

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)»
ВСЕ КАТЕГОРИИ**

1. Приоритетным направлением общей врачебной практики является:
 - а) профилактика
 - б) диагностика заболеваний
 - в) специализированные методы лечения
 - г) высокотехнологические методы лечения

2. Психосоматическими принято считать расстройства функций органов и систем, в происхождении и течении которых ведущая роль принадлежит воздействию:
 - а) психотравмирующих факторов (стресс, конфликты, кризисные состояния)
 - б) физических факторов
 - в) соматических заболеваний
 - г) все верно

3. Варианты отношения пациента к своей болезни, кроме:
 - а) симуляции
 - б) анозогнозии
 - в) диссоматонозогнозии
 - г) гипосоматонозогнозии
 - д) гиперсоматонозогнозии

4. Социо-психосоматические зависимости предполагают наличие:
 - а) влияния психических и социальных факторов на соматическую сферу человека
 - б) влияния природных факторов, способствующих заболеванию
 - в) неблагоприятного влияния медперсонала на процесс лечения
 - г) влияния заболевания на окружение пациента
 - д) влияния биоритмов, способствующих выздоровлению

5. Для недостаточности митрального клапана характерны все перечисленные признаки, кроме
 - а) проведения шума в подмышечную область
 - б) турбулентного потока в левом предсердии
 - в) частого развития мерцательной аритмии
 - г) развития артериальной легочной гипертензии

6. Для правожелудочковой недостаточности характерны все перечисленные симптомы, кроме
 - а) отеков нижних конечностей
 - б) набухания яремных вен
 - в) значительного повышения давления в легочных капиллярах

г) пульсации в эпигастральной области, обусловленной правым желудочком

7. Продолжительность приступа стенокардии напряжения в большинстве случаев составляет

- а) менее 1 минуты
- б) 2-5 минут
- в) 5-10 минут
- г) 10-15 минут
- д) более 15 минут

8. Стенокардия, возникающая ночью во время сна, может быть

- а) стенокардией покоя
- б) спонтанной стенокардией
- в) все перечисленное верно

9. Причиной миокардита чаще всего является

- а) бактериальная инфекция
- б) вирусная инфекция
- в) аллергические реакции
- г) воздействие химических или физических факторов

10. Тактика ведения больного с нестабильной стенокардией подразумевает

- а) лечение на дому
- б) срочную госпитализацию
- в) плановую госпитализацию

11. Вы назначаете пациенту салуретики с целью снижения АД. На ЭКГ Вы обнаруживаете уплощение зубца Т, депрессию сегмента ST. Проявлением какого осложнения является эта картина?

- а) гипокальциемия
- б) гипонатриемия
- в) гипокалиемия

12. Из перечисленных бета-блокаторов кардиоселективным действием не обладают

- а) пропранолол (обзидан, индерал, анаприлин)
- б) атенолол (тенормин)
- в) метопролол (беталок, эгилок)
- г) бисопролол

13. Диагноз стенокардии может быть с уверенностью исключен

- а) если боль локализуется в правой половине грудной клетки
- б) если боль локализуется в эпигастрии
- в) если боль провоцируется приемом пищи
- г) если отсутствует эффект нитроглицерина

д) ни в одном из перечисленных случаев

14. Для купирования гипертонического криза на догоспитальном этапе могут применяться все перечисленные препараты, кроме

- а) клофелин
- б) нифедипин
- в) каптоприл
- г) лозартан

15. Перечислены типичные признаки катаральной ангины, кроме:

- а) боль в горле при глотании
- б) гиперемия небных миндалин и дужек
- в) гнойные выделения на задней стенке глотки
- г) выраженная гипертермия
- д) болезненность регионарных лимфоузлов

16. Все перечисленные симптомы характерны для хронического гнойного гайморита, кроме:

- а) головная боль в области затылка
- б) затруднение носового дыхания
- в) слизисто-гнойные выделения из носа
- г) нарушение пневматизации верхнечелюстной пазухи на рентгенограмме

