

Судебно-медицинская экспертиза (ВО) Вторая категория

1. Основанием для производства судебно-медицинской экспертизы является:

- а) постановление (определение) следователя, дознавателя, суда
- б) направление лечебного учреждения
- в) направление участкового уполномоченного полиции
- г) предписание руководителя администрации субъекта федерации

2. К законодательным актам, регламентирующим производство судебно-медицинской экспертизы относятся:

- а) конституция рф, упк рф, гпк рф
- б) постановления правительства рф
- в) пленум верховного суда рф
- г) постановления органов следствия и дознания о назначении экспертизы

3. Назначение судебно-медицинской экспертизы, согласно действующему законодательству, является обязательным при необходимости установления:

- а) личности потерпевшего
- б) давности смерти
- в) особенностей орудия, причинившего травму
- г) причины смерти и тяжести причиненного вреда здоровью

4. Судебно-медицинская экспертиза не может быть:

- а) первичной
- б) дополнительной
- в) повторной
- г) контрольной

5. К производству судебно-медицинской экспертизы могут быть привлечены:

- а) врачи разных специальностей
- б) фельдшера с большим стажем работы
- в) врачи-стажеры
- г) студенты выпускного курса медицинского вуза

6. Судебно-медицинский эксперт не имеет право:

- а) допрашивать подозреваемого или обвиняемого
- б) знакомиться с материалами дела, относящимися к предмету экспертизы
- в) ходатайствовать о проведении медицинского обследования свидетельствуемого
- г) запрашивать дополнительные материалы по делу

7. Бюро судебно-медицинской экспертизы имеется в:

- а) москве и с-петербурге
- б) каждой автономной республике
- в) каждой области (крае)
- г) каждом крупном районном центре

8. В бюро судебно-медицинской экспертизы не предусмотрены:

- а) отдел судебно-медицинской экспертизы трупов
- б) отдел судебно-медицинской экспертизы живых лиц
- в) судебно-гистологическое отделение
- г) судебно-экспертный отдел

9. Для терминального состояния не характерно:

- а) критическое падение артериального давления
- б) глубокое нарушение дыхания
- в) нарушения со стороны сердечной деятельности
- г) нарушение выделительных функций

10. К ориентирующим признакам смерти относят отсутствие:

- а) реакции зрачков на свет
- б) дыхания, сознания
- в) пульса на крупных артериях
- г) все ответы верны

11. Достоверным признаком смерти является:

- а) мышечное окоченение и трупные пятна
- б) отсутствие сердцебиения и дыхания

в) гипотермия ниже 34 градусов

г) отсутствие сознания

12. К категории насильственной смерти не относят:

а) смерть от механических повреждений

б) смерть от утопления

в) смерть от сдавления шеи петлей при повешении

г) смерть от переливания несовместимой по группе крови

13. К внешним проявлениям гниения не относят:

а) трупную зелень

б) образование на коже трупа гнилостных пузырей

в) трупную эмфизему

г) уплотнение мягких тканей

14. Мумификации трупа способствует:

а) повышенная температура и сухая пористая почва

б) плохая аэрация

в) хорошая аэрация и влажная среда

г) влажная плотная почва

15. Скорость остывания трупа зависит от:

а) температуры окружающей среды и характера одежды

б) массы тела

в) причины смерти

г) всего перечисленного

16. На динамику трупных пятен не оказывает влияние:

а) состояние крови

б) причина смерти

в) давность наступления смерти

г) влажность окружающего воздуха

17. Окраска трупных пятен не зависит:

- а) от давности смерти
- б) от причины смерти
- в) от контакта кожи трупа с холодной влажной поверхностью
- г) от позы трупа

18. Стадия гипостаза трупных пятен обычно наблюдается при давности наступления смерти не более:

- а) 5-8 ч
- б) 8-10 ч
- в) 12-14 ч
- г) 14-20 ч

19. Стадия имбибиции трупных пятен обычно формируется по истечении:

- а) 2-4 ч
- б) 8-10 ч
- в) 12-18 ч
- г) 24-30 ч

20. На степень выраженности мышечного окоченения влияют все факторы, кроме:

- а) степени развития мускулатуры
- б) причины смерти
- в) позы человека в момент смерти
- г) давности наступления смерти

21. Участвуя в осмотре трупа на месте происшествия судебно-медицинский эксперт не должен:

- а) убедиться в наступлении смерти потерпевшего
- б) зафиксировать посмертные изменения
- в) установить имеющиеся на теле потерпевшего повреждения
- г) составить протокол осмотра трупа на месте происшествия

