**Тестовые задания**

**повышения квалификации**

**по специальности**

**«Лабораторная диагностика»**

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **2** |

Реактивы, необходимые для окраски мокроты по Цилю-Нильсену:

* раствор Люголя
* карболовый фуксин Циля
* 0,5% раствор метиленового синего
* 3% раствор солянокислого спирта
* 6% раствор серной кислоты

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **2** |

При распаде легочной ткани в мокроте можно встретить кристаллы:

* Шарко-Лейдена
* гематоидина
* жирных кислот
* холестерина

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **3** |

Для выявления атипичных клеток в мокроте применяется окраска:

* по Грамму
* гемотоксилин-эозином
* по Цилю-Нильсену
* по Романовскому-Гимзе в модификации Май-Грюнвальда

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **4** |

Нахождение эластических волокон в мокроте свидетельствует:

* о бронхите
* о пневмонии
* о кавернозном туберкулезе
* об абсцессе легкого

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **5** |

Серозная пенистая мокрота выделяется при:

* абсцессе легкого
* отеке легкого
* раке легкого
* остром бронхите

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **6** |

Метод окраски, применяемый для выявления микобактерий туберкулеза:

* метиленовым синим
* по Грамму
* по Цилю-Нильсену
* по Романовскому
* по Крюкову-Паппенгейму

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **7** |

Для бронхиальной астмы в мокроте характерны:

* спирали Куршмана
* кристаллы Шарко-Лейдена
* скопления эозинофилов
* эпителий бронхов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **8** |

Заболевание, характерное у больного на фоне загрудинных болей и резкого удушья с выделением обильного количества жидкой пенистой мокроты:

* бронхиальная астма
* бронхопневмония
* отек легкого
* инфаркт легкого

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **9** |

При актиномикозе легких в мокроте обнаруживают:

* кристаллы гематоидина
* обызвествленные эластические волокна
* казеозный некроз (детрит)
* друзы актиномицетов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **10** |

В мокроте при бронхитах можно обнаружить:

* коралловидные эластические волокна
* эозинофилы
* цилиндрический мерцательный эпителий
* некротические клочки с угольным пигментом

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **11** |

Реакция слюны в норме:

* рН 0,8-1,5
* РН 1,6-5,4
* рН 5,5-7,4
* РН 7,5-8,0
* рН свыше 8,0

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **12** |

Соляная кислота оказывает в желудке следующие действия:

* способствует набуханию белков пищи
* мацерирует оболочку клеток перевариваемой растительной клетчатки
* оказывает бактерицидное действие
* активирует переход пепсиногена в пепсин

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **13** |

Патология желудка, сопровождающаяся появлением палочек молочно-кислого  брожения:

* ахилия
* гастрит с нормальной секрецией
* стеноз с отсутствием свободной соляной кислоты
* язвенная болезнь желудка
* гиперхлоргидрия

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **14** |

Элементы, при нарушении эвакуаторной функции желудка:

* лейкоциты
* слизь
* эритроциты
* капли нейтрального жира
* мышечные волокна
* сарцины

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **15** |

Фермент пепсиноген в желудочном содержимом активизируется под влиянием:

* гастрина
* гастромукопротеина
* соляной кислоты

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **16** |

Бледная окраска желчи наблюдается при:

* гемолитической анемии
* инфекционном гепатите
* дуодените
* холецистите

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **17** |

Желчь выполняет следующие функции:

* расщепляет белки
* расщепляет углеводы
* способствует всасыванию жирорастворимых витаминов
* эмульгирует жиры
* повышает активность липазы

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **18** |

Кристаллические образования, обнаруживаемые в желчи при микроскопии    
осадка:

* кристаллы мочевой кислоты
* кристаллы Шарко-Лейдена
* билирубинат кальция
* кристаллы жирных кислот
* кристаллы холестерина

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **19** |

Причина зеленой окраски желчи в порции А:

* дуоденит
* инфекционный гепатит
* холецистит
* цирроз печени
* примесь в желчи желудочного сока

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **20** |

Углеводы расщепляются под влиянием:

* сахаразы
* мальтазы
* лактазы
* амилазы
* трипсина

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **21** |

Перед исследованием кала больной не должен принимать:

* слабительные
* препараты висмута
* вагосимпатотропные препараты

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **22** |

Суточное количество кала увеличивается при:

* белковой пище
* углеводной пище
* жировой пище
* смешанном питании

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **23** |

На окраску кала влияют:

* примесь крови
* зеленые части овощей
* билирубин
* стеркобилин

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **24** |

Нормальную (коричневую) окраску каловых масс определяет:

* углеводная пища
* белковая пища
* жиры
* стеркобилин
* копропорфирин

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **25** |

Нормальной считается реакция кала:

* кислая
* щелочная
* резкощелочная
* нейтральная или слабощелочная

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **26** |

Нормальную реакцию каловых масс обусловливает:

* белковая пища
* жиры
* углеводы
* жизнедеятельность нормальной бактериальной флоры толстой кишки  
  все перечисленное

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **27** |

Реакция на стеркобилин в кале бывает отрицательной при:

* дуодените
* бродильном колите
* раке фатерова соска
* остром панкреатите
* всех перечисленных заболеваниях

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **28** |

Для спастического колита характерны:

* лентовидная форма каловых масс
* карандашеобразная форма каловых масс
* кал в виде крупных комков
* кал в форме «овечьего кала»

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **29** |

Для бродильного колита характерен:

* кашицеобразный кал
* кал лентовидной формы
* кал в виде крупных комков
* кал в виде мелких фрагментов («овечий»)
* жидкий, пенистый кал
* мазевидный

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **30** |

Слизь, кровь и гной на поверхности оформленных каловых массах встречается     при:

* дистальном язвенном колите
* раке прямой кишки
* геморрое

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **31** |

Ренальные протеинурии обусловлены:

* нарушением фильтрации и реабсорбции белков
* диспротеинемией
* попаданием экссудата при воспалении мочеточников
* почечными камнями
* всеми перечисленными факторами

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **32** |

0 наличии нефротического синдрома свидетельствует суточная потеря белка с  мочой:

* 0,5 -1 г
* 1-Зг
* 3- 3,5 г
* более 3,5 г
* в любом количестве

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **33** |

Протеинурия может сопровождать:

* острый гломерулонефрит
* хронический гломерулонефрит
* острый пиелонефрит
* хронический пиелонефрит

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **34** |

Протеинурия может быть показателем поражения:

* клубочков почек
* канальцев почек
* мочевыводящих путей
* организма

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **35** |

Нормальное количество лейкоцитов в 1 мл мочи по методу Нечипоренко  составляет до:

* 1 тыс.
* 2-4 тыс.
* более 4 тыс.
* 8 тыс.
* 10 тыс.

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **36** |

К элементам осадка мочи только почечного происхождения относятся:

* эритроциты
* лейкоциты
* цилиндры
* плоский эпителий

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **37** |

При заболеваниях почек с преимущественным поражением клубочков отмечается:

* нарушение концентрационной способности почек
* снижение фильтрации
* нарушение реабсорбции
* нарушение секреции

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **38** |

Моча цвета «мясных помоев» отмечается при:

* остром диффузном гломерулонефрите
* пиелонефрите
* сахарном диабете
* амилоидозе почек

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **39** |

Относительная плотность утренней порции мочи в норме составляет в среднем:

* 1,000
* 1,004
* 1,010
* 1,015
* 1,040

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **40** |

Розовый или красный цвет мочи может свидетельствовать о наличии:

* эритроцитов
* гемоглобина
* миоглобина

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **41** |

Ураты в осадке мочи растворяются:

* нагреванием и добавлением щелочи
* раствором Люголя
* добавлением кислоты
* добавлением спирта
* добавлением эфира

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **42** |

Цилиндрурия (3-5 цилиндров в поле зрения) наблюдается при:

* нефрите, нефрозе
* гепатите
* цистите
* сахарном диабете
* уретрите

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **43** |

Диагностического значения не имеют единичные в препарате:

* восковидные цилиндры
* зернистые цилиндры
* эритроцитарные цилиндры
* гиалиновые цилиндры

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **44** |

Проба Зимницкого при хронической почечной недостаточности  характеризуется:

* высокой относительной плотностью во всех порциях
* нормальной относительной плотностью во всех порциях
* низкой относительной плотностью во всех порциях

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **45** |

Увеличение кетоновых тел в моче наблюдается при:

* длительном голодании
* тяжелом течении сахарного диабета
* пиелонефрите
* цистите

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **46** |

По Нечипоренко исследуют:

* первую порцию мочи
* последнюю порцию мочи
* утреннюю среднюю порцию мочи

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **47** |

Задержку мочи (анурию) может вызвать:

* сахарный диабет
* хронический пиелонефрит
* мочекаменная болезнь
* опухоль предстательной железы
* острая почечная недостаточность

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **48** |

Мутность мочи при пиелонефрите обусловлена:

* выделением большого количества эритроцитов
* выделением крови
* выделением солей
* различными клеточными элементами (лейкоцитами, эпителием), слизью,    
  бактериями

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **49** |

Физиологическая цилиндрурия бывает после:

* легкого завтрака
* сна
* купания в холодной воде
* спортивных тренировок, физических нагрузок

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **50** |

Лейкоцитурия появляется при:

* остром гломерулонефрите
* сахарном диабете
* остром и хроническом пиелонефрите
* цистите, уретрите

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **51** |

Нормальное содержание белка в ликворе

* 0,033 – 0,1 г/л
* 0,2 – 0,3 г/л
* 0,3 – 0,5 г/л
* выше 0,5 г/л
* полностью отсутствует

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **52** |

Нарушение соотношения белковых фракций в ликворе обозначают термином:

* гиперглюкоархия
* гипохлоремия
* диспротеинархия
* диспротеинемия
* диспротеиноз

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **53** |

К белково-клеточной диссоциации можно отнести:

