

**Тестовый контроль
по специальности
«Дерматовенерология» -
первая квалификационная категория**

1. Лечебное питание больных хронической пиодермией предусматривает в пищевом рационе все перечисленное, кроме
 - а) ограничения углеводов
 - б) ограничения животных жиров
 - в) ограничение белков
 - г) увеличения витаминов

2. Экринные потовые железы выделяют пот, состоящий
 - а) из воды
 - б) из солей кальция
 - в) из сульфатов хлорида натрия
 - г) из органических веществ (мочевая кислота, аммиак, углеводы и т.д.)
 - д) верно а) и г)

3. Апокриновые потовые железы в своем секрете содержат все перечисленное, кроме
 - а) обычных составных частей пота
 - б) железа
 - в) холестерина и его эфиров
 - г) гликогена
 - д) нейтральных жиров

4. Основными компонентами секрета сальных желез являются
 - а) нейтральные жиры
 - б) азотистые и фосфорные соединения
 - в) стероидные гормоны
 - г) стеарины
 - д) все перечисленное

5. Функция эккринных потовых желез регулируется симпатическими нервами, центры которых расположены
 - а) в спинном мозге
 - б) в продолговатом мозге
 - в) в промежуточном мозге
 - г) все перечисленное верно

6. Гиперкератоз – это утолщение
 - а) эпидермиса
 - б) базального слоя
 - в) шиповидного слоя
 - г) зернистого слоя
 - д) рогового слоя

7. Секретция сальных желез регулируется всем перечисленным, кроме:
- а) нервной системы
 - б) гормонов половых желез
 - в) гормонов гипофиза
 - г) гормонов надпочечников
 - д) гормонов поджелудочной железы
8. Белковый обмен в коже происходит за счет
- а) коллагена
 - б) продуктов белкового обмена
 - в) альбуминов и глобулинов
 - г) кератина
 - д) всего перечисленного
9. Недостаток в организме витаминов группы В обуславливает все вышеперечисленное, кроме
- а) дистрофии волос
 - б) пеллагры
 - в) дистрофии ногтей
 - г) глосситов
 - д) стоматитов
10. При старении кожи происходит
- а) изменение биохимического состава кожи
 - б) снижение активности ферментов в эпидермисе
 - в) усиление активности ферментов в дерме
 - г) повешение содержания в коже кальция и калия
 - д) все перечисленное
11. Гипертрофия эпидермиса – утолщение
- а) рогового слоя
 - б) зернистого слоя
 - в) базального слоя
 - г) шиповидного слоя
 - д) всех слоев кожи, кроме базального
12. К осложнениям, наблюдающимся при наружном применении глюкокортикоидных гормонов, относятся
- а) атрофия кожи
 - б) пиодермия
 - в) келоидный рубец
 - г) гиперкератоз
 - д) правильно а) и б)
13. При образовании волдыря возникают
- а) инфильтрация дермы

- б) отек сосочкового слоя дермы
- в) расширение сосудов
- г) акантоз
- д) правильно а) и в)

14. Атрофия дермы – это

- а) уплощение сосочкового слоя
- б) истончение сетчатого слоя
- в) сглаженность дермо-эпидермальной границы
- г) уменьшение количества сосудов дермы
- д) все перечисленное кроме г)

15. Оценка морфологических элементов предусматривает определение

- а) размеров и цвета
- б) формы и конфигурации
- в) консистенции
- г) поверхности, дна, содержимого, границ
- д) всё верно

16. Спонгиоз – это

- а) скопление в межклеточных щелях отечной жидкости
- б) раздвижение эпителиальных клеток
- в) растягивание межклеточных мостиков и разрыв межклеточных связей
- г) формирование микровезикул
- д) все перечисленное

17. Вторичными элементами, появляющимися после нарушения целостности только эпидермиса, являются

- а) эрозия
- б) язва
- в) поверхностная трещина
- г) рубец
- д) все перечисленное

