

**Тестовый контроль
по специальности «Неврология»
первая категория**

1. При поражении зрительного тракта возникает гемианопсия
 - а) биназальная
 - б) гомонимная
 - в) битемпоральная
 - г) нижнеквадрантная

2. Децеребрационная ригидность при патологии мозга:
 - а) характеризуется высоким тонусом в сгибателях верхних конечностей и разгибателях в нижних
 - б) характеризуется разгибательными реакциями в верхних и нижних конечностях
 - в) проявления не усиливается при воздействии внешних стимулов
 - г) характеризуется высоким тонусом сгибателей верхних и нижних конечностей

3. Диссоциированные нарушения чувствительности по сегментарному типу при сирингомиелии характеризуются
 - а) выпадением глубокой при сохранности болевой
 - б) выпадением болевой при сохранности температурной
 - в) выпадением только болевой при сохранности глубокой
 - г) сохранностью болевой при выпадении температурной
 - д) сохранностью глубокой при выпадении болевой и температурной

4. Более позднее развитие общемозговых симптомов у детей по сравнению со взрослыми связано
 - а) с уменьшением секреции ликвора
 - б) с увеличением секреции ликвора
 - в) с усилением резорбции пахионовыми грануляциями
 - г) с относительным увеличением емкости субарахноидального пространства

5. Вегетативное состояние характеризуется:
 - а) сохранностью контакта на фоне пробуждением после комы
 - б) нарушением дыхания и кровообращения, пищеварения
 - в) отсутствием когнитивных функций
 - г) отсутствием циклической смены сна и бодрствования

6. Объем секреции ликвора составляет:
 - а) 1,5 мл/мин
 - б) 10 мл/мин
 - в) 15 мл/мин
 - г) 25 мл/мин

7. Причиной развития дислокационного синдрома не является:

- а) появление градиента давления
- б) увеличение объема мозга более чем на 12%
- в) нестабильность вазомоторного центра
- г) быстрое повышение ВЧД

8. Медиатором тормозного действия является

- а) ацетилхолин
- б) ГАМК
- в) норадреналин
- г) адреналин

9. Неустойчивость в позе Ромберга при закрывании глаз значительно усиливается, если имеет место атаксия

- а) мозжечковая
- б) сенситивная
- в) вестибулярная
- г) корковая

10. Вазогенный отек мозга:

- а) развивается на 3-5 сутки
- б) обусловлен повышением проницаемости ГЭБ для белков плазмы
- в) снижается при введении гипоосмолярных растворов и 5% глюкозы
- г) не снижается на фоне назначения гипотермии, антагонистов Са, блокаторов ПОЛ

11. Цитотоксический отек мозга:

- а) максимально выражен на 3-5 сутки
- б) снижается на фоне осмодиуретиков
- в) характеризуется гипергидратацией внеклеточного пространства
- г) развивается в первые сутки после повреждения

12. Половинное поражение поперечника спинного мозга (синдром Броун - Секара) характеризуется центральным параличом на стороне очага в сочетании

- а) с нарушением всех видов чувствительности - на противоположной
- б) с нарушением болевой и температурной чувствительности на стороне очага
- в) с нарушением глубокой чувствительности на стороне очага и болевой и температурной чувствительности - на противоположной
- г) с нарушением всех видов чувствительности на стороне очага

13. Миелин в центральной нервной системе вырабатывают

- а) астроциты
- б) олигодендроглиоциты
- в) микроглиоциты
- г) эпендимоциты

14.Гемианестезия, гемиатаксия, гемианопсия характерны для поражения

- а) бледного шара
- б) хвостатого ядра
- в) красного ядра
- г) таламуса

15.Выпадение верхних квадрантов полей зрения наступает при поражении

- а) наружных отделов зрительного перекреста
- б) язычной извилины
- в) глубинных отделов теменной доли
- г) первичных зрительных центров в таламусе

16.Замыкание дуги рефлекса с сухожилия двуглавой мышцы плеча происходит на уровне следующих сегментов спинного мозга

- а) С3-С4
- б) С5-С6
- в) С7-С8
- г) С8-Т1
- д) Т1-Т2

17.Больной со зрительной агнозией

- а) плохо видит окружающие предметы, но узнает их
- б) видит предметы хорошо, но форма кажется искаженной
- в) не видит предметы по периферии полей зрения
- г) видит предметы, но не узнает их

