

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

1. Дерма состоит

- a) из волокнистых субстанций
- b) из основного межклеточного вещества
- c) из клеточных элементов
- d) из сосудов и нервов
- e) из всего перечисленного

2. Роговой слой кожи обеспечивает все перечисленное, кроме

- a) механической резистентности
- b) противолучевой резистентности
- c) противохимической резистентности
- d) электросопротивления
- e) антимикробной резистентности

3. Проницаемость кожи – это

- a) адсорбирование вещества на роговом слое
- b) прохождение вещества через роговой барьер
- c) прохождение вещества через эпидермис и сосочковый слой дермы
- d) поступление вещества через стенки кровеносных сосудов в кровь
- e) все перечисленное кроме a)

4. Воспаление дермы характеризуется всем перечисленным, кроме

- a) отека
- b) расширения сосудов
- c) выхода белков плазменного происхождения и форменных элементов крови за пределы сосудистого русла
- d) формирования периваскулярных или диффузных клеточных пролифератов
- e) сглаживания сосочков дермы

5. К первичным полостным морфологическим элементам относятся

- a) пятно
- b) узелок и узел
- c) бугорок
- d) волдырь
- e) пузырек

6. Клиническая оценка кожной сыпи предусматривает все перечисленное, кроме

- a) определения характера сыпи (воспалительная или невоспалительная)
- b) распространенности процесса
- c) локализации

- d) определения морфологических элементов
- e) определения кожных сосудистых реакций

7. Проницаемость кожи повышается при всем перечисленном, кроме

- a) мацерации рогового слоя
- b) смазывания раздражающими веществами, усиливающими кровоток
- c) влияния ионизирующего излучения
- d) голодания
- e) механических воздействий

8. Противопоказания для лечения низоралом являются

- a) повышенная чувствительность к препарату
- b) недостаточность кровообращения
- c) недостаточность функции печени и почек
- d) заболевания органов дыхания
- e) правильно а) и с)

9. Лихенификация характеризуется

- a) уплотнением
- b) пигментацией
- c) утолщением кожи
- d) усилением кожного рисунка
- e) всем перечисленным

10. Первичным морфологическим элементом, характерным для герпесов является

- a) пятно
- b) узелок и бугорок
- c) везикула и пузырь
- d) волдырь
- e) все перечисленное

11. Функция апокриновых желез (потовых)

- a) начинают активно функционировать в период полового созревания
- b) связана с нервной системой
- c) связана с эндокринной системой
- d) связана с полом
- e) все правильно, кроме d)

12. Кожа участвует в обмене

- a) углеводов, липидов, белков
- b) меланина
- c) витаминов
- d) воды и солей
- e) всего перечисленного

13. Меланин защищает от УФ-лучей

- a) клетки базального слоя эпидермиса
- b) клетки дермы
- c) нервы
- d) сосуды
- e) все перечисленное

14. Апокриновые железы по строению могут быть

- a) трубчатыми
- b) альвеолярными
- c) смешанного строения
- d) строение зависит от локализации железы
- e) строение не зависит от локализации железы

15. К высыхающим, то есть густеющим от поглощения воздуха, растительным маслам относятся

- a) подсолнечное масло
- b) оливковое масло
- c) льняное масло
- d) ореховое масло
- e) все перечисленное кроме b)

16. Мази назначаются

- a) для изоляции кожных покровов от влияния химических, механических травм, трения
- b) как смягчающие кожу и зудоутоляющие
- c) как проводники лекарственных веществ
- d) как очищающие кожу от вторичных наслоений
- e) правильно все перечисленное

17. Время полного обновления клеток эпидермиса зависит

- a) от пола
- b) от возраста
- c) от национальной принадлежности
- d) от индивидуальных особенностей

18. Сальные железы могут быть

- a) трубчатыми
- b) альвеолярными
- c) отсутствуют на ладонях и подошвах
- d) связаны с волосяными фолликулами
- e) правильно все перечисленное, кроме a)

19. Барьерно-защитная функция кожи включает

- a) противолучевую резистентность
- b) бактерицидную активность
- c) сопротивление кожи электрическому току

- d) механическую резистентность
- e) все перечисленное

20. Эпидермис имеет слои

- a) роговой
- b) зернистый
- c) шиповидный
- d) базальный
- e) все перечисленные

