

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«Дерматовенерология»  
Первая категория**

**1. Лечебное питание больных хронической пиодермией предусматривает в пищевом рационе все перечисленное, кроме**

- a) ограничения углеводов
- b) ограничения животных жиров
- c) ограничение белков
- d) увеличения витаминов

**2. Эккриновые потовые железы выделяют пот, состоящий**

- a) из воды
- b) из солей кальция
- c) из сульфатов хлорида натрия
- d) из органических веществ (мочевая кислота, аммиак, углеводы и т.д.)
- e) верно a) и d)

**3. Апокриновые потовые железы в своем секрете содержат все перечисленное, кроме**

- a) обычных составных частей пота
- b) железа
- c) холестерина и его эфиров
- d) гликогена
- e) нейтральных жиров

**4. Основными компонентами секрета сальных желез являются**

- a) нейтральные жиры
- b) азотистые и фосфорные соединения
- c) стероидные гормоны
- d) стеарины
- e) все перечисленное

**5. Функция эккриновых потовых желез регулируется симпатическими нервами, центры которых расположены**

- a) в спинном мозге
- b) в продолговатом мозге
- c) в промежуточном мозге
- d) все перечисленное верно

**6. Гиперкератоз – это утолщение**

- a) эпидермиса
- b) базального слоя
- c) шиповидного слоя
- d) зернистого слоя

е) рогового слоя

**7. Секретция сальных желез регулируется всем перечисленным, кроме:**

- а) нервной системы
- б) гормонов половых желез
- в) гормонов гипофиза
- г) гормонов надпочечников
- д) гормонов поджелудочной железы

**8. Белковый обмен в коже происходит за счет**

- а) коллагена
- б) продуктов белкового обмена
- в) альбуминов и глобулинов
- г) кератина
- д) всего перечисленного

**9. Недостаток в организме витаминов группы В обуславливает все вышеперечисленное, кроме**

- а) дистрофии волос
- б) пеллагры
- в) дистрофии ногтей
- г) глосситов
- д) стоматитов

**10. При старении кожи происходит**

- а) изменение биохимического состава кожи
- б) снижение активности ферментов в эпидермисе
- в) усиление активности ферментов в дерме
- г) повышение содержания в коже кальция и калия
- д) все перечисленное

**11. Гипертрофия эпидермиса – утолщение**

- а) рогового слоя
- б) зернистого слоя
- в) базального слоя
- г) шиповидного слоя
- д) всех слоев кожи, кроме базального

**12. К осложнениям, наблюдающимся при наружном применении глюкокортикоидных гормонов, относятся**

- а) атрофия кожи
- б) пиодермия
- в) келоидный рубец
- г) гиперкератоз
- д) правильно а) и б)

**13. При образовании волдыря возникают**

- a) инфильтрация дермы
- b) отек сосочкового слоя дермы
- c) расширение сосудов
- d) акантоз
- e) правильно а) и с)

**14. Атрофия дермы – это**

- a) уплощение сосочкового слоя
- b) истончение сетчатого слоя
- c) сглаженность дермо-эпидермальной границы
- d) уменьшение количества сосудов дермы
- e) все перечисленное кроме d)

**15. Оценка морфологических элементов предусматривает определение**

- a) размеров и цвета
- b) формы и конфигурации
- c) консистенции
- d) поверхности, дна, содержимого, границ
- e) всё верно

**16. Спонгиоз – это**

- a) скопление в межклеточных щелях отечной жидкости
- b) раздвижение эпителиальных клеток
- c) растягивание межклеточных мостиков и разрыв межклеточных связей
- d) формирование микровезикул
- e) все перечисленное

**17. Вторичными элементами, появляющимися после нарушения целостности только эпидермиса, являются**

- a) эрозия
- b) язва
- c) поверхностная трещина
- d) рубец
- e) все перечисленное

**18. Дискератоз – это**

- a) нарушение ороговения отдельных клеток
- b) нарушение ороговения групп клеток
- c) нарушения ороговения всего эпителия
- d) любое отклонение от нормального рогообразования
- e) правильно а) и b)