18.Больной с моторной афазией

- а) понимает обращенную речь, но не может говорить
- б) не понимает обращенную речь и не может говорить
- в) может говорить, но не понимает обращенную речь
- г) может говорить, но речь скандированная

19.Больной с сенсорной афазией

- а) не может говорить и не понимает обращенную речь
- б) понимает обращенную речь, но не может говорить
- в) может говорить, но забывает названия предметов
- г) не понимает обращенную речь, но контролирует собственную речь
- д) не понимает обращенную речь и не контролирует собственную

20.Интрацеребральными осложнениями субарахноидального кровоизлияния (САК) являются:

- а) рецидив САК
- б) ишемия мозга в результате вазоспазма
- в) отек мозга
- г) все вышеперечисленное

21. С целью снижения ВЧД при САК наименее опасно использовать:
- а) ИВЛ в режиме гипервентиляции
 - б) осмодиуретики
 - в) люмбальную пункцию
 - г) ИВЛ в режиме норморегуляции
22. Какое образование спинного мозга имеет отношение к сенсорной системе?
- а) боковой рог
 - б) задний рог
 - в) пирамидный путь
 - г) передний рог
23. Люмбальная пункция при подозрении на менингит:
- а) не выполняется при быстром нарастании нарушения сознания
 - б) не должна выполняться у больных в коме
 - в) не выполняется при наличии припадков за последние 30 минут
 - г) все вышеперечисленное
24. Укажите, при поражении какого анатомического образования наблюдаются сегментарно-диссоциированные нарушения чувствительности?
- а) передний корешок
 - б) задний корешок
 - в) задний рог спинного мозга
 - г) путь Бурдаха
25. К глубокой чувствительности относится все, кроме:
- а) чувство давления
 - б) чувство веса
 - в) мышечно-суставное чувство
 - г) болевая
 - д) вибрационная
26. К сложным видам чувствительности относят все, кроме:
- а) стереогноз
 - б) чувство вибрации
 - в) двумерно-пространственное чувство
 - г) чувство локализации
 - д) дискриминационное чувство
27. Укажите, где перекрещиваются проводники поверхностной чувствительности:
- а) передняя серая спайка
 - б) продолговатый мозг (межоливарный уровень)
 - в) мост
 - г) внутренняя капсула
28. Укажите, где перекрещиваются проводники глубокой чувствительности:
- а) передняя серая спайка
 - б) продолговатый мозг (межоливарный уровень)

- в) мост
- г) внутренняя капсула

29. Каузалгический болевой синдром наиболее часто встречается при повреждении нервов:

- а) срединного и большеберцового
- б) локтевого
- в) лицевого
- г) малоберцового

30. При поражении каких структур возникает корешковый тип нарушений чувствительности:

- а) передние корешки
- б) периферический нерв
- в) задние рога
- г) задние корешки
- д) задние столбы

31. Какой тип распространения расстройств поверхностной чувствительности характерен для экстрамедуллярного расположения опухоли?

- а) нисходящий.
- б) восходящий
- в) диссоциированный
- г) дистальный

32. Цилиоспинальный центр расположен в боковых рогах спинного мозга на уровне сегментов

- а) С6-С7
- б) С7-С8
- в) С8-Т1
- г) Т1-Т2
- д) Т2-Т3

33. Центральный парез левой руки возникает при локализации очага

- а) в верхних отделах передней центральной извилины слева
- б) в нижних отделах передней центральной извилины слева
- в) в заднем бедре внутренней капсулы
- г) в колене внутренней капсулы
- д) в среднем отделе передней центральной извилины справа

34. Этиотропной терапией герпетического энцефалита являются:

- а) назначение кортикостероидов
- б) назначение ацикловира
- в) назначение антибиотиков
- г) б, в

35. При синдроме Гийена Барре доказана эффективность следующих методов лечения:

- а) большие дозы ноотропов
- б) плазмоферез
- в) кортикостероиды
- г) сочетание кортикостероидов с плазмоферезом

36. Судорожный припадок начинается с пальцев левой ноги в расположении очага случае

