

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

1. Основными задачами Центра профпатологии являются:

- a) Установление связи заболеваний с профессией
- b) Оздоровление больных, инвалидов вследствие профзаболеваний
- c) Оздоровление лиц из группы риска
- d) Разработка и проведение мер по профилактике и снижению профессиональной заболеваемости и трудопотерь по болезни и инвалидности

2. К случаям группового поражения относятся те, при которых получили острое отравление:

- a) 2 и более человек
- b) 5 человек
- c) 10 человек
- d) 15 человек
- e) 20 человек

3. Обязательные периодические медицинские осмотры проводятся в целях:

- a) Динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирования групп риска по развитию профессиональных заболеваний;
- b) Выявления заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а так же работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний;
- c) Своевременного проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников;
- d) Своевременного выявления и предупреждения возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;
- e) Предупреждения несчастных случаев на производств

4. В направление на проведении предварительного медицинского осмотра указывается:

- a) Наименование работодателя;
- b) Форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД;
- c) Наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН;
- d) Вид медицинского осмотра (предварительный или периодический)
- e) Фамилия, имя, отчество лица, поступающего на работу (работника);
- f) Дата рождения лица, поступающего на работу (работника);
- g) Наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором будет занято лицо, поступающее на работу (занят работник);

- h) Наименование должности (профессии) или вида работы;
- i) Адрес проживания
- j) Вредные и (или) опасные производственные факторы, а также вид работы в соответствии с утвержденным работодателем контингентом работников, подлежащих предварительным (периодическим) осмотрам.

5. Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу, представляет в медицинскую организацию следующие документы:

- a) Направление;
- b) Паспорт (или другой документ установленного образца, удостоверяющий его личность);
- c) Паспорт здоровья работника (при наличии);
- d) Решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

6. Для решения вопроса о профессиональной этиологии бронхиальной астмы концентрация производственного аллергена:

- a) Имеет решающее значение
- b) Не имеет решающего значения

7. Каковы частота и периодичность проведения медицинских осмотров:

- a) Частота проведения периодических осмотров определяется типами вредных и (или) опасных производственных факторов, воздействующих на работника, или видами выполняемых работ.
- b) Периодические осмотры проводятся не реже, чем в сроки, указанные в Перечне факторов и Перечне работ.
- c) Работники в возрасте до 21 года проходят периодические осмотры ежегодно.
- d) Периодические медицинские осмотры проводятся ежегодно для всех
- e) Частота периодических медицинских осмотров указывается в договоре при приеме на работу

8. При решении вопросов медико-социальной экспертизы при профессиональных заболеваниях учитываются:

- a) Нозологическая форма заболевания
- b) Степень функциональных нарушений
- c) Характер течения и прогноз
- d) Профессия больного, его возраст, стаж по вредности, образование,
- e) Квалификация, наличие второй профессии, установка больного на продолжение работы

9. Извещение о хроническом профессиональном заболевании (отравлении) после установления окончательного диагноза в условиях специализированного профпатологического учреждения отсылается в центр Роспотребнадзора в течение:

- a) 24 часов
- b) 48 часов
- c) 72 часов
- d) 7 дней
- e) 1 месяца

10. Правильным экспертным решением после установления легкой хронической интоксикации ароматическими углеводородами является

- a) Временное отстранение от контакта с ароматическими углеводородами
- b) Противопоказан контакт с ароматическими углеводородами навсегда.
- c) Рекомендуется рациональное трудоустройство на работах вне контакта с токсическими веществами

11. Право установления связи туберкулеза с профессией принадлежит:

- a) Противотуберкулезному диспансеру
- b) специализированному профпатологическому учреждению (профцентру, клинике профзаболеваний и т.п.)