21. Для профессиональной экземы характерны

- a) поражение кистей и предплечий
- b) рецидив во время отпуска
- c) связь с психотравмами
- d) регресс в условиях стационара
- e) правильно а) и d)

22. Облигатными раздражителями являются

- a) концентрированные растворы минеральных кислот и щелочей
- b) газообразные и парообразные вещества (сероводород и др.)
- c) боевые отравляющие вещества кожно-нарывного действия
- d) концентрированные растворы солей тяжелых и щелочных металлов
- e) все перечисленные

23. Условием развития дерматоза от воздействия фотодинамических веществ является

- a) повреждение кожи (микротравма)
- b) наличие других заболеваний кожи
- c) предшествующее солнечное облучение
- d) одновременное солнечное облучение
- e) все перечисленное

24. Контактный неаллергический дерматит характеризуется

- a) острым воспалением кожи на месте соприкосновения с раздражителем
- b) острым воспалением кожи, выходящим за пределы участка, подвергавшегося воздействию раздражителя
- c) четкими границами
- d) нечеткими границами
- e) правильно а) и c)

25. Профессиональные фотодерматиты характеризуются всем перечисленным, кроме

- a) возникновения через несколько часов после одновременного контакта с фотодинамическим веществом и солнечного облучения
- b) возникновения через несколько дней после контакта с фотодинамическим веществом и одновременным солнечным облучением

- c) жжения, светобоязни
- d) гиперемии, отека, пузырей на коже
- e) конъюнктивита, ринита, воспаления слизистой оболочки верхних дыхательных путей

26. Простой контактный дерматит характеризуется всем перечисленным, кроме

- a) четких границ
- b) локализации в местах контакта с раздражителем
- c) волдырей
- d) гиперемии
- e) жжения

27. При контактном дерматите наименее поражаются

- a) веки
- b) шея
- c) половые органы
- d) руки
- e) ладони

28. Периоральный дерматит (помимо периоральной зоны) может локализоваться на коже следующих участков, кроме

- a) носогубной складки
- b) подбородка и шеи
- c) щек
- d) периорбитальной области и лба, переносицы
- e) ушных раковин и волосистой части головы

29. Причинами возникновения профессиональных дерматозов могут быть все перечисленные ниже производственные вредности, кроме

- a) химических
- b) физических
- c) инфекционных
- d) психо-эмоциональных
- e) паразитарных

30. Факультативные раздражители могут вызывать

- a) эпидермозы
- b) неаллергические контактные дерматиты
- c) масляные фолликулиты
- d) гиперкератозы
- e) все перечисленное

31. Развитие периорального дерматита связывают со всеми перечисленными причинами, кроме

- a) косметических средств
- b) раздражающих зубных паст, раздражающей губной помады
- c) длительного применения кортикостероидных наружных средств

- d) себореи
- e) микробной сенсibilизацией

32. Масляный фолликулит объясняется

- a) затвердением масла в фолликуле
- b) активизацией роста бактерий под влиянием масла
- c) фолликулярным гиперкератозом
- d) всеми перечисленными факторами
- e) правильно b) и c)

33. У больных сахарным диабетом могут развиваться следующие поражения кожи, кроме

- a) липоидного некробиоза
- b) ксантом
- c) кольцевидной гранулемы
- d) диабетической дермопатии
- e) пойкилодермии

34. Комплексное лечение при витилиго включает все перечисленные воздействия, кроме

- a) фотосенсибилизирующих средств
- b) лечения заболеваний, усиливающих аутоаллергические процессы
- c) устранения психо-эмоциональных расстройств и нарушений вегетативной нервной системы
- d) устранения неблагоприятных физико-химических воздействий на кожу
- e) наружного применения салициловой мази

35. Для наружного лечения основного очага микотической экземы во время мокнутия и везикуляции целесообразно применить

- a) нитрофунгин
- b) резорциновую примочку 1%, раствор цинка сульфата 0,25%
- c) 10% серную мазь на вазелине
- d) целестодерм
- e) формалиновую мазь

36. При туберкулезной волчанке характерно

- a) рубцевание язвы начинается с центральной части очага
- b) рубцевание язвы начинается с периферической части очага
- c) рубец гладкий, нежный, обесцвеченный
- d) рубец грубый, плотный, с бугристой поверхностью, пигментированный
- e) правильно a) и c)

37. Бородавчатый туберкулез кожи надо дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме

- a) хронической вегетирующей пиодермии
- b) веррукозного красного плоского лишая

