

**Вопросы с вариантами ответов по специальности
«Общая врачебная практика (семейная медицина)» для
аккредитации**

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/vrachebnaya/>

**ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗРИТЕЛЬНЫХ ТРАКТОВ ТИПИЧНЫМ ДЕФЕКТОМ ПОЛЕЙ ЗРЕНИЯ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) битемпоральная гемианопсия
- 2) одностороннее концентрическое сужение
- 3) гомонимная гемианопсия
- 4) биназальная гемианопсия

ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧАСТОТА

- 1) всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения
- 2) всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения
- 3) новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний
- 4) острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров

ДЛЯ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО

- 1) возникновение ортопноэ
- 2) увеличение размеров печени
- 3) возникновение асцита
- 4) набухание шейных вен

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА Д НАЗНАЧАЮТ

- 1) вакцинацию против вирусного гепатита В
- 2) вакцинацию против вирусного гепатита А
- 3) иммуномодуляторы
- 4) противовирусные препараты

**ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19
СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)**

- 1) 14-28
- 2) 2-5

- 3) 2-14
- 4) 10-20

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ АХАЛАЗИИ КАРДИИ ВКЛЮЧАЮТ ДИСФАГИЮ

- 1) загрудинную боль
- 2) изжогу
- 3) отрыжку воздухом
- 4) боль в эпигастрии

ДОКУМЕНТОМ О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ИЛИ ТРАВМЕ, НАСТУПИВШИХ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО, ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) справка на все дни
- 2) листок нетрудоспособности с указанием кода 21
- 3) выписка из протокола решения врачебной комиссии
- 4) листок нетрудоспособности на 3 дня

К ГРИППОЗНЫМ СПЛИТ-ВАКЦИНАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) агриппал
- 2) инфлювак
- 3) гриппол
- 4) ваксигрипп

ПОД МОРГАНИЕВОЙ КАТАРАКТОЙ ПОНИМАЮТ _____ КАТАРАКТУ

- 1) незрелую
- 2) перезрелую
- 3) заднекапсулярную
- 4) зрелую

У ОСНОВАНИЯ МЕЧЕВИДНОГО ОТРОСТКА, А ТАКЖЕ СЛЕВА И СПРАВА ОТ НЕГО ЛУЧШЕ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ЗВУКОВЫЕ ЯВЛЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ НА КЛАПАНЕ

- 1) легочной артерии
- 2) трехстворчатом
- 3) митральном
- 4) аортальном

ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО _____ ДНЕЙ

- 1) 20
- 2) 7
- 3) 5
- 4) 15

ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) деструктивный артрит суставов кистей

- 2) вальгусное отклонение большого пальца стопы
- 3) спондилит шейного отдела позвоночника
- 4) сакроилеит

ПОСЛЕ ПОЛНОЙ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В В КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) анти-НВс_{ог} и отсутствие анти- НВ_s
- 2) НВ_s антигена и отсутствие анти-НВ_e
- 3) анти- НВ_s и наличие анти-НВс_{ог}
- 4) анти- НВ_s и отсутствие анти-НВс_{ог}

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА БОЛЬНЫМ ГРИППОМ

- 1) проводится в течение 6 месяцев после перенесенного заболевания
- 2) проводится в течение месяца после перенесенного заболевания
- 3) не проводится
- 4) проводится в течение 3 месяцев после перенесенного заболевания

ВЕСЕННЕ-ЛЕТНИЙ СЕЗОН ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) кори
- 2) клещевого энцефалита
- 3) цитомегаловирусной инфекции
- 4) эпидемического паротита

МАЛЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкоцитоз
- 2) спленоmegалия
- 3) анемия
- 4) лихорадка

ХАРАКТЕРНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КОЖИ ПРИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЭРИТЕМА

- 1) мигрирующая
- 2) экссудативная
- 3) кольцевидная
- 4) узловатая

ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ МАСТОИДИТА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ НА ФОНЕ

- 1) фурункула носа
- 2) рожистого воспаления лица
- 3) синусита
- 4) острого среднего отита

К СИМПТОМАМ ОСТРОГО ЛАРИНГИТА ОТНОСЯТ

- 1) сопутствующий конъюнктивит

- 2) головные боли
- 3) охриплость голоса, афонию
- 4) влажный кашель

ПРИЧИНОЙ ТОТАЛЬНОГО ЗАТЕМНЕНИЯ ЛЕГОЧНОГО ПОЛЯ СО СМЕЩЕНИЕМ ОРГАНОВ СРЕДОСТЕНИЯ В СТОРОНУ ЗАТЕМНЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) осумкованный плеврит
- 2) тотальная пневмония
- 3) ателектаз легкого
- 4) экссудативный плеврит

НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) неоднородного затемнения
- 2) затемнения округлой формы
- 3) нечетких границ затемнения
- 4) однородного затемнения с четкими границами

ПРИ НЕПРЯМОЙ ЛАРИНГОСКОПИИ У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМ ЛАРИНГИТОМ КУРИЛЬЩИКА (РЕЙНКЕ-ГАЙЕКА) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) гнойное отделяемое в просвете голосовой щели
- 2) полиповидная дегенерация слизистой оболочки голосовых складок
- 3) белесоватые налеты на поверхности голосовых складок
- 4) гиперемия слизистой оболочки голосовых складок

К БРАДИКАРДИИ У ПЛОДА ОТНОСЯТ ЧАСТОТУ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ МЕНЕЕ ____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) 170
- 2) 140
- 3) 110
- 4) 120

ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ДРУГИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 6
- 4) 4

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ АЛЬБУМИНУРИИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ И ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) блокаторов β -адренорецепторов
- 2) петлевых диуретиков
- 3) ингибиторов АПФ
- 4) блокаторов α -адренорецепторов

К ОСЛОЖНЕНИЯМ, ВЫЗВАННЫМ ВВЕДЕНИЕМ ИНСУЛИНА, ОТНОСИТСЯ

- 1) гипогликемия
- 2) кетоацидоз
- 3) гипертриглицеридемия
- 4) лейкоцитоз

МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутриутробный
- 2) фекально-оральный
- 3) аэрогенный
- 4) контактный

ЗАСТРАХОВАННЫМ В СИСТЕМЕ ОМС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) юридическое лицо
- 2) гражданин РФ
- 3) медицинская организация
- 4) страховое учреждение

В ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ПРИ КЛИНИЧЕСКОМ ПРЕДПОЛОЖЕНИИ РЕШАЮЩИМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ДИАГНОЗА БУДЕТ

- 1) длительное повышение СОЭ
- 2) гипохромная анемия
- 3) выявление HLA B27 антигена
- 4) повышение СРБ и фракций глобулинов в сыворотке крови

ПРИ ПРИЕМЕ АНТИКОАГУЛЯНТА РИСК РАЗВИТИЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОЦЕНИВАТЬ ПО ШКАЛЕ

- 1) HAS-BLED
- 2) CHA2DS2VASc
- 3) SCORE
- 4) ВАШ

ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА ТРЕБУЕТ

- 1) отказа от обеда и ужина накануне проведения теста
- 2) приема 100 граммов глюкозы, растворенных в воде
- 3) соблюдения безуглеводной диеты в течение 3 дней
- 4) приема 75 граммов глюкозы, растворенных в воде

ПОВЫШЕНИЕ АД МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ ПРИЁМ

- 1) оральных контрацептивов
- 2) никорандила
- 3) амиодарона
- 4) триметазидина

РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) β -гемолитическим стрептококком группы А
- 2) золотистым стафилококком
- 3) β -гемолитическим стрептококком группы С
- 4) вирусом Эпштейн-Барр

КОНТРАКТУРА КИСТЕЙ, СИНДРОМ РЕЙНО, МИКРОСТОМИЯ, ЭЗОФАГОСКЛЕРОЗ, АТРОФИЯ КОЖИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) дерматомиозита
- 2) ревматоидного артрита
- 3) микседемы
- 4) склеродермии

ОДНИМ ИЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ, ДАЮЩИХ ОСНОВАНИЕ СЧИТАТЬ СЛУЧАЙ COVID-19 ВЕРОЯТНЫМ (КЛИНИЧЕСКИ ПОДТВЕРЖДЕННЫМ) ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗВРАЩЕНИЕ ИЗ ЗАРУБЕЖНОЙ ПОЕЗДКИ ЗА _____ ДНЕЙ ДО ПОЯВЛЕНИЯ СИМПТОМОВ

- 1) 20
- 2) 7
- 3) 12
- 4) 14

ВРЕМЯ, ЗАТРАЧИВАЕМОЕ НА ОДИН ИСКУССТВЕННЫЙ ВДОХ, ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (СЕК.)

- 1) 4
- 2) 2
- 3) 1
- 4) 3

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БУДЕСОНИДОМ У ПАЦИЕНТОВ С ЛЕГКИМ И СРЕДНЕТЕЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В СУТКАХ)

- 1) 14
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 21

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХОБЛ/КУРИЛЬЩИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae*
- 2) *Chlamydophila pneumoniae*, *Mycoplasma pneumoniae*
- 3) *Staphylococcus aureus*, анаэробы
- 4) *Chlamydophila psittaci*, *Klebsiella pneumoniae*

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ

ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) срок 8-10 дней после нормализации температуры
- 2) срок 3-4 дня после нормализации температуры
- 3) уменьшение кашля и интоксикации
- 4) рассасывание пневмонической инфильтрации

ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) приступ бронхиальной астмы
- 2) лёгочной васкулит
- 3) аспирация инородным телом
- 4) отёк гортани

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ХРАНИТСЯ

- 1) у главного врача
- 2) в кабинете лечащего врача
- 3) в регистратуре
- 4) у пациента

ДЛЯ ОСТРОГО ЦИСТИТА У БЕРЕМЕННОЙ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА

- 1) вздутие кишечника, диарею
- 2) частые, нередко болезненные мочеиспускания
- 3) болезненные ощущения в паховой области, тошноту, рвоту
- 4) болезненные ощущения в области поясницы, повышение температуры тела

ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДРОЖАНИЕ У ВЕРХУШКИ («КОШАЧЬЕ МУРЛЫКАНИЕ») НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) стенозе митрального отверстия
- 2) стенозе устья аорты
- 3) недостаточности митрального клапана
- 4) недостаточности трехстворчатого клапана

ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА РАЗВИТИЯ ТРОМБОЭМБОЛИИ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

- 1) SCORE
- 2) CHA2DS2-VASc
- 3) TIMI
- 4) HAS-BLED

ОДНИМ ИЗ ДОКАЗАННЫХ МОДИФИЦИРУЕМЫХ ФАКТОРОВ РИСКА АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипопропротеинемия
- 2) нарушение толерантности к глюкозе
- 3) женский пол
- 4) мочекаменная болезнь

МЕДИЦИНСКИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВЫДАЮТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

- 1) мужу или жене
- 2) работодателю
- 3) родителям
- 4) органам, организациям, суду, имеющим право на получение сведений о факте состояния его здоровья и диагнозе

ПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление тошноты, рвоты
- 2) артериальная гипертензия
- 3) дыхательная недостаточность
- 4) фебрильная лихорадка в течение 3 суток

ПРОЯВЛЕНИЯ ВИРУСНОЙ ПНЕВМОНИИ ПРИ КТ ИССЛЕДОВАНИИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК ЛЕГКИЕ (КТ-1), ЕСЛИ ВОВЛЕЧЕНИЕ ПАРЕНХИМЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 50-75
- 2) более 75
- 3) 25-50
- 4) не более 25

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) противорвотных средств
- 2) антибактериальных препаратов
- 3) спазмолитических средств
- 4) энтеросорбентов

У МУЖЧИНЫ 78 ЛЕТ С АДЕНОМОЙ ПРОСТАТЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЧАТЬ ЛЕЧЕНИЕ АГ С НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) кандесартана
- 2) гидрохлортиазида
- 3) карведилола
- 4) доксазозина

К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) лекарственные препараты
- 2) вирусные инфекции
- 3) атопию
- 4) пищевую аллергию

АНТИГЛИАДИНОВЫЕ АНТИТЕЛА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПОЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) неспецифическом язвенном колите

- 2) целиакии
- 3) синдроме раздраженной кишки
- 4) синдроме мальабсорбции

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ДИАГНОЗА ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСЕВ САЛЬМОНЕЛЛ ИЗ

- 1) крови
- 2) кала
- 3) рвотных масс
- 4) секрета влагалища

ЭТИОТРОПНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ремантадин
- 2) занамивир
- 3) умифеновир
- 4) осельтамивир

РАЗВИТИЕ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ АССОЦИИРУЕТСЯ С

- 1) пневмококком
- 2) стафилококком
- 3) β -гемолитическим стрептококком группы С
- 4) β -гемолитическим стрептококком группы А

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ЖАЛОБАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) острая задержка мочи, бронхоспазм
- 2) головные боли, снижение слуха
- 3) кожные высыпания, зуд
- 4) боли в эпигастрии, изжога

НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ ИСПОЛНИТЕЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ ХРАНЕНИЯ И РАСХОДА МЕДИКАМЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постовая медицинская сестра
- 2) медсестра процедурного кабинета
- 3) старшая медицинская сестра
- 4) заведующий структурным подразделением

ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) микросфероцитозе
- 2) талассемии
- 3) дефиците глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы
- 4) дефиците В12

СЫПЬ ПРИ КОРИ, КАК ПРАВИЛО

- 1) пятнисто-папулезная

- 2) точечная на гиперемизированном фоне
- 3) уртикарная
- 4) везикулярная

ВНУТРИВЕННАЯ УРОГРАФИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- 1) апластической анемии
- 2) множественной миеломе
- 3) лимфогранулематозе
- 4) синдроме Гудпасчера

ПРИ РЕНТГЕНОНЕГАТИВНЫХ ИНОРОДНЫХ ТЕЛАХ ПИЩЕВОДА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

- 1) обзорная рентгенография пищевода, контрастная рентгенография пищевода, фиброэзофагоскопия
- 2) фиброэзофагоскопия, контрастная рентгенография пищевода, ультразвуковое исследование
- 3) ультразвуковое исследование, компьютерная томография, фиброэзофагоскопия
- 4) магнитно-резонансную томография, контрастная рентгенография пищевода, фиброэзофагоскопия

ИЗ-ЗА ТЕРАТОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) ранитидин
- 2) фенолфталеин
- 3) метилдопу
- 4) варфарин

ВЫНУЖДЕННАЯ ОПОРА БОЛЬНОГО НА ВЫТЯНУТЫЕ РУКИ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ ПОЛОЖЕНИЯ ЛЕЖА В ПОЛОЖЕНИЕ СИДЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) среднего менингеального симптома Брудзинского
- 2) нижнего менингеального симптома Брудзинского
- 3) симптома Кернига
- 4) симптома «треножника»

ЗАПОДОЗРИТЬ КОРЬ СЛЕДУЕТ У ПАЦИЕНТА С ЛИХОРАДКОЙ $\geq 38^{\circ}\text{C}$, ПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНОЙ СЫПЬЮ И

- 1) тошнотой
- 2) одышкой
- 3) диареей
- 4) насморком

К МЕТОДУ ЛАБОРАТОРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ, ИМЕЮЩЕМУ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МАЛЯРИИ, ОТНОСЯТ

- 1) микроскопию толстой капли и мазка крови
- 2) клинический анализ крови

- 3) посев крови
- 4) серологические реакции с малярийными антигенами

ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) в верхней трети бедра двумя большими пальцами рук под максимальным давлением
- 2) ниже паховой складки кулаком, зафиксированным второй рукой, весом тела участника оказания первой помощи
- 3) выше паховой складки кулаком, зафиксированным второй рукой, весом тела участника оказания первой помощи
- 4) выше места ранения на несколько сантиметров, с усилием, достаточным для остановки кровотечения

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ МАЛОЭФФЕКТИВНЫ ПРИ

- 1) оценке состояния суставных концов
- 2) оценке степени остеопороза
- 3) исследовании мягкотканых опухолевых образований
- 4) оценке степени консолидации

ВАКЦИНИРОВАННЫМ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ДЕТЯМ ВАКЦИНОЙ БЦЖ (БЦЖ-М) ПРОБА МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л СТАВИТСЯ С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 9

ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ АДЕНОВИРУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парентеральный
- 2) воздушно-пылевой
- 3) воздушно-капельный
- 4) водный

БОЛЬНЫМ СО СРЕДИННЫМИ ГРЫЖАМИ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ТРАКЦИЯ

- 1) на разгибание
- 2) в строго вертикальном положении
- 3) со сгибанием в поясничном отделе
- 4) в горизонтальном положении

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боли в грудной клетке при дыхании, гипертермия
- 2) акроцианоз, периферические отеки
- 3) одышка, кашель
- 4) кашель с гнойной мокротой, «свистящее дыхание»

ДЕТЯМ, ВАКЦИНИРОВАННЫМ В РОДДОМЕ ВАКЦИНОЙ БЦЖ, БЦЖ-М, ПРОБА МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В

- 1) полгода
- 2) год
- 3) 3 года
- 4) 2 года

НАРУШЕНИЕ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У МУЖЧИН-АЛКОГОЛИКОВ С АЛКОГОЛЬНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) недостаточной нейтрализацией эстрогенов в печени
- 2) избыточным синтезом эстрогенов из андростендиона
- 3) повышением чувствительности рецепторов к эстрогенам
- 4) снижением чувствительности рецепторов к тестостерону

