

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА»
Первая категория**

- 1. Уголовно-процессуальный кодекс предоставляет право собирать доказательства:**
 - a) эксперту;
 - b) среднему медицинскому работнику;
 - c) работнику правоохранительных органов.

- 2. Меры, которые могут быть применены к лаборанту за отказ или уклонение от выполнения своих обязанностей:**
 - a) административного характера;
 - b) штраф;
 - c) уголовного характера.

- 3. Меры, которые могут быть применены к лаборанту за разглашение данных предварительного следствия:**
 - a) общественное порицание;
 - b) штраф;
 - c) уголовного характера.

- 4. Заключение судебно-медицинский эксперт дает от:**
 - a) имени бюро судебно-медицинской экспертизы;
 - b) своего имени;
 - c) имени подразделения.

- 5. Процессуальный документ, который оформляет судебно-медицинский эксперт при проведении судебно-медицинской экспертизы:**
 - a) заключение эксперта;
 - b) справка;
 - c) акт судебно-медицинского исследования.

- 6. Объекты судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств должны храниться:**
 - a) у главной медицинской сестры;
 - b) у судебно-медицинского эксперта, проводящего экспертизу;
 - c) в канцелярии бюро судебно-медицинской экспертизы.

- 7. Исследовательскую часть заключения эксперта подписывает:**
 - a) судебно-медицинский эксперт и средний медицинский работник;
 - b) средний медицинский работник;
 - c) судебно-медицинский эксперт.

- 8. Обязан ли лаборант бюро судебно-медицинской экспертизы оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях:**
 - a) не обязан;

- b) обязан;
- c) может оказать при определенных обстоятельствах.

9. Судебно-медицинскую экспертизу живого лица назначают для определения:

- a) тяжести вреда здоровью;
- b) психического заболевания;
- c) возможности управления транспортным средством.

10. Объективные признаки наступления биологической смерти:

- a) отсутствие движений в конечностях;
- b) отсутствие реакции зрачков на свет;
- c) наличие трупных пятен.

11. К ранним трупным изменениям относятся:

- a) мумификация;
- b) гнилостная венозная сеть;
- c) трупное окоченение.

12. Кто маркирует посуду с трупным материалом для отправки на лабораторное исследование:

- a) санитар;
- b) лаборант;
- c) врач судебно-медицинский эксперт.

13. Бланки «Медицинских свидетельств о смерти» хранят:

- a) в столе заведующего отделением;
- b) в шкафу с другими бланками;
- c) в сейфе или металлическом шкафу.

14. Медицинское свидетельство о смерти оформляет:

- a) санитар;
- b) лаборант под контролем судебно-медицинского эксперта;
- c) врач судебно-медицинский эксперт.

15. Требуется ли согласие родственников или наследников умершего на проведение судебно-медицинской экспертизы трупа:

- a) требуется;
- b) не требуется;
- c) в отдельных случаях.

16. Одной из задач гистологического исследования объектов судебно-медицинской экспертизы являются:

- a) установление прижизненности и давности нанесения повреждений;
- b) определение механизма образования повреждений;
- c) определение давности наступления смерти.

17. Современная классификация тканей включает в себя:

- a) соединительную, мышечную и нервную ткань;
- b) кровь;
- c) лимфу.

18. Полость в тканях, заполненная гноем, называется:

- a) абсцессом;
- b) флегмоной;
- c) гангреной.

19. Наиболее информативные кусочки из места повреждения вырезают так, чтобы в них были представлены:

- a) центральная зона повреждения;
- b) пограничная зона повреждения с прилегающей неповрежденной тканью;
- c) периферическая зона повреждения.

20. Самыми ранними реакциями тканей человека на травму являются:

- a) ишемия;
- b) гиперемия;
- c) воспаление.

21. К простым фиксаторам относятся:

- a) жидкость Ценкера;
- b) жидкость Карнуа;
- c) формалин.

22. Для получения абсолютного спирта из 95 % спирта используется:

- a) медный купорос;
- b) поваренная соль;
- c) фенол.

