Профпатология (ВО) Высшая категория

- 1. В определение общественного здоровья, принятое в ВОЗ, входят все перечисленные элементы, кроме
- а) физического, социального и психологического благополучия
- б) возможности трудовой деятельности
- в) наличия или отсутствия болезней
- г) наличия благоустроенного жилища
- 2. Уровень младенческой смертности в нашей стране в 1994 г. находился в пределах
- а) от 10 до 15‰
- б) от 16 до 20‰
- в) от 21 до 25‰
- г) свыше 25‰
- 3. Средства обязательного медицинского страхования на территории области формируются за счет перечисленных средств, кроме
- а) средств местной администрации
- б) средств государственных предприятий учреждений
- в) средств частных и коммерческих предприятий и учреждений
- г) средств граждан
- 4. Правовой базой обязательного медицинского страхования являются все перечисленные документы, кроме
- а) закона РФ "О медицинском страховании граждан"
- б) дополнения и изменения к закону "О медицинском страховании"
- в) закона "О санитарно-эпидемическом благополучии населения"
- г) основ законодательства об охране здоровья граждан
- 5. Из перечисленных позиций к лицензированию медицинского учреждения относятся все перечисленные, кроме
- а) определения видов и объема медицинской помощи, осуществляемых в ЛПУ
- б) выдачи документов на право заниматься определенным видом лечебнопрофилактической деятельности в системе медицинского страхования
- в) определения соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам

- г) оценки степени квалификации медицинского персонала
- 6. Из перечисленного ниже к методам оценки качества медицинской помощи относятся все, кроме
- а) метода экспертных оценок
- б) соответствия модели конечных результатов деятельности
- в) оценки выполнения профилактических и лечебных мероприятий
- г) анализа и оценки демографических показателей
- 7. К необходимым медицинским осмотрам рабочих, состоящих под диспансерным наблюдением, относятся все, кроме
- а) предварительных (при поступлении на работу)
- б) периодических (в период работы)
- в) целевых (на выявление заболеваний определенной нозологии)
- г) после снятия с соответствующей группы инвалидности
- 8. В задачи стационарной медицинской помощи населению входят все следующие действия, кроме
- а) круглосуточного медицинского наблюдения за больным
- б) квалифицированного диагностического обследования
- в) проведения лечебных мероприятий по восстановлению здоровья и трудоспособности
- г) обеспечения синтеза лечебных и профилактических мероприятий
- 9. Интенсификация стационарной помощи детям может быть достигнута за счет всех перечисленных факторов, кроме
- а) использования новых современных медицинских и медико-организационных технологий
- б) организации стационаров дневного пребывания
- в) применения доктрины тотальной госпитализации
- г) создания условий для совместного пребывания детей с родителями
- 10. Основанием допуска к медицинской (фармацевтической) деятельности являются все перечисленные документы, кроме
- а) диплома об окончании высшего или среднего (фармацевтического) заведения
- б) сертификата

- в) лицензии
- г) свидетельства об окончании курсов усовершенствования

11. Правильной характеристикой медицинской этики является

- а) медицинская этика это специфическое проявление общей этики в деятельности врача
- б) это наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников
- в) это наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств
- г) верно все вышеперечисленное
- 12. Заключение о профессиональной пригодности поступающего на работу после предварительного медицинского осмотра выдает
- а) санитарный врач по гигиене труда ЦГСЭН
- б) работодатель
- в) узкие специалисты
- г) цеховой врач (профпатолог)
- 13. Диагноз хронического профессионального заболевания имеют право установить все следующие учреждения, кроме
- а) центра профпатологии
- б) клиники институтов гигиены труда и профзаболеваний
- в) кафедры профпатологии институтов усовершенствования врачей
- г) областной больницы
- 14. Экстренное извещение, составленное врачом, выявившим или заподозрившим острое профессиональное заболевание (отравление), отсылается в центр госсанэпиднадзора в течение
- а) 6 часов
- б) 12 часов
- в) 24 часов
- г) 48 часов
- 15. Извещение о хроническом профессиональном заболевании (отравлении) после установления окончательного диагноза в условиях специализированного профпатологического учреждения отсылается в центр госсанэпиднадзора в течение

а) 24 часов
б) 48 часов
в) 72 часов
г) 7 дней
16. Каждый случай острого профессионального заболевания (отравления) подлежит расследованию с момента получения экстренного извещения в течение
а) 24 часов
б) 48 часов
в) 72 часов
г) 7 дней
17. Основными принципами терапии профессиональных заболеваний являются
а) этиологический
б) патогенетический
в) симптоматический
г) все перечисленные
18. Формами экспертных решений при профессиональных заболеваниях являются
а) справка о временном переводе на легкую работу максимально до 1 года
б) процент утраты профессиональной трудоспособности
в) группа инвалидности
г) все перечисленное
19. К случаям группового поражения относятся те, при которых получили острое отравление
а) 2 и более человек
б) 5 человек
в) 10 человек
г) 15 человек
20. К ошибке в ведении больного на первом этапе, способствовавшей большей тяжести интоксикации, относится
а) неправильная транспортировка

б) несвоевременная терапия
в) и то, и другое
г) ни то, и ни другое
21. Документом, необходимым для решения вопроса о характере заболевания, является
а) акт о несчастном случае
б) санитарная характеристика условий труда
в) и то, и другое
г) ни то, и ни другое
22. Установленное заболевание необходимо дифференцировать
а) с острым воспалением верхних дыхательных путей
б) с острым бронхитом (нетоксическим)
в) с острой бактериальной пневмонией
г) со всеми перечисленными формами
23. Хром обладает всеми перечисленными действиями, кроме
а) первичного раздражающего
б) сенсибилизирующего
в) гемолитического
г) канцерогенного
24. Характерной для флюороза формой поражения зубов является
а) кариес
б) крапчатость эмали
в) пульпит
г) все перечисленное
25. Депонирование фтора невозможно
а) в легких
б) в костях
в) в зубах

