

**Тестовый контроль
по специальности
«Дерматовенерология» -
высшая категория**

1. Дерма состоит

- а) из волокнистых субстанций
- б) из основного межклеточного вещества
- в) из клеточных элементов
- г) из сосудов и нервов
- д) из всего перечисленного

2. Роговой слой кожи обеспечивает все перечисленное, кроме

- а) механической резистентности
- б) противолучевой резистентности
- в) противохимической резистентности
- г) электросопротивления
- д) антимикробной резистентности

3. Проницаемость кожи – это

- а) адсорбирование вещества на роговом слое
- б) прохождение вещества через роговой барьер
- в) прохождение вещества через эпидермис и сосочковый слой дермы
- г) поступление вещества через стенки кровеносных сосудов в кровь
- д) все перечисленное кроме а)

4. Воспаление дермы характеризуется всем перечисленным, кроме

- а) отека
- б) расширения сосудов
- в) выхода белков плазменного происхождения и форменных элементов крови за пределы сосудистого русла
- г) формирования периваскулярных или диффузных клеточных пролифератов
- д) сглаживания сосочков дермы

5. К первичным полостным морфологическим элементам относятся

- а) пятно
- б) узелок и узел
- в) бугорок
- г) волдырь
- д) пузырек

6. Клиническая оценка кожной сыпи предусматривает все перечисленное, кроме

- а) определения характера сыпи (воспалительная или невоспалительная)
- б) распространенности процесса
- в) локализации
- г) определения морфологических элементов
- д) определения кожных сосудистых реакций

7. Проницаемость кожи повышается при всем перечисленном, кроме
- а) мацерации рогового слоя
 - б) смазывания раздражающими веществами, усиливающими кровоток
 - в) влияния ионизирующего излучения
 - г) голодания
 - д) механических воздействий
8. Противопоказаниями для лечения низоралом являются
- а) повышенная чувствительность к препарату
 - б) недостаточность кровообращения
 - в) недостаточность функции печени и почек
 - г) заболевания органов дыхания
 - д) правильно а) и в)
9. Лихенификация характеризуется
- а) уплотнением
 - б) пигментацией
 - в) утолщением кожи
 - г) усилением кожного рисунка
 - д) всем перечисленным
10. Первичным морфологическим элементом, характерным для герпесов является
- а) пятно
 - б) узелок и бугорок
 - в) везикула и пузырь
 - г) волдырь
 - д) все перечисленное
11. Функция апокриновых желез (потовых)
- а) начинают активно функционировать в период полового созревания
 - б) связана с нервной системой
 - в) связана с эндокринной системой
 - г) связана с полом
 - д) все правильно, кроме г)
12. Кожа участвует в обмене
- а) углеводов, липидов, белков
 - б) меланина
 - в) витаминов
 - г) воды и солей
 - д) всего перечисленного
13. Меланин защищает от УФ-лучей
- а) клетки базального слоя эпидермиса
 - б) клетки дермы
 - в) нервы

- г) сосуды
- д) все перечисленное

14. Апокриновые железы по строению могут быть

- а) трубчатыми
- б) альвеолярными
- в) смешанного строения
- г) строение зависит от локализации железы
- д) строение не зависит от локализации железы

15. К высыхающим, то есть густеющим от поглощения воздуха, растительным маслам относятся

- а) подсолнечное масло
- б) оливковое масло
- в) льняное масло
- г) ореховое масло
- д) все перечисленное кроме б)

16. Мази назначаются

- а) для изоляции кожных покровов от влияния химических, механических травм, трения
- б) как смягчающие кожу и зудоутоляющие
- в) как проводники лекарственных веществ
- г) как очищающие кожу от вторичных наслоений
- д) правильно все перечисленное

17. Время полного обновления клеток эпидермиса зависит

- а) от пола
- б) от возраста
- в) от национальной принадлежности
- г) от индивидуальных особенностей

18. Сальные железы могут быть

- а) трубчатыми
- б) альвеолярными
- в) отсутствуют на ладонях и подошвах
- г) связаны с волосными фолликулами
- д) правильно все перечисленное, кроме а)

19. Барьерно-защитная функция кожи включает

- а) противолучевую резистентность
- б) бактерицидную активность
- в) сопротивление кожи электрическому току
- г) механическую резистентность
- д) все перечисленное