- а) в переднем адверсивном поле справа
- б) в верхнем отделе задней центральной извилины справа
- в) в нижнем отделе передней центральной извилины справа
- г) в верхнем отделе передней центральной извилины справа
- д) в нижнем отделе задней центральной извилины справа

37. При поражении одного полушария мозжечка больной при ходьбе отклоняется:

- а) в сторону очага
- б) в противоположную сторону
- в) равномерно в обе стороны

38. Люмбальная пункция противопоказана при:

- а) назальной ликворее
- б) синдроме дислокации головного мозга
- в) посттравматическом менингите
- г) сотрясении головного мозга

39. Дефект зрения, типичный для классической мигрени:

- а) центральная скотома
- б) гомонимная мерцающая (“фортификационная”) скотома
- в) зрительные галлюцинации
- г) биназальная гемианопсия
- д) битемпоральная гемианопсия

40. Для лечения головной боли напряжения используют:

- а) психотерапию
- б) миорелаксанты
- в) антидепрессанты
- г) все верно
- д) все неверно

41. Кровь в ликворе наблюдается при :

- а) менингите
- б) люмбоишалгии
- в) субарахноидальном кровоизлиянии
- г) инфаркте мозга

42. При поражении какой доли мозга возникает апраксия?

- а) затылочной
- б) височной
- в) теменной

43. При синдроме Гийена Барре доказана эффективность следующих методов лечения:
- а) большие дозы ноотропов
 - б) плазмаферез
 - в) кортикостероиды
 - г) сочетание кортикостероидов с плазмаферезом
44. Периоды резкого ухудшения состояния больных с миастенией могут быть обусловлены:
- а) назначением антибиотиков
 - б) назначением опиоидных анальгетиков
 - в) мышечных релаксантов
 - д) все вышеперечисленное
45. Патогенетическая терапия миастенического криза включает:
- а) назначение кортикостероидов
 - б) опиоидные анальгетики
 - в) плазмаферез
 - г) а, в
46. Причиной энцефалопатии Вернике является:
- а) дефицит вит. В1
 - б) дефицит вит. В6
 - в) прямое токсическое действие алкоголя на нейроны
 - г) нарушение транспорта глюкозы
47. К препаратам, не обладающим свойствами провоцировать обострение порфирии относятся:
- а) барбитураты,
 - б) фуросемид
 - в) магний
 - г) клофелин
48. При оперативном лечении больного порфирией в качестве анестетиков нельзя использовать:
- а) барбитураты
 - б) кетамин,
 - в) закись азота
 - г) панкурониум
49. Изучение скотом при мигрени свидетельствует об их происхождении в результате повреждения:
- а) сетчатки
 - б) зрительного нерва

- в) зрительной лучистости
- г) коры затылочной доли

50. Невропатия черепных нервов при нейроборрелиозе возникает в результате повреждения:

- а) глазодвигательного нерва
- б) лицевого нерва
- в) тройничного нерва
- г) языкоглоточного нерва

51. Самая частая этиологическая форма паркинсонизма:

- а) атеросклеротическая
- б) нейролептическая
- в) постэнцефалитическая
- г) идиопатическая
- д) посттравматическая

52. Где локализуется зона Брока?

- а) верхняя височная извилина
- б) кора затылочной доли
- в) задний отдел 3-й лобной извилины
- г) кора теменной доли

53. Синдром Валленберга-Захарченко возникает при закупорке:

- а) базилярной артерии
- б) нижней задней мозжечковой артерии
- в) верхней мозжечковой артерии
- г) задней мозговой артерии

54. При тяжелой миастении (*myasthenia gravis*) наиболее очевидными очагами поражения являются:

- а) клетки передних рогов
- б) нервно-мышечные синапсы
- в) чувствительные ганглии
- г) парасимпатические ганглии
- д) симпатические ганглии

55. При лечении панических атак используют:

- а) психотерапию
- б) антидепрессанты
- в) атипичные бензодиазепины
- г) все вышеуказанное верно
- д) все вышеуказанное неверно

56. Какие наиболее характерные клинические симптомы и признаки присущи геморрагическим инсультам?

- а) выраженные общемозговые, очаговые и менингеальные симптомы
- б) расстройства чувствительности по корешковому типу

- в) постепенное начало
- г) предшествующие преходящие симптомы
- д) изменения на ЭМГ

57. При поражении какого нерва стопа принимает патологическое положение, которое называется «конская стопа»?

