

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ОБЩАЯ ПРАКТИКА(СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)»
Первая категория**

- 1. Приоритетным направлением общей врачебной практики является:**
 - a) профилактика
 - b) диагностика заболеваний
 - c) специализированные методы лечения
 - d) высокотехнологические методы лечения

- 2. Психосоматическими принято считать расстройства функций органов и систем, в происхождении и течении которых ведущая роль принадлежит воздействию:**
 - a) психотравмирующих факторов (стресс, конфликты, кризисные состояния)
 - b) физических факторов
 - c) соматических заболеваний
 - d) все верно

- 3. Варианты отношения пациента к своей болезни, кроме:**
 - a) симуляции
 - b) анозогнозии
 - c) диссоматонозогнозии
 - d) гипосоматонозогнозии
 - e) гиперсоматонозогнозии

- 4. Социо-психосоматические зависимости предполагают наличие:**
 - a) влияния психических и социальных факторов на соматическую сферу человека
 - b) влияния природных факторов, способствующих заболеванию
 - c) неблагоприятного влияния медперсонала на процесс лечения
 - d) влияния заболевания на окружение пациента
 - e) влияния биоритмов, способствующих выздоровлению

- 5. Для недостаточности митрального клапана характерны все перечисленные признаки, кроме**
 - a) проведения шума в подмышечную область
 - b) турбулентного потока в левом предсердии
 - c) частого развития мерцательной аритмии
 - d) развития артериальной легочной гипертензии

- 6. Для правожелудочковой недостаточности характерны все перечисленные симптомы, кроме**
 - a) отеков нижних конечностей
 - b) набухания яремных вен
 - c) значительного повышения давления в легочных капиллярах
 - d) пульсации в эпигастральной области, обусловленной правым желудочком

7. Продолжительность приступа стенокардии напряжения в большинстве случаев составляет

- a) менее 1 минуты
- b) 2-5 минут
- c) 5-10 минут
- d) 10-15 минут
- e) более 15 минут

8. Стенокардия, возникающая ночью во время сна, может быть

- a) стенокардией покоя
- b) спонтанной стенокардией
- c) все перечисленное верно

9. Причиной миокардита чаще всего является

- a) бактериальная инфекция
- b) вирусная инфекция
- c) аллергические реакции
- d) воздействие химических или физических факторов

10. Тактика ведения больного с нестабильной стенокардией подразумевает

- a) лечение на дому
- b) срочную госпитализацию
- c) плановую госпитализацию

11. Вы назначаете пациенту салуретики с целью снижения АД. На ЭКГ Вы обнаруживаете уплощение зубца Т, депрессию сегмента ST. Проявлением какого осложнения является эта картина?

- a) гипокальциемия
- b) гипонатриемия
- c) гипокалиемия

12. Из перечисленных бета-блокаторов кардиоселективным действием не обладают

- a) пропранолол (обзидан, индерал, анаприлин)
- b) атенолол (тенормин)
- c) метопролол (беталок, эгилок)
- d) бисопролол

13. Диагноз стенокардии может быть с уверенностью исключен

- a) если боль локализуется в правой половине грудной клетки
- b) если боль локализуется в эпигастрии
- c) если боль провоцируется приемом пищи
- d) если отсутствует эффект нитроглицерина
- e) ни в одном из перечисленных случаев

14. Для купирования гипертонического криза на догоспитальном этапе могут применяться все перечисленные препараты, кроме

- a) клофелин
- b) нифедипин
- c) каптоприл
- d) лозартан

15. Перечислены типичные признаки катаральной ангины, кроме:

- a) боль в горле при глотании
- b) гиперемия небных миндалин и дужек
- c) гнойные выделения на задней стенке глотки
- d) выраженная гипертермия
- e) болезненность регионарных лимфоузлов

16. Все перечисленные симптомы характерны для хронического гнойного гайморита, кроме:

- a) головная боль в области затылка
- b) затруднение носового дыхания
- c) слизисто-гнойные выделения из носа
- d) нарушение пневматизации верхнечелюстной пазухи на рентгенограмме

17. Наиболее частый возбудитель внебольничной пневмонии у взрослых?:

- a) *Klebsiella pneumoniae*
- b) *Streptococcus pneumoniae*
- c) *Mycoplasma pneumoniae*
- d) *Legionella pneumophila*
- e) *Chlamydia Pneumoniae*