22. Для ориентировочного суждения о давности наступления смерти при осмотре трупа на месте происшествия определяют:

- а) ректальную температуру

- б) стадию развития трупных пятен
- в) степень выраженности трупного окоченения
- г) все перечисленное

23. При описании раны в ходе осмотра трупа на месте происшествия судебно-медицинский эксперт не должен отметить:

- а) размеры и форму раны
- б) состояние концов и краев раны
- в) направление потеков крови
- г) глубину раневого канала

24. Основанием для проведения судебно-медицинской экспертизы трупа является:

- а) постановление органов следствия/дознания
- б) направление лечебного учреждения
- в) постановление адвоката
- г) распоряжение руководителя департамента здравоохранения

25. Проба на пневмоторакс проводится при:

- а) наличии проникающего ранения грудной клетки
- б) подозрении на травматический разрыв легкого
- в) подозрении на переломы ребер
- г) все ответы верны

26. К дополнительным лабораторным исследованиям при судебно-медицинской экспертизе трупа относится:

- а) гистологическое
- б) дактилоскопическое
- в) фотосовмещение
- г) фотографирование

27. К дополнительным лабораторным исследованиям при судебно-медицинской экспертизе трупа не относятся:

- а) судебно-биохимическое
- б) судебно-биологическое

- в) судебно-химическое
- г) судебно-трассологическое

28. Составными частями Заключения судебно-медицинской экспертизы трупа являются разделы, кроме:

- а) вводная часть
- б) исследовательская часть
- в) выводы
- г) мнение эксперта по результатам экспертизы

29. Полное рассасывание родовой опухоли, как правило, происходит в течение:

- а) 1 сут
- б) 1-2 сут
- в) 3-4 сут
- г) 5-6 сут

30. Наличие воздуха в тонкой кишке означает, что новорожденный жил:

- а) не более 1 ч
- б) 4-6 ч
- в) 6-12 ч
- г) 12-24 ч

31. Исследуя труп новорожденного, срединный разрез проводят от:

- а) подбородка
- б) вырезки грудины
- в) красной каймы нижней губы
- г) щитовидного хряща гортани

32. Признаком новорожденности является:

- а) наличие неотделенной пуповины с плацентой
- б) наличие мекония в толстой кишке
- в) недышавшие легкие
- г) все ответы верны

33. На живорожденность младенца указывают:

- а) расправленность альвелола и положительные плавательные пробы
- б) наличие родовой опухоли
- в) открытое овальное окно и незаращенный боталлов проток
- г) отсутствие мекония в толстом кишечнике

34. Продолжительность внеутробной жизни новорожденного можно определить по:

- а) гистологической картине пупочного кольца
- б) распространенности воздуха в желудочно-кишечном тракте
- в) гистологической картине родовой опухоли
- г) всему перечисленному

35. Внутриутробная смерть плода может быть обусловлена:

- а) токсикозом беременности
- б) отслойкой плаценты
- в) аспирацией околоплодных вод
- г) все ответы верны

36. Под детоубийством понимают убийство младенца:

- а) отцом
- б) посторонним лицом
- в) родственником
- г) матерью

37. К признакам смерти от механической асфиксии относят:

- а) субконъюнктивальные кровоизлияния
- б) жидкое состояние крови
- в) венозное полнокровие внутренних органов
- г) все ответы верны

38. К признакам смерти от механической асфиксии не относят:

- а) пятна ларше
- б) пятна тардые

- в) острая эмфизема легких
- г) точечные кровоизлияния на фоне трупных пятен

39. В генезе смерти при повешении, помимо прекращения доступа воздуха в легкие, имеет значение:

- а) пережатие яремных вен
- б) сдавление сонных артерий
- в) сдавление блуждающего нерва
- г) все ответы верны

40. При осмотре трупа на месте его обнаружения в случае повешения судебно-медицинский эксперт должен отметить:

- а) положение тела
- б) расстояние от подошв до опоры
- в) плотность охвата шеи петлей
- г) все ответы верны

41. При повешении странгуляционная борозда в типичном случае:

- а) замкнутая
- б) горизонтальная
- в) множественная
- г) косовосходящая

42. При сдавлении шеи петлей странгуляционная борозда в типичном случае:

- а) замкнутая
- б) горизонтальная
- в) одинаковой глубины на всем протяжении
- г) все ответы правильные