18. Дискератоз – это

- а) нарушение ороговения отдельных клеток
- б) нарушение ороговения групп клеток
- в) нарушения ороговения всего эпителия
- г) любое отклонение от нормального рогообразования
- д) правильно а) и б)

19. Акантолиз – это

- а) разрушение межклеточных мостиков клеток шиповидного слоя
- б) скопление серозной жидкости
- в) образование внутридермальных пузырей

- г) дегенеративное изменение эпидермальных клеток, утративших связь с окружающими и плавающими в пузырьной жидкости
- д) все перечисленное

20. Гранулез – это утолщение

- а) эпидермиса
- б) шиповидного слоя
- в) зернистого слоя
- г) базального слоя
- д) рогового слоя

21. Диагностика моногенных дерматозов включает все перечисленное, кроме

- а) пробы на потоотделение и салоотделение
- б) исследования дерматоглифики и комплекса диспластических стигм
- в) исследования кариотипа
- г) гистологического и электронномикроскопического исследования кожи
- д) микроскопии стержня волоса

22. Наследственную эритему ладоней и подошв надо дифференцировать со следующими болезнями, кроме

- а) эритемы ладоней при циррозе печени
- б) ладонно-подошвенной формы болезни Девержи
- в) рубромикоза ладоней и подошв
- г) центробежной эритемы
- д) ладонно-подошвенной формы псориаза

23. Типичные пигментации при множественном нейрофиброматозе (болезни Реклингхаузена) характеризуется всем перечисленным, кроме

- а) появления пигментации с первого года жизни
- б) овальных и округлых крупных «кофейных» пятен
- в) веснушчатоподобной пигментации в подмышечных и паховых складках
- г) постепенного увеличения числа «кофейных» пятен (не менее 6)
- д) темного цвета пигментаций и обильных волос на их поверхности

24. Диагноз буллезной ихтиозоформной эритродермии может быть поставлен на основании наличия всего перечисленного, кроме

- а) пузырей
- б) папилломатозных роговых разрастаний
- в) эрозий
- г) гиперемии
- д) характерного диспластического лица

25. В течении атопического дерматита выделяются

- а) сезонные стадии
- б) две стадии в зависимости от активности процесса
- в) три стадии возрастной эволютивной динамики

- г) четыре стадии в зависимости от осложнений
 - д) стадийности не выявляется
26. При обычном псориазе излюбленной и наиболее частой локализацией высыпаний является все перечисленное, кроме
- а) волосистой части головы
 - б) разгибательных поверхностей конечностей
 - в) сгибательных поверхностей конечностей
 - г) локтей и колен
 - д) области крестца
27. Для поражения ногтей при псориазе характерно все перечисленное, кроме
- а) наперстковидного вдавления
 - б) онихолизиса
 - в) подногтевых геморрагий
 - г) симптома масляного пятна
 - д) платонихии, койлонихии, онихошизиса
28. Пустулезный псориаз Барбера (верно все, кроме)
- а) относится к осложненным формам
 - б) относится к неосложненным формам
 - в) отличается особенной торпидностью
 - г) характеризуется полиморфизмом высыпных элементов
 - д) не сопровождается системными симптомами
29. Склеродерме Бушке предшествует
- а) лекарственная болезнь
 - б) лимфаденит лимфангоит
 - в) голодание и авитаминоз
 - г) стрептококковая инфекция верхних дыхательных путей, ангина, пневмония, скарлатина, рожа
 - д) ни одного из перечисленного
30. Профессиональная крапивница
- а) не отличается клинически от непрофессиональной
 - б) отличается от непрофессиональной путями попадания в организм аллергена и сильным зудом
 - в) профессиональный характер должен быть подтвержден доказательством этиологической роли производственного аллергена
 - г) достаточно анамнестического указания на связь крапивницы с профессиональными факторами
 - д) правильно а) и в)
31. Профессиональный кандидоз наиболее часто развивается у всех перечисленных групп профессий, кроме
- а) работников производства антибиотиков

- б) работников кондитерских пищевых предприятий
- в) работников фруктово-консервных предприятий
- г) зубных врачей
- д) лаборантов медицинских лабораторий, производящих исследования на кандидоз

32. Какие побочные эффекты могут возникать при лечении больного псориазом циклоспорином А?