23. Для заливки тканей используют:

- a) парафин;
- b) кедровое масло;
- c) вазелиновое масло.

24. Декальцинацию проводят:

- a) до фиксации тканей;
- b) после фиксации тканей;
- c) на замороженных срезах.

25. Методы изготовления гистологических препаратов для обнаружения жировой эмболии:

- a) заливка в парафин;
- b) на замораживающем микротоме;
- c) заливка в целлоидин.

26. Реакция Перлса выявляет соединения:

- a) железа;
- b) меди;
- c) серебра.

27. В случаях скоропостижной смерти гистологическое исследование наиболее часто проводят для:

- a) подтверждения и уточнения диагноза;
- b) определения давности заболевания;
- c) определения времени наступления смерти.

28. Парафиновые срезы наклеивают на стекла обработанные:

- a) яичным белком;
- b) воском;
- c) желатиной.

29. Для выявления соединительной ткани используют окраски:

- a) по ван-Гизону;
- b) по Рего;
- c) по Вейгерту.

30. Перед спиртовой проводкой кусочки органов и тканей промывают:

- a) в спиртовом растворе;
- b) в дистиллированной воде;
- c) в проточной воде.

31. Суданом-III окрашивают срезы с целью выявления:

- a) жира;
- b) амилоида;
- c) фибрина.

32. Очаги кровоизлияний и некроза в толще слизистой оболочки желудка при смерти от переохлаждения называют:

- a) пятна Вишневского;
- b) пятна Минакова;
- c) пятна Тардье.

33. Какая концентрированная кислота используется при приготовлении раствора Ратневского:

- a) серная;
- b) азотная;
- c) уксусная.

34. Какой спирт используется при приготовлении раствора Ратневского:

- a) метиловый;
- b) этиловый;
- c) пропиловый.

- 35. Для обнаружения следов металлов (медь, никель, кобальт) на объектах методом цветных отпечатков в качестве реактива-проявителя используют:**
- соляную кислоту;
 - рубеноводородную кислоту;
 - серную кислоту.
- 36. Применяемую в методе цветных отпечатков отфиксированную фотобумагу высушивают:**
- на воздухе;
 - путем горячей сушки;
 - глянцеванием.
- 37. Приготовление раствора стандартных эритроцитов производят:**
- в дистиллированной воде;
 - в 0,1 % растворе уксусной кислоты;
 - в физиологическом растворе.
- 38. При реакции абсорбции – элюции после абсорбции проводят:**
- элюцию;
 - центрифугирование;
 - отмывание.
- 39. Первое действие при работе с центрифугой:**
- установить обороты;
 - включить сеть;
 - поместить пробирки.
- 40. При установлении наличия спермы морфологическим способом применяют раствор аммиака:**
- 5%;
 - 10%;
 - 33%.
- 41. При установления наличия крови (методом тонкослойной восходящей хроматографии) хроматографическую пластинку на конечном этапе обрабатывают:**
- 3 % раствором перекиси водорода;
 - 30 % этиловым спиртом;
 - 5 % раствором уксусной кислоты.
- 42. Процент физиологического раствора:**
- 0,9 %;
 - 5 %;
 - 9 %.
- 43. Соотношение количества сыворотки к количеству эритроцитов при установлении группы жидкой крови по системе АВ0 на плоскости:**
- 1:1;

- b) 1:20;
- c) 1:50.

44. Соотношение количества сыворотки к количеству эритроцитов при установлении группы жидкой крови в пробирках:

- a) 1:1;
- b) 2:1;
- c) 1:2.

45. При проведении работы с образцами волос для промывания используют:

- a) дистиллированную воду;
- b) питьевую воду;
- c) кипяченую воду.

46. Для обезжиривания волос используют:

- a) эфир+спирт;
- b) метиловый спирт;
- c) этиловый спирт.

47. Титр сыворотки, применяемый в реакции абсорбции-элюции:

- a) 1:8;
- b) 1:32;
- c) 1:128.