- c) вульгарной бородавки
- d) псориаза
- e) рака кожи

38. Для туберкулезной волчанки характерно

- a) хроническое течение
- b) медленно прогрессирующее течение
- c) быстро прогрессирующее течение
- d) рецидивирующее течение
- e) инволюционное течение

39. Колликативный туберкулез может быть

- a) первичный
- b) вторичный
- c) третичный
- d) все перечисленное правильно
- e) правильно а) и б)

40. К локализованным формам туберкулеза относятся все перечисленные, кроме

- a) милиарного язвенного
- b) первичного шанкриформного
- c) колликативного
- d) люпозного
- e) лихеноидного

41. Для стационарной стадии псориаза характерно всё перечисленное, кроме

- a) элементы полностью покрыты чешуйками
- b) вокруг элементов «псевдоатрофический ободок Воронова и ободок Пильнова»
- c) прекращения появления новых высыпаний
- d) отсутствия периферического роста элементов
- e) насыщенно красного цвета высыпных элементов

42. При надавливании на люпому пуговчатым зондом

- a) возникает резкая болезненность
- b) болезненности нет или незначительная
- c) болезненность зависит от размеров очага
- d) болезненность зависит от стадии поражения
- e) появляется кровотечение

43. Отрицательно влияют на прогноз при псориазе все перечисленные факторы, кроме

- a) диабета
- b) наличие фокальной инфекции и нарушений иммунитета
- c) нарушение функции печени, эндогенной интоксикации
- d) наличие нарушений липидного обмена

е) низкого веса

44. Для туберкулезной волчанки характерно начало

- а) в раннем детском возрасте
- б) в подростковом и юношеском возрасте
- в) в зрелом возрасте
- г) в пожилом возрасте
- е) правильно все, кроме в) и г)

45. Туберкулезную волчанку следует дифференцировать

- а) с бугорковым сифилисом
- б) с мелкоузловым саркоидозом
- в) с туберкулоидной лепрой
- г) с туберкулоидным лейшманиозом
- е) со всем перечисленным

46. Клиническими разновидностями туберкулезной волчанки являются все перечисленные формы, кроме

- а) плоской
- б) опухолевидной
- в) псориазиформной
- г) лихеноидной

47. При туберкулезной волчанке не поражаются

- а) кости носа
- б) кости твердого неба
- в) хрящи носа и ушной раковины
- г) подкожная клетчатка
- е) кости свода черепа

48. Для туберкулезной волчанки характерно все перечисленное, кроме

- а) медленного эксцентричного роста очага
- б) быстрого эксцентричного роста очага
- в) склонности к слиянию бугорков
- г) склонности люпом к периферическому росту
- е) изъязвления бугорков

49. Норвежская чесотка

- а) представляет географическую разновидность бычьей чесотки
- б) вызывается аномальной реакцией хозяина
- в) вызывается чесоточными клещами- паразитами животных
- г) обычно бывает у инвалидов и умственно отсталых людей
- е) правильно а) и г)

50. Для колликувативного туберкулеза кожи характерно все перечисленное, кроме

- а) узлов в подкожно-жировой клетчатке

- b) овальной формы узлов
- c) шаровидной формы узлов
- d) размеров узлов от 1 до 3 см

51. Клиническими формами кандидоза являются

- a) кандидоз слизистых оболочек
- b) кандидоз складок кожи
- c) висцеральный кандидоз
- d) хронический генерализованный кандидоз
- e) все перечисленные

52. Сопутствующими заболеваниями, наиболее часто выявляемыми у детей, больных кандидозом, являются

- a) хронические рецидивирующие, острые респираторные вирусные инфекции, бронхиты, пневмонии
- b) гнойные отиты и хронические тонзиллиты
- c) атопический дерматит
- d) астмоидный бронхит
- e) все перечисленное

53. К клиническим формам фавуса волосистой части головы относятся все перечисленные, кроме

- a) скутулярной
- b) сквамозной
- c) импетигиозной
- d) эритематозной
- e) питериоидной

54. К факторам, способствующим развитию кандидоза кожи, относятся все перечисленные, кроме

- a) чрезмерной инсоляции
- b) гиповитаминоза
- c) иммунодефицитного состояния
- d) дисбактериоза
- e) эндокринных и обменных нарушений