- а) повышение артериального давления
- б) гипертрихоз
- в) увеличение креатинина в сыворотке крови, миалгии
- г) нефротоксическое действие
- д) выпадение волос

33. Пигментная ксеродерма развивается при наследовании патологического гена

- а) от отца
- б) от матери
- в) от одного из родителей любого пола
- г) от обоих родителей, являющихся гетерозиготными носителями
- д) не относится к менделирующим дерматозам

34. Причиной токсического действия лекарств является все перечисленное, кроме

- а) передозировки
- б) замедления метаболизма у лиц с генетической недостаточностью ацетилтрансферазы
- в) функциональной недостаточности печени
- г) функциональной недостаточности почек
- д) функциональной недостаточности щитовидной железы

35. После контактного аллергического дерматита слизистой оболочки рта

- а) проводить пробу нельзя в остром периоде
- б) проба на коже может быть отрицательная
- в) проба проводится путем помещения подозреваемого вещества на внутреннюю часть нижней губы
- г) проба проводится путем нанесения вещества под язык
- д) все перечисленное верно

36. К противовирусным препаратам, применяемым при простом и опоясывающем лишае, относится

- а) интерферон
- б) бонафтон и метисазон
- в) герпетическая вакцина
- г) дезоксирибонуклеаза
- д) все перечисленное

37. В комплексное лечение опоясывающего лишая включается

- а) противовирусные антибиотики
- б) γ -глобулин
- в) интерферон
- г) витамины группы В
- д) все перечисленное

38. К противовирусным препаратам относятся все перечисленные, кроме

- а) триоксазина
- б) метисазона
- в) оксолина
- г) госсипола
- д) бонафтона

39. Специфическая иммунотерапия больных рецидивирующим герпесом проводится

- а) интерфероном
- б) поливалентной герпетической вакциной
- в) пирогеналом
- г) иммуноглобулином
- д) левамизолом

40. Больным рецидивирующим герпесом в фазу обострения назначается все перечисленное, кроме

- а) поливалентной герпетической вакцины и пирогенала
- б) интерферона
- в) противовирусных антибиотиков
- г) левамизола
- д) иммуноглобулина

41. Методы лечения рецидивирующего герпеса включают

- а) противовирусную антибиотикотерапию
- б) специфическую и неспецифическую иммунотерапию
- в) лечение индукторами интерферона
- г) симптоматическую терапию
- д) все перечисленное

42. Больным рецидивирующим герпесом в фазу ремиссии назначается

- а) противовирусные антибиотики
- б) аутогемотерапия
- в) герпетическая вакцина
- г) противовирусные мази
- д) ничего из перечисленного

43. Для опоясывающего лишая характерны все перечисленные признаки, кроме

- а) резкой болезненности
- б) нарушения общего состояния
- в) диссеминации высыпания по всему туловищу
- г) асимметричности и группировки высыпаний
- д) отсутствия рецидивов

44. К клиническим вариантам опоясывающего лишая относятся все перечисленные, кроме

- а) везикулезного
- б) буллезного
- в) генерализованного
- г) гангренозного
- д) уртикарного

45. Узлы при колликативном туберкулезе

- а) плотные и безболезненные
- б) мягкие и безболезненные
- в) эластичные и болезненные
- г) мягкие и болезненные
- д) плотные и болезненные

46. Люпус-карцинома - это

- а) одновременное возникновение туберкулезной волчанки и рака кожи
- б) развитие туберкулезной волчанки на фоне рака кожи
- в) развитие рака кожи у больного туберкулезной волчанкой независимо от локализации обоих заболеваний
- г) развитие рака кожи на фоне туберкулезной волчанки или на рубце

