

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Челюстно-лицевая хирургия»
Первая категория**

- 1. Показаниями к восстановительным операциям на лице являются**
 - a) требование больного
 - b) косметический дефект
 - c) анатомический недостаток
 - d) нарушение функции
 - e) все перечисленные выше
 - f) незначительный дефект

- 2. К пластике местными тканями относится**
 - a) пластика лоскутами на питающей ножке
 - b) пластика встречными треугольными лоскутами
 - c) пластика ротационным лоскутом
 - d) мобилизация краев раны
 - e) верно b),c),d)

- 3. Свищ, находящийся в нижней трети шеи на передней границе жевательной мышцы, является результатом нарушения развития**
 - a) первой жаберной щели
 - b) первого жаберного мешка
 - c) второй жаберной щели
 - d) второго жаберного мешка
 - e) третьей жаберной щели

- 4. Из первой жаберной дуги формируются мышцы, кроме**
 - a) опускающей небную занавеску
 - b) заднего брюшка двубрюшной
 - c) опускающей барабанную перепонку
 - d) переднего брюшка двубрюшной
 - e) жевательной

- 5. Положение небных выступов на 7-ой неделе эмбрионального развития**
 - a) горизонтальное
 - b) почти вертикальное положение с контактом в медиальном отделе с языком
 - c) частично приподнятое (около 45°)
 - d) еще не дифференцируется

- 6. Перечисленные мышцы формируются из второй жаберной дуги, кроме**
 - a) платизма
 - b) переднего брюшка двубрюшной
 - c) заднего брюшка двубрюшной

d) височной

7. Черепной нерв, формирующийся из первой жаберной дуги

- a) лицевой
- b) языкоглоточный
- c) тройничный
- d) блуждающий

8. Пациент с синдромом первой и второй жаберной дуги имеет

- a) расщелину неба
- b) микростомию
- c) микроотию
- d) гипертелоризм

9. Возможность развития рака из лейкоплакии слизистой полости рта

- a) менее 5%
- b) 10%
- c) 20%
- d) 30%
- e) более 30%

10. Наиболее часто встречающийся грам-негативный микроорганизм на коже и в крови госпитализированных пациентов

- a) клебсиелла
- b) протей
- c) псевдомонас
- d) кишечная палочка
- e) бактероиды

11. В послеоперационном периоде или после травмы всегда наблюдается

- a) гипогликемия
- b) гиповолемия
- c) преобладание катаболизма
- d) увеличение мочевины в крови
- e) все вышеперечисленное

12. В результате травмы или операции происходит все нижеперечисленное, за исключением

- a) возрастания кортизола крови
- b) возрастания альдостерона
- c) возрастания продукции инсулина
- d) возрастания уровня антидиуретического гормона

13. Если у двух здоровых родителей есть ребенок с изолированной расщелиной неба, то % рождения 2-го ребенка с данной патологией

- a) 2%

- b) 4%
- c) 6%
- d) 8%
- e) 10%

14. Следующий по частоте после расщелин губы и неба врожденная аномалия лица

- a) синдром Крузона
- b) синдром Тичер - Коллинз
- c) синдром Аперта
- d) синдром незаращения первой и второй жаберных дуг

15. Медиальная стенка орбиты образована

- a) клиновидной, лобной и скуловой костями
- b) клиновидной, лобной и слезной костями
- c) верхнечелюстной, клиновидной и сфероидальной костями
- d) верхнечелюстной, клиновидной и и слезной костями
- e) верхнечелюстной, сфероидальной и клиновидной костями

16. Наибольшая деформация лица происходит при параличе следующих ветвей лицевого нерва

- a) височной и скуловой
- b) щечной и скуловой
- c) щечной и краевой
- d) краевой
- e) краевой и шейной

17. В сонном треугольнике (футляре), кроме сонной артерии, располагаются

- a) глубокие шейные лимфатические узлы
- b) блуждающий нерв
- c) внутренняя яремная вена
- d) диафрагмальный нерв

18. Шейное нервное сплетение дает свои ветви совместно

- a) с подъязычным нервом
- b) с языкоглоточным нервом
- c) с восходящим нервом
- d) с лицевым нервом