**19. Акантолиз – это**

- a) разрушение межклеточных мостиков клеток шиповидного слоя

- b) скопление серозной жидкости
- c) образование внутридермальных пузырей
- d) дегенеративное изменение эпидермальных клеток, утративших связь с окружающими и плавающими в пузырьной жидкости
- e) все перечисленное

**20. Гранулез – это утолщение**

- a) эпидермиса
- b) шиповидного слоя
- c) зернистого слоя
- d) базального слоя
- e) рогового слоя

**21. Диагностика моногенных дерматозов включает все перечисленное, кроме**

- a) пробы на потоотделение и салоотделение
- b) исследования дерматоглифики и комплекса диспластических стигм
- c) исследования кариотипа
- d) гистологического и электронномикроскопического исследования кожи
- e) микроскопии стержня волоса

**22. Наследственную эритему ладоней и подошв надо дифференцировать со следующими болезнями, кроме**

- a) эритемы ладоней при циррозе печени
- b) ладонно-подошвенной формы болезни Девержи
- c) рубромикоза ладоней и подошв
- d) центробежной эритемы
- e) ладонно-подошвенной формы псориаза

**23. Типичные пигментации при множественном нейрофиброматозе (болезни Реклингхаузена) характеризуется всем перечисленным, кроме**

- a) появления пигментации с первого года жизни
- b) овальных и округлых крупных «кофейных» пятен
- c) веснушчатоподобной пигментации в подмышечных и паховых складках
- d) постепенного увеличения числа «кофейных» пятен (не менее 6)
- e) темного цвета пигментаций и обильных волос на их поверхности

**24. Диагноз буллезной ихтиозоформной эритродермии может быть поставлен на основании наличия всего перечисленного, кроме**

- a) пузырей
- b) папилломатозных роговых разрастаний
- c) эрозий
- d) гиперемии
- e) характерного диспластического лица

**25. В течении атопического дерматита выделяются**

- a) сезонные стадии

- b) две стадии в зависимости от активности процесса
- c) три стадии возрастной эволютивной динамики
- d) четыре стадии в зависимости от осложнений
- e) стадийности не выявляется

**26. При обычном псориазе излюбленной и наиболее частой локализацией высыпаний является все перечисленное, кроме**

- a) волосистой части головы
- b) разгибательных поверхностей конечностей
- c) сгибательных поверхностей конечностей
- d) локтей и колен
- e) области крестца

**27. Для поражения ногтей при псориазе характерно все перечисленное, кроме**

- a) наперстковидного вдавления
- b) онихолизиса
- c) подногтевых геморрагий
- d) симптома масляного пятна
- e) платонихии, койлонихии, онихошизиса

**28. Пустулезный псориаз Барбера (верно все, кроме)**

- a) относится к осложненным формам
- b) относится к неосложненным формам
- c) отличается особенной торпидностью
- d) характеризуется полиморфизмом высыпных элементов
- e) не сопровождается системными симптомами

**29. Склеродерме Бушке предшествует**

- a) лекарственная болезнь
- b) лимфаденит лимфангоит
- c) голодание и авитаминоз
- d) стрептококковая инфекция верхних дыхательных путей, ангина, пневмония, скарлатина, рожа
- e) ни одного из перечисленного

**30. Профессиональная крапивница**

- a) не отличается клинически от непрофессиональной
- b) отличается от непрофессиональной путями попадания в организм аллергена и сильным зудом
- c) профессиональный характер должен быть подтвержден доказательством этиологической роли производственного аллергена
- d) достаточно анамнестического указания на связь крапивницы с профессиональными факторами
- e) правильно а) и c)

**31. Профессиональный кандидоз наиболее часто развивается у всех перечисленных групп профессий, кроме**

- a) работников производства антибиотиков
- b) работников кондитерских пищевых предприятий
- c) работников фруктово-консервных предприятий
- d) зубных врачей
- e) лаборантов медицинских лабораторий, производящих исследования на кандидоз