20. Эпидермис имеет слои

- а) роговой
- б) зернистый
- в) шиповидный
- г) базальный
- д) все перечисленные

21. Для профессиональной экземы характерны

- а) поражение кистей и предплечий
- б) рецидив во время отпуска
- в) связь с психотравмами
- г) регресс в условиях стационара
- д) правильно а) и г)

22. Облигатными раздражителями являются

- а) концентрированные растворы минеральных кислот и щелочей
- б) газообразные и парообразные вещества (сероводород и др.)
- в) боевые отравляющие вещества кожно-нарывного действия
- г) концентрированные растворы солей тяжелых и щелочных металлов
- д) все перечисленные

23. Условием развития дерматоза от воздействия фотодинамических веществ является

- а) повреждение кожи (микротравма)
- б) наличие других заболеваний кожи
- в) предшествующее солнечное облучение
- г) одновременное солнечное облучение
- д) все перечисленное

24. Контактный неаллергический дерматит характеризуется

- а) острым воспалением кожи на месте соприкосновения с раздражителем
- б) острым воспалением кожи, выходящим за пределы участка, подвергавшегося воздействию раздражителя
- в) четкими границами
- г) нечеткими границами
- д) правильно а) и в)

25. Профессиональные фотодерматиты характеризуются всем перечисленным, кроме

- а) возникновения через несколько часов после одновременного контакта с фотодинамическим веществом и солнечного облучения
- б) возникновения через несколько дней после контакта с фотодинамическим веществом и одновременным солнечным облучением
- в) жжения, светобоязни
- г) гиперемии, отека, пузырей на коже
- д) конъюнктивита, ринита, воспаления слизистой оболочки верхних дыхательных путей

26. Простой контактный дерматит характеризуется всем перечисленным, кроме
- четких границ
 - локализации в местах контакта с раздражителем
 - волдырей
 - гиперемии
 - жжения
27. При контактном дерматите наименее поражаются
- веки
 - шея
 - половые органы
 - руки
 - ладони
28. Перiorальный дерматит (помимо перiorальной зоны) может локализоваться на коже следующих участков, кроме
- носогубной складки
 - подбородка и шеи
 - щек
 - перiorбитальной области и лба, переносицы
 - ушных раковин и волосистой части головы
29. Причинами возникновения профессиональных дерматозов могут быть все перечисленные ниже производственные вредности, кроме
- химических
 - физических
 - инфекционных
 - психо-эмоциональных
 - паразитарных
30. Факультативные раздражители могут вызывать
- эпидермозы
 - неаллергические контактные дерматиты
 - масляные фолликулиты
 - гиперкератозы
 - все перечисленное
31. Развитие перiorального дерматита связывают со всеми перечисленными причинами, кроме
- косметических средств
 - раздражающих зубных паст, раздражающей губной помады
 - длительного применения кортикостероидных наружных средств
 - себореи
 - микробной сенсibilизацией
32. Масляный фолликулит объясняется
- затвердением масла в фолликуле

- б) активизацией роста бактерий под влиянием масла
- в) фолликулярным гиперкератозом
- г) всеми перечисленными факторами
- д) правильно б) и в)

33. У больных сахарным диабетом могут развиваться следующие поражения кожи, кроме

- а) липоидного некробиоза
- б) ксантом
- в) кольцевидной гранулемы
- г) диабетической дерматопатии
- д) пойкилодермии

34. Комплексное лечение при витилиго включает все перечисленные воздействия, кроме

- а) фотосенсибилизирующих средств
- б) лечения заболеваний, усиливающих аутоаллергические процессы
- в) устранения психо-эмоциональных расстройств и нарушений вегетативной нервной системы
- г) устранения неблагоприятных физико-химических воздействия на кожу
- д) наружного применения салициловой мази

35. Для наружного лечения основного очага микотической экземы во время мокнутия и везикуляции целесообразно применить

- а) нитрофунгин
- б) резорциновую примочку 1%, раствор цинка сульфата 0,25%
- в) 10% серную мазь на вазелине
- г) целестодерм
- д) формалиновую мазь

36. При туберкулезной волчанке характерно

- а) рубцевание язвы начинается с центральной части очага
- б) рубцевание язвы начинается с периферической части очага
- в) рубец гладкий, нежный, обесцвеченный
- г) рубец грубый, плотный, с бугристой поверхностью, пигментированный
- д) правильно а) и в)

