

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ОНКОЛОГИЯ»  
Вторая категория**

- 1. В развитии злокачественной опухоли различают 3 этапа. В какой последовательности они протекают?**
  - a) инициация, промоция, прогрессия
  - b) инициация, прогрессия, промоция
  - c) прогрессия, инициация, промоция
  - d) промоция, прогрессия, инициация
  
- 2. Контроль за безошибочным прохождением клеткой клеточного цикла осуществляют**
  - a) протоонкогены
  - b) онкогены
  - c) супрессорные гены
  - d) мутаторные гены
  
- 3. По влиянию на человека и степени канцерогенной опасности МАИР разделило все изученные факторы на 4 группы. К какой группе отнесены факторы, безусловно, канцерогенные для человека?**
  - a) к 1-ой
  - b) ко 2А
  - c) ко 2В
  - d) к 3-ей
  - e) к 4-ой
  
- 4. Наибольшую роль в возникновении злокачественных опухолей у человека играют**
  - a) химические вещества
  - b) производственные процессы
  - c) ионизирующее излучение
  - d) ультрафиолетовое излучение
  - e) вирусы, бактерии и гельминты
  
- 5. Облигатным предраком называют**
  - a) заболевания, на почве которых всегда или большей частью возникает злокачественная опухоль
  - b) болезни, при которых рак развивается относительно редко, но чаще, чем у здоровых людей
  - c) нарушение структуры ткани с патологической пролиферацией и апатией клеток, обнаруживаемое при гистологическом исследовании
  - d) патологическую пролиферацию с приобретением клетками структуры и свойств иной клетки
  
- 6. Рак in situ означает**

- a) патологически измененный участок ткани с изолированными атипическими клетками или их скоплениями, не прорастающими базальную мембрану
- b) патологически измененный участок ткани с изолированными атипическими клетками или их скоплениями, прорастающими базальную мембрану
- c) раковую опухоль 1-ой степени
- d) все перечисленное

**7. Под инвазивным раком понимают**

- a) патологически измененный участок ткани с изолированными атипическими клетками или их скоплениями, не прорастающими базальную мембрану
- b) патологически измененный участок ткани с изолированными атипическими клетками или их скоплениями, прорастающими базальную мембрану
- c) все перечисленное
- d) ни то, ни другое

**8. Экзофитным раком полового органа называют опухоли, растущие**

- a) в виде узла вне просвета органа
- b) в виде узла в просвете органа
- c) в подслизистом слое
- d) применительно к внутренним органам термин не применяется

**9. Эндофитный рак отличается от экзофитного**

- a) худшим прогнозом
- b) лучшим прогнозом
- c) ранним и бурным метастазированием
- d) поздним и редким метастазированием

**10. Ко IIb стадии рака относятся опухоли**

- a) от 1 до 2 см в диаметре без метастазов в лимфатические узлы
- b) от 2 до 5 см в диаметре без метастазов в лимфатические узлы
- c) от 1 до 5 см в диаметре с одиночными метастазами в лимфатические узлы
- d) от 1 до 3 см в диаметре с множественными метастазами в лимфатические узлы

**11. Рак IIIa стадии по степени TNM обозначают**

- a) T2N1M0
- b) T2N2M0
- c) T3N0M0
- d) T3N0M1

**12. Типичные симптомы рака пищевода патогенетически обусловлены феноменом**

- a) обтурации
- b) деструкции
- c) компрессии
- d) интоксикации

**13. Наиболее характерные симптомы рака пилорического отдела желудка патогенетически обусловлены феноменом**

- a) обтурации
- b) деструкции
- c) компрессии
- d) интоксикации

**14. Феномен деструкции объясняет появление наиболее характерных симптомов при раке**

- a) печени
- b) желудка
- c) прямой кишки
- d) молочной железы

**15. Симптомы, обусловленные феноменом компрессии, характерны для рака**

- a) молочной железы
- b) тела поджелудочной железы
- c) шейки матки
- d) прямой кишки