**32. Какие побочные эффекты могут возникать при лечении больного псориазом циклоспорином А?**

- a) повышение артериального давления
- b) гипертрихоз
- c) увеличение креатинина в сыворотке крови, миалгии
- d) нефротоксическое действие
- e) выпадение волос

**33. Пигментная ксеродерма развивается при наследовании патологического гена**

- a) от отца
- b) от матери
- c) от одного из родителей любого пола
- d) от обоих родителей, являющихся гетерозиготными носителями
- e) не относится к менделирующим дерматозам

**34. Причиной токсического действия лекарств является все перечисленное, кроме**

- a) передозировки
- b) замедления метаболизма у лиц с генетической недостаточностью ацетилтрансферазы
- c) функциональной недостаточности печени
- d) функциональной недостаточности почек
- e) функциональной недостаточности щитовидной железы

**35. После контактного аллергического дерматита слизистой оболочки рта**

- a) проводить пробу нельзя в остром периоде
- b) проба на коже может быть отрицательная
- c) проба проводится путем помещения подозреваемого вещества на внутреннюю часть нижней губы
- d) проба проводится путем нанесения вещества под язык
- e) все перечисленное верно

**36. К противовирусным препаратам, применяемым при простом и опоясывающем лишае, относится**

- a) интерферон
- b) бонафтон и метисазон
- c) герпетическая вакцина
- d) дезоксирибонуклеаза
- e) все перечисленное

**37. В комплексное лечение опоясывающего лишая включается**

- a) противовирусные антибиотики

- b)  $\gamma$ -глобулин
- c) интерферон
- d) витамины группы В
- e) все перечисленное

**38. К противовирусным препаратам относятся все перечисленные, кроме**

- a) триоксазина
- b) метисазона
- c) оксолина
- d) госсипола
- e) бонафтона

**39. Специфическая иммунотерапия больных рецидивирующим герпесом проводится**

- a) интерфероном
- b) поливалентной герпетической вакциной
- c) пирогеналом
- d) иммуноглобулином
- e) левамизолом

**40. Больным рецидивирующим герпесом в фазу обострения назначается все перечисленное, кроме**

- a) поливалентной герпетической вакцины и пирогенала
- b) интерферона
- c) противовирусных антибиотиков
- d) левамизола
- e) иммуноглобулина

**41. Методы лечения рецидивирующего герпеса включают**

- a) противовирусную антибиотикотерапию
- b) специфическую и неспецифическую иммунотерапию
- c) лечение индукторами интерферона
- d) симптоматическую терапию
- e) все перечисленное

**42. Больным рецидивирующим герпесом в фазу ремиссии назначается**

- a) противовирусные антибиотики
- b) аутогемотерапия
- c) герпетическая вакцина
- d) противовирусные мази
- e) ничего из перечисленного

**43. Для опоясывающего лишая характерны все перечисленные признаки, кроме**

- a) резкой болезненности
- b) нарушения общего состояния

- с) диссеминации высыпания по всему туловищу
- д) асимметричности и группировки высыпаний
- е) отсутствия рецидивов

**44. К клиническим вариантам опоясывающего лишая относятся все перечисленные, кроме**

- а) везикулезного
- б) буллезного
- с) генерализованного
- д) гангренозного
- е) уртикарного

**45. Узлы при колликувативном туберкулезе**

- а) плотные и безболезненные
- б) мягкие и безболезненные
- с) эластичные и болезненные
- д) мягкие и болезненные
- е) плотные и болезненные

**46. Люпус-карцинома – это**

- а) одновременное возникновение туберкулезной волчанки и рака кожи
- б) развитие туберкулезной волчанки на фоне рака кожи
- с) развитие рака кожи у больного туберкулезной волчанкой независимо от локализации обоих заболеваний
- д) развитие рака кожи на фоне туберкулезной волчанки или на рубце после туберкулезной волчанки
- е) все перечисленное

**47. К излюбленной локализации язвенного туберкулеза кожи относится все перечисленное, кроме**

- а) слизистой рта
- б) слизистой носа
- с) языка
- д) слизистой наружного отверстия уретры