- а) nervus peroneus profundus
- б) nervus tibialis
- в) nervus obturatorius
- г) nervus ischiadicus
- д) nervus saphenus

58. При поражении какого нерва будет обнаруживаться «обезьянья кисть»?

- а) срединного нерва
- б) лучевого нерва
- в) локтевого нерва
- г) мышечно-кожного нерва

59. При поражении какого нерва будет обнаруживаться «когтистая лапа»?

- а) срединного нерва
- б) мышечно-кожного нерва
- в) локтевого нерва

60. Укажите наиболее важные исследования для раннего подтверждения диагноза субарахноидальной и внутримозговой геморрагии:

- а) КТ
- б) ЭЭГ
- в) МРТ
- г) исследование ликвора
- д) РЭГ

61. Абсолютные показания к хирургическому лечению при грыже межпозвонкового диска:

- а) острое нарушение конского хвоста или спинного мозга с нарушением функции сфинктера и парезами
- б) грыжа при полном миелографическом блоке
- в) сколиотическая деформация при отсутствии болевого синдрома
- г) выраженный болевой синдром более 3 месяцев

62. В состав лимбико-ретикулярного комплекса не входят

- а) черное вещество
- б) гиппокамп
- в) миндалина
- г) мамиллярные тела
- д) ретикулярная формация

63. Для выявления патологических процессов в задней черепной ямке целесообразно применить

- а) компьютерную томографию
- б) компьютерную томографию с контрастированием

- в) магнитно-резонансную томографию
- г) позитронно-эмиссионную томографию
- д) все методы одинаково информативны

64. Решающее значение в диагностике менингита имеет

- а) острое начало заболевания с повышением температуры
- б) острое начало заболевания с менингеальным синдромом
- в) изменение спинномозговой жидкости
- г) синдром инфекционно-токсического шока

65. Компьютерная томография выявляет зону гиподенсивности в _____ очаге ишемического инсульта через

- а) 1 ч от начала заболевания
- б) 2 ч от начала заболевания
- в) 4 ч от начала заболевания
- г) 6 ч и более от начала заболевания

66. Компьютерная томография позволяет диагностировать гиперденсивные участки геморрагических экстравазатов при субарахноидальном кровоизлиянии в мозг спустя

- а) 1 ч от начала кровоизлияния
- б) 3 ч от начала кровоизлияния
- в) 6 ч от начала кровоизлияния
- г) 12 ч от начала кровоизлияния
- д) 24 ч от начала кровоизлияния

67. Медикаментозную полиневропатию могут вызывать

- а) цитостатики
- б) туберкулостатические препараты
- в) нитрофураны (фуразолидон, фурадонин)
- г) противомаларийные препараты
- д) препараты всех перечисленных групп
- е) верно а) и б)

68. При лечении нейролептиками с сильным антипсихотическим действием часто развиваются

- а) мозжечковые расстройства
- б) экстрапирамидные расстройства
- в) вестибулярные расстройства
- г) координаторные расстройства
- д) слуховые и зрительные галлюцинации

69. К антидепрессантам седативного действия относятся

- а) мелипрамин
- б) флуоксетин
- в) сертралин
- г) флувоксамин, амитриптилин
- д) все перечисленные препараты

70. Какие препараты целесообразно вводить в качестве «первой помощи» при холинергическом кризе
- а) ганглиоблокирующих средств
 - б) мышечных релаксантов
 - в) атропина
 - г) адреналина
 - д) норадреналина
71. Для предупреждения обострений рассеянного склероза целесообразно назначить
- а) а-интерферон
 - б) b-интерферон
 - в) g-интерферон
 - г) верно все перечисленное
72. При обострении рассеянного склероза предпочтительнее назначить
- а) глюкокортикоидные препараты
 - б) цитостатики (азатиоприн, циклофосфамид)
 - в) копаксон
 - г) b-интерферон
73. К дофаминсодержащим препаратам для лечения болезни Паркинсона относится
- а) мидантан, вирегит
 - б) наком, мадопар
 - в) парлодел, лизурид
 - г) юмекс, депренил
 - д) все перечисленное
74. Отличительными признаками острой перемежающейся порфирии являются
- а) выраженность сенсорной атаксии
 - б) выраженность болевого синдрома
 - в) тяжесть вялых параличей конечностей
 - г) черный цвет кала
 - д) красный цвет мочи
75. Для дифференциальной диагностики аксонопатий и миелінопатий наиболее информативным исследованием является
- а) иммунологическое исследование крови
 - б) электромиография
 - в) иммунологическое исследование ликвора
 - г) биопсия мышц
76. Для полинейропатии Гийена - Барре характерно появление белково-клеточной диссоциации в ликворе
- а) с 1-го дня заболевания
 - б) с 3-го дня заболевания
 - в) со 2-й недели заболевания
 - г) с 3-й недели заболевания
77. Для полинейропатии Гийена - Барре характерно