37. Бородавчатый туберкулез кожи надо дифференцировать со всеми перечисленными заболеваниями, кроме

- а) хронической вегетирующей пиодермии
- б) веррукозного красного плоского лишая
- в) вульгарной бородавки
- г) псориаза
- д) рака кожи

38. Для туберкулезной волчанки характерно

- а) хроническое течение
- б) медленно прогрессирующее течение
- в) быстро прогрессирующее течение
- г) рецидивирующее течение
- д) инволюционное течение

39. Колликативный туберкулез может быть

- а) первичный
- б) вторичный
- в) третичный
- г) все перечисленное правильно
- д) правильно а) и б)

40. К локализованным формам туберкулеза относятся все перечисленные, кроме

- а) милиарного язвенного
- б) первичного шанкриформного
- в) колликативного
- г) люповозного
- д) лихеноидного

41. Для стационарной стадии псориаза характерно всё перечисленное, кроме

- а) элементы полностью покрыты чешуйками
- б) вокруг элементов «псевдоатрофический ободок Воронова и ободок Пильнова»
- в) прекращения появления новых высыпаний
- г) отсутствия периферического роста элементов
- д) насыщенно красного цвета высыпных элементов

42. При надавливании на люпому пуговчатым зондом

- а) возникает резкая болезненность
- б) болезненности нет или незначительная
- в) болезненность зависит от размеров очага
- г) болезненность зависит от стадии поражения
- д) появляется кровотечение

43. Отрицательно влияют на прогноз при псориазе все перечисленные факторы,

кроме

- а) диабета
- б) наличие фокальной инфекции и нарушений иммунитета
- в) нарушение функции печени, эндогенной интоксикации
- г) наличие нарушений липидного обмена
- д) низкого веса

44. Для туберкулезной волчанки характерно начало

- а) в раннем детском возрасте
- б) в подростковом и юношеском возрасте
- в) в зрелом возрасте
- г) в пожилом возрасте
- д) правильно все, кроме в) и г)

45. Туберкулезную волчанку следует дифференцировать

- а) с бугорковым сифилисом
- б) с мелкоузловым саркоидозом
- в) с туберкулоидной лепрой
- г) с туберкулоидным лейшманиозом
- д) со всем перечисленным

46. Клиническими разновидностями туберкулезной волчанки являются все перечисленные формы, кроме

- а) плоской
- б) опухолевидной
- в) псориазиформной
- г) лихеноидной

47. При туберкулезной волчанке не поражаются

- а) кости носа
- б) кости твердого неба
- в) хрящи носа и ушной раковины
- г) подкожная клетчатка
- д) кости свода черепа

48. Для туберкулезной волчанки характерно все перечисленное, кроме

- а) медленного эксцентричного роста очага
- б) быстрого эксцентричного роста очага
- в) склонности к слиянию бугорков
- г) склонности люпом к периферическому росту
- д) изъязвления бугорков

49. Норвежская чесотка

- а) представляет географическую разновидность бычьей чесотки
- б) вызывается аномальной реакцией хозяина
- в) вызывается чесоточными клещами- паразитами животных
- г) обычно бывает у инвалидов и умственно отсталых людей
- д) правильно а) и г)

50. Для колликувативного туберкулеза кожи характерно все перечисленное, кроме

- а) узлов в подкожно-жировой клетчатке
- б) овальной формы узлов
- в) шаровидной формы узлов
- г) размеров узлов от 1 до 3 см

51. Клиническими формами кандидоза являются

- а) кандидоз слизистых оболочек
- б) кандидоз складок кожи
- в) висцеральный кандидоз
- г) хронический генерализованный кандидоз
- д) все перечисленные

52. Сопутствующими заболеваниями, наиболее часто выявляемыми у детей, больных кандидозом, являются

- а) хронические рецидивирующие, острые респираторные вирусные инфекции, бронхиты, пневмонии
- б) гнойные отиты и хронические тонзиллиты
- в) атопический дерматит
- г) астмоидный бронхит
- д) все перечисленное

53.К клиническим формам фавуса волосистой части головы относятся все перечисленные, кроме

- а) скутулярной
- б) сквамозной
- в) импетигиозной
- г) эритематозной
- д) питериоидной

54.К факторам, способствующим развитию кандидоза кожи, относятся все перечисленные, кроме

- а) чрезмерной инсоляции
- б) гиповитаминоза
- в) иммунодефицитного состояния
- г) дисбактериоза
- д) эндокринных и обменных нарушений