после туберкулезной волчанки

д) все перечисленное

47. К излюбленной локализации язвенного туберкулеза кожи относится все перечисленное, кроме

а) слизистой рта

б) слизистой носа

в) языка

г) слизистой наружного отверстия уретры

48. Излюбленной локализацией колликувативного туберкулеза является

а) подчелюстные и шейные лимфатические узлы

б) подкрыльцовые лимфатические узлы

в) пахово-бедренные лимфатические узлы

г) кубитальные лимфатические узлы

49. При изъязвлении туберкулезной волчанки

а) края язвы мягкие, неровные, подрывные

б) края язвы плотные, ровные, штампованные

в) дно язвы гладкое, чистое, без налета

г) дно язвы зернистое, покрыто гнойным налетом

д) правильно а) и г)

50. В дифференциальном диагнозе туберкулезной волчанки следует учитывать

а) люпоидный сикоз

б) эритематоз

в) лимфоцитому

г) плоскоклеточный рак

д) все перечисленное

51. Для наружного лечения микозов применяются все перечисленные препараты, кроме

а) микосептина

б) ламизила

в) микозолона

г) преднизолона

д) клотримазола

52. Хромомикоз характеризуется поражением всех перечисленных тканей, кроме

- а) кожи
- б) подкожной клетчатки
- в) слизистых
- г) внутренних органов
- д) эпидермиса

53. Для разноцветного лишая характерно

- а) хроническое течение
- б) наличие пятен
- в) отрубевидное шелушение
- г) фестончатые очертания очагов
- д) все перечисленное, кроме г)

54. Для глубокой трихофитии характерно

- а) общее недомогание с повышением температуры тела
- б) наличие островоспалительных инфильтратов
- в) положительный симптом "медовых сот"
- г) самопроизвольное разрешение
- д) все перечисленное, кроме г)

55. Для трихофитии волосистой части головы характерны

- а) мелкие множественные очаги, в очагах поражения видимы неизмененные волосы
- б) белая муфта у основания волос
- в) четкие очертания очага
- г) крупные очаги, сплошное поражение волос

56. Для скутулярной формы фавуса характерно все перечисленное, кроме

- а) атрофичности и безжизненности волос
- б) мышинного запаха
- в) зуда
- г) эктимы
- д) рубцовой атрофии

57. Заражение микроспорией может происходить

- а) в детских коллективах
- б) при контакте с кошками и собаками
- в) в парикмахерских
- г) при работе на животноводческих фермах
- д) правильно все перечисленное, кроме г)

58. Для поражения волос при микроспории характерно все перечисленное, кроме

- а) частичного обламывания волос в очаге поражения на высоте 1-2 мм
- б) обламывания волос на высоте 4-8 мм
- в) наличия беловатой муфты вокруг обломанного волоса
- г) зеленого свечения волос при облучении очагов лампой Вуда

59. Для микроспории волосистой части головы характерно все перечисленное, кроме

- а) очаги мелкие, множественные
- б) у основания волос белая муфта
- в) очаги имеют четкие очертания
- г) очаги крупные, поражение волос сплошное

60. Для скутулярной формы фавуса характерны все перечисленные признаки, кроме

- а) эритемы
- б) рубцовой атрофии
- в) фавозных щитков
- г) облысения
- д) обломанных волос

61. Различают все следующие виды спор у дерматофитов, кроме

- а) хламидоспор
- б) артроспор
- в) бластоспор
- г) фиалоспор
- д) веретена

62. Переходящие антитела к дерматофитам

- а) присутствуют у всех дерматофитов
- б) легко обнаруживаются постоянно
- в) очевидны при пассивной перемещающейся крапивной реакции на трихофитин
- г) передают иммунитет на дерматофитные инфекции

63. Микроскопическое отличие пораженного волоса при поверхностной трихофитии касается