- а) поражение черепных нервов
- б) выраженные тазовые расстройства
- в) стойкая двусторонняя пирамидная симптоматика
- г) все перечисленное
- д) верно б) и в)

78. Для васкулярного конусного синдрома характерны

- а) недержание мочи
- б) анестезия в аногенитальной зоне
- в) нижний вялый парапарез
- г) отсутствие ахилловых рефлексов
- д) все перечисленное
- е) верно а) и б)

79. Синдром компрессии корешка S₁ проявляется

- а) снижением силы трехглавой мышцы голени и сгибателей пальцев стопы
- б) снижением коленного рефлекса
- в) выпадением ахиллова рефлекса
- г) всем перечисленным
- д) верно б) и в)

80. Для туберкулезного спондилита характерны

- а) сколиоз позвоночника
- б) кифоз позвоночника
- в) клиновидная деформация позвонков
- г) деструкция тел позвонков
- д) все перечисленное

81. В остром периоде вертеброгенных корешковых синдромов можно применять

- а) массаж
- б) грязелечение
- в) иглорефлексотерапию
- г) аппликации парафина
- д) все перечисленное

82. Для острого очагового поперечного миелита на нижнегрудном уровне характерно наличие

- а) нижней параплегии
- б) проводникового типа нарушения чувствительности
- в) нарушений функций тазовых органов
- г) блокады субарахноидального пространства

83. Для острого полиомиелита не характерно поражение двигательных нейронов

- а) коры головного мозга
- б) моторных ядер ствола
- в) шейного утолщения спинного мозга
- г) грудного отдела спинного мозга
- д) поясничного утолщения спинного мозга

84. Нарушение статики и походки при спинной сухотке обусловлено

- а) вялыми параличами ног
- б) мозжечковой атаксией
- в) сенситивной атаксией
- г) снижением зрения при табетической атрофии зрительных нервов
- д) табетической артропатией

85. Какие критерии используются в современной диагностике рассеянного склероза.

- а) клиническая триада Шарко
- б) критерии МакДональда
- в) критерии Шумахера
- г) критерии Позера

86. Синдромом Аргайла Робертсона называют

- а) отсутствие реакции зрачков на свет при сохранной реакции на конвергенцию и аккомодацию
- б) отсутствие прямой реакции на свет при сохранной содружественной реакции
- в) отсутствие реакции зрачков на конвергенцию при сохранной реакции на свет
- г) отсутствие реакции на аккомодацию в сочетании с мидриазом
- д) отсутствие реакции на конвергенцию и аккомодацию в сочетании с анизокорией

87. Диагноз преходящего нарушения мозгового кровообращения устанавливают, если очаговая церебральная симптоматика подвергается полному регрессу не позднее

- а) 1 суток
- б) 1 недели
- в) 2 недель
- г) 3 недель
- д) 1 месяца

88. Стадии дисциркуляторной энцефалопатии выделяют на основании

- а) степени утраты трудоспособности
- б) изменения показателей ЭЭГ и РЭГ
- в) выраженности психических расстройств
- г) степени повышения артериального давления
- д) верно а) и в)

89. Диагноз инсульта с обратимой неврологической симптоматикой (малый инсульт) устанавливают, если очаговая церебральная симптоматика подвергается полному регрессу не позднее

- а) 1 недели
- б) 3 недель
- в) 1 месяца
- г) 3 месяцев
- д) 6 месяцев

90. При формулировании диагноза сосудистого заболевания головного мозга согласно классификации НИИ неврологии АМН РФ на первое место выносится