* сочетанное содержание в ликворе плейоцитоза и белка
* отсутствие белка в ликворе
* увеличение содержания белка и глюкозы в ликворе
* отсутствие белка при наличии плейоцитоза

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **54** |

Причинами увеличения белка в ликворе являются:

* процессы экссудации при воспалении менингиальных оболочек
* распад опухолевых клеток
* сдавление ликворных пространств

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **55** |

Уровень глюкозы в ликворе снижается при:

* опухолях мозга
* травмах мозга
* менингитах
* не меняется никогда

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **56** |

Цитоз люмбального ликвора здорового взрослого человека составляет:

* 0 клеток в 1 мкл
* от 1 до 5 клеток в 1 мкл
* 10 клеток в 1 мкл
* 10-50 клеток в 1 мкл
* свыше 50 клеток в 1 мкл

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **57** |

Диагноз туберкулезного менингита подтверждает:

* обнаружение в фибринозной пленке микобактерий туберкулеза
* наличие плейоцитоза не менее 200 клеток в 1 мкл
* увеличение глобулинов
* преобладание лимфоцитов в ликворограмме

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **58** |

Плейоцитоз наблюдается при:

* туберкулезном менингите
* цереброспинальном менингите
* серозном менингите
* ни при одном из перечисленных заболеваний

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **59** |

К необходимым исследованиям ликвора относятся:

* определение физических свойств
* определение белка
* цитоз
* дифференциация клеточных элементов ликвора

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **60** |

Гипохлорархия в ликворе наблюдается при:

* менингите
* энцефалите
* субарахноидальном кровоизлиянии
* не наблюдается ни при одном из перечисленных заболеваний

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **61** |

Для выявления менингококка мазки готовят из осадка и красят:

* по Граму
* по Цилю-Нильсену
* По Романовскому
* по Лейшману

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **62** |

Относительная плотность ликвора снижена при:

* воспалении мозговых оболочек
* травмах головного мозга
* гидроцефалии

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **63** |

Эозинофилы в ликворе встречаются при:

* субарахноидальных кровоизлияниях
* сифилитических менингитах
* цистицеркозе головного мозга
* опухолях головного мозга
* все перечисленное верно

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **64** |

Разводящие жидкости для определения лейкоцитов в ликворе:

* 3% раствор хлорида натрия
* 5% раствор цитрата натрия
* реактив Самсона
* 10% раствор уксусной кислоты + 0,1 г метилвиолета

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **65** |

С помощью реакции Нонне-Апельта выявляют в ликворе:

* снижение количества альбуминов
* снижение количества глобулинов
* увеличение количества альбуминов
* увеличение общего количества белка
* увеличение количества глобулинов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **66** |

К ускорению СОЭ не приводят:

* повышение содержания фибриногена
* повышение содержания глобулиновых фракций
* нарастание в крови концентрации патологических иммуноглобулинов
* увеличение концентрации желчных кислот

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **67** |

Для определения количества ретикулоцитов рекомендуется методика окраски:

* на окрашенном стекле во влажной камере
* в пробирке
* после фиксации метиловым спиртом
* после фиксации формалином
* в пробирке и на окрашенном стекле во влажной камере

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **68** |

Для выявления зернисто-сетчатой субстанции ретикулоцитов рекомендуется  краситель:

* бриллиант-крезиловый синий
* азур 1
* азур 2
* метиленовый синий
* все перечисленные

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **69** |

Увеличение количества ретикулоцитов - следствие:

* апластической анемии
* гипопластической анемии
* гемолитическом синдроме
* метастазах рака в кость
* все перечисленное верно

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **70** |

Для фиксации мазков крови используются:

* метиловый спирт
* фиксатор-краситель Май-Грюнвальда
* этиловый спирт 96%
* этиловый спирт 70%
* фиксатор-краситель Лейшмана

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **71** |

Для окраски мазков крови применяются методы:

* по Нохту
* по Паппенгейму
* по Романовскому

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **72** |

Гемоглобин можно определять методом:

* поляриметрии
* газометрии
* гемоглобинцианидным

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **73** |

Увеличение гемоглобина в крови наблюдается при:

* первичных и вторичных эритроцитозах
* мегалобластных анемиях
* гемоглобинопатиях
* гипергидратации

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **74** |

Под абсолютным количеством лейкоцитов понимают:

* процентное содержание отдельных видов лейкоцитов в лейко-формуле
* количество лейкоцитов в 1 л крови
* количество лейкоцитов в мазке периферической крови

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **75** |

Под «относительным нейтрофилезом» понимают:

* увеличение процентного содержания нейтрофилов при нормальном абсолютном    
  их количестве
* увеличение процентного и абсолютного содержания нейтрофилов
* увеличение их абсолютного числа
* уменьшение процентного содержания нейтрофилов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **76** |

Повышение гематокритной величины наблюдается при:

* эритроцитозах
* анемиях
* гипергидратации

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **77** |

Показатель RDW, регистрируемый гематологическими анализаторами, отражает   
изменение:

* радиуса эритроцитов
* количества эритроцитов
* насыщения эритроцитов гемоглобином
* различия эритроцитов по объему (анизоцитоз)
* количества лейкоцитов в крови

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **78** |

Подсчет мегакариоцитов костного мозга следует проводить в:

* камере Горяева
* камере Фукс-Розенталя
* любой из перечисленных камер
* мазке периферической крови
* счетчиках клеток крови

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **79** |

Термин «анизоцитоз» означает изменение:

* формы эритроцитов
* размеров эритроцитов
* интенсивности окраски эритроцитов
* количества эритроцитов
* появление ядросодержащих эритроцитов в периферической крови

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **80** |

Для острых воспалительных процессов в лейкоцитарной формуле характерно:

* базофилия
* лейкопения со сдвигом вправо
* эозинофилия
* нейтрофилез со сдвигом влево

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **81** |

Цветной показатель при Hb 150 г/л, эритроцитах 4,5х10 /л:

* 0,8
* 0,9
* 1,1
* 1,2
* 1,0

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **82** |

Для установления варианта острого лейкоза наибольшее значение имеет:

* мазок периферической крови
* пунктат костного мозга
* трепанобиопсия подвздошной кости
* цитохимический метод
* все перечисленное

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **83** |

Для лейкограммы при хроническом миелолейкозе не характерно:

* увеличение числа лимфоцитов и плазмобластов
* сдвиг влево до миелоцитов
* базофильно-эозинофильный комплекс
* увеличение миелобластов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **84** |

При постановке скорости оседания эритроцитов используется:

* 10% раствор хлорида натрия
* 3% раствор хлорида натрия
* 3% раствор уксусной кислоты
* 6% раствор перекиси водорода
* 5% раствор цитрата натрия

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **85** |

Высокий процент плазматических клеток в костном мозге наблюдается при:

* коллагенозах
* инфекционном мононуклеозе
* миеломной болезни
* болезни Вальденстрема

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **86** |

Пойкилоцитоз - это изменение:

* формы эритроцитов
* размера эритроцитов
* интенсивности окраски эритроцитов
* объема эритроцитов
* всех перечисленных параметров

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **87** |

Подсчет эритроцитов рекомендуется проводить сразу после взятия крови при:

* железодсфицитных анемиях
* гемолитических анемиях
* апластических анемиях
* В12- дефицитных анемиях

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **88** |

Факторы, влияющие на результат при постановке СОЭ:

* нарушение соотношения цитрата с кровью
* неправильная установка капилляра
* температурный фактор

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **89** |

Кровь для подсчета лейкоцитов разводят в:

* 100 раз
* 200 раз
* 250 раз
* 50 раз
* 20 раз

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **90** |

Эритроциты подсчитывают в камере Горяева:

* в 100 больших квадратах
* в 25 больших квадратах
* в 5 больших квадратах по диагонали, разграфленных на 16 малых

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **91** |

Для дефицита фолиевой кислоты и витамина В12 характерны:

* шизоцитоз
* мегалоцитоз
* базофильная пунктация эритроцитов
* эритроциты с тельцами Жолли и кольцами Кебота

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **92** |

Для В12-дефицитных анемий характерны:

* тромбоцитоз
* анизохромия
* нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом влево
* лейкопения с нейтропенией
* все перечисленное

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **93** |

Гемоглобин выполняет функцию:

* транспорта метаболитов
* пластическую
* транспорта кислорода и углекислоты
* энергетическую
* транспорта микроэлементов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **94** |

Гемоглобин является:

* белком
* углеводом
* хромопротеидом
* липидом
* минеральным веществом

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **95** |

При заполнении камеры следует избегать ошибок:

* появление колец Ньютона
* жидкость не должная стекать в борозды
* не должно быть пузырьков воздуха
* после заполнения необходимо ждать 1-2 мин, чтобы форменные элементы    
  расположились неподвижно на фоне квадратов сетки

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **96** |

Для подсчета тромбоцитов может быть использован любой из перечисленных   
методов, кроме:

* в камере с применением фазово-контрастного устройства
* в мазках крови
* в камере Горяева
* на гематологическом анализаторе
* тромбоэластограммы

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **97** |

В процессах гемостаза тромбоциты выполняют функции:

* ангиотрофическую
* адгезивную
* коагуляционную
* агрегационную

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **98** |

Подсчитано 80 тромбоцитов на 1000 эритроцитов, количество эритроцитов в   
крови равно 4,0 х 1012/л, число тромбоцитов в крови составляет

* 240х10в9/л
* 280х10в9/л
* 300x10в9/л
* 320х10в9/л
* 340x10в9/л

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **99** |

При определении гематокритной величины капилляр ополаскивают:

* 3% раствором хлорида натрия
* 3% раствором уксусной кислоты
* гепарином
* 6% раствором трилона Б

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **100** |

Для гемолитической анемии Минковского-Шоффара (микросфероцитарная гемолитическая) характерна триада:

* макроцитоз
* микросфероцитоз
* понижение осмотической резистентности эритроцитов
* ретикулоцитоз

