

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА»
Первая категория**

- 1. Укажите признак, который не относится к абсолютным показаниям для поведения микробиологического исследования крови:**
 - a) стойкая гипертермия
 - b) гипотермия
 - c) лейкоцитоз
 - d) полиорганная недостаточность
 - e) нарушения КЩС

- 2. Активность кислой фосфатазы повышается в сыворотке крови при**
 - a) опухолях простаты
 - b) миеломной болезни
 - c) болезни Педжета
 - d) метастатического поражения костей
 - e) всех перечисленных патологиях

- 3. Альбумины не участвуют в:**
 - a) активации липопротеиновой липазы
 - b) регуляции концентрации свободного кальция в плазме
 - c) транспорте жирных кислот
 - d) регуляции концентраций свободных гормонов
 - e) сохранении постоянства внутренней среды

- 4. Анемии при хронических заболеваниях характеризуются:**
 - a) развитием анемии, преимущественно нормохромного типа
 - b) снижением выработки эритропоэтина
 - c) активацией системы мононуклеарных фагоцитов
 - d) перераспределением железа в организме
 - e) всеми перечисленными признаками

- 5. Анизоцитоз эритроцитов наблюдается при:**
 - a) макроцитарных анемиях
 - b) миелодиспластических синдромах
 - c) гемолитических анемиях
 - d) метастазах новообразований в костный мозг
 - e) всех перечисленных заболеваниях

- 6. Ацидоз характеризуется:**
 - a) повышением pH крови
 - b) повышением концентрации OH^- крови
 - c) снижением pH крови

- d) снижением концентрации H^+ в плазме
- e) уменьшением лактата крови

7. Биохимические анализаторы позволяют:

- a) повысить производительность работы в лаборатории
- b) проводить исследования кинетическими методами
- c) расширить диапазон исследований
- d) выполнять сложные виды анализов
- e) все перечисленное

8. В гепатоцитах в преимущественном количестве содержится изофермент:

- a) ЛДГ-1
- b) ЛДГ-2
- c) ЛДГ-3
- d) ЛДГ-4
- e) ЛДГ-5

9. В качестве антикоагулянта при исследовании ионизированного Са в крови может быть использован:

- a) оксалат
- b) цитрат
- c) ЭДТА
- d) гепарин
- e) любой из перечисленных

10. В легких может встречаться:

- a) плоскоклеточный рак
- b) железисто-плоскоклеточный рак
- c) аденокарцинома
- d) недифференцированный рак
- e) все перечисленные виды рака

11. В международной системе единиц СИ активность ферментов измеряется:

- a) ммоль/л
- b) МЕ/л
- c) единицами оптической плотности
- d) каталами
- e) справедливо все перечисленное

12. В организме человека липиды выполняют функцию:

- a) структурную
- b) энергетическую
- c) защитную
- d) предшественников биологически активных веществ
- e) все перечисленное

13. В осадке мочи нейтрофильные гранулоциты преобладают при:

- a) инфекционных заболеваниях почек
- b) неинфекционных заболеваниях почек
- c) опухолях почек
- d) мочекаменной болезни
- e) всех перечисленных заболеваний

14. В расщеплении углеводов не участвует:

- a) альфа-амилаза
- b) гамма-амилаза
- c) химотрипсин
- d) лактаза
- e) мальтаза

15. В шейке матки наиболее часто развиваются:

- a) аденокарцинома
- b) плоскоклеточный рак
- c) недифференцированный рак
- d) слизистый рак
- e) все перечисленное одинаково часто

16. Все 3 порции мочи при 3-стаканной пробе мутные, причем последняя мутнее первой. Это свидетельствует о:

- a) цистите
- b) пиелонефрите
- c) остром гломерулонефрите
- d) мочекаменной болезни
- e) все перечисленное возможно

17. Выведение глюкозы с мочой зависит от:

- a) величины клубочковой фильтрации
- b) уровня гипергликемии
- c) канальцевой реабсорбции
- d) все перечисленное верно
- e) все перечисленное неверно

18. Гепаринотерапию можно контролировать:

- a) активированным частичным тромбопластиновым временем
- b) лизисом эуглобулинов
- c) ретракцией кровяного сгустка
- d) концентрацией фибриногена
- e) агрегацией тромбоцитов

19. Гипернатриемия отмечается при:

- a) синдроме Конна

- b) феохромоцитоме
- c) болезни Аддисона
- d) гиповитаминозе D
- e) аденоме паращитовидных желез