- а) этиология сосудистого процесса
- б) характер нарушения мозгового кровообращения
- в) пораженный сосудистый бассейн
- г) клинический синдром
- д) состояние трудоспособности

91. Тромболитическая терапия при закупорке сосудов мозга целесообразна в случае

- а) продолжительности закупорки менее 2 ч
- б) продолжительности закупорки менее 5 ч
- в) продолжительности закупорки менее суток
- г) геморрагического синдрома
- д) давность закупорки не имеет значения

92. При кровоизлиянии в мозжечок обязательным является наличие

- а) утраты сознания, гемипареза
- б) динамической атаксии
- в) глазодвигательных расстройств
- г) верно а) и б)
- д) верно б) и в)

93. При невропатическом болевом синдроме наиболее эффективны

- а) антидепрессанты
- б) антиконвульсанты
- в) нестероидные противовоспалительные средства
- г) симпатолитики
- д) верно а) и б)
- е) ничего из перечисленного

94. Критерием диагностики гипоталамического синдрома является наличие

- а) нейроэндокринных расстройств
- б) нейрометаболических расстройств
- в) нейромышечных расстройств
- г) мотивационно-поведенческих расстройств
- д) верно а), б) и г)
- е) всего перечисленного

95. При наследственном эссенциальном дрожании тремор обычно имеет следующий характер

- а) тремор покоя
- б) интенционный
- в) постуральный и кинетический
- г) верно а) и б)
- д) верно б) и в)

96. При лечении болезни Паркинсона дофасодержащими средствами неврологические побочные симптомы проявляются

- а) судорожным синдромом
- б) вестибулярными расстройствами
- в) хореоатетодным гиперкинезом

- г) горизонтальным нистагмом
- д) гиперэксплексией

97. Препараты первого выбора для лечения фокальных форм эпилепсии

- а) топирамат
- б) карбомазепин
- в) вальпроаты
- г) этосуксемид
- д) ламотриджин

98. Препараты первого выбора для лечения генерализованных форм эпилепсии

- а) топирамат
- б) карбомазепин
- в) вальпроаты
- г) этосуксемид
- д) ламотриджин

99. Сопор в отличие от комы характеризуется

- а) сохранностью вербального контакта
- б) сохранностью целенаправленных защитных двигательных реакций
- в) отсутствием целенаправленных защитных двигательных реакций
- г) отсутствием реакций на внешние раздражители

100. Припадок эпилепсии называют генерализованным, если он проявляется

- а) клоническими судорогами во всех конечностях
- б) тоническими судорогами во всех конечностях
- в) генерализованными сенсорными эквивалентами
- г) нарушением сознания, сопровождающееся билатеральной активностью на

ЭЭГ

101. Предварительным условием медицинского вмешательства является:

- а) информированное добровольное согласие гражданина
- б) решение консилиума в случае состояния пациента, не позволяющего выразить волю
- в) решение лечащего врача в случае состояния пациента, не позволяющего выразить волю и при невозможности собрать консилиум, с уведомлением должностных лиц ЛПУ
- г) решение лечащего врача в случае состояния пациента, не позволяющего выразить волю и при невозможности собрать консилиумом

102. К категории врачебной тайны относятся сведения о:

- а) факте обращения за медицинской помощью
- б) состоянии здоровья пациента
- в) результатах обследования лица, вступающего в брак
- г) проведенном искусственном оплодотворении, имплантации эмбриона и суррогатном материнстве

- д) б) и г)
- е) все выше перечисленное

103. При отсутствии подозрения на насильственную смерть патолого-анатомическое вскрытие не производится в случае:

- а) наличия письменного заявления членов семьи и указания мотивов
- б) волеизъявления самого умершего, высказанного при его жизни
- в) наличия письменного заявления законного представителя умершего и указания мотива
- г) религиозных мотивов без письменного заявления членов семьи

104. Международная классификация болезней – это:

- а) перечень наименований болезней в определенном порядке
- б) перечень диагнозов в определенном порядке
- в) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
- г) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями
- д) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке

105. Неврологическое отделение для больных с острым нарушением мозгового кровообращения с блоком интенсивной терапии и реанимации организовывается в ЛПУ из расчета 30 коек на численность населения:

- а) 50 тыс.
- б) 100 тыс.
- в) 150 тыс
- г) 200 тыс.
- д) 300 тыс.