18. Показаниями к госпитализации больного с пневмонией относятся все, кроме:

- a) тяжелое течение;
- b) наличие тяжелой сопутствующей патологии;
- c) двусторонняя локализация;
- d) необходимость антибактериальной терапии

19. Первичную оценку эффективности антибактериальной терапии при пневмонии проводят:

- a) через сутки
- b) через 48-72 часа
- c) через неделю
- d) Через 5 дней

20. Наиболее достоверный диагностический признак пневмонии

- a) интоксикационный синдром
- b) продуктивный кашель в сочетании с одышкой
- c) пневмоническая инфильтрация, выявленная на рентгенограмме органов грудной клетки
- d) объективные изменения, характерные для синдрома инфильтрации в легких

21. Наиболее эффективными профилактическими мероприятиями у групп риска по пневмонии являются:

- a) неспецифическая профилактика
- b) вакцинация
- c) наблюдение
- d) плановая госпитализация

22. К критериям диагностики ХОБЛ относятся все, кроме:

- a) наличие факторов риска;
- b) клинические признаки (кашель и экспираторная одышка);
- c) неуклонное ухудшение бронхиальной проходимости, оцениваемое по данным изучения ФВД;
- d) исключение других синдромосходных заболеваний;
- e) отсутствие ухудшения бронхиальной проходимости, оцениваемое по данным изучения функции внешнего дыхания

23. Бронхолитики у больных ХОБЛ вызывают:

- a) достаточную бронходилатацию (повышение ОФВ₁>10%), уменьшают выраженность клинических симптомов, включая одышку и повышают толерантность к физической нагрузке;
- b) минимальную бронходилатацию (повышение ОФВ₁<10%), однако эти препараты уменьшают выраженность клинических симптомов, включая одышку, и повышают толерантность к физической нагрузке несмотря на минимальную динамику спирометрических показателей;
- c) уменьшают выраженность клинических симптомов, включая одышку, и повышают толерантность к физической нагрузке.

24. Для купирования приступа удушья можно использовать все перечисленное, кроме:

- a) системные глюкокортикоиды (ГК)
- b) В₂ агонисты короткого действия
- c) ингаляционные ГК
- d) М-холинолитики короткого действия

25. Для оценки контроля над астмой используют:

- a) анализ частоты симптомов
- b) потребность в препаратах неотложной помощи
- c) оценка функции внешнего дыхания
- d) все перечисленное

26. Наиболее типично для бронхиальной астмы:

- a) типичное время возникновения симптомов ночь или раннее утро
- b) симптомы исчезают спонтанно или под влиянием бронхолитиков и противовоспалительных препаратов
- c) рецидивирующий характер эпизодов диспноэ и стереотипность провоцирующих факторов
- d) все перечисленное верно
- e) все перечисленное неверно

27. Для язвенной болезни двенадцатиперстной кишки характерными симптомами являются:

- a) локальные «голодные» боли в эпигастрии после еды
- b) ранние разлитые боли в эпигастрии
- c) сезонный характер болей
- d) боли купируются после еды и приема антацидов
- e) головные боли

28. Дифференциальный диагноз острого гастрита следует проводить с

- a) нарушением мозгового кровообращения
- b) острым холециститом
- c) острым парапроктитом
- d) тромбозом мезентериальных сосудов
- e) ущемлением паховой грыжи

29. Препаратом выбора в схеме эрадикации при лечении язвенной болезни является

- a) омепразол
- b) ранитидин
- c) фамотидин
- d) но-шпа
- e) мотилиум

30. Для репликации вирусного гепатита В характерно наличие следующих маркеров

- a) HBsAg
- b) HbeAg
- c) анти HBs
- d) анти HBcIgG
- e) анти HBe

31. Основным методом при диагностике желчнокаменной болезни является:

- a) биохимический анализ крови
- b) общий анализ крови и мочи
- c) ультразвуковое исследование органов брюшной полости
- d) обзорная рентгенография органов брюшной полости

32. К основным методам исследования, позволяющим верифицировать диагноз хронического гастрита, относят:

- a) анализ желудочного сока
- b) рентгеноскопию
- c) гастроскопию
- d) гистологическое исследование прицельных биоптатов слизистой оболочки желудка
- e) pH-метрию

