

ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ :

Общая гигиена

1. К естественным составным частям атмосферного воздуха относятся:

ОТВЕТЫ:

1. Кислород, азот, инертные газы;
2. Кислород, сероводород, азот;
3. Кислород, азот, CO₂, SO₂.

2. При взятии пробы воды на химический анализ :

ОТВЕТЫ:

1. Необходима стерильная емкость;
2. Необходима химически чистая посуда;
3. Продезинфицированная посуда.

3. При взятии воды на бактериологический анализ:

ОТВЕТЫ:

1. Необходима стерильная посуда;
2. Любая посуда;

4. При взятии пробы воды на химический анализ необходимо спускать воду из водопровода не менее:

ОТВЕТЫ:

1. 10-15 мин.
2. 2-3 мин.
3. 5-10 мин.
4. 1-4 мин.

5. На бак. анализ воду доставить в лабораторию не позднее чем через:

ОТВЕТЫ:

1. 3 часа;
2. 2 часа;
3. 12 часов.

6. Оптимальная жилая площадь на каждого проживающего в квартире должна составлять не менее:

ОТВЕТЫ:

1. 14 кв.м;
2. 9 кв.м;

3. 20 кв.м.

7. Жиры обладающие атерогенными свойствами :

ОТВЕТЫ:

1. Жиры животного происхождения;
2. Жиры растительного происхождения.

8. Вкусовые свойства пищи зависят:

ОТВЕТЫ:

1. От исходных продуктов;
2. От видов тепловой обработки;
3. Специй;
4. От внешнего оформления пищи.

9. Усвояемость пищи зависит от :

ОТВЕТЫ:

1. Вкуса;
2. Запаха;
3. Последовательности приема пищи;
4. От количества блюд.

10. Концентрация углекислого газа больше :

ОТВЕТЫ:

1. В атмосферном воздухе;
2. В жилых помещениях.

11. Рациональное питание обеспечивает:

ОТВЕТЫ:

1. Сохранение веса взрослого;
2. Сохранение веса ребенка.

12. Рациональное питание обеспечивает:

ОТВЕТЫ:

1. Прибавку веса взрослому;
2. Прибавку веса ребенку;
3. Не влияет на вес.

13. Процент калорий, который отводится на обед :

ОТВЕТЫ:

1. 25 %;
2. 30-40 %;

3. 15-20 %.

14. Процент калорий который отводится на ужин :

ОТВЕТЫ:

1. 15-20 %;
2. 30-40 %;
3. 20-30 %.

15. Оптимальная температура воздуха в жилом помещении :

ОТВЕТЫ:

1. 22-24 градуса;
2. 18-20 градусов;
3. 24-30 градусов;
4. 16-18 градусов.

16. При центральном отоплении суточные колебания температуры в жилище допускаются: ОТВЕТЫ:

1. 4-6 градусов;
2. 2-3 градуса;
3. Колебания не допускаются;

17. При местном отоплении суточные колебания в квартире допускаются:

ОТВЕТЫ:

1. 2-0 градусов;
2. 5-6 градусов;
3. Не допускаются;
4. До 10 градусов.

18. Движение воздуха которое считается оптимальным в жилых помещениях :

ОТВЕТЫ:

1. 0,2-0,4 м/сек;
2. 1-2 м/сек;
3. 5-6 м/сек.

19. Оптимальное движение воздуха в операционных составляет :

ОТВЕТЫ:

1. 0,34 м/сек;

2. 0,15 м/сек;

3. 0,26 м/сек.

20. Нормальная влажность воздуха составляет:

ОТВЕТЫ:

1. 90 %;

2. 65 %;

3. 30-70 %.

21. Искусственное освещение в квартире должно составлять:

ОТВЕТЫ:

1. 8-6 Вт на /м²;

2. 10-15 Вт на /м²;

3. 20-25 Вт на/м².

22. Искусственное освещение в квартире для работы должно составлять :

ОТВЕТЫ:

1. 10 Вт/м²;

2. 18 Вт на 1 м²;

3. 25 Вт на I м².

23. Присутствие углекислого газа в помещениях :

ОТВЕТЫ:

1. Допускается;

2. Не допускается.

ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ :

Инфекционные болезни. Эпидемиология. Дезинфекционное дело.

1. Агглютинины - это антитела:

- | | |
|----------------------------|---------------------------|
| 1. Растворяющие бактерии | 2. Склеивающие бактерии. |
| 3. Осаждающие бактерии. | 4. Нейтрализующие токсины |
| 5. Растворяющие эритроциты | |

2. "В" лимфоциты вырабатывают:

1. Антитела. 2. Серотонин 3. Гистамин 4. Брадикинин

3. Абсолютными противопоказаниями для проведения любых прививок являются:

- | | |
|--|---------------------------------|
| 1. Системные заболевания, соединительной ткани | |
| 2. Хронический гастрит. | 3. Сахарный диабет 1 типа |
| 4. Лейкозы. | 5. Злокачественные заболевания. |

4. Для учета профилактических прививок применяется форма учета:

1. Ф. 064\у2. Ф.033/Г 3. Ф.055/е 4. Ф.060/у

5. Накожный метод профилактических прививок применяется для иммунизации

при :

1. При сибирской язве. 2. Чуме
 3. Туберкулезе 4. Гриппе.
6. Период продромы при инфекционных заболеваниях это:
1. Период когда возникают первые субъективные и объективные клинические симптомы.
 2. Период, когда исчезают основные симптомы заболевания.
7. Пассивный иммунитет достигается путем введения:
1. Сывороток 2. Вакцин. 3. Анатоксинов
8. Для активной иммунизации (проф. прививок) применяются:
1. Вакцины 2. Анатоксины 3. Сыворотки.
9. Инкубационный период при брюшном тифе:
1. 40-44 дня 2. 28-36 дней 3. 7-21 день
10. Брюшной тиф передается :
1. Воздушно-капельным путем 2. Контактно-бытовым путем
 3. Водным путем 4. Алиментарным путем
11. Симптомы характерные для брюшного тифа :
1. Лихорадка 2. Головная боль
 3. Розеолезная сыпь 4. Петехиальная сыпь
12. Сроки наблюдения в очаге вирусного гепатита "А":
1. 55 дней 2. 45 дней 3. 35 дней 4. 105 дней
13. Длительность инкубационного периода при вирусном гепатите "В":
1. 17-21 день 2. 35 дней - 50 дней
 3. 12 - 35 дней 4. 7 - 12 дней
 5. От 50 дней - 6 месяцев
14. В очаге дизентерии подлежат обследованию :
1. Все контактные 2. Декретированная группа
15. За контактными при дизентерии следует наблюдать :
1. 10 дней 2. 21 день 3. 7 дней 4. 35 дней
16. Сальмонеллы сохраняют жизнеспособность в открытых водоемах:
1. 1-11 дней 2. 11 - 120 дней 3. Больше 120 дней
17. Сальмонеллы сохраняют жизнеспособность в колбасных изделиях:
1. 6-30 дней 2. 30-60 дней 3. 60 - 130 дней
 4. Больше 130 дней
18. Инкубационный период при сальмонеллезе:
1. От 7 до 14 дней 2. От 5 до 15 дней
 3. От нескольких часов до 5 дней
19. При оказании неотложной помощи при ботулизме применяют:
1. 5% раствор перекиси водорода 2. 5% раствор содовый
 3. 5% раствор NaCl 4. 5% раствор хлорамина
20. Для клиники ботулизма характерны:
1. Птоз, двоение в глазах 2. Нарушение дыхания
 3. Жидкий стул 4. Поперхивание
21. К особоопасным инфекциям относится :
1. Бешенство 2. Холера 3. Сыпной тиф
 4. Бруцеллез 5. Брюшной тиф
22. Холера передается :
1. Воздушно-капельным путем 2. Контактным путем
 3. Водным путем 4. Алиментарным путем

23. Источник инфекции при холере:
1. Мухи 2. Грызуны 3. Вибрионоситель
24. Сроки наблюдения в очаге сыпного тифа:
1. 35 дней 2. 25 дней 3. 45 дней 4. 55 дней
25. Переносчиком инфекции при сыпном тифе являются:
1. Блохи 2. Мухи 3. Вши 4. Риккетсии Провачека
26. Сыпь при сыпном тифе появляется на:
1. 2 день с момента заболевания 2. 8-10 день
3. 4-5 день 4. 10-12 день
27. Характер сыпи при сыпном тифе:
1. Везикулезная 2. Папулезная
3. Розеолезная 4. Макулезная
28. Сибиреязвенный карбункул:
1. Болезнен 2. Безболезнен
29. Инкубационный период при чуме:
1. От 8 до 16 дней 2. От 21 до 50 дней
3. От 2 до 6 дней 4. От 7 до 15 дней
5. От 10 до 30 дней
30. Менингококковый менингит начинается:
1. Остро 2. Подостро 3. Хронически
31. Сыпь, характерная для менингококкемии:
1. Папулезная 2. Розеолезная 3. Геморрагическая
32. Начало болезни, характерное для геморрагической лихорадки с почечным синдромом
1. Острое 2. Постепенное 3. Подострое
33. Инкубационный период при геморрагической лихорадке составляет: 1.
1-14 дней 2. 12-14 дней 3. 21-48 дней 4. 12-37 дней
34. Характерный симптом при дифтерии:
1. Плотные налеты серого цвета на миндалинах
2. Жидкий стул 3. Боли в суставах 4. Кашель, насморк
35. Инкубационный период при дифтерии:
1. 2-10 дней 2. 3-41 день 3. 10-12 дней
36. В очаге дифтерии у контактных исследуется :
1. Мазок из зева и носа 2. Кровь на гемокультуру
3. Мазок из носоглотки
37. Для токсической формы дифтерии ротоглотки характерен:
1. Лающий, сухой кашель 2. Афония
3. Отек подкожной клетчатки шеи
38. Для локализованной формы дифтерии ротоглотки характерно :
1. Умеренное увеличение и гиперемия небных миндалин
2. Наличие на миндалинах ограниченных фибриновых наложений
3. Наличие на миндалинах плотной, трудно снимаемой пленки
4. Наличие на миндалинах налетов, распространяющихся за пределы дужек
39. К группе риска по ВИЧ-инфекции относятся больные:
1. ИБС 2. Гемофилией 3. Бронхиальной астмой

40. Один из основных симптомов при ВИЧ-инфекции:

1. Длительная лихорадка
2. Насморк, кашель
3. Боли в горле
4. Сыпь

ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ :

Инфекционные болезни. Эпидемиология. Дезинфекционное дело.