**48. Излюбленной локализацией колликувативного туберкулеза является**

- а) подчелюстные и шейные лимфатические узлы
- б) подкрыльцовые лимфатические узлы
- с) пахово-бедренные лимфатические узлы
- д) кубитальные лимфатические узлы

**49. При изъязвлении туберкулезной волчанки**

- а) края язвы мягкие, неровные, подрытые
- б) края язвы плотные, ровные, штампованные
- с) дно язвы гладкое, чистое, без налета
- д) дно язвы зернистое, покрыто гнойным налетом



е) правильно а) и d)

**50. В дифференциальном диагнозе туберкулезной волчанки следует учитывать**

- а) люпоидный сикоз
- б) эритематоз
- в) лимфоцитому
- г) плоскоклеточный рак
- е) все перечисленное

**51. Для наружного лечения микозов применяются все перечисленные препараты, кроме**

- а) микосептина
- б) ламизила
- в) микозолона
- г) преднизолона
- е) клотримазола

**52. Хромомикоз характеризуется поражением всех перечисленных тканей, кроме**

- а) кожи
- б) подкожной клетчатки
- в) слизистых
- г) внутренних органов
- е) эпидермиса

**53. Для разноцветного лишая характерно**

- а) хроническое течение
- б) наличие пятен
- в) отрубевидное шелушение
- г) фестончатые очертания очагов
- е) все перечисленное, кроме d)

**54. Для глубокой трихофитии характерно**

- а) общее недомогание с повышением температуры тела
- б) наличие островоспалительных инфильтратов
- в) положительный симптом "медовых сот"
- г) самопроизвольное разрешение
- е) все перечисленное, кроме d)

**55. Для трихофитии волосистой части головы характерны**

- а) мелкие множественные очаги, в очагах поражения видимы неизмененные волосы
- б) белая муфта у основания волос
- в) четкие очертания очага
- г) крупные очаги, сплошное поражение волос

**56. Для скутулярной формы фавуса характерно все перечисленное, кроме**

- а) атрофичности и безжизненности волос

- b) мышинового запаха
- c) зуда
- d) эктимы
- e) рубцовой атрофии

**57. Заражение микроспорией может происходить**

- a) в детских коллективах
- b) при контакте с кошками и собаками
- c) в парикмахерских
- d) при работе на животноводческих фермах
- e) правильно все перечисленное, кроме d)

**58. Для поражения волос при микроспории характерно все перечисленное, кроме**

- a) частичного обламывания волос в очаге поражения на высоте 1-2 мм
- b) обламывания волос на высоте 4-8 мм
- c) наличия беловатой муфты вокруг обломанного волоса
- d) зеленого свечения волос при облучении очагов лампой Вуда

**59. Для микроспории волосистой части головы характерно все перечисленное, кроме**

- a) очаги мелкие, множественные
- b) у основания волос белая муфта
- c) очаги имеют четкие очертания
- d) очаги крупные, поражение волос сплошное

**60. Для скутулярной формы фавуса характерны все перечисленные признаки, кроме**

- a) эритемы
- b) рубцовой атрофии
- c) фавозных щитков
- d) облысения
- e) обломанных волос

**61. Различают все следующие виды спор у дерматофитов, кроме**

- a) хламидоспор
- b) артроспор
- c) бластоспор
- d) фиалоспор
- e) веретена

**62. Переходящие антитела к дерматофитам**

- a) присутствуют у всех дерматофитов
- b) легко обнаруживаются постоянно
- c) очевидны при пассивной перемещающейся крапивной реакции на трихофитин
- d) передают иммунитет на дермофитные инфекции

**63. Микроскопическое отличие пораженного волоса при поверхностной трихофитии касается**

- a) эндотрикса
- b) эктотрикса
- c) спор, расположенных цепочкой
- d) спор, расположенных хаотично
- e) правильно а) и с)

**64. Для системной терапии дерматофитий применяются все перечисленные препараты, кроме**

- a) дефазолина
- b) гризеофульвина
- c) тербинафина
- d) флуконазола
- e) итраконазола

**65. В комплекс лечения больного рубромикозом входит**

- a) удаление ногтей
- b) отслойка ногтевого ложа, кожи стоп и ладоней
- c) лечение гризеофульвином, итраконазолом, тербинафином
- d) все перечисленное, кроме а), d).