55.К микозам человека, вызываемым грибами, поражающими животных, относятся

- а) микроспория
- б) инфильтративно-нагноительная трихофития
- в) поверхностная трихофития
- г) рубромикоз
- д) правильно а) и б)

56.Зоофильными грибами вызываются

- а) микроспория
- б) поверхностная трихофития
- в) глубокая трихофития
- г) разноцветный лишай
- д) правильно а) и в)

57.Грибковые заболевания кожи вызываются всеми перечисленными возбудителями, кроме

- а) трихофитонов
- б) эпидермофитонов
- в) палочек Ганзена
- г) дрожжеподобных грибов

д) микроспорумов

58. Профилактика грибковых заболеваний кожи включает

- а) выявление источников заражения, их изоляцию и дезинфекцию помещений
- б) обследование контактов
- в) ветеринарный надзор за животными
- г) периодический медицинский осмотр персонала, подверженного грибковым заболеваниям (детские и бытовые учреждения)
- д) все перечисленное

59. Для микроспории гладкой кожи характерно все перечисленное, кроме

- а) пятен
- б) нечетких границ и быстрого самопроизвольного разрешения
- в) пузырьков по краю очагов
- г) шелушения
- д) пустул

60. При поражении плесневыми грибами ногтевая пластинка окрашивается в цвет

- а) серый
- б) черный
- в) зеленовато-желтый
- г) все перечисленные цвета
- д) не окрашивается

61. В зависимости от локализации различают следующие формы актиномикоза

- а) челюстно-лицевой
- б) торакальный
- в) абдоминальный, органов малого таза и мочеполовых органов
- г) все перечисленные
- д) ничего из перечисленного

62. К побочным действиям леворина относятся все перечисленные, кроме

- а) тошноты
- б) рвоты
- в) кожного зуда
- г) дерматитов

д) послабления стула

63. Для повышения фагоцитарной активности лейкоцитов при торпидной системной кандидоз-инфекции у детей применяют

- а) нуклеиново-кислый натрий
- б) пентоксил
- в) дибазол
- г) все перечисленное
- д) ничего из перечисленного

64. Для разноцветного лишая характерно все перечисленное, кроме

- а) хронического течения
- б) пятнистой сыпи
- в) отрубевидного шелушения
- г) зуда и локализации на конечностях
- д) излюбленной локализации

65. Клиническими особенностями инфильтративно-нагноительной трихофитии являются

- а) эритема и отек
- б) фолликулярные абсцессы
- в) гнойные корки
- г) четкие границы
- д) все перечисленные

66. Различают следующие разновидности сифилитической плешивости, кроме

- а) мелкоочаговой
- б) крупноочаговой
- в) тотальной
- г) диффузной
- д) смешанной

67. Наиболее частой локализацией папул во рту

- при вторичном рецидивном сифилисе является
- а) спинка языка
 - б) миндалины
 - в) углы рта
 - г) боковые поверхности языка

68. Возбудителем фрамбезии является

- а) трепонема пертенуе
- б) трепонема паллидум
- в) простейшие
- г) спирохета паллидум
- д) вирус

69. Материалом для исследования на стрептобациллы мягкого шанкра является все перечисленное, кроме

- а) отделяемого язвенных элементов
- б) гнойного отделяемого вскрывшихся лимфатических узлов
- в) пунктата невскрывшихся лимфатических узлов
- г) соскоба с язвенных поверхностей

70. Осложнениями мягкого шанкра являются все перечисленные, кроме

- а) лимфангита
- б) бубона
- в) фимоза
- г) парафимоза
- д) импетигинизации

71. Чаще всего при раннем врожденном сифилисе поражается

- а) желудок
- б) печень
- в) почки
- г) легкие

72. Среди атипичных форм твердого шанкра различают все перечисленные, кроме

- а) твердого шанкра лобка
- б) индуративного отека
- в) шанкр-панариция
- г) шанкр-амигдалита
- д) склеротического отека

73. Шанкр-панариций представляет из себя

- а) эрозию или язву на пальцах кистей
- б) увеличенную в объеме пораженную фалангу без дефекта на ее поверхности и признаков воспаления
- в) увеличенную в объеме пораженную фалангу без дефекта на ее поверхности с признаками воспаления