- а) эндотрикса
- б) эктотрикса
- в) спор, расположенных цепочкой
- г) спор, расположенных хаотично
- д) правильно а) и в)

64. Для системной терапии дерматофитий применяются все перечисленные препараты, кроме

- а) дефазолина
- б) гризеофульвина
- в) тербинафина
- г) флуконазола
- д) итраконазола

65. В комплекс лечения больного рубромикозом входит

- а) удаление ногтей
- б) отслойка ногтевого ложа, кожи стоп и ладоней
- в) лечение гризеофульвином, итраконазолом, тербинафином
- г) все перечисленное, кроме а), г).

66. Лимфатические узлы при венерическом лимфогранулематозе вскрываются с образованием всего перечисленного, кроме

- а) язв
- б) фистулезных ходов
- в) некроза
- г) абсцесса
- д) эрозий

67. Регионарные лимфатические узлы при донованозе

- а) не изменены или незначительно увеличены, подвижны

- б) значительно увеличены, мягкие
- в) значительно увеличены, уплотнены
- г) образуют неподвижный конгломерат
- д) измененные узлы изъязвляются

68. Для сифилиса скрытого раннего характерным является выявление

у полового партнера

- а) манифестной формы сифилиса
- б) сифилиса скрытого позднего
- в) сифилиса висцерального
- г) позднего нейросифилиса

69. Удлинение инкубационного периода сифилиса наблюдается

- а) при сопутствующих инфекционных заболеваниях
- б) при биполярном расположении твердых шанкров
- в) при лечении пенициллином, тетрациклином сопутствующих заболеваний в инкубационный период сифилиса
- г) при лечении сульфаниламидами сопутствующих заболеваний в инкубационном периоде сифилиса

сифилиса

- д) при лечении противовирусными препаратами

70. Для сифилиса скрытого позднего характерным является

- а) выявление у полового партнера манифестной формы сифилиса
- б) отсутствие данных за сифилис у полового партнера
- в) выявление у полового партнера сифилиса скрытого раннего
- г) выявление у полового партнера висцерального сифилиса

71. Для постановки диагноза первичного серопозитивного сифилиса наряду с клиникой необходимы положительные результаты следующих реакций

- а) РПГА
- б) ИФА
- в) иммунофлюоресценции - РИФ-200
- г) иммунофлюоресценции - РИФ-АБС
- д) микрореакции

72. Вторичные сифилиды характеризуются следующими признаками

- а) высыпания вторичного периода имеют нечеткие края, неправильные очертания
- б) высыпания вторичного периода сопровождаются чувством жжения, болезненностью
- в) высыпания вторичного периода сохраняются длительно, несмотря на проводимую терапию
- г) высыпания быстро разрешаются под влиянием лечения
- д) высыпания имеют островоспалительный характер поражения

73. Выделяют следующие разновидности сифилитической лейкодермы, кроме

- а) пятнистой
- б) сетчатой
- в) сливной
- г) мраморной
- д) кружевной

74. Разновидностями форм бугоркового сифида

являются все перечисленные, кроме

- а) сгруппированных
- б) карликовых
- в) серпигинирующих
- г) полосовидных

75. Патогномичным симптомом раннего врожденного сифилиса является

- а) остеохондрит I степени
- б) остеохондрит II степени
- в) периостит
- г) остеомиелит

76. Патогномичным симптомом раннего врожденного сифилиса является

- а) папулезная сыпь кожи туловища
- б) пузырьчатка сифилитическая
- в) алопеция сифилитическая
- г) эритема сифилитическая