1. Агглютинины - это антитела:

ОТВЕТЫ:

1. Растворяющие бактерии
2. Склеивающие бактерии.
3. Осаждающие бактерии.
4. Нейтрализующие токсины
5. Растворяющие эритроциты

2. "В" лимфоциты вырабатывают:

ОТВЕТЫ:

1. Антитела.
2. Серотонин
3. Гистамин
4. Брадикинин

3. Абсолютными противопоказаниями для проведения любых прививок являются:

ОТВЕТЫ:

1. Системные заболевания, соединительной ткани
2. Хронический гастрит.
3. Сахарный диабет 1 типа
4. Лейкозы.
5. Злокачественные заболевания.

4. Для учета профилактических прививок применяется форма учета:

ОТВЕТЫ:

1. Ф. 064\у
2. Ф.033/Г
3. Ф.055/е
4. Ф.060/у

5. Накожный метод профилактических прививок применяется для иммунизации при :

ОТВЕТЫ:

1. При сибирской язве.
2. Чуме
3. Туберкулезе
4. Гриппе.

6. Период продромы при инфекционных заболеваниях это:

ОТВЕТЫ:

1. Период когда возникают первые субъективные и объективные клинические симптомы.
2. Период, когда исчезают основные симптомы заболевания.

7. Пассивный иммунитет достигается путем введения:

ОТВЕТЫ:

1. Сывороток
2. Вакцин.
3. Анатоксинов

8. Для активной иммунизации (проф.прививок) применяются:

ОТВЕТЫ:

1. Вакцины

2. Анатоксины
3. Сыворотки.

9. Инкубационный период при брюшном тифе:

ОТВЕТЫ:

1. 40-44 дня
2. 28-36 дней
3. 7-21 день

10. Брюшной тиф передается :

ОТВЕТЫ:

1. Воздушно-капельным путем
2. Контактно-бытовым путем
3. Водным путем
4. Алиментарным путем

11. Симптомы характерные для брюшного тифа :

ОТВЕТЫ:

1. Лихорадка
2. Головная боль
3. Розеолезная сыпь
4. Петехиальная сыпь

12. Сроки наблюдения в очаге вирусного гепатита "А":

ОТВЕТЫ:

1. 55 дней
2. 45 дней
3. 35 дней
4. 105 дней

13. Длительность инкубационного периода при вирусном гепатите "В":

ОТВЕТЫ:

1. 17-21 день
2. 35 дней - 50 дней
3. 12 - 35 дней
4. 7 - 12 дней
5. От 50 дней - 6 месяцев

14. В очаге дизентерии подлежат обследованию :

ОТВЕТЫ:

1. Все контактные
2. Декретированная группа

15. За контактными при дизентерии следует наблюдать :

ОТВЕТЫ:

1. 10 дней
2. 21 день
3. 7 дней
4. 35 дней

16. Сальмонеллы сохраняют жизнеспособность в открытых водоемах:

ОТВЕТЫ:

1. 1-11 дней
2. 11 - 120 дней
3. Больше 120 дней

17. Сальмонеллы сохраняют жизнеспособность в колбасных изделиях:

ОТВЕТЫ:

1. 6-30 дней
2. 30-60 дней
3. 60 - 130 дней
4. Больше 130 дней

18. Инкубационный период при сальмонеллезе:

ОТВЕТЫ:

1. От 7 до 14 дней
2. От 5 до 15 дней
3. От нескольких часов до 5 дней

19. При оказании неотложной помощи при ботулизме применяют:

ОТВЕТЫ:

1. 5% раствор перекиси водорода
2. 5% раствор содовый
3. 5% раствор NaCl
4. 5% раствор хлорамина

20. Для клиники ботулизма характерны:

ОТВЕТЫ:

1. Птоз, двоение в глазах
2. Нарушение дыхания
3. Жидкий стул
4. Поперхивание

21. К особоопасным инфекциям относится :

ОТВЕТЫ:

1. Бешенство
2. Холера
3. Сыпной тиф
4. Бруцеллез
5. Брюшной тиф

22. Холера передается :

ОТВЕТЫ:

1. Воздушно-капельным путем
2. Контактным путем
3. Водным путем
4. Алиментарным путем

23. Источник инфекции при холере :

ОТВЕТЫ:

1. Мухи
2. Грызуны
3. Вибрионоситель

24. Сроки наблюдения в очаге сыпного тифа:

ОТВЕТЫ:

1. 35 дней
2. 25 дней
3. 45 дней
4. 55 дней

25. Переносчиком инфекции при сыпном тифе являются: ОТВЕТЫ:

1. Блохи
2. Мухи
3. Вши
4. Риккетсии Провачека

26. Сыпь при сыпном тифе появляется на :

ОТВЕТЫ:

1. 2 день с момента заболевания
2. 8-10 день
3. 4-5 день
4. 10-12 день

27. Характер сыпи при сыпном тифе:

ОТВЕТЫ:

1. Везикулезная
2. Папулезная
3. Розеолезная
4. Макулезная

28. Сибиреязвенный карбункул:

ОТВЕТЫ:

1. Болезнен
2. Безболезнен

29. Инкубационный период при чуме:

ОТВЕТЫ:

1. От 8 до 16 дней
2. От 21 до 50 дней
3. От 2 до 6 дней
4. От 7 до 15 дней
5. От 10 до 30 дней

30. Менингококковый менингит начинается: ОТВЕТЫ:

1. Остро
2. Подостро
3. Хронически

31. Сыпь, характерная для менингококкемии:

ОТВЕТЫ:

1. Папулезная
2. Розеолезная
3. Геморрагическая

32. Начало болезни, характерное для геморрагической лихорадки с почечным синдромом

ОТВЕТЫ:

1. Острое
2. Постепенное
3. Подострое

33. Инкубационный период при геморрагической лихорадке составляет:

ОТВЕТЫ:

1. 1-14 дней
2. 12-14 дней
3. 21-48 дней
4. 12-37 дней

34. Характерный симптом при дифтерии: ОТВЕТЫ:

1. Плотные налеты серого цвета на миндалинах
2. Жидкий стул
3. Боли в суставах
4. Кашель, насморк

35. Инкубационный период при дифтерии:

ОТВЕТЫ:

1. 2-10 дней
2. 3-41 день
3. 10-12 дней

36. В очаге дифтерии у контактных исследуется : ОТВЕТЫ:

1. Мазок из зева и носа
2. Кровь на гемокультуру
3. Мазок из носоглотки

37. Для токсической формы дифтерии ротоглотки характерен: ОТВЕТЫ:

1. Лающий, сухой кашель
2. Афония
3. Отек подкожной клетчатки шеи

38. Для локализованной формы дифтерии ротоглотки характерно : ОТВЕТЫ:

1. Умеренное увеличение и гиперемия небных миндалин
2. Наличие на миндалинах ограниченных фибриновых наложений
3. Наличие на миндалинах плотной, трудноснимаемой пленки
4. Наличие на миндалинах налетов, распространяющихся за пределы дужек

39. К группе риска по ВИЧ-инфекции относятся больные :

ОТВЕТЫ:

1. ИБС
2. Гемофилией
3. Бронхиальной астмой

40. Один из основных симптомов при ВИЧ-инфекции: ОТВЕТЫ:

1. Длительная лихорадка
2. Насморк, кашель
3. Боли в горле
4. Сыпь

ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: —

Нервные болезни и психические заболевания.

1. Для ком, вызванных черепно-мозговыми травмами характерно :

ОТВЕТЫ:

1. Дыхание Куссмауля;
2. Дыхание Чейнстока;
3. Уремическое дыхание;
4. Поверхностное дыхание.

2. Геморрагический инсульт развивается : ОТВЕТЫ:

1. Внезапно;
2. Более менее постепенно.

3. Перечислите симптомы характерные для черепно-мозговой травмы :

ОТВЕТЫ:

1. Потеря сознания;
2. Сильные головные боли после восстановления сознания;
3. Тошнота и рвота;
4. Гемипарезы, развившиеся сразу после черепно-мозговой травмы.

4. Перечислите симптомы возникающие при менингококковом менингите :

ОТВЕТЫ:

1. Симптом Кернига, ригидность мышц затылка, головная боль, рвота;
2. Тошнота, симптом Ортнера, изжога;
3. Симптом Воскресенского, гипотермия, брадикардия.

5. Ишемический инсульт чаще развивается: ОТВЕТЫ:

1. Внезапно;
2. Постепенно.

6. Назовите вид инсульта развивающийся у больных, в анамнезе у которых гипертоническая болезнь :

ОТВЕТЫ:

1. Геморрагический;
2. Ишемический.

7. Период предвестников в виде головокружений , потемнения в глазах, периодического онемения руки или ноги характерны для :

ОТВЕТЫ:

1. Геморрагического инсульта;
2. Ишемического инсульта.

8. Назовите признаки развивающегося отека головного мозга :

ОТВЕТЫ:

1. Учащение сердцебиения;
2. Нарастающая брадикардия;
3. Учащенное дыхание;
4. Снижение гемодинамических показателей.

9. Симптом "паруса" относится :

ОТВЕТЫ:

1. К симптомам очагового поражения мозга;
2. К общемозговым неврологическим симптомам;
3. К симптомам раздражения мозговых оболочек.

10. Для неврита тройничного нерва характерны симптомы :

1. Наличие «курковых зон»;
2. Спазм жевательной мускулатуры;
3. Симптом Кернига.

11. Для неврита лицевого нерва характерны симптомы :

1. Боли в лице;
2. Симптом «заячий глаз»;
3. Симптом «плавающей льдинки».

12. Неотложная помощь при одиночном эпилептическом припадке больному предусматривает:

ОТВЕТЫ:

1. Предохранить его от ушибов;
2. Расстегнуть воротник, снять пояс;
3. Ввести камфору;
4. Предупредить прикус языка;
5. Дать больному грелку.

13. Эпилептический статус при отсутствии адекватного лечения может привести: ОТВЕТЫ:

1. К отеку мозга;
2. К отеку легких;
3. Параличу дыхания;
4. Кардиогенному шоку;
5. Сепсису.

ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ:

Хирургические болезни. Травматология.