106. В составе консилиума врачей, устанавливающий диагноз смерти мозга должны присутствовать:

- а) лечащий врач, заведующий отделением, заместитель главного врача по экспертизе
- б) лечащий врач, анестезиолог-реаниматолог, заместитель главного врача по экспертизе
- в) лечащий врач и невролог, имеющие опыт работы в отделении интенсивной терапии и реанимации не менее пяти лет.
- г) анестезиолог-реаниматолог и невролог, имеющие опыт работы в отделении интенсивной терапии и реанимации не менее пяти лет

107. Использование 2-х перчаток в случае прокола контаминированной иглой уменьшает риск заражения в :

- а) В 6 раз;

- б) В 2 раза;
- в) В 15 раз;
- г) Не уменьшает.

108. Перечислите, что нужно сделать при несчастном случае на производстве в ЛПУ:

- а) Поставить в известность заведующую отделением или вышестоящего по должности медработника;
- б) Обратиться к доверенному по ВИЧ-инфекции врачу ЛПУ;
- в) Выполнить генеральную уборку по эпид.показаниям;
- г) Зарегистрировать в журнале аварийную ситуацию;
- д) Начать принимать в первые 2 часа (но не позднее 72 часов) калетру+ комбивир в течение 1 месяца по схеме ВААРТ;
- е) Принимать АЗТ (азитомидин) в течении 2 месяцев;
- ж) Составить акты о несчастном случае на производстве;
- з) Оказать себе самопомощь и организовать дезинфекцию;
- и) Срочно принять антибиотики;
- к) Сообщить о ситуации родственникам больного;
- л) Медработнику пройти обследование на наличие антител к ВИЧ.

109. Выберите признаки, характерные для ВИЧ-инфекции:

- а) Вирусная антропонозная инфекция;
- б) Преимущественно отсроченное присоединение вторичных заболеваний;
- в) Преимущественно быстрое присоединение вторичных заболеваний;
- г) Имеет контактный механизм передачи;
- д) Заразность на протяжении всего заболевания;
- е) Заразность в манифестной стадии заболевания;
- ж) Верно все выше перечисленное;
- з) Лечение избавляет от вируса.

110. К какой группе вирусов относится ВИЧ?

- а) Семейство ортовирюсов, подсемейство лентивирусов;
- б) Семейство ретровирусов, подсемейство лентивирусов;
- в) Семейство ретровирусов, подсемейство флаовирусов.

111. В высушенных клетках крови при комнатной температуре активность вируса может сохраняться:

- а) До 7 суток;
- б) До 5 суток;
- в) До 3 суток.

112. При обследовании пациента по клиническим показаниям в направлении указывается код:

- а) 113;
- б) 118;
- в) 115.

113. Как долго может продолжаться бессимптомное течение ВИЧ-инфекции?

- а) От 1 месяца, но не более 7 лет;
- б) От 1 месяца до 7 лет и более, в среднем 5 – 7 лет

114. Выраженный иммунодефицит наблюдается у пациентов с ВИЧ-инфекцией при СД 4:

- а) 300 и выше;
- б) Менее 200;
- в) При любом уровне СД 4.

115. Действия медицинских работников при уколе контаминированной иглой:

- а) Обработать дезраствором и снять перчатки, выдавить каплю крови, промыть место прокола проточной водой, затем обработать 5% спиртовым раствором йода, 70% спиртом и перманганатом калия;
- б) Снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70 градусным этиловым спиртом, затем смазать ранку 5% раствором йода;
- в) Обработать дезраствором и снять перчатки, выдавить из раны кровь, вымыть руки с мылом проточной водой, обработать руки 96% спиртом, затем рану 5% раствором йода.

116. Какие основные цели современной АРВТ:

- а) Максимальное подавление репликации ВИЧ;
- б) Полная элиминация вируса из организма;
- в) Сохранение функции иммунной системы;
- г) Повышение качества жизни.

117. 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) все вышеперечисленные

118. 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.

119. 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.

120. 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.

121. 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.

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

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

123. 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».

124. 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».

125. 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».

126. 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.