

Тестовые задания для проведения первого этапа первичной аккредитации специалистов со средним профессиональным образованием по специальности

31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

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

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

2. [T002928] ДЕФИЦИТ ПУЛЬСА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

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

3. [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

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

- А) 7
- Б) 8
- В) 6
- Г) 5

5. [T002932] ШУМ ТРЕНИЯ ПЛЕВРЫ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

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

6. [T002933] ПОСЛОЙНОЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛЕГКИХ

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

7. [T002934] ЗАМЕЩЕНИЕ ТКАНИ ЛЕГКОГО НА СОЕДИНИТЕЛЬНУЮ НАЗЫВАЕТСЯ

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

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

- А) глюкозурия
- Б) бактериурия
- В) пиурия
- Г) гематурия

9. [T002936] ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ

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

10. [T002939] ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО

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

11. [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

12. [T002945] ДЛЯ ФЛЕГМОНЫ ХАРАКТЕРНО

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

13. [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

14. [T002948] ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОБТУРАЦИОННОЙ ФОРМЫ РАКА КИШЕЧНИКА

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

15. [T002949] МЕСТНЫЙ СИМПТОМ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ

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

16. [T002950] ФЛЮКТУАЦИЯ – ЭТО

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

17. [T002951] ЖИВОТ ПРИ НЕПРОХОДИМОСТИ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

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

18. [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

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

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

20. [T002957] ПРОЯВЛЕНИЕМ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) поражение желудочно-кишечного тракта
- Б) поражение печени
- В) поражение органов дыхания
- Г) общие реакции

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

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

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

- А) 25
- Б) 30
- В) 35
- Г) 15

23. [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

24. [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

25. [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

26. [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

27. [T002968] ПОКАЗАТЕЛЯМИ ТЯЖЕСТИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) степень дыхательной недостаточности
- Б) кашель
- В) локализованные хрипы
- Г) гепатоспленомегалия

28. [T002970] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДОЛЕВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

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

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

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

32. [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

33. [T002983] ЭКСПИРАТОРНЫЙ ХАРАКТЕР ОДЫШКИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

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

34. [T002985] АУСКУЛЬТАТИВНЫЕ ДАННЫЕ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

40. [T002993] ТВЕРДЫЙ, НАПРЯЖЕННЫЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

**41. [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

**42. [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

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

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

44. [T002998] ТРИАДА СИМПТОМОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ

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

45. [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

46. [T003000] ТАХИКАРДИЯ, ЭКЗОФТАЛЬМ, ТРЕМОР НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

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

47. [T003001] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

48. [T003002] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

49. [T003004] МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

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

50. [T003006] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОДУОДЕНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

51. [T003007] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ «НИШИ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

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

52. [T003008] ИРРИГОСКОПИЯ - ЭТО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

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

53. [T003009] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОНТРАСТНОГО ВЕЩЕСТВА

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

54. [T003010] СИМПТОМ ПЕРЕМЕЖАЮЩЕЙСЯ ХРОМОТЫ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

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

55. [T003011] СИМПТОМ СИТКОВСКОГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

56. [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

57. [T003013] ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

62. [T003019] НАЛИЧИЕ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

67. [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

68. [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

69. [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

70. [T003030] К МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ПАНКРЕАТИТОМ ОТНОСИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ

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

71. [T003031] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

73. [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

74. [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

75. [T003035] ГИДРАДЕНИТ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

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

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

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

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

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

78. [T004049] ВОЗНИКНОВЕНИЕ РЕВМАТИЗМА У ДЕТЕЙ СВЯЗЫВАЮТ С ИНФИЦИРОВАНИЕМ

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

79. [T004050] СКЛЕРОДЕРМИЯ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

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

80. [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

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

- А) высокий уровень IgE
- Б) лейкоцитоз
- В) ускоренное СОЭ
- Г) LE-клетки

82. [T004054] ЛЕГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЕСТРУКТИВНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

84. [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

85. [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

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

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

87. [T004060] ПРИОБРЕТЕННЫЙ РЕВМАТИЧЕСКИЙ ПОРОК СЕРДЦА У ДЕТЕЙ

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

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

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

89. [T004062] У ДЕТЕЙ МАЛАЯ ХОРЕЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

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

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

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

93. [T004067] ГЕМОФИЛИЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

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

96. [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

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

- А) вирусные инфекции
- Б) скарлатина
- В) коклюш
- Г) дифтерия

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

- А) повышен
- Б) понижен
- В) без изменений
- Г) сначала повышается, затем снижается

99. [T004075] ПСИХОМОТОРНОЕ РАЗВИТИЕ ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ У ДЕТЕЙ

- А) замедляется
- Б) ускоряется
- В) незначительно замедляется
- Г) соответствует биологическому возрасту ребенка

100. [T004077] СТАФИЛОКОККОВАЯ ДЕСТРУКТИВНАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) выраженной интоксикацией
- Б) отсутствием кашля
- В) сухими хрипами
- Г) лимфоцитозом с атипичными мононуклеарами

101. [T004083] ОСТРЫЙ ОБСТРУКТИВНЫЙ БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) экспираторной одышкой
- Б) инспираторной одышкой
- В) влажными мелкопузырчатыми хрипами
- Г) притуплением перкуторного звука

102. [T004085] АТЕЛЕКТАЗ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) инородном теле бронха
- Б) обструктивном бронхите
- В) бронхиальной астме
- Г) остром трахеите

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

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

104. [T004087] КАШЕЛЬ ПРИ ТРАХЕОБРОНХИТЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ БОЛЯМИ

- А) за грудиной
- Б) в горле
- В) в боку
- Г) в носоглотке

105. [T004090] БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) ячеистым легочным рисунком на рентгенограмме
- Б) снижением легочного рисунка на рентгенограмме
- В) пятнисто-папулезной сыпью
- Г) сухими хрипами диффузно

106. [Т004091] ИНСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) крупа
- Б) пневмонии
- В) бронхиолите
- Г) бронхиальной астме

107. [Т004092] ЭКСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) бронхиальной астмы
- Б) крупа
- В) пневмонии
- Г) простого бронхита

108. [Т004093] ПРИ ЦИСТИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- А) слизистая мочевого пузыря
- Б) интерстиций ткани почек
- В) корковое и мозговое вещество почек
- Г) чашечно- лоханочный аппарат

109. [Т004100] 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

110. [Т004102] У ДЕТЕЙ АНАТОМИЧЕСКОЕ ЗАКРЫТИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ПРОТОКА ПРОИСХОДИТ

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

111. [Т004104] ЛОКАЛИЗАЦИЯ ВЕРХНЕГО КРАЯ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ СЕРДЕЧНОЙ ТУПОСТИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

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

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

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

113. [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

114. [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

115. [T004109] ТУРГОР МЯГКИХ ТКАНЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

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

116. [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

117. [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

118. [T004112] ГАРРИСОНОВА БОРОЗДА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

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

119. [T004113] КРАНИОТАБЕС – ЭТО СИМПТОМ

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

120. [T004114] ГЕМАРТРОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

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

121. [T004115] ОСНОВНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРИ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

122. [T004117] ПАПУЛЕЗНО-ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ СЫПЬ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

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

123. [T004118] БОЛИ В ЖИВОТЕ В СОЧЕТАНИИ С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

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

124. [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

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

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

126. [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

127. [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

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

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

129. [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

130. [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

131. [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

132. [T004131] ДЛЯ МИОКАРДИТА ХАРАКТЕРНО

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

133. [T004135] ЖИДКИЙ, ВОДЯНИСТЫЙ СТУЛ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

134. [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

135. [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

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

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

137. [T004141] ОСОБЕННОСТЬ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ

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

138. [T004142] ИНСПИРАТОРНАЯ ОДЫШКА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ СИНДРОМА

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

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

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

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

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

141. [T004146] 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

142. [T004147] НЕКРОТИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ПОЛОСТИ РТА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА

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

143. [T004148] ИКТЕРИЧНОСТЬ КОЖИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

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

144. [T004149] ГИПОТИРЕОЗ У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

145. [T004282] КРИЗИСНЫЕ СИТУАЦИИ, ПРИВОДЯЩИЕ К ДЕЗОРГАНИЗАЦИИ СЕМЕЙНОЙ СТРУКТУРЫ

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

146. [T004283] ПРЕДУПРЕЖДАТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖНО

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

147. [T004284] 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

148. [T004285] 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

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

- А) разъяснить цель, эффективность операции, успокоить
- Б) выписать из стационара
- В) заставить его согласиться
- Г) ничего не говорить

**150. [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

151. [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) уложить спириподнятым головным концом

152. [Т004301] ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ОТКАЗЫВАЕТСЯ ОТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- А) взять расписку и предупредить о возможных осложнениях
- Б) отпустить домой
- В) успокоить
- Г) ввести физ. раствор внутривенно капельно

**153. [Т004302] 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) зафиксировать
- Г) выписать из отделения

154. [Т004303] ПОТЕНЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ НАЛОЖЕНИЯ ГИПСОВОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ

- А) нарушение кровообращения
- Б) общее повышение температуры
- В) зябкость конечности
- Г) повышение артериального давления

155. [Т004324] 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

156. [Т004330] 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) использовать нетрадиционные методы лечения

157. [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

158. [Т004342] К СРЕДСТВАМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СУИЦИДА В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ОТНОСЯТ

- А) выражение эмпатии и поддержки
- Б) кризисную интервенцию
- В) седативные средства
- Г) психотерапию

159. [T004343] ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В СТАДИИ ГНЕВА НЕОБХОДИМО

- А) принять гнев пациента без ответного гнева и осуждения
- Б) указать на недопустимость агрессивных реакций
- В) дать седативное средство
- Г) направить пациента к психиатру

160. [T004347] ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК ПСИХОПАТИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ

- А) несоответствие ответа силе раздражителя
- Б) наличие судорог
- В) амнезия
- Г) продолжительность

161. [T004348] В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОГО СТРЕССОВОГО РАССТРОЙСТВА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ

- А) навязчивые воспоминания о психотравме
- Б) бредовые идеи
- В) галлюцинации
- Г) ослабление памяти

162. [T004349] К ВНЕШНИМ ФОРМАМ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТ СУИЦИДАЛЬНЫЕ

- А) попытки
- Б) замыслы
- В) намерения
- Г) мысли

163. [T004351] 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

164. [T004353] БОЛЕЗНЕННОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ХАРАКТЕРА ПРИ СОХРАНЕНИИ ИНТЕЛЛЕКТА ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЕТСЯ

- А) психопатия
- Б) невроз
- В) деформация
- Г) акцентуация

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

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

166. [T004380] ДЛЯ БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ ХАРАКТЕРНЫ

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

167. [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

168. [T004565] РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПРОГНОЗ ИНВАЛИДА ОПРЕДЕЛЯЕТ

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

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

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

170. [Т004567] ОДНА ИЗ ЭФФЕКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХОЛЕГОЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

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

171. [Т004568] ОДНА ИЗ ЭФФЕКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХОЛЕГОЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

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

172. [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

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

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

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

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

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

- А) адаптацию
- Б) изоляцию
- В) инверсию
- Г) дискриминацию

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

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

177. [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

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

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

179. [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

180. [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

181. [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

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

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

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

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

184. [Т004590] ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ВСЛЕДСТВИЕ ГОНАРТРОЗА МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ

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

185. [T004591] ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ВСЛЕДСТВИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИИ МОЗГА МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ

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

186. [T004592] ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С ГЛАУКОМОЙ ПРИМЕНЯЮТ

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

187. [T004593] ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ВСЛЕДСТВИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВКЛЮЧАЕТ КОРРЕКЦИЮ

- А) полинейропатии
- Б) остеопатии
- В) коагулопатии
- Г) хондропатии

188. [T004594] ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ С ПОСЛЕДСТВИЯМИ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА В ФОРМЕ МОТОРНОЙ АФАЗИИ ВКЛЮЧАЕТ ПОМОЩЬ

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

189. [T004595] ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА С НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТЬЮ ПРИМЕНЯЮТ

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

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

- А) стабилотметрии
- Б) спирометрии
- В) периметрии
- Г) динамометрии

191. [Т004603] ИНВАЛИДНОСТЬ I ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- А) на 2 года
- Б) на 4 года
- В) на 3 года
- Г) на 5 лет

192. [Т004604] РЕБЕНКУ ДО 18 ЛЕТ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- А) категория «ребенок-инвалид»
- Б) I группа инвалидности
- В) II группа инвалидности
- Г) III группа инвалидности

193. [Т004606] ДЛЯ НАЧИСЛЕНИЯ ПЕНСИИ СПРАВКА ОБ ИНВАЛИДНОСТИ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ В

- А) пенсионный фонд
- Б) фонд социального страхования
- В) фонд медицинского страхования
- Г) организацию работодателя

194. [Т004607] ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА ВЫДАЁТ

- А) бюро медико-социальной экспертизы
- Б) лечащий врач
- В) врач-физиотерапевт
- Г) фонд социального страхования

195. [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

196. [Т004609] ДОКУМЕНТ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- А) лист нетрудоспособности
- Б) выписка из стационара
- В) амбулаторная карта
- Г) санаторно-курортная карта

197. [Т004610] ИНВАЛИДНОСТЬ II ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК

- А) 1 год
- Б) 2 года
- В) 3 года
- Г) 4 года

198. [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

199. [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

200. [Т004613] СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

- А) дом-интернат
- Б) больница общего профиля
- В) центр социального обслуживания
- Г) противотуберкулезный диспансер

201. [Т004614] УСТАНОВЛИВАТЬ ДИАГНОЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖЕТ

- А) врач-профпатолог
- Б) фельдшер скорой помощи
- В) заведующий отделением ЦРБ
- Г) врач здравпункта предприятия

202. [Т004617] УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НЕСТАЦИОНАРНОГО ТИПА

- А) центр социального обслуживания
- Б) противотуберкулезный диспансер
- В) психоневрологический интернат
- Г) дом-интернат для престарелых и инвалидов

203. [Т004619] ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

- А) определения группы инвалидности
- Б) благоприятный клинико-трудовой прогноз
- В) возможность смены профессии
- Г) ограничение физической активности

204. [Т004622] ИНВАЛИДНОСТЬ III ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА СРОК

- А) 1 год
- Б) 2 года
- В) 3 года
- Г) 4 года

205. [Т004623] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ В САНАТОРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эпилепсия
- Б) ишемическая болезнь сердца
- В) состояние после инфаркта
- Г) бронхиальная астма

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

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

207. [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

208. [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

209. [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

210. [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

211. [Т004630] ЦЕЛЬЮ 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

212. [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

213. [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

214. [Т004634] ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ МЕТОДОМ ПРОВЕДЕНИЯ ЛФК В ДЕТСКОЙ КЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

215. [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

216. [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) лечение психических расстройств, восстановление функций опорно-двигательного аппарата

217. [Т004637] К ВИДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ В ТРАВМАТОЛОГИИ ОТНОСЯТ

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

218. [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

219. [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

220. [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

221. [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

222. [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

223. [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 пищевой содой

224. [Т005595] НАЛОЖЕНИЕ ШТРАФА – ЭТО ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- А) административная
- Б) дисциплинарная
- В) уголовная
- Г) материальная

225. [T005596] ВЫГОВОР– ЭТО ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- А) дисциплинарная
- Б) уголовная
- В) материальная
- Г) административная

226. [T005597] ВНЕПЛАНОВЫЙ И ЦЕЛЕВОЙ ИНСТРУКТАЖ ПРОВОДИТ

- А) непосредственный руководитель работ
- Б) инженер по охране труда
- В) юрисконсульт
- Г) руководитель организации

227. [T005598] 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

228. [T005599] 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

229. [T005600] НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ СЧИТАЕТСЯ ГРУППОВЫМ ПРИ КОЛИЧЕСТВЕ ПОСТРАДАВШИХ

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

230. [T005601] 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

231. [T005602] НОРМИРОВАНИЕ ОСВЕЩЕННОСТИ РАБОЧИХ МЕСТ ПРОВОДИТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПАРАМЕТРОВ

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

232. [T005603] РАССЛЕДОВАНИЕ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) комиссией, назначенной руководителем организации
- Б) отделом охраны труда
- В) отделом внутренних дел
- Г) профсоюзным комитетом

233. [T005606] В ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ СЛУЖБА ОХРАНЫ ТРУДА ИЛИ ВВОДИТСЯ ДОЛЖНОСТЬ СПЕЦИАЛИСТА ПО ОХРАНЕ ТРУДА, ЕСЛИ ЧИСЛЕННОСТЬ РАБОТНИКОВ ПРЕВЫШАЕТ

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

234. [T005611] 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

235. [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

236. [Т005613] ВИДЫ ИНСТРУКТАЖА ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

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

237. [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

238. [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

239. [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

240. [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

241. [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

242. [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

243. [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

244. [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

245. [Т005627] СВЕДЕНИЯ, КОТОРЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНЫ БЫТЬ УКАЗАНЫ В ПАСПОРТЕ ОГнетушителя

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

246. [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

247. [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

248. [Т006189] ТЕРМИНАЛЬНАЯ ПАУЗА ПРОДОЛЖАЕТСЯ

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

249. [Т006190] УМЕРШЕГО ДОСТАВЛЯЮТ В ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПОСЛЕ КОНСТАТАЦИИ СМЕРТИ

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

250. [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

251. [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

252. [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

253. [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

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

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

255. [T006201] ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВЫДЕЛЯЕТСЯ КРОВЬ

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

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

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

257. [T006204] «ТЕРМИНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ» - ЭТО СОСТАЯНИЯ

- А) пограничные между жизнью и смертью
- Б) характеризующиеся кратковременной потерей сознания
- В) приводящие к резкому снижению АД
- Г) перехода острого заболевания в хроническое

258. [T006205] ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО УЛОЖИТЬ

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

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

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

260. [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

261. [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

262. [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

263. [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

264. [T006213] ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

265. [T006214] К ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСИТСЯ

- А) отсутствие сердцебиения
- Б) снижение температуры тела
- В) появление трупных пятен
- Г) трупное окоченение

266. [T006215] ПОЗДНИМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

267. [T006216] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

268. [T006218] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ (БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ) ПРИ ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЯХ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТАХ

- А) 6
- Б) 1
- В) 3
- Г) 15

269. [T006219] РАННИМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

270. [T006220] КРАЙНЕЙ СТЕПЕНЬЮ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ СЧИТАЕТСЯ

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

271. [Т006221] СИМПТОМ «КОШАЧЬЕГО ЗРАЧКА» ПО АВТОРУ НАЗЫВАЮТ СИМПТОМОМ

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

272. [Т006222] 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

273. [Т006227] ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

274. [Т006228] МЕРОПРИЯТИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ,

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

275. [Т006229] НАИБОЛЬШАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЕЕ ПРОВЕДЕНИИ В ПРЕДЕЛАХ ПЕРВЫХ МИНУТ

- А) 6
- Б) 10
- В) 15
- Г) 20

276. [Т006235] 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

277. [Т006236] ЗАВЕРШЕНИЕМ АГОНИИ СЧИТАЕТСЯ

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

278. [Т006239] ПОМУТНЕНИЕ РОГОВИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

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

279. [Т006241] УЧЕТНАЯ ФОРМА «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ, ПИЩЕВОМ, ОСТРОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ, НЕОБЫЧНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ»

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

280. [Т006242] УЧЕТНАЯ ФОРМА «ЖУРНАЛА УЧЕТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК»

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

281. [Т006243] УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ»

А) 025-ЦЗ/у

Б) 063/у

В) 064/у

Г) 003

282. [Т006244] МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА РЕБЕНКА ДЛЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ДОШКОЛЬНОГО, НАЧАЛЬНОГО ОБЩЕГО, ОСНОВНОГО ОБЩЕГО, СРЕДНЕГО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, УЧРЕЖДЕНИЙ НАЧАЛЬНОГО И СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ДЕТСКИХ ДОМОВ И ШКОЛ-ИНТЕРНАТОВ

А) ф 026/у

Б) ф 026

В) ф 111/у

Г) ф 022/у

283. [Т006245] УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО»

А) ф 030-ПО/у-17

Б) ф 033-Д/у

В) ф 080-Д/у

Г) ф 030

284. [Т006246] УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА УЧЁТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ»

А) ф 131/у

Б) ф 156/у

В) ф 131

Г) ф 143/у

285. [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

286. [Т006248] УЧЕТНАЯ ФОРМА «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА БОЛЬНОГО ВЕНЕРИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ»

А) Ф 065У

Б) ф 112у

В) ф 3у

Г) ф 116у

287. [Т006249] УЧЕТНАЯ ФОРМА МЕДИЦИНСКОГО ДОКУМЕНТА ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ЛИСТ

А) Ф 004/У

Б) Ф 25У

В) Ф 03У

Г) Ф 025-ЦЗ/У

288. [Т006251] УЧЕТНАЯ ФОРМА МЕДИЦИНСКОГО ДОКУМЕНТА СТАТИСТИЧЕСКАЯ КАРТА ВЫБЫВШЕГО ИЗ СТАЦИОНАРА

А) Ф 066/У-02

Б) Ф 004/У

В) Ф 008/У

Г) Ф 25У

289. [Т006252] УЧЕТНАЯ ФОРМА «ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА»

А) ф 112/У

Б) ф 066/У

В) ф 004/У

Г) ф 25/У

290. [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

291. [Т006256] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – ЭТО

А) динамическое наблюдение за здоровьем пациента

Б) санаторно-курортное лечение

В) реабилитация пациента

Г) самоконтроль за состоянием пациента

292. [T006257] 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

293. [T006258] КОЛИЧЕСТВО ГРУПП СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- А) 3
- Б) 4
- В) 1
- Г) 2

294. [T006259] 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

295. [T006260] 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

296. [T006263] ГРАЖДАНИН ПРОХОДИТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В УЧРЕЖДЕНИИ

- А) первичной медико-санитарной помощи
- Б) диспансерного обслуживания
- В) медицинском специализированном
- Г) социального обслуживания

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

- А) 2
- Б) 3
- В) 4
- Г) 1

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

- А) амбулаторная карта
- Б) статистический талон
- В) лист временной нетрудоспособности
- Г) справка о здоровье

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

- А) терапевт
- Б) онколог
- В) рентгенолог
- Г) фтизиатр

300. [T006269] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ

- А) фиброгастроскопия
- Б) ирригоскопия
- В) колоноскопия
- Г) ректороманоскопия

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

- А) белки
- Б) витамины
- В) жиры
- Г) углеводы

302. [T006271] ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРОВОДИТ

- А) терапевт
- Б) инфекционист
- В) онколог
- Г) хирург

303. [T006272] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТИТОМ ПРОВОДЯТ

- А) ультразвуковое исследование органов брюшной полости
- Б) цистоскопию
- В) лапороскопию
- Г) урографию

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

- А) глюкозы
- Б) белка
- В) фибриногена
- Г) холестерина

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

- А) 2 года
- Б) 1 год
- В) 3 года
- Г) 4 года

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

- А) 1 год
- Б) 2 года
- В) 3 года
- Г) 4 года

307. [T006277] ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВОЙ

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

308. [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

309. [T006279] СУБКОМПЕНСАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

310. [T006280] МАММОГРАФИЯ ОБЕИХ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ В ДВУХ ПРОЕКЦИЯХ В ВОЗРАСТЕ 39-48 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ЖЕНЩИНАМ

- А) 1 раз в 3 года
- Б) по показаниям
- В) ежегодно
- Г) 1 раз в 2 года

311. [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

312. [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

313. [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

314. [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

315. [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

316. [T006289] 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

317. [T006291] ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ НАБОР ОБСЛЕДОВАНИЙ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ

- А) возраста и пола
- Б) рода деятельности
- В) психологических особенностей пациента
- Г) возможностей медицинской организации

318. [T006292] 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

319. [T006293] 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

320. [T006294] КРАТНОСТЬ ДИСПАНСЕРНЫХ ОСМОТРОВ БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА

- А) 4
- Б) 2
- В) 1
- Г) 3

321. [T006295] 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

322. [T007356] СРОКИ ИСТИННОГО ПЕРЕНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ?

- А) 42 и более недели
- Б) 39-40 недель
- В) 37-38 недель
- Г) 40-41 неделя

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

- А) до 1 кг
- Б) 500,0
- В) 600,0
- Г) до 3 кг

324. [T007363] СОСТОЯНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ

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

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

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

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

- А) 18 недель
- Б) 19-20 недель
- В) 22 недели
- Г) 24 недели

327. [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

328. [T007371] ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ

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

329. [T007372] СРОК РОДОВ ПО ФОРМУЛЕ НЕГЕЛЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) от первого дня последней менструации отнимается 3 месяца и прибавляется 7 дней
- Б) в первый день шевеления плода прибавляется 22 недели
- В) от дня последней менструации отнимается 2 месяца и прибавляется 7 дней
- Г) в первый день последней менструации прибавляется 9 месяцев

330. [T007374] К АКУШЕРСКОМУ МЕТОДУ НАРУЖНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ

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

331. [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

332. [T007376] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БЕРЕМЕННОСТИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

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

333. [T007378] ФОРМА ШЕЙКИ МАТКИ У НЕРОЖАВШИХ ЖЕНЩИН

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

334. [T007381] ГИПОТАЛАМУС ВЫРАБАТЫВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ГОРМОНЫ

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

335. [T007382] ФСГ СТИМУЛИРУЕТ

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

336. [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

337. [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

338. [T007388] СЕРДЦЕБИЕНИЕ ПЛОДА ПРИ 1 ПОЗИЦИИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- А) слева от пупка
- Б) справа от пупка
- В) выше пупка
- Г) над лоном

339. [T007389] ДИСТАНЦИЯ СПИНАРУМ РАВНА

- A) 25-26 см
- Б) 20-21 см
- В) 28-29 см
- Г) 30-31 см

340. [T007390] ДИСТАНЦИЯ ТРОХАНТЕРИКА РАВНА

- A) 30-31 см
- Б) 20-21 см
- В) 28-29 см
- Г) 25-26 см

341. [T007391] РАЗМЕР НАРУЖНОЙ КОНЬЮГАТЫ

- A) 20-21 см
- Б) 28-29 см
- В) 25-26 см
- Г) 30-31 см

342. [T007392] В СОСТАВ ПОСЛЕДА ВХОДИТ

- A) плацента, пуповина и оболочки плода
- Б) плацента
- В) плацента и пуповина
- Г) плаценты и оболочки

343. [T007393] СИМПТОМЫ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА

- A) правильно выраженная конфигурация головки, продолжительные роды
- Б) симптом Вастена "вровень"
- В) нарушается сердцебиение плода
- Г) внутриутробная гипоксия плода

344. [T007394] ГРАВИ-ТЕСТ ОСНОВАН НА

- A) определение хорионгонадотропина в моче
- Б) определение эксрадиола в моче
- В) определение скрытых отеков
- Г) определение срока овуляции

345. [T007395] ФСГ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В

- А) передней доле гипофиза
- Б) гипоталамусе
- В) яичниках
- Г) плаценте

346. [T007396] ЗА РАЗВИТИЕ ФОЛЛИКУЛОВ В ЯИЧНИКАХ ОТВЕТСТВЕННЫ ГОРМОНЫ

- А) ФСГ
- Б) пролактин
- В) эстрогены
- Г) рилизинг фактор ФСГ

347. [T007397] МЕСТО ВЫСЛУШИВАНИЕ СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПЛОДА ПРИ 2 ПОЗИЦИИ

- А) справа от пупка
- Б) слева от пупка
- В) выше пупка
- Г) над лоном

348. [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

349. [T007399] ПРАВИЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПЛОДА СЧИТАЕТСЯ

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

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

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

351. [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

352. [T007402] ПЕРВЫМ ПРИЕМОМ НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

353. [T007403] ОКРУЖНОСТЬ ЖИВОТА ИЗМЕРЯЕТСЯ НА

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

354. [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

355. [T007406] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

356. [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

357. [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

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

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

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

- А) гипертоническая болезнь
- Б) возраст первородящей 25 лет
- В) вторая беременность
- Г) поперечное положение плода

360. [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

361. [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

362. [T007415] ПРЕЭКЛАМПСИЮ ОТЛИЧАЕТ ОТ ПРОГРЕССИРУЮЩЕГО ГЕСТОЗА БЕРЕМЕННЫХ

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

363. [T007416] ОСТРАЯ ПЛАЦЕНТАРНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

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

364. [T007417] ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛАЦЕНТЫ

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

365. [T007418] ДЛЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ХАРАКТЕРНО

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

366. [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

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

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

368. [T007422] НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПРИРАЩЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ

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

369. [T007423] ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ЖЕНЩИНЫ НА УЧЕТ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

- А) до 12 недель беременности
- Б) до 13 недель беременности
- В) до 14 недель беременности
- Г) при любом сроке беременности

370. [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

371. [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

372. [T007427] ЗДОРОВАЯ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ОСМОТРЕНА ТЕРАПЕВТОМ

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

373. [T007428] 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

374. [T007430] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРЕИМУЩЕСТВО ИМЕЮТ ПРИЗНАКИ

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

375. [T007431] ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК БЕРЕМЕННОСТИ

- А) выслушивание сердцебиения плода
- Б) рвота, тошнота
- В) увеличение молочных желез
- Г) увеличение матки

376. [T007432] ВЕРОЯТНЫЙ ПРИЗНАК БЕРЕМЕННОСТИ

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

377. [T007434] ЭКСПРЕСС АНАЛИЗ НА БЕРЕМЕННОСТЬ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОПРЕДЕЛЕНИИ

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

378. [T007435] ПРИЗНАК ТАЗОВОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЛОДА

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

379. [T007436] 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

380. [T007437] МНОГОПЛОДИЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

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

381. [T007438] ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ В РАННИЕ СРОКИ СООТВЕТСТВУЕТ СРОКУ БЕРЕМЕННОСТИ

- А) 4 – 12 недель
- Б) 13 – 17 недель
- В) 18 – 23 недель
- Г) 24 – 26 недель

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

- А) 13 – 17 недель
- Б) 28 – 30 недель
- В) 31 - 33 недель
- Г) 34 – 36 недель

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

- А) 28 недель
- Б) 39 недель
- В) 21 недель
- Г) 20 недель

384. [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

385. [T007442] РАННИЙ СРОК БЕРЕМЕННОСТИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ПО

- А) уровню хориального гонадотропина в утренней моче
- Б) базальной температуре
- В) величине матки
- Г) жалобам пациентки

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

- А) фетопатия
- Б) эмбриопатия
- В) бластопатия
- Г) зиготопатия

**387. [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

**388. [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

**389. [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

390. [T007448] ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- А) инфекционный агент
- Б) генетический фактор
- В) гиперандрогенный фактор
- Г) социально-биологический фактор

391. [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

392. [T007450] ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ПЛОДА В I ПОЗИЦИИ ПАЦИЕНТКУ УКЛАДЫВАЮТ

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

393. [T007452] ДЛЯ СОЧЕТАННЫХ ФОРМ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА ХАРАКТЕРНО

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

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

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

395. [T007454] РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПОЗДНЕГО ГЕСТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

396. [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

397. [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

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

- А) длительность течения
- Б) раннее начало
- В) плацентарная недостаточность
- Г) возраст женщины

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

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

400. [T007459] ОСЛОЖНЕНИЕМ НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

401. [T007460] ДЛЯ ПРЕГЕСТОЗА ХАРАКТЕРНА

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

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

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

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

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

404. [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

405. [T007464] ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМии ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ СНИЖАЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО ЖЕЛЕЗА В

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

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

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

407. [T007466] ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ ОТСЛОЙКЕ НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ

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

408. [T007468] В ПУПОВИНЕ ПЛОДА РАСПОЛОЖЕНЫ СОСУДЫ

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

409. [T007469] НАРУЖНОЕ АКУШЕРСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ЖЕНЩИНЫ

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

410. [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

411. [T007473] ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ВЗРОСЛОМУ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ ВОДУ ТЕМПЕРАТУРОЙ (__ С⁰)

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

412. [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

413. [T007475] ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОМ ЗОНДИРОВАНИИ ПАЦИЕНТА УКЛАДЫВАЮТ НА

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

414. [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

415. [T007480] ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

- А) экспираторная одышка
- Б) кашель с гнойной мокротой
- В) повышенное артериальное давление
- Г) головная боль

416. [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

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

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

418. [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

419. [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

420. [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

421. [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

422. [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

423. [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

424. [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

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

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

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

- А) Фаулера
- Б) Тренделенбурга
- В) горизонтальное на спине
- Г) не имеет значения

427. [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

428. [T007507] ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА С ТЕРМИЧЕСКОЙ ТРАВМОЙ

- А) боль в области ожоговой раны
- Б) озноб
- В) слабость
- Г) повышенная температура тела

429. [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

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

- А) 35-37
- Б) до 12
- В) 20
- Г) не имеет значения

431. [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

432. [T007526] МОКРОТУ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОБИРАЮТ В

- А) стерильную банку
- Б) сухую банку
- В) стерильную пробирку
- Г) сухую пробирку

433. [T007527] ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИДАЕТСЯ ПАЦИЕНТУ ДЛЯ

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

434. [T007528] ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ

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

435. [T007530] ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ПИТАНИИ ПАЦИЕНТА ОГРАНИЧИВАЮТ ПОТРЕБЛЕНИЕ

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

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

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

437. [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

438. [T007535] ПРИ ЗАПОРЕ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЮТ УПОТРЕБЛЯТЬ

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

439. [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

440. [T007537] ПОДГОТОВКА ПАЦИЕНТА К АБДОМИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ТРЕБУЕТ

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

441. [T007539] ТЮБАЖ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

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

442. [T007540] ГОРЯЧАЯ ВАННА ПОКАЗАНА ПРИ

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

443. [T007542] ПРИ УРЕМИИ ПРИМЕНЯЮТ

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

444. [T007543] ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА РЕКОМЕНДУЮТ ЗАПИВАТЬ

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

445. [T007544] СТАНДАРТНЫМИ ОТВЕДЕНИЯМИ ЭКГ НАЗЫВАЮТ

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

446. [T007545] ГАЗОТВОДНУЮ 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

447. [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

448. [T007568] УХОД ЗА ТРАХЕОСТОМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ОЧИСТКУ КАНЮЛИ

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

449. [T007577] ДРЕНАЖ В ГНОЙНУЮ РАНУ ВВОДЯТ ДЛЯ

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

450. [T007579] НАЗОГАСТРАЛЬНЫЙ ЗОНД ПРОМЫВАЮТ

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

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

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

452. [T007584] ДЛЯ ЗАЩИТЫ КОЖИ ВОКРУГ СВИЩА ИСПОЛЬЗУЮТ

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

453. [T007585] ПЕРЕД ЭКСТРЕННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА

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

454. [T007588] НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

- А) клопидогрель внутрь
- Б) валидол
- В) коринфар
- Г) милдронат

455. [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

456. [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

457. [T007603] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) оксигенотерапия 100% кислородом
- Б) пероральный прием активированного угля
- В) промывание желудка
- Г) внутривенное введение налоксона

458. [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

459. [T007606] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Диазепам
- Б) Дигоксин
- В) Дроперидол
- Г) Димедрол

460. [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

461. [T007608] ЖГУТ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ ПРИ

- А) кровотечении из подколенной артерии
- Б) кровотечении из вен предплечья
- В) капиллярном кровотечении
- Г) внутреннем кровотечении

462. [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

463. [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

464. [T007611] МЕТОДИКОЙ ОБРАБОТКИ ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА НА ДОВРАЧЕБНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) промывание обожженного участка холодной водой в течение 15-20 минут, 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

465. [T007612] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТОМ ВЫВИХЕ

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

466. [T007613] ПРИ ИСТИННОМ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) допамин
- Б) адреналин
- В) мезатон
- Г) норадреналин

467. [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

468. [T007617] ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ЙОД В АНАМНЕЗЕ, БОЛЬНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАН

- А) Кордарон
- Б) Обзидан
- В) Коринфар
- Г) Верапамил (изоптин)

469. [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

470. [T007624] ПАЦИЕНТКУ СЛЕДУЕТ ПРЕДУПРЕДИТЬ О ТОМ, ЧТО НА РАННИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫЗВАТЬ АНОМАЛИИ ПЛОДА МОЖЕТ

- А) краснуха
- Б) туберкулез
- В) ветряная оспа
- Г) пневмония

471. [T007625] ОСТРАЯ ПСИХИЧЕСКАЯ ТРАВМА ВЫЗЫВАЕТ

- А) реактивный психоз
- Б) маниакально-депрессивный психоз
- В) шизофрению
- Г) эпилепсию

472. [T007626] АМИНАЗИН ПРИМЕНЯЮТ ПРИ КУПИРОВАНИИ

- А) реактивного возбуждения
- Б) реактивного ступора
- В) реактивной депрессии
- Г) истерического припадка

473. [T007627] К АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

- А) туберкулиновая реакция
- Б) отек Квинке
- В) анафилактический шок
- Г) крапивница

474. [T007629] ДЛЯ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЙ ВАЖНЕЕ ОПРЕДЕЛИТЬ

- А) вероятную дозу яда
- Б) отравляющее вещество
- В) место отравления
- Г) время отравления

475. [T007630] ТАБЛЕТИРОВАННЫЙ ЯД МОЖЕТ НАХОДИТЬСЯ В СКЛАДКАХ ЖЕЛУДКА В ТЕЧЕНИЕ (_ ЧАСОВ)

А) 24-48

Б) 4 - 6

В) 12-24

Г) 1-2

476. [T007631] АНТИДОТОМ В "ТОКСИЧЕСКОЙ" ФАЗЕ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) атропин

Б) бемегрид

В) прозерин

Г) налорфин

477. [T007632] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЮТ

А) нитропрепараты

Б) анальгин

В) морфин

Г) пропранолол

478. [T007633] НЕОТЛОЖНАЯ ТЕРАПИЯ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

А) Глюкокортикоидных препаратов

Б) Кальция Хлорида

В) Кордиамина

Г) Панангина

479. [T007635] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

А) Допамин

Б) Мезатон

В) Преднизолон

Г) Атропин

480. [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

481. [T007637] ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- А) допамина
- Б) кордиамина
- В) лазикса
- Г) полиглюкина

482. [T007638] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ТАХИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФОРМЫ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ СО СТАБИЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) новокаинамид
- Б) лидокаин
- В) верапамил
- Г) аденозин

483. [T007640] НАИБОЛЬШИМ ЭФФЕКТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БРАДИКАРДИИ ПРИ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ ОБЛАДАЕТ

- А) электрокардиостимуляция
- Б) допамин
- В) атропин
- Г) лидокаин

484. [T007641] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) каптоприл
- Б) дибазол
- В) гипотиазид
- Г) фуросемид

485. [T007644] ВНУТРИМЫШЕЧНЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ГЕПАРИНА НЕЦЕЛЕСООБРАЗЕН ИЗ-ЗА

- А) развития болезненных гематом
- Б) медленного всасывания
- В) разрушения тканевыми ферментами
- Г) развития отека Квинке

486. [T007646] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧАСТОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кордарон
- Б) новокаинамид
- В) лидокаин
- Г) изоптин

487. [T007647] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

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

488. [T007648] ПРИ ВНЕЗАПНОМ СНИЖЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИБИОТИКА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВНУТРИВЕННО ВВЕСТИ

- А) адреналин
- Б) супрастин
- В) кордиамин
- Г) глюкокортикоидные препараты

489. [T007649] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПОКАЗАН

- А) нифедипин
- Б) эуфиллин
- В) кеторалак
- Г) пропранолол

490. [T007651] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВНУТРИВЕННО ВВОДИТСЯ

- А) 60 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

491. [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

492. [T007653] КОМПРЕССИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ ВЫПОЛНЯЕТСЯ С ЧАСТОТОЙ (_ В МИН.)

- А) 100-120
- Б) 40-50
- В) 60-80
- Г) 120-130

493. [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

494. [T007655] ЕСЛИ НА МОНИТОРЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ДЕФИБРИЛЛЯТОРА РЕГИСТРИРУЕТСЯ АСИСТОЛИЯ, СЛЕДУЕТ

- А) начать непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких, ввести внутривенно адреналин
- Б) начать закрытый массаж сердца, внутривенно или внутрисердечно ввести лидокаин, адреналин и кальция хлорид
- В) провести электрическую дефибрилляцию
- Г) отказаться от проведения реанимационных мероприятий

495. [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

496. [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

497. [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

498. [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

499. [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

500. [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

501. [T007662] ПРИ СИНДРОМЕ «ОСТРОГО ЖИВОТА» НЕОБХОДИМО НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВЫПОЛНИТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ

- А) применить холод, срочно госпитализировать больного
- Б) применить антибиотики, госпитализировать больного
- В) применить наркотические анальгетики, госпитализировать больного
- Г) передать «актив» в поликлинику

502. [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

503. [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

504. [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

505. [Т007667] ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) реланиум
- Б) кофеин
- В) лидокаин
- Г) кеторолак

506. [Т007668] 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

507. [Т007670] ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) налоксон
- Б) атропин
- В) кордиамин
- Г) прозерин

508. [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

509. [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

510. [T007674] 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

511. [T007676] МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПРИСТУПА ЭПИЛЕПСИИ

- А) диазепам
- Б) клофелин
- В) лидокаин
- Г) кеторолак

512. [T007677] МАССАЖ КАРОТИДНОГО СИНУСА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ТАХИАРИТМИИ ПОКАЗАН ПРИ

- А) суправентрикулярной тахикардии
- Б) фибрилляции предсердий
- В) трепетании предсердий
- Г) желудочковой тахикардии

513. [T007678] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОСТОЯННОЙ ТАХИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФОРМЫ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дигоксин
- Б) новокаинамид
- В) лидокаин
- Г) изоптин

514. [T007679] ДЕТЯМ ПРИ ЛИХОРАДКЕ СВЫШЕ 39,0 С ПРОТИВПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- А) ацетилсалициловой кислоты
- Б) анальгина
- В) ибупрофена
- Г) парацетамола

515. [T007680] ТИП ОДЫШКИ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- А) экспираторный
- Б) инспираторный
- В) смешанный
- Г) стридорозный

516. [T007681] КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) инфаркт миокарда
- Б) отек легких
- В) коллапс
- Г) кардиомиопатия

517. [T007683] ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА

- А) боли за грудиной, некупируемые нитроглицерином
- Б) резкая слабость
- В) брадикардия
- Г) низкое АД

518. [T007684] ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ - ЭТО

- А) апноэ
- Б) диспноэ
- В) стридор
- Г) тахипноэ

519. [T007685] ВИД ШОКА ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ

- А) обструктивный
- Б) кардиогенный
- В) гиповолемический
- Г) анафилактический

520. [T007686] ПРИЧИНА ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ

- А) западение корня языка
- Б) ларингоспазм
- В) скопление трахеобронхиального секрета в ротоглотке
- Г) эпиглоттит

521. [T007687] СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ДЫХАНИЕ КУССМАУЛЯ

- А) кетоацидотическая кома
- Б) геморрагический инсульт
- В) отравление барбитуратами
- Г) гипогликемическая кома

522. [T007688] ШОКОВЫЙ ИНДЕКС АЛЬГОВЕРА В НОРМЕ РАВЕН

- А) 0,5
- Б) 1,5
- В) 2
- Г) 1

523. [T007690] «ОБРУЧЕОБРАЗНАЯ» ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ, ОДЫШКА, РВОТА, ВИШНЕВАЯ ОКРАСКА КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО ОТРАВЛЕНИЯ

- А) угарным газом
- Б) хлором
- В) аммиаком
- Г) сероводородом

524. [T007691] АСПИРАЦИОННО-ОБТУРАЦИОННЫЕ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

- А) коме любой глубины
- Б) только глубокой коме
- В) только поверхностной коме
- Г) оглушение

525. [T007692] ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК НАД ЛЕГКИМИ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

- А) коробочный
- Б) тупой
- В) тимпанический
- Г) притупленно-тимпанический

526. [T007693] МОКРОТА ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

- А) стекловидная
- Б) «ржавая»
- В) гнойная
- Г) зловонная

527. [T007694] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) экспираторная одышка
- Б) отек Квинке
- В) лихорадка
- Г) кровохарканье

528. [T007696] К КОНЦУ 1-2-ГО ДНЯ ПНЕВМОНИИ НА ВЫСОТЕ ВДОХА МОЖНО ПРОСЛУШАТЬ

- А) крепитацию
- Б) жесткое дыхание
- В) сухие хрипы
- Г) бронхиальное дыхание

529. [T007697] КРИТЕРИЕМ «ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ ДАВНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ БОЛЕЙ ДО (_ МЕС.)

- А) 1
- Б) 6
- В) 4-5
- Г) 2-3

530. [T007701] ПРИОРИТЕТНАЯ ПРОБЛЕМА ПАЦИЕНТА ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ

- А) загрудинная боль
- Б) брадикардия
- В) головная боль
- Г) рвота

531. [T007702] ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- А) размягчение глазных яблок
- Б) отсутствие пульса на сонной артерии
- В) отсутствие дыхания
- Г) расширение зрачков

532. [T007703] КРОВОХАРКАНИЕ ПРИ ТРАВМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОВРЕЖДЕНИИ

- А) легкого
- Б) плевры
- В) сердца
- Г) органов брюшной полости

533. [T007704] ПОДКОЖНАЯ ЭМФИЗЕМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ УКАЗЫВАЕТ НА

- А) повреждение плевры и легкого
- Б) повреждение перикарда
- В) повреждение сосудисто-нервного пучка
- Г) интерпозицию мягкими тканями

534. [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

535. [T007706] ГЕМОТОРАКС – ЭТО СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В

- А) плевральной полости
- Б) капсуле сустава
- В) околосердечной сумке
- Г) брюшной полости

536. [T007708] ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ТУЛОВИЩА СОСТАВЛЯЕТ (_ %)

- A) 18
- Б) 9
- В) 15
- Г) 20

537. [T007709] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЕ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- A) Щеткина-Блюмберга
- Б) Воскресенского
- В) Образцова
- Г) Кохера

538. [T007710] ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА НЕ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- A) Курвуазье
- Б) Щеткина-Блюмберга
- В) Ровзинга
- Г) Образцова

539. [T007711] ПЛОЩАДЬ ЛАДОННОЙ ПОВЕРХНОСТИ КИСТИ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (_ %)

- A) 1
- Б) 2
- В) 9
- Г) 18

540. [T007712] ОСТАНОВКУ ДЫХАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО ОТСУТСТВИЮ

- A) 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

541. [T007713] 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

542. [T007714] 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

543. [T007716] ДЛЯ ШОКА I СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (_ ММ. РТ. СТ.)