**16. Доступная пальпации злокачественная опухоль обычно**

- a) имеет плотную консистенцию
- b) имеет мягкую консистенцию
- c) имеет гладкую поверхность
- d) имеет бугристую поверхность
- e) болезненна при пальпации
- f) безболезненна при пальпации

**17. Для рака внутренних органов наиболее характерно**

- a) внезапное острое начало
- b) развитие симптомов заболевания на протяжении 3-5 лет
- c) течение с ремиссиями и обострениями
- d) постоянное нарастание симптомов

**18. Механизм возникновения наиболее характерно для симптома при раке прямой кишки связан с феноменом**

- a) обтурации
- b) деструкции
- c) компрессии
- d) интоксикации

**19. Какие два симптома, обусловленные одним и тем же клиническим феноменом, характерны для рака пилорического отдела желудка**

- a) боль в области пупка
- b) положительный симптом Ортнера
- c) шум плеска в эпигастральной области
- d) рвота съеденной пищи

**20. Для рака прямой кишки типично**

- a) острое начало заболеваний
- b) продолжительность симптомов на протяжении 3-7 дней
- c) продолжительность симптомов в течение нескольких недель или месяцев
- d) продолжительность симптомов в течение 2-х и более лет

**21. Лимфатические узлы, пораженные метастазами злокачественной опухоли, обычно**

- a) имеют плотную консистенцию
- b) имеют мягкую консистенцию
- c) увеличены в размерах
- d) болезненны при пальпации
- e) спаяны с кожей

**22. Рак молочной железы не метастазирует в лимфатические узлы**

- a) поднижнечелюстные
- b) надключичные
- c) подмышечные на стороне поражения
- d) подмышечные на противоположной стороне

**23. Какую группу лимфатических узлов необходимо пальпировать при подозрении на рак желудка**

- a) надключичные
- b) подмышечные
- c) паховые
- d) поднижнечелюстные

**24. «Сигналами тревоги», заставляющими заподозрить рак наружных локализаций, являются**

- a) физикальные особенности видимого образования
- b) наличие общей слабости, снижение аппетита, похудание больного
- c) повышение СОЭ
- d) беспричинно возникшая анемия

**25. Комплексным эндоскопическим исследованием называют**

- a) сочетание эндоскопического обследования с УЗИ
- b) сочетание эндоскопического обследования с КТ
- c) сочетание эндоскопического обследования с лапароскопией
- d) сочетание эндоскопического обследования с взятием материала для цитологического или гистологического исследования

**26. При профилактических осмотрах для выявления рака паренхиматозных органов применяют**

- a) обзорную рентгенографию
- b) УЗИ
- c) компьютерную томографию

- d) магнитно-резонансную томографию
  - e) ни один из перечисленных методов исследования не используют
- 27. При профилактической флюорографии обнаружена округлая тень диаметром 3 см в нижней доле правого легкого. На флюорограмме, сделанной в предыдущем году тени не было. О каком заболевании нужно думать?**
- a) абсцесс легкого
  - b) очаговая пневмония
  - c) рак легкого
  - d) доброкачественная опухоль
- 28. Какой из перечисленных терминов употребляется для обозначения тени опухоли при рентгенологическом исследовании полого органа**
- a) круглая опухоль
  - b) дефект наполнения
  - c) дефект накопления
  - d) любой из перечисленных терминов может использоваться
- 29. Какой из перечисленных рентгенологических признаков не характерен для рака полых органов**
- a) дефект наполнения
  - b) отсутствие перистальтики на участке поражения
  - c) обрыв складок слизистой оболочки
  - d) ускоренная перистальтика
  - e) деформация контура органа
- 30. К методам рентгенологического обследования не относится**
- a) томография
  - b) компьютерная томография
  - c) магнитно-резонансная томография
  - d) правильного ответа нет
- 31. Какой из перечисленных показателей крови наиболее характерен для злокачественных опухолей?**
- a) анемия
  - b) повышенное СОЭ
  - c) лимфоцитопения
  - d) невысокий лейкоцитоз
- 32. Какая из перечисленных иммунологических проб может быть использована для скрининга на гепатоцеллюлярный рак печени?**
- a) реакция Абелева-Татаринова
  - b) РЭА
  - c) СА12,5
  - d) СА15,3
  - e) PSA

