

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Челюстно-лицевая хирургия»
Вторая 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 кивательной 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 приживления 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 раковины
- 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) парестезии
- 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.