74. Основные изменения при гистологическом исследовании сифилидов выявляются

- а) в эпидермисе
- б) в кровеносных и лимфатических сосудах кожи
- в) в мышцах
- г) в подкожной клетчатке
- д) в дерме

75. К разновидностям сифилитической розеолы не относится

- а) уртикарная
- б) элевирующая
- в) зернистая
- г) сливная
- д) геморрагическая

76. Дифференцировать сифилитические папулы на слизистой оболочке полости рта следует со всеми перечисленными заболеваниями, кроме

- а) фолликулярной ангины
- б) дифтерии зева
- в) фузоспириллеза
- г) красного плоского лишая
- д) невуса

77. Для вторичного сифилиса характерно все перечисленное, кроме

- а) наличия островоспалительных явлений
- б) поражения ладоней и подошв
- в) отсутствия островоспалительных явлений
- г) полиаденита
- д) зуда очагов

78. Гуммозные поражения на коже следует дифференцировать

со всеми перечисленными заболеваниями, кроме

- а) скрофулодермы
- б) трофических язв
- в) хронической язвенной пиодермии
- г) лейшманиоза
- д) парапсориаза

79. Различают следующие формы висцеральных поражений

при вторичном периоде сифилиса

- а) эфемерные
- б) стойкие
- в) трудно поддающиеся терапии
- г) медленно регрессирующие
- д) вызывающие органические поражения

80. **Всем вторичным сифилидам свойственны** все признаки, кроме

- а) доброкачественности
- б) наличия признаков острого воспаления
- в) полиморфизма
- г) быстрого регресса на фоне специфического лечения

81. При острой и подострой осложненной гонорее у мужчин и женщин в комплексное лечение включается все перечисленное, кроме

- а) антибиотиков
- б) гоно вакцины
- в) антигистаминных препаратов
- г) препаратов кальция
- д) спазмолитиков

82. Для рецидивов гонореи характерно все перечисленное, кроме

- а) сохранения клинических проявлений заболевания после лечения
- б) сохранения повышенного лейкоцитоза в мазках
- в) нахождения в мазках трихомонад
- г) неполноценного лечения
- д) клинического выздоровления после лечения

83. Для реинфекции гонореи характерно все перечисленное, кроме

- а) клинического выздоровления после лечения
- б) нормализации мазков после лечения
- в) отсутствия в мазках трихомонад
- г) полноценного ранее проведенного лечения
- д) сохранения клинических проявлений после лечения

84. При остро протекающих рецидивах гонореи лечение проводится

- а) гоновакциной
- б) пирогеналом
- в) местным лечением
- г) другими антибиотиками широкого спектра
- д) тем же антибиотиком

85. При уретритах, вызванных грам-положительными диплококками целесообразно применение перечисленных групп антибиотиков, кроме

- а) аминогликозидов
- б) цефалоспоринов
- в) линкомицина
- г) полимиксина
- д) противогрибковых препаратов

86. Больному установлен диагноз хламидиоза. Антибиотик какой группы следует назначить пациенту?

- а) аминогликозидов
- б) фторированных хинолонов
- в) цефалоспоринов IV поколения
- г) противопаразитарных
- д) противогрибковых

87. У девочек вульвовагиниты трихомонадной этиологии характеризуются всеми перечисленными симптомами, кроме

- а) учащенного и болезненного мочеиспускания
- б) зуда в области наружных половых органов
- в) пенистых выделений из половой щели
- г) гиперемии наружных половых органов
- д) творожистого отделяемого из половой щели, пленок белого цвета

в области наружных половых органов

88.Общее лечение в инфекционно-токсической стадии болезни Рейтера включает все перечисленное, кроме

- а) дезинтоксикационной терапии
- б) гипосенсибилизирующей терапии
- в) противоревматических препаратов
- г) препаратов тетрациклинового ряда
- д) сульфаниламидных препаратов

89.Местное лечение хронического эндоцервицита гонорейной этиологии у беременных женщин проводится в сроки

- а) во всех сроках беременности без введения лекарственных препаратов непосредственно в цервикальный канал
- б) во всех сроках беременности с введением лекарственных препаратов непосредственно в цервикальный канал
- в) начиная со второго триместра беременности
- г) начиная с третьего триместра беременности
- д) не проводится

90.При лечении острого гонорейного эндоцервицита беременных женщин гоновакцина применяется

