

**ТЕСТЫ**  
**ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К СПЕЦИАЛЬНОМУ ЭКЗАМЕНУ**  
**ДЛЯ ЛИЦ, ПОЛУЧИВШИХ ОБРАЗОВАНИЕ В ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВАХ**  
**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»**  
**СПО УГЛУБЛЕННОЙ ПОДГОТОВКИ**

Выберите один правильный ответ.

Знаком + отмечен правильный ответ. При подготовке проверьте себя.

1. Для профилактики приступов удушья при бронхиальной астме применяют:

- 1 Адреналин
- 2 Астмопент
- + 3 Интал
- 4 Сальбутамол

2. При лечении гипертонической болезни применяют антагонист ионов кальция:

- 1 Атенолол
- 2 Клофелин
- + 3 Изоптин
- 4 Каптоприл

3. При лечении пиелонефрита применяется уросептик:

- 1 Баралгин
- 2 Гепарин
- 3 Лазикс
- + 4 Невиграмон

4. При лечении инсулинозависимого сахарного диабета применяют:

- 1 Адебит
- 2 Амарил
- 3 Букарбан
- + 4 Инсулин

5. Преждевременно наступающее сокращение всего сердца или его отделов характеризует синдром аритмии при:

- 1 Мерцании предсердий
- + 2 Экстрасистолии
- 3 Блокадах сердца
- 4 Фибрилляции желудочков

6. Основная причина развития острого бронхита:

- 1 Алкоголизм
- 2 Курение
- + 3 ОРВИ
- 4 Переохлаждение

7. При лечении гнойного бронхита применяют:

- + 1 Ампициллин, бромгексин

- 2 Преднизолон, эуфиллин
- 3 Теофедрин, фуросемид
- 4 Пентамин, дигоксин

8. При синдроме уплотнения легочной ткани перкуторный звук над участком уплотнения:

1 Коробочный

- + 2 Притуплённый
  - 3 Тимпанический
  - 4 Ясный

9. Над легкими в норме выслушивается дыхание:

- 1 Амфорическое
- 2 Бронхиальное

- + 3 Везикулярное
- 4 Жесткое

10. Атипичные клетки в мокроте определяются при:

- 1 Бронхите
- 2 Пневмонии

- + 3 Раке легкого
- 4 Туберкулезе легких

11. Перкуторный звук при эмфиземе легких

- + 1 Коробочный
  - 2 Тимпанический
  - 3 Тупой
  - 4 Ясный

12. При синдроме скопления жидкости в плевральной полости перкуторный звук:

- 1 Коробочный
- 2 Тимпанический

- + 3 Тупой
- 4 Ясный

13. Этиология ревматизма

- + 1 Бета-гемолитический стрептококк группы А
  - 2 Золотистый стафилококк
  - 3 Кишечная палочка
  - 4 Пневмококк

14. Повышение температуры, эндомиокардит, полиартрит наблюдаются при:

- 1 Атеросклерозе
- 2 Гипертонической болезни
- 3 Ишемической болезни сердца

- + 4 Ревматизме

15. Определение голосового дрожания проводится методом

- 1 Аускультации
- 2 Осмотра

- + 3 Пальпации
- 4 Перкуссии

16.Появление шума на верхушке сердца свидетельствует о поражении клапана:

- 1 Аортального
- + 2 Митрального
- 3 Пульмонального
- 4 Трехстворчатого

17. Над крупной полостью в легком, сообщаящейся с бронхом, определяется дыхание:

- + 1 Амфорическое
- 2 Бронхиальное
- 3 Везикулярное
- 4 Жесткое

18. Осложнение гипертонической болезни:

- + 1 Инсульт, инфаркт миокарда
- 2 Обморок, коллапс
- 3 Ревматизм, порок сердца
- 4 Пневмония, плеврит

19. При гипертоническом кризе 2-го типа применяют:

- 1 Анальгин, димедрол
- 2 Баралгин, мезатон
- + 3 Клофелин, лазикс
- 4 Морфин, кордиамин

20. Для расширения коронарных артерий применяют:

- 1 Гепарин
- 2 Морфин
- + 3 Нитроглицерин
- 4 Панангин

21. Типичная форма инфаркта миокарда:

- 1 Абдоминальная +
- 2 Ангинозная
- 3 Астматическая
- 4 Безболевая

22. При отеке легких проводится:

- 1 оксигенотерапия
- + 2 оксигенотерапия через пеногаситель
- 3 горячая ванна
- 4 ингаляция интала

23. Болезненность при поколачивании по правой реберной дуге - это положительный симптом:

- 1 Кера + 2
- Ортнера
- 3 Френикус
- 4 Щеткина-Блюмберга

24. Дефект наполнения при рентгенографии характерен для:

- 1 Гастрита + 2
- Рака желудка
- 3 Язвы желудка
- 4 Язвы 12-перстной кишки

25.Наличие в кале непереваренных мышечных волокон - это:

- 1 Амилорея
- + 2 Креаторея
- 3 Мелена
- 4 Стеаторея

26.Желтуха развивается при:

- + 1 Вирусном гепатите
- 2 Хроническом колите
- 3 Хроническом энтерите
- 4 Язвенной болезни

27.Подготовка больного к УЗИ органов брюшной полости:

- 1 Поставить масляную клизму
- 2 Поставить сифонную клизму
- 3 Промыть желудок
- + 4 Проводить натошак

28.Расширение вен пищевода развивается при:

- 1 Гастрите
- 2 Колите
- 3 Холецистите
- + 4 Циррозе печени

29.Шум трения плевры выслушивается:

- + 1 На вдохе и выдохе
- 2 Только на вдохе
- 3 Только на выдохе
- 4 При задержке дыхания

30.Отеки на лице, артериальная гипертензия, моча цвета "мясных помоев" наблюдаются при:

- 1 Мочекаменной болезни
- + 2 Остром гломерулонефрите
- 3 Остром цистите
- 4 Хроническом пиелонефрите

31.Астматический статус и спонтанный пневмоторакс относят к синдрому:

- + 1 Острой дыхательной недостаточности
- 2 Хронической дыхательной недостаточности
- 3 Острой сердечной недостаточности
- 4 Острой сосудистой недостаточности

32.При ХПН в анализе крови отмечается:

- 1 Увеличение белка
- + 2 Увеличение креатинина
- 3 Уменьшение креатинина
- 4 Уменьшение холестерина

3 3.Симптомы острой постгеморрагической анемии:

- + 1 Жажда, снижение АД
- 2 Возбуждение, повышение АД
- 3 Судороги, повышение АД
- 4 Рвота, брадикардия

34.В 12-дефицитная анемия развивается при:

- + 1 Атрофическом гастрите
- 2 Желудочном кровотечении
- 3 Легочном кровотечении
- 4 Дефиците факторов свертывания

35.Стернальная пункция проводится при диагностике:

- 1 Инфаркта миокарда
- + 2 Лейкоза
- 3 Пневмонии
- 4 Цирроза печени

36.Отсутствие зубца Р на ЭКГ, появление волн с частотой 350-600 в минуту, нерегулярный желудочковый ритм характерны для аритмии при:

- + 1 Мерцании предсердий
- 2 Экстрасистолии
- 3 Блокадах сердца
- 4 Фибрилляции желудочков

3 7.При лечении ревматоидного артрита применяют:

- 1 Антибиотики
- 2 Диуретики
- 3 Сердечные гликозиды
- + 4 Противовоспалительные препараты

38.При крапивнице применяют препараты:

- + 1 Антигистаминные
- 2 Антибиотики
- 3 Нестероидные противовоспалительные средства
- 4 Деагреганты

39.Тахикардия, экзофтальм, тремор наблюдаются при:

- 1 Гипотиреозе
- + 2 Диффузном токсическом зобе
- 3 Сахарном диабете
- 4 Эндемическом зобе

40.Мерказолил назначают при лечении:

- 1 Гипотиреоза
- + 2 Диффузного токсического зоба
- 3 Сахарного диабета
- 4 Эндемического зоба

41. Сухость кожи, кожный зуд, жажда и полиурия наблюдаются при:

- 1 Гипотиреозе
- 2 Диффузном токсическом зобе
- + 3 Сахарном диабете
- 4 Эндемическом зобе

42. При кетоацидотической коме в выдыхаемом воздухе отмечается запах:

- 1 Алкоголя
- 2 Аммиака
- + 3 Ацетона
- 4 Нет запаха

43. При лечении сахарного диабета второго типа применяют

- 1 Инсулин +
- 2 Манинил
- 3 Мерказолил
- 4 Тиреоидин

44. Аллергические реакции чаще вызывает:

- 1 Линкомицин
- + 2 Пенициллин
- 3 Ристомицин
- 4 Эритромицин

45. Резкое падение АД наблюдается при:

- + 1 Анафилактическом шоке
- 2 Крапивнице
- 3 Отеке Квинке
- 4 Сывороточной болезни

46. Поражение дистальных межфаланговых суставов, узелки Гебердена и Бушара наблюдаются при:

- + 1 Деформирующем остеоартрозе
- 2 Ревматическом полиартрите
- 3 Ревматоидном артрите
- 4 Подагре

47. При подагре в анализе крови наблюдается:

- 1 Повышение билирубина
- + 2 Повышение мочевой кислоты
- 3 Уменьшение билирубина
- 4 Уменьшение мочевой кислоты

48. Нарастающие упорные головные боли распирающего характера и явления застоя на глазном дне характерны для:

- 1 Энцефалита
- 2 Менингита
- + 3 Опухоли головного мозга
- 4 Рассеянного склероза

49. Ванны индифферентные в течение 5-7 минут на организм оказывают действие:

- 1 Расслабляющее +
- 2 Тонизирующее
- 3 Регенерирующее
- 4 Стимулирующее

50. При какой локализации раны первичная хирургическая обработка проводится без иссечения краев:

- 1 Спина
- 2 Бедро
- + 3 Лицо
- 4 Живот

51. Цилиндрурия, гематурия, протеинурия наблюдаются при:

- + 1 Остром диффузном гломерулонефрите
- 2 Остром пиелонефрите
- 3 Поликистозе почек
- 4 Хроническом пиелонефрите

52. Неврологическая симптоматика встречается при анемии:

- 1 Железодефицитной
- 2 Апластической
- + 3 В12-дефицитной
- 4 Гемолитической

53. Синдром "ацидизма" и "голодные", "ночные", "поздние" боли чаще наблюдаются при локализации язвы в области:

- 1 Малой кривизны желудка
- 2 Кардиального отдела желудка
- + 3 Луковицы 12-перстной кишки
- 4 Пищевода

54. ЭКГ-пробы с физической нагрузкой (велоэргометрия) применяют для:

- 1 Выявления острой сосудистой недостаточности
- 2 Выявления острого инфаркта миокарда
- 3 Определения функции внешнего дыхания
- + 4 Определения толерантности к физической нагрузке

55. Массивная протеинурия, гипоальбуминемия, гиперхолестеринемия характерны для синдрома:

- + 1 Нефротического
- 2 Артериальной гипертензии
- 3 Портальной гипертензии
- 4 Хронической почечной недостаточности

56. Кратность проведения дородового патронажа фельдшером:

- 1 1
- + 2 2
- 3 3
- 4 4

57. Здоровые дети с нормальным физическим и нервно-психическим развитием, не имеющие хронической патологии, относятся к группе здоровья:

- + 1 1
- 2 2
- 3 3
- 4 4

58. Большой родничок у ребенка закрывается в возрасте (мес.):

- 1 4-7
- 2 8-11
- + 3 12-15
- 4 15-17

59. Количество молочных зубов у ребенка 1 года:

- 1 4
- 2 6
- + 3 8
- 4 10

60. Контрольное кормление ребенка проводят для определения:

- 1 Массы тела
- + 2 Количества высосанного молока
- 3 Количества прикорма
- 4 Количества докорма

61. Клинический признак, возникающий у грудного ребенка при недостаточном поступлении пищевых веществ:

- + 1 Малая прибавка массы тела
- 2 Частое мочеиспускание
- 3 Обильный стул
- 4 Лихорадка

62. Доношенным считается ребенок, родившийся при сроке беременности (нед.):

- 1 28-30
- 2 32-34
- 3 35-37
- + 4 38-42

63. Для профилактики опрелостей складки кожи новорожденного обрабатывают:

- + 1 Стерильным растительным маслом
- 2 Гипертоническим раствором хлорида натрия
- 3 Раствором фурацилина
- 4 Раствором полиглюкина

64. Идеальной пищей для недоношенных детей является:

- 1 "Бона"
- 2 "Нарине"
- 3 Цельный кефир
- + 4 Грудное молоко

65. Асфиксия новорожденного легкой степени характеризуется по шкале Апгар (в баллах):

- 1 8-10
- + 2 6-7
- 3 4-5
- 4 1-3

66. Непосредственно к возникновению родовой травмы у детей приводит:

- + 1 Несоответствие размеров головки плода и таза матери
- 2 Хромосомное нарушение
- 3 Нарушение белкового обмена
- 4 Гипергликемия

67. При гемолитической болезни новорожденных токсическое действие на организм оказывает:

- 1 Белок + 2 Билирубин
- 3 Глюкоза
- 4 Холестерин

68. Экссудативно-катаральный диатез у детей характеризуется поражением:

- 1 ЦНС
- 2 Сердца
- 3 Почек
- + 4 Кожи

69. При гипотрофии 3 степени дефицит массы тела ребенка составляет (в %):

- 1 10
- 2 20
- + 3 30
- 4 40

70. Образование "четок" на ребрах, "куриная грудь" наблюдаются при:

- 1 Родовой травме
- + 2 Рахите
- 3 Бронхиальной астме
- 4 Дисбактериозе

71. Особенности строения полости носа у детей раннего возраста:

- + 1 Носовые ходы узкие, обильная васкуляризация
- 2 Носовые ходы узкие, недостаточная васкуляризация
- 3 Носовые ходы широкие, обильная васкуляризация
- 4 Носовые ходы широкие, недостаточная васкуляризация

72. При остром бронхите у детей применяют отхаркивающую микстуру с:

- + 1 Термопсисом
- 2 Толокнянкой
- 3 Валерианой
- 4 Пустырником

73. При ревматизме у детей преимущественно поражается система:

- + 1 Сердечно-сосудистая
- 2 Дыхательная
- 3 Пищеварительная
- 4 Мочевыделительная

74. Поражение нервной системы при ревматизме у детей проявляется развитием:

- 1 Анулярной эритемы
- 2 Спазмофилии
- 3 Эклампсии
- + 4 Хореи

75. К врожденным порокам сердца относится:

- + 1 Тетрада Фалло
- 2 Аортальная недостаточность
- 3 Митральный стеноз
- 4 Митральная недостаточность

76. Для гипертонической формы дискинезий желчевыводящих путей у детей характерны боли в правом подреберье:

- 1 Ноющие, распирающие
- + 2 Схваткообразные, непродолжительные
- 3 Постоянные, тупого характера
- 4 Усиливающиеся сразу после еды

77. Зуд в перианальной области, как основной симптом гельминтоза у детей, характерен для:

- + 1 Энтеробиоза
- 2 Описторхоза
- 3 Аскаридоза
- 4 Трихоцефалеза

78. Для дегельминтизации у детей применяют:

- 1 Бисептол
- + 2 Пирантел
- 3 Левомецетин
- 4 Супрастин

79. В качестве патогенетической терапии детям с нефротической формой гломерулонефрита назначают:

- + 1 Глюкокортикоиды и цитостатики
- 2 Антибиотики и сульфаниламиды
- 3 Препараты хинолинового ряда
- 4 Антиметаболиты и гепарин

80. Наследственная болезнь у детей, сцепленная с X-хромосомой и характеризующаяся замедленной свертываемостью крови и повышенной кровоточивостью:

- 1 Гемолитическая анемия
- 2 Тромбоцитопения
- 3 Тромбоцитопеническая пурпура
- + 4 Гемофилия

81. При лечении сахарного диабета у детей сахар заменяют:

- + 1 Сорбитом
- 2 Медом
- 3 Вареньем
- 4 Конфетами

82. Пятна Бельского-Филатова-Коплика появляются у детей на:

- 1 Лице
- 2 Туловище
- 3 Конечностях
- + 4 Слизистой оболочке щек

83. Мелкая сыпь розового цвета, пятнистого характера, на неизменном фоне кожи без тенденции к сливанию наблюдается при:

- 1 Менингококковой инфекции
- 2 Кори
- + 3 Краснухе
- 4 Скарлатине

84. Для профилактики рахита у детей применяют:

- 1 ДДТ (диадинамические токи)
- 2 УФЧ
- + 3 Общее УФО
- 4 Электрофорез

85. Частота сердечных сокращений у ребенка в возрасте 1 года:

- 1 90-100
- + 2 110-120
- 3 130-140
- 4 150-160

86. Перевод новорожденных с гнойно-воспалительными заболеваниями из родильного дома в отделение новорожденных должен осуществляться:

- + 1 Сразу после постановки диагноза
- 2 К концу первых суток от начала заболевания
- 3 Не позднее 2-го дня от начала заболевания
- 4 Не позднее 3-го дня от начала заболевания

87. Для диагностики омфалита характерны:

- 1 Жидкий стул
- 2 Цианоз кожи
- 3 Обезвоживание организма
- + 4 Отек, гиперемия пупочного кольца

88. Ведущая причина артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста:

- + 1 Атеросклероз
- 2 Болезнь Иценко-Кушинга
- 3 Хронический пиелонефрит
- 4 Феохромоцитома

89.Причина снижения интенсивности боли при инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста:

- 1 Усиление воспалительной реакции
- 2 Ослабление воспалительной реакции
- + 3 Повышение порога болевой чувствительности 4 Снижение порога болевой чувствительности

90.Стоматологическую помощь в полном объеме оказывают:

- + 1 В территориальной стоматологической поликлинике
- 2 В стоматологическом кабинете женской консультации
- 3 В стоматологическом кабинете учебного заведения
- 4 В стоматологическом кабинете здравпункта

91.Основная задача стоматологической поликлиники:

- 1 Медицинская помощь на дому
- + ,2 Лечебно-диагностическое обслуживание
- 3 Экспертиза временной нетрудоспособности
- 4 Профилактика кариеса

92.Показания к прекращению реанимации:

- 1 Отсутствие признаков эффективного кровообращения
- 2 Отсутствие самостоятельного дыхания
- + 3 Появление признаков биологической смерти 4 Широкие зрачки

93.Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации:

- 1 Приподнять ножной конец
- 2 Приподнять головной конец
- + 3 Положить на твердую ровную поверхность 4 Опустить головной конец

94.Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через:

- + 1 30-40 мин
- 2 3-6 мин
- 3 2 часа
- 4 15-20 мин

95.При травмах глаза в первую очередь необходимо произвести закапывание раствора:

- 1 Фурацилина 1 : 5000
- 2 3 0% сульфацила натрия
- + 3 5% новокаина
- 4 0.25% сульфата цинка

96.Симптом, характерный для конъюнктивита:

- 1 Отек век
- 2 Гиперемия век
- + 3 Перикорниальная инъекция сосудов
- 4 Гиперемия конъюнктивного свода

97.Основной симптом рака эндометрия:

- + 1 Кровянистые выделения из половых путей в постменопаузе
- 2 Анемия
- 3 Слизистые выделения из половых путей
- 4 Схваткообразные боли внизу живота

98.Прерывание трубной беременности по типу трубного аборта происходит чаще на сроке:

- 1 11-12 недель
- 2 9-10 недель
- 3 7-8 недель
- + 4 4-6 недель

99.Апоплексия яичника - это:

- 1 Воспаление яичника
- + 2 Разрыв яичника
- 3 Нарушение кровоснабжения яичника
- 4 Спаечный процесс

100.Кровотечение в раннем послеродовом периоде обусловлено чаще:

- 1 Гипотонией матки
- + 2 Нарушением отделения плаценты
- 3 Нарушением системы свертывания крови
- 4 Разрывом матки

101.Клинический признак преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты:

- + 1 Тонус матки повышен, асимметрия матки
- 2 Сердцебиение плода хорошо прослушивается
- 3 Кровотечение отсутствует
- 4 Кожные покровы розовые

102.Клинический признак, характерный для интимного прикрепления плаценты:

- 1 Крайне отягощенный акушерский анамнез
- + 2 Отсутствие признаков отделения последа и наличие кровотечения
- 3 Отсутствие кровотечения
- 4 Положительный симптом Альфельда

103.Гипотония матки в послеродовом периоде чаще всего обусловлена:

- + 1 Перерастяжением матки (многоводие, многоплодие, крупный плод)
- 2 Отсутствием абортов в анамнезе
- 3 Наличием артериальной гипертензии
- 4 Анемией

104.Для ущемления последа характерно:

- 1 Отсутствие признаков отделения плаценты
- + 2 Наличие признаков отделения плаценты
- 3 Отсутствие кровотечения
- 4 Артериальная гипертензия

105. При наличии приращения плаценты имеет место:

- 1 Пиелонефрит
- + 2 Наличие перенесенных аборт
- 3 Отсутствие аборт в анамнезе
- 4 Пузырный занос

106. Инфекционного больного госпитализируют:

- 1 Транспортом больницы
- 2 Скорой помощью
- + 3 Машиной эпидемиологического бюро города
- 4 Городским транспортом

107. Болезнь Брилла встречается после перенесенного:

- + 1 Сыпного тифа
- 2 Брюшного тифа
- 3 Возвратного тифа
- 4 После вирусного гепатита

108. Признаки особо опасной инфекции:

- 1 Длительная инкубация
- 2 Легкое течение
- 3 Среднетяжелое течение
- + 4 Тяжелое течение + высокая летальность

109. Боли в животе при дизентерии:

- 1 Постоянные, ноющего характера
- 2 Появляются только после акта дефекации
- + 3 Схваткообразные, усиливаются перед актом дефекации
- 4 Острые - "кинжальные"

110. Повышенное стремление к деятельности характерно для:

- + 1 Маниакальной фазы маниакально-депрессивного психоза
- 2 Депрессивной фазы маниакально-депрессивного психоза
- 3 Эпилепсии
- 4 Кататонического синдрома

111. Характерный синдром алкогольного делирия (белой горячки)

- 1 Судорожный
- + 2 Расстройство сознания
- 3 Слабоумие
- 4 Невротический

112. Заболевание, вызываемое стрептококком:

- 1 Фурункулез
- + 2 Рожистое воспаление
- 3 Гидраденит
- 4 Тромбофлебит

113. Характерный морфологический элемент вторичного периода сифилиса:

- + 1 Эрозия
- 2 Язва
- 3 Папула
- 4 Бугорок

114. Ушная ликворея возникает при:

- + 1 Переломе основания черепа и височной кости
- 2 Травмах носа
- 3 Травмах уха
- 4 Травмах небных миндалин

115. Состояние, относящееся к синдрому острой сердечной недостаточности:

- 1 Обморок
- 2 Коллапс
- + 3 Отек легких 4 Шок

116. Внезапное начало и внезапное окончание приступа тахикардии от 120 до 200 уд/мин характерно для:

- 1 Синусовой тахикардии
- + 2 Пароксизмальной тахикардии
- 3 Мерцания предсердий
- 4 Фибрилляции желудочков

117. Стойкое повышение артериального давления, головная боль, напряженный пульс характерны для синдрома:

- 1 Нефротического
- + 2 Гипертонического
- 3 ДВС
- 4 Геморрагического

118. Врожденная кровоточивость, гемартрозы характерны для:

- + 1 Гемофилии
- 2 Болезни Верльгофа
- 3 Геморрагического васкулита
- 4 Апластической анемии

119. Интенсивная боль за грудиной давящего характера с иррадиацией в левое плечо, отсутствие эффекта от нитратов позволяет предположить:

- 1 Стенокардию
- + 2 Инфаркт миокарда
- 3 Плеврит
- 4 Перикардит

120. Гарантированные виды медицинской помощи оказываются при страховании:

- + 1 Обязательном медицинском
- 2 Добровольном медицинском
- 3 Возвратном
- 4 Социальном

121. Организация фельдшерско-акушерских пунктов способствует:

- 1 Улучшению качества медицинской помощи сельским жителям
- + 2 Приближению медицинской помощи населению
- 3 Обеспечению сельского населения специализированными видами медицинской помощи
- 4 Обеспечению населения квалифицированной медицинской помощью

122. Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является:

- + 1 Средняя продолжительность жизни
- 2 Рождаемость
- 3 Смертность
- 4 Естественный прирост (убыль)

123. Моча цвета "пива" отмечается при:

- 1 Остром пиелонефрите
- 2 Затяжном септическом эндокардите
- + 3 Печеночной коме
- 4 Уремической коме

124. Диагностическими критериями какого из указанных заболеваний являются:

кардит, полиартрит, хорея, кольцевидная эритема, связь заболевания с перенесенной стрептококковой инфекцией:

- 1 Затяжной септический эндокардит
- + 2 Ревматизм
- 3 Системная красная волчанка
- 4 Деформирующий остеоартроз

125. Какой метод исследования органов дыхания относится к основным:

- 1 Исследование функции внешнего дыхания
- 2 Исследование плевральной жидкости
- 3 Исследование мокроты
- + 4 Аускультация

126. Нижняя граница легких по средней подмышечной линии находится на уровне:

- 1 Шестого ребра
- 2 Седьмого ребра
- + 3 Восьмого ребра
- 4 Девятого ребра

127. Ширина сосудистого пучка в норме равна:

- + 1 4-6 см
- 2 1-2 см
- 3 7-8 см
- 4 6-7 см

128. Амфорическое дыхание можно выслушать при следующих заболеваниях:

- 1 Пневмонии
- + 2 Абсцессе легкого
- 3 Остром бронхите
- 4 Экссудативном плеврите

129. При экссудативном плеврите дыхание может быть:

- 1 Бронхиальным
- 2 Жестким
- + 3 Ослабленным или отсутствовать 4 Амфорическим

130. Какие из перечисленных синдромов имеют место при лейкозе:

- + 1 Анемический, геморрагический, язвенно-некротический
- 2 Отечный, гипертонический
- 3 Болевой, судорожный
- 4 Хронической недостаточности кровообращения

131.0 каком процессе следует подумать, услышав крупнопузырчатые хрипы в области верхушки легкого:

- 1 Эмфиземе
- 2 Бронхите
- 3 Пневмонии
- + 4 Туберкулезной каверне, абсцессе

132. Объективно: бледность кожи, лимфоаденопатия, увеличение печени и селезенки, в общем анализе крови: выраженная нормохромная анемия; лейкофор-мула - бласты 6 9%, п. нейтр. 0.5%, с.нейтр. 2.5%, лимфоциты 2 8%, СОЭ 62 мм/час. Ваш диагноз:

- 1 Анемия
- 2 Инфекционный мононуклеоз
- + 3 Острый лейкоз
- 4 Цирроз печени

133. При митральном стенозе может наблюдаться:

- 1 Увеличение левого желудочка
- + 2 Увеличение левого предсердия
- 3 Ослабление 1 тона на верхушке
- 4 Акцент 2 тона на аорте

134. Осложнение диффузного токсического зоба:

- 1 Дыхательная недостаточность
- 2 Хроническая почечная недостаточность
- + 3 Мерцательная аритмия
- 4 Острая сосудистая недостаточность

135. Для какого заболевания характерно: отставание правой половины грудной клетки в акте дыхания, усиление голосового дрожания справа ниже угла лопатки и здесь же притупление перкуторного тона, бронхиальное дыхание:

- 1 Хронический обструктивный бронхит
- 2 Бронхиальная астма
- 3 Экссудативный плеврит
- + 4 Крупозная пневмония

136. Какое ощущение должен испытывать больной под электродами во время элект-росна:

- 1 Жжение
- 2 Тепло
- + 3 Легкое покалывание, вибрацию
- 4 Никакого

137. При каких из нижеперечисленных методах электролечения электроды накладываются с обязательным воздушным зазором:

- + 1 УВЧ-терапия
- 2 Гальванизация
- 3 Магнитотерапия
- 4 Дарсонвализация

138. При предупреждении западения корня языка при проведении реанимации голова пострадавшего должна быть:

- 1 Повернута на бок
- + 2 Запрокинута назад
- 3 Согнута вперед
- 4 В исходном положении

139. Основное осложнение/ возникающее при проведении закрытого массажа сердца:

- 1 Перелом ключицы
- + 2 Перелом ребер
- 3 Повреждение трахеи
- 4 Перелом позвоночника

140. Признаки клинической смерти:

- + 1 Потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
- 2 Спутанность сознания и возбуждение
- 3 Нитевидный пульс на сонных артериях
- 4 Дыхание не нарушено

141. Достоверный признак биологической смерти:

- 1 Прекращение дыхания
- 2 Прекращение сердечной деятельности
- 3 Расширение зрачка
- + 4 Симптом "кошачьего глаза"

142. Абсолютным признаком развившегося астматического состояния является:

- 1 Одышка с удлиненным выдохом
- 2 Дистанционные сухие хрипы
- 3 Вынужденное положение больного
- + 4 Участки немого легкого при аускультации

143. Для лечения гиповолемического шока в условиях скорой медицинской помощи используют:

- 1 Кардиотонические средства
- 2 Вазопрессоры
- + 3 Плазмозаменители
- 4 Эритроцитарную массу

144. Тактика при неотделившемся последе, когда не прошло 30 минут после рождения ребенка, а кровопотеря превысила физиологическую норму:

- 1 Сокращающие средства внутривенно
- + 2 Ручное отделение и выделение последа
- 3 Транспортировка
- 4 Внутривенное переливание одногруппной крови

145. Источником заражения при вирусном гепатите А являются:

- 1 Больные в течение всего периода болезни
  - 2 Носители
- + 3 Больные в конце инкубационного периода и в продромальном периоде 4 Реконвалесценты

146. Инфекция при вирусном гепатите А передается:

- + 1 Фекально-оральным путем
- 2 Воздушно-капельным путем
  - 3 От матери к плоду
  - 4 Половым путем

147. Симптомами, характерными для сотрясения головного мозга являются:

- + 1 Тошнота и головокружение
- 2 Перемежающаяся анизокория
  - 3 Слабоположительные менингеальные симптомы
  - 4 Мелкоразмашистый нистагм

148. Спирт в наружный слуховой проход при наличии в нем инородного тела растительного происхождения (горошины, фасолины) закапывают с целью:

- 1 Предупреждения инфицирования
  - 2 Вымывания инородного тела
- + 3 Предупреждения его набухания 4 Уменьшения воспаления

149. Пострадавший с переломом поясничного отдела позвоночника эвакуируется в положении:

- 1 На животе
  - 2 На спине
  - 3 На щите, с валиком под головой, на спине
- + 4 На щите, с валиком под поясницей, на спине

150. Основным методом патогенетической терапии больных инфарктом миокарда, поступивших в первые 4-6 часов от начала заболевания, является:

- 1 Коронарная ангиопластика
- + 2 Тромболитическая терапия
- 3 Аорто-коронарное шунтирование
  - 4 Правильного ответа нет

151. Документ, разрешающий медицинскому учреждению осуществлять указанный в нем вид деятельности:

- + 1 Лицензия
- 2 Сертификат
  - 3 Приказ
  - 4 Распоряжение

152. При локализации пневмонии в верхней доле необходимо исключить:

- + 1 Туберкулез
- 2 Абсцесс легкого
  - 3 Центральный рак
  - 4 Периферический рак

153. Антибактериальная терапия больным острой внебольничной пневмонией назначается:

- + 1 Сразу после постановки диагноза
- 2 После уточнения вида возбудителя
- 3 Только при средней и тяжелой степени заболевания
- 4 При подозрении на пневмонию

154. Является ли острая внебольничная пневмония противопоказанием для вынашивания беременности:

- + 1 Нет
- 2 Да
- 3 Только во 2-м триместре беременности
- 4 Только в 3-м триместре беременности

155. Небулайзер применяется:

- 1 Для распыления порошка сальбутамола
- 2 Для ингаляции интала
- + 3 Для распыления раствора сальбутамола
- 4 Для ингаляции теофиллина

156. Впервые возникшая стенокардия - это:

- + 1 Стенокардия давностью менее 1 месяца
- 2 Стенокардия давностью менее 2 месяцев
- 3 Стенокардия давностью до 3 месяцев
- 4 Стенокардия давностью 1 год

157. Инкубационный период при вирусном гепатите В составляет (дней):

- 1 От 40 до 120
- 2 + От 40 до 180
- 3 От 60 до 90
- 4 От 30 до 50

158. Действия медицинских работников в случае повреждения целостности кожных покровов:

- + 1 Не останавливая кровотечения, выдавить кровь и промыть под проточной водой, обработать рану 5% р-ром йода без применения дезинфицирующих средств
- 2 Выдавить кровь и промыть под проточной водой
- 3 Обработать рану 5% р-ром йода или 2% р-ром бриллиантового зеленого
- 4 Промыть ранку проточной водой, затем обработать 5% р-ром йода

159. Сроки введения прикорма недоношенному ребенку, родившемуся с массой 2200 г:

- 1 В те же сроки, что и доношенному ребенку
- 2 На 1 месяц позже по сравнению с доношенным ребенком
- + 3 На 1 месяц раньше, чем родившемуся в срок
- 4 Индивидуально

160. Инкубационный период при ветряной оспе:

- 1 От 9 до 17 дней
- 2 10 дней
- 3 + От 11 до 21 дня
- 4 7 дней

161. Для купирования судорожного синдрома у детей неясного генеза препаратами выбора являются:

- + 1 Транквилизаторы (седуксен, реланиум, сибазон)
- 2 25% раствор сульфата магния
- 3 10% раствор глюконата кальция внутримышечно
- 4 1% раствор димедрола, 2.5% раствор пипольфена внутримышечно

162. Доза и способ введения адреналина ребенку при анафилактическом шоке:

- + 1 0.1 мл на год жизни внутривенно в 10 мл физ.раствора
- 2 0.1 мл внутривенно в 10 мл физ.раствора
- 3 0.3 мл подкожно
- 4 1.0 мл внутривенно в 10 мл 5% раствора глюкозы

163. Пострадавший с переломом грудного отдела позвоночника транспортируется:

- + 1 Лежа на спине на жестких носилках
- 2 Лежа на животе на жестких носилках
- 3 Лежа на спине на обычных носилках
- 4 Лежа на боку на обычных носилках

164. У девочек в раннем возрасте (от 2 до 8 лет) чаще встречаются:

- + 1 Вульвовагинит
- 2 Опухоли яичников
- 3 Дисфункциональные кровотечения
- 4 Врожденные аномалии половых органов

165. Основной клинический признак первой стадии острого среднего отита:

- + 1 Шум в ухе, боль в ухе
- 2 Головная боль
- 3 Выделения из уха
- 4 Лихорадка

166. Тонометрия проводится обязательно всем пациентам начиная с:

- 1 30 лет
- + 2 40 лет
- 3 50 лет
- 4 60 лет

167. После удаления инородного тела конъюнктивы необходимо:

- + 1 Закапать в глаз 30% раствор сульфацила натрия
- 2 Закапать в глаз атропин
- 3 Закапать в глаз пилокарпин
- 4 Ввести противостолбнячный анатоксин

168. Профилактические мероприятия при чесотке:

- + 1 Активное выявление больных, изоляция больного, осмотр бытовых и коллективных контактов, текущая и заключительная дезинфекция в очагах
- 2 Изоляция больных, осмотр бытовых контактов, уничтожение бродячих животных
- 3 Осмотр бытовых и коллективных контактов, дезинфекция в очагах, санитарно-просветительная работа
- 4 Санитарно-просветительная работа

169. У больного констатирована остановка сердца. Реанимационные мероприятия следует начать с:

- 1 Придания больному положения Тренделенбурга
  - 2 Проведения закрытого массажа сердца
  - 3 Проведения ИВЛ "рот в рот"
- + 4 Обеспечения проходимости дыхательных путей

170. Основоположник системы ухода за пациентами:

- 1 Дарья Севастопольская
  - 2 Екатерина Бакунина
  - 3 Юлия Вревская
- + 4 Флоренс Найтингейл

171. Режим стерилизации шприцев и игл в автоклаве:

- 1 T=120 мин., t=100 град.С, P=1.1 атм.
  - 2 T=60 мин., t=180 град.С, P=2 атм.
  - 3 T=45 мин., t=140 град.С, P=1 атм.
- + 4 T=20 мин., t=132 град.С, P=2 атм.

172. Возможный путь передачи ВИЧ-инфекции:

- 1 Прием пищи из одной посуды
  - 2 Укусы насекомых
  - 3 Рукопожатие
- + 4 Переливание инфицированной крови

173. Постельное белье пациенту меняют 1 раз в:

- 1 14 дней
- + 2 7 дней
- 3 1 день
  - 4 1 месяц

174. Внутривенно вводится:

- + 1 Туберкулин
- 2 Димедрол
  - 3 Ампициллин
  - 4 Кордиамин

175. Для постановки сифонной клизмы надо подготовить:

- + 1 10 л чистой воды
- 2 1-1,5 л чистой воды
  - 3 100 мл 25% раствора магния сульфата
  - 4 100 мл 10% раствора натрия хлорида

176. Подготовка больного к ректороманоскопии:

- 1 Премедикация
  - 2 Измерение температуры в прямой кишке
  - 3 Введение контрастного вещества
- + 4 Очистительная клизма утром и вечером

177.Количество сухого хлорамина, необходимое для приготовления 1 л 1% раствора (в граммах)%

- 1 100
- 2 50
- 3 30
- + 4 10

178.Тело умершего переводят в патологоанатомическое отделение после констатации биологической смерти через (в часах):

- 1 6
- + 2 2
- 3 1
- 4 Сразу после констатации смерти

179.В какую лабораторию отнести мочу, собранную по Нечипоренко:

- 1 Биохимическую
- + 2 Клиническую
- 3 Бактериологическую
- 4 Цитологическую

180.Комбинировать антибактериальные препараты необходимо при:

- 1 Профилактике рецидива
- 2 Хроническом процессе
- 3 Отсутствии эффекта на 3-й сутки
- + 4 При тяжелых инфекциях

181.При остром бронхите противопоказаны:

- 1 Пенициллины
- 2 Бисептол
- 3 Цефалоспорины
- + 4 Анаприлин

182.Укажите антикоагулянт прямого действия:

- 1 Синкумар
- + 2 Гепарин
- 3 Курантил
- 4 Гордокс

183.Для оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке необходим набор препаратов:

- 1 Клофелин, теофедрин, аспирин, нитроглицерин, хлорид кальция, лазикс
- 2 Аминокапроновая кислота, аскорбиновая кислота, глюконат кальция, строфантин
- + 3 Преднизолон, эуфиллин, димедрол, адреналин
- 4 Эуфиллин, димедрол, клофелин, преднизолон

184.Основное действие эуфиллина при бронхиальной обструкции:

- + 1 Бронхолитическое
- 2 Спазмолитическое
- 3 Отхаркивающее
- 4 Муколитическое

185. Отметить показания к применению ганглиоблокаторов:

- + 1 Гипертония
- 2 Коллапс
- 3 Язвенная болезнь желудка
- 4 Миастения

186. Отметить средства, относящиеся к группе наркотических анальгетиков:

- 1 Анальгин
- 2 Баралгин
- + 3 Промедол
- 4 Спазган

187. Неиролептанальгезия - это сочетание:

- 1 Атропина с дроперидолом
- 2 Анальгина с фентанилом
- + 3 Фентанила с дроперидолом
- 4 Но-шпы с анальгином

188. При коллапсе показано введение следующих препаратов:

- 1 Клофелина, кофеина, анаприлина
- 2 Гепарин, лазикса, атропина
- + 3 Преднизолона, кофеина, норадреналина, полиглюкина
- 4 Лидокаина, промедола, дроперидола, нитроглицерина

189. Препараты метаболического действия, применяемые при хронической сердечной недостаточности:

- + 1 Панангин, милдронат, эссенциале
- 2 Пентамин, эссенциале, неробол
- 3 Нитроглицерин, гепарин
- 4 Нифедипин, аскорбиновая кислота

190. Одноразовую систему после инфузионной терапии необходимо:

- 1 Выбросить сразу + 2 Замочить в дез.растворе
- 3 Сдать старшей мед.сестре
- 4 Промыть проточной водой

191. В операционном блоке посева воздуха производят:

- 1 4 раза в месяц
- + 2 1 раз в месяц
- 3 1 раз в 3 месяца
- 4 1 раз в 2 месяца

192. Проводниковую анестезию при вскрытии панариция проводят раствором новокаина:

- 1 0.25%
- 2 0.5%
- + 3 1%
- 4 5%

193. Для ингаляционного наркоза применяется:

- 1 Оксипутират натрия + 2
- Закись азота
- 3 Совкаин
- 4 Колипсол

194. Давящую повязку накладывают при кровотечении из:

- 1 Геморроидальных узлов
- + 2 Вен голени
- 3 Подколенной артерии
- 4 Сонной артерии

195. Кровотечение, возникшее в момент ранения, называется:

- + 1 Первичным
- 2 Ранним вторичным
- 3 Поздним вторичным
- 4 Скрытым

196. Признаки инфицирования крови во флаконе:

- + 1 Плазма мутная, с хлопьями
- 2 Плазма окрашена в розовый цвет
- 3 Плазма прозрачная
- 4 Кровь 3-х слойная, плазма прозрачная

197. Эритроцитарная масса применяется с целью:

- 1 Увеличения объема циркулирующей крови:
- 2 Парентерального питания
- 3 Дезинтоксикации
- + 4 Лечения анемии

\*

198. Для транспортной иммобилизации используется:

- 1 Шина Кузьминского
- 2 Шина Белера
- + 3 Шина Крамера
- 4 Шина Еланского

199. При оказании помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно использовать:

- 1 Шину Крамера
- + 2 Повязку Дезо
- 3 Гипсовую лонгету
- 4 Колосовидную повязку

200. Повязка, применяемая при ранении пальцев кисти:

- 1 Крестообразная + 2
- "Перчатка"
- 3 Черепашья
- 4 Змеевидная

201. Положение больного в постели в первые часы после общего обезболивания:

- 1 Лежа с опущенным головным концом
- 2 Полусидя
- 3 Лежа на боку
- + 4 Лежа на спине без подушки, голова повернута на бок

202. Осложнения раннего послеоперационного периода:

- 1 Пролежни
- 2 Нагноение
- + 3 Кровотечение
- 4 Лигатурный свищ

203. При переломе бедра необходимо фиксировать:

- 1 Тазобедренный сустав
- 2 Тазобедренный и коленный суставы
- + 3 Тазобедренный, голеностопный и коленный суставы
- 4 Место перелома

204. При нарушении техники переливания крови может развиваться осложнение:

- 1 Цитратный шок
- 2 Анафилактический шок
- 3 Геморрагический шок
- + 4 Воздушная эмболия

205. Первичная хирургическая обработка раны - это:

- + 1 Иссечение краев, дна и стенок раны с последующим наложением швов
- 2 Промывание раны
- 3 Удаление из раны сгустков крови и инородных тел
- 4 Наложение на рану вторичных швов

»

206. После вскрытия абсцесса накладывают повязку с:

- + 1 Гипертоническим раствором хлорида натрия
- 2 Мазью Вишневского
- 3 Преднизолоновой мазью
- 4 3% раствором перекиси водорода

207. Для лечения серозного мастита применяют:

- 1 Обильное питье
- 2 Вскрытие очага инфекции
- + 3 Антибактериальную терапию
- 4 Функциональный покой молочной железы

208. "Перемежающаяся" хромота - основной признак:

- 1 Тромбофлебит
- + 2 Облитерирующего эндартериита
- 3 Варикозного расширения вен нижних конечностей
- 4 Лимфостаза в нижних конечностях

209. Характерный признак рака прямой кишки:

- 1 Урчание в животе
- 2 Тошнота, рвота
- + 3 Патологические выделения из прямой кишки
- 4 Отсутствие аппетита

210. Свободный газ в брюшной полости определяется при:

- 1 Холецистите
- + 2 Перфоративной язве желудка
- 3 Аппендиците
- 4 Кишечной непроходимости

211. При желудочном кровотечении показана:

- 1 Рентгенография желудка с барием
- 2 УЗИ
- + 3 Экстренная ФГДС
- 4 Экстренная операция

212. С какого мероприятия следует начинать лечение хирургического сепсиса:

- 1 С введения антибиотиков
- 2 С введения препаратов крови
- + 3 С полноценной санации гнойно-некротических очагов
- 4 Со специфической иммунизации

213. Укажите мероприятия специфической профилактики столбняка:

- + 1 Пассивная и активная иммунизация больного
- 2 Введение антибиотиков
- 3 Введение гамма-глобулина
- 4 Введение 5% раствора глюкозы

214. Рана является проникающей, если:

- 1 В ней находится инородное тело
- 2 Повреждены только кожа и подкожная клетчатка
- 3 Повреждены мышцы и кости
- + 4 Повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка

215. Тактика фельдшера при "остром животе":

- 1 Введение анальгетиков и иммобилизация
- 2 Промывание желудка и иммобилизация
- 3 Прием пищи и воды и иммобилизация
- + 4 Применение холода на область живота и иммобилизация

216. При остром аппендиците характерно положение больного лежа на:

- + 1 Правом боку
- 2 Левом боку
- 3 Спине, с опущенным головным концом
- 4 Животе

217.Тактика среднего мед.работника при остром холецистите:

- + 1 Холод на живот, госпитализация
- 2 Грелка на область печени
- 3 "Слепое зондирование"
- 4 Желчегонные средства в амбулаторных условиях

218.При почечной колике наиболее характерна иррадиация боли в:

- 1 Околопупочную область
- + 2 Паховую область и бедро
- 3 Плечо
- 4 Эпигастральную область

219.Наиболее действенным методом остановки артериального кровотечения является:

- 1 Пальцевое прижатие артерии к кости
- 2 Возвышенное положение конечности
- 3 Максимальное сгибание конечности
- + 4 Жгут

220.Какую первую помощь следует оказать при переломе костей конечностей:

- 1 Скелетное вытяжение
- 2 Холод
- 3 Тепло
- + 4 Обезболивание

221.Наиболее надежный способ стерилизации инструментов, не снабженных оптическими системами:

- + 1 Обработка в сухожаровом шкафу
- 2 Кипячение
- 3 Обжигание
- 4 Стерилизация дезинфицирующим раствором

222.Раствор хлорамина для обработки поверхности рабочих столов (в процедурных, лаборатория и др.) и конце каждого рабочего дня, а в случае загрязнения кровью немедленно:

- 1 3%
- 2 1%
- 3 0.5%
- + 4 0.25%

223.Срок использования растворов, применяемых при химическом методе дезинфекции:

- 1 7 дней
- 2 1 день
- 3 однократно
- + 4 до изменения цвета раствора

224.Продолжительность мытья рук после любой манипуляции:

- 1 5 мин.
- 2 1 мин.
- 3 30 сек.
- + 4 15 сек.

225. Раствор для дезинфекции полов при анаэробной инфекции:

1 10% хлорной извести

+ 2 6% перекиси водорода с 0.5% раствором моющего средства

3 6% перекиси водорода

4 3% хлорамина

226. Дезинфекция столовой посуды больных инфекционным гепатитом проводится с момента закипания в течение (в мин.):

1 45 в воде

2 30 в воде

3 15 в воде

+ 4 15 в 2% растворе соды

227. Раствор для обработки слизистых оболочек при попадании биологических жидкостей инфицированного пациента:

1 6% перекиси водорода, раствор перманганата калия

2 3% перекиси водорода, 96 град, спирт

3 3% перекиси водорода, проточная вода

+ 4 0.05% перманганата калия, 70 град, спирт

228. Раствор для обработки тапочек больного грибковым заболеванием стоп:

+ 1 25% формалина, укладка в полиэтиленовый мешок на 3 часа

2 10% уксуса

3 3% хлорамина, протирание снаружи и изнутри

4 1% хлорамина, протирание

229. Раствор для ежедневного протирания кожи тяжелобольного пациента:

1 10% нашатырного спирта

2 10% камфорного спирта

3 10% калия перманганата

+ 4 0.05% калия перманганата

230. При хроническом гломерулонефрите назначается диета:

1 № 10

+ 2 № 7

3 № 5

4 № 1

231. Показания для постановки пиявок:

+ 1 гипертония

2 анемия

3 гипотония

4 повышенная кровоточивость тканей

232. Внутривожно вводится:

+ 1 туберкулин

2 клофеллин

3 ампициллин

4 кордиамин

233.Количество растительного масла для постановки масляной клизмы (в мл):

- 1 1000
- 2 500
- + 3 100 4 10

234.При постановке пациенту очистительной клизмы наконечник вводят на глубину (в см):

- 1 40
- 2 20
- + 3 10-12 4 2-4

235.Пробой Зимницкого определяется в моче:

- 1 количество сахара, ацетона
- 2 количество форменных элементов, бактерий
- 3 наличие уробилина, желчных пигментов
- + 4 плотность и диурез

236.Субъективный метод обследования пациента:

- 1 аускультация + 2
- опрос
- 3 осмотр
- 4 пальпация

237.При записи ЭКГ на правую руку накладывают электрод (цвет):

- 1 желтый
- 2 зеленый
- + 3 красный
- 4 черный

238.При синдроме артериальной гипертензии гипертрофируется:

- 1 правый желудочек
- + 2 левый желудочек
- 3 левое и правое предсердие
- 4 межжелудочковая перегородка

23 9.Поверхностную пальпацию живота проводят с целью определения:

- + 1 напряжения мышц передней брюшной стенки
- 2 положения внутренних органов
- 3 размеров внутренних органов
- 4 симптома "головой Медузы"

24 0.Кислотообразующая функция желудка исследуется при:

- 1 дуоденальном зондировании
- + 2 фракционном желудочном зондировании
- 3 эндоскопическом исследовании
- 4 рентгенологическом исследовании

241. Относительная плотность мочи в общем анализе составляет:

- + 1 1018 - 1025
- 2 1007 - 1010
- 3 1012 - 1015
- 4 1030 - 1040

242. Количество гемоглобина в норме у женщин составляет (г/л):

- 1 12 - 16
- 2 80 - 100
- + 3 120 - 140
- 4 180 - 200

243. Бронзовая окраска наблюдается при патологии:

- 1 гипофиза
- + 2 надпочечников
- 3 поджелудочной железы
- 4 щитовидной железы

244. Смена молочных зубов на постоянные начинается у ребенка в возрасте (лет):

- 1 2 - 5
- + 2 5 - 7
- 3 7 - 10
- 4 10 - 13

245. Емкость желудка у новорожденного составляет (в мл):

- + 1 30-35
- 2 50-55
- 3 100-155
- 4 250-300

246. Осложнения хронического бронхита:

- 1 абсцесс легкого
- 2 плеврит
- 3 туберкулез
- + 4 эмфизема легких

247. Спирали Куршмана и кристаллы Шарко-Лейдена в мокроте определяются при:

- 1 абсцессе легкого
- + 2 бронхиальной астме
- 3 раке легкого
- 4 туберкулезе

248. Пикфлоуметрия - это определение:

- 1 остаточного объема
- 2 дыхательного объема
- 3 жизненной емкости легких
- + 4 пиковой скорости выдоха

249. Каверна образуется в легком при:

- 1 бронхите
- 2 бронхиальной астме
- 3 пневмонии
- + 4 туберкулезе

250. При лечении туберкулеза применяют:

- 1 левомицитин + 2 рифампицин
- 3 пенициллин
- 4 тетрациклин

251. Вакцина БЦЖ используется для:

- 1 диагностики туберкулеза
- 2 диагностики рака легкого
- + 3 профилактики туберкулеза
- 4 профилактики рака легкого

252. Реакция Манту оценивается через (час):

- 1 12
- 2 24
- 3 36
- + 4 72

253. После перенесенной пневмонии диспансерное наблюдение проводится в течение:

- + 1 16 мес.
- 2 10 мес.
- 3 2 лет
- 4 3 лет

254. При миокардите назначается диета:

- 1 8
- 2 9
- + 3 10
- 4 11

255. При лечении гипертонической болезни применяют:

- + 1 эналаприл, атенолол
- 2 дигоксин, димедрол
- 3 целанид, корвалол
- 4 атропин, аспаркам