20. Гипогликемический эффект осуществляет:

- a) адреналин
- b) глюкокортикоиды
- c) инсулин
- d) соматотропный гормон
- e) все перечисленные гормоны

21. Гипокалиемия может быть при:

- a) рвоте, поносе
- b) острой и хронической почечной недостаточности
- c) сепсисе
- d) синдроме раздавливания
- e) всех перечисленных состояниях

22. Гипохлоремия возникает при:

- a) гиповентиляции
- b) диабетическом кетоацидозе
- c) хронической диарее
- d) почечной недостаточности с задержкой фосфатов и сульфатов
- e) всех перечисленных состояниях

23. Какой документ регламентирует требования к условиям труда мед.персонала?

- a) письмо №15-12\267 от 10 июня 2003г.
- b) Приказ №210Н от 23 апреля 2003г.
- c) СанПин 2.17.2790-10 от 18.05.2010г.
- d) СанПин 2.1.3.2195-07
- e) СанПин 2.1.3. 2524-09

24. Глюкозурия может встречаться при:

- a) нормогликемии
- b) значительной гипергликемии
- c) незначительной гипергликемии
- d) гипогликемии
- e) всех перечисленных состояниях

25. Денатурацию белка вызывают:

- a) дегидратация
- b) воздействие сильных электролитов
- c) изменение pH в пределах 5,5-8,5
- d) лиофилизация

е) воздействие нейтральных солей

26. Диагностическое значение определения фибриногена:

- а) фактор коагуляции, вязкости крови
- б) независимый риск-фактор инфаркта миокарта и инсульта
- с) острофазный белок
- д) кофактор агрегации тромбоцитов
- е) все перечисленное верно.

27. Для гемофилии характерно:

- а) удлинение АЧТВ
- б) укорочение АЧТВ
- с) удлинение протромбинового времени
- д) снижение фибриногена
- е) положительный этаноловый тест

28. Для спастического колита характерны:

- а) лентовидная форма каловых масс
- б) карандашеобразная форма каловых масс
- с) кал в виде крупных комков
- д) в форме «овечьего кала»
- е) все перечисленное

29. Для воспаления, вызванного микобактериями туберкулеза, характерны:

- а) лимфоциты
- б) эпителиоидные клетки
- с) клетки Пирогова-Лангханса
- д) плазматические клетки
- е) все перечисленные клеточные элементы

30. Для выявления тромбоцитопатии необходимо исследовать:

- а) агрегационную функцию тромбоцитов
- б) адгезивную функцию тромбоцитов
- с) фактор 3 тромбоцитов
- д) время кровотечения
- е) все перечисленное

31. Для лютеинизирующего гормона (ЛГ) справедливо следующее:

- а) гормон не синтезируется у мужчин
- б) активирует в яичниках синтез эстрогенов
- с) концентрация в крови не меняется перед овуляцией
- д) повышается при тяжелом стрессе
- е) в случае нерегулярных овуляторных циклов исследуют однократно

32. Для мокроты при абсцессе легкого характерны:

- а) обызвествленные эластические волокна

- b) частицы некротической ткани
- c) цилиндрический эпителий
- d) кристаллы Шарко-Лейдена
- e) все перечисленное

33. Для неизменной ткани щитовидной железы характерны:

- a) клетки фолликулярного эпителия
- b) клетки Ашкинази
- c) С-клетки
- d) ни один из перечисленных видов клеток
- e) все перечисленные клетки

34. Для печени не является органоспецифическим ферментом:

- a) сорбитолдегидрогеназа
- b) гистидаза
- c) АСТ
- d) 5'-нуклеотидаза
- e) уруканиназа

35. Для ранней диагностики острого вирусного гепатита целесообразно исследовать:

- a) фракции билирубина
- b) активность аминотрансфераз
- c) сывороточное железо
- d) щелочную фосфатазу
- e) все перечисленные соединения

36. Для распада первичного туберкулезного очага характерны:

- a) эластические волокна
- b) кристаллы гематоидина
- c) спирали Куршмана
- d) скопления эозинофилов
- e) обызвествленные эластические волокна

37. Какой документ регламентирует требования к организации системы обращения с медицинскими отходами?