48. При определении группы крови в первую очередь исследуют:

- a) жидкую кровь;
- b) мышцу;
- c) ногти.

49. В судебно-биологическом отделении исследование природы пятен на вещественных доказательствах начинают с определения:

- a) вида крови;
- b) группы;
- c) наличия конкретного субстрата.

50. Можно ли определить группу спермы в пятнах:

- a) да;
- b) нет;
- c) в отдельных случаях.

51. Разлив в мелкую тару легколетучих химических веществ производят:

- a) на рабочем столе лаборанта;
- b) в вытяжном шкафу;
- c) в отдельном помещении.

52. Образцы волос с разных областей тела упаковывают:

- a) в один и тот же конверт;

- b) в разные конверты;
- c) упаковка значения не имеет.

53. Методы установления наличия пота:

- a) электрофоретический;
- b) химический;
- c) морфологический.

54. Реакция крови в норме:

- a) слабо кислая;
- b) слабо щелочная;
- c) нейтральная.

55. Антителами в крови являются:

- a) иммуноглобулины;
- b) липиды;
- c) углеводы.

56. Какие весы используются для приготовления стандартных растворов:

- a) торсионные;
- b) технические;
- c) аналитические.

57. Разрешается ли работа с концентрированными кислотами и щелочами без защитных очков:

- a) да;
- b) нет;
- c) при определенных условиях.

58. Что означает «моль» вещества:

- a) молекулярный вес вещества в микрограммах;
- b) молекулярный вес вещества в миллиграммах;
- c) молекулярный вес вещества в граммах.

59. Какую воду применяют при приготовлении водных растворов щелочей:

- a) дистиллированную воду;
- b) бидистиллированную воду;
- c) дистиллированную кипяченую воду.

60. Объекты, поступившие для исследования на наличие этанола, подлежат уничтожению после окончания анализа:

- a) через 1 год;
- b) через 1 месяц;
- c) через 1 неделю.

61. Частной системой в ТСХ-скрининге при исследованиях производных барбитуровой кислоты является:

- a) этилацетат – метанол – 25 % раствор аммиака (17:2:1);
- b) хлороформ – н-бутанол - 25 % раствор аммиака (70:40:5)%
- c) хлороформ – ацетон (9:1).

62. При сборке прибора для дистилляции в последнюю очередь к колбе с объектом присоединяют:

- a) холодильник;
- b) приемник;
- c) горячий парообразователь

63. При какой pH среды максимально извлекается морфин и кодеин:

- a) 7,4;
- b) 8,7;
- c) 9,6.

64. Очистка желчи и мочи при извлечении на опиаты проводится:

- a) диэтиловым эфиром;
- b) хлороформом;
- c) ацетоном.

65. При гидролизе желудка и тонкого кишечника используются параметры:

- a) $t=130^{\circ}$ - 90 минут;
- b) $t=100^{\circ}$ - 40 минут;
- c) $t=120^{\circ}$ - 90 минут.

66. Какие дополнительные условия требуются при изоляции на опиаты:

- a) перегонка с водяным паром;
- b) нагревание, давление, реэкстракция;
- c) минерализация, настаивание.

67. Изолирование по методу Валола извлекает вещества:

- a) щелочного характера;
- b) из кислых вытяжек;
- c) соединения металлов.

68. Текущая уборка проводится:

- a) 1 раз в день с применением дезинфицирующих средств;
- b) 3 раза в день применением дезинфицирующих средств;
- c) не менее 2-х раз в день применением дезинфицирующих и моющих средств.

69. Рабочая ветошь обеззараживается:

- a) путем замачивания в растворе моющего средства;
- b) путем замачивания в дезинфицирующем растворе по режиму рекомендованному при соответствующих инфекциях;
- c) рабочая ветошь обеззараживанию не подлежит.

70. Условия необходимые для качественного проведения дезинфекции:

- a) полное погружение в дез. раствор;
- b) полное погружение в дез. раствор, соблюдение рекомендованной концентрации и экспозиции;
- c) полное погружение в дез. раствор, соблюдение рекомендованной концентрации и экспозиции, добавление моющего средства.