33. У больного, длительно страдающего язвенной болезнью с локализацией в луковице ДПК, в последнее время изменилась клиника: появились тяжесть в

эпигастрии после еды, тошнота, обильная рвота пищей во второй половине дня, неприятный запах изо рта, потеря веса. Можно предположить следующее:

- a) органический стеноз пилородуоденальной зоны
- b) функциональный стеноз
- c) рак желудка
- d) пенетрация язвы
- e) перфорация язвы

34. При обращении больного сахарным диабетом с жалобами на анорексию, тошноту, боли в животе следует

- a) рекомендовать голодание
- b) заподозрить диабетический кетоацидоз
- c) рекомендовать прием антацидов и дальнейшее врачебное наблюдение

35. Гипогликемия у больного сахарным диабетом может быть вызвана всем перечисленным, кроме

- a) введением неадекватно большой дозы инсулина
- b) приемом алкоголя
- c) приемом сульфаниламочевинных препаратов
- d) приемом бигуанидов

36. Характерными клиническими проявлениями тиреотоксикоза являются все перечисленное, кроме

- a) снижение массы тела
- b) повышенная раздражительность
- c) бессоница
- d) запоры
- e) стойкая тахикардия

37. При ранних признаках гипогликемии необходимо:

- a) ввести 40% глюкозу
- b) ввести мезатон
- c) ввести глюкагон
- d) съесть 2 хлебные единицы (ХЕ) легкоусвояемых углеводов+2 ХЕ трудноперевариваемых углеводов
- e) вызвать скорую помощь

38. Относительно сахарного диабета первого типа справедливо:

- a) диабет требует постоянного лечения инсулином
- b) диабет чаще возникает в молодом возрасте
- c) течение диабета сопровождается склонностью к кетоацидозу
- d) характерны микроангиопатии
- e) все перечисленное

39. Относительно сахарного диабета 2 типа справедливо все перечисленное, кроме:

- a) диабет требует постоянного лечения инсулином
- b) возникает чаще в пожилом возрасте
- c) течение диабета обычно стабильное
- d) диабет обычно возникает на фоне ожирения

40. Обследование на сахарный диабет у пожилых лиц показано:

- a) обязательно всем
- b) только при наличии факторов риска
- c) только мужчинам
- d) только при наличии симптомов, характерных для сахарного диабета

41. В качестве профилактики диффузного эндемического зоба используют:

- a) препараты йода
- b) тиреоидные гормоны
- c) тиреостатики
- d) В-блокаторы
- e) все перечисленное

42. Для железодефицитной анемии характерно все, кроме:

- a) анемического синдрома
- b) сидеропенического синдрома
- c) гипохромия
- d) мегалобластический тип кроветворения
- e) микроцитоз

43. Для В12-дефицитной анемии характерны следующие изменения гемограммы:

- a) лейкоцитоз и ускорение СОЭ.
- b) повышение содержания гемоглобина и уменьшение числа эритроцитов.
- c) снижение содержания гемоглобина и уменьшение числа эритроцитов.
- d) появление бластных клеток и токсической зернистости нейтрофилов.
- e) тромбоцитоз.

44. Наиболее часто в клинической картине при взрослом типе хронического миелолейкоза встречается:

- a) геморрагический синдром
- b) увеличение лимфатических узлов
- c) увеличение селезенки
- d) увеличение печени
- e) лихорадка

45. Какое из перечисленных клинических проявлений характерно для железодефицитной анемии?

- a) желтуха
- b) спленомегалия
- c) ретикулоцитоз

- d) извращение вкуса
- e) жидкий стул

46. Клиническими масками эритремии могут быть все нижеперечисленные состояния, кроме:

- a) ишемического инсульта
- b) инфаркта миокарда
- c) язвенной болезни желудка
- d) подагры
- e) сахарного диабета

47. Факторы риска для развития пиелонефрита:

- a) сахарный диабет
- b) иммунодефицитные состояния
- c) длительная катетеризация мочевого пузыря
- d) пожилой возраст
- e) женский пол
- f) все вышеперечисленное

48. Характерная триада симптомов для гломерулонефрита:

- a) гипертония, отеки, изменения в моче
- b) боли в пояснице, лихорадка, изменения в моче
- c) гипертония, дизурия, изменения в моче
- d) боли в животе, рвота, тошнота