17. Наиболее частый возбудитель внебольничной пневмонии у взрослых?:

- а) *Klebsiella pneumoniae*
- б) *Streptococcus pneumoniae*
- в) *Mycoplasma pneumoniae*
- г) *Legionella pneumophila*
- д) *Chlamydia Pneumoniae*

18. Показаниями к госпитализации больного с пневмонией относятся все, кроме:

- а) тяжелое течение;
- б) наличие тяжелой сопутствующей патологии;
- в) двусторонняя локализация;
- г) необходимость антибактериальной терапии

19. Первичную оценку эффективности антибактериальной терапии при пневмонии проводят:

- а) через сутки
- б) через 48-72 часа
- в) через неделю
- г) Через 5 дней

20. Наиболее достоверный диагностический признак пневмонии

- а) интоксикационный синдром
- б) продуктивный кашель в сочетании с одышкой
- в) пневмоническая инфильтрация, выявленная на рентгенограмме органов грудной клетки
- г) объективные изменения, характерные для синдрома инфильтрации в легких

21. Наиболее эффективными профилактическими мероприятиями у групп риска по пневмонии являются:

- а) неспецифическая профилактика
- б) вакцинация
- в) наблюдение
- г) плановая госпитализация

22. К критериям диагностики ХОБЛ относятся все, кроме:

- а) наличие факторов риска;
- б) клинические признаки (кашель и экспираторная одышка);
- в) неуклонное ухудшение бронхиальной проходимости, оцениваемое по данным изучения ФВД;
- г) исключение других синдромосходных заболеваний;
- д) отсутствие ухудшения бронхиальной проходимости, оцениваемое по данным изучения функции внешнего дыхания

23. Бронхолитики у больных ХОБЛ вызывают:

- а) достаточную бронходилатацию (повышение $ОФВ_1 > 10\%$), уменьшают выраженность клинических симптомов, включая одышку и повышают толерантность к физической нагрузке;
- б) минимальную бронходилатацию (повышение $ОФВ_1 < 10\%$), однако эти препараты уменьшают выраженность клинических симптомов, включая одышку, и повышают толерантность к физической нагрузке несмотря на минимальную динамику спирометрических показателей;
- в) уменьшают выраженность клинических симптомов, включая одышку, и повышают толерантность к физической нагрузке.

24. Для купирования приступа удушья можно использовать все перечисленное, кроме:

- а) системные глюкокортикоиды (ГК)
- б) В₂ агонисты короткого действия
- в) ингаляционные ГК
- г) М-холинолитики короткого действия

25. Для оценки контроля над астмой используют:

- а) анализ частоты симптомов
- б) потребность в препаратах неотложной помощи
- в) оценка функции внешнего дыхания

г) все перечисленное

26. Наиболее типично для бронхиальной астмы:

- а) типичное время возникновения симптомов ночь или раннее утро
- б) симптомы исчезают спонтанно или под влиянием бронхолитиков и противовоспалительных препаратов
- в) рецидивирующий характер эпизодов диспноэ и стереотипность провоцирующих факторов
- г) все перечисленное верно
- д) все перечисленное неверно

27. Для язвенной болезни двенадцатиперстной кишки характерными симптомами являются:

- а) локальные «голодные» боли в эпигастрии после еды
- б) ранние разлитые боли в эпигастрии
- в) сезонный характер болей
- г) боли купируются после еды и приема антацидов
- д) головные боли

28. Дифференциальный диагноз острого гастрита следует проводить с

- а) нарушением мозгового кровообращения
- б) острым холециститом
- в) острым парапроктитом
- г) тромбозом мезентериальных сосудов
- д) ущемлением паховой грыжи

29. Препаратом выбора в схеме эрадикации при лечении язвенной болезни является

- а) омепразол
- б) ранитидин
- в) фамотидин
- г) но-шпа
- д) мотилиум

30. Для репликации вирусного гепатита В характерно наличие следующих маркеров

- а) HBcAg
- б) HbeAg
- в) анти HBs
- г) анти HBcIgG
- д) анти HBe

31. Основным методом при диагностике желчнокаменной болезни является:

- а) биохимический анализ крови
- б) общий анализ крови и мочи

- в) ультразвуковое исследование органов брюшной полости
- г) обзорная рентгенография органов брюшной полости

32. К основным методам исследования, позволяющим верифицировать диагноз хронического гастрита, относят:

- а) анализ желудочного сока
- б) рентгеноскопию
- в) гастроскопию
- г) гистологическое исследование прицельных биоптатов слизистой оболочки желудка
- д) рН-метрию

33. У больного, длительно страдающего язвенной болезнью с локализацией в луковице ДПК, в последнее время изменилась клиника: появились тяжесть в эпигастрии после еды, тошнота, обильная рвота пищей во второй половине дня, неприятный запах изо рта, потеря веса. Можно предположить следующее:

- а) органический стеноз пилородуоденальной зоны
- б) функциональный стеноз
- в) рак желудка
- г) пенетрация язвы
- д) перфорация язвы

34. При обращении больного сахарным диабетом с жалобами на анорексию, тошноту, боли в животе следует

- а) рекомендовать голодание
- б) заподозрить диабетический кетоацидоз
- в) рекомендовать прием антацидов и дальнейшее врачебное наблюдение

35. Гипогликемия у больного сахарным диабетом может быть вызвана всем перечисленным, кроме

- а) введением неадекватно большой дозы инсулина
- б) приемом алкоголя
- в) приемом сульфаниламочевинных препаратов
- г) приемом бигуанидов

36. Характерными клиническими проявлениями тиреотоксикоза являются все перечисленное, кроме

- а) снижение массы тела
- б) повышенная раздражительность
- в) бессоница
- г) запоры
- д) стойкая тахикардия

37. При ранних признаках гипогликемии необходимо:

- а) ввести 40% глюкозу
- б) ввести мезатон
- в) ввести глюкагон
- г) съесть 2 хлебные единицы (ХЕ) легкоусвояемых углеводов+2 ХЕ трудноперевариваемых углеводов
- д) вызвать скорую помощь

38. Относительно сахарного диабета первого типа справедливо:

- а) диабет требует постоянного лечения инсулином
- б) диабет чаще возникает в молодом возрасте
- в) течение диабета сопровождается склонностью к кетоацидозу
- г) характерны микроангиопатии
- д) все перечисленное

39. Относительно сахарного диабета 2 типа справедливо все перечисленное, кроме:

- а) диабет требует постоянного лечения инсулином
- б) возникает чаще в пожилом возрасте
- в) течение диабета обычно стабильное
- г) диабет обычно возникает на фоне ожирения

40. Обследование на сахарный диабет у пожилых лиц показано:

- а) обязательно всем
- б) только при наличии факторов риска
- в) только мужчинам
- г) только при наличии симптомов, характерных для сахарного диабета

41. В качестве профилактики диффузного эндемического зоба используют:

- а) препараты йода
- б) тиреоидные гормоны
- в) тиреостатики
- г) В-блокаторы
- д) все перечисленное

42. Для железодефицитной анемии характерно все, кроме:

- а) анемического синдрома
- б) сидеропенического синдрома
- в) гипохромия
- г) мегалобластический тип кроветворения
- д) микроцитоз

43. Для В12-дефицитной анемии характерны следующие изменения гемограммы:

- а) лейкоцитоз и ускорение СОЭ.

- б) повышение содержания гемоглобина и уменьшение числа эритроцитов.
- в) снижение содержания гемоглобина и уменьшение числа эритроцитов.
- г) появление бластных клеток и токсической зернистости нейтрофилов.
- д) тромбоцитоз.

44. Наиболее часто в клинической картине при взрослом типе хронического миелолейкоза встречается:

- а) геморрагический синдром
- б) увеличение лимфатических узлов
- в) увеличение селезенки
- г) увеличение печени
- д) лихорадка

45. Какое из перечисленных клинических проявлений характерно для железодефицитной анемии?