**33. Решающую роль в постановке окончательного диагноза злокачественного новообразования играет**

- a) эндоскопическое исследование
- b) компьютерная томография
- c) магнитно-резонансная томография
- d) микроскопическое исследование

**34. При каком из перечисленных новообразований пункция может способствовать быстрому метастазированию?**

- a) рак нижней губы
- b) меланома
- c) рак молочной железы
- d) костная саркома

**35. Основным методом радикального лечения злокачественных новообразований внутренних органов является**

- a) оперативное лечение
- b) лучевая терапия
- c) химиотерапия
- d) гормонотерапия
- e) биотерапия
- f) фотодинамическая терапия

**36. Какие два из перечисленных утверждений, характеризующих принципы радикальных операций при злокачественных новообразованиях, справедливы?**

- a) при эндофитном росте опухоли пораженный органа следует пересекать дальше от опухоли, чем при экзофитном
- b) при экзофитном росте опухоли пораженный органа следует пересекать дальше от опухоли, чем при эндофитном
- c) оперативное вмешательство должно выполняться с соблюдением принципа «футлярности»
- d) удаление регионарных лимфатических узлов одним блоком с пораженным органом или отдельно от него не сказывается на результатах лечения

**37. Эксплоративной называют операцию, при которой**

- a) пораженные органы удалены по онкологическим правилам
- b) пораженный орган удален с оставлением части опухоли
- c) пораженный орган не удален, но операция ликвидировала вызванные опухолью тяжелые нарушения
- d) операция ограничилась констатацией неоперабельности процесса

**38. Рентгенотерапия применяется для лечения рака**

- a) кожи
- b) легкого
- c) молочной железы
- d) в онкологии не применяется

**39. Лучевая терапия легче переносится больными при**

- a) мелком фракционировании
- b) среднем фракционировании
- c) крупном фракционировании
- d) фракционирование дозы роли не играет

**40. Радиоактивное излучение повреждает, в первую очередь**

- a) активно пролиферирующие клетки опухоли
- b) жизнеспособные клетки, временно не участвующие в процессе деления
- c) клетки, неспособные к возобновлению клеточного цикла
- d) некротизированные клетки

**41. Химиотерапию нередко назначают после оперативного лечения. Такая химиотерапия называется:**

- a) адъювантной
- b) неoadъювантной
- c) комплексной
- d) специальным термином не обозначается

**42. Общее токсическое воздействие химиопрепараты чаще оказывают на**

- a) костный мозг
- b) эпителий желудочно-кишечного тракта
- c) сердечно-сосудистую систему
- d) органы дыхания

**43. Лейкопения и тромбоцитопения результате токсического действия химиотерапии могут возникнуть**

- a) непосредственно после введения препарата
- b) на протяжении курса лечения
- c) к концу курса лечения
- d) через 1,5 - 2 мес. после окончания курса

**44. Гормонотерапия используется в качестве самостоятельного метода радикального лечения больных при раке**

- a) молочной железы
- b) желудка
- c) легкого
- d) методом радикального лечения не является

**45. Удаление основных гормонопродуцирующих органов приводит к**

- a) стойкому снижению содержания стероидных гормонов в крови и опухоли
- b) временному снижению содержания стероидных гормонов в крови и опухоли
- c) не приводит к снижению содержания стероидных гормонов в опухоли

**46. Гормонотерапия при раке проводится**

- a) на протяжении длительного времени до прогрессирования опухоли
- b) в виде трехмесячных циклов с трехмесячными промежутками