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **101** |

Для острой постгеморрагической анемии характерны:

* гиперхромия
* макроцитоз
* полихроматофилия
* ретикулоцитоз

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **102** |

При В12-фолиево-дефицитной анемии в эритроцитах наблюдаются изменения:

* ретикулоцитоз
* базофильная зернистость
* кольца кебота
* тельца Жолли

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **104** |

Для выявления базофильно-пунктированных эритроцитов применяется:

* окрашивание по романовскому
* 10 капель 5% метиленовой сини в 20 мл дистиллированной воды
* 5 капель 1% метиленовой сини в 20 мл воды

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **105** |

Показатели периферической крови, наиболее характерные для острого лейкоза:

* нормальное количество эритроцитов и тромбоцитов, небольшая лейкопения    
  без изменений в лейкоформуле
* умеренно выраженная анемия и тромбоцитопения, лейкоцитоз с выраженным    
  лимфоцитозом
* эритроцитоз, тромбоцитоз, небольшой лейкоцитоз с нейтрофилезом
* выраженная анемия, тромбоцитопения, лейкоцитоз с присутствием бластных   
  клеток

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **106** |

HB-40 г/л;эритроциты–2,4х10 12/л; ЦП-0,5; микроцитоз; гопихромия,   
шизоцитоз. Это анемия –

* апластическая
* В12 – фолиево-дефицитная
* гемолитическая
* железодефицитная

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **107** |

Для типичного течения хронического лимфолейкоза характерно:

* лейкопения с лимфопенией
* лейкопения с небольшим лимфоцитозом
* лейкоцитоз с нейтрофилезом
* лейкоцитоз со значительным лимфоцитозом (до 80% и выше)
* нормальное количество лейкоцитов с небольшим лимфоцитозом

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **108** |

Тени Гумпрехта отмечаются в крови при:

* аномалии Пельгера
* инфекционном мононуклеозе
* хроническом лимфолейкозе
* хроническом миелолейкозе

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **109** |

В сыворотке крови в отличие от плазмы отсутствует:

* фибриноген
* альбумин
* комплемент
* калликреин
* антитромбин

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **110** |

Понятие «абсорбция» в фотометрии идентично понятию:

* отражение
* пропускание
* рассеивание
* оптическая плотность
* тушения

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **111** |

Биохимические анализаторы позволяют:

* повысить производительность работы в лаборатории
* проводить исследования кинетическими методами
* расширить диапазон исследований
* выполнять сложные виды анализов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **112** |

К методам срочной лабораторной диагностики следует отнести определение:

* активности кислой фосфатазы
* белковых фракций
* опухолевых маркеров
* общего холестерина
* билирубина у новорожденных

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **113** |

К белкам плазмы относят:

* кератины
* эластин
* глобулины
* склеропротеины
* коллагены

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **114** |

Фибриноген снижается в крови при:

* инфаркте миокарда
* циррозе печени
* ревматизме
* уремии
* остром воспалении

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **115** |

Трансферрин - это соединение апо-ферритин с:

* цинком
* железом
* натрием
* кобальтом
* калием

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **116** |

Содержание креатинина в крови увеличивается при:

* хронической почечной недостаточности
* гепатите
* гастрите
* язвенном колите
* всех перечисленных состояниях

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **117** |

Наиболее выраженное повышение С-реактивного белка наблюдается при:

* вирусных инфекциях
* склеродермии
* бактериальных инфекциях
* лейкемии

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **118** |

Гипоальбуминемия наблюдается при:

* циррозе печени
* кровотечении
* гипертиреоидозе
* нефротическом синдроме

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **119** |

Повышенная активность ГГТП в сыворотке определяется при:

* простатите
* энцефалите
* панкреатите
* холестазе
* пиелонефрите

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **120** |

Секретируемым в кровь ферментом является:

* ЛДГ
* щелочная фосфатаза
* холинэстераза
* ACT
* АЛТ

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **121** |

Наибольшее диагностическое значение при заболеваниях поджелудочной   
железы имеет определение сывороточной активности:

* холинэстеразы
* альфа-амилазы
* Креатинкиназы
* ЛДГ
* ГГТП

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **122** |

В преджелтушный период острого вирусного гепатита как правило повышена    
сывороточная активность:

* АСТ
* альфа-амилазы
* сорбитолдегидрогеназы
* АЛТ
* щелочной фосфатазы

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **123** |

В поджелудочной железе синтезируются ферменты, кроме:

* липазы
* трипсина
* химотрипсина
* эластазы
* тромбина

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **124** |

Всасывание углеводов происходит главным образом в:

* ротовой полости
* желудке
* тонкой кишке
* толстой кишке

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **125** |

Основным органом, участвующим в гомеостазе глюкозы крови является:

* кишечник
* скелетные мышцы
* печень
* легкие
* почки

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **126** |

Депонированной формой углеводов является:

* глюкозо-6-фосфат
* гликоген
* олигосахариды
* глюкозо-1-фосфат
* пируват

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **127** |

Понижение глюкозы в крови может наблюдаться при:

* гиперпаратиреозе
* инсуломе
* феохромоцитоме
* гипертиреозе
* синдроме Иценко-Кушинга

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **128** |

Для типирования гиперлипопротеидемии достаточно исследовать в сыворотке   
крови:

* альфа-холестерин
* общий холестерин
* спектр липопротеидов
* липопротеиды низкой плотности
* триглицериды

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **129** |

Транспортные формы для липидов:

* гормоны
* апопротеины
* липопротеиды
* жирные кислоты
* гликозаминогликаны

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **130** |

Клинические признаки гиперкалиемии выражаются:

* парестезиями конечностей
* параличами
* нарушениями функции миокарда (ЭКГ-изменения)
* нарушениями функции пищеварительного тракта

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **131** |

При остеопорозе как правило наблюдается:

* гиперкальциемия
* гипокальциемия
* гиперфосфатемия
* гипофосфатемия
* содержание Са и фосфора неорганического в сыворотке не изменено

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **132** |

рН означает:

* концентрацию ионов водорода
* символ, являющийся отрицательным десятичным логарифмом молярной   
  концентрации ионов водорода
* концентрацию гидроксильных групп
* отношение концентрации Н+ к концентрации гидроксильных групп
* напряжение ионов водорода

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **133** |

Роль бикарбонатной буферной системы заключается в:

* замене сильных кислот слабыми
* образовании в организме органических кислот
* источнике ионов фосфора
* выведении из организма фосфатов
* поддержании осмотического давления

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **134** |

Гемоглобин участвует в поддержании постоянства рН крови потому, что:

* метгемоглобин связывает Н
* обладает свойствами буферной системы
* оксигемоглобин освобождает Н

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **135** |

Метаболический ацидоз может развивается при:

* истерии
* диабете
* стенозе привратника
* гипокалиемии
* отеках

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **136** |

Респираторный алкалоз развивается при:

* гипервентиляции легких
* обильной рвоте
* опухоли трахеи
* вливании содовых растворов
* гиповентиляции легких

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **137** |

рН артериальной крови человека составляет в норме:

* 0,0 -1,0 единиц
* 6,70-7,7 единиц
* 7,00-7,35 единиц
* 7,35-7,45 единиц
* 7,0-10,0 единиц

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **138** |

При взятии крови для исследования КОС обязательно соблюдение следующих условий:

* артериальную кровь забирать шприцем с гепарином
* кровь брать, не пережимая сосуд
* не выдавливать капиллярную кровь
* избегать контакта крови с воздухом

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **139** |

Гормоны могут быть:

* гликопротеидами
* белками
* стероидами
* пептидами

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **140** |

Гормоны гипоталамуса оказывают прямое действие на:

* щитовидную железу
* поджелудочную железу
* гипофиз
* надпочечники
* половые железы

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **141** |

Белком острой фазы воспаления является:

* коллаген
* фибриноген
* протеин С
* миоглобин
* ангиотензин

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **142** |

С - реактивный белок:

* присутствует в норме, но при воспалении снижается
* наибольшее повышение наблюдается при бактериальном воспалении
* наибольшее повышение наблюдается при вирусном воспалении
* появляется при хроническом воспалении
* исчезает при осложнениях в постоперационном периоде (раневой абсцесс,   
  тромбофлебит, пневмония)

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **143** |

Специфическим тестом для гепатита «В» является:

* определение активности трансаминаз
* определение активности кислой фосфатазы
* определение активности сорбитдегидрогеназы
* иммунохимическое определение HBS-антигена
* увеличение билирубина

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **144** |

У больного при определении группы крови цоликлонами агглютинация не   
произошла ни с анти А, ни с анти В. Это группа крови:

* 11
* 111
* 1V
* 1

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **145** |

Система гемостаза включает:

* факторы фибринолиза
* плазменные факторы
* антикоагулянты
* тромбоциты

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **146** |

Витамин «К» влияет на синтез:

* протромбина
* Фибриногена
* фактора III
* фактора XII
* прекалликреина

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **147** |

Внешний механизм гемостаза включает активацию:

* фактора VII
* фактора VIII
* фактора IX
* фактора XII
* высокомолекулярного кининогена

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **148** |

Антикоагулянтом является:

* плазминоген
* фактор III
* антитромбин III
* стрептокиназа ДАДФ

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **149** |

Причиной ДВС-синдрома могут  быть:

* бактеремия, виремия
* трансфузионные жидкости
* змеиные яды
* сосудистые протезы

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **150** |

Для выявления тромбоцитопении необходимо исследовать:

* адгезивно-агрегационную функцию тромбоцитов
* количество тромбоцитов
* фибриноген
* тромбиновое время
* бета-тромбоглобулин

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **151** |

При гемофилии имеется дефицит факторов:

* плазмы
* тромбоцитов
* лейкоцитов
* эндотелия сосудов
* фибринолиза

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **152** |

Удлинение времени кровотечения характерно для:

* тромбоцитопении различного генеза
* тромбоцитопатии
* лечение дезагрегантами, аспирином, гепарином
* ДВС синдром

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **153** |

Комплексная оценка гемостаза должна включать:

* исследование тромбоцитарно-сосудистого звена
* исследование плазменного звена
* исследование фибринолитической системы
* исследование антикоагулянтного потенциала

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **155** |

Ошибка при исследовании гемостаза может возникнуть из-за:

* гемолиза
* присутствия гепарина
* неправильного соотношения антикоагулянта и крови
* нестабильной температуры

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **156** |

Центральные органы лимфоидной системы:

* Тимус, костный мозг
* Печень
* Лимфатические узлы
* Селезенка
* Пейеровы бляшки подвздошной кишки

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **157** |

К периферическим органам лимфоидной системы относятся.

