

**Общая врачебная практика (семейная медицина) (ВО) Высшая категория**

**1. Эффективность назначенного при острой пневмонии антибиотика оценивается клинически**

- а) через 1 сутки
- б) через 2-3 дня
- в) через 4-5 дней
- г) через 6-7 дней

**2. Рак легкого чаще метастазирует**

- а) в заднешейные периферические лимфоузлы
- б) в подмышечные периферические лимфоузлы
- в) в надключичные периферические лимфоузлы
- г) в подчелюстные периферические лимфоузлы

**3. Признаком, свидетельствующим о разрешении астматического статуса, является**

- а) прекращение отхождения мокроты
- б) появление "немого" легкого
- в) ослабление чувства удушья
- г) потеря сознания

**4. Самой частой формой первичного туберкулеза легких является**

- а) туберкулезная интоксикация
- б) первичный туберкулезный комплекс
- в) туберкулез внутригрудных лимфатических узлов
- г) туберкулезный плеврит

**5. У пациента исследовали ОФВ1 и получили результат 45% от должной величины. Какова оценка результата?**

- а) норма
- б) умеренное снижение
- в) значительное снижение
- г) резкое снижение

**6. Самой частой причиной хронического легочного сердца является**

- а) рак легкого
- б) деформация грудной клетки
- в) первичная легочная гипертензия
- г) обструктивная болезнь легких

**7. Очень быстрое повторное накопление жидкости в полости плевры является типичным признаком**

- а) хронической недостаточности кровообращения
- б) мезотелиомы (рака) плевры
- в) системной красной волчанки
- г) туберкулеза легких

**8. При гломерулонефрите поражается:**

- а) интерстициальная ткань почек
- б) клубочек
- в) канальцы, чашечно-лоханочный аппарат и интерстиций
- г) корковое и мозговое вещество почек

**9. Характерная триада симптомов для гломерулонефрита:**

- а) гипертония, отеки, изменения в моче
- б) боли в пояснице, лихорадка, изменения в моче
- в) гипертония, дизурия, изменения в моче
- г) боли в животе, рвота, тошнота

**10. К инфекциям нижних отделов МВП относятся все, КРОМЕ:**

- а) цистит
- б) уретрит
- в) Простатит
- г) Пиелонефрит

**11. Ориентировочные сроки ВУТ при 1-ой степени активности пиелонефрита:**

- а) свыше 4 месяцев

б) 3,5 – 4 месяца

в) 2-3,5 месяца

г) 4-5 недель

**12. Наиболее частой причиной развития ХПН является:**

а) реактивный артрит

б) сердечная недостаточность

в) тиреотоксикоз

г) гломерулонефрит

**13. В случае значительного повышения артериального давления без явных признаков обострения пиелонефрита, тяжелых неврологических и сердечно-сосудистых осложнений сроки ВУТ составляют:**

а) 5-7 дней

б) 10-12 дней

в) 14-21 день

г) более 1 месяца

**14. При ХПН в анализе крови отмечается:**

а) увеличение белка

б) увеличение креатинина

в) уменьшение креатинина

г) уменьшение холестерина

**15. При начальной стадии ХПН развивается:**

а) полиурия, гипоизостенурия

б) макрогематурия, цилиндрурия

в) лейкоцитурия, бактериурия

г) полиурия, глюкозурия

**16. Для стенокардии Принцметала характерны все перечисленные признаки, кроме**

а) положительного эффекта антагонистов Са

б) спазма малоизмененных коронарных артерий

- в) увеличения содержания в крови МВ-фракции креатинфосфокиназы
- г) преходящего подъема сегмента ST

**17. На третьей неделе после инфаркта миокарда у больного отмечаются боли в грудной клетке, повышение температуры тела, увеличение СОЭ, шум трения перикарда. Предполагаемый диагноз**

- а) распространение зоны поражения миокарда
- б) идиопатический перикардит
- в) разрыв миокарда
- г) постинфарктный синдром Дресслера

**18. Какие из перечисленных препаратов не относятся к ингибиторам АПФ**

- а) изоптин (верапамил, финоптин)
- б) эналаприл (ренитек, энап)
- в) цилазаприл (инхибейс)
- г) каптоприл (капотен)

**19. Развитие толерантности наиболее часто отмечается при приеме**

- а) верапамила
- б) дилтиазема
- в) нитросорбида
- г) капотена

**20. Мгновенное максимальное нарастание интенсивности болевых ощущений характерно**

- а) для инфаркта миокарда
- б) для спонтанной стенокардии
- в) для ТЭЛА
- г) для расслоения аорты

**21. Кризовое течение артериальной гипертензии часто наблюдается**

- а) при врожденном адреногенитальном синдроме
- б) при синдроме Иценко-Кушинга
- в) при первичном гиперальдостеронизме

г) при феохромоцитоме

**22. Основной причиной развития застойной сердечной недостаточности в пожилом возрасте являются**

а) метаболические расстройства

б) ишемическая болезнь сердца

в) клапанные пороки

г) артериальная гипертония

**23. К признакам передозировки сердечных гликозидов относятся все перечисленные, кроме**

а) тошноты

б) рвоты

в) брадикардии

г) тахикардии

**24. Препараты, увеличивающие продолжительность жизни больных с ХСН**

а) антагонисты кальция

б) ИАПФ

в) нитраты

г) антиагреганты

**25. Особенности течения ИБС в пожилом и старческом возрасте являются**

а) частое наличие безболевого ишемии миокарда

б) часто встречаются атипичные варианты

в) сопутствующая сердечная недостаточность

г) все вышеперечисленные состояния

**26. Для правожелудочковой недостаточности характерны все перечисленные симптомы, кроме**

а) отеков нижних конечностей

б) набухания яремных вен

в) значительного повышения давления в легочных капиллярах

г) пульсации в эпигастральной области, обусловленной правым желудочком

**27. Какое заболевание является наиболее частой причиной ТЭЛА?**

- а) инфекционный эндокардит
- б) миксома левого предсердия
- в) митральный стеноз
- г) тромбоз глубоких вен голени

**28. Среди эндокринных заболеваний к развитию атеросклероза предрасполагает**

- а) болезнь Аддисона
- б) тиреотоксикоз
- в) сахарный диабет
- г) гипотиреоз

**29. К антагонистам кальция, производным дигидропиридинов, относятся следующие препараты, кроме**

- а) нифедипина (коринфар, адалат, кордафен, кордипин)
- б) дилтиазема (кардил)
- в) амлодипина (норваск)
- г) никардипина