1. Ведущими симптомами при травме груди являются:

ОТВЕТЫ:

1. Боль усиливается при дыхании и кашле
2. Боль усиливающаяся после еды
3. Деформация грудной клетки
4. Бронхоспазм

2. Пострадавших с повреждением груди, требующих госпитализации следует транспортировать:

ОТВЕТЫ:

1. Только стоя
2. На носилках полусидя
3. Только лежа на здоровом боку
4. Лежа на животе

3. При оказании неотложной помощи с травмой груди большую роль играет борьба:

ОТВЕТЫ:

1. С бронхоспазмом
2. С болью
3. С симптомами кардиогенного шока

4. Пузырь со льдом ставят при :

ОТВЕТЫ:

1. Ушибах на пятые сутки
2. Ушибах в первые сутки
3. Ожогах кислотами или щелочами
4. Обморожениях

5. При мочекаменной болезни (при уратных камнях) следует ограничить в диете прежде всего :

ОТВЕТЫ:

1. Овощи
2. Молочные продукты
3. Мясные продукты

6. Решающими в диагностике мочекаменной болезни являются :

ОТВЕТЫ:

1. Биохимический анализ крови
2. Урография
3. УЗИ
4. Биопсия почек

7. В отличие от больных почечной коликой больные с острым аппендицитом :
ОТВЕТЫ:

1. Мечутся в постели в поисках более удобного положения
2. Не мечутся в постели, а спокойно лежат на правом боку

8. Раненым и пострадавшим с повреждением органов брюшной полости следует избегать:

ОТВЕТЫ:

1. Тряски во время езды
2. Перевозки воздушным транспортом
3. Перекладывание с носилок на носилки

9. Наиболее характерные для острого аппендицита симптомы : ОТВЕТЫ:

1. Воскресенского
2. Ситковского
3. Бабинского
4. Кернига
5. Кохера

10. На догоспитальном этапе при остром аппендиците запрещается:
ОТВЕТЫ:

1. Введение наркотиков
2. Введение анальгетиков
3. Холод на живот
4. Введение спазмолитиков

11. Боли при остром животе могут локализоваться в области: ОТВЕТЫ:

1. Пупка
2. Правой подвздошной области
3. Поясницы
4. В надчревной области

12. Симптом Ситковского - это:

ОТВЕТЫ:

1. Появление боли в правой подвздошной области при легких толчкообразных движениях в левой подвздошной области
2. Усиление болей в правой подвздошной области в положении больного на левом боку

13. Симптом Щеткина-Блюмберга характерен: ОТВЕТЫ:

1. Только для острого аппендицита
2. Для любых заболеваний брюшной полости воспалительного характера, а также для любой катастрофы, развивающейся в брюшной полости в результате заболеваний и травм

14. Положение стопы при иммобилизации по поводу переломов костей нижних конечностей :

ОТВЕТЫ:

1. В положении максимального разгибания.
2. Под углом 90 градусов к костям голени.
3. Под углом 90 градусов и ротацией наружу.
4. Под углом 90 градусов и ротацией внутрь.

15. Пострадавший с переломом грудного отдела позвоночника транспортируется :

ОТВЕТЫ:

1. Сидя.
2. Лежа на спине на жестких носилках.
3. На животе.

16. Больной с переломами костей таза транспортируется : ОТВЕТЫ:

1. На обычных носилках, на спине.
2. На твердых носилках, на спине с ногами в положении "лягушки".
3. На твердых носилках, на животе.
4. На твердых носилках, на спине.

17. На травматический пневмоторакс указывают симптомы : ОТВЕТЫ:

1. Одышка, клочащее дыхание, пенная мокрота.
2. Одышка, вздутие грудной клетки с больной стороны вытекание из раны пузыряющейся крови.

18. Симптомы, соответствующие клинической картине вывиха голеностопного сустава :

ОТВЕТЫ:

1. Деформация голени, наличие болезненной припухлости в области нижней трети голени, невозможность опоры на больную ногу.
2. Деформация голеностопного сустава, полное отсутствие движений в суставе, боль.
3. Отечность кожи над суставом, ограничение движений в суставе, острая боль при опоре на больную ногу.

19. При ранении мягких тканей надплечья накладывается повязка

ОТВЕТЫ:

1. Восьмиобразная.
2. Колосовидная.
3. Спиралевидная с перигибаим.

20. Перечислите состояния относящиеся к травмам : ОТВЕТЫ:

1. Аспирация инородного тела.
2. Ожог.
3. Сотрясение головного мозга.
4. Гипертермический синдром.

21. Протяженность иммобилизации при переломе лодыжки : ОТВЕТЫ:

1. От кончиков пальцев до верхней трети голени.
2. От головки плюсневых костей до верхней трети бедра.
3. От кончиков пальцев до средней трети бедра.
4. От кончиков пальцев до средней трети коленного сустава.

22. Протяженность иммобилизации при переломе бедра : ОТВЕТЫ:

1. От кончиков пальцев до подмышки.
2. От лодыжки до середины бедра.
3. От средней трети голени до подмышки.

23. Больному с закрытым переломом VIII ребра необходимо наложить :

ОТВЕТЫ:

1. Окклюзионную повязку
2. Повязка не показана
3. Повязку Дезо

24. Протяженность иммобилизации при переломе плечевой кости : ОТВЕТЫ:

1. От основания пальцев до лопатки здоровой руки.
2. От основания пальцев до лопатки больной руки.
3. От кончиков пальцев до верхней трети плеча.

25. Выравнивание травматического вывиха на з/п : ОТВЕТЫ:

1. Проводится
2. Не проводится__

ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ:

Дермато - венерические заболевания.

1. Инкубационный период при гонорее составляет :

ОТВЕТЫ:

1. от 3-5 дней до 1 недели
2. 1 месяц
3. 10 дней

2. Инкубационный период при трихомониазе составляет :

ОТВЕТЫ:

1. 1 месяц
2. 7-10 дней
3. 10-14 дней
4. До 6 месяцев

3. При сифилисе :

ОТВЕТЫ:

1. Заполняется экстренное извещение
2. Не заполняется экстренное извещение

4. Третичный сифилис проявляется в виде:

ОТВЕТЫ:

1. Бугорков
2. Гумм
3. Розел
4. Папул

5. Вторичный сифилис проявляется сыпью:

ОТВЕТЫ:

1. Буллезной
2. Геморрагической
3. Розеолезной
4. Петехиальной

6. Твердый шанкр может быть:

ОТВЕТЫ:

1. Только на определенных участках кожи
2. На любом участке кожи
3. Вообще не бывает на коже

7. Твердый шанкр при сифилисе:

ОТВЕТЫ:

1. Болезнен
2. Безболезнен

8. Инкубационный период при классическом течении сифилиса составляет :

ОТВЕТЫ:

1. 1 неделя
2. 2 недели
3. 3 недели
4. 6 недель

9. Заражение бледной трепонемой происходит:

ОТВЕТЫ:

1. через неповрежденные слизистые
2. через поврежденную кожу
3. При поцелуе
4. При докуривании сигарет
5. через дыхательные пути

10. Наиболее часто в третичном периоде сифилиса встречается :

ОТВЕТЫ :

1. Орхит
2. Энтерит
3. Мезаортит
4. Нефросклероз

11. Осложнениями гонорейного заболевания являются:

ОТВЕТЫ:

1. Хронический цервицит
2. Сальпингоофорит
3. Бесплодие
4. Гепатит

12. Все нижеперечисленные клинические симптомы характерны для первичного сифилиса, кроме :

ОТВЕТЫ:

1. Шанкр – это эрозия
2. Шанкр часто локализуется на половых органах
3. Региональные лимфатические узлы при пальпации болезненны
4. Шанкр может локализоваться на губах, анальной области

13. Бледная трепонема лучше сохраняется :

ОТВЕТЫ:

1. В холоде
2. При повышении температуры до 60 градусов

14. Признаком первичного периода сифилиса является :

ОТВЕТЫ:

1. Сифилитическая лейкодерма
2. Сифилитический бубон
3. Сифилитическая розеола
4. Сифилитические папулы

15. К специфическим препаратам при лечении сифилиса относятся :

ОТВЕТЫ:

1. Пенициллин
2. Препарат йода
3. Препарат висмута
4. Пирогенные препараты.

16. Пиодермии могут быть причиной развития :

ОТВЕТЫ:

1. Острого гастроэнтерита
2. Острого нефрита
3. ИБС
4. Бронхиальной астмы

17. Укажите наиболее характерный симптом при экземе :

ОТВЕТЫ:

1. Гиперемия
2. Мокнутие
3. Гиперкератоз
4. Шелушение

18. Стрептококковое импетиго начинается с появления : ОТВЕТЫ:

1. Вялого, дряблого пузыря
2. Папул
3. Эрозии

19. Укажите анатомическое образование, относящееся к придаткам кожи
ОТВЕТЫ:

1. Эпидермис
2. Родимое пятно
3. Сальная железа

20. Укажите наименее типичную локализацию чесотки : ОТВЕТЫ:

1. Межпальцевые складки
2. Лицо
3. Живот
4. Внутренняя поверхность бедер

21. Наиболее опасными локализациями при фурункулезе являются : ОТВЕТЫ:

1. Область живота
2. Область носа
3. Область плеча
4. Область лица

22. Профилактика рубромикоза заключается : ОТВЕТЫ:

1. В борьбе с избыточной потливостью
2. В соблюдении правил личной гигиены
3. В ношении резиновой обуви
4. В ношении удобной обуви

23. Артропатия встречается при :

ОТВЕТЫ:

1. Разноцветном лишае
2. Витилиго
3. Экземе
4. Псориазе

24. Наличие "дежурных" бляшек характерно для :

ОТВЕТЫ:

1. Сифилитической лейкодермии
2. Розноцветного лишая
3. Микроспории гладкой кожи
4. Витилиго
5. Псориаза

25. Сикоз локализуется, как правило на коже : ОТВЕТЫ:

1. Лица (в области бороды и усов)
2. Ладоней и подошв
3. Живота

26. К вам обратился молодой человек с жалобами на появление язвы в области полового члена. Вам необходимо :

ОТВЕТЫ:

1. Наложить повязку с линиментом стрептоцида. Обратиться к дерматологу
2. Наложить повязку с мазью Вишневского и направить к дерматологу
3. Наложить повязку с физраствором и направить к дерматологу

27. Все перечисленные ниже заболевания имеют вирусную природу, кроме :

ОТВЕТЫ:

1. Герпеса простого
 2. Герпеса опоясывающего
 3. Нейродермита
 4. Экземы
-

28. Гидраденит - это воспаление :

ОТВЕТЫ:

1. Сальных желез
2. Апокринных потовых желез
3. Слюнных желез

29. Ваши действия при выявлении чесотки в коллективе:

ОТВЕТЫ:

1. Сообщить в СЭС
2. Провести профосмотр в коллективе
3. Направить больного к дерматологу
4. Обработать кожу спиртом

30. Кожное заболевание, которое развилось после использования нового стирального порошка :

ОТВЕТЫ:

1. Контактный дерматит
2. Экзема
3. Атопический дерматит
4. Токсикодермия

31. Укажите первичный элемент сыпи при крапивнице :

ОТВЕТЫ:

1. Папула
2. Волдырь
3. Бляшка
4. Пузырь

32. Назовите пиодермию вызванную стрептококком :

ОТВЕТЫ:

1. Фурункул
2. Карбункул
3. Рожа
4. Гидраденит

33. Возникновению микозов способствуют следующие факторы : ОТВЕТЫ:

1. Повышенная потливость стоп
2. Ношение тесной обуви
3. Сахарный диабет
4. Прием поливитаминов

34. Ко вторичным морфологическим элементам сыпи относятся : ОТВЕТЫ:

1. Узелок
2. Бугорок
3. Гнойничок
4. Корка

35. Укажите первичный морфологический элемент сыпи :

ОТВЕТЫ:

1. Рубец
2. Трещина
3. Лихенизация
4. Папула

36. Высыпания в виде бугорков могут встречаться при следующих заболеваниях :

ОТВЕТЫ:

1. Экземе
2. Лепре
3. Лейшманиозе
4. Туберкулезе

ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ:

Внутренние болезни.