`					
Г)	В	ВО	ЛО	ca	X

26. При периодических медицинских осмотрах могут быть использованы следующие пути выявления гематологических сдвигов

- а) индивидуальный
- б) у всего коллектива в целом
- в) и тот, и другой
- г) ни один из перечисленных

27. К нормальным показателям количества лейкоцитов крови относятся

- a) $3,1*109/\pi$
- б) 3,4*109/л
- в) $4.0*109/\pi 4.2*109/\pi$
- Γ) 4,5*109/ π 4,6*109/ π

28. К нерезко выраженному уменьшению содержания гемоглобина у женщин относится

- а) 114-116 г/л
- б) 117-120 г/л
- в) 121-124 г/л
- г) 125-142 г/л

29. Прием препаратов, содержащих железо, целесообразен

- а) до приема пищи
- б) во время приема пищи
- в) после еды
- г) независимо от времени приема пищи

30. Хронический гемолитический процесс вызывает

- а) свинец
- б) ионизирующие излучения
- в) монооксид углерода
- г) метан

31. Опасность возникновения острых интоксикаций органическими растворителями

определяет
а) удельный вес
б) температуры кипения
в) растворимость в воде и масле
г) летучесть
32. К профессиональным факторам, вызывающим депрессию кроветворения, относятся
а) хлорбензол
б) мышьяковистый водород
в) свинец
г) монооксид углерода
33. К промышленным ядам, вызывающим лейкоз, относятся
а) бериллий
б) свинец
в) бензол
г) ртуть
34. Примерными сроками контакта с бензолом для развития лейкоза являются
а) 6 месяцев
б) 1-3 года
в) 3-5 лет
г) более 5 лет
35. Анемия при интоксикации свинцом характеризуется
а) гипосидеремией
б) гиперсидеремией
в) и тем, и другим
г) ни тем, ни другим
36. Различают все перечисленные клинические формы интоксикации свинцом, кроме

а) начальной
б) легкой
в) средне-тяжелой
г) выраженной
37. Кожные покровы при острой интоксикации монооксидом углерода имеют окраску
а) бледную
б) синюшную
в) розовую
г) желтушную
38. При интоксикации мышьяковистым водородом не поражаются
а) кровь
б) нервная система
в) печень
г) органы дыхания
39. При острой интоксикации мышьяковистым водородом применяется
а) мекаптид
б) пентацин
в) D-пеницилламин
г) все перечисленное
40. Возможными путями поступления фосфора и его соединений в организм данного больного могут быть
а) ингаляционный
б) пероральный
в) через кожу
г) все перечисленное
41. В настоящее время больной нуждается в лечении и обследовании в условиях
а) амбулатории

б) профилактория
в) общетерапевтического стационара
г) специализированного стационара
42. Рабочие, занятые в производстве фосфора и его соединений, должны проходить медицинские осмотры
а) 1 раз в 6 месяцев
б) 1 раз в году
в) 1 раз в 2 года
г) 1 раз в 3 года
43. При сварочных работах марганец находится в виде
а) пыли
б) газа
в) аэрозоля
г) в любом из перечисленных состояний
44. Для марганцевого паркинсонизма характерны все перечисленные симптомы, кроме
а) нарушения двигательных функций
б) нарушения речи
в) гиперкинезов
г) насильственных эмоций
45. К профессиональным заболеваниям, которые могут возникнуть при работе в контакте с марганцем помимо марганотоксикоза, относятся все перечисленные, кроме
а) литейной лихорадки
б) хронического бронхита
в) пневмокониоза
г) бронхиальной астмы
46. К средствам патогенетической терапии при лечении больных с интоксикацией марганцем относятся
а) унитиол

б) тетацин кальция
в) препараты допаминового ряда и холинолитики
г) хромосмон
47. Поражение слизистой оболочки носа от действия хрома проявляется в виде всего перечисленного, кроме
а) гипертрофического ринита
б) атрофического ринита
в) изъязвления
г) перфорации носовой перегородки
48. К заболеваниям, с которыми следует дифференцировать цинковую лихорадку, относятся
а) ОРВИ
б) грипп
в) малярия
г) все перечисленные
49. Основными путями возможного попадания пестицидов в организм являются
а) кожа
а) кожа
а) кожа б) органы дыхания
а) кожа б) органы дыхания в) желудочно-кишечный тракт
а) кожа б) органы дыхания в) желудочно-кишечный тракт г) все перечисленные 50. К специфической форме поражения кожи у работающих в контакте с асбестовой
а) кожа б) органы дыхания в) желудочно-кишечный тракт г) все перечисленные 50. К специфической форме поражения кожи у работающих в контакте с асбестовой пылью относится
а) кожа б) органы дыхания в) желудочно-кишечный тракт г) все перечисленные 50. К специфической форме поражения кожи у работающих в контакте с асбестовой пылью относится а) экзема
а) кожа б) органы дыхания в) желудочно-кишечный тракт г) все перечисленные 50. К специфической форме поражения кожи у работающих в контакте с асбестовой пылью относится а) экзема б) бородавки
а) кожа б) органы дыхания в) желудочно-кишечный тракт г) все перечисленные 50. К специфической форме поражения кожи у работающих в контакте с асбестовой пылью относится а) экзема б) бородавки в) папилломы
а) кожа б) органы дыхания в) желудочно-кишечный тракт г) все перечисленные 50. К специфической форме поражения кожи у работающих в контакте с асбестовой пылью относится а) экзема б) бородавки в) папилломы г) дерматит
а) кожа б) органы дыхания в) желудочно-кишечный тракт г) все перечисленные 50. К специфической форме поражения кожи у работающих в контакте с асбестовой пылью относится а) экзема б) бородавки в) папилломы г) дерматит 51. Промышленные аэрозоли металлов относятся к виду