77. Регионарный склероденит при первичном сифилисе развивается после появления твердого шанкра спустя
- а) 3-5 дней
 - б) 5-8 дней
 - в) 8-10 дней
 - г) 10-12 дней
78. Рентгенографию скелета с целью обследования на ранний врожденный сифилис после года жизни
- а) целесообразно сделать
 - б) делать не следует
 - в) на усмотрение врача
 - г) на усмотрение родителей
 - д) в зависимости от результатов серореакций
79. Вторичный период сифилиса с момента заражения начинается в среднем через
- а) 1-2 месяца
 - б) 2-3 месяца
 - в) 3-4 месяца
 - г) 4-5 месяцев
80. После появления твердого шанкра вторичный период сифилиса наступает, в среднем, через
- а) 5-6 недель
 - б) 6-7 недель
 - в) 7-8 недель
 - г) 8-9 недель
81. У женщин свежий острый уретрит гонорейной этиологии характеризуется всеми признаками, кроме
- а) гиперемии губок наружного отверстия уретры
 - б) плотноэластической консистенции стенок уретры
 - в) гнойных выделений из уретры
 - г) учащенного мочеиспускания

д) тупых болей в низу живота

82. Хронический тотальный уретрит гонорейной этиологии у мужчин характеризуется следующими признаками, кроме

- а) застойно-гиперемированного цвета слизистой губок наружного отверстия уретры
- б) скудных гнойных выделений
- в) болезненности в конце акта мочеиспускания
- г) наличия незначительного количества гнойных нитей в 1-й и 2-й порциях мочи
- д) наличия гнойных нитей в 1-й порции мочи

83. Признаками острого катарального простатита является все перечисленное, кроме

- а) гиперестезии в области живота, промежности
- б) гнойных выделений из уретры
- в) ночных поллюций
- г) плотно-эластической консистенции предстательной железы при пальпации
- д) определения уплотнений на поверхности предстательной железы при пальпации

84. Признаками хронического фолликулярного простатита является

- а) ощущение инородного тела в области прямой кишки
- б) выделения из уретры
- в) высокий лейкоцитоз в секрете предстательной железы
- г) определение узловатых уплотнений на поверхности предстательной железы при пальпации
- д) все перечисленное

85. Противопоказаниями для забора секрета простаты для исследований является все перечисленное, кроме

- а) острого уретрита
- б) подострого уретрита
- в) торпидного уретрита
- г) острого простатита
- д) острого орхоэпидидимита
- е) противопоказаний нет

86. Больному острым гонорейным орхоэпидидимитом проводятся все перечисленные исследования, кроме

- а) секрета простаты
- б) отделяемого уретры на наличие других патогенных возбудителей
- в) клинического анализа мочи
- г) клинического анализа крови
- д) двухстаканной пробы мочи

87. Показаниями к тотальной уретроскопии является все перечисленное, кроме

- а) хронического простатита
- б) острого простатита
- в) литтреита
- г) хронического уретрита
- д) импотенции

88. Диагностика острого простатита основана на результатах перечисленных исследований, кроме

- а) мазков
- б) уретроскопии
- в) анализа 3 порций мочи
- в) пальпации предстательной железы
- д) УЗИ предстательной железы

89. Признаками стриктуры уретры являются следующие проявления, кроме

- а) выделений из уретры
- б) затрудненного и длительного мочеиспускания
- в) препятствия при введении в уретру бужа или тубуса уретроскопа
- г) рубцового сужения уретры по данным уретроскопии
- д) отсутствия нарушений мочеиспускания

90. При острой и подострой формах неосложненной гонореи показана терапия

- а) гоновакциной
- б) местным лечением
- в) антибиотиками
- г) трихополом
- д) пирогеналом