**66. Лимфатические узлы при венерическом лимфогранулематозе вскрываются с образованием всего перечисленного, кроме**

- a) язв
- b) фистулезных ходов
- c) некроза
- d) абсцесса
- e) эрозий

**67. Регионарные лимфатические узлы при донованозе**

- a) не изменены или незначительно увеличены, подвижны
- b) значительно увеличены, мягкие
- c) значительно увеличены, уплотнены
- d) образуют неподвижный конгломерат
- e) измененные узлы изъязвляются

**68. Для сифилиса скрытого раннего характерным является выявление у полового партнера**

- a) манифестной формы сифилиса
- b) сифилиса скрытого позднего
- c) сифилиса висцерального
- d) позднего нейросифилиса

**69. Удлинение инкубационного периода сифилиса наблюдается**

- a) при сопутствующих инфекционных заболеваниях

- b) при биполярном расположении твердых шанкров
- c) при лечении пенициллином, тетрациклином сопутствующих заболеваний в инкубационный период сифилиса
- d) при лечении сульфаниламидами сопутствующих заболеваний в инкубационном периоде сифилиса
- e) при лечении противовирусными препаратами

**70. Для сифилиса скрытого позднего характерным является**

- a) выявление у полового партнера манифестной формы сифилиса
- b) отсутствие данных за сифилис у полового партнера
- c) выявление у полового партнера сифилиса скрытого раннего
- d) выявление у полового партнера висцерального сифилиса

**71. Для постановки диагноза первичного серопозитивного сифилиса наряду с клиникой необходимы положительные результаты следующих реакций**

- a) РПГА
- b) ИФА
- c) иммунофлюоресценции - РИФ-200
- d) иммунофлюоресценции - РИФ-АБС
- e) микрореакции

**72. Вторичные сифилиды характеризуются следующими признаками**

- a) высыпания вторичного периода имеют нечеткие края, неправильные очертания
- b) высыпания вторичного периода сопровождаются чувством жжения, болезненностью
- c) высыпания вторичного периода сохраняются длительно, несмотря на проводимую терапию
- d) высыпания быстро разрешаются под влиянием лечения
- e) высыпания имеют островоспалительный характер поражения

**73. Выделяют следующие разновидности сифилитической лейкодермы, кроме**

- a) пятнистой
- b) сетчатой
- c) сливной
- d) мраморной
- e) кружевной

**74. Разновидностями форм бугоркового сифилида являются все перечисленные, кроме**

- a) сгруппированных
- b) карликовых
- c) серпигинирующих
- d) полосовидных

**75. Патогномичным симптомом раннего врожденного сифилиса является**

- a) остеохондрит I степени
- b) остеохондрит II степени

- c) периостит
- d) остеомиелит

**76. Патогномоничным симптомом раннего врожденного сифилиса является**

- a) папулезная сыпь кожи туловища
- b) пузырьчатка сифилитическая
- c) алопеция сифилитическая
- d) эритема сифилитическая

**77. Регионарный склероденит при первичном сифилисе развивается после появления твердого шанкра спустя**

- a) 3-5 дней
- b) 5-8 дней
- c) 8-10 дней
- d) 10-12 дней

**78. Рентгенографию скелета с целью обследования на ранний врожденный сифилис после года жизни**

- a) целесообразно сделать
- b) делать не следует
- c) на усмотрение врача
- d) на усмотрение родителей
- e) в зависимости от результатов серореакций