* Миндалины
* Лимфатические узлы
* Селезенка
* Пейеровы бляшки

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **158** |

Плазматические клетки происходят из:

* В-лимфоцитов
* Т-лимфоцитов
* макрофагов
* фибробластов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **159** |

Цитокины - это:

* Белки, выделяемые покоящимися лейкоцитами
* Белки, относящиеся к разряду антител, выделяемые активированными   
  лимфоцитами
* Низкомолекулярные белки, выделяемые активированными лимфоцитами и   
  макрофагами, являющиеся медиаторами воспаления и иммунного ответа

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **160** |

К факторам гуморальной неспецифической иммунной защиты относят все, кроме:

* антител
* интерферонов
* белков острой фазы
* лизоцима
* системы комплемента

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **161** |

К фагоцитам относят:

* В-лимфоциты
* нейтрофилы, макрофаги
* Т-лимфоциты
* тромбоциты

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **162** |

Клеточные факторы антиген-неспецифической иммунной защиты все, кроме:

* натуральные киллеры
* плазматические клетки
* нейтрофилы
* моноциты
* тканевые макрофаги

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **163** |

Иммуноглобулины продуцируются:

* лейкоцитами
* лимфоцитами
* макрофагами
* плазматическими клетками
* гистиоцитами

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **164** |

При первичном ответе сначала образуются иммуноглобулины класса:

* IgM
* IgG IgD
* IgA, IgE

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **165** |

Вирусный гепатит А передается:

* алиментарным путем
* при гемотрансфузиях
* от матери к ребенку
* при сексуальных контактах

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **166** |

Вирусный гепатит В не передается:

* контактно-бытовым  путем
* при гемотрансфузиях
* от матери к ребенку
* при сексуальных контактах

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **167** |

Вирусный гепатит С не передается:

* контактно-бытовым  путем
* при гемотрансфузиях
* от матери к ребенку
* при сексуальных контактах
* с препаратами крови

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **168** |

Вирусный гепатит D не передается:

* воднымым путем
* при гемотрансфузиях
* вертикальным путем
* при сексуальных контактах
* с препаратами крови

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **169** |

Вирусный гепатит Е передается:

* алиментарнымм путем
* при гемотрансфузиях
* от матери к ребенку
* при сексуальных контактах
* всеми перечисленными путями

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **170** |

В основе определения групповой принадлежности крови лежит реакция:

* агглютинации
* преципитации
* иммунодиффузии
* агрегации

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **171** |

При определении групповой принадлежности крови необходимо соблюдать все    
следующие условия, кроме:

* температуры
* соотношения капель крови и стандартной сыворотки
* использования негемолизированной крови
* покачивания плоскости, на которой ведется исследование
* использования стандартных сывороток с низким титром

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **172** |

Группу крови по стандартным эритроцитам нельзя определять:

* взрослому мужчине
* юноше
* подростку
* новорожденному
* беременной женщине

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **173** |

В основе определения резус-принадлежности крови лежит реакция:

* агглютинации
* преципитации
* иммунодиффузии
* агрегации
* опсонизации

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **174** |

Для исследования групповой и резус-принадпежности можно брать кровь:

* стабилизированную цитратом натрия
* без стабилизатора
* сыворотку
* взвесь эритроцитов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **175** |

Отсутствие агглютинации при определении группы крови возможно из-за:

* гемолиза эритроцитов
* высокой температуры тела
* высокого титра стандартной сыворотки
* высокой агглютинабильности эритроцитов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **176** |

В лабораторию доставлены толстые капли крови, приготовленные более недели   
назад. Необходимо:

* окрасить препараты раствором краски Романовского
* перед окраской толстую каплю зафиксировать
* предварительно на препарат налить дистиллированную воду на 10-15 мин,    
  слить воду и окрасить раствором краски Романовского
* предварительно налить на препарат физ.раствор на 10-15 минут, затем его   
  слить и потом красить раствором краски Романовского
* все перечисленное не верно

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **177** |

Для обнаружения вегетативных форм простейших собранный материал должен    
быть исследован от момента дефекации:

* через 6-12 часов
* через 2-3 часа
* до 30 минут
* на следующие сутки
* в любой из названных периодов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **178** |

Испражнения больного для копрологического исследования лучше хранить при:

* комнатной температуре
* температуре -3°С
* температуре +8°С
* температурный режим не имеет значения

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **179** |

Для обнаружения простейших и их цист в кале исследуют:

* нативный препарат
* препарат с раствором Люголя

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **180** |

Тканевая форма E.Histolytica может быть обнаружена в:

* оформленном кале
* слизисто-кровянистых выделениях из прямой кишки
* жидких, свежевыделенных фекалиях после клизмы
* оформленных фекалиях после клизмы
* все перечисленное верно

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **182** |

При исследовании дуоденального содержимого могут быть обнаружены яйца:

* описторха
* клонорха
* фасциолы

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **183** |

В перианальном соскобе обнаружены продолговатые, несколько асимметричные, прозрачные, покрытые гладкой,  тонкой двухконтурной оболочкой яйца, внутри которых видна личинка.    
Обнаружены яйца:

* анкилостамид
* власоглава
* аскарид
* остриц

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **184** |

Яйца в фекалиях лимонообразной формы с «пробками» на обоих  полюсах, желтовато-коричневатого цвета, это - яйца:

* аскарид
* анкилостомид
* остриц
* власоглава
* все перечисленное не верно

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **185** |

Округлой формы бесцветные, прозрачные яйца с двухконтурной оболочкой. Между наружной и внутренней оболочкой видны  извивающиеся нити-филаменты. В центре расположены 3 пары крючьев. Это  яйца:

* аскариды
* власоглава
* бычьего цепня
* карликового цепня

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **186** |

Овальные бледно-желтые яйца, с крышечкой на слегка  суженом конце яйца и конусообразным бугорком на противоположной стороне - это:

* дифиллоботриоз
* фасциолоз
* дикроцелиоз
* описторхоз

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **188** |

Оптимальным значением рН раствора краски Романовского для окраски толстой    
капли крови на малярию является:

* 4,0 - 4,5
* 5,5 - 6,0
* 6,2 - 6,5
* 7,0 - 7,2
* 7,5 - 7,8

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **189** |

Кровь у пациента для исследования на малярию следует брать:

* во время озноба
* во время жара
* в период потоотделения и в межприступный период
* в любое время вне зависимости от приступа

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **190** |

Можно ли отвергнуть диагноз малярии по результату исследования тонкого    
мазка крови:

* да
* нет
* да, если просмотрено 100 полей зрения
* да, если кровь взята во время подъема температуры
* да, если просмотрено 200 полей зрения

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **191** |

Наибольшие размеры имеют яйца:

* аскарид
* власоглава
* описторха
* фасциолы
* острицы

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **192** |

Наименьшие размеры имеют яйца:

* аскариды
* токсокары
* описторха
* широкого лентеца
* анкилостомы

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **193** |

В фекалиях человека нельзя обнаружить яиц:

* токсокар
* некатора
* описторха
* широкого лентеца
* карликового цепня

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **194** |

В лаборатории необходимо проводить исследования в резиновых перчатках с    
целью профилактики заражения через кожу:

* аскаридозом
* трихоцефалезом
* энтеробиозом
* стронгилоидозом

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **195** |

В качестве реактивов и оборудования, необходимых для исследования фекалий    
методом Като, используют.

* гидрофильный целлофан
* глицерин
* фенол
* малахитовую зелень

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **196** |

При исследовании мочи пациента обнаружены крупные яйца гельминта с    
терминальным шипом. Это характерно для:

* остриц
* мочеполовой шистосомы
* аскариды
* власоглава
* анкилостомы

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **197** |

Ведущим методом в диагностике кишечного амебиаза является:

* копрологический
* серологический
* аллергическая проба
* копрокультура
* все перечисленное равнозначно

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **198** |

В фекалиях пациента обнаружен членик гельминта, длина членика больше его    
ширины, от основного ствола матки отходят 28 веточек с каждой стороны.    
Наиболее вероятно, что это:

* эхинококк
* бычий цепень
* свиной цепень
* карликовый цепень
* широкий лентец

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **199** |

В мокроте могут быть обнаружены:

* личинки аскарид
* дочерние капсулы эхинококковой кисты
* яйца парагонимуса

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **200** |

Все перечисленные гельминтозы выявляются с помощью копрологических    
методов исследования, кроме:

* аскаридоза
* стронгилоидоза
* анкилостомидоза
* трихинеллеза
* фасциолеза

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **201** |

К гельминтозам, которые можно выявить методом опроса относится:

* тениаринхоз
* аскаридоз
* шистосомоз
* описторхоз

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **202** |

Методом, позволяющим выявить яйца гельминтов и цисты простейших    
одновременно является:

* перианальный соскоб
* Бермана
* Калантарян
* формалин-эфирное обогащение
* Телемана

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **203** |

Возбудитель висцерального лейшманиоза поражает:

* эритроциты
* макрофаги
* тромбоциты
* все клетки крови

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **204** |

Яйца парагонимуса могут быть обнаружены в:

* фекалиях
* мокроте и фекалиях
* крови и биоптате мышц
* моче и фекалиях
* дуоденальном содержимом