- А) 90-100
- Б) 60-80
- В) ниже 60
- Г) 100-120

544. [T007717] ДЛЯ ОЖОГА II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

- А) отслойка эпидермиса - образование пузырей
- Б) гиперемия кожи
- В) гибель всех слоев дермы
- Г) некроз кожи

545. [T007718] 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

546. [T007719] ПЛОЩАДЬ ОЖОГА ГОЛОВЫ И ШЕИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (_ %)

- A) 9
- Б) 5
- В) 12
- Г) 15

547. [T007721] ОЖОГОВЫЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ УЖЕ ПРИ ПЛОЩАДИ ПОРАЖЕНИЯ (_ %)

- A) 10-20
- Б) 5-10
- В) 20-30
- Г) 30

548. [T007722] ОЖОГ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ ОЖОГУ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- A) 15%
- Б) 10%
- В) 5%
- Г) 20%

549. [T007724] ПЕРВЫМ НЕОТЛОЖНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ УТОПЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- A) восстановление проходимости дыхательных путей
- Б) закрытый массаж сердца
- В) кислородотерапия
- Г) в/в инфузия лекарственных средств

550. [T007725] ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ

- A) наблюдается постепенное снижение сознания до потери
- Б) происходит внезапная потеря сознания
- В) происходит двигательное возбуждение с потерей сознания
- Г) сознание сохранено

551. [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

552. [T007727] ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПСЕВДОСИНДРОМ «ОСТРОГО ЖИВОТА» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ (___ ФОРМЫ)

- А) абдоминальной
- Б) аритмической
- В) астматической
- Г) церебральной

553. [T007728] ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ОСТРЕЙШЕЙ СТАДИИ Q-ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) монофазная кривая
- Б) отрицательный зубец Т
- В) удлинение интервала QT
- Г) отрицательный зубец Р

554. [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

555. [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

556. [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

557. [T007733] ПРИ ТРЕПЕТАНИИ ПРЕДСЕРДИЙ ВОЛНЫ F НА ЭКГ ЛУЧШЕ ВСЕГО РЕГИСТРИРУЮТСЯ В ОТВЕДЕНИЯХ

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

558. [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

559. [T007735] ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) зубец P отсутствует, комплекс QRS уширен
- Б) положительный зубец P, комплекс QRS уширен
- В) отрицательный зубец P, комплекс QRS уширен
- Г) зубец P отсутствует, комплекс QRS обычной формы

560. [T007736] ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отсутствие связи между зубцом P и комплексом QRS
- Б) удлинение интервала PQ
- В) уширение комплекса QRS
- Г) удлинение интервала QT

561. [T007737] ПРИСТУП УДУШЬЯ И ОБИЛЬНАЯ ПЕНИСТАЯ РОЗОВАЯ МОКРОТА У ПАЦИЕНТА НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ

- А) отека легких
- Б) легочного кровотечения
- В) тромбоза ветвей легочной артерии
- Г) пневмонии

562. [T007738] БОЛЬ В ОБЛАСТИ ГРУДИ, РАЗВИВШАЯСЯ НА ФОНЕ ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕЙ ОДЫШКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) тромбоза ветвей легочной артерии
- Б) расслаивающей аневризмы аорты
- В) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- Г) острого перикардита

563. [T007740] ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ

- А) сухие
- Б) гиперемизированные
- В) влажные
- Г) цианотичные

564. [T007742] ЗОНУ НЕКРОЗА НА ЭКГ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОТРАЖАЕТ ЗУБЕЦ

- А) Q
- Б) P
- В) R
- Г) S

565. [T007744] ПРИ УРЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗАПАХ

- А) аммиака
- Б) алкоголя
- В) ацетона
- Г) тухлых яиц

566. [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

567. [T007746] ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ В МОЧЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) макрогематурия
- Б) кетонурия
- В) бактериурия
- Г) пиурия

568. [T007748] ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ТОЛЬКО ДЛЯ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- А) рвота «кофейной гущей», дегтеобразный стул
- Б) тахикардия, гипотензия
- В) головная боль, головокружение
- Г) бледность, слабость

569. [T007749] КРОВОХАРКАНИЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) бронхоэктатической болезни
- Б) острого бронхита
- В) эмфиземы легких
- Г) бронхиальной астмы

570. [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

571. [T007752] ОСТРАЯ НАДПОЧЕЧНИКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ОТМЕНЕ

- А) преднизолон
- Б) метилурацил
- В) делагил
- Г) фуросемида

572. [T007753] ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЛАРИНГОСТЕНОЗА У ДЕТЕЙ СПОСОБСТВУЕТ

- А) воронкообразная форма гортани
- Б) узкая трахея
- В) одинаковый угол отхождения бронхов от трахеи
- Г) мягкий надгортанник

573. [T007754] ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ НОЧЬЮ У РЕБЕНКА 2-Х ЛЕТ ЛАЮЩЕГО КАШЛЯ, ОХРИПЛОСТИ ГОЛОСА И СТРИДОРНОГО ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ

- А) острого стенозирующего ларинготрахеита
- Б) острого бронхита
- В) приступа бронхиальной астмы
- Г) острого тонзиллита

574. [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

575. [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

576. [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»

577. [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 симптоме Щеткина–Блюмберга

578. [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

579. [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

580. [T007761] ПРИЗНАКОМ УШИБА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- А) микро- или макрогематурия
- Б) ложные позывы на мочеиспускание
- В) боль при мочеиспускании
- Г) положительный симптом Щеткина-Блюмберга

581. [T007762] ПРИ ПЕРКУССИИ НА СТОРОНЕ ПНЕВМОТОРАКСА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) тимпанит
- Б) резкое притупление
- В) ясный легочный звук
- Г) коробочный звук

582. [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

583. [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

584. [T007765] СЕРПОВИДНАЯ ПРОСЛОЙКА ГАЗА ПОД ДИАФРАГМОЙ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) перфоративной язвы желудка
- Б) опухоли желудка
- В) острого аппендицита
- Г) острого панкреатита

585. [T007766] ПАРАЛИЧ ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- А) фосфорорганическими веществами
- Б) героином
- В) дихлорэтаном
- Г) кокаином

586. [T007767] БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- А) кислотами и щелочами
- Б) амитриптилином
- В) опиатами
- Г) барбитуратами

587. [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

588. [T007771] ДЛЯ ЭКЛАМПСИИ ХАРАКТЕРНО

- А) наличие тонических и клонических судорог
- Б) отсутствие судорожного синдрома
- В) высокая температура
- Г) запах ацетона изо рта

589. [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.

590. [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

591. [T007775] ТЯЖЕЛУЮ ПРЕЭКЛАМПСИЮ БЕРЕМЕННЫХ ОТЛИЧАЕТ ОТ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ

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

592. [T007777] ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипотония
- Б) протеинурия
- В) брадикардия
- Г) полиурия

593. [T007778] ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ ОЧАГОВЫМИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ

- А) внутричерепная гематома
- Б) метаболические расстройства
- В) эклампсия
- Г) интоксикации

594. [T007780] ПАРАДОКСАЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ РЕБЕР СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) наличии окончатого перелома ребер
- Б) наличии гемоторакса
- В) наличии пневмоторакса
- Г) наличии гемопневмоторакса

595. [T007781] ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРИТОНИТА

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

596. [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

597. [T007783] СИМПТОМОМ РАЗДРАЖЕНИЯ БРЮШИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Щеткина-Блюмберга
- Б) Ситковского
- В) Образцова
- Г) Мейо-Робсона

598. [Т007784] ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПЛОЩАДИ ОЖОГА ПО ПРАВИЛУ «ДЕВЯТКИ» ЗАДНЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ ТУЛОВИЩА СОСТАВЛЯЕТ (__ %)

- А) 18
- Б) 2
- В) 9
- Г) 27

599. [Т007785] ДЛЯ ШОКА III СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (__ ММ. РТ. СТ.)

- А) ниже 60
- Б) 60-80
- В) 90-100
- Г) 100-120

600. [Т007786] 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.

601. [Т007788] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕНИНГИТ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩИЙ АНАЛИЗ

- А) ликвора
- Б) крови
- В) мочи
- Г) кала

602. [Т007789] ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) напряжение и болезненность грыжевого выпячивания, невосприимчивость грыжи, резкая боль, отсутствие передачи кашлевого толчка
- Б) наличие грыжевого выпячивания, боль, положительная передача кашлевого толчка
- В) невосприимчивость грыжевого выпячивания, отсутствие боли
- Г) появление грыжевого выпячивания при кашле, возможность вправления

603. [T007790] ПРИ ЗАКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- А) ослабление или отсутствие дыхательных шумов
- Б) амфорическое дыхание
- В) бронхиальное дыхание
- Г) жесткое дыхание

604. [T007791] СВОБОДНЫЙ ГАЗ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

- А) перфоративная язва желудка
- Б) аппендицит
- В) холецистит
- Г) кишечная непроходимость

605. [T007795] БОЛЬНЫМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ ИЗ ПИТАНИЯ ПРОДУКТЫ СОДЕРЖАЩИЕ

- А) холестерин
- Б) железо
- В) витамины группы в
- Г) калий

606. [T007800] ЛЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) инсулина
- Б) диеты
- В) физических нагрузок
- Г) пероральных сахароснижающих препаратов

607. [T007801] ЛЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА С ОЖИРЕНИЕМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) метформина
- Б) аллохола
- В) инсулина
- Г) креона

608. [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

609. [T007805] К «ТЕРМИНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ» ОТНОСЯТСЯ СОСТОЯНИЯ

- А) пограничные между жизнью и смертью
- Б) характеризующиеся кратковременной потерей сознания
- В) приводящие к резкому снижению АД
- Г) перехода острого заболевания в хроническое

610. [T007806] ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ, ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ПОЛОЖИТЬ НА ПОВЕРХНОСТЬ

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

611. [T007808] ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ ПОСЛЕ ПОВЕШЕНИЯ НЕДОПУСТИМО

- А) разгибать шею
- Б) разрезать петлю
- В) вводить воздуховод
- Г) поддерживать тело

612. [T007809] 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

613. [T007810] БЕЗЗОНДОВОЕ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- А) уксусной эссенцией
- Б) героином
- В) барбитуратами
- Г) метиловым спиртом

614. [T007811] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) центральную вену
- Б) периферическую вену
- В) периферическую артерию
- Г) центральную артерию

615. [T007812] ПРИЕМ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- А) Геймлиха
- Б) Тренделенбурга
- В) Пастернацкого
- Г) Нечипоренко

616. [T007813] 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

617. [T007814] ГЕМОТРАНСФУЗИЯ ПОКАЗАНА ПРИ ПОТЕРЕ ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ (___ %)

- А) 25-30
- Б) 10-15
- В) 20-25
- Г) 15-20

618. [T007815] ПРИ УШИБЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ МЕСТНО ПРИМЕНИТЬ ХОЛОД НА ВРЕМЯ

- А) 30 минут
- Б) 6 часов
- В) 2 дня
- Г) 7 дней

619. [T007816] ДОГОСПИТАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ГЕМОРРОИДАЛЬНЫХ УЗЛОВ

- А) внутривенное введение этамзилата
- Б) очистительная клизма
- В) повязка с мазью
- Г) холод на область заднего прохода

620. [T007817] 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

621. [T007818] 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

622. [T007821] НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НА РАНУ НАКЛАДЫВАЮТ

- А) сухую асептическую повязку
- Б) повязку с раствором антисептиков
- В) повязку, смоченную физиологическим раствором
- Г) полуспиртовую повязку

623. [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

624. [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

625. [T007824] НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- А) выдвинута вперед
- Б) плотно прижата к верхней челюсти
- В) роли не играет
- Г) выдвинута вперед, только если введен воздуховод

626. [T007826] ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРЕМЕННЫМ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) фибрилляция желудочков
- Б) асистолия
- В) электромеханическая диссоциация
- Г) мерцательная аритмия

627. [T007827] ГИПЕРДИНАМИЧЕСКАЯ ФОРМА КРОВООБРАЩЕНИЯ БЫВАЕТ ПРИ

- А) инфекционно-токсическом шоке
- Б) травматическом шоке
- В) кардиогенном шоке
- Г) анафилактическом шоке

628. [T007828] ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОЖОГОВОГО ШОКА ПЛОЩАДЬ ГЛУБОКОГО ОЖОГА СОСТАВЛЯЕТ (___ %)

- А) 20-40
- Б) 10-15
- В) 5-10
- Г) свыше 50

629. [T007829] УРОВЕНЬ СОЗНАНИЯ ПРИ КРАЙНЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОЖОГОВОГО ШОКА

- А) спутанное или отсутствует
- Б) сохранено
- В) сопор
- Г) ясное

630. [T007830] ТЯЖЕСТЬ ОТМОРОЖЕНИЯ ЗАВИСИТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОТ

- А) продолжительности воздействия холода
- Б) температуры окружающей среды
- В) исходного состояния пациента
- Г) температуры действующего агента

631. [T007831] ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

- А) сопор - кома, судороги, холодная синюшная кожа, брадипноэ
- Б) кома, адинамия, "мраморная" кожа, гипотония, брадипноэ
- В) сопор - кома, адинамия, гипертензия, тахикардия, брадипноэ
- Г) сопор - кома, возбуждение, гиперпноэ, гипотония, тахикардия

632. [T007834] ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ЛЕГКИХ ПРОСЛУШИВАЮТСЯ ХРИПЫ

- А) мелкопузырчатые, незвучные, затем разнокалиберные
- Б) жужжащие
- В) сухие
- Г) свистящие

633. [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

634. [T007836] В ПАТОГЕНЕЗЕ ОБМОРОКА ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) транзиторная гипоперфузия головного мозга
- Б) сердечная слабость
- В) ишемия мозга
- Г) венодилатация

635. [T007838] ПРИ ПНЕВМОНИИ ДЕЛИРИЙ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- А) у людей с алкогольной зависимостью
- Б) у стариков
- В) у детей
- Г) при высокой лихорадке

636. [T007839] СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- А) экспираторная одышка
- Б) инспираторная одышка
- В) уменьшение одышки в горизонтальном положении
- Г) кашель

637. [T007841] ВАЖНЕЙШИМ ПРИЗНАКОМ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА II СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отсутствие дыхательных шумов над легкими
- Б) выраженность цианоза
- В) пульсация шейных вен
- Г) тахикардия

638. [T007842] УХУЖДЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ВОЗМОЖНО ОТ

- А) повторного назначения симпатомиметиков
- Б) введения атропина
- В) введения гормонов
- Г) повторного введения гормонов

639. [T007843] НА СТОРОНЕ ПНЕВМОТОРАКСА ПЕРКУТОРНО ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) высокий тимпанит
- Б) резкое притупление
- В) отсутствие изменений
- Г) укорочение звука

640. [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

641. [T007847] К НАЧАЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ХОЛЕРЕ ОТНОСИТСЯ

- А) регидратация
- Б) промывание желудка
- В) введение антибиотиков
- Г) введение глюкокортикоидных препаратов

642. [T007849] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ КУПИРОВАНИИ ОТЕКА ЛЕГКИХ, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А) нитропрепаратов
- Б) клофелина
- В) магния сульфата
- Г) строфантина

643. [T007850] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ КУПИРОВАНИИ ОТЕКА ЛЕГКИХ, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А) допамина
- Б) кордиамина
- В) преднизолона
- Г) лазикса

644. [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

645. [T007852] ОКАЗАНИЕ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ

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

646. [T007853] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А) нейропротекторных препаратов
- Б) дезинтоксикационных растворов
- В) диуретиков
- Г) аминокaproновой кислоты

647. [T007855] ТАКТИКА КУПИРОВАНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПРИ ОСТРЫХ ПСИХОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А) нейролептиков
- Б) транквилизаторов
- В) ноотропов
- Г) психостимуляторов

648. [T007856] ТАКТИКА ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А) унитиола
- Б) манинила
- В) налоксона
- Г) лазикса

649. [T007857] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А) кордарона
- Б) хинидина
- В) изоптина
- Г) этацизина

650. [T007858] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST ВКЛЮЧАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ

- А) тромболизиса
- Б) искусственной вентиляции легких
- В) оксигенации
- Г) велоэргометрии

651. [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

652. [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

653. [T007862] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ КАРДИОГЕННОМ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ — НЕ ДОПУСКАТЬ СНИЖЕНИЯ СИСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ НИЖЕ (___ ММ. РТ. СТ.)

- А) 100-110
- Б) 90-100
- В) 80-90
- Г) 70-80

654. [T007863] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ БРАДИАРИТМИЧЕСКОМ ОБМОРОКЕ (AV- БЛОКАДА) ВКЛЮЧАЕТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ

- А) атропина сульфат
- Б) адреналин
- В) лидокаин
- Г) кордарон

655. [T007865] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, ВКЛЮЧАЕТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ

- А) фуросемида
- Б) дибазола
- В) магния сульфата
- Г) дроперидола

656. [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

657. [T007867] ПРИ АСФИКСИЧЕСКОЙ СТАДИИ ИСТИННОГО КРУПА ПРОВОДИТСЯ

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

658. [T007868] ТАКТИКА КУПИРОВАНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА У РЕБЕНКА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

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

659. [T007869] НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ЭКСИКОЗЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

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

660. [T007870] ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО

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

661. [T007871] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) транквилизаторы
- Б) антигистаминные средства
- В) седативные средства
- Г) глюкокортикоиды

662. [T007873] НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ

- А) введение глюкокортикоидных препаратов
- Б) ингаляции физиологического раствора
- В) введение антибактериальных препаратов
- Г) введение транквилизаторов

663. [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

664. [T007875] РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ДИФФУЗНОМ ПЕРИТОНИТЕ С ВЫРАЖЕННЫМ ИНТОКСИКАЦИОННЫМ СИНДРОМОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами
- Б) обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар
- В) антибиотики, госпитализацию в хирургический стационар
- Г) госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

665. [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

666. [T007877] ТАКТИКОЙ ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ И ГРУДНОЙ КЛЕТКИ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА РАНЕНИЕ СЕРДЦА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) обезболивание, окклюзионная повязка, 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

667. [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

668. [Т007880] 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

669. [Т007881] 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

670. [Т007882] 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

671. [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

672. [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

673. [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

674. [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 петли кишечника в брюшную полость, асептическую повязку, госпитализацию в хирургический стационар
- В) срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий
- Г) введение антибиотиков, наложение асептической повязки с охлаждением, госпитализацию в хирургический стационар

675. [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

676. [T007888] 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

677. [T007889] 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

678. [T007890] 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

679. [T007891] 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

680. [T007892] 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

681. [T007893] ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ДОВРАЧЕБНОГО ЭТАПА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРИПАДКОМ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ

- А) травмы головы, противосудорожная терапия
- Б) инфузионной терапии
- В) травмы опорно-двигательного аппарата
- Г) прикусывания языка

682. [T007894] ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ

- А) экстренная транспортировка пострадавшего в хирургическое отделение лежа на носилках под контролем состояния и гемодинамики
- Б) введение обезболивающих средств и наблюдение
- В) при отказе – промыть желудок, обезболить
- Г) консервативное лечение на дому

683. [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

684. [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

685. [T007897] ПРИСТУПЫ БРОНХОСПАЗМА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- А) пропранолол
- Б) симвастатин
- В) каптоприл
- Г) ацетилсалициловая кислота

686. [T007898] В ЛЕЧЕНИИ ГИПОКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) холекинетики
- Б) антациды
- В) спазмолитики
- Г) ингибиторы протонной помпы

687. [T007899] К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА НЕ ОТНОСИТСЯ

- А) понижение артериального давления
- Б) раздражительность
- В) дневная сонливость
- Г) повышенная утомляемость

688. [T007901] ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ВНУТРИВЕННО ВВОДЯТ

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

689. [T007902] ЛОКАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЮТСЯ У ДЕТЕЙ В СИСТЕМЕ

- А) лимфатической
- Б) кроветворной
- В) кровеносной
- Г) бронхиальной

690. [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 гипертензию, обмороки

691. [T007904] ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) брадикардия
- Б) тахикардия
- В) экзофтальм
- Г) раздражительность

692. [T007905] ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ «КИНЖАЛЬНОЙ» БОЛИ В ЖИВОТЕ

- А) прободение язвы желудка
- Б) травма живота
- В) обострение хронического гастрита
- Г) Обострение панкреатита

693. [T007907] ОСЛОЖНЕНИЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЭТО ВСЕ, КРОМЕ

- А) инсульт
- Б) кардиогенный шок
- В) нарушение сердечного ритма
- Г) аневризма сердца

694. [T007908] К НАРУШЕНИЮ ФУНКЦИИ ПРОВОДИМОСТИ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ

- А) полная атриовентрикулярная блокада
- Б) синусовая тахикардия
- В) пароксизмальная тахикардия
- Г) синусовая брадикардия

695. [T007915] СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ СООТВЕТСТВУЕТ ЕМКОСТИ СОСУДИСТОГО РУСЛА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- А) нормоволемия
- Б) гиповолемия
- В) гиперволемия
- Г) водный баланс

696. [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

697. [T007919] К ВИДУ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ

- А) фибрилляция предсердий
- Б) фибрилляция желудочков
- В) асистолия
- Г) электромеханическая диссоциация

698. [T007920] СОСТОЯНИЕ, НЕ ОТНОСЯЩЕЕСЯ К КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- А) агония
- Б) кома
- В) апноэ
- Г) остановка кровообращения

699. [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

700. [T007928] ЭТАПНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ

- А) этапности нет
- Б) шея - туловище - лицо - конечности
- В) лицо - шея - все туловище
- Г) шея - конечности - грудь

701. [T007933] ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГЛАУКОМЫ ЗРАЧОК

- А) расширен
- Б) нормальных размеров
- В) сужен
- Г) изменяется в размере в течении приступа

702. [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

703. [T007935] ИЗ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВИДОВ ШОКА У ДЕТЕЙ РЕЖЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ

- А) кардиогенный шок
- Б) инфекционно-токсический шок
- В) травматический шок
- Г) ожоговый шок

704. [T007936] АЛКОГОЛЬНОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ

- А) углубляет нарушение сознания
- Б) повышает ригидность мышц шеи
- В) способствует появлению очаговых симптомов
- Г) вызывает анизокорию

705. [T007937] СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) общемозговыми симптомами
- Б) наличием крови в ликворе
- В) мелкоочечными кровоизлияниями в головной мозг
- Г) анизокорией

706. [T007939] ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ФАЗЫ ШОКА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- А) возбуждение
- Б) заторможенность
- В) выраженный цианоз
- Г) ясное сознание

707. [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

708. [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

709. [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

710. [T007943] ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВНУТРИВЕННАЯ ИНФУЗИЯ НИТРОПРЕПАРАТОВ СПОСОБСТВУЕТ ПРОФИЛАКТИКЕ

- А) рецидива боли
- Б) повышения давления
- В) одышки
- Г) сердцебиения

711. [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

712. [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

713. [T007949] КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ В-АДРЕНО-БЛОКАТОРОВ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ЧСС ДО (____ В МИН. И МЕНЕЕ)

- A) 50
- Б) 45
- В) 60
- Г) 55

714. [T007950] КОНТРОЛЬ АД ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА ГИПОТЕНЗИВНОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (____ МИНУТ)

- A) 20 - 30
- Б) 30 - 40
- В) 40 - 50
- Г) 50 - 60

715. [T007951] КОНТРОЛЬ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (____ МИНУТ)

- A) 5
- Б) 7
- В) 8
- Г) 10

716. [T007952] КОНТРОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПРИЕМА НИТРОПРЕПАРАТА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ (____ МИНУТ)

- A) 5
- Б) 10
- В) 15
- Г) 20

717. [T007955] ПРИЗНАКОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ УШИБ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТ СОТРЯСЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- A) наличие очаговой неврологической симптоматики
- Б) сильная головная боль и рвота
- В) потеря сознания
- Г) нистагм

718. [T007957] ПОЯВЛЕНИЕ РИГИДНОСТИ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ У РЕБЕНКА С ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) менингите
- Б) параличе плечевого пояса
- В) гидроцефалии
- Г) септикококцемии

719. [T007958] ПОЯВЛЕНИЕ РВОТЫ «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) желудочном кровотечении
- Б) пищевой токсикоинфекции
- В) аневризме пищевода
- Г) пилоростенозе

720. [T007960] ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА НЕУКРОТИМОЙ РВОТЫ И ЗАПАХА АЦЕТОНА ИЗО РТА МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- А) кетоацидозе
- Б) остром аппендиците
- В) геморрагическом васкулите
- Г) кишечной непроходимости

721. [T007964] ПРИ «РОЗОВОЙ» ЛИХОРАДКЕ У РЕБЁНКА НАБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ

- А) кожа гиперемирована, горячая
- Б) ребенок спокоен
- В) кожа бледная, холодная
- Г) ребенок заторможен

722. [T007965] ПРИ «БЛЕДНОЙ» ЛИХОРАДКЕ У РЕБЁНКА НАБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ

- А) кожа бледная, холодная
- Б) кожа гиперемирована, горячая
- В) ребенок беспокоен
- Г) ребенок заторможен

723. [T007967] 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

724. [T007968] 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

725. [T007970] 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

726. [T007971] РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кровотечение
- Б) спаечная кишечная непроходимость
- В) послеоперационные грыжи
- Г) формирование послеоперационных рубцов

727. [T007972] 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

728. [T007975] 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) развитию тиреотоксического криза

729. [T007982] ПОКАЗАНИЯМИ К НЕМЕДЛЕННОЙ РЕВИЗИИ РАНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) лихорадка, интенсивная боль в ране, обильное намокание повязки
- Б) отсутствие отделяемого по дренажам, сохранение повязки сухой
- В) неправильное наложение повязки, умеренная болезненность в области оперативного вмешательства
- Г) удаление дренажей, смена повязки

730. [T007987] ОСЛОЖНЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА

- А) острое нарушение мозгового кровообращения
- Б) перикардит
- В) порок сердца
- Г) бронхиальная астма

731. [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

732. [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

733. [T007992] СИМПТОМЫ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ У ПОСТРАДАВШЕГО КЛИНИКЕ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ

- А) многократная рвота, анизокория, брадикардия
- Б) липкий пот
- В) гипертермия
- Г) брадикардия

734. [T007993] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ СТАЦИОНАР НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) стабильная стенокардия II ФК
- Б) впервые возникшая стенокардия
- В) прогрессирующая стенокардия
- Г) спонтанная стенокардия

735. [T007994] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кетоацидотическая кома
- Б) гипотиреоз
- В) нормосистолическая форма мерцательной аритмии
- Г) единичная предсердная экстрасистола

736. [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

737. [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

738. [T007998] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

- А) кетоацидоз
- Б) посещение стационарной «школы диабета»
- В) обучение инсулинотерапии
- Г) высокий уровень общего холестерина

739. [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

740. [T008002] ПРИ СВОЕВРЕМЕННО ЗАМЕЧЕННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ СЛЕДУЕТ НЕМЕДЛЕННО ВЫПОЛНИТЬ

- А) дефибрилляцию сердца
- Б) экстренную транспортировку в стационар
- В) закрытый массаж сердца
- Г) искусственное дыхание

741. [T008004] НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРИ РАЗЛИЧНОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- А) прием небольшого количества алкоголя
- Б) внутривенное введение теплых кристаллоидных растворов
- В) согревание одеялами или использование металлизированных покрытий
- Г) бережная транспортировка

742. [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

743. [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

744. [T008008] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРУЮ 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

745. [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

746. [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

747. [T008011] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЧЕРЕПНО-МОЗГОВУЮ ТРАВМУ

- А) придать устойчивое боковое положение пострадавшему, холод на голову
- Б) уложить пострадавшего в положение полуоборота, холод на голову
- В) оставить пострадавшего в удобном для него положении, холод на голову
- Г) уложить пострадавшего, свесив его голову с носилок или кушетки, холод на голову

748. [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

749. [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

750. [T008014] ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ПЕРИТОНИТОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) лежа на носилках
- Б) городским транспортом
- В) сидя
- Г) лежа на щите

751. [T008018] ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ОБИЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ЧАЩЕ БЫВАЕТ

- А) до родов
- Б) во время родов
- В) после родов
- Г) в после родовый период

752. [T008027] ХИМИЧЕСКИЙ ОЖОГ РОТОГЛОТКИ, ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА СООТВЕТСТВУЮТ ОЖОГУ ПОВЕРХНОСТИ ТЕЛА

- А) 30%
- Б) 20%
- В) 10%
- Г) 40%

753. [T008028] ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КРЕПКИМИ КИСЛОТАМИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) вода
- Б) слабый раствор бикарбоната натрия
- В) слабый раствор лимонной кислоты
- Г) растительное масло

754. [T008029] ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА 4-ЕХ ЛЕТНЕГО РЕБЕНКА НУЖЕН ОБЪЕМ ВОДЫ, В ЛИТРАХ

- А) 4
- Б) 2
- В) 6
- Г) 0,5

755. [T008030] ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ КЛОФЕЛИНОМ ХАРАКТЕРНО

- А) брадикардия, гипотония, сонливость
- Б) брадикардия, гипотония, рвота, возбуждение
- В) тахикардия, гипотония, рвота
- Г) тахикардия, рвота, возбуждение

756. [T008032] ПРИ КОНТАКТНОМ ПОРАЖЕНИИ МАРГАНЦОВОЙ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) аскорбиновая кислота
- Б) перекись водорода
- В) унитиол
- Г) натрия тиосульфат

757. [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

758. [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

759. [T008036] ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ГИПЕРТЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сочетание лихорадки с судорожным синдромом
- Б) низкое давление
- В) высокое давление
- Г) головная боль

760. [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

761. [T008038] ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ

- А) сидя с упором наклонившись вперед
- Б) лежа на боку
- В) с приподнятым головным концом
- Г) горизонтальное

762. [T008039] ПАЦИЕНТА С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИЕЙ

- А) срочно госпитализируют в кардиологическое отделение
- Б) планово госпитализируют а терапевтическое отделение
- В) лечат амбулаторно в поликлинике
- Г) проводят санаторное лечение

763. [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

764. [T008041] ПАЦИЕНТА С НЕКУПИРУЕМЫМ ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ КРИЗОМ

- А) срочно госпитализируют
- Б) планово госпитализируют
- В) лечат амбулаторно в поликлинике
- Г) проводят санаторное лечение

765. [T008042] ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) на носилках
- Б) на кресле-каталке
- В) самостоятельное передвижение
- Г) самостоятельное передвижение с помощью м/с

766. [T008043] ПАЦИЕНТУ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НЕОБХОДИМА ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

- А) в первые часы
- Б) на 2-е сутки
- В) на 3-и сутки
- Г) на 4-е сутки

767. [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

768. [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

769. [T008048] ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА С ТРОМБОЭМБОЛИЕЙ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ

- А) лежа с приподнятым головным концом
- Б) лежа горизонтально
- В) лежа с приподнятыми ногами
- Г) сидя

770. [T008050] ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ РЕБЕНОК ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА

- А) дифтерия
- Б) корь
- В) коклюше
- Г) скарлатина

771. [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

772. [T008052] ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сильный болевой синдром
- Б) мочевого синдром
- В) положительный синдром Пастернацкого
- Г) плановое противорецидивное лечение

773. [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

774. [T008059] НЕМЕДЛЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ РЕБЕНОК С ИНФЕКЦИЕЙ

- А) менингококковой
- Б) острой кишечной
- В) респираторно-вирусной
- Г) герпетической

775. [T008060] ТРАНСПОРТИРОВКА РЕБЕНКА В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ

- А) миокардите
- Б) ларингите
- В) ветряной оспе
- Г) коклюше

776. [T008063] ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПРИ КОКЛЮШЕ ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ

- А) первых месяцев жизни
- Б) привитые вакциной АКДС
- В) до 7 лет
- Г) до 14 лет

777. [T008064] В ПОЛОЖЕНИИ «ЛЯГУШКА» НЕОБХОДИМО ТРАНСПОРТИРОВАТЬ ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМОМ

- А) таза
- Б) бедра
- В) позвоночника
- Г) лопаток

778. [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

779. [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

780. [T008070] ПОДОЗРЕНИЕ НА ЖЕЛУДОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ

- А) госпитализации в стационар
- Б) промывания желудка
- В) направления на амбулаторное лечение
- Г) назначения анальгетиков

781. [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

782. [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

783. [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

784. [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

785. [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

786. [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

787. [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

788. [T008081] ЛЕЖА НА СПИНЕ НА ШИТЕ ТРАНСПОРТИРУЮТ ПАЦИЕНТОВ С

- А) переломом позвоночника
- Б) переломом ребер
- В) ушибом грудной клетки
- Г) травмой органов брюшной полости

789. [T008082] ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА С ЦЕЛЮЮ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) воротник Шанца
- Б) шину Дитерихса
- В) крестообразную повязку
- Г) кольца Дельбе

790. [T008083] ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ОТМОРОЖЕНИЯ II СТЕПЕНИ

- А) образование пузырей
- Б) некроз всей толщи кожи
- В) обратимая сосудистая реакция
- Г) мраморность кожи

791. [T008084] ВЕРОЯТНАЯ ПРИЧИНА ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА

- А) болевой фактор
- Б) интоксикация
- В) психическая травма
- Г) нарушение дыхания

792. [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

793. [T008086] ПРИ ОТМОРОЖЕНИИ НЕОБХОДИМО

- А) устранить фактор холодовой агрессии
- Б) опросить пострадавшего
- В) медикаментозно седатировать
- Г) оценить безопасность

794. [T008087] СИНДРОМ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) компрессионной травме
- Б) отморожении
- В) аугментации
- Г) системном васкулите

795. [T008088] АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА

- А) патологическая подвижность костных отломков
- Б) деформация мягких тканей
- В) отек
- Г) деформация сустава

796. [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

797. [T008094] ДЛЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА ХАРАКТЕРНЫ

- А) прикусы языка, ушибы головы, туловища и т. д.
- Б) размашистые движения руками
- В) ситуационная обусловленность
- Г) шадящее падение

798. [T008095] КРОВОТОК МОЗГА СУЩЕСТВЕННО СНИЖАЕТСЯ И НАСТУПАЕТ НАРУШЕНИЕ СОЗНАНИЯ ПРИ СИСТОЛИЧЕСКОМ АРТЕРИАЛЬНОМ ДАВЛЕНИИ НИЖЕ

- А) 60 мм рт. ст.
- Б) 100 мм рт. ст.
- В) 80 мм рт. ст.
- Г) 70 мм рт. ст.

799. [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

800. [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

801. [T008098] ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- А) менингеальных симптомов
- Б) психомоторного возбуждения
- В) вялых порезов конечностей
- Г) "светлого" промежутка

802. [T008099] ДЛЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ, КРОМЕ

- А) тенезмы
- Б) парезы, параличи
- В) потеря слуха, зрения, нарушение чувствительности
- Г) моторная и сенсорная афазия

803. [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, вытекает пульсирующей струей

804. [T008101] ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

- А) кровь алого цвета, вытекает пульсирующей струей
- Б) кровь бьет струей, темного цвета
- В) кровь темно-вишневого цвета, вытекает медленно
- Г) кровь вытекает медленно, алого цвета

805. [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.

806. [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

807. [T008105] ЭФФЕКТИВНАЯ ТРАНСПОРТНАЯ ИММОБИЛИЗАЦИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ ТРЕБУЕТ

- А) фиксация коленного и голеностопного суставов
- Б) фиксация конечности от тазобедренного сустава до стопы
- В) тазобедренного, коленного сустава, голеностопа
- Г) транспортная иммобилизация не требуется

808. [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

809. [T008108] ЭВАКУАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

- А) эвакуационно-сортировочным признакам
- Б) показателям общего состояния пострадавших
- В) возрастным показателям
- Г) наличию транспортных средств

810. [T008109] РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ

- А) эвакуотранспортная, внутрипунктовая
- Б) транзитная, эвакуотранспортная
- В) прогностическая, эвакуотранспортная
- Г) пунктовая, эвакуационная

811. [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

812. [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

813. [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

814. [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

815. [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

816. [T008121] СПОСОБОМ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ В ОЧАГАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гиперхлорирование с последующим дехлорированием
- Б) фильтрация
- В) отстаивание
- Г) применение пергидроля

817. [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

818. [T008123] ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПОСТРАДАВШИХ С ОТКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ КОНЕЧНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В

- А) травматологический стационар
- Б) нейрохирургический стационар
- В) общехирургический стационар
- Г) торакоабдоминальный госпиталь

819. [T008127] В ОБЪЕМ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ УХА ВХОДИТ

- 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 аминокaproновой кислоты, наложение асептической повязки

820. [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

821. [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

822. [T008133] ПОРАЖЕННЫЕ, ОСТАВШИЕСЯ В ЖИВЫХ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ИЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ ПОТЕРЯМИ

- А) Санитарными
- Б) Безвозвратными
- В) Медицинскими
- Г) Общими

823. [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

824. [T012255] СИМПТОМ «ОЧКОВ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) перелома основания черепа
- Б) перелома свода черепа
- В) сотрясения головного мозга
- Г) субдуральной гематомы

825. [T012256] ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙКИ БЕДРА

- А) симптом «прилипшей пятки»
- Б) невозможность наступать на ногу
- В) отек
- Г) боль

826. [T012257] ВЕДУЩИЙ СИМПТОМ ПРИ ГЕМАРТРОЗЕ ГОЛЕНОСТОПНОГО СУСТАВА

- А) скопление крови в полости сустава
- Б) кровоподтек
- В) боль
- Г) нарушение функции конечности

827. [T012258] ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ В СУСТАВЕ СОДЕРЖИТСЯ КРОВЬ

- А) гемартроз
- Б) гематома
- В) синовит
- Г) кровоподтек

828. [T012259] СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ВЫВИХА

- А) пружинящая фиксация
- Б) боль
- В) гиперемия
- Г) нарушение функции

829. [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

830. [T012261] ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ПИЩЕВОДА

- А) эзофагоскопия
- Б) гастроскопия
- В) ирригоскопия
- Г) колоноскопия

831. [T012262] ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЦВЕТ КАЛОВЫХ МАСС

- А) черный
- Б) коричневый
- В) белый
- Г) желтый

832. [T012263] СИМПТОМ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА

- А) Ортнера
- Б) «падающей капли»
- В) Пастернацкого
- Г) Ситковского

833. [T012264] ОСМОТР СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ТОЛСТОЙ КИШКИ С ПОМОЩЬЮ ФИБРОСКОПА

- А) колоноскопия
- Б) ирригоскопия
- В) эзофагоскопия
- Г) лапароскопия

834. [T012265] ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

- А) колоноскопия
- Б) гастродуоденоскопия
- В) лапароскопия
- Г) холецистография

835. [T012266] АБСОЛЮТНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРЕЛОМА КОСТЕЙ

- А) патологическая подвижность костных отломков
- Б) деформация сустава
- В) деформация мягких тканей
- Г) отек

836. [T012267] ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ПЕРЕЛОМА

- А) крепитация костных отломков
- Б) кровоподтек
- В) припухлость
- Г) нарушение функции конечности

837. [T012268] АБСОЛЮТНОЕ УКРОЧЕНИЕ КОНЕЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

838. [T012269] К МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НЕ ОТНОСИТСЯ

- А) холедохоскопия
- Б) цистоскопия
- В) изотопная ренография
- Г) УЗИ

839. [T012270] МОКРОТУ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОБИРАЮТ В

- А) стерильную емкость
- Б) сухую пробирку
- В) сухую банку
- Г) стерильную пробирку

840. [T012271] «СРЕДНЮЮ ПОРЦИЮ» СТРУИ МОЧИ СОБИРАЮТ УТРОМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДУ:

- А) Нечипоренко
- Б) Проба Реберга
- В) Зимницкого
- Г) суточная протеинурия

841. [T012272] МОЧУ СОБИРАЮТ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- А) глюкозы
- Б) ацетона
- В) цилиндров
- Г) эритроцитов

842. [T012273] ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ В КАЛЕ СКРЫТОЙ КРОВИ ИЗ ДИЕТЫ НА ТРИ ДНЯ ИСКЛЮЧАЮТ

- А) мясо
- Б) хлеб
- В) макароны
- Г) огурцы

843. [T012274] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ – ЭТО

- А) ирригоскопия
- Б) колоноскопия
- В) ректороманоскопия
- Г) фиброгастродуоденоскопия

844. [T012275] ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА

- А) колоноскопия
- Б) ирригоскопия
- В) урография
- Г) холецистография

845. [T012276] ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕ ТРЕБУЮЩИЕ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ

- А) рентгенография желудка
- Б) ирригоскопия
- В) колоноскопия
- Г) ректороманоскопия

846. [T012277] БЕСШЛАКОВАЯ ДИЕТА НЕ ИСКЛЮЧАЕТ ИЗ РАЦИОНА

- А) мясо
- Б) молоко
- В) фрукты
- Г) бобовые

847. [T012278] КОНТРАСТНОЕ ВЕЩЕСТВО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ

- А) холецистографии
- Б) УЗИ органов брюшной полости
- В) фиброгастродуоденоскопии
- Г) колоноскопии

848. [T012281] СТЕПЕНЬ ПРОХОДИМОСТИ КОРОНАРНЫХ СОСУДОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ

- А) ангиография
- Б) электрокардиография
- В) фонокардиография
- Г) обзорная рентгенография органов грудной клетки

849. [T012282] НАД ТРАХЕЕЙ И КРУПНЫМИ БРОНХАМИ В НОРМЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ДЫХАНИЕ

- А) бронхиальное
- Б) амфорическое
- В) везикулярное
- Г) стенотическое

850. [T012283] КРЕПИТАЦИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ

- А) альвеол
- Б) бронхов
- В) трахеи
- Г) плевры

851. [T012284] ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) тошачковые боли в эпигастральной области
- Б) дизурические явления
- В) боли при дефекации
- Г) запоры

852. [T012285] ПОВЫШЕНИЕ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В КРОВИ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- А) нарушении обмена пуринов
- Б) нарушении обмена кальция
- В) atopическом дерматите
- Г) нарушении обмена цистина

853. [T012286] ПРОБА ПО ЗИМНИЦКОМУ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ

- А) никтурию
- Б) кальцийурию
- В) оксалурию
- Г) уратурию

854. [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

855. [T012288] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ГАСТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эндоскопия с биопсией
- Б) рентгеноконтрастное исследование
- В) иридодиагностика
- Г) копрограмма

856. [T012289] ПРИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КОЖИ И ПУПКА НОВОРОЖДЕННЫХ В ГЕМОГРАММЕ ЧАЩЕ ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) лейкоцитоз
- Б) лейкопения
- В) анемия
- Г) тромбоцитопения

857. [T012291] СЕЛЕКТИВНОСТЬ ПРОТЕИНУРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ

- А) мембраны клубочков
- Б) петли Генле
- В) эпителия дистальных канальцев
- Г) эпителия проксимальных канальцев

858. [T012292] СОБИРАТЬ МОЧУ НА ПОСЕВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- А) из средней порции струи в стерильную посуду
- Б) в начале мочеиспускания в стерильную посуду
- В) из анализа мочи по Зимницкому
- Г) из суточной мочи

859. [T012293] ПРЕОБЛАДАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ СРЕДИ ЛЕЙКОЦИТОВ МОЧЕВОГО ОСАДКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) пиелонефрита
- Б) острого гломерулонефрита
- В) тубулоинтерстициального нефрита
- Г) хронического гломерулонефрита

860. [T012294] ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) гломерулонефрита нефротической формы
- Б) гломерулонефрита гематурической формы
- В) тубулоинтерстициального нефрита
- Г) пиелонефрита

861. [T012295] ПРИ ЦИСТОГРАФИИ УТОЧНЯЕТСЯ

- А) наличие рефлюксов
- Б) состояние кортикального слоя почек
- В) состояние ретробульбарной клетчатки
- Г) концентрационная функция почек

862. [T012296] ПРИ ЦИСТОГРАФИИ КОНТРАСТ ВВОДИТСЯ

- А) через катетер в мочевой пузырь
- Б) внутривенно
- В) внутримышечно
- Г) перорально

863. [T012297] ГЛЮКОЗУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) сахарного диабета
- Б) несахарного диабета
- В) пиелонефрита
- Г) избытка глюкозы в пище

864. [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

865. [T012299] ИЗМЕНЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ ВИРУСНОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А) лейкопенией
- Б) нейтрофильным лейкоцитозом
- В) повышением СОЭ
- Г) снижение СОЭ

866. [T012300] ИЗМЕНЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А) нейтрофильным лейкоцитозом
- Б) лейкопенией
- В) СОЭ в норме
- Г) лейкомоидной реакцией

867. [T012301] ИЗМЕНЕНИЯ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А) лейкопенией
- Б) нейтрофильным лейкоцитозом
- В) СОЭ в норме
- Г) лейкомоидной реакцией

**868. [T012303] НАЛИЧИЕ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВЫХ РЕФЛЮКСОВ
МОЖНО ВЫЯВИТЬ ПРИ**

- А) цистографии
- Б) внутривенной урографии
- В) цистоскопии
- Г) сцинтиграфии

**869. [T012304] РЕНАЛЬНАЯ СИМПТОМАТИКА ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ
СИНДРОМЕ С МИНИМАЛЬНЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ
ХАРАКТЕРИЗУТСЯ**

- А) массивной протеинурией
- Б) макрогематурией
- В) лейкоцитурией
- Г) глюкозурией

**870. [T012306] ЧИСЛО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО В
1 МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 16-18
- Б) 18 -20
- В) 20 -22
- Г) 22 - 25

**871. [T012307] ЧИСЛО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО В
1 МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ**

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

**872. [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.

873. [T012309] ШИРИНА СОСУДИСТОГО ПУЧКА ВО 2-М МЕЖРЕБЕРЬЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 5-6 см
- Б) 3-4 см
- В) 7-8 см
- Г) 9-10 см

874. [T012310] НОРМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ ДНЕВНОГО И НОЧНОГО ДИУРЕЗА

- А) 3:1
- Б) 2:1
- В) 1:1
- Г) 1:2

875. [T012312] КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В 1 МЛ ДО

- А) 1000
- Б) 1500
- В) 2000
- Г) 2500

876. [T012313] КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО В 1 МЛ ДО

- А) 2000
- Б) 2300
- В) 2500
- Г) 3000

877. [T012314] КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ (В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ)

- А) 0-2
- Б) 3-5
- В) 6-8
- Г) 9-11

878. [T012315] 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

879. [T012316] 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

880. [T012317] 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

881. [T012318] 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

882. [T012319] КОЛИЧЕСТВО ЛЕЙКОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В НОРМЕ (*109В 1 Л)

- А) 4 - 9
- Б) 4 - 7
- В) 6 - 9
- Г) 4 - 1

883. [T012320] КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ В НОРМЕ (*10⁹В 1 Л)