в) тому и другому г) ни тому, ни другому 52. К эффектам действия аэрозолей металлов и их соединений относятся все перечисленные, кроме а) аллергических б) гемолитических в) фиброгенных г) канцерогенных 53. Причиной возможной примеси хрома и никеля в сварочном аэрозоле является а) состав электродов б) вид свариваемого металла в) и то, и другое г) ни то, ни другое 54. Рентгеноконтрастность мелкопятнистых теней при пневмокониозе сварщика обусловлена а) обызвествлением узелков б) рентгеноконтрастными свойствами железа в) и то, и другое г) ни то, ни другое 55. К веществу, входящему в состав сварочного аэрозоля, который может приводить к развитию литейной лихорадки, относится а) аэрозоль железа б) аэрозоль цинка в) окись углерода г) любой из перечисленных 56. К дополнительным методам диагностики бериллиоза относятся все перечисленные, кроме а) кожного тестирования

б) определения уровня специфических антител в крови

в) бронхоскопии
г) анализа мокроты на микрофлору
57. Наиболее характерным клиническим синдромом для тяжелого бериллиоза является
а) бронхит
б) бронхобронхиолит
в) эмфизема легких
г) все перечисленное
58. У больных бериллиозом отмечается
а) высокая чувствительность к туберкулину
б) отрицательные туберкулиновые пробы
в) и то, и другое
г) ни то, ни другое
59. Рентгеноморфологическими формами, свойственными карбокониозам, являются
а) интерстициальные
б) узелковые
в) узловые
г) все перечисленное
60. К рентгеноморфологическим формам антракосиликоза относятся
а) узелковая
б) интерстициальная
в) узловая
г) все перечисленные
61. Наиболее частым осложнением при интерстициальных формах антракосиликоза является
а) туберкулез
б) бронхит
в) и то, и другое

г) ни то, ни другое
62. Наиболее частым осложнением при узелковых формах антракосиликоза является
а) туберкулез
б) бронхит
в) и то, и другое
г) ни то, ни другое
63. Наиболее характерным типом рентгенологических изменений для сидеросиликоза является
а) интерстициальный
б) узелковый
в) и тот, и другой
г) ни тот, ни другой
64. К осложнению, наиболее характерному для пневмокониоза шлифовальщиков, относится
а) туберкулез
б) бронхит
в) и то, и другое
г) ни то, ни другое
65. Наиболее характерным видом поражения слизистой оболочки бронхов для пылевого воздействия является
а) атрофический
б) гипертрофический
в) катаральный
г) все перечисленные
66. Стажем работы, предшествующим развитию пылевого бронхита, чаще является
а) до 3 лет
б) до 5 лет
в) до 10 лет
г) свыше 10 лет

67. Для пылевого бронхита наиболее характерен	
а) обструктивно-эмфизематозный синдром	
б) воспалительно-деструктивный синдром	
в) и тот, и другой	
г) ни тот, ни другой	
68. К профессиональным факторам, кроме запыленности, способствующим развитию бронхитов в условиях производства и его прогрессированию, относятся всперечисленные, кроме	e
а) раздражающих токсических веществ	
б) перепадов температуры	
в) воздействия лучистого тепла	
г) значительных физических нагрузок	
69. К туберкулезным поражениям, наиболее часто встречающимся на фоне пневмокониоза, относятся	
а) пролиферативные	
а) пролиферативныеб) экссудативные	
б) экссудативные	
б) экссудативные в) и те, и другие	
б) экссудативные в) и те, и другие г) ни те, ни другие	
б) экссудативные в) и те, и другие г) ни те, ни другие 70. К форме пневмокониоза, чаще осложняющейся бронхитом, относится	
б) экссудативные в) и те, и другие г) ни те, ни другие 70. К форме пневмокониоза, чаще осложняющейся бронхитом, относится а) интерстициальная	
 б) экссудативные в) и те, и другие г) ни те, ни другие 70. К форме пневмокониоза, чаще осложняющейся бронхитом, относится а) интерстициальная б) узелковая 	
б) экссудативные в) и те, и другие г) ни те, ни другие 70. К форме пневмокониоза, чаще осложняющейся бронхитом, относится а) интерстициальная б) узелковая в) и та, и другая	

- а) исследования мокроты на ВК
- б) бронхоскопии
- в) перкуссии и аускультации
- г) рентгенографии

72. Наиболее характерным видом спонтанного пневмоторакса при пневмокониозе

является

- а) тотальный
- б) ограниченный
- в) и тот, и другой
- г) ни тот, ни другой

73. Характерным аллергическим ответом при экзогенном аллергическом альвеолите является

- а) реакция немедленного типа
- б) реакция полузамедленного типа
- в) и та, и другая
- г) ни та, ни другая

74. Вопрос о трудоспособности шахтера, страдающего антракосиликозом II стадии и очаговым туберкулезом легких в фазе неполного уплотнения, должен быть сформулирован следующим образом

- а) может продолжать работу в подземных условиях с меньшей запыленностью (на свежей струе) при динамическом врачебном наблюдении
- б) нуждается в переквалификации и выводе на поверхность
- в) может продолжать работу в шахте при динамическом наблюдении и лечении
- г) нуждается во временном переводе на работу на поверхность с выдачей трудового больничного листа

75. К работам, при которых основной профессиональной вредностью является вибрация, относится все перечисленное, кроме

- а) механосборочных работ
- б) электросварочных работ
- в) металлообрабатывающих работ
- г) горнодобывающих работ