- a) СанПин 2.17.2790-10 от 09.12.2010г №163
- b) СанПин 2.1.1375-03
- c) СанПин 2.1.3.2195-07
- d) СанПин 3.1.2485-09
- e) СанПин 2.17.2790-10 от 18.05.2010г

38. Измерение концентрации фермента иммунохимическим методом по сравнению с определением активности фермента фотометрически:

- a) более специфично
- b) дешевле

- c) быстрее в потоке
- d) подвержено большим аналитическим вариациям
- e) все перечисленное верно

39. Изоферменты разделяют методами:

- a) иммунологически с использованием специфических антисывороток
- b) используя различное сродство изоферментов к субстрату
- c) электрофореза
- d) ионообменной хроматографии
- e) всеми перечисленными

40. К метаболическому ацидозу относится:

- a) кетоацидоз
- b) лактоацидоз
- c) почечный ацидоз
- d) канальцевый ацидоз
- e) все перечисленное верно

41. К основным лабораторным признакам гемохроматоза не относится:

- a) высокий уровень сывороточного железа
- b) высокий коэффициент насыщения трансферрина железом
- c) гипергликемия
- d) высокая концентрация гемоглобина
- e) гемосидероз селезенки

42. К фагоцитам относят:

- a) В-лимфоциты
- b) нейтрофилы, макрофаги
- c) естественные киллеры
- d) Т-лимфоциты
- e) тромбоциты

43. Что характеризует Приказ МЗ РФ №220 от 26.05.2003г?

- a) Формы организации лабораторного обеспечения медицинской помощи.
- b) стандартизацию организации лабораторного обеспечения.
- c) Критерии эффективности работы лаборатории.
- d) Оценку аналитической надежности методов исследования
- e) Оценку качества клинических лабораторных исследований

44. Креатин содержится в наибольшей концентрации в тканях:

- a) печени
- b) мышечной
- c) щитовидной железы
- d) нервной системы
- e) поджелудочной железы

45. Лейкоцитоз наблюдается при:

- a) аплазии и гипоплазии костного мозга
- b) гиперспленизме
- c) лейкозах
- d) лучевой болезни
- e) все перечисленное верно

46. Лимфоидные клетки синтезируют:

- a) IgG
- b) IgA
- c) IgM
- d) IgE
- e) все перечисленные иммуноглобулины

47. Какой федеральный закон регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в РФ.

- a) ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ.
- b) ФЗ от 20 декабря 1999г. №214 –ФЗ.
- c) ФЗ от 25 ноября 2009г № 267 –ФЗ
- d) ФЗ от 28 сентября 2010г № 243 –ФЗ
- e) ФЗ от 18 июля 2011г № 242 –ФЗ

48. Маркерами холестаза являются:

- a) аминотрансферазы
- b) изоферменты ЛДГ и креатинкиназы
- c) гистидаза, урокиназа
- d) 5'-нуклеотидаза, ГГТП, щелочная фосфатаза
- e) все перечисленные выше ферменты

49. Маркером тромбоза является:

- a) увеличение количества фибриногена
- b) активация фибринолиза
- c) Д-димер
- d) удлинение АЧТВ
- e) ни один из перечисленных

50. Мочевая кислота повышается в сыворотке при:

- a) гастрите, язвенной болезни
- b) гепатитах
- c) лечении цитостатиками
- d) эпилепсии, шизофрении
- e) всех перечисленных заболеваний

51. Мутность мочи при остром нефрите связана с наличием:

- a) солей

- b) эритроцитов
- c) лейкоцитов
- d) эпителия
- e) бактерий

52. Мутность сыворотки обусловлена избытком:

- a) холестерина
- b) фосфолипидов
- c) триглицеридов
- d) жирных кислот
- e) простагландинов

53. Не сопровождаются гиперпротеинемией:

- a) миеломная болезнь
- b) дегидратация
- c) гепатит
- d) болезнь Вальденстрема
- e) все перечисленные заболевания

54. Наибольшая удельная активность АЛТ обнаруживается в клетках:

- a) миокарда
- b) печени
- c) скелетных мышц
- d) почек
- e) поджелудочной железы

55. Наибольшей диагностической чувствительностью острого панкреатита на 3-4 день заболевания является определение альфа-амилазы в:

- a) крови
- b) мочи
- c) слюне
- d) дуоденальном содержимом
- e) кале

56. Наличие кетоновых тел в моче при диабете характеризует:

- a) тяжесть заболевания
- b) эффективность терапии
- c) длительность болезни
- d) степень поражения почек
- e) выраженность ангиопатии

57. Нарушение водного баланса может сопровождаться изменением:

- a) гематокрита
- b) гемоглобина
- c) КОС

- d) общего белка
- e) всего перечисленного

58. Необратимая потеря ферментативной активности вызывается:

- a) денатурацией
- b) конформационными изменениями
- c) охлаждением раствора фермента
- d) увеличением концентрации субстрата
- e) всеми перечисленными факторами

59. Несахарный диабет развивается при:

- a) недостатке глюкагона
- b) увеличении соматотропного гормона
- c) недостатке вазопрессина
- d) повышении секреции глюкокортикоидов
- e) микседеме

60. Нефелометрия - это измерение:

- a) светопропускания
- b) светорассеивания
- c) светопоглощения
- d) светоизлучения
- e) вращения поляризованного луча

61. Нормальный баланс железа нарушают:

- a) кровопотеря
- b) беременность
- c) талассемия
- d) блокада синтеза порфиринов
- e) все перечисленные факторы

62. Общий тироксин повышен при:

- a) мекседеме
- b) при лечении трийодтиронином
- c) гипертиреозе
- d) значительном дефиците йода
- e) все перечисленное верно

63. Определение биохимических опухолевых маркеров позволяет:

- a) подтвердить наличие опухоли
- b) диагностировать специфические опухоли
- c) следить за эффективностью лечения
- d) в ряде случаев установить наличие метастазов
- e) все перечисленное верно

64. Определение клиренса эндогенного креатинина применимо для:

- a) оценки секреторной функции канальцев почек
- b) определения концентрирующей функции почек
- c) оценки количества функционирующих нефронов
- d) определения величины почечной фильтрации
- e) ни для одной из перечисленных задач

65. Основная физиологическая роль гаптоглобина:

- a) связывание гемоглобина
- b) антипротеолитическая активность
- c) участие в реакции иммунитета
- d) участие в свертывании крови
- e) все перечисленное верно

66. Основные субпопуляции Т-лимфоцитов:

- a) Т-помощники (хелперы), Т-цитотоксические (киллеры)
- b) естественные киллеры
- c) антиген-активированные Т-лимфоциты
- d) тимоциты

67. Относительного увеличения активности ЛДГ-1 и ЛДГ-2 не происходит при:

- a) инфаркте миокарда
- b) болезнях печени
- c) гемолитической анемии
- d) мегалобластной анемии
- e) повреждениях скелетных мышц

68. Повышение активности костного изофермента щелочной фосфатазы характерно для:

- a) цирроза печени
- b) первичных и вторичных новообразований печени
- c) внутрипеченочного холестаза
- d) болезни Педжета
- e) холестаза

69. Укажите вещества микробной клетки, которые называются биологическими катализаторами:

- a) нуклеиновые кислоты
- b) белки
- c) липиды
- d) ферменты
- e) фосфолипиды

70. Пойкилоцитоз - это изменение:

- a) формы эритроцитов
- b) размера эритроцитов

- c) интенсивности окраски эритроцитов
- d) объема эритроцитов
- e) всех перечисленных параметров

71. Полиурией сопровождаются:

- a) кистозная почка
- b) несахарный диабет
- c) сахарный диабет
- d) болезнь Кушинга
- e) все перечисленные состояния

72. Понижение глюкозы в крови может наблюдаться при:

- a) гиперпаратиреозе
- b) инсуломе
- c) феохромоцитоме
- d) гипертиреозе
- e) синдроме Иценко-Кушинга

73. Укажите микроорганизмы, которые являются внутриклеточными паразитами:

- a) бактерии и вирусы
- b) бактерии и простейшие
- c) вирусы и риккетсии
- d) вирусы и простейшие
- e) вирусы и грибы

74. При панкреатитах в сыворотке повышается:

- a) урокиназа
- b) глутаматдегидрогеназа
- c) ГГТП
- d) щелочная фосфатаза
- e) липаза

75. При подозрении на сахарный диабет нужно определить:

- a) глюкозу в крови
- b) глюкозу в моче
- c) гликозилированный гемоглобин
- d) триглицериды
- e) все перечисленное

76. При протеинурии в моче могут появляться:

- a) альбумин
- b) β -глобулины
- c) трансферрин
- d) γ -глобулины
- e) все перечисленные белки

77. При раке предстательной железы преимущественно повышается сывороточная активность:

- a) альфа-амилазы
- b) креатинкиназы
- c) щелочной фосфатазы
- d) кислой фосфатазы
- e) АЛТ

78. Причинами олигоспермии являются:

- a) патология предстательной железы
- b) заболевания семенных пузырьков
- c) атрофия яичек
- d) облитерация семявыносящих протоков
- e) все перечисленное