1. Причины возникновения туберкулезного процесса : ОТВЕТЫ:
 1. Заражение туберкулезной палочкой
 2. Переохлаждение организма
 3. Курение
 4. Алкоголизм

2. Малосимптомное развитие туберкулеза характерно для : ОТВЕТЫ:
 1. Инфильтративного туберкулеза
 2. Очагового туберкулеза
 3. Фиброзно-кавернозного туберкулеза
 4. Диссеминированного туберкулеза

3. Комплексное лечение туберкулеза это : ОТВЕТЫ:
 1. Сочетание противотуберкулезных препаратов с общеукрепляющими и другими средствами
 2. Сочетание нескольких противотуберкулезных препаратов друг с другом

4. Развитие туберкулеза в неинфицированном организме : ОТВЕТЫ:
 1. Возможно
 2. Невозможно

5. Типичный характер лихорадки при туберкулезе: ОТВЕТЫ:
 1. Затяжной субфебрилитет
 2. Гектический
 3. Постоянный
 4. Извращенный

6. Форма туберкулеза которая чаще встречается у взрослых :
ОТВЕТЫ:
 1. Туберкулез внутригрудных лимфоузлов
 2. Очаговый туберкулез легких
 3. Туберкулез почек
 4. Плеврит
 5. Диссеминированный туберкулез легких

7. Для выявления туберкулеза у взрослых чаще применяется :
ОТВЕТЫ:
 1. Туберкулиновая проба Манту с Т Е
 2. Флюорография
 3. Рентгеноскопия
 4. Исследование мочи на ВК

8. К затяжным формам туберкулеза легких относится : ОТВЕТЫ:
 1. Очаговый туберкулез
 2. Туберкулома
 3. Фиброзно-кавернозный туберкулез
 4. Милиарный туберкулез

9. К "группе риска" по туберкулезу относятся : ОТВЕТЫ:
 1. Больные язвенной болезнью
 2. Больные принимающие гормоны
 3. Больные сахарным диабетом
 4. Больные гипертонической болезнью

10. Санитарная профилактика при туберкулезе проводится с целью
ОТВЕТЫ:
 1. Выработки иммунитета против туберкулеза
 2. Предупреждения рассеивания инфекции
 3. Предупреждение осложнений туберкулеза

11. Препарат, который может спровоцировать приступ "аспириновой астмы":
ОТВЕТЫ:

1. Индометацин
2. Пенициллин
3. Сульфален

12. "Аспириновую астму" вызывают: ОТВЕТЫ:

1. Гормоны
2. Нестероидные противовоспалительные средства
3. Антибиотики

13. Глюкокортикоиды на доврачебном этапе вводятся:

ОТВЕТЫ:

1. При обычном приступе бронхиальной астмы
2. Астматическом статусе
3. Эпилепсии
4. Гипертоническом кризе
5. Остром животе

14. Факторы, способствующие развитию бронхиальной астмы: ОТВЕТЫ:

1. Наследственность
2. Инфаркт миокарда
3. Прием аспирина
4. Метеорологические факторы
5. Анемия

15. Для бронхиальной астмы характерны:

ОТВЕТЫ:

1. Рассеянные, влажные, "булькающие" хрипы в легких
2. Рассеянные, сухие, свистящие и жужжащие хрипы
3. Крепитация

16. К осложнениям бронхиальной астмы относятся :

ОТВЕТЫ:

1. Легочное сердце
2. Эмфизема легких
3. Атеросклероз
4. Пневмоторакс
5. Астматический статус

17. Аллергические реакции чаще вызывают :

ОТВЕТЫ:

1. Чай
2. Шоколад
3. Клубника
4. Яблоки
5. Орехи

18. Попадание в организм антигена вызывает:

ОТВЕТЫ:

1. Воспаление
2. Сенсibilизацию
3. Разрушение кроветворных клеток
4. Повышение А/Д

19. Анафилактический шок - вид аллергической реакции:

ОТВЕТЫ:

1. Немедленного типа
2. Замедленного типа

20. Чаще вызывают анафилактический шок :

ОТВЕТЫ:

1. Нестероидные противовоспалительные препараты
2. Транквилизаторы.
3. Антибиотики
4. Антигистаминные.

21. На частоту и время развития анафилактического шока влияет: ОТВЕТЫ:

1. Путь введения аллергена в организм
2. Доза аллергена

22. Больные, перенесшие анафилактический шок:

ОТВЕТЫ:

1. Должны быть госпитализированы всегда
2. Должны быть госпитализированы только при осложнениях
3. Не должны госпитализироваться

23. К аллергенам вызывающим поллиноз относится :

ОТВЕТЫ:

1. Химические вещества
2. Перхоть лошади
3. Пыльца растений
4. Домашняя пыль

24. К инсектным аллергенам относится:

ОТВЕТЫ:

1. Яд жалящих насекомых
2. Домашняя пыль
3. Шерсть животных
5. Перья птиц

25. Отек Квинке имеет вид:

ОТВЕТЫ:

1. Большого бледного, плотного, незудящего инфильтрата
2. Большого гиперемированного, зудящего волдыря
3. Большой цианотичной папулы

26. Эритематозные высыпания на лице в виде "бабочки" характерны для:

ОТВЕТЫ:

1. Системной склеродермии
2. Системной красной волчанки
3. Дерматомиозита
4. Узелкового периартериита

27. С целью профилактики осложнений и обострений больной с системной красной волчанкой должен:

ОТВЕТЫ:

1. Загорать
2. Переохлаждаться
3. Принимать гормоны
4. Соблюдать охранительный режим

28. Системная красная волчанка относится к:

ОТВЕТЫ:

1. Системным заболеваниям кожи
2. Системным заболеваниям крови
3. Системным заболеваниями соединительной ткани

29. К системным заболеваниям соединительной ткани относятся : ОТВЕТЫ:

1. Системная красная волчанка

2. Системная склеродермия
3. Дерматомиозит
4. Узелковый периартериит
5. Деформирующий остеоартроз

30. Осложнениями гипертонической болезни являются:

ОТВЕТЫ:

1. Осложнения со стороны желудка
2. Осложнения со стороны сетчатки глаза
3. Осложнения со стороны бронхов
4. Осложнения со стороны мышц

31. Ко II стадии гипертонической болезни относятся случаи, когда:

ОТВЕТЫ:

1. Нет никаких объективных признаков органических поражений
2. При обследовании выявляется хотя бы один объективный признак поражения органов
3. В анамнезе имеется перенесенный инфаркт

32. Назовите осложнения гипертонической болезни :

1. Отек легких
2. Геморрагический инсульт
3. Инфаркт миокарда
4. Кровоизлияние в сетчатку
5. Кардиогенный шок

33. Уровень АД при гипертонической болезни по данным ВОЗ составляет :

ОТВЕТЫ:

1. 140/ 90 - 159/94 мм рт ст
2. 130/80 - 140/90 мм рт ст
3. 160/95 и выше

34. Накладывать на конечности венозные жгуты следует при оказании неотложной помощи больному :

ОТВЕТЫ:

1. В обмороке
2. В коллапсе
3. При приступе стенокардии
4. При приступе сердечной астмы

35. Уровень АД при пограничной артериальной гипертензии по ВОЗ составляет :

ОТВЕТЫ:

1. 120/80 - 140/90 мм. рт. ст.
2. 140/90 - 159/94 мм. рт. ст.
3. Выше 160/95

36. Противопоказанием для дачи больному нитроглицерина является:

ОТВЕТЫ:

1. Выраженная тахикардия
2. Гипотензия
3. Головная боль

37. Резко нарастающая одышка, переходящая в удушье, кашель с пенистой мокротой, хриплое шумное дыхание - это клиника:

ОТВЕТЫ:

1. Обморока
2. Шока
3. Коллапса
4. Отек легких
5. Стенокардии

38. При оказании неотложной помощи при стенокардии необходимо дать больному :

ОТВЕТЫ:

1. Валидол под язык.
2. Нитроглицерин под язык.
3. Коринфар под язык.
4. Сустанг под язык

39. Критерии кардиогенного шока:

ОТВЕТЫ:

1. Падение систолического АД ниже 90 мм рт ст
2. Полиурия
3. Олигоурия (анурия)
4. Пульсовое давление меньше 20 мм рт ст
5. Бронхоспазм

40. Для стенокардии напряжения характерны боли длительностью: ОТВЕТЫ:

1. Больше 20 минут
2. 1-2 секунды
3. Всегда больше 1 минуты, чаще 2 - 5 минут

41. Ведущим этиологическим фактором при ИБС является: ОТВЕТЫ:

1. Курение
2. Гиподинамия
3. Атеросклероз
4. Ожирение
5. Наследственность

42. С целью предупреждения опасных для жизни аритмий сердца на догоспитальном этапе применяется :

ОТВЕТЫ:

1. Изоптин
2. Строфантин
3. Лидокаин

43. Коринфар является :

ОТВЕТЫ:

1. Антагонистом ионов кальция
2. Бета-блокатором
3. Сердечным гликозидом

44. Побочным действием нитратов является :

ОТВЕТЫ:

1. Гипертензия
2. Гипотония
3. Бронхоспазм
4. Брадикардия

45. Для стенокардии характерны :

ОТВЕТЫ:

1. Колющие боли в области сердца продолжительностью до 1 минуты
2. Сильные жгучие боли за грудиной, продолжительностью более 30 минут
3. Давящие, сжимающие боли в области сердца от 2 до 5 минут

46. Этиологические причины развития ИБС :

ОТВЕТЫ:

1. Атеросклероз
2. Коронароспазм
3. Гипертоническая болезнь
4. Курение
5. Стрессы

47. Впервые возникшая стенокардия - это стенокардия продолжительностью с момента проявления:

ОТВЕТЫ:

1. До 3 месяцев
2. До 1 месяца
3. До 6 месяцев
4. До года

48. Назовите сочетания факторов, характерных для ИБС :

ОТВЕТЫ:

1. Гиперхолестеринемия, наследственность, курение
2. Сахарный диабет, гипертоническая болезнь
3. Ожирение, гиподинамия, стрессы
4. Поллиноз, недостаточность митрального клапана, инфекция

49. К антиангинальным средствам при лечении ИБС относятся следующие группы лекарственных веществ :

ОТВЕТЫ:

1. Бета-блокаторы, нитраты, блокаторы ионов кальция
2. Антигистаминные, блокаторы H₂ гистамина, спазмолитики
3. Транквилизаторы, витаминные препараты, анаболические средства.