- а) желтуха
- б) спленомегалия
- в) ретикулоцитоз
- г) извращение вкуса
- д) жидкий стул

46. Клиническими масками эритремии могут быть все нижеперечисленные состояния, кроме:

- а) ишемического инсульта
- б) инфаркта миокарда
- в) язвенной болезни желудка
- г) подагры
- д) сахарного диабета

47. Факторы риска для развития пиелонефрита:

- а) сахарный диабет
- б) иммунодефицитные состояния
- в) длительная катетеризация мочевого пузыря
- г) пожилой возраст
- д) женский пол
- е) все вышеперечисленное

48. Характерная триада симптомов для гломерулонефрита:

- а) гипертония, отеки, изменения в моче
- б) боли в пояснице, лихорадка, изменения в моче
- в) гипертония, дизурия, изменения в моче
- г) боли в животе, рвота, тошнота

49. Укажите ранний признак хронической почечной недостаточности:

- а) метаболический ацидоз

- б) гиперкальциемия
- в) никтурия
- г) азотемия
- д) уменьшение размеров почек

50. Для острого постстрептококкового гломерулонефрита характерно все, кроме

- а) гематурия
- б) артериальная гипертензия
- в) кожный зуд
- г) олигурия
- д) отеки
- е) протеинурия

51. Ведущими биохимическими показателями ХПН являются:

- а) повышенный уровень мочевины в крови, низкий клиренс по эндогенному креатинину, повышенный уровень креатинина в крови
- б) гипермагниемия
- в) гипокальциемия

52. Основной возбудитель, вызывающий неосложненные инфекции мочевыводящих путей:

- а) *S.saprophyticus*
- б) *E.coli*
- в) *Klebsiella spp.*
- г) *P.mirabilis*

53. Осложненные инфекции мочевыводящих путей возникают у пациентов:

- а) без серьезных сопутствующих заболеваний
- б) при отсутствии структурных изменений в почках и мочевыводящих путях
- в) наличии обструктивных уропатий
- г) все вышеперечисленное верно

54. Для остеоартроза характерно: 1. наличие боли "механического" типа в суставах; 2. периодическая "блокада" суставов; 3. медленное развитие болезни; 4. преимущественное поражение суставов ног и дистальных межфаланговых суставов кистей.

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

55. В отношении острой ревматической лихорадки справедливо: 1. связь заболевания с перенесенной острой стрептококковой инфекцией; 2. наличие

критериев Киселя-Джонса; 3 склонность к формированию порока сердца; 4. развитие ревматического полиартрита у всех больных.

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

56. Для системной красной волчанки характерно: 1. поражение кожи, волос и слизистых оболочек является одним из наиболее частых проявлений заболевания; 2. алопеция может быть локализованной или диффузной; 3. фоточувствительность может усиливаться под влиянием лечения аминохинолиновыми препаратами; 4. встречаются дискоидные очаги.

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2 и 4.

57. Наиболее частой деформацией кисти при ревматоидном артрите является:

- а) укорочение пальцев в результате остеолитического процесса;
- б) ульнарная девиация;
- в) в виде "шеи лебедя";
- г) в виде "бутоньерки";
- д) в виде "молоткообразного пальца".

58. Критериями остеопороза по ВОЗ, полученными при костной денситометрии являются

- а) T-критерий до $(-1)SD$
- б) T-критерий от $(-1)SD$ до $(-2,5)SD$
- в) T-критерий меньше $(-2,5)SD$
- г) T-критерий менее $(-2,5)SD$ в сочетании хотя бы с одним переломом
- д) T-критерий менее $(-3,5)SD$.