19. Околоушная слюнная железа

- a) состоит из двух долей: поверхностной и глубокой
- b) лежит между жевательной мышцей, кивательной мышцей и хрящевой основой наружного слухового прохода
- c) лежит на несколько мм ниже угла нижней челюсти и выше скуловой дуги
- d) нижняя граница глубокой доли находится в тесном взаимоотношении с внутренней сонной артерией и яремной веной
- e) все ответы правильные

20. На какой неделе эмбрионального развития формируется небо

- a) 4-6 неделе
- b) 6-8 неделе
- c) 8-12 неделе
- d) 12-16 неделе
- e) 16-20 неделе

21. Носовая перегородка образуется

- a) из верхнечелюстного отростка
- b) из латерального носового отростка
- c) из медиального носового отростка
- d) ни из одного из перечисленных
- e) из всех вышеперечисленных

22. Лимфатический дренаж области боковой поверхности носа, верхней губы, латеральной части нижней губы, передней поверхности щеки осуществляется

- a) в подчелюстные и подбородочные лимфатические узлы
- b) в подчелюстные и околоушные лимфатические узлы
- c) в околоушные лимфатические узлы
- d) в подчелюстные лимфатические узлы
- e) в яремно-брюшные и поверхностные шейные лимфатические узлы

23. Верхнечелюстная ветвь тройничного нерва посылает двигательные волокна

- a) к мышце, поднимающей небную занавеску
- b) к медиальной крыловидной мышце
- c) к латеральной крыловидной мышце
- d) к щечной мышце
- e) ни к одной из вышеперечисленных

24. Помимо мимической мускулатуры лицевой нерв дает двигательные волокна

- a) к челюстно-подъязычной мышце
- b) к шило-подъязычной мышце
- c) к заднему брюшку двубрюшной мышцы
- d) к переднему брюшку двубрюшной мышцы
- e) ко всем мышцам

25. Наибольшим неудобством применения жирового лоскута для мягкопластических операций является

- a) высокая вероятность инфицирования
- b) трансплантат очень мягок, чтобы с ним работать
- c) очень слабая способность противостоять сопротивлению
- d) непредсказуемое уменьшение размеров после операции
- e) ни один из вышеперечисленного

26. Лучшим объяснением феномена задержки лоскута является

- a) изменение ориентации сосудов
- b) вторичная ишемия
- c) травматический вазоспазм
- d) неспецифическое воспаление в лоскуте
- e) венозный застой

27. Цвет кожи определяется

- a) уровнем образования меланина в меланоцитах
- b) количеством меланоцитов
- c) активностью тирозиназы
- d) всем вышеперечисленным
- e) ничем из вышеперечисленного

28. Дермоидная киста

- a) обычно располагается подкожно
- b) обычно располагается внутрикожно
- c) не содержит волосы и сальные железы
- d) может содержать мезодермальные компонент
- e) ни одно из вышеперечисленного

29. Наиболее успешным аллогенным трансплантатом является

- a) кожный
- b) хрящ
- c) роговица
- d) фасция
- e) кость

30. Наиболее частой причиной отторжения кожного трансплантата является

- a) присоединение инфекции
- b) механическое повреждение трансплантата
- c) некроз реципиентной области
- d) кровотечение и образование гематомы
- e) ни одна из перечисленных причин

31. Из нижеперечисленного обладает наименьшей антигенностью

- a) кожа
- b) кость
- c) хрящ
- d) жировая клетчатка
- e) сердечная мышца

32. Удовлетворительные условия для приживания свободного кожного трансплантата создаются, если воспринимающее ложе

- a) надкостница
- b) мышца

- c) хрящ
- d) старые грануляции
- e) облученные ткани

33. Молодая свежая грануляционная ткань

- a) обычно не обсеменена микроорганизмами
- b) является хорошей реципиентной зоной для трансплантации свободной кожи
- c) должна быть удалена перед трансплантацией
- d) ни одно из вышеперечисленных
- e) бедно кровоснабжается

34. Дефицит аскорбиновой кислоты в период заживления раны приводит

- a) к замедлению продуцирования коллагена фибробластами
- b) к воспалительной реакции
- c) к вазодилатации
- d) к замедлению митотической активности эпителия
- e) ни к чему из вышеперечисленного

35. Когда первичное восстановление травмированного протока околоушной слюнной железы невозможно, необходимо