- А) 180 - 320
- Б) 180 - 240
- В) 120 - 320
- Г) 120 - 240

884. [T012321] СОДЕРЖАНИЕ СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ НЕЙТРОФИЛОВ В ЛЕЙКОГРАММЕ В НОРМЕ

- А) 47-72 %
- Б) 20-40 %
- В) 6-8 %
- Г) 0 - 10%

885. [T012322] 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

886. [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

887. [T012324] РЕАКЦИЯ МАНТУ ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- А) 72 часа
- Б) 48 часов
- В) 24 часа
- Г) 12 часов

888. [T012325] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАКЦИИ МАНТУ ТУБЕРКУЛИН ВВОДЯТ

- А) в/к
- Б) п/к
- В) в/м
- Г) в/в

889. [T012326] БОЛЬШОЙ РОДНИЧОК У РЕБЕНКА ЗАКРЫВАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 12-15 месяцев
- Б) 1-2 месяцев
- В) 8-10 месяцев
- Г) 5-6 месяцев

890. [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

891. [T012329] ПЕРВЫЕ ПОСТОЯННЫЕ ЗУБЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 5–6 лет
- Б) 4–5 лет
- В) 7–8 лет
- Г) 3–4 лет

892. [T012330] ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ РЕБЕНОК ХОРОШО ПОЛЗАЕТ

- А) 7 месяцев
- Б) 5 месяцев
- В) 6 месяцев
- Г) 4 месяца

893. [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

894. [T012332] СООТВЕТСТВИЕ КОЛИЧЕСТВА МОЛОЧНЫХ ЗУБОВ ВОЗРАСТУ РЕБЕНКА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ (n – ВОЗРАСТ В МЕСЯЦАХ)

А) $n - 4$

Б) $n - 2$

В) $n - 6$

Г) $n - 8$

895. [T012333] ВОЗРАСТ, В КОТОРОМ РЕБЕНОК НАЧИНАЕТ ГУЛИТЬ

А) 3 месяца

Б) 6 месяцев

В) 4 месяца

Г) 2 месяца

896. [T012334] ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ЛИМФОЦИТОЗ У ДЕТЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

А) первых 4-5 лет

Б) первых 3-х дней

В) младших школьников

Г) старших школьников

897. [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

898. [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

899. [T012339] ЧАСТОТА ВЫЯВЛЕНИЯ ОТКРЫТОГО МАЛОГО РОДНИЧКА ПРИ РОЖДЕНИИ У ДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 25%
- Б) 100%
- В) 50%
- Г) 5%

900. [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

901. [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

902. [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

903. [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

904. [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

905. [T012345] ИНТЕСТИНОСКОПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- А) тонкой кишки
- Б) прямой кишки
- В) пищевода
- Г) желудка

906. [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

907. [T012347] БЕЗ СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- А) костей
- Б) почек
- В) желудка
- Г) кишечника

908. [T012348] КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) рентгенологическое исследование с серией послойных снимков
- Б) рентгенологическое исследование в разных проекциях
- В) рентгенологическое исследование с контрастным веществом
- Г) исследование с применением ультразвука

909. [T012349] ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОМ МЕТОДЕ ИССЛЕДОВАНИЯ РАЗВИВАЮТСЯ В ПЕРВЫЕ

- А) 20 минут
- Б) сутки
- В) 7 дней
- Г) 30 дней

910. [T012350] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕЧЕНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) гепатография
- Б) холангиография
- В) спленопортография
- Г) холангиопанкреатография

911. [T012352] МЕТОДОМ ВИЗУАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СПЕЦИАЛЬНЫХ ОПТИЧЕСКИХ ПРИБОРОВ, СНАБЖЕННЫХ ОСВЕТИТЕЛЬНЫМ УСТРОЙСТВОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эндоскопия
- Б) магнитно-резонансная томография
- В) рентгеноскопия
- Г) компьютерная томография

912. [T012353] ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЙ МЕТОД

- А) рентгеноскопию
- Б) рентгенографию
- В) компьютерную томографию
- Г) магнитно-резонансную томографию

913. [T012354] ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) урографин
- Б) лидокаин
- В) димедрол
- Г) реополиглюкин

914. [T012355] МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ректороманоскопия
- Б) фиброгастроскопия
- В) эзофагоскопия
- Г) интестиноскопия

915. [T012356] ТРОАКАР ЯВЛЯЕТСЯ ИНСТРУМЕНТОМ ДЛЯ

- А) пункции брюшной полости
- Б) вскрытия брюшной полости
- В) люмбальной пункции
- Г) рентгенологического исследования

916. [T012362] В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) лейкоцитоз
- Б) анемия
- В) эозинофилия
- Г) тромбоцитопения

917. [T012363] ОБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ ВКЛЮЧАЕТ

- А) осмотр, пальпацию, маммографию, УЗИ, биопсию
- Б) перкуссию, рентгеноскопию, биопсию
- В) лапароскопию, биопсию
- Г) рентгеноконтрастное исследование и пальпацию

918. [T012364] ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ИЗУЧАЕТСЯ ПО ДАННЫМ

- А) обращаемости
- Б) переписи населения
- В) плотности населения
- Г) анкетирования

919. [T012365] МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕННОГО ПУНКТА

- А) фельдшерско-акушерский пункт
- Б) центральная районная больница
- В) поликлиника
- Г) диспансер

920. [T012366] МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СЕЛЬСКОГО ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА

- А) амбулатория
- Б) центральная районная больница
- В) поликлиника
- Г) диспансер

921. [T012372] ВАЖНЕЙШИМ ИСТОЧНИКОМ ИЗУЧЕНИЯ ЧИСЛЕННОСТИ, СОСТАВА И ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО РАЗМЕЩЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) перепись населения
- Б) статистические отчеты больниц
- В) данные медицинских осмотров
- Г) анкетирование

922. [T012374] НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) инвалидность
- Б) физическое развитие
- В) рождаемость
- Г) индекс здоровья

923. [T012375] НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) смертность
- Б) физическое развитие
- В) рождаемость
- Г) индекс здоровья

924. [T012376] НЕГАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОЦЕНКИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) заболеваемость
- Б) физическое развитие
- В) рождаемость
- Г) индекс здоровья

925. [T012377] 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

926. [T012378] ПОД ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ

- А) распространенность заболеваний среди населения
- Б) распределение по группам инвалидности
- В) распределение пациентов по генеторному признаку
- Г) распределение пациентов по группам здоровья

927. [T012380] 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

928. [T012381] 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

929. [T012382] 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

930. [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

931. [Т012386] 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

932. [Т012389] 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

933. [Т012393] 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

934. [Т012394] ФЕЛЬДШЕР, ИМЕЮЩИЙ ПРАВО ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЕГО НА СРОК ДО _____ ДНЕЙ

- А) 10
- Б) 15
- В) 20
- Г) 25

935. [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

936. [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

937. [T012398] ФАКТОР ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, СПОСОБНЫЙ НАНЕСТИ УЩЕРБ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА И/ИЛИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ

- А) поражающий
- Б) патогенный
- В) экологический
- Г) чрезвычайный

938. [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 соответствующего профиля
- В) программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
- Г) приказом главного врача медицинской организации

939. [T012402] ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ НЕОБХОДИМО ПРОХОДИТЬ

- А) каждые пять лет
- Б) каждые десять лет
- В) каждые четыре года
- Г) ежегодно

940. [T012403] ТИПИЧНЫМ МЕТОДОМ СКРИНИНГОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) флюорография
- Б) рентгеноскопия
- В) рентгенография
- Г) УЗИ

941. [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

942. [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

943. [T012406] ОБЪЕКТИВНЫЕ КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВКЛЮЧАЮТ

- А) продолжительность и частоту схваток
- Б) излитие околоплодных вод
- В) интенсивность болевого синдрома
- Г) цвет околоплодных вод

944. [T012407] МЕДИЦИНСКИЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

- А) длительность и клиническое течение заболевания
- Б) материальное благополучие
- В) темперамент
- Г) возраст

945. [T012408] МЕДИЦИНСКИЕ ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

- А) тяжесть заболевания
- Б) уровень образования
- В) психологический статус
- Г) пол

946. [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

947. [T012410] МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ВКЛЮЧАЕТ

- А) дыхательную гимнастику
- Б) грязевые обертывания
- В) УФ-облучение
- Г) радоновые ванны

948. [T012411] МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- А) магнитотерапию
- Б) ультрафонофорез гидрокортизона
- В) грязевые обертывания
- Г) подводный душ-массаж

949. [T012413] МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВКЛЮЧАЕТ

- А) магнитно-лазерную терапию
- Б) ультрафонофорез гидрокортизона
- В) механотерапию
- Г) душ Шарко

950. [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

951. [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

952. [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

953. [T012430] МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ПЕРИОДИЧЕСКУЮ МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ

- А) реабилитационные центры
- Б) поликлиники
- В) профилактории
- Г) диспансеры

954. [T012431] МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ КРАТКОВРЕМЕННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ

- А) профильные стационары
- Б) поликлиники
- В) реабилитационные центры
- Г) диспансеры

955. [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

956. [T012433] РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПРОГНОЗ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А) вероятность реализации реабилитационного потенциала
- Б) материально-бытовые условия проживания
- В) осложнения заболевания
- Г) возраст пациента

957. [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

958. [T012441] ПАЦИЕНТАМ С ОСТЕАРТРОЗОМ ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

- А) ультразвуковая терапия
- Б) ингаляции муколитиков
- В) электрофорез кальция
- Г) УФ-излучение

959. [T012442] ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ПОКАЗАНО

- А) ингаляция муколитиков
- Б) грязелечение
- В) ультразвуковая терапия
- Г) диадинамотерапия

960. [T012443] ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКИМ ТОНЗИЛЛИТОМ ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

- А) коротковолновое УФ-излучение
- Б) теплолечение
- В) ультратонтерапия
- Г) соллюкс

961. [T012446] ПАЦИЕНТАМ С ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

- А) низкочастотная магнитотерапия
- Б) теплолечение
- В) ультразвуковая терапия
- Г) УФ-излучение

962. [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

963. [T012448] КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) реабилитацией
- Б) транслокацией
- В) реформацией
- Г) трансплантацией

964. [T012450] ПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК

- А) болезни суставов
- Б) стойкая гипертония
- В) выраженная гипотония
- Г) тахикардия в покое

965. [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

966. [T012453] ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- А) кожи
- Б) зубов
- В) глаз
- Г) ЦНС

967. [T012454] ПОСЛЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРЫ НЕОБХОДИМ ОТДЫХ В ТЕЧЕНИИ

- А) 15-20 минут
- Б) 5-10 минут
- В) 2-3 часов
- Г) 1 дня

968. [T012456] ВАННЫ, ПОКАЗАННЫЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

- А) хвойно-валериановые
- Б) радоновые
- В) сероводородные
- Г) скипидарные

969. [T012458] К ВИДАМ АКТИВНОЙ КОРРЕКЦИИ ПРИ СКОЛИОЗЕ ОТНОСИТСЯ

- А) лечебная гимнастика
- Б) вытяжение
- В) массаж
- Г) ношение корсета

970. [T012459] 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

971. [T012460] ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛАЗЕРОТЕРАПИИ

- А) обезболивающее, фибринолитическое, противовоспалительное
- Б) седативное
- В) спазмолитическое
- Г) гипотензивное

972. [T012461] ОБЩИЕ ПОКАЗАНИЯ К УЛЬТРАФИОЛЕТОВОМУ ОБЛУЧЕНИЮ

- А) закаливание, профилактика рахита, псориаз
- Б) травмы конечностей
- В) заболевания желудочно-кишечного тракта
- Г) гипертоническая болезнь, аритмии

973. [T012463] ШАЛФЕЙНЫЕ ВАННЫ ОКАЗЫВАЮТ ДЕЙСТВИЕ

- А) успокаивающее
- Б) раздражающее
- В) обезболивающее
- Г) тонизирующее

974. [T012465] ТЕРРЕНКУР ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ РЕАБИЛИТАЦИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- А) дозированного восхождения
- Б) прогулки по ровной местности
- В) ходьбы перед зеркалом
- Г) занятий на беговой дорожке

975. [T012466] ПОКАЗАНИЯ К МАССАЖУ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА

- А) спаечный процесс
- Б) острый цистит
- В) острый вульвит
- Г) острый аппендицит

976. [T012467] ЦЕЛЕСООБРАЗНЫЙ ПРИЕМ МАССАЖА НА СТОРОНЕ МЫШЕЧНОЙ КОНТРАКТУРЫ

- А) растяжение
- Б) поглаживание
- В) рубление
- Г) поколачивание

977. [T012468] ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ РАСТИРАНИЯ

- А) значительно усиливает кровоток
- Б) понижает порог болевой чувствительности
- В) понижает тонус мышц
- Г) повышает тонус мышц

978. [T012469] РАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРИЕМЫ МАССАЖА ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ

- А) ударная вибрация
- Б) поглаживание
- В) разминание
- Г) непрерывистая вибрация

979. [T012470] РАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРИЕМЫ МАССАЖА ПРИ ГИПОТОНИИ, ГИПОТРОФИИ МЫШЦ

- А) разминание
- Б) поглаживание
- В) непрерывистая вибрация
- Г) растирание

980. [T012471] ОБЛАСТЬ МАССАЖА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ

- А) воротниковая зона
- Б) верхняя конечность
- В) нижняя конечность
- Г) пояснично-крестцовая зона

981. [T012473] УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ТЕРАПИЯ НА ОБЛАСТЬ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ ПАЦИЕНТА ЛЕЖА НА

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

982. [T012474] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ЭЛЕКТРОСОН

- А) эпилепсия
- Б) гипертоническая болезнь
- В) ишемическая болезнь сердца
- Г) язвенная болезнь желудка

983. [T012475] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССАЖА

- А) тромбофлебит
- Б) радикулит
- В) остеохондроз
- Г) миозит

984. [T012476] ПОД ПЕЛОИДОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ЛЕЧЕНИЕ

- А) грязями
- Б) минеральными водами
- В) песками
- Г) солнечными лучами

985. [T012479] ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ДУША ШАРКО

- А) ожирение
- Б) острое респираторное заболевание
- В) острое нарушение мозгового кровообращения
- Г) холецистит

986. [T012482] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНАЯ ПРОЦЕДУРА ПРИ ВЯЛОМ ПАРАЛИЧЕ

- А) электростимуляция
- Б) дарсонвализация
- В) франклинизация
- Г) магнитотерапия

987. [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

988. [T012484] ПОД ГИДРОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ ЛЕЧЕБНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) пресной воды
- Б) соленой воды
- В) минеральной воды
- Г) глины

989. [T012487] НАПРАВЛЕНИЕ ДВИЖЕНИЙ ПО ЧАСОВОЙ СТРЕЛКЕ ДОЛЖНО СОБЛЮДАТЬСЯ ПРИ МАССАЖЕ

- А) живота
- Б) голеностопного сустава
- В) позвоночника
- Г) тазобедренного сустава

990. [T012488] ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОБА МАРТИНЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) приседание
- Б) измерение задержки дыхания на вдохе
- В) измерение задержки дыхания на выдохе
- Г) упражнение на велотренажере

991. [T012490] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ

- А) тахикардия
- Б) брадикардия
- В) потливость
- Г) субфебрильная температура

992. [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

993. [T012493] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛФК ПРИ ГНОЙНЫХ ОСЛОЖНЕНИЯХ ЛЕГКИХ ПРИМЕНЯЕТСЯ КОМПЛЕКС

- А) дренажной гимнастики
- Б) упражнений на тренажерах
- В) пассивных упражнений
- Г) общефизических упражнений

994. [T012494] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК В ТРАВМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наличие ложного сустава
- Б) наличие металлостеосинтеза
- В) наличие болевых ощущений
- Г) снижение тонуса мышц

995. [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

996. [T012499] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кровотечение
- Б) нарушение сна
- В) плохое настроение
- Г) плоскостопие

997. [T012500] ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ

- А) систематичность
- Б) индивидуальность
- В) самостоятельность
- Г) уравновешенность

998. [T012501] ОЦЕНИТЬ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОБА

- А) Генчи
- Б) Руфье
- В) Мартине
- Г) Серкина

999. [T012504] ИМПЛАНТИРОВАННЫЙ КАРДИОСТИМУЛЯТОР ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ

- А) электросна
- Б) массажа нижних конечностей
- В) ЛФК
- Г) циркулярного душа

1000. [T012505] МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- А) ингаляции бронхолитиков
- Б) сосудорасширяющие средства
- В) грязелечение
- Г) жемчужные ванны

1001. [T012506] МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ВКЛЮЧАЕТ

- А) массаж грудной клетки
- Б) дарсонвализацию
- В) УФ-облучение
- Г) хвойные ванны

1002. [Т012511] ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ

- А) врачом реабилитологом
- Б) отделениями реабилитации
- В) отделениями медицинской профилактики
- Г) санаторно-курортными учреждениями

1003. [Т012512] ПОКАЗАНИЯ К САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА

- А) период ремиссии
- Б) смена времени года
- В) обострение заболевания
- Г) дообследование пациента

1004. [Т012513] К ТРЕТЬЕМУ ЭТАПУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

- А) амбулаторно-поликлинический
- Б) стационарный
- В) санаторно-курортный
- Г) лечебный

1005. [Т012514] ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- А) неясный диагноз основного заболевания
- Б) хронический пиелонефрит
- В) хронический тонзиллит
- Г) артериальная гипертония 2 степени

1006. [Т012515] 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

1007. [Т012516] 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

1008. [Т012519] ГРУППА КАЧЕСТВ РАБОТНИКА, В КОТОРУЮ ВХОДЯТ: СООБРАЗИТЕЛЬНОСТЬ, СПОСОБНОСТЬ К БЫСТРОЙ АДАПТАЦИИ, СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТЬ, ОБУЧАЕМОСТЬ – ЭТО

- А) адаптационная
- Б) личностная
- В) социальная
- Г) культурная

1009. [Т012520] АВТОРИТАРНЫЙ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- А) единоличное решение вопросов
- Б) оперативность в решении вопросов
- В) развитие инициативы подчиненных
- Г) делегирование полномочий

1010. [Т012521] ПРОЦЕСС ПОБУЖДЕНИЯ РАБОТНИКОВ К ДОСТИЖЕНИЮ ЦЕЛЕЙ ЭТО

- А) стимулирование
- Б) мотивация
- В) принуждение
- Г) воспитание

1011. [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

1012. [T012523] МАНИПУЛЯТИВНОЕ ОБЩЕНИЕ – ЭТО

- А) способ получить выгоду от собеседника
- Б) общение с учетом личности собеседника
- В) формальное общение
- Г) беспредметное общение

1013. [T012524] КОММУНИКАТИВНАЯ СТОРОНА ОБЩЕНИЯ – ЭТО

- А) обмен информацией
- Б) восприятие людьми друг друга
- В) ориентация в ситуации
- Г) взаимодействие

1014. [T012526] ПЕРЦЕПТИВНАЯ СТОРОНА ОБЩЕНИЯ – ЭТО

- А) восприятие людьми друг друга
- Б) обмен информацией
- В) взаимодействие между людьми
- Г) способ внушения

1015. [T012528] 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

1016. [T012529] 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

1017. [Т012530] ОПРЕДЕЛЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА, УРОВНЯ ЗНАНИЙ ЛИБО ОТЗЫВ О ЕГО СПОСОБНОСТЯХ, ДЕЛОВЫХ И ИНЫХ КАЧЕСТВАХ

- А) аттестация
- Б) авторизация
- В) апробация
- Г) дискриминация

1018. [Т012531] РУКОВОДИТЕЛЬ, ИМЕЮЩИЙ ДОСТАТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ВЛАСТИ, ЧТОБЫ НАВЯЗЫВАТЬ СВОЮ ВОЛЮ ИСПОЛНИТЕЛЯМ

- А) автократичный руководитель
- Б) демократичный руководитель
- В) либеральный руководитель
- Г) консультативный руководитель

1019. [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 необходимы для выполнения конкретной задачи
- Г) время обслуживания рабочего места

1020. [Т012533] 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

1021. [Т012534] 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

1022. [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

1023. [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

1024. [T012537] СТИЛЬ РУКОВОДСТВА, ПРИ КОТОРОМ ПРИДЕРЖИВАЮТСЯ ПРИНЦИПОВ НЕВМЕШАТЕЛЬСТВА, ЧЛЕНЫ КОЛЛЕКТИВА ПООЩРЯЮТСЯ К ТВОРЧЕСКОМУ САМОВЫРАЖЕНИЮ – ЭТО

- А) либеральный
- Б) авторитарный
- В) анархический
- Г) демократический

1025. [T012538] КАКОЙ ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ СТИЛЕЙ РУКОВОДСТВА НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ (ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ) СИТУАЦИЯХ

- А) авторитарный
- Б) анархический
- В) либеральный
- Г) демократический

1026. [T012539] 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

1027. [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

1028. [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

1029. [T012543] ПОВЫШЕНИЮ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

- А) эффективное руководство
- Б) жесткое планирование
- В) акцент на краткосрочные цели
- Г) учет количественных показателей

1030. [T012545] УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ СИТУАЦИИ С ЗАРАНЕЕ ОТРАБОТАННЫМИ РЕШЕНИЯМИ

- А) стандартные
- Б) уникальные
- В) оптимальные
- Г) феноменальные

1031. [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

1032. [T012552] ПОД СТИЛЕМ РУКОВОДСТВА ПОНИМАЮТ

- А) систему методов воздействия руководителя
- Б) стратегию развития организации
- В) контроль выполнения планов работы
- Г) внедрение экономических стимулов

1033. [T012554] ТЕХНИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ЛИДЕРА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А) профессиональными знаниями и умениями
- Б) научным мировоззрением
- В) личностными качествами
- Г) определенным стажем работы

1034. [T012555] АДМИНИСТРАТИВНЫЕ НАВЫКИ ЛИДЕРА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А) способностью объективно оценивать усилия персонала
- Б) профессиональными знаниями
- В) большим стажем работы
- Г) профессиональными навыками

1035. [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

1036. [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) соперничество и искреннее участие всех членов коллектива
- Г) трудолюбие и бескорыстие всех членов коллектива

1037. [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

1038. [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

1039. [T012564] ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ОФОРМЛЯЮТ

- А) письменно
- Б) устно
- В) в форме договора
- Г) нотариально

1040. [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

1041. [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

1042. [T012571] ПОНЯТИЕ «АБСЕНТИЗМ» ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ

- А) процесса отторжения работы
- Б) быстрого роста профессионализма
- В) текучести кадров
- Г) преданности организации

1043. [T012572] ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- А) юридическая
- Б) бюджетная
- В) реабилитационная
- Г) медико-профилактическая

1044. [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

1045. [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

1046. [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

1047. [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

1048. [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

1049. [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

1050. [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

1051. [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

1052. [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

1053. [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

1054. [T012589] ЭКСПЕРТИЗА ТРУДОСПОСОБНОСТИ –ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЦЕЛЮ КТОРОЙ 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

1055. [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

1056. [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

1057. [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

1058. [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

1059. [T012597] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ СО СРОКА

- А) 30 недель
- Б) 32 недели
- В) 26 недель
- Г) 28 недель

1060. [T012598] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ СО СРОКА

- А) 28 недель
- Б) 32 недели
- В) 26 недель
- Г) 30 недель

1061. [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

1062. [Т012601] 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

1063. [Т012602] 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

1064. [Т012603] 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

1065. [Т012604] 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

1066. [Т012605] 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

1067. [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

1068. [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

1069. [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

1070. [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

1071. [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

1072. [Т012617] 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

1073. [Т012618] 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

1074. [Т012620] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЕТ

- А) лечебно-профилактическое учреждение
- Б) орган управления здравоохранением
- В) фонд социального страхования
- Г) профсоюз

1075. [Т012621] РЕШЕНИЕ О НЕОБХОДИМОСТИ НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПРИНИМАЕТ

- А) врачебная комиссия
- Б) главный врач
- В) заведующий отделением
- Г) лечащий врач

1076. [Т012622] 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

1077. [Т012623] 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

1078. [Т012625] 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

1079. [Т012626] НЕ ИМЕЕТ ПРАВА ВЫДАЧИ БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТА

- А) врач/фельдшер скорой помощи
- Б) участковый терапевт
- В) фельдшер
- Г) врач стационара

1080. [Т012627] 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

1081. [Т012629] 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

1082. [Т012632] 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

1083. [Т012635] 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

1084. [Т012636] 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

1085. [Т012637] 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

1086. [Т012638] 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

1087. [T012639] ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- А) травма
- Б) инвалидность
- В) смертность
- Г) летальность

1088. [T012640] ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- А) заболевание
- Б) инвалидность
- В) смертность
- Г) летальность

1089. [T012641] ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- А) уход за больным членом семьи
- Б) инвалидность
- В) смертность
- Г) летальность

1090. [T012642] ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- А) карантин
- Б) инвалидность
- В) смертность
- Г) летальность

1091. [T012643] ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- А) беременность и роды
- Б) инвалидность
- В) смертность
- Г) летальность

1092. [T012644] ПРИЧИНА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- А) долечивание в санатории
- Б) инвалидность
- В) смертность
- Г) летальность

1093. [Т012645] ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- А) листок нетрудоспособности
- Б) родовой сертификат
- В) обменная карта родильного дома
- Г) медицинская карта амбулаторного пациента

1094. [Т012646] ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- А) справка о временной нетрудоспособности студентов
- Б) родовой сертификат
- В) обменная карта родильного дома
- Г) медицинская карта амбулаторного пациента

1095. [Т012647] ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ВЫДАЕТСЯ СРОКОМ ДО

- А) 12 месяцев
- Б) 9 месяцев
- В) 6 месяцев
- Г) 3 месяцев

1096. [Т012649] ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЯХ ВЫДАЕТСЯ СРОКОМ ДО

- А) 12 месяцев
- Б) 9 месяцев
- В) 6 месяцев
- Г) 3 месяцев

1097. [Т012650] 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

1098. [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

1099. [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

1100. [T012653] ЗАДАЧИ ВРАЧЕБНО-ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

- А) установление факта нетрудоспособности
- Б) проведение лицензирования медицинской организации
- В) проведение судебно-медицинской экспертизы
- Г) проведение военно-врачебной экспертизы

1101. [T012654] ЗАДАЧИ ВРАЧЕБНО-ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

- А) установление причины нетрудоспособности
- Б) проведение лицензирования медицинской организации
- В) проведение судебно-медицинской экспертизы
- Г) проведение военно-врачебной экспертизы

1102. [T012655] ЗАДАЧИ ВРАЧЕБНО-ТРУДОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

- А) установление срока нетрудоспособности
- Б) проведение лицензирования медицинской организации
- В) проведение судебно-медицинской экспертизы
- Г) проведение военно-врачебной экспертизы

1103. [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

1104. [Т012658] 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

1105. [Т012659] ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

- А) государственный характер
- Б) общественный характер
- В) специфичность
- Г) массовость

1106. [Т012661] ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

- А) коллегиальность
- Б) общественный характер
- В) специфичность
- Г) массовость

1107. [Т012662] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ

- А) проходящим периодические медицинские осмотры
- Б) работающим по трудовому договору
- В) государственным гражданским служащим
- Г) муниципальным служащим

1108. [Т012663] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ

- А) учащимся образовательных учреждений
- Б) работающим по трудовому договору
- В) государственным гражданским служащим
- Г) муниципальным служащим

1109. [Т012664] ВЗАМЕН ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ОФОРМЛЕННОГО С ОШИБКОЙ, ВЫДАЕТСЯ

- А) дубликат
- Б) новый листок нетрудоспособности
- В) справка
- Г) обратный талон

1110. [Т012665] ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ, В СВЯЗИ С УТЕРЕЙ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ОФОРМЛЯЕТСЯ

- А) дубликат
- Б) новый листок нетрудоспособности
- В) справка
- Г) обратный талон

1111. [Т012666] ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ УЧАЩЕГОСЯ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ УДОСТОВЕРЯЕТСЯ

- А) справкой
- Б) листком нетрудоспособности
- В) обратным талоном
- Г) индивидуальной программой реабилитации

1112. [Т012667] 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

1113. [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

1114. [Т012670] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЮТ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

- А) поликлиник
- Б) станций переливания крови
- В) скорой медицинской помощи
- Г) бальнеологических лечебниц

1115. [Т012671] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЮТ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

- А) больниц
- Б) станций переливания крови
- В) скорой медицинской помощи
- Г) бальнеологических лечебниц

1116. [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

1117. [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

1118. [Т012677] УРОВЕНЬ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА В ПОКОЕ (__ УД./МИН.)

- А) 60 – 80
- Б) 80 – 85
- В) 85 – 90
- Г) 90 – 100

1119. [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

1120. [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

1121. [Т012680] 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

1122. [Т012681] 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

1123. [Т012682] ОСНОВНЫЕ ТИПЫ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ

- А) астенический, нормостенический, гиперстенический
- Б) легкий, средний, тяжелый
- В) гиперстенический, достаточный, большой
- Г) астенический, суперстенический, мегастенический

1124. [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

1125. [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

1126. [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

1127. [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

1128. [T012688] ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- А) предупреждение заболевания
- Б) профилактика рецидива
- В) удлинение сна
- Г) улучшение работоспособности

1129. [T012689] ЦЕЛЮ ОРГАНИЗАЦИИ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) оптимизация, совершенствование и повышение охвата, доступности и качества медицинской профилактической помощи населению
- Б) научить население рациональному питанию
- В) обучать пению
- Г) изучать йогу

1130. [T012691] ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА

- А) повышение АД
- Б) снижение АД
- В) наследственный фактор
- Г) частые простудные заболевания

1131. [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

1132. [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

1133. [T012695] УТРОМ ПЕРЕД ЕДОЙ НЕОБХОДИМО

- А) выпивать стакан воды
- Б) бегать
- В) съесть яблоко
- Г) послушать музыку

1134. [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

1135. [T012697] ПРИЧИНОЙ ПЕРЕУТОМЛЕНИЯ МОЖЕТ СТАТЬ

- А) неправильная организация труда
- Б) соблюдение режима труда и отдыха
- В) продолжительно активный отдых
- Г) сбалансированное питание

1136. [T012698] ДЛЯ РАЗВИТИЯ ВЫНОСЛИВОСТИ НАИБОЛЕЕ ПОЛЕЗНО

- А) ходьба, бег, лыжи
- Б) силовые упражнения
- В) упражнения на растяжку мышц
- Г) прыжки

1137. [T012699] ЦЕЛЬ ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

- А) обучить пациента здоровому образу жизни с данным заболеванием
- Б) повысить свои физические нагрузки
- В) обучится эстетическому таланту
- Г) научиться делать подкожные инъекции

1138. [T012701] ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

- А) беседа с пациентом
- Б) кормление со сниженным каллоражем
- В) физические нагрузки с приседанием
- Г) расчет потерь калорий при занятии плаванием

1139. [T012702] ФАКТОРЫ РИСКА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- А) аллергическая настроенность
- Б) частые прогулки
- В) рациональное питание
- Г) здоровый образ жизни

1140. [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

1141. [T012707] СОЕДИНЕНИЯ, НАРУШАЮЩИЕ БАЛАНС МИКРОФЛОРЫ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА

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

1142. [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 ижних конечностей
- Г) соблюдать безуглеводную диету

1143. [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

1144. [T012713] ЦЕНТРОМ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) структурное подразделение лечебно-профилактической организации
- Б) частная клиника
- В) частный медицинский центр
- Г) центр социальной защиты населения

1145. [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

1146. [Т012715] 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

1147. [Т012716] ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ КОНЦЕПЦИИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) профилактическое
- Б) диагностическое
- В) лечебное
- Г) реабилитационное

1148. [Т012728] 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

1149. [Т012729] 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

1150. [Т012730] БАЗОЙ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ МОГУТ БЫТЬ

- А) поликлиники, стационары, фельдшерско-акушерские пункты, центры медицинской профилактики
- Б) учреждения МЧС
- В) хосписы
- Г) административные учреждения

1151. [T012731] ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ

- А) медицинский работник, имеющий необходимую специализацию
- Б) только врач
- В) младший медицинский персонал
- Г) только фельдшер

1152. [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»

1153. [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

1154. [T012738] ПАЦИЕНТЫ, ОБУЧАЮЩИЕСЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ

- А) Дневником пациента
- Б) дополнительным социальным пособием
- В) набором санитарно-гигиенических средств первой необходимости
- Г) лекарственными препаратами общеукрепляющего действия

1155. [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

1156. [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

1157. [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

1158. [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

1159. [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

1160. [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

1161. [Т012747] 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

1162. [Т012748] 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

1163. [Т012750] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ В «ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СУСТАВОВ» МОГУТ ВКЛЮЧАТЬ

- А) обучение комплексу упражнений для больных остеохондрозом
- Б) просмотр видеофильма по профилактике заболеваний суставов
- В) лекцию о правилах питания при остеопорозе
- Г) рекомендации по фитотерапии заболеваний суставов

1164. [Т012752] ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ В

- А) специально оборудованном помещении
- Б) кабинете лечащего врача
- В) кабинете врача-специалиста
- Г) холле поликлиники

1165. [Т012753] 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

1166. [T012755] ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИИ И КАЧЕСТВА ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- А) анкетирования пациентов на последнем занятии
- Б) показателей частоты посещения Школ здоровья
- В) показателей заболеваемости на закрепленном участке
- Г) показателей смертности на закрепленном участке

1167. [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

1168. [T012762] ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В РОДДОМЕ ВАКЦИНИРУЮТ ОТ

- А) гепатита в и туберкулеза
- Б) дифтерии
- В) кори
- Г) коклюша

1169. [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

1170. [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

1171. [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

1172. [T012768] К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ

- А) курение
- Б) женский пол
- В) высокое содержание липопротеидов холестерина высокой плотности
- Г) злоупотребление алкоголем

1173. [T012794] ЗАКАЛИВАНИЕ РЕБЕНКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) с рождения
- Б) по достижении года
- В) со школы
- Г) совершеннолетним

1174. [T012796] МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА, РАССМАТРИВАЮЩАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОТ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ

- А) экология человека
- Б) эпидемиология
- В) медицинская география
- Г) гигиена

1175. [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

1176. [Т012799] ВЫПОЛНЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ДОЛЖНО БЫТЬ

- А) систематическим
- Б) несистематическим
- В) при хорошем настроении
- Г) при хорошем самочувствии

1177. [Т012800] КАК ВЛИЯЮТ ФИЗИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ НА НАСТРОЕНИЕ

- А) улучшается
- Б) ухудшается
- В) никак не влияет
- Г) подавляет

1178. [Т012802] 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

1179. [Т012803] 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

1180. [Т012805] 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

1181. [T012806] ЗДОРОВЬСБЕРЕГАЮЩАЯ СРЕДА ВКЛЮЧАЕТ СОСТОЯНИЕ БЛАГОПОЛУЧИЯ

- А) физического, психического, социального
- Б) финансового, жилищного
- В) семейного, политического
- Г) профессионального, образовательного

1182. [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

1183. [T012810] ЗДОРОВЬСБЕРЕГАЮЩИЕ ТЕХНОЛОГИИ НАПРАВЛЕНЫ 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

1184. [T012811] ЗАДАЧИ ЗДОРОВЬСБЕРЕГАЮЩИХ 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

1185. [T012812] ЦЕЛЬ ЗДОРОВЬСБЕРЕГАЮЩИХ 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

1186. [Т012816] 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

1187. [Т012817] 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

1188. [Т012820] 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

1189. [Т012821] К СРЕДСТВАМ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЯ ОТНОСЯТ

- А) рациональное питание, дыхательная гимнастика, режим дня
- Б) тяжёлый физический труд
- В) интенсивный интеллектуальная перегрузка
- Г) приверженность самолечению

1190. [Т012822] 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

1191. [T012823] К ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ОТНОСЯТСЯ

- А) температура воздуха, излучение, атмосферное давление
- Б) продукты питания, вода
- В) животные, микроорганизмы
- Г) биологические ритмы организма

1192. [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

1193. [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

1194. [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

1195. [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

1196. [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

1197. [T012830] ОПТИМАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ И УГЛЕВОДОВ В РАЦИОНЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

- A) 1:1:4
- Б) 1:1:5
- В) 2:1:3
- Г) 1:3:4

1198. [T012831] ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ЖЕНЩИН СОСТАВЛЯЕТ _____ ККАЛ/СУТКИ

- A) 1500-3000
- Б) 3000-3500
- В) 1000-1500
- Г) 3500-4000

1199. [T012832] ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ МУЖЧИН СОСТАВЛЯЕТ _____ ККАЛ/СУТКИ

- A) 2500-3500
- Б) 1000-1500
- В) 2000-2500
- Г) 1500-2000

1200. [T012837] ИСТОЧНИКОМ КАЛЬЦИЯ В ПИЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- A) творог
- Б) печень говяжья
- В) картофель
- Г) изюм

1201. [T012839] ФАКТОР, СПОСОБСТВУЮЩИЙ РАЗВИТИЮ БЛИЗОРУКОСТИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

- A) недостаточность освещения рабочего места
- Б) правильная ориентация окон
- В) наличие арматуры на лампах
- Г) избыточное освещение

1202. [Т012840] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ НЕОБХОДИМО ВКЛЮЧАТЬ

- А) мясные продукты
- Б) кондитерские изделия
- В) макаронные изделия
- Г) бобовые

1203. [Т012841] ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫМИ ЖИРНЫМИ КИСЛОТАМИ, РЕКОМЕНДУЕМЫЕ В КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОСКЛЕРОЗА

- А) растительные масла
- Б) бараний жир
- В) сливочное масло
- Г) свиное сало

1204. [Т012842] 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

1205. [Т012843] ВОЗДУШНЫЕ ВАННЫ НАЧИНАЮТ С ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА _____ ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ

- А) 20-22
- Б) 18-20
- В) 20-25
- Г) 25-30

1206. [Т012844] ОДЕЖДА ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ ДОЛЖНА БЫТЬ

- А) теплозащитной, гигроскопичной, ветроустойчивой
- Б) прозрачной
- В) состоящей из синтетических тканей
- Г) состоящей из вискозных тканей

1207. [T012846] БОЛЕЗНИ, ИЗ-ЗА КОТОРЫХ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВОЗРОСЛА СМЕРТНОСТЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- А) онкологические
- Б) инфекционные
- В) желудочно-кишечные
- Г) гинекологические

1208. [T012855] ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПОДЛЕЖАТ

- А) все возрастные группы
- Б) взрослое население
- В) пожилые
- Г) дети

1209. [T012856] ПРОГРАММА ВСЕОБЩЕЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ В РФ НАЧАЛА ДЕЙСТВОВАТЬ С ГОДА

- А) 2013
- Б) 2012
- В) 1999
- Г) 1995

1210. [T012859] ЦЕЛЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- А) профилактика заболеваний, ранняя диагностика
- Б) получение заработной платы работником
- В) заражение заболеванием с целью проведения опытов
- Г) лечение заболеваний

1211. [T012860] 1-Я ГРУППА ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ ПАЦИЕНТОВ

- А) здоровых
- Б) со сниженной иммунологической резистентностью
- В) инвалидов
- Г) с хроническими заболеваниями

1212. [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

1213. [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

1214. [T012864] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ – ЭТО

- А) метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья населения
- Б) здоровьесберегающая среда
- В) лечение заболеваний не традиционными методами
- Г) диагностика хронических заболеваний

1215. [T012868] ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА -

- А) предупреждение развития заболеваний
- Б) регулярные курсы антибиотикотерапии
- В) предупреждение рецидива заболевания
- Г) паллиативная терапия заболевания

1216. [T012869] ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА -

- А) предупреждение рецидива заболевания
- Б) паллиативная терапия заболевания
- В) регулярные курсы антибиотикотерапии
- Г) предупреждение развития заболеваний

1217. [T012873] КОЛИЧЕСТВО ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

- А) пять
- Б) четыре
- В) семь
- Г) три

1218. [Т012874] 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

1219. [Т012875] 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

1220. [Т012877] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЯМ ПРОВОДЯТ С ВОЗРАСТА

- А) 15 лет
- Б) 7 лет
- В) 5 лет
- Г) 13 лет

1221. [Т012879] К СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСИТСЯ

- А) введение вакцины БЦЖ
- Б) введение вакцины АКДС
- В) проведение реакция Манту
- Г) проведение диаскин-теста

1222. [Т012880] ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ

- А) на 3-5 день жизни
- Б) в 1 месяц
- В) в 1 год
- Г) в 2 года

1223. [T012882] РЕАКЦИЯ МАНТУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

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

1224. [T012883] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГОНОБЛЕНОРЕИ У НОВОРОЖДЕННЫХ В ОБА ГЛАЗА ЗАКАПЫВАЮТ РАСТВОР

- А) сульфацила-натрия
- Б) фурацилина
- В) хлорида натрия
- Г) полиглюкина

1225. [T012884] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕЛОСТЕЙ СКЛАДКИ КОЖИ НОВОРОЖДЕННОГО ОБРАБАТЫВАЮТ

- А) стерильным растительным маслом
- Б) физиологическим раствором
- В) раствором фурацилина
- Г) раствором полиглюкина

1226. [T012886] ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ СПОСОБСТВУЕТ ВСКАРМЛИВАНИЕ

- А) естественное (грудное)
- Б) смешанное
- В) искусственное
- Г) парентеральное

1227. [T012887] ПРЕИМУЩЕСТВО ГРУДНОГО МОЛОКА ПЕРЕД КОРОВЬИМ

- А) оптимальное соотношение пищевых веществ
- Б) высокое содержание белка
- В) высокое содержание витаминов
- Г) высокая калорийность

1228. [T012888] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЯМБЛИОЗА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВКЛЮЧИТЬ В РАЦИОН ПИТАНИЯ

- А) бруснику и клюкву
- Б) кондитерские изделия
- В) макаронные изделия
- Г) крупы

1229. [T012889] ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ИСКЛЮЧАЮТ

- А) макаронные изделия
- Б) капусту
- В) кабачки
- Г) обезжиренный творог

1230. [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

1231. [T012893] ИНСОЛЯЦИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- А) системной красной волчанке
- Б) ревматоидном артрите
- В) остеоартрозе
- Г) саркоидозе

1232. [T012894] МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

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

1233. [T012895] НАРУШЕНИЕ АСЕПТИКИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- А) абсцесса
- Б) воздушной эмболии
- В) аллергической реакции
- Г) липодистрофии

1234. [T012896] С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ИЗБЫТОЧНОГО НАПРЯЖЕНИЯ АККОМОДАЦИИ НЕОБХОДИМО

- А) соблюдение режима зрительной нагрузки
- Б) закапывание слезозаменителей
- В) прием витаминов внутрь
- Г) проведение фототерапии

1235. [T012897] ДОНОРСТВО ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ НАЛИЧИИ В АНАМНЕЗЕ

- А) вирусного гепатита
- Б) отита
- В) аппендицита
- Г) пневмонии

1236. [T012898] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ БРОНХОЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ БОЛЬНОМУ НАЗНАЧАЮТ

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

1237. [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

1238. [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

1239. [T012906] ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕЕ НАЛИЧИЕ АДЕНОМЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- А) ультразвуковое трансректальное исследование предстательной железы
- Б) цистография
- В) холедохоскопия
- Г) общий анализ мочи

1240. [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

1241. [T012909] ПЕРВУЮ ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ВАННУ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ВЫПОЛНЯЮТ

- А) после выписки из родильного дома
- Б) сразу после рождения
- В) на 2-ой день после рождения
- Г) через неделю после выписки из родильного дома

1242. [T012910] ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ

- А) 37°C
- Б) 25°C
- В) 30°C
- Г) 40°C

1243. [T012911] ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ РЕБЕНКУ ТУБЕРКУЛИН ВВОДЯТ

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

1244. [T012912] ПРОФИЛАКТИКУ СТОЛБНЯКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ПРИ

- А) открытой ране стопы
- Б) ушибе мягких тканей кисти
- В) закрытом переломе плеча
- Г) растяжении лучезапястного сустава

1245. [T012914] ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК НАЧИНАЮТ С

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

1246. [T012915] СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

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

1247. [T012916] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ НОВОРОЖДЕННМУ РЕБЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение температуры тела выше 38С
- Б) повышенный мышечный тонус
- В) наличие специфического дерматита в виде потницы
- Г) экссудативно-катаральный диатез

1248. [Т012917] ПЕРВОЕ СКРИНИНГОВОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ СРОКЕ _____ НЕДЕЛЬ

- А) 11-14
- Б) 10-11
- В) 7-8
- Г) 7-10

1249. [Т012918] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ПРИМЕНЯЮТ

- А) антирабическую вакцину + антирабический иммуноглобулином
- Б) антибиотики
- В) антитоксическую сыворотку
- Г) интерфероны

1250. [Т012919] ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК

- А) Здоровье населения страны
- Б) Здоровье группы людей
- В) Личное здоровье
- Г) Здоровье людей определенной этнической группы

1251. [Т012920] 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.