МАРКЁРОМ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА HBV-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) HBsAg
- 2) anti-HBc IgG
- 3) anti-HBe
- 4) anti-HBs

К РАННИМ ПРИЗНАКАМ ОГРАНИЧЕННОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) увеличение периферических лимфоузлов
- 2) зуд и жжение кожи
- 3) пятно розового цвета с фиолетово-сиреневым ободком по периферии
- 4) нарушение общего состояния больного

САМЫМ ЧАСТЫМ ВИДОМ ОБМОРОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) никтурический
- 2) вазомоторный
- 3) ортостатический
- 4) кардиогенный

ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) средний отит
- 2) острая почечно-печеночная недостаточность
- 3) гнойный менингоэнцефалит
- 4) острый респираторный дистресс-синдром

МЕТОДОМ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирусологический
- 2) бактериологический
- 3) кожно-аллергический
- 4) цитоскопический

ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЛАКТАЗЫ ОТМЕЧАЮТ МЕТЕОРИЗМ, ДИАРЕЮ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) квашеной капусты
- 2) булочных изделий
- 3) яиц
- 4) молока

ПОД НЕОНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТЬЮ ПОДРАЗУМЕВАЮТ ЧИСЛО ДЕТЕЙ, УМЕРШИХ В

- 1) течение первых полных 28 суток (27 дней 23 часа 59 мин) жизни из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- 2) возрасте до 1 месяца из 1000 родившихся живыми и мертвыми
- 3) течение первых полных 28 суток (27 дней 23 часа 59 мин) жизни из 1000 живорожденных
- 4) возрасте до 1 месяца из 1000 живорожденных

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ГРАНУЛЕМАТОЗА С ПОЛИАНГИИТОМ ОТНОСЯТ

- 1) ринит, фарингит
- 2) полинейропатию
- 3) миокардит
- 4) ишемический колит

ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ ПОЗДНИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПАЦИЕНТУ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ _____ ПОСЛЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА

- 1) через 1 год
- 2) через 3 месяца
- 3) сразу
- 4) через 6 месяцев

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДАВЛЕНИЕ РУКАМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА

- 1) центр грудной клетки
- 2) верхнюю половину грудины
- 3) левую половину грудной клетки
- 4) правую половину грудной клетки

ВНЕЗАПНОЕ НАЧАЛО, УТРАТА СОЗНАНИЯ, ГИПЕРЕМИЯ ЛИЦА, СТРИДОРНОЕ ДЫХАНИЕ, БРАДИКАРДИЯ, АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ, ГЕМИПЛЕГИЯ, ПАРАЛИЧ ВЗОРА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) субарахноидального кровоизлияния
- 2) эмболии мозговых сосудов
- 3) кровоизлияния в головной мозг
- 4) менингоэнцефалита

К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ НЕБОЛЬШУЮ ЦИТОПЕНИЮ, ОТНОСЯТ

- 1) мерказолил
- 2) антибиотики
- 3) сульфаниламиды
- 4) мочегонные

БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) иридоциклита
- 2) конъюнктивита
- 3) хориоидита
- 4) катаракты

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГРАНУЛОЦИТОЗА СЛЕДУЕТ ОБЕСПЕЧИТЬ

- 1) стерильную пищу
- 2) проветривание помещений
- 3) асептические условия
- 4) чистоту полов

КТ ИССЛЕДОВАНИЕ ЛЕГКИХ У ПАЦИЕНТА С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ РНК SARS-COV-2, НО БЕЗ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ

- 1) не рекомендуется
- 2) рекомендуется
- 3) рекомендуется, если имеются оборудование и кадровые ресурсы
- 4) рекомендуется, если имеется эпиданамнез

МАКСИМАЛЬНЫЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗ ИНГАЛЯЦИОННОГО БУДЕСониДА РАЗВИВАЕТСЯ В СРЕДНЕМ ЧЕРЕЗ _____ ОТ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ

- 1) несколько часов
- 2) 2-3 дня
- 3) 5-7 дней
- 4) 8-14 дней

НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ

- 1) ингибиторов АПФ и антагонистов кальция
- 2) антагонистов кальция и диуретиков
- 3) α -адреноблокаторов и антагонистов кальция
- 4) β -адреноблокаторов и диуретиков

ЖЕЛТОЕ ТЕЛО В ЯИЧНИКАХ ОБРАЗУЕТСЯ ПОСЛЕ

- 1) окончания секреторной фазы менструального цикла

- 2) менструации
- 3) овуляции
- 4) оплодотворения

ПРОЦЕСС РЕАБСОРБЦИИ ЖЕЛЧИ В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ ПРОТЕКАЕТ В

- 1) двенадцатиперстной кишке
- 2) подвздошной кишке (в дистальном отделе)
- 3) тощей кишке (в терминальном отделе)
- 4) проксимальном отделе тощей кишки

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К SARS-CoV-2 ПРОВОДИТСЯ

- 1) вирусологическое исследование
- 2) полимеразная цепная реакция
- 3) иммунохемилюминесцентный анализ
- 4) реакция изотермальной амплификации

СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ ХОЛЕСТЕРИНА, ТРИГЛИЦЕРИДОВ, ЛИПОПРОТЕИНОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ПОВЫШЕНО ПРИ ____ ТИПЕ ГИПЕРЛИПОПРОТЕИНЕМИИ

- 1) I
- 2) III
- 3) II a
- 4) II b

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

- 1) обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если выявлены признаки временной нетрудоспособности
- 2) проходящим медицинское освидетельствование по направлению военных комиссариатов
- 3) находящимся под административным арестом
- 4) находящимся под стражей

ПОД ОБРАЩАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- 1) отношение числа всех посещений больными амбулаторно-поликлинического учреждения к общему числу обслуживаемого населения
- 2) соотношение числа всех первичных посещений по поводу болезни к общему числу обслуживаемого населения
- 3) число больных, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу заболевания
- 4) абсолютное число всех первичных и повторных посещений больными медицинского учреждения

ПРИ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОМ КОЛИТЕ НЕЖЕЛАТЕЛЕН ПРИЕМ

- 1) лоперамида
- 2) ванкомицина
- 3) метронидазола

4) рифаксимина

БОЛЬНЫМ ХОБЛ, ОСЛОЖНЕННОЙ НАЛИЧИЕМ УЗЛОВОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ОБЛАСТИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН

- 1) криомассаж грудной клетки или точечный массаж грудной клетки
- 2) интенсивный массаж грудной клетки
- 3) подводный душ-массаж
- 4) согревающий компресс на область груди

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА КРАСНУХИ В РАННИЕ СРОКИ (1-4 ДНЯ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серологический
- 2) кожно-аллергический
- 3) бактериологический
- 4) молекулярно-биологический

В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫМ ЛЕГОЧНЫМ СЕРДЦЕМ НЕ ОПРАВДАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) антагонистов альдостерона
- 2) растворов нитроглицерина
- 3) сердечных гликозидов
- 4) блокаторов кальциевых каналов

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ РАКА КАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в эпигастральной области
- 2) слабость
- 3) отрыжка
- 4) дисфагия

К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНЫМ РАССТРОЙСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
- 2) холецистит
- 3) опиоид-индуцированная диарея
- 4) постпрандиальный дистресс - синдром

ПРИ ПОТЕМНЕНИИ МОЧИ, ПОЯВЛЕНИИ ТОШНОТЫ И СЛАБОСТИ У БОЛЬНОЙ 25 ЛЕТ, КОТОРАЯ ЛЕЧИТСЯ У ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО ПО ПОВОДУ ОРЗ В ТЕЧЕНИЕ 5 ДНЕЙ, НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) брюшной тиф
- 2) лептоспироз
- 3) холецистит
- 4) вирусный гепатит

ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ БОЛИ

- 1) короткие, пароксизмальные, интенсивные в одной половине лица, стреляющего характера, возникающие в покое и при прикосновении к лицу
- 2) длительные, ноющие в области орбиты глаза, возникающие ночью и сопровождающиеся нарушением остроты зрения, головокружением
- 3) регулярные, интенсивные, мучительные, длительные, в одной половине головы, сопровождающиеся светобоязнью, звукобоязнью, иногда рвотой
- 4) разной интенсивности унилатеральной локализации, сопровождающиеся «туманом» перед глазами, вкусовыми и обонятельными галлюцинациями

РИТУКСИМАБ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) цитостатических средств
- 2) иммуномодулирующих препаратов
- 3) нестероидных противовоспалительных средств
- 4) биологических таргетных препаратов

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПУТЕМ ПАЛЬПАЦИИ ОБЕИХ ПОЧЕК СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О/ОБ

- 1) поликистозе почек
- 2) опухоли лоханки почки
- 3) хроническом пиелонефрите
- 4) туберкулезе почек

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА У ПАЦИЕНТА 30 ЛЕТ БЕЗ ТЯЖЕЛЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА И РИСКА ТЯЖЕЛЫХ ГИПОГЛИКЕМИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (В %)

- 1) 7,5
- 2) 8,0
- 3) 7,0
- 4) 6,5

ПОД СОЧЕТАННОЙ ТРАВМОЙ ПРИ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ПОНИМАЮТ

- 1) переломы костей конечностей, позвоночника или таза с одновременным повреждением внутренних органов
- 2) переломы бедра и голени с одной или с двух сторон
- 3) повреждения полых и паренхиматозных органов при тупой травме живота
- 4) повреждение магистральных сосудов и нервов в одной анатомической области

НАИБОЛЕЕ АТЕРОГЕННЫМ СЧИТАЕТСЯ КЛАСС ЛИПОПРОТЕИДОВ

- 1) ЛППП
- 2) ЛПВП
- 3) ЛПОНП
- 4) ЛПНП

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ МИКРОБНОЙ ЭКЗЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) симметричность поражения
- 2) фликтены и фолликулиты

- 3) точечное кровоотечение
- 4) мозаичный рубец

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лихорадка, сухой надсадный кашель, боли в груди с иррадиацией в поясничную область
- 2) лихорадка, кашель с мокротой, боли в груди и одышка, непосредственно связанная с размером пневмоторакса
- 3) боли в груди колющего характера, затрудненное дыхание, кашель с мокротой и температура
- 4) боли в груди, усиливающиеся при вдохе, с иррадиацией в шею, иногда в эпигастральную или поясничную область и одышка

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) генетически обусловленных дефектов функции эпсилон-клеток поджелудочной железы
- 2) инсулинорезистентности и дисфункции β -клеток
- 3) опухоли или травмы поджелудочной железы
- 4) аутоиммунной деструкции бета-клеток поджелудочной железы

ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДЯТ С _____ ЛЕТ

- 1) 17
- 2) 15
- 3) 12
- 4) 14

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТИТА С ОЦЕНИВАЮТ, ПРОВОДЯ МОНИТОРИНГ

- 1) уровня специфических антител класса М в сыворотке крови
- 2) концентрации РНК вируса в сыворотке крови методом полимеразной цепной реакции
- 3) уровня специфических антител класса G к С-белку вируса в сыворотке крови
- 4) уровня специфических антител класса G в сыворотке крови

В ОСНОВЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ЛЕЙКОЗОВ НА ОСТРЫЕ И ХРОНИЧЕСКИЕ ЛЕЖИТ

- 1) степень анаплазии элементов кроветворной ткани
- 2) характер течения заболевания
- 3) возраст больных
- 4) степень угнетения нормальных ростков кроветворения

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПОЧЕК ВСЛЕДСТВИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ (ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ НЕФРОАНГИОСКЛЕРОЗ) ПОКАЗАНА ДИЕТОТЕРАПИЯ С ОГРАНИЧЕНИЕМ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПОВАРЕННОЙ СОЛИ И ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) антикоагулянтов

- 2) ингибиторов АПФ
- 3) глюкокортикостероидов
- 4) цитостатиков

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРУРИКЕМИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) индометацин
- 2) аллопуринол
- 3) каптоприл
- 4) телмисартан

НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ ПРИ СРЕДНЕТЕЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ ФАВИПИРАВИРА В КОМБИНАЦИИ С

- 1) тофацитинибом
- 2) интерфероном бета-1b
- 3) анакинрой
- 4) рибавирином

В ОСНОВЕ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ COVID-19 МИКРОАНГИОПАТИИ ЛЕГКИХ ЛЕЖИТ РАЗВИТИЕ

- 1) гранулематозного процесса в эндотелии сосудов
- 2) синдрома гиперкоагуляции
- 3) гипертрофии мышечных и субэндотелиальных слоев сосудистой стенки
- 4) кальциноза и облитерации сосудов

ГЛИКИЛИРОВАННЫЙ ГЕМОГЛОБИН ОБОЗНАЧАЮТ

- 1) HНb
- 2) HbF
- 3) HbO₂
- 4) HbA_{1c}

ПО СРАВНЕНИЮ С ИНГИБИТОРАМИ АПФ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ТАКОЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ, КАК _____, РАЗВИВАЕТСЯ РЕЖЕ

- 1) анемия
- 2) сухой кашель
- 3) тошнота
- 4) нарушение внутриутробного развития плода

К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ТЕРАПИИ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) стабилизация систолического артериального давления на оптимальном уровне
- 2) проведение искусственной вентиляции легких
- 3) проведение электроимпульсной терапии
- 4) коррекция кислотно-щелочного равновесия

**МЕТОДОМ НЕПРЯМОЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ НОВОЙ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) инструментальный
- 2) бактериологический
- 3) биологический
- 4) серологический

**ПРИ ПОРАЖЕНИИ СПИННОГО МОЗГА НА УРОВНЕ ШЕЙНОГО УТОЛЩЕНИЯ
ВОЗНИКАЕТ**

- 1) спастический тетрапарез
- 2) периферический парез в ногах
- 3) центральный парез в руках
- 4) периферический парез в руках

**ОСНОВНОЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ ПЕРВИЧНОЙ ЭМФИЗЕМЫ
ЛЕГКИХ ИМЕЕТ**

- 1) возрастная инволюция эластической ткани легких
- 2) хроническое заболевание бронхолегочного аппарата
- 3) дефицит альфа1-антитрипсина
- 4) функциональное перенапряжение аппарата дыхания

**ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ПРИЗНАНИИ ИНВАЛИДОМ
ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) допущенные дефекты в лечении
- 2) ходатайство предприятия, на котором работает больной
- 3) возраст пациента
- 4) неблагоприятный трудовой прогноз

**БОЛЬНОМУ С ХРОНИЧЕСКИМ АЛКОГОЛЬНЫМ ГЕПАТИТОМ ПРИ ЛАТЕНТНОМ
ТЕЧЕНИИ ПОКАЗАНА ДИЕТА С**

- 1) преобладанием углеводов
- 2) общим полноценным рационом
- 3) преобладанием железа
- 4) преобладанием белков

СРЕДИ β 2-АГОНИСТОВ ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) сальметерол
- 2) сальбутамол
- 3) беротек
- 4) вентолин

**ПОВТОРНЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА (ДАЛЕЕ - ИМ) ЯВЛЯЕТСЯ ИМ,
РАЗВИВШИЙСЯ ЧЕРЕЗ _____ СУТОК ПОСЛЕ ПРЕДШЕСТВУЮЩЕГО ИМ (ПО
КЛАССИФИКАЦИИ ИМ НА ОСНОВАНИИ НАЛИЧИЯ ИМ В АНАМНЕЗЕ)**

- 1) 24
- 2) 8
- 3) 28
- 4) 14

К ВОЗБУДИТЕЛЯМ ОСТРОГО ТОНЗИЛЛИТА (АНГИНА СИМАНОВСКОГО-ПЛАУТА-ВЕНСАНА) ОТНОСЯТ

- 1) синегнойную палочку
- 2) кишечную палочку
- 3) протей
- 4) веретенообразную палочку и спирохеты полости рта

СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ PH ПИЩЕВОДА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) наличие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- 2) наличие эрозивного эзофагита
- 3) выраженность эзофагита
- 4) частоту и время заброса содержимого желудка в пищевод

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЛЮТЕИНОВОЙ ФАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический воспалительный процесс в придатках матки
- 2) миома матки с субсерозной локализацией узла
- 3) хронический эндометрит
- 4) наружный генитальный эндометриоз

НА ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАММЕ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ИЛИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ОТНОСЯТ

- 1) раздутые петли толстой кишки
- 2) сглаженность m.psoas
- 3) наличие множественных чаш Клойбера
- 4) наличие пневмоперитонеума

К ПРЕПАРАТАМ УПРЕЖДАЮЩЕЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ COVID-19 У ВЗРОСЛЫХ ОТНОСЯТ

- 1) регданвимаб
- 2) фондапаринукс натрия
- 3) иммуноглобулин человека против COVID-19
- 4) метилпреднизолон

В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ С СИНДРОМОМ ВЕРТЕБРО-БАЗИЛЯРНОЙ АРТЕРИИ НЕ ПРИМЕНЯЮТ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) на координацию движений
- 2) с максимальной амплитудой в шейном отделе позвоночника
- 3) статического напряжения мышц шеи и головы
- 4) на тренировку равновесия