59. Для начального периода острого аппендицита типично

- а) появление болей в верхнем отделе живота со смещением в течение 6 часов в правую подвздошную область
- б) разлитая болезненность и наличие признаков разлитого перитонита
- в) наличие опоясывающих болей с многократной рвотой
- г) наличие схваткообразных болей в животе в сочетании с диареей

60. При подозрении на перфорацию язвы желудка или 12-перстной кишки на амбулаторном этапе целесообразно выполнить

- а) обзорную рентгенограмму брюшной полости
- б) ирригоскопию

- в) ультразвуковое исследование
- г) исследование желудочного содержимого

61. При подозрении на острый холецистит наиболее информативным исследованием является

- а) пероральная холецистография
- б) внутривенная холецистохолангиография
- в) ультразвуковое исследование желчных путей и желчного пузыря
- г) изотопное сканирование печени
- д) обзорная рентгенограмма брюшной полости

62. Кровянистые выделения из заднего прохода характерны

- а) для заворота сигмовидной кишки
- б) для паралитической кишечной непроходимости
- в) для спастической кишечной непроходимости
- г) для инвагинации

63. При установлении диагноза острой кишечной непроходимости необходимо

- а) экстренно направить больного в хирургический стационар
- б) попытаться консервативными методами разрешить непроходимость
- в) направить больного на обследование в терапевтический стационар для уточнения причин непроходимости

64. Вправление ущемленной грыжи опасно производить

- а) из-за возможности рецидива ущемления
- б) из-за возможности развития спаечной непроходимости
- в) из-за возможности развития перитонита
- г) из-за возможности развития флегмоны брюшной стенки

65. Больному всегда показана госпитализация при локализации фурункула

- а) в области носогубного треугольника и верхней половины лица
- б) в области верхних конечностей
- в) в области нижних конечностей
- г) в области живота
- д) в области спины

66. У кормящей грудью матери появились боли, напряженность и уплотнение в молочной железе (без признаков размягчения) при отсутствии выраженной лихорадки. Наиболее вероятно, что у больной

- а) лактостаз
- б) гнойный мастит
- в) рак молочной железы
- г) дисгормональная мастопатия

67. Для варикозного расширения поверхностных вен нижних конечностей характерно все перечисленное, за исключением

- а) узловатого расширения вен
- б) пигментации кожи
- в) усталости в ногах к концу дня
- г) выраженных отеков на нижних конечностях
- д) трофических нарушений кожи с развитием трофических язв

68. Больной 30 лет обратился с жалобами на боли в области II-го пальца правой кисти. Отмечает, что поранил палец иголкой 3 дня назад. Температура тела - 37,5°C. Местно в зоне укола - инфильтрат, под эпидермисом просвечивает капля гноя. Больному поставлен диагноз: кожный панариций. Ножницами срезан отслоившийся эпидермис, рана промыта антисептиком, наложена повязка. На следующий день больному не стало лучше. Боли в пальце приняли пульсирующий характер. Лихорадка – 37,8°C. Повязка промокла гноем. Наиболее вероятно, что у больного

- а) кожно-подкожный панариций («запонка»)
- б) суставной панариций
- в) сухожильный панариций
- г) рожистое воспаление

69. Больная 60 лет поскользнулась на тротуаре, при падении ударилась разогнутой кистью. Жалуется на боль при движении в лучезапястном суставе, отмечается припухлость в дистальной трети предплечья, ограничение движения в лучезапястном суставе. Давление на дистальную часть лучевой кости резко болезненно. Наиболее вероятно, что у больной

- а) разгибательный перелом лучевой кости в типичном месте
- б) перелом костей предплечья в нижней трети
- в) сгибательный перелом лучевой кости в типичном месте

70. При остром панкреатите на догоспитальном этапе целесообразно все, кроме

- а) применение пузыря со льдом на эпигастральную область
- б) аспирация содержимого желудка назогастральным зондом
- в) введение спазмолитиков
- г) применение диетотерапии (голода)
- д) наложение грелки на эпигастральную область

71. Для установления диагноза хронического геморроя наиболее информативно

- а) пальцевое ректальное исследование
- б) ректоскопия
- в) ирригоскопия
- г) ультразвуковое исследование