49. Укажите ранний признак хронической почечной недостаточности:

- a) метаболический ацидоз
- b) гиперкальциемия
- c) никтурия
- d) азотемия
- e) уменьшение размеров почек

50. Для острого постстрептококкового гломерулонефрита характерно все, кроме

- a) гематурия
- b) артериальная гипертензия
- c) кожный зуд
- d) олигурия
- e) отеки
- f) протеинурия

51. Ведущими биохимическими показателями ХПН являются:

- a) повышенный уровень мочевины в крови, низкий клиренс по эндогенному креатинину, повышенный уровень креатинина в крови
- b) гипермагниемия
- c) гипокальциемия

52. Основной возбудитель, вызывающий неосложненные инфекции мочевыводящих путей:

- a) *S.saprophyticus*
- b) *E.coli*
- c) *Klebsiella spp.*
- d) *P.mirabilis*

53. Осложненные инфекции мочевыводящих путей возникают у пациентов:

- a) без серьезных сопутствующих заболеваний
- b) при отсутствии структурных изменений в почках и мочевыводящих путях
- c) наличии обструктивных уропатий
- d) все вышеперечисленное верно

54. Для остеоартроза характерно:

- a) наличие боли "механического" типа в суставах;
- b) периодическая "блокада" суставов;
- c) медленное развитие болезни;
- d) преимущественное поражение суставов ног и дистальных межфаланговых суставов кистей.

55. В отношении острой ревматической лихорадки справедливо:

- a) связь заболевания с перенесенной острой стрептококковой инфекцией;
- b) наличие критериев Киселя-Джонса;
- c) склонность к формированию порока сердца;
- d) развитие ревматического полиартрита у всех больных.

56. Для системной красной волчанки характерно:

- a) поражение кожи, волос и слизистых оболочек является одним из наиболее частых проявлений заболевания;
- b) алопеция может быть локализованной или диффузной;
- c) фоточувствительность может усиливаться под влиянием лечения аминохинолиновыми препаратами;
- d) встречаются дискоидные очаги.

57. Наиболее частой деформацией кисти при ревматоидном артрите является:

- a) укорочение пальцев в результате остеолитического процесса;
- b) ульнарная девиация;
- c) в виде "шеи лебедя";
- d) в виде "бутоньерки";
- e) в виде "молоткообразного пальца".

58. Критериями остеопороза по ВОЗ, полученными при костной денситометрии являются

- a) T-критерий до $(-1)SD$
- b) T-критерий от $(-1)SD$ до $(-2,5)SD$
- c) T-критерий меньше $(-2,5)SD$

- d) T-критерий менее $(-2,5)SD$ в сочетании хотя бы с одним переломом
- e) T-критерий менее $(-3,5)SD$

59. Для начального периода острого аппендицита типично

- a) появление болей в верхнем отделе живота со смещением в течение 6 часов в правую подвздошную область
- b) разлитая болезненность и наличие признаков разлитого перитонита
- c) наличие опоясывающих болей с многократной рвотой
- d) наличие схваткообразных болей в животе в сочетании с диареей

60. При подозрении на перфорацию язвы желудка или 12-перстной кишки на амбулаторном этапе целесообразно выполнить

- a) обзорную рентгенограмму брюшной полости
- b) ирригоскопию
- c) ультразвуковое исследование
- d) исследование желудочного содержимого

61. При подозрении на острый холецистит наиболее информативным исследованием является

- a) пероральная холецистография
- b) внутривенная холецистохолангиография
- c) ультразвуковое исследование желчных путей и желчного пузыря
- d) изотопное сканирование печени
- e) обзорная рентгенограмма брюшной полости

62. Кровянистые выделения из заднего прохода характерны

- a) для заворота сигмовидной кишки
- b) для паралитической кишечной непроходимости
- c) для спастической кишечной непроходимости
- d) для инвагинации

63. При установлении диагноза острой кишечной непроходимости необходимо

- a) экстренно направить больного в хирургический стационар
- b) попытаться консервативными методами разрешить непроходимость
- c) направить больного на обследование в терапевтический стационар для уточнения причин непроходимости