256. При лечении хронической сердечной недостаточности применяют

- 1 антибиотики, нитрофураны
- 2 бронхолитики, муколитики
- 3 глюкокортикостероиды, цитостатики
- + 4 ингибиторы АПФ, диуретики

257. Наиболее информативный метод диагностики гастродуоденита:

- 1 желудочное зондирование
- 2 рентгенологическое исследование
- 3 ультразвуковое исследование
- + 4 эндоскопическое исследование

258. Опоясывающий характер боли в животе наблюдается при:

- 1 гастрите
- 2 гепатите
- + 3 панкреатите
- 4 холецистите

259. При лечении хронического панкреатита с заместительной целью назначают:

- 1 морфин
- 2 но-шпу
- + 3 панзинорм 4 холосас

260. Обострение хронического холецистита провоцирует:

- 1 ОРВИ
- 2 переохлаждение
- 3 прием углеводов
- + 4 прием жирной пищи

261. Тюбаж применяют для:

- 1 обезболивания + 2 увеличения оттока желчи
- 3 уменьшения оттока желчи
- 4 уменьшения воспаления

262. При гломерулонефрите преимущественно поражаются почечные:

- 1 канальца
- + 2 клубочки
- 3 лоханки
- 4 чашечки

263. Лихорадка, боль в поясничной области, лейкоцитурия наблюдаются при:

- 1 мочекаменной болезни
- 2 остром гломерулонефрите
- + 3 остром пиелонефрите
- 4 хроническом гломерулонефрите

264. Этиотропное лечение острого пиелонефрита:

- 1 анальгин
- 2 витамин С
- 3 фуросемид
- + 4 неграмон

265. При хронической почечной недостаточности в диете ограничивают:

- + 1 белки
- 2 витамины
- 3 жиры
- 4 углеводы

266. Слабость, обмороки, извращение вкуса и обоняния наблюдаются при анемии:

- 1 В12 - дефицитной
- 2 гипопластической
- 3 гемолитической
- + 4 железодефицитной

267. Железодефицитная анемия по цветовому показателю:

- 1 гиперхромная + 2
- гипохромная
- 3 нормохромная

268. Об эффективности лечения препаратами железа свидетельствует появление в анализе крови:

- 1 лейкоцитоза + 2
- ретикулоцитоза
- 3 тромбоцитоза
- 4 лейкопении

269. При лечении В12-дефицитной анемии применяют:

- 1 адреналин
- 2 гепарин
- 3 ферроплекс
- + 4 цианокобаламин

270. Повышение цветового показателя, макроцитоз, тельца Жолли, кольца Кебота наблюдаются при анемии:

- + 1 В12-дефицитной
- 2 гемолитической
- 3 гипопластической
- 4 железодефицитной

271. Желтуха, гепатоспленомегалия, темный цвет мочи наблюдаются при анемии:

- 1 апластической
- + 2 гемолитической
- 3 железодефицитной
- 4 острой постгеморрагической

272. При лечении лейкозов применяют:

- 1 антибиотики, витамины
- 2 диуретики, сульфаниламиды
- 3 нитрофураны, анальгетики
- + 4 цитостатики, глюкокортикостероиды

273.Тромбоцитопения наблюдается при:

- + 1 болезни Верльгофа
- 2 гемофилии
- 3 железодефицитной анемии
- 4 В12-дефицитной анемии

274.При повышенной чувствительности соматотропного гормона гипофиза после закрытия зон роста скелета развивается:

- + 1 акромегалия
- 2 гигантизм
- 3 гипотиреоз
- 4 феохромоцитома

275.Профилактика ожирения:

- 1 ограничение физических упражнений
- 2 повышенное употребление жиров
- 3 повышенное употребление углеводов
- + 4 рациональное питание

276.Феохромоцитома развивается при патологии:

- 1 гипофиза + 2 надпочечников
- 3 поджелудочной железы
- 4 щитовидной железы

277.При деформирующем остеоартрозе болевой синдром связан с:

- 1 инсоляцией
- 2 инфекцией
- 3 переохлаждением
- + 4 физической нагрузкой

278.В течение 1 минуты обрабатывают руки перед операцией в растворе:

- 1 гибитана
- + 2 первомура (С-4)
- 3 нашатырного спирта
- 4 йодоната

279.Срок хранения закрытого стерильного бикса без фильтра не более:

- + 13 суток
- 2 1 суток
- 3 20 суток
- 4 6 часов

280.Повязка, применяемая при носовом кровотечении:

- 1 лейкопластырная
- + 2 пращевидная
- 3 "уздечка"
- 4 циркулярная

281. Абсолютный признак перелома костей:

- 1 деформация сустава
  - 2 деформация мягких тканей
  - 3 отек
- + 4 патологическая подвижность костных отломков

282. Чем опасны укушенные раны:

- + 1 заражением бешенством
- 2 заражением туберкулезом
- 3 большой кровопотерей
- 4 переломом костей

283. Причина ожогового шока:

- 1 спазм сосудов кожи
  - 2 психическая травма
- + 3 боль и плазмопотеря
- 4 кровотечение

284. Симптом клапанного пневмоторакса:

- + 1 нарастающая одышка
- 2 урежение пульса
- 3 усиление дыхательных шумов
- 4 отечность тканей

285. При электротравме необходимо:

- 1 ввести спазмолитики
  - 2 наложить асептическую повязку
- + 3 прекратить воздействие тока на пострадавшего
- 4 ввести эуфиллин

286. Характерный признак рака пищевода:

- 1 чувство переполнения желудка
  - 2 метеоризм
- + 3 дисфагия
- 4 диарея

287. Симптом Ситковского наблюдается при:

- 1 остром холецистите
  - 2 остром панкреатите
- + 3 остром аппендиците
- 4 почечной колике

288. Эвакуация при чрезвычайных ситуациях осуществляется по:

- + 1 показателям общего состояния пострадавшего
- 2 эвакуационно-сортировочным признакам
- 3 возрастным показателям
- 4 наличию транспортных средств

289.Средством (способом) обеззараживания воды в очагах чрезвычайной ситуации является:

- 1 фильтрация
- + 2 гиперхлорирование с последующей дехлорированием
- 3 отстаивание
- 4 применение пергидроля

290.Индекс Алговера применяется для определения тяжести:

- 1 дыхательной недостаточности
- 2 травматического шока
- + 3 кровопотери
- 4 коматозного состояния

291.В возникновении язвенной болезни в пожилом возрасте наибольшее значение имеет:

- 1 генетическая предрасположенность + 2 нарушение микроциркуляции в стенке желудка
- 3 повышение кислотности желудочного сока
- 4 психоэмоциональные перегрузки

292.Сахарный диабет у лиц пожилого и старческого возраста обусловлен:

- 1 бактериальной инфекцией
- 2 психоэмоциональными перегрузками
- 3 абсолютным дефицитом инсулина
- + 4 снижением чувствительности тканей к инсулину

293.Заболевание, характеризующееся повышенной ломкостью костей из-за снижения содержания в них кальция:

- 1 артроз
- 2 ревматоидный артрит
- 3 остеохондроз
- + 4 остеопороз

2 94.Инкубационный период при гонорее:

- + 1 5-7 дней
- 2 5-7 недель
- 3 2 месяца
- 4 6-10 месяцев

2 95.Осложнения при гнойном уретрите у мужчин:

- 1 уретрит
- + 2 бесплодие
- 3 проктит
- 4 аднексит

296.Права граждан в сфере здравоохранения могут быть ограничены:

- + 1 Федеральным законом
- 2 Постановлением Правительства РФ
- 3 Указом Президента РФ
- 4 Определением Конституционного суда

297. Предварительным условием медицинского вмешательства является:

- + 1 информированное добровольное согласие гражданина
- 2 добровольное согласие гражданина и близких родственников
- 3 согласие гражданина, заверенное в обязательном порядке у нотариуса
- 4 законодательством не установлено предварительное условие медицинского вмешательства

298. Работники со средним медицинским образованием не могут быть допущены к практической деятельности, если не работали по специальности более:

- 1 2 лет
- 2 3 лет
- + 3 5 лет
- 4 10 лет

299. При осуществлении иммунопрофилактики граждане:

- + 1 обязаны в письменной форме подтверждать отказ от профилактических прививок
- 2 не обязаны в письменной форме подтверждать отказ от профилактических прививок
- 3 могут в устной форме выразить отказ от профилактических прививок
- 4 могут отказаться от профилактических прививок по решению органа государственной санитарно-эпидемиологической службы субъекта РФ

300. Бесплатно гражданам предоставляются следующие виды медицинской помощи:

- 1 косметические услуги
- + 2 скорая медицинская помощь
- 3 услуги народных целителей
- 4 кодирование от алкоголизма

301. Донором может быть дееспособный гражданин в возрасте:

- + 1 с 18 лет
- 2 с 18 до 45 лет
- 3 с 18 до 60 лет
- 4 с 16 до 55 лет

302. Национальный календарь прививок утвержден Приказом Минздрава России:

- + 1 229
- 2 170
- 3 408

303. Дополнительная иммунизация населения в рамках Национального календаря профилактических прививок проводится в соответствии с Постановлением:

- + 1 Главного государственного санитарного врача РФ
- 2 Правительства России
- 3 Президента России

304. Перечислить прививки, по которым предусмотрена дополнительная иммунизация населения:

- 1 Против гепатита В, клещевого энцефалита, кори, краснухи + 2 Против гепатита В, краснухи, гриппа, полиомиелита
- 3 Против гриппа, гепатита А, туберкулеза, краснухи

305. Основные мероприятия по профилактике парентеральных инфекций (ВИЧ, гепатит В и С) в ЛПУ направлены на:

- 1 1 звено эпидемического процесса
- + 2 2 звено эпидемического процесса
- 3 3 звено эпидемического процесса

306. Профилактика внутрибольничного распространения Вич-инфекции относится к группе мероприятий по:

- 1 первичной профилактике ВИЧ + 2
- вторичной профилактике 3
- третичной профилактике

307. При порезе или проколе, рану необходимо обработать:

- 1 70% спиртом
- 2 проточной водой
- + 3 5% спиртовым раствором йода

308. При попадании биоматериала на слизистые оболочки глаз, их немедленно обрабатывают:

- 1 0,05% раствором марганцево-кислого калия
- 2 70% спирта
- + 3 0,01% раствором марганцево-кислого калия

309. В медицинскую аптечку для профилактики ВИЧ-инфекций входят

- 1 навески марганцевокислого калия 0,05г, фурацилин
- + 2 5% спиртовой раствор йода, 70% спирт, навески марганцевокислого калия 0,05 г
- 3 перевязочный материал, пипетки, стрептомицин
- 4 стерильная вода 100 мл, 70% спирт, нашатырный спирт

310. Наиболее частый путь заражения ВИЧ-инфекцией в России в настоящее время

- 1 грудное вскармливание
- 2 контактно-бытовой
- 3 парентеральный
- + 4 половой

311. Наиболее частое клиническое проявление острой лихорадочной фазы во II стадии ВИЧ-инфекции (по классификации В.В. Покровского) напоминает

- 1 грипп + 2 инфекционный мононуклеоз
- 3 скарлатину
- 4 дифтерию

312. Термин "СПИД"

- 1 идентичен ВИЧ
- + 2 обозначает терминальную стадию ВИЧ-инфекции
- 3 стадию вторичных проявлений
- 4 стадию первичных проявлений

313. Обработка кожи при попадании на нее ВИЧ-инфицированного материала проводится

- 1 96 С спиртом
- + 2 70 С спиртом
- 3 6% раствором перекиси водорода
- 4 3% раствором перекиси водорода

**314. Оказание первой медицинской помощи пострадавшему с проникающим ранением грудной клетки начинают с:**

- 1. Остановки кровотечения
- 2. Проведения обезболивания
- + 3. Наложения окклюзионной повязки
- 4. Интубации трахеи

**315. Наличие «светлого промежутка» характерно для:**

- 1. сотрясения головного мозга
- 2. ушиба головного мозга
- + 3. внутричерепной гематомы
- 4. перелома костей основания черепа

**316. Индекс Алговера – Грубера применяется для определения:**

- 1. дыхательной недостаточности
- 2. травматического шока
- + 3. объема кровопотери
- 4. коматозного состояния

**317. Абсолютный признак перелома костей**

- 1 отек
- 2 деформация сустава
- 3 деформация мягких тканей
- +4 патологическая подвижность костных отломков

**318. При ранениях волосистой части головы накладывается повязка**

- 1 крестообразная на затылок и шею
- 2 пращевидная
- 3 "уздечка"
- +4 "чепец"

**319. Достоверным признаком шока является**

- +1 падение артериального систолического давления
- 2 потеря сознания
- 3 кровотечение
- 4 бледность кожных покровов

**320. Характер рвоты при остром панкреатите**

- +1 многократная, не приносящая облегчения
- 2 однократная, не приносящая облегчения
- 3 многократная, приносящая облегчение
- 4 однократная, приносящая облегчения

**321. Шкала Глазго служит для определения степени**

- 1. Дыхательной недостаточности
- +2. Нарушения сознания
- 3. Недостаточности кровообращения