43. Гистологическое исследование кожи из области странгуляционной борозды позволяет установить:

- а) факт сдавления шеи и его прижизненность
- б) причину смерти
- в) вид странгуляционной борозды

г) характеристику петли

44. Признаками прижизненного сдавления шеи являются:

а) наличие кровоизлияний в средостении

б) анизокория

в) наличие кровоизлияний в местах прикрепления кивательных мышц к грудице и ключице

г) жировая эмболия легких

45. Признаками механической асфиксии от аспирации рвотных масс могут являться:

а) наличие рвотных масс в гортани и крупных бронхов

б) наличие точечных кровоизлияний под легочной плеврой

в) жидкая кровь

г) наличие рвотных масс в просвете мелких бронхов и альвеол

46. Диагностическое значение при утоплении имеет обнаружение планктона в органах и тканях, кроме:

а) в крови

б) в почках

в) в костном мозге

г) в легких

47. Диагностическими признаками утопления являются:

а) воздушная эмболия правых отделов сердца

б) наличие жидкости в пазухе клиновидной кости

в) «кожа прачки» на кистях рук

г) наличие жидкости в желудке

48. Развитие острой гипоксии возможно при:

а) поражении техническим электричеством

б) воздействии крайних температур

в) обильной кровопотере

г) все ответы верны

49. При смерти от общего переохлаждения характерно образование пятен:

- а) гардые
- б) ларше
- в) рассказовалукомского
- г) вишневого

50. На наступление смерти от общего переохлаждения могут указывать все признаки, кроме:

- а) наличие пятен фабрикантова (точечные кровоизлияния в слизистую лоханок почек)
- б) обнаружение стекловидного отека в кардиомиоцитах
- в) резкое снижение или отсутствие гликогена в печени, скелетной мускулатуре
- г) обнаружение обмороженных участков кожи

51. На прижизненное образование ожогов указывают:

- а) наличие артериальных тромбов в сосудах поврежденных областей
- б) краевое расположение и миграция лейкоцитов
- в) наличие фибрина в жидкости ожоговых пузырей
- г) все ответы правильные

52. Для декомпрессионной (кессонной болезни) характерно образование газовых пузырьков в:

- а) крови
- б) синовиальной жидкости
- в) цереброспинальной жидкости
- г) все ответы верны

53. Из перечисленных ядов выраженным местным некротизирующим и гемолитическим действием обладает:

- а) азотная кислота
- б) карболовая кислота
- в) уксусная кислота
- г) нашатырный спирт

54. Метгемоглобинемия является ведущим симптомом отравления:

- а) цианистым калием
- б) этиленгликолем
- в) оксидом мышьяка
- г) бертолетовой солью

55. При отравлении барбитуратами смерть наступает от:

- а) паралича сосудистого центра продолговатого мозга
- б) паралича дыхательного центра продолговатого мозга
- в) острой почечной недостаточности
- г) острой печеночной недостаточности

56. Для установления кратности, давности и количества выпитых спиртных напитков необходимо и достаточно направить на судебно-химическое исследование:

- а) кровь и мочу
- б) кровь и цереброспинальную жидкость
- в) кровь и желудочное содержимое
- г) кровь, мочу, желудочное содержимое и цереброспинальную жидкость

57. Применение судебно-биохимического исследования наиболее целесообразно при подозрении на отравление:

- а) соединениями ртути
- б) соединениями мышьяка
- в) хлорорганическими соединениями
- г) фосфорорганическими соединениями

58. Выраженным гемолитическим свойством обладают:

- а) строчки
- б) бледная поганка
- в) яд змей
- г) все ответы верны

59. Выраженное гемоглобинотропное действие оказывает:

- а) оксид углерода

б) бертолетова соль

в) анилин

г) все ответы верны

60. Розоватый оттенок кожного покрова, ярко-алый цвет трупных пятен, крои и мягких тканей наиболее характерны при отравлении:

а) цианистым калием

б) метанолом

в) угольной кислотой

г) оксидом углерода

61. Серовато-буро-коричневый цвет трупных пятен, крови и мягких тканей наиболее характерен при отравлении:

а) анилином и его производными, бертолетовой солью

б) нитроглицерином

в) солями тяжелых металлов

г) солями азотистой кислоты

62. Соли тяжелых металлов выводятся из организма:

а) с мочой

б) со слюной

в) с калом

г) все перечисленное

63. Дополнительный разрез встречается у:

а) рубленых ран

б) колотых ран

в) колото-резаных ран

г) резаных ран

64. К рубленным ранам следует отнести раны, причиненные:

а) обухом топора

б) острием сабли

- в) лезвием лопаты
- г) ребром тупого предмета

65. Максимальная ширина погруженной в тело части клинка колюще-режущего орудия:

- а) не соотносится с длиной раны
- б) равна длине раны
- в) не менее длины раны
- г) не более длины раны

66. По ссадине можно установить:

- а) место воздействия травмирующего предмета
- б) направление воздействия травмирующего предмета
- в) давность причинения повреждения
- г) все ответы верны

67. Диагностическими признаками ушибленной раны служат:

- а) осадненные края
- б) признаки кровотечения вокруг раны
- в) острые концы раны
- г) соединительнотканые (тканевые) перемычки в глубине раны

68. Резаная рана характеризуется:

- а) истечением крови
- б) наличием хотя бы одного острого конца
- в) наличием обоих острых концов
- г) большой глубиной

69. Для колотой раны не характерно:

- а) малая площадь
- б) наличие осаднения краев
- в) большая глубина
- г) дефект ткани

70. По колото-резаной ране можно установить:

- а) длину и ширину клинка
- б) количество лезвий клинка
- в) толщину обушка клинка
- г) все ответы верны

71. Глубину колото-резаных ран следует определять путем:

- а) послойного вскрытия
- б) зондирования пальцем
- в) визуального осмотра
- г) исследования зондом

72. К видам деформаций, которые формируют переломы костей относятся:

- а) растяжение
- б) сжатие
- в) кручение
- г) все ответы верны

73. По линейному перелому костей черепа можно установить:

- а) место приложения и направление воздействия травмирующего предмета
- б) форму и размеры травмирующего предмета
- в) угол воздействия предмета
- г) энергию, с которой воздействовал предмет

74. Дырчатый перелом костей черепа формируют:

- а) предметы с преобладающей травмирующей поверхностью, воздействующие под острым углом
- б) предметы с преобладающей травмирующей поверхностью, воздействующие под прямым углом
- в) предметы с ограниченной травмирующей поверхностью, воздействующие под острым углом
- г) предметы с ограниченной травмирующей поверхностью, воздействующие под прямым углом

75. Конструкционные переломы шейных позвонков, сопровождающиеся

уменьшением высоты тел позвонков по задней их поверхности, образуются при:

- а) кручении шейного отдела позвоночника
- б) резких наклонов головы вперед
- в) резком сгибании шейного отдела позвоночника
- г) резком разгибании шейного отдела позвоночника

76. Компрессия грудной клетки в переднезаднем направлении приводит к формированию симметричных переломов ребер по следующим линиям:

- а) окологрудинным
- б) паравертебральным
- в) лопаточным
- г) подмышечным

77. Для локальных переломов ребер не характерны:

- а) ровные края излома на внутренней костной пластинке
- б) разрыв пристеночной плевры
- в) повреждение легкого отломками ребер
- г) ровные края излома на наружной пластинке

78. Повреждения при автомобильной травме образуются в результате:

- а) удара частями автомобиля
- б) сдавления тела между колесом и дорожным покрытием
- в) удара тела о грунт и трения-скольжения тела по дорожному покрытию
- г) все ответы правильные

79. При столкновении легкового автомобиля с пешеходом повреждения у последнего формируются вследствие:

- а) удара частями автомобиля
- б) удара о дорожное покрытие и трения-скольжения о дорожное покрытие
- в) общего сотрясения тела
- г) все ответы верны

80. «Хлыстообразные» переломы шейного отдела позвоночника в условиях ДТП образуются в результате его:

- а) чрезмерного сгибания/разгибания
- б) кручения
- в) сдвига
- г) осевой компрессии

81. При перекатывании через тело колеса автомобиля на коже может образоваться:

- а) «первичный щипок»
- б) лоскутообразная рана
- в) «позитивный» отпечаток рисунка протектора
- г) все ответы верны

82. При перекатывании колеса автомобиля через грудную клетку характерно формирование:

- а) разрывов кожи в подключичной области
- б) переломов ребер по нескольким линиям
- в) повреждений остистых отростков позвонков
- г) все ответы верны

83. При подозрении на столкновение автомобиля с пешеходом при судебно-медицинском вскрытии обязательным является:

- а) указание высоты расположения повреждений на теле потерпевшего от уровня его подошв
- б) вскрытие мягких тканей спины, ягодичных областей, нижних конечностей
- в) проведение пробы на пневмоторакс
- г) все ответы верны