76. К профессиям, в которых может возникнуть вибрационная болезнь, относятся все перечисленные, исключая

- а) обрубщика
- б) клепальщика

в) токаря г) полировщика 77. Шум является основной профессиональной вредностью во всех перечисленных производствах, кроме а) ткацких цехов б) цеха точной сборки в) штамповочных цехов г) обрубного цеха 78. Наиболее информативным методомдля выявления нейросенсорной тугоухости при проведении ПМО являетсяявляется а) отоскопическое обследование б) исследование шепотной речи в) исследование вестибулярного аппарата г) аудиометрия 79. К дополнительным неблагоприятным факторам производственной среды при работе с источниками радиочастотного излучения относятся все перечисленные, кроме а) рентгеновского излучения б) высокой температуры в) эмоционально-психического напряжения г) физических перегрузок 80. Основными органами и системами, страдающими при хроническом воздействии радиочастот, являются все перечисленные, за исключением а) сердечно-сосудистой системы б) ЦНС в) органа зрения г) органов дыхания 81. Ведущими клиническими синдромами при хроническом воздействии радиочастот, являются все перечисленные, исключая

а) астенический

б) миелополиневропатии в) астено-вегетативный г) гипоталамический 82. При действии лазерного излучения наблюдаются все перечисленные клинические синдромы, кроме а) астенического б) астено-вегетативного в) вегетативно-сосудистой дисфункции г) гипоталамических кризов 83. Оптимальным экспертным решением при диагностировании воздействия лазерного излучения является а) временный перевод на легкую работу сроком до 2 месяцев по трудовому больничному листу б) направление на ВТЭК для определения процента утраты трудоспособности в) направление на ВТЭК для определения III группы профессиональной инвалидности г) рациональное трудоустройство 84. Тепловые поражения могут быть а) острыми б) подострыми в) хроническими г) все ответы правильные 85. Медицинскими противопоказаниями (в дополнение к общим)для приема на работу с нагревающим микроклиматомявляются все перечисленные, кроме а) хронических рецидивирующих заболеваний кожи б) выраженной вегето-сосудистой дистонии в) хронического цистита г) катаракты 86. Одной из самых чувствительных тканей к воздействию ионизирующих излучений, является а) кровь

б) органы дыхания
в) почки
г) нервная система
87. К наиболее устойчивой к воздействию ионизирующих излучений возрастной группе, относится
а) 20-29 лет
б) 30-49 лет
в) 50-59 лет
г) 60-69 лет
88. К профессиональным заболеваниям периферических нервов относятся все перечисленные, кроме
а) мононевропатии
б) полиневропатии
в) невритов
г) пояснично-крестцовых радикулопатий
89. Причиной развития синдрома запястного канала является
а) лигаментит тыльной связки запястья
б) лигаментит поперечной связки запястья
в) крепитирующий тендовагинит предплечья
г) все перечисленное
90. Причиной формирования синдрома "защелкивающийся палец" является
а) тендовагинит сгибателей кисти
б) тендовагинит разгибателей кисти
в) лигаментит кольцевидных связок пальца
г) все перечисленное
91. Появлению астенопии способствуют
а) дефекты оптической системы глаз (аметропия)
б) дефекты мышечного равновесия (гетерофория)
в) уменьшение резервов в системах, обслуживающих зрение (аккомодация, конвергенция,

согласованные бинокулярные движения)
г) все перечисленное
92. К промышленным аллергенам относятся вещества
а) органического происхождения (хлопок, лен, табак и др.)
б) химической природы (хром, никель, марганец, формальдегид и др.)
в) и те, и другие
г) ни те, и ни другие
93. Профессиональные аллергические заболевания верхних дыхательных путей нередко сочетаются со всем перечисленным, кроме
а) аллергического дерматита
б) астмоидного бронхита
в) гипохромной анемии
г) бронхиальной астмы
94. К аллергенам животного происхождения относятся
а) шерсть различных видов животных
б) эпидермальные образования
в) натуральный шелк
г) все перечисленное
95. Наиболее вероятным исходом процесса в случае неадекватной терапии является
а) фиброзирование
б) абсцедирование
в) и то, и другое
г) ни то, и ни другое
96. К нозологическим формам, при которых формируются эпителиоидно-клеточные гранулемы, относятся все перечисленные, исключая
а) саркоидоз
б) бериллиоз
в) силикоз

г) экзогенный аллергический альвеолит

97. Право установления диагноза инфекционного заболевания принадлежит

- а) инфекционной больнице, специализирующейся по определенной инфекции (зоонозы, антропонозы, туберкулез)
- б) специализированному профпатологическому учреждению (профцентру, клинике профзаболеваний и т.п.)
- в) и тому, и другому
- г) ни одному из перечисленных

98. Право установления связи инфекционного заболевания с профессией принадлежит

- а) инфекционной больнице, специализирующейся по определенной инфекции (зооназы, антропоназы, туберкулез)
- б) специализированному профпатологическому учреждению (профцентру, клинике профзаболеваний и т.п.)
- в) и тому, и другому
- г) ни одному из перечисленных

99. К наиболее частым осложнениям течения беременности при воздействии химических факторов производственной среды относятся

- а) ранние токсикозы
- б) токсикозы второй половины беременности
- в) невынашивания беременности
- г) правильные ответы б) и в)

100. Наиболее оптимальной позой для работающих женщин является

- а) стоячая работа
- б) сидячая работа
- в) переменная поза
- г) существенного значения не имеет

101. К веществам, вызывающим опухоли костей у работающих с ними, относятся

- а) радий
- б) стронций

- в) плутоний
- г) все перечисленные

102. К наиболее опасным производственным процессам в производстве антибиотиков относятся