ДИАГНОЗ И ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ЗАПОЛНЯЮТСЯ

- 1) медицинским регистратором
- 2) заведующим отделением
- 3) медицинской сестрой
- 4) лечащим врачом

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЖЕЛЕЗА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) панкреатита
- 2) гемолитической анемии
- 3) позднего хлороза
- 4) синдрома раздраженной кишки

ДЛЯ РАСЧЁТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ

- 1) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр
- 2) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 3) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний
- 4) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень лейкоцитов в крови ниже $2,5 \cdot 10^9/\text{л}$
- 2) уровень тромбоцитов в крови ниже $25 \cdot 10^9/\text{л}$
- 3) повышенное протромбиновое время
- 4) повышенное активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)

ПРИ ПЕРЕДНЕЙ РИНОСКОПИИ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ГНОЙНЫМ ГАЙМОРИТОМ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) бледность слизистой оболочки полости носа
- 2) слизистое отделяемое в полости носа
- 3) гнойное отделяемое в верхнем носовом ходе
- 4) гнойное отделяемое в общем и среднем носовом ходе

БОЛЬНОЙ ВЫДЕЛЯЕТ МОКРОТУ ПО УТРАМ ПОЛНЫМ РТОМ ПРИ

- 1) крупозной пневмонии
- 2) экссудативном плеврите
- 3) бронхиальной астме
- 4) бронхоэктатической болезни

ДЛЯ ЭМБОЛИИ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) постепенное развитие очаговой неврологической симптоматики

- 2) внезапное развитие очаговой симптоматики
- 3) наличие общемозговой симптоматики
- 4) отёк диска зрительного нерва на стороне эмболии

ВОСПАЛЕНИЕМ СЛЕЗНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дакриoadенит
- 2) дакриоцистит
- 3) каналикулит
- 4) блефарит

ДЛЯ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ СТАДИИ ХОБЛ (СПИРОМЕТРИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ) ХАРАКТЕРНО ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, ОФВ1 (В %)

- 1) 50-80
- 2) 30-50
- 3) > 80
- 4) < 30

СЫПЬ ПРИ КОРИ

- 1) пятнистая, не склонна к слиянию, преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей, спине и ягодицах, стадийность высыпаний не характерна
- 2) пятнисто-папулезная, сливная, характерна стадийность высыпаний: в начале появляется на лице, затем на туловище, затем на руках и ногах
- 3) вначале мелкоточечная, затем в виде петехий, преимущественно на разгибательных поверхностях конечностей, спине и ягодицах, стадийность высыпаний не характерна
- 4) мелкоточечная, не склонная к слиянию, характерна стадийность высыпаний: в начале появляется на туловище на руках и ногах, затем на лице

НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ВОЗРАСТАЕТ ПРИ ИХ СОЧЕТАНИИ С

- 1) цефалоспоридами
- 2) левомицетином
- 3) пенициллином
- 4) эритромицином

ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ НЕБНОЙ МИНДАЛИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) желто-белых точек на небных миндалинах
- 2) белесоватого фибринозного налета в устьях лакун
- 3) спаек миндалины с передней небной дужкой
- 4) язвы на миндалине

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

- 1) скорая
- 2) экстренная
- 3) неотложная

4) плановая

КОНТАКТИРОВАВШИЕ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ДО 7 ЛЕТ (ДАТА КОНТАКТА ТОЧНО УСТАНОВЛЕНА), НЕ БОЛЕВШИЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ, НЕ ДОПУСКАЮТСЯ В ДЕТСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ С ____ ПО ____ ДЕНЬ КОНТАКТА

- 1) 1; 21
- 2) 11; 21
- 3) 15; 25
- 4) 5; 15

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздушно-пылевой
- 2) воздушно-капельный
- 3) трансплацентарный
- 4) алиментарный

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЛЯМБЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) посев кала
- 2) эндоскопическое обследование
- 3) серологическое исследование
- 4) микроскопия испражнений и дуоденального содержимого

АНТИТЕЛА К РЕЦЕПТОРУ ТТГ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ

- 1) послеродового тиреоидита
- 2) цитокин-индуцированного тиреоидита
- 3) хронического аутоиммунного тиреоидита
- 4) диффузного токсического зоба

ВИРУС ГРИППА СОХРАНЯЕТСЯ В ВОЗДУХЕ ПОМЕЩЕНИЙ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 2-3 суток
- 2) 2-9 часов
- 3) 1-2 часов
- 4) 7 дней

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) рентгенологическое
- 2) морфологическое
- 3) эхографическое
- 4) эндоскопическое

ПРИСТУП УДУШЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) бронхиальной астмы
- 2) диспепсии

- 3) кардиогенного шока
- 4) пневмонии

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ МОЖНО ПРОВОДИТЬ ПРИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЙ НОРМАЛИЗАЦИИ ЧЕРЕЗ

- 1) 1 год
- 2) 1,5 года
- 3) 1 месяц
- 4) 6 месяцев

ГОЛОСОВОЕ ДРОЖАНИЕ НЕ БУДЕТ ОСЛАБЛЕНО НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ

- 1) фибротораксе, швартах
- 2) обтурационном ателектазе
- 3) компрессионном ателектазе
- 4) гидротораксе

СУТОЧНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ _____ Г В СУТКИ

- 1) 1,0
- 2) 2,0
- 3) 2,5
- 4) 3,5

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ КЛОПИДОГРЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ ТРОМБОЗ

- 1) коронарной артерии
- 2) ушка левого предсердия на фоне затянувшегося пароксизма мерцательной аритмии
- 3) кавернозного синуса
- 4) глубоких вен нижних конечностей

К СИСТЕМНЫМ ВАСКУЛИТАМ, ПОВРЕЖДАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КРУПНЫЕ СОСУДЫ, ОТНОСЯТ

- 1) пурпuru Шейнлейн-Геноха
- 2) узелковый полиартериит
- 3) артериит Такаясу
- 4) гранулематоз с полиангиитом

ПОД «СИНДРОМОМ КОНСКОГО ХВОСТА» ПОНИМАЮТ

- 1) усиление боли в пояснице и крестце в положении лежа
- 2) распространение боли от копчика до стопы на пораженной стороне
- 3) двусторонний корешковый синдром
- 4) появление боли в пояснице в коленно-локтевом положении

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ СУЖЕНИЕМ ПРОСВЕТА КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ

СЧИТАЕТСЯ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 40
- 2) 75
- 3) 90
- 4) 25

БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТЬЮ, НАИБОЛЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНОЙ С ПОЗИЦИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) моча
- 2) кровь
- 3) кал
- 4) слюна

ДЛЯ ВЫЗЫВАНИЯ НИЖНЕГО МЕНИНГЕАЛЬНОГО СИМПТОМА БРУДЗИНСКОГО

- 1) сдавливают четырёхглавую мышцу бедра
- 2) наклоняют голову больного вперёд
- 3) выпрямляют согнутую под прямым углом в коленном и тазобедренном суставах ногу больного
- 4) надавливают на область лонного сочленения

К H1-БЛОКАТОРАМ 2 ПОКОЛЕНИЯ, НЕ ОБЛАДАЮЩИМ СНОТВОРНЫМ ЭФФЕКТОМ, ОТНОСИТСЯ

- 1) Клемастин (Тавегил)
- 2) Лоратадин (Кларитин, Кларотадин)
- 3) Мебгидролин (Диазолин)
- 4) Хлоропирамин (Супрастин)

НАИБОЛЬШЕЙ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ БЕТА2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ОБЛАДАЕТ

- 1) формотерол
- 2) фенотерол
- 3) сальбутамол
- 4) сальметерол

ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ ПРИ БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ ЭКССУДАТА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ В/ВО _____ МЕЖРЕБЕРЬЕ ПО _____ ЛИНИИ

- 1) VIII; заднеподмышечной
- 2) II; среднеключичной
- 3) III; среднеподмышечной
- 4) V; лопаточной

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ В ЛЕЧЕБНЫХ ДОЗАХ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) международное нормализованное отношение
- 2) активированное парциальное тромбиновое время

- 3) тромбиновое время
- 4) протромбиновый индекс по Квику

СОТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5:1
- 2) 30:5
- 3) 30:2
- 4) 15:2

К РАННЕМУ РАКУ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) рак шейки матки 1 а стадии
- 2) рак шейки матки II стадии
- 3) тяжелую степень дисплазии
- 4) интраэпителиальный рак (сг in situ)

ДВУХСТОРОННЕЕ ОЧАГОВОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ТУБЕРКУЛЕЗ

- 1) очаговый легких
- 2) инфильтративный
- 3) диссеминированный
- 4) фиброзно-кавернозный

ПРИ НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАННЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) оформляется копия листка нетрудоспособности с внесенными в нее исправлениями
- 2) оформляется дубликат листка нетрудоспособности
- 3) выписка из протокола врачебной комиссии
- 4) допускается выдача дубликата листка нетрудоспособности

НАЛИЧИЕ ПОДКОЖНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) ребер
- 2) легкого
- 3) средостения
- 4) диафрагмы

Т-КЛЕТОЧНЫЕ ЛИМФОМЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) частой встречаемостью
- 2) поражением кожных покровов
- 3) повышением уровня плазмоцитов в миелограмме
- 4) наличием клеток Рид-Березовского-Штернберга в пунктате лимфоузла

ИНГАЛЯЦИОННО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) иммуноглобулин человека против COVID-19
- 2) молнупиравир
- 3) синтетическая малая интерферирующая РНК
- 4) бамланивимаб + этесевимаб

ДИАГНОЗ «ГРИПП» В ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПЕРИОД МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ТОЛЬКО НА ОСНОВАНИИ

- 1) выявления антигенов вируса в испражнениях
- 2) выявления антигенов вируса в крови и ликворе
- 3) клинико-эпидемиологических данных
- 4) аллергологического метода, кожно-аллергической пробы

В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПЕРОРАЛЬНЫЕ АНТИКОАГУЛЯНТЫ НАЗНАЧАЮТСЯ ВПЛОТЬ ДО (В ДНЯХ)

- 1) 7
- 2) 45
- 3) 30
- 4) 14

ВСЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РАБОТНИКА МОЖНО ПОЛУЧАТЬ У

- 1) работников отдела кадров предыдущего места работы
- 2) самого работника
- 3) членов его семьи
- 4) предыдущего работодателя

К ОФТАЛЬМОСКОПИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ ОККЛЮЗИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ АРТЕРИИ СЕТЧАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) симптом «вишневой косточки»
- 2) симптом «раздавленного помидора»
- 3) симптом Салюса
- 4) складки на сетчатке

ПРИ СОВМЕСТНОЙ ИНГАЛЯЦИИ СОЧЕТАНИЕ ИПРАТРОПИЯ БРОМИДА С САЛЬБУТАМОЛОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) способствует усилению противовоспалительного эффекта
- 2) способствует усилению бронхолитического эффекта
- 3) вызывает повышение артериального давления
- 4) способствует системному всасыванию

ОПТИМАЛЬНОЕ ОБЩЕЕ ВРЕМЯ ПРОН-ПОЗИЦИИ У БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СОСТАВЛЯЕТ _____ В СУТКИ

- 1) 2-4 часа
- 2) 6-8 часов

- 3) 20-22 часа
- 4) 12-16 часов

ВНЕЗАПНО НАСТУПАЮЩИЕ ПРИСТУПЫ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ, ТАХИКАРДИИ И СИЛЬНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) кортикостеромы
- 2) андростеромы
- 3) альдростеромы
- 4) феохромоцитомы

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЛЕЧЕНИЕ ВИТАМИНОМ В12 НАЧИНАЮТ С ДОЗЫ (В МКГ В СУТКИ)

- 1) 600-800
- 2) 100-200
- 3) 200-400
- 4) 400-600

ИСТОНЧЕНИЕ И ДЕФОРМАЦИЯ НОГТЕВЫХ ПЛАСТИН, СУХОСТЬ И ЛОМКОСТЬ ВОЛОС, СГЛАЖЕННОСТЬ СОСОЧКОВ ЯЗЫКА, НАРУШЕНИЕ ГЛОТАНИЯ СУХОЙ ПИЩИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) фуникулярного миелоза
- 2) гемолитического криза
- 3) общеанемического синдрома
- 4) сидеропенического синдрома

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ВОЗ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КАШЛЯ НЕ МЕНЕЕ ___ МЕСЯЦЕВ В ГОДУ В ТЕЧЕНИЕ __ ЛЕТ ПОДРЯД

- 1) 6; 2
- 2) 2; 3
- 3) 4; 3
- 4) 3; 2

КЕТОАЦИДОТИЧЕСКАЯ КОМА ДИФФЕРЕНЦИРУЕТСЯ С ГИПЕРОСМОЛЯРНОЙ НА ОСНОВАНИИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) мочевины крови
- 2) уровня артериального давления
- 3) уровня кетоновых тел
- 4) симптомов дегидратации

ПЕРВУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) только фельдшер бригады скорой помощи
- 2) только врач-хирург
- 3) только врач
- 4) любой медицинский работник на месте происшествия

**ПРИ ЭРИТРЕМИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИЕМЫ КЛАССИЧЕСКОГО МАССАЖА:
ПОГЛАЖИВАНИЕ, РАСТИРАНИЕ И**

- 1) поколачивание
- 2) глубокое разминание
- 3) рубление
- 4) непрерывную точечную вибрацию

В КОМПЛЕКС МЕР ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДИТ

- 1) проведение медицинских осмотров с целью выявления заболеваний на ранних стадиях развития
- 2) предупреждение профессионально обусловленных заболеваний и травм, несчастных случаев
- 3) проведение курсов профилактического (противорецидивного) лечения
- 4) организация школ здоровья для больных, страдающих хроническими заболеваниями

К МАРКЕРАМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ОТНОСЯТ

- 1) ревматоидный фактор
- 2) антинуклеарные антитела
- 3) антистрептолизин О
- 4) С-реактивный белок

**БОЛЬНОМУ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ СОСТОЯНИЯ
ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ**

- 1) пневмотахограф
- 2) анализатор газового состава крови
- 3) спирограф
- 4) пикфлоуметр

**ПРИ ОГРАНИЧЕННЫХ ТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРОЦЕССАХ АУСКУЛЬТАТИВНАЯ
СИМПТОМАТИКА ЧАЩЕ**

- 1) отсутствует
- 2) представлена звучными мелкопузырчатыми хрипами
- 3) представлена амфорическим дыханием
- 4) представлена ослаблением дыхания

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ПИЛОРОСПАЗМА ЯВЛЯЕТСЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ЯЗВЫ В

- 1) фундальном отделе желудка
- 2) двенадцатиперстной кишке
- 3) фундальном и кардиальном отделах желудка одновременно
- 4) кардиальном отделе желудка

**ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ИНФАРКТА
МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) диффузный гиперкинез

- 2) локальный гипокинез
- 3) локальный гиперкинез
- 4) диффузный гипокинез

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МАРШЕВЫЙ ПЕРЕЛОМ ВЫЯВЛЯЕТСЯ В

- 1) шейке бедренной кости
- 2) метафизе малоберцовой кости
- 3) диафизе большеберцовой кости
- 4) плюсневых костях

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1) выполнить прекардиальный удар
- 2) оценить проходимость дыхательных путей
- 3) перевернуть пациента в восстановительное положение
- 4) дождаться приезда скорой помощи до начала проведения сердечно-легочной реанимации

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О ПРЕКРАЩЕНИИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение интоксикационного синдрома
- 2) прекращение кашля
- 3) рассасывание пневмонической инфильтрации
- 4) стойкая нормализация температуры

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) невротическое расстройство
- 2) сосудистое заболевание головного мозга
- 3) рассеянный склероз
- 4) болезнь Паркинсона

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ГОРМОНАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ, ЧТО КОНЦЕНТРАЦИЯ БУДЕСОНИДА В ПЛАЗМЕ КРОВИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ВО ВРЕМЯ ПРИЕМА

- 1) кромогликоевой кислоты
- 2) эстрогенов
- 3) рифампицина
- 4) фенобарбитала

ЭКСЕНАТИД ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ

- 1) ингибиторов ДПП-4
- 2) агонистов рецепторов ГПП-1
- 3) производных сульфонилмочевины
- 4) ингибиторов НГЛТ-2

БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ _____ РАЗА/РАЗ В

СУТКИ

- 1) 1-2
- 2) 4
- 3) 5-6
- 4) 3

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА В ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) цефалоспорины 4 поколения
- 2) защищенные пенициллины
- 3) макролиды
- 4) аминогликозиды

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВЫПИСКИ РЕКОНВАЛЕСЦЕНТА С АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие контрольных серологических исследований
- 2) полное клиническое выздоровление
- 3) наличие отрицательных вирусологических анализов
- 4) срок не ранее 10 дня болезни

СРЕДНЯЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 20 дней
- 2) 7 дней
- 3) 1,5 месяца
- 4) 2 месяца

В/В ВВЕДЕНИЕ МАГНИЯ СУЛЬФАТА БЕРЕМЕННЫМ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

- 1) снижения артериального давления
- 2) профилактики судорог
- 3) снижения тонуса матки
- 4) нейропротекторного влияния на плод