50. Периодическим кровохарканьем сопровождается :

ОТВЕТЫ:

1. Недостаточность митрального клапана
2. Стеноз устья аорты
3. Митральный стеноз
4. Недостаточность аортального клапана

51. Назовите наиболее информативный метод диагностики при пороках сердца:

ОТВЕТЫ:

1. ЭКГ
2. Общий анализ крови
3. Флюорография сердца
4. Эхокардиография

52. Противорецидивное лечение больным ревматизмом :

ОТВЕТЫ:

1. Проводится
2. Не проводится

53. Большие признаки ревматизма:

ОТВЕТЫ :

1. Доброкачественный полиартрит
2. Деформация дистальных суставов
3. Малая хорея
4. Кардит
5. Кольцевидная эритема

54. Причиной ревматизма является :

ОТВЕТЫ:

1. Вирус
2. Стрептококковая инфекция
3. Курение
4. Переутомление
5. Наследственность

55. Сочетание каких факторов является первостепенным при возникновении ревматизма :

ОТВЕТЫ:

1. Стрептококковая инфекция + профессия
2. Стрептококковая инфекция + наследственный фактор
3. Стрептококковая инфекция + тяжелый физический труд

56. Самым надежным диагностическим методом при язвенной болезни желудка является исследование :

ОТВЕТЫ:

1. Рентгенологическое
2. Исследование кала на скрытую кровь
3. Желудочное зондирование
4. Физикальное (пальпация, перкуссия)
5. Эндоскопическое

57. Симптом наиболее характерный для клиники неспецифического язвенного колита :

ОТВЕТЫ:

1. Резкая боль в животе
2. Жидкий стул
3. Частые, кровянистые испражнения
4. Боли в суставах

58. Рвота при язвенной болезни, возникающая на высоте боли:

ОТВЕТЫ:

1. Не приносит облегчения больному
2. Приносит облегчение больному

59. Медикаменты при употреблении которых может возникнуть язвенная болезнь желудка :

ОТВЕТЫ:

1. Бутадион
2. Преднизолон
3. Вольтарен
4. Беротек

60. Неотложная помощь больным на догоспитальном этапе при желудочных кровотечениях:

ОТВЕТЫ:

1. Промыть желудок, дать кусочки льда, срочно госпитализировать
2. Строгий постельный режим, холод на эпигастрий, внутримышечное введение викасола и срочно госпитализировать
3. Холод на живот, введение сердечных и сосудосуживающих средств и срочно госпитализировать

61. При обострении хронического холецистита исключают из рациона:

ОТВЕТЫ:

1. Кефир
2. Сыр
3. Яичные желтки
4. Творог

62. К антацидам относится:

ОТВЕТЫ:

1. Гастробамат
2. Атропин
3. Фосфалугель
4. Диакарб

63. Денол нельзя запивать:

ОТВЕТЫ :

1. Молоком
2. Водой

64. Больные с острым гломерулонефритом госпитализируются :

ОТВЕТЫ:

1. Всегда
2. При осложнениях
3. При тяжелом течении

65. Пиелонефритом чаще страдают: ОТВЕТЫ:

1. Подростки
2. Женщины
3. Мужчины

66. При пиелонефрите в общем анализе мочи будут преобладать:

ОТВЕТЫ:

1. Эритроциты
2. Цилиндры
3. Ураты
4. Лейкоциты

67. Острый гломерулонефрит чаще развивается вследствие инфекции:

ОТВЕТЫ:

1. Стафилококковой
2. Стрептококковой
3. Кишечной

68. Для острого гломерулонефрита характерны симптомы : ОТВЕТЫ:

1. Высокая температура, лейкоциты в моче
2. Белок в моче, гематурия, гипертензия
3. Оксалаты в моче, высокая температура

69. Для нефротического синдрома характерны:

ОТВЕТЫ:

1. Небольшие отеки на лице по утрам
2. Массивные отеки вплоть до анасарки
3. Умеренные отеки на нижних конечностях к вечеру

70. Моча приобретает цвет "мясных помоев" при : ОТВЕТЫ:

1. Пиелонефрите
2. Гломерулонефрите

71. К основным принципам лечения диффузно-токсического зоба относятся :

ОТВЕТЫ:

1. Назначение тиреостимулирующих препаратов
2. Назначение тиреостатических препаратов
3. Хирургическое лечение - тиреоидэктомия
4. Лечение радиоактивным кобальтом
5. Лечение радиоактивным йодом

72. Сочетание симптомов, характерных для гипотиреоза:

ОТВЕТЫ:

1. Тахикардия + бронхоспазм + гипертония
2. Брадикардия + сонливость + гипотония
3. Брадикардия + резкая возбудимость + гипертония

73. При сахарном диабете в первую очередь нарушается :

ОТВЕТЫ:

1. Жировой обмен
2. Белковый обмен
3. Углеводный обмен

74. Тиреостатическим препаратом является: ОТВЕТЫ:

1. Анальгин
2. Мерказолил
3. Изоптин
4. Имуран
5. Дихлотиазид

75. Осложнениями при инсулинотерапии могут быть :

ОТВЕТЫ:

1. Гиперхолестеринемия
2. Липодистрофия
3. Кровотечение
4. Анафилактический шок

76. К сахароснижающим препаратам относятся. ОТВЕТЫ:

1. Манинил
2. Корданум
3. Адреналин
4. Адебит
5. Преднизолон

77. При гипогликемической коме в моче: ОТВЕТЫ:

1. Отсутствуют кетоновые тела
2. Имеются кетоновые тела

78. Побочные действия сахароснижающих средств (сульфаниламидов) :

ОТВЕТЫ:

1. Диспепсия
2. Лейкопения, тромбоцитопения
3. Снижение АД
4. Ухудшение зрения

79. При несахарном диабете имеется абсолютный дефицит:

ОТВЕТЫ:

1. Глюкагона
2. Антидиуретического гормона
3. Тиреотропного гормона
4. Фолликулина
5. Катехоламинов

80. Аддисонова болезнь обусловлена частичным или полным выпадением гормональной функции:

ОТВЕТЫ:

1. Гипофиза
2. Надпочечников
3. Щитовидной железы

81. При экспресс-определении ацетона в моче лакмусовая бумага окрашивается при наличии ацетона:

ОТВЕТЫ:

1. В зеленый цвет
2. В фиолетовый цвет
3. В желтый цвет

82. Введение инсулина при гипергликемической коме на з/п

ОТВЕТЫ:

1. Необходимо
2. Не показано _____

83. При экспресс - определении сахара в моче глюкотестом при его наличии (сахара) лакмусовая полоска окрашивается.

ОТВЕТЫ:

1. В зеленый цвет
2. В розовый цвет
3. В желтый цвет

84. К факторам риска при сахарном диабете относятся:

ОТВЕТЫ:

1. Наследственность
2. Бронхоспазм
3. Дети, рожденные с массой тела более 4,5 кг и их матери
4. Язвенная болезнь

85. При инсулиннезависимом сахарном диабете (ИНСД) необходимо ограничить в рационе :

ОТВЕТЫ:

1. Животные тугоплавкие жиры
2. Растительные жиры
3. Продукты, содержащие большое количество холестерина

86. Возраст к началу заболевания инсулиннезависимым сахарным диабетом:

ОТВЕТЫ:

1. Чаще до 25 лет
2. Обычно старше 35 лет

87. Акромегалия развивается вследствие повышения секреции гормонов:

ОТВЕТЫ:

1. Надпочечников
2. Гипофиза

3. Яичников

88. К антидиабетическому сбору относится:

ОТВЕТЫ:

1. Арфазетин
2. Почечный сбор _
3. Элеутерококк

89. Инсулин чаще назначают при : ОТВЕТЫ:

1. I типе сахарного диабета
2. II типе сахарного диабета

90. Возраст к началу заболевания инсулинзависимым сахарным диабетом:

ОТВЕТЫ :

1. Чаще до 25 лет
2. Обычно старше 35 лет
3. В пожилом возрасте

91. При недостаточности функции щитовидной железы развивается :

ОТВЕТЫ:

1. Тиреотоксикоз
2. Сахарный диабет
3. Акромегалия
4. Гипотиреоз

92. Симптомы характерные для гипотиреоза : ОТВЕТЫ:

1. Тахикардия
2. Сонливость
3. Медлительность
4. Чувство зябкости в теплом помещении

93. Среди клинических симптомов железодефицитной анемии реже всего наблюдается :

ОТВЕТЫ:

1. Выпадение волос
2. Извращенный вкус
3. Ломкость ногтей
4. Тахикардия
5. Иктеричность склер

94. Наиболее частой причиной железодефицитной анемии является

ОТВЕТЫ:

1. Хроническая кровопотеря
2. Глистная инвазия
3. Авитаминозы
4. Туберкулез
5. Рак

95. Среди клинических симптомов B12 дефицитной анемии реже всех наблюдается:

ОТВЕТЫ:

1. "Гладкий язык"
2. Выпадение волос
3. Отсутствие аппетита

96. Анемия при остром лейкозе есть результат: ОТВЕТЫ:

1. Недостаточности железа
2. Недостаточности витамина B12
3. Подавления нормального кроветворения

97. Препараты железа с продолжительным действием: ОТВЕТЫ:

1. Ферроплекс
2. Конферон
3. Тардиферон
4. Гемостимулин
5. Феррум-градумент

98. Для В12-дефицитной анемии характерны симптомы :

ОТВЕТЫ:

1. Нарушение чувствительности
2. Слабость
3. Красный, лакированный язык
4. Гипертензия

99. Для геморрагических диатезов главным симптомом является:

ОТВЕТЫ:

1. Слабость
2. Лихорадка
3. Боли в суставах
4. Кровоточивость
5. Увеличение селезенки

100. Наиболее частой причиной геморрагического васкулита является :

ОТВЕТЫ:

1. Наследственность
2. Алкоголь
3. Вирусная инфекция
4. Воздействие лучевой терапии

101. Основные причины острого лейкоза :

ОТВЕТЫ:

1. Лучевой фактор
2. Химический фактор
3. Хромосомные повреждения
4. Сильное переохлаждение

102. Основной лабораторный признак при остром лейкозе :

ОТВЕТЫ:

1. Анемия
2. Лейкопения
3. Тромбоцитопения
4. Бластемия
5. Ускорение СОЭ

103. Назовите 3 симптома наиболее характерные для железодефицитной анемии :

ОТВЕТЫ:

1. Выпадение волос
2. Извращение вкуса, обоняния
3. Желтуха
4. Шаткая походка
5. Понижение сывороточного железа в крови

104. Выбором лечения при В12 анемии является :

ОТВЕТЫ:

1. Препараты железа
2. Витамин С
3. Витамин В12

105. Назовите 2 клинических симптома, характерные для В12-дефицитной анемии :

ОТВЕТЫ:

1. Выпадение волос
2. Извращенный вкус
3. Глоссит
4. Лакированный малиновый язык
5. Слабость

106. Тромбоцитопенией сопровождаются :

ОТВЕТЫ:

1. Болезнь Верльгофа
2. Острый лейкоз
3. Бронхиальная астма
5. Эритромиелоз

107. Симптом "утренняя скованность" в суставах характерна для:

ОТВЕТЫ:

1. Ревматического артрита
2. Ревматоидного артрита

108. Основным патогенетическим препаратом при лечении деформирующего остеоартроза является :

ОТВЕТЫ:

1. Румалон
2. Бруфен
3. Преднизолон

109. Для ревматоидного артрита характерны :

ОТВЕТЫ:

1. Утренняя скованность
2. Наличие ревматоидных узелков
3. Наличие мышечной атрофии
4. Узелки Гебердена

110. Аллопуринол является препаратом для лечения :

ОТВЕТЫ:

1. Ревматоидного артрита
2. Подагры
3. Остеоартроза

111. Клинические варианты остеоартроза :

ОТВЕТЫ:

1. Коксаартроз
2. Гоноартроз
3. Узелки Гебердена
5. Тофусы

112. Этиологическим фактором при ревматоидном полиартрите является:

ОТВЕТЫ :

1. Инфекция
2. Инсоляция
3. Аутоагрессия
4. Вибрация
5. Переохлаждение

113. Деформирующим остеоартрозом страдают чаще:

ОТВЕТЫ:

1. Молодые
2. Дети
3. Более старшие группы населения

114. Нормохромия соответствует цветному показателю : ОТВЕТЫ:

1. 1.3
2. 0.7
3. 1.0
4. 0.6

115. Норма гемоглобина у мужчин : ОТВЕТЫ:

1. 100 - 120 г/л
2. 120 - 140 г/л
3. 130 - 160 г/л

116. Норма гемоглобина у женщин : ОТВЕТЫ:

1. 120 - 140 г/л
2. 120 - 140 г/л
3. 130 - 160 г/л

117. Колебания числа тромбоцитов в крови у здорового человека составляют :

ОТВЕТЫ:

1. 100.0 - 200.0 x 10⁹/л
2. 180.0 - 320.0 x 10⁹/л
3. 400.0 - 500.0 x 10⁹/л

118. Отметьте патологию в следующих показателях крови : ОТВЕТЫ:

1. Эритроциты - 3.0 x 10¹²/л
2. Гемоглобин - 130 г/л
3. Цветной показатель - 1.0
4. Лейкоциты - 16.0 x 10⁹/л
5. СОЗ - 12 мм/час

119. Отметьте патологию в следующих показателях крови : ОТВЕТЫ:

1. Эритроциты - 2.2 x 10¹²/л
2. Гемоглобин - 140 г/л
3. Цветной показатель - 0,6

120. Для записи отведения VI - активный электрод устанавливают в :
ОТВЕТЫ:

1. IV межреберье по правому краю грудины
2. IV межреберье по левому краю грудины
3. По левой средне - ключичной линии

121. Чаще всего в практической ЭКГ скорость регистрации составляет.

ОТВЕТЫ:

1. 50 мм. С -1
2. 25 мм. С -1
3. 30 мм. С -1

122. Запись ЭКГ осуществляют при:

ОТВЕТЫ:

1. Глубоком вдохе
2. Глубоком выдохе
3. При спокойном дыхании

123. Для улучшения качества ЭКГ и уменьшения количества наводных токов следует:

ОТВЕТЫ:

1. Больному глубоко дышать
2. Обеспечить хороший контакт электродов с кожей
3. Проводить регистрацию ЭКГ натошак

124. Для записи стандартных отведений электроды накладывают на левую руку:

ОТВЕТЫ:

1. Красной маркировки
2. Желтой маркировки
3. Черной маркировки
4. Зеленой маркировки

125. Для записи отведения V3 - активный электрод накладывают : ОТВЕТЫ:

1. В IV межреберье по правому краю грудины
2. Между II в IV позициями
3. В V межреберье по левой срединно-ключичной линии

126. Для записи отведения V2 электрод устанавливается: ОТВЕТЫ:

1. В 4 межреберье по левому краю грудины
2. Между "2" и "4" позицией
3. По левой средней подмышечной линии

127. Для записи стандартных отведения на правую руку накладывают электрод с :

ОТВЕТЫ:

1. Красной маркировкой
2. Желтой маркировкой
3. Черной маркировкой
4. Зеленой маркировкой

Вопросы к разделу :

Болезни уха, горла, носа.

1. При падении больной ударился головой, из уха пошла кровь. Это признак:

Ответы :

1. Сотрясения головного мозга;
2. Внутричерепной гипертензии;
3. Перелома основания черепа;
4. Травмы уха.

2. Пострадавший в бессознательном состоянии при наличии у него носового кровотечения транспортируется :

Ответы :

1. Лежа на спине с запрокинутой назад головой;
2. Лежа на боку;
3. На животе, лицом вниз.

3. Удаление инородного тела носа путем проталкивания в носоглотку :

Ответы :

1. Допустимо;
2. Недопустимо;
3. Допустимо при мелких инородных телах;
4. Допустимо только у взрослых.

4. Репозицию костей при переломе костей носа можно произвести в течение:

Ответы :

1. 18 суток;
2. 12 суток;
2. 7 суток.

5. При носовом кровотечении больной принимает положение:

Ответы :

1. Сидя, голова запрокинута назад;
2. Сидя, голова наклонена вперед;
3. Лежа на спине, прижать крылья носа;
4. Лежать на боку.

6. Компресс на сосцевидный отросток ставится спиртом:

Ответы :

1. 96 %;
2. 10 %;
3. 40 %;
4. 10 %.

7. Толзилэктомию проводят :

Ответы :

1. В амбулаторных условиях;
2. В стационарных условиях.

8. Капли в нос лучше закапывать :

Ответы :

1. Стоя;
2. Сидя;
3. Лежа.

9. После удаления небных миндалин больной состоит на диспансерном

учете :

Ответы :

1. 1 год;
2. 10 месяцев;
3. 6 месяцев;
4. 1 месяц.

10. Коникотомия - это:

Ответы :

1. Простейший способ трахеотомии;
2. Рассечение спаек в области гортани;
3. Удаление хрящей гортани.

11. Ангина может стать причиной развития:

Ответы :

1. Ревматизма;
2. Гломерулонефрита;
3. Геморрагического диатеза;
4. Энтероколита.

12. Основной жалобой больных хроническим гиперпластическим ларингитом является :

Ответы :

1. Хрипота или афония;
2. Сильный кашель;
3. Кровохарканье.

13. Термин " Хоаны" применяется в описании анатомии:

Ответы :

1. Носа;
2. Глотки;
3. Уха.

14. Показания к тонзилэктомии :

Ответы :

1. Отсутствие эффекта от консервативного лечения;
2. Заболевания сердца с недостаточностью кровообращения III степени;
3. Тонзиллогенный сепсис.

15. Лакунарная и фолликулярная ангина относятся к заболеваниям :

Ответы :

1. Инфекционным;
2. Отоларингологическим;
3. Терапевтическим;
3. Хирургическим.

16. Больной поступил с жалобами на боли в горле при глотании, плохо открывается рот, повышена температура тела. Это характерно для:

Ответы :

1. Ангины;
2. Паратонзиллярного абсцесса;
3. Артрита височно-челюстного сустава.

17. Ангина - это:

Ответы :

1. Острое вирусное заболевание;
2. Острое инфекционное заболевание вызванное попаданием в миндалины микробов;
3. Острый отек миндалин.

18. Грозными осложнениями отита являются :

Ответы :

1. Фронтит;
2. Гайморит;
3. Мастоидит;
4. Антрит.

19. При гортанной ангине воспаляются :

Ответы :

1. Небные миндалины;
- Язычные миндалины;
3. Аденоиды.

ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: Глазные болезни.

1. Инородное тело, внедрившееся в глазное яблоко в условиях здравпункта :

ОТВЕТЫ:

1. Удаляется всегда;
2. Не удаляется;
3. Удаляется, если есть стерильный пинцет и стерильный перевязочный материал.

2. При проникающем ранении глазного яблока накладывается:

ОТВЕТЫ:

1. Прашевидная повязка на раненый глаз;
2. Крестообразная повязка на оба глаза.

3. Мелкие инородные тела конъюнктивы век чаще обнаруживаются :

ОТВЕТЫ:

1. В переходной складке верхнего века;
2. В переходной складке нижнего века.

4. При проникающих ранениях глазного яблока перед наложением повязки в конъюнктиву закапывается :

ОТВЕТЫ:

1. Физраствор;
2. Альбуцид;
3. Дикаин.

5. Минимальный срок для развития симпатического воспаления здорового глаза составляет:

ОТВЕТЫ:

1. 2 дня;
2. 7 дней;
3. 14 дней.

6. Срок хранения глазных капель, приготовленных в виде водного раствора натриевой соли бензил пеницилина составляет:

ОТВЕТЫ:

1. 3 суток;
2. 7 суток;
3. 1 сутки.

7. Производить больному с аденовирусным конъюнктивитом тонометрию :

ОТВЕТЫ:

1. Можно;
2. Нельзя.

8. Нормальное внутриглазное давление колеблется в пределах:

ОТВЕТЫ:

1. 16-24 мм рт. ст.
2. 36-42 мм рт. ст.
3. 4-6 мм рт. ст.

9. Для местной анестезии применяется дикаин :

ОТВЕТЫ:

1. 5%
2. 0,5%
3. 3%
4. 4%
5. 1%

10. При закапывании капель касаться кончиком пипетки ресниц :

ОТВЕТЫ:

1. Допускается;
2. Не допускается.

11. Для снятия острого приступа глаукомы показаны:

ОТВЕТЫ:

1. Миотики (пилокарпин);
2. Спазмолитики (папаверин);
3. Адреналин.