55. К микозам человека, вызываемым грибами, поражающими животных, относятся

- a) микроспория
- b) инфильтративно-нагноительная трихофития
- c) поверхностная трихофития
- d) рубромикоз
- e) правильно а) и b)

56. Зоофильными грибами вызываются

- a) микроспория

- b) поверхностная трихофития
- c) глубокая трихофития
- d) разноцветный лишай
- e) правильно а) и с)

57. Грибковые заболевания кожи вызываются всеми перечисленными возбудителями, кроме

- a) трихофитонов
- b) эпидермофитонов
- c) палочек Ганзена
- d) дрожжеподобных грибов
- e) микроспорумов

58. Профилактика грибковых заболеваний кожи включает

- a) выявление источников заражения, их изоляцию и дезинфекцию помещений
- b) обследование контактов
- c) ветеринарный надзор за животными
- d) периодический медицинский осмотр персонала, подверженного грибковым заболеваниям (детские и бытовые учреждения)
- e) все перечисленное

59. Для микроспории гладкой кожи характерно все перечисленное, кроме

- a) пятен
- b) нечетких границ и быстрого самопроизвольного разрешения
- c) пузырьков по краю очагов
- d) шелушения
- e) пустул

60. При поражении плесневыми грибами ногтевая пластинка окрашивается в цвет

- a) серый
- b) черный
- c) зеленовато-желтый
- d) все перечисленные цвета
- e) не окрашивается

61. В зависимости от локализации различают следующие формы актиномикоза

- a) челюстно-лицевой
- b) торакальный
- c) абдоминальный, органов малого таза и мочеполовых органов
- d) все перечисленные
- e) ничего из перечисленного

62. К побочным действиям леворина относятся все перечисленные, кроме

- a) тошноты
- b) рвоты
- c) кожного зуда

- d) дерматитов
- e) послабления стула

63. Для повышения фагоцитарной активности лейкоцитов при торпидной системной кандидоз-инфекции у детей применяют

- a) нуклеиново-кислый натрий
- b) пентоксил
- c) дибазол
- d) все перечисленное
- e) ничего из перечисленного

64. Для разноцветного лишая характерно все перечисленное, кроме

- a) хронического течения
- b) пятнистой сыпи
- c) отрубевидного шелушения
- d) зуда и локализации на конечностях
- e) излюбленной локализации

65. Клиническими особенностями инфильтративно-нагноительной трихофитии являются

- a) эритема и отек
- b) фолликулярные абсцессы
- c) гнойные корки
- d) четкие границы
- e) все перечисленные

66. Различают следующие разновидности сифилитической плешивости, кроме

- a) мелкоочаговой
- b) крупноочаговой
- c) тотальной
- d) диффузной
- e) смешанной

67. Наиболее частой локализацией папул во рту при вторичном рецидивном сифилисе является

- a) спинка языка
- b) миндалины
- c) углы рта
- d) боковые поверхности языка

68. Возбудителем фрамбезии является

- a) трепонема пертенеу
- b) трепонема паллидум
- c) простейшие
- d) спирохета паллидум
- e) вирус

69. Материалом для исследования на стрептобациллы мягкого шанкра является все перечисленное, кроме

- a) отделяемого язвенных элементов
- b) гнойного отделяемого вскрывшихся лимфатических узлов
- c) пунктата невскрывшихся лимфатических узлов
- d) соскоба с язвенных поверхностей

70. Осложнениями мягкого шанкра являются все перечисленные, кроме

- a) лимфангита
- b) бубона
- c) фимоза
- d) парафимоза
- e) импетигинизации

71. Чаще всего при раннем врожденном сифилисе поражается

- a) желудок
- b) печень
- c) почки
- d) легкие

72. Среди атипичных форм твердого шанкра различают все перечисленные, кроме

- a) твердого шанкра лобка
- b) индуративного отека
- c) шанкр-панариция
- d) шанкр-амигдалита
- e) склеротического отека

73. Шанкр-панариций представляет из себя

- a) эрозию или язву на пальцах кистей
- b) увеличенную в объеме пораженную фалангу без дефекта на ее поверхности и признаков воспаления
- c) увеличенную в объеме пораженную фалангу без дефекта на ее поверхности с признаками воспаления

74. Основные изменения при гистологическом исследовании сифилидов выявляются

- a) в эпидермисе
- b) в кровеносных и лимфатических сосудах кожи
- c) в мышцах
- d) в подкожной клетчатке
- e) в дерме