- а) выращивание антибиотиков
- б) отжим
- в) экстракция
- г) высушивание и фасовка

103. Наиболее часто встречающимися заболеваниями медицинских работников являются

- а) туберкулез
- б) вирусный гепатит В
- в) бруцеллез
- г) все перечисленные

104. Односторонние боли в поясничной области характерны

- а) для острого гломерулонефрита
- б) для острого цистита
- в) для острого пиелонефрита
- г) для амилоидоза почек

105. Показанием к экстренности гастроскопии является

- а) желудочно-кишечное кровотечение
- б) инородное тело
- в) перфоративная язва желудка
- г) анастомозит

106. При наличии у больного клиники желудочно-кишечного кровотечения его следует направить

- а) на рентгеноскопию органов грудной и брюшной полости
- б) на рентгенографию органов грудной и брюшной полости
- в) на рентгенографию желудочно-кишечного тракта с барием

г) на эзофагогастроскопию

107. Дыхательный объем (ДО) - это

- а) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального вдоха
- б) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
- в) объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха
- г) объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха

108. Резервный объем вдоха (РОвд) - это

- а) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального вдоха
- б) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
- в) объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха
- г) объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха

109. Резервный объем выдоха (РОвыд) - это

- а) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального вдоха
- б) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
- в) объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха
- г) объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха

110. Остаточный объем (ОО) - это

- а) максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха
- б) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
- в) объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха
- г) объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха

111. Жизненная емкость легких (ЖЕЛ) - это

- а) максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение 1 минуты
- б) объем газа, оставшегося в легких после спокойного выдоха
- в) максимальный объем воздуха, выдыхаемого из легких после максимального вдоха
- г) максимальный объем воздуха, который нужно вдохнуть после спокойного выдоха

112. Емкость вдоха (Евд) - это

а) максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение 1 минуты

- б) объем газа, оставшегося в легких после спокойного вдоха
- в) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
- г) максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть после спокойного выдоха

113. Функциональная остаточная емкость (ФОЕ) - это

- а) максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение 1 минуты
- б) объем газа, оставшегося в легких после спокойного выдоха
- в) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
- г) максимальный объем воздуха, который нужно вдохнуть после спокойного выдоха

114. Резерв легочной вентиляции (РЛВ) - это

- а) максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение 1 минуты
- б) объем газа, оставшегося в легких после спокойного выдоха
- в) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
- г) максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть после спокойного выдоха

115. Жизненная емкость легких (ЖЕЛ) - не зависит

- а) от роста
- б) от поверхности тела
- в) от массы тела
- г) от пола

116. "Легочное сердце" может возникнуть

- а) при гипертонической болезни
- б) при гипертиреозе
- в) при миокардите
- г) при хроническом бронхите

117. В норме уровень сахара в крови при проведении теста на толерантность к глюкозе

- а) превышает исходный уровень на 80% через 30-60 мин после нагрузки
- б) не превышает исходного уровня более, чем на 80% через 30-60 мин после нагрузки
- в) превышает исходный уровень более, чем на 100% через 1 час после нагрузки

г) достигает 8-9 ммоль/л через 2 ч нагрузки

118. Принцип пробы Зимницкого состоит

- а) в динамическом наблюдении за количеством выделяемой мочи
- б) в динамическом наблюдении за относительной плотностью мочи в течение суток
- в) в определении объема выделенной мочи в течение дня и в течение ночи
- г) в определении связи диуреза с режимом дня

119. На основании пробы Зимницкого можно судить

- а) о функции мочеобразования
- б) о функции подержания водного и электролитного баланса
- в) о концентрационной функции почек
- г) о секреторной функции почек

120. Проба Зимницкого при хронической почечной недостаточности характеризуется

- а) уменьшением общего количества суточной мочи
- б) низкой относительной плотностью во всех порциях мочи
- в) преобладанием ночного диуреза над дневным
- г) неравномерным выделением мочи на протяжении суток

121. Характерной локализацией иррадиации болей при заболеваниях дна мочевого пузыря является

- а) промежность
- б) поясница и пах
- в) надлобковая область и низ спины
- г) надлобковая область

122. Возбуждение симпатической нервной системы вызывает все перечисленное ниже, кроме

- а) усиления работы сердца
- б) торможения моторной деятельности желудочно-кишечного тракта
- в) увеличения просвета бронхов
- г) сужения зрачков

123. К гипотензивным средствам, тормозящим функции симпатического отдела

нервной системы за счет центрального и периферического действия, относят
а) обзидан
б) резерпин
в) тразикор
г) все перечисленное
124. Максимальный гипотензивный эффект на 2-4-й день применения вызывают
а) обзидан
б) апрессин и гемитон
в) допегит
г) все перечисленное
125. Больным с гипертонической болезнью при наличии признаков обострения хронического обструктивного бронхита противопоказано назначение
а) допегита
б) гемитона
в) b-адреноблокаторов
г) гипотиазида
126. Вялость, сонливость, депрессия как побочные действия могут быть вызваны всеми перечисленными средствами, кроме
а) допегита
б) гемитона
в) b-адреноблокаторов
г) апрессина
127. Сердечные гликозиды в терапевтической дозе оказывают все перечисленные эффекты, кроме
а) повышения возбудимости миокарда
б) усиления сократимости миокарда
в) снижения синусового автоматизма
г) повышения проводимости
128. Показаниями к назначению сердечных гликозидов является все перечисленное,

кроме

- а) недостаточности кровообращения
- б) суправентрикулярной тахикардии и тахиаритмии
- в) профилактики сердечной недостаточности
- г) атриовентрикулярной блокады

