

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

1. Передача нервного импульса происходит
  - а) в синапсах
  - б) в митохондриях
  - в) в лизосомах
  - г) в цитоплазме
  
2. Биназальная гемианопсия наступает при поражении
  - а) центральных отделов перекреста зрительных нервов
  - б) наружных отделов перекреста зрительных нервов
  - в) зрительной лучистости
  - г) зрительных трактов
  
3. Миелиновая оболочка нервного волокна определяет
  - а) длину аксона и точность проведения
  - б) скорость проведения нервного импульса
  - в) длину аксона
  - г) принадлежность к чувствительным проводникам
  - д) принадлежность к двигательным проводникам
  
4. 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
  
5. Геморрагическая сыпь при менингококцемии у детей является следствием
  - а) аллергии
  - б) иммунологической реактивности
  - в) повреждения сосудов и патологии свертывающей системы крови
  - г) всего перечисленного
  
6. Вегетативное состояние характеризуется:
  - а) сохранностью контакта на фоне пробуждения после комы
  - б) нарушением дыхания и кровообращения, пищеварения
  - в) отсутствием когнитивных функций
  - г) отсутствием циклической смены сна и бодрствования
  
7. 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

8. Объем секретиции ликвора составляет:

- а) 1,5 мл/мин
- б) 10 мл/мин
- в) 15 мл/мин
- г) 25 мл/мин

9. Хореический гиперкинез возникает при поражении

- а) палеостриатума
- б) неостриатума
- в) медиального бледного шара
- г) латерального бледного шара

10. Медиатором тормозного действия является

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

11. 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

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

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

13. 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

14. 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

15. Миелин в центральной нервной системе вырабатывают

- а) астроциты
- б) олигодендроглициты

- в) микроглиоциты
- г) эпендимоциты

16. Гемипарез, гемиплегия, гемипарез характерны для поражения

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

17. Интрацеребральными осложнениями субарахноидального кровоизлияния (САК) являются:

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

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. Определите ошибочный термин в перечне чувствительных нарушений.

- а) парестезия.
- б) гиперестезия.
- в) гиперпатия.
- г) гипотрофия.

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. 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 припадка за последние 30 минут
- г) все вышеперечисленное

23. Виды поверхностной чувствительности.

- а) болевая. Температурная. Тактильная

- б) чувство давления.
- в) мышечно-суставное чувство.
- г) тактильная, вибрационная.
- д) болевая

24. К глубокой чувствительности относится все, кроме:

- а) чувство давления
- б) чувство веса
- в) мышечно-суставное чувство
- г) болевая
- д) вибрационная

25. К сложным видам чувствительности относят все, кроме:

- а) стереогноз
- б) чувство вибрации
- в) двумерно-пространственное чувство
- г) чувство локализации
- д) дискриминационное чувство

26. Этиотропной терапией герпетического энцефалита являются:

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

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

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

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

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

29. Рефлексы орального автоматизма свидетельствуют о поражении трактов

- а) кортикоспинальных
- б) кортиконуклеарных
- в) лобно-мосто-мозжечковых
- г) руброспинальных

30. Хватательный рефлекс (Янишевского) отмечается при поражении

- а) теменной доли

- б) височной доли
- в) лобной доли
- г) затылочной доли

31. Слуховая агнозия наступает при поражении

- а) теменной доли
- б) лобной доли
- в) затылочной доли
- г) височной доли

32. Сенсорная афазия возникает при поражении

- а) верхней височной извилины
- б) средней височной извилины
- в) верхнетеменной дольки
- г) нижней теменной дольки

33. Периоды резкого ухудшения состояния больных с миастенией могут быть обусловлены:

- а) назначением антибиотиков
- б) назначением опиоидных анальгетиков
- в) мышечных релаксантов
- д) все вышеперечисленное

34. 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

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

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

36. Патогенетическая терапия миастенического криза включает:

- а) назначение кортикостероидов
- б) опиоидные анальгетики
- в) плазмаферез
- г) а, в

37. Люмбальная пункция противопоказана при:

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

38. Кровь в ликворе наблюдается при:

- а) менингите

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

39. Самая частая этиологическая форма паркинсонизма:

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

40. Где локализуется зона Брока?

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

41. Если больной жалуется на “периодические опускания” век, какова наиболее вероятная причина:

- а) миастения
- б) поражение глазодвигательного нерва
- в) поражение лицевого нерва

42. 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

43. При лечении панических атак используют:

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

44. Причиной энцефалопатии Вернике является:

- а) дефицит вит. В1
- б) дефицит вит. В6
- в) прямое токсическое действие алкоголя на нейроны
- г) нарушение транспорта глюкозы

45. К препаратам, не обладающим свойствами провоцировать обострение порфирии относятся:

- а) барбитураты,
- б) фуросемид

- в) магний
- г) клофелин

46. При оперативном лечении больного порфирией в качестве анестетиков нельзя использовать:

- а) барбитураты
- б) кетамин,
- в) закись азота
- г) панкурониум

47. 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

48. 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*

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

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

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

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

51. Изучение скотом при мигрени свидетельствует об их происхождении в результате повреждения:

- а) сетчатки
- б) зрительного нерва
- в) зрительной лучистости
- г) коры затылочной доли

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

- а) КТ
- б) ЭЭГ

- в) МРТ
- г) исследование ликвора
- д) РЭГ

53. 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

54. Основным патологическим рефлексом сгибательного типа является рефлекс

- а) Бабинского
- б) Оппенгейма
- в) Россолимо
- г) Гордона
- д) Чеддока

55. 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

56. 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

57. 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

58. 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

59. 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)