**30. Реабилитацию больных с инфарктом миокарда неосложненного течения следует начинать**

- а) с первых суток от возникновения инфаркта
- б) с первой недели от возникновения инфаркта
- в) с третьей недели от возникновения инфаркта
- г) с четвертой недели от возникновения инфаркта

**31. Основной отличительный признак мелкоочагового инфаркта от нестабильной стенокардии**

- а) более выраженный болевой синдром
- б) более длительные изменения ЭКГ
- в) выявление зон асинергии миокарда
- г) повышение активности кардиоспецифических ферментов сыворотки крови в 1,5-2 раза от нормы

**32. При спонтанной стенокардии средством выбора являются**

- а) антагонисты кальция
- б) нитраты
- в) бета-блокаторы
- г) аспирин

**33. Из перечисленных бета-блокаторов кардиоселективным действием не обладают**

- а) пропранолол (обзидан, индерал, анаприлин)
- б) атенолол (тенормин)
- в) метопролол (беталок, эгилок)
- г) бисопролол

**34. Какой метод исследования целесообразно первым применять для выяснения причины резкого ухудшения состояния больного (например, потеря сознания)?**

- а) электрокардиография
- б) фонокардиография
- в) эхокардиография
- г) рентгенологическое исследование органов грудной клетки

**35. К понятию нестабильной стенокардии относится**

- а) впервые возникшая стенокардия
- б) прогрессирующая стенокардия
- в) вариантная стенокардия
- г) все перечисленное

**36. Повышение содержания неконъюгированного (несвязанного, свободного) билирубина в сыворотке крови характерно для всех перечисленных заболеваний, кроме:**

- а) гемолитической анемии
- б) функциональной гипербилирубинемии Жильбера
- в) синдрома Криглера - Найяра (Наджара)
- г) хронического активного гепатита

**37. Гиперхолестеринемия наблюдается при всех перечисленных заболеваниях,**

**кроме:**

- а) атеросклероза
- б) холестаза
- в) голодания
- г) гипотиреоза

**38. Противопоказанием для фиброэндоскопии верхних отделов пищеварительного тракта является:**

- а) варикозное расширение вен пищевода
- б) кровотечение из верхних отделов пищеварительного тракта
- в) дивертикул пищевода
- г) астматическое состояние

**39. Плохо выявляются при ультразвуковом исследовании:**

- а) очаговые процессы в печени (рак, киста, абсцесс)
- б) рак большого сосочка двенадцатиперстной кишки (фатерова соска)
- в) гемангиома печени
- г) кисты и абсцессы поджелудочной железы

**40. К предраковым заболеваниям относятся все перечисленные, кроме**

- а) хронического атрофического гастрита с секреторной недостаточностью
- б) полипов желудка на широком основании
- в) полипозного гастрита
- г) эрозивного гастрита

**41. В диагностике холестатического синдрома имеют значение все перечисленные показатели, кроме**

- а) повышения активности щелочной фосфатазы крови
- б) повышения прямого (связанного) билирубина крови
- в) повышения непрямого (свободного) билирубина крови
- г) повышения активности g-глутамилтранспептидазы

**42. Для цирроза печени характерно**

- а) асцит
- б) сосудистые звездочки
- в) расширение вен пищевода
- г) Все верно

**43. Характерными осложнениями цирроза печени являются**

- а) печеночная недостаточность
- б) кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода
- в) Все верно
- г) энцефалопатия

**44. Для обострения хронического холецистита характерно:**

- а) лихорадка, ознобы
- б) лейкоцитоз с палочкоядерным сдвигом
- в) боли в правом подреберье, тошнота и рвота
- г) Все верно

**45. Основными отличиями симптоматических язв от язвенной болезни являются**

- а) локализация язвы
- б) величина язвы
- в) отсутствие хронического рецидивирующего течения
- г) кровотечение

**46. Провоцировать боли при хроническом холецистите могут:**

- а) жирная пища
- б) холодные газированные напитки
- в) Все верно
- г) подъем тяжестей

**47. Характерным клиническим признаком хронического панкреатита является**

- а) развитие сахарного диабета
- б) снижение функции внешней секреции (гипоферментемия)
- в) желтуха

г) повышение активности aminотрансфераз

**48. Из хронических заболеваний печени классическим показанием для иммунодепрессивной терапии является**

- а) вторичный билиарный цирроз
- б) хронический активный гепатит
- в) хронический аутоиммунный гепатит
- г) новообразования печени

**49. Подтвердить пенетрацию язвы могут все перечисленные симптомы, кроме**

- а) появления ночных болей
- б) уменьшения ответной реакции на антациды
- в) появления болей в спине
- г) усиления болей

**50. При каком виде анемии наблюдается слабость, обмороки, извращение вкуса и обоняния?**

- а) В12-дефицитной
- б) гипопластической
- в) гемолитической
- г) желездефицитной

**51. Для в12- дефицитной анемии характерно**

- а) нарушение функции нервной системы
- б) суставной синдром
- в) повышение прямого билирубина
- г) микросфероцитоз

**52. Причиной в12-дефицитной анемии не является**

- а) нарушение всасывания витамина в12
- б) конкурентное расходование витамина в12 (инвазия широким лентецом)
- в) гастрэктомия
- г) дефицит железа

**53. Какой из названных признаков не характерен для хронического лимфолейкоза?**

- а) Увеличение селезенки
- б) Увеличение лимфатических узлов
- в) Лимфоцитоз
- г) Гемморагический синдром

**54. Для железодефицитной анемии характерно все, кроме:**

- а) Микроцитоз
- б) Сидеропенического синдрома
- в) Гипохромия
- г) Мегалобластический тип кроветворения

**55. Какие изменения в биохимическом анализе крови могут быть выявлены у больных В12-дефицитной анемией?**

- а) Повышение уровня непрямого билирубина.
- б) Повышение активности ферментов АЛТ, АСТ.
- в) Снижение уровня сывороточного железа.
- г) Гиперкалиемию.

**56. Какой из анемических синдромов наиболее часто встречается в пожилом возрасте?**

- а) Аутоиммунная гемолитическая анемия.
- б) Железодефицитная анемия.
- в) Апластическая анемия.
- г) В12-дефицитная анемия.