129. Показателем уровня дигитализации у больных с синусовым ритмом и тахисистолической формой мерцательной аритмии является

- а) частота сердечных сокращений
- б) снижение артериального давления
- в) и то, и другое
- г) ни то, и ни другое

130. b-адреноблокаторы в виде курсового лечения наиболее показаны

- а) при частых пароксизмах суправентрикулярной и желудочковой тахикардии
- б) при мерцательной тахикардии
- в) при синусовых тахикардиях
- г) при всех перечисленных

131. Показаниями к комбинированной терапии антибактериальными средствами являются

- а) необходимость длительного лечения бактериального эндокардита
- б) тяжелое течение болезни (смешанная форма или независимый возбудитель)
- в) невозможность достигнуть терапевтического эффекта при монотерапии, несмотря на идентифицированного возбудителя, оптимальность суточных доз и режимов введения
- г) все указанное

132. При росте синегнойной палочки в мокроте, моче или в ране (открытый перелом) для этиотропного лечения применяют все перечисленное, кроме

- а) амикацина
- б) карбенициллина
- в) карбенициллина + гентамицина
- г) левомицетина

133. К группе аминогликозидов не относятся а) мономицин б) тобрамицин в) гентамицин г) ристомицин 134. Бактериостатическим действием обладают все нижеперечисленные препараты, кроме а) бисептола б) тетрациклинов в) левомицетина г) фузидин 135. Наиболее важным критерием, определяющим прекращение введения эффективного антибактериального препарата при острых инфекциях, является а) нормализация температуры б) исчезновение всех симптомов интоксикации в) полное рассасывание патологического процесса г) все перечисленное 136. Для выведения больного из состояния анафилактического шока применяются все указанные препараты, кроме а) сердечно-сосудистых средств б) бронхолитических средств в) холинолитических средств г) нейролептиков

137. При рекомендации больным курортного лечения прежде всего нужно руководствоваться

- а) стадией заболевания
- б) временем года
- в) функциональным состоянием и компенсаторными возможностями организма и его систем
- г) наличием сопутствующих заболевания

138. Для больных с неосложненными серд	ечно-сосудистыми заболеваниями во все
времена года рекомендуются курорты	

- а) с углекислыми водами
- б) с сероводородными водами
- в) с радоновыми водами
- г) со всеми перечисленными

139. Для лечения сердечно-сосудистых заболеваний, комбинированных с заболеваниями печени, желудка и кишечника, больных лучше направлять на курорты

- а) с углекислыми водами
- б) с радоновыми водами
- в) с сероводородными водами
- г) курортное лечение не рекомендуется

140. Место расположения сложенных рук реаниматора при непрямом массаже сердца

- а) левая половина грудной клетки
- б) на рукоятке грудины
- в) в нижней трети грудины
- г) на мечевидном отростке

141. Непрямой массаж сердца проводится в ритме

- а) 10-20 надавливаний в минуту
- б) 30-50 надавливаний в минуту
- в) 60-70 надавливаний в минуту
- г) 90-120 надавливаний в минуту

142. Соотношение между числом нагнетаний воздуха в легкие для искусственного дыхания и числом нажатий на грудную клетку при массаже сердца (один реаниматор) составляет

- a) 1:2
- б) 1:5
- в) 2:5
- r) 2:10

143. Универсальным противоядием при проглоченных ядах являются

- а) молоко и яйца
- б) кофе с молоком
- в) дубильная кислота, окись магния
- г) активированный уголь

144. Срочная фаза легочно-сердечной реанимации состоит из всех перечисленных приемов, кроме

- а) обеспечения проходимости дыхательных путей
- б) проведения искусственной вентиляции легких
- в) восстановления кровообращения
- г) промывания желудка

145. Фибрилляция желудочков снимается

- а) электрической дефибрилляцией
- б) введением адреналина
- в) введением атропина, хлорида натрия
- г) всем перечисленным

146. К первым признакам шока относятся все перечисленные, кроме

- а) бледности кожных покровов
- б) гиперемии лица
- в) снижения артериального давления
- г) холодных кожных покровов

147. При анафилактическом шоке показаны

- а) внутривенное введение больших доз гормонов
- б) аминазин подкожно
- в) кофеин-бензонат натрия и кордиамин внутримышечно
- г) интубация трахеи для снятия бронхоспазма

148. Абсолютным показанием к применению глюкокортикоидов является

а) астматический статус

б) тяжелый приступ удушья в) и то, и другое г) ни то, и ни другое 149. Для купирования приступов бронхиальной астмы применяются а) симпатомиметические препараты - стимуляторы а2-адренергических рецепторов б) пуриновые основания - эуфиллин, теофиллин в) холинолитики г) все перечисленные 150. Для купирования приступа бронхиальной астмы применяют симпатомиметические препараты для инъекции а) адреналин подкожно б) эфедрин подкожно в) и то, и другое г) ни то, и ни другое 151. К препаратам симпатомиметического ряда, применяющимся внутрь, относятся а) эфедрин б) теофедрин в) антастман г) все перечисленные 152. Нежелательное действие холинолитиков заключается а) в снижении артериального давления б) в сгущении бронхиального секрета в) и то, и другое г) ни то, и ни другое 153. Крупозная пневмония - острое инфекционное заболевание, как правило, вызывается а) стрептококком б) пневмококком