91. Излюбленная локализация атопического дерматита у детей в возрасте до 2 лет:
- а) крупные складки
 - б) ягодицы
 - в) ладони и подошвы
 - г) лицо, разгибательные поверхности конечностей
 - д) волосистая часть головы
92. Атопический дерматит чаще развивается:
- а) в первые дни после рождения
 - б) после 4 недель жизни
 - в) после 6 недель жизни
 - г) у взрослых
 - д) верно б и в
93. В зависимости от уровня обструкции выводных протоков потовых желез выделяют:
- а) белую потницу
 - б) красную потницу
 - в) глубокую потницу
 - г) смешанную потницу
 - д) правильно а,б,в
94. Какая локализация псориаза более характерна для детей, нежели для взрослых?
- а) аногенитальная область
 - б) область суставных складок
 - в) волосистая часть головы
 - г) ногти
 - д) правильно а,б
95. При обострении атопического дерматита у детей назначают все препараты, кроме:
- а) Антигистаминных
 - б) Дезинтоксикационных
 - в) Иммуномодуляторов
 - г) Седативных
 - д) Гепатопротекторов и ферментов
96. Угри новорожденных представляют собой:
- а) сальные кисты у новорожденных во время гормонального криза
 - б) фолликулиты
 - в) экскориированные акне
 - г) проявление эндокринного заболевания новорожденного
97. Поражение кожи ладоней и подошв у новорожденных характерно для:
- а) склередемы
 - б) сифилитической пузырчатки
 - в) склеремы

- г) десквамативной эритродермии Лайнера
- д) верно а и в

98. Снижение числа эозинофилов в крови характерно для детей с:

- а) экссудативным диатезом
- б) герпетиформной экземой Капоши
- в) десквамативной эритродермией Лейнера
- г) эксфолиативном дерматите Риттера
- д) верно все

99. Герпетиформная экзема Капоши связана с:

- а) вирусом гепатита А и В
- б) аллергическими реакциями немедленного типа
- в) вирусом герпеса 1 типа
- г) вирусом герпеса 8 типа
- д) верно все

100. При лечении новорожденных с врожденным пластинчатым ихтиозом и врожденной ихтиозоформной эритродермией показаны:

- а) ретиноиды
- б) антибиотики
- в) глюкокортикоиды
- г) иммунотерапия
- д) УФО в субэритемных дозах

101. Перечислите группы повышенного риска для инфицирования ВИЧ:

- а) Доноры биологических жидкостей;
- б) Родители взрослого ВИЧ-инфицированного;
- в) Лица с нетрадиционной сексуальной ориентацией (гомо-, бисексуалы);
- г) Лица, перенесшие хирургическую операцию;
- д) Работники коммерческого секса;
- е) Лица, употребляющие наркотики внутривенно;
- ж) Лица, проходящие лечение у стоматолога, пациенты гемодиализа.

102. Риск заражения в случае попадания инфицированной крови на неповрежденную кожу:

- а) 0,0001;
- б) 0,003;
- в) отсутствует

103. Назовите отличия в обслуживании ВИЧ-инфицированного пациента при проведении парентеральной процедуры:

- а) Одноразовые: маска, халат, перчатки, очки;

- б) Одеть двойные латексные перчатки;
 - в) Наличие дополнительной емкости с дез.раствором максимальной концентрации;
 - г) Дополнительно обработать руки для проведения хирургических вмешательств
 - д) Обработать ногтевые фаланги спиртовым раствором йода из аптечки;
 - е) Выполнять процедуру в присутствии дублера.
104. У новорожденного, рожденного от ВИЧ-инфицированной матери антитела к ВИЧ:
- а) Присутствуют в крови;
 - б) Отсутствуют в крови;
 - в) Зависит от того, инфицирован ребенок или нет (внутриутробно).
105. Выберите принципы профилактики полового пути передачи ВИЧ:
- а) Избегать случайных половых связей;
 - б) Не пользоваться услугами коммерческого секса;
 - в) Всегда использовать средства защиты;
 - г) Пользоваться услугами коммерческого секса;
 - д) Использовать травмирующие секс-игрушки;
 - е) Своевременно лечить воспалительные заболевания гинекологической сферы;
 - ж) Не использовать травмирующие секс-игрушки.
106. Дотестовое консультирование по ВИЧ – инфекции проводится:
- а) При наличии любого показания для обследования пациента на ВИЧ – инфекцию;
 - б) Только при проведении обязательного обследования пациента на ВИЧ – инфекцию.
107. Для постконтактной химиопрофилактики ВИЧ – инфекции при несчастном случае на производстве используется:
- а) Фортоваза;
 - б) Калетра (лопинавир/ритонавир)
 - в) Зерит;
 - г) Комбивир (зидовудин/ламивудин)
 - д) Курс ВААРТ сроком на 30 дней;
 - е) Антибиотики.
108. Свойствами вируса является:
- а) Склонность к мутации;