У БОЛЬНОГО, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОГО С ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ, ПОЯВИЛИСЬ СИЛЬНЫЕ РАСПИРАЮЩИЕ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ, В СВЯЗИ С ЧЕМ БОЛЬНОЙ ОТКАЗЫВАЕТСЯ ПРИНИМАТЬ ВСЕ ЛЕКАРСТВА, ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО ДАННЫЕ ЖАЛОБЫ МОГУТ БЫТЬ ВЫЗВАНЫ

- 1) нитратами
- 2) β -адреноблокаторами
- 3) антагонистами кальция
- 4) ацетилсалициловой кислотой

ГЛЮКАГОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) α -клетками поджелудочной железы

- 2) β -клетками поджелудочной железы
- 3) L-клетками кишечника
- 4) δ -клетками поджелудочной железы

С ВЫСОКОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ОСТРОЕ РЕСПИРАТОРНОЕ ВИРУСНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПЕЧЕНИ МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ

- 1) спонтанный бактериальный перитонит
- 2) возникновение асцита
- 3) кровотечение из вен пищевода
- 4) прогрессирование печеночной энцефалопатии

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА СИНДРОМ ЗОЛЛИНГЕРА-ЭЛЛИСОНА ПОКАЗАНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ _____ В ПЛАЗМЕ КРОВИ

- 1) пепсина
- 2) амилазы
- 3) соляной кислоты
- 4) гастрина

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень тромбоцитов в крови ниже $25 \times 10^9/\text{л}$
- 2) уровень лейкоцитов в крови ниже $2,5 \times 10^9/\text{л}$
- 3) повышенное активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)
- 4) повышенное протромбиновое время

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST ЦЕЛЕВОЕ ВРЕМЯ ОТ МОМЕНТА ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ПЕРВИЧНЫМ ЗВЕНОМ (СМП ИЛИ НЕ ЧКВ-ЦЕНТР) ДО ПЕРВИЧНОГО ЧКВ СОСТАВЛЯЕТ НЕ > _____ МИНУТ

- 1) 240
- 2) 150
- 3) 120
- 4) 180

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОБЫКНОВЕННАЯ ПУЗЫРЧАТКА НАЧИНАЕТСЯ С ПОРАЖЕНИЯ

- 1) половых органов
- 2) подмышечных складок
- 3) волосистой части головы
- 4) полости рта

ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ОРГАНА ЗРЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА (ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неврит зрительного нерва
- 2) глаукома
- 3) кольцо Кайзера - Флейшера в роговице

4) отслойка сетчатки

К ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ЛЕГИОНЕЛЛЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) линкозамиды
- 2) бета-лактамы
- 3) макролиды
- 4) цефалоспорины

ПРИ КАНДИДОЗЕ НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) афты
- 2) фибринозный налет
- 3) белый творожистый налет
- 4) пятна Филатова-Коплика

ГРУППУ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ГЕСТОЗА СОСТАВЛЯЮТ БЕРЕМЕННЫЕ С

- 1) пороками сердца
- 2) ожирением и сахарным диабетом
- 3) гипертонической болезнью и заболеваниями почек
- 4) заболеваниями щитовидной железы

НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ГЕМИТИПУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) токсической энцефалопатии
- 2) диабетической полиневропатии
- 3) ишемического инсульта
- 4) компрессионной мононевропатии

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ВИРУСА ГЕПАТИТА В КОНТРОЛИРУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ В КРОВИ КОЛИЧЕСТВА АНТИТЕЛ К

- 1) HBs антигену
- 2) HBcor антигену
- 3) HBe антигену класса IgA
- 4) HBe антигену класса IgG

СТАДИЮ АЛЬБУМИНУРИИ/ПРОТЕИНУРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК «НЕЗНАЧИТЕЛЬНО ПОВЫШЕННУЮ» ПРИ НАЛИЧИИ ОТНОШЕНИЯ АЛЬБУМИН/КРЕАТИНИН (В МГ/Г)

- 1) ≥ 2000
- 2) 30 - 299
- 3) 10-29
- 4) 300 - 1999

ТОКОФЕРОЛ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА

- 1) выступает антагонистом аскорбиновой кислоты
- 2) стимулирует функцию половых желез
- 3) подавляет активность селена и кобальта
- 4) регулирует процессы липидного обмена

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ДИАГНОЗА УЗЕЛКОВОГО ПОЛИАРТЕРИИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) легочное кровотечение
- 2) развитие полиартрита
- 3) наличие вируса гепатита В
- 4) поражение верхних дыхательных путей

СТЕРНАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ПРИ

- 1) гемофилии
- 2) болезни Виллебранда
- 3) железодефицитной анемии
- 4) В12-дефицитной анемии

К НОВЫМ ОРАЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТАМ (НОАК) ОТНОСИТСЯ

- 1) варфарин
- 2) фениндион
- 3) апиксабан
- 4) гепарин

СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ PH ПИЩЕВОДА ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) наличие грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- 2) наличие эрозивного эзофагита
- 3) выраженность эзофагита
- 4) наличие желудочно-пищеводного рефлюкса

СЕРДЕЧНАЯ РЕСИНХРОНИЗИРУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ

- 1) идиопатической легочной гипертензии
- 2) пароксизмальной форме фибрилляции предсердий
- 3) симптомной ХСН, синусовом ритме, длительности комплекса QRS ≥ 150 мс
- 4) многососудистом поражении коронарных артерий

ДЛЯ РАСЧЁТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ЭТИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И

- 1) заболеваний, выявленных впервые в данном году
- 2) среднегодовой численности населения
- 3) инфекционных заболеваний, зарегистрированных на данной территории
- 4) заболеваний, зарегистрированных впервые в данном году

ПЯТНА БЕЛЬСКОГО-КОПЛИКА-ФИЛАТОВА В РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ПОЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) эпидемическом паротите
- 2) скарлатине
- 3) краснухе
- 4) кори

УВЕЛИЧЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭОЗИНОФИЛОВ В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ

- 1) циррозе печени
- 2) ревматоидном артрите
- 3) стенокардии напряжения
- 4) бронхиальной астме

«ИЗВРАЩЕНИЕ ВКУСА» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ АНЕМИИ

- 1) железодефицитной
- 2) В₁₂-дефицитной
- 3) гемолитической
- 4) апластической

ОСНОВНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сельскохозяйственные животные
- 2) домашние животные
- 3) больные люди
- 4) дикие грызуны

У ПАЦИЕНТА С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ПОЛУЧАЮЩЕГО КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩИЕ β_2 -АГОНИСТЫ (КДБА) ПО ПОКАЗАНИЯМ, ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЛЕГКОГО ОБОСТРЕНИЯ В ПЕРВЫЙ ЧАС СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ КУПИРОВАТЬ ПРИСТУП

- 1) многократным применением ингаляционных КДБА в комбинации с ингаляционным глюкокортикостероидом в средних дозах
- 2) многократным применением ингаляционных КДБА или комбинации КДБА и ипратропия бромида
- 3) многократным применением ингаляционных глюкокортикостероидов (ИГКС) в средних дозах или сочетанием ИГКС с ипратропия бромидом
- 4) однократным внутримышечным введением высокой дозы глюкокортикостероида, затем многократное применение ингаляционного КДБА

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение уровня артериального давления
- 2) прибавка массы тела
- 3) прогрессирование печеночной недостаточности
- 4) прогрессирование сердечной недостаточности

ПРЕРЕНАЛЬНАЯ ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) низкой осмолярностью мочи
- 2) обильным осадком в моче
- 3) низкой относительной плотностью мочи

4) низкой концентрацией натрия в моче

К СИМПТОМАМ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ ОТНОСЯТ ОТРЫЖКУ

- 1) дисфагию
- 2) боль и тяжесть в эпигастрии
- 3) прогрессивное снижение массы тела
- 4) отсутствие чувства сытости

МИНИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ОПЛАТЫ ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА _____ УРОВНЕ

- 1) региональном
- 2) федеральном
- 3) областном
- 4) муниципальном

К СИМПТОМАМ, НЕ ИМЕЮЩИМ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА, ОТНОСЯТ

- 1) латеральную девиацию суставов кистей
- 2) утреннюю скованность
- 3) отек проксимальных межфаланговых суставов
- 4) подкожные узелки

ДЛЯ ЛОЖНОГО КРУПА ХАРАКТЕРЕН

- 1) отек слизистой оболочки подскладочного пространства
- 2) образование дифтеритических налетов на голосовых складках
- 3) истерический ларингоспазм
- 4) двусторонний паралич гортани

ОТЛИЧИЕМ ОТРАЖЕННОЙ БОЛИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И МАЛОГО ТАЗА ОТ РАДИКУЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие напряжения паравертебральных мышц
- 2) отсутствие подвижности позвоночника
- 3) небольшая интенсивность боли
- 4) опоясывающий характер боли

В ЛЕЧЕНИИ ГЕМОБЛАСТОЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) цитостатики и таргетные биологические препараты
- 2) антикоагулянты и антиагреганты
- 3) антибиотики и антикоагулянты
- 4) стероидные гормоны и антибиотики

СОРБИРОВАННЫЕ ВАКЦИНЫ (АКДС, АДС, АДС-М) ВВОДЯТСЯ

- 1) внутрикожно
- 2) внутримышечно
- 3) подкожно

4) перорально

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление болей в верхнем отделе живота со смещением в течение 6 часов в правую подвздошную область
- 2) разлитая болезненность и наличие признаков разлитого перитонита
- 3) наличие опоясывающих болей с многократной рвотой
- 4) наличие схваткообразных болей в животе в сочетании с диареей

О ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ СНИЖЕНИЕ САТУРАЦИИ КИСЛОРОДА (SpO₂) НАЧИНАЯ С (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 75
- 2) 89
- 3) 95
- 4) 93

ПОД ЭМЕТРОПИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) недостаточную преломляющую силу глаза по сравнению с длиной его передне-задней оси
- 2) преломляющую силу глаза, равную его передне-задней оси
- 3) чрезмерную преломляющую силу глаза по сравнению с длиной его передне-задней оси
- 4) соразмерность преломляющей силы глаза и длины его передне-задней оси

НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЮТ ИЗ СОСУДОВ СЛИЗИСТОЙ

- 1) средней носовой раковины
- 2) верхней носовой раковины
- 3) нижней носовой раковины
- 4) перегородки носа

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ В ДИАГНОСТИКЕ ЭКССУДАТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение давления в яремных венах
- 2) шум трения перикарда
- 3) эхокардиографическое исследование
- 4) увеличение границ сердца

СОПУТСТВУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПРИ НЕЙРОДЕРМИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) псориаз
- 2) розацеа
- 3) стрептостафилодермия
- 4) красный плоский лишай

К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) возраст
- 2) сахарный диабет 2 типа
- 3) мужской пол
- 4) отягощенная наследственность

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПОДАГРОЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тиазидные диуретики
- 2) сартаны
- 3) бета-адреноблокаторы
- 4) прямые ингибиторы ренина

СКРИНИНГ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

- 1) через 2 года после установления диагноза «сахарный диабет»
- 2) не позднее, чем через 5 лет от дебюта сахарного диабета
- 3) не позднее, чем через 1 год от дебюта сахарного диабета
- 4) через полгода после установления диагноза «сахарный диабет»

ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРИ ЛЕГКОМ ТЕЧЕНИИ COVID-19 СЛЕДУЕТ

- 1) госпитализировать вне зависимости от тяжести сахарного диабета
- 2) лечить и наблюдать амбулаторно
- 3) лечить и наблюдать на дневном стационаре
- 4) госпитализировать только в случае тяжелого течения сахарного диабета

В ДИАГНОСТИКЕ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) реакции агглютинации-лизиса
- 2) бактериологический
- 3) иммунофлуоресцентный
- 4) фаготипирования

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА АБСЦЕССА ЛЁГКИХ ПРОВОДИТСЯ С

- 1) хроническим бронхитом
- 2) кавернозным туберкулезом легких
- 3) бронхиальной астмой
- 4) синдромом Хаммена-Рича

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование функции внешнего дыхания
- 2) рентгенография органов грудной клетки
- 3) бронхоскопическое исследование

4) анализ мокроты

РЕГЕНЕРАТОРНЫЙ (ПРОЛИФЕРАТИВНЫЙ) ОТВЕТ КОСТНОГО МОЗГА НА АНЕМИЮ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО СОДЕРЖАНИЮ В АНАЛИЗЕ КРОВИ

- 1) эритроцитов
- 2) бластов
- 3) тромбоцитов
- 4) ретикулоцитов

СНИЖЕНИЕ ЧИСЛА CD4+ЛИМФОЦИТОВ ПРИВОДИТ К

- 1) деструкции клеток, несущих на своей поверхности gp120
- 2) активизации оппортунистических инфекционных агентов
- 3) аутоиммунным нарушениям
- 4) запуску апоптоза

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЁЗА МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 10
- 3) 12
- 4) 4

ДЛЯ РАСЧЕТА СРЕДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ОДНОГО СЛУЧАЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЧИСЛО

- 1) зарегистрированных лиц работоспособного возраста в районе обслуживания поликлиники
- 2) дней временной нетрудоспособности
- 3) рабочих дней в году
- 4) выданных листков нетрудоспособности

ПАЦИЕНТКА, ПОЛУЧИВШАЯ ЛЕЧЕНИЕ ПРЕПАРАТАМИ ИНТЕРФЕРОНА В СОЧЕТАНИИ С РИБАВИРИНОМ, НЕ ДОЛЖНА БЕРЕМЕНЕТЬ В ТЕЧЕНИЕ _____ МЕСЯЦЕВ ПО ОКОНЧАНИИ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) 6
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 2

ЗАПИСИ В МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ВЕДУТСЯ НА ЯЗЫКЕ

- 1) региона
- 2) русском
- 3) любом

4) английском

ПРИ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕ ОСНОВНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ КОЖНОЙ СЫПИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) папула
- 2) пузырь
- 3) розеола
- 4) волдырь

К ПОКАЗАНИЯМ К ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ПРИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОТНОСЯТ

- 1) маточное кровотечение
- 2) острые воспалительные процессы женских половых органов
- 3) наличие кисты на ножке
- 4) хронические аднекситы

ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ БЕЗ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

- 1) инвалидам с необратимыми анатомическими дефектами
- 2) инвалидам I группы
- 3) детям-инвалидам
- 4) инвалидам по профессиональному заболеванию

ИНГИБИТОРЫ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ

- 1) ахалазии кардии
- 2) пептической язве пищевода
- 3) дивертикуле пищевода
- 4) аксиальной грыже пищеводного отверстия

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ И ОЦЕНКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пикфлоуметрия
- 2) бронхоскопия
- 3) спирометрия
- 4) компьютерная томография высокого разрешения

ПРИ НАЛИЧИИ ЛИХОРАДКИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, НЕДОМОГАНИЯ, ГИПЕРЕМИИ ЗЕВА, РЫХЛЫХ И БУГРИСТЫХ НАЛЕТАХ НА МИНДАЛИНАХ, ЛИМФОАДЕНОПАТИИ, СПЛЕНОМЕГАЛИИ, ЛИМФОЦИТОЗЕ И АТИПИЧНЫХ МОНОНУКЛЕАРАХ СЛЕДУЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) острый лейкоз
- 2) инфекционный мононуклеоз
- 3) грипп
- 4) дифтерию

ИНГИБИТОРЫ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ, КАК ОСНОВНОЕ СРЕДСТВО ЛЕЧЕНИЯ, ПОКАЗАНЫ ПРИ

- 1) катаральном рефлюкс-эзофагите
- 2) ахалазии кардии
- 3) аксиальной грыже пищеводного отверстия
- 4) дивертикуле пищевода

ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА СРЕДИ БОЛЬНЫХ С

- 1) сахарным диабетом
- 2) длительным приемом иммунодепрессантов
- 3) хроническим алкоголизмом
- 4) хроническими заболеваниями легких

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РФ ОТ 21.03.2017 Г. №124Н, В КОМПЛЕКС ОБСЛЕДОВАНИЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА НА ТУБЕРКУЛЕЗ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 8 ДО 14 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ВХОДИТ

- 1) осмотр врачом-фтизиатром
- 2) осмотр врачом-педиатром
- 3) флюорографическое (лучевое) исследование
- 4) иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного (АТР)

К СЕЛЕКТИВНЫМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) надолол
- 2) карведилол
- 3) пропранолол
- 4) метопролол

АНОВУЛЯТОРНЫЙ МЕНСТРУАЛЬНЫЙ ЦИКЛ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) длительной персистенцией фолликула
- 2) преобладанием гестагенов в I фазе цикла
- 3) преобладанием гестагенов во II фазе цикла
- 4) циклическими изменениями в организме

САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериальная суперинфекция кожи
- 2) вирусная пневмония
- 3) гнойный кератоконъюнктивит
- 4) менингоэнцефалит

ДАТОЙ ЗАКРЫТИЯ ПОЛИКЛИНИКОЙ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТУ, НАПРАВЛЕННОМУ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТНУЮ КОМИССИЮ (МСЭК) И ПРИЗНАННОМУ ИНВАЛИДОМ, ЯВЛЯЕТСЯ ДЕНЬ _____ МСЭК