64. Вправление ущемленной грыжи опасно производить

- a) из-за возможности рецидива ущемления
- b) из-за возможности развития спаечной непроходимости
- c) из-за возможности развития перитонита
- d) из-за возможности развития флегмоны брюшной стенки

65. Больному всегда показана госпитализация при локализации фурункула

- a) в области носогубного треугольника и верхней половины лица
- b) в области верхних конечностей
- c) в области нижних конечностей

- d) в области живота
- e) в области спины

66. У кормящей грудью матери появились боли, напряженность и уплотнение в молочной железе (без признаков размягчения) при отсутствии выраженной лихорадки. Наиболее вероятно, что у больной

- a) лактостаз
- b) гнойный мастит
- c) рак молочной железы
- d) дисгормональная мастопатия

67. Для варикозного расширения поверхностных вен нижних конечностей характерно все перечисленное, за исключением

- a) узловатого расширения вен
- b) пигментации кожи
- c) усталости в ногах к концу дня
- d) выраженных отеков на нижних конечностях
- e) трофических нарушений кожи с развитием трофических язв

68. Больной 30 лет обратился с жалобами на боли в области II-го пальца правой кисти. Отмечает, что поранил палец иголкой 3 дня назад. Температура тела - 37,5°C. Местно в зоне укола - инфильтрат, под эпидермисом просвечивает капля гноя. Больному поставлен диагноз: кожный панариций. Ножницами срезан отслоившийся эпидермис, рана промыта антисептиком, наложена повязка. На следующий день больному не стало лучше. Боли в пальце приняли пульсирующий характер. Лихорадка – 37,8°C. Повязка промокла гноем. Наиболее вероятно, что у больного

- a) кожно-подкожный панариций («запонка»)
- b) суставной панариций
- c) сухожильный панариций
- d) рожистое воспаление

69. Больная 60 лет поскользнулась на тротуаре, при падении ударилась разогнутой кистью. Жалуется на боль при движении в лучезапястном суставе, отмечается припухлость в дистальной трети предплечья, ограничение движения в лучезапястном суставе. Давление на дистальную часть лучевой кости резко болезненно. Наиболее вероятно, что у больной

- a) разгибательный перелом лучевой кости в типичном месте
- b) перелом костей предплечья в нижней трети
- c) сгибательный перелом лучевой кости в типичном месте

70. При остром панкреатите на догоспитальном этапе целесообразно все, кроме

- a) применение пузыря со льдом на эпигастральную область
- b) аспирация содержимого желудка назогастральным зондом
- c) введение спазмолитиков
- d) применение диетотерапии (голода)
- e) наложение грелки на эпигастральную область

71. Для установления диагноза хронического геморроя наиболее информативно

- a) пальцевое ректальное исследование
- b) ректоскопия
- c) ирригоскопия
- d) ультразвуковое исследование

72. Симптомами угрожающего аборта могут быть:

- a) тянущие или схваткообразные боли внизу живота
- b) обильное кровотечение
- c) мажущие темнокровянистые выделения
- d) гнойные выделения
- e) пенистые выделения

73. Еженедельная прибавка массы во второй половине беременности не должна превышать (г):

- a) 100-150
- b) 150-200
- c) 200-300
- d) 300-400
- e) 400-500

74. Для тяжелого течения позднего гестоза характерны все перечисленные симптомы, кроме:

- a) протеинурия 5 г/л и более
- b) олигурия (менее 30 мл/час или < 400-500 мл/24 час)
- c) церебральные симптомы
- d) АД 140/90 мм рт. ст.

75. Факторами риска по развитию трещин сосков являются все перечисленные, кроме:

- a) втянутый сосок
- b) недоразвитие соска
- c) недостаточный гигиенический уход за сосками при кормлении
- d) гиперпигментация сосков

76. Профилактика послеродового мастита все перечисленное, кроме:

- a) включает обработку сосков 1%-ным спиртовым раствором бриллиантового зеленого
- b) включает прививки стафилококкового анатоксина в первые 24 часа после родов
- c) должна включать назначение внутримышечных инъекций полиглобулина
- d) включает УФО сосков и ареол

77. Дисфункциональное маточное кровотечение - это полиэтиологическое заболевание, развитие которого может быть обусловлено:

- a) возрастными изменениями организма
- b) нервно-психическими факторами
- c) профессиональными вредностями