4. Недостаточности мочеотделения

**322. Прогнозируемость дыхательных путей у пострадавшего без сознания при отсутствии травмы сохраняется, если уложить пострадавшего:**

- +1. в устойчивое боковое положение
- 2. на спину с запрокинутой головой
- 3. на спину с иммобилизацией шейного отдела позвоночника
- 4. на живот

**323. Термин «иммобилизация» означает:**

- 1. Придание поврежденной части тела удобного положения
- +2. Создание неподвижности для поврежденной части тела пострадавшего
- 3. Придание поврежденной конечности щадящего положения
- 4. Придание положения, облегчающего боль

**324. Требования к забору биопсийного материала при подозрении на анаэробную инфекцию:**

- + 1. в стерильные одноразовые ёмкости с завинчивающейся крышкой и доставляют в лабораторию немедленно.
- 2. в чистую посуду с притёртой крышкой и доставляют в лабораторию немедленно
- 3. в стерильную посуду с притёртой крышкой и доставляют в лабораторию в течение 6 часов
- 4. в стерильные одноразовые ёмкости с завинчивающейся крышкой и доставляют в лабораторию в течение 6 часов

**325. Оказание первой помощи при ожоге начинается с:**

- 1. наложения асептической повязки
- + 2. обезболивания
- 3. введения противостолбнячной сыворотки
- 4. введения антибиотиков

**326. «Золотой час» для пострадавшего, получившего травму начинается**

- 1. С момента начала оказания помощи
- +2. С момента получения травмы
- 3. С момента транспортировки пострадавшего с места происшествия
- 4. С момента доставки пострадавшего в ЛПУ

**327. Последовательность первичных мероприятий при ДТП:**

- 1. Провести первичный осмотр пострадавших; оказать первую медицинскую помощь при жизнеугрожающих состояниях; вызвать скорую медицинскую помощь; обеспечить собственную безопасность.
- +2. Сориентироваться на месте ДТП; обеспечить собственную безопасность и безопасность пострадавших; вызвать скорую медицинскую помощь; провести медицинскую сортировку пострадавших; оказать первую медицинскую помощь.
- 3. Заполнить талон вызова, осмотреть пострадавшего, осмотреть место происшествия, оказать первую медицинскую помощь, обеспечить собственную безопасность
- 4. Провести осмотр пострадавших, оказать первую медицинскую помощь, обеспечить собственную безопасность, вызвать скорую помощь, заполнить сопроводительный талон

**328. Согласно МКБ-10 в классификацию пневмонии введены:**

1. острая, подострая, затяжная, хроническая
2. аллергическая, бензиновая, посттравматическая
- +3. внебольничная, госпитальная (нозокомиальная)
4. врожденная, приобретенная

**329. Извращения вкуса и обоняния, снижение гемоглобина и цветового показателя, анизоцитоз, пойкилоцитоз наблюдаются при анемии:**

1. В12 – дефицитной
- +2. железодефицитной
3. гемолитической
4. гипопластической

**330. Легочное сердце может сформироваться при:**

1. гипертонической болезни
2. гипертиреозе
3. миокардите
- +4. хронической обструктивной болезни легких

**331. Кровохарканье чаще всего наблюдается при:**

1. недостаточности митрального клапана
- +2. митральном стенозе
3. стенозе устья аорты
4. недостаточности трехстворчатого клапана

**332. Основной биохимический показатель функции почек:**

1. мочева кислота
- +2. креатинин крови
3. белок крови
4. холестерин

**333. Тромбоцитопения наблюдается при:**

- +1. болезни Верльгофа
2. гемофилии
3. железодефицитной анемии
4. В12 дефицитной анемии

**334. К осложнениям стероидной терапии относится:**

- +1. гипергликемия, стероидные язвы слизистой оболочки желудка, нарушение жирового обмена
2. снижение артериального давления, тахикардия, нитевидный пульс
3. боли в животе опоясывающего характера, метеоризм, диарея
4. олигурия, никтурия и протеинурия

**335. Снижение памяти, сухость кожи, запоры, брадикардия наблюдаются при:**

1. диффузном токсическом зобе
- +2. гипотиреозе
3. болезни Иценко – Кушинга
4. феохромоцитоме

**336. В питании больного гипертонической болезнью следует ограничить употребление:**

1. калия
- +2. поваренной соли

- 3. жиров
- 4. белков

**337. Основная жалоба при бронхиальной астме:**

- +1) приступ удушья
- 2) кашель с мокротой
- 3) боли в грудной клетке
- 4) повышение температуры.

**338. Ранними симптомами туберкулеза легких являются:**

- + 1) длительная субфебрильная температура, покашливание
- 2) высокая температура, кровохарканье
- 3) высокая температура, гнойная мокрота
- 4) субфебрильная температура, «ржавая» мокрота.

**339. Препаратами выбора при астматическом статусе являются:**

- 1) В-2 агонисты, ксантины
- +2) В-2 агонисты, глюкокортикоиды
- 3) холинолитики, ксантины
- 4) стабилизаторы тучных клеток, глюкокортикоиды.

**340. Угроза для жизни возникает при повреждении:**

- + 1. ствола головного мозга
- 2. гипоталамуса
- 3. мозжечка
- 4. лобной доли

**341. Приступообразные боли в одной половине лица возникают при:**

- 1. невралгии лицевого нерва
- + 2. невралгии тройничного нерва
- 3. опухоли головного мозга
- 4. невралгии затылочного нерва

**342. При преходящем нарушении мозгового кровообращения симптоматика исчезает в течении:**

- 1. 12 часов
- + 2. 24 часа
- 3. 36 часов
- 4. 48 часов.

**343. Мигрень – это заболевание, которое проявляется:**

- 1. расстройством чувствительности
- +2. приступами головной боли
- 3. пароксизмами расстройства сознания
- 4. судорогами.

**344. Основной симптом при миастении:**

- 1. судороги
- 2. гипертрофия мышц
- +3. мышечная утомляемость
- 4. тремор кистей.

**345. Характерные симптомы желудочно-кишечного кровотечения:**

- 1 Головные боли, тошнота
- 2 Головокружение, слабость
- + 3 Рвота «кофейной гущи» и дёгтеобразный стул
- 4 Повышение АД, нарушение зрения

**346. Применение обезболивающих средств при подозрении на "острый живот"**

**опасно**

1. углублением пареза ЖКТ
  2. усилением интоксикации из-за побочного токсического действия препаратов
  3. развитием привыкания к анальгетикам
- + 4. искажением клинической картины и затруднением диагностики

**347. При переломе костей предплечья шина накладывается**

- 1 на место перелома
  2. от лучезапястного сустава до верхней трети плеча
  3. от лучезапястного до локтевого сустава
- + 4. от кончиков пальцев до верхней трети плеча

**348. Доврачебная помощь при острой задержке мочи вследствие доброкачественной гиперплазии предстательной железы**

- 1 пузырь со льдом
  - 2 мочегонные средства
  - 3 обезболивающие
- + 4. катетеризация

**349. Причина ожогового шока**

- 1 спазм сосудов кожи
  - 2 психическая травма
- + 3. боль и плазмопотеря
- 4 кровопотеря

**350. Остановку артериального кровотечения начинают с:**

- +1. Пальцевого прижатия сосуда выше места ранения
2. Наложения жгута
3. Наложения давящей повязки
4. Наложения швов на место ранения и асептической повязки

351. Оптимальный режим стерилизации воздушным методом изделий из стекла и металла:

- |                             |                |
|-----------------------------|----------------|
| 1 температура 180 град.С,   | время 120 мин. |
| + 2 температура 180 град.С, | время 60 мин.  |
| 3 температура 160 град.С,   | время 60 мин.  |
| 4 температура 120 град.С,   | время 45 мин.  |

352. Основоположник системы ухода за пациентами:

- 1 Дарья Севастопольская
  - 2 Екатерина Бакунина
  - 3 Юлия Вревская
- + 4 Флоренс Найтингейл

353. Количество этапов сестринского процесса:

- + 1 пять
- 2 четыре
  - 3 три
  - 4 два

354. К биологическим потребностям человека относятся:

1 лидерство  
2 у

с  
п  
е  
х  
+  
3  
г  
о  
л  
о  
д

4 познание

355.Объективные методы исследования:

- + 1 измерение давления
- 2 выявление проблем пациента
- 3 представление больного о своем здоровье
- 4 беседа с родственниками

356.Раствор для дезинфекции помещений после обработки педикулезного пациента

- 1 6% перекиси водорода, 1% дезоксона
- 2 3% хлорной извести, 3% хлорамина
- 3 1% хлорной извести, 1%

хлорамина

- + 4 0.15% карбофоса, 0.5%
- хлорофоса

357.Устройство для стерилизации перевязочного материала:

- 1 термостат
- + 2 автоклав
- 3 сухожаровой шкаф
- 4 дезинфекционная камера

358.Раствор хлорамина для дезинфекции клизменных наконечников:

- 1 6%
- 2 5

%

+

3

3  
%

4 1%

359.При заболеваниях сердечно-сосудистой системы назначается диета:

- 1 №6
- 2 №3

+

3

№

1

0

4

№

1

3

360. Противопоказание к постановке очистительной клизмы:

- + 1 кишечное кровотечение
- 2 метеоризм
- 3 подготовка к родам
- 4 отсутствие стула более двух суток (запор)

361. Для получения порции "В" при дуоденальном зондировании через зонд вводится 30-50 мл:

- 1 0.1% гистамина
- 2 мясного бульона
- 3 капустного отвара
- + 4 33% раствора магния сульфата

362. Соотношение ИВЛ и непрямого массажа сердца при проведении реанимационных мероприятий одним человеком:

- + 1 2:30
- 2 2:10
- 3 2:5
- 4 1:5

363. Число дыхательных движений у взрослого в норме составляет (в 1 мин.):

- 1
- 4-
- 6 +
- 2
- 16-
- 20
- 3 20-25
- 4 25-30

364. Определение голосового дрожания проводится методом:

- 1 аускультации
- 2 осмотра
- + 3 пальпации
- 4 перкуссии

365. Накопление крови в околосердечной сумке называется:

- 1 гемоторакс
- + 2 гемоперикардиум
- 3 гемартроз
- 4 гемоперитонеум

366. Перитонит - это воспаление:

- + 1 брюшины
- 2 плевры
- 3 слизистой кишечника
- 4 перикарда

367. Ребенок начинает удерживать голову в возрасте (мес.):

- + 1 2
- 2 4
- 3 6
- 4 8

368. Форма большого родничка у новорожденного:

- 1 овальная
- 2 округлая
- 3 треугольная
- + 4 ромбовидная

369. Первые молочные зубы появляются у детей в возрасте (мес.):

- 1 2-3
- 2 4-5
- + 3 6-7
- 4 8-9

370. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы:

- + 1 астмопент
- 2 дибазол
- 3 морфин
- 4 нитроглицерин

371. При приступе стенокардии наблюдается:

- 1 колющая боль в области сердца
- 2 ноющая боль в области сердца
- + 3 сжимающая боль за грудиной, купирующаяся нитроглицерином
- 4 сжимающая боль за грудиной, не купирующаяся нитроглицерином

372. Частота пульса у взрослого в норме (ударов в минуту):

- 1 100 - 120
- 2 90 - 100
- + 3 60 - 80
- 4 40 - 60

373. Неотложная помощь при гипогликемической коме:

- 1 инсулин п/к
- 2 дибазол в/в
- + 3 глюкоза в/в
- 4 гепарин в/в

374. При переломе бедра необходимо фиксировать:

- 1 тазобедренный сустав
- 2 тазобедренный и коленный суставы
- + 3 тазобедренный, голеностопный и коленный суставы 4 место перелома

375. При оказании неотложной помощи пациенту с открытым пневмотораксом необходимо:

- 1 выполнить новокаиновую блокаду
- 2 ввести спазмолитики
- + 3 наложить окклюзионную повязку 4 наложить шину Крамера

376. Основным способом диагностики разрыва маточной трубы - это использование:

- 1 препарата гравимуна
- 2 анамнеза
- 3 пальпации живота
- + 4 пункции заднего свода влагалища

377. При оказании неотложной помощи ребенку с гипертермическим синдромом противопоказано:

- + 1 согревание
- 2 применение криоцеребральной гипотермии
- 3 применение пузыря со льдом на область крупных сосудов
- 4 обтирание кожи 40-50% раствором этилового спирта

378. Патронаж новорожденного осуществляется фельдшером:

- + 1 1 раз в неделю
- 2 2 раза в неделю
- 3 1 раз в месяц
- 4 2 раза в месяц

379. Признаками клинической смерти являются:

- + 1 потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
- 2 спутанность сознания и возбуждение
- 3 нитевидный пульс на сонных артериях
- 4 дыхание редкое

380. Асцит характерен для:

- 1 колита
- 2 панкреатита
- + 3 цирроза печени 4 энтерита

381. Утренняя скованность и деформация кисти по типу "плавника моржа" наблюдается при:

- 1 деформирующем остеоартрозе
- 2 ревматическом полиартрите
- + 3 ревматоидном артрите 4 подагре

382. Интубацию трахеи проводят для:

- 1 предупреждения регургитации
- + 2 проведения ИВЛ
- 3 предупреждения асфиксии вследствие западания языка
- 4 осуществления бронхоскопии