1252. [Т012921] ПРОФИЛАКТИКА РАНЕВОЙ СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ

- А) частые перевязки, санация ран раствором борной кислоты, кварцевание палаты
- Б) интерферон
- В) противовирусные препараты
- Г) антибиотикотерапия

1253. [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

1254. [T012923] ПЕРИОДЫ РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ

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

1255. [T012924] ВЕЗИКУЛА – ЭТО

- А) поверхностно расположенный мелкий пузырек, заполненный серозно-геморрагической жидкостью
- Б) мелкоочечное 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

1256. [T012925] СИМПТОМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ

- А) сыпь, отеки, кожный зуд
- Б) боль в животе
- В) стоматит, гингивит, глоссит
- Г) лихорадка

1257. [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

1258. [T012932] БЦЖ ЗАЩИТИТ РЕБЕНКА ОТ ИНФЕКЦИИ

- А) туберкулез
- Б) эпидпаротит
- В) ветряная оспа
- Г) корь

1259. [T012933] ПРОФИЛАКТИКА ПОЛИОМИЕЛИТА ВМЕСТЕ С АКДС НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 3 месяца
- Б) 6 месяцев
- В) 1 год
- Г) 5 лет

1260. [T012934] ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ, ПАРОТИТА, КРАСНУХИ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 1 год
- Б) 4 года
- В) 5 лет
- Г) 5 месяцев

1261. [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

1262. [T012944] КАТАРАЛЬНЫЙ СИНДРОМ МОЖЕТ БЫТЬ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ

- А) коревой вакцины
- Б) БЦЖ
- В) АКДС
- Г) АДС

1263. [Т012947] ВТОРАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 1 месяц
- Б) 5 лет
- В) 6 месяцев
- Г) 1 год

1264. [Т012953] ВТОРАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 20 месяцев
- Б) 3 месяца
- В) 10 месяцев
- Г) 1 год

1265. [Т012954] ДО КАКОГО ВОЗРАСТА ПРОВОДИТСЯ ИММУНИЗАЦИЯ КЛЕЩЕВОЙ ВАКЦИНОЙ

- А) без ограничения возраста
- Б) до 35 лет
- В) до 45 лет
- Г) до 25 лет

1266. [Т012955] ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ИММУНИЗАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ, 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

1267. [Т012956] 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

1268. [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

1269. [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

1270. [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

1271. [T012962] РАЗМЕР ПАПУЛЫ ПОСЛЕ РЕАКЦИИ МАНТУ, УКАЗЫВАЮЩИЙ НА ИНФИЦИРОВАННОСТЬ

- А) нарастание размера папулы на 6 мм и более за год
- 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

1272. [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

1273. [T012968] СРОК АКТИВНОГО ИСКУССТВЕННОГО ИММУНИТЕТА

- А) от нескольких месяцев до нескольких лет
- Б) пожизненный
- В) в детском возрасте
- Г) 2-5 месяцев

1274. [T012969] СРОК ПАССИВНОГО ИСКУССТВЕННОГО ИММУНИТЕТА

- А) 1-5 недель (до 4-5 недель)
- Б) в детском возрасте
- В) 2-3 день
- Г) 8 часов

1275. [T012971] ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

- А) реактогенность вакцин
- Б) одновременное введение нескольких вакцин
- В) введение антибиотиков
- Г) нарушение иммунитета

1276. [T012974] ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫМ В ПЕРВЫЕ 24 ЧАСА ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ ПРОТИВ ИНФЕКЦИИ

- А) гепатита В
- Б) кори
- В) краснухи
- Г) туберкулеза

1277. [T012975] РЕВАКЦИНАЦИЯ В 7 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ПРОТИВ

- А) туберкулеза
- Б) кори
- В) краснухи
- Г) полиомиелита

1278. [T012981] СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ У ЗДОРОВЫХ МАТЕРЕЙ

- А) V1, через месяц – V2, через 6 месяц 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

1279. [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) планоно в рамках национального календаря профилактических прививок

1280. [T012983] КОРЕВАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ

- А) живой вакцинный штамм вируса кори
- Б) инактивированный вакцинный штамм вируса кори
- В) живой вирус кори
- Г) инактивированный вирус кори

1281. [T012984] ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРИ ПОДЛЕЖАТ

- А) дети в 12 месяцев
- Б) взрослые
- В) дети в возрасте от 1 года и старше
- Г) дети в возрасте до 9 месяцев

1282. [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

1283. [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

1284. [Т012987] ИНТЕРВАЛ, С КОТОРЫМ ПРОВОДИТСЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ВЗРОСЛЫХ ОТ ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА (_ ЛЕТ)

- А) 10
- Б) 6-7
- В) 5
- Г) 3-4

1285. [Т012988] 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

1286. [Т012991] 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

1287. [Т012992] 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

1288. [Т012993] 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

1289. [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

1290. [T012998] ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ ПОДЛЕЖАТ ХРАНЕНИЮ

- А) в холодильнике
- Б) на складе при комнатной температуре
- В) в барокамере
- Г) в термостате

1291. [T012999] ГЕПАТИТНУЮ ВАКЦИНУ НОВОРОЖДЕННЫМ И ГРУДНЫМ ДЕТЯМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ В

- А) переднебоковую поверхность бедра
- Б) ягодицу
- В) дельтовидную мышцу плеча
- Г) подлопаточную область

1292. [T013000] МАКСИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПОСТАНОВКОЙ ПРОБЫ МАНТУ И ПРИВИВКОЙ БЦЖ НЕ БОЛЕЕ

- А) 2 недель
- Б) 2 месяцев
- В) 45 дней
- Г) 72 часов

1293. [T013002] ДОПУСТИМЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ РАЗЛИЧНЫМИ ПРИВИВКАМИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1 месяц
- Б) 2 месяца
- В) 1,5 месяца
- Г) 6 месяцев

1294. [Т013008] ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПЕРВОЙ И ВТОРОЙ РЕВАКЦИНАЦИЯМИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ

- А) 5 лет
- Б) 4 года
- В) 3 года
- Г) 7 лет

1295. [Т013009] ИНТЕРВАЛЫ В ВАКЦИНАЛЬНОМ КОМПЛЕКСЕ МЕЖДУ ПРИВИВКАМИ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА

- А) 45 дней
- Б) 2 недели
- В) 60 дней
- Г) 30 дней

1296. [Т013010] 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

1297. [Т013012] 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

1298. [Т013013] ОДНОВРЕМЕННАЯ ИММУНИЗАЦИЯ РАЗРЕШАЕТСЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА И

- А) дифтерии, коклюша, столбняка, гепатита В
- Б) дифтерии, кори, паротита, туберкулеза
- В) туберкулеза, пневмококковой инфекции
- Г) гепатита, туберкулеза

1299. [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

1300. [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

1301. [T013018] ВАКЦИНА БЦЖ ВВОДИТСЯ ТОЛЬКО

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

1302. [T013019] В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ НЕ ВКЛЮЧЕНЫ ПРИВИВКИ ПРОТИВ

- А) скарлатины
- Б) столбняка
- В) дифтерии
- Г) гриппа

1303. [T013020] СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ И РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЛИЧИЕ _____ ПРИВИВОК

- А) 6
- Б) 5
- В) 3
- Г) 4

1304. [T013021] ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ОТ КОКЛЮША ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В ВОЗРАСТЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- А) 3
- Б) 4,5
- В) 12
- Г) 6

1305. [T013024] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ИММУНИЗАЦИИ ВАКЦИНОЙ АКДС:

- А) прогрессирующее заболевание нервной системы
- Б) экссудативно-катаральный диатез
- В) недоношенность
- Г) перинатальная энцефалопатия

1306. [T013025] ДЕТЯМ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ АКТИВНАЯ ИММУНИЗАЦИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ ПРОВОДИТСЯ В ОБЫЧНЫЕ СРОКИ, НО С ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВКОЙ _____ СРЕДСТВАМИ

- А) десенсибилизирующими
- Б) жаропонижающими
- В) поливитаминными
- Г) глюкокортикоидными

1307. [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

1308. [T013029] СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ АКДС

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

1309. [Т013030] СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ЖИВОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ

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

1310. [Т013032] ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ V1 И V2 ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1 месяц
- Б) 3 месяца
- В) 45 дней
- Г) 2 месяца

1311. [Т013034] ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- А) участковый педиатр
- Б) врач стационара
- В) медицинская сестра
- Г) врач скорой помощи

1312. [Т013035] К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ

- А) практически здоровых
- Б) с незначительными отклонениями в здоровье
- В) со скрытыми хроническими заболеваниями
- Г) с хроническими заболеваниями

1313. [Т013036] 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

1314. [Т013037] 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

1315. [Т013038] 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

1316. [Т013039] 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

1317. [Т013041] 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 неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний
- Г) имеющих хроническое инфекционное заболевание

1318. [Т013043] К ТРЕТЬЕЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ ЛЮДЕЙ

- А) имеющих или не имеющих хронические неинфекционные заболевания, но требующих установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи по поводу иных заболеваний
- Б) у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний
- В) у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний
- Г) имеющих хроническое инфекционное заболевание

1319. [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

1320. [T013045] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУПП ЗДОРОВЬЯ ПРОВОДИТСЯ

- А) диспансеризация
- Б) активное динамическое наблюдение
- В) постоянное наблюдение за гражданином
- Г) патронаж на дому

1321. [T013046] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- А) 2 этапа
- Б) 3 этапа
- В) 4 этапа
- Г) 1 этап

1322. [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

**1323. [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

1324. [Т013049] 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

1325. [Т013050] ВСЕХ ВЗРОСЛЫХ ГРАЖДАН ПО ИТОГАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РАЗДЕЛЯЮТ НА ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ ОБЩИМ КОЛИЧЕСТВОМ

- А) 3
- Б) 4
- В) 5
- Г) 6

1326. [Т013051] ПРИОРИТЕТНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) образ жизни
- Б) внешняя среда
- В) генетическая предрасположенность
- Г) низкий уровень здравоохранение

1327. [Т013052] К СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

- А) плохие материально-бытовые условия
- Б) отягощённую наследственность
- В) низкую физическую активность
- Г) табакокурение

1328. [Т013053] К ПСИХО-СОЦИАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- А) психологическая дезадаптация
- Б) низкая физическая активность
- В) несбалансированное питание
- Г) нерациональный режим труда и отдыха

1329. [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

1330. [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

1331. [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

1332. [Т013057] ЭКЗОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ

- А) являются устранимыми
- Б) являются неустранимыми
- В) обусловлены генетическими мутациями
- Г) обусловлены расовой принадлежностью

1333. [Т013058] К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ

- А) отягощённая наследственность
- Б) качество питания
- В) профессиональные вредности
- Г) условия проживания

1334. [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

1335. [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 одного из родителей/ законных представителей несовершеннолетнего

1336. [Т013061] ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) заболеваемость
- Б) охват диспансеризацией населения
- В) естественный прирост населения
- Г) смертность

1337. [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

1338. [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

1339. [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

1340. [T013066] ВЕДУЩИМИ ФАКТОРАМИ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- А) закаливания
- Б) злоупотребление алкоголем
- В) низкая физическая активность
- Г) курение

1341. [T013067] ВЕДУЩИМИ ФАКТОРАМИ РИСКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- А) избыточная масса тела
- Б) злоупотребление алкоголем
- В) пассивное курение
- Г) активное курение

1342. [T013068] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА ТРАВМАТИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) злоупотребление алкоголем
- Б) закаливание
- В) низкая физическая активность
- Г) пассивное курение

1343. [T013069] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) курение
- Б) профессиональные вредности
- В) воздействие аллергенов
- Г) неправильное питание

1344. [T013070] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нерациональное питание
- Б) избыточный вес
- В) сахарный диабет
- Г) возраст

1345. [T013071] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЭНДОКРИННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наследственность, избыточный вес
- Б) курение
- В) артериальная гипертензия
- Г) низкая физическая активность

1346. [T013072] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) острый стресс и хронические психоэмоциональные нагрузки
- Б) характер питания
- В) пол
- Г) возраст

1347. [T013073] НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ПРОВОДИТСЯ

- А) новорожденным
- Б) беременным женщинам
- В) детям грудного возраста
- Г) детям в 1 год

1348. [T013074] ЗАБОЛЕВАНИЕ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ, ВЫЯВЛЯЕМОЕ ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ

- А) фенилкетонурия
- Б) кефалогематома
- В) пневмония
- Г) омфалит

1349. [Т013075] ЗАБОЛЕВАНИЕ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ, ВЫЯВЛЯЕМОЕ ПРИ НЕОНАТАЛЬНОМ СКРИНИНГЕ

- А) адреногенитальный синдром
- Б) синдром гипервозбудимости
- В) болезнь Вильсона
- Г) болезнь Дауна

1350. [Т013076] 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

1351. [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

1352. [Т013078] ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЯМИ:

- А) кратностью заболеваний в год
- Б) средней длительностью одного заболевания
- В) структурой заболеваемости
- Г) уровнем заболеваемости

1353. [Т013079] 2-УЮ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЮТ ДЕТИ

- А) из группы риска
- Б) с хроническими заболеваниями в стадии компенсации
- В) с хроническими заболеваниями в стадии декомпенсации
- Г) абсолютно здоровые

1354. [T013080] КОЛИЧЕСТВО ГРУПП ЗАКАЛИВАНИЯ ДЕТЕЙ

- А) три
- Б) две
- В) пять
- Г) шесть

1355. [T013081] ГРУППУ 2А ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ 1-Й ГРУППЫ ОТЛИЧАЕТ

- А) отягощенный биологический анамнез
- Б) высокая двигательная активность малыша
- В) нарушенное функциональное состояние организма
- Г) наличие хронических заболеваний

1356. [T013082] 1- Я ГРУППА ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ ПАЦИЕНТОВ

- А) абсолютно здоровых
- Б) участников ВОВ
- В) инвалидов
- Г) с хроническими заболеваниями

1357. [T013087] 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

1358. [T013090] ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ

- А) все возрастные группы
- Б) взрослое население
- В) дети
- Г) пожилые

1359. [Т013094] № ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21 НОЯБРЯ 2011Г. "ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РФ"

- А) 323 - ФЗ
- Б) 870- ФЗ
- В) 320 - ФЗ
- Г) 597н

1360. [Т013095] № ИНДИВИДУАЛЬНОЙ КАРТЫ БЕРЕМЕННОЙ И РОДИЛЬНИЦЫ

- А) ф 111/у
- Б) ф 025-ЦЗ/у
- В) ф 0зу
- Г) ф 25у

1361. [Т013096] ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОПАГАНДЫ

- А) пропаганда факторов здорового образа жизни, формирование гигиенического поведения населения
- Б) улучшение оборота чистящих средств
- В) публикование врачебных ошибок
- Г) расширенная продажа фастфудов

1362. [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

1363. [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

1364. [T013099] 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

1365. [T013100] 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

1366. [T013101] ДОКУМЕНТАЦИЯ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПРИ ВЗЯТИИ НА УЧЕТ БЕРЕМЕННОЙ

- А) индивидуальная карта беременной и родильницы
- Б) история родов
- В) история беременности
- Г) обменная карта

1367. [T013102] КОМПЛЕКС ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПРОФОСМОТРАХ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) биопсия
- Б) кольпоскопия
- В) осмотр и пальпация молочных желез
- Г) цитология

1368. [T013104] ВИДЫ ПРОФИЛАКТИКИ

- А) первичная, вторичная, третичная
- Б) двоичная
- В) коллективная
- Г) смешанная

1369. [T013105] ВАЛЕОЛОГИЯ — ЭТО НАУКА О ЗДОРОВЬЕ

- А) индивидуальном
- Б) общественном
- В) здоровых и влияние на него образа жизни
- Г) детей

1370. [T013106] САНОЛОГИЯ - ЭТО НАУКА О

- А) здоровье здоровых
- Б) здоровье больных
- В) здоровье группы риска
- Г) изучении сновидениях

1371. [T013107] 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

1372. [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

1373. [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

1374. [T013112] ПРАВОВОЙ БАЗОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ДОКУМЕНТЫ КРОМЕ

- А) закона "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения
- Б) закона РФ "О медицинском страховании граждан
- В) основ законодательства об охране здоровья граждан
- Г) дополнения и изменения к Закону о медицинском страховании

1375. [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 противоэпидемиологических мероприятий на территории
- Г) оплата государства

1376. [T013119] ОЦЕНИТЕ СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В КРОВИ МУЖЧИНЫ, ЕСЛИ ОНО СОСТАВЛЯЕТ $3,5 \times 10^{12}/л$

- А) снижено
- Б) повышено
- В) в норме
- Г) среднестатистическая величина

1377. [T013137] ПОВЕДЕНИЕ И МЫШЛЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ЕМУ ЗДОРОВОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ, НАЗЫВАЕТСЯ _____ ОБРАЗ ЖИЗНИ

- А) здоровый
- Б) активный
- В) малоподвижный
- Г) беспорядочный

1378. [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

1379. [T013156] К ПИЩЕВЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТСЯ

- А) цитрусовые
- Б) крупы
- В) зелень
- Г) бобовые

1380. [T013164] ЗАКАЛИВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С

- А) обливания стоп и голеней
- Б) купания в проруби
- В) обливания холодной водой всего тела
- Г) обтирания тела снегом

1381. [T013168] ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОЧВА

- А) сибирская язва
- Б) чесотка
- В) грипп
- Г) сыпной тиф

1382. [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

1383. [T013171] ПРОДУКТ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ПРИЧИНОЙ БОТУЛИЗМА

- А) овощные консервы
- Б) молоко
- В) сухофрукты
- Г) сливочный крем

1384. [T013172] ПРОДУКТЫ И БЛЮДА, ПРИ НЕПРАВИЛЬНОМ ХРАНЕНИИ КОТОРЫХ, МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ СТАФИЛОКОККОВОЕ ОТРАВЛЕНИЕ

- А) творог
- Б) орехи
- В) консервированные огурцы
- Г) консервированные грибы

1385. [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

1386. [T013179] ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ

- А) государством
- Б) медицинскими учреждениями
- В) фондами ОМС
- Г) страховыми организациями (компаниями)

1387. [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

1388. [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

1389. [T013185] ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРИ КОРИ

- А) не проводится
- Б) проводится силами населения
- В) проводится сотрудниками дезинфекционной службы
- Г) проводится всегда

1390. [T013186] ПРОФИЛАКТИКА ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ГРУППЫ

- А) первичная, вторичная, третичная
- Б) непосредственная, опосредованная, отсроченная
- В) активная, пассивная, возбуждающая
- Г) простая, групповая, комбинационная

1391. [T013187] ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- А) гриппе
- Б) аденовирусной инфекции
- В) парагриппе
- Г) респираторно-синцитиальной (РС-вирусной) инфекции

1392. [T013279] ВИД ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- А) третичная
- Б) всесезонная
- В) квалифицированная
- Г) специализированная

1393. [T013281] ДЛЯ ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХАРАКТЕРНЫМ СВОЙСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) специфичность этиологического агента.цикличность течения, формирование иммунитета
- Б) хроническое течение
- В) всегда протекает в тяжелой форме
- Г) имеют обязательную сезонность

1394. [T013282] ЦЕЛЮ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) профилактика заболеваний, ранняя диагностика
- Б) лечение заболеваний
- В) заражение заболеванием с целью проведения опытов
- Г) получение заработной платы работнику

1395. [Т013284] САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ НАСЕЛЕНИЯ-ЭТО СОСТОЯНИЕ

- А) среды обитания, при котором отсутствует вредное воздействие ее факторов на человека (безвредные условия) и имеются возможности для восстановления нарушенных функций организма человека состояние
- Б) здоровья населения, среды обитания человека, при котором отсутствует вредное влияние факторов среды обитания на человека и обеспечиваются благоприятные условия его жизнедеятельности
- В) среды обитания, при котором отсутствует опасность вредного воздействия ее факторов на человека
- Г) среды обитания, при котором отсутствует опасность вредного воздействия ее факторов на человека

1396. [Т013285] 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

1397. [Т013286] 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

1398. [Т013288] 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

1399. [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

1400. [T013292] «КАРТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РЕБЕНКА» ИМЕЕТ №

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

1401. [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

1402. [T013296] ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОПАГАНДЫ

- А) пропаганда факторов здорового образа жизни
- Б) публикация врачебных ошибок
- В) сотрудничество с рекламодателями
- Г) реклама спайс-смесей

1403. [T013297] «КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК» ИМЕЕТ КОД

- А) Ф 063/У
- Б) 075/В
- В) ф 038/у
- Г) ф 055/у

1404. [T013298] ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- А) санитарное просвещение населения
- Б) беззаботное времяпровождение
- В) богатая жирами пища
- Г) повышенная эмоциональность

1405. [Т013301] 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

1406. [Т013302] 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

1407. [Т013303] 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

1408. [Т013304] ПРОТИВОРЕЦИДИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В СТАДИИ РЕМИССИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) весной и осенью
- Б) ежеквартально
- В) ежемесячно
- Г) зимой и летом

1409. [Т013305] 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

1410. [T013306] ПРОФИЛАКТИКА ОФТАЛЬМОБЛЕНОРЕИ ПРОВОДИТСЯ РАСТВОРОМ

- А) сульфацила натрия 20%
- Б) нитрата серебра
- В) фурацилина
- Г) NaCl

1411. [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

1412. [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

1413. [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

1414. [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

1415. [Т013313] 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

1416. [Т013314] ПЕРИОД НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ БРЮШНОГО ТИФА СОСТАВЛЯЕТ

- А) 21 день
- Б) 35 дней
- В) 60 дней
- Г) 90 дней

1417. [Т013315] ПЕРИОД НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СОСТАВЛЯЕТ _____ДНЕЙ

- А) 35
- Б) 60
- В) 90
- Г) 120

1418. [Т013316] ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ОЧАГЕ БРЮШНОГО ТИФА КОНТАКТНЫМ ПРИМЕНЯЮТ

- А) брюшнотифозный бактериофаг
- Б) анатоксин
- В) сыворотку
- Г) антибиотик

1419. [Т013319] ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МАСОК ВО ВСЕХ ОТДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- А) в период эпидемиологического неблагополучия
- Б) на усмотрение администрации
- В) на усмотрение эпидемиолога
- Г) постоянно

1420. [T013320] ДЕЗИНФЕКЦИЯ – КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ

- А) микроорганизмов
- Б) грызунов
- В) насекомых
- Г) членистоногих

1421. [T013321] КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ ГРЫЗУНОВ

- А) дератизация
- Б) дезинсекция
- В) дезинфекция
- Г) стерилизация

1422. [T013322] К МЕХАНИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- А) проветривание
- Б) кварцевание
- В) обжигание
- Г) кипячение

1423. [T013323] КВАРЦЕВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- А) дезинфекции
- Б) стерилизации
- В) дезинсекции
- Г) дератизации

1424. [T013324] КИПЯЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- А) дезинфекции
- Б) дератизации
- В) стерилизации
- Г) дезинсекции

1425. [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

1426. [Т013326] ФИЗИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ

- А) ультрафиолетовое облучение
- Б) протирание влажной ветошью
- В) использование дезинфекционного раствора
- Г) проветривание

1427. [Т013327] УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ

- А) дезинфекции
- Б) дезинсекции
- В) дератизации
- Г) стерилизации

1428. [Т013328] ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ИЛИ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- А) заключительную
- Б) профилактическую
- В) текущую
- Г) предварительную

1429. [Т013329] ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДЯТ ДЕЗИНФЕКЦИЮ

- А) профилактическую
- Б) заключительную
- В) текущую
- Г) очаговую

1430. [Т013330] ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ

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

1431. [T013331] ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ ПРОВОДИТСЯ ПО

- А) эпидемиологическим показаниям
- Б) физическим показаниям
- В) неврологическим показаниям
- Г) желанию больного

1432. [T013333] МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПРИ АНТРОПОНОЗНЫХ ИНФЕКЦИЯХ УСТАНОВЛИВАЮТ

- 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

1433. [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

1434. [T013335] ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ЗА

- А) больными с хронической формой инфекционного заболевания
- Б) инфекционными больными в разгар заболевания
- В) здоровыми лицами, находившимися в контакте с инфекционными больными
- Г) за лицами, чья профессиональная деятельность связана с высоким риском инфекционного заболевания

1435. [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

1436. [T013338] ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

- А) активное и пассивное выявление больных
- Б) специфическая вакцинация населения
- В) дезинфекции, дезинсекция
- Г) стерилизация, дератизация

1437. [T013339] ВСЕ ПАЦИЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ПОДЛЕЖАТ

- А) диспансерному наблюдению
- Б) вакцинации
- В) санаторно-курортному лечению
- Г) реабилитации

1438. [T013340] РЕКОНВАЛИСЦЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А, СОСТОЯТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ В ТЕЧЕНИЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- А) 6
- Б) 9
- В) 12
- Г) 18

1439. [T013341] РЕКОНВАЛИСЦЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ САЛЬМОНЕЛЛЁЗ, СОСТОЯТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ В ТЕЧЕНИЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- А) 3
- Б) 6
- В) 9
- Г) 12

1440. [T013342] РЕКОНВАЛИСЦЕНТЫ, ПЕРЕНЕСШИЕ ТРЁХДНЕВНУЮ МАЛЯРИЮ, СОСТОЯТ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЁТЕ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЛЕТ

- А) 3
- Б) 4
- В) 5
- Г) 6

1441. [Т013343] НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА ВЕДЁТСЯ _____ ДНЕЙ

- А) 7
- Б) 14
- В) 21
- Г) 30

1442. [Т013344] ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТ ФЕЛЬДШЕР

- А) заподозривший инфекционное заболевание
- Б) подтвердивший диагноз инфекционного заболевания
- В) установивший границы инфекционного очага
- Г) госпитализировавший пациента с инфекционным заболеванием

1443. [Т013345] ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО ОБЯЗАТЕЛЬНА ПРИ

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

1444. [Т013346] МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- А) дезинфекция, вакцинация населения
- Б) дезинфекция, дезинсекция, стерилизация
- В) фагирование населения, дератизация
- Г) госпитализация контактных, вакцинация

1445. [Т013347] 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

1446. [Т013348] ПРЕДМЕТЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ КАМЕРАХ

- А) матрасы, одеяла, подушки, обувь
- Б) уборочный инвентарь
- В) мебель
- Г) посуда

1447. [Т013349] 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

1448. [Т013616] ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРОФЛОРЫ К АНТИБИОТИКАМ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ ПРОВОДЯТ

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

1449. [Т013617] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ

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

1450. [Т013620] МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) электрокардиография
- Б) рентгенография грудной клетки
- В) исследование уровня трансаминаз
- Г) исследование иммунограммы

1451. [Т013621] ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ГЕПАРИНА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

- А) коагулограмма
- Б) общий холестерин
- В) глюкоза крови
- Г) общий анализ крови

1452. [T013623] ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ С ЛИХОРАДКОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рентгенография легких
- Б) общий анализ мокроты
- В) исследование функции внешнего дыхания
- Г) ЭКГ

1453. [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

1454. [T013627] ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЙ МЕТОД, ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА

- А) внутривенная урография
- Б) УЗИ почек
- В) обзорная рентгенография почек
- Г) биопсия почек

1455. [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

1456. [T013641] ПРОФИЛАКТИКА СТОЛБНЯКА ПРОВОДИТСЯ

- А) при любых ранениях
- Б) только в тех случаях, когда рана или ранящий предмет имели непосредственный контакт с почвой
- В) только при укушенных ранах
- Г) только при огнестрельных ранах

1457. [Т013642] 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

1458. [Т013643] ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА СРЕДНЕГО МЕДРАБОТНИКА ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ

- А) холод на живот, госпитализация
- Б) грелка на область печени
- В) «слепое зондирование»
- Г) желчегонные средства в амбулаторных условиях

1459. [Т013644] ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА СРЕДНЕГО МЕДРАБОТНИКА ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ

- А) срочная госпитализация
- Б) грелка на живот
- В) вправление грыжи
- Г) очистительная клизма

1460. [Т013645] ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКЕ МОЧИ ВСЛЕДСТВИЕ АДЕНОМЫ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

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

1461. [Т013646] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТРАВМЕ ПОЧЕК

- А) холод, срочная госпитализация
- Б) наркотические препараты
- В) тепло
- Г) мочегонные препараты

1462. [T013647] ПАЦИЕНТОВ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ КОСТЕЙ ТАЗА НЕОБХОДИМО ТРАНСПОРТИРОВАТЬ В ПОЗЕ

- А) Волковича
- Б) Вайнштейна
- В) Зильдовича
- Г) Мендельсона

1463. [T013649] ПАЦИЕНТАМ С ПЕРЕЛОМ ПРОКСИМАЛЬНОГО ОТДЕЛА БЕДРЕННОЙ КОСТИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ

- А) шина дитерихса
- Б) шина крамера
- В) шина волковича
- Г) косыночная повязка

1464. [T013650] ПАЦИЕНТАМ С ОТКРЫТЫМИ ПЕРЕЛОМАМИ КОНЕЧНОСТЕЙ ПЕРВИЧНО НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- А) остановку кровотечения
- Б) обезболивание
- В) внешнюю иммобилизацию
- Г) транспортировку в лечебное учреждение

1465. [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

1466. [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

1467. [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

1468. [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

1469. [T013657] ПАЦИЕНТУ С ПЕРЕЛОМОМ НИЖНЕЙ ТРЕТИ БЕДРЕННОЙ КОСТИ РЕКОМЕНДОВАНО НАЛОЖЕНИЕ СКЕЛЕТНОГО ВЫТЯЖЕНИЯ ЗА:

- А) бугристость большеберцовой кости
- Б) пяточная кость
- В) надмыщелки бедренной кости
- Г) надколенник

1470. [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

1471. [T013675] ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЙ СИМПТОМ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ- ОТСУТСТВИЕ

- А) сознания
- Б) речи
- В) глотания
- Г) глотания и фонации

1472. [T013676] УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ОКАЗАТЬ НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА КОГНИТИВНЫЕ ФУНКЦИИ

- А) феназепам
- Б) ривастигмин (Экселон)
- В) акатинолаамемантин
- Г) этилметилгидроксиперидинасукцинат

1473. [T013683] ПРИ ОСТРОМ НЕОСЛОЖНЕННОМ БРОНХИТЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ

- А) в амбулаторных условиях
- Б) в терапевтическом отделении стационара
- В) в пульмонологическом отделении стационара
- Г) в санатории

1474. [T013685] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- А) срочную госпитализацию
- Б) плановую госпитализацию
- В) амбулаторное лечение
- Г) санаторное лечение

1475. [T013686] ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА БОЛЬНОЙ СТОРОНЕ ПРИ

- А) сухом плеврите
- Б) бронхоэктатической болезни
- В) бронхиальной астме
- Г) бронхите

1476. [T013687] ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧАЮТ ПРИ

- А) экссудативном плеврите
- Б) хроническом бронхите
- В) крупозной пневмонии
- Г) бронхиальной астме

1477. [Т013689] ПОСЛЕ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- А) 6 месяцев
- Б) 10 месяцев
- В) 1 год
- Г) 2 лет

1478. [Т013690] БОЛЬНЫМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ

- А) аллерголога
- Б) инфекциониста
- В) терапевта
- Г) хирурга

1479. [Т013692] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТМ МИОКАРДА ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- А) срочную госпитализацию
- Б) плановую госпитализацию
- В) амбулаторное лечение
- Г) санаторное лечение

1480. [Т013693] ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТАДИИ ПРОВОДЯТ

- А) постоянно
- Б) короткими курсами
- В) эпизодически
- Г) после криза

1481. [Т013696] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) улучшение качества жизни
- Б) увеличение числа инфарктов миокарда
- В) увеличение числа инсультов
- Г) ухудшение клинических показателей

1482. [T013697] ПРИ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ 3 ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА БОЛЬНОЙ МОЖЕТ РАБОТАТЬ

- А) библиотекарем
- Б) водителем
- В) летчиком
- Г) пожарным

1483. [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

1484. [T013699] В ПЕРВЫЕ ДНИ БОЛЬНОМУ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НАЗНАЧАЮТ РЕЖИМ

- А) строгий постельный
- Б) постельный
- В) полупостельный
- Г) амбулаторный

1485. [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

1486. [T013707] ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ В ПЕРВЫЕ ДНИ ЗАБОЛЕВАНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ РЕЖИМ

- А) строгий постельный
- Б) полупостельный
- В) постельный
- Г) общий

1487. [T013708] ТАКТИКА ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) прививочным анамнезом пострадавшего
- Б) временем, прошедшим после травмы
- В) профессией пострадавшего
- Г) характером раны, травмы

1488. [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

1489. [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

1490. [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 корректирующие добавки

1491. [T013716] ДЛЯ ПОВЫШЕНИЕ ЛАКТАЦИИ У КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ НЕОБХОДИМО УВЕЛИЧИТЬ ПИТЬЕВОЙ РЕЖИМ НА

- А) 2 литра
- Б) 1 литр
- В) 3 литра
- Г) 0,5 литра

1492. [T013717] 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

1493. [T013720] 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

1494. [T013722] 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

1495. [T013724] ЧАСТО БОЛЕЮЩИЙ РЕБЕНОК ПОДЛЕЖИТ ПЕРЕВОДУ ДЛЯ НАБЛЮДЕНИЯ В ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ

- А) 2-ю
- Б) 3-ю
- В) 4-ю
- Г) 5-ю

1496. [T013726] 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

1497. [T013728] КАРАНТИН ПО ЭНТЕРОБИОЗУ В ГРУППЕ ДЕТСКОГО ДОШКОЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- А) 14 дней
- Б) 7 дней
- В) 21 дней
- Г) 17 дней

1498. [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

1499. [T013731] ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВВОДЯТ

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

1500. [T013732] ДЛИТЕЛЬНО ТЕМПЕРАТУРЯЩЕМУ РЕБЕНКУ НАЗНАЧАЮТ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА

- А) малярию
- Б) кишечную инфекцию
- В) сахарный диабет
- Г) геморрагический васкулит

1501. [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

1502. [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

1503. [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

1504. [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

1505. [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

1506. [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

1507. [T013740] ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ КОМПОНЕНТОВ ЛЕЧЕНИЯ СЕПСИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) антибиотикотерапия
- Б) физиотерапевтические процедуры
- В) витаминотерапия
- Г) лечебная физкультура

1508. [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

1509. [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

1510. [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

1511. [T013744] ПЛАНОВОЕ ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ПРИ

- А) желчно-каменной болезни
- Б) остром аппендицита
- В) ущемленной грыже
- Г) кровотечении из поврежденного сосуда

1512. [T013745] К РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- А) холецистэктомия
- Б) биопсия
- В) гастростомия по поводу раны пищевода
- Г) обходной анастомоз при раке кишки

1513. [T013746] МЕРОПРИЯТИЕ, НАПРАВЛЕННОЕ НА ПРОФИЛАКТИКУ ЛЕГОЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ

- А) дыхательная гимнастика
- Б) назначение препаратов железа
- В) холод на живот
- Г) вдыхание закиси азота

1514. [T013747] ПОДГОТОВКА КИШЕЧНИКА В ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) очистительных клизм
- Б) отхаркивающих препаратов
- В) бесшлаковой диеты
- Г) зондового питания

1515. [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

1516. [T013749] ДЛЯ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ РАН В ФАЗЕ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- А) водорастворимые мази
- Б) жирорастворимые мази
- В) иммунизация
- Г) иссечение поврежденных тканей

1517. [T013750] ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ ПРИ ВСКРЫТИИ ПАНАРИЦИЯ ПРОВОДЯТ РАСТВОРОМ НОВОКАИНА

- А) 1%
- Б) 0,25%
- В) 0,5%
- Г) 5%

1518. [T013751] ТЕРМИНАЛЬНАЯ АНЕСТЕЗИЯ ПРОВОДИТСЯ

- А) орошением
- Б) внутривенно
- В) через дыхательные пути
- Г) эндолюмбально

1519. [T013752] ДЛЯ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБОМ ПРИМЕНЯЮТ

- А) легирование сосуда
- Б) наложение жгута
- В) пузырь со льдом
- Г) сосудистый зажим

1520. [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

1521. [T013754] КРЕСТООБРАЗНУЮ ПОВЯЗКУ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- А) лучезапястного сустава
- Б) плечевого сустава
- В) коленного сустава
- Г) III пальца кисти

1522. [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

1523. [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

1524. [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

1525. [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

1526. [T013761] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АТРОПИНА ПАЦИЕНТАМ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипотония мочевого пузыря
- Б) выраженный болевой синдром
- В) диарея
- Г) головная боль

1527. [T013762] ЗАБОЛЕВАНИЕ ЖЕЛУДКА, КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИЗЛЕЧЕНО ЭНДОСКОПИЧЕСКИ

- А) полипы
- Б) рак желудка
- В) хронический гастрит
- Г) пенетрация язвы

1528. [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

1529. [T013764] САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ У ПОЖИЛЫХ ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НА КУОРТОХ

- А) местного значения
- Б) Крыма
- В) Кисловодска, Боржоми
- Г) в условиях горного климата

1530. [T013765] ГЛАУКОМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

- А) Атропин
- Б) Альмагель
- В) Де-нол
- Г) Но-шпа

1531. [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

1532. [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

1533. [T013768] ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧЕРЕЗ ТРЕТЬЕ ЛИЦО ВОЗМОЖНА ПРИ

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

1534. [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

1535. [T013771] КАТАРАЛЬНЫЙ ПЕРИОД КОКЛЮША ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) постепенным началом со слабой интоксикацией
- Б) выраженными катаральными явлениями
- В) острым началом с выраженной интоксикацией
- Г) желтухой

1536. [T013772] СЫПЬ ПРИ КРАСНУХЕ

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

1537. [T013773] СЫПЬ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ

- А) везикулезная
- Б) уртикарная
- В) геморрагическая
- Г) пятнисто-папулезная

1538. [T013774] СЫПЬ ПРИ СКАРЛАТИНЕ

- А) мелкоточеная
- Б) уртикарная
- В) пятнисто-папулезная
- Г) везикулезная

1539. [T013775] ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Пятна Филатова-Коплика
- Б) обильная сыпь
- В) поражение ротоглотки
- Г) гепатоспленомегалия

1540. [T013776] ХАРАКТЕР СЫПИ ПРИ МЕНИНГОКОККЦЕМИИ

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

1541. [T013778] СИМПТОМОМ СМЕШАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ (МЕНИНГОКОККОВЫЙ МЕНИНГИТ + МЕНИНГОКОКЦЕМИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ

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

1542. [T013780] ЭНТЕРОВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ ВЫЗЫВАЮТ ВИРУСЫ

- А) Коксаки
- Б) Герпеса
- В) Эпштейна-Барр
- Г) Эбола

1543. [T013781] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

1544. [T013782] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

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

1545. [T013783] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

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

1546. [T013784] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С

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

1547. [T013785] ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПРОТРОМБИНОВЫЙ ИНДЕКС

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

1548. [T013786] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А

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

1549. [T013788] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- А) анти-НАVIg M
- Б) анти-НСVIg M
- В) HBsAg
- Г) HBC Ag

1550. [T013789] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

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

1551. [T013790] ДЛЯ СИНДРОМА КРУПА ХАРАКТЕРНА ОДЫШКА

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

1552. [T013791] ОРГАНОМ-МИШЕНЬЮ ДЛЯ ВИРУСА ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гортань
- Б) трахея
- В) бронхиолы
- Г) ротоглотка

1553. [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

1554. [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

1555. [T013794] МЕНЬШУЮ АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ У ЛЮДЕЙ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ОБЕСПЕЧИВАЕТ СНИЖЕНИЕ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ

- А) печени
- Б) почек
- В) поджелудочной железы
- Г) мочевого пузыря

1556. [T013795] ПАЦИЕНТАМИ СТАРЧЕСКОЙ 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

1557. [T013796] ДОЛГОЖИТЕЛЯМИ СЧИТАЮТСЯ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ

- А) 90 лет
- Б) 85 лет
- В) 80 лет
- Г) 100 лет

1558. [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

1559. [T013798] СРЕДНИМ ВОЗРАСТОМ НАЧАЛА МЕНОПАУЗЫ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ (ЛЕТ)

- А) 49-51
- Б) 40-42
- В) 55-57
- Г) 60-62

1560. [T013799] АТРОФИЯ МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 70 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ ПОРЯДКА

- A) 75%
- Б) 50%
- В) 25%
- Г) 95%

1561. [T013800] СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ (КВИНН, 2000) МОЛОДОСТЬЮ СЧИТАЕТСЯ ВРЕМЕННОЙ ПРОМЕЖУТОК ОТ

- A) 18 до 40 лет
- Б) 10 до 20 лет
- В) 5 до 18 лет
- Г) 3 до 30 лет

1562. [T013801] КОМБИНИРОВАННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- A) 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

1563. [T013803] МЕТОДОМ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- A) гистологическое исследование опухоли, выполнение биопсии
- Б) рентгенологическое исследование
- В) ультразвуковое исследование
- Г) определение уровней онкомаркеров

1564. [T013804] ХИРУРГИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ

- A) локальному
- Б) регионарному
- В) системному
- Г) комбинированному

1565. [T013805] ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ

- А) системному
- Б) комбинированному
- В) локальному
- Г) регионарному

1566. [T013813] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

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

1567. [T013815] ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ ОБОСТРЕНИЯ МЕЗОТИМПАНИТА

- А) общее и местное
- Б) только местное
- В) только общее
- Г) витаминотерапия

1568. [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

1569. [T013817] ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ФУРУНКУЛА НОСА В СТАДИИ ИНФИЛЬТРАЦИИ

- А) антибиотики и мазевые аппликации
- Б) выдавливание
- В) вскрытие
- Г) витаминотерапия

1570. [T013819] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОГО БРОНХИТА ПРИМЕНЯЮТ

- А) кларитромицин, бромгексин
- Б) преднизолон, эуфиллин
- В) теофедрин, фуросемид
- Г) пентамин, дигоксин

1571. [T013820] ПРИ КАШЛЕ С ГНОЙНОЙ МОКРОТОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН

- А) кодеин
- Б) бромгексин
- В) амбробене
- Г) мукалтин

1572. [T013821] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) антибиотики, отхаркивающие
- Б) антибиотики, диуретики
- В) бронхолитики, глюкокортикостероиды
- Г) бронхолитики, диуретики

1573. [T013822] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

- А) изониазид, рифампицин
- Б) ампициллин, фурадонин
- В) димедрол, баралгин
- Г) преднизолон, циклофосфан

1574. [T013823] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ПРОВОДИТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ

- А) нестероидные противовоспалительные средства
- Б) гипотензивные
- В) диуретики
- Г) антибиотики

1575. [T013824] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) энalapрил, атенолол
- Б) дигоксин, димедрол
- В) целанид, корвалол
- Г) атропин, аспаркам

1576. [T013825] ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТЕНОКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) изосорбид-5-мононитрат, атенолол
- Б) дибазол, папаверин
- В) аспаркам, дигоксин
- Г) аспирин, целанид

1577. [T013826] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТЫ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ГРУПП

- А) ингибиторы АПФ, диуретики
- Б) глюкокортикостероиды, цитостатики
- В) бронхолитики, муколитики
- Г) антибиотики, нитрофураны

1578. [T013827] ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С СОХРАНЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) альмагель, ранитидин
- Б) баралгин, аллохол
- В) левомецетин, колибактерин
- Г) плантаглюцид, фестал

1579. [T013832] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТЫ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ

- А) гепатопротекторы
- Б) антибиотики
- В) антигистаминные
- Г) нитрофураны

1580. [T013834] В КАЧЕСТВЕ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) амоксициллин
- Б) лазикс
- В) дибазол
- Г) аналгин

1581. [T013835] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ПРИМЕНЯЮТ

- А) фурогам, ампициллин
- Б) изониазид, димедрол
- В) нитроглицерин, корвалол
- Г) энтеросептол, гепарин

1582. [T013836] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) переливание крови, плазмозаменители
- Б) анальгетики, спазмолитики
- В) гемотрансфузии, цитостатики
- Г) анальгетики, цитостатики

1583. [T013837] ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА ПРИМЕНЯЮТ

- А) манинил
- Б) тиреотом
- В) мерказолил
- Г) атенолол

1584. [T013838] ОПТИМАЛЬНЫЙ ЛЕЧЕБНЫЙ КОМПЛЕКС ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ

- А) диета, оральная регидратация, смекта
- Б) диета, оральная регидратация, левомецитин, фермент
- В) диета, инфузионная терапия, антибиотики
- Г) диета, оральная регидратация, энтерофурил, витаминотерапия

1585. [T013839] ОСНОВНОЙ ЖАРОПОНИЖАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ, ПРИМЕНЯЮЩИЙСЯ ДЛЯ БОРЬБЫ С ГИПЕРТЕРМИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ

- А) парацетамол
- Б) анальгин
- В) пипольфен
- Г) баралгин

1586. [T013840] ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ИНГАЛЯЦИЮ

- А) беродуала
- Б) увлажненного кислорода
- В) 2% содового раствора (щелочную)
- Г) гидрокортизона

1587. [T013841] ПРЕПАРАТ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРИАЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ, ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ У ДЕТЕЙ

- А) де-нол
- Б) ранитидин
- В) атропин
- Г) гастроцепин

1588. [T013842] У РЕБЕНКА С ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ ПРЕПАРАТЫ

- А) калия
- Б) натрия
- В) кальция
- Г) цинка

1589. [T013843] В ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ У ДЕТЕЙ НАЗНАЧАЮТ

- А) стол №7
- Б) стол № 5
- В) стол №1
- Г) стол №10

1590. [T013844] ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ НЕГОРМОНАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ

- А) интал, тайлед
- Б) форматерол, пульмокорт
- В) супрастин, пипольфен
- Г) будесонид, сальбутамол

1591. [Т013846] ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- А) левомецетина сукцинат, преднизолон
- Б) регидрон, цефтриаксон, преднизолон
- В) пенициллин, анальгин, димедрол
- Г) кордиамин, цефотаксим, гидрокортизон

1592. [Т013847] ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ ОТХАРКИВАЮЩУЮ МИКСТУРУ, СОДЕРЖАЩУЮ ВЫТЯЖКИ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ

- А) термопсиса
- Б) толокнянки
- В) валерианы
- Г) пустырника

1593. [Т013848] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЯМБЛИОЗА РЕБЕНКУ НАЗНАЧАЮТ

- А) холекинетики и тиберал
- Б) де-нол и сульфаниламиды
- В) ранитидин и метронидазол
- Г) спазмолитики и сульфаниламиды

1594. [Т013849] ДЕТЯМ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРИ АНЕМИЯХ ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ НАЗНАЧАЮТ ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА В ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ

- А) сироп (актиферрин)
- Б) ампулы для инъекций (феррум-лек)
- В) капсулы (эрифер)
- Г) драже (ферроплекс)

1595. [Т013850] 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

1596. [T013851] ОТХАРКИВАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БРОНХИТА У ДЕТЕЙ

- А) мукалтин
- Б) тавегил
- В) либексин
- Г) эуфиллин

1597. [T013855] КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ВКЛЮЧАЕТ

- А) фототерапию
- Б) оксигенотерапию
- В) антибиотикотерапию
- Г) заменное переливание крови

1598. [T013856] ТЕРАПИЯ КОКЛЮША У РЕБЁНКА 3 МЕСЯЦЕВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) антибиотиков
- Б) противокашлевых средств
- В) ингаляций беродуала
- Г) жаропонижающих средств

1599. [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

1600. [T013858] ХИРУРГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) оперативное лечение
- Б) химиотерапия
- В) гормонотерапия
- Г) физиотерапия

1601. [T013859] БОЛЬНОЙ СЧИТАЕТСЯ НЕОПЕРАБЕЛЬНЫМ ПРИ

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

1602. [T013860] ПРИ ЗАПУЩЕННЫХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ ПОКАЗАНА ОПЕРАЦИЯ

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

1603. [T013861] БОЛЬНОМУ С НАПРЯЖЕННЫМ ПНЕВМОТОРАКСОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- А) плевральную пункцию
- Б) оперативное вмешательство
- В) искусственную вентиляцию легких
- Г) бронхоскопию

1604. [T013862] ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКИ РАНЫ СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ ЧАСОВ

- А) 6
- Б) 8
- В) 12
- Г) 18

1605. [T013863] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ РАН В ФАЗЕ ГИДРАТАЦИИ НЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) тампонаду раны
- Б) промывание перекисью водорода
- В) антибиотикотерапию
- Г) повязки с гипертоническими растворами

1606. [T013864] ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОЛИКЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- А) но-шпа, баралгин
- Б) мезатон, лазикс
- В) кордиамин, валидол
- Г) гепарин, димедрол