- б) Способность некоторое время сохранять свойства во внешней среде;
- в) Устойчивость к воздействию радиации;
- г) Сравнительная устойчивость к воздействию радиации;
- д) Устойчивость к воздействию высоких температур.

109. Что нужно сделать при несчастном случае на производстве:

- а) Рекомендуется провести эпидрасследование несчастного случая на производстве;
- б) Оказать себе самопомощь, используя аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции;
- в) Сообщить представителю администрации об аварии;
- г) Уточнить данные по ВИЧ-статусу пациента или обследовать его на антитела к ВИЧ экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
- д) Сообщить родственникам пациента о факте аварии;
- е) Зарегистрировать факт аварии в журнале регистрации несчастных случаев на производстве;
- ж) Медработнику обследоваться на наличие антител к ВИЧ вскоре после аварии экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
- з) Обратиться к доверенному врачу по ВИЧ-инфекции с целью назначения постконтактной химиофилактики;
- и) Женщинам медикам рекомендуется выполнить тест на беременность;
- к) Начать принимать в течении первых 2-х часов (но не позднее 72 часов) калетру (лопинавир/ритонавир)+комбивир (зидовудин/ламивудин) сроком на 1 месяц
- л) Наблюдаться у доверенного врача по аварийной ситуации с последующим обследованием на гепатиты, сифилис, мононуклеоз;
- м) Составить акт о несчастном случае на производстве в 3-х экземплярах;
- н) Наблюдаться у доверенного врача в течении года, обследоваться на антитела к ВИЧ раз в три месяца;
- о) Оповестить всех членов семьи об аварийной ситуации в обязательном порядке;
- п) Решить самому медработнику, говорить членам семьи об аварии или нет.

110. Каковы основные цели существующей в настоящее время антиретровирусной терапии ВИЧ-инфекции:

- а) Максимальное подавление репликации ВИЧ;
- б) Полная элиминация вируса из организма;
- в) Сохранение функции иммунной системы;

г) Повышение качества жизни.

111. Дотестовое консультирование по ВИЧ-инфекции включает в себя:

- а) Определение наличия или отсутствия у обследуемого индивидуальных факторов риска;
- б) Возможные последствия тестирования;
- в) Оценку информированности освидетельствуемого по вопросам профилактики ВИЧ - инфекции;
- г) Предоставление информации о путях передачи ВИЧ и способах защиты от заражения ВИЧ;
- д) Предоставление информации о видах помощи доступных для инфицированного ВИЧ;
- е) Осмотр на наличие признаков заболевания.

112. В каких случаях при обследовании на ВИЧ – инфекцию в обязательном порядке проводится до и послетестовое консультирование:

- а) При обследовании на антитела к ВИЧ беременных;
- б) При обследовании на антитела к ВИЧ наркопотребителей;
- в) При обследовании на антитела к ВИЧ доноров.

113. Какие из перечисленных биологических жидкостей инфицированного имеют значение для заражения другого человека:

- а) Семенная жидкость;
- б) Моча;
- в) Грудное молоко;
- г) Кровь;
- д) Секрет влагалища;
- е) Слюна;
- ж) Слюна с примесью крови;
- з) Цервикальная жидкость.

114. 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.

115. 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.

116. 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.

117. 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.

118. 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.

119. 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.

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

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

121. 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»;
- В) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;
- Д) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

122. 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»;

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

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

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

124. 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.