- d) повреждением нервно-рецепторного аппарата матки и яичников
- e) наличием нейрообменно-эндокринных синдромов
- f) все перечисленное

78. Ацетонурия характерна для:

- a) преэклампсии
- b) отеков беременных
- c) рвоты беременных
- d) нефропатии беременных
- e) дерматозов беременных

79. Пупочная ранка в норме эпителизируется:

- a) к концу 1-й недели жизни
- b) к концу 2-й недели жизни
- c) к концу 1-го месяца жизни
- d) на 2-м месяце жизни
- e) на 3-м месяце жизни

80. Аменорея может сопутствовать:

- a) похуданию
- b) ожирению
- c) шизофрении
- d) синдрому Иценко - Кушинга
- e) синдрому склерополикистозных яичников
- f) всему перечисленному

81. При грудном вскармливании новорожденного ребенка следует предпочесть:

- a) кормление ребенка «по требованию»
- b) кормление по часам, но объем кормления определяется ребенком
- c) регламентированное кормление по часам и объему кормления

82. Доношенным считается новорожденный, родившийся со сроком гестации:

- a) 22-37 нед.
- b) 28-37 нед.
- c) 36-40 нед.
- d) 38-42 нед.

83. При дефекте межжелудочковой перегородки наиболее характерна топика шума:

- a) на верхушке
- b) во втором межреберье слева
- c) во втором межреберье справа
- d) в третьем-четвертом межреберье слева у грудины

84. Дети с лактазной недостаточностью не переносят:

- a) хлеб
- b) овощи

- c) молоко
- d) творог.

85. Врожденный рефлекс (симптом) Бабинского угасает в возрасте:

- a) 2 мес.
- b) 3 мес.
- c) 3,5-4 мес.
- d) 4 мес.
- e) 1,5-2 лет.

86. Оптимальная температура воздушных ванн у детей первого полугодия жизни:

- a) 16-18 С
- b) 18-20 С
- c) 20-22 С
- d) 22-24 С

87. При открытом артериальном протоке наиболее типичен шум:

- a) систолический во втором межреберье слева
- b) систоло-диастолический во втором межреберье слева
- c) систолический во втором межреберье справа
- d) диастолический во втором межреберье слева

88. Первый клинический анализ крови здоровому ребенку проводится в следующем возрасте:

- a) 1 мес.
- b) 3 мес.
- c) 6 мес.
- d) 1 год

89. Что из перечисленного характерно для гриппа характерно все, кроме?

- a) общетоксический синдром
- b) внезапное начало
- c) поражение респираторного тракта
- d) лихорадка
- e) генерализованная лимфаденопатия

90. Что не характерно для пищевых токсикоинфекций

- a) острый гастрит, гастроэнтерит
- b) острый колит
- c) дегидратационный синдром
- d) интоксикационный синдром

91. В остром периоде неосложненного инсульта

- a) показано амбулаторное лечение больного
- b) показана госпитализация в общетерапевтический стационар

- c) необходимо лечение на дому в течение 1-2 недель, затем госпитализация в неврологический стационар
- d) необходима ранняя госпитализация в неврологический стационар

92. Раннему развитию остеохондроза и его клиническим проявлениям способствуют

- a) наличие переходных пояснично-крестцовых позвонков
- b) расщепление дужек позвонков
- c) шейные ребра
- d) узость позвоночного канала
- e) все перечисленное

93. Необходимость экстренной госпитализации больного при тяжёлой депрессии обусловлена:

- a) угрозой собственного здоровья
- b) социальной опасностью для окружающих
- c) стойкой бессонницей
- d) резким снижением аппетита
- e) глубокой двигательной заторможенностью

94. Хронический алкоголизм и наркомании чаще развиваются у лиц:

- a) с тяжелыми соматическими заболеваниями
- b) с эндогенными психозами
- c) с психопатическими и невротическими расстройствами
- d) с повышенной судорожной готовностью
- e) из малообеспеченной части населения

95. Тактика семейного врача при впервые выявленном повышенном внутриглазном давлении:

- a) назначить пилокарпин
- b) назначить консультацию окулиста
- c) тактика зависит от уровня внутриглазного давления
- d) проведение суточной тонометрии

96. Пресбиопия - это:

- a) спазм аккомодации у лиц пожилого возраста
- b) уменьшение степени миопии с возрастом
- c) уменьшение объема аккомодации с возрастом
- d) дальновзоркость