12. Наружный ячмень - это:

ОТВЕТЫ:

1. Острое воспаление сальной железы;
2. Воспаление краев век;
3. Воспаление роговой оболочки.

13. Основными признаками конъюнктивита является:

ОТВЕТЫ :

1. Покраснение и отечность;
2. Ощущение инородного тела в глазу;
3. Жжение, зуд и боли в глазу;
4. Склеивание век по утрам;
4. Помутнение роговицы.

14. Потребление жидкости при глаукоме:

ОТВЕТЫ :

1. Ограничивается
2. Не ограничивается

15. При наружном ячмене местно в самом начале воспалительного процесса показано :

ОТВЕТЫ :

1. Прижигание 70 % спиртом;
2. Смазывание гормональной мазью;
3. Промывание конъюнктивы гипертоническим раствором.

16. При остром приступе глаукомы наблюдается :

ОТВЕТЫ:

1. Широкий зрачок;
2. Узкий зрачок;
3. Нормальный зрачок.

17. Основные лечебные мероприятия при «язве-роговицы» :

ОТВЕТЫ:

1. Назначение антибиотиков;
2. Назначение гормонов;
3. Назначение витаминов.

18. При глаукоме глазное яблоко при надавливании :

ОТВЕТЫ:

1. Болезненное твердое;
2. Безболезненное нормальное;
3. Мягкое, болезненное.

19. Глаукомой чаще заболевают :

ОТВЕТЫ:

1. После 60 лет;
2. После 40 лет;
3. В детстве.

ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ : Оздоровление труда женщин на производстве.

1. Беременность - это:

ОТВЕТЫ:

1. Период созревания яйцеклетки
2. Время превращения яйцеклетки в плод

3. Физиологический процесс в организме женщины в результате которого из оплодотворенной яйцеклетки развивается плод.

4. Процесс созревания оплодотворенной яйцеклетки

2. Основные направления работы фельдшерского пункта по предупреждению гинекологических заболеваний:

ОТВЕТЫ:

1. Диспансеризация;
2. Профилактическая работа;
3. Санитарно-просветительная работа;
4. Проведение физ. процедур.

3. Типичные жалобы при воспалительных заболеваниях женских половых органов:

ОТВЕТЫ:

1. Боли, бели, зуд;
2. Боли, повышение температуры;
3. Боли, бели, нарушение месячных;
4. Кровянистые выделения.

4. Продолжительность нормального менструального цикла:

ОТВЕТЫ:

1. 40 дней;
2. 21-35 дней;
3. 20 дней.

5. Укажите показания к применению тепловых процедур в гинекологической практике: ОТВЕТЫ:

1. Опухолевая патология;
2. Дисфункциональные кровотечения;
3. Острые воспалительные заболевания матки;
4. Хронические воспалительные заболевания матки.

6. Беременной "группы среднего риска" необходимо :

ОТВЕТЫ:

1. Общеукрепляющее лечение;
2. Дополнительное обследование;
3. Обследование и лечение в стационаре;
4. Прерывание беременности.

7. Продолжительность физиологической беременности составляет :

ОТВЕТЫ:

1. 30 недель;
2. 42 недели;
3. 36-40 недель;
4. 40 недель;
5. 280 дней.

8. При 12 недельной беременности дно матки находится:

ОТВЕТЫ:

1. На уровне пупка;
2. За пределами малого таза;
3. На уровне лобка;
4. На 2 см выше лона.

9. Укажите сомнительные признаки беременности :

ОТВЕТЫ:

1. Вкусовые прихоти;
2. Увеличение матки;
3. УЗИ плода;
4. Иммунологические пробы;
5. Пигментация кожи.

10. Беременной «группы высокого риска» Вы предложите :

ОТВЕТЫ:

1. Прерывание беременности;
2. Дополнительное обследование;
3. Обследование в стационаре.

11. Для диагностики беременности преимущества имеют признаки :

ОТВЕТЫ:

1. Сомнительные;
2. Вероятные;
3. Достоверные;
4. Ранние.

12. Укажите достоверные признаки беременности:

ОТВЕТЫ:

1. Рвота, тошнота;
2. Увеличение молочных желез;
3. Увеличение матки;
4. Выслушивание сердцебиения плода;
5. УЗИ плода.

13. При апоплексии яичников возникают следующие симптомы :

ОТВЕТЫ:

1. Бледность кожных покровов;
2. Снижение АД;
3. Нарушение месячных;
4. Слабый, частый пульс;
5. Кровотечение из половых путей.

14. Мазок на онкоцитологию берется:

ОТВЕТЫ:

1. Шпателем Эйра;
2. Пинцетом.

15. Мазок на онкоцитологию берется:

ОТВЕТЫ:

1. Из заднего прохода;
2. Из цервикального канала, на стыке многослойного плоского и цилиндрического эпителия.

16. Больные с онкозаболеваниями находятся на диспансерном учете:

ОТВЕТЫ:

1. Пожизненно;
2. В течении года;
3. В течении 3-х лет.

17.Зуд, творожные выделения из половых путей характерны для:

ОТВЕТЫ:

1. Трихомоноза;
2. Кандидомикоза;
3. Гонореи.

18.Провокация гонореи – это:

ОТВЕТЫ:

- 1.Естественная активация возбудителя;
- 2.Искусственная активация возбудителя.

19.Для доброкачественных опухолей характерно:

- 1.Медленный рост;
- 2.Метастазы в другие органы;
- 3.Быстрый рост с глубокой инфильтрацией тканей;
- 4.Отсутствие метастазов.

20.Медицинские аборт разрешаются в сроки беременности:

1. 21 день;
2. До 12 недель;
3. До 20 недель;
4. До 22 недель.

21. Для аборта в ходу характерны:

ОТВЕТЫ:

1. Потеря сознания;
2. Кровотечение и боли внизу живота;
3. Повышение температуры до 40 градусов;
4. Мажущиеся кровянистые выделения.

22. Укажите основной клинический симптом преждевременной отслойки плаценты:

1. Нарушение гемодинамики (бледность, падение АД, тахикардия);
2. Пузырьки в кровянистых выделениях;
3. Повышение АД;
4. Кровотечение из половых путей.

23.Препарат, лучше всего восполняющий объем циркулирующей крови и поддерживающий АД:

ОТВЕТЫ:

1. Глюкоза;
2. Физ .раствор;
3. Альвезин;
4. Полиглюкин;

5. Гемодез.

24. Для самопроизвольного аборта характерны перечисленные признаки :
ОТВЕТЫ:

1. Тянущие боли внизу живота;
2. Повышение температуры тела до 40 градусов;
3. Кровянистые выделения из половых путей;
4. Ухудшение общего состояния.

25. При позднем гестозе в организме беременной происходят следующие изменения:

ОТВЕТЫ:

1. Понижается пульсовое АД;
2. Понижается диастолическое АД;
3. Повышается, а затем понижается свертываемость крови;
4. Происходит генерализированный спазм сосудов.

26. Диагноз "угроза прерывания беременности" ставится на основании :
ОТВЕТЫ:

1. Кровянистых выделений;
2. Болей внизу живота тянущего характера;
3. Гипертонуса матки;
4. Кровотечения.

27. Симптомы нарастающего отека мозга и повышение АД характерны для:
ОТВЕТЫ:

1. Нефропатии 1 степени;
2. Отеков III степени;
3. Презклампсии;
4. Эклампсии.

ОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Система и политика здравоохранения в РФ».

1. Основной работой фельдшера здравпункта является :

ОТВЕТЫ:

1. Лечебная;
2. Профилактическая;
3. Административная;
4. Профсоюзная.

2. Приказ, регламентирующий работу фельдшера здравпункта в условиях страховой медицины :

ОТВЕТЫ:

1. № 1000;
2. № 130;
3. № 190;
4. № 90;
5. № 770.

3. Приказ регламентирующий проведение периодических медосмотров :

ОТВЕТЫ:

1. № 90;
2. № 1000;
3. № 700.

4. Количество времени, которое отводится фельдшеру на проведение санитарно просветительной работы:

ОТВЕТЫ:

1. 4 часа в месяц;
2. 8 часов в месяц;
3. 2 часа в неделю.

5. Субъектами медицинского страхования являются :

ОТВЕТЫ:

1. Страховщик;
2. Страхователь;
3. Застрахованные;
4. ЛПУ;
5. Профсоюзы.

6. Объектом медицинского страхования является

ОТВЕТЫ:

1. Страховой полис;
2. Страховой риск;
3. Страховой взнос;

ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: Промышленная гигиена.

1. Назовите вещества, обладающие канцерогенным действием :

ОТВЕТЫ:

1. Асбест;
2. Каменноугольные смолы;
3. Тальк;
4. Мышьяк;
5. Никель.

2.Случаи хронических профессиональных заболеваний должен расследовать:

ОТВЕТЫ:

- 1.Главный врач МСЧ в течении - 1 суток;
2. Санитарный врач - в течении 1 недели;
3. Цеховой врач в течении - 1 месяца.

3. Назовите вещество обуславливающее развитие профессиональной бронхиальной астмы :

ОТВЕТЫ:

1. Битум;
2. Соляная кислота;
3. Алюминий.

4.Назовите препарат способствующий выведению из организма свинца и его соединений :

ОТВЕТЫ:

1. Реополиглюкин;
2. Натрия тиосульфат;
3. Гемодез.

5. Пылевой бронхит часто развивается при вдыхании пылей :

ОТВЕТЫ:

1. Из кремния;
2. Из хлопка, шерсти;
3. Железа;
4. Из алюминия.

6. Свинец депонирует в :

ОТВЕТЫ:

1. Печени;
2. Костях;

3. Ногтях;
4. Эритроцитах;
5. Нервной системе.

7. Поражение почек могут вызвать :

ОТВЕТЫ:

1. Ртуть металлическая;
2. Свинец;
3. Сулема (хлорид ртути);
4. Висмут;
5. Этиленгликоль;
6. Калий;
7. Кадмий.

Опорные тесты с

эталоном ответов

Эталон ответов .

Раздел I. «Система и политика здравоохранения в РФ».

- 1) 2 (должностные инструкции)
- 2) 2 (соответствующий приказ)
- 3) 1 (соответствующий приказ)
- 4) 1
- 5) 1,2,3,4 (Закон РСФСР «О медицинском страховании граждан в РСФСР» от 28.06.91г.)
- 6) 2 (Закон РСФСР «О медицинском страховании граждан в РСФСР» от 28.06.91г.)

Раздел III. «Общая гигиена».