**57. В развернутой фазе эритремии могут быть выявлены все признаки, кроме:**

- а) Эрозивно-язвенного процесса в желудке.
- б) Повышения уровня мочевой кислоты в крови.
- в) Повышения уровня мочевины в крови.
- г) Повышения количества базофилов в крови.

**58. Осложнения эритремии включают все нижеперечисленные состояния, кроме:**

- а) Ишемического инсульта головного мозга.
- б) Эрозивно-язвенного процесса в желудке.
- в) Неспецифического язвенного колита. +
- г) Нефролитиаза.

**59. На консультацию к каким специалистам необходимо направить больную железодифецитной анемией легкой степени тяжести:**

- а) гинеколог, эндокринолог, кардиолог
- б) гинеколог, гастроэнтеролог, стоматолог, проктолог
- в) гастроэнтеролог, гинеколог, хирург, невролог
- г) проктолог, гастроэнтеролог, гинеколог, пульмонолог

**60. Сроки временной нетрудоспособности при В12-дефицитной анемии легкой степени тяжести:**

- а) 14-16 дней
- б) 25-28 дней
- в) до 7 дней
- г) более 30 дней

**61. Гериатрия:**

- а) наука о заболеваниях, вызванных медицинскими работниками
- б) наука о старческих болезнях и их лечение
- в) наука о лечении травами
- г) наука о психических заболеваниях

**62. При уходе за больным стариком с ограниченной подвижностью необходимо:**

- а) чтобы больной не находился в течение целого дня в постели
- б) чтобы пол был покрыт цельным ковром
- в) чтобы тапочки были с задниками
- г) все вышеперечисленное

**63. Ведущая потребность в старости:**

- а) лечение

- б) работа
- в) отдых
- г) общение, передача накопленного опыта

**64. Типичная психосоциальная проблема лиц пожилого и старческого возраста**

- а) злоупотребление алкоголем
- б) склонность к суициду
- в) одиночество
- г) отказ от участия в общественной жизни

**65. Важный этический момент, которым должен руководствоваться социальный работник:**

- а) Информированность
- б) Конфиденциальность
- в) Профессионализм
- г) Сотрудничество

**66. Первое место в структуре заболеваемости лиц пожилого и старческого возраста принадлежит:**

- а) болезням системы кровообращения;
- б) болезням костно-мышечной системы
- в) болезням органов пищеварения
- г) онкологическим заболеваниям

**67. Наиболее частое осложнение острого бронхита у лиц пожилого и старческого возраста**

- а) бронхиальная астма
- б) пневмония
- в) туберкулез
- г) рак легкого

**68. Обязательная рентгенография проводится лицам пожилого и старческого возраста при появлении**

- а) общей слабости

- б) недомогания
- в) снижения аппетита
- г) кровохарканья

**69. Задержка мочеиспускания у лиц пожилого и старческого возраста часто связана с**

- а) острым гломерулонефритом
- б) острым пиелонефритом
- в) острым циститом
- г) аденомой предстательной железы

**70. В пожилом и старческом возрасте увеличивается частота**

- а) болезни Шенлейна-Геноха
- б) гемофилии
- в) железодефицитной анемии
- г) хронического лимфолейкоза

**71. Долгожители - это люди:**

- а) моложе 100 лет
- б) старше 80 лет
- в) старше 75 лет
- г) старше 90 лет

**72. Одновременное назначение нескольких лекарственных препаратов – это:**

- а) полипрагмазия
- б) полиморбидность
- в) полиэтиологичность
- г) полиморфность

**73. Правила фармакотерапии у пожилых и стариков:**

- а) назначается уменьшенная доза в начале лечения
- б) назначается увеличенная доза
- в) лекарства принимаются последовательно
- г) лекарства принимаются сразу все

**74. Основная направленность деятельности отделения социальной помощи на дому:**

- а) Выявление и учет пенсионеров и инвалидов
- б) Оказание социально-бытовой помощи
- в) Содействие в предоставлении обслуживаемым лицам льгот и преимуществ
- г) Все выше перечисленное

**75. К наиболее частым проявлениям старения относятся все признаки, кроме**

- а) раннего изменения памяти
- б) повышения трудоспособности
- в) снижения адаптационных возможностей
- г) легкой утомляемости

**76. Старческие изменения органов дыхания:**

- а) увеличение общей емкости легких
- б) увеличение веса легких
- в) уменьшение веса легких
- г) уменьшение жизненной емкости легких.

**77. Потенциальная проблема больных ожирением**

- а) риск пневмонии
- б) риск острой сердечной недостаточности
- в) риск тиреотоксического криза
- г) риск анафилактического шока

**78. В пожилом и старческом возрасте увеличивается частота**

- а) острого гастрита
- б) острого гепатита
- в) острого холецистита
- г) рака желудка

**79. Препараты какой группы рекомендованы для пожилых больных с ИБС в сочетании с гипертонией, тахикардией:**

- а) Нитраты

- б) Бета-блокаторы
- в) Теофиллины
- г) Ингибиторы АПФ

**80. Наиболее вероятное осложнение длительного приема аспирина у пожилого больного по поводу перенесенного инфаркта миокарда:**

- а) острая язва желудка
- б) пилороспазм
- в) гастрит типа А
- г) варикозное расширение вен пищевода

**81. При пневмонии пожилым пациентам с лечебной целью показано применение:**

- а) антибиотиков в обычных дозах
- б) диуретиков
- в) бета-блокаторов
- г) сульфаниламидов

**82. К основным правилам реабилитации больных в пожилом и старческом возрасте относятся все, кроме:**

- а) раннее начало
- б) индивидуальный подход
- в) непрерывность
- г) все перечисленное относится

**83. Причина снижения интенсивности боли при инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста**

- а) усиление воспалительной реакции
- б) ослабление воспалительной реакции
- в) повышение порога болевой чувствительности
- г) снижение порога болевой чувствительности