- c) в виде 3-4-х недельных циклов с такими же промежутками
- d) в течение 3-5 дней в середине менструального цикла

**47. Для болевого синдрома при раке наиболее характерно**

- a) острое начало
- b) периодическое усиление и ослабление
- c) постепенное начало и постепенное нарастание
- d) нет типичных особенностей

**48. Хронический болевой синдром у онкологических больных наиболее часто развивается при**

- a) метастазах в кости
- b) метастазах в легкие
- c) раке желудка
- d) раке печени

**49. Противоболевое лечение при запущенных формах злокачественных новообразований следует начинать**

- a) при появлении первых болевых ощущений
- b) при боли не дающей возможности спокойно спать
- c) при очень сильных болях
- d) по усмотрению врача

**50. Какой препарат по схеме ВОЗ является базовым при слабой боли?**

- a) аспирин
- b) кодеин
- c) морфин
- d) трамал

**51. При лечении хронического болевого синдрома у больных с запущенными формами злокачественных опухолей анальгетики назначают**

- a) перед сном
- b) при появлении сильной боли.
- c) при первых болевых ощущениях
- d) строго по часам, независимо от появления боли

**52. Какой из перечисленных препаратов по схеме ВОЗ следует назначать при хроническом болевом синдроме умеренной интенсивности**

- a) аспирин
- b) кодеин
- c) морфин
- d) парацетамол

**53. С какой периодичностью при интенсивном хроническом болевом синдроме нужно принимать морфин в таблетках?**

- a) перед сном
- b) при появлении сильной боли



- c) каждые четыре часа
- d) два раза в сутки

**54. Заболеваемость злокачественными новообразованиями исчисляют**

- a) из числа больных, обратившихся на прием в поликлинику в течение года
- b) из числа больных, лечившихся в стационаре в течение года
- c) на сто тысяч населения, проживающего на данной территории
- d) на десять тысяч населения, проживающего на данной территории

**55. Стандартизованный показатель позволяет исключить влияние на уровень заболеваемости злокачественными новообразованиями**

- a) климатических особенностей территории
- b) возрастного состава населения
- c) особенностей питания населения
- d) социально-бытовых условий и вредных привычек

**56. Для суждения о динамике заболеваемости на одной и той территории используют**

- a) обычные показатели за разные годы
- b) стандартизованные показатели за разные годы
- c) можно использовать и те, и другие показатели
- d) нельзя использовать ни те; ни другие показатели

**57. Уровень заболеваемости в промышленно развитых странах по сравнению с развивающимися странами**

- a) выше
- b) ниже
- c) одинаков
- d) выше у мужчин

**58. Россия относится к числу стран, характеризующихся уровнем заболеваемости**

- a) одним из наиболее высоких в мире
- b) одним из наиболее низких в мире
- c) близким к среднеевропейским показателям
- d) близким к показателям в развивающихся странах

**59. Заболеваемость злокачественными новообразованиями в России**

- a) повышается у лиц обоего пола
- b) повышается только у мужчин
- c) остается на одном уровне
- d) снижается у мужчин

**60. В России повышается заболеваемость раком**

- a) легкого
- b) молочной железы
- c) желудка

d) ободочной кишки

**61. В России снижается заболеваемость**

- a) раком нижней губы
- b) раком желудка
- c) раком кожи
- d) меланомой кожи

**62. Укажите 3 наиболее частые злокачественные опухоли в России.**

- a) рак кожи
- b) рак молочной железы
- c) рак легкого
- d) рак желудка
- e) рак ободочной кишки
- f) рак предстательной железы

**63. Злокачественные опухоли наиболее часто возникают в возрасте**

- a) до 40 лет
- b) 40-59 лет
- c) 60-69 лет
- d) старше 70 лет

**64. Злокачественные опухоли чаще возникают**

- a) у мужчин
- b) у женщин
- c) с одинаковой частотой у лиц обоего пола
- d) закономерностей нет, от ежегодных колебаний