1607. [T013865] МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) консервативный
- Б) хирургический
- В) физиотерапевтический
- Г) санаторно-курортный

1608. [T013866] ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ КИШЕЧНИКА В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ НЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) атропин
- Б) прозерин
- В) гипертоническую клизму
- Г) церукал

1609. [T013868] ВСЕ СПОСОБЫ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ ДЕЛЯТСЯ НА ГРУППЫ

- А) временные, окончательные
- Б) физические, химические
- В) механические, биологические
- Г) надежные, ненадежные

1610. [T013869] ПРИ ПЕРЕЛОМЕ БЕДРА НЕОБХОДИМО ФИКСИРОВАТЬ

- А) тазобедренный, голеностопный и коленный суставы
- Б) тазобедренный сустав
- В) тазобедренный и коленный суставы
- Г) место перелома

1611. [T013870] ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОВЯЗКА

- А) крестообразная
- Б) спиральная
- В) черепашья
- Г) колосовидная

1612. [T013871] ПОСЛЕ ТАМПОНАДЫ НА НОС НЕОБХОДИМО НАЛОЖИТЬ ПОВЯЗКУ

- А) пращевидную
- Б) крестообразную
- В) шапочку Гиппократата
- Г) чепец

1613. [T013872] ОПЕРАЦИЯ ВСКРЫТИЯ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) лапаротомия
- Б) некротомия
- В) струмэктомия
- Г) торакотомия

1614. [T013873] БОЛЬНОМУ СО СЛУЧАЙНОЙ РАНой НУЖНО ВВЕСТИ ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНУЮ СЫВОРОТКУВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДОЗЕ

- А) 3000 АЕ
- Б) 100000 АЕ
- В) 1000 АЕ
- Г) 30000 АЕ

1615. [T013874] НА ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ ПРИ РАСТЯЖЕНИИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПОВЯЗКА

- А) 8-образная
- Б) возвращающаяся
- В) суспензорий
- Г) колосовидная

1616. [T013876] ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ НАРКОЗЕ ВЫПОЛНЯЮТ НА СТАДИИ

- А) хирургической
- Б) анальгезии
- В) возбуждения
- Г) восстановления

1617. [T013877] ПРИ ПРИСТУПЕ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ

- А) но-шпу
- Б) лазикс
- В) димедрол
- Г) дибазол

1618. [T014216] СНИЖЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОКАЗЫВАЕТ

- А) необходимость инфузионной терапии
- Б) перегрузку левых отделов сердца
- В) перегрузку правых отделов сердца
- Г) развитие инфаркта миокарда

1619. [T014218] НОРМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА ЦВД В СМ ВОД.СТ. СОСТАВЛЯЕТ

- А) 6-12
- Б) 1-4
- В) 17-23
- Г) 24-29

1620. [T014219] ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ СЧИТАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНОЙ ПРИ НАЛИЧИИ НА ЭКГ

- А) синусового ритма
- Б) изолинии
- В) мелковолновой фибрилляции
- Г) крупноволновой фибрилляции

1621. [T014220] РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ СЧИТАЮТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ

- А) самостоятельного дыхания
- Б) гипостатических пятен на коже
- В) симметричного расширения зрачков
- Г) окоченения мышц лица

1622. [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

1623. [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

1624. [T014223] ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ ДЕГИДРАТАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОТЕРЕЙ МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ (В %)

- А) 10
- Б) 15
- В) 20
- Г) 25

1625. [T014224] 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

1626. [T014225] ПРИЗНАКОМ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) появление продуктивного кашля
- Б) сохранение одышки
- В) усиление цианоза
- Г) уменьшение пиковой скорости выдоха

1627. [T014227] ПОКАЗАТЕЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ САХАРОСНИЖАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

- А) гликированный гемоглобин
- Б) ацетон мочи
- В) общий холестерин
- Г) общий анализ мочи

1628. [T014228] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ МЕТОДОМ

- А) фиброгастроуденоскопии
- Б) рентгенографии желудка
- В) рн-метрии желудка
- Г) рентгеноскопии желудка

1629. [T014233] ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВОДЯТ ПРИ

- А) экссудативном плеврите
- Б) бронхиальной астме
- В) крупозной пневмонии
- Г) хроническом бронхите

1630. [T014234] ПОЯВЛЕНИЕ РОЗОВОЙ ПЕНИСТОЙ МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) отёка лёгких
- Б) легочного кровотечения
- В) крупозной пневмонии
- Г) тромбоэмболии легочной артерии

1631. [T014235] 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

1632. [T014236] БОЛЬ ВСЛЕДСТВИЕ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА НОСИТ ХАРАКТЕР

- А) "кинжальной"
- Б) схваткообразной
- В) нарастающей
- Г) ноющей

1633. [T014237] НАЛИЧИЕ ПЕРИТОНИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ СИМПТОМОМ

- А) Щёткина-Блумберга
- Б) Ситковского
- В) Бартомье-Михельсона
- Г) Мейо-Робсона

1634. [T014238] 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

1635. [T014240] ДЛЯ ПРИСТУПА ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- А) Ражба-Ортнера
- Б) Бартомье-Михельсона
- В) Ситковского
- Г) Мейо-Робсона

1636. [T014259] 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

1637. [T014260] В СЛУЧАЕ ВЫРАЖЕННОГО УГНЕТЕНИЯ ДЫХАНИЯ ОТ ВВЕДЕНИЯ МОРФИНА ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- А) налоксона
- Б) бемегида
- В) кордиамина
- Г) адреналина

1638. [T014261] ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ФЕНТАНИЛА МАКСИМАЛЬНЫЙ АНАЛЬГЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ РАЗВИВАЕТСЯ НА _____ МИНУТЕ

- А) 1-2
- Б) 3-5
- В) 5-7
- Г) 7-10

1639. [T014262] АНАЛЬГЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ФЕНТАНИЛА ПРОДОЛЖАЕТСЯ _____ МИНУТ

- А) 30
- Б) 20
- В) 10
- Г) 5

1640. [T014265] 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

1641. [T014267] 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

1642. [T014268] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ВАГУСНЫХ ПРОБ ПРИ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИСТУПАЮТ К ВВЕДЕНИЮ

- А) новокаинамида
- Б) лидокаина
- В) допамина
- Г) адреналина

1643. [T014269] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ЛИДОКАИНА ПРИ ПАРОКСИЗМЕ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИСТУПАЮТ К ВВЕДЕНИЮ

- А) кордарона
- Б) норадреналин
- В) адреналина
- Г) допамина

1644. [T014270] ПРИ РАЗВИТИИ ЧАСТОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ У ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПРИСТУПАЮТ К ВВЕДЕНИЮ ВНУТРИВЕННО

- А) Лидокаина
- Б) Адреналина
- В) Новокаинамида
- Г) Кордарона

1645. [T014273] ПРИ ОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТЕНИЧЕСКОМ КРИЗЕ У ПАЦИЕНТОВ С ИНСУЛЬТОМ ИЛИ ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКОЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Магнесии Сульфат
- Б) Клофелин
- В) Дибазол
- Г) Нитропрепарат

1646. [T014274] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ _____ МИНУТЫ

- А) 2
- Б) 3,5
- В) 4
- Г) 4,5

1647. [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

1648. [T014277] КУПИРОВАНИЕ БОЛИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А) наркотических анальгетиков
- Б) ненаркотических анальгетиков
- В) спазмолитиков
- Г) транквилизаторов

1649. [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

1650. [T014279] УХУДШЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ПРИ АСТМАТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ВОЗМОЖНО ВСЛЕДСТВИИ ПОВТОРНОГО ПРИМЕНЕНИЯ

- А) адреномиметиков
- Б) глюкокортикостероидов
- В) холиноблокаторов
- Г) мембранстабилизаторов

1651. [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

1652. [T014281] ПРИ СУДОРОЖНОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) диазепам
- Б) магния сульфат
- В) натрия оксибутират
- Г) феназепам

1653. [T014283] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ПЕРДОЗИРОВКИ ВИТАМИНА Д ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

- А) витаминов А и Е
- Б) витаминов В и С
- В) смекты
- Г) фенobarбитала

1654. [T014288] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ КЕТОАЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ликвидация ацидоза
- Б) уменьшение признаков отека мозга
- В) восстановление сердечно сосудистой деятельности
- Г) устранение дыхательной недостаточности

1655. [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

1656. [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

1657. [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

1658. [T014298] ПОКАЗАТЕЛЕМ УСПЕШНОСТИ ПРОТИВОШОКОВЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ

- А) артериального давления
- Б) температуры тела
- В) дыхания
- Г) сознания

1659. [T014303] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ ДВС-СИНДРОМА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- А) нормализации гемодинамики
- Б) наличию эйфории
- В) наличию гематом
- Г) самочувствию пациента

1660. [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

1661. [T014307] СУЛЬФОКАМФОКАИН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ ПОВЫШЕННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К

- А) новокаину
- Б) морфину
- В) анальгину
- Г) ацетилсалициловой кислоте

1662. [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

1663. [T014309] ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО НЕ ОЦЕНИВАЮТ СПОСОБНОСТЬ

- А) самостоятельно дышать
- Б) открывать глаза
- В) воспроизводить речь
- Г) выполнять движения

1664. [T014484] КУПИРОВАНИЕ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) ингаляция бронхолитического препарата
- Б) нитроглицерин под язык
- В) горчичники на затылочную область
- Г) гипотензивный препарат

1665. [T014485] ПРИ КРОВОХАРКАНЬЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- А) пузырь со льдом на грудную клетку
- Б) банки
- В) нитроглицерин под язык
- Г) ингаляция бронхолитического препарата

1666. [T014486] СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, ЖИРОВ, УГЛЕВОДОВ В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ

- А) 1:1:4
- Б) белки преобладают
- В) 1:2:3
- Г) соотношение определяется характером заболевания

1667. [T014488] ДИЕТА ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ 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

1668. [T014491] ПРИ УГРОЗЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ В ДИЕТЕ ОГРАНИЧИВАЮТ

- А) белки
- Б) углеводы
- В) жиры
- Г) жидкость

1669. [T014492] ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ПОКАЗАНО

- А) голодание
- Б) тепловые процедуры
- В) диета № 15
- Г) морфин

1670. [T014495] ЛЕЧЕНИЕ ТИРЕОТОКСИКОЗА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) мерказолила
- Б) л-тироксина
- В) преднизолона
- Г) инсулина

1671. [T014500] ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ФАРМАКОТЕРАПИИ СОЦИАЛЬНЫХ ФОБИЙ

- А) антидепрессанты
- Б) нейролептики
- В) психостимуляторы
- Г) ноотропы

1672. [T014505] ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ФАРМАКОТЕРАПИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ТРЕВОЖНОГО РАССТРОЙСТВА

- А) Анксиолитики
- Б) Нейролептики
- В) Психостимуляторы
- Г) Антидепрессанты

1673. [T014506] СПОСОБ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ

- А) перевязка сосуда в ране
- Б) пальцевое прижатие сосуда
- В) максимальное сгибание конечности в суставе
- Г) наложение закрутки

1674. [T014507] «ЧЕРЕПАШЬЯ» ПОВЯЗКА НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА

- А) крупные суставы
- Б) область головы
- В) культю после ампутации
- Г) кисти рук

1675. [T014508] ПРИ УШИБАХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- А) применить пузырь со льдом
- Б) наложить согревающий компресс
- В) сделать массаж
- Г) произвести пункцию сустава

1676. [T014509] ДЛЯ СНЯТИЯ ПРИСТУПА ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- А) Но-шпу
- Б) Лазикс
- В) Димедрол
- Г) Дибазол

1677. [T014512] 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

1678. [T014516] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВЫВИХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО НАЛОЖЕНИЕ СЛЕДУЮЩЕЙ ПОВЯЗКИ

- А) косыночной
- Б) циркулярной гипсовой
- В) задней гипсовой лонгеты
- Г) повязки Смирнова-Вайнштейна

1679. [T014517] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРЕЛОМ ДИАФИЗА БЕДРЕННОЙ КОСТИ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМА ФИКСАЦИЯ ШИНОЙ

- А) Дитерихса
- Б) Волкова
- В) Аганесяна
- Г) воротником Шанца

1680. [T014518] 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

1681. [T014522] 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

1682. [T014523] ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) остановка кровотечения
- Б) анальгетическая терапия
- В) транспортная иммобилизация
- Г) закрытая репозиция костных отломков

1683. [T014524] С ЦЕЛЬЮ ТРАНСПОРТНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) шину Крамера
- Б) косыночную повязку
- В) повязку Вильпо
- Г) восьмиобразную повязку

1684. [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

1685. [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

1686. [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

1687. [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

1688. [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

1689. [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

1690. [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

1691. [T014535] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ СТАРШИХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ КОНСОЛИДАЦИИ ПЕРЕЛОМА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ ПРЕПАРАТЫ

- А) кальция
- Б) магния
- В) стронция
- Г) калия

1692. [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

1693. [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

1694. [T014539] ПАЦИЕНТАМ С ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИЕЙ ОСТЕОАРТРОЗА НЕОБХОДИМО

- А) эндопротезирование сустава
- Б) корригирующие остеотомии
- В) введение глюкокортикостероидов в сустав
- Г) хождение с тростью

1695. [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

1696. [T014541] ПАЦИЕНТАМ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С НАЧАЛЬНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОСТЕОАРТРОЗА КРУПНЫХ СУСТАВОВ РЕКОМЕНДОВАН ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ

- А) хондропротекторов
- Б) глюкокортикостероидов
- В) НПВП
- Г) препаратов гиалуроновой кислоты

1697. [T014542] ОСНОВНОЙ КРИТЕРИЙ ДИАГНОСТИКИ РЕВМАТИЗМА ПО КИСЕЛЮ-ДЖОНСУ

- А) кардит
- Б) очаговая инфекция
- В) общее недомогание
- Г) артралгия

1698. [T014543] УКАЗАТЬ ПРИОБРЕТЕННЫЙ РЕВМАТИЧЕСКИЙ ПОРОК СЕРДЦА

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

1699. [T014544] МАЛАЯ ХОРЕЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) основным критерием поражения нервной системы при ревматизме
- Б) дополнительным критерием ревматизма
- В) проявлением перинатального поражения нервной системы
- Г) основным критерием ревматоидного артрита

1700. [T014545] АУСКУЛЬТАТИВНЫЙ ПРИЗНАК СУХОГО ПЕРИКАРДИТА

- А) шум трения перикарда
- Б) диастолический шум
- В) ритм «перепела»
- Г) шум трения плевры

1701. [T014546] РЕНТГЕНОГРАФИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК КАРДИТА

- А) расширение границ сердца
- Б) сердце в форме «башмака»
- В) смещение тени сердца вправо
- Г) сужение границ сердца

1702. [T014547] АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) гломерулонефрита
- Б) пиелонефрита
- В) дисметаболической нефропатии
- Г) тубулопатии

1703. [T014549] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЦИСТОГРАФИИ КОНТРАСТ ВВОДИТСЯ

- А) через катетер в мочевой пузырь
- Б) внутривенно
- В) внутримышечно
- Г) перорально

1704. [T014550] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

1705. [T014551] ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- А) повышенного разрушения тромбоцитов
- Б) недостаточного образования тромбоцитов
- В) патологии сосудистой стенки
- Г) перераспределения тромбоцитов

1706. [T014552] ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

1707. [T014553] КРОВОТОЧИВОСТЬ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ОБУСЛОВЛЕНА

- А) дефицитом плазменных факторов свертывания крови
- Б) нарушением сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза
- В) патологией сосудистой стенки
- Г) эндотелиальной дисфункции

1708. [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

**1709. [T014556] МОЧЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ
ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) бактериурией
- Б) отеками
- В) массивной протеинурией
- Г) макрогематурией

1710. [T014559] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТЕКА МОЗГА ПРИ ИНСУЛЬТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) маннитол, глицерин
- Б) фуросемид, лазикс
- В) диакарб, ацетозоламид
- Г) эуфиллин, теофиллин

**1711. [T014564] ДЛЯ ТРОМБОЛИЗИСА ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) альтеплаза
- Б) стрептокиназа
- В) фибриноген
- Г) стрептодеказа

1712. [T014565] ПРИ ГУСТОЙ ВЯЗКОЙ МОКРОТЕ РЕКОМЕНДУЮТ

- А) амбробене
- Б) кодеин
- В) либексин
- Г) тусупрекс

1713. [T014567] ДРЕНАЖНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПРИДАЕТСЯ ПАЦИЕНТУ С ЦЕЛЮЮ

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

**1714. [T014568] ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ ЛЕЖА НА БОЛЬНОЙ
СТОРОНЕ ПРИ**

- А) фибринозном плеврите
- Б) бронхоэктатической болезни
- В) бронхиальной астме
- Г) бронхите

1715. [T014571] МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ БЦЖ

- А) верхняя треть плеча
- Б) верхняя треть предплечья
- В) средняя треть плеча
- Г) средняя треть предплечья

1716. [T014572] МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА ПРИ ПОСТАНОВКЕ РЕАКЦИИ МАНТУ

- А) средняя треть предплечья
- Б) средняя треть плеча
- В) верхняя треть предплечья
- Г) верхняя треть плеча

1717. [T014574] ПУНКЦИЮ КОЛЕННОГО СУСТАВА С ЛЕЧЕБНОЙ ЦЕЛЮ ПРОВОДЯТ ПРИ

- А) ревматоидном артрите
- Б) подагрическом артрите
- В) ревматическом артрите
- Г) инфекционном артрите

1718. [T014577] ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ БОЛЬНОМУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ

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

1719. [T014578] ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ

- А) с приподнятым головным концом
- Б) горизонтальное
- В) лежа на боку
- Г) сидя с наклоном туловища вперед

1720. [T014579] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АТЕРОСКЛЕРОЗА ИЗ РАЦИОНА ПАЦИЕНТА ИСКЛЮЧАЮТ ПРОДУКТЫ, БОГАТЫЕ

- А) холестерином
- Б) калием
- В) витамином с
- Г) железом

1721. [T014580] САХАРНЫЙ ДИАБЕТ I ТИПА СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ

- А) инсулином на фоне диетотерапии
- Б) сульфаниламидными препаратами
- В) акарбозой
- Г) ограничением углеводов

1722. [T014585] ПРИ ПОДГОТОВКЕ БОЛЬНОГО К АБДОМИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ПРОВОДЯТ

- А) опорожнение мочевого пузыря
- Б) промывание желудка
- В) постановку очистительной клизмы
- Г) постановку сифонной клизмы

1723. [T014587] ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКИ-ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОМ ТИПЕ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ЭФФЕКТИВНЫ

- А) спазмолитики
- Б) антибиотики
- В) нитрофураны
- Г) сульфаниламиды

1724. [T014588] ТЮБАЖ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ

- А) увеличения оттока желчи
- Б) обезболивания
- В) уменьшения воспаления
- Г) уменьшения оттока желчи

1725. [T014590] ПРИ НАРАСТАЮЩЕЙ УРЕМИИ ПАЦИЕНТУ ПРИМЕНЯЮТ

- А) очистительную клизму
- Б) горячие ванны
- В) горчичники
- Г) банки

1726. [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

1727. [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

1728. [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 воду t-30°

1729. [T014598] ТЮБАЖ РЕБЕНКУ ПРОВОДЯТ

- А) утром натощак
- Б) в любое время суток
- В) на ночь
- Г) утром после завтрака

1730. [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

1731. [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

1732. [T014602] РЕГИДРАТАЦИЮ ПРИ ХОЛЕРЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ РАСТВОРА

- А) Три соль
- Б) глюкозы 5%
- В) физиологического
- Г) полиглюкина

1733. [T014603] ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОТЕКА МОЗГА ПРИ РОДОВЫХ ТРАВМАХ ЦНС ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) фуросемид
- Б) преднизолон
- В) полиглюкин
- Г) гепарин

1734. [T014605] ДЛЯ ОБРАБОТКИ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК РТА ПРИ МОЛОЧНИЦЕ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОР

- А) гидрокарбоната натрия 2%
- Б) лимонного сока в кипяченой воде
- В) меда в кипяченой воде
- Г) глюкозы 10 %

1735. [T014606] ПРОМЫВАТЬ ЖЕЛУДОК У ДЕТЕЙ ПРИ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- А) кипяченой водой $t=25^{\circ}$
- Б) раствором калия перманганата
- В) физиологическим раствором
- Г) кипяченой водой $t=36^{\circ}$

1736. [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

1737. [T014609] ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) криопреципитат
- Б) 3% раствор перекиси водорода
- В) тромбин
- Г) дицинол

1738. [T014612] ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА ПО МЕТОДУ БЕЗРЕДКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- А) противостолбнячной сыворотки
- Б) гриппозной вакцины
- В) АДС-М анатоксина
- Г) АКДС вакцины

1739. [T014613] ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОТУЛИЗМА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) противоботулиническую сыворотку
- Б) бактериофаги
- В) сульфаниламиды
- Г) пенициллин

1740. [Т014615] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ

- А) кристаллоидные растворы
- Б) высокомолекулярные коллоидные растворы
- В) низкомолекулярные коллоидные растворы
- Г) глюкозы гипертонические растворы

1741. [Т014616] ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОТИВОМИКРОБНЫЕ СРЕДСТВА ГРУППЫ

- А) макролидов
- Б) цефалоспоринов
- В) аминогликозидов
- Г) пеницилинов

1742. [Т014617] ПРИ РАЗВИТИИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ ПИЩЕВЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) кристаллоидные растворы
- Б) сердечные гликозиды
- В) спазмолитики
- Г) прессорные амины

1743. [Т014619] ДЛЯ ОБРАБОТКИ РАН ПРИМЕНЯЮТ РАСТВОР ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА В КОНЦЕНТРАЦИИ %

- А) 3
- Б) 6
- В) 10
- Г) 20

1744. [Т014620] 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

1745. [T014621] ЛЕЧЕНИЕ ПРИ КАРБУНКУЛЕ В СТАДИИ АБСЦЕДИРОВАНИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- А) широкого разреза и дренирования
- Б) физиотерапии
- В) горячих полуспиртовых компрессов
- Г) новокаиновых блокад

1746. [T014622] ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ ДО ПОЯВЛЕНИЯ

- А) чистых промывных вод
- Б) остатков пищи
- В) желчи
- Г) мутных промывных вод

1747. [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

1748. [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

1749. [T014626] ТЕМПЕРАТУРА АНТИСЕПТИЧЕСКОГО РАСТВОРА ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 37оС
- Б) 20оС
- В) 24оС
- Г) 42оС

1750. [T014627] ДЛЯ УСКОРЕНИЯ ЗАЖИВЛЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАНЫ В ФАЗЕ ДЕГИДРАТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) мазовые повязки
- Б) частые перевязки
- В) применение ферментов
- Г) лечебную гимнастику

1751. [T014628] КРАТНОСТЬ ПРОМЫВАНИЙ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ИРРИГАЦИОННОГО РАСТВОРА

- А) прозрачностью
- Б) наличием крови
- В) наличием гноя
- Г) мутностью

1752. [T014629] АНТИКОАГУЛЯНТЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ

- А) облитерирующем атеросклерозе
- Б) тромбофлебите
- В) начинающейся гангрене
- Г) тромбоэмболии

1753. [T014630] ПРОФИЛАКТИКА НАГНОЕНИЯ ОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ ВКЛЮЧЕТ

- А) дренирование раны
- Б) наложение частых швов на рану
- В) лечебную физкультуру
- Г) наложение герметичной повязки

1754. [T014631] ДЛЯ БОРЬБЫ С ПАРЕЗОМ КИШЕЧНИКА ПРИМЕНЯЮТ

- А) прозерин
- Б) спазмолитики
- В) слабительные
- Г) антигистаминные

1755. [T014632] ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН ПОСЛЕ ФЛЕБЭКТОМИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) бинтование конечности
- Б) длительный постельный режим
- В) антибиотикотерапия
- Г) введение спазмолитиков

1756. [T014634] ОЧИСТИТЕЛЬНАЯ КЛИЗМА ПРОТИВОПОКАЗАНА В ПЕРИОД

- А) ранний послеоперационный
- Б) подготовки к диагностическим процедурам
- В) предродовой
- Г) предоперационный

1757. [T014635] ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ТРЕБУЕТСЯ ОБЪЕМ ВОДЫ (МЛ)

- А) 1200-1500
- Б) 500-1000
- В) 3000-5000
- Г) 6000-8000

1758. [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

1759. [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

1760. [Т014639] ДЛЯ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ РЕБЕР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) раствор новокаина 1%
- Б) раствор новокаина 0,25%
- В) раствор йода 5%
- Г) раствор дикаина 2%

1761. [Т014641] 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

1762. [Т014642] ПРЕПАРАТ, ПОВЫШАЮЩИЙ СВЕРТЫВАЕМОСТЬ КРОВИ

- А) викасол
- Б) фибринолизин
- В) питуитрин
- Г) адреналин

1763. [Т014643] 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

1764. [Т014644] ДЛЯ БОРЬБЫ С АНУРИЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПРОВОДЯТ

- А) катетеризацию мочевого пузыря
- Б) назначение обильного питья
- В) паранефральную блокаду
- Г) гемодиализа

1765. [T014645] ДЛЯ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ПО ВИШНЕВСКОМУ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) 0,25% раствор новокаина
- Б) 1% раствор тримекаина
- В) 1% раствор новокаина
- Г) 1% раствор лидокаина

1766. [T014646] КОНЦЕНТРАЦИЯ РАСТВОРА НОВОКАИНА ДЛЯ ПАРАНЕФРАЛЬНОЙ БЛОКАДЫ

- А) 0,25%
- Б) 5%
- В) 1%
- Г) 10%

1767. [T014647] ПОСЛЕ ВСКРЫТИЯ КАРБУНКУЛА НА ЗАДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ШЕИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПОВЯЗКУ

- А) крестообразную
- Б) возвращающуюся
- В) «уздечку»
- Г) «чепец»

1768. [T014653] ЦЕЛЬЮ ТЕРАПИИ ДЕПРЕССИВНОГО ЭПИЗОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) достижение ремиссии
- Б) достижение 50% редукции симптоматики
- В) коррекция поведения
- Г) профилактика

1769. [T014654] НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ЭФФЕКТ ПРЕПАРАТОВ ЛИТИЯ

- А) тремор
- Б) бессонница
- В) нарушение аппетита
- Г) потеря массы тела

1770. [T014655] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПИИ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ

- А) 9-12 месяцев
- Б) 5-6 недель
- В) 5 лет
- Г) 7-10 дней

1771. [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

1772. [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

1773. [T014661] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРОВОДИТСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ

- А) фиброгастродуоденоскопии
- Б) общий анализ крови
- В) рентгенография желудка
- Г) определение желудочной секреции

1774. [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

1775. [T014663] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ

- А) уровень амилазы в крови и моче
- Б) уровень трансаминаз крови
- В) уровень щелочной фосфотазы
- Г) уровень мочевой кислоты

1776. [T014664] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ МЕРКАЗОЛИЛА НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ ПОКАЗАТЕЛИ

- А) общий анализ крови
- Б) общий анализ мочи
- В) уровень глюкозы крови
- Г) уровень АСТ, АЛТ

1777. [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

1778. [T014666] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОТИРЕОЗА ПРОВОДИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ УРОВНЯ

- А) ТТГ
- Б) кортизола
- В) глюкозы крови
- Г) глюкозурии

1779. [T014670] НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ГИПОСЕНСИБИЛИЗАЦИЯ- ЭТО ЛЕЧЕНИЕ

- А) гистаглобулином
- Б) аллергенами
- В) аллергоглобулином
- Г) глюконатом кальция

1780. [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

1781. [T014673] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ДИАРЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) Лоперамид
- Б) Ампициллин
- В) Невиграмон
- Г) Дротаверин

1782. [T014674] МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ЛИМФАТИКО - ГИПОПЛАСТИЧЕСКОГО ДИАТЕЗА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) адаптогенов
- Б) седативных препаратов
- В) цитостатиков
- Г) глюкокортикоидов

1783. [T014676] В ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ВИТАМИН

- А) С
- Б) А
- В) В12
- Г) К

1784. [T014677] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЛР БОЛЬНОГО СЛЕДУЕТ

- А) уложить на твердую поверхность, запрокинуть голову
- Б) уложить на мягкую поверхность
- В) не менять положения тела больного
- Г) положить на живот

1785. [Т014678] 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

1786. [Т014680] ГЛАВНЫМ УСЛОВИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ИВЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) свободная проходимость дыхательных путей
- Б) проведение ИВЛ с помощью технических средств
- В) вдвухание в легкие пациента около 0,5 л воздуха
- Г) число вдвуханий в дыхательные пути пациента должно равняться 5-6 л/минуту

1787. [Т014681] 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

1788. [Т014683] ПОСЛЕ ПРОЛЕЧЕННОГО ОСТРОГО ГНОЙНОГО ГАЙМОРИТА ПОКАЗАНО

- А) контрольная рентгенограмма придаточных пазух носа
- Б) пункция лобной пазухи
- В) трахеостомия
- Г) бужирование пищевода

1789. [Т014684] 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

**1790. [T014686] ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ АНГИНЫ У ВЗРОСЛЫХ _____
АБСЦЕСС**

- А) паратонзиллярный
- Б) надгортанника
- В) эпидуральный
- Г) заглоточный

1791. [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

1792. [T014689] НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ КЛЮЧИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повреждение подключичной артерии
- Б) повреждение кожных покровов
- В) повреждение лопаточного нерва
- Г) пневмоторакс

1793. [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) ойодопиროном

1794. [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

1795. [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

1796. [T014700] САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипертоническая болезнь
- Б) сахарный диабет
- В) язвенная болезнь желудка
- Г) неврозы

1797. [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

1798. [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

1799. [T014712] УКАЖИТЕ СИНДРОМ, К КОТОМУ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС КЕРНИГА

- А) менингеальный синдром
- Б) пирамидный синдром
- В) экстрапирамидный синдром
- Г) натяжения нервных стволов

1800. [Т014713] УКАЖИТЕ ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИОННОГО КРИЗА ПРИ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ

- А) ощущение нехватки воздуха, неполноценность вдоха
- Б) повышение температуры тела
- В) усиленное сердцебиение
- Г) головная боль

1801. [Т014715] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЭУФИЛИНОМ, СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ ВНУТРИВЕННО ПРЕДНИЗОЛОН (МГ)

- А) 30 — 60
- Б) 60 — 80
- В) 80 — 100
- Г) 100 — 120

1802. [Т014718] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТ ИНГАЛЯЦИИ БЕРОДУАЛА ПОВТОРНУЮ ИНГАЛЯЦИЮ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ (___ МИН.)

- А) 5
- Б) 7
- В) 8
- Г) 10

1803. [Т014719] 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

1804. [Т014721] ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ЭГДС
- Б) УЗИ органов брюшной полости
- В) пиелография
- Г) рентгеноскопия желудка

1805. [T014723] ПОВТОРНУЮ ДОЗУ НИТРОПРЕПАРАТА ПРИ СУБЛИНГВАЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖНО ПРИНЯТЬ ЧЕРЕЗ (____ МИНУТ)

- A) 5
- Б) 10
- В) 2
- Г) 1

1806. [T014724] ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- A) пикфлоуметрия
- Б) спирометрия
- В) велоэргометрия
- Г) пульсоксиметрия

1807. [T014725] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- A) снижение температуры тела
- Б) исчезновение инфильтрации легочной ткани
- В) уменьшение интенсивности кашля
- Г) появление ржавой мокроты

1808. [T014726] РАЗВИТИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ ВОЗМОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ

- A) нитратов
- Б) бета-адреноблокаторов
- В) антагонистов кальция
- Г) ингибиторов АПФ

1809. [T014727] ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ СЛЕДУЕТ КЛИНИЧЕСКИ ОЦЕНИВАТЬ ЧЕРЕЗ

- A) 2-3 дня
- Б) 12 часов
- В) 1 сутки
- Г) 5 дней

1810. [T014728] ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) обзорная рентгенография легких
- Б) электрокардиография
- В) бронхография
- Г) пикфлоуметрия

1811. [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

1812. [T014730] ПРОФИЛАКТИКА ЭКСТЕНЦИЛЛИНОМ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (__ ЛЕТ)

- А) 5
- Б) 2
- В) 1
- Г) 6

1813. [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

1814. [T014733] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) желудочно-кишечное кровотечение
- Б) снижение артериального давления
- В) повышение температуры тела
- Г) брадикардия

1815. [T014734] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) беродуал
- Б) нитроминт
- В) папаверин
- Г) но-шпа

1816. [T014735] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА ГИПОТЕНЗИВНОГО ПРЕПАРАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (___ МИНУТ)

- А) 20 - 30
- Б) 30 - 40
- В) 40 - 50
- Г) 50 - 60

1817. [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

1818. [T014737] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сухой кашель
- Б) повышение артериального давления
- В) отеки на ногах
- Г) головная боль

1819. [T014738] ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- А) Преднизолон
- Б) Кризанол
- В) Аспирин
- Г) Делагил

1820. [T014740] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЛЯМБЛИОЗА ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ

- А) 2-3 недели
- Б) 1 день
- В) 1 месяц
- Г) 3 месяца

1821. [T014741] ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ СПАЗМОФИЛИИ ПРОВОДЯТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

- А) кальция
- Б) магния
- В) фосфора
- Г) билирубина

1822. [T014742] 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

1823. [T014745] ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ МУКОВИСЦИДОЗА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ

- А) ферментными препаратами
- Б) тиреотропным гормоном
- В) тиреоидными гормонами
- Г) глюкокортикостероидными гормонами

1824. [T014746] 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

1825. [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

1826. [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

1827. [Т014750] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ

- А) билирубина
- Б) сывороточного железа
- В) фосфора
- Г) кальция

1828. [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

1829. [Т014752] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) соответствие нервно психического развития возрасту
- Б) нормализация суточного диуреза
- В) восстановление целостности кожных покровов
- Г) нормализация аппетита

1830. [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

1831. [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

1832. [T014756] КОЛИЧЕСТВО ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ АНАЛИЗА СОСКОБА НА ЯЙЦА ГЛИСТ, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЭНТЕРОБИОЗА

- А) 3
- Б) 2
- В) 1
- Г) 4

1833. [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

1834. [T014759] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отсутствие бактериурии
- Б) повышение артериального давления
- В) умеренная протеинурия
- Г) умеренная гематурия

1835. [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

1836. [T014761] ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ УРОВНЯ В КРОВИ

- А) щелочной фосфатазы
- Б) амилазы
- В) глюкозы
- Г) мочевины

1837. [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

1838. [T014763] ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ УРОВНЯ В КРОВИ

- А) прямого билирубина
- Б) непрямого билирубина
- В) альбумина
- Г) креатинина

1839. [T014764] 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

1840. [T014765] ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нормализация стула
- Б) отсутствие рвоты
- В) нормализация диуреза
- Г) отсутствие мелены

1841. [T014766] ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭХИНОКОККОЗА ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ В КРОВИ СОДЕРЖАНИЯ

- А) эозинофилов
- Б) моноцитов
- В) сегментоядерных нейтрофилов
- Г) тромбоцитов

1842. [T014767] ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ В КРОВИ

- А) амилазы
- Б) мочевины
- В) щелочной фосфатазы
- Г) тропонина

1843. [T014768] ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ АБСЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ СОДЕРЖАНИЯ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ

- А) лейкоцитов
- Б) тромбоцитов
- В) лимфоцитов
- Г) эритроцитов

1844. [T014769] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АБСЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ

- А) температуры тела
- Б) артериального давления
- В) частоты сердечных сокращений
- Г) частоты дыхательных движений

1845. [T014770] 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

1846. [T014771] НЕПРАВИЛЬНАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПАНАРИЦИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- А) остеомиелиту
- Б) формированию кисты Бейкера
- В) появлению паронихии
- Г) острой почечной недостаточности

1847. [T014772] НЕПРАВИЛЬНАЯ ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ГАНГРЕНОЗНОМ АППЕНДИЦИТЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- А) перитониту
- Б) панкреатиту
- В) уролитоазу
- Г) холедохолитиазу

1848. [T014773] ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНУТРЕННЕМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ

- А) гематокрита
- Б) уровня тропонинов
- В) уровня хлоридов
- Г) парциального давления кислорода

1849. [T014774] 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)

1850. [T014775] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНУТРЕННЕМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ УРОВНЯ В КРОВИ

- А) гемоглобина
- Б) уратов
- В) фосфатов
- Г) азотистых оснований

1851. [T014776] НЕПРОЧНАЯ ФИКСАЦИЯ КОСТНЫХ ОТЛОМКОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРЕЛОМОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ФОРМИРОВАНИЮ

- А) ложного сустава
- Б) динамической атаксии
- В) тофуса
- Г) ложного крупа

1852. [T014777] НЕГЕРМЕТИЧНОЕ УШИВАНИЕ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ

- А) перитонита
- Б) панкреатита
- В) параметрита
- Г) плеврита

1853. [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

1854. [T014779] ОДНИМ ИЗ ГЛАВНЫХ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нормализация АД
- Б) нормализация диуреза
- В) нормализация сознания
- Г) нормализация стула

1855. [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

1856. [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

1857. [T014782] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ В КРОВИ

- А) АЛТ, АСТ
- Б) мочевины
- В) непрямого билирубина
- Г) креатинина

1858. [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

1859. [T014784] ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ РАНЫ МОЖЕТ ОТМЕЧАТЬСЯ

- А) гиперемия в области раны
- Б) кровотечение
- В) рвота
- Г) цианоз в области раны

1860. [T014785] ПОКАЗАТЕЛЕМ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сохранение болевого синдрома
- Б) нормализация температуры тела
- В) тяжесть в эпигастральной области
- Г) исчезновение френикус-симптома

1861. [T014786] РАССТРОЙСТВО ПАМЯТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ УТРАТОЙ ПАМЯТИ НА СОБЫТИЯ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ

- А) ретроградная амнезия
- Б) кататимная амнезия
- В) ретардированная амнезия
- Г) антеградная амнезия

1862. [T014787] ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ НЕОФОРМЛЕННЫЕ ЗРИТЕЛЬНЫЕ ГАЛЛЮЦИНАЦИИ (МЕЛЬКАНИЕ РАЗЛИЧНОГО ЦВЕТА ИСКР, КРУГОВ, ПОЛОС) ОБОЗНАЧАЮТСЯ ТЕРМИНОМ

- А) фотопсии
- Б) макропсии
- В) парейдолии
- Г) акоазмы

1863. [T014788] УСТОЙЧИВОЕ СОЧЕТАНИЕ ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ ПОЗИТИВНЫХ И НЕГАТИВНЫХ СИМПТОМОВ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ОБЩИМ ПАТОГЕНЕЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) синдром
- Б) нарушение
- В) слабоумие
- Г) расстройство

1864. [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

1865. [T014790] ОБМАНЫ ВОСПРИЯТИЯ, ПРИ КОТОРЫХ БОЛЬНОЙ СЛЫШИТ ПРИКАЗАНИЯ, НАЗЫВАЮТСЯ

- А) императивные галлюцинации
- Б) функциональные галлюцинации
- В) галлюцинации общего чувства
- Г) вербальные иллюзии

1866. [T014792] ОБРЫВ ИЛИ ОСТАНОВКА МЫСЛИ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) шперрунг
- Б) ступор
- В) кома
- Г) оглушение

1867. [T014793] ЭПИЗОДИЧЕСКОЕ ИЛИ СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ВЛЕЧЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) бытовое пьянство
- Б) алкоголизм
- В) наркомания
- Г) токсикомания

1868. [T014796] РЖАВЫЙ ХАРАКТЕР МОКРОТЫ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) крупозной пневмонии
- Б) бронхиальной астме
- В) остром бронхите
- Г) ОРВИ

1869. [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

1870. [T014798] СПЕЦИФИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ

- А) кашель
- Б) насморк
- В) лихорадка
- Г) общая слабость

1871. [T014800] ОДЫШКА С ЗАТРУДНЕННЫМ ВЫДОХОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) экспираторная
- Б) инспираторная
- В) смешанная
- Г) атипичная

1872. [T014801] КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- А) гепатомегалия
- Б) гипотония
- В) бронхоспазм
- Г) артериальная гипертензия

1873. [T014803] НАЗНАЧЕНИЕ МЕРКАЗОЛИЛА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ИЗМЕНЕНИЯМ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ

- А) лейкопения
- Б) нормохромная анемия
- В) тромбоцитопения
- Г) ускорение СОЭ

1874. [T014804] АНАПРИЛИН НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ С ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ

- А) тахикардии
- Б) бессонницы
- В) экзофтальма
- Г) похудания

1875. [T014805] ТИП НАСЛЕДОВАНИЯ ГЕМОФИЛИИ

- А) сцепленный с X-хромосомой
- Б) аутосомно-рецессивный
- В) аутосомно-доминантный
- Г) сцепленный с Y-хромосомой

1876. [T014806] ГЕМОФИЛИЯ «А» ОБУСЛОВЛЕНА ДЕФИЦИТОМ

- А) фактора VIII
- Б) фактора IX
- В) фактора XI
- Г) фактора VII

1877. [T014807] СИНДРОМ ДАУНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТРИСОМИЕЙ ПО ХРОМОСОМАМ

- А) 21 паре
- Б) 18 паре
- В) 7 паре
- Г) X-хромосоме

1878. [T014809] ПРИ ФЕНИЛКЕТОНУРИИ НАРУШАЕТСЯ ОБМЕН

- А) фенилаланина
- Б) тирозина
- В) аргинина
- Г) валина

1879. [T014810] ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение фракции выброса
- Б) дополнительная хорда левого желудочка
- В) жидкость в полости перикарда
- Г) повышение фракции выброса

1880. [T014811] АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ СУХОГО ПЕРИКАРДИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) шум трения перикарда
- Б) диастолический шум
- В) ритм «перепела»
- Г) шум трения плевры

1881. [T014812] ПОВЫШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ДЕБЮТЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) гломерулонефрита
- Б) пиелонефрита
- В) дисметаболической нефропатии
- Г) тубулопатии

1882. [T014813] ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНА

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

1883. [T014815] ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ МУКОВИСЦИДОЗА МОЖНО

- А) определением электролитов в поте
- Б) нагрузкой глиадином
- В) наличием тяжелой олигофренией
- Г) исследованием креатинина в моче

1884. [T014816] РЕНТГЕНОГРАФИЯ ЛЕГКИХ ПРИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) деформацией легочного рисунка
- Б) усиленным легочным рисунком
- В) низким стоянием диафрагмы
- Г) понижением прозрачности легочных полей

1885. [T014817] ОТЕЧНАЯ ФОРМА ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НОВОРОЖДЕННЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) гепатоспленомегалией
- Б) тромбоцитопенией
- В) лейкопенией
- Г) нефроптозом

1886. [T014819] ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) боли в эпигастральной области на тошак
- Б) дизурические явления
- В) боли при дефекации
- Г) запоры

1887. [T014820] ПРЕОБЛАДАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ В МОЧЕВОМ ОСАДКЕ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) пиелонефрита
- Б) гломерулонефрита
- В) наследственного нефрита
- Г) амилоидоза

1888. [T014822] ПРИ МИКРОСКОПИИ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- А) анизоцитоз
- Б) шизоцитоз
- В) сфероцитоз
- Г) мишеневидные эритроциты

1889. [T014823] ПРИ МИКРОСКОПИИ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- А) пойкилоцитоз
- Б) шизоцитоз
- В) сфероцитоз
- Г) мишеневидные эритроциты

1890. [T014824] ЛАБОРАТОРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) повышенная общая железосвязывающая способность сыворотки
- Б) лейкоцитоз
- В) гиперхромияэритроцитов
- Г) гипоальбуминемия

1891. [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

1892. [T014827] НАИБОЛЕЕ ГРОЗНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ, КОТОРОЕ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ РАНЕНИИ ВЕН ШЕИ

- А) воздушная эмболия
- Б) тромбоэмболия
- В) флебит
- Г) тромбоз

1893. [T014828] ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) сужение зрачков
- Б) отсутствие пульса на сонных артериях
- В) отсутствие дыхания
- Г) отсутствие сознания

1894. [T014831] СТЕПЕНЬ ГИПЕРТРОФИИ ГЛОТОЧНОЙ МИНДАЛИНЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- А) пальцевого исследования носоглотки или эндоскопии носоглотки
- Б) ларингоскопии
- В) передней риноскопии
- Г) фарингоскопии

1895. [T014834] НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЮТ ИЗ СЛИЗИСТОЙ

- А) перегородки носа
- Б) дна полости носа
- В) нижней носовой раковины
- Г) средней носовой раковины

1896. [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

1897. [T014839] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ТРАВМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СРЕДОСТЕНИЕ СДАВЛИВАЕТСЯ

- А) пневмотораксом
- Б) гемотораксом
- В) сломанной грудиной
- Г) сломанным ребром

1898. [T014841] РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ

- А) постоянной дыхательной гимнастики,
- Б) восстановление формы грудной клетки, т.е. устранение деформации грудной степени
- В) лечебного пневмоторакса
- Г) оперативное устранение спаек и шварт плевральной полости

1899. [T014842] ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ПЕРЕЛОМОВ ГРУДНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) ляжочное вытяжение за подмышечные впадины
- Б) вытяжение за голову петель Глиссона
- В) скелетное вытяжение за нижние конечности
- Г) скелетное вытяжение за кости таза

1900. [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

1901. [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

1902. [T014845] ВОСПАЛЕНИЕ РАДУЖКИ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) ирит
- Б) хориоретинит
- В) склерит
- Г) кератит

1903. [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

1904. [T014850] ОПРЕДЕЛИТЬ ГРАНИЦЫ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ МОЖНО МЕТОДОМ

- А) периметрии
- Б) визометрии
- В) гониоскопии
- Г) тонографии

1905. [T014851] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

- А) тонометрии по Маклакову
- Б) периметрии
- В) гониоскопии
- Г) биомикроскопии

1906. [T014853] ЛЕГКИЙ ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА

- A) 70 - 90%
- Б) 50 -70%
- В) < 50%
- Г) <30%

1907. [T014854] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ТАХИКАРДИИ, ВЫЗВАННОЙ НИТРОГЛИЦЕРИНОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- A) пропранолол
- Б) корвалол
- В) но-шпа
- Г) эналаприл

1908. [T014855] ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ГЛЮКОЗЕ УХУДШАЮТ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ

- A) глюкокортикостероиды
- Б) антагонисты кальция
- В) оральные контрацептивы
- Г) ингибиторы АПФ

1909. [T014856] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- A) кандидоза ротоглотки
- Б) язвы желудочно-кишечного тракта
- В) стероидного диабета
- Г) синдрома Иценко-Кушинга

1910. [T014857] СРЕДНЕ ТЯЖЕЛЫЙ ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА

- A) 50 -70%
- Б) 70 - 90%
- В) < 50%
- Г) <30%

1911. [T014858] ТЯЖЕЛЫЙ ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА

- A) < 50%
- Б) 50 -70%
- В) <30%
- Г) 70 - 90%

1912. [T014859] ПРИЕМ НИТРОПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ

- A) головной болью
- Б) потливостью
- В) тошнотой
- Г) поносом

1913. [T014860] СУБФЕБРИЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРОЙ

- A) 37,1-37,9 °С
- Б) 37,2-37,5 °С
- В) 37,0-37,2 °С
- Г) 37,0-37,5 °С

1914. [T014861] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ОТ ПРИЕМА НИТРОПРЕПАРАТА ПРИМЕНЯЮТ

- A) валидол
- Б) корвалол
- В) но -шпу
- Г) аналгин

1915. [T014862] УМЕРЕННАЯ ФЕБРИЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМПЕРАТУРОЙ

- A) 38-38,9 °С
- Б) 38-38,5 °С
- В) 38-39 °С
- Г) 38-39,5 °С

1916. [T014863] У ПАЦИЕНТОВ С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДЯТ КОНТРОЛЬ

- А) копрограммы
- Б) общего анализа мочи
- В) частоты дыхательных движений
- Г) артериального давления

1917. [T014864] КОНТРОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА ГИПОТЕНЗИВНОГО ПРЕПАРАТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ

- А) 20 - 30
- Б) 30 - 40
- В) 40 - 50
- Г) 50 - 60

1918. [T014865] КОНТРОЛЬ БОЛИ ПОСЛЕ СУБЛИНГВАЛЬНОГО ПРИЕМА НИТРОГЛИЦЕРИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- А) 5 минут
- Б) 7 минут
- В) 8 минут
- Г) 10 минут

1919. [T014866] ПРИ СОХРАНЕНИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПОСЛЕ ОДНОКРАТНОГО ПРИЕМА НИТРОКОРА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) нитрокор повторно
- Б) корвалол
- В) аналгин
- Г) фенозепам

1920. [T014867] КОНТРОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПРИЕМА НИТРОПРЕПАРАТА ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ

- А) 5 минут
- Б) 10 минут
- В) 15 минут
- Г) 20 минут

1921. [T014868] ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ГЕМОМРАГИЧЕСКУЮ 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

1922. [T014869] НЕВРОТИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) сохранением чувства реальности
- Б) развитием бреда
- В) наличием истинных галлюцинаций
- Г) наличием псевдогаллюцинаций

1923. [T014870] СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОККЦЕМИИ

- А) носит геморрагический характер
- Б) характеризуется этапностью высыпания (лицо, туловище, конечности)
- В) сопровождается зудом
- Г) имеет правильную округлую форму и возвышается над поверхностью кожи

1924. [T014871] КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО В 1 ПЕРИОДЕ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ХАРАКТЕРА

- А) температуры
- Б) мокроты
- В) кашля
- Г) рвотных масс

1925. [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

1926. [T014873] КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ КАРДИАЛЬНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ВКЛЮЧАЕТ ИЗМЕРЕНИЕ ОКРУЖНОСТИ

- А) живота
- Б) головы
- В) бедер
- Г) грудной клетки

1927. [T014874] ПРИ КОНТРОЛЕ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТОВ, ПРИНИМАЮЩИХ ДИГИТОКСИН, ПРОВОДЯТ

- А) ЭКГ
- Б) общий анализ крови
- В) общий анализ мочи
- Г) рентгенографию легких

1928. [T014875] КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) диуреза
- Б) одышки
- В) головной боли
- Г) стула

1929. [T014876] КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ

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

1930. [T014877] КОНТРОЛЬ ЗА СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ ВКЛЮЧАЕТ КОНТРОЛЬ

- А) мочи
- Б) диуреза
- В) гемодинамики
- Г) веса

1931. [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

1932. [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

1933. [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

1934. [T014883] ПОЯВЛЕНИЕ «МОЗГОВОГО» КРИКА ПРИ ЖЕЛТУХЕ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

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

1935. [T014885] НАРУШЕНИЕ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЯ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) малой хорей
- Б) пареза конечностей
- В) энцефалита
- Г) менингита

1936. [T014887] ПОЯВЛЕНИЕ МАЦЕРАЦИИ В ЕСТЕСТВЕННЫХ СКЛАДКАХ У РЕБЕНКА В ГРУДНОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

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

1937. [T014888] ПОДЪЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ, ВЯЛОСТЬ, ОТКАЗ ОТ ГРУДИ У РЕБЕНКА С ОМФАЛИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) сепсиса
- Б) менингита
- В) энцефалита
- Г) пневмонии

1938. [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

1939. [T014890] ЗАДЕРЖКА УМСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ПРИЗНАКОМ

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

1940. [T014891] ПОЯВЛЕНИЕ НА ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ГНЕЙСА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) атопического дерматита
- Б) лимфатико гипопластического диатеза
- В) нервно артритического диатеза
- Г) дерматита Рихтера

1941. [T014892] ЕЖЕДНЕВНОЕ ВЗВЕШИВАНИЕ РЕБЕНКА С ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ НАБЛЮДЕНИЕМ ЗА

- А) отеками
- Б) ежедневной прибавкой в весе
- В) физическим развитием
- Г) диурезом

1942. [T014894] НАРУШЕНИЕ КООРДИНАЦИИ ДВИЖЕНИЙ У РЕБЕНКА С ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

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

1943. [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

1944. [T014896] СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА МОЧЕИСПУСКАНИЙ У РЕБЕНКА НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) гипогалактии у матери
- Б) отеков
- В) патологии почек
- Г) гипотиреоза

1945. [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

1946. [T014898] ПОЯВЛЕНИЕ ПЛАКСИВОСТИ, РАЗДРАЖИТЕЛЬНОСТИ И ЭКЗОФТАЛЬМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) гипертиреоза
- Б) гельминтоза
- В) железодефицитной анемии
- Г) гидроцефального синдрома

1947. [T014899] ЕЖЕМЕСЯЧНОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ ГОЛОВЫ БОЛЕЕ ЧЕМ НА 2,5 СМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) гидроцефального синдрома
- Б) менингоэнцефалита
- В) краниотабеса
- Г) паратрофии

1948. [T014900] ПОЯВЛЕНИЕ ГАРРИСОНОВОЙ БОРОЗДЫ У РЕБЕНКА ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) рахита
- Б) болезни Дауна
- В) болезни Верльгофа
- Г) болезни Тернера Шерешевского

1949. [T014901] РАЗВИТИЕМ ВТОРИЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МОЖЕТ ОСЛОЖНЯТЬСЯ

- А) черепно-мозговая травма
- Б) панкреатит
- В) варикозная болезнь вен
- Г) холецистит

1950. [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

1951. [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

1952. [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

1953. [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

1954. [T014909] ИКТЕРИЧНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ПАЦИЕНТА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВОЗНИКНОВЕНИИ

- А) желтухи на фоне желчнокаменной болезни
- Б) гастрита
- В) обострения язвенной болезни желудка
- Г) аппендицита

1955. [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

1956. [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

1957. [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

1958. [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

1959. [T014916] ПОЛНОЕ ПРЕКРАЩЕНИЕ ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) анурию
- Б) олигурию
- В) полиурию
- Г) ишурию

1960. [T014917] ПРЕОБЛАДАНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) никтурии
- Б) полиурии
- В) олигурии
- Г) ишурии

1961. [T014918] ПРЕОБЛАДАНИЕ НОЧНОГО ДИУРЕЗА НАД ДНЕВНЫМ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О РАЗВИТИИ

- А) хронической почечной недостаточности
- Б) острой почечной недостаточности
- В) панкреатита
- Г) холецистита

1962. [T014919] ПРИЗНАКОМ ИНСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) затрудненный шумный вдох
- Б) учащенное поверхностное дыхание при хронической недостаточности кровообращения
- В) затрудненный выдох вследствие спазма бронхов
- Г) частое, глубокое дыхание

1963. [T014920] РАЗВИТИЕ У ПАЦИЕНТА ИНСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВОЗНИКНОВЕНИИ

- А) спазма гортани
- Б) регургитации желудочного содержимого
- В) бронхиальной обструкции
- Г) острой недостаточности кровообращения

1964. [T014921] ПРИ ТРАВМЕ ПОЧЕК В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ МОЖНО ВЫЯВИТЬ НАЛИЧИЕ

- А) эритроцитов
- Б) лейкоцитов
- В) цилиндров
- Г) большого количества оксалатов

1965. [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

1966. [T020899] СТЕНОКАРДИТИЧЕСКИЕ БОЛИ КУПИРУЮТСЯ

- А) нитроглицерином
- Б) корвалолом
- В) аспирином
- Г) валидолом

1967. [T020900] ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ЛЕГКИХ СПЕРЕДИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) на 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

1968. [T020901] УКАЖИТЕ СИМПТОМ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОСТЕОАРТРОЗА

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

1969. [T020902] СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

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

1970. [T020903] ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА

- А) боль в правой подвздошной области
- Б) вздутие живота
- В) опоясывающая боль
- Г) боль в поясничной области

1971. [T020904] ПРИЗНАКОМ РВАНОЙ РАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

1972. [T020905] НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ АЛЛЕРГЕНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

1973. [T020906] НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

1974. [T020907] ДЛЯ ФИБРИНОЗНОГО ПЛЕВРИТА ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ХАРАКТЕРНО:

- А) ослабленное дыхание, шум, трения плевры
- Б) жесткое дыхание, сухие хрипы
- В) ослабленное дыхание, крепитация
- Г) сухие свистящие хрипы

1975. [T020908] ПИКФЛОУМЕТРОМ ИЗМЕРЯЕТСЯ

- А) максимальная (пиковая) скорость выдоха
- Б) общая емкость выдоха
- В) жизненная емкость легких
- Г) содержание O₂ в крови

1976. [T020909] БИОМАРКЕРАМИ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) миоглобин, тропанины
- Б) мочевины
- В) билирубин
- Г) холестерин

1977. [T020910] АУСКУЛЬТАТИВНЫЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО БРОНХИТА

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

1978. [T020911] БОЛЬ, ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЯЗВЫ В 12-ПЕРСТНОЙ КИШКЕ, УСИЛИВАЕТСЯ

- А) на «голодный желудок»
- Б) сразу после приема пищи
- В) через 15- 20 минут после приема пищи
- Г) через 30 минут после приема пищи

1979. [T020912] СИМПТОМ МЕЙО-РОБСОНА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- А) поджелудочной железы
- Б) желудка
- В) желчного пузыря
- Г) толстого кишечника

1980. [T020913] ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛИ ПРИ СИМПТОМЕ КОХЕРА ХАРАКТЕРНА

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

1981. [T020914] СИМПТОМ ГЕОРГИЕВСКОГО-МЮССИ (ФРЕНИКУС-СИМПТОМ)

- А) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ БОЛИ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ
- Б) между ножками правой грудино – ключично сосцевидной мышцы в надключичной области
- В) в паховой области
- Г) в эпигастральной области

1982. [T020915] МЕЛЕНА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) дегтеобразный стул
- Б) стул по типу «малинового желе»
- В) стул по типу «рисового отвара»
- Г) стул по типу «болотной тины»

1983. [T020916] СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНЕМИИ:

- А) железодефицитной
- Б) гемолитической
- В) апластической
- Г) острой постгеморрагической билирубина

1984. [T020917] КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЦЕЛИАКИИ МОГУТ МАНИФЕСТИРОВАТЬ ПРИ ВВЕДЕНИИ В РАЦИОН РЕБЕНКА:

- А) злакового прикорма
- Б) овощного прикорма
- В) мясного пюре
- Г) фруктового пюре

1985. [T020918] К ОСЛОЖНЕНИЯМ ХОБЛ ОТНОСИТЬСЯ

- А) хроническое легочное сердце
- Б) экссудативный плеврит
- В) пневмоторакс
- Г) астматический статус

1986. [T020919] ОСТРЫЙ ПРОСТОЙ БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) сухими хрипами с обеих сторон
- Б) притуплением перкуторного звука с одной стороны
- В) мелкопузырчатыми хрипами локально
- Г) тимпаническим перкуторным звуком с одной стороны

1987. [T020920] ОСТРЫЙ ОБСТРУКТИВНЫЙ БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) свистящими хрипами
- Б) влажными мелкопузырчатыми хрипами
- В) инспираторной одышкой
- Г) притуплением перкуторного звука

1988. [T020921] БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) кашлем с выделением гнойной мокроты
- Б) сухим кашлем большую часть года
- В) кашлем с выделением мокроты слизистого характера
- Г) сухими свистящими хрипами с постоянной локализацией

1989. [T020922] ПРИ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- А) клубочковый аппарат почек
- Б) интерстиций ткани почек
- В) слизистая мочевого пузыря
- Г) чашечно-лоханочный аппарат почек

1990. [T020923] ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- А) чашечно-лоханочный аппарат почек
- Б) слизистая мочевого пузыря
- В) корковое и мозговое вещество почек
- Г) клубочковый аппарат почек

1991. [T020924] ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышенное разрушение эритроцитов
- Б) аномалия строения эритроцитов
- В) аномалия строения гемоглобина
- Г) несовместимость матери и ребенка по группам крови

1992. [T020925] ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) кашель
- Б) гипертензия
- В) диарея
- Г) брадикардия

1993. [T020926] ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА

- А) протеинурия более 3 г/сут, гипоальбуминемия, гиперхолестеринемия
- Б) бактериурия
- В) гематурия
- Г) гипертония

1994. [T020927] К ОБЩЕАНЕМИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ОТНОСИТСЯ

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

1995. [T020928] РЕЗКИЕ БОЛИ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ХАРАКТЕРА ПОСЛЕ

- А) ПОГРЕШНОСТЕЙ В ДИЕТЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОБОСТРЕНИЯ
- Б) панкреатита
- В) язвенной болезни
- Г) холецистита

1996. [T020929] В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ОСНОВНОЙ ГРУППОЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А) противовирусные
- Б) гепатопротекторы
- В) антибиотики
- Г) ферментные

1997. [T020930] СОТРУДНИКИ ХОСПИСА НЕ ДОЛЖНЫ ДОНОСИТЬ ДО СВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА ИНФОРМАЦИЮ

- А) о конфликтах с другим пациентом
- Б) о существенном риске, связанном с проведением лечения;
- В) о характере предполагаемого лечения;
- Г) о возможных альтернативах данного лечения

1998. [T020931] МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ, ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАЛЛИАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ДОЛЖНЫ УЧИТЫВАТЬСЯ ЖЕЛАНИЯ

- А) пациента
- Б) родственников пациента
- В) сослуживцев пациента
- Г) супруга или супруги пациента

1999. [T020932] ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ СТРАДАНИЙ ПАЦИЕНТА

- А) ПРИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ТЕРАПИИ
- Б) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
- В) обезболивание
- Г) гипноз

2000. [T020933] ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ОСЛОЖНЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗВАННОЕ ТЯЖЕЛЫМИ ПЕРЕЖИВАНИЯМИ ПАЦИЕНТА ВСЛЕДСТВИЕ СЛОВ И ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- А) ятрогения
- Б) ятропатия
- В) психосоматоз
- Г) идиосинкрозия

2001. [T020934] ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В КРИЗИСЕ ПОЛЕЗНО

- А) сочувствовать пациенту
- Б) говорить «все будет хорошо»
- В) употреблять незнакомые пациенту медицинские термины
- Г) запрещать пациенту выражать чувства

2002. [T020935] МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ, НЕЛЬЗЯ УПОТРЕБЛЯТЬ ПРИНИМАЯ:

- А) Де-Нол
- Б) Ранитидин
- В) Венгер
- Г) Омез

2003. [T020936] КРИТЕРИЕМ ИНВАЛИДНОСТИ СЛУЖИТ СЛЕДУЮЩЕЕ СОСТОЯНИЕ

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

2004. [T020937] ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИРОДНЫМИ ЛЕЧЕБНЫМИ ФИЗИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ

- А) А) санаторий
- Б) дневной стационар
- В) В) центральная районная больница
- Г) реабилитационный центр

2005. [T020938] ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА 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

2006. [T020939] ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНО В МОКРОТЕ НАЛИЧИЕ:

- А) спиралей Куршмана, эозинофилов
- Б) эритроцитов
- В) лейкоцитов
- Г) атипичных клеток

2007. [T020940] ОДНОЙ ИЗ ФОРМ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ИНВАЛИДА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) коррекционные занятия в реабилитационных центрах
- Б) секционные спортом
- В) групповые занятия физической культурой
- Г) самостоятельные занятия физическими упражнениями

2008. [T020941] ПОМЕЩЕНИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ОДНОВРЕМЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ 70 ЧЕЛОВЕК (ППР РФ П.25) ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ЭВАКУАЦИОННЫЕ ВЫХОДЫ

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

2009. [T020942] ИНСТРУКЦИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩАЯ ДЕЙСТВИЯ ПЕРСОНАЛА ПО ЭВАКУАЦИИ ЛЮДЕЙ ПРИ ПОЖАРЕ, (ППР РФ П.12) ДОЛЖНА БЫТЬ РАЗРАБОТАНА ПРИ КОЛИЧЕСТВЕ РАБОТНИКОВ

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

2010. [Т020943] ДВЕРИ НА ПУТЯХ ЭВАКУАЦИИ (ППР РФ П.34) ДОЛЖНЫ ОТКРЫВАТЬСЯ

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

2011. [Т020944] ПРОТИВОПОЖАРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ, КОТОРЫЙ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ РАБОТНИКИ ОРГАНИЗАЦИИ В МОМЕНТ ПРИЕМА НА РАБОТУ НЕПОСРЕДСТВЕННО НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ (ПРИКАЗ МЧС РОССИИ ОТ 12.12.2007 №645 П.16) НАЗЫВАЕТСЯ

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

2012. [Т020945] ПРАКТИЧЕСКИЕ ТРЕНИРОВКИ ПО ЭВАКУАЦИИ ЛЮДЕЙ В СЛУЧАЕ ПОЖАРА

(ППР В РФ П.12) ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ

- 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

2013. [Т020946] К ПЕРВИЧНЫМ СРЕДСТВАМ

ПОЖАРОТУШЕНИЯ (123-ФЗ СТАТЬЯ 43) ОТНОСЯТСЯ

- 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

2014. [Т020947] АКТ О НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ НА ПРОИЗВОДСТВЕ СОСТАВЛЯЕТСЯ ПО ФОРМЕ Н-1 В СРОК

- А) трехдневный
- Б) однодневный
- В) после окончания расследования
- Г) пятидневный

2015. [T020948] ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ОБУЧЕНИЯ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ПРОВЕРКЕ ЗНАНИЙ ТРЕБОВАНИЙ ОХРАНЫ ТРУДА РАБОТНИКОВ НЕСЁТ

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

2016. [T020949] АТТЕСТАЦИЯ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА ПРОВОДИТСЯ

- А) для оценки условий труда на рабочих местах и выявления вредных и (или)
- Б) опасных производственных факторов
- В) для подтверждения или назначения вновь компенсаций работникам за работу с вредными и тяжелыми условиями труда
- Г) для накопления исходных данных при переводе производства на другой вид

2017. [T020950] АТТЕСТАЦИЯ РАБОЧИХ МЕСТ ПО УСЛОВИЯМ ТРУДА В ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ

- 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

2018. [T020951] ОБЯЗАННОСТЬ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ САНИТАРНО-БЫТОВОГО И ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РАБОТНИКОВ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ОХРАНЫ ТРУДА ВОЗЛАГАЕТСЯ

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

2019. [T020952] РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ, В КОТОРОЙ НАХОДЯТСЯ ПАЦИЕНТЫ, НЕ СПОСОБНЫЕ ПЕРЕДВИГАТЬСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО, ОБЕСПЕЧИВАЕТ НА ОБЪЕКТАХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (БОЛЬНИЦЫ, ЛЕЧЕБНИЦЫ) НАЛИЧИЕ НОСИЛОК ИЗ РАСЧЕТА 1 НОСИЛКИ НА _____ ПАЦИЕНТОВ (ИНВАЛИДО

- A) 5
- Б) 3
- В) 10
- Г) 2

2020. [T020953] ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПОЖАРА ИЛИ ПРИЗНАКОВ ГОРЕНИЯ В ПОМЕЩЕНИИ НЕОБХОДИМО

- A) немедленно сообщить по телефону в пожарную охрану, принять меры по эвакуации людей
- 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

2021. [T020954] ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- A) отсутствие дыхания и пульса на сонных артериях, отсутствие реакции зрачков на свет
- Б) спутанность сознания и возбуждение
- В) нитевидный пульс на сонных артериях, отсутствие сознания
- Г) редкое дыхание

2022. [T020955] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- A) Фибрилляция желудочков
- Б) Частая экстрасистолия
- В) Пароксизмальная желудочковая тахикардия
- Г) Фибрилляция предсердий

2023. [T020956] СКОРОСТЬ ОСТЫВАНИЯ ТЕЛА ПРИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ В ГРАДУСАХ В ЧАС

- A) 1
- Б) 5
- В) 10
- Г) 15

2024. [T020957] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ К ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ СОСТАВЛЯЕТ

- A) 30:2
- Б) 5:2
- В) 15:2
- Г) 5:1

2025. [T020958] УЧЕТНАЯ Я ФОРМА «КАРТА ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»

- A) ф 002-ЦЗ у
- Б) ф 025/у
- В) ф 066/у-02
- Г) ф 112/у

2026. [T020959] ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ

- A) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), 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

2027. [T020960] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ (II ГРУППА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ

- A) полное выздоровление и перевод в первую группу здоровья
- Б) переход заболевания в хроническую форму
- В) развитие осложнений в период заболевания
- Г) снижение трудоспособности

**2028. [T020961] 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) СНИЛС пациента
- Г) «талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»

2029. [T020962] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ИНДЕКСА СОЛОВЬЕВА ИЗМЕРЯЕТСЯ

- А) окружность запястья
- Б) прямой размер малого таза
- В) поперечный размер малого таза
- Г) окружность таза

**2030. [T020963] ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЗНАКОВ КРУПНОГО ПЛОДА ПРИ
ПРОВЕДЕНИИ НАРУЖНЕГО АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ**

- А) высота дна матки больше 40 см
- Б) многорожавшая беременная
- В) крупный размер головки
- Г) беременность больше 42 недель

**2031. [T020964] СРОК БЕРЕМЕННОСТИ, ПРИ КОТОРОМ ВЫСОТА ДНА МАТКИ
СОСТАВЛЯЕТ 32 СМ**

- А) 30 недель
- Б) 24 недели
- В) 26 недель
- Г) 36 недель

2032. [T020965] ПРЕДВЕСТНИКИ РОДОВ

- А) опускается дно матки
- Б) отхождение околоплодных вод
- В) срок беременности 39-40 недель
- Г) учащается шевеление плода

2033. [T020966] АКРОМЕГАЛИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В СЛЕДСТВИИ ПОВЫШЕНИЯ СЕКРЕЦИИ ГОРМОНОВ:

- А) Гипофиза
- Б) Надпочечников
- В) Яичников
- Г) Поджелудочной железы

2034. [T020967] СИМПТОМ «УТРЕННЯЯ СКОВАННОСТЬ» В СУСТАВАХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

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

2035. [T020968] ПРЕДЛЕЖАЩАЯ ЧАСТЬ ПРИ ЧАСТИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ

- А) плацентарная ткань рядом с плодным пузырем
- Б) мясистая ткань
- В) головка
- Г) плодный пузырь

2036. [T020969] ТЯЖЕСТЬ ТОКСИКОЗА 1-Й ПОЛОВИНЫ БЕРЕМЕННОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

2037. [T020970] ДЛЯ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНЫ:

- А) приступы удушья с затрудненным вдохом
- Б) приступы удушья с затрудненным выдохом
- В) дыхание Чейн-Стокса
- Г) дыхание Куссмауля

2038. [T020971] ПРИ НАБЛЮДЕНИИ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ КАЖДАЯ БЕРЕМЕННАЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНА БЫТЬ ОСМОТРЕНА

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

2039. [T020972] ПОЛИНОЗ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ СО СЛЕДУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ:

- А) бронхиальной астмой
- Б) язвой желудка
- В) стенокардией
- Г) панкреатитом

2040. [T020973] ЕСЛИ ПАЦИЕНТ 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

2041. [T020974] ОСНОВНОЙ ПРИЕМ В УХОДЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ С ИВЛ

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

2042. [T020975] ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА 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

**2043. [T020976] ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ В ОПЕРАЦИОННУЮ ПАЦИЕНТА
НУЖНО**

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

**2044. [T020977] МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ СОСТАВ ОТХОДОВ КЛАССА Б
(ЭПИДЕМИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ) ВКЛЮЧАЕТ**

- А) потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные выделениями, кровью
- Б) выделения пациентов, патологоанатомические отходы, органические операционные отходы, все отходы из инфекционных отделений
- В) отходы из микробиологических лабораторий, работающих с микроорганизмами 3-4 групп патогенности
- Г) биологические отходы вивариев

2045. [T020978] АТИПИЧНЫЕ КЛЕТКИ В МОКРОТЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПРИ:

- А) раке легкого
- Б) бронхите
- В) пневмонии
- Г) туберкулезе

**2046. [T020979] ТЕРМОМЕТРИЯ ПРИ НАБЛЮДЕНИИ ЗА ПАЦИЕНТАМИ В
СТАЦИОНАРЕ ПРОВОДИТСЯ**

- А) каждый день утром и вечером
- Б) каждый день утром
- В) каждый день вечером
- Г) через день вечером

**2047. [T020980] КОЛИЧЕСТВО КАПЕЛЬ ПРЕПАРАТА , КОТОРОЕ ВВОДЯТ В
КОНЬЮНКТИВАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ**

- А) бинокулярная
- Б) монокулярная
- В) давящая монокулярная
- Г) повязка не накладывается

2048. [T020981] ПРИ ПОСТАНОВКЕ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ НАКОНЕЧНИК ВВОДИТСЯ НА 3-4 СМ ПО НАПРАВЛЕНИЮ К ПУПКУ, А ЗАТЕМ ПАРАЛЛЕЛЬНО ПОЗВОНОЧНИКУ НА ГЛУБИНУ

- А) 8 –10 см
- Б) 1-2 см
- В) 3–4 см
- Г) не имеет значения

2049. [T020982] ОПРЕДЕЛЕНИЕ НАЛИЧИЯ ГНОЯ В МОЧЕ

- А) пиурия
- Б) гематурия
- В) протеинурия
- Г) глюкозурия

2050. [T020983] ОДЫШКА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ВЫНУЖДАЮЩАЯ ПАЦИЕНТА ПРИБЫВАТЬ В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ ИЛИ СТОЯ

- А) ортопноэ
- Б) апное
- В) инспираторная
- Г) диспное

2051. [T020984] ПРИ ЗАСТОЕ КРОВИ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

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

2052. [T020985] ПОСЛЕДНИЙ ПРИЕМ ПИЩИ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ФИБРОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ

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

2053. [T020986] ЗА 3 ДНЯ ИСКЛЮЧАЮТ ИЗ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА ЖЕЛЕЗОСОДЕРЖАЩИЕ ПРОДУКТЫ ПРИ ПОДГОТОВКЕ К

- А) к анализу кала на скрытую кровь
- Б) УЗИ брюшной полости
- В) анализу кала на копрологическое исследование
- Г) рентгенография желудка

2054. [T020987] ПРИ ОБМОРОКЕ ПАЦИЕНТУ НАДО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

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

2055. [T020988] ПРИ ОБМОРОКЕ БОЛЬНОМУ НАДО ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- А) с приподнятым ножным концом
- Б) с приподнятым головным концом
- В) полусидячее
- Г) положить подушку под голову

2056. [T020989] ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) дротаверин (но-шпchr(13))
- Б) мезатон
- В) промедол
- Г) аллохол

2057. [T020990] ПРИ КРИТИЧЕСКОМ ПАДЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ПРОВОДЯТ СОГРЕВАНИЕ, ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ НАЗНАЧАЮТ

- А) кордиамин
- Б) дифенгидрамин (димедрол)
- В) морфин
- Г) цефалоспорины

2058. [T020991] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НАЗНАЧАЮТ

- А) преднизолон
- Б) промедол
- В) фуросемид
- Г) клонидин (клофелин)

2059. [T020992] ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ НАЗНАЧАЮТ

- А) декстрозу (глюкоз40% в/венно
- Б) декстрозу (глюкоз5% в/венно
- В) эpineфрин (адреналин)
- Г) тироксин

2060. [T020993] ОПТИМАЛЬНЫМ СПОСОБОМ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ингаляционное введение глюкокортикостероида
- Б) ингаляция кислорода
- В) внутривенное введение эуфиллина
- Г) внутривенное введение адреналина

2061. [T020994] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) допамин
- Б) эpineфрин (адреналин)
- В) норэpineфрин (норадреналин)
- Г) атропина сульфат

2062. [T020995] ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ

- А) 40% раствора декстрозы (глюкозы)
- Б) 0,9% раствора натрия хлорида
- В) 5% раствора декстрозы (глюкозы)
- Г) 6% раствора рефортана

2063. [T020996] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) этиловый спирт
- Б) атропина сульфат
- В) налоксон
- Г) унитиол

2064. [T020997] ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- А) эпинефрина (адреналин)
- Б) нитроглицерина
- В) атропина сульфат
- Г) хлористого кальция

2065. [T020998] ОКАЗЫВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОБМОРОКЕ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- А) уложить пациента, приподнять ноги
- Б) усадить пациента, похлопать по щекам
- В) обрызгать водой лицо, дать подышать кислородом
- Г) расстегнуть стесняющую одежду, дать понюхать пары спирта

2066. [T020999] ЗАПАХ ИЗО РТА ПРИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ

- А) НАПОМИНАЕТ
- Б) запах ацетона
- В) запах миндаля
- Г) запах тухлых яиц

2067. [T021000] К АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ

- А) атопическая бронхиальная астма
- Б) реакция отторжения трансплантата
- В) аутоаллергические реакции
- Г) контактный дерматит

2068. [T021001] ПРИ РАЗВИТИИ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ДОЗА

- А) ПРЕДНИЗОЛОНА ДЛЯ В/В ВЕДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (μ g) 13
- Б) 200-400
- В) 90-120
- Г) 60-90

2069. [T021002] ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА ПРИМЕНЯЮТ

- А) ацизол
- Б) унитиол
- В) налоксон
- Г) ацетилцистеин

2070. [T021003] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННЫМ ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нитраты
- Б) каптоприл
- В) эналаприлат
- Г) пропранолол

2071. [T021004] ДЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- А) нейротоксикоза
- Б) токсикоза с эксикозом
- В) токсикоза Киша
- Г) инфекционно-токсического шока

2072. [T021005] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННЫМ ГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) урапидил
- Б) пропранолол
- В) дибазол
- Г) нитропрепараты

2073. [T021006] ИНГАЛЯЦИЯ КИСЛОРОДА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОВОДИТСЯ СО СКОРОСТЬЮ (Л/МИН)

- А) 2-8
- Б) 4-10
- В) 3-10
- Г) 2-10

2074. [T021007] В КАЧЕСТВЕ ПЕНОГАСИТЕЛЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) этиловый спирт 33%
- Б) метиловый спирт
- В) перекись водорода 3%
- Г) нашатырный спирт

2075. [T021008] У БОЛЬНОГО Н. СТЕНОКАРДИЧЕСКИЕ БОЛИ ВОЗНИКАЮТ 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

2076. [T021009] ОСЛОЖНЕНИЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА

- А) инфаркт миокарда
- Б) анасарка
- В) пневмония
- Г) пиелонефрит

2077. [T021010] У ПАЦИЕНТА ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ ДО 10 % ОЦК

- А) изменение гемодинамики отсутствуют
- Б) пульс учащается на 20 %
- В) понижается систолическое АД
- Г) понижается диастолическое АД

2078. [T021011] ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗАПАХ

- А) ацетона
- Б) мочевины
- В) алкоголя
- Г) аммиака

2079. [T021012] КРОВОХАРКАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) долевой пневмонии
- Б) идиопатического фиброзирующего альвеолита
- В) острого инфаркта миокарда
- Г) острого бронхита

2080. [T021013] ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ БОЛЬ ИРРАДИИРУЕТ В

- А) паховую область
- Б) левую лопатку
- В) правую лопатку
- Г) левую руку

2081. [T021014] ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА 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

2082. [T021015] ПРЕПАРАТ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ

- А) нитроглицерин
- Б) аспирин
- В) анаприлин
- Г) коринфар

2083. [T021016] ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА

- А) ингибиторы АПФ
- Б) спазмолитики
- В) тиазидные диуретики
- Г) бета-адреноблокаторы

2084. [T021017] ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА С ОТРАВЛЕНИЕМ ОПИАТАМИ РАЗВИЛАСЬ ДЕПРЕССИЯ ДЫХАНИЯ, ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) обеспечение адекватной вентиляции легких
- Б) промывание желудка
- В) введение лазикса
- Г) введение бемегида

2085. [T021018] РЖАВАЯ МОКРОТА БОЛЕЕ ТИПИЧНА

- А) для крупозной пневмонии
- Б) для очаговой пневмонии
- В) для муковисцидоза
- Г) для тромбоэмболии ветвей легочной артерии

2086. [T021019] ОБСТРУКЦИИ БРОНХОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА СПОСОБСТВУЕТ

- А) узость просвета бронхов
- Б) отсутствие коллатеральной вентиляции
- В) недостаточное кровоснабжение слизистых оболочек
- Г) недоразвитие дыхательного центра

2087. [T021020] ХАРАКТЕР СЫПИ ПРИ СКАРЛАТИНЕ

- А) мелкоточечная
- Б) везикулярная
- В) геморрагическая
- Г) пятнисто-папулезная

2088. [T021021] ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ (ПАЦИЕНТУ) С "ОТКРЫТЫМ" ПНЕВМОТОРАКСОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- А) наложить окклюзионную повязку
- Б) произвести плевральную пункцию
- В) обеспечить ИВЛ
- Г) обезболить, провести оксигенотерапию

2089. [T021022] ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ НЕПОСРЕДСТВЕННО В ОТДЕЛЕНИЕ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПОКАЗАНА ПРИ

- А) инфаркте миокарда
- Б) приступе удушья при бронхиальной астме
- В) приступе стабильной стенокардии
- Г) неосложнённом гипертоническом кризе

2090. [Т021023] ПАЦИЕНТА С АСТМАТИЧЕСКИМ СТАТУСОМ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В

- А) экстренном порядке в отделение реанимации
- Б) плановом порядке в пульмонологическое отделение
- В) экстренном порядке в отделение пульмонологии
- Г) плановом порядке в терапевтическое отделение

2091. [Т021024] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫМ СООТНОШЕНИЕ ВЕНТИЛЯЦИЙ И КОМПРЕССИЙ

- А) 1:3
- Б) 1:2
- В) 2:5
- Г) 1:5

2092. [Т021025] ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) сохранение здоровья населения, оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни пораженным, снижения инвалидности и неоправданных безвозвратных потерь
- Б) подготовка медицинских кадров, создание органов управления, медицинских формирований, учреждений
- В) сохранение здоровья личного состава медицинских формирований, поддержание их в постоянной готовности к работе в зонах катастроф
- Г) подготовка населения к чрезвычайным ситуациям

2093. [Т021026] ОСНОВНЫМИ СПОСОБАМИ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ОРУЖИЯ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) использование защитных сооружений для укрытия населения, рассредоточение и эвакуация населения, использование средств индивидуальной защиты
- Б) эвакуация из городов
- В) оповещение населения об угрозе нападения, использование противогазов
- Г) использование средств индивидуальной защиты и медицинских средств профилактики

2094. [T021027] ОБЪЕМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ И ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ 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

2095. [T021028] НЕУДОВЛЕТВОРЁННОСТЬ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА В ПОМОЩИ, ПОДДЕРЖКЕ И ЗАБОТЕ ВЫРАЖАЕТСЯ В

- А) повышенной чувствительности, обидчивости
- Б) отказе от обследования и лечения
- В) предъявлении необоснованных жалоб
- Г) суицидальных действиях

2096. [T021029] ХАРАКТЕРИСТИКА РАЗВИТИЯ РЕЧИ У РЕБЕНКА 12 МЕСЯЦЕВ

- А) произносит 8-10 слов
- Б) формирует короткие предложения
- В) декламирует короткие стихи
- Г) исполняет короткие песенки

2097. [T021030] САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ 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

**2098. [T021031] ДЛЯ КОСТНОЙ ТКАНИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА
ХАРАКТЕРНО**

- А) податливость костей и склонность к деформациям
- Б) замена пластинчатой структуры кости на волокнистую
- В) относительно тонкая надкостница
- Г) процессы оссификации завершены к рождению

**2099. [T021032] МЕТОДЫ, КОТОРЫЙ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ДОЛЖЕН БЫТЬ
ИСПОЛЬЗОВАН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- А) маммография
- Б) дуктография
- В) магнитно-резонансная томография
- Г) компьютерная томография

**2100. [T021033] ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СПИННОМОЗГОВОЙ ПУНКЦИИ
ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ПРИНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ**

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

2101. [T021034] С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ФЕЛЬДШЕР ФАПА ПРОВОДИТ

- А) патронаж здоровых детей первого года
- Б) оказание стационарной помощи
- В) оказание специализированной помощи
- Г) оказание экстренной помощи

2102. [T021035] С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ФЕЛЬДШЕР ФАПА ПРОВОДИТ

- А) дородовый патронаж беременных
- Б) оказание стационарной помощи
- В) оказание специализированной помощи
- Г) оказание экстренной помощи

2103. [T021036] 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 пациентов
- Б) весной, так как весной идет обострение хронических заболеваний
- В) осенью, так как возрастает количество заболевших респираторными инфекциями
- Г) летом, так как возрастает количество заболевших кишечными инфекциями

2104. [T021037] В ОБЯЗАННОСТИ ФЕЛЬДШЕРА ЗДРАВПУНКТА ПРОМЫШЛЕННЫХ ПРОИЗВОДСТВ НЕ ВХОДИТ

- А) назначение комплексного лечения больным с серьёзными 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

2105. [T021038] МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРИ ПОВЫШЕННОЙ КИСЛОТНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) питье щелочной минеральной воды
- Б) дыхательную гимнастику
- В) аппликации парафина
- Г) углекислые ванны

2106. [T021039] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА

- А) восстановление нарушенных функций (речи, движения и др.)
- Б) оценка вероятности развития осложнений заболевания
- В) устранение причины заболевания
- Г) устранение факторов риска заболевания

2107. [T021040] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТЕОПОРОЗОМ ПОЗВОНОЧНИКА И КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТЕЙ

- А) повышение минеральной плотности костей
- Б) нормализация режима питания
- В) увеличение двигательной активности
- Г) устранение факторов риска

2108. [T021041] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

- А) снижение потребности в инсулине/сахароснижающих препаратах/
- Б) коррекция психоэмоциональных нарушений
- В) обеспечение полноценной двигательной активности
- Г) улучшение аппетита

2109. [T021042] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ КОЛИТОМ

- А) восстановление моторно-эвакуаторной _____ функции кишечника
- Б) коррекция психоэмоциональных нарушений
- В) повышение работоспособности
- Г) улучшение аппетита

2110. [T021043] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ

- А) восстановление моторно-эвакуаторной функции желчного пузыря
- Б) нормализацию веса тела
- В) улучшение аппетита
- Г) восстановление свойств желчи

2111. [T021044] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ

- А) восстановление концентрационной функции почек
- Б) повышение скорости клубочковой фильтрации
- В) коррекция психоэмоциональных нарушений
- Г) устранение факторов риска

2112. [T021045] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПОЛИОСТЕОАРТРОЗОМ

- А) восстановление функциональной подвижности пораженных суставов
- Б) повышение выносливости мускулатуры конечностей
- В) коррекция болевых ощущений
- Г) ускорение процессов регенерации и репарации

2113. [T021046] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

- А) повышение выносливости дыхательной мускулатуры
- Б) подавление воспаления в дистальных бронхах и бронхиолах
- В) устранение психоэмоциональных нарушений
- Г) повышение работоспособности

2114. [T021047] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ

- А) ускорение процессов регенерации язвенных дефектов
- Б) повышение толерантности к физической нагрузке
- В) устранение психоэмоциональных нарушений
- Г) эрадикация хеликобактерной инфекции

2115. [T021048] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА

- А) ускорение процессов регенерации в миокарде
- Б) улучшение метаболизма миокарда
- В) восстановление кровоснабжения миокарда
- Г) устранение факторов риска

2116. [T021049] ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ФИЗИОТЕРАПИИ

- А) УВЧ-терапия
- Б) грязелечение
- В) амплипульстерапия
- Г) инфракрасное лазерное излучение

2117. [T021050] ОСНОВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТА, ПЕРЕНЕСШЕГО ИНФАРКТ МИОКАРДА

- А) двигательный режим и кинезотерапия
- Б) электротерапия
- В) дыхательная гимнастика
- Г) бальнеотерапия

2118. [T021051] ВИБРАЦИОННЫЙ МАССАЖ ПОКАЗАН ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С

- А) бронхиальной астмой
- Б) внебольничной пневмонией
- В) миозитом
- Г) остеохондрозом позвоночника

2119. [T021052] ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ В БАССЕЙНЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА И

ТУГОПОДВИЖНОСТЬЮ СУСТАВОВ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

- А) 38
- Б) 36
- В) 33
- Г) 28

2120. [T021053] ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С РАДИКУЛОПАТИЯМИ

- А) восстановление правильного стереотипа движений
- Б) устранение протрузии диска
- В) увеличение выносливости мускулатуры конечностей
- Г) повышение толерантности к физической нагрузке

2121. [T021054] ПОД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕОНТОЛОГИЕЙ ПОНИМАЮТ

- А) профессиональный долг
- Б) соблюдение законов
- В) близкие отношения с пациентом
- Г) равнодушие во время врачебного осмотра

2122. [T021055] ЦЕЛЬ ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

- 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

2123. [T021056] ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

- А) измерять и оценивать АД
- Б) кормление со сниженным калоражем
- В) расчет потерь калорий при занятии бегом
- Г) физические нагрузки с прыжками

2124. [T021057] ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

- А) организовать гипоаллергенную среду
- Б) физические нагрузки по самочувствию
- В) расчет температуры воды при купании
- Г) кормление со сниженным калоражем

2125. [T021058] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С 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

2126. [T021059] АКТИВНЫЕ ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ НА ЗАНЯТИИ «ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С 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

2127. [T021060] ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ЗОЖ

- А) занятия физической культурой
- Б) посещение лекций
- В) чтение книг
- Г) употребление в пищу овощей

2128. [T021061] НЕУПРАВЛЯЕМЫЕ (НЕИЗМЕНЯЕМЫЕ) 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

2129. [T021062] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И 12-И ПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) омепразол
- Б) мелоксикам
- В) метамизол
- Г) лоперамид

2130. [T021063] ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- А) дезинфекцию и стерилизацию медицинских изделий
- Б) тщательное проветривание помещений
- В) ультрафиолетовое облучение помещений
- Г) дезинфекцию оборудования, помещений

2131. [T021064] АКДС ЗАЩИТИТ РЕБЕНКА В БУДУЩЕМ ОТ ИНФЕКЦИИ

- А) коклюш, дифтерия, столбняк
- Б) коклюш, оспа, дифтерия
- В) ветряная оспа, дифтерия, эпидпаротит
- Г) туберкулез, коклюш, скарлатина

2132. [T021065] ВИРУС ПАРОТИТА ПОРАЖАЕТ

- А) слюнные железы, оболочки мозга, яички
- Б) легкие, печень, почки
- В) глаза, пищевод, легкие
- Г) оболочки мозга, почки, селезенку

2133. [T021066] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ СРЕДИ ДЕТЕЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гастроэнтерит
- Б) ларингит
- В) гастрит
- Г) панкреатит

2134. [T021067] ИНВАЛИД – ЭТО ПАЦИЕНТ

- А) имеющий стойкое расстройство здоровья и нуждающийся в медико-социальной адаптации
- Б) пожилой с особенностями здоровья
- В) в фазе адаптации к новым условиям жизни
- Г) с обострением хронического заболевания

2135. [T021068] 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 за счёт средств страховой организации

2136. [T021069] МЕХАНИЧЕСКИЙ ИСТОЧНИК

ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗНЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- А) медицинский инструментарий
- Б) несоблюдение правил инфекционной безопасности при уходе за пациентами
- В) передозировка медикаментами
- Г) свободное передвижение пациентов

2137. [T021070] ЗАБОЛЕВАНИЕ КОРЬЮ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА

СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК ИНФЕКЦИЮ, СВЯЗННУЮ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЕСЛИ

- 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

2138. [T021071] ЕСТЕСТВЕННЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗНЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- А) фекально-оральный
- Б) через руки медицинского персонала
- В) через перевязочный материал
- Г) парентеральный

2139. [T021072] МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗНЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНЫ ИНСТРУКЦИЯМИ ПО

- А) санитарно-противоэпидемическому режиму
- Б) лечению нозологических форм болезни
- В) лечебно-охранительному режиму
- Г) исследованиям пациента

2140. [T021073] ХАРАКТЕРНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ

- А) нарушение кратковременной и долговременной памяти
- Б) нарушение сознания
- В) тремор покоя
- Г) парезы конечностей

2141. [T021074] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЮ ПРОВОДИТСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ

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

2142. [T021075] ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРОВОДИТ

- А) терапевт
- Б) хирург
- В) онколог
- Г) уролог

2143. [T021076] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ ПРОВОДЯТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ

- А) УЗИ брюшной полости
- Б) цистоскопию
- В) лапороскопию
- Г) урографию

2144. [T021077] ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ ИССЛЕДУЮТ СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ

- А) глюкозы
- Б) холестерина
- В) белка
- Г) фибриногена

2145. [T021078] СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ВЫПИТОЙ ЖИДКОСТИ У ПАЦИЕНТА С ОЛИГУРИЕЙ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА

- А) 300 мл
- Б) 500 мл
- В) 400 мл
- Г) 200 мл

2146. [T021079] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА В КАЧЕСТВЕ

- А) ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТ
- Б) креон
- В) но - шпа
- Г) ранитидин

2147. [T021080] ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНАЯ БОЛЬ

- А) опоясывающая
- Б) "кинжальная"
- В) иррадиирующая в паховую область
- Г) иррадиирующая в правое надплечье

2148. [T021081] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТЕНЗИВНЫХ И КРИЗОВЫХ СОСТОЯНИЙ ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) тропафен
- Б) сернокислую магнезию
- В) капотен
- Г) верапамил

2149. [T021082] ДЛЯ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИИ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