71. Контроль качества предстерилизационной очистки инструментария медицинского назначения:

- a) 70 % этиловый спирт;
- b) бензидиновая проба;
- c) азопирамовая проба.

72. При дезинфекции изделий медицинского назначения способом погружения толщина слоя раствора над изделиями должна быть:

- a) не менее 1 см;
- b) не менее 3,5 см;
- c) не менее 0,5 см.

73. После дезинфекции, изделия медицинского назначения многократного применения промываются под проточной водой:

- a) не менее 1 минуты;
- b) не менее 3 минут;
- c) не менее 10 минут.

74. После окончания манипуляции резиновые перчатки:

- a) утилизируют как отходы класса А, без предварительного обеззараживания;
- b) дезинфицируются в растворе дезинфицирующего средства, с последующей утилизацией как отходы класса Б;
- c) стерилизуются.

75. Изделия медицинского назначения однократного применения после контакта с биологическим материалом утилизируют как:

- a) отходы класс А;
- b) отходы класс Б;
- c) отходы класс Г.

76. Необходимо ли проводить дезинфекцию масок и шапочек однократного применения после использования?

- a) да;
- b) нет;
- c) да, если они загрязнены биологическими жидкостями.

77. Каким оборудованием проводится обеззараживание воздуха в присутствии людей?

- a) ионизаторами воздуха;
- b) облучателями открытого типа;
- c) облучателями-рециркуляторами закрытого типа.

78. Генеральную уборку в лаборатории проводят:

- a) 1 раз в неделю;
- b) 1 раз в 2 недели;
- c) 1 раз в месяц.

79. В мешки какого цвета производится сбор отходов класса Б?

- a) белый;
- b) желтый;
- c) черный;
- d) цвет принципиального значения не имеет.

80. Дезинфекция – это уничтожение:

- a) споровых форм микроорганизмов;
- b) вегетативных форм микроорганизмов;
- c) всех форм микроорганизмов.

81. Стерилизация – это уничтожение:

- a) споровых форм микроорганизмов;
- b) вегетативных форм микроорганизмов;
- c) всех форм микроорганизмов

82. При приготовлении растворов кислот необходимо:

- a) кислоту добавлять в воду;
- b) воду добавлять в кислоту;
- c) последовательность принципиального значения не имеет.

83. При разлитых растворах щелочей необходимо:

- a) засыпать песком, затем удалить песок и залить это место сильно разбавленной уксусной кислотой и вымыть водой залитое место;
- b) засыпать песком, затем удалить засыпанный песок и посыпать содой, соду удалить и промыть это место большим количеством воды;
- c) наложить ветошь, обильно смоченную дез. раствором.

84. При разлитых растворах кислот необходимо:

- a) засыпать песком, затем удалить песок и залить это место сильно разбавленной уксусной кислотой и вымыть водой залитое место;
- b) засыпать песком, затем удалить засыпанный песок и посыпать содой, соду удалить и промыть это место большим количеством воды;
- c) наложить ветошь, обильно смоченную дез. раствором.

85. Какие клетки человека из перечисленных наиболее чувствительны к ВИЧ:

- a) тромбоциты;
- b) Т-лимфоциты, макрофаги;
- c) моноциты.

86. Есть ли риск инфицирования в случае попадания инфицированной крови на кожу?

- a) нет;
- b) да;

с) есть, в случае повреждения кожи (порезы, царапины).

87. Меры профилактики профессионального заражения персонала при работе с ВИЧ-инфицированными объектами:

- а) использование перчаток, масок, защитных очков (щитков), непромокаемых фартуков, нарукавников, обуви, халатов;
- б) использование перчаток, масок, обуви, халатов;
- с) только использование перчаток.

88. Ваши действия при разрыве перчатки при работе с ВИЧ-инфицированными объектами:

- а) снять перчатку, обработать руки 70 % этиловым спиртом;
- б) заменить перчатки;
- с) заклеить перчатки пластырем;
- д) снять перчатку, обработать руки 70 % этиловым спиртом, помыть руки с мылом, повторно обработать 70 % этиловым спиртом.