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **205** |

Часть особи паразита, по которым можно провести дифференциальный диагноз:

* сколекс
* гермафродитный окрашенный членик
* зрелый членик

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **206** |

Обязательному обследованию на гонорею подлежат все контингента, кроме:

* беременных
* женщин, страдающих первичным бесплодием
* женщин, страдающих вторичным бесплодием
* женщин, страдающих псориазом
* женщин, бывших в контакте с больным гонореей

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **207** |

Развитию кандидоза способствует все перечисленное, кроме:

* сахарного диабета
* длительного лечения антибиотиками
* потливости, мацерации кожи
* иммунодефицита
* гипертонической болезни

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **208** |

При глубокой трихофитии в волосах обнаруживаются следующие изменения:

* беспорядочное расположение спор
* цепочки спор внутри волоса
* цепочки спор и пузырьки воздуха внутри волоса
* цепочки спор снаружи волоса
* ничего из перечисленного

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **209** |

Число завитков бледной трепонемы составляет

* 2-4
* 6-8
* 8 - 12
* 12- 14

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **210** |

Идентификация гонококков основывается на следующих признаках, кроме:

* парности кокков
* грам-отрицательности
* грам-положительности
* внутриклеточного расположения
* бобовидности формы

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **211** |

С целью диагностики трихомониаза у мужчин исследуют все перечисленное,    
кроме:

* отделяемого уретры
* секрета простаты
* нитей в моче
* нитей в промывных водах прямой кишки

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **212** |

Бактериальный вагиноз характеризуется следующими признаками:

* обнаружение «ключевых клеток» > 20 %
* щелочная реакция выделений
* «аммиачный» запах при проведении пробы с 10 % раствором КОН
* наличие «кремообразного» отделяемого в заднем своде влагалища

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **213** |

Методы диагностики урогенитального хламидиоза включают.

* цитологические
* серологические
* полимеразную цепную реакцию

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **214** |

Термином «ключевая» клетка обозначается:

* клетка эпителия, имеющая внутрицитоплазматические включения
* клетка эпителия, покрытая грам-вариабельной упорядоченной палочковой  флорой
* клетка эпителия, покрытая грам-вариабельными коккобациллярными  микроорганизмами
* клетка плоского эпителия, покрытая сплошь или частично грамположительной палочковой флорой
* споровая форма микроорганизма

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **215** |

Идентификация уреаплазмы производится всеми перечисленными методами,    
кроме:

* микроскопии окрашенных мазков по Папаниколау
* прямого теста на уреазу с индикатором сульфата марганца
* прямого посева на плотную питательную среду, содержащую сульфат    
  марганца
* теста на уреазу в жидкой питательной среде с последующим   
  культивированием на плотные питательные среды
* ДНК-гибридизации, полимеразной цепной реакции

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **576** |

Первая помощь при гипогликемической предкоме:

* Срочно ввести инсулин.
* Дать пару кусков сахара, конфету, кусок хлеба.
* Срочно доставить в ЛПУ.
* Сделать непрямой массаж сердца.

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **577** |

При пальцевом прижатии сонной артерии её прижимают к:

* Ребру.
* Поперечному отростку VI шейного позвонка.
* Середине грудино-ключично-сосцевидной мышцы.
* Ключице.

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **580** |

Оказывая помощь при ожоге первой степени, в первую очередь необходимо обработать обожжённую поверхность:

* 96% этиловым спиртом.
* Холодной водой до онемения.
* Стерильным новокаином.
* Жиром.

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **582** |

Принципы оказания неотложной помощи при тяжёлой электротравме:

* Начать сердечно-лёгочную реанимацию и, по возможности, принять меры для удаления пострадавшего от источника тока.
* Освободить пострадавшего от контакта с источником тока, соблюдая меры личной предосторожности, и только после этого начать сердечно-лёгочную реанимацию.
* Закопать пострадавшего в землю.
* Облить водой.

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **583** |

Артериальный жгут накладывают максимум на:

* 0,5-1 час.
* 1,5-2 часа.
* 6-8 часов.
* 3-5 часов.

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **585** |

Наиболее часто применяемый способ остановки венозных кровотечений:

* Наложение жгута.
* Тампонада раны.
* Тугая давящая повязка.
* Закрутка.

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **588** |

Формами острых аллергических реакций является:

* крапивница
* отёк Квинке
* анафилактический шок
* снижение температуры тела

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **592** |

При развитии у больного анафилактического шока показано внутривенное введение:

* преднизолона
* адреналина
* эуфилина
* баралгина

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **594** |

Шок - это:

* острая сосудистая недостаточность
* острая сердечная недостаточность
* острая дыхательная недостаточность

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **597** |

При применении каких медикаментов могут возникнуть аллергические реакцииу больного:

* лидокайн
* дикаин
* тримекаин
* физиологический раствор

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **600** |

Неотложная помощь при травматическом шоке:

* анальгин
* иммобилизация
* остановка кровотечения
* седуксен
* эфедрин

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **601** |

Неотложная помощь при отравлениях неприжигающими ядами:

* водная нагрузка
* промывание желудка
* клизма
* слабительное

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **606** |

Для электротравм 1 степени тяжести характерно:

* потеря сознания
* расстройства дыхания и кровообращения
* судорожное сокращение мышц
* клиническая смерть

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **607** |

Больные с электротравмами после оказания помощи:

* направляются на прием к участковому врачу
* не нуждаются в дальнейшем обследовании и лечении
* госпитализируются скорой помощью

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **611** |

Реанимацию обязаны проводить:

* только врачи и медсестры реанимационных отделений
* все специалисты, имеющие медицинское образование
* все взрослое население

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **612** |

Реанимация показана:

* в каждом случае смерти больного
* только при внезапной смерти молодых больных и детей
* при внезапно развивающихся терминальных состояниях

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **613** |

Реанимация это:

* раздел клинической медицины, изучающей терминальные состояния
* отделение многопрофильной больницы
* практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **615** |

При непрямом массаже сердца глубина продавливания грудины у взрослого должен быть:

* 1-2 см
* 2-4 см
* 4-5 см
* 6-8 см

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **616** |

Неотложная помощь при остром отравлении через желудочно-кишечный тракт:

* промыть  желудок 10-12 л. воды, дать активированный уголь 1 гр. внутрь
* вызывать рвоту
* дать слабительное
* поставить клизму

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **639** |

Первичный реанимационный комплекс  включает:

* восстановление проходимости дыхательных путей, ИВЛ
* прекардиальный удар, закрытый массаж сердца
* регистрацию ЭКГ, введение адреналина внутрисердечно, дифибриляцию

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **655** |

На обожженную поверхность накладывают:

* сухую асептическую повязку
* повязку с раствором чайной соды
* повязку с синтомициновой эмульсией

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **656** |

Охлаждение ожоговой поверхности холодной водой показано:

* в первые минуты  после ожога в течении 10-15 минут
* не показано
* при ожоге II степени

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **669** |

Коллективные средства защиты

* больницы
* формирования гражданской обороны
* фильтрующие противогазы
* убежища и укрытия

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **670** |

Первоочередное мероприятие, проводимое пострадавшему с открытым  пневмотораксом

* обезболивание
* дренирование плевральной полости
* интубация трахеи
* окклюзионная повязка

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **671** |

Основной признак торпидной фазы шока

* рвота
* асфиксия
* анизокария
* снижение АД

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **673** |

К методам временной остановки кровотечения относятся

* перевязка сосуда в ране
* перевязка сосуда на протяжении
* наложение кровоостанавливающего жгута
* форсированное сгибание конечностей

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **676** |

Основные задачи медицинской службы медицины катастроф

* лечебно-профилактические и гигиенические мероприятия
* сохранение здоровья населения, оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни, снижение психоэмоционального воздействия катастроф, обеспечение санитарного благополучия в зоне ЧС и др.
* подготовка медицинских кадров, материально-техническое обеспечение больниц в зоне ЧС
* сохранение личного здоровья медицинских формирований, эвакуация лечебных учреждений вне зоны ЧС

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **677** |

Специализированная медицинская помощь – это

* оказание помощи по жизненным показаниям
* оказание помощи терапевтическим и хирургическим больным
* само- и взаимопомощь, помощь спасателей
* полный объем медицинской помощи, оказываемый врачами-специалистами

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **678** |

Квалифицированная медицинская помощь – это

* оказание помощи по жизненным показаниям
* оказание помощи терапевтическим и хирургическим больным
* само- и взаимопомощь, помощь спасателей
* полный объем медицинской помощи, оказываемый врачами-специалистами

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **682** |

Первая медицинская помощь при ранениях вен шеи

* пальцевое прижатие
* наложение давящей воздухонепроницаемой повязки
* обезболивание
* прошивание раны

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **686** |

Заболевания, наиболее затрудняющие проведение спасательных работ в зоне чрезвычайных ситуаций

* простудные заболевания
* особо опасные инфекции
* сердечно-сосудистые заболевания
* заболевания кожи и подкожной клетчатки

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **689** |

Фосфорорганические соединения из группы отравляющих веществ

* общеядовитых
* удушающих
* метаболических
* нервно-паралитических

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос на упорядочение   Вес: **1** | Код: **691** |

Установить верную последовательность действий по оказанию помощи при КРАШ-синдроме:

|  |  |
| --- | --- |
| *1.* | наложение жгута |
| *2.* | обезболивание |
| *3.* | освобождение сдавленной конечности |
| *4.* | эластичная повязка |
| *5.* | иммобилизация |
| *6.* | наружное охлаждение конечности |
| *7.* | инфузия |

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **702** |

Отходы от больных туберкулезом, анаэробной инфекцией и микологических больных согласно классификации относятся к следующему классу опасности:

* класс В
* класс Г
* класс Д

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **703** |

Все перечисленные отходы относятся к классу Г, кроме:

* просроченные лекарственные препараты
* цитостатики
* отходы от эксплуатации транспорта
* органы удаленные при операции
* ртутьсодержащие приборы

