

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

1. Сроки забора крови на патологию плода (РАРР и ВХГЧ)

- a) 7-9нед
- b) 11-14нед
- c) 16-19нед
- d) 19-22нед

2. Сроки забора крови на патологию плода (АФП и ХГЧ)

- a) 11-14нед
- b) 13-16нед
- c) 16-19нед
- d) 19-22нед

3. Что выявляют сывороточные маркеры у беременных женщин для генетиков:

- a) риск наследственных заболеваний
- b) риск болезни Дауна
- c) угрозу прерывания
- d) риск дефекта нервной трубки

4. Обследование новорожденных на наследственные заболевания:

- a) Сахарный диабет
- b) Муковисцидоз
- c) Адено- генитальный синдром
- d) Гемофилия
- e) Гипотериоз
- f) Галактоземия
- g) Фенилкетонурия

5. К методам пренатальной диагностики относятся:

- a) Биохимический скрининг беременной
- b) УЗИ плода
- c) Плацентоцентез
- d) Кордоцентез
- e) Биопсия хориона

6. Сроки проведения инвазивной диагностики (биопсия хориона) женщинам по возрасту

- a) 5-9нед
- b) 9-12нед
- c) 16-19нед
- d) 19-22нед

7. Скрининговые сроки проведения УЗИ диагностики беременных женщин:

- a) 5-9нед
- b) 10-14нед
- c) 16-20нед
- d) 20-24нед
- e) 26-28нед
- f) 30-32нед
- g) 32-34нед

8. Для диагностики хромосомных заболеваний основными методами являются:

- a) Цитогенетический
- b) Иммунологический
- c) Серологический
- d) Биохимический
- e) FISH-метод

9. Геномные мутации - это:

- a) Нарушение в структуре гена
- b) Изменение структуры хромосом
- c) Изменение числа хромосом
- d) Транслокации

10. Тератоген - это фактор, который:

- a) Действует на ДНК, оставляя в ней наследуемые изменения
- b) Вызывает изменения в хромосомном аппарате
- c) Вызывает нарушения развития плода

11. Мультифакториальные болезни обусловлены сочетанием:

- a) инфекционных агентов и токсических факторов
- b) генетических мутаций и факторов внешней среды
- c) генетических мутаций и хромосомных перестроек
- d) факторов внешней среды и патологической беременности

12. Нормальными значениями АФП (в сроки, предназначенные для сдачи АФП) считаются:

- a) от 0,1 до 0,5 МоМ.
- b) от 0,5 до 2.5 МоМ.
- c) от 2 до 5.0 МоМ.

13. Уровень альфа-фетопротеина в крови беременной женщины понижается при:

- a) Болезни Дауна
- b) Шершсвского-Тернера
- c) Клайнфельтера
- d) Муковисцедозе

14. Анэнцефалия –это:

- a) Треугольная форма черепа
- b) Увеличение продольного размера черепа
- c) Увеличение поперечного размера черепа
- d) «Башенный череп»
- e) Отсутствие головного мозга

15. Арахнодактилия - это:

- a) Пальцы в виде барабанных палочек
- b) Удлинение пальцев
- c) Изменение формы пальцев
- d) Укорочение пальцев

16. Вероятность рождения здорового ребенка у родителей, один болен нейрофиброматозом при пенетрантности :

- a) 0%
- b) 25%
- c) 50%
- d) 75%
- e) 100%

17. Секвенирование генома- это:

- a) подсчет количества генов в геноме
- b) измерение массы человеческой ДНК
- c) определение последовательности всех нуклеотидов

18. Общее число генов у человека составляет примерно:

- a) 10000
- b) 35000
- c) 50000
- d) 100000
- e) 500000

19. Кариотип при синдроме Эдвардса:

- a) 47XY+21
- b) 47XX+13
- c) 48XXY
- d) 47XX+18

20. Трисомия по половым хромосомам ХХУ называется синдромом:

- a) Шерешевского-Тернстра
- b) Клайнфельтера
- c) Эдвардса
- d) Дауна

21. Самая частая причина врожденного слабоумия:

- a) Синдром Дауна

- b) Синдром Шерешевского-Тернера
- c) Синдром Кляйнфельтера

22. Клинические диагностические критерии адено-генитального синдрома:

- a) отставание в психическом и моторном развитии, судороги, катаракта, гепатоспленомегалия
- b) задержка физического развития, низкий рост, гипопигментация.
- c) преждевременное половое созревание, высокий рост, гипертрофия клитора, гиперплазия коры надпочечников.

23. Клинические диагностические критерии муковисцидоза:

- a) бронхоэктатическая болезнь, высокий рост, хронические синуситы
- b) рецидивирующие хронические пневмонии, синдром мальабсорбции, панкреатит
- c) кифосколиоз, деформация грудины, высокий рост, порок сердца
- d) задержка роста, крыловидная складка на шее, аменорея
- e) умственная отсталость, неприятный запах кожи

24. Главные диагностические критерии синдрома Марфана:

- a) подвывих хрусталика, «птичье лицо», гиперподвижность суставов, воронкообразное вдавление грудины, высокий рост
- b) умственная отсталость, макроорхизм, большие уши, массивный подбородок
- c) множественные фибромы на коже, пятна пигментации цвета «кофе с молоком»

25. Следующее заболевание характерно только для мужчин:

- a) Нейрофиброматоз
- b) Гемофилия
- c) Ахондроплазия
- d) синдром Марфана

26. Мутацию, приводящую к трисомии по 21 хромосоме связывают с:

- a) отягощенной наследственностью
- b) внешнесредовые факторы
- c) возрастом матери
- d) возрастом отца

27. Для болезни Дауна характерно:

- a) брахицефалия
- b) расщепление верхней губы и неба
- c) монголоидный разрез глаз
- d) поперечная складка на ладони
- e) макроглоссия

28. Для синдрома Патау характерны хромосомные мутации:

- a) трисомия по 14 хромосоме
- b) трисомия по 13 хромосоме
- c) делеция 18 хромосомы
- d) дупликация 18 хромосомы

29. Для фенилкетонурии характерно:

- a) аутосомно-рецессивный тип наследования
- b) аутосомно-доминантный тип наследования
- c) гиперфенилаланинемия
- d) слабоумие
- e) судорожный синдром
- f) неприятный запах кожи

30. Для диагностики фенилкетонурии используют:

- a) молекулярно-генетическую диагностику
- b) скрининг новорожденных
- c) определение содержания фенилаланина в крови
- d) определение содержания фенилаланина в околоплодных водах

31. При каких процедурах возможно заражение пациента:

- 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.

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

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

33. 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.

34. 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.

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

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

36. 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.

37. 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.

38. 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.

39. Действие медработника в случае попадания крови в рот:

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

40. 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.

41. 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.

42. 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.

43. 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.

44. 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.

45. 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.

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

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

47. 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».

48. 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».

49. 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».

50. 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.