383. Если кровь вытекает непрерывной струей темно-вишневого цвета, то это кровотечение:

- 1 капиллярное
- 2 смешанное
- + 3 венозное
- 4 артериальное

384. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы

- +а) астмопент
- б) дибазол
- в) морфин
- г) нитроглицерин

385. При приступе бронхиальной астмы противопоказан

- а) алупент
- б) беротек
- +в) анаприлин
- г) эуфиллин

386. Неотложная помощь при легочном кровотечении

- +а) аминокaproновая кислота, этамзилат натрия, хлорид кальция
- б) гепарин, дибазол
- в) ацетилсалициловая кислота, реопирин
- г) димедрол, пипольфен

387. При инфаркте миокарда наблюдается

- а) колющая боль в области сердца
- б) ноющая боль в области сердца
- в) сжимающая боль за грудиной, купирующаяся нитроглицерином
- +г) сжимающая боль за грудиной, не купирующаяся нитроглицерином

388. Неотложная помощь при инфаркте миокарда

- а) ампициллин, бисептол, фуразолидон, метронидазол
- +б) нитроглицерин, аспирин, морфина гидрохлорид, бета-блокаторы, клексан
- в) пипольфен, тавегил, кальция хлорид, кларитин, зодак
- г) физиотенз, клофелин, амлодипин, фуросемид

389. Неотложная помощь при приступе стенокардии

- а) димедрол в/м
- б) гепарин п/к
- +в) нитроминт
- г) преднизолон в/в

390. Количество крови, извлекаемое при кровопускании (мл)

- а) 10 - 20
- б) 30 - 40
- +в) 300 - 400
- г) 600 - 700

391. Неотложная помощь при гипертоническом кризе

- +а) эбрантил, сернокислая магнезия, лазикс
- б) кофеин, преднизолон, кордиамин

- в) мезатон, адреналин, добутамин
- г) преднизолон, гидрокортизон, дексаметазон

392. Неотложная помощь при коллапсе

- а) лазикс, гипотиазид, диувер
- +б) мезатон, преднизолон, добутамин
- в) нитроглицерин, каптоприл, метопролол
- г) физиотенз, лазикс, пропранолол

393. Оксигенотерапия через пеногасители обязательна при

- а) бронхиальной астме
- б) обмороке
- +в) отеке легких
- г) стенокардии

394. Промывание желудка необходимо провести при

- а) гастралгической форме инфаркта миокарда
- б) пищеводном кровотечении
- +в) пищевом отравлении
- г) желудочном кровотечении

395. Противопоказание для промывания желудка

- +а) желудочное кровотечение
- б) отравление алкоголем
- в) отравление лекарствами
- г) пищевое отравление

396. Неотложная помощь при желудочном кровотечении

- а) аспирин, преднизолон, гепарин
- б) гепарин, кптоприл, диувер
- в) димедрол, кордиамин, фенобарбитал
- +г) этамзилат натрия, аминокaproновая кислота, хлорид кальция

397. Неотложная помощь при печеночной колике

- +а) атропин, баралгин
- б) кордиамин, валидол
- в) гепарин, димедрол
- г) мезатон, лазикс

398. Неотложная помощь при почечной колике

- а) аспирин, преднизолон
- +б) баралгин, но-шпа
- в) дибазол, пентамин
- г) димедрол, лазикс

399. Причина возникновения гипогликемической комы

- а) избыточный прием углеводов
- б) малоподвижный образ жизни
- в) недостаточная доза инсулина
- +г) передозировка инсулина

400. Неотложная помощь при гипогликемической коме
- инсулин п/к
  - дибазол в/в
  - +в) глюкоза в/в
  - гепарин в/в
401. Характерный запах изо рта при гипергликемической коме
- алкоголя
  - аммиака
  - +в) ацетона
  - тухлых яиц
402. Неотложная помощь при гипергликемической коме
- +а) физиологический раствор в/в
  - б) метоклопрамид в/м
  - в) физиотенз
  - г) лазикс в/в
403. Неотложная помощь при анафилактическом шоке
- +а) адреналин, преднизолон, мезатон
  - б) атропин, баралгин, но-шпа
  - в) инсулин, глюкоза, дибазол
  - г) папаверин, морфин, пентамин
404. При оказании неотложной помощи ребенку с гипертермическим синдромом противопоказано
- + 1) согревание
  - 2) применение криоцеребральной гипотермии
  - 3) применение пузыря со льдом на область крупных сосудов
  - 4) обтирание кожи 40-50% раствором этилового спирта
405. Для купирования судорожного синдрома у детей применяют
- 1) димедрол в/м
  - 2) фенобарбитал в таблетках
  - 3) седуксен в таблетках
  - 4) + седуксен в/м или в/в
406. При оказании неотложной помощи ребенку с анафилактическим шоком ему следует придать
- 1) + горизонтальное положение на боку, обложить грелками
  - 2) полусидячее положение, обложить грелками
  - 3) положение с опущенным головным концом, к голове приложить пузырь со льдом
  - 4) положение сидя, к голове приложить пузырь со льдом
407. Передозировка инсулина при лечении сахарного диабета у детей ведет к развитию комы
- 1) гипергликемической (диабетической)
  - 2) + гипогликемической
  - 3) печеночной
  - 4) уремической
408. Ревматическая хорея у детей проявляется
- 1) + гримасничаньем
  - 2) ларингоспазмом
  - 3) пилоростенозом
  - 4) удушьем
409. Тактика фельдшера при угрозе стеноза гортани у ребенка вне лечебного учреждения

- 1) направление в поликлинику
- 2) + срочная госпитализация
- 3) проведение оксигенотерапии
- 4) назначение физиотерапевтических процедур

410. Бронхиальная астма у ребенка характеризуется

- 1) лихорадкой
- 2) судорогами
- 3) + приступом удушья
- 4) отеками

411. При остром бронхолите у детей развивается выраженная недостаточность

- 1) + дыхательная, сердечно-сосудистая
- 2) дыхательная, почечная
- 3) печеночная, почечная
- 4) печеночная, надпочечниковая

412. Боль в груди, иррадиирующая по ходу межреберных нервов, связанная с физической нагрузкой и поворотом туловища, "щапящая поза" характерна для

- 1) + межреберной невралгии
- 2) инфаркта миокарда
- 3) спонтанного пневмоторакса
- 4) перикардита

413. Острая боль в груди с развитием шока, выраженная одышка, наличие в анамнезе операции, позволяют предположить

- 1) + тромбоз эмболию легочной артерии
- 2) миокардит
- 3) стенокардию
- 4) сухой плеврит

414. Жгучая боль в груди типа изжоги, усиливающаяся в положении лежа, после еды, позволяет заподозрить

- 1) инфаркт миокарда
- 2) стенокардию
- 3) остеохондроз позвоночника
- 4) + грыжу пищеводного отверстия диафрагмы

415. Резкая боль в груди, внезапно возникающая после поднятия тяжести, усиливающаяся при дыхании, выраженная одышка, тимпанический звук и ослабление дыхания на стороне поражения позволяют заподозрить

- 1) инфаркт миокарда
- 2) стенокардию
- 3) + спонтанный пневмоторакс
- 4) перикардит

416. Интенсивная боль за грудиной жгучего характера с широкой зоной иррадиации, отсутствие эффекта от приема нитратов позволяет предположить

- 1) стенокардию
- 2) + инфаркт миокарда
- 3) плеврит
- 4) перикардит

417. Судороги у детей в возрасте до 1,5 лет с обязательными проявлениями рахита, получающих неадаптированные смеси, наблюдаются при

- 1) эпилепсии
- 2) + спазмофилии
- 3) ОРВ с токсикозом
- 4) асфиксией

418. Наиболее эффективные препараты для купирования судорог при эпилепсии

- 1) + гексенал, реланиум
- 2) кофеин, кавинтон
- 3) манитол, лазикс
- 4) папаверин, дибазол

419. Психомоторное возбуждение проявляется расстройством сознания в виде

- 1) сопора
- 2) + делирия
- 3) оглушенности
- 4) комы

420. Психомоторное возбуждение характерно для синдрома

- 1) + маниакального
- 2) судорожного
- 3) депрессивного
- 4) невротического

421. Психомоторное возбуждение купируется

- 1) + аминазином, галоперидолом
- 2) папаверином, лазиксом
- 3) кофеином, кордиамином
- 4) викасолом, хлоридом кальция

422. Заболевание, не осложняющееся коматозным состоянием

- 1) черепно-мозговая травма
- 2) сахарный диабет
- 3) почечная недостаточность
- 4) + ишемическая болезнь сердца

423. Кома, первично связанная с потерей электролитов

- 1) алкогольная
- 2) печеночная
- 3) + хлоргидропеническая
- 4) экламптическая

424. К первичной или церебральной коме относится

- 1) + апоплексическая
- 2) печеночная
- 3) диабетическая
- 4) алкогольная

425. К соматическим комам относится

- 1) апоплексическая

- 2) +диабетическая
- 3) алкогольная
- 4) контузионная

426. Стойкое повышение АД, головная боль, твердый, напряженный пульс — признаки, характерные для синдрома

- 1) нефротического
- 2)+ гипертонического
- 3) ДВС
- 4) геморрагического

427. Цель наложения давящей повязки при синдроме длительного сдавления

- 1)остановка кровопотери
- 2)предотвращение токсемии
- 3)+ предотвращение плазмопотери
- 4)создание депо венозной крови

428. Цель наложения жгута при синдроме длительного сдавления

- 1) остановка кровотечения
- 2) + предотвращение токсемии
- 3) предотвращение плазмопотери
- 4) создание депо венозной крови

429. Заболевание, при котором отечный синдром проявляется местным, ограниченным отеком

- 1) + отек Квинке
- 2) цирроз печени
- 3) гломерулонефрит
- 4) сердечная недостаточность

430. К аллергической реакции немедленного типа относят

- 1) + анафилактический шок
- 2) аутоаллергические реакции
- 3) реакцию на туберкулин
- 4) контактный дерматит

431. Нарастающая слабость, падение АД, затрудненное дыхание, тошнота, рвота, нитевидный пульс, потеря сознания характерны для развития

- 1) отека Квинке
- 2) аллергической бронхиальной астмы
- 3) + анафилактического шока
- 4) поллиноза

432. Объективный признак острой кровопотери

- 1) нарастающая слабость
- 2) головная боль, головокружение
- 3)+ низкое АД
- 4)"шум в ушах"

433. Субъективный признак острой кровопотери

- 1) снижение АД
- 2) бледность кожных покровов

- 3) частый слабый пульс
- 4)+ нарастающая слабость

434. Частота ритма сердца до 42-59 уд/мин сменяющаяся приступами с частотой 180-220 уд/мин характерно для

- 1) синусовой тахикардии
- 2) + синдрома слабости синусового узла
- 3) мерцания предсердий
- 4) фибрилляции желудочков

435. Состояние, относящееся к синдрому острой сердечной недостаточности

- 1) обморок
- 2) коллапс
- 3) + отек легких
- 4) шок

436. Наличие зубца Р на ЭКГ, постепенное удлинение интервала PQ, выпадение время от времени желудочкового комплекса QRST, замедление сердечного ритма характерны для аритмии при

- 1) + атриовентрикулярной блокаде
- 2) экстрасистолии
- 3) мерцательной аритмии
- 4) фибрилляции желудочков

437. Астматический статус и спонтанный пневмоторакс относят к синдрому

- 1) + острой дыхательной недостаточности
- 2) хронической дыхательной недостаточности
- 3) острой сердечной недостаточности
- 4) острой сосудистой недостаточности

438. Эвакуация населения при чрезвычайных ситуациях осуществляется по

- 1) показателям общего состояния пострадавших
- 2) + эвакуационно-сортировочным признакам
- 3) возрастным показателям
- 4) наличию транспортных средств

439. Этап медицинской эвакуации означает

- 1) участок от места ранения до ближайшего лечебного учреждения
- 2) все учебные учреждения, расположенные вблизи очага катастрофы
- 3) участок пути между лечебными учреждениями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим
- 4) +лечебные учреждения, развернутые и работающие на путях эвакуации;

440. Основным принципом в оказании медицинской помощи в очаге чрезвычайной ситуации является

- 1) преемственность
- 2) непрерывность
- 3) + своевременность и полнота первой медицинской помощи
- 4) последовательность

441. В основу медицинской сортировки при чрезвычайных ситуациях берется

- 1) установление диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
- 2) состояние раненого (больного) и нуждаемость в эвакуации на последующие этапы

- 3) тяжесть ранения (заболевания) и срочность оказания медицинской помощи
- 4) + срочность проведения лечебных и эвакуационных мероприятий

442. При медицинской сортировке выделяют следующие группы пораженных

- 1) легкораненые, раненые средней степени тяжести, тяжелораненые
- 2) агонирующие, нетранспортабельные, опасные для окружающих
- 3) опасные для окружающих, легкораненые, нетранспортабельные
- 4) + опасные для окружающих, нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе, не нуждающиеся в медицинской помощи на данном этапе

443. Общие принципы неотложной помощи при острых отравлениях:

- 1) вызывание рвоты различными методами, стимуляция мочеотделения, антибиотикотерапия, применение противосудорожных средств
- 2) искусственная вентиляция легких, наружный массаж сердца, медикаментозное лечение, перитонеальный диализ, оксигенотерапия
- 3) + прекращение дальнейшего поступления яда в организм, применение антидота, восстановление и поддержание нарушенных функций организма, устранение отдельных симптомов интоксикации, инфузионная терапия по ходу эвакуации
- 4) форсированный диурез, гемодиализ, слабительные средства, гемоперфузия, полная санитарная обработка, применение антидота

444. Индекс Алговера применяется для определения тяжести

- 1) дыхательной недостаточности
- 2) травматического шока
- 3) + кровопотери
- 4) коматозного состояния

445. Для центрального предлежания плаценты характерно

- 1) + внезапное кровотечение
- 2) кровь темная со сгустками
- 3) наличие родовой деятельности
- 4) гибель плода

446. Для преэклампсии характерно

- 1) повышение температуры
- 2) судороги
- 3) + головная боль, мелькание мушек
- 4) обезвоживание организма

447. Для эклампсии характерно

- 1) повышение температуры
- 2) + судороги
- 3) головная боль, мелькание мушек
- 4) обезвоживание организма

448. Прерывание трубной беременности по типу трубного аборта происходит чаще на сроке

- 1) 11-12 недель
- 2) 9-10 недель
- 3) в 7-8 недель
- 4) + 4-6 недель

449. Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда должна начинаться от начала болевого приступа

- 1) через 5 часов
- 2) через 10 часов
- 3) через 24 часа
- 4) + в первые 3 часа заболевания

450. При крапивнице применяют препараты

- 1) + антигистаминные
- 2) антибиотики
- 3) диуретики
- 4) дезагреганты

451. При лечении анафилактического шока применяют

- 1) + адреналин, преднизолон
- 2) атропин, викасол
- 3) дибазол, пентамин
- 4) корвалол, нитроглицерин

452. Сонная артерия при кровотечении из нее прижимается к

- 1) височной кости
- 2) углу нижней челюсти
- 3) + поперечному отростку VI шейного позвонка
- 4) г) теменной кости

453. При переломе бедра необходимо фиксировать

- 1) тазобедренный сустав
- 2) тазобедренный и коленный суставы
- 3) + тазобедренный, голеностопный и коленный суставы
- 4) место перелома

454. При оказании неотложной помощи пациенту с открытым пневмотораксом необходимо

- 1) выполнить новокаиновую блокаду
- 2) ввести спазмолитики
- 3) + наложить окклюзионную повязку
- 4) наложить шину Крамера

455. При синдроме "острого живота" нужно

- 1) сделать очистительную клизму
- 2) ввести обезболивающее
- 3) промыть желудок
- 4) + применить холод, срочно госпитализировать больного

456. Признаками клинической смерти являются

- 1) + потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
- 2) спутанность сознания и возбуждение
- 3) нитевидный пульс на сонных артериях
- 4) дыхание редкое

457. Для транспортной иммобилизации используется

- 1) шина Кузьминского

- 2) шина Белера
- 3) + шина Крамера
- 4) шина ЦИТО

458. Свободный газ в брюшной полости определяется при

- 1) холецистите
- 2) + перфоративной язве желудка
- 3) аппендиците
- 4) кишечной непроходимости

459. Доврачебная помощь при острой задержке мочи вследствие аденомы предстательной железы

- 1) пузырь со льдом
- 2) мочегонные средства
- 3) обезболивающие
- 4) + катетеризация

460. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом

- 1) на 1 вдох - 5 компрессий
- 2) на 2 вдоха - 4 компрессии
- 3) на 3 вдоха - 6 компрессий
- 4) + на 2 вдоха - 30 компрессий

461. Закрытый массаж сердца новорожденному проводят

- 1) кистями обеих рук
- 2) четырьмя пальцами правой руки
- 3) проксимальной частью кисти правой руки
- 4) + одним пальцем руки

462. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку

- 1) 1-2 см
- 2) + 4-6 см
- 3) 7-8 см
- 4) 9-10 см

463. Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через

- 1) + 30-40 мин.
- 2) 3-6 мин.
- 3) 2 часа
- 4) 15-20 мин.

Выберите один правильный ответ. Воспользуйтесь информационными источниками.

1. При массивном легочном кровотечении развивается анемия
  - а) апластическая
  - б) В<sub>12</sub>-дефицитная
  - в) гемолитическая
  - г) постгеморрагическая (острая)
2. При длительном кровохарканье развивается анемия
  - а) В<sub>12</sub>-дефицитная
  - б) гемолитическая
  - в) гипопластическая
  - г) постгеморрагическая (хроническая)
3. Симптомы острой постгеморрагической анемии
  - а) жажда, снижение АД
  - б) возбуждение, повышение АД
  - в) судороги, повышение АД
  - г) рвота, брадикардия
4. Острая постгеморрагическая анемия по цветовому показателю
  - а) гиперхромная
  - б) гипохромная
  - в) нормохромная
5. Лечение острой постгеморрагической анемии
  - а) гемотрансфузии, плазмозаменители
  - б) анальгетики, спазмолитики
  - в) гемотрансфузии, цитостатики
  - г) анальгетики, диуретики
6. Продолжительные обильные менструации ведут к развитию анемии
  - а) апластической
  - б) В<sub>12</sub>-дефицитной
  - в) гемолитической
  - г) железодефицитной
7. Слабость, обмороки, извращение вкуса и обоняния наблюдаются при анемии
  - а) В<sub>12</sub>-дефицитной
  - б) гипопластической
  - в) гемолитической
  - г) железодефицитной
8. Железодефицитная анемия по цветовому показателю
  - а) гиперхромная
  - б) гипохромная
  - в) нормохромная
9. Больше всего железа содержится в
  - а) крупе

- б) молоке
- в) мясе
- г) свекле

10. При лечении железодефицитной анемии препараты железа следует начинать вводить

- а) внутрь
- б) внутривенно
- в) внутримышечно
- г) подкожно

11. Препараты железа лучше запивать

- а) кофе
- б) кислым фруктовым соком
- в) минеральной водой
- г) чаем

12. Препараты железа для парентерального применения

- а) гемостимулин
- б) феррокаль
- в) феррум-лек
- г) ферроплекс

13. При лечении железодефицитной анемии применяют

- а) адреналин, викасол
- б) гепарин, полиглюкин
- в) ферроплекс, витамин С
- г) цианокобаламин, витамин РР

14. Об эффективности лечения препаратами железа свидетельствует появление в анализе крови

- а) лейкоцитоза
- б) ретикулоцитоза
- в) тромбоцитоза
- г) лейкопении

15. Боли в икрожных мышцах, кровоточивость десен возникают при гиповитаминозе

- а) А
- б) В<sub>1</sub>
- в) С
- г) Д

16. Кровоостанавливающим действием обладает витамин

- а) А
- б) В<sub>6</sub>
- в) Д
- г) К

17. Кровоостанавливающим действием обладает

- а) душица
- б) крапива
- в) мята
- г) фиалка

18. Анемия Аддисона-Бирмера развивается при дефиците витамина
- а) В<sub>1</sub>
  - б) В<sub>2</sub>
  - в) В<sub>6</sub>
  - г) В<sub>12</sub>
19. В<sub>12</sub>-дефицитная анемия развивается при
- а) атрофическом гастрите
  - б) желудочном кровотечении
  - в) легочном кровотечении
  - г) дефиците факторов свертывания
20. Клиника В<sub>12</sub>-дефицитной анемии
- а) извращение вкуса и обоняния
  - б) рвота "кофейной гущей" и дегтеобразный стул
  - в) отрыжка горьким, боль в правом подреберье
  - г) жжение в языке, парестезии
21. В<sub>12</sub>-дефицитная анемия по цветовому показателю
- а) гиперхромная
  - б) гипохромная
  - в) нормохромная
22. При лечении В<sub>12</sub>-дефицитной анемии применяют
- а) адреналин
  - б) гепарин
  - в) ферроплекс
  - г) цианокобаламин
23. Красный "лакированный" язык наблюдается при анемии
- а) В<sub>12</sub>-дефицитной
  - б) железодефицитной
  - в) гемолитической
  - г) гипопластической
24. Снижение гемоглобина и цветового показателя, анизоцитоз, пойкилоцитоз наблюдаются при анемии
- а) В<sub>12</sub>-дефицитной
  - б) железодефицитной
  - в) гемолитической
  - г) острой постгеморрагической
25. Повышение цветового показателя, макроцитоз, тельца Жолли, кольца Кебота наблюдаются при анемии
- а) В<sub>12</sub>-дефицитной
  - б) гемолитической
  - в) гипопластической
  - г) железодефицитной
26. Желтуха, гепатоспленомегалия, темный цвет мочи наблюдаются при анемии
- а) апластической
  - б) гемолитической

- в) железодефицитной
- г) острой постгеморрагической

27. Спленэктомия проводят при анемии

- а) В<sub>12</sub>-дефицитной
- б) гемолитической
- в) железодефицитной
- г) острой постгеморрагической

28. Причина апластической анемии

- а) гемолиз эритроцитов
- б) дефицит железа в питании
- в) дефицит витамина В<sub>12</sub>
- г) действие ионизирующей радиации

29. Панцитопения, увеличение СОЭ наблюдаются при анемии

- а) апластической
- б) В<sub>12</sub>-дефицитной
- в) железодефицитной
- г) гемолитической

30. Основная причина острого лейкоза

- а) бактериальная инфекция
- б) гиподинамия
- в) стрессы
- г) хромосомные нарушения

31. Стернальная пункция проводится при диагностике

- а) инфаркта миокарда
- б) лейкоза
- в) пневмонии
- г) цирроза печени

32. При лейкозе наблюдаются синдромы

- а) болевой, дизурический
- б) гипертонический, нефротический
- в) гиперпластический, геморрагический
- г) болевой, диспептический

33. Гиперлейкоцитоз до  $200 \times 10^9/\text{л}$  наблюдается при

- а) лейкозе
- б) пиелонефрите
- в) пневмонии
- г) ревматизме

34. Лейкемический "провал" в анализе крови наблюдается при

- а) гемофилии
- б) остром лейкозе
- в) хроническом лимфолейкозе
- г) хроническом миелолейкозе

35. При хроническом лимфолейкозе происходит увеличение
- а) печени, селезенки, сердца
  - б) печени, селезенки, лимфатических узлов
  - в) селезенки, сердца, почек
  - г) селезенки, сердца, щитовидной железы
36. Филадельфийская хромосома в клетках костного мозга определяется при
- а) гемофилии
  - б) остром лейкозе
  - в) хроническом лимфолейкозе
  - г) хроническом миелолейкозе
37. При лечении лейкозов применяют
- а) антибиотики, витамины
  - б) диуретики, сульфаниламиды
  - в) нитрофураны, анальгетики
  - г) цитостатики, глюкокортикостероиды
38. Растение, алкалоид которого обладает цитостатическим действием
- а) алтей
  - б) барбарис
  - в) барвинок
  - г) василек
39. Лекарственный препарат растительного происхождения, обладающий цитостатическим действием
- а) азатиоприн
  - б) берберин
  - в) винбластин
  - г) циклофосфан
40. Антибиотик, обладающий цитостатическим действием
- а) ампицилин
  - б) пенициллин
  - в) рубомицин
  - г) тетрациклин
41. Причина гемофилии
- а) бактериальная инфекция
  - б) действие ионизирующей радиации
  - в) переохлаждение
  - г) хромосомное нарушение
42. Дефицит VIII фактора свертывания крови наблюдается при
- а) болезни Верльгофа
  - б) болезни Шенлейна-Геноха
  - в) гемофилии А
  - г) гиповитаминозе С
43. При гемофилии А отмечается дефицит фактора свертывания крови
- а) VIII

- б) IX
- в) X
- г) XI

44. Клинические симптомы, характерные для гемофилии

- а) слабость, недомогание
- б) одышка, тахикардия
- в) кровоточивость, гемартрозы
- г) тошнота, рвота

45. Повреждение стенки сосудов иммунными комплексами наблюдается при

- а) болезни Верльгофа
- б) болезни Шенлейна-Геноха
- в) гемофилии
- г) гиповитаминозе С

46. Папулезно-геморрагическая сыпь на симметричных участках конечностей наблюдается при

- а) болезни Шенлейна-Геноха
- б) гемофилии
- в) железодефицитной анемии
- г) ревматизме

47. Тромбоцитопения наблюдается при

- а) болезни Верльгофа
- б) гемофилии
- в) железодефицитной анемии
- г) В<sub>12</sub> дефицитной анемии

48. Петехиально-пятнистая сыпь на коже, возникающая спонтанно или после небольших травм ("шкура леопарда"), наблюдается при

- а) болезни Верльгофа
- б) гемофилии
- в) железодефицитной анемии
- г) хроническом лимфолейкозе

49. При болезни Верльгофа наблюдается

- а) увеличение срока жизни лейкоцитов
- б) увеличение срока жизни тромбоцитов
- в) уменьшение срока жизни лейкоцитов
- г) уменьшение срока жизни тромбоцитов

50. При диагностике геморрагических диатезов важное значение имеет изучение

- а) лейкограммы
- б) протеинограммы
- в) коагулограммы