в) стафилококком г) всеми перечисленными 154. Для начального периода крупозной пневмонии (1-2-е сутки) характерно все перечисленное, кроме а) притупленного тимпанита б) ослабленного дыхания в) шума трения перикарда г) звучных влажных хрипов 155. Лечение пневмококковой пневмонии следует начинать с назначения а) олеотетрина б) бензилпенициллина в) эритромицина г) тетрациклина 156. Затяжная пневмония - такое течение воспалительного процесса в легких, при котором разрешение островозникшего пневмонического очага происходит медленно, в течение а) до 4 недель б) до 8 недель в) свыше 2-4 дней г) более 2 месяцев 157. Показаниями к назначению кортикостероидов при острой пневмонии являются а) замедленное рассасывание инфильтрации б) бронхоспастический синдром в) высокий лейкоцитоз г) замедленное рассасывание инфильтрации и бронхоспастический синдром 158. Для первого клинического проявления центрального рака легкого наиболее характерны

а) осиплость голоса

б) кровохарканье

- в) кашель
- г) высокая температура

159. Ко вторичному туберкулезу относится

- а) туберкулез у взрослых
- б) туберкулез без признаков поражения внутригрудных или периферических лимфоузлов
- в) туберкулез у лиц, ранее инфицированных туберкулезом или перенесших туберкулез
- г) все перечисленные

160. Для клиники инфильтративного туберкулеза характерно

- а) постепенное начало заболевания
- б) малая выраженность физикальных симптомов
- в) мало выраженные изменения в периферической крови
- г) все перечисленное

161. Химиотерапия больных туберкулезом продолжается в среднем

- а) 2 месяца
- б) 3-6 месяцев
- в) 9 месяцев
- г) более 1 года

162. Самым частым осложнением острого инфаркта миокарда является

- а) разрыв миокарда
- б) эмболия мозга
- в) нарушение ритма
- г) синдром Дресслера

163. При синусовой брадикардии на фоне острого инфаркта миокарда лечение следует начинать

- а) с внутривенного введения 0.5-1 мг атропина
- б) с внутривенного введения 1 мг изупрела
- в) с внутривенного введения 1 мг изоптина
- г) с внутривенного введения 100 мг гидрокортизона

164. Развитию геморрагических инсультов при гипертонической болезни способствуют все, кроме

- а) гипертонических кризов
- б) аневризматических изменений сосудов
- в) усиления свертывающей активности крови
- г) озлокачествления артериальной гипертензии и стабилизации высокого АД

165. Форма абдоминальной ишемии при неспецифическом аортоартериите клинически проявляется всем перечисленным, кроме

- а) болевым синдромом на высоте пищеварения
- б) неустойчивым стулом со сменой поносов и запоров, похуданием
- в) усиленной пульсацией брюшных сосудов
- г) всем перечисленным

166. Причинами вазоренальной гипертензии могут быть

- а) атеросклеротические поражения с тромбинированием почечной артерии
- б) эмболия почечной артерии
- в) неспецифический аортоартериит с вазоренальным синдромом
- г) все перечисленное

167. ЭКГ признаки синусовой брадикардии

- а) сохранение правильного синусового ритма с частотой 40-59 в минуту
- б) колебание продолжительности интервала R-R превышает 0.15 с
- в) наличие "узкого" комплекса QRS
- г) отсутствие зубцов Р на ЭКГ

168. Основными жалобами больных при асимметрической гипертрофической кардиомиопатии являются

- а) головокружение
- б) обморочные состояния
- в) боли в области сердца
- г) все перечисленное

169. Основными ЭКГ-признаками миокардитов являются

а) снижение вольтажа зубца Т б) инверсия зубца Т в) нарушение проводимости г) нарушение возбудимости 170. Возбудителями бактериального эндокардита могут являться а) стафилококки б) зеленящие стрептококки в) энтерококки г) все перечисленное 171. Антибиотиками выбора при лечении стрептококкового эндокардита следует считать а) цефалоспорины б) пенициллин и стрептомицин в) гентамицин г) хлорамфеникол 172. Развитие клинической симптоматики при выпоте в перикард зависит в основном а) от количества выпота б) от тяжести основного заболевания в) от быстроты появления выпота г) от присутствия или отсутствия крови в жидкости 173. Наиболее частой причиной сдавливающего перикардита следует считать а) острый ревматизм б) опухоль в) острый идиопатический перикардит г) туберкулез 174. Характер болей при грыже пищеводного отверстия диафрагмы отличается от болей при стенокардии всем перечисленным, кроме а) уменьшаются в вертикальном положении

б) уменьшаются в горизонтальном положении в) нитроглицерин не снимает боли г) уменьшаются после приема пищи 175. У больного с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы внезапно появилась слабость, головокружение, сухость во рту. Наиболее вероятно произошло а) пищеводно-желудочное кровотечение б) ущемление в) перфорация г) возможно все перечисленное 176. Наиболее характерным симптомом, указывающим на раковое поражение пищевода, является а) дисфагия б) боли при глотании в) икота г) изжога 177. Развитию рефлюкс-эзофагита способствует все перечисленное, кроме а) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы б) язвенной болезни с локализацией язвы в желудке в) язвенной болезни с локализацией язвы в луковице 12-перстной кишки г) употребления горячих жидкостей 178. К препаратам, снижающим рефлюкс, относятся а) атропин б) метацин в) церукал и реглан г) папаверин 179. К предраковым заболеваниям желудка не относятся а) хронический атрофический гастрит с секреторной недостаточностью б) хронический очаговый субатрофический гастрит

в) полипозный гастрит г) эрозивный гастрит 180. Основными принципами диетотерапии при демпинг-синдроме являются а) дробное питание б) исключение легкоусвояемых углеводов в) ограничение жидкости г) все перечисленное 181. При остром панкреатите характерны все перечисленные локализации болей, кроме а) в верхней половине живота, больше слева б) опоясывающего характера, усиливающиеся в положении на спине в) опоясывающего характера, усиливающиеся в положении на животе г) болей в левом подреберье с иррадиацией в левую половину грудной клетки 182. Клинические проявления билиарного синдрома при хронических болезнях печени характеризуются всем перечисленным, кроме а) желтухи б) кожного зуда в) ксантелазм г) увеличенной печени с бугристой поверхностью 183. Спленомегалия, асцит и "голова медузы" характерны а) для портальной гипертензии б) для активного гепатита в) для того, и для другого г) ни для того, и ни для другого 184. Наиболее точно отражает степень хронической почечной недостаточности (ХПН) а) мочевина б) остаточный азот