12. Заключение о профессиональной пригодности поступающего на работу после предварительного медицинского осмотра выдает

- a) Санитарный врач по гигиене труда ЦГСЭН
- b) Работодатель
- c) Узкие специалисты
- d) Цеховой врач (профпатолог)

13. Профессиональными заболеваниями химической этиологии являются:

- a) Асбестоз
- b) Неврит слуховых нервов
- c) Интоксикация свинцом
- d) Острая интоксикация сероводородом
- e) Флюороз

14. Основными документами, необходимыми для решения вопроса о связи заболевания с профессией при направлении больного в специализированное профпатологическое учреждение, являются:

- a) Направление профпатолога (руководителя МСЧ, поликлиники) с указанием цели консультации
- b) Копия трудовой книжки
- c) Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда
- d) Производственная характеристика
- e) Подробная выписка из медицинской карты амбулаторного больного с результатами предварительного и периодических медицинских осмотров и выписки из истории болезни, если больной находился на стационарном лечении

15. При решении вопросов экспертизы трудоспособности при нейросенсорной тугоухости учитывается:

- a) Степень выраженности заболевания
- b) Состояние сердечно-сосудистой системы
- c) Пол
- d) Возраст
- e) Стаж работы

16. Составление заключительного акта о проведении ПМО осуществляют:

- a) Инженер по технике безопасности

- b) Директор предприятия
- c) Председатель профкома
- d) Врач Роспотребнадзора
- e) Цеховой врач (профпатолог)

17. Право установления диагноза инфекционного заболевания принадлежит:

- a) Инфекционной больнице, специализирующейся по определенной инфекции (зоонозы, антропонозы, туберкулез)
- b) Специализированному профпатологическому учреждению (профцентру, клинике профзаболеваний и т.п.)

18. К профессиональным заболеваниям, обусловленным воздействием биологических факторов, относятся:

- a) Инфекционные
- b) Паразитарные
- c) Микозы
- d) Дисбактериозы

19. Санитарно-гигиеническую характеристику условий труда составляет:

- a) Администрация предприятия
- b) Представитель профкома предприятия
- c) Инспектор по технике безопасности
- d) Санитарный врач по гигиене труда центра Роспотребнадзора
- e) Цеховой врач

20. Диагноз острого профессионального заболевания имеют право установить следующие лечебно-профилактические учреждения:

- a) Поликлиника
- b) Медико-санитарная часть
- c) Городская больница
- d) Центр профпатологии

21. Дифференциально-диагностическими признаками профессиональной нейросенсорной тугоухости являются:

- a) Раннее повышение порогов слуха на частоте 4000 Гц
- b) Постепенное развитие
- c) Одностороннее поражение слуха
- d) Двустороннее поражение слуха
- e) Медленно прогрессирующее течение

22. В состав врачебной комиссии при проведении периодических медицинских осмотров входят:

- a) Врач профпатолог
- b) Узкие специалисты
- c) Врачи-специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности «профпатология» или имеющие действующий сертификат по специальности «профпатология»

- 23. Стажем работы, предшествующим развитию пылевого бронхита, чаще является:**
- a) До 3 лет
 - b) До 5 лет
 - c) До 10 лет
 - d) Свыше 10 лет
- 24. Основными биологическими вредными производственными факторами являются:**
- a) Белковые препараты
 - b) Антибиотики
 - c) Микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности
- 25. Самым типичным представителем ядов костномозгового действия является:**
- a) Гексаметилдиамин
 - b) Хлорбензол
 - c) Стирол
 - d) Сульфаниламиды (при производстве)
- 26. Причиной возможной примеси хрома и никеля в сварочном аэрозоле является:**
- a) Состав электродов
 - b) Вид свариваемого металла
- 27. Формирование каких заболеваний возможно исключительно при воздействии вредных производственных факторов:**
- a) Антракоз
 - b) Экзема
 - c) Варикозное расширение вен нижних конечностей
 - d) Вибрационная болезнь
 - e) Хронический бронхит
- 28. К осложнению, наиболее характерному для пневмокониоза относится:**
- a) Туберкулез
 - b) Бронхит
- 29. К инфекционным агентам, которые могут вызывать профессиональные дерматозы, относятся:**
- a) Бактерии
 - b) Грибы
 - c) Вирусы
 - d) Простейшие
- 30. К факторам, вызывающим профессиональные заболевания, относятся:**
- a) Химические
 - b) Космические лучи
 - c) Промышленные аэрозоли

- d) Солнечная радиация
- e) Физические

31. Монооксид углерода по характеру воздействия относится к ядам:

- a) Общетоксического действия
- b) Гематотропного действия
- c) Гепатотропного действия
- d) Раздражающего действия
- e) Нефротоксического действия

32. К промышленным аллергенам относятся вещества:

- a) Органического происхождения (хлопок, лен, табак и др.)
- b) Химической природы (хром, никель, марганец, формальдегид и др.)