84. При лобовом столкновении автомашин для водителя транспортного средства характерным является формирование:

- а) поперечного перелома грудины
- б) дугообразных ссадин и кровоподтеков на груди
- в) переломов надколенника правой ноги
- г) все ответы верны

85. При лобовом столкновении автомашин для пассажира переднего сидения характерным является формирование:

- а) ушибленных ран на спине
- б) ушибленных ран левой половины лица
- в) «хлыстообразных» переломов шейного отдела позвоночника
- г) контактных повреждений костей стоп

86. При перекатывании через тело колеса рельсового транспорта повреждения причиняют:

- а) бандаж колеса и реборда
- б) головка рельса
- в) боковые поверхности колесного диска
- г) все ответы верны

87. Полосу давления формируют все элементы, кроме:

- а) бандаж колеса
- б) реборда
- в) головка рельса
- г) боковые поверхности колесного диска

88. Полосу осаднения (обтирания) формируют:

- а) бандаж колеса
- б) реборда
- в) головка рельса
- г) боковые поверхности колесного диска

89. Фрагментирование тела при рельсовой травме происходит:

- а) в зоне воздействия бандажа колеса
- б) в зоне воздействия реборды колеса
- в) по наружному краю головки рельса
- г) по внутреннему краю головки рельса в зоне воздействия реборды колеса

90. Для взрывной декомпрессии характерны:

- а) разрывы барабанной перепонки
- б) повреждения слуховых косточек

в) воздушная эмболия

г) все ответы верны

91. Составными частями боевого патрона являются все перечисленные, кроме:

а) гильза с капсюлем

б) пороховой заряд

в) пуля

г) пыж

92. Калибр нарезного оружия в России определяется по:

а) диаметру гильзы

б) диаметру канала ствола

в) диаметру патронника

г) расстоянию между противоположными полями нарезов ствола оружия

93. Входную огнестрельную рану могут формировать:

а) пуля

б) пороховые газы

в) предпулевой воздух

г) все ответы верны

94. К основным признакам входного огнестрельного отверстия относят все, кроме:

а) дефекта ткани

б) пояска осаднения

в) пояска обтирания

г) зияния краев раны

95. Форма входной огнестрельной пулевой раны может быть:

а) округлой

б) овальной

в) щелевидной

г) все ответы верны

96. По пуле, извлеченной из тела пострадавшего, нельзя определить:

- а) калибр оружия
- б) вид оружия
- в) количество нарезов в канале ствола
- г) расстояние выстрела

97. Отложение копоти на одежде, вокруг раны и по ходу раневого канала характерно для:

- а) выстрела с дальнего расстояния
- б) выстрела с близкого расстояния
- в) выстрела с герметичным упором
- г) выстрела через преграду

98. Для выстрела в упор характерны:

- а) отсутствие следов воздействия сопутствующих факторов вокруг раны
- б) лучеобразные разрывы краев входной раны
- в) красноватая окраска тканей по ходу раневого канала
- г) всё перечисленное

99. Дистанцию при выстреле дробью устанавливают по:

- а) наличию копоти вокруг входной раны
- б) наличию частиц металла вокруг входной раны
- в) наличию порошинок вокруг раны
- г) все ответы верны

100. Выходная огнестрельная рана в ряде случаев может иметь:

- а) поясок обтирания
- б) штанцмарку
- в) поясок осаднения
- г) отложение копоти вокруг раны

101. Квалифицирующими признаками степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека являются все, кроме:

- а) степень утраты общей трудоспособности

- б) опасность для жизни
- в) длительность расстройства здоровья
- г) степень утраты специальной трудоспособности

102. Опасным для жизни повреждением считают все повреждения, кроме:

- а) ушиб головного мозга тяжелой степени, сопровождающийся его сдавлением
- б) ушиб головного мозга тяжелой степени, не сопровождающийся его сдавлением
- в) ушиб головного мозга средней степени при наличии симптомов поражения стволового отдела
- г) ушиб головного мозга средней степени при отсутствии симптомов поражения стволового отдела

103. Опасным для жизни повреждением считают все повреждения, кроме:

- а) переломы костей основания черепа
- б) закрытые переломы костей свода черепа
- в) открытые переломы костей свода черепа
- г) переломы костей лицевого черепа

104. К опасным для жизни относится:

- а) шок тяжелой степени
- б) массивная кровопотеря
- в) кома ii-iii степени
- г) все ответы верны

105. Изгладимость повреждений на лице устанавливает:

- а) врач-косметолог
- б) врач-хирург
- в) суд
- г) судебно-медицинский эксперт

106. Судебно-медицинская экспертиза наличия беременности основывается на:

- а) показаниях свидетельствуемой
- б) показаниях врача

- в) результатах опроса родственников
- г) данных объективного осмотра освидетельствуемой

107. Судебно-медицинский эксперт при проведении экспертизы по поводу изнасилования должен установить:

- а) наличие признаков беременности и бывших родов
- б) было ли изнасилование
- в) был ли совершен половой акт с потерпевшей
- г) если есть повреждения у потерпевшей, то характерны ли они для изнасилования

108. Достоверным признаком имевшего место полового акта с потерпевшей является:

- а) наличие спермы на постельных принадлежностях
- б) наличие спермы на одежде женщины
- в) наличие спермы во влагалище
- г) венерическое заболевание

109. Исследуя девственную плеву, судебно-медицинский эксперт должен указать:

- а) ее форму, высоту и консистенцию
- б) наличие естественных выемок
- в) наличие повреждений
- г) все ответы верны

110. Давность совершения полового акта с потерпевшей можно установить по:

- а) по изменениям цвета слизистой влагалища
- б) по количеству обнаруженной спермы во влагалище
- в) по интенсивности кольца сокращения
- г) все ответы верны

111. Судебно-гистологическое исследование не позволяет:

- а) установить диагноз
- б) установить давность образования повреждения
- в) установить прижизненность образования повреждения

г) определить вид травмирующего предмета

112. Рентгенологический метод применяют в судебной медицине для:

а) установления наличия и локализации в трупе металлических объектов (пуля и др.)

б) диагностики живорожденности младенца

в) определения наличия и характера повреждений костей скелета

г) все ответы верны

113. Исследование объектов в ультрафиолетовых лучах позволяет выявлять:

а) наложение копоти на одежде

б) следы лекарств на одежде

в) наличие ран и ссадин под опачкивающими их наложениями грязи

г) наложения горюче-смазочных материалов

114. Судебно-биохимическое исследование можно использовать для установления:

а) причины смерти

б) давности причинения повреждения

в) прижизненности установления повреждения

г) все ответы верны

115. Объектом микротрассалогического исследования является:

а) кожа

б) мышцы

в) паренхиматозные органы

г) кости

116. При исследовании пятен крови нельзя установить:

а) ее видовую принадлежность

б) ее групповые свойства

в) региональную принадлежность ее

г) кровь от живого человека или от трупа

117. У ребенка и у матери А(II) группа крови. Отцом ребенка может быть мужчина:

а) 0(i)

б) а(ii)

в) в(iii)

г) все ответы верны

118. Отец имеет А(II), мать В(III) группу крови. Дети могут иметь следующие группы крови:

а) 0(i)

б) а(ii)

в) в(iii)

г) все ответы верны

119. При исследовании пятна спермы на объекте устанавливают:

а) наличие спермы в пятне, ее групповую принадлежность, генотип человека, от которого она произошла

б) ее видовую принадлежность

в) ее родовую принадлежность

г) давность образования пятна

120. Волос человека имеет следующие структуры, кроме:

а) кутикулу

б) корковое вещество

в) мозговой слой

г) пигментный слой

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

а) В 6 раз

б) В 2 раза

в) В 15 раз

г) Не уменьшает

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

а) До 7 суток

б) До 5 суток

в) До 3 суток

г) До 2 суток

123. 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

124. 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

125. 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)

126. 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

127. Стадия ВИЧ-инфекции устанавливается только на основании:

- а) Клинических проявлений (наличие вторичных заболеваний)
- б) Давности установленного диагноза
- в) Уровня CD4
- г) Показателя вирусной нагрузки как маркера прогрессирования заболевания

128. 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

129. 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

130. Для оценки активности репликации ВИЧ в организме инфицированного человека определяют:

- а) Спектр антител к антигенам (белкам) ВИЧ 1, 2 типов методом иммунного блота
- б) Показатели иммунного статуса (CD 4/CD 8 лимфоциты, иммунорегуляторный индекс) методом проточной цитометрии
- в) Комплементарную ДНК ВИЧ (к ДНК) в лимфоцитах методом ПЦР
- г) Определяют концентрацию РНК ВИЧ (вирусную нагрузку) методом ПЦР