- 1) 1 (основные составные части атмосферного воздуха)
- 2) 2 (для исключения химических реакций)
- 3) 1 (для исключения бактериального загрязнения)
- 4) 1
- 5) 2 (для исключения роста бактерий при длительном хранении воды)

- 6) 2
- 7) 1
- 8) 1,2,3
- 9) 1,2,3
- 10) 2
- 11) 1
- 12) 2
- 13) 2
- 14) 3
- 15) 2
- 16) 2
- 17) 2
- 18) 1
- 19) 2
- 20) 3
- 21) 2
- 22) 3
- 23) 1

Раздел IV. «Промышленная гигиена».

- 1) 1,2,4,5
- 2) 2 (должностные инструкции).
- 3) 1 (этиология профессиональной бронхиальной астмы)
- 4) 2 (фармакология)
- 5) 2
- 6) 1,2,3,4 (клиника отравления свинцом)
- 7) 1,2,3,4,5,7

Раздел V. Инфекционные болезни. Эпидемиология, дезинфекционное дело.

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 1,3,4,5
- 4) 1
- 5) 1,2
- 6) 1
- 7) 1
- 8) 1,2
- 9) 3
- 10) 2,3,4
- 11) 1,2,3
- 12) 3
- 13) 5
- 14) 2
- 15) 3
- 16) 2
- 17) 3
- 18) 3
- 19) 2
- 20) 1,2,4
- 21) 2
- 22) 2,3,4
- 23) 3
- 24) 2
- 25) 3
- 26) 3
- 27) 3

- 28) 2
- 29) 3
- 30) 1
- 31) 3
- 32) 1
- 33) 4
- 34) 1
- 35) 1
- 36) 1
- 37) 3
- 38) 1, 2, 3
- 39) 2
- 40) 1

Раздел VI. Оздоровление труда женщин на производстве.

- 1) 3 (определение беременности)
- 2) 1, 2, 3 (должностные инструкции)
- 3) 3 (клиника)
- 4) 2 (физиология)
- 5) 4 (физиотерапия)
- 6) 3
- 7) 4 (физиология беременности)
- 8) 3 (диагностика беременности)
- 9) 1 (диагностика беременности)
- 10) 1
- 11) 3 (диагностика беременности)
- 12) 4, 5 (диагностика беременности)
- 13) 1, 2, 3, 4 (клиника)
- 14) 1 (манипуляционная техника)
- 15) 2 (манипуляционная техника)
- 16) 1 (приказы, регламентирующие диспансеризацию)
- 17) 2 (клиника)
- 18) 2
- 19) 1, 4 (клиника)
- 20) 2 (приказы)
- 21) 2 (клиника)
- 22) 1 (клиника)
- 23) 4 (фармакология)
- 24) 1, 3, 4 (клиника)
- 25) 4 (патофизиология)
- 26) 2 (клиника)
- 27) 3 (клиника)

Раздел VII. Внутренние болезни.

- 1) 1 (этиология)
- 2) 2 (клиника)
- 3) 1
- 4) 2
- 5) 1 (клиника)
- 6) 2 (статистика)
- 7) 2 (диагностика)
- 8) 3 (клиника)
- 9) 1, 2, 3
- 10) 2 (Сан-эпид режим)
- 11) 1
- 12) 2

- 13) 2 (Неотложная помощь на I этапе)
- 14) 1, 3, 4
- 15) 2 (клиника)
- 16) 1, 2, 4, 5 (Осложнения бронхиальной астмы)
- 17) 2, 3, 5
- 18) 2
- 19) 1 (Патофизиология анафилактического шока)
- 20) 3
- 21) 1 (клиника)
- 22) 1 (Объем мероприятий на I этапе в условиях Фельдшерского з/п)
- 23) 3 (Определение понятия «поллиноз»)
- 24) 1
- 25) 1 (клиника)
- 26) 2 (клиника)
- 27) 3, 4
- 28) 3
- 29) 1, 2, 3, 4
- 30) 2
- 31) 2 (Классификация ВОЗ)
- 32) 1, 2, 3, 4 (Осложнения гипертонической болезни)
- 33) 1 (Критерии ВОЗ)
- 34) 4
- 35) 2 (Критерии ВОЗ)
- 36) 2 (Фармакология)
- 37) 4 (Клиника)
- 38) 2 (I этап оказания неотложной помощи)
- 39) 1, 3, 4 (Критерии кардиогенного шока)
- 40) 3 (Клиника)
- 41) 3
- 42) 3
- 43) 1 (Фармакология)
- 44) 2 (Фармакология)
- 45) 3 (Клиника)
- 46) 1, 2 (Этиология ИБС)
- 47) 2 (Критерии ВОЗ)
- 48) 1, 2, 3 (Факторы риска при ИБС)
- 49) 1
- 50) 3 (Клиника)
- 51) 4
- 52) 1
- 53) 1, 3, 4, 5 (Критерии по Киселю – Джонсу)
- 54) 2
- 55) 2
- 56) 5 (Диагностика)
- 57) 3 (Клиника)
- 58) 2 (Клиника)
- 59) 1, 2, 3 (Фармакология)
- 60) 2 (Неотложная помощь на I этапе)
- 61) 3
- 62) 3 (Фармакология)
- 63) 2 (Фармакология)
- 64) 1 (Тактика фельдшера на I этапе)
- 65) 2
- 66) 1
- 67) 2
- 68) 2 (Клиника)
- 69) 2 (Клиника)
- 70) 2 (Гематурия)

71) 2, 3, 5
72) 2 (Клиника)
73) 3 (Патофизиология)
74) 2
75) 2, 4
76) 1, 4 (Фармакология)
77) 1
78) 1, 2 (Фармакология)
79) 2
80) 2
81) 2
82) 2
83) 1
84) 1, 3
85) 1, 3
86) 2
87) 2
88) 1
89) 1
90) 1
91) 4
92) 2, 3, 4 (Клиника)
93) 5
94) 1
95) 2
96) 3
97) 2, 5
98) 1, 2, 3 (Клиника)
99) 4
100) 3
101) 1, 2, 3
102) 4
103) 1, 2, 5 (Клиника)
104) 3
105) 3, 4
106) 1
107) 2 (Клиника)
108) 1
109) 1, 2, 3 (Клиника)
110) 2 (Фармакология)
111) 1, 2, 3
112) 3 (Патогенез)
113) 3
114) 3
115) 3
116) 2
117) 2
118) 1, 4
119) 1, 3
120) 1
121) 1
122) 3
123) 2
124) 2
125) 2
126) 1
127) 1

Раздел VIII. Хирургические болезни. Травматология.

- 1) 1,3 (клиника)
- 2) 2
- 3) 2 (I этап оказания неотложной помощи)
- 4) 2 (манипуляционная техника)
- 5) 3
- 6) 2,3 (диагностика)
- 7) 2 (клиника)
- 8) 1,2
- 9) 1,2 (клиника)
- 10) 1,2,4 (I этап оказания неотложной помощи)
- 11) 1,2,4 (клиника)
- 12) 2 (диагностика)
- 13) 2 (диагностика)
- 14) 2
- 15) 2 (транспортная иммобилизация)
- 16) 2 (транспортная иммобилизация)
- 17) 2 (клиника)
- 18) 2 (клиника)
- 19) 3 (десмургия)
- 20) 1,2,3 (определение «травмы»)
- 21) 1 (транспортная иммобилизация)
- 22) 1 (транспортная иммобилизация)
- 23) 2 (транспортная иммобилизация)
- 24) 1 (транспортная иммобилизация)
- 25) 2 (I этап оказания неотложной помощи)

Раздел IX, XII. Нервные и психические болезни.

- 1) 2 (клиника)
- 2) 1 (клиника)
- 3) 1,2,3 (клиника)
- 4) 1 (клиника)
- 5) 2 (клиника)
- 6) 1 (клиника)
- 7) 2 (клиника)
- 8) 2,4 (клиника)
- 9) 1 (клиника)
- 10) 1,2 (клиника)
- 11) 1,2 (клиника)
- 12) 1,2,4 (I этап оказания неотложной помощи)
- 13) 1,2,3

Раздел X. «Болезни уха, горла, носа»

- 1) 3 (клиника)
- 2) 3
- 3) 2 (опасность асфиксии)
- 4) 3
- 5) 2 (оптимальное положение)
- 6) 3 (манипуляционная техника)
- 7) 2
- 8) 3 (манипуляционная техника)
- 9) 3 (приказ, регламентирующий диспансерное наблюдение)

- 10) 1 (техника коникотомии)
- 11) 1, 2, 3 (этиология заболеваний)
- 12) 1 (клиника)
- 13) 1 (анатомия носа)
- 14) 1, 3
- 15) 1
- 16) 2 (клиника)
- 17) 2 (определение заболевания)
- 18) 3, 4 (осложнение отита)

Раздел XI. «Глазные болезни»

- 1) 2 (из-за опасности кровотечений)
- 2) 2 (манипуляционная техника)
- 3) 1
- 4) 3, 2 (необходима анестезия и профилактика инфекционных осложнений)
- 5) 3
- 6) 3 (фармакология)
- 7) 2 (манипуляционная техника)
- 8) 1
- 9) 2 (фармакология)
- 10) 2 (манипуляционная техника)
- 11) 1 (оказание помощи на I этапе)
- 12) 2 (определение патологического состояния)
- 13) 1, 2, 3, 4 (клиника)
- 14) 1 (патогенетический принцип лечения)
- 15) 1
- 16) 1 (клиника)
- 17) 1, 2
- 18) 1 (диагностика)
- 19) 2 (статистика)

Раздел XIII. Дерматовенерические заболевания.

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 1 (приказ, регламентирующий заполнение документации)
- 4) 1, 2 (клиника)
- 5) 3 (клиника)
- 6) 2 (клиника)
- 7) 2 (клиника)
- 8) 3
- 9) 1, 2, 3, 4 (пути передачи инфекции)
- 10) 3 (клиника)
- 11) 1, 2, 3 (осложнения)
- 12) 3 (клиника)
- 13) 1 (микробиология)
- 14) 1 (клиника)
- 15) 1, 3 (фармакология)
- 16) 2
- 17) 2 (клиника)
- 18) 1 (клиника)
- 19) 3 (анатомия кожи)
- 20) 2 (клиника)
- 21) 2, 4
- 22) 1, 2, 4
- 23) 4 (клиника)
- 24) 5 (клиника и диагностика)

- 25) 1 (клиника и диагностика)
- 26) 3
- 27) 3 (этиология заболеваний)
- 28) 2 (определения заболевания)
- 29) 1, 2, 3
- 30) 1 (клиника)
- 31) 2 (клиника и диагностика)
- 32) 3
- 33) 1, 2, 3 (профилактика микозов)
- 34) 3, 4
- 35) 4
- 36) 2, 3, 4 (клиника и диагностика)