79. Причинами увеличения белка в ликворе являются:

- a) процессы экссудации при воспалении менингеальных оболочек
- b) распад опухолевых клеток
- c) сдавление ликворных пространств
- d) все перечисленные факторы
- e) ни одна из перечисленных причин

80. Причиной ДВС-синдрома могут быть все следующие эндогенные факторы, кроме:

- a) тканевого тромбопластина
- b) гипергликемии
- c) повреждения эндотелия
- d) лейкоцитарных протеаз
- e) активации моноцитов

81. Причиной повышения общего белка в сыворотке не может быть:

- a) миеломная болезнь
- b) острая инфекция
- c) дегидратация
- d) гипергидратация
- e) парапротеинемический гемобластоз

82. Развитие дыхательного алкалоза возможно при:

- a) искусственной вентиляции легких
- b) стимуляции дыхательного центра
- c) гипервентиляции
- d) все перечисленное верно
- e) все перечисленное неверно

83. Рак развивается из:

- a) соединительной ткани
- b) мышечной ткани
- c) эпителиальной ткани
- d) нервной ткани
- e) мезенхимальной ткани

84. Реакция на стеркобилин в кале бывает отрицательной при:

- a) дуодените
- b) бродильном колите
- c) раке фатерова соска
- d) остром панкреатите
- e) всех перечисленных заболеваний

85. Ретракция кровяного сгустка определяется функцией:

- a) плазменных факторов
- b) тромбоцитов
- c) кининовой системы
- d) системы комплемента
- e) протеолитической системы

86. С-реактивный белок:

- a) присутствует в норме, но при воспалении снижается
- b) наибольшее повышение наблюдается при бактериальном воспалении
- c) наибольшее повышение наблюдается при вирусном воспалении
- d) появляется при хроническом воспалении
- e) исчезает при осложнениях в постоперационном периоде (раневой абсцесс, тромбоз, пневмония)

87. Скрытый дефицит железа диагностируется по:

- a) повышению концентрации ферритина в сыворотке крови
- b) снижению протопорфиринов эритроцитов
- c) снижению гемоглобина
- d) снижению количества эритроцитов
- e) количеству ретикулоцитов

88. Соляная кислота оказывает в желудке следующие действия:

- a) способствует набуханию белков пищи
- b) мацерирует оболочку клеток перевариваемой растительной клетчатки
- c) оказывает бактерицидное действие
- d) активирует переход пепсиногена в пепсин
- e) все перечисленное

89. Какой приказ МЗ РФ регламентирует номенклатуру клинических лабораторных исследований.

- a) Приказ МЗ РФ № 64 от 21.02.2000г.
- b) Приказ МЗ РФ № 45 от 07.02.2000г.

- с) Приказ МЗ РФ № 690 от 02.10.2006г.
- д) Приказ МЗ РФ № 109 от 21.03.2003г
- е) Приказ МЗ РФ № 380 от 25.12.1997г.

90. Темно-вишневый или темно-бурый цвет ликвора характерен для:

- а) желтух
- б) кист
- с) гематом
- д) менингитов
- е) все перечисленное верно

91. Укажите правильное определение: «Внебольничные инфекции – это инфекции, развившиеся...»:

- а) после выписки пациента из стационара
- б) до назначения antimicrobных препаратов
- с) вне стационара
- д) вне стационара или в первые 48 часов пребывания в стационаре
- е) верно всё перечисленное

92. У больного глюкоза в крови в пределах возрастной нормы, но имеется глюкозурия. Необходимо исключить:

- а) манифестный сахарный диабет
- б) нарушение толерантности к глюкозе
- с) почечный диабет
- д) болезнь Иценко-Кушинга
- е) ни одно из перечисленных заболеваний исключить нельзя

93. У больного с острым приступом болей за грудиной или в животе относительное повышение сывороточной активности КК > АСТ > АЛТ » ГГТП > амилазы. Наиболее вероятен диагноз:

- а) острый панкреатит
- б) острый вирусный гепатит
- с) почечная колика
- д) инфаркт миокарда
- е) острый плеврит

94. Увеличение IgM в сыворотке наблюдается в следующих случаях, кроме:

- а) острых воспалений
- б) паразитарных заболеваний
- с) муковисцидозов
- д) после удаления селезенки
- е) героиновой наркомании

95. Увеличение бластов при клеточном или гиперклеточном костном мозге характерно для:

- а) фолиеводефицитной анемии

- b) острой кровопотери
- c) острого лейкоза
- d) инфекционного мононуклеоза заболеваний
- e) всех перечисленных

96. Увеличение гемоглобина в крови наблюдается при:

- a) первичных и вторичных эритроцитозах
- b) межобластных анемиях
- c) гемоглобинопатиях
- d) гипергидратации
- e) все перечисленное верно

97. Увеличение количества ретикулоцитов имеет место при:

- a) апластической анемии
- b) гипопластической анемии
- c) гемолитическом синдроме
- d) метастазах рака в кость
- e) все перечисленное верно

98. Увеличение числа клеток воспалительного инфильтрата в фазу пролиферации происходит из-за:

- a) экссудации лейкоцитов из крови в очаг воспаления
- b) размножения в очаге воспаления клеток соединительной ткани
- c) увеличения числа мононуклеарных фагоцитов
- d) размножения мононуклеарных фагоцитов, поступивших в очаг воспаления из местной ткани
- e) всех перечисленных элементов

99. Условиями получения и хранения плазмы для биохимических исследований являются следующие, кроме:

- a) использование антикоагулянтов
- b) максимально быстрое отделение от эритроцитов
- c) однократность замораживания
- d) использование герметичной посуды
- e) предупреждение гемолиза

100. Цитокины - это:

- a) белки, выделяемые покоящимися лейкоцитами
- b) белки, относящиеся к разряду антител, выделяемые активированными лимфоцитами
- c) низкомолекулярные белки, выделяемые активированными лимфоцитами и макрофагами, являющиеся медиаторами воспаления и иммунного ответа
- d) все ответы правильные

101. Пробы сыворотки, до момента доставки в лабораторию, могут храниться в ЛПУ:

- a) До 1 суток при температуре +4-8*С;

- b) В течении 5 суток при температуре +4-8*С;
- c) До 7 суток при температуре +4-8*С;
- d) Несколько месяцев при температуре +4-8*С.

102. Какие методы используют для выявления антител к ВИЧ в исследуемой сыворотке пациента:

- a) Полимеразная цепная реакция (ПЦР);
- b) Иммуноферментный анализ (ИФА);
- c) Проточная цитометрия.

103. В России с 2001 года исследование донорской крови на ВИЧ-инфекцию проводится с использованием:

- a) Тест-систем, одновременно выявляющих антитела к ВИЧ и антиген р24 ВИЧ-1;
- b) Тест-систем, выявляющих антитела к ВИЧ;
- c) Тест-систем, выявляющих HbsAg, HCV.

104. Специфические серологические маркеры ВИЧ-инфекции:

- a) P24 антиген ВИЧ-1;
- b) Антитела к белкам ВИЧ генома pol (p66, p51, p31)
- c) РНК ВИЧ;
- d) ДНК провируса ВИЧ (комплементарная ДНК);
- e) CD-4+; CD-8+ -лимфоциты;
- f) Антитела к gp 120 и gp 41.

105. 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 (CD 4/CD 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.

106. При оформлении направления для анонимного обследования пациента указывается:

- a) Вымышленные ФИО;
- b) Буквенный или цифровой шифр;
- c) Код 120;
- d) Код 112;
- e) Желательно указать код, отражающий причину обследования, например 102/127.

107. В случае аварийной ситуации при обслуживании ВИЧ-инфицированного 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.

108. 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) 100,102,104,108,109,113,117,126,123,300,200.

109. Как трактовать обнаружение антител к ВИЧ (иммуноблотинг) в сыворотке крови:

- a) Пациент находится в инкубационном периоде;
- b) Пациент защищен от возможного заражения ВИЧ;
- c) Пациент инфицирован ВИЧ;
- d) Новорожденный ребенок от ВИЧ-инфицированной матери.

110. У новорожденного ребенка, родившегося от ВИЧ-инфицированной матери антитела к ВИЧ:

- a) Присутствуют в крови;
- b) Отсутствуют в крови;
- c) Зависит от того, заразился ребенок или нет (внутриутробно)
- d) Зависит от того, получала профилактическое лечение беременная или нет.

111. 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.

112. 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.

113. 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.

114. 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.

115. 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.

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

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

117. 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».

118. 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»;

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

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

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

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

- а) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- с) приоритет охраны здоровья детей;
- д) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- е) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- ф) доступность и качество медицинской помощи;
- г) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- h) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- и) соблюдение врачебной тайны;
- j) всё вышеперечисленное.