60. 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

61. К антидепрессантам седативного действия относятся

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

62. Какие препараты целесообразно вводить в качестве «первой помощи» при холинергическом кризе

- а) ганглиоблокирующих средств
- б) мышечных релаксантов
- в) атропина
- г) адреналина
- д) норадреналина

63. Для предупреждения обострений рассеянного склероза целесообразно назначить

- а) а-интерферон
- б) b-интерферон
- в) g-интерферон
- г) верно все перечисленное

64. При обострении рассеянного склероза предпочтительнее назначить

- а) глюкокортикоидные препараты
- б) цитостатики (азатиоприн, циклофосфамид)
- в) копаксон
- г) b-интерферон

65. 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

66. Для дифференциальной диагностики аксонопатий и миелінопатий наиболее информативным исследованием является
- а) иммунологическое исследование крови
  - б) электромиография
  - в) иммунологическое исследование ликвора
  - г) биопсия мышц
67. 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
68. 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)
69. Аномалией Арнольда - Киари называется патология, при которой имеется
- а) сращение шейных позвонков
  - б) сращение I шейного позвонка с затылочной костью
  - в) смещение вниз миндалин мозжечка
  - г) расщепление дужки I шейного позвонка
  - д) все перечисленное
70. Синдром компрессии корешка S<sub>1</sub> 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)
71. Для туберкулезного спондилита характерны
- а) сколиоз позвоночника
  - б) кифоз позвоночника
  - в) клиновидная деформация позвонков
  - г) деструкция тел позвонков
  - д) все перечисленное
72. В остром периоде вертеброгенных корешковых синдромов можно применять
- а) массаж
  - б) грязелечение
  - в) иглорефлексотерапию
  - г) аппликации парафина
  - д) все перечисленное

73. Для острого очагового поперечного миелита на нижнегрудном уровне не характерно наличие
- а) нижней параплегии
  - б) проводникового типа нарушения чувствительности
  - в) нарушений функций тазовых органов
  - г) блокады субарахноидального пространства
74. 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
75. При отстаивании ликвора больного туберкулезным менингитом через 12-24 ч можно обнаружить
- а) опалесценцию
  - б) ксантохромия
  - в) фибриновую пленку
  - г) выпадение осадка
76. Поздние формы нейросифилиса встречаются в виде
- а) гуммы мозга
  - б) спинной сухотки
  - в) менингovasкулярного (или васкулярного) сифилиса
  - г) бессимптомного поражения оболочек
  - д) всего перечисленного
77. 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
78. Какие критерии используются в современной диагностике рассеянного склероза.
- а) клиническая триада Шарко
  - б) критерии МакДональда
  - в) критерии Шумахера
  - г) критерии Позера
79. 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

80. 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)

81. 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

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

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

83. Тромболитическая терапия при закупорке сосудов мозга целесообразна в случае

- а) продолжительности закупорки менее 2 ч
- б) продолжительности закупорки менее 4 ч
- в) продолжительности закупорки менее суток
- г) геморрагического синдрома
- д) давность закупорки не имеет значения

84. При паренхиматозно-субарахноидальном кровоизлиянии обязательным является

- а) утрата сознания
- б) кровянистый ликвор
- в) смещение срединного эхо-сигнала
- г) контралатеральный гемипарез
- д) все перечисленное

85. При кровоизлиянии в мозжечок обязательным является наличие

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

86. 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

87. 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

88. Амиотрофия Шарко - Мари - Тута обусловлена первичным поражением

- а) передних рогов спинного мозга
- б) периферических двигательных нервов
- в) мышц дистальных отделов конечностей
- г) верно а) и б)
- д) верно б) и в)

89. 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)

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

- а) судорожным синдромом
- б) вестибулярными расстройствами
- в) хореоатетонидным гиперкинезом
- г) горизонтальным нистагмом
- д) гиперэксплексией

91. Препараты первого выбора для лечения фокальных форм эпилепсии

- а) Топирамат
- б) Карбомазепин
- в) Вальпроаты
- г) Этосуксемид
- д) Ламотриджин

92. Препараты первого выбора для лечения генерализованных форм эпилепсии

- а) Топирамат
- б) Карбомазепин
- в) Вальпроаты
- г) Этосуксемид
- д) Ламотриджин

93. Подозрение на объемный процесс головного мозга возникает, если заболевание характеризуется признаками
- а) нарастающей внутричерепной гипертензии
  - б) очагового церебрального поражения
  - в) общемозговыми симптомами
  - г) всеми перечисленными
94. 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
95. Развитию пневмококкового менингита способствуют все нижеперечисленные причины кроме:
- а) ликвореи
  - б) острого синусита
  - в) эпилепсии
  - г) острого отита
96. При врожденной краснухе у ребенка можно обнаружить все, кроме:
- а) катаракты
  - б) саблевидных голеней
  - в) пигментной ретинопатии
  - г) врожденных пороков сердца
97. Невропатия черепных нервов при нейроборрелиозе возникает в результате повреждения:
- а) глазодвигательного нерва
  - б) лицевого нерва
  - в) тройничного нерва
  - г) языкоглоточного нерва
98. 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
99. К состояниям не требующим диагноза эпилепсии относится:
- а) эпилептические спазмы
  - б) доброкачественная миоклоническая эпилепсия младенчества
  - в) доброкачественные приступы новорожденных

г) ранняя миоклоническая энцефалопатия

100. К эпилептическим паттернам относятся все, кроме

- а) острые волны
- б) доброкачественные эпилептические разряды детского возраста
- в) комплексы “спайк-волна”
- г) гипнагогическая гиперсинхрония

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.