33. Все виды нарушений голосовой функции (дисфоний) подразделяются:

- a) На органические
- b) На функциональные

34. К профессиональным заболеваниям периферических нервов относятся:

- a) Мононевропатия
- b) Полиневропатия
- c) Невриты
- d) Пояснично-крестцовые радикулопатии

35. К соединениям, оказывающим тератогенное действие на плод, относятся:

- a) Пыль хлопка
- b) Пыль алюминия
- c) Соединения свинца
- d) Хлорорганические соединения
- e) Пыль асбеста

36. К факторам, вызывающим профессиональные заболевания, относятся:

- a) Химические и биологические
- b) Промышленные аэрозоли
- c) Физические
- d) Перенапряжение отдельных органов и систем

37. К химическим аллергенам относятся:

- a) Никель
- b) Марганец
- c) Кобальт
- d) Хром

38. К пылям, вызывающим развитие силикоза, относятся:

- a) Электросварочный аэрозоль
- b) Кварцевая (содержащая свободный диоксид кремния)

- c) Древесная
- d) Пыль шерсти
- e) Хлопковая

39. К профессиям, в которых наиболее часто встречаются интоксикации хрома, относятся:

- a) Гальваник
- b) Химик
- c) Работник хромового производства
- d) Электросварщик

40. Профессиональными заболеваниями от воздействия биологических факторов условиях производственного контакта являются:

- a) Туберкулез легких
- b) Ревматизм
- c) Бруцеллез
- d) Сибирская язва
- e) Туляремия

41. Хронический гемолитический процесс вызывает:

- a) Свинец
- b) Ионизирующие излучения
- c) Монооксид углерода
- d) Метан

42. Разновидностью вибрации по способу передачи человеку являются:

- a) Общая вибрация
- b) Локальная вибрация

43. Лейкопения может наблюдаться при следующих профессиональных интоксикациях:

- a) Хронической интоксикации свинцом
- b) Хронической интоксикации сернистым газом
- c) Хронической интоксикации бензолом

44. Условием развития дерматоза от воздействия фотодинамических веществ является:

- a) Повреждение кожи (микротравмы)
- b) Наличие других заболеваний кожи
- c) Предшествующее солнечное облучение
- d) Одновременное солнечное облучение

45. Наиболее частыми причинами профессиональных дерматозов являются:

- a) Психо-эмоциональные факторы
- b) Химические вещества
- c) Физические факторы
- d) Инфекционные агенты

46. К физическим факторам производственной среды, вызывающим лейкоз, относятся:

- a) Вибрация
- b) Шум
- c) Нагревающий микроклимат
- d) Ионизирующие излучения
- e) Оптические квантовые генераторы

47. При острой интоксикации веществами раздражающе-удушающего действия наблюдаются:

- a) Анемический синдром
- b) Гемолиз
- c) Острый ринофаринголарингит
- d) Отек легких
- e) Бронхобронхиолит

48. К основному фактору, усиливающему действие шума на организм работающего, относится:

- a) Неблагоприятные метеоусловия
- b) Вибрация
- c) Токсические вещества
- d) Вынужденная рабочая поза
- e) Напряжение зрения

49. При сварочных работах марганец находится в виде:

- a) Пыли
- b) Газа
- c) Аэрозоля

50. Одной из самых чувствительных тканей к воздействию ионизирующих излучений, является:

- a) Кровь
- b) Органы дыхания
- c) Почки
- d) Нервная система

51. Причинами развития координаторных неврозов являются:

- a) Стереотипные движения, выполняемые в быстром темпе
- b) Вибрация
- c) Физические перегрузки
- d) Охлаждение
- e) Вынужденное положение тела

52. Соединения хрома могут вызывать развитие:

- a) Бронхита
- b) Бронхиальной астмы

- c) Рака легких
- d) Склеродермии
- e) Экземы

53. К физическим факторам, которые могут вызывать профессиональные дерматозы, относятся:

- a) Механическое воздействие
- b) Воздействие низких и высоких температур
- c) Различные виды лучистой энергии (проникающие и непроникающие излучение)

54. Токсическое поражение печени возникает на фоне соответствующих изменений крови при воздействии:

- a) Дихлорэтана
- b) Фосфора
- c) Бензола
- d) Фосфоорганических пестицидов
- e) Метилметакрилата

55. К физическим факторам, характеризующим состояние производственного микроклимата, относятся:

- a) Температура воздуха
- b) Влажность воздуха
- c) Инфракрасные излучения
- d) Скорость движения воздуха

56. К этиологическим факторам, способствующим развитию профессиональных заболеваний периферических нервов и опорно-двигательного аппарата, относятся:

- a) Физические нагрузки
- b) Переохлаждение
- c) Нервно-психическое напряжение
- d) Вибрация
- e) Вынужденная рабочая поза

57. К возможным осложнениям в течении асбестоза относятся:

- a) Туберкулез
- b) Бронхит
- c) Рак легких
- d) Бронхоэктазы
- e) Кандидомикоз

58. Основными клиническими синдромами при хроническом поражении веществами удушающе-раздражающего действия, являются:

- a) Вазомоторный ринит
- b) Хроническая гипопластическая анемия
- c) Поликистоз легких

- d) Хронический токсический бронхит
- e) Токсический пневмосклероз

59. Контактный неаллергический дерматит характеризуется:

- a) Острым воспалением кожи на месте соприкосновения с раздражителем
- b) Острым воспалением кожи, выходящим за пределы участка, подвергшегося действию раздражителя

60. Наиболее характерным видом поражения слизистой оболочки бронхов для пылевого воздействия является:

- a) Атрофический
- b) Гипертрофический
- c) Катаральный

61. Наиболее характерными диагностическими критериями профессиональных заболеваний периферических нервов и опорно-двигательного аппарата являются:

- a) Острое начало
- b) Постепенное начало
- c) Прогрессирующее течение
- d) Рецидивирующее течение
- e) Длительный стаж работы

62. Прогрессирование пылевого бронхита в постконтактном периоде:

- a) Закономерно
- b) Наблюдается часто
- c) Не наблюдается

63. К профессиональным аллергическим заболеваниям кожи относятся:

- a) Экзема
- b) Дерматит
- c) Эпидермоз
- d) Крапивница
- e) Токсидермия

64. Тепловые поражения могут быть:

- a) Острыми
- b) Подострыми
- c) Хроническими

65. Прогноз при хроническом токсическом гепатите после устранения токсико-химического воздействия считается:

- a) Благоприятным
- b) Неблагоприятным
- c) Сомнительным

66. Основным "депо" ртути в организме является:

- a) Почки
- b) Легкие
- c) Волосы
- d) Лимфатические узлы
- e) Печень

67. К диагностическим признакам силикоза относят:

- a) Изменения в периферической крови
- b) Наличие "пылевых клеток" в мокроте
- c) Рентгенологические данные
- d) Данные спирографии
- e) Наличие кашля

68. К основным критериям установления профессионального заболевания у медицинских работников относятся:

- a) Отсутствие данного заболевания до начала работы по соответствующей специальности
- b) Наличие контакта с вредными производственными факторами, превышающими ПДК и ПДУ
- c) Наличие контакта с источником инфекции (при инфекционном заболевании)

69. Наиболее информативным методом для выявления нейросенсорной тугоухости при проведении ПМО является:

- a) Отоскопическое обследование
- b) Исследование шепотной речи
- c) Исследование вестибулярного аппарата
- d) Аудиометрия

70. Принципами диагностики профессиональных заболеваний являются:

- a) Выявление специфических клинико-функциональных и рентгеноморфологических изменений
- b) Учет неспецифических изменений, характерных для профзаболеваний
- c) Применение специфических методов исследования, в частности исследование биосред, диагностическое введение комплексонов, кожные, ингаляционные пробы
- d) Дифференциальная диагностика, тесты элиминации и реэкспозиции

71. К наиболее эффективным лекарственным средствам при интоксикации свинцом относятся:

- a) Глюкоза
- b) Витамины группы В
- c) Препараты железа
- d) Купренил, тетацин-кальция
- e) Сернокислая магнезия