**84. Укажите возможные причины простых дерматитов**

- а) химические вещества
- б) лучевые факторы

в) высокие и низкие температуры

г) все верно

**85. Укажите медикаменты наружного применения, которые могут вызывать дерматиты**

а) горчичники

б) настойка йода

в) серная мазь 33%-ная

г) все верно

**86. Укажите основные клинические признаки простого дерматита**

а) четкие границы

б) все верно

в) выраженная клиническая стадийность поражения

г) жалобы на боль и жжение в области пораженной кожи

**87. Аллергические дерматиты часто вызывают все нижеперечисленные медикаменты наружного применения, кроме**

а) мази с антибиотиками

б) перекиси водорода

в) клеола

г) настойки йода

**88. Укажите главные клинические признаки аллергических дерматитов**

а) границы поражения нечеткие

б) в месте контакта с раздражителем возникают эритема, отек, пузырьки

в) беспокоит сильный зуд пораженной кожи

г) все верно

**89. При лечении красного плоского лишая используются все, кроме**

а) цитостатики

б) седативные препараты

в) антигистаминные препараты

г) глюкокортикоиды

**90. При витилиго используются все кроме**

а) псорален внутрь

б) псорален местно

в) ультрафиолетовое облучение

г) цитостатики

**91. Клинические признаки, характерные для себорейного дерматита все, кроме**

а) выраженный зуд

б) эритемато-сквамозные очаги поражения

в) четкие границы очагов

г) нечеткие границы очагов

**92. При лечении себорейного дерматита используются следующие мероприятия все, кроме**

а) местное применение антибактериальных средств

б) массаж с использованием жиросодержащих веществ

в) местное применение серосодержащих веществ

г) местное использование спиртовых растворов

**93. Факторы, способствующие возникновению акне все, кроме**

а) избыточная секреция сальных желез

б) бактериальная инфекция

в) изменения гормонального фона

г) эмоциональное напряжение

**94. Клинические признаки базалиомы все, кроме**

а) плотные белесоватые узелки

б) изъязвление под периодически отпадающей корочкой

в) валикообразный край бляшки, образованной слиянием телков

г) бородавчатые разрастания на поверхности

**95. Системное назначение ацикловира целесообразно, кроме**

- а) при описывающем лишае
- б) при гепатите В
- в) при генерализованных формах простого лишая
- г) при ветряной оспе

**96. К характерной локализации пролежней относится, кроме**

- а) область крестца
- б) область живота
- в) область большого вертела
- г) пятки

**97. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций организма это:**

- а) реформация
- б) реабилитация;
- в) транслокация
- г) трансплантация.

**98. Выносливость организма могут тренировать:**

- а) бег;
- б) дыхательные упражнения
- в) перебрасывание мяча
- г) изометрические упражнения.

**99. Корректирующая ходьба применяется при:**

- а) косялапости;
- б) пневмонии
- в) бронхите
- г) язвенной болезни желудка.

**100. Целесообразнее укреплять мышцу, выпрямляющую позвоночник:**

- а) стоя
- б) сидя на полу

- в) лежа на животе;
- г) лежа на спине.

**101. Противопоказанием к массажу является:**

- а) хроническая пневмония
- б) тромбоз вен;
- в) плоскостопие
- г) остеохондроз

**102. Низкодифференцированные опухоли желудочно-кишечного тракта обладают преимущественно:**

- а) инфильтративным ростом
- б) экзофитным ростом
- в) смешанным ростом
- г) все перечисленные типы встречаются с одинаковой частотой

**103. Феномен обструкции при раке толстой кишки проявляется:**

- а) кишечным кровотечением
- б) постоянными болями в животе
- в) повышением температуры
- г) кишечной непроходимостью

**104. При аденокарциноме желудка чаще применяют:**

- а) хирургический метод
- б) лучевую терапию
- в) химиотерапию
- г) гормонотерапию

**105. Толстокишечная непроходимость чаще всего бывает обусловлена:**

- а) каловыми камнями
- б) раком
- в) дивертикулитом
- г) туберкулезом

**106. Обследование больного, обратившегося к врачу с жалобами на нарушение функций кишечника, следует начинать:**

- а) с рентгенологического исследования толстого кишечника (ирригоскопия)
- б) с колонофиброскопии
- в) с ректороманоскопии
- г) с ректально пальцевого исследования

**107. Радикальной операцией при раке толстой кишки является:**

- а) левосторонняя гемиколэктомия
- б) правосторонняя гемиколэктомия
- в) резекция поперечно-ободочной кишки
- г) все верно

**108. К группам повышенного риска развития рака толстого кишечника следует относить лиц, страдающих:**

- а) неспецифическим язвенным колитом
- б) гранулематозным колитом (болезнь Крона)
- в) полипами кишечника
- г) всем перечисленным

**109. Наличие примеси крови в каловых массах после акта дефекации в сочетании с нерегулярным стулом (запоры и поносы) вероятнее всего связано:**

- а) с геморроем
- б) с проктитом
- в) с раком прямой кишки
- г) с трещиной заднего прохода

**110. Наиболее частой локализацией рака прямой кишки является:**

- а) анальный отдел
- б) нижеампулярный
- в) среднеампулярный
- г) вышеампулярный

**111. Укажите зону наиболее частого метастазирования при раке анального канала:**

- а) печень
- б) легкие
- в) кости позвоночника
- г) паховые лимфоузлы

**112. На выбор радикальной операции при раке прямой кишки не оказывает влияние:**

- а) локализация опухоли в прямой кишке
- б) степень распространённости опухолевого процесса
- в) отсутствие метастазов в регионарных лимфоузлах
- г) срок заболевания

**113. Излюбленной локализацией гематогенных метастазов рака толстой кишки являются:**

- а) легкие
- б) кости
- в) печень
- г) надпочечники

**114. Пальцевое ректальное исследование должно производиться в положении больного:**

- а) на спине
- б) на боку
- в) на корточках
- г) любое из перечисленных

**115. На уровень заболеваемости раком толстого кишечника оказывает влияние:**

- а) наличие рака толстого кишечника в анамнезе
- б) особенности питания
- в) наличие доброкачественных опухолей кишечника
- г) все перечисленное

**116. Дифференциальная диагностика рака ободочной кишки:**

- а) с полипозом ободочной кишки

- б) с неспецифическим язвенным колитом
- в) с инвагинацией
- г) со всеми перечисленными заболеваниями

**117. Для выявления типичных отдаленных метастазов рака прямой кишки используется:**

- а) лабораторное исследование
- б) пальцевое исследование прямой кишки
- в) лапароскопия
- г) ректороманоскопия

**118. Толстокишечная обтурационная непроходимость чаще всего вызывается:**

- а) инородными телами
- б) желчными камнями
- в) злокачественными опухолями
- г) гельминтами