75. К разновидностям сифилитической розеолы не относится

- a) уртикарная
- b) элевирующая
- c) зернистая

- d) сливная
- e) геморрагическая

76. Дифференцировать сифилитические папулы на слизистой оболочке полости рта следует со всеми перечисленными заболеваниями, кроме

- a) фолликулярной ангины
- b) дифтерии зева
- c) фузоспириллеза
- d) красного плоского лишая
- e) невуса

77. Для вторичного сифилиса характерно все перечисленное, кроме

- a) наличия островоспалительных явлений
- b) поражения ладоней и подошв
- c) отсутствия островоспалительных явлений
- d) полиаденита
- e) зуда очагов

78. Гуммозные поражения на коже следует дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме

- a) скрофулодермы
- b) трофических язв
- c) хронической язвенной пиодермии
- d) лейшманиоза
- e) парапсориаза

79. Различают следующие формы висцеральных поражений при вторичном периоде сифилиса

- a) эфемерные
- b) стойкие
- c) трудно поддающиеся терапии
- d) медленно регрессирующие
- e) вызывающие органические поражения

80. Всем вторичным сифилюмам свойственны все признаки, кроме

- a) доброкачественности
- b) наличия признаков острого воспаления
- c) полиморфизма
- d) быстрого регресса на фоне специфического лечения

81. При острой и подострой осложненной гонорее у мужчин и женщин в комплексное лечение включается все перечисленное, кроме

- a) антибиотиков
- b) гоно вакцин
- c) антигистаминных препаратов
- d) препаратов кальция

е) спазмолитиков

82. Для рецидивов гонореи характерно все перечисленное, кроме

- а) сохранения клинических проявлений заболевания после лечения
- б) сохранения повышенного лейкоцитоза в мазках
- в) нахождения в мазках трихомонад
- г) неполноценного лечения
- е) клинического выздоровления после лечения

83. Для реинфекции гонореи характерно все перечисленное, кроме

- а) клинического выздоровления после лечения
- б) нормализации мазков после лечения
- в) отсутствия в мазках трихомонад
- г) полноценного ранее проведенного лечения
- е) сохранения клинических проявлений после лечения

84. При остро протекающих рецидивах гонореи лечение проводится

- а) гоновакциной
- б) пирогеналом
- в) местным лечением
- г) другими антибиотиками широкого спектра
- е) тем же антибиотиком

85. При уретритах, вызванных грам-положительными диплококками целесообразно применение перечисленных групп антибиотиков, кроме

- а) аминогликозидов
- б) цефалоспоринов
- в) линкомицина
- г) полимиксина
- е) противогрибковых препаратов

86. Больному установлен диагноз хламидиоза. Антибиотик какой группы следует назначить пациенту?

- а) аминогликозидов
- б) фторированных хинолонов
- в) цефалоспоринов IV поколения
- г) противопаразитарных
- е) противогрибковых

87. У девочек вульвовагиниты трихомонадной этиологии характеризуются всеми перечисленными симптомами, кроме

- а) учащенного и болезненного мочеиспускания
- б) зуда в области наружных половых органов
- в) пенистых выделений из половой щели
- г) гиперемии наружных половых органов

- е) творожистого отделяемого из половой щели, пленок белого цвета в области наружных половых органов

88. Общее лечение в инфекционно-токсической стадии болезни Рейтера включает все перечисленное, кроме

- а) дезинтоксикационной терапии
- б) гипосенсибилизирующей терапии
- в) противоревматических препаратов
- г) препаратов тетрациклинового ряда
- д) сульфаниламидных препаратов

89. Местное лечение хронического эндоцервицита гонорейной этиологии у беременных женщин проводится в сроки

- а) во всех сроках беременности без введения лекарственных препаратов непосредственно в цервикальный канал
- б) во всех сроках беременности с введением лекарственных препаратов непосредственно в цервикальный канал
- в) начиная со второго триместра беременности
- г) начиная с третьего триместра беременности
- д) не проводится

90. При лечении острого гонорейного эндоцервицита беременных женщин гоновакцина применяется

- а) во всех сроках беременности
- б) в первом триместре беременности в пониженных дозах
- в) во втором и третьем триместрах беременности в пониженных дозах
- г) во втором и третьем триместрах беременности по установленной схеме
- д) не применяется

91. Особенностью пигментной крапивницы у детей являются:

- а) буллезные проявления
- б) наличие диффузной инфильтрации
- в) наличие лейкоимической реакции
- г) наличие генерализованных телеангиэктатических очагов
- д) пахидермические проявления

92. С самыми ранними проявлениями болезни Прингла-Бурневиля у детей первых лет жизни являются:

- а) псевдоаденомы
- б) листовидные белые пятна
- в) подногтевые фибромы Коэна
- г) липомы
- д) правильный, но в комп. этого пункта нет.