**79. Вторичный период сифилиса с момента заражения начинается в среднем через**

- a) 1-2 месяца
- b) 2-3 месяца
- c) 3-4 месяца
- d) 4-5 месяцев

**80. После появления твердого шанкра вторичный период сифилиса наступает, в среднем, через**

- a) 5-6 недель
- b) 6-7 недель
- c) 7-8 недель
- d) 8-9 недель

**81. У женщин свежий острый уретрит гонорейной этиологии характеризуется всеми признаками, кроме**

- a) гиперемии губок наружного отверстия уретры
- b) плотноэластической консистенции стенок уретры
- c) гнойных выделений из уретры
- d) учащенного мочеиспускания
- e) тупых болей в низу живота

**82. Хронический тотальный уретрит гонорейной этиологии у мужчин характеризуется следующими признаками, кроме**

- a) застойно-гиперемированного цвета слизистой губок наружного отверстия уретры
- b) скудных гнойных выделений
- c) болезненности в конце акта мочеиспускания
- d) наличия незначительного количества гнойных нитей в 1-й и 2-й порциях мочи
- e) наличия гнойных нитей в 1-й порции мочи

**83. Признаками острого катарального простатита является все перечисленное, кроме**

- a) гиперестезии в области живота, промежности
- b) гнойных выделений из уретры
- c) ночных поллюций
- d) плотно-эластической консистенции предстательной железы при пальпации
- e) определения уплотнений на поверхности предстательной железы при пальпации

**84. Признаками хронического фолликулярного простатита является**

- a) ощущение инородного тела в области прямой кишки
- b) выделения из уретры
- c) высокий лейкоцитоз в секрете предстательной железы
- d) определение узловатых уплотнений на поверхности предстательной железы при пальпации
- e) все перечисленное

**85. Противопоказаниями для забора секрета простаты для исследований является все перечисленное, кроме**

- a) острого уретрита
- b) подострого уретрита
- c) торпидного уретрита
- d) острого простатита
- e) острого орхоэпидидимита
- f) противопоказаний нет

**86. Больному острым гонорейным орхоэпидидимитом проводятся все перечисленные исследования, кроме**

- a) секрета простаты
- b) отделяемого уретры на наличие других патогенных возбудителей
- c) клинического анализа мочи
- d) клинического анализа крови
- e) двухстаканной пробы мочи

**87. Показаниями к тотальной уретроскопии является все перечисленное, кроме**

- a) хронического простатита
- b) острого простатита
- c) литтреита
- d) хронического уретрита
- e) импотенции

**88. Диагностика острого простатита основана на результатах перечисленных исследований, кроме**

- a) мазков
- b) уретроскопии
- c) анализа 3 порций мочи
- d) пальпации предстательной железы
- e) УЗИ предстательной железы

**89. Признаками стриктуры уретры являются следующие проявления, кроме**

- a) выделений из уретры
- b) затрудненного и длительного мочеиспускания
- c) препятствия при введении в уретру бужа или тубуса уретроскопа
- d) рубцового сужения уретры по данным уретроскопии
- e) отсутствия нарушений мочеиспускания

**90. При острой и подострой формах неосложненной гонореи показана терапия**

- a) гоновакциной
- b) местным лечением
- c) антибиотиками
- d) трихополом
- e) пирогеналом

**91. Излюбленная локализация атопического дерматита у детей в возрасте до 2 лет:**

- a) крупные складки
- b) ягодицы
- c) ладони и подошвы
- d) лицо, разгибательные поверхности конечностей
- e) волосистая часть головы

**92. Атопический дерматит чаще развивается:**

- a) в первые дни после рождения
- b) после 4 недель жизни
- c) после 6 недель жизни
- d) у взрослых
- e) верно b и c

**93. В зависимости от уровня обструкции выводных протоков потовых желез выделяют:**

- a) белую потницу
- b) красную потницу
- c) глубокую потницу
- d) смешанную потницу
- e) правильно a,b,c

**94. Какая локализация псориаза более характерна для детей, нежели для взрослых?**

- a) аногенитальная область
- b) область суставных складок
- c) волосистая часть головы
- d) ногти
- e) правильно a,b

**95. При обострении атопического дерматита у детей назначают все препараты, кроме:**

- a) Антигистаминных
- b) Дезинтоксикационных
- c) Иммуномодуляторов
- d) Седативных
- e) Гепатопротекторов и ферментов