**119. Наиболее частым осложнением рака толстой кишки является:**

- а) кишечная непроходимость
- б) перфорация опухоли
- в) присоединение воспаления с развитием абсцессов, флегмон
- г) массивное кишечное кровотечение

**120. К методу скрининга рака толстого кишечника в настоящее время можно отнести регулярно проводимые:**

- а) исследование кала на скрытую кровь, в том числе гемокультет и криптоген
- б) пальцевое исследование прямой кишки (1 раз в год)
- в) ректороманоскопию (1 раз в 3 - 5 лет)
- г) все перечисленное

**121. Основным путем метастазирования рака толстого кишечника является:**

- а) лимфогенный
- б) гематогенный

в) имплантационный

г) все перечисленные варианты метастазирования встречаются примерно с одинаковой частотой

**122. Рак ободочной кишки наиболее часто локализуется:**

а) в слепой кишке

б) в восходящем отделе

в) в поперечно - ободочной кишке

г) в сигмовидной кишке

**123. Какой из указанных способов диагностики наиболее информативен для распознавания рака ободочной кишки?**

а) лапароскопия

б) селективная ангиография

в) ректороманоскопия

г) фиброколоноскопия

**124. Наличие циркулярного сужения нисходящего отдела толстой кишки с четкими контурами длиной 10 см и ограничением подвижности по данным ирригоскопии наиболее характерно для:**

а) болезни Крона

б) рака

в) неспецифического язвенного колита

г) ворсинчатого полипа

**125. Для начального периода острого аппендицита типично**

а) появление болей в верхнем отделе живота со смещением в течение 6 часов в правую подвздошную область

б) разлитая болезненность и наличие признаков разлитого перитонита

в) наличие опоясывающих болей с многократной рвотой

г) наличие схваткообразных болей в животе в сочетании с диареей

**126. При подозрении на перфорацию язвы желудка или 12-перстной кишки на амбулаторном этапе целесообразно выполнить**

а) обзорную рентгенограмму брюшной полости

- б) ирригоскопию
- в) ультразвуковое исследование
- г) исследование желудочного содержимого

**127. При подозрении на прикрытую перфорацию язвы желудка или 12-перстной кишки необходимо**

- а) экстренно госпитализировать больного в хирургический стационар
- б) направить больного на консультацию в хирургический стационар
- в) лечить больного амбулаторно
- г) направить больного на лечение в дневной стационар поликлиники

**128. При подозрении на острый холецистит наиболее информативным исследованием является**

- а) пероральная холецистография
- б) внутривенная холецистохолангиография
- в) ультразвуковое исследование желчных путей и желчного пузыря
- г) изотопное скенирование печени

**129. Кровянистые выделения из заднего прохода характерны**

- а) для заворота сигмовидной кишки
- б) для паралитической кишечной непроходимости
- в) для спастической кишечной непроходимости
- г) для инвагинации

**130. При установлении диагноза острой кишечной непроходимости необходимо**

- а) экстренно направить больного в хирургический стационар сантранспортом
- б) попытаться консервативными методами разрешить непроходимость
- в) направить больного на обследование в терапевтический стационар для уточнения причин непроходимости
- г) провести плановое эндоскопическое обследование

**131. Вправление ущемленной грыжи опасно производить**

- а) из-за возможности рецидива ущемления
- б) из-за возможности развития спаечной непроходимости

- в) из-за возможности развития перитонита
- г) из-за возможности развития флегмоны брюшной стенки

**132. Наибольший риск развития тромбоза легочной артерии встречается**

- а) у больных с заболеваниями вен
- б) у больных с облитерирующим эндартериитом нижних конечностей
- в) у больных с сахарным диабетом
- г) у больных с бронхиальной астмой

**133. Больному всегда показана госпитализация при локализации фурункула**

- а) в области носогубного треугольника и верхней половины лица
- б) в области верхних конечностей
- в) в области нижних конечностей
- г) в области живота

**134. Гематогенный остеомиелит наиболее часто встречается**

- а) у беременных женщин
- б) у мальчиков-подростков
- в) у стариков
- г) у лиц зрелого возраста

**135. Для септицемии не характерно**

- а) высокая лихорадка
- б) нормотермия
- в) увеличение селезенки и печени
- г) скарлатиноподобные высыпания на коже

**136. У кормящей грудью матери появились боли, напряженность и уплотнение в молочной железе (без признаков размягчения) при отсутствии выраженной лихорадки. Наиболее вероятно, что у больной**

- а) лактостаз
- б) гнойный мастит
- в) рак молочной железы

г) дисгормональная мастопатия

**137. Для установления диагноза хронического геморроя наиболее информативно**

а) пальцевое ректальное исследование

б) ректоскопия

в) ирригоскопия

г) ультразвуковое исследование

**138. При выявлении у взрослого пациента выпадения прямой кишки необходимо**

а) консервативное лечение

б) оперативное лечение в амбулаторных условиях

в) направление на плановое оперативное лечение в хирургический стационар

г) экстренная госпитализация сантранспортом в хирургический стационар

**139. Для лиц пожилого возраста более характерен**

а) катаральный острый аппендицит

б) флегмонозный острый аппендицит

в) гангренозный острый аппендицит

г) эмпиема

**140. На обзорной рентгенограмме брюшной полости характерным признаком перфорации язвы желудка или 12-перстной кишки является**

а) наличие множественных чаш Клойбера

б) наличие пневмоперитонеума

в) раздутые петли толстой кишки

г) сглаженность m.psoas

**141. При выявлении острого холецистита показано**

а) амбулаторное лечение

б) лечение в дневном стационаре поликлиники

в) госпитализация в терапевтический стационар

г) экстренная госпитализация в хирургический стационар

**142. При остром панкреатите необходимо**

- а) экстренно направить больного в хирургический стационар
- б) направить больного в дневной стационар поликлиники
- в) лечить больного амбулаторно
- г) направить больного в терапевтический стационар

**143. Диагноз разлитого перитонита до операции устанавливается**

- а) клинически
- б) рентгенологически
- в) по данным лабораторных исследований (определение признаков воспалительной реакции)
- г) по данным эндоскопии

**144. Для острой кишечной непроходимости характерны следующие рентген-признаки, за исключением**

- а) чаш Клойбера
- б) свободного газа под куполом диафрагмы
- в) задержек пассажа бария
- г) раздутых петель кишки

**145. При подозрении на тромбоз мезентериальных сосудов необходимо**

- а) экстренная госпитализация в хирургическое отделение
- б) направление к хирургу поликлиники
- в) направление в терапевтическое отделение стационара
- г) лечение на дому