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **704** |

Отходы процедурного кабинета, не требующие обязательной дезинфекции по вирусногепатитному режиму:

* одноразовые шприцы
* перчатки
* постинъекционные шарики
* пустые ампулы лекарственных препаратов
* пробирки с кровью

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **705** |

Как часто проводится замена перчаток при выполнении манипуляций в процедурном кабинете:

* 1 пара перчаток на 3-5 пациентов
* 1 пара перчаток на 10 пациентов
* 1 пара перчаток на 1 пациента
* 1 пара перчаток на смену

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **708** |

Выберите наиболее предпочтительный метод стерилизации полимерных и резиновых материалов:

* химический
* автоклавирование
* плазменный
* газовый

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **709** |

На какой спектр микроорганизмов воздействуют стерилизационные методы обработки инструментария:

* на патогенную микрофлору
* на непатогенную микрофлору
* на спорообразующие микроорганизмы
* на все виды микроорганизмов, в том числе и спорообразующие

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос на соответствие   Вес: **1** | Код: **710** |

Установите соответстви между  отходами ЛПУ и классом опасности, к которому они относятся:

|  |  |
| --- | --- |
| Класс Б | постинъекционные шарики |
| Класс В | пищевые отходы от больных туберкулезом |
| Класс Г | ртутьсодержащие предметы |

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос на соответствие   Вес: **1** | Код: **711** |

Установите соответстви между  отходами ЛПУ и классом опасности, к которому они относятся:

|  |  |
| --- | --- |
| Класс Б | живые вакцины, непригодные к использованию |
| Класс В | мокрота больного туберкулезом |
| Класс Г | цитостатики |

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос на соответствие   Вес: **1** | Код: **712** |

Установите соответстви между  отходами ЛПУ и классом опасности, к которому они относятся:

|  |  |
| --- | --- |
| Класс А | сломанная мебель |
| Класс Г | ртутьсодержащие приборы |
| Класс Д | отходы от рентгеновских кабинетов |

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос на соответствие   Вес: **1** | Код: **713** |

Установить соответствие между  дезинфицирующими средствами  и группами, к которым они относятся:

|  |  |
| --- | --- |
| Спиртсодержащие асептики | лизанин |
| Четвертично-амониевые соединения | лизафин |
| ПАВ-содержащие | биалот |

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос на соответствие   Вес: **1** | Код: **714** |

Установить соответствие между  дезинфицирующими средствами  и группами, к которым они относятся:

|  |  |
| --- | --- |
| Альдегиды | лизоформин-3000 |
| ПАВ-содержащие | бланизол |
| ЧАС-содержащие | аламинол |
| Спиртсодержащие | АХД-2000 |

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **747** |

 Пути передачи ВИЧ-инфекции:

* Половой путь
* Парентеральный путь
* Вертикальный путь
* Воздушно-капельный путь
* фекально-оральный путь

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **748** |

Кратность обследования медицинского работника на антииела к ВИЧ после аварийной ситуации:

* только после аварийной ситуации
* после аварийной ситуации и далее, через 1;3;6 месяцев
* После аварийной ситуации и далее, через 3;6;12 месяцев

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **749** |

Естественные пути передачи ВИЧ-инфекции:

* половой
* вертикальный
* трансфузионный

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **750** |

Искусственные  пути передачи ВИЧ-инфекции:

* трансфузионный
* При употреблении в/в наркотиков
* Через медицинсекие отходы,  не прошедшие дезинфекцию
* аэрогенный

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **751** |

ВИЧ погибает

* При нагревании до 56 градусов в течении 30 минут
* При дезинфекции, в соответствующем режиме
* В замороженной крови, сперме

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **752** |

Медицинский работник, инфицированный ВИЧ:

* Может работать в лечебном учреждении, если он не проводит манипуляций
* Не может работать в лечебном учреждении, даже  если он не проводит манипуляций

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **753** |

Пути передачи вирусных гепатитов В, С :

* Половой путь
* Парентеральный путь
* Вертикальный путь
* Воздушно-капельный путь
* фекально-оральный
* трансмиссивный

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **754** |

Провести профилактику ВИЧ-инфекции  медработнику после аварийной ситуации  с ВИЧ-инфицированным пациентом антиретровирусными препаратами следует в период, не позднее:

* 72 часов
* 1  часа
* 24 часов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **755** |

Лекарственные препараты  для профилактики ВИЧ-инфекции:

* Неовир (оксодигидроакридилацетат натрия)
* Циклоферон (меглюмин акридонацетат)
* Лопинавир (ритонавир)
* Зидовудин(ламивудин)

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **756** |

При попадании крови или других биологических жидкостей при аварийной ситуации на слизистые глаз, можно  использовать:

* Чистую воду
* 1% раствор борной кислоты
* раствор марганцовокислого калия в воде в соотношении 1:10 000
* раствор хлоргексидина водный

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **757** |

При сборе медицинских отходов запрещается:

* вручную разрушать, разрезать,  отходы классов Б и В (том  числе использованные системы для внутривенных инфузий)
* снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции
* собирать в специальные контейнеры, предназначенные для сбора медицинских    отходов
* Использовать мягкую одноразовую упаковку для  сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **758** |

Состав «Аптечки аварийных ситуаций»:

* 70 % спирт этиловый , 5% спиртовой раствор йода,бактерицидный лейкопластырь,стерильный бинт,резиновые перчатки ,ножницы, препараты выбора: или 0,05 % раствор марганцовокислого калия или 1 % раствор борной кислоты или 1% раствор протаргола
* 70 % спирт этиловый,  5% спиртовой раствор йода, бактерицидный  лейкопластырь, ножницы  препараты выбора: или 0,05 % раствор марганцовокислого калия или 1 % раствор            борной кислоты
* 70 % спирт этиловый, 5% спиртовой раствор йода, стерильный бинт, резиновые  перчатки, ножницы, препараты выбора: или 0,05 % раствор марганцовокислого калия или  1% раствор протаргола

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **759** |

Нормативный документ, утративший силу:

* СанПиН 2.1.3.1375-03 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, роддомов и других лечебных стационаров»
* СП 3.1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции»
* СанПин 2.1.7.2790-10 Санитарно–эпидемиологические требования к обращению  с медицинскими отходами
* СанПин 2.1.3.2630-10Санитарно-эпидемиологические требования к организациям,      осуществляющим  медицинскую деятельность

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **760** |

Мероприятия по профилактике профессионального инфицирования медработников:

* Соблюдение санитарно-противоэпидемического режима
* Безопасная организация труда
* Обучение персонала методам профилактики

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **761** |

Барьерные меры защиты медицинского персонала при выполнении любых медицинских манипуляций:

* халат
* шапочка
* одноразовая маска
* перчатки,
* сменная обувь

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **762** |

Аптечку «анти - ВИЧ», при аварийной ситуации с пациентом - носителем вирусного гепатита В или С:

* Можно  использовать
* Нельзя использовать

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **763** |

Для обработки рук перед выпонением инъекции можно использовать:

* 70% этиловый спирт
* Одноразовые спиртовые салфетки
* Хлоргексидин спиртовой раствор 0,5%
* раствор хлормисепта 0,5%

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **764** |

Дератизация это:

* Борьба с паразитирующими на людях и предметах их обихода членистоногими
* Борьба с грызунами в лечебном учреждении

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **765** |

Дезиконт (индикаторные полоски) используют для:

* Определения концентрации дезинфицирующего средства
* Определения неправильно приготовленного дезинфицирующего  раствора
* Определения % соотношения дезинфицирующего средства и воды

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **766** |

Дезинсекция это:

* Борьба с паразитирующими на людях и предметах их обихода членистоногими
* Борьба с грызунами в лечебном учреждении

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **767** |

Кожный антисептик применяют для :

* Гигиенической обработки рук
* после приготовления пищи
* Хирургической обработки рук

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **768** |

Дезинфекция жгута в процедурном кабинете проводится:

* После каждой пациента
* После загрязнения биологической жидкостью пациента
* в конце рабочей смены

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **769** |

Моюще-дезинфицирующее средство используют для:

* Дезинфекции использованного инструментария
* Дезинфекции и предстерилизационной очистки инструментария
* Дезинфекции и стерилизации инструментария

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **770** |

Проводить дезинфекцию использованного одноразового инструментария:

* Необходимо
* не обязательно

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **771** |

Сбор отходов класса А осуществляется в:

* многоразовые емкости
* одноразовые пакеты  белого цвета
* одноразовые пакеты  желтого цвета
* одноразовые пакеты красного цвета

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **772** |

Сбор отходов класса Б (не колеще-режущий инструментарий) осуществляется в:

* одноразовые пакеты белого цвета
* одноразовые пакеты  желтого цвета
* одноразовые пакеты  красного цвета

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **773** |

Утилизация медицинских отходов проводиться согласно:

* СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно Эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»
* СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно эпидемиологические требования к организациям осуществляющим медицинскую деятельность»
* СанПиН 2.1.7.28-99 "Правила сбора, хранения и удаления отходов в ЛПУ"

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **774** |

Кровь дозируется точно при заборе:

* Вакуумными пробирками
* Стеклянными пробирками

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **775** |

Инструктаж работников  осуществляющих уборку помещений по вопросам санитарно-гигиенического режима и технологии уборки необходимо проводить:

* 1 раз в год
* 2 раза в год
* при приеме на работу
* при приеме на работу  и потом 1 раз в год

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **776** |

Измерения микроклимата в лечебном учреждении

* проводят 2 раза в год
* проводят 1 раз в год
* не проводят

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **777** |

Измерения освещенности в лечебном учреждении

* проводят 2 раза в год
* проводят 1 раз в год
* не проводят

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **778** |

Контроль стерилизационного оборудования:

* проводят не реже  2 раз в год
* проводят 1 раз в год
* не проводят

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **779** |

Для достижения эффективного мытья и обеззараживания рук необходимо соблюдать следующие условия :