- a) ушить рану и проводить вторичное восстановление протока
- b) использовать трансплантат из вены
- c) перевязать проксимальный конец протока
- d) ни одно из вышеперечисленного

36. Наиболее надежное свидетельство перелома нижней челюсти

- a) боль при движении челюсти
- b) смещение челюсти в сторону перелома
- c) чрезмерная подвижность
- d) неправильный прикуса
- e) тризм

37. Некроз наиболее типичен для заушной области при пластике щеки так, как

- a) напряжение приходится на лоскут в этой области
- b) лоскут в той области хуже кровоснабжается
- c) лоскут может быть тонким в этом месте
- d) все вышеперечисленное
- e) ничего из вышеперечисленного

38. Анатомической основой для псевдоблефароптоза (восточного века)

- a) отсутствие какого-либо прикрепления мышцы, поднимающей веко к коже
- b) недостаточная фиксация торзальной пластинки к коже
- c) ненормальная длина мышцы, поднимающей веко
- d) избыток жира в преторзальной области
- e) отсутствие мышцы Мюллера

39. После введения силиконового имплантата ранний (до 48 часов) отек свидетельствует

- a) о сероме
- b) о реакции тканей на чужеродный материал
- c) об образовании гематомы
- d) об аллергической реакции на медикаменты
- e) об инфекции

40. Иннервация слизистой оболочки носа происходит

- a) от подглазничного нерва
- b) от надблокового нерва
- c) от крыло-небного узла
- d) от переднего решетчатого нерва
- e) от зубного сплетения

41. При оттопыренных ушах наиболее важная особенность

- a) чрезмерное развитие хряща в углу, образованном черепом и ушной раковиной
- b) ушная раковина слишком большая
- c) ушная раковина слишком маленькая
- d) антизавиток недостаточно выражен
- e) антизавиток выражен чрезмерно

42. Если пациенту после пластики щеки не возвращается чувствительность предушной области и наружного уха через несколько недель, это указывает на повреждение

- a) щечного нерва
- b) большого ушного нерва
- c) может указывать не на повреждение, а на задержку возвращения чувствительности
- d) аурикулотемпорального нерва
- e) ни один из вышеперечисленных

43. Повреждение протока околоушной слюнной железы может сопровождаться

- a) повреждением скуловой ветви лицевого нерва
- b) повреждением щечной ветви лицевого скелета
- c) повреждением околоушной слюнной железы
- d) всем перечисленным
- e) ничем из вышеперечисленного

44. Опухоли околоушной слюнной железы, сопровождающиеся параличом лицевого нерва

- a) обычно доброкачественные
- b) обычно злокачественные
- c) обычно при смешанной опухоли
- d) показывают, что железа инфицирована
- e) ничто из вышеперечисленного

45. Преимущество методов пластики местными тканями заключается

- a) в многоэтапности лечения
- b) в широких пластических возможностях метода
- c) в сходстве, однотипности тканей по строению

46. Методом пластики по Лимбергу называется перемещение лоскутов

- a) на питающей ножке
- b) встречных треугольных
- c) круглого стебельчатого
- d) на сосудистом анастомозе

47. Пластику встречными треугольными лоскутами по Лимбергу используют

- a) при короткой уздечке языка
- b) при линейных келлоидных рубцах
- c) при обширных дефектах костей лица
- d) при обширных дефектах мягких тканей

48. Пластику встречными треугольными лоскутами по Лимбергу используют

- a) при устранении свищевых ходов
- b) при линейных келлоидных рубцах
- c) при обширных дефектах костей лица
- d) при обширных дефектах мягких тканей

49. Вид пластики местными тканями, при котором ткани прирост тканей в направлении основного разреза

- a) лоскутами на ножке
- b) мобилизация краев раны
- c) треугольными лоскутами
- d) пересадка свободной кожи

50. Показанием для пластики местными тканями с мобилизацией краев раны являются дефекты тканей

- a) обширные
- b) линейные
- c) сквозные больших размеров
- d) линейные с небольшим дефицитом

51. Опрокидывающиеся лоскуты используются

- a) для устранения выворота век
- b) для устранения дефектов кожи
- c) для закрытия линейных разрезов
- d) для создания внутренней выстилки