97. На ЭКГ у больного стенокардией (вне приступа) может регистрироваться

- a) нормальная ЭКГ
- b) нарушение процесса реполяризации
- c) нарушение внутрижелудочковой проводимости
- d) все перечисленное

98. Фракция выброса левого желудочка в норме составляет

- a) 60-80%
- b) 40-50%
- c) 50% и более

99. Основным методом диагностики структурных нарушений щитовидной железы является:

- a) определение поглощения радиоактивного йода щитовидной железой
- b) термография
- c) сканирование щитовидной железы
- d) ультразвуковое исследование
- e) определение тиреоидных гормонов в крови

100. Наиболее значимым фактором, влияющим на здоровье, является

- a) образ жизни
- b) состояние окружающей среды
- c) организация медицинской помощи
- d) биологические факторы

101. 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.

102. 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.

103. 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.

104. 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.

105. 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.

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

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

107. 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».

108. 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».

109. 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».

110. 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.

111. Склонность к мутации у ВИЧ:

- a) выражена;
- b) слабо выражена;
- c) не выражена.

112. 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.

113. Наименьшая концентрация ВИЧ определяется:

- a) в крови;
- b) во влагалищном секрете;
- c) в околоплодных водах;
- d) в грудном молоке.

114. Метод окончательного подтверждения серопозитивности к ВИЧ:

- a) исследование сыворотки методом ИФА в 2-х тест системах;
- b) выявление антигена с помощью иммунофлюоресцентных методов;
- c) исследование сыворотки методом иммуноблота;
- d) исследование методом полимеразной цепной реакции.

115. Укажите используемые в медицинской практике коды и показания для обследования на антитела к ВИЧ:

- a) 108-доноры биологических жидкостей;
- b) 104-лица с ЗППП;
- c) 107-реципиенты биологических жидкостей.

116. Работники каких профессий, учреждений подлежат тестированию на ВИЧ:

- a) медперсонал специализированных учреждений по ВИЧ-инфекции, связанный непосредственно с диагностикой, обследованием, лечением, обслуживанием ВИЧ-инфицированных;
- b) любой медицинский работник при устройстве на работу;

- c) медперсонал родильных домов, отделений;
- d) медперсонал хирургических стационаров и режимных кабинетов;
- e) только медработники, в семьях которых есть ВИЧ-инфицированные.

117. Какие отличия между ВИЧ-инфекцией и СПИДом:

- a) ВИЧ-инфекция является причиной СПИДа;
- b) для СПИДа, в отличие от ВИЧ-инфекции, лечение отсутствует;
- c) нет отличий.

118. Наиболее частыми поражениями токсоплазменной этиологии у больных СПИДом является:

- a) интерстициальная пневмония;
- b) энтерит;
- c) энцефалит;
- d) миокардит.

119. Триада ВИЧ-деменции:

- a) парестезии;
- b) нарушение когнитивной функции;
- c) двигательные расстройства;
- d) вялая реакция зрачков на свет;
- e) нарушение поведения;

120. Какие из перечисленных факторов увеличивают возможность заражения ВИЧ-инфекцией при половых контактах:

- a) большое количество половых партнеров;
- b) анальный секс;
- c) гемоконтакт при половом акте;
- d) неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы;
- e) сопутствующие ЗППП;
- f) возраст партнера до 25 лет;
- g) оральный секс.

121. 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 для получения сертификата об отсутствии ВИЧ - инфекции.

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

- a) До 1 суток при температуре +4-8 градусов С;
- b) До 5 суток при температуре +4-8 градусов С;
- c) До 7 суток при температуре +4-8 градусов С;
- d) Несколько месяцев при температуре +4-8 градусов С.

123. При обследовании пациента с подозрением на внутривенное употребление наркотических средств в направлении указывается код:

- a) 104;
- b) 102;
- c) 113.

124. 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.

125. В каких случаях антитела к ВИЧ могут не обнаруживаться в ИФА у ВИЧ – инфицированных лиц:

- a) На ранних сроках инфицирования (первые 2 недели после заражения);
- b) В терминальной стадии;
- c) При грубых нарушениях сроков доставки сыворотки крови или нарушений условий хранения;
- d) В период беременности.