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

2150. [T021083] СИМПТОМАМИ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА РАХИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) беспокойство, потливость, пугливость, вздрагивание во сне
- Б) беспокойство, потливость, повышение температуры
- В) беспокойство, повышение температуры
- Г) Покраснение кожных покровов

2151. [T021084] ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ СВЯЗОК В ГОЛЕНОСТОПНОМ СУСТАВЕ, СУСТАВ ФИКСИРУЕТСЯ 8-ОБРАЗНОЙ ПОВЯЗКОЙ ПОД УГЛОМ

- А) 90
- Б) 80
- В) 45
- Г) 120

2152. [T021085] 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 пролежней не проводится

2153. [T021086] ПРИ ИНСУЛЬТЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ И ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ДИАГНОЗ

- А) острое нарушение мозгового кровообращения
- Б) ишемический инсульт
- В) геморрагический инсульт
- Г) транзиторная ишемическая атака

2154. [T021087] ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТОВ 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

2155. [T021088] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ТРАНЗИТОРНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ АТАКОЙ ВКЛЮЧАЕТ

- А) 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

2156. [T021089] ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ 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

2157. [T021090] ГРУППА РЕФЛЕКСОВ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ РЕФЛЕКС БАБИНСКОГО

- А) разгибательные патологические рефлексy
- Б) рефлексy орального автоматизма
- В) сгибательные патологические рефлексy
- Г) патологические синкинезии

2158. [T021091] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В-АДРЕНО МИМЕТИКОВ ЧЕРЕЗ 15 -30 МИНУТ СЛЕДУЕТ ПРИСТУПИТЬ К ВНУТРИВЕННОМУ ВВЕДЕНИЮ

- А) преднизолона
- Б) папаверина
- В) но-шпы
- Г) супрастина

2159. [T021092] СТЕПЕНЬ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИ ДИНАМИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ МОЖНО ОЦЕНИТЬ НА ОСНОВАНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- А) гликозилированного гемоглобина гликозилированный
- Б) средне-суточной гликемии
- В) глюкозы крови натощак
- Г) уровня контринсулярных гормонов в крови

2160. [T021093] ОСНОВНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДКА И 12-И ПЕРСТНОЙ КИШКИ

- А) фиброгастродуоденоскопия с биопсией
- Б) зондовые исследования желудка и 12-перстной кишки
- В) анализ кала на скрытую кровь
- Г) УЗИ органов брюшной полости

2161. [T021094] ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ 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

2162. [T021095] СПУСТЯ 2 ГОДА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА 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

2163. [T021096] ДИАГНОЗ МЕНИНГИТА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ

- А) спинномозговой пункции
- Б) анализа крови
- В) анализа мочи
- Г) стерильной пункции

2164. [T021097] ГИПОПИОН – ЭТО СКОПЛЕНИЕ ГНОЯ

- А) в передней камере глаза
- Б) в стекловидном теле
- В) в задней камере
- Г) под конъюнктивой

2165. [T021098] КРАТНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ВО ВРЕМЯ ОДНОГО ВИЗИТА К ВРАЧУ СОСТАВЛЯЕТ

- А) дважды
- Б) однократно
- В) трижды
- Г) 4 раза

2166. [T021099] ПОЯВЛЕНИЕ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У НОВОРОЖДЕННОГО С ОЦЕНКОЙ ПО ШКАЛЕ АПГАР 4-5 БАЛЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

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

2167. [T021100] РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАЗВИВАЮЩИХСЯ ОТЕКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) уменьшение образования и выделения мочи с одновременным увеличением веса пациента
- Б) ямка, остающаяся на передней поверхности голени от надавливания пальцем
- В) асцит
- Г) гидроторакс

2168. [T021101] ПОЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ «МАСКИ (ЛИЦ ГИППОКРАТА)» У ПАЦИЕНТА МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О РАЗВИТИИ

- А) перитонита
- Б) почечной колики
- В) гипертонического криза
- Г) холецистита

2169. [T021102] ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

- А) асистолия на ЭКГ
- Б) трупное окоченение.
- В) трупные пятна
- Г) помутнение и высыхание роговицы

2170. [T021103] КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТ

- А) терапевт участковый/фельдшер фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта
- Б) фельдшер СМП профилактики
- В) врач дневного стационара
- Г) кардиолог поликлиники

2171. [T021104] ПРАВО ГРАЖДАН РФ НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ГАРАНТИРУЕТСЯ

- А) Конституцией РФ и ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- Б) Трудовым Кодексом РФ
- В) Гражданским кодексом РФ
- Г) Программой развития здравоохранения

2172. [T021105] ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РФ, РЕГУЛИРУЮТСЯ

- А) ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и Конституцией РФ
- Б) Трудовым Кодексом РФ
- В) Программой развития здравоохранения
- Г) ФЗ «О кооперации»

2173. [T021106] ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

- А) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ
- Б) Трудовой Кодекс РФ
- В) Гражданский Кодекс РФ
- Г) Программа развития здравоохранения

2174. [T021107] ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

- А) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ
- Б) Трудовой Кодекс РФ
- В) Гражданский Кодекс РФ
- Г) Программа развития здравоохранения

2175. [T021108] ЗДОРОВЬЕ – ЭТО СОСТОЯНИЕ

- А) физического, психического и социального благополучия человека
- Б) отсутствия заболеваний
- В) отсутствия расстройств функций органов и систем организма
- Г) высокого уровня жизни

2176. [T021109] ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ:

- А) граждан, государства, общества и медицинских работников
- Б) только государства
- В) всего общества
- Г) пациента и медицинских работников

2177. [T021110] МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО КОМПЛЕКС, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПАЦИЕНТУ

- А) медицинских услуг
- Б) медицинских вмешательств
- В) профилактических мероприятий
- Г) социальных льгот

2178. [T021111] К МЕДИЦИНСКИМ УСЛУГАМ ОТНОСИТСЯ ОКАЗАНИЕ ГРАЖДАНАМ:

- А) любого вида медицинской помощи
- Б) социальной помощи
- В) лечения и обследования
- Г) профессионального ухода и неотложной помощи

2179. [T021112] МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА – ЭТО КОМПЛЕКС, ВЫПОЛНЯЕМЫХ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ,

- А) медицинских вмешательств
- Б) профилактических мероприятий
- В) медицинских обследований и (или) манипуляций
- Г) социальных льгот

2180. [T021113] ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ ОН ОБРАТИЛСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ – ЭТО

- А) пациент
- Б) гражданин
- В) больной человек
- Г) старый человек

2181. [T021114] МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ – ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

- А) по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, осмотров
- Б) по проведению физкультурных мероприятий
- В) по оказанию социальной помощи
- Г) по оказанию материальной помощи

2182. [T021115] ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО (УСТАВНОГО) ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НА ОСНОВАНИИ ЛИЦЕНЗИИ - ЭТО

- А) медицинская организация
- Б) медицинское учреждение
- В) фармацевтическая организация
- Г) аптечная организация

2183. [T021116] МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК – ЭТО ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОЕ РАБОТАЕТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И

- А) медицинская деятельность является должностной обязанностью
- Б) занимается просветительской деятельностью
- В) имеет фармацевтическое образование
- Г) обучает студентов в колледже

2184. [T021117] УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ ШТАТОВ И УРОВЕНЬ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- А) влияют
- Б) не влияют
- В) значения не имеют
- Г) улучшают отчётность

2185. [T021118] МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНИНУ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ И МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ

- А) безотлагательно и бесплатно
- Б) на усмотрение медицинской организации
- В) за дополнительную оплату
- Г) не оказывается без страхового полиса

2186. [T021119] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ДО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ ПРИ УГРОЖАЮЩИХ ИХ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ

- А) несчастных случаях, травмах, отравлениях, состояниях и заболеваниях
- Б) только при террористических актах
- В) развлекательных мероприятиях
- Г) только при травмах

2187. [T021120] ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РФ:

- А) первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная
- Б) специализированная, социальная и санитарная
- В) санитарная, высокотехнологичная
- Г) социальная

2188. [Т021121] СКОРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ В ЭКСТРЕННОЙ ИЛИ НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ

- А) вне медицинской организации, в амбулаторных и стационарных условиях
- Б) только вне медицинской организации
- В) только в лечебно-профилактической медицинской организации
- Г) только в транспорте санитарной авиации

2189. [Т021122] ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ НЕИЗЛЕЧИМО БОЛЬНЫМ ГРАЖДАНАМ И НАПРАВЛЕНА НА

- А) избавление от боли, облегчение тяжёлых проявлений болезни, улучшение качества жизни
- Б) улучшение состояния органов и систем
- В) восстановление работоспособности
- Г) выздоровление

2190. [Т021123] МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ – КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ МЕДИЦИНСКОГО И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА, НАПРАВЛЕННЫХ НА

- А) полное или частичное восстановление функций, работоспособности, социальной и бытовой адаптации, улучшение качества жизни
- Б) выздоровление и трудоустройство
- В) оформление инвалидности
- Г) социальный патронаж

2191. [Т021124] САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ МЕДИЦИНСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ, ЛЕЧЕБНЫЕ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ НА ОСНОВЕ

- А) природных лечебных ресурсов
- Б) лекарственной терапии
- В) иглоукалывания
- Г) гомеопатии

2192. [Т021125] ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА ОКАЗЫВАЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

- А) в экстренной форме
- Б) в неотложной форме
- В) плановую
- Г) первую помощь

2193. [T021126] ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА ОКАЗЫВАЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

- А) в неотложной форме
- Б) в экстренной форме
- В) плановую
- Г) первую помощь

2194. [T021127] ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ ПАЦИЕНТА, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ, ЕСЛИ ОТСРОЧКА НЕ ПОВЛЕЧЁТ УХУДШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ, ФОРМА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- А) плановая
- Б) в экстренной форме
- В) в неотложной форме
- Г) первая помощь

2195. [T021128] ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНАМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- А) оказание медицинской помощи, в том числе специализированной, амбулаторно и в дневном стационаре
- Б) оказание высокотехнологичной медицинской помощи
- В) мероприятия паллиативной медицинской помощи
- Г) оказание первой помощи

2196. [T021129] ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ:

- А) санитарно-гигиеническое просвещение населения, профилактику заболеваний
- Б) паллиативную медицинскую помощь
- В) все виды медицинского обслуживания при заболеваниях в стационарах
- Г) оказание скорой помощи в экстренной форме

2197. [T021130] ОХРАНА ОТЦОВСТВА, МАТЕРИНСТВА, ДЕТСТВА И СЕМЬИ, САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К

- А) первичной медико-санитарной помощи
- Б) скорой медицинской помощи
- В) паллиативной медицинской помощи
- Г) первой помощи

2198. [T021131] ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:

- А) доврачебная, врачебная, специализированная
- Б) скорая медицинская помощь
- В) первая помощь
- Г) паллиативная медицинская помощь

2199. [T021132] ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

- А) фельдшерами, акушерами, медицинскими сёстрами
- Б) врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)
- В) врачами-специалистами разного профиля поликлиник
- Г) всеми медицинскими работниками всех медицинских организаций

2200. [T021133] ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ФЕЛЬДШЕРАМИ, АКУШЕРКАМИ, МЕДИЦИНСКИМИ СЁСТРАМИ

- А) фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетомедицинской профилактики, центров здоровья
- Б) офисов врачей общей практики (семейных врачей) и скорой помощи
- В) поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций и стационаров, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
- Г) всех медицинских организаций

2201. [T021134] ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

- А) фельдшерами скорой помощи, медицинскими сёстрами специализированными
- Б) участковыми терапевтами, врачами-терапевтами
- В) врачами-педиатрами, участковыми педиатрами
- Г) врачами-специалистами

2202. [T021135] ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ:

- А) системы здравоохранения
- Б) врачебной практики
- В) частной медицины
- Г) религиозных обществ

2203. [T021136] ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ФИЛОСОФИИ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ УВАЖЕНИЕ К

- А) жизни, достоинствам и правам человека
- Б) правительству
- В) различным организациям
- Г) политике государства

2204. [T021137] ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО НЕ ИМЕЕТ ОГРАНИЧЕНИЙ ПО

- А) национальным и расовым признакам, социальному положению, возрасту и полу
- Б) отношению к эвтаназии
- В) политическим взглядам и личным предпочтениям
- Г) культуре поведения

2205. [T021138] ПАЦИЕНТ – ЭТО ЧЕЛОВЕК

- А) обратившийся за медицинской помощью и (или) находящийся под медицинским наблюдением
- Б) любой, пришедший в медицинскую организацию
- В) больной
- Г) здоровый

2206. [T021139] САНИТАРНЫЙ УХОД, ТРАНСПОРТИРОВКА И СОПРОВОЖДЕНИЕ ПЦИЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ

- А) санитары
- Б) родственников
- В) младшей медицинской сестры по уходу за больными
- Г) медицинской сестры палатной

2207. [T021140] ОБЩИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ В СТАЦИОНАРЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А) младшая медицинская сестра по уходу за больными
- Б) родственники
- В) социальная служба
- Г) медицинская сестра

2208. [T021141] ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УХОД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А) Медицинская сестра
- Б) Пациент и родственники
- В) Друзья и знакомые
- Г) Социальная служба

2209. [T021142] ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ФЕЛЬДШЕРУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Профессиональный стандарт
- Б) образовательный стандарт
- В) отраслевая рамка квалификаций
- Г) национальная рамка квалификаций

2210. [T021143] В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОСНОВНАЯ ТРУДОВАЯ ФУНКЦИЯ ФЕЛЬДШЕРА В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- А) оказание доврачебной медицинской помощи
- Б) проведение диагностики и лечения заболеваний
- В) проведение лабораторных исследований биологических материалов пациента
- Г) осуществление санитарного ухода

2211. [T021144] ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ ФЕЛЬДШЕРА СОДЕРЖИТ ТРЕБОВАНИЯ К

- А) образованию, опыту работы, трудовым функциям, условиям допуска
- Б) формам профессионального роста
- В) только особые условия допуска к профессиональной деятельности
- Г) перечню вредных факторов и условий труда

2212. [T021145] В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ ФЕЛЬДШЕРА СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА ОТНОСЯТСЯ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ УРОВНЮ

- А) шестому
- Б) пятому
- В) седьмому
- Г) четвёртому

2213. [T021146] В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ МЛАДШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНОМУ ОТНОСЯТСЯ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ УРОВНЮ

- А) четвертому
- Б) пятому
- В) шестому
- Г) седьмому

2214. [T021147] В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ (БАКАЛАВРИАТ) ОТНОСЯТСЯ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ УРОВНЮ

- А) шестому
- Б) пятому
- В) четвертому
- Г) седьмому

2215. [T021148] В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ (ГЛАВНОГО ФЕЛЬДШЕРС ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ОТНОСЯТСЯ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ УРОВНЮ

- А) седьмому
- Б) шестому
- В) пятому
- Г) четвертому

2216. [T021149] ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ФЕЛЬДШЕРА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

- А) СПО специалистов среднего звена
- Б) СПО квалифицированных служащих
- В) высшее образование (бакалавриат)
- Г) высшее образование (специалитет)

2217. [T021150] НА ФАПЕ В ПОДЧИНЕНИИ ФЕЛЬДШЕРА НАХОДЯТСЯ

- А) санитар, медицинская сестра, младшая медицинская сестра по уходу за больными
- Б) старшая медсестра
- В) только медицинская сестра
- Г) только санитар

2218. [Т021151] ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ МЛАДШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»

- А) СПО квалифицированных служащих
- Б) СПО специалистов среднего звена
- В) высшее образование (бакалавриат)
- Г) высшее образование (специалитет)+ ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»

2219. [Т021152] ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ (ГЛАВНОГО ФЕЛЬДШЕР

- А) высшее образование (специалитет)+ ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»
- Б) СПО специалистов среднего звена
- В) высшее образование (бакалавриат)
- Г) СПО квалифицированных служащих

2220. [Т021153] ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ДИРЕКТОРА ХОСПИСА, БОЛЬНИЦЫ СЕСТРИНСКОГО УХОДА

- А) высшее образование (специалитет)+ ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»
- Б) высшее образование (бакалавриат)
- В) среднее профессиональное образование специалистов среднего звена
- Г) среднее профессиональное образование квалифицированных служащих

2221. [Т021154] СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» – ЭТО ОБРАЗОВАНИЕ

- А) базовое, основное
- Б) углублённая подготовка
- В) дополнительное (повышение квалификации)
- Г) переподготовка

2222. [T021155] НАИМЕНОВАНИЯ ДОЛЖНОСТЕЙ, КОТОРЫЕ МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ ФЕЛЬДШЕР С БАЗОВЫМ УРОВНЕМ СПО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»

- А) фельдшер ФАП, здравпункта, медпункта, фельдшерского участка
- Б) старший фельдшер
- В) медицинская сестра по физиотерапии, реабилитации
- Г) главный фельдшер

2223. [T021156] ФЕЛЬДШЕР С СПО МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ (ПЕРЕПОДГОТОВКУ СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ:

- А) «Скорая медицинская помощь», «Наркология»
- Б) «Управление сестринской деятельностью»
- В) «Сестринское дело», «Акушерство»
- Г) «Терапия», «Хирургия»

2224. [T021157] ФЕЛЬДШЕР С СПО МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ (ПЕРЕПОДГОТОВКУ СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ:

- А) «Операционное дело» «Анестезиология и реаниматология» «Диетология» «Медицинская статистика» «Физиотерапия»
- Б) «Управление сестринской деятельностью»
- В) «Лечебное дело», «Акушерское дело»
- Г) «Терапия», «Хирургия»

2225. [T021158] ЭФФЕКТИВНАЯ ФОРМА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ПЛАНУ- ЭТО

- А) стажировка
- Б) практика
- В) цикл усовершенствования
- Г) специализация

2226. [T021159] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПО ШКАЛЕ SCORE НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ВОЗРАСТ, ПОЛ ЧЕЛОВЕКА И

- А) уровень общего холестерина, уровень систолического (верхнего) артериального давления, а также курит человек или нет
- Б) уровень диастолического (нижнего) артериального давления
- В) только уровень общего холестерина
- Г) только курит человек или нет

2227. [T021160] СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ НИЗКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ

- А) менее 1%
- Б) в пределах ≥ 1 до 5 %
- В) ≥ 5 до 10 %
- Г) ≥ 10 %

2228. [T021161] СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ УМЕРЕННЫМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ

- А) в пределах ≥ 1 до 5 %
- Б) менее 1%
- В) ≥ 5 до 10 %
- Г) ≥ 10 %

2229. [T021162] СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ ВЫСОКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ

- А) ≥ 5 до 10 %
- Б) в пределах ≥ 1 до 5 %
- В) менее 1%
- Г) ≥ 10 %

2230. [T021163] СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ПО ШКАЛЕ SCORE СЧИТАЕТСЯ ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ

- А) ≥ 10 %
- Б) в пределах ≥ 1 до 5 %
- В) ≥ 5 до 10 %
- Г) менее 1%

2231. [T021164] У ГРАЖДАН СТАРШЕ 65 ЛЕТ И У ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, САХАРНЫЙ ДИАБЕТ ВТОРОГО ТИПА И ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПОЧЕК, УРОВЕНЬ СУММАРНОГО АБСОЛЮТНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПО ШКАЛЕ SCORE НЕ РАССЧИТЫВАЕТСЯ И ЯВЛЯЕТСЯ

- А) очень высоким
- Б) высоким
- В) умеренным
- Г) низким

2232. [T021165] НЕОБХОДИМЫ АКТИВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО СНИЖЕНИЮ УРОВНЕЙ ВСЕХ ФАКТОРОВ РИСКА, ЕСЛИ СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК SCORE

- А) умеренный, высокий и очень высокий
- Б) высокий или низкий
- В) умеренный
- Г) низкий

2233. [T021166] ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ФАКТОРЫ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) I
- Б) II
- В) IIIa
- Г) IIIб

2234. [T021167] КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ГРАЖДАНАМ С ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ

- А) I и II
- Б) I и IIIa
- В) I и IIIб
- Г) с любой группой здоровья

2235. [T021168] ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ИМЕЮТСЯ ФАКТОРЫ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) II
- Б) I
- В) IIIa
- Г) IIIб

2236. [Т021169] ГРАЖДАНЕ, ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРЕБУЮЩИЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) Ша
- Б) Шб
- В) II
- Г) I

2237. [Т021170] ГРАЖДАНЕ, НЕ ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ТРЕБУЮЩИЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПОВОДУ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А) Шб
- Б) Ша
- В) II
- Г) I

2238. [Т021171] ГРАЖДАНЕ С ША И ШБ ГРУППАМИ ЗДОРОВЬЯ ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ, ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ С ПРОВЕДЕНИЕМ

- А) лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий
- Б) краткого профилактического консультирования
- В) оформления социальных льгот
- Г) патронажа

2239. [Т021172] УГЛУБЛЁННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ГРАЖДАНАМ С ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ

- А) Ша и Шб
- Б) I и Ша
- В) I и Шб
- Г) I и II

2240. [Т021173] К РУКОВОДИТЕЛЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ

- А) главный врач, заместители главного врача, главная медсестра (главный фельдшер)
- Б) заведующие подразделениями, отделениями
- В) старшие медицинские сестры
- Г) врачи общей практики, врачи-специалисты

2241. [T021174] УПРАВЛЕНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А) главная медицинская сестра
- Б) старшая медицинская сестра
- В) главный врач
- Г) заместитель главного врача по лечебному делу

2242. [T021175] ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ ФЕЛЬДШЕРОВ И МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР ОТДЕЛЕНИЯ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ), НАХОДЯЩИХСЯ В ПОДЧИНЕНИИ

- А) старший фельдшер
- Б) палатная (постовая) медсестра
- В) заведующий отделением
- Г) младшая медсестра по уходу

2243. [T021176] ПЛАНИРОВАНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- А) штатных нормативов
- Б) наличия специалистов
- В) образования сотрудников
- Г) квалификации медработников

2244. [T021177] РЕЖИМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) функциями, типом и структурой медицинской организации
- Б) количеством врачей
- В) количеством среднего медперсонала
- Г) количеством младшего медперсонала

2245. [T021178] ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ САНИТАРОВ И МЛАДШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЁР ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ, НАХОДЯЩИХСЯ В РАСПОРЯЖЕНИИ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ (ДЕЖУРСТВ)

- А) фельдшер
- Б) старшая медсестра
- В) сестра-хозяйка
- Г) младшая медсестра по уходу за больными

2246. [T021179] К ПОМОЩНИКАМ ПО УХОДУ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ (ДЕЖУРСТВ ОТНОСЯТСЯ, НАХОДЯЩИЕСЯ В РАСПОРЯЖЕНИИ ФЕЛЬДШЕРА

- А) санитар и младшая медсестра по уходу за больными
- Б) сестра-хозяйка
- В) старший фельдшер
- Г) старшая медсестра

2247. [T021180] ОБЯЗАННОСТИ САНИТАРА В ТЕЧЕНИЕ ДЕЖУРСТВА (РАБОЧЕЙ СМЕНЫ)

- А) транспортировка и сопровождение пациентов, санитарное содержание пациентов, влажная уборка палат
- Б) собирать использованную посуду
- В) графины наполнять кипяченой водой
- Г) уборка коридоров

2248. [T021181] САНИТАР ОБЯЗАН ПРОВОДИТЬ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПАЛАТ В ТЕЧЕНИЕ ДЕЖУРСТВА (РАБОЧЕЙ СМЕНЫ) НЕ РЕЖЕ

- А) 2 раза (утром и вечером)
- Б) раз (утром)
- В) 3 раза (утром, днем, вечером)
- Г) каждые 3 часа

2249. [T021182] В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ САНИТАР МЫТЬ КОРИДОРЫ И УБИРАТЬ ТУАЛЕТЫ

- А) не имеет права
- Б) обязана
- В) должна по согласованию с сестрой-хозяйкой
- Г) может по согласованию с эпидемиологом

2250. [T021183] МЫТЬЕ РУК С МЫЛОМ ПЕРЕД ЕДОЙ ПАЦИЕНТАМ, УТРАТИВШИМ СПОСОБНОСТЬ К САМООБСЛУЖИВАНИЮ, ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ

- А) младшей медсестры по уходу за больными
- Б) палатной санитарки
- В) буфетчицы
- Г) палатной или процедурной медсестры

2251. [T021184] НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ РАЗДАЧУ ПИЩИ И ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТАМ СОГЛАСНО ДИЕТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А) буфетчица
- Б) палатная медсестра
- В) старшая медсестра отделения
- Г) лечащий врач

2252. [T021185] ОБЯЗАННОСТИ МЛАДШЕЙ МЕДСЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ

- А) выполнять несложные медицинские манипуляции по уходу, производить смену постельного и нательного белья
- Б) выполнять инъекции
- В) ставить капельницы
- Г) проводить раздачу пищи пациентам

2253. [T021186] ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ И ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ НА ОСНОВЕ

- А) профессиональных стандартов
- Б) порядков оказания медицинской помощи
- В) стандартов медицинской помощи
- Г) А учебников по сестринскому делу

2254. [T021187] У ПОСТРАДАВШЕГО ЕСТЬ ШАНС ВЫЖИТЬ, ЕСЛИ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ БУДЕТ ОКАЗАНА В ТЕЧЕНИЕ

- А) первого часа
- Б) двух часов
- В) трех часов
- Г) первых суток

2255. [T021188] «ЗОЛОТОЙ ЧАС» ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА

- А) получения травмы
- Б) оказания помощи
- В) прибытия транспорта
- Г) поступления в больницу

2256. [T021189] НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ УГРОЗУ ЖИЗНИ В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ МИНУТ ПРЕДСТАВЛЯЮТ

- А) нарушение проходимости верхних дыхательных путей, клиническая смерть, наружное кровотечение
- Б) обморок
- В) закрытый перелом
- Г) резаная рана

2257. [T021190] МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОБСТАНОВКИ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЮТ ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- А) определение угрожающих факторов для жизни и здоровья, количество пострадавших, извлечение пострадавшего из труднодоступных мест
- Б) подробный осмотр пострадавшего и оказание первой помощи
- В) извлечение пострадавшего из труднодоступных мест и эвакуацию
- Г) эвакуацию пострадавших

2258. [T021191] ПРИ ПЕРВИЧНОМ (НЕ БОЛЕЕ 2-Х МИНУТ) ОСМОТРЕ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

- А) наличие сознания и признаков жизни у пострадавшего
- Б) подсчитать пульс, частоту дыхания
- В) состояния, угрожающие жизни
- Г) время с момента травмы

2259. [T021192] К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ У ПОСТРАДАВШЕГО ОТНОСЯТСЯ

- А) определение наличия дыхания и проверка пульса на магистральных артериях
- Б) выдвигание нижней челюсти
- В) запрокидывание головы с подъемом подбородка
- Г) сердечно-лёгочная реанимация

2260. [T021193] РЕАНИМАЦИЯ - ЭТО ВОССТАНОВЛЕНИЕ В ТЕРМИНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ

- А) дыхания и кровообращения
- Б) работоспособности
- В) социальных функций организма
- Г) общения

2261. [Т021194] К ТЕРМИНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ

- А) предагония, агония, клиническая смерть
- Б) любое бессознательное состояние
- В) биологическая смерть
- Г) остановка сердца

2262. [Т021195] В СОСТОЯНИИ АГОНИИ ДЫХАНИЕ

- А) редкое судорожное
- Б) частое поверхностное
- В) редкое глубокое
- Г) отсутствует

2263. [Т021196] СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ (СЛР) ОБЯЗАНЫ ПРОВОДИТЬ

- А) все специалисты с медицинским образованием и спасатели, имеющие специальную подготовку
- Б) врачи и медсестры реанимационных отделений
- В) только врачи и фельдшеры
- Г) только врачи

2264. [Т021197] ОБЩИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- А) признаки биологической смерти, повреждения, несовместимые с жизнью и последняя стадия онкологических заболеваний
- Б) коматозное состояние
- В) почечная и печеночная недостаточность
- Г) нарушение мозгового кровообращения с потерей сознания

2265. [Т021198] ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) широкие зрачки и отсутствие пульса на сонной артерии
- Б) отсутствие сознания
- В) узкие зрачки
- Г) судороги

2266. [T021199] ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ (СЛР) НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ

- А) 2 минуты
- Б) 3 минуты
- В) 4 минуты
- Г) 5 минут

2267. [T021200] БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ ДЕЙСТВИЯ

- А) обеспечить проходимость верхних дыхательных путей + искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) + закрытый массаж сердца
- Б) начать в/в введение лекарственных препаратов (адреналин)
- В) начать противосудорожную терапию
- Г) провести интубацию пострадавшего

2268. [T021201] К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО ОТНОСЯТСЯ

- А) запрокидывание головы с подъемом подбородка и выдвижение нижней челюсти
- Б) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания
- В) проверка пульса на магистральных артериях
- Г) определение наличия сознания

2269. [T021202] ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ УСПЕШНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ УСЛОВИЯ

- А) положение пострадавшего на жестком основании и положение рук спасателя на границе между средней и нижней третью грудины
- Б) наличие двух спасателей
- В) введение воздуховода
- Г) отсасывание слизи

2270. [T021203] ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- А) горизонтальное – на спине
- Б) на спине с приподнятым головным концом
- В) на спине с опущенным головным концом
- Г) на левом боку

2271. [T021204] ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ВЗРОСЛОМУ В ОДНУ МИНУТУ

- А) 12-18
- Б) 20-25
- В) 30-40
- Г) 40-60

2272. [T021205] ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ В ОДНУ МИНУТУ

- А) 60-80
- Б) 30-40
- В) 20-30
- Г) 80-100

2273. [T021206] СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕКРАЩЕНА, ЕСЛИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВСЕХ ДОСТУПНЫХ МЕТОДОВ, ЭФФЕКТ НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- А) 30 минут
- Б) 15 минут
- В) 5-6 минут
- Г) 1 час

2274. [T021207] ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ МОМЕНТА СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА, ОТКАЗЕ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ ИЛИ ПРЕКРАЩЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ

- А) инструкцией МЗ РФ № 10-19/ 148 от 30.04.97
- Б) справочником врача скорой помощи
- В) терапевтическим справочником
- Г) ФЗ РФ 323

2275. [T021208] СОЗНАНИЕ У ПОСТРАДАВШЕГО ПОСЛЕ РЕАНИМАЦИИ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ

- А) в последнюю очередь
- Б) в первую очередь
- В) после сужения зрачков
- Г) после появления пульса

2276. [T021209] СТЕПЕНЬ УГНЕТЕНИЯ СОЗНАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

- А) шкале Глазго
- Б) шкале Апгар
- В) индексу Альговера
- Г) суммарному сердечно-сосудистому риску

2277. [T021210] ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ДАЕТСЯ ОЦЕНКА В БАЛЛАХ ПО ТРЕМ ПАРАМЕТРАМ - СТЕПЕНИ ИЗМЕНЕНИЯ

- А) речевой реакции, двигательной реакции, открывания глаз
- Б) речи, слуха и зрения
- В) слуха и двигательной реакции
- Г) зрения, слуха и обоняния

2278. [T021211] ОБ ОГЛУШЕННОСТИ СОЗНАНИЯ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ СУММА БАЛЛОВ

- А) 13-14
- Б) 15-16
- В) 9-12
- Г) менее 8

2279. [T021212] СУММА БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО МЕНЕЕ ВОСЬМИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) коме
- Б) сопоре
- В) оглушении
- Г) ясном сознании

2280. [T021213] МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОБЗОРНОМ ОСМОТРЕ ПОСТРАДАВШЕГО ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ И ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ

- А) пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, давящей повязки
- Б) наложение асептической повязки
- В) иммобилизацию конечности
- Г) только максимальное сгибание конечности в суставе

2281. [T021214] ПО ШОКОВОМУ ИНДЕКСУ (АЛЬГОВЕРМОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- А) величину кровопотери и степень шока
- Б) степень угнетения сознания
- В) степень угнетения дыхания
- Г) вид травмы

2282. [T021215] ПРИ ИНДЕКСЕ ШОКА (АЛЬГОВЕРРАВНОМ 1,5 ОБЪЕМ КРОВОПОТЕРИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1,5 литра
- Б) 1,0 литр
- В) 0,5 литра
- Г) 2,0 и более литра

2283. [T021216] ИНГАЛЯЦИЯ КИСЛОРОДА ПОКАЗАНА ЛЮБОМУ ПОСТРАДАВШЕМУ С

- А) одышкой, тахикардией, шоком, черепно-мозговой травмой
- Б) переломом ноги
- В) отравлением
- Г) ожогами

2284. [T021217] ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ КИСЛОРОДА ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ

- А) 40-50 %
- Б) 60-70 %
- В) 80-90 %
- Г) 100 %

2285. [T021218] МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ – ОБЛАСТЬ МЕДИЦИНЫ, ЗАДАЧА КОТОРОЙ ОКАЗАНИЕ ПОСТРАДАВШИМ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

- А) медицинской помощи
- Б) социальной помощи
- В) материального обеспечения
- Г) психологической поддержки

2286. [T021219] МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ - ОТРАСЛЬ МЕДИЦИНЫ, ИЗУЧАЮЩАЯ МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ

- А) природных и техногенных катастроф, антропогенных аварий
- Б) пожаров в учреждениях и домах
- В) действий криминальных структур
- Г) автокатастрофа

2287. [T021220] ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ – ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕЕ СОБЫТИЕ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОГО

- А) два и больше человек погибли, три и больше человек пострадали (заболели) и находятся в тяжёлом состоянии
- Б) более 10 пострадавших
- В) более 50 пострадавших
- Г) более 500 пострадавших

2288. [T021221] ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ЛОКАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- А) 1-10 человек
- Б) 10-50 человек
- В) 50-500 человек
- Г) более 500 пострадавших

2289. [T021222] ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- А) 10-50 человек
- Б) 1-10 человек
- В) 50-500 человек
- Г) более 500 пострадавших

2290. [T021223] ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- А) 50-500 человек
- Б) 10-50 человек
- В) 1-10 человек
- Г) более 500 пострадавших

2291. [T021224] ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО И МЕЖДУНАРОДНОГО УРОВНЯ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ

- А) более 500 человек
- Б) 50-500 человек
- В) 10-50 человек
- Г) 1-10 человек

2292. [T021225] ЛЮДИ, ПОГИБШИЕ ИЛИ ПРОПАВШИЕ БЕЗ ВЕСТИ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЧС - ЭТО

- А) безвозвратные потери
- Б) санитарные потери
- В) ситуационно-обусловленные потери
- Г) общие потери

2293. [T021226] ВОЗМОЖНЫЕ БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ В ЗОНЕ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ ЗАТОПЛЕНИЙ МОГУТ ДОСТИЧЬ

- А) 30%
- Б) 15%
- В) 10%
- Г) 5%

2294. [T021227] ЛЮДИ, ПЕРЕНЕСШИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧС ТЯЖЕЛУЮ ПСИХИЧЕСКУЮ ТРАВМУ, С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ - ЭТО

- А) «опосредованные жертвы ЧС»
- Б) санитарные потери
- В) безвозвратные потери
- Г) общие потери

2295. [T021228] ПРИ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЯХ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ (ДО 70%) ПОРАЖЁННЫЕ С

- А) множественными и сочетанными травмами
- Б) изолированными механическими повреждениями
- В) инфекционными заболеваниями
- Г) психо-неврологическими расстройствами

2296. [T021229] КОЛИЧЕСТВО ТЯЖЕЛОПОРАЖЁННЫХ ПРИ КАТАСТРОФАХ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ

- А) 25-30%
- Б) 30-40%
- В) 40-50%
- Г) 70 %

2297. [T021230] В СТРУКТУРЕ ПОТЕРЬ ПРИ КАТАСТРОФАХ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВОЕ МЕСТО, КАК ПРАВИЛО, ЗАНИМАЕТ

- А) черепно-мозговая травма
- Б) травмы конечностей
- В) раны мягких тканей
- Г) синдромом длительного сдавления ("краш- синдром")

2298. [T021231] СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТИ ПРИ КАТАСТРОФАХ НА ПЕРВОМ МЕСТЕ НАХОДИТСЯ

- А) травма не совместимая с жизнью
- Б) травматический шок
- В) острая кровопотеря
- Г) психотравма

2299. [T021232] ОТ НЕСВОЕВРЕМЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРИ ТЯЖЁЛЫХ ТРАВМАХ ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОГИБАЕТ

- А) 30%
- Б) 40%
- В) 50%
- Г) 60%

2300. [T021233] СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ПАТОЛОГИЯМИ ПОРАЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ МИРНОГО ВРЕМЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) психоневрологические стрессы, шок, ступор
- Б) инфекционные заболевания
- В) сочетанные травмы
- Г) переломы

2301. [T021234] СТРУКТУРА ПОТЕРЬ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ НАВОДНЕНИЯХ И ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ ДОВОЛЬНО БЫСТРО ДОПОЛНЯЕТСЯ

- А) инфекционной заболеваемостью
- Б) сердечно-сосудистыми заболеваниями
- В) поражением лёгких
- Г) заболеваниями кожи и подкожной клетчатки

2302. [T021235] ПРИ АВИАЦИОННЫХ И ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫХ КАТАСТРОФАХ ПРИ ВЫСОКОМ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ ПОГИБШИХ ВОЗНИКАЮТ В ОСНОВНОМ

- А) механическая и ожоговая травмы
- Б) шок
- В) психотравма
- Г) поражения лёгких

2303. [T021236] СИГНАЛ «ВНИМАНИЕ ВСЕМ» ПРИ ЧС ПОДАЕТСЯ

- А) сиреной, по радио, гудками общественного транспорта
- Б) светом прожекторов
- В) СМС по телефону
- Г) в сети Интернет

2304. [T021237] ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КОТОРЫЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОКАЗЫВАЮТСЯ ПОСТРАДАВШИМ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ

- А) первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная, квалифицированная и специализированная медицинская
- Б) первая врачебная, квалифицированная и специализированная
- В) скорая медицинская помощь
- Г) паллиативная медицинская помощь

2305. [T021238] КАЖДЫЙ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЕННЫМ В ЧС ОКАЗЫВАЕТСЯ СПЕЦИАЛЬНО ПОДГОТОВЛЕННЫМ ПЕРСОНАЛОМ

- А) в указанном месте, в установленные сроки и в определенном объеме
- Б) в очаге ЧС
- В) на втором этапе эвакуации
- Г) в полном объёме на всех этапах

2306. [T021239] НАЧАЛЬНЫМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧС СЧИТАЕТСЯ

- А) первая помощь
- Б) доврачебная помощь
- В) первая врачебная помощь
- Г) квалифицированная медицинская помощь

2307. [T021240] ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЁННЫМ В ОЧАГЕ ЧС

- А) своевременность и полнота первой помощи
- Б) непрерывность
- В) преемственность
- Г) последовательность

2308. [T021241] КОМПЛЕКС ПРОСТЕЙШИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ НА МЕСТЕ ПОРАЖЕНИЯ В ПОРЯДКЕ САМО- И ВЗАИМОПОМОЩИ, А ТАКЖЕ ЛИЧНЫМ СОСТАВОМ СПАСАТЕЛЬНЫХ ФОРМИРОВАНИЙ, САНИТАРНЫХ ПОСТОВ И САНИТАРНЫХ ДРУЖИН С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТАБЕЛЬНЫХ И ПОДРУЧНЫХ СРЕДСТВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) первая помощь
- Б) доврачебная помощь
- В) первая врачебная помощь
- Г) квалифицированная медицинская помощь

2309. [T021242] ОСОБЕННОСТЬЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСТРАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ ЕЕ ОКАЗАНИЯ ПОСЛЕ ТРАВМЫ НА МЕСТЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО

- А) в первые минуты
- Б) в течение часа
- В) в течение 2-3 часов
- Г) не позднее 6 часов

2310. [T021243] ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ

- А) 20-30 мин
- Б) 1 час
- В) 3 часа
- Г) 6 часов

2311. [T021244] ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ

- A) 30%
- Б) 60%
- В) 70%
- Г) 90%

2312. [T021245] ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 3 ЧАСА ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ

- A) 60%
- Б) 30%
- В) 10%
- Г) 70%

2313. [T021246] В СЛУЧАЕ ОТСРОЧКИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА ВРЕМЯ БОЛЕЕ 6 ЧАСОВ ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ

- A) 90%
- Б) 60%
- В) 30%
- Г) 10%

2314. [T021247] СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ (ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И БРИГАДЫ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ, А ТАКЖЕ СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ СПАСАТЕЛЬНЫХ ФОРМИРОВАНИЙ И СОХРАНИВШИХСЯ В ОЧАГЕ ЧС ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ) ОКАЗЫВАЕТ

- A) доврачебную помощь
- Б) первую помощь
- В) первую врачебную помощь
- Г) квалифицированную медицинскую помощь

2315. [T021248] КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ И ПОДГОТОВКУ ПОРАЖЕННОГО К ЭВАКУАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) доврачебная помощь
- Б) первая помощь
- В) первая врачебная помощь
- Г) квалифицированная медицинская помощь

2316. [T021249] ПОТРЕБНОСТЬ В ОКАЗАНИИ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ СИНДРОМАХ, НЕ УСТРАНЯЕМЫХ СРЕДСТВАМИ И СПОСОБАМИ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- А) при асфиксии, острой сердечно-сосудистой недостаточности, шоке
- Б) травмах, несовместимых с жизнью
- В) висящих на кожном лоскуте сегментов конечности
- Г) тяжёлой психотравме

2317. [T021250] ВЛИВАНИЕ ИНФУЗИОННЫХ РАСТВОРОВ, ВВЕДЕНИЕ СИМПТОМАТИЧЕСКИХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИСПРАВЛЕНИЕ РАННЕ НАЛОЖЕННЫХ ПОВЯЗОК И ТРАНСПОРТНЫХ ШИН, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АППАРАТУРЫ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПОСТРАДАВШИМ В ОЧАГЕ ЧС ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- А) доврачебная помощь
- Б) первая помощь
- В) первая врачебная помощь
- Г) квалифицированная медицинская помощь

2318. [T021251] ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ

- А) 1 – 2 часа
- Б) 3 часа
- В) 4 -5 часов
- Г) не более 6 часов

2319. [T021252] КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ ВРАЧАМИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧЕБНЫМИ БРИГАДАМИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И МЕДИЦИНСКИХ ОТРЯДОВ В ЗОНАХ ЧС ИЛИ В НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ БЛИЗОСТИ ОТ НИХ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) первая врачебная помощь
- Б) доврачебная помощь
- В) первая помощь
- Г) квалифицированная медицинская помощь

2320. [T021253] ОПТИМАЛЬНОЕ ВРЕМЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ В ОЧАГЕ ЧС

- А) 4-5 часов
- Б) 6 часов
- В) 12 часов
- Г) 24 часа

2321. [T021254] ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ОКАЗАНИЯ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПОСЛЕ ПОРАЖЕНИЯ

- А) 6 - 12 часов
- Б) 18 часов
- В) 24 часа
- Г) 48 часов

2322. [T021255] СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШИМ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА ПО ВОЗМОЖНОСТИ В РАННИЕ СРОКИ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ

- А) но не позднее суток
- Б) через 1-2 дня
- В) через 3 дня
- Г) в течение недели

2323. [T021256] РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРАЖЕННЫХ НА ГРУППЫ, ИСХОДЯ ИЗ НУЖДАЕМОСТИ В ПЕРВООЧЕРЕДНЫХ И ОДНОРОДНЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ (ЛЕЧЕБНЫХ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ЭВАКУАЦИОННЫХ) В КОНКРЕТНОЙ ОБСТАНОВКЕ - ЭТО

- А) медицинская сортировка
- Б) медицинская эвакуация
- В) транспортировка
- Г) оказание медицинской помощи

2324. [T021257] МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА ПРОВОДИТСЯ В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ И НА КАЖДОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ

- А) всех видов медицинской помощи
- Б) квалифицированной и специализированной
- В) доврачебной помощи
- Г) только первой помощи

2325. [T021258] ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ МЕДИЦИНСКУЮ СОРТИРОВКУ НАЧИНАЕТ СОРТИРОВОЧНЫЙ ПОСТ С ВЫДЕЛЕНИЯ ГРУППЫ ПОРАЖЕННЫХ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- А) инфекционные и психические больные, лица, зараженные ОВ и БС, а также РВ до уровней превышающих предельно допустимые
- Б) пострадавшие с травмами несовместимыми с жизнью
- В) находящиеся в шоке
- Г) находящиеся в коме

2326. [T021259] ДЛЯ РАБОТЫ НА СОРТИРОВОЧНОМ ПОСТУ ВЫДЕЛЯЮТ

- А) фельдшера (медицинскую сестру), санинструктора-дозиметриста и санитаров-носильщиков.
- Б) врача, медицинскую сестру и регистратора
- В) медицинская сестра и регистратор
- Г) фельдшера и звено носильщиков

2327. [T021260] ЛИЧНЫЙ СОСТАВ НА СОРТИРОВОЧНОМ ПОСТУ РАБОТАЕТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

- А) респираторы, резиновые перчатки, защитная одежда и приборы дозиметрического контроля
- Б) защитная одежда, перчатки, щитки
- В) защитная одежда, перчатки, очки
- Г) защитная одежда и приборы дозиметрического контроля

2328. [Т021261] В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ОПАСНОСТИ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ПРИ СОРТИРОВКЕ ПОРАЖЕННЫХ ВЫДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ

- А) нуждающиеся в изоляции и нуждающиеся в санитарной обработке
- Б) нуждающихся в неотложной помощи
- В) нуждающихся в эвакуации
- Г) не нуждающиеся в медицинской помощи и эвакуации

2329. [Т021262] НУЖДАЮЩИЕСЯ В ИЗОЛЯЦИИ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЬНЫЕ И ПОРАЖЁННЫЕ, ИМЕЮЩИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА (РЕАКТИВНЫЕ СОСТОЯНИЯ) НАПРАВЛЯЮТСЯ

- А) в изоляторы
- Б) на лечение
- В) на площадку санитарной обработки
- Г) на эвакуацию

2330. [Т021263] ПОРАЖЁННЫЕ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В ЧАСТИЧНОЙ ИЛИ ПОЛНОЙ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКЕ - ЗАРАЖЕННЫЕ СТОЙКИМИ ОВ, АОХВ, А ТАКЖЕ РВ ДО УРОВНЕЙ ПРЕВЫШАЮЩИХ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЕ, НАПРАВЛЯЮТСЯ

- А) на площадку санитарной обработки
- Б) в изоляторы
- В) на лечение
- Г) на эвакуацию

2331. [Т021264] ОПТИМАЛЬНЫЙ СОСТАВ СОРТИРОВОЧНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ НОСИЛОЧНЫХ ПОРАЖЕННЫХ