72. К наиболее характерным для вибрационной болезни симптомам относятся:

- a) Расстройства чувствительности по полиневритическому типу
- b) Акроцианоз

- c) Тремор пальцев рук
- d) Миофиброз плечевого пояса
- e) Гипотермия кистей, стоп

73. Методами специфической аллергологической диагностики, наиболее показанными при решении вопроса об этиологии бронхиальной астмы, вызванной воздействием химических аллергенов, являются:

- a) Кожные пробы
- b) Назальный провокационный тест
- c) Провокационная ингаляционная проба
- d) Методы специфической иммунодиагностики

74. Наиболее характерными для флюороза являются жалобы:

- a) Боли в костях
- b) Диспепсические расстройства
- c) Рези при мочеиспускании
- d) Кашель
- e) Слабость, недомогание

75. Для решения вопроса о профессиональной этиологии бронхиальной астмы продолжительность стажа в контакте с производственным аллергеном:

- a) Имеет решающее значение
- b) Не имеет решающего значения

76. Профессиональная экзема отличается от непрофессиональной:

- a) Остротой воспалительного процесса
- b) Локализацией поражения
- c) Более упорным течением
- d) Наклонностью к обострениям
- e) Существенных различий нет

77. Единственным путем поступления монооксида углерода в организм человека является:

- a) Ингаляционный
- b) Пероральный
- c) Кожный

78. К особенностям профессиональных заболеваний сельскохозяйственных работников, связанных с условиями труда, относятся:

- a) Повышенная заболеваемость периферической нервной системы
- b) Повышенная заболеваемость опорно-двигательного аппарата
- c) Повышенная заболеваемость органов дыхания (у птицеводов)
- d) Учащение аллергических заболеваний

79. Инфекционные заболевания (туберкулез, бруцеллез, ящур, туляремия, сеп, сибирская язва и другие) могут быть признаны профессиональными у лиц, имеющих производственный контакт:

- a) С больными людьми
- b) С больными животными
- c) С культурами возбудителей инфекционных заболеваний
- d) С переносчиками болезней

80. К средствам индивидуальной защиты работающего от шума и вибрации относятся:

- a) Звукоизолирующие кожухи
- b) Вибропоглощающие материалы
- c) Подвесные потолки, звукоизолирующая облицовка стен
- d) Специальные виброизоляторы

81. Каким приказом МЗ РФ предусмотрен порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников и медицинские регламенты допуска к профессии

- a) № 90
- b) № 130
- c) № 286
- d) № 302н

82. Работникам, которым противопоказана работа с вредными и опасными веществами и производственными факторами, или в конфликтных случаях выдаются

- a) заключение врачебной комиссии
- b) заключение бюро медико – социальной экспертизы- МСЭ

83. Все лица с выявленными профессиональными заболеваниями должны находиться на диспансерном наблюдении у

- a) лечащего врача
- b) врача специалиста по профилю заболевания
- c) врача профпатолога

84. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах возложено

- a) на центры профпатологии
- b) на КЭК (клинико-экспертные комиссии)
- c) на МСЭ (бюро медико-социальной экспертизы)

85. Каждый случай острого или хронического профессионального заболевания (отравления) должен расследоваться

- a) администрацией предприятия
- b) начальником цеха
- c) инспектором по технике безопасности
- d) участковым терапевтом
- e) санитарным врачом по гигиене труда

86. Каждый случай хронического профессионального заболевания (отравления) подлежит расследованию с момента получения экстренного извещения в течение

- a) 24 часов
- b) 48 часов
- c) 72 часа
- d) 7 дней
- e) 1 месяц

87. К случаям группового поражения относятся те, при которых получили острое отравление

- a) 2 и более человека
- b) 5 человек
- c) 10 человек
- d) 20 человек

88. К промышленным ядам ,вызывающим лейкоз , относятся

- a) бериллий
- b) свинец
- c) бензол
- d) ртуть
- e) марганец

89. К физическим факторам производственной среды , вызывающим лейкоз , относятся

- a) вибрация
- b) шум
- c) нагревающий микроклимат
- d) ионизирующие излучения
- e) оптические квантовые генераторы