- 1) регистрации документов в

- 2) направления на
- 3) освидетельствования в
- 4) после освидетельствования в

К ПРЕПАРАТАМ ПРОТИВ ГРИППА С ПРЯМЫМ ПРОТИВОВИРУСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОТНОСИТСЯ

- 1) интерферон альфа 2b
- 2) кагоцел
- 3) умифеновир
- 4) тилорон

ТИПИЧНЫМ ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение формы желудочкового комплекса
- 2) изменение формы или полярности зубца R
- 3) удлинение сегмента P-Q
- 4) наличие неполной компенсаторной паузы

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) производные сульфонилмочевины
- 2) глиниды
- 3) препараты инсулина
- 4) ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4)

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА СИМПТОМОВ ТУБЕРКУЛЕЗА В ХОДЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НЕТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОФИЛЯ, ОН НАПРАВЛЯЕТСЯ В

- 1) пульмонологическое отделение медицинской организации общей лечебной сети под наблюдение врача-фтизиатра
- 2) противотуберкулезную организацию после консультации врача-фтизиатра
- 3) медицинскую организацию по профилю нетуберкулезного заболевания
- 4) инфекционный стационар

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АНЕМИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) аналоги нуклеозидов
- 2) иммунодепрессанты
- 3) стимуляторы лейкопоэза
- 4) стимуляторы эритропоэза

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ УСПЕШНОЙ РЕПЕРFUЗИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ СИСТЕМНОГО ТРОМБОЛИЗИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) купирование болевого синдрома
- 2) снижение элевации сегмента ST на 50% и более от исходного
- 3) восстановление АВ проводимости

4) исчезновение признаков сердечной недостаточности

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стимуляция секреции инсулина
- 2) снижение периферической инсулинорезистентности
- 3) замедление всасывания глюкозы в кишечнике
- 4) подавление глюконеогенеза в печени

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ИММУНОГЛОБУЛИНА ЧЕЛОВЕКА ПРОТИВ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) возраст старше 65 лет
- 3) беременность
- 4) ожирение

АНЕМИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ _____ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) хронической дыхательной
- 2) острой печеночной
- 3) хронической почечной
- 4) острой сердечной

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В СОЧЕТАНИИ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) β -адреноблокаторы
- 2) диуретики
- 3) β -адреноблокаторы
- 4) препараты центрального действия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМОМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГРИППА, ВЫЗВАННЫМ ВТОРИЧНОЙ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ФЛОРОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмония
- 2) отёк мозга
- 3) инфекционно-токсический шок
- 4) печёночно-почечная недостаточность

К СКРИНИНГОВЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ _____ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) хорионического гонадотропина человека
- 2) раковоэмбрионального антигена
- 3) простат-специфического антигена
- 4) нейронспецифической енолазы

СРЕДСТВОМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вакцина

- 2) иммуноглобулин
- 3) амантадин
- 4) ламивудин

**ПАЦИЕНТАМ С УМЕРЕННЫМ АСЦИТОМ НА ФОНЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ
РЕКОМЕНДОВАНЫ БЕССОЛЕВАЯ ДИЕТА, ПРИЕМ**

- 1) гормональных препаратов
- 2) системных антибактериальных препаратов
- 3) кишечных антисептиков
- 4) диуретиков

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ БЕРЕМЕННОСТИ В I ТРИМЕСТРЕ ОТНОСЯТ

- 1) отеки беременных
- 2) легкую преэклампсию
- 3) кожный зуд
- 4) рвоту беременных

**В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО С ПОДОЗРЕНИЕМ
НА ТРАВМУ ПОЗВОНОЧНИКА ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЛУЧШЕ ВЫПОЛНЯТЬ**

- 1) волоком, с фиксацией головы и шеи руками с помощью подручных средств
- 2) на мягких носилках силами четырех участников оказания первой помощи
- 3) на твердой ровной поверхности (на табельном или импровизированном щите)
- 4) силами двух участников оказания первой помощи, сидя на замке из четырех рук

**ЦЕЛЕВЫМ УРОВНЕМ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1
ТИПА СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ISPAD ОТ 2018 Г. ЯВЛЯЕТСЯ (В ММОЛЬ/Л)**

- 1) 4,5-9,0
- 2) 3,6-5,6
- 3) 5,0-10,0
- 4) 4,0-7,0

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЯЗЫКА ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микроглоссия
- 2) десквамативный глоссит
- 3) макроглоссия
- 4) волосатый язык

ПЕПТИЧЕСКАЯ ЯЗВА ПИЩЕВОДА ОБРАЗУЕТСЯ ПРИ ЗАБРОСЕ В ПИЩЕВОД

- 1) желчных кислот
- 2) щелочного содержимого
- 3) кислого желудочного содержимого
- 4) панкреатического сока

**К РАЗВИТИЮ ОСТРОГО ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО
ПРИВОДИТ ПРИЕМ**

- 1) диуретиков
- 2) ганглиоблокаторов
- 3) сердечных гликозидов
- 4) антибиотиков

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСЛЕ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО ИЗ ВОДЫ ПРИ УТОПЛЕНИИ

- 1) удаление воды из дыхательных путей, проверка дыхания, если его нет – проведение сердечно-легочной реанимации
- 2) проверка сознания и дыхания, при их отсутствии – выполнение мероприятий сердечно-легочной реанимации
- 3) удаление воды из дыхательных путей, проверка дыхания, если его нет – проведение искусственного дыхания
- 4) проверка пульса, если его нет – проведение искусственного дыхания после оценки окружающей обстановки

КОАГУЛОПАТИЯ ПРИ COVID-19 ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ АКТИВАЦИЕЙ СИСТЕМЫ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ В ВИДЕ ЗНАЧИТЕЛЬНОГО ПОВЫШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1) D-димера
- 2) ферритина
- 3) тромбоцитов
- 4) антитромбина

ПРИ МИОПИИ ПОДБОР ОЧКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ____ ЛИНЗ

- 1) сферических рассеивающих
- 2) сферических собирающих
- 3) призматических
- 4) цилиндрических

ЭКЗАНТЕМА ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ПРЕДСТАВЛЕНА СЫПЬЮ

- 1) геморрагической с некрозами
- 2) розеолезно-петехиальной
- 3) пятнисто-папулезной
- 4) папуло-везикулезной

НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ СРЕДСТВ СЧИТАЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ

- 1) β -адреноблокатора и антагониста кальция недигидропиридинового ряда
- 2) β -адреноблокатора и антагониста кальция дигидропиридинового ряда
- 3) сартана и диуретика
- 4) ингибитора АПФ и диуретика

ПРИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ МИКОПЛАЗМОЙ, ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) макролидов

- 2) пенициллинов
- 3) цефалоспоринов
- 4) тетрациклинов

РАК ЛЕГКОГО ЧАЩЕ МЕТАСТАЗИРУЕТ В ЛИМФОУЗЛЫ

- 1) подмышечные
- 2) надключичные
- 3) подчелюстные
- 4) заднешейные

ВЗЯТИЕ МАЗКА С ШЕЙКИ МАТКИ НА ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ У ЖЕНЩИН С 18 ДО 39 ЛЕТ В КАЧЕСТВЕ СКРИНИНГА В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 4

В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО КЛИРЕНСУ

- 1) инулина
- 2) креатинина
- 3) натрия
- 4) мочевины

ДЛЯ ХОБЛ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ (GOLD) ХАРАКТЕРНО ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, ОФВ1 (В %)

- 1) > 80
- 2) 50- 80
- 3) 30-50
- 4) < 30%

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмококк
- 2) микоплазма
- 3) гемофильная палочка
- 4) легионелла

СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО УРОВНЮ

- 1) мочевины сыворотки
- 2) секрети диадраста или парааминогипурата
- 3) креатинина сыворотки
- 4) скорости клубочковой фильтрации

ПРИ ИММОБИЛИЗАЦИИ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ВАЖНО

- 1) снять или разрезать обувь и одежду, потому что из-за нарастающего отека пострадавший может испытывать болезненные ощущения
- 2) выпрямить конечность, чтобы более качественно наложить шину
- 3) вернуть конечность в естественное положение
- 4) не снимать обувь и одежду, не пытаться вернуть конечность в нормальное положение

К СЕГМЕНТАМ ЛЕГКИХ, КОТОРЫЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ У ВЗРОСЛЫХ, ОТНОСЯТ

- 1) первый, второй, шестой
- 2) третий, четвертый, пятый
- 3) пятый, седьмой, восьмой
- 4) третий, девятый, десятый

ВНЕЗАПНОЕ НАЧАЛО, РЕЗКИЙ ОЗНОБ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ДВИГАТЕЛЬНОЕ БЕСПОКОЙСТВО, ВОЗБУЖДЕНИЕ, РИГИДНОСТЬ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ, СУДОРОГИ, ЛЕЙКОЦИТОЗ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) острого гломерулонефрита
- 2) менингита
- 3) парагриппа
- 4) апластической анемии

НАЧАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА ПРОВОДИТСЯ

- 1) холиноблокаторами
- 2) барбитуратами
- 3) антиконвульсантами
- 4) бензодиазепинами

НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ СРЕДСТВ СЧИТАЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ

- 1) ингибитора АПФ и диуретика
- 2) β -адреноблокатора и антагониста кальция дигидропиридинового ряда
- 3) β -адреноблокатора и антагониста кальция недигидропиридинового ряда
- 4) сартана и диуретика

НА КАКОЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НЕОБХОДИМО НАПРАВИТЬ ПАЦИЕНТА СО СЛЕДУЮЩЕЙ СИМПТОМАТИКОЙ: ЛИЦО «СФИНКСА», ПТОЗ, НИЗКИЙ РОСТ, КРЫЛОВИДНЫЕ СКЛАДКИ НА ШЕЕ, ЗАДЕРЖКА ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ

- 1) серологическое
- 2) биохимическое
- 3) цитогенетическое
- 4) молекулярно-генетическое

НАРАСТАЮЩАЯ ПОДКОЖНАЯ ЭМФИЗЕМА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) закрытого пневмоторакса
- 2) напряжённого пневмоторакса
- 3) гемоторакса
- 4) открытого пневмоторакса

САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) аутоиммунной деструкции бета-клеток поджелудочной железы
- 2) опухоли или травмы поджелудочной железы
- 3) генетически обусловленных дефектов функции эпсилон-клеток поджелудочной железы
- 4) инсулинорезистентности и дисфункции бета-клеток поджелудочной железы

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КЛАСС ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ 0 СООТВЕТСТВУЕТ ДИСТАНЦИИ 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБЫ, КОТОРАЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕТРАХ)

- 1) менее 150
- 2) более 850
- 3) более 551
- 4) более 1000

В ОСНОВАНИИ «ПИРАМИДЫ ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ» НАХОДЯТСЯ

- 1) молочные продукты
- 2) овощи, фрукты
- 3) яйца, курица
- 4) мясо, рыба

ЭФФЕКТИВНЫМ ЭТИОТРОПНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА С ПРЯМЫМ ПРОТИВОВИРУСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амиксин (тилорон)
- 2) циклоферон
- 3) кагоцел
- 4) осельтамивир

ПРИ ДЕМПИНГ-СИНДРОМЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИДКОСТИ ЗА ОДИН ПРИЕМ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ _____ МИЛЛИЛИТРОВ

- 1) 50
- 2) 200
- 3) 300
- 4) 100

ДЛЯ ОЦЕНКИ НАСЫЩЕНИЯ ДЕПО ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) протопофирина
- 2) гема

- 3) трансферрина
- 4) ферритина

ВОЗБУДИТЕЛЕМ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРИХОМОНИАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Trichomonas hominis*
- 2) *Trichomonas bucalis*
- 3) *Trichomonas vaginalis*
- 4) *Trichomonas intestinalis*

МЕТОД РЕНТГЕНОСКОПИИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) подвижность диафрагмы
- 2) легочной рисунок
- 3) структуру корней легких
- 4) морфологию инфильтрата в легком

ПОД ГРИБОВИДНЫМ МИКОЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) поражение кожи при саркоидозе
- 2) Т-клеточную лимфому
- 3) поражение кожи при системной красной волчанке
- 4) разновидность лишая

ДЛЯ КРАСНОГО ПЛОСКОГО ЛИШАЯ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) явления фолликулярного кератоза
- 2) узлы
- 3) везикуло-пустулы
- 4) полигональные папулы

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ПРИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постуральный дренаж
- 2) дыхательная гимнастика
- 3) классический массаж грудной клетки
- 4) оксигенотерапия

ТИПИЧНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ПОЧЕК ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поликистоз
- 2) амилоидоз
- 3) гломерулонефрит
- 4) пиелонефрит

ПНЕВМОНИЯ СЧИТАЕТСЯ ЗАТЯЖНОЙ, ЕСЛИ КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА СОХРАНЯЕТСЯ БОЛЕЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 4
- 2) 3

- 3) 2
- 4) 5

ПЕРВИЧНЫЙ МАНИФЕСТНЫЙ ГИПОТИРЕОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ___ ТТГ И ___ Т4 СВОБОДНОГО

- 1) повышением; нормальным уровнем
- 2) повышением; снижением
- 3) снижением; снижением
- 4) повышением; повышением

К ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСЯТ

- 1) токсический нефроз
- 2) острую печеночную энцефалопатию
- 3) гиповолемический шок
- 4) тромботическую микроангиопатию

НА ОСНОВАНИИ СП 3.1.3542-18 «ПРОФИЛАКТИКА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ» ЛИЦАМ, ОБЩАВШИМСЯ С БОЛЬНЫМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ, НЕ ИМЕЮЩИМ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В НОСОГЛОТКЕ, СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ ЭКСТРЕННУЮ ХИМИОПРОФИЛАКТИКУ ОДНИМ ИЗ АНТИБИОТИКОВ

- 1) спирамицином, ломефлоксацином, бензилпенициллином
- 2) рифампицином, цiproфлоксацином, ампициллином
- 3) рокситромицином, моксифлоксацином, пиперациллином
- 4) джозамицином, левофлоксацином, амоксициллин/клавуланатом

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СКОЛИОТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асимметрия лопаток
- 2) торсия позвонков
- 3) боковое искривление позвоночника
- 4) асимметрия треугольников талии

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ МЕТОТРЕКСАТА КОНТРОЛИРОВАТЬ БЕЗОПАСНОСТЬ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) уровень холестерина в крови
- 2) клинический анализ мочи
- 3) клинический анализ крови
- 4) уровень альбумина в крови

ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ КОМПОНЕНТЫ ЖЕЛЧИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ПРИ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ, СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ, ПОСКОЛЬКУ ОНИ МОГУТ

- 1) вызывать нежелательное повышение панкреатической секреции
- 2) вызывать сильное головокружение, тремор, тики

- 3) способствовать образованию камней в почках
- 4) повышать уровень глюкозы в крови

ФОНД ОМС ФОРМИРУЕТСЯ ЗА СЧЁТ

- 1) безвозмездных кредитов банков
- 2) доходов от использования временно свободных финансов
- 3) подоходного налога
- 4) страховых взносов на обязательное медицинское страхование

К ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКАМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) макроцитоз периферической крови
- 2) анизоцитоз, пойкилоцитоз со склонностью к микроцитозу
- 3) отложение гранул гемосидерина в ретикулоцитах
- 4) микросфероцитоз

СТАТИСТИЧЕСКИМ ДОКУМЕНТОМ, СОДЕРЖАЩИМ ИНФОРМАЦИЮ О ПЕРЕНЕСЁННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И РЕЗУЛЬТАТАХ ПРОВЕДЁННЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОСМОТРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карта подлежащего профилактическому осмотру, форма № 046/у
- 2) контрольная карта диспансерного наблюдения, форма № 03 О/у
- 3) лист уточнённых диагнозов амбулаторного больного
- 4) медицинская карта амбулаторного больного, форма № 025/у

ФАВИПИРАВИР ОБЛАДАЕТ ПРОТИВОВИРУСНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ ВИРУСА

- 1) гепатита С
- 2) иммунодефицита человека
- 3) гриппа А и В
- 4) кори

НА РЕНТГЕНОГРАММАХ ЛЁГКИХ С ЭКССУДАТИВНЫМ ПЛЕВРИТОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ГОМОГЕННОЕ ЗАТЕМНЕНИЕ

- 1) со скошенной книзу и внутрь верхней границей
- 2) доли лёгкого
- 3) сегмента лёгкого
- 4) треугольной формы с вершущкой, направленной к корню

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ РЕСПИРАТОРНЫХ ФТОРХИНОЛОНОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ У БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение мочевины и креатинина
- 2) удлинение интервала QT
- 3) уплощение зубца Т
- 4) гипергликемия

КРОВОХАРКАНИЕ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) хроническом обструктивном бронхите с резко выраженной эмфиземой

- 2) бронхиальной астме
- 3) бронхоэктатической болезни
- 4) необструктивном бронхите

МОНОКЛОНАЛЬНЫЕ АНТИТЕЛА (РИТУКСИМАБ, АЛЕМТУЗУМАБ) ШИРОКО ПРИМЕНЯЮТСЯ В СХЕМАХ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ

- 1) хронического миелолейкоза и истинной полицитемии
- 2) В12 и апластической анемии
- 3) лимфогранулематоза
- 4) хронического лимфолейкоза и неходжкинских лимфом

ТЕНИ БОТКИНА – ГУМПРЕХТА (КЛЕТКИ ЛЕЙКОЛИЗА) ЯВЛЯЮТСЯ ТИПИЧНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ АРТЕФАКТОМ ДЛЯ