- А) врач, фельдшер (медицинская сестра), медицинская сестра, два регистратора и звено носильщиков
- Б) врач, медицинская сестра и регистратор
- В) фельдшер, медицинская сестра и регистратор
- Г) медицинская сестра и регистратор

2332. [Т021265] ОПТИМАЛЬНЫЙ СОСТАВ СОРТИРОВОЧНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ ХОДЯЧИХ ПОРАЖЕННЫХ (БОЛЬНЫХ)

- А) врач, медицинская сестра и регистратор
- Б) врач, фельдшер (медицинская сестра), медицинская сестра, два регистратора и звено носильщиков
- В) фельдшер, медицинская сестра и регистратор
- Г) медицинская сестра и регистратор

2333. [T021266] РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОСТРАДАВШИХ НА ГРУППЫ ДЛЯ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ ОБ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДАННОМ ЭТАПЕ -ЭТО

- А) внутripунктовая сортировка
- Б) эвакуотранспортная сортировка
- В) диагностика и лечение
- Г) эвакуация

2334. [T021267] ОСНОВНЫЕ СОРТИРОВОЧНЫЕ ПРИЗНАКИ

- А) опасность пострадавшего для окружающих, нуждаемость в лечебных мероприятиях и нуждаемость в эвакуации
- Б) тяжесть состояния пострадавшего
- В) вид повреждения
- Г) признаки шока и комы

2335. [T021268] В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПОРАЖЕННЫХ ЛЕЖИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) срочности лечебных и эвакуационных мероприятий
- Б) диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
- В) тяжести поражения (заболевания)
- Г) состояния раненого (больного) и потребности в эвакуации

2336. [T021269] ПОРАЖЕННЫЕ С КРАЙНЕ ТЯЖЕЛЫМИ, НЕСОВМЕСТИМЫМИ С ЖИЗНЬЮ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, А ТАКЖЕ НАХОДЯЩИЕСЯ В АГОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ, НУЖДАЮТСЯ

- А) в облегчении страданий
- Б) в медицинской помощи по неотложным показаниям
- В) в медицинской помощи, но она может быть отсрочена
- Г) не нуждаются в неотложной помощи

2337. [T021270] ПОРАЖЕННЫЕ С ТЯЖЕЛЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ НАРАСТАЮЩИМ РАССТРОЙСТВОМ ЖИЗНЕННЫХ ФУНКЦИЙ, НУЖДАЮТСЯ

- А) в медицинской помощи по неотложным показаниям
- Б) в медицинской помощи, но она может быть отсрочена
- В) в облегчении страданий
- Г) не нуждаются в неотложной помощи

2338. [T021271] ПОРАЖЕННЫЕ С ТЯЖЕЛЫМИ И СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, НЕ ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМИ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ УГРОЗЫ ДЛЯ ЖИЗНИ, НУЖДАЮТСЯ

- А) в медицинской помощи, но она может быть отсрочена
- Б) в медицинской помощи по неотложным показаниям
- В) в облегчении страданий
- Г) не нуждаются в неотложной помощи

2339. [T021272] ПОРАЖЕННЫЕ С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ С НЕРЕЗКО ВЫРАЖЕННЫМИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ ИЛИ БЕЗ НИХ

- А) направляются на следующий этап без оказания медицинской помощи на данном этапе
- Б) нуждаются в медицинской помощи по неотложным показаниям
- В) нуждаются в облегчении страданий
- Г) нуждаются в медицинской помощи, но она может быть отсрочена

2340. [T021273] ПОРАЖЕННЫЕ С ЛЕГКИМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ

- А) направляются на амбулаторное лечение
- Б) не нуждаются в медицинской помощи по неотложным показаниям
- В) нуждаются в облегчении страданий
- Г) нуждаются в медицинской помощи, но она может быть отсрочена

2341. [T021274] СИСТЕМА МЕРОПРИЯТИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ОРГАНИЗОВАННЫЙ ВЫНОС, ВЫВОД И ТРАНСПОРТИРОВКУ ПОСТРАДАВШИХ ИЗ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ В ЛЕЧЕБНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, А ТАКЖЕ ИХ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ В ПУТИ СЛЕДОВАНИЯ - ЭТО

- А) медицинская эвакуация
- Б) медицинская сортировка
- В) медико-санитарное обеспечение
- Г) оказание медицинской помощи

2342. [T021275] ПРИ ЭВАКУАЦИОННО-ТРАНСПОРТНОЙ СОРТИРОВКЕ ПРОВОДИТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОСТРАДАВШИХ НА ГРУППЫ

- А) нуждающихся в эвакуации на следующий этап, остающихся на данном этапе или направляющихся на амбулаторное лечение
- Б) нуждающихся в воздушном транспорте для эвакуации
- В) по виду опасности для окружающих
- Г) по объёму и виду медицинской помощи

2343. [T021276] ПРИ ЭВАКУАЦИОННО-ТРАНСПОРТНОЙ СОРТИРОВКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- А) очередность эвакуации, вид транспорта и положение, в котором необходимо эвакуировать пораженного (сидя или лежа)
- Б) группы пострадавших, нуждающихся в неотложной помощи
- В) группы нуждающихся в амбулаторном лечении
- Г) группы не нуждающихся в медицинской помощи

2344. [T021277] ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ОЗНАЧАЕТ

- А) медицинские организации, развернутые и работающие на путях эвакуации
- Б) все медицинские организации вблизи очага катастрофы
- В) участок пути между медицинскими организациями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим
- Г) участок от места ранения до ближайшей больницы

2345. [T021278] МАРШРУТ, ПО КОТОРОМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЫНОС (ВЫВОЗ) И ТРАНСПОРТИРОВКА ПОРАЖЕННЫХ ИЗ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ ДО ЭТАПОВ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) путём медицинской эвакуации
- Б) плечом медицинской эвакуации
- В) эвакуационным направлением
- Г) эвакуационным маршрутом

2346. [T021279] СПОСОБ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, ПРИ КОТОРОМ ВЫШЕСТОЯЩЕЕ ЗВЕНО МЕДИЦИНСКОЙ СЛУЖБЫ ВЫСЫЛАЕТ САНИТАРНЫЙ ТРАНСПОРТ К ПОДЧИНЕННЫМ ЭТАПАМ ЭВАКУАЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) «на себя»
- Б) «от себя»
- В) «по назначению»
- Г) «по направлению»

2347. [T021280] ЭВАКУАЦИЯ ПОРАЖЕННЫХ СВОИМ ТРАНСПОРТОМ НА ЭТАПЫ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ВЫШЕСТОЯЩЕГО ЗВЕНА - ЭТО ЭВАКУАЦИЯ

- А) «от себя»
- Б) «по назначению»
- В) «по направлению»
- Г) «на себя»

2348. [T021281] НАПРАВЛЕНИЕ ПОРАЖЕННЫХ НЕПОСРЕДСТВЕННО В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ПРОФИЛЯ, ГДЕ ИМ МОЖЕТ БЫТЬ ОКАЗАНА ИСЧЕРПЫВАЮЩАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ-ЭТО ЭВАКУАЦИЯ

- А) А «по назначению»
- Б) «по направлению»
- В) «от себя»
- Г) «на себя»

2349. [T021282] ЕСЛИ ПОРАЖЕННЫЕ СЛЕДУЮТ ОБЩИМ ПОТОКОМ ЧЕРЕЗ ВСЕ ЭТАПЫ, РАЗВЕРНУТЫЕ НА ПУТИ ЭВАКУАЦИИ- ЭТО ЭВАКУАЦИЯ

- А) «по направлению»
- Б) «по назначению»
- В) «от себя»
- Г) «на себя»

2350. [T021283] МИНИМАЛЬНАЯ СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА ОТ ПРОНИКАЮЩЕЙ РАДИАЦИИ РАВНА

- А) 3-4 грея
- Б) 1-2 грея
- В) 5-10 грей
- Г) 10-15 грей

2351. [T021284] МИНИМАЛЬНАЯ ДОЗА РАВНОМЕРНОГО ОДНОКРАТНОГО ОБЛУЧЕНИЯ, ОТ КОТОРОЙ РАЗВИВАЕТСЯ ОСТРАЯ ЛУЧЕВАЯ БОЛЕЗНЬ, СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1 грей
- Б) 3 грея
- В) 5 грей
- Г) 7 грей

2352. [T021285] К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРИ РАДИОАКТИВНОМ ЗАРАЖЕНИИ МЕСТНОСТИ ОТНОСИТСЯ

- А) ватно-марлевая повязка, респиратор, противогаз
- Б) противочумный костюм
- В) укрытие
- Г) бомбоубежище

2353. [T021286] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ МЕСТНОСТИ РАДИОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПРЕПАРАТЫ ЙОДА ХРАНЯТСЯ В

- А) аптечном складе региона
- Б) больничной аптеке
- В) центральной аптеке
- Г) подразделениях медицинской организации

2354. [T021287] ПРИ ВЫБРОСЕ ПАРОВ ХЛОРА ЛЮДЕЙ НЕОБХОДИМО ЭВАКУИРОВАТЬ

- А) в подвалы
- Б) вывести на улицу
- В) поднять на верхние этажи
- Г) на крышу

2355. [T021288] СИНИЛЬНАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ БОЕВЫХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ

- А) общетоксического действия
- Б) удушающего действия
- В) кожно-нарывного действия
- Г) психохимического действия

2356. [T021289] СРЕДСТВА, СПОСОБ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ В ОЧАГАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

- А) гиперхлорирование а затем дехлорирование
- Б) фильтрация
- В) отстаивание
- Г) применение пергидроля

2357. [T021290] ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЧАСТИЧНОЙ

- А) санитарной обработки и дегазации
- Б) дегазации и дезинфекции
- В) дезинфекции
- Г) дезактивации

2358. [T021291] ОСНОВНЫЕ ВЛОЖЕНИЯ В КОМПЛЕКТ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- А) воздуховод ротовой, жгут кровоостанавливающий, перевязочные средства, антисептические, противоожоговые и обезболивающие препараты
- Б) калия йодид, калий-железо гексацианоферрат, ондансетрон
- В) доксицилин амоксициллин + клавулановая кислота
- Г) карбоксим (антидот ФОС), шприц, салфетка антисептическая

2359. [T022283] ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДИПЛОМА ПО ДРУГОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СПО ФЕЛЬДШЕР ДОЛЖЕН ПРОЙТИ

- А) переподготовку
- Б) дополнительное образование
- В) повышение квалификации
- Г) усовершенствование

2360. [T022284] ФОРМЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПОСТДИПЛОМНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»:

- А) повышение квалификации, профессиональная переподготовка
- Б) ординатура, аспирантура,
- В) докторантура
- Г) высшее образование (бакалавриат)

2361. [T022285] В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ РФ ФЕЛЬДШЕР ОБЯЗАН ПРОХОДИТЬ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ

- А) 1 раз в 5 лет
- Б) 1 раз в 3 года
- В) каждые 2 года
- Г) ежегодно

2362. [T022286] ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ФЕЛЬДШЕРА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ:

- А) без требований к опыту практической работы
- Б) не менее 1-го год
- В) не менее 2-х лет
- Г) не менее 5-и лет

2363. [T022287] ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СТАРШЕГО ФЕЛЬДШЕРА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ:

- А) не менее 2-х лет
- Б) не менее 1-го год
- В) не менее 5-и лет
- Г) не требуется

2364. [T022288] ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ (ГЛАВНОГО ФЕЛЬДШЕРВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ -

- А) не менее 5-и лет
- Б) не менее 2-х лет
- В) не менее 1-го год
- Г) не требуется

2365. [T022289] К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕЛЬДШЕРАВ СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОТНОСИТСЯ

- А) наличие свидетельства об аккредитации специалиста
- Б) наличие квалификационной категории
- В) наличие дополнительного образования
- Г) предоставление рекомендаций

2366. [T022290] К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕЛЬДШЕРАВ СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОТНОСИТСЯ

- А) прохождение обязательных медицинских осмотров
- Б) наличие квалификационной категории
- В) наличие дополнительного образования
- Г) предоставление рекомендаций

2367. [T022291] К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕЛЬДШЕРАВ СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОТНОСИТСЯ

- А) отсутствие ограничений, установленных законодательством РФ
- Б) наличие квалификационной категории
- В) наличие дополнительного образования
- Г) предоставление рекомендаций

2368. [T022292] В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ Ф3-323 ЗАНИМАТЬСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ИМЕЕТ ПРАВО ЛИЦО С ВЫСШИМ ИЛИ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, ИМЕЮЩЕЕ

- А) диплом и свидетельство об аккредитации специалиста
- Б) только диплом специалиста
- В) свидетельство о квалификационной категории
- Г) диплом, сертификат и лицензию

2369. [T022293] ПРОЦЕДУРА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГОТОВНОСТИ ЛИЦА, ПОЛУЧИВШЕГО ВЫСШЕЕ ИЛИ СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОПРЕДЕЛЁННОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) аккредитация специалиста
- Б) сертификация
- В) лицензирование
- Г) аттестация специалиста

2370. [T022294] В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ОСНОВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ СПО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО», ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ

- А) первичная аккредитация специалистов
- Б) первичная специализированная аккредитация специалистов
- В) периодическая аккредитация специалистов
- Г) аттестация

2371. [T022295] В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ОСНОВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ВЫСШЕГО (БАКАЛАВРИАТ) МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ

- А) первичная аккредитация специалистов
- Б) первичная специализированная аккредитация специалистов
- В) периодическая аккредитация специалистов
- Г) аттестация

2372. [T022296] В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ

- А) первичная специализированная аккредитация специалистов
- Б) первичная аккредитация специалистов
- В) периодическая аккредитация специалистов
- Г) аттестация

2373. [T022297] В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ПОЛУЧИВШИХ ОБРАЗОВАНИЕ НА ТЕРРИТОРИИ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ

- А) первичная специализированная аккредитация специалистов
- Б) первичная аккредитация специалистов
- В) периодическая аккредитация специалистов
- Г) аттестация

2374. [T022298] В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ

- А) периодическая аккредитация специалистов
- Б) первичная специализированная аккредитация специалистов
- В) первичная аккредитация специалистов
- Г) аттестация

2375. [T022299] ПРОЦЕДУРА ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ ТРИ ЭТАПА ОЦЕНКИ КВАЛИФИКАЦИИ

- А) тестирование + оценка практических навыков + решение ситуационных задач
- Б) устный экзамен + собеседование + письменная работа
- В) тестирование, написание и защита квалификационной работы
- Г) написание эссе в области сестринского дела

2376. [T022300] АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РФ ПРОВОДИТСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ

- А) 1 раз в 5 лет
- Б) 1 раз в 3 года
- В) 1 раз в 2 года
- Г) ежегодно

2377. [T022301] СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ ЛЕЧЕБНОГО ДЕЛА ПРОХОДИТ АТТЕСТАЦИЮ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ

- А) квалификационной категории (второй, первой, высшей)
- Б) свидетельства об аккредитации специалиста
- В) диплома об образовании
- Г) повышения квалификации

2378. [T022302] СОБЛЮДЕНИЕ МОРАЛЬНО-ЭТИЧЕСКИХ НОРМ И ПРАВИЛ В РАМКАХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕЛЬДШЕРА В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ

- А) обязательно
- Б) не обязательно
- В) не предусмотрено
- Г) на усмотрение работодателя

2379. [T022303] СОВОКУПНОСТЬ НОРМ ПОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И ИХ РЕГУЛИРОВАНИЕ В ПРОЦЕССЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ - ЭТО:

- А) медицинская этика
- Б) сестринский процесс
- В) сестринское дело
- Г) деонтология

2380. [T022304] СЛОВО "МОРАЛЬ" ОЗНАЧАЕТ:

- А) нормы поведения, обычаи, нравы,
- Б) закономерности
- В) законы
- Г) правила

2381. [T022305] ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЭТИКА ОБЯЗЫВАЕТ ФЕЛЬДШЕРА

- А) делать добро, говорить правду, не причинять вреда
- Б) ухаживать за больными
- В) повышать квалификацию
- Г) проходить стажировку

2382. [T022306] МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ – ЭТО НАУКА О

- А) профессиональном долге медицинских работников
- Б) морали поведения
- В) формах человеческого сознания
- Г) внутреннем духовном мире человека

2383. [T022307] ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ДОЛГ ФЕЛЬДШЕРА

- А) оказывать медицинскую помощь, повышать квалификацию
- Б) делать добро и говорить правду
- В) не причинять вреда
- Г) уважать права человека

2384. [T022308] ФЕЛЬДШЕР НЕСЕТ МОРАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПЕРЕД

- А) пациентом, коллегами и обществом
- Б) пациентом и коллегами
- В) пациентом
- Г) семьёй

2385. [T022309] ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ОЧЕРЕДНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСКОЛЬКИМ ПАЦИЕНТАМ ФЕЛЬДШЕР РУКОВОДСТВУЕТСЯ

- А) медицинскими показаниями
- Б) личным отношением
- В) социальным статусом
- Г) возрастом и полом

2386. [T022310] ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ МЕЖДУ ВРАЧОМ И ФЕЛЬДШЕРОМ, МЕДСЕСТРОЙ, ФЕЛЬДШЕРОМ И ПАЦИЕНТОМ –ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ

- А) общение (коммуникация)
- Б) выступление
- В) доклад
- Г) сообщение

2387. [T022311] ОБЩЕНИЕ ОДНОГО ЧЕЛОВЕКА С ДРУГИМ – ЭТО ПРОЦЕСС ПЕРЕДАЧИ

- А) информации, чувств, мыслей, идей, переживаний
- Б) ценностей
- В) предметов
- Г) товаров

2388. [T022312] УРОВНИ ОБЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- А) внутриличностный, межличностный и социальный
- Б) общественный
- В) убедительный
- Г) доверительный

2389. [T022313] СПОСОБЫ ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ (ФЕЛЬДШЕРА, ПАЦИЕНТА, ВРАЧ

- А) вербальный и невербальный
- Б) магический
- В) космический
- Г) прозрачный

2390. [T022314] ОСНОВНОЕ СРЕДСТВО ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ (ФЕЛЬДШЕРА, ПАЦИЕНТА, ВРАЧ

- А) речь
- Б) жесты
- В) взгляд
- Г) мимика

2391. [T022315] К НЕВЕРБАЛЬНЫМ (НЕРЕЧЕВЫМ) СПОСОБАМ ПЕРЕДАЧИ ИНФОРМАЦИИ ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТАМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ, СЛУХА, ПОВЕДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- А) жесты, движения, позы, мимика, запахи, контакт глаз, одежда, дистанция
- Б) прикосновения
- В) голос
- Г) эмоции и речь

2392. [T022316] ФЕЛЬДШЕР ДОЛЖЕН РАСПОЗНАВАТЬ НЕВЕРБАЛЬНЫЕ СИГНАЛЫ ПРИ ОБЩЕНИИ, Т.К. ОНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛЯМИ

- А) психологического состояния и внутреннего мира общающегося
- Б) мобилизации внимания
- В) целей общения
- Г) мотивов общения

2393. [T022317] ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ ИСТОЧНИКОВ ИНФОРМАЦИИ ПРИ ОБЩЕНИИ В ФЕЛЬДШЕРСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) глаза
- Б) речь
- В) поза
- Г) жесты

2394. [T022318] ВИДЫ ДИСТАНЦИЙ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ХАРАКТЕРА ОБЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ

- А) интимная, личная, социальная, публичная
- Б) виртуальная
- В) общественная
- Г) государственная

2395. [T022319] ЛИЧНАЯ ДИСТАНЦИЯ ПРИ ПОВСЕДНЕВНОМ ОБЩЕНИИ ФЕЛЬДШЕРА С ПАЦИЕНТАМИ, КОЛЛЕГАМИ

- А) 45-120 см
- Б) 120-400 см
- В) 400-550 см
- Г) 400-750 см

2396. [T022320] НОРМАЛЬНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ДИСТАНЦИЯ ПРИ ОБЩЕНИИ В ФЕЛЬДШЕРСКОЙ ПРАКТИКЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 120-400 см
- Б) 400-550 см
- В) 400-750 см
- Г) 45-120 см

2397. [T022321] ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЕ СЛУХА, ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- А) контакт глаз, прикосновения, жесты, мимику, личную дистанцию
- Б) громкий голос, общественную дистанцию
- В) громкий, строгий голос
- Г) социальную дистанцию

2398. [T022322] В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕЛЬДШЕРА НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ТЕХНИКИ МЕЖЛИЧНОСТНОГО ОБЩЕНИЯ:

- А) ориентировка в собеседнике, активное слушание, обратная связь
- Б) аргументации и контраргументации
- В) кодирование собеседника
- Г) оценка способностей

2399. [T022323] ТЕХНИКА ОРИЕНТИРОВКИ В СОБЕСЕДНИКЕ ВКЛЮЧАЕТ ОЦЕНКУ

- А) походки, позы, выразительности движений лица, жестов, скорости, громкости, артикуляции речи
- Б) влияния интеллекта и характера
- В) активности слушания
- Г) способностей

2400. [T022324] ПО ГРОМКОСТИ ГОЛОСА МОЖНО СУДИТЬ О

- А) степени застенчивости, о наличии жизненных сил
- Б) темпераменте человека
- В) продуманности речи
- Г) влиянии интеллекта и характера

2401. [T022325] ПО СКОРОСТИ РЕЧИ МОЖНО СУДИТЬ О

- А) темпераменте человека
- Б) степени застенчивости
- В) о наличии жизненных сил
- Г) влиянии интеллекта, продуманности речи

2402. [T022326] РУКИ, ПРИКЛАДЫВАЕМЫЕ К ГРУДИ – ЭТО ЖЕСТ

- А) честности и открытости
- Б) пассивности
- В) упрямства
- Г) беспокойства

2403. [T022327] ЕСЛИ МЫ ХОТИМ ИЗМЕНИТЬ МНЕНИЕ СОБЕСЕДНИКА, (ПАЦИЕНТА, РОДСТВЕННИКА, ПРАКТИКАНТА, КОЛЛЕГИ) ПРИБЕГАЕМ К ТЕХНИКЕ

- А) аргументации
- Б) контраргументации
- В) активного слушания
- Г) обратной связи

2404. [T022328] ОДНА ИЗ САМЫХ ГЛАВНЫХ ТЕХНИК ЭФФЕКТИВНОГО МЕЖЛИЧНОСТНОГО ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ, КОЛЛЕГАМИ, СТУДЕНТАМИ, РОДСТВЕННИКАМИ – ЭТО ТЕХНИКА

- А) активного слушания
- Б) ориентировки в собеседнике
- В) аргументации
- Г) контраргументации

2405. [T022329] ОСНОВНЫЕ ПРИЕМЫ АКТИВНОГО СЛУШАНИЯ ПАЦИЕНТА (РОДСТВЕННИКА, ПРАКТИКАНТА, КОЛЛЕГИ):

- А) внимание, «присутствие», доброжелательное молчание, подтверждение понимания
- Б) активно задавать вопросы
- В) перебивать, не дослушав
- Г) настойчиво выдвигать контраргументы

2406. [T022330] ЕСЛИ ПАЦИЕНТ (ПРАКТИКАНТ, КОЛЛЕГЭМОЦИОНАЛЕН, ВОЗБУЖДЕН ИЛИ ЗАТРУДНЯЕТСЯ В ФОРМУЛИРОВКЕ МЫСЛЕЙ, ВАЖНО СЛУШАТЬ

- А) молча, доброжелательно, не перебивать замечаниями
- Б) выразить свое неудовольствие
- В) задавать наводящие вопросы
- Г) выяснить причину возбуждения

2407. [T022331] ЭФФЕКТИВНОМУ ОБЩЕНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ (СТУДЕНТОСПОСОБСТВУЕТ

- А) положительная обратная связь
- Б) постоянная оценка его действий и личности
- В) наставления, упреки
- Г) замечания

2408. [T022332] БАРЬЕРЫ В ОБЩЕНИИ МЕЖДУ ЛЮДЬМИ

- А) критика и советы, оценка другого человека, указания и приказной тон, переключение темы на себя
- Б) положительная обратная связь
- В) активное слушание
- Г) искреннее сочувствие

2409. [T022333] АГРЕССИВНОСТЬ – ЭТО ПОТЕРЯ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ, ЧТО МОЖЕТ ОБЕРНУТЬСЯ НАСИЛИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА

- А) других людей или самого себя, неодушевленные предметы
- Б) виртуальный мир
- В) окружающую среду
- Г) только на близких людей

2410. [T022334] АГРЕССИВНОСТЬ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬСЯ

- А) страхом, болью и стрессом, передозировкой лекарств, алкоголем, наркотиками, абстиненцией
- Б) любым заболеванием
- В) травмой
- Г) спокойным доброжелательным отношением

2411. [T022335] ОСНОВНЫЕ ПРАВИЛА ПРИ ОБЩЕНИИ С АГРЕССИВНЫМИ ЛЮДЬМИ

- А) не поддаваться чувству гнева, оценить ситуацию, оставаться вежливыми и спокойными
- Б) настаивать на своем решении
- В) отвечать так же агрессивно
- Г) угрожать наказанием

2412. [T022336] В СЛУЧАЕ АГРЕССИИ И ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ЭМОЦИЙ СО СТОРОНЫ ПАЦИЕНТА (РОДСТВЕННИКА, ПРАКТИКАНТА, КОЛЛЕГИ) В ПРОЦЕССЕ ОБЩЕНИЯ, ДОСТОЙНАЯ РЕАКЦИЯ ФЕЛЬДШЕРА – ВСЁ КРОМЕ

- А) отвечать грубостью на конкретную грубость
- Б) спокойный доброжелательный тон
- В) чувство юмора и не воспринимать их всерьез
- Г) не обижаться, как на тяжелых больных

2413. [T022337] НЕСОГЛАСИЕ, КОГДА КАЖДЫЙ СТРЕМИТСЯ, ЧТОБЫ ПРИНЯЛИ ЕГО ВЗГЛЯДЫ В УЩЕРБ ДРУГОЙ СТОРОНЕ- ЭТО

- А) конфликт
- Б) дискуссия
- В) полемика
- Г) спор

2414. [T022338] КОНФЛИКТ, КОТОРЫЙ ПРИВОДИТ К ОСЛАБЛЕНИЮ СОТРУДНИЧЕСТВА И СНИЖАЕТ ЭФФЕКТИВНОСТЬ И УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ РАБОТОЙ,

- А) деструктивный
- Б) конструктивный
- В) агрессивный
- Г) созидательный

2415. [T022339] СРЕДСТВА ПРОФИЛАКТИКИ КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ

- А) исключение суждений и оценок, ущемляющих честь и достоинство собеседника, умение слушать
- Б) вступление в спор и выяснение ситуации
- В) применение словесных формул учтивости
- Г) настаивание на своём, перебивая собеседника

2416. [T022340] В НАЗРЕВАЮЩЕЙ КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ НЕОБХОДИМО ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- А) дать пациенту, (коллеге) выговориться
- Б) не избегать взгляда партнера
- В) подчеркнуть общность взглядов
- Г) касаться партнера рукой в процессе диалога

2417. [T022341] ГИПЕРРЕАКЦИЯ ПАЦИЕНТА НА СОМАТИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ТО ЕСТЬ "СОЗНАНИЕ БОЛЕЗНИ" ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышенной требовательностью, отказом от лечения
- Б) массой жалоб
- В) отказом от обследования
- Г) суицидальными действиями

2418. [T022342] ТРАГИЧЕСКОЕ ПЕРЕЖИВАНИЕ БОЛЕЗНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ У ПАЦИЕНТА

- А) суицидальными действиями
- Б) повышенной требовательностью
- В) отказом от обследования и лечения
- Г) массой жалоб

2419. [T022343] КОНФЛИКТЫ С ПАЦИЕНТАМИ У ПЕРСОНАЛА ВОЗНИКАЮТ ИЗ ЗА ТОГО, ЧТО

- А) не учитываются эмоции и мнение пациента
- Б) нарушается санитарно-противоэпидемический режим
- В) больной отказывается от обследования и лечения
- Г) пациента выслушивают доброжелательно

2420. [T022344] ФИЗИЧЕСКИ ИЛИ ПСИХИЧЕСКИ БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК, СТРЕМЯСЬ ВЫЗДОРОВЕТЬ, ОЖИДАЕТ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА:

- А) помощи, поддержки, внимания
- Б) проведения исследований
- В) лекарственных средств
- Г) осмотра специалистов

2421. [T022345] В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВОЗМЕЩЕНИЕ УЩЕРБА МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЗАКОНОМ

- А) гарантируется
- Б) не гарантируется
- В) на усмотрение страховой компании
- Г) на усмотрение главного врача

2422. [T022346] В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ПРАВ ПАЦИЕНТА НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ, ОН ДОЛЖЕН ОБРАЩАТЬСЯ С ЖАЛОБОЙ

- А) в суд, этический комитет, в администрацию, лицензионную комиссию
- Б) только в администрацию медицинской организации
- В) только в суд
- Г) к главному врачу

2423. [T022347] К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ

- А) оставление в опасности
- Б) должностной подлог
- В) халатность
- Г) превышение власти

2424. [T022348] К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ СВОБОДЫ И ДОСТОИНСТВА ОТНОСЯТСЯ

- А) клевета, оскорбление
- Б) халатность
- В) злоупотребление властью
- Г) должностной подлог

2425. [T022349] ДОЛЖНОСТНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ - ЭТО

- А) злоупотребление служебным положением, халатность, должностной подлог
- Б) клевета
- В) оскорбление
- Г) оставление в опасности

2426. [T022350] НЕОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ ЧЕЛОВЕКУ, НУЖДАЮЩЕМУСЯ В НЕЙ, - ЭТО

- А) преступление
- Б) должностной подлог
- В) взяточничество
- Г) злоупотребление служебным положением

2427. [T022351] ПРИЧИНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ СМЕРТИ ПО НЕОСТОРОЖНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ИСПОЛНЕНИЯ СВОИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ

- А) лишение права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
- Б) увольнение
- В) выговор
- Г) замечание

2428. [T022352] АБОРТ МОЖЕТ ПРОИЗВОДИТЬ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

- А) соответствующее высшее
- Б) соответствующее среднее
- В) высшее любое
- Г) среднее любое

2429. [T022353] НЕЗАКОННОЕ ПРОИЗВОДСТВО АБОРТА, ЕСЛИ ОНО ПОВЛЕКЛО ЗА СОБОЙ СМЕРТЬ ПОТЕРПЕВШЕЙ, ЛИБО ПРИЧИНЕНИЕ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЕЕ ЗДОРОВЬЮ НАКАЗЫВАЕТСЯ ЛИШЕНИЕМ ПРАВА ЗАНИМАТЬСЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ И СВОБОДЫ НА СРОК ДО

- А) 5 лет
- Б) 3 лет
- В) 7 лет
- Г) 10 лет

2430. [T022354] НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНЫХ ПРИЧИН ЛИЦОМ, ОБЯЗАННЫМ ЕЕ ОКАЗЫВАТЬ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ, ЕСЛИ ОНО ПОВЛЕКЛО СМЕРТЬ ИЛИ ПРИЧИНЕНИЕ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ БОЛЬНОГО, ВЛЕЧЁТ ЗА СОБОЙ ЛИШЕНИЕ СВОБОДЫ И

- А) лишение права заниматься профессиональной деятельностью
- Б) увольнение
- В) выговор
- Г) замечание

2431. [T022355] ЗАРАЖЕНИЕ ДРУГОГО ЛИЦА ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ИСПОЛНЕНИЯ ЛИЦОМ СВОИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, НАКАЗЫВАЕТСЯ ЛИШЕНИЕМ СВОБОДЫ И

- А) лишением права заниматься профессиональной деятельностью
- Б) увольнением
- В) выговором
- Г) замечанием

2432. [T022356] НАРУШЕНИЕ ПРАВИЛ ХРАНЕНИЯ, УЧЕТА, ОТПУСКА НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ИЛИ ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА СПЕЦИАЛЬНОМ УЧЕТЕ, НАКАЗЫВАЕТСЯ

- А) лишением права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
- Б) увольнение
- В) выговор
- Г) замечание

2433. [T022357] К ПРЕСТУПЛЕНИЯМ ПРОТИВ ОБЩЕСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, ПОРЯДКА И ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ

- А) нарушение правил борьбы с эпидемиями, незаконное врачевание, частная практика без лицензии
- Б) злоупотребление служебным положением
- В) клевета, оскорбление
- Г) взяточничество

2434. [T022358] ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ БЕЗОПАСНОЙ РАБОЧЕЙ СРЕДЫ НЕСЕТ

- А) работодатель
- Б) работник
- В) пациент
- Г) профсоюз

2435. [T022359] К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ ФЕЛЬДШЕРА ОТНОСЯТСЯ

- А) вирусные, бактериальные, паразитарные инфекции
- Б) санитарно-противоэпидемический режим
- В) средства индивидуальной защиты
- Г) охрана труда

2436. [T022360] К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ ФЕЛЬДШЕРА ОТНОСЯТСЯ

- А) боли в спине, эмоциональное выгорание
- Б) охрана труда
- В) техника безопасности
- Г) средства индивидуальной защиты

2437. [T022361] ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА БЕЗОПАСНОСТЬ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И МЕДПЕРСОНАЛА:

- А) химические, шум, вибрация, ультразвук, излучения, условия труда
- Б) санитарно-противоэпидемический режим
- В) условия отдыха
- Г) рациональное питание, водоснабжение

2438. [T022362] СПЕЦОДЕЖДА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА И ПАЦИЕНТОВ В ПОМЕЩЕНИЯХ ДЛЯ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ ДОЛЖНА БЫТЬ ИЗ ТКАНИ

- А) хлопчатобумажной
- Б) синтетической или шелковой
- В) сатиновой или шерстяной
- Г) любой

2439. [T022363] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НАКАПЛИВАНИЯ ЭЛЕКТРОСТАТИЧЕСКОГО ЭЛЕКТРИЧЕСТВА ПЕРЕД КИСЛОРОДОТЕРАПИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- А) влажная уборка полов водой
- Б) проветривание помещения
- В) уборка полов с дезраствором
- Г) протирание тумбочек

2440. [T022364] ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПРИКАСАТЬСЯ К КИСЛОРОДНОМУ БАЛЛОНУ ОДЕЖДОЙ ИЛИ РУКАМИ С

- А) маслом и спиртом
- Б) хлорамином и формалином
- В) водой
- Г) водой с мылом

2441. [T022365] РАЗМЕЩЕНИЕ КИСЛОРОДНОГО БАЛЛОНА РЯДОМ С ЭЛЕКТРОРОЗЕТКАМИ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

- А) запрещается
- Б) допускается
- В) значения не имеет
- Г) рекомендуется

2442. [T022366] ПОВРЕЖДЕНИЯ КИСЛОРОДНОГО ШЛАНГА ЗАКЛЕИВАТЬ ЛЕЙКОПЛАСТЫРЕМ

- А) запрещается
- Б) допускается
- В) рекомендуется
- Г) значения не имеет

2443. [T022367] ПРИ РЕЗКОМ ОТКРЫВАНИИ ВЕНТИЛЯ КИСЛОРОДНОГО БАЛЛОНА СОЗДАЕТСЯ ОПАСНОСТЬ

- А) воспламенения деталей редуктора
- Б) падения баллона
- В) взрыва
- Г) пожара

2444. [T022368] СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ВОЗДЕЙСТВИЮ ТОКСИЧЕСКИХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПОДВЕРГАЕТСЯ

- А) часто
- Б) очень часто
- В) редко
- Г) очень редко

2445. [T022369] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ У МЕДПЕРСОНАЛА

- А) периодические головные боли и головокружения, кожные проявления
- Б) раздражительность, нервозность
- В) плаксивость
- Г) тошнота

2446. [T022370] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН

- А) заменить токсические дезинфектанты на высокотемпературную дезинфекцию
- Б) усилить контроль работы персонала
- В) чаще проводить инструктаж
- Г) применить спецодежду

2447. [T022371] ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДЕРМАТИТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТ ПЕРЧАТКИ

- А) резиновые
- Б) силиконовые
- В) из ПВХ
- Г) любые

2448. [T022372] ПРИ РАБОТЕ С ПОРОШКОВЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ МЕДПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН НАДЕВАТЬ ПЕРЧАТКИ ТОЛЬКО

- А) хлопчатобумажные
- Б) резиновые
- В) латексные
- Г) силиконовые

2449. [T022373] ПРИ ПОПАДАНИИ ДЕЗИНФЕКТАНТОВ, СТЕРИЛЯНТОВ И ДРУГИХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НА КОЖУ (В ГЛАЗА, РОТ) НЕОБХОДИМО НЕМЕДЛЕННО И ТЩАТЕЛЬНО СМЫТЬ ИХ БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ

- А) холодной воды
- Б) спирта
- В) борной кислоты
- Г) марганцевокислого калия

2450. [T022374] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВ ИЗБЫТОЧНЫЙ ВОЗДУХ ИЗ ШПРИЦА НЕОБХОДИМО ВЫТАЛКИВАТЬ В

- А) ватку
- Б) пустую склянку
- В) атмосферу
- Г) салфетку

2451. [T022375] ПОСЛЕ РАБОТЫ С ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ МЫТЬЕ РУК

- А) обязательно
- Б) желательно
- В) не обязательно
- Г) значения не имеет

2452. [T022376] ЗАЩИТНАЯ ОДЕЖДА ПРИ РАБОТЕ МЕДПЕРСОНАЛА С ЦИТОСТАТИКАМИ

- А) халат, перчатки ПВХ, защитные очки и респиратор
- Б) халат и перчатки ПВХ
- В) халат, перчатки и защитные очки
- Г) халат с длинными рукавами

2453. [T022377] ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ АМПУЛЫ, ШПРИЦЫ И ИГЛЫ ПОСЛЕ ЦИТОСТАТИКОВ НЕОБХОДИМО

- А) собрать в контейнер, запечатать, промаркировать и отправить на сжигание
- Б) собрать в емкость и отправить в мусоросборник
- В) залить дезинфектантом
- Г) выбросить в мусорный бак

2454. [T022378] ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ ИЛИ СЛИЗИСТЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ НЕОБХОДИМО КАК МОЖНО СКОРЕЕ

- А) промыть струей воды и зарегистрировать аварию
- Б) протереть влажной одноразовой салфеткой
- В) промыть перманганатом калия
- Г) промыть спиртом

2455. [T022379] НАИЛУЧШЕЙ ЗАЩИТОЙ ДЛЯ ПЕРСОНАЛА, КОТОРЫЙ ПО ХАРАКТЕРУ РАБОТЫ ПОДВЕРГАЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ ОБЛУЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) расстояние, укрытие и скорость процедуры
- Б) расстояние и укрытие
- В) расстояние
- Г) учет полученной дозы облучения

2456. [T022380] ОБЯЗАННОСТИ ПО НЕПОСРЕДСТВЕННОМУ УХОДУ ЗА ПАЦИЕНТОМ С РАДИОАКТИВНЫМ ИМПЛАНТАНТОМ

- А) распределяют на многих и чередуют персонал
- Б) делятся между многими медсестрами
- В) выполняет по очереди каждая медсестра
- Г) выполняет одна и та же медсестра

2457. [T022381] РИСК МИКРОБНОГО ЗАРАЖЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА ВОЗНИКАЕТ ПРИ КОНТАКТЕ С ИНФИЦИРОВАННЫМИ

- А) пациентами, секретами и выделениями пациентов, ранами и повязками
- Б) стерильными медицинскими изделиями
- В) лекарственными препаратами
- Г) чистым постельным бельем

2458. [T022382] ВИРУС КРАСНУХИ, ГЕРПЕСА ОПАСЕН ДЛЯ БЕРЕМЕННОЙ МЕДСЕСТРЫ В СВЯЗИ С

- А) повреждением плода, развитием врожденных пороков
- Б) поражением почек
- В) возможностью аллергии
- Г) пневмонией

2459. [T022383] ВИРУС ЦИТОМЕГАЛИИ И ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ ПЕРСОНАЛА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- А) мужскому бесплодию
- Б) поражению почек
- В) увеличению печени
- Г) артритам

2460. [T022384] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- А) проглатывание
- Б) инокуляция
- В) имплантация
- Г) вдыхание

2461. [T022385] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В И ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ

- А) инокуляция
- Б) проглатывание
- В) имплантация
- Г) вдыхание

2462. [T022386] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- А) имплантация
- Б) инокуляция
- В) проглатывание
- Г) вдыхание

2463. [T022387] ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ МЕДПЕРСОНАЛА ТУБЕРКУЛЕЗОМ

- А) вдыхание
- Б) инокуляция
- В) имплантация
- Г) проглатывание

2464. [T022388] КОЛИЧЕСТВО МИКРОБОВ В ВОЗДУХЕ ПОСЛЕ ПОДМЕТАНИЯ ПОЛОВ ЩЕТКАМИ

- А) удваивается
- Б) утраивается
- В) увеличивается в 5 раз
- Г) уменьшается в 3 раза

2465. [T022389] НЕЙТРАЛИЗАЦИЯ РТУТИ И ЕЕ ПАРОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) демеркуризация
- Б) дератизация
- В) дезинсекция
- Г) дезинфекция

2466. [T022390] К ДЕМЕРКУРИЗАТОРАМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ РАСТВОРОВ ОТНОСЯТСЯ

- А) 4% раствор мыла в 5% водном растворе соды
- Б) сайдекс 2,5 %
- В) перекись водорода 6%
- Г) хлорамин 3%

2467. [T022391] ФЕЛЬДШЕР СТРЕССУ И РИСКУ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ

- А) подвержен значительно
- Б) подвержены незначительно
- В) крайне подвержены
- Г) не подвержены совсем

2468. [T022392] НА ЗДОРОВЬЕ МЕДПЕРСОНАЛА СТРЕСС МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬ ВЛИЯНИЕ

- А) и положительное и отрицательное
- Б) отрицательное
- В) положительное
- Г) только отрицательное

2469. [T022393] ПОСТОЯННЫЙ СТРЕСС, СВЯЗАННЫЙ С РАБОТОЙ И ОКАЗЫВАЮЩИЙ НЕГАТИВНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- А) нервному истощению
- Б) депрессии
- В) росту энтузиазма
- Г) улучшению качества ухода

2470. [T022394] БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ НЕРВНОМУ ИСТОЩЕНИЮ ФЕЛЬДШЕРА,

- А) одержимые работой, стремящиеся к высоким результатам, очень обязательные
- Б) умеющие организовать работу и отдых
- В) необязательные люди
- Г) сочетающие работу с домашними и другими обязанностями

2471. [T022395] ЧТОБЫ СНИЗИТЬ СТРЕСС И ИЗБЕЖАТЬ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА НЕОБХОДИМО

- А) периодически положительно и честно оценивать их работу
- Б) снизить требования к уровню ухода
- В) всегда только хвалить работу
- Г) не замечать агрессивное отношение к пациентам

2472. [T022396] ГЛАВНЫМ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ РАЗВИТИИ И СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ ФЕЛЬДШЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эффективная организация труда
- Б) развитие здравоохранения
- В) высокий уровень жизни
- Г) высокая оплата труда

2473. [T022397] ИЗМЕРЕНИЕ РОСТА СТОЯ, МАССЫ ТЕЛА, ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ, РАСЧЕТ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА ВКЛЮЧАЕТ

- А) антропометрия
- Б) спирометрия
- В) велометрия
- Г) эргометрия

2474. [T022398] РИСК ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ БЕЗ НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- А) опроса (анкетирование)
- Б) биохимического анализа крови
- В) клинического анализа крови и мочи
- Г) медицинского осмотра

2475. [T022399] РИСК ПАГУБНОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- А) опроса (анкетирование)
- Б) биохимического анализа крови
- В) клинического анализа крови и мочи
- Г) медицинского осмотра

**2476. [T022400] ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА
«ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ»**

- А) уровень общего холестерина 5 ммоль/л и более
- Б) уровень глюкозы плазмы натощак 6,1 ммоль/л и более
- В) повышенный уровень артериального давления
- Г) повышенный уровень сахара в моче

**2477. [T022401] ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА
«ГИПЕРГЛИКЕМИЯ»**

- А) уровень глюкозы плазмы натощак 6,1 ммоль/л и более
- Б) уровень общего холестерина 5 ммоль/л и более
- В) повышенный уровень артериального давления
- Г) повышенный уровень сахара в моче

**2478. [T022402] ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «КУРЕНИЕ
ТАБАКА»**

- А) ежедневное выкуривание по крайней мере одной сигареты и более
- Б) более 5 сигарет в день
- В) более 10 сигарет в день
- Г) более 20 сигарет ежедневно

**2479. [T022403] ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА
«ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА»**

- А) индекс массы тела 25 - 29,9 кг/м²
- Б) индекс массы тела 30 кг/м² и более
- В) масса тела более 60 кг
- Г) масса тела более 90 кг

**2480. [T022404] ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА
«ОЖИРЕНИЕ»**

- А) индекс массы тела 30 кг/м² и более
- Б) индекс массы тела 25 - 29,9 кг/м²
- В) масса тела более 80 кг
- Г) масса тела более 100 кг

2481. [T022405] СИСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ РАВНО ИЛИ ВЫШЕ 140 ММ РТ.СТ., ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ РАВНО ИЛИ ВЫШЕ 90 ММ РТ.СТ. ЛИБО ПРОВЕДЕНИЕ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ – ЭТО ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА

- А) повышенный уровень артериального давления
- Б) очень высокий уровень
- В) нормальное артериальное давление
- Г) пониженное артериальное давление

2482. [T022406] ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ» - ХОДЬБА В УМЕРЕННОМ ИЛИ БЫСТРОМ ТЕМПЕ

- А) менее 30 минут в день
- Б) менее 20 минут в день
- В) более 2 часов в день
- Г) более 1 часа

2483. [T022407] ИЗБЫТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ПИЩИ, ЖИРОВ, УГЛЕВОДОВ, ПОВАРЕННОЙ СОЛИ И НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ - ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ФАКТОРА РИСКА

- А) нерациональное питание
- Б) рациональное питание
- В) сбалансированное питание
- Г) вегетарианское

2484. [T022408] НЕДОСТАТОЧНЫМ СЧИТАЕТСЯ ПОТРЕБЛЕНИЕ В СУТКИ ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ

- А) менее 400 граммов или менее 4-6 порций
- Б) менее 200 граммов
- В) менее 600 граммов
- Г) менее 800 граммов

2485. [T022409] ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК УСТАНОВЛИВАЕТСЯ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ

- А) от 21 до 39 лет
- Б) от 42 до 63 лет
- В) от 65 до 75 лет
- Г) старше 75 лет

**2486. [T022410] АБСОЛЮТНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК
УСТАНОВЛИВАЕТСЯ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ**

А) от 42 до 63 лет

Б) от 21 до 39 лет

В) от 65 до 75 лет

Г) старше 75 лет