в) креатинин

г) калий

185. Первое место в этиологии хронической почечной недостаточности занимает

- а) хронический пиелонефрит
- б) хронический гломеролунефрит
- в) гипертоническая болезнь
- г) системные заболевания

186. К фазам свертывания крови относится все перечисленное, кроме

- а) образования тромбопластина или протромбиназы
- б) тромбинообразования
- в) фибринообразования
- г) фибринолиза

187. При длительном дефиците железа у больных развивается

- а) атрофия слизистой оболочки желудка с ахилией
- б) гипертрофия слизистой с повышением кислотности
- в) и то, и другое
- г) ни то, и ни другое

188. Для сидеробластной анемии характерно все перечисленное, кроме

- а) уменьшения цветового показателя
- б) повышения уровня железа в сыворотке крови
- в) отложения железа в половых железах, печени, поджелудочной железе
- г) повышения утилизации порфиринов крови

189. Наиболее ранний эффект от лечения железодефицитной анемии препаратами железа наступает со стороны

- а) общего состояния больного
- б) содержания ретикулоцитов
- в) содержания гемоглобина
- г) всего перечисленного

190. В отличие от хронического миелолейкоза для хронического лимфолейкоза

характерно все перечисленное, кроме

- а) анемии и тромбоцитопении, поддающихся лечению стероидами
- б) положительной пробы Кумбса
- в) уменьшения щелочной фосфатазы
- г) костных поражений

191. Тяжелая форма сахарного диабета характеризуется всем перечисленным, кроме

- а) кетоацидоза
- б) лабильного течения
- в) наличия сосудистых осложнений (ретинопатия, нефропатия, нейропатия)
- г) катаракты

192. Гипогликемическая кома характеризуется следующей клинической картиной, за исключением

- а) кожные покровы бледные, влажные
- б) тонус мышц повышен, судороги
- в) снижения артериального давления
- г) тахикардии

193. Для выведения из тяжелой формы гипогликемии назначают

- а) внутривенное вливание 40% раствора глюкозы 40-60 мл
- б) инъекции глюкагона 1 мг внутривенно, внутримышечно, подкожно
- в) или то, или другое
- г) ни то, и ни другое

194. Климактерический период характеризуется всем перечисленным, кроме

- а) вегетативно-сосудистых нарушений
- б) нейро-психических изменений
- в) неврозоподобных нарушений
- г) кожных высыпаний

195. При атеросклерозе, как правило, не повышается содержание

а) холестерина

- б) триглицеридов
- в) b-липопротеинов
- г) фосфолипидов

196. Ревматизм - болезнь Сокольского - Буйо - это

- а) инфекционное заболевание
- б) аллергическое заболевание
- в) инфекционно-аллергическое заболевание
- г) наследственное заболевание

197. Для І (минимальной) степени активности ревматизма характерны

- а) незначительная выраженность клинических симптомов
- б) моносиндромный характер поражения органов (сердце)
- в) минимальные сдвиги лабораторных показателей
- г) все перечисленное

198. Для дерматомиозита характерным является все перечисленное, за исключением

- а) повышения альдолазы крови
- б) повышения аминотрансфераз сыворотки
- в) нарушения функции глотания
- г) остеолизиса дистальных фаланг

199. Иммунологическим механизмом инфекционно-аллергической бронхиальной астмы является

- а) аллергическая реакция немедленного типа
- б) аллергическая реакция замедленного типа
- в) аллергическая реакция немедленного и замедленного типа и аутоиммунный механизм
- г) блокада b-рецепторов

200. Причиной нарушения дыхания при бронхиальной астме является все перечисленное, кроме

- а) бронхоспазма
- б) усиленной вентиляции легких

- в) гиперсекреции
- г) отека слизистой бронхиального дерева

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

- a) 124
- б) 120
- в) 125
- г) 118

202. 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

203. Диагноз «ВИЧ-инфекция» устанавливается на основании:

- а) Однократного положительного результата обследования на ВИЧ инфекцию методом $И\Phi A|$
- 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

204. 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, обращающихся 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)

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

a) 112 б) 113 в) 109 г) 118 206. 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 207. 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 иммунносупрессии 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 208. Генный материал ВИЧ обнаруживается после заражения: а) На 7 сутки б) Через 3 месяца в) На 15 сутки г) Через 6 месяцев 209. Специфическим препаратом для лечения прогрессирующей многоочаговой лейкоэнцефалопатии является: а) Специфических препаратов не разработано б) Фансидар в) Цидофовир

г) Ганцикловир

210. 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

211. 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 Тохорlasma gondii и выявление множественных участков поражения головного мозга на KT и MPT

212. 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

213. 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

214. 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

215. Препаратом выбора для лечения и профилактики пневмоцистной пневмонии является:

- а) Амоксиклав
- б) Рифампицин
- в) Амфотерицин В
- г) Бисептол

216. Основной причиной полной потери зрения у больных СПИДом является:

- а) ЦМВ-инфекция
- б) Длительное лихорадящее состояние
- в) Туберкулез
- г) Токсоплазмоз

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

- а) желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 48 часов после травмы
- б) желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 24 часов после травмы
- в) желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 72 часов после травмы
- г) назначение профилактического лечения не снижает риск инфицирования

218. 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

219. 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 MO, проводившую обследование, направляется в Центр СПИД

220. 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