

**Тестовый контроль
по специальности «Наркология»
все категории**

1. Прогрессиентность алкоголизма оценивается по:
 - а) скорости нарастания изменений личности
 - б) длительности запоев
 - в) длительности ремиссий
 - г) длительности периода от начала систематического пьянства до формирования алкогольного абстинентного синдрома

2. По медицинским показаниям наркотики назначают:
 - а) онкологическим пациентам
 - б) терапевтическим пациентам
 - в) стоматологическим пациентам
 - г) наркологическим пациентам

3. К конечной стадии течения наркомании относится все перечисленное, кроме:
 - а) кахексии
 - б) полной деградации личности
 - в) абстиненции
 - г) повышения толерантности

4. При проведении предрейсового медицинского осмотра медицинские работники заполняют:
 - а) протокол контроля трезвости
 - б) акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения
 - в) протокол медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения
 - г) справка о состоянии освидетельствования

5. ВИЧ-инфекция чаще возникает у наркоманов, употребляющих наркотики:
 - а) внутривенно
 - б) перорально
 - в) не зависимо от способа введения
 - г) интраназально

6. Полинаркомания – это:
 - а) одновременное злоупотребление несколькими наркотическими веществами
 - б) повышение дозы наркотического вещества
 - в) алкоголизм в сочетании с наркоманией
 - г) употребление сильнодействующих препаратов

7. Для первой стадии алкоголизма характерны все перечисленные симптомы, кроме:

- а) утраты количественного и ситуационного контроля
- б) роста толерантности
- в) амнезии отдельных периодов опьянения
- г) абстинентного синдрома

8. Для первой стадии алкоголизма наиболее характерна форма пьянства в виде:

- а) постоянного пьянства на фоне повышенной толерантности
- б) коротких двух-трех дневных псевдозапоев
- в) частых однодневных эксцессов
- г) перемежающегося пьянства
- д) истинных запоев

9. В третьей стадии алкоголизма наиболее часто встречаются следующие формы злоупотребления алкоголем:

- а) постоянное пьянство с высокой толерантностью
- б) истинные запои
- в) псевдозапои
- г) постоянное пьянство с низкой толерантностью

10. Для средней степени алкогольного опьянения характерно все перечисленное, кроме:

- а) нарушения речи
- б) нарушения походки
- в) неустойчивости в позе Ромберга
- г) слабого запаха алкоголя изо рта

11. Для тяжелой степени алкогольного опьянения характерно все перечисленное, кроме:

- а) нарушения сознания, ориентировки
- б) нарушения походки
- в) неточности выполнения точных движений
- г) дрожания век, языка, пальцев рук

12. Для алкогольной комы характерно все перечисленное, кроме:

- а) нарушение сознания
- б) сужение зрачков
- в) снижение рефлексов
- г) повышение температуры

13. Остаточные явления предшествующего алкогольного опьянения коррелируют с концентрацией алкоголя в крови:

- а) 0,022 - 1%
- б) 1 - 2%
- в) 2 - 3%
- г) 3 - 4%

14. Нерезко выраженные признаки абстинентного синдрома наблюдаются при употреблении:

- а) опиатов
- б) препаратов конопли
- в) стимуляторов
- г) барбитуратов

15. При купировании возбуждения в случаях отравления димедролом назначают:

- а) прозерин и реланиум
- б) прозерин и дроперидол
- в) прозерин и аминазин
- г) тромал

16. Основные признаки коматозного состояния:

- а) падение гемодинамики
- б) угнетение дыхания
- в) потеря мышечного тонуса
- г) угнетение центральной нервной системы (ЦНС)

17. Глубина комы определяется по степени угнетения:

- а) дыхания
- б) рефлексов
- в) гемодинамики
- г) сознания

18. Состояние плоточного рефлекса при коме 2 степени:

- а) сохранен
- б) снижен
- в) отсутствует
- г) усилен

19. ЛСД относится к:

- а) психостимуляторам
- б) производным конопли
- в) галлюциногенам
- г) опиатам

20. Для абстиненции при употреблении опиатов характерны все перечисленные симптомы, кроме:

- а) зуда в носу, чихания
- б) нарушения сна
- в) боли в суставах и мышцах
- г) сужения зрачков

21. Для абстиненции при употреблении препаратов конопли характерно все перечисленное, кроме:

- а) неприятных ощущений в сердце
- б) снижения настроения
- в) артериальной гипертензии
- г) тремора

22. К группе агонистов опиатных рецепторов не относятся:

- а) налоксон
- б) раствор из маковой соломки
- в) героин
- г) метадон

23. Кустарно изготовленный первитин относится к:

- а) опиатам
- б) психостимуляторам
- в) галлюциногенам
- г) транквилизаторам

24. Кокаин относится к:

- а) седативным средствам
- б) психостимуляторам
- в) галлюциногенам
- г) препаратам конопли

25. Метадон является:

- а) нейролептиком
- б) психостимулятором
- в) опийным производным
- г) сильнодействующим веществом

26. Сужение зрачков характерно для:

- а) эфедроновой интоксикации
- б) опийного абстинентного синдрома
- в) гашишной интоксикации
- г) опийной интоксикации

27. Для абстиненции при употреблении наркотиков стимулирующего ряда характерно все выше перечисленное, кроме:

- а) ощущения разбитости
- б) сонливости днем, бессонницы ночью
- в) психотических эпизодов
- г) ломающих болей в суставах и мышцах

28. Основными клиническими проявлениями алкогольной депрессии являются все перечисленное, кроме:

- а) снижения настроения
- б) чувства тоски и тревоги
- в) идей самообвинения и самоуничтожения
- г) бреда ревности

29. Для алкогольного бреда ревности характерно все выше перечисленное, кроме:

- а) бреда преследования
- б) идеи отношения
- в) тревоги
- г) тактильных галлюцинации

30. Основными признаками алкогольного галлюциноза являются:

- а) помрачение сознания
- б) полная амнезия психоза
- в) преобладание вербальных псевдогаллюцинаций
- г) преобладание истинных вербальных галлюцинаций

31. Судорожные припадки в абстинентном синдроме характерны для:

- а) опийной наркомании
- б) гашишной наркомании
- в) эфедроновой наркомании
- г) барбитуровой наркомании

32. Уголовная ответственность за изготовление, хранение и сбыт наркотиков предусмотрена статья УК РФ:

- а) 119
- б) 167
- в) 228
- г) 235

33. Характерными признаками при употреблении седативных препаратов являются все перечисленное, кроме:

- а) бледности кожных покровов
- б) зрительных галлюцинации
- в) снижения тонуса мышц и рефлексов
- г) смазанности речи

34. Для абстиненции при употреблении антипаркинсонических препаратов характерно все вышеперечисленное, кроме:

- а) снижения настроения
- б) тремора
- в) тактильных галлюцинаций
- г) делириозных расстройств

35. Результаты предрейсового медицинского осмотра заносятся в:

- а) журнал контроля трезвости
- б) протокол осмотра водителя автотранспортного средства
- в) путевой лист
- г) протокол медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения

36. Штамп в путевом листе водителей ставится при:

- а) допуске к работе
- б) наличии признаков употребления алкоголя
- в) наличии у водителей симптомов острого заболевания
- г) наличии признаков употребления наркотиков

37. Все листы журнала контроля трезвости должны быть:

- а) пронумерованы, прошнурованы, скреплены печатью организации и заверены подписью руководителя
- б) заверены только подписью медицинского работника, проводящего предрейсовый медицинский осмотр
- в) только пронумерованы
- г) заверены только подписью руководителя организации

38. При опьянении, вызванном употреблением наркотических или сильнодействующих веществ, выявляется все перечисленное, кроме:

- а) наличия следов инъекций
- б) акроцианоза, гипергидроза
- в) нистагма
- г) запаха алкоголя изо рта

39. Наркоманы, отказывающиеся от лечения:

- а) привлекаются к уголовной ответственности
- б) привлекаются к принудительному лечению
- в) к ответственности не привлекаются
- г) направляются на лечение в психиатрические больницы

40. О распространенности пьянства и алкоголизма наиболее эффективно свидетельствует следующий показатель:

- а) рождаемость
- б) смертность
- в) количество абсолютного алкоголя, потребляемого на душу населения в год
- г) количество состоящих на учете больных

41. Максимальное угнетение дыхательного центра после внутривенного введения морфина развивается через:

- а) 1 - 3 минуты
- б) 5 - 10 минут
- в) 15 - 20 минут
- г) 30 минут

42. Поражение периферической нервной системы при алкоголизме проявляется:

- а) полинейропатией
- б) рассеянным склерозом
- в) параличами
- г) парезами

43. Наркологическая помощь наркологическим больным оказывается по:

- а) просьбе больного
- б) просьбе и с согласия родителей или других законных представителей больного
- в) требованию общественных организаций по месту жительства больного
- г) требованию правоохранительных органов

44. Наименьшим угнетающим действием на дыхательный центр обладает:

- а) морфин
- б) омнолон
- в) промедол
- г) фентанил

45. Условно-рефлекторная терапия алкоголизма направлена на:

- а) выработку стойкого рефлекса отвращения к вкусу и запаху алкоголя

- б) повышение толерантности к алкоголю
- в) прерывание алкогольного эксцесса
- г) лечение абстиненции

46. Оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в Российской Федерации регламентируется:

- а) правилами внутреннего распорядка в ЛПУ
- б) Указами Президента Российской Федерации
- в) Федеральным законом Российской Федерации о наркотических средствах и психотропных веществах
- г) уголовным кодексом

47. С юридической точки зрения «производство» и «изготовление» наркотических средств – это:

- а) синонимы
- б) разные понятия
- в) оборот наркотических средств
- г) реализация наркотических средств

48. Под изготовлением наркотических средств подразумевается действия, направленные на:

- а) серийное получение наркотических средств
- б) получение готовых к использованию и потреблению наркотических средств
- в) культивирование растительного сырья для дальнейшего изготовления наркотических средств
- г) изготовление психотропных препаратов

49. Наиболее часто психозы развиваются при употреблении:

- а) препаратов конопли
- б) опиатов
- в) ингалянтов
- г) бензодиазепинов

50. Следы внутривенных инъекций обнаруживаются при употреблении:

- а) барбитуратов
- б) галлюциногенов
- в) стимуляторов
- г) антипаркинсонических препаратов

51. Максимальная толерантность к алкоголю развивается при алкоголизме:

- а) в первой стадии заболевания
- б) во второй стадии заболевания

- в) в третьей стадии заболевания
- г) в состоянии алкогольной абстиненции

52. Соматические изменения в III стадии алкоголизма:

- а) отсутствуют
- б) носят характер функциональных нарушений
- в) носят необратимый характер
- г) носят характер вегетативных расстройств

53. Ранним называется алкоголизм, формирующийся в период:

- а) до 25 лет
- б) до 18 лет
- в) внутриутробного развития
- г) 6 – 7 лет

54. Эфедрон чаще всего употребляется:

- а) внутривенно
- б) внутримышечно
- в) путем курения
- г) путем ингаляции

55. Алкогольная деградация личности проявляется:

- а) ослаблением памяти и утратой критики
- б) разноплановостью мышления
- в) морально-этическим снижением
- г) эмоциональной амбивалентностью

56. Для легкой степени алкогольного опьянения характерно:

- а) нарушение поведения
- б) нарушение сознания и ориентировки
- в) нарушение походки
- г) тремор

57. Осложненная наркомания – это сочетание зависимости от наркотиков и:

- а) антибиотиков
- б) алкоголя
- в) глюкокортикоидов
- г) витаминных препаратов

58. Социальные последствия наркологических заболеваний проявляются в:

- а) способности выполнять в полном объеме семейные и производственные обязанности
- б) выраженном профессиональном снижении с утратой прежней квалификации

- в) иждивенческих тенденциях
- г) деградации личности

59. Токсикомания – это заболевание, обусловленное употреблением:

- а) химических токсических веществ
- б) психотропных препаратов
- в) алкоголя
- г) наркотиков

60. Для интоксикации опиоидными наркотиками характерно:

- а) бледность кожи
- б) покраснение кожи
- в) сужение зрачков
- г) расширение зрачков

61. Алкоголь в организме в основном всасывается в:

- а) желудке
- б) двенадцатиперстной кишке
- в) толстом кишечнике
- г) тощей кишке

62. Основными признаками алкогольного параноида являются:

- а) галлюцинаторные расстройства
- б) чувственный аффект страха
- в) бред преследования
- г) психические автоматизмы

63. Эпилептиформный синдром при алкоголизме наиболее часто проявляется в виде:

- а) больших судорожных припадков
- б) эпилептического слабоумия
- в) дисфорических состояний
- г) сумеречного помрачения сознания

64. Основными признаками мусситирующего делирия являются:

- а) наличие истинных вербальных галлюцинаций
- б) преобладание простых двигательных актов
- в) бредовое поведение
- г) вербальная продукция в виде бормотания

65. Основными клиническими признаками «профессионального» делирия являются:

- а) бред преследования
- б) стереотипные автоматизированные действия
- в) слуховые галлюцинации
- г) ложные узнавания

66. Повторное медицинское освидетельствование проводится по:

- а) личному заявлению водителя
- б) направлению руководителя автотранспортного предприятия
- в) направлению медицинского работника
- г) направлению сотрудников ГИБДД

67. К метаболитам алкоголя относятся:

- а) ацетальдегид
- б) молочная кислота
- в) уксусная кислота
- г) масляная кислота

68. Для вынесения заключения о факте употребления наркотического вещества обязательным является:

- а) заявление испытуемого об употреблении наркотического вещества
- б) обнаружение наркотического вещества в биологических средах организма
- в) представление врачу сведений об употреблении испытуемым наркотического вещества
- г) выявление клиники опьянения (одурманивания), вызванного употреблением наркотических веществ

69. Для проведения лабораторных исследований биологических сред на содержание алкоголя используются:

- а) алкометры
- б) газовые хроматографы
- в) метод Раппопорта
- г) тест-полоски

70. Медицинские работники автотранспортных предприятий осуществляют:

- а) контроль за состоянием здоровья водителей
- б) анализ причин отстранения водителей от работы
- в) участие в служебном расследовании дорожно-транспортных происшествий (ДТП)
- г) проведение медицинских осмотров водителей

71. Переход от эпизодического к систематическому злоупотреблению алкоголем проявляется в:

- а) учащении периодов опьянения
- б) изменении характера опьянения
- в) традиционно обусловленных эпизодах употребления алкоголя
- г) росте толерантности к алкоголю

72. В неизменном виде алкоголь выводится из организма:

- а) печенью
- б) легкими
- в) почками
- г) молочными железами

73. Начальный этап лечения алкоголизма предусматривает:

- а) выработку условного рефлекса отвращения к алкоголю
- б) прерывание злоупотребления алкоголем
- в) устранение абстинентного синдрома
- г) снижение признаков возбудимости

74. Для второй стадии алкоголизма наиболее характерны следующие признаки:

- а) физическая и психическая зависимость от алкоголя
- б) алкогольный абстинентный синдром
- в) высокая толерантность к алкоголю
- г) алкогольная деградация личности

75. Алкоголизм – это хроническое заболевание, характеризующееся:

- а) прогрессивным течением
- б) отсутствием патологического влечения к алкоголю
- в) формированием абстинентного синдрома
- г) развитием стойких соматических, неврологических расстройств и деградацией личности

76. Для наркомании характерно:

- а) развитие физической и психической зависимости от наркотиков
- б) рост толерантности к наркотическим веществам
- в) выраженные изменения личности
- г) отсутствие абстинентного синдрома

77. Клиническими проявлениями наркомании при употреблении препаратов стимулирующего ряда являются:

- а) приподнятое настроение
- б) повышение работоспособности
- в) болтливость
- г) острые бредовые состояния

78. Клиническими признаками кокаиновой наркомании являются:

- а) повышение интеллектуальной деятельности
- б) расширение зрачков, блеск глаз
- в) тактильные галлюцинации
- г) эпилептические припадки

79. Расширение зрачков характерно для:

- а) эфедроновой интоксикации
- б) барбитуровой интоксикации
- в) опийного абстинентного синдрома
- г) опийной интоксикации

80. Клиническими проявлениями наркомании при употреблении галлюциногенов являются:

- а) зрительные галлюцинации
- б) страх, подозрительность
- в) бредовые идеи преследования
- г) параличи нижних конечностей

81. Характерными признаками интоксикации при употреблении кетамина являются:

- а) психомоторное возбуждение
- б) зрительные и слуховые галлюцинации
- в) нарушение речи
- г) потеря способности запоминать текущие события

82. Симптомы интоксикации при употреблении препаратов антипаркинсонического действия:

- а) эйфория
- б) утрата реальности существования
- в) сценopodobные галлюцинации
- г) нарушение речи

83. Симптомы, характерные для употребления летучих органических соединений (бензин, толуол, бензол, ацетон и т.д.):

- а) сужение зрачков
- б) тахикардия
- в) нарушение координации движений
- г) дезориентировка

84. Основные симптомы Корсаковского психоза:

- а) полиневриты
- б) амнезия
- в) конфабуляции
- г) сохранность памяти

85. К синдромам помрачения сознания могут быть отнесены следующие:

- а) оглушение
- б) делирий
- в) онейроид
- г) психоорганический синдром

86. Основными задачами предрейсовых медицинских осмотров являются выявление у водителей:

- а) признаков употребления алкоголя
- б) признаков употребления наркотических средств
- в) наличие у водителей симптомов острого заболевания или обострения хронического заболевания
- г) признаков употребления сильнодействующих веществ

87. Предрейсовые медицинские осмотры проводятся:

- а) врачами
- б) фельдшерами
- в) медицинскими сестрами
- г) работниками автотранспортных предприятий

88. В кабинеты экспертизы опьянения после проведения предрейсового медицинского осмотра водители направляются в случаях:

- а) противоречивости данных клинического и лабораторного исследования
- б) согласия водителя с заключением проведенного контроля трезвости
- в) неясной или неполной клинической картины опьянения
- г) сомнительных результатов лабораторного исследования

89. В «группу риска» входят водители:

- а) склонные к употреблению психоактивных веществ
- б) длительно и часто болеющие
- в) старше 40 лет
- г) старше 55 лет

90. Для водителей «группы риска» проводятся медицинские осмотры:

- а) предрейсовые

- б) текущие
- в) послерейсовые
- г) еженедельные

91. К обороту наркотических средств относятся:

- а) культивирование растений, содержащих наркотические вещества естественного происхождения
- б) производство и изготовление наркотических средств
- в) хранение, перевозка и пересылка наркотических средств
- г) пропаганда употребления наркотиков

92. К основным принципам антиалкогольной терапии относятся:

- а) непрерывность и длительность
- б) комплексность
- в) максимальная индивидуальность
- г) принудительность

93. Клинические проявления алкогольного абстинентного синдрома:

- а) тремор, потливость
- б) влечение к опохмелению
- в) сухость кожи
- г) повышение аппетита

94. Наркомания - это заболевание, вызванное употреблением:

- а) опиатов
- б) препаратов конопли
- в) препаратов стимулирующего действия
- г) сильнодействующих препаратов

95. К клиническим проявлениям наркомании при употреблении препаратов конопли относят:

- а) ощущение легкости движений
- б) психомоторное возбуждение
- в) расстройство сознания, бред, галлюцинации
- г) благодушие, расслабленность

96. Основными симптомами алкогольного делирия являются:

- а) аффективные расстройства
- б) зрительные и слуховые галлюцинации
- в) бред преследования
- г) зрительные и слуховые псевдогаллюцинации

97. Основные симптомы энцефалопатии Гайе-Вернике:

- а) нарушение сознания

- б) психотические расстройства
- в) гиперкинезы
- г) отсутствие неврологических расстройств

98. При химико-токсикологических исследованиях для определения наркотических или сильнодействующих веществ в биологических средах организма используют:

- а) тест-полоски
- б) газожидкостную и тонкослойную хроматографию
- в) иммуноферментный анализ
- г) алкометры

99. Помещение для проведения предрейсовых медицинских осмотров должно иметь:

- а) мебель (кушетка медицинская, письменный стол, стол и т.д.)
- б) электрокардиограф
- в) приборы для определения алкоголя в биологических средах организма
- г) тест-полоски

100. Гарантированный объем помощи больным наркоманией включает:

- а) обследование
- б) диагностику
- в) стационарное лечение
- г) санаторное лечение

101. Что нужно сделать при несчастном случае на производстве в ЛПУ (попадание биологической жидкости пациента через поврежденные кожные покровы – порез, прокол и т.д., на слизистые оболочки медработника):