- а) во всех сроках беременности
- б) в первом триместре беременности в пониженных дозах
- в) во втором и третьем триместрах беременности в пониженных дозах
- г) во втором и третьем триместрах беременности по установленной схеме
- д) не применяется

91.Особенностью пигментной крапивницы у детей являются:

- а) буллезные проявления
- б) наличие диффузной инфильтрации
- в) наличие лейкоимической реакции
- г) наличие генерализованных телеангиэктатических очагов
- д) пахидермические проявления

92.С самыми ранними проявлениями болезни Прингла-Бурневиля у детей первых лет жизни являются:

- а) псевдоаденомы

- б) листовидные белые пятна
- в) подногтевые фибромы Коэна
- г) липомы
- д) правильный, но в комп. этого пункта нет.

93. Основной причиной гангренозной рожи у детей грудного возраста является

- а) низкий иммунный ответ организма ребенка
- б) вторичное инфицирование стрептококкового поражения фузоспириллезом Плаут - Венсана или синегнойной палочкой
- в) большое количество стрептококков
- г) токсическая эритема новорожденных
- д) гормональный криз новорожденных

94. Пигментно-сосочковая дистрофия кожи (чернеющий акантоз) у детей связан

- а) с аденокарциномой желудка
- б) с Т-клеточными лимфомами
- в) с В-клеточными лимфомами
- г) с эндокринными болезнями
- д) с генетическими факторами

95. У детей наиболее часто встречаются все перечисленные формы пиодермии, кроме

- а) везикулопустулеза, пиококкового пемфигоида на первом месяце жизни
- б) множественных абсцессов (псевдофурункулез) на 3-7 месяцах жизни
- в) интертригинозного импетиго в складках, за ушными раковинами после 3-го месяца жизни, особенно часто на 8-10 месяцах
- г) стрептококкового импетиго после 6-го месяца жизни
- д) частых фурункулов на первом году жизни

96. Опрелости наиболее часто возникают у детей при наличии всего перечисленного, кроме

- а) атопического дерматита
- б) младенческого себорейного дерматита
- в) плохого ухода за ребенком
- г) адипонекроза
- д) грубых пеленок

97. Первые проявления атопического дерматита чаще всего возникают

- а) с рождения
- б) в 2-3-месячном возрасте
- в) после года
- г) в дошкольном возрасте
- д) в любом возрасте одинаково часто

98. Ребенку со струфулюсом необходимо провести все перечисленные исследования, кроме

- а) анализа кала на гельминты, лямблии
- б) биохимической гепатограммы
- в) копрограммы
- г) исследования крови на С-реактивный белок
- д) анализа кала на дисбактериоз

99. У детей первого года жизни развитию пиодермита способствует все перечисленное, кроме

- а) щелочной среды поверхности кожи
- б) высокой абсорбционной способности кожи
- в) активности ребенка
- г) несовершенства процессов терморегуляции
- д) рыхлости рогового слоя

100. Состояние при склереме новорожденных характеризуется всеми перечисленными особенностями, кроме

- а) тяжелого общего состояния
- б) пониженной температуры
- в) замедленного дыхания
- г) повышенной температуры, возбуждения, тахикардии
- д) редкого пульса

101. Для стадии 4А (вторичных заболеваний) ВИЧ-инфекции характерно:

- а) Поверхностные бактериальные, вирусные и грибковые поражения кожи;
- б) Поражение кожи слизистых, сопровождающиеся глубокими изъязвлениями;
- в) Дессиминированный опоясывающий лишай;

г) Обязательное присоединение легочного и внелегочного туберкулеза.

102. Перечислите контингенты, которые в соответствии с документами МЗ И ДЗ подлежат обследованию на ВИЧ:

- а) Пациенты, поступающие на плановые операции и плановую госпитализацию;
- б) Сотрудники акушерских стационаров;
- в) Сотрудники паразитологических лабораторий;
- г) Медицинские сестры терапевтического профиля поликлиник;
- д) Персонал хирургических стационаров;
- е) Сотрудники специализированных Центров по профилактике СПИД.

103. Как долго ВИЧ сохраняет свои свойства в высушенной капле крови:

- а) 1 сутки;
- б) 3-4 дня;
- в) До 7 суток;
- г) Более 10 суток.

104. Выберите, действующие в настоящее время коды по ВИЧ-инфекции:

- а) 102,104,108,109,112,115,113,117,118,121,122,123,126,127,100,200;
- б) 102,103,104,108,109,112,113,115,118,120,200;
- в) 112,102,104,108,109,113,117,126,123,200.