**96. Угри новорожденных представляют собой:**

- a) сальные кисты у новорожденных вовремя гормонального криза
- b) фолликулиты
- c) экскориированные акне
- d) проявление эндокринного заболевания новорожденного

**97. Поражение кожи ладоней и подошв у новорожденных характерно для:**

- a) склередымы
- b) сифилитической пузырчатки
- c) склеремы
- d) десквамативной эритродермии Лайнера
- e) верно a и c

**98. Снижение числа эозинофилов в крови характерно для детей с:**

- a) экссудативным диатезом
- b) герпетиформной экземой Капоши
- c) десквамативной эритродермией Лейнера
- d) эксфолиативном дерматите Риттера
- e) верно все

**99. Герпетиформная экзема Капоши связана с:**

- a) вирусом гепатита А и В
- b) аллергическими реакциями немедленного типа
- c) вирусом герпеса 1 типа
- d) вирусом герпеса 8 типа
- e) верно все

**100. При лечении новорожденных с врожденным пластинчатым ихтиозом и врожденной ихтиозоформной эритродермией показаны:**

- a) ретиноиды
- b) антибиотики



- c) глюкокортикоиды
- d) иммунотерапия
- e) УФО в субэритемных дозах

**101. Перечислите группы повышенного риска для инфицирования ВИЧ:**

- a) Доноры биологических жидкостей;
- b) Родители взрослого ВИЧ-инфицированного;
- c) Лица с нетрадиционной сексуальной ориентацией (гомо,-бисексуалы);
- d) Лица, перенесшие хирургическую операцию;
- e) Работники коммерческого секса;
- f) Лица, употребляющие наркотики внутривенно;
- g) Лица, проходящие лечение у стоматолога, пациенты гемодиализа.

**102. Риск заражения в случае попадания инфицированной крови на неповрежденную кожу:**

- a) 0,0001;
- b) 0,003;
- c) отсутствует

**103. Назовите отличия в обслуживании ВИЧ-инфицированного пациента при проведении парентеральной процедуры:**

- a) Одноразовые: маска, халат, перчатки, очки;
- b) Одеть двойные латексные перчатки;
- c) Наличие дополнительной емкости с дез.раствором максимальной концентрации;
- d) Дополнительно обработать руки для проведения хирургических вмешательств
- e) Обработать ногтевые фаланги спиртовым раствором йода из аптечки;
- f) Выполнять процедуру в присутствии дублера.

**104. У новорожденного, рожденного от ВИЧ-инфицированной матери антитела к ВИЧ:**

- a) Присутствуют в крови;
- b) Отсутствуют в крови;
- c) Зависит от того, инфицирован ребенок или нет (внутриутробно).

**105. Выберите принципы профилактики полового пути передачи ВИЧ:**

- a) Избегать случайных половых связей;
- b) Не пользоваться услугами коммерческого секса;
- c) Всегда использовать средства защиты;
- d) Пользоваться услугами коммерческого секса;
- e) Использовать травмирующие секс-игрушки;
- f) Своевременно лечить воспалительные заболевания гинекологической сферы;
- g) Не использовать травмирующие секс-игрушки.

**106. Дотестовое консультирование по ВИЧ – инфекции проводится:**

- a) При наличии любого показания для обследования пациента на ВИЧ – инфекцию;
- b) Только при проведении обязательного обследования пациента на ВИЧ – инфекцию.

**107. Для постконтактной химиопрофилактики ВИЧ – инфекции при несчастном случае на производстве используется:**

- a) Фортоваза;
- b) Калетра (лопинавир/ритонавир)
- c) Зерит;
- d) Комбивир (зидовудин/ламивудин)
- e) Курс ВААРТ сроком на 30 дней;
- f) Антибиотики.

**108. Свойствами вируса является:**

- a) Склонность к мутации;
- b) Способность некоторое время сохранять свойства во внешней среде;
- c) Устойчивость к воздействию радиации;
- d) Сравнительная устойчивость к воздействию радиации;
- e) Устойчивость к воздействию высоких температур.