93. Основной причиной гангренозной рожи у детей грудного возраста является

- а) низкий иммунный ответ организма ребенка

- b) вторичное инфицирование стрептококкового поражения фузоспириллезом Плаут - Венсана или синегнойной палочкой
- c) большое количество стрептококков
- d) токсическая эритема новорожденных
- e) гормональный криз новорожденных

94. Пигментно-сосочковая дистрофия кожи (чернеющий акантоз) у детей связан

- a) с аденокарциномой желудка
- b) с Т-клеточными лимфомами
- c) с В-клеточными лимфомами
- d) с эндокринными болезнями
- e) с генетическими факторами

95. У детей наиболее часто встречаются все перечисленные формы пиодермии, кроме

- a) везикулопустулеза, пиококкового пемфигоида на первом месяце жизни
- b) множественных абсцессов (псевдофурункулез) на 3-7 месяцах жизни
- c) интертригинозного импетиго в складках, за ушными раковинами после 3-го месяца жизни, особенно часто на 8-10 месяцах
- d) стрептококкового импетиго после 6-го месяца жизни
- e) частых фурункулов на первом году жизни

96. Опрелости наиболее часто возникают у детей при наличии всего перечисленного, кроме

- a) атопического дерматита
- b) младенческого себорейного дерматита
- c) плохого ухода за ребенком
- d) адипонекроза
- e) грубых пеленок

97. Первые проявления атопического дерматита чаще всего возникают

- a) с рождения
- b) в 2-3-месячном возрасте
- c) после года
- d) в дошкольном возрасте
- e) в любом возрасте одинаково часто

98. Ребенку со струфулюсом необходимо провести все перечисленные исследования, кроме

- a) анализа кала на гельминты, лямблии
- b) биохимической гепатограммы
- c) копрограммы
- d) исследования крови на С-реактивный белок
- e) анализа кала на дисбактериоз

99. У детей первого года жизни развитию пиодермита способствует все перечисленное, кроме

- a) щелочной среды поверхности кожи
- b) высокой абсорбционной способности кожи
- c) активности ребенка
- d) несовершенства процессов терморегуляции
- e) рыхлости рогового слоя

100. Состояние при склереме новорожденных характеризуется всеми перечисленными особенностями, кроме

- a) тяжелого общего состояния
- b) пониженной температуры
- c) замедленного дыхания
- d) повышенной температуры, возбуждения, тахикардии
- e) редкого пульса

101. Для стадии 4А (вторичных заболеваний) ВИЧ-инфекции характерно:

- a) Поверхностные бактериальные, вирусные и грибковые поражения кожи;
- b) Поражение кожи слизистых, сопровождающиеся глубокими изъязвлениями;
- c) Дессиминированный опоясывающий лишай;
- d) Обязательное присоединение легочного и внелегочного туберкулеза.

102. Перечислите контингенты, которые в соответствии с документами МЗ И ДЗ подлежат обследованию на ВИЧ:

- a) Пациенты, поступающие на плановые операции и плановую госпитализацию;
- b) Сотрудники акушерских стационаров;
- c) Сотрудники паразитологических лабораторий;
- d) Медицинские сестры терапевтического профиля поликлиник;
- e) Персонал хирургических стационаров;
- f) Сотрудники специализированных Центров по профилактике СПИД.

103. Как долго ВИЧ сохраняет свои свойства в высушенной капле крови:

- a) 1 сутки;
- b) 3-4 дня;
- c) До 7 суток;
- d) Более 10 суток.

104. Выберите, действующие в настоящее время коды по ВИЧ-инфекции:

- a) 102,104,108,109,112,115,113,117,118,121,122,123,126,127,100,200;
- b) 102,103,104,108,109,112,113,115,118,120,200;
- c) 112,102,104,108,109,113,117,126,123,200.

105. В какие сроки рекомендуется назначать постконтактную профилактику после травмы инструментом, контаминированным ВИЧ:

- a) желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 48 часов после травмы;
- b) желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 24 часов после травмы;
- c) желательно в первые два часа после травмы, не позднее 72 часов после травмы.