90. Химические вещества по своему действию на кожу могут быть разделены на все перечисленные группы, за исключением:

- a) облигатных раздражителей
- b) факультативных раздражителей
- c) вещества сенсibiliзирующего действия
- d) веществ фотодинамического действия
- e) косметических веществ

91. К мероприятиям, направленным на профилактику профессиональных заболеваний, относятся:

- a) инженерно-технические
- b) санитарно-гигиенические
- c) медико-биологические
- d) организационные
- e) все перечисленные

92. К профессиональным заболеваниям , которые могут протекать с анемией , относятся

- a) силикоз
- b) интоксикация свинцом
- c) лучевая болезнь
- d) антракоз
- e) вибрационная болезнь

93. Формами анемических состояний в клинике прфпатологии являются:

- a) железодефицитная анемия
- b) гемофилия
- c) гиперсидеремическая анемия
- d) гипопластическая анемия
- e) гемолитическая анемия

94. Для острой интоксикацией ртутью наиболее характерными симптомами являются все перечисленные, кроме:

- a) болей в конечностях
- b) головной боли
- c) головокружения
- d) общей слабости
- e) кровоточивости дёсен

95. Профессиональный кандидоз наиболее часто развивается у всех перечисленных работников, кроме:

- a) работников производства антибиотиков
- b) работников кондитерских пищевых предприятий
- c) работников фруктово - консервных предприятий
- d) зубных врачей
- e) лаборантов медицинских лабораторий , производящих исследования на кандидоз

96. К причинам выраженного варикозного расширения вен на ногах, осложнённого воспалительными (тромбофлебитом) или трофическими расстройствам профессионального характера относятся работы, связанные со всеми перечисленными факторами, кроме:

- a) длительного статического напряжения
- b) длительного стояния
- c) систематической переноски тяжёлых грузов
- d) общей вибрации

97. Основой профилактики профессиональных заболеваний медицинских работников являются

- a) соблюдение правил техники безопасности
- b) соблюдение личной гигиены
- c) нормальные условия труда медицинских работников
- d) качественное проведение профилактических медицинских осмотров
- e) всё перечисленное

- 98. Правильным решением вопроса о трудоустройстве женщин, работающих во вредных условиях труда, с момента установления беременности является:**
- a) продолжения работы
 - b) продолжение работы с сокращённым рабочим днём
 - c) перевод на работу вне воздействия вредных производственных факторов с сохранением средней заработной платы
- 99. К гематологическим сдвигам при острой интоксикации любым профессиональным фактором относятся:**
- a) лейкопения
 - b) лейкоцитоз нейтрофильный с увеличением молодых форм
 - c) тромбоцитопения
 - d) эритроцитопения
 - e) ретикулоцитоз
- 100. Ожог, вызванный концентрированной кислотой, характеризуется:**
- a) сухим струпом
 - b) чёткой границей
 - c) отсутствием распространения по периферии и в глубину
 - d) мягким струпом
 - e) нечёткими границами
- 101. Склонность к мутации у ВИЧ:**
- a) выражена;
 - b) слабо выражена;
 - c) не выражена.
- 102. Охарактеризуйте восприимчивость людей к ВИЧ-инфекции:**
- a) определяется генетическими, иммунологическими особенностями;
 - b) крайне низкая;
 - c) достаточно высокая.
- 103. Наименьшая концентрация ВИЧ определяется:**
- a) в крови;
 - b) во влагалищном секрете;
 - c) в околоплодных водах;
 - d) в грудном молоке.
- 104. 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.
- 105. 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.

106. 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 клинично – диагностических лабораторий.

107. 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.

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

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

109. Триада ВИЧ-деменции:

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

110. 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.

111. 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.

- 112. 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.
- 113. При обследовании пациента с подозрением на внутривенное употребление наркотических средств в направлении указывается код:**
- a) 104;
 - b) 102;
 - c) 113.
- 114. 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.
- 115. 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.
- 116. 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.
- 117. 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.

- 118. 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.
- 119. 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.
- 120. 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.
- 121. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?**
- a) пациент и его законный представитель;
 - b) родственники;
 - c) работодатели.
- 122. 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».
- 123. 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».
- 124. 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 листов нетрудоспособности, их учета и хранения».

125. 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.