**146. Для варикозного расширения поверхностных вен нижних конечностей характерно все перечисленное, за исключением**

- а) узловатого расширения вен
- б) пигментации кожи
- в) усталости в ногах к концу дня
- г) выраженных отеков на нижних конечностях

**147. Симптом Курвуазье характерен**

- а) для холедохолитиаза

- б) для рака печени
- в) для опухоли головки поджелудочной железы
- г) для острого холецистита

**148. Все из перечисленного характерно для острого панкреатита, за исключением**

- а) опоясывающих болей в верхней половине живота
- б) многократной рвоты
- в) многократного жидкого стула
- г) повышения амилазы в крови и в моче

**149. При остром панкреатите на догоспитальном этапе целесообразно все, кроме**

- а) применение пузыря со льдом на эпигастральную область
- б) наложение грелки на эпигастральную область
- в) введение спазмолитиков
- г) применение диетотерапии (голода)

**150. При подозрении на острый перитонит необходимо**

- а) экстренно направить больного сантранспортом в дежурный хирургический стационар
- б) обследовать больного амбулаторно для установления причины перитонита, после чего направить в хирургический стационар
- в) проводить больному длительную дезинтоксикационную терапию и направить в хирургический стационар после уменьшения симптомов интоксикации
- г) направить больного в терапевтический стационар

**151. На догоспитальном этапе больному с ущемленной грыжей необходимо**

- а) ввести аналгетики
- б) немедленно отправить больного в хирургический стационар сантранспортом
- в) назначить теплую сидячую ванну
- г) попытаться осторожно вправить грыжу руками

**152. На рентгенограмме грудной клетки при тромбоэмболии легочной артерии не характерно**

- а) инфаркт-пневмония
- б) коллапс легкого

- в) подъем купола диафрагмы с ограничением ее подвижности на стороне поражения
- г) участки уплощения плевры (плевральные тени)

**153. Характерным осложнением тромбоза глубоких вен нижних конечностей является**

- а) тромбоэмболия легочной артерии
- б) тромбоз брыжечных вен
- в) кровотечение из подкожных варикозных вен
- г) инфаркт селезенки

**154. Решающим консервативным мероприятием в лечении острого гематогенного остеомиелита является**

- а) гормональная терапия
- б) иммобилизация с помощью гипсовых повязок
- в) физиотерапевтическое лечение
- г) антибактериальная терапия

**155. Для подтверждения диагноза трещины анального канала достаточно выполнить**

- а) пальцевое исследование прямой кишки
- б) ректоскопию
- в) ирригоскопию
- г) биопсию

**156. К методам оценки индивидуального питания относятся, кроме**

- а) анкетный
- б) балансовый
- в) весовой
- г) лабораторный

**157. Физиологические нормы питания предусматривают соответствие, кроме**

- а) полу
- б) возрасту
- в) массе тела

г) профессии

**158. Все взрослое население в зависимости от интенсивности труда разделяется**

а) на 2 группы

б) на 3 группы

в) на 4 группы

г) на 5 групп

**159. В суточном рационе белки должны составлять от общей калорийности**

а) 10-11%

б) 12-14%

в) 15-20%

г) 21-30%

**160. Суточные энерготраты компенсируется за счет жиров**

а) на 10%

б) на 20-25%

в) на 30-35%

г) на 40-50%

**161. В суточном рационе углеводы должны составлять от общей калорийности**

а) 10-15%

б) 20-30%

в) 40-45%

г) 50-55%

**162. В формировании костной ткани организма принимает участие**

а) витамин А

б) витамин В1

в) витамин D

г) витамин С

**163. В формировании покровных тканей (эпителия) организма принимает участие**

а) витамин А

- б) витамин В6
- в) витамин С
- г) витамин В1

**164. В формировании соединительной ткани принимает участие**

- а) витамин В1
- б) витамин С
- в) витамин D
- г) витамин А

**165. Групп здоровья детей выделено**

- а) две группы
- б) три группы
- в) четыре группы
- г) пять групп

**166. Дети с хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации относятся**

- а) к 1-й группе
- б) к 2-й группе
- в) к 3-й группе
- г) к 4-й группе

**167. Основными показателями физического развития детей и подростков являются, кроме**

- а) соматометрические
- б) соматоскопические
- в) погодная прибавка роста
- г) физиометрические

**168. Заключение о школьной зрелости дает**

- а) педиатр
- б) педагог
- в) медико-педагогическая комиссия

г) школьный врач

**169. Для проведения физвоспитания у дошкольников выделено**

а) 2 группы

б) 3 группы

в) 4 группы

г) 5 групп

**170. При изучении инфекционной заболеваемости основным учетным документом является**

а) экстренное извещение об острозаразном заболевании

б) медицинская карта

в) листок нетрудоспособности

г) контрольная карта диспансерного наблюдения

**171. Пищевые отравления характеризуются, кроме**

а) внезапным началом

б) одновременностью начала у групп лиц

в) контагиозностью

г) массовостью

**172. К эндогенным управляемым факторам риска относятся**

а) гормональные нарушения

б) наркомания

в) алкоголизм

г) пол

**173. К эндогенным неуправляемым факторам риска не относится**

а) возраст

б) нарушение свертываемости крови

в) генетические нарушения

г) пол

**174. К экзогенным управляемым факторам риска не относится**

- а) экологические факторы
- б) образ жизни
- в) особенности питания
- г) суточные колебания температуры

**175. Приоритетным направлением общей врачебной практики является:**

- а) профилактика
- б) диагностика заболеваний
- в) специализированные методы лечения
- г) высокотехнологические методы лечения

**176. К мерам вторичной профилактики заболеваний не относятся**

- а) борьба с курением, употреблением алкоголя
- б) ранняя диагностика заболеваний
- в) диспансеризация
- г) противорецидивная терапия

**177. К показателям, характеризующим здоровье населения, не относится**

- а) физическое развитие
- б) заболеваемость
- в) демографические показатели
- г) рождаемость

**178. Укажите преимущественный путь передачи аденовирусов**

- а) воздушно-капельный
- б) воздушно-пылевой
- в) фекально-оральный
- г) парентеральный