72. Симптомами угрожающего аборта могут быть:

- а) тянущие или схваткообразные боли внизу живота
- б) обильное кровотечение
- в) мажущие темнокровянистые выделения
- г) гнойные выделения
- д) пенистые выделения

73. Еженедельная прибавка массы во второй половине беременности не должна превышать (г):

- а) 100-150
- б) 150-200
- в) 200-300
- г) 300-400
- д) 400-500

74. Для тяжелого течения позднего гестоза характерны все перечисленные симптомы, кроме:

- а) протеинурия 5 г/л и более
- б) олигурия (менее 30 мл/час или < 400-500 мл/24 час)
- в) церебральные симптомы
- г) АД 140/90 мм рт. ст.

75. Факторами риска по развитию трещин сосков являются все перечисленные, кроме:

- а) втянутый сосок
- б) недоразвитие соска
- в) недостаточный гигиенический уход за сосками при кормлении
- г) гиперпигментация сосков

76. Профилактика послеродового мастита все перечисленное, кроме:

- а) включает обработку сосков 1%-ным спиртовым раствором бриллиантового зеленого
- б) включает прививки стафилококкового анатоксина в первые 24 часа после родов
- в) должна включать назначение внутримышечных инъекций полиглобулина
- г) включает УФО сосков и ареол

77. Дисфункциональное маточное кровотечение - это полиэтиологическое заболевание, развитие которого может быть обусловлено:

- А) возрастными изменениями организма
- Б) нервно-психическими факторами
- В) профессиональными вредностями
- Г) повреждением нервно-рецепторного аппарата матки и яичников
- Д) наличием нейрообменно-эндокринных синдромов
- Е) все перечисленное

78. Ацетонурия характерна для:

- а) преэклампсии
- б) отеков беременных
- в) рвоты беременных
- г) нефропатии беременных
- д) дерматозов беременных

79. Пупочная ранка в норме эпителизируется:

- а) к концу 1-й недели жизни
- б) к концу 2-й недели жизни
- в) к концу 1-го месяца жизни
- г) на 2-м месяце жизни
- д) на 3-м месяце жизни

80. Аменорея может сопутствовать:

- а) похуданию
- б) ожирению
- в) шизофрении
- г) синдрому Иценко - Кушинга
- д) синдрому склерополикистозных яичников
- е) всему перечисленному

81. При грудном вскармливании новорожденного ребенка следует предпочесть:

- а) кормление ребенка «по требованию»
- б) кормление по часам, но объем кормления определяется ребенком
- в) регламентированное кормление по часам и объему кормления.

82. Доношенным считается новорожденный, родившийся со сроком гестации:

- а) 22-37 нед.
- б) 28-37 нед.
- в) 36-40 нед.
- г) 38-42 нед.

83. При дефекте межжелудочковой перегородки наиболее характерна топка шума:

- а) на верхушке
- б) во втором межреберье слева
- в) во втором межреберье справа
- г) в третьем-четвертом межреберье слева у грудины

84. Дети с лактазной недостаточностью не переносят:

- а) хлеб

- б) овощи
- в) молоко
- г) творог.

85. Врожденный рефлекс (симптом) Бабинского угасает в возрасте:

- а) 2 мес.
- б) 3 мес.
- в) 3,5-4 мес.
- г) 4 мес.
- д) 1,5-2 лет.

86. Оптимальная температура воздушных ванн у детей первого полугодия жизни:

- а) 16-18 С
- б) 18-20 С
- в) 20-22 С
- г) 22-24 С

87. При открытом артериальном протоке наиболее типичен шум:

- а) систолический во втором межреберье слева
- б) систоло-диастолический во втором межреберье слева
- в) систолический во втором межреберье справа
- г) диастолический во втором межреберье слева

88. Первый клинический анализ крови здоровому ребенку проводится в следующем возрасте:

- а) 1 мес.
- б) 3 мес.
- в) 6 мес.
- г) 1 год

89. Что из перечисленного характерно для гриппа характерно все, кроме?