**65. У детей очень редко встречаются злокачественные опухоли**

- a) лимфатической и кроветворной ткани
- b) центральной нервной системы
- c) костей и мягких тканей
- d) щитовидной железы
- e) желудка

**66. Правильно ли утверждение, что в последние годы рак помолодел?**

- a) да
- b) нет
- c) судить невозможно

**67. Канцерогенным действием обладают**

- a) полициклические ароматические углеводороды
- b) нитрозамины
- c) углеводы
- d) витамины группы А и С

**68. Какой процент злокачественных опухолей обусловлен курением?**

- a) менее 10%
- b) от 10 % до 25 %
- c) около 30 %
- d) более 45 %

**69. Какой процент злокачественных новообразований обусловлен факторами питания**

- a) менее 10 %
- b) от 10 % до 25 %
- c) от 30 % до 35 %
- d) более 45 %

**70. Наибольшая концентрация канцерогенных веществ содержится в**

- a) консервированных мясных продуктах
- b) табачном дыме
- c) атмосферном воздухе вблизи промышленных предприятий
- d) пиве

**71. На возникновение рака легкого у курильщика оказывает влияние**

- a) продолжительность стажа курения
- b) интенсивность курения
- c) качество табачных изделий
- d) свойства бумажной обертки сигарет

**72. При каком способе обработки и сохранения продуктов замедляется образование нитрозаминов из нитритов и нитратов?**

- a) солении
- b) пережаривании
- c) замораживании
- d) копчении

**73. Частое потребление консервированных продуктов, копченостей, солений и маринадов ведет к росту заболеваемости раком**

- a) молочной железы
- b) желудка
- c) толстой кишки
- d) пищевода

**74. Малое содержание в пище грубой клетчатки повышает риск рака**

- a) молочной железы
- b) желудка
- c) толстой кишки
- d) пищевода

**75. Злоупотребление крепкими алкогольными напитками повышает риск возникновения рака**

- a) молочной железы
- b) желудка
- c) печени
- d) нижней губы

**76. Влияние ионизирующей радиации на возникновение злокачественных новообразований в наибольшей степени сказывается у**

- a) детей
- b) лиц в возрасте 20 - 40 лет
- c) лиц в возрасте 45 - 60 лет
- d) старше 60 лет

**77. Ультрафиолетовое излучение повышает риск**

- a) рака легкого
- b) рака кожи
- c) рака молочной железы
- d) меланомы

**78. Риск возникновения рака кожи под влиянием ультрафиолетового излучения выше у**

- a) брюнетов
- b) шатенов
- c) блондинов
- d) от цвета кожных покровов и цвета волос риск не зависит

**79. Рекомендованная МАИР допустимая концентрация смол в одной сигарете не должна превышать**

- a) 5 мг
- b) 15 мг
- c) 25 мг
- d) 40 мг

**80. Какой нормы потребления жиров по отношению к общей калорийности пищи следует придерживаться?**

- a) 10%
- b) 20 - 25%
- c) 35 - 40%
- d) более 40%

**81. Мужчинам рекомендуется ограничивать суточное потребление жиров**

- a) 50 гр.
- b) 75 гр.
- c) 100 гр.
- d) 150 гр.

**82. Женщинам рекомендуется ограничивать суточное потребление жиров**

- a) 50 гр.
- b) 75 гр.
- c) 100 гр.
- d) 150 гр

**83. Ингибиторами канцерогенеза являются**

- a) белки
- b) молочные продукты
- c) витамины А и С
- d) грубая плохо перевариваемая клетчатка

**84. Смотровые кабинеты организуются в**

- a) женских консультациях
- b) поликлиниках для взрослых
- c) детских поликлиниках
- d) участковых больницах