* коротко подстриженные ногти,
* отсутствие лака на ногтях,
* отсутствие искусственных ногтей,
* отсутствие на руках  ювелирных украшений

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **780** |

Кратность обработки кабинетов бактерицидными лампами в рабочее время:

* 4 раза в смену по 30 минут
* 2 раза в смену по30 минут
* 6 раз в смену по 30 минут

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **781** |

Бактерицидные лампы дезинфицируют:

* Спиртом этиловым 70%
* Дезинфицирующим средством
* Хлоргексидином спиртовым 0,5%

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **782** |

Приказ о нормативах потребления этилового спирта:

* №  245
* №  238
* № 510

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **783** |

Расход спирта этилового 95% списывается в:

* Гр
* Мл
* Кг

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **784** |

ВИЧ-инфекция не передается при:

* Рукопожатии
* Использовании одного шприца, несколькими лицами
* Кашле, чихании
* Пользовании туалетами или душевыми
* от инфицированной матери  плоду
* Укусах комаров или других насекомых

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **785** |

Антиретровирусные препараты, предназначенные для профилактики ВИЧ-инфекции медицинских работников должны храниться

* в сейфе
* в  месте,  доступном для сотрудников
* в доступном месте для сотрудников и пациентов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **786** |

ВИЧ-инфицированный пациент, получающий только консультативные услуги

* должен предупреждать врача, медсестру о своем диагнозе
* не должен предупреждать врача, медсестру о своем диагнозе

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **787** |

Журнал учета работы ультрафиолетовой бактерицидной установки заполняется:

* ежедневно
* 1 раз в неделю
* 1 раз в месяц
* при каждом включении установки

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **788** |

Группы риска инфицирования ВИЧ:

* потребители инъекционных наркотиков
* больные, получающие кортикостероиды
* коммерческие секс-работники
* мужчины, имеющие секс с мужчинами

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **789** |

Высока вероятность инфицирования ВИЧ при:

* половом контакте с ВИЧ-инфицированным
* проживании в одной квартире с ВИЧ-инфицированным
* совместном парентеральном введении с ВИЧ-инфицированным наркотических веществ,
* рождении ребенка ВИЧ-инфицированной женщиной

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **790** |

На ВИЧ-инфекцию обследуются обязательно:

* беременные женщины
* больные с поражениями легких
* больные парентеральными вирусными гепатитами
* доноры крови и органов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос на упорядочение   Вес: **1** | Код: **791** |

Установить верную последовательность действий медицинского работника при повреждении кожных покровов (укол, порез) :

|  |  |
| --- | --- |
| *1.* | немедленно  снять перчатки |
| *2.* | выдавить кровь из ранки |
| *3.* | под проточной водой тщательно вымыть руки с мылом |
| *4.* | обработать руки 70% спиртом |
| *5.* | смазать ранку 5% спиртовым раствором йода |
| *6.* | заклеить ранку бактерицидным лейкопластырем |
| *7.* | использованные перчатки погрузить в дезинфицирующий раствор. |

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **792** |

Факторы передачи гепатита «В»:

* кровь
* сперма
* медицинский инструментарий
* продукты питания
* воздух.

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **793** |

Асептика – это комплекс мероприятий, направленных на

* уничтожение микробов в ране
* полное уничтожение микробов и их спор
* стерильность
* ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом
* предупреждение проникновения микроорганизмов в  рану и в организм в целом

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **794** |

Антисептика – это комплекс мероприятий направленных на

* предупреждение попадания микробов в рану
* полное уничтожение микробов и их спор
* стерильность
* предупреждение проникновения микроорганизмов в    рану и в организм в целом
* ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **795** |

Воздушный метод стерилизации применяется для изделий из:

* металла
* хлопчатобумажной ткани
* стекла
* силиконовой резины

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **796** |

«Дезинфекция» – это

* уничтожение патогенных микроорганизмов
* комплекс мероприятий, направленных на уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний и разрушение токсинов на объектах внешней среды.
* уничтожение грибков
* уничтожение вирусов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **797** |

Для стерилизации применяются средства, обладающие:

* статическим действием
* вирулицидным действием
* спороцидным действием
* фунгицидным действием
* родентицидным действием

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **798** |

 «Стерилизация» – это

* уничтожение патогенных бактерий
* уничтожение микробов на поверхности
* уничтожение инфекции
* освобождение какого-либо предмета или материала от всех видов микроорганизмов (включая бактерии и их споры, грибы, вирусы и прионы), либо их уничтожение

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **799** |

Пути передачи внутрибольничной инфекции:

* парентеральный
* контактный
* воздушно-капельный
* фекально - оральный
* биологический
* химический

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **800** |

Обеззараживание использованного перевязочного материала проводится

* раствором хлорамина 3%  на 1 час
* раствором Жавель Солид 0,1-0,2 %  на 2 часа
* раствором перекиси водорода 6% на  1 час
* раствором сульфохлорантина «Д» 0,2% 2 часа

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **801** |

Отходы от лекарственных препаратов и дез. средств с истёкшим сроком годности относятся к:

* класс А (эпидемиологически безопасные)
* класс Б (эпидемиологически опасные)
* класс В (эпидемиологически чрезвычайно опасные)
* класс Г (токсикологически опасные)
* класс Д (радиоактивные)

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **802** |

Положительное окрашивание фенолфталеиновых проб:

* синее
* розовое
* коричневое

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **803** |

Положительным окрашиванием азопирамовой пробы считается:

* синее
* розовое
* коричневое
* розовое, синее или коричневое

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **804** |

Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением

* 2-3-х капель раствора на кровяное пятно
* 2-3-х капель раствора на стерильный ватный шарик

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **805** |

Растворы для стерилизации химическим методом:

* сайдекс, глутарал
* 6% перекись водорода
* 3% перекись водорода
* лизоформин 3000
* эригид-форте

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **806** |

Санитарно-противоэпидемиологический режим означает проведение комплекса  
мероприятий:

* по профилактике экзогенных интоксикаций
* направленных на пропаганду «Здорового образа жизни»
* по профилактике внутрибольничной инфекции.

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **807** |

Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в невскрытом биксе со штатным фильтром:

* 3 суток
* 20 суток
* 30 суток

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **808** |

Стерильный стол накрывают:

* на сутки
* на 12 часов
* на 6 часов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **809** |

Перед накрытием стерильный стол протирают:

* 1 % хлорамин
* 0,1 % Жавель Солид
* 3 % перекись водорода
* 6 % перекись водорода
* 3% авансепт
* 0,5% миродез универсал

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **810** |

В высохшей мокроте на различных предметах внешней среды микобактерии туберкулеза могут сохранять свои свойства в течение

* нескольких дней
* нескольких месяцев
* несколько лет
* несколько часов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **811** |

Обязательному ФЛГ-обследованию 2 раза в год подлежат

* лица, находящиеся в тесном бытовом или профессиональном контакте с источниками туберкулезной инфекции
* ВИЧ-инфицированные
* больные сахарным диабетом;
* мигранты, беженцы, вынужденные переселенцы;
* лица, освобожденные из СИЗО и ИУ, - в первые 2 года после освобождения
* лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными;

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **812** |

Если лаборант видит в одном поле зрения 10 и более кислотоустойчивых микобактерий (КУМ) - это

* БК +
* БК ++
* БК +++

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **813** |

Подготовка больного к отбору мокроты:

* почистить зубы и прополоскать полость рта кипяченой водой;
* промыть желудок;
* сделать несколько глубоких вдохов и резких выдохов
* надеть на больного резиновые перчатки;
* опорожнить кишечник;
* при отсутствии мокроты дать отхаркивающее средство или щелочные ингаляции

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **814** |

Принципы лечения больного туберкулезом:

* промывание желудка;
* детоксикация
* многокомпонентная химиотерапия
* терапия холодом
* коррекция гиповитаминозов, анемии
* полноценное питание
* искусственная вентиляция легких.

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **815** |

Ультрафиолетовые лучи убивают микобактерии за

* 2 – 3 секунды
* 2 – 3 минуты
* 2 – 3 часа
* 2 – 3 дня

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **816** |

Платяная вошь во внешней среде без пищи живет при низкой температуре

* до 10 суток
* до 1 месяца
* до 1 года

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **817** |

Для профилактики педикулеза и чесотки осмотрам подлежат дети домов ребенка, детских домов, школ интернатов, школ, ДДУ, загородных детских учреждений

* еженедельно
* 2 раз в месяц
* 1 раз в месяц
* 1 раз в год

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **818** |

Чесоточный клещ вне тела человека живет

* до 5 часов
* до 2 суток
* до 5 суток
* до  2 недель

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **819** |

Принципы лечения чесотки

* одновременное лечение всех больных в очаге
* мытье больного со сменой нательного и постельного белья в начале и конце курса терапии
* втирание препарата тампоном или салфеткой
* втирание препарата лицам старше трех лет в весь кожный покров
* втирание препарата в вечернее время на 8--0 часов
* контроль излеченности проводить после - недели лечения

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **820** |

Права пациента:

* на выбор врача и медицинской организации
* на выбор палаты в медицинской организации
* на получение информации о своих правах и обязанностях
* на получение информации о состоянии своего здоровья
* на составление меню рациона питания
* на отказ от медицинского вмешательства

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **821** |

Наказания, не относящиеся к дисциплинарной ответственности:

* замечание
* выговор
* строгий выговор
* увольнение
* лишение материнских прав
* штраф
* лишение свободы

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **822** |

Правовые требования к занятию индивидуальной  медицинской деятельностью:

* наличие медицинского образования
* наличие сертификата
* наличие лицензии
* наличие гражданства
* наличие стажа

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **823** |

Нормативно-правовая база медицинского права включает в себя:

* конституцию РФ
* ФЗ об основах охраны здоровья граждан
* арбитражное право
* ФЗ о системе государственной службы РФ

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **824** |

Субъектами медицинского права являются:

* медицинский персонал
* суд
* пациент
* ЛПУ
* должностное лицо правоохранительных органов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **825** |

Понятие "врачебная тайна" предусматривается:

* трудовым кодексом
* конституцией РФ
* законом об адвокатской деятельности
* ФЗ об основах охраны здоровья граждан
* законом о полиции

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **826** |

Права медицинского работника:

* на условия выполнения своих трудовых обязанностей
* бесплатного проезда в общественном транспорте
* на совершенствование профессиональных знаний
* на профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за счет работодателя

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **827** |

Необходимыми условиями оформления трудовых отношений медицинского работника являются:

* сообщение на предыдущее место работы
* заключение трудового договора
* получение должностных инструкций
* внесение записей в трудовую книжку
* выдача справки о месте работы

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Категории лиц, не имеющих право на отказ от медицинского вмешательства:

* больные инфекционными эпидемиологическими болезнями
* больные СПИДом
* проходящие судебно- медицинскую экспертизу

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов называется

* дезинфекция
* дезинсекция
* дератизация
* дезодорация

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Для выявления остатков скрытой крови на лабораторной посуде используется проба

* проба азопирамовая
* фенолфталеиновая проба
* крахмальная проба
* проба легаля

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Процесс удаления белковых, жировых, лекарственных остатков называется

* предстерилизационная очистка
* дезинфекция
* асептика
* стерилизация

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Конечная моча образуется в результате следующих процессов

* фильтрации, реабсорбции, секреции
* фильтрации, диффузии, абсорбции
* фильтрации, гемолиза, секреции
* фильтрации, осмоса

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

К неорганизованному осадку щелочной мочи относятся

* трипельфосфаты
* кристаллы мочевой кислоты
* цилиндры
* ураты

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Уменьшение суточного диуреза менее 600 мл называется

* олигурией
* анурией
* дизурией
* полиурией

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Относительную плотность мочи значительно повышают

* глюкоза
* лейкоциты
* соли
* эритроциты

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Термин «анурия» означает

* суточный диурез менее 200 мл
* суточный диурез менее 600 мл
* увеличение ночного диуреза
* суточный диурез более 2000 мл

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Термин «никтурия» означает

* преобладание ночного диуреза над дневным
* увеличение дневного диуреза

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Высокая относительная плотность мочи характерна для

* сахарного диабета
* несахарного диабета
* гломерулонефрита
* пиелонефрита

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Тетраду эрлиха в мокроте обнаруживают при

* распаде первичного туберкулезного очага
* бронхите
* крупозной пневмонии
* бронхиальной астме

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

К элементам организованного осадка мочи относят

* цилиндры
* кристаллы мочевой кислоты
* аморфные соли
* ураты

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Щелочная реакция мочи наблюдается при

* цистите
* гломерулонефрите
* мочекаменной болезни
* гепатите

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

К элементам осадка мочи только почечного происхождения относятся

* цилиндры
* эритроциты
* лейкоциты
* плоский эпителий

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Функциональная протеинурия может быть следствием

* физической нагрузки
* повреждения почечной ткани
* сахарного диабета
* гломерулонефрита

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Цвет мочи при макрогематурии

* цвет «мясных помоев»
* насыщенно жёлтый
* светло-жёлтый
* тёмно-оливковый

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Цилиндрурия наблюдается при

* нефрите
* гепатите
* уретрите
* цистите

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Унифицированной пробой на белок в моче является проба

* с 20% сульфосалициловой кислотой
* гайнеса-акимова
* геллера
* розина

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Почечный порог для глюкозы составляет ммоль/л

* 8,8-10,0
* 6,0-7,0
* 7,0-8,0
* 11,0-12,0

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Причиной глюкозурии является

* сахарный диабет
* гемолитическая анемия
* крупозная пневмония
* гепатит

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

К неорганизованным осадкам мочи относятся

* соли кислой и щелочной мочи
* форменные элементы крови
* цилиндры
* эпителиальные клетки

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Лейкоцитурия выявляется при

* пиелонефрите
* сахарном диабете
* гепатите
* несахарном диабете

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Появление белка в моче называется

* протеинурией
* билирубинурией
* глюкозурией
* кетонурией

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Слизистая оболочка мочевого пузыря выстлана

* переходным эпителием
* кубическим эпителием
* плоским эпителием
* цилиндрическим эпителием

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Функциональной единицей почек является

* нефрон
* почечная лоханка
* почечная чашечка
* мочеточник

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

В утренней порции мочи в норме могут присутствовать единичные в препарате цилиндры

* гиалиновые
* зернистые
* эритроцитарные
* восковидные

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Реабсорбция глюкозы происходит в

* проксимальном канальце почки
* дистальном канальце нефрона
* ацидогенез

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Первичная моча образуется в процессе

* фильтрации
* реабсорбции
* осмоса
* концентрации

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Появление кетоновых тел в моче наблюдается при

* сахарном диабете и длительном голодании
* пиелонефрите
* холецистите
* гепатите

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

В мокроте при абсцессе легкого можно обнаружить

* частицы некротической ткани
* обызвествленные эластические волокна
* цилиндрический эпителий
* кристаллы шарко-лейдена

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Переходный эпителий в моче обнаруживается при

* цистите
* пиелонефрите
* гепатите
* гломерулонефрите

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Снижение величины относительной плотности мочи называется

* гипостенурией
* анурией
* изостенуией
* олигурией

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Моча цвета «мясных помоев» характерна для

* гломерулонефрита
* болезни боткина
* механической желтухи
* панкреатита

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Ренальная протеинурия возникает при

* гломерулонефрите
* пневмонии
* цистите
* уретрите

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Процессы разведения и концентрации мочи происходят в отделе нефрона

* в петле генле и в дистальном канальце
* в проксимальном канальце
* капсуле шумлянского-боумена
* в почечных клубочках

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

При цистите в моче обнаруживают большое количество

* переходного эпителия
* плоского эпителия
* почечного эпителия
* цилиндров

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Причиной почечной гематурии является

* гломерулонефрит
* уретрит
* цистит
* вульвовагинит

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Признаками явной почечной патологии при микроскопии осадка мочи является

* почечный эпителий, цилиндрурия
* оксалатурия
* плоский эпителий,лейкоцитурия
* эритроцитурия

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Норма лейкоцитов при ориентировочном методе микроскопии осадка мочи

* до 5 в п/зр
* до 15 в п/зр
* до 50 в п/зр
* до 20 в п/зр

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Для исследования мочи по методу нечипоренко мочу собирают в течение

* одномоментно из средней порции мочи
* 3-ёх суток
* 10-ти часов
* 3-х часов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

При микроскопии осадка мочи оксалаты имеют вид

* конвертов
* «гробовых крышек»
* жёлто-коричневых шаров с отростками
* точильных брусков

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

При микроскопии осадка мочи трипельфосфаты имеют вид

* «гробовых крышек»
* жёлто-коричневых шаров с отростками
* точильных брусков
* конвертов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

При микроскопии осадка мочи соли мочевой кислоты имеют вид

* точильных брусков
* «гробовых крышек»
* жёлто-коричневых шаров с отростками
* конвертов

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

При микроскопии осадка мочи гиалиновые цилиндры имеют вид

* прозрачных нежных цилиндрических образований
* зернистых цилиндрических образований
* плотных серо-жёлтых цилиндрических образований
* длинных тяжей в виде спирали

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

При микроскопии осадка мочи восковидные цилиндры имеют вид

* плотных серо-жёлтых цилиндрических образований
* зернистых цилиндрических образований
* прозрачных нежных цилиндрических образований
* длинных тяжей в виде спирали

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

При микроскопии осадка мочи зернистые цилиндры имеют вид

* зернистых цилиндрических образований
* прозрачных нежных цилиндрических образований
* плотных серо-жёлтых цилиндрических образований
* длинных тяжей в виде спирали

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Обнаружения в моче почечного эпителия, свидетельствует о поражении

* ткани почек
* мочевого пузыря
* уретры
* мочеточников

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Исследование мочи необходимо проводить

* не позднее 2 часов после сбора мочи
* в течение 6 часов
* не имеет значения
* в течение суток

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Болезненное мочеиспускание называется

* дизурией
* анурией
* полиурией
* олигурией

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Диурез, превышающий 2000 мл в сутки, называется

* полиурией
* анурией
* дизурией
* олигурией

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Присутствие в моче крови называется

* гематурия
* глюкозурия
* кетонурия
* протеинурия

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Наличие в моче гемоглобина называется

* гемоглобинурия
* глюкозурия
* кетонурия
* протеинурия

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Выделение мочи с высокой плотностью (более 1.035) называется

* гиперстенурия
* гипостенурия
* анурия
* олигурия

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Частое мочеиспускание называется

* поллакиурия
* анурия
* гиперстенурия
* олигурия

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Выделение мочи с плотностью, равной плотности первичной мочи (1,010-1,011) называется

* изостенурия
* анурия
* гиперстенурия
* олигурия

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Появление в моче бактерий называется

* бактериурия
* кетонурия
* протеинурия
* гематурия

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Процесс образования и выделения мочи называется

* диурез
* анурез
* гемолиз
* лизис

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Появление в моче большого количества лейкоцитов называется

* лейкоцитурия
* кетонурия
* протеинурия
* гематурия

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Визуально обнаруживаемое присутствие крови в моче называется

* макрогематурия
* лейкоцитурия
* протеинурия
* микрогематурия

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Кровь в моче, определяемая только при микроскопии, называется

* микрогематурия
* лейкоцитурия
* протеинурия
* макрогематурия

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Наличие в моче большого количества цилиндроидов является признаком

* воспаления
* сахарного диабета
* несахарного диабета
* травмы мочевого пузыря

|  |  |
| --- | --- |
| Вопрос с выбором ответа   Вес: **1** | Код: **828** |

Воспалительное заболевание мочеиспускательного канала называется

* уретрит
* гепатит
* цистит
* нефрит