52. Максимальный допустимый угол поворота лоскута на ножке

- a) до 90°
- b) до 180°

- c) до 210°
- d) до 360°

53. Сквозной дефект щеки устраняется лоскутами

- a) мостовидным
- b) опрокидывающимся
- c) удвоенным по Рауэру
- d) встречными треугольными

54. Для восстановления дефектов губы у мужчин используют мостовидный лоскут

- a) с шеи
- b) Лексера
- c) со щеки
- d) Лапчинского

55. Лоскут на питающей ножке состоит из тканей

- a) расщепленной кожи
- b) кожи и подкожно-жировой клетчатки
- c) кожи, подкожно-жировой клетчатки и мышцы
- d) кожи, подкожно-жировой клетчатки, мышцы и кости

56. Местное осложнение пластики лоскутами на ножке

- a) неврит
- b) миозит
- c) некроз
- d) диплопия

57. Местное осложнение пластики лоскутами на ножке

- a) миозит
- b) неврит
- c) нагноение
- d) диплопия

58. Первый этап восстановительного хирургического лечения

- a) разрез
- b) планирование
- c) обезболивание
- d) определение показаний

59. При нарушении микроциркуляции в лоскуте на ножке в послеоперационном периоде проводится лечение

- a) криотерапией
- b) ГБО-терапией
- c) гидромассажем
- d) электрокоагуляцией

- 60. Филатовский стебель одномоментно формирующийся и подшивающийся на предплечье называется**
- a) острым
 - b) шагающим
 - c) ускоренным
 - d) классическим
- 61. Филатовский стебель, переносимый к месту дефекта по поверхности тела, называется**
- a) острым
 - b) шагающим
 - c) ускоренным
 - d) классическим
- 62. Пластика носа филатовским стеблем показана при дефектах**
- a) спинки
 - b) части крыла
 - c) тотальном дефекте
- 63. Раневую поверхность на материнском ложе при формировании филатовского стебля закрывают при помощи**
- a) свободной ножки
 - b) ушивании на себя
 - c) лоскутов на микроанастомозе
 - d) дополнительных треугольных лоскутов
- 64. Количество этапов пластики тотального дефекта носа по Хитрову без учета коррегирующих операций**
- a) 1
 - b) 2
 - c) 3
 - d) 4
 - e) 5
 - f) 6
- 65. Способ переноса филатовского стебля к месту дефекта**
- a) через предплечье
 - b) свободная пересадка
 - c) аллогенная трансплантация
- 66. Участок поверхности тела для острого филатовского стебля**
- a) предплечье
 - b) внутренняя поверхность плеча
 - c) внутренняя поверхность бедра
 - d) передне-боковая поверхность живота

67. Местные осложнения после формирования филатовского стебля

- a) отек
- b) некроз
- c) миозит
- d) парастезии

68. Местные осложнения после формирования филатовского стебля

- a) отек
- b) гематома
- c) миозит
- d) парастезии

69. После формирования в тканях филатовского стебля последней восстанавливается чувствительность

- a) болевая
- b) тактильная
- c) температурная

70. Толщина свободного кожного лоскута по Тиршу составляет

- a) 0.2-0.4 мм
- b) 0.5-0.6 мм
- c) 0.6-0.7 мм
- d) 0.8-1 мм

71. Толщина свободного кожного лоскута по Педжету составляет

- a) 0.2-0.4 мм
- b) 0.5-0.6 мм
- c) 0.6-0.7 мм
- d) 0.8-1 мм

72. Свободный кожный лоскут по Тиршу называется

- a) расщепленным
- b) в три четверти толщины
- c) тонким дермоэпителиальным
- d) полнослойной кожей без клетчатки

73. Свободный кожный лоскут по Педжету называется

- a) расщепленным
- b) в три четверти толщины
- c) тонким дермоэпителиальным
- d) полнослойной кожей без клетчатки

74. Свободной пересадкой кожи называется

- a) перенос кожи стебельчатого лоскута
- b) пересадка кожного аутотрансплантата
- c) перемещение кожного лоскута на ножке

d) перемещение кожного лоскута на микроанастомозе

75. Местными ранними осложнениями после пересадки свободной кожи являются

- a) некроз лоскута
- b) гиперпигментация
- c) рубцовая трансформация
- d) кровотечение из лоскута

76. Местными поздними осложнениями после пересадки свободной кожи являются

- a) гематома
- b) парастезии
- c) некроз лоскута
- d) рубцовая трансформация
- e) кровотечение из лоскута