**85. Обследованию в смотровом кабинете подлежат**

- a) женщины в возрасте 20-50 лет
- b) все женщины, независимо от возраста
- c) только больные гинекологическими заболеваниями
- d) женщины старше 30 лет

**86. В смотровом кабинете проводятся все перечисленные обследования, кроме**

- a) обследования молочных желез
- b) бимануального влагалищного обследования
- c) обследования шейки матки в зеркалах
- d) кольпоскопии
- e) взятия мазков из шейки матки для цитологического исследования

**87. Основной задачей хосписов является**

- a) проведение симптоматического лечения и оказание социальной помощи incurable онкологическим больным
- b) проведение химиотерапевтического лечения онкологических больных
- c) производство паллиативных операций incurable больным
- d) проведение лучевой терапии онкологическим больным

**88. К какой клинической группе относится больной, излеченный от злокачественного новообразования?**

- a) Ia
- b) Ib
- c) II
- d) III
- e) IV

- 89. К какой клинической группе относится больная с фибroadеномой молочной железы?**
- a) Ia
  - b) Ib
  - c) II
  - d) IIa
- 90. К какой клинической группе относится больной, у которого подозревается злокачественное новообразование?**
- a) Ia
  - b) Ib
  - c) II
  - d) III
  - e) IV
- 91. К какой клинической группе должен быть отнесен больной раком кожи 2-ой стадии?**
- a) Ia
  - b) Ib
  - c) II
  - d) IIa
  - e) III
  - f) IV
- 92. К какой клинической группе относится больной, у которого обнаружен рак желудка с Вирховскими метастазами?**
- a) Ia
  - b) Ib
  - c) II
  - d) IIa
  - e) III
  - f) IV
- 93. Какую специальную документацию должен заполнить врач поликлиники, диагностировавший у больной рак 2б стадии**
- a) извещение о впервые выявленном больном злокачественной опухолью
  - b) контрольную карту диспансерного наблюдения
  - c) выписку из медицинской карты стационарного больного со злокачественным новообразованием
  - d) протокол на случай выявления у больного запущенной формы злокачественного новообразования
- 94. В течение какого времени должно осуществляться диспансерное наблюдение за больным, излеченным от злокачественной опухоли?**
- a) в течение 3 лет
  - b) в течение 5 лет

- c) в течение 10 лет
- d) в течение всей жизни

**95. Больной, излеченный от злокачественного новообразования, должен проходить контрольные осмотры. Какова их периодичность?**

- a) первый год - 1 раз в мес., второй год - 1 раз в 3 мес., третий - пятый года – 1 раз в 6 мес., в дальнейшем 1 раз в год
- b) один раз в 6 мес. В течение 5 лет, затем - ежегодно
- c) первый год - 1 раз в 3 мес., второй - третий год - 1 раз в 6 мес., в дальнейшем 1 раз в год
- d) ежегодно в течение 10 лет

**96. Под индивидуальными онкологическими осмотрами понимают**

- a) выявления рака и предраковых заболеваний
- b) профилактический осмотр значительных контингентов здоровых людей группой врачей разных специальностей, включая онколога
- c) осмотр людей, обратившихся в поликлинику или госпитализированных в стационар по поводу любого не онкологического заболевания
- d) осмотр здорового населения силами средних медицинских работников

**97. В России не производится скрининг на злокачественные опухоли с целью выявления рака**

- a) молочной железы
- b) женских половых органов
- c) кожи и нижней губы
- d) пищевода
- e) печени
- f) легкого

**98. Плановые профилактические осмотры врачами здорового населения с целью выявления рака и предраковых заболеваний называют**

- a) комплексными
- b) целевыми
- c) индивидуальными
- d) двухстепенными

**99. Какие онкологические больные могут быть направлены на санаторно – курортное лечение?**

- a) любые, т.к. онкологические заболевания не служат противопоказанием к санаторно – курортному лечению
- b) никакие, т.к. при злокачественных опухолях и предраковых заболеваниях санаторно – курортное лечение противопоказано
- c) больные с факультативными предраковыми заболеваниями
- d) больные, получившие радикальное противоопухолевое лечение, без признаков рецидива или метастазов через 6-12 мес. после излечения опухоли
- e) больные с запущенными формами злокачественных новообразований, нуждающиеся в симптоматическом лечении.