- 1) лимфогранулематоза
- 2) хронического лимфолейкоза
- 3) острого лейкоза
- 4) саркоидоза

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ СО СТЕПЕНЬЮ ОГРАНИЧЕНИЯ СПОСОБНОСТИ К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВЕРШАЕТСЯ ДАТОЙ

- 1) открытия листка нетрудоспособности
- 2) закрытия листка нетрудоспособности
- 3) регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы
- 4) непосредственно предшествующей дню регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы

ХОЛИНОЛИТИКОМ, КОТОРЫЙ ЭФФЕКТИВНО УСТРАНЯЕТ БРОНХОСПАЗМ, ВОЗДЕЙСТВУЯ НА РЕЦЕПТОРЫ БРОНХИАЛЬНОГО ДЕРЕВА, И ВЫЗЫВАЕТ НАИМЕНЬШЕЕ ЧИСЛО ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ипратропия бромид
- 2) апрофен
- 3) атропин
- 4) метоциния йодид

К ТРЕТЬЕЙ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ ОНКОБОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) предраковым заболеванием
- 2) подозрением на рак
- 3) раком, подвергшимся радикальному лечению
- 4) запущенными формами рака

ПРИМЕРНЫЙ ОБЪЕМ ВЫЯВЛЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЛЕГКИХ (ВИЗУАЛЬНО) ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ КТЗ, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) >75

- 2) 25-50
- 3) < 25
- 4) 50-75

ПЕРВИЧНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОКАЗЫВАЕТСЯ

- 1) врачами-фтизиатрами ПТО туберкулезных (фтизиатрических) кабинетов
- 2) врачами общей практики, врачами-терапевтами участковыми
- 3) врачами стационаров общей лечебной сети
- 4) врачами консультативно-диагностических центров

К ВНУТРЕННИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) физическая нагрузка
- 2) воздействие аллергенов
- 3) воздействие поллютантов
- 4) генетическая предрасположенность к атопии

ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК СООТНОШЕНИЕ

- 1) массы тела в кг к росту в см²
- 2) массы тела в кг к росту в метрах
- 3) массы тела в кг к росту в м²
- 4) роста в см к массе тела в кг

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА (ПО РЕНСОНУ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень глюкозы в сыворотке крови
- 2) количество тромбоцитов
- 3) цветовой показатель крови
- 4) уровень амилазы сыворотки крови

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) метопролола
- 2) добутамина
- 3) 0,9% раствора натрия хлорида
- 4) нитроглицерина

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ВЫДАЕТСЯ

- 1) в период отпуска по уходу за ребенком
- 2) за взрослым членом семьи, получающим лечение в стационарных условиях
- 3) в период очередного отпуска, отпуска без сохранения содержания, отпуска по беременности и родам
- 4) за больным ребенком в возрасте до 7 лет

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА, ВХОДЯЩИМ В МЕЖДУНАРОДНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) умифеновир
- 2) занамивир
- 3) амантадин
- 4) интерферон альфа 2b

ПРОДЛЕННАЯ ТРОМБОПРОФИЛАКТИКА ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) известной тромбофилии
- 2) острой венозной тромбоземболии (ВТЭ)
- 3) повторном эпизоде неспровоцированной ТЭЛА
- 4) вторичной легочной гипертензии

ПРИСТУП СИЛЬНОЙ БОЛИ В ПОЯСНИЦЕ С ИРРАДИАЦИЕЙ ПО ХОДУ МОЧЕТОЧНИКА В ПАХОВУЮ ОБЛАСТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) гломерулонефрите
- 2) мочекаменной болезни
- 3) цистите
- 4) пиелонефрите

ПОДЪЕМ СЕГМЕНТА ST В БОЛЬШИНСТВЕ ОТВЕДЕНИЙ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) тромбоземболии легочной артерии
- 2) гипокалиемии
- 3) острого перикардита
- 4) гиперкалиемии

ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наблюдение за прикрепленным контингентом
- 2) оказание специализированной медицинской помощи
- 3) улучшение здоровья населения
- 4) сохранение здоровья пациентов конкретного лечебно-профилактического учреждения

К ПРИЕМАМ МАССАЖА ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ В ПОДОСТРОЙ СТАДИИ (ПРИ ГИПЕРТОНУСЕ МЫШЦ И ИХ БОЛЕЗНЕННОСТИ) ОТНОСЯТ ПОГЛАЖИВАНИЕ, РАСТИРАНИЕ И

- 1) активное разминание
- 2) выжимание
- 3) прерывистая вибрация
- 4) непрерывистую вибрацию

НЕБИВОЛОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокоселективным бета1-адренблокатором с вазодилатирующими свойствами
- 2) неселективным бета1-блокатором с вазодилатирующими свойствами
- 3) неселективным альфа- и бета-адреноблокатором

4) высокоселективным альфа- и бета-адреноблокатором

АНТИАГРЕГАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) галантамин
- 2) тиклопидин
- 3) аминокaproновая кислота
- 4) гепарин натрия

НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ИЗ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПАЦИЕНТАМ С СИНДРОМОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА С ДИАРЕЕЙ МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) нифурател
- 2) нифуроксазид
- 3) рокситромицин
- 4) рифаксимин

ЭТИОТРОПНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) циклоферон
- 2) ремантадин
- 3) рибавирин
- 4) интраназальный интерферон

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) неселективные β -адреноблокаторы
- 2) диуретики
- 3) β -адреноблокаторы
- 4) ингибиторы АПФ

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА 12 ЛЕТ И МАССОЙ ТЕЛА НЕ МЕНЕЕ 40 КГ, КОТОРЫЕ ПОДВЕРЖЕНЫ ПОВЫШЕННОМУ РИСКУ РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ КОМБИНАЦИЯ ПРЕПАРАТОВ

- 1) ремдесивир + амоксициллин
- 2) нирматрелвир + ритонавир
- 3) регданвимаб + азитромицин
- 4) фавипиравир + эноксапарин натрия

У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПАРАСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ СВЯЗАНЫ С

- 1) наличием дисбиоза кишечника
- 2) вторичным периодом туберкулезной инфекции
- 3) первичным периодом туберкулезной инфекции
- 4) наличием наследственной патологии легких

**НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ НОВОЙ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ФАВИПИРАВИР МОЖЕТ НАЗНАЧАТЬСЯ С**

- 1) барицитинибом
- 2) интерфероном бета-1b
- 3) мефлохином
- 4) осельтамивиром

**КОРЬ СОПРОВОЖДАЕТСЯ СЫПЬЮ, КАШЛЕМ И/ИЛИ НАСМОРКОМ, ОБЩЕЙ
ИНТОКСИКАЦИЕЙ, ПОВЫШЕНИЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ, А ТАКЖЕ**

- 1) конъюнктивитом
- 2) болями в области эпигастрия
- 3) полиаденопатией
- 4) гепатоспленомегалией

ПРИЧИНОЙ РОТОГЛОТОЧНОЙ ДИСФАГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пищевод Баррета
- 2) перенесенный инсульт
- 3) ахалазия кардии
- 4) передозировка блокаторов кальциевых каналов

**НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПРИ ВСПЫШКЕ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ В
КОЛЛЕКТИВЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) протей
- 2) кишечная палочка
- 3) микоплазма
- 4) пневмококк

**ОСНОВНЫМИ И НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ
АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ: РИНИТ, ФАРИНГИТ, КОНЪЮНКТИВИТ,
ЛИХОРАДКА, А ТАКЖЕ**

- 1) энцефалитический синдром
- 2) артрит крупных суставов
- 3) лимфаденопатия
- 4) папулезная экзантема

ЛАБОРАТОРНЫМ МАРКЕРОМ СЕРОНЕГАТИВНЫХ СПОНДИЛОАРТРИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АНФ
- 2) АНЦА
- 3) HLAB27
- 4) АЦЦП

НЕРВНАЯ АНОРЕКСИЯ ПО КЛАССИФИКАЦИИ МКБ-10 ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ

- 1) белково-энергетическая недостаточность умеренной и слабой степени
- 2) болезни органов пищеварения
- 3) недостаточность питания неуточненная

4) психические расстройства и расстройства поведения

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) отделениями реабилитации
- 2) бюро медико-социальной экспертизы
- 3) санаторно-курортными учреждениями
- 4) отделениями медицинской профилактики

ПРИ ГЕПАТИТЕ А ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ БИЛИРУБИНА В КРОВИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОИСХОДИТ

- 1) сразу после исчезновения желтухи
- 2) к моменту появления желтухи
- 3) на 2 неделе желтушного периода
- 4) через 7-10 дней после исчезновения желтухи

ОФТАЛЬМОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нечеткие контуры диска зрительного нерва
- 2) участки депигментации в области желтого пятна
- 3) артерио-венозные перекресты
- 4) геморрагии в виде языков пламени

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ПАРАГРИППЕ, КАК ПРАВИЛО, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10-12 суток
- 2) 14-21 день
- 3) несколько часов
- 4) 2-7 суток

ПРИ НАЛИЧИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РУБЦОВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ПОЗВОНОЧНОМ КАНАЛЕ ОЦЕНКА НЕРВНЫХ КОРЕШКОВ ВОЗМОЖНА С ПОМОЩЬЮ

- 1) магнитно-резонансной томографии
- 2) компьютерной томографии
- 3) стандартной рентгенографии
- 4) ультразвукового исследования

ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) неселективные бета-адреноблокаторы
- 2) антибиотики
- 3) метилксантины
- 4) симпатомиметики

О РАЗВИТИИ ТЯЖЕЛОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ТРОМБОЦИТОВ МЕНЕЕ _____ *10⁹/л

- 1) 100
- 2) 150

- 3) 180
- 4) 50

ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ДО 38,1 °С, КАШЕЛЬ, БОЛЬ В ГОРЛЕ, СЛАБОСТЬ, ОДЫШКА, ЧДД 24/МИН, SPO2 - 94%, С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК СЫВОРОТКИ КРОВИ 12 МГ/Л ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ, УКАЗЫВАЮЩИМИ НА _____ ТЕЧЕНИЕ COVID-19

- 1) тяжелое
- 2) крайне тяжелое
- 3) легкое
- 4) среднетяжелое

КАК ПРАВИЛО, ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК В ПЕРВЫЕ _____ ОТ НАЧАЛА БОЛЕЗНИ

- 1) 2 недели
- 2) 5-7 дней
- 3) 2-3 суток
- 4) 6-12 часов

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО СТРЕПТОКОККОВОГО ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТА ПОЯВЛЯЮТСЯ ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 1-2
- 2) 3-5
- 3) 6-8
- 4) 9-12

ДЛЯ ОРИЕНТИРОВОЧНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПЛОЩАДИ ОБШИРНЫХ ОЖОГОВ У ВЗРОСЛЫХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРАВИЛО

- 1) «десяток»
- 2) «пятёрок»
- 3) «девятка»
- 4) «троек»

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ПОРЯДКОМ УПОТРЕБЛЕНИЯ БЛЮД ПРИ ДЕМПИНГ-СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) первое блюдо - сразу за ним второе блюдо
- 2) второе блюдо - через 20-30 минут первое блюдо
- 3) второе блюдо - сразу за ним первое блюдо
- 4) первое блюдо - через 20-30 минут второе блюдо

ОПРЕДЕЛЕНИЕ РНК SARS-CoV-2 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ COVID-19 ПРОВОДИТСЯ МЕТОДОМ

- 1) иммуноферментного анализа
- 2) амплификации нуклеиновых кислот
- 3) иммунохроматографии
- 4) иммунохемилюминесценции

К ВЕДУЩЕМУ МЕТОДУ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ПОДРОСТКОВ ОТНОСЯТ

- 1) туберкулинодиагностику по пробе Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 2) флюорографию органов грудной клетки
- 3) исследование мокроты на микобактерии туберкулеза
- 4) пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДИФФУЗНОГО НЕЙРОДЕРМИТА ОТНОСЯТ

- 1) буллезные и везикулезные элементы
- 2) пустулы
- 3) вегетации
- 4) лихенификацию

НЕБИВОЛОЛ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНЫМ _____-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ С ВАЗОДИЛАТИРУЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ

- 1) бета1
- 2) бета2
- 3) альфа
- 4) альфа- и бета

ПРИ ЛЕЙКОПЛАКИИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) изъязвления слизистой
- 2) очаги ороговевшего эпителия
- 3) шиповидные разрастания
- 4) микродиапедезные кровоизлияния

ОСЛОЖНЕНИЕМ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перфорация портальной вены
- 2) отек легких
- 3) кровотечение из вен пищевода
- 4) выраженная головная боль

К ФАКТОРАМ РИСКА, ПРОВОЦИРУЮЩИМ РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОГО ОЖИРЕНИЯ, ОТНОСИТСЯ

- 1) вирусная инфекция
- 2) опухоль головного мозга
- 3) тяжелый физический труд
- 4) дисбаланс между поступлением и расходом энергии

ФИКСИРОВАННАЯ РАБОЧАЯ ПОЗА СИДЯ У ЖЕНЩИН ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОМ СТАЖЕ РАБОТЫ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) развитию патологии дыхательной системы
- 2) поражению желудочно-кишечного тракта
- 3) развитию застойных процессов в малом тазу

4) ослаблению мышц тазового дна

БОЛЬНОМУ НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ ПЕМП НА ВОРОТНИКОВУЮ ОБЛАСТЬ И

- 1) скипидарные ванны, велотренировки
- 2) лазеротерапию на область сердца, грязелечение на воротниковую область
- 3) общие йодобромные ванны, лечебную гимнастику в бассейне, контрастные ванны
- 4) подводный душ-массаж, общую криотерапию

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ НА УЧАСТКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧЕЛОВЕК ВЗРОСЛОГО И ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 2000
- 2) 1300
- 3) 1500
- 4) 1700

ХОЛЕСТЕРИН В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА

- 1) синтезируется в печени и почках
- 2) синтезируется в печени и надпочечниках
- 3) синтезируется в печени и поступает с пищей
- 4) поступает исключительно с пищей

ОФТАЛЬМОСКОПИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ АТРОФИИ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гиперемия и нечёткость контуров
- 2) бледность и обеднённый сосудистый рисунок
- 3) неоваскуляризация и геморрагии на нём
- 4) отёк диска зрительного нерва и расширение сосудов

БОЛЬНЫЕ ЗАРАЗНЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА, НАРУШАЮЩИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЙ РЕЖИМ, УКЛОНЯЮЩИЕСЯ ОТ ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ, ПОДЛЕЖАТ(СТ.10 ФЗ № 77) ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ И ЛЕЧЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) в стационарных условиях
- 2) на амбулаторном этапе лечения
- 3) в противотуберкулезных санаториях
- 4) в дневном стационаре при поликлинике

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ МЕТОДАМИ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование органов брюшной полости и компьютерная томография с контрастированием
- 2) обзорная рентгенография органов брюшной полости и зофагогастроуденоскопия с биопсией

- 3) эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография и радиотелеметрическое исследование пищеварительного тракта
- 4) рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта с контрастированием и электроинтестинография

ПРОФИЛАКТИКА ГЕПАТИТА Е ОСНОВАНА НА

- 1) санитарно-гигиенических мероприятиях, направленных на обеспечение эпидемической безопасности
- 2) контроле донорской крови
- 3) пассивной иммунизации
- 4) активной иммунизации живой ослабленной вакциной

БЫСТРОЕ СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (25% В ТЕЧЕНИЕ 5-10 МИНУТ) ПОКАЗАНО ПРИ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ

- 1) острым нарушением мозгового кровообращения
- 2) расслаивающей аневризмой аорты
- 3) сердечной недостаточностью
- 4) энцефалопатией

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ВЫВИХА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повреждение капсулы и связочного аппарата сустава
- 2) полное смещение суставных концов костей
- 3) резкое ограничение объема движений в суставе
- 4) неполное смещение суставных поверхностей концов костей

В12-ДЕФИЦИТНУЮ АНЕМИЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) гипохромия
- 2) микроцитоз
- 3) мегалобластический эритропоэз
- 4) нормальный эритропоэз

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ОБСЛЕДОВАНИЮ ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ С ЖАЛОБАМИ НА

- 1) одышку, головную боль
- 2) приступообразный сухой кашель, затрудненный выдох
- 3) слабость, тяжесть за грудиной
- 4) кашель с мокротой, потливость, потерю массы тела

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ И ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОМС ЯВЛЯЮТСЯ ____ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

- 1) коммерческими
- 2) государственными казёнными
- 3) некоммерческими
- 4) государственными бюджетными

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ДИАГНОЗА СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пульмонит
- 2) серозит
- 3) гепатит
- 4) полинейропатия

В ТЕРАПИИ ХОБЛ СРЕДНЕТЕЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) отхаркивающие препараты
- 2) ингаляционные глюкокортикостероиды
- 3) бронходилататоры
- 4) антибактериальные препараты

БОЛЕЗНЬ ОСГУДА-ШЛАТТЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОСТЕОХОНДРОПАТИЕЙ

- 1) головок плюстных костей
- 2) бугристости большеберцовой кости
- 3) апофизов тел позвонков
- 4) апофиза пяточной кости