- а) общетоксический синдром
- б) внезапное начало
- в) поражение респираторного тракта
- г) лихорадка
- д) генерализованная лимфаденопатия

90. Что не характерно для пищевых токсикоинфекций

- а) острый гастрит, гастроэнтерит
- б) острый колит
- в) дегидратационный синдром
- г) интоксикационный синдром

91. В остром периоде неосложненного инсульта

- а) показано амбулаторное лечение больного
- б) показана госпитализация в общетерапевтический стационар
- в) необходимо лечение на дому в течение 1-2 недель, затем госпитализация в неврологический стационар
- г) необходима ранняя госпитализация в неврологический стационар

92. Раннему развитию остеохондроза и его клиническим проявлениям способствуют

- а) наличие переходных пояснично-крестцовых позвонков
- б) расщепление дужек позвонков
- в) шейные ребра
- г) узость позвоночного канала
- д) все перечисленное

93. Необходимость экстренной госпитализации больного при тяжёлой депрессии обусловлена:

- а) угрозой собственного здоровья
- б) социальной опасностью для окружающих
- в) стойкой бессонницей
- г) резким снижением аппетита
- д) глубокой двигательной заторможенностью

94. Хронический алкоголизм и наркомании чаще развиваются у лиц:

- а) с тяжелыми соматическими заболеваниями
- б) с эндогенными психозами
- в) с психопатическими и невротическими расстройствами
- г) с повышенной судорожной готовностью
- д) из малообеспеченной части населения

95. Тактика семейного врача при впервые выявленном повышенном внутриглазном давлении:

- а) назначить пилокарпин
- б) назначить консультацию окулиста
- в) тактика зависит от уровня внутриглазного давления
- г) проведение суточной тонометрии

96. Пресбиопия - это:

- а) спазм аккомодации у лиц пожилого возраста
- б) уменьшение степени миопии с возрастом
- в) уменьшение объема аккомодации с возрастом
- г) дальнозоркость

97. На ЭКГ у больного стенокардией (вне приступа) может регистрироваться

- а) нормальная ЭКГ
- б) нарушение процесса реполяризации

- в) нарушение внутрижелудочковой проводимости
- г) все перечисленное

98. Фракция выброса левого желудочка в норме составляет

- а) 60-80%
- б) 40-50%
- в) 50% и более

99. Основным методом диагностики структурных нарушений щитовидной железы является:

- А) определение поглощения радиоактивного йода щитовидной железой
- Б) термография
- В) сканирование щитовидной железы
- Г) ультразвуковое исследование
- Д) определение тиреоидных гормонов в крови

100. Наиболее значимым фактором, влияющим на здоровье, является

- а) образ жизни
- б) состояние окружающей среды
- в) организация медицинской помощи
- г) биологические факторы

101. Кто имеет право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства?

- А) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи;
- Б) один из родителей;
- В) законный представитель гражданина;
- Г) медицинский работник;
- Д) все вышеперечисленные.

102. Какие виды экспертиз проводятся в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011г. №323-ФЗ?

- А) экспертиза временной нетрудоспособности;
- Б) экспертиза качества медицинской помощи;
- В) военно-врачебная экспертиза;
- Г) медико-социальная экспертиза;
- Д) экспертиза профессиональной пригодности;
- Е) экспертиза связи заболевания с профессией;
- Ж) судебно-медицинская;
- З) судебно-психиатрическая экспертиза;
- И) все вышеперечисленные.

103. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?

- А). на срок не более 15 дней;
- Б) на срок не более 30 дней;
- В) на весь срок нетрудоспособности.

104. Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности определены в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ?

- А) государственный контроль;
- Б) ведомственный контроль;
- В) внутренний контроль;
- Г) все вышеперечисленные.

105. Как часто может гражданин выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу?