77. Расщепленный кожный лоскут берут преимущественно с поверхности

- a) тыла стопы
- b) боковой шеи
- c) наружной бедра
- d) передней живота
- e) внутренней плеча

78. Для ускорения приживления свободного кожного лоскута в послеоперационном периоде проводится лечение

- a) криотерапией
- b) ГБО-терапией
- c) гидромассажем
- d) электрокоагуляцией

79. Идентичность цвета пересаженной кожи и окружающей кожи лица достигается при помощи

- a) криотерапии
- b) гидромассажа
- c) физиотерапии
- d) дезэпидермизации
- e) электрокоагуляции

80. Сроки проведения вторичной костной пластики обусловлены

- a) восстановлением иннервации
- b) завершением формирования рубцов
- c) завершением формирования сосудов
- d) завершением образования костной мозоли
- e) степенью восстановления функции челюстей

81. Показанием для проведения вторичной костной пластики является

- a) секвестрэктомия

- b) врожденные деформации челюстей
- c) удаление доброкачественных опухолей челюстей
- d) удаление злокачественных опухолей челюстей
- e) периостит

82. Аутотрансплантат для проведения костной пластики челюстей берут

- a) из ребра
- b) из ключицы
- c) из костей стопы
- d) из бедренной кости

83. Лиофилизация костных трансплантатов

- a) стерилизует
- b) увеличивает прочность
- c) увеличивает сроки хранения
- d) снижает антигенные свойства
- e) усиливает остеоиндуктивные свойства

84. Аллотрансплантат - это материал взятый

- a) у пациента
- b) у животного
- c) у другого индивида
- d) у однояйцевого близнеца

85. Сингенный трансплантат - это материал взятый

- a) у пациента
- b) у животного
- c) у другого индивида
- d) у однояйцевого близнеца

86. Способ пластики частичного дефекта концевого отдела носа

- a) по Рауэру
- b) по Суслову
- c) лоскутом на микроанастомозе
- d) лоскутом на ножке с губо-щечной складки
- e) артеризированным лоскутом височной области

87. Пластика филатовским стеблем показана при дефекте носа

- a) крыла
- b) тотальном
- c) поверхности

88. Профилактика рубцовых деформаций носа, сформированного из тканей филатовского стебля после операции, заключается в наложении

- a) коллодийной повязки
- b) формирующей повязки

- c) гипсовой повязки и трубок в носовые ходы
- d) формирующей повязки и трубок в носовые ходы

89. Методика пластики несквозных дефектов губ у мужчин

- a) Аббе
- b) Крайля
- c) Лексера

90. Местные ранние осложнения после пластики дефекта губ

- a) некроз лоскутов
- b) гиперпигментация
- c) неврит лицевого нерва
- d) рубцовая трансформация

91. Местные ранние осложнения после пластики дефекта губ

- a) гиперпигментация
- b) парез лицевого нерва
- c) рубцовая трансформация
- d) заживление вторичным натяжением

92. Устранение врожденной расщелины верхней губы проводится в возрасте

- a) 7 дней
- b) 2-х месяцев
- c) 1 года
- d) 2-х лет

93. Основными задачами пластики при врожденной расщелине верхней губы является устранение

- a) выворота крыла носа
- b) рубцовой деформации
- c) искривления перегородки носа
- d) дефекта губы и деформации крыла носа

94. Для предупреждения сужения носового хода после операции по поводу врожденной расщелины верхней губы используют

- a) марлевую турунду
- b) коллодийную повязку
- c) пенопластовый вкладыш
- d) пластмассовый вкладыш

95. При уплощении верхней губы используют методику

- a) Аббе
- b) Брунса
- c) Седилло
- d) Диффенбаха

96. При тотальном дефекте нижней губы используют методику

- a) Аббе
- b) Брунса
- c) Рауэра
- d) Евдокимова

97. При микростоме используют методику

- a) Аббе
- b) Крайля
- c) Бильрота
- d) Евдокимова

98. Термин "нижняя макрогнатия" определяет нижнюю челюсть

- a) недоразвитой
- b) несимметричной
- c) смещенной кзади
- d) чрезмерно развитой