ПОСЛЕ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО ДИФТЕРИЕЙ В КОЛЛЕКТИВЕ ТЕРМОМЕТРИЯ И ЕЖЕДНЕВНЫЙ ВРАЧЕБНЫЙ ОСМОТР ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В СУТКАХ)

- 1) 14
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 10

ВЫПОЛНЕНИЕ ПЛАНА ПОСЕЩЕНИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) отношение числа плановых посещений к общему числу посещений
- 2) сумма числа посещений в поликлинике и на дому
- 3) сумма посещений ко всем врачам поликлиники
- 4) отношение фактического числа посещений к плановым

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ КОНТРАСТНОГО УМЫВАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) острые синусит, тонзиллит
- 2) синусит вне стадии обострения
- 3) хронический тонзиллит
- 4) ринит вне стадии обострения

ПЕРСПЕКТИВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) препараты инсулина
- 2) ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4)
- 3) глиниды
- 4) производные сульфонилмочевины

ОСЛАБЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) полости в лёгком, сообщающейся с бронхом

- 2) эмфиземе легких
- 3) пневмосклерозе
- 4) компрессионном ателектазе

ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДИВЕРТИКУЛОВ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПОКАЗАНО ПРИ ЧАСТЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ, А ТАКЖЕ ПРИ

- 1) полипах в дивертикуле
- 2) эрозии в дивертикуле
- 3) сдавлении соседних органов
- 4) дуоденостазе

БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, РАЗВИВШАЯСЯ НА ФОНЕ ВНЕЗАПНО ПОЯВИВШЕЙСЯ ОДЫШКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) тромбоэмболии легочной артерии
- 2) острого перикардита
- 3) расслаивающей аневризмы аорты
- 4) разрыва пищевода

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ АРТЕРИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) исчезновению пульса ниже места прижатия
- 2) правильности нахождения точки пальцевого прижатия
- 3) уменьшению или остановке кровотечения
- 4) отсутствию болевых ощущений у пострадавшего при давлении в точку прижатия

ВАКЦИНУ ОТ ГРИППА ЗАПРЕЩЕНО ОДНОВРЕМЕННО ВВОДИТЬ С ВАКЦИНОЙ ОТ

- 1) гемофильной инфекции
- 2) краснухи
- 3) туберкулёза
- 4) дифтерии-столбняка-коклюша

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕГИОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пенициллин
- 2) эритромицин
- 3) рифампицин
- 4) тетрациклин

ВЫРАЖЕННАЯ ЛИМФАДЕНОПАТИЯ ПОДЧЕЛЮСТНЫХ И ШЕЙНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ И ОТЕК МИНДАЛИН НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) инфекционного мононуклеоза
- 2) кандидоза ротоглотки
- 3) лакунарной ангины
- 4) паратонзиллярного абсцесса

ПОСТЭКСПОЗИЦИОННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА У НЕПРИВИТЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИМЕНЕНИИ

- 1) глюкозаминилмурамилдипептида
- 2) ацикловира
- 3) криданимода
- 4) осельтамивира

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА "ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ" НЕОБХОДИМО ВЫЯВЛЕНИЕ В КРОВИ

- 1) комплекса антител к гликопротеинам ВИЧ методом иммуноблота
- 2) снижения количества CD4+ лимфоцитов
- 3) выявления антител к ВИЧ методом ИФА
- 4) гипергаммаглобулинемии и циркулирующих иммунных комплексов

У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НАРУШАЕТСЯ _____ ФУНКЦИЯ _____ ЖЕЛУДОЧКА

- 1) диастолическая; правого
- 2) систолическая; правого
- 3) систолическая; левого
- 4) диастолическая; левого

В ОТЛИЧИЕ ОТ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ, ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эмфизема легких
- 2) хроническая лёгочная гипертензия
- 3) постоянная одышка
- 4) обратимость клинических проявлений бронхообструкции

IV СТЕПЕНЬ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА - ЭТО ЗНАЧИТЕЛЬНО ВЫРАЖЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ _____ ДО 100%

- 1) 85
- 2) 80
- 3) 90
- 4) 70

АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ II СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЮТ ОФИСНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ _____ ММ РТ. СТ. И/ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ _____ ММ РТ. СТ.

- 1) ?180; ?110
- 2) 130-139; 85-89
- 3) 140-159; 90-99
- 4) 160-179; 100-109

К ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ РЕАКЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) анафилактический шок, генерализованную крапивницу
- 2) гиперемию и отёк в месте введения вакцины
- 3) энцефалит, энцефаломиелит, миелит

4) остеомиелит, генерализованную БЦЖ-инфекцию

ЖИДКОСТЬ В ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТЕРАПИИ

- 1) гипотензивными препаратами
- 2) нестероидными противовоспалительными препаратами
- 3) антибактериальными препаратами
- 4) цитостатиками

ПРЕПАРАТОМ С ВОЗМОЖНЫМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ В ВИДЕ ПОРОШКОВОГО ИНГАЛЯТОРА, НО НЕ ИНГАЛЯЦИЙ ЧЕРЕЗ НЕБУЛАЙЗЕР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Индакатерол
- 2) Формотерол
- 3) Фенотерол
- 4) Сальбутамол

ДЕТЯМ, НЕ ВАКЦИНИРОВАННЫМ БЦЖ, БЦЖ-М, ПРОБА МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л СТАВИТСЯ

- 1) 1 раз в год
- 2) 2 раза в год
- 3) 1 раз в 3 года
- 4) 1 раз в 2 года

ТРЕХСЛОЙНОСТЬ МОКРОТЫ ПОСЛЕ ОТСТАИВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого бронхита
- 2) саркоидоза
- 3) абсцесса легкого и бронхоэктазов
- 4) экзогенного аллергического альвеолита

ОСНОВНЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ПЕРИОДА СИНДРОМА ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) некроз кожи и мышц конечности
- 2) острая печеночная недостаточность
- 3) прогрессирующий травматический отек конечности
- 4) острая почечная недостаточность

В КАБИНЕТЕ ВРАЧА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ _____ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) минимум 3 раза с интервалом в 5-8 минут; лежа
- 2) минимум 2 раза с интервалом в 1-2 минуты; сидя
- 3) три раза с интервалом в 5 минут; стоя
- 4) два раза с интервалом в 10 минут; сидя

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) порядок оказания медицинской помощи

- 2) протоколы ведения пациентов
- 3) объём соответствующего вида медицинской помощи
- 4) стандарт медицинской помощи

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОГО ДИССЕМНИРОВАННОГО (МИЛИАРНОГО) ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) подтянутостью корней кверху и полиморфными очагами
- 2) односторонними очаговыми тенями в среднем и нижнем отделах легких
- 3) крупноочаговой прикорневой диссеминацией
- 4) равномерной по всем полям мелкоочаговой диссеминацией

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С НОСОВЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В СОЗНАНИИ, НЕОБХОДИМО

- 1) усадить его с запрокинутой назад головой и зажать ему нос на 15-20 минут
- 2) усадить его со слегка наклоненной вперед головой и зажать ему нос на 15-20 минут
- 3) усадить его с запрокинутой назад головой и положить холод на переносицу
- 4) придать устойчивое боковое положение, затем приложить холод к носу

ВОЗБУДИТЕЛЕМ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) SARS-CoV-2
- 2) SARS-CoV
- 3) HCoV-NKU1
- 4) HCoV-OC43

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЧЕСОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полиаденит
- 2) вечерний и ночной зуд
- 3) экзематизация в очагах поражения
- 4) инфильтрация в очагах поражения

СОЧЕТАНИЕ ОСТРОЙ БОЛИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ С АСИММЕТРИЕЙ ПУЛЬСА И ДАВЛЕНИЯ НА РУКАХ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) тромбоэмболии лёгочной артерии
- 2) спонтанного пневмоторакса
- 3) острого инфаркта миокарда
- 4) расслаивающейся аневризмы аорты

ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ВНУТРИКОЖНОМ ВВЕДЕНИИ ВАКЦИНЫ БЦЖ СОХРАНЯЕТСЯ В СРЕДНЕМ

- 1) до 20 лет
- 2) в течение 1 года
- 3) до 5-7 лет
- 4) пожизненно

ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СЫПЬ

- 1) обильная мелкоточечная на гиперемизированном фоне кожи с 1-го дня болезни
- 2) обильная, неправильной формы, геморрагическая, с некротическим компонентом, на неизменном цвете кожи с первого дня заболевания
- 3) скудная розеолезная, на бледном фоне кожи с 8-9 дня болезни
- 4) обильная полиморфная зудящая макуло-папуло-везикулезная появляющаяся на 1-2 день болезни

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ ПРИ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) дисциркуляцией в ветвях внутренней сонной артерии
- 2) дисциркуляцией в артериях вертебробазилярного бассейна
- 3) колебаниями давления эндолимфы в улитке внутреннего уха
- 4) дисциркуляцией в ветвях наружной сонной артерии

БОЛЬ ПРИ ПРОБОДНОЙ ЯЗВЕ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ИМЕЕТ ХАРАКТЕР

- 1) схваткообразной
- 2) иррадирующей в правое бедро
- 3) ноющей
- 4) кинжальной боли

ЖАЛОБА НА ПОЯВЛЕНИЕ РАДУЖНЫХ КРУГОВ ВОКРУГ ИСТОЧНИКОВ СВЕТА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) катаракте
- 2) отслойке сетчатки
- 3) гемофтальме
- 4) глаукоме

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ БОЛЬНЫХ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) умифеновир, ИФН- γ интраназальные формы, будесонид
- 2) ремдесивир, левелимаб, метилпреднизолон
- 3) иммуноглобулин человека против COVID-19, тоцилизумаб, дексаметазон
- 4) мефлохин, азитромицин, парацетамол

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение СОЭ в общем анализе крови
- 2) интоксикация
- 3) субфебрилитет
- 4) появление гнойной мокроты

ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) пищевод

- 2) желудок
- 3) тонкая кишка
- 4) толстая кишка

НАЧАЛО ПЕРВОГО ПЕРИОДА РОДОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) полным излитием околоплодных вод
- 2) развитием регулярной родовой деятельности
- 3) повышением тонуса миометрия
- 4) учащением схваток и появлением потуг

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НА 2-3 ДЕНЬ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая чувствительность микрофлоры к антибиотику
- 2) снижение СОЭ
- 3) частота дыхательных движений менее 20 в минуту
- 4) снижение интенсивности кашля

ПРИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ II СТЕПЕНИ САТУРАЦИЯ КИСЛОРОДА (SpO₂) СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) < 75
- 2) 75-89
- 3) > 95
- 4) 90-94

РИСК РАЗВИТИЯ ТРОМБООБРАЗОВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 АССОЦИИРУЕТСЯ С ПОВЫШЕНИЕМ В КРОВИ УРОВНЯ

- 1) прокальцитонина
- 2) С-реактивного белка
- 3) ферритина
- 4) D-димера

НОРМАЛЬНЫМИ ЗНАЧЕНИЯМИ ТОНОМЕТРИЧЕСКОГО ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ (ПО МАКЛАКОВУ) ЯВЛЯЮТСЯ _____ ММ РТ.СТ.

- 1) 28-32
- 2) 33-38
- 3) 11-14
- 4) 16-26

УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВУЮ КИСЛОТУ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ ПАЦИЕНТУ С ДИСКИНЕЗИЕЙ СФИНКТРА ОДДИ И

- 1) сахарным диабетом
- 2) гастроэзофагеальным рефлюксом
- 3) рецидивирующим панкреатитом
- 4) язвенным колитом

БОЛЬ В ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ С ИРРАДИАЦИЕЙ В ПРАВОЕ ПЛЕЧО, ПРАВУЮ ПОЛОВИНУ ШЕИ, ТОШНОТА, РВОТА, ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ, ПАЛЬПАТОРНО ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ УВЕЛИЧЕННЫЙ БОЛЕЗНЕННЫЙ ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) обострения язвенной болезни желудка
- 2) перфорации язвы желудка или двенадцатиперстной кишки
- 3) острого панкреатита
- 4) острого холецистита

ПОРАЖЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) амаврозом
- 2) гомонимной гемианопсией
- 3) биназальной гемианопсией
- 4) битемпоральной гемианопсией

НОЦИЦЕПТИВНАЯ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) туннельных синдромах
- 2) постгерпетической невралгии
- 3) травме мягких тканей
- 4) диабетической полиневропатии

ДЛЯ ОСТРОЙ ЭМПИЕМЫ ПЛЕВРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) наличие симптомов гнойной интоксикации
- 2) кашель с отделением мокроты
- 3) коробочный оттенок перкуторного звука на стороне поражения
- 4) наличие мелкопузырчатых влажных хрипов на стороне поражения

ПЕРВИЧНО ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКОГО ЛАРИНГИТА ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПРОВОДИТСЯ С

- 1) гранулематозом Вегенера
- 2) раком и туберкулезом гортани
- 3) сифилисом гортани
- 4) саркоидозом и амилоидозом гортани

НАРУШЕНИЯ ГЕМОДИНАМИКИ СО СБРОСОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СЛЕВА НАПРАВО ВЫЯВЛЯЮТ ПРИ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКАХ

- 1) атрезии трехстворчатого клапана, врожденной аневризме синуса Вальсальвы, истинной декстрокардия
- 2) тетраде Фалло, дефекте коронарного синуса, стенозе легочной артерии, двухкамерном правом желудочке
- 3) дефектах межпредсердной или межжелудочковой перегородок, открытом артериальном протоке
- 4) впадении вен большого круга в левое предсердие, аномалии Эбштейна, легочных артериовенозных свищах

ЛОПИНАВИР И РИТОНАВИР ОБЛАДАЮТ ПРОТИВОВИРУСНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ ВИРУСА

- 1) гриппа А и В
- 2) кори
- 3) иммунодефицита человека
- 4) малярийного плазмодия

ПРЕПАРАТОМ, В СОСТАВ КОТОРОГО ВХОДИТ IGG1 -АНТИТЕЛО, СОДЕРЖАЩЕЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКУЮ СТРУКТУРНУЮ ОСНОВУ С ОПРЕДЕЛЯЮЩИМИ КОМПЛЕМЕНТАРНОСТЬ УЧАСТКАМИ МЫШИНОГО АНТИТЕЛА, СВЯЗЫВАЮЩЕЕ IGE, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Метилтестостерон
- 2) Метилпреднизолон
- 3) смесь сублингвальных аллергенов
- 4) Омализумаб

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПРАВОГО ПОЛУШАРИЯ МОЗЖЕЧКА НАРУШАЮТСЯ ДВИЖЕНИЯ В

- 1) правой руке и ноге
- 2) туловище
- 3) левой руке и ноге
- 4) руках и ногах с обеих сторон

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ МЕТОДОМ СКРИНИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магнитно-резонансная томография - холангиография
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) эндосонография желчного пузыря
- 4) ретроградная холангиопанкреатография

ЕСЛИ РУКОВОДИТЕЛЬ СОВЕТУЕТСЯ С ПОДЧИНЁННЫМИ, ИСПОЛЬЗУЯ ИХ КОМПЕТЕНТНОСТЬ ПО СПЕЦИАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ, ЭТО _____ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА

- 1) иерархический
- 2) либеральный
- 3) демократический
- 4) авторитарный

СОДЕРЖАНИЕ ГЛИКОГЕНА В ПЕЧЕНИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гипоксии
- 2) физической нагрузке
- 3) сахарном диабете
- 4) гликогенозах

ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) распространённость только социально значимых заболеваний

- 2) изменения распространённости заболеваний по времени
- 3) распространённость заболеваний среди населения
- 4) удельный вес конкретного заболевания

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ТРАВМОЙ ЖИВОТА, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ВЫПАДЕНИЕМ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, НЕОБХОДИМО

- 1) приложить холод к выпавшим органам
- 2) попытаться вправить выпавшие органы
- 3) накрыть выпавшие органы влажной, чистой тканью
- 4) дать пострадавшему обезболивающее

ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА ТУБЕРКУЛИН У БОЛЬНЫХ КАЗЕОЗНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) признаком хорошей переносимости препаратов
- 2) проявлением вторичного иммунодефицита
- 3) плохим прогностическим признаком
- 4) хорошим прогностическим признаком

ДЛЯ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) водянистый стул без запаха
- 2) пенистый стул
- 3) примесь крови в стуле с первых дней болезни
- 4) кашицеобразный, непереваренный стул с большим количеством слизи

РАННЕМУ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМУ ПЕРИОДУ ИНСУЛЬТА СООТВЕТСТВУЕТ СРОК ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ _____ (ПОРОГОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ)

- 1) от 1 до 3 суток
- 2) до 2 лет
- 3) до 28 суток
- 4) до 6 месяцев

К НАРУШЕНИЮ РЕЖИМА ОТНОСИТСЯ

- 1) отказ от госпитализации
- 2) несоблюдение предписанного лечения
- 3) несвоевременная явка на прием
- 4) утеря листка нетрудоспособности

РЕАКТИВАЦИЯ ТОКСОПЛАЗМОЗА У БОЛЬНЫХ ВИЧ - ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) встречается у всех больных
- 2) возникает в инкубационном периоде
- 3) соответствует латентной стадии ВИЧ
- 4) происходит на стадии вторичных заболеваний