- А) не чаще чем два раза в год;
- Б) не чаще чем один раз в год;
- В) не чаще одного раза в 2 года.

106. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?

- А) пациент и его законный представитель;
- Б) родственники;
- В) работодатели.

107. Каким Приказом в настоящее время утвержден порядок выдачи листков нетрудоспособности?

- А) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- Б) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;
- В) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

108. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листка нетрудоспособности?

- А) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- Б) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- В) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

109. Каким приказом утверждена Инструкция о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения?

- А) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- Б) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- В) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

110. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

- А) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- Б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- В) приоритет охраны здоровья детей;
- Г) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- Д) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- Е) доступность и качество медицинской помощи;
- Ж) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- З) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- И) соблюдение врачебной тайны;
- К) всё вышеперечисленное.

111. Склонность к мутации у ВИЧ:

- а) выражена;
- б) слабо выражена;
- в) не выражена.

112. В какие сроки рекомендуется назначать постконтактную профилактику после травмы инструментом, контаминированным ВИЧ:

- а) желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 48 часов после травмы;
- б) желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 24 часов после травмы;
- в) желательно в первые два часа после травмы, не позднее 72 часов после травмы.

113. Наименьшая концентрация ВИЧ определяется:

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

114. Метод окончательного подтверждения серопозитивности к ВИЧ:

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

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

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

116. Работники каких профессий, учреждений подлежат тестированию на ВИЧ:

- а) медперсонал специализированных учреждений по ВИЧ-инфекции, связанный непосредственно с диагностикой, обследованием, лечением, обслуживанием ВИЧ-инфицированных;
- б) любой медицинский работник при устройстве на работу;
- в) медперсонал родильных домов, отделений;
- г) медперсонал хирургических стационаров и режимных кабинетов;
- д) только медработники, в семьях которых есть ВИЧ-инфицированные.

117. Какие отличия между ВИЧ-инфекцией и СПИДом:

- а) ВИЧ-инфекция является причиной СПИДа;
- б) для СПИДа, в отличие от ВИЧ-инфекции, лечение отсутствует;
- в) нет отличий.

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

- а) интерстициальная пневмония;
- б) энтерит;
- в) энцефалит;
- г) миокардит.

119. Триада ВИЧ-деменции:

- а) парестезии;
- б) нарушение когнитивной функции;
- в) двигательные расстройства;
- г) вялая реакция зрачков на свет;
- д) нарушение поведения;

120. Какие из перечисленных факторов увеличивают возможность заражения ВИЧ-инфекцией при половых контактах:

- а) большое количество половых партнеров;
- б) анальный секс;
- в) гемоконтакт при половом акте;

- г) неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы;
- д) сопутствующие ЗППП;
- е) возраст партнера до 25 лет;
- ж) оральный секс.

121. Анонимное обследование на ВИЧ – инфекцию проводится в следующих случаях:

- а) По желанию пациента;
- б) При отсутствии у пациента документов удостоверяющих личность;
- в) При обследовании пациента для получения сертификата об отсутствии ВИЧ - инфекции.

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

- а) До 1 суток при температуре +4-8 градусов С;
- б) До 5 суток при температуре +4-8 градусов С;
- в) До 7 суток при температуре +4-8 градусов С;
- г) Несколько месяцев при температуре +4-8 градусов С.

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

- а) 104;
- б) 102;
- в) 113.

124. При попадании биологической жидкости (крови) пациента на слизистую оболочку носа рекомендуется обработка:

- а) 1% раствором протаргола, 0,05% раствором перманганата;
- б) 2% раствором борной кислоты, 0,01% раствором перманганата;
- в) Промыть водой.

125. В каких случаях антитела к ВИЧ могут не обнаруживаться в ИФА у ВИЧ – инфицированных лиц:

- а) На ранних сроках инфицирования (первые 2 недели после заражения);
- б) В терминальной стадии;
- в) При грубых нарушениях сроков доставки сыворотки крови или нарушений условий хранения;
- г) В период беременности.