**179. Укажите наиболее частую форму дифтерии**

- а) носа
- б) зева
- в) гортани

г) бронхов

**180. С каким заболеванием чаще всего приходится дифференцировать генерализованную форму сальмонеллеза?**

а) с кишечным иерсиниозом

б) с бруцеллезом

в) с токсоплазмозом

г) с брюшным тифом

**181. Первичная медико-санитарная помощь в России в 19 веке оказывалась средствами:**

а) городской медицины

б) фабрично – заводской медицины

в) земской медицины

г) все перечисленное верно

**182. Основные характеристики семейной медицины, как системы оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам и их семьям:**

а) доступная

б) индивидуальная

в) непрерывная

г) все перечисленное верно

**183. Укажите верное определение. Функциями поликлиники являются:**

а) лечебно – диагностическая, профилактическая

б) санитарно - просветительная

в) реабилитационная, экспертная

г) все перечисленное верно

**184. В структуру бригады амбулатории общей врачебной практики не входит:**

а) социальный работник

б) акушерка

в) психолог

г) участковая медицинская сестра

**185. В службе врача общей практики, в соответствии с приказом №237, необходимы следующие кабинеты, кроме:**

- а) комната для ожидания приема, кабинет врача
- б) операционная, перевязочная, процедурный кабинет, физиотерапевтический кабинет
- в) буфет, комната матери и ребенка
- г) хозяйственная комната, санитарная комната, комната мед.персонала с санузелом

**186. К предпосылкам реформирования здравоохранения со стороны государства относятся:**

- а) негативная динамика показателей здоровья населения,
- б) низкая доступность и качество бесплатной квалифицированной медицинской помощи
- в) неэффективность громоздкой системы здравоохранения в России
- г) все перечисленное верно

**187. К принципам семейной медицины не относится:**

- а) доступность, комплексность
- б) преемственность оказания медицинской помощи и координация
- в) профилактическая направленность
- г) специализированность

**188. Профилактика бывает:**

- а) первичной
- б) вторичной
- в) третичной
- г) все перечисленное верно

**189. В структуру бригады амбулатории ОВП могут входить:**

- а) врач общей практики
- б) медицинские сестры
- в) социальный работник, акушерки
- г) все перечисленное верно

**190. К стационарзамещающим формам организации первичной медико-санитарной помощи относятся:**

- а) стационар на дому
- б) дневной стационар
- в) стационар одного дня
- г) верно все перечисленное

**191. В структуру бригады амбулатории общей врачебной практики не входит:**

- а) социальный работник
- б) акушерка
- в) офтальмолог
- г) участковая медицинская сестра

**192. Компетенцию лечащего врача имеет**

- а) врач, оказывающий медицинскую помощь в период его наблюдения и лечения в амбулаторно-поликлиническом или больничном учреждении
- б) врач-терапевт
- в) врач-педиатр
- г) врач-хирург

**193. Врачу общей практики (семейному врачу) приказом Минздрава РФ N 237 от 26.07.92 г. рекомендована максимальная численность обслуживаемого контингента (с учетом детского населения)**

- а) 2500 человек
- б) 2000 человек
- в) 1700 человек
- г) 1200 человек

**194. Важными направлениями Национального проекта «Здоровье» являются:**

- а) профилактика заболеваемости
- б) ранняя диагностика
- в) своевременное оказание медицинской помощи
- г) все перечисленное верно

**195. Назовите составляющие контроля качества медицинской помощи в России:**

- а) ведомственный контроль

- б) вневедомственный контроль
- в) независимая экспертиза
- г) все перечисленное верно

**196. К мерам первичной профилактики заболеваний не относится:**

- а) оздоровление окружающей среды
- б) противорецидивное лечение
- в) санаторно-курортное лечение
- г) гигиеническое воспитание населения

**197. К мерам вторичной профилактики заболеваний не относится**

- а) борьба с курением, употреблением алкоголя
- б) ранняя диагностика заболеваний
- в) диспансеризация
- г) противорецидивная терапия

**198. К показателям, характеризующим здоровье населения, относятся**

- а) физическое развитие
- б) заболеваемость
- в) демографические показатели
- г) все перечисленное верно

**199. К субъектам обязательного медицинского страхования относятся все перечисленные субъекты, кроме**

- а) гражданина (страхуемого)
- б) страхователя (работодателя или местной администрации)
- в) страховой медицинской организации (страховщика)
- г) врачебной ассоциации

**200. Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство можно получать с возраста**

- а) 14 лет
- б) 15 лет

в) 16 лет

г) 17 лет

**201. Смешанным вскармливанием называется питание грудного ребенка, когда наряду с женским молоком ребенок получает:**

а) фруктовое пюре

б) овощное пюре

в) донорское молоко

г) заменители женского молока.

**202. Недоношенным считается ребенок, родившийся на сроке гестации:**

а) 28 нед. и менее

б) 22-36 нед.

в) 28-38 нед.

г) 39-40 нед.

**203. На первом месяце жизни новорожденные 11 группы здоровья наблюдаются:**

а) 2 раза

б) 3 раза

в) 4 раза

г) 5 раз.

**204. Наиболее низкий уровень заболеваемости детей отмечается в возрасте:**

а) от 0 до 1 года

б) от 1 до 3 лет

в) от 7 до 10 лет

г) от 10 до 14 лет.

**205. В мероприятия по борьбе с распространением инфекционных заболеваний в детских учреждениях включается:**

а) обеспечение рационального питания детей

б) изоляция заболевшего ребенка

в) организация активной иммунизации

г) контроль за здоровьем персонала.

**206. Гипогликемия у больного сахарным диабетом не может быть вызвана**

а) введением неадекватно большой дозы инсулина

б) приемом алкоголя

в) приемом сульфаниламочевинных препаратов

г) приемом бигуанидов

**207. Характерным клиническим проявлением тиреотоксикоза не является**

а) снижение массы тела

б) повышенная раздражительность

в) сонливость

г) стойкая тахикардия

**208. Назовите группы препаратов, не используемые для лечения остеопороза**

а) препараты, ингибирующие костную резорбцию

б) препараты, стимулирующие костеобразования

в) препараты многопланового действия

г) препараты, ингибирующие костеобразование

**209. Назовите основные причины кетоацидоза:**

а) недостаточное введение инсулина

б) беременность

в) интеркуррентные заболевания

г) все перечисленное

**210. Код обследования участников аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей под кожу, на кожу и слизистые:**