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

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

106. Кто проводит до и послетестовое консультирование по ВИЧ-инфекции:

- а) только врачи-инфекционисты;
- б) любой специалист направляющий пациента на обследование;
- в) только сотрудники центра СПИД.

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

- а) одеть маску, халат, перчатки, очки;
- б) одеть двойные латексные перчатки;

- в) одеть бахилы, сменную обувь;
- г) приготовить емкости с дезраствором;
- д) обработать руки для проведения хирургических вмешательств;
- е) обработать ногтевые фаланги спиртовым раствором йода из аптечки;
- ж) выполнять процедуру в присутствии старшей медсестры или зав.отделением;
- з) обработать и заклеить ранки на руках пациента;
- и) иметь дублера на случай аварийной ситуации.

108. Назовите основные характерные черты ВИЧ-инфекции:

- а) пожизненное присутствие вируса в организме;
- б) постоянная репликация вируса в организме больного;
- в) длительный скрытый период заболевания;
- г) поражение клеточного звена иммунитета;
- д) смертельный исход заболевания;
- е) короткий бессимптомный период инфекции;
- ж) относительно благоприятный исход заболевания при постоянном лечении;
- з) увеличение срока жизни на фоне терапии противоретровирусными препаратами.

109. Какие из перечисленных факторов увеличивают возможность заражения ВИЧ-инфекцией при половых контактах?

- а) Гемоконтакт;
- б) Анальный секс;
- в) Защищенный половой акт;
- г) Большое количество партнеров;
- д) Наличие ЗППП;
- е) Отсутствие воспалительных заболеваний мочеполовой системы;
- ж) Наличие партнера употребляющего в/в наркотики;
- з) Использование лиц коммерческого секса;
- и) Петинг.

110. При несчастном случае на производстве Вы должны:

- а) Провести эпидрасследование несчастного случая на производстве;
- б) Сообщить родственникам больного о произошедшей аварийной ситуации;
- в) Оказать себе самопомощь;

- г) Провести дезинфекцию биологического материала, вызвавшего аварию;
- д) Зарегистрировать аварийную ситуацию в специальном журнале по учету несчастных случаев на производстве;
- е) Взять расписку с больного о том, когда он был последний раз обследован на наличие антител к ВИЧ;
- ж) Поставить в известность об аварии вышестоящее руководство;
- з) Обследовать медработника на наличие антител к ВИЧ, используя экспресс тесты, с последующим обследованием методом ИФА;
- и) Составить акты о несчастном случае на производстве;
- к) Желательно в первые два часа, но не позднее 72 часов с момента аварии, начать прием калетры (лопинавир/ритонавир) + комбивира (зидовудин/ламивудин);
- л) Желательно в первые два часа, но не позднее 48 часов с момента аварии, начать прием калетры (лопинавир/ритонавир) + комбивира (зидовудин/ламивудин);
- м) В дальнейшем наблюдаться у доверенного врача и обследоваться на антитела к ВИЧ в течение года каждые 3 месяца.

111. Наиболее верное утверждение:

- а) В области случаев профессионального заражения медработников ВИЧ – инфекцией не зарегистрировано;
- б) В области зарегистрированы единичные случаи профессионального заражения медработников ВИЧ – инфекцией;
- в) Риск инфицирования ВИЧ при половых контактах у мужчин выше, чем у женщин;
- г) Риск инфицирования ВИЧ при половых контактах у женщин выше, чем у мужчин.

112. 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.

113. Анонимное обследование на ВИЧ – инфекцию проводится:

- а) По желанию пациента;

- б) При отсутствии у пациента документов удостоверяющих личность;
- в) При обследовании пациента при получении сертификата об отсутствии ВИЧ - инфекции.

114. Для оценки активности репликации ВИЧ в организме инфицированного человека определяют:

- а) Спектр антител к антигенам (белкам) ВИЧ 1,2 типов методом иммунного блота;
- б) Показатели иммунного статуса (СД 4/СД 8 лимфоциты, иммунорегуляторный индекс) методом проточной цитометрии;
- в) Комплементарную ДНК ВИЧ (к ДНК) в лимфоцитах методом ПЦР;
- г) Определяют концентрацию РНК ВИЧ (вирусную нагрузку) методом ПЦР.

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 листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

123. 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»;
- 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 листков 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.