99. Термин "асимметричная деформация" определяет нижнюю челюсть

- a) недоразвитой
- b) несимметричной
- c) смещенной кзади
- d) чрезмерно развитой

100. Нижняя треть лица у больных с нижней микрогнатией

- a) уплощена
- b) уменьшена
- c) увеличена
- d) несимметрична

101. Средняя треть лица у больных с верхней микрогнатией

- a) уплощена
- b) уменьшена
- c) увеличена
- d) несимметрична

102. Средняя треть лица у больных с верхней макрогнатией

- a) уплощена
- b) уменьшена
- c) увеличена
- d) несимметрична

103. Анатомические нарушения верхней челюсти при верхней микрогнатии

- a) недоразвитие
- b) смещение кзади
- c) чрезмерное развитие
- d) несимметричная деформация

- 104. Средство для фиксации фрагментов верхней челюсти при ее остеотомии**
- a) костный шов
 - b) аппарат Рудько
 - c) аппарат Збаржа
 - d) компрессионно-дистракционные аппараты
- 105. При остеотомии верхней челюсти за бугры вводят**
- a) фасцию
 - b) комок Биша
 - c) кусочки хряща
 - d) костные трансплантаты
 - e) пластмассовые вкладыши
- 106. Методы фиксации фрагментов нижней челюсти при ее остеотомии**
- a) Кохера
 - b) Бильрота
 - c) узловые швы
 - d) костный шов
- 107. Дополнением к операционной фиксации фрагментов челюсти при остеотомии является**
- a) шина Ванкевича
 - b) гладкая шина-скоба
 - c) шина-скоба с распорочным изгибом
 - d) бимаксиллярные шины с зацепными петлями
- 108. Непосредственное интраоперационное осложнение при остеотомии нижней челюсти**
- a) слюнной свищ
 - b) вторичная деформация
 - c) ишемия тканей операционной области
 - d) неврит маргинальной ветви n. facialis
 - e) повреждение нижнеальвеолярной артерии
- 109. Основные жалобы при нижней макрогнатии**
- a) увеличение языка
 - b) косметический дефект, невнятная речь
 - c) увеличение языка, затрудненное жевание
 - d) косметический дефект, затрудненное жевание
 - e) косметический дефект, затрудненное откусывание
- 110. Количество дней фиксации фрагментов нижней челюсти ортопедическими средствами после ее остеотомии**
- a) 15
 - b) 30
 - c) 60

d) 75

e) 90

111. При фрагментарной остеотомии используют шину

a) с петлей

b) Васильева

c) шина-скоба

d) Тигерштедта

e) с распорочным изгибом

112. Для профилактики гнойно-воспалительного процесса после остеотомии челюстей назначают терапию

a) криотерапию

b) химиотерапию

c) антибактериальную

d) дезинтоксикационную

e) противовоспалительную

113. Нижнюю микрогнатию устраняют

a) по Кохеру

b) по Бильроту

c) костной пластикой

d) пластикой лоскутом Филатова

e) свободной пересадки кожи с клетчаткой

114. Для ускорения регенерации костной ткани после остеотомии челюстей назначают терапию

a) криотерапию

b) физиотерапию

c) химиотерапию

d) дезинтоксикационную

e) противовоспалительную

115. После остеотомии челюстей назначают остеотропные антибиотики

a) пенициллин

b) олететрин

c) линкомицин

d) тетрациклин

e) эритромицин

116. При фрагментной остеотомии верхней челюсти удаляют

a) 4┐4

b) 3┐3

c) 5┐5

d) 4┐5

е) 5А5

117. Погружные швы после остеотомии нижней челюсти выполняются

- а) шелком
- б) волосом
- в) нейлоном
- г) кетгутом

118. Причинами развития рецидива при любом виде остеотомии верхней челюсти являются

- а) термическая травма кости
- б) послеоперационная гематома
- в) травма сосудисто-нервного пучка
- г) нарушение иннервации костной ткани
- д) технические погрешности при перемещении фрагментов

119. Кто имеет право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства?

- а) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи;
- б) один из родителей;
- в) законный представитель гражданина;
- г) медицинский работник;
- д) все вышеперечисленные.

120. Какие виды экспертиз проводятся в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011г. №323-ФЗ?