а) 124

б) 120

в) 125

г) 118

**211. Оппортунистические заболевания при ВИЧ-инфекции:**

- а) Развиваются вне зависимости от глубины иммунодефицита
- б) Тесно связаны с глубиной иммунодефицита и большинству присуща своя очередность
- в) Не имеют возвратного характера на фоне приема антиретровирусной терапии
- г) Всегда имеют генерализованный характер

**212. Диагноз «ВИЧ-инфекция» устанавливается на основании:**

- а) Однократного положительного результата обследования на ВИЧ - инфекцию методом ИФА
- б) Лабораторного заключения о наличии серологических и/или генетических маркеров ВИЧ-инфекции
- в) Положительного результата экспресс-теста на ВИЧ-инфекцию
- г) Только на основании положительного ИФА и иммуноблотинга

**213. Рекомендуется в регионах с распространенностью ВИЧ среди беременных женщин более 1% проведение скрининга на антитела к ВИЧ-инфекции:**

- а) Только лицам, имеющим клинические показания к обследованию на антитела к ВИЧ
- б) Всем в возрасте 18-60 лет, обращающимся за медицинской помощью в медицинские учреждения любого профиля
- в) Только половым партнерам беременных женщин, вставших на учет в женскую консультацию по беременности
- г) Лицам, имеющим высокий риск инфицирования ВИЧ (имеющим беспорядочные половые связи, прием психоактивных веществ)

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

- а) 112
- б) 113
- в) 109
- г) 118

**215. В настоящее время ведущим вторичным поражением у больных с установленным диагнозом СПИДа в России выступает:**

- а) Пневмоцистная пневмония
- б) Микобактериозы
- в) Туберкулез

г) Тяжелые проявления кандидозной инфекции

**216. Неверным считается утверждение:**

а) У ВИЧ-инфицированных лиц рентгенологические изменения в легких при туберкулезе могут быть схожими с проявлениями других вторичных/оппортунистических заболеваний

б) Иммунологические тесты на туберкулез у ВИЧ-позитивных лиц при иммуносупрессии обладают меньшей чувствительностью, чем у ВИЧ-негативных

в) Туберкулез, развивающийся у пациентов при значительной иммуносупрессии, часто носит генерализованный характер с одновременным поражением нескольких систем и органов

г) Клиническая и рентгенологическая картина туберкулеза у ВИЧ-инфицированных лиц не имеет особенностей по сравнению течения процесса у ВИЧ-негативных

**217. Генный материал ВИЧ обнаруживается после заражения:**

а) На 7 сутки

б) Через 3 месяца

в) На 15 сутки

г) Через 6 месяцев

**218. Специфическим препаратом для лечения прогрессирующей многоочаговой лейкоэнцефалопатии является:**

а) Специфических препаратов не разработано

б) Фансидар

в) Цидофовир

г) Ганцикловир

**219. Первичная медико – санитарная помощь больным ВИЧ-инфекцией:**

а) Оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами), врачами-инфекционистами, а также врачами - специалистами иных специальностей и медицинскими работниками со средним медицинским образованием в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара в медицинских организациях, осуществляющих первичную медико-санитарную помощь

б) Данная категория пациентов подлежит диспансеризации только в специализированном учреждении и наблюдается врачами-инфекционистами

в) Данная категория пациентов подлежит наблюдению у врачей – инфекционистов МО независимо от прав собственности

г) Данная категория пациентов подлежит наблюдению у врачей – инфекционистов МО,

закрепленных внутренним приказом

**220. У ВИЧ положительного пациента с уровнем СД 4 клеток 50 кл/мл возможно предположить диагноз токсоплазмозного энцефалита при условии:**

- а) Наличие Yg G к *Toxoplasma gondii*
- б) Выявление множественных участков поражения головного мозга на КТ и МРТ
- в) Положительный тест на антигены возбудителя *Toxoplasma*
- г) Наличие Yg G к *Toxoplasma gondii* и выявление множественных участков поражения головного мозга на КТ и МРТ

**221. Ведущим признаком пневмоцистной пневмонии у ВИЧ-инфицированных лиц является:**

- а) Одышка
- б) Острое начало лихорадки
- в) Продуктивный кашель
- г) Боли в грудной клетке при дыхании

**222. Показанием к антиретровирусной терапии является:**

- а) СД4 менее 350 клеток
- б) Вирусная нагрузка более 100 000 копий в мл
- в) Наличие клинических показаний
- г) Наличие диагноза ВИЧ-инфекция при отсутствии противопоказаний

**223. Стадия ВИЧ-инфекции устанавливается только на основании:**

- а) Клинических проявлений (наличие вторичных заболеваний)
- б) Давности установленного диагноза
- в) Уровня СД4
- г) Показателя вирусной нагрузки как маркера прогрессирования заболевания

**224. Препаратом выбора для лечения и профилактики пневмоцистной пневмонии является:**

- а) Амоксиклав
- б) Рифампицин

в) Амфотерицин – В

г) Бисептол

**225. Основной причиной полной потери зрения у больных СПИДом является:**

а) ЦМВ-инфекция

б) Длительное лихорадящее состояние

в) Туберкулез

г) Токсоплазмоз

**226. 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, но не позднее 72 часов после травмы

г) назначение профилактического лечения не снижает риск инфицирования

**227. При получении положительного результата обследования на антитела к ВИЧ у пациента следует:**

а) Направить пациента в Центр СПИД для уведомления о результате обследования

б) Предпринять меры по явке пациента на прием, уведомить его о результате обследования самостоятельно и направить в Центр СПИД

в) Довести информацию до руководителя подразделения

г) Сообщить результат обследования пациенту по телефону в короткие сроки и рекомендовать обратиться в Центр СПИД

**228. Положительный результат обследования на антитела к ВИЧ:**

а) В кратчайшие сроки доводится до специалиста, проводившего дотестовое консультирование/лица его замещающего

б) Доводится только до руководителя подразделения с целью сохранности персональных данных

в) Доводится только до специалиста, ответственного за ВИЧ, закрепленного внутренним приказом МО

г) Результат не возвращается в МО, проводившую обследование, направляется в Центр СПИД

**229. Забор крови на антитела к ВИЧ в процедурном кабинете допускается:**

- а) При предъявлении пациентом документа, удостоверяющего личность, и направления на исследование|
- б) Вне зависимости от факта предъявления пациентом документа, удостоверяющего личность
- в) При предъявлении направления на исследование
- г) При предъявлении полиса ОМС