**109. Что нужно сделать при несчастном случае на производстве:**

- a) Рекомендуется провести эпидрасследование несчастного случая на производстве;
- b) Оказать себе самопомощь, используя аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции;
- c) Сообщить представителю администрации об аварии;
- d) Уточнить данные по ВИЧ-статусу пациента или обследовать его на антитела к ВИЧ экспресс-тестами с последующим обследованием через лабораторию;
- e) Сообщить родственникам пациента о факте аварии;
- f) Зарегистрировать факт аварии в журнале регистрации несчастных случаев на производстве;
- g) Медработнику обследоваться на наличие антител к ВИЧ вскоре после аварии экспресс-тестами с последующим обследованием через лабораторию;
- h) Обратиться к доверенному врачу по ВИЧ-инфекции с целью назначения постконтактной химиопрофилактики;
- i) Наблюдаться у доверенного врача по аварийной ситуации с последующим обследованием на гепатиты, сифилис, мононуклеоз;
- j) Составить акт о несчастном случае на производстве в 3-х экземплярах;
- k) Наблюдаться у доверенного врача в течении года, обследоваться на антитела к ВИЧ раз в три месяца;
- l) Оповестить всех членов семьи об аварийной ситуации в обязательном порядке;
- m) Решить самому медработнику, говорить членам семьи об аварии или нет.

**110. Каковы основные цели существующей в настоящее время антиретровирусной терапии ВИЧ-инфекции:**

- a) Максимальное подавление репликации ВИЧ;
- b) Полная элиминация вируса из организма;
- c) Сохранение функции иммунной системы;
- d) Повышение качества жизни.

**111. Дотестовое консультирование по ВИЧ-инфекции включает в себя:**

- a) Определение наличия или отсутствия у обследуемого индивидуальных факторов риска;

- b) Возможные последствия тестирования;
- c) Оценку информированности освидетельствуемого по вопросам профилактики ВИЧ - инфекции;
- d) Предоставление информации о путях передачи ВИЧ и способах защиты от заражения ВИЧ;
- e) Предоставление информации о видах помощи доступных для инфицированного ВИЧ;
- f) Осмотр на наличие признаков заболевания.

**112. В каких случаях при обследовании на ВИЧ – инфекцию в обязательном порядке проводится до и послетестовое консультирование:**

- a) При обследовании на антитела к ВИЧ беременных;
- b) При обследовании на антитела к ВИЧ наркопотребителей;
- c) При обследовании на антитела к ВИЧ доноров.

**113. Какие из перечисленных биологических жидкостей инфицированного имеют значение для заражения другого человека:**

- a) Семенная жидкость;
- b) Моча;
- c) Грудное молоко;
- d) Кровь;
- e) Секрет влагалища;
- f) Слюна;
- g) Слюна с примесью крови;
- h) Цервикальная жидкость.

**114. При попадании биологической жидкости (крови) пациента на слизистую оболочку носа рекомендуется обработка:**

- a) 1% раствором протаргола, 0,05% раствором перманганата;
- b) 2% раствором борной кислоты, 0,01% раствором перманганата;
- c) Промыть водой.

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

- a) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи;
- b) один из родителей;
- c) законный представитель гражданина;
- d) медицинский работник;
- e) все вышеперечисленные.

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

- a) экспертиза временной нетрудоспособности;
- b) экспертиза качества медицинской помощи;
- c) военно-врачебная экспертиза;
- d) медико-социальная экспертиза;
- e) экспертиза профессиональной пригодности;

- f) экспертиза связи заболевания с профессией;
- g) судебно-медицинская;
- h) судебно-психиатрическая экспертиза;
- i) все вышеперечисленные.

**117. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?**

- a) на срок не более 15 дней;
- b) на срок не более 30 дней;
- c) на весь срок нетрудоспособности.

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

- a) государственный контроль;
- b) ведомственный контроль;
- c) внутренний контроль;
- d) все вышеперечисленные.

**119. 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.

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

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

**121. 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».

**122. 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».

**123. 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».

**124. 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.