- 100. Сведения о диагнозе, методах обследования, лечения и прогнозе может сообщать онкологическому больному**
- a) главный врач учреждения
  - b) лечащий врач
  - c) любой врач, знакомый с результатами обследования
  - d) не только врач, знакомый с результатами обследования, но даже студент, курирующий больного
- 101. Вы - лечащий врач онкологического больного. Представителя учреждения, в котором работает наблюдаемый Вами пациент, интересует установленный диагноз и прогноз заболевания. Как поступить?**
- a) сообщить о наличии злокачественной опухоли и о прогнозе для больного
  - b) не сообщать, посоветовав обратиться за разъяснениями к самому больному
  - c) согласовать с больным возможность дать требуемую информацию
- 102. Вы - студент. Больного со злокачественным новообразованием интересует установленный диагноз и прогноз заболевания. Как поступить?**
- a) ответить на все вопросы, зная, что пациент имеет право на подробную информацию о своем заболевании
  - b) отказаться отвечать, помня, что неблагоприятная или неточная информация может принести, больному вред
  - c) отказаться отвечать, объяснив, что Вы студент, и посоветовать обратиться за разъяснениями к лечащему врачу
- 103. 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.
- 104. 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.
- 105. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?**
- a) на срок не более 15 дней;
  - b) на срок не более 30 дней;



- с) на весь срок нетрудоспособности.
- 106. Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности определены в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ?»**
- а) государственный контроль;
  - б) ведомственный контроль;
  - с) внутренний контроль;
  - д) все вышеперечисленные.
- 107. Как часто может гражданин выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу?**
- а) не чаще чем два раза в год;
  - б) не чаще чем один раз в год;
  - с) не чаще одного раза в 2 года.
- 108. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?**
- а) пациент и его законный представитель;
  - б) родственники;
  - с) работодатели.
- 109. Каким Приказом в настоящее время утвержден порядок выдачи листков нетрудоспособности?**
- а) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
  - б) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков 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».
- 110. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листка нетрудоспособности?**
- 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».
- 111. 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 листовок нетрудоспособности, их учета и хранения».

**112. 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.

**113. Склонность к мутации у ВИЧ:**

- а) выражена;
- б) слабо выражена;
- с) не выражена

**114. Охарактеризуйте восприимчивость людей к ВИЧ-инфекции:**

- а) определяется генетическими, иммунологическими особенностями;
- б) крайне низкая;
- с) достаточно высокая.

**115. Наименьшая концентрация ВИЧ определяется:**

- а) в крови;
- б) во влагалищном секрете;
- с) в околоплодных водах;
- д) в грудном молоке.

**116. Метод окончательного подтверждения серопозитивности к ВИЧ:**

- а) исследование сыворотки методом ИФА в 2-х тест системах;
- б) выявление антигена с помощью иммунофлуоресцентных методов;
- с) исследование сыворотки методом иммуноблота;
- д) исследование методом полимеразной цепной реакции.

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

- а) 108-доноры биологических жидкостей;
- б) 104-лица с ЗППП;
- с) 107-реципиенты биологических жидкостей.

**118. 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) инфекционисты, гематологи, медицинский персонал службы крови;
- c) медперсонал родильных домов, отделений;
- d) медперсонал хирургических стационаров и режимных кабинетов;
- e) сотрудники клиничко –диагностических лабораторий.

**119. 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.

**120. Наиболее частыми поражениями токсоплазменной этиологии у больных СПИДом является:**

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

**121. Триада ВИЧ-деменции:**

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

**122. 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.

**123. 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.

**124. 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.

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

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

**126. 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.

**127. 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