ИССЛЕДОВАНИЕМ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА С МИОПАТИЕЙ ДЮШЕННА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кариотипирование родителей
- 2) инвазивная пренатальная диагностика
- 3) неинвазивная пренатальная диагностика
- 4) биохимическое обследование родителей

УТЯЖЕЛЕНИЕ ТЕЧЕНИЯ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ, КАК ПРАВИЛО, ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) гепатолиенальным синдромом
- 2) бронхообструкцией
- 3) симптомами интоксикации
- 4) анемическим синдромом

ПУТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ

- 1) алиментарный
- 2) водный
- 3) контактно-бытовой
- 4) трансмиссивный

ОСНОВНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ И ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мышевидные грызуны
- 2) люди
- 3) свиньи
- 4) голуби

ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ИНДУКТОТЕРМИЯ НА НАДПОЧЕЧНИКИ И СУСТАВЫ С ЦЕЛЬЮ _____ ДЕЙСТВИЯ

- 1) противовоспалительного
- 2) иммуномодулирующего
- 3) обезболивающего
- 4) дегидратирующего

ИСПРАВЛЕНИЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ N 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ

- 1) решением врачебной комиссии
- 2) подписью главного врача
- 3) подписью врача, заполняющего карту
- 4) подписью заведующего отделением

АХЛОРГИДРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) лимфоцитарного гастрита
- 2) язвенной болезни желудка
- 3) пернициозной анемии
- 4) эозинофильного гастрита

СИМПТОМОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ РЕТИНОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подкожное кровоизлияние
- 2) повышение температуры тела
- 3) ночная слепота
- 4) ранняя склеродермия

ПОТЕМНЕНИЕ МОЧИ, ИКТЕРИЧНОСТЬ КОЖИ И СКЛЕР, БОЛИ В ЖИВОТЕ, УМЕРЕННАЯ ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) В12-дефицитной
- 2) фолиеводефицитной
- 3) гемолитической
- 4) железодефицитной

КАРВЕДИЛОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокоселективным альфа- и бета-адреноблокатором
- 2) высокоселективным бета1-блокатором с вазодилатирующими свойствами
- 3) неселективным бета1-блокатором с вазодилатирующими свойствами
- 4) неселективным бета- и альфа-адреноблокатором

ПРОНИКНОВЕНИЕ МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ЧАЩЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) через пищеварительный тракт
- 2) парэнтерально
- 3) контактным путем
- 4) через органы дыхания

К ГРУППЕ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОТНОСЯТСЯ ЛИЦА

- 1) работающие на предприятии общественного питания
- 2) находящиеся в контакте с больными активным туберкулезом
- 3) находящиеся в контакте с больными неактивным туберкулезом
- 4) работающие в детских и подростковых учреждениях

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДИСТАНЦИОННОЙ УДАРНО-ВОЛНОВОЙ ЛИТОТРИПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) почечная колика
- 2) макрогематурия
- 3) острый пиелонефрит
- 4) разрыв почки

ВАШ ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМАХ: УМСТВЕННАЯ ОТСТАЛОСТЬ, ДОЛИХОЦЕФАЛИЯ, ДЕФОРМИРОВАННЫЕ УШНЫЕ РАКОВИНЫ, ФЛЕКСОРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЛЬЦЕВ РУК, ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА

- 1) синдром «кошачьего крика»

- 2) синдром Дауна
- 3) синдром Эдвардса
- 4) синдром Патау

ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ПОСТОЯННОЙ ФОРМОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ КОМБИНАЦИИ

- 1) верапамил + амиодарон
- 2) дигоксин + амиодарон
- 3) бисопролол + верапамил
- 4) бисопролол + дигоксин

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА 12 ЛЕТ И МАССОЙ ТЕЛА НЕ МЕНЕЕ 40 КГ, КОТОРЫЕ ПОДВЕРЖЕНЫ ПОВЫШЕННОМУ РИСКУ РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ КОМБИНАЦИЯ ПРЕПАРАТОВ

- 1) ремдесивир + амоксициллин
- 2) бамланивимаб + этесевимаб
- 3) гидроксихлорохин + азитромицин
- 4) фавипиравир + нетакимаб

ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН ЛЕГОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) туберкулезу легких
- 2) пневмокониозам
- 3) саркоидозу
- 4) муковисцидозу

НАРАСТАНИЕ ОДЫШКИ ПРИ РАЗВИТИИ ФИБРОЗИРУЮЩЕГО АЛЬВЕОЛИТА ЧАЩЕ ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ

- 1) часов
- 2) суток
- 3) минут
- 4) месяцев

БОЛЬНЫМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ДИЕТЫ № ____ ПО М. И. ПЕВЗНЕРУ

- 1) 3
- 2) 15
- 3) 2
- 4) 1

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) эритремии
- 2) железодефицитной анемии
- 3) острой тромбоцитопенической пурпуре

4) гемолитической анемии

К ИЗМЕНЕНИЯМ КТ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие консолидации
- 2) симптом «бульжной мостовой»
- 3) очаговую диссеминацию
- 4) симптом «матовых стекол»

ОДНИМ ИЗ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ РОФЛУМИЛАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) почечная недостаточность средней и тяжелой степени
- 2) пожилой возраст
- 3) лечение ингаляционными глюкокортикостероидами в больших дозах
- 4) печеночная недостаточность средней и тяжелой степени

ПОВЫШЕНИЕ АД В НАЧАЛЕ И КОНЦЕ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ СО СНИЖЕНИЕМ В СЕРЕДИНЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) хронического пиелонефрита
- 2) преэклампсии
- 3) гипертонической болезни
- 4) хронического гломерулонефрита

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА СИНДРОМ КУШИНГА К ОБСЛЕДОВАНИЯМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ОТНОСИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) отношения альдостерона к ренину в стандартизованных условиях
- 2) суточной экскреции кортизола с мочой
- 3) фракции метанефринов в моче или свободных метанефринов в плазме
- 4) активности аминотрансфераз в сыворотке крови

СНИЖЕНИЕ РАЗГИБАТЕЛЬНО-ЛОКТЕВОГО РЕФЛЕКСА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) мышечно-кожного
- 2) подлопаточного
- 3) срединного
- 4) лучевого

ЛИЦАМ С ТЯЖЁЛОЙ АЛЛЕРГИЕЙ НА АМИНОГЛИКОЗИДЫ ПРОТИВОПОКАЗАНА ВАКЦИНА

- 1) инактивированная полиомиелитная
- 2) против гепатита «В»
- 3) АКДС
- 4) коревая

ПРЕПАРАТОМ ТРЕХВАЛЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ферретаб

- 2) тотема
- 3) сорбифер
- 4) мальтофер

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

- 1) специализированной
- 2) скорой
- 3) паллиативной
- 4) первичной медико-санитарной

ЭКСТРАРЕНАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОЛИКИСТОЗА ПОЧЕК ВКЛЮЧАЮТ

- 1) бессимптомные кисты печени, дивертикулез кишечника
- 2) врожденный фиброз печени с расширенными портальными областями с фиброзом и радиально расположенными билиарными протоками
- 3) болезнь Caroli с дилатацией билиарных протоков
- 4) надпочечниковую недостаточность

ОБЩАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) абсолютное число впервые признанных инвалидами на 10000 человек населения данной территории
- 2) количество инвалидов на 10000 человек населения данной территории
- 3) численность контингента инвалидов
- 4) абсолютное число впервые признанных инвалидами на 10000 человек-инвалидов

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПСОРИАЗА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Ядассона
- 2) Никольского
- 3) «яблочного желе»
- 4) «терминальной пленки»

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ПИФ
- 2) культуральный
- 3) молекулярно-биологический
- 4) ИФА

НАЛИЧИЕ В КОПРОГРАММЕ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ НЕЙТРАЛЬНОГО ЖИРА, ИЗМЕНЕННЫХ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН, АМИЛОРЕИ, ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО И ВНЕКЛЕТОЧНОГО КРАХМАЛА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) болезни Крона
- 2) хронического панкреатита
- 3) синдрома раздражённой кишки
- 4) ишемического колита

В КАЧЕСТВЕ НЕОТЛОЖНОЙ ОБЛЕГЧАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С

СИМПТОМАМИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ _____ НА ВСЕХ СТУПЕНЯХ ТЕРАПИИ

- 1) низких доз ингаляционных глюкокортикостероидов
- 2) короткодействующих β_2 -агонистов
- 3) длительнодействующих β_2 -агонистов
- 4) высоких доз ингаляционных глюкокортикостероидов

К УСЛОВИЯМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ

- 1) амбулаторные, стационарные, стационарные дневные, вне медицинской организации
- 2) первичные медико-санитарные, специализированные, паллиативные
- 3) экстренные, неотложные, плановые
- 4) разной степени комфортности

ПАРАПНЕВМОНИЧЕСКИЙ ПЛЕВРИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

- 1) возникает в процессе развития пневмонии
- 2) предшествует развитию пневмонии
- 3) возникает после разрешения пневмонии
- 4) не связан с пневмонией

ДЛЯ МИОФАСЦИАЛЬНОГО СИНДРОМА ПРИ РАДИКУЛИТЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие тупой глубокой боли в пределах спазмированной мышцы
- 2) наличие болезненных мышечных уплотнений и триггерных зон
- 3) уменьшение боли в спазмированной мышце при пальпации
- 4) преимущественное поражение паравертебральных мышц на стороне поражения

УМЕНЬШЕНИЕ ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ СКОРОСТИ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) снижения концентрации эритроцитов в крови
- 2) увеличение вязкости крови
- 3) увеличения концентрации эритроцитов в крови
- 4) болезней обмена веществ

ПОЯВЛЕНИЕ РАННЕГО ДЕМПИНГ-СИНДРОМА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) в течение 30 минут после еды
- 2) сразу после пробуждения
- 3) через 1 час после приема пищи
- 4) через 1,5-2 часа после приема пищи

ОСЛОЖНЕНИЕМ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ахалазия кардии
- 2) пищевод Барретта
- 3) дивертикул Ценкера
- 4) диффузный спазм пищевода

САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТОМ С АНОРЕКСОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глюренорм
- 2) метформин
- 3) глибенкламид
- 4) гликлазид

В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА МОЖНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) сульфаниламиды
- 2) тетрациклины
- 3) фторхинолоны
- 4) полусинтетические пенициллины

ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА В КРОВИ СНИЖЕНО СОДЕРЖАНИЕ

- 1) альфафетопротейна
- 2) альфа1-антитрипсина
- 3) гамма-глобулина
- 4) церулоплазмина

**ПРИ ДЕФОРМИРУЮЩЕМ АРТРОЗЕ СТРАДАЮТ ЧАЩЕ _____
КОНЕЧНОСТЕЙ**

- 1) мелкие суставы верхних
- 2) крупные суставы верхних
- 3) крупные суставы нижних
- 4) мелкие суставы нижних

НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НАПРАВЛЯЮТСЯ ГРАЖДАНЕ ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СРОКОВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ ОТ ДАТЫ ЕЕ НАЧАЛА

- 1) 4
- 2) 3
- 3) 5
- 4) 6

ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЮТ (ФОРМИРУЮТ)

- 1) врачи учреждений судебно-медицинской экспертизы
- 2) медицинские работники станций переливания крови
- 3) лечащие врачи государственных и муниципальных учреждений здравоохранения
- 4) медицинские работники скорой помощи

ПРИ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ДИФТЕРИИ ГЛОТКИ ОТМЕЧАЮТ ЛИХОРАДКУ,

- 1) умеренную интоксикацию, умеренную боль в горле, плотный сероватый налет на цианотичных миндалинах
- 2) интенсивную боль в горле при глотании, гнойные налеты на отечных,

гиперемированных миндалинах

3) выраженную интоксикацию, увеличение подчелюстных лимфоузлов, паутинный белесоватый налет на миндалинах

4) выраженную интоксикацию, гепатоспленомегалию, некротические изменения слабоотечных миндалин

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РФ ОТ 21.03.2017Г. №124Н, КРАТНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 17 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО, ПОЛУЧАЮЩИХ КОРТИКОСТЕРОИДНУЮ, ЛУЧЕВУЮ, ЦИТОСТАТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ, ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫЕ ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ СОСТАВЛЯЕТ ОДИН РАЗ В

1) 2 года

2) 3 года

3) год

4) полгода

ДЛЯ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ХАРАКТЕРНО

1) повышение непрямого билирубина крови

2) понижение активности щелочной фосфатазы крови

3) повышение активности гаммаглутамилтранспептидазы

4) понижение холестерина

ПРОБА МАНТУ СТАВИТСЯ У ДЕТЕЙ ДО СЕМИ ЛЕТ С ЦЕЛЮ

1) определения успешности лечения в динамике

2) определения давности инфицирования

3) предотвращения инфицирования детей МБТ

4) выбора контингентов детей для ревакцинации

БОЛЬНОЙ С МОТОРНОЙ АФАЗИЕЙ

1) не понимает обращенную речь, но может говорить

2) понимает обращенную речь, может говорить, но речь скандированная

3) не понимает обращенную речь и не может говорить

4) понимает обращенную речь, но не может говорить

ПОВТОРНЫЕ ЭПИЗОДЫ ПРЕХОДЯЩЕГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ УВЕЛИЧИВАЮТ ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ

1) ишемического инсульта

2) геморрагического инсульта

3) периферической полинейропатии

4) гемиплегии

ОРГАНИЧЕСКИЕ НИТРАТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ДОНОРАМИ

1) K⁺

2) Ca²⁺

3) NO

4) Mg²⁺

ДИАГНОЗ ПЕРВИЧНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТИ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ

- 1) первичного инфицирования резистентными штаммами микобактерии туберкулеза
- 2) рецидива туберкулеза легких, у больных, не выделяющих микобактерии туберкулеза
- 3) устойчивости микобактерий, выделенных от пациента, принимавшего противотуберкулезные препараты не более 4 недель
- 4) устойчивости микобактерий, выделенных от пациента, никогда не принимавшего противотуберкулезных препаратов

ОМЕПРАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К

- 1) блокаторам протонового насоса
- 2) M-холиноблокаторам
- 3) блокаторам гистаминовых H₁-рецепторов
- 4) блокаторам гистаминовых H₂-рецепторов

КОКЛЮШЕПОДОБНЫЙ КАШЕЛЬ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПНЕВМОНИИ _____ ЭТИОЛОГИИ

- 1) микоплазменной
- 2) хламидийной
- 3) пневмококковой
- 4) клебсиеллезной

КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмонит
- 2) гломерулонефрит
- 3) полиартрит
- 4) геморрагический васкулит

ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение в крови трансаминаз
- 2) гиперретикулоцитоз
- 3) снижение в крови неконъюгированного билирубина
- 4) повышение уровня гамма-глутамилтранспептидазы

ПРИ ЗАТУХАНИИ ПРОЦЕССА ОБОСТРЕНИЯ ЯЗВЫ ИЗ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) микроволновую терапию
- 2) электросон
- 3) лампу «Солюкс»
- 4) подводный душ-массаж

ДЛЯ АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛИТА НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие артрита плюснефалангового сустава

- 2) наличие ранних признаков двустороннего сакроилеита на рентгенограмме
- 3) наличие HLA B27
- 4) ощущение скованности в пояснице

ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА

- 1) мультифакториальных заболеваний
- 2) заболеваний, обусловленных изменением числа и структуры хромосом
- 3) наследственных заболеваний соединительной ткани
- 4) наследственных заболеваний обмена веществ

ПРЕИМУЩЕСТВОМ ТРЕХВАЛЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА ПЕРЕД ДВУХВАЛЕНТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меньшая частота осложнений
- 2) более быстрый эффект
- 3) более низкая стоимость
- 4) меньшая суточная доза

АБСОЛЮТНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КОРИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) белёлые папулы с красным ободком на слизистой щёк
- 2) мелкие петехии на мягком нёбе и задней стенке глотки
- 3) эрозии на миндалинах
- 4) везикулы на твёрдом нёбе

ПАТОЛОГИЕЙ, КОТОРАЯ АССОЦИИРОВАНА С ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коарктация аорты
- 2) тяжёлая анемия
- 3) тиреотоксикоз
- 4) болезнь бери-бери

ПРИ СПОНТАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ АУСКУЛЬТАТИВНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) усиление бронхофонии
- 2) шум трения плевры
- 3) бронхиальное дыхание
- 4) ослабленное дыхание

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постоянная форма мерцательной аритмии
- 2) высокий гематокрит
- 3) лакунарный инсульт
- 4) гипертоническая болезнь

КРОВЬ ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВЫДЕЛЯЕТСЯ

- 1) темная, цвета «кофейной гущи»
- 2) цвета кофейной гущи
- 3) темная, со сгустками
- 4) алая, пеннистая

МЕСТОМ ПРИЛОЖЕНИЯ УСИЛИЙ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ГРУДИНЫ

- 1) нижняя треть
- 2) верхняя треть
- 3) граница между средней и нижней третью
- 4) средняя треть

КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПИЩЕВОДА БАРРЕТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ

- 1) аденокарциномы пищевода
- 2) кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода
- 3) плоскоклеточного рака пищевода
- 4) лейкоплакии пищевода

ОСТРОЕ ПОЧЕЧНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) пенициллинов
- 2) цефалоспоринов
- 3) аминогликозидов
- 4) макролидов