89. Тактика медицинского работника при попадании в глаза биологической жидкости:

- а) промыть 0,01 % р-ром перманганата калия;
- б) промыть 0,05 % р-ром перманганата калия;
- с) промыть водой, не тереть.

90. Тактика медицинского работника при попадании в нос биологической жидкости:

- а) промыть 0,01 % р-ром перманганата калия;
- б) промыть 0,05 % р-ром перманганата калия;
- с) промыть водой;
- д) промыть 2% раствором протаргола.

91. Перечислите, что нужно сделать при аварийной ситуации в случае обслуживания ВИЧ-инфицированного:

- а) поставить в известность заведующую отделением или вышестоящего по должности мед.работника;
- б) обратиться к доверенному по ВИЧ – инфекции врачу ЛПУ;
- с) выполнить генеральную уборку по эпид.показаниям;
- д) зарегистрировать в журнале аварийную ситуацию;
- е) провести химиопрофилактику полным курсом ВААРТ в течение 1 месяца;
- ф) провести химиопрофилактику АЗТ (азидотимидин) в течение 2-х месяцев;
- г) составит акт о несчастном случае на производстве;
- х) оказать себе самопомощь и организовать дезинфекцию;
- и) сообщить о ситуации родственникам больного;
- й) мед.работнику пройти обследование на наличие антител к ВИЧ.

92. К какой группе вирусов относится ВИЧ?

- а) семейство ортовирюсов, подсемейство лентивирусов;
- б) семейство ретровирюсов, подсемейство лентивирусов;
- с) семейство арбовирюсов, подсемейство флаовирюсов;

d) семейств ретровирусов, подсемейство линсивирусов.

93. Наиболее ранний срок появления антител к ВИЧ после заражения составляет:

- a) 2 недели;
- b) 1 месяц;
- c) 3 месяца.

94. Для установления инфицированности ВИЧ у взрослого достаточно:

- a) обнаружения в крови специфических антител к ВИЧ методом ИБ;
- b) определение уровня CD 4;
- c) наличие персистирующей генерализованной лимфоденопатии;
- d) наличие контакта с ВИЧ – инфицированным;
- e) наличие саркомы Капоши с сочетанием генерализованной лимфоденопатии.

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

- a) до 1 суток при температуре +4 +8 градусов С;
- b) в течение 5 суток при температуре +4 +8градусов С;
- c) до 7 суток при температуре +4 +8 градусов С;
- d) несколько месяцев при температуре +4 +8 градусов С.

96. Какие методы используются для выявления антител к ВИЧ в исследуемой сыворотке пациента?

- a) полимеразная цепная реакция (ПЦР);
- b) иммуноферментный анализ (ИФА);
- c) проточная цитометрия.

97. Ребенок от ВИЧ – инфицированной матери может заразиться:

- a) внутриутробно;
- b) в родах;
- c) при бытовом уходе за ребенком (пеленание, купание и т.д.);
- d) при грудном вскармливании;
- e) при наличии ВИЧ – инфекции у акушерки.

98. Назовите отличия в обслуживании заведомо ВИЧ – инфицированного пациента при проведении парентеральной процедуры:

- a) одеть маску, перчатки, халат, очки;
- b) одеть двойные латексные перчатки;
- c) одеть бахилы, сменную обувь;
- d) приготовить емкости с дез.раствором;
- e) обработать руки для проведения хирургических вмешательств;
- f) обработать фаланги спиртовым раствором йода;
- g) дополнительно обработать и заклеить ранки на руках;
- h) выполняют процедуру в присутствии старшей сестры или заведующей отделением;
- i) иметь дублера на случай аварийной ситуации.

99. Действия медработника в случае попадания крови на слизистую носа:

- a) промыть 50% раствором марганцевого кислого калия;
- b) закапать 96% спирт;
- c) промыть слизистую большим количеством воды.