- а) экспертиза временной нетрудоспособности;
- б) экспертиза качества медицинской помощи;
- в) военно-врачебная экспертиза;
- г) медико-социальная экспертиза;
- д) экспертиза профессиональной пригодности;
- е) экспертиза связи заболевания с профессией;
- ж) судебно-медицинская;
- з) судебно-психиатрическая экспертиза;
- и) все вышеперечисленные.

121. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?

- а) на срок не более 15 дней;
- б) на срок не более 30 дней;
- в) на весь срок нетрудоспособности.

122. Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности определены в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ?

- а) государственный контроль;
- б) ведомственный контроль;

- c) внутренний контроль;
- d) все вышеперечисленные.

123. Как часто может гражданин выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу?

- a) не чаще чем два раза в год;
- b) не чаще чем один раз в год;
- c) не чаще одного раза в 2 года.

124. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?

- a) пациент и его законный представитель;
- b) родственники;
- c) работодатели.

125. Каким Приказом в настоящее время утвержден порядок выдачи листков нетрудоспособности?

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

126. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листка нетрудоспособности?

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

127. Каким приказом утверждена Инструкция о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения?

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

128. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

- a) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;

- b) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- c) приоритет охраны здоровья детей;
- d) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- e) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- f) доступность и качество медицинской помощи;
- g) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- h) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- i) соблюдение врачебной тайны;
- j) всё вышеперечисленное.

129. При каких процедурах возможно заражение пациента ВИЧ-инфекцией:

- a) Переливание крови и ее компонентов;
- b) Трансплантация органов и тканей;
- c) в/м инъекция одноразовым шприцем;
- d) физиотерапевтические процедуры;
- e) любая парентеральная процедура, при которой произошел несчастный случай с повреждением кожи или слизистой;
- f) фиброгастроскопия;
- g) визуальный осмотр.

130. Действие медработника в случае попадания крови на слизистую глаза:

- a) Обработать 20% раствором сульфацила;
- b) Промыть большим количеством воды.

131. Анонимное обследование на ВИЧ – инфекцию проводится в следующих случаях :

- a) По желанию пациента;
- b) При отсутствии у пациента документов удостоверяющих личность;
- c) При обследовании пациента при получении сертификата об отсутствии ВИЧ - инфекции.

132. Причинами ложноотрицательных результатов на ВИЧ-инфекцию являются:

- a) Обследование пациента в период «серонегативного окна»
- b) Несвоевременная доставка пробы биоматериала в лабораторию;
- c) Наличие у пациента туберкулеза, сифилиса;
- d) Инфицированность пациента вирусными гепатитами.

133. Риск заражения ВИЧ-инфекцией при переливании инфицированной крови:

- a) Приближается к 100%;
- b) 30-50%;
- c) Отсутствует;
- d) 3-5%.

134. Вы узнали о диагнозе ВИЧ-инфекция у вашего пациента ваши действия:

- a) Сообщите своим коллегам о диагнозе;
- b) Примете все меры предосторожности при обслуживании вами больного;

- c) Сделаете отметку в истории болезни или амбулаторной карте о данном диагнозе;
- d) Прежде, чем обслуживать больного, сообщите о нем в администрацию ЛПУ, получите разрешение на его обслуживание.

135. Подлежат ли обследованию на антитела к ВИЧ лица с инфекциями, обусловленными вирусом простого герпеса:

- a) генитальный герпес;
- b) с хроническими, рецидивирующими формами заболевания;
- c) с острой локализованной формой;
- d) не подлежат.

136. Выберите, где есть риск заражения ВИЧ-инфекцией:

- a) Повторном использовании одноразового гинекологического зеркала без стерилизации;
- b) Однократном использовании одноразового шприца и иглы;
- c) Повторном использовании одноразового шприца несколькими пациентам, меняя только инъекционные иглы;
- d) При проведении бронхоскопии, ФГС.

137. Действие медработника в случае попадания крови в рот:

- a) Прополоскать большим количеством воды, затем прополоскать 70* этиловым спиртом;
- b) Прополоскать 70*спиртом;
- c) Прополоскать 0,05% раствором перманганата калия.

138. Подлежат ли обследованию на ВИЧ- лица с:

- a) Глубокими микозами;
- b) Дизентерией;
- c) Рецидивирующим опоясывающим лишаем у лиц моложе 60 лет;
- d) Нейродермитом;
- e) Гриппом;
- f) Анемией.