1. Оказать себе самопомощь, используя аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции;
2. Сообщить представителю администрации об аварии;
3. Уточнить данные по ВИЧ-статусу пациента или обследовать его на антитела к ВИЧ экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
4. Сообщить родственникам пациента о факте аварии;
5. Зарегистрировать факт аварии в журнале регистрации несчастных случаев на производстве;
6. Медработнику обследоваться на наличие антител к ВИЧ вскоре после аварии экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
7. Обратиться к доверенному врачу по ВИЧ-инфекции с целью назначения постконтактной химиопрофилактики;

8. Желательно в первые 2 часа (но не позднее 72 часов) начать принимать противовирусные препараты по схеме ВААРТ;
9. Принимать калетру (лопинавир/ритонавир) + комбивир (зидовудин/ламивудин) в течение 1 месяца по схеме ВААРТ
10. Наблюдаться у доверенного врача по аварийной ситуации с последующим обследованием на гепатиты, сифилис, мононуклеоз;
11. Составить акт о несчастном случае на производстве в 3-х экземплярах;
12. Наблюдаться у доверенного врача в течении года, обследоваться на антитела к ВИЧ раз в три месяца;
13. Оповестить всех членов семьи об аварийной ситуации в обязательном порядке;
14. Решить самому медработнику, говорить членам семьи об аварии или нет.

102. К какой группе вирусов относится ВИЧ?

1. семейство ортовирусов, подсемейство лентивирусов;
2. семейство ретровирусов, подсемейство лентивирусов;
3. семейство арбовирусов, подсемейство флаовирусов;
4. семейство ретровирусов, подсемейство линсивирусов.

103. Наиболее ранний срок появления антител к ВИЧ после заражения составляет:

1. от 10 дней до 2-х недель;
2. 1 месяц;
3. 3 месяца.

104. Для установления инфицированности ВИЧ у взрослого достаточно:

1. обнаружения в крови специфических антител к ВИЧ методом ИБ, ИФА;
2. определение уровня СД 4;
3. наличие персистирующей генерализованной лимфоденопатии;
4. наличие контакта с ВИЧ – инфицированным;
5. наличие саркомы Капоши с сочетанием генерализованной лимфоденопатии.

5. Пробы сыворотки крови, до момента доставки в лабораторию, могут храниться в ЛПУ (вакутейнеры без компонентов, стеклянные пробирки):

1. до 1 суток при температуре +4 +8 градусов С;
2. в течение 5 суток при температуре +4 +8 градусов С;
3. до 7 суток при температуре +4 +8 градусов С;
4. несколько месяцев при температуре +4 +8 градусов С.

5. До 1 месяца в случае замораживания и отметки об этом на направлении.

106. Какие методы используются для выявления антител к ВИЧ в исследуемой сыворотке пациента?

1. полимеразная цепная реакция (ПЦР);
2. иммуноферментный анализ (ИФА), ИБ;
3. проточная цитометрия.

107. Ребенок от ВИЧ – инфицированной матери может заразиться:

1. внутриутробно;
2. в родах;
3. при бытовом уходе за ребенком (пеленание, купание и т.д.);
4. при грудном вскармливании;
5. при наличии ВИЧ – инфекции у акушерки, без несчастного случая на производстве.

108. Назовите отличия в обслуживании заведомо ВИЧ – инфицированного пациента при проведении парентеральной процедуры:

1. одеть маску, перчатки, халат, очки;
2. одеть двойные латексные перчатки;
3. одеть бахилы, сменную обувь;
4. приготовить емкости с дез.раствором;
5. обработать руки для проведения хирургических вмешательств;
6. обработать фаланги ногтевого ложа спиртовым раствором йода;
7. дополнительно обработать и заклеить ранки на руках из аптечки;
8. выполняют процедуру в присутствии старшей сестры или заведующей отделением;
9. иметь дублера на случай аварийной ситуации.
10. обслуживать ВИЧ-инфицированных могут только медработники со специальной подготовкой

109. Действия медработника в случае попадания крови на слизистую носа:

1. промыть 2% раствором марганцевого кислого калия;
2. промыть слизистую 2 % р-ром протаргола;
3. промыть слизистую большим количеством воды из под крана, или емкости в аптечке.

110. К какой группе вирусов относится ВИЧ:

1. семейство ортовирусов, подсемейство лентовирусов;
2. семейство ретровирусов, подсемейство лентивирусов;
3. семейство арбовирусов, подсемейство флаовирусов.