106. Кто проводит до и послетестовое консультирование по ВИЧ-инфекции:

- a) только врачи-инфекционисты;
- b) любой специалист направляющий пациента на обследование;
- c) только сотрудники центра СПИД.

107. Назовите отличия в обслуживании заведомо ВИЧ-инфицированного пациента при проведении парентеральной процедуры:

- a) одеть маску, халат, перчатки, очки;
- b) одеть двойные латексные перчатки;
- c) одеть бахилы, сменную обувь;
- d) приготовить емкости с дезраствором;
- e) обработать руки для проведения хирургических вмешательств;
- f) обработать ногтевые фаланги спиртовым раствором йода из аптечки;
- g) выполнять процедуру в присутствии старшей медсестры или зав.отделением;
- h) обработать и заклеить ранки на руках пациента;
- i) иметь дублера на случай аварийной ситуации.

108. Назовите основные характерные черты ВИЧ-инфекции:

- a) пожизненное присутствие вируса в организме;
- b) постоянная репликация вируса в организме больного;
- c) длительный скрытый период заболевания;
- d) поражение клеточного звена иммунитета;
- e) смертельный исход заболевания;
- f) короткий бессимптомный период инфекции;
- g) относительно благоприятный исход заболевания при постоянном лечении;
- h) увеличение срока жизни на фоне терапии противоретровирусными препаратами.

109. Какие из перечисленных факторов увеличивают возможность заражения ВИЧ-инфекцией при половых контактах?

- a) Гемоконтакт;
- b) Анальный секс;
- c) Защищенный половой акт;
- d) Большое количество партнеров;
- e) Наличие ЗППП;
- f) Отсутствие воспалительных заболеваний мочеполовой системы;
- g) Наличие партнера употребляющего в/в наркотики;
- h) Использование лиц коммерческого секса;
- i) Петинг.

110. При несчастном случае на производстве Вы должны:

- a) Провести эпидрасследование несчастного случая на производстве;
- b) Сообщить родственникам больного о произошедшей аварийной ситуации;
- c) Оказать себе самопомощь;
- d) Провести дезинфекцию биологического материала, вызвавшего аварию;

- e) Зарегистрировать аварийную ситуацию в специальном журнале по учету несчастных случаев на производстве;
- f) Взять расписку с больного о том, когда он был последний раз обследован на наличие антител к ВИЧ;
- g) Поставить в известность об аварии вышестоящее руководство;
- h) Обследовать медработника на наличие антител к ВИЧ, используя экспресс тесты, с последующим обследованием методом ИФА;
- i) Составить акты о несчастном случае на производстве;
- j) Желательно в первые два часа, но не позднее 72 часов с момента аварии, начать прием калетры (лопинавир/ритонавир) + комбивира (зидовудин/ламивудин);
- k) Желательно в первые два часа, но не позднее 48 часов с момента аварии, начать прием калетры (лопинавир/ритонавир) + комбивира (зидовудин/ламивудин);
- l) В дальнейшем наблюдаться у доверенного врача и обследоваться на антитела к ВИЧ в течение года каждые 3 месяца.

111. Наиболее верное утверждение:

- a) В области случаев профессионального заражения медработников ВИЧ – инфекцией не зарегистрировано;
- b) В области зарегистрированы единичные случаи профессионального заражения медработников ВИЧ – инфекцией;
- c) Риск инфицирования ВИЧ при половых контактах у мужчин выше, чем у женщин;
- d) Риск инфицирования ВИЧ при половых контактах у женщин выше, чем у мужчин.

112. 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.

113. Анонимное обследование на ВИЧ – инфекцию проводится:

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

114. Для оценки активности репликации ВИЧ в организме инфицированного человека определяют:

- a) Спектр антител к антигенам (белкам) ВИЧ 1,2 типов методом иммунного блота;
- b) Показатели иммунного статуса (СД 4/СД 8 лимфоциты, иммунорегуляторный индекс) методом проточной цитометрии;
- c) Комплементарную ДНК ВИЧ (к ДНК) в лимфоцитах методом ПЦР;
- d) Определяют концентрацию РНК ВИЧ (вирусную нагрузку) методом ПЦР.

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 листов нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листов нетрудоспособности, их учета и хранения».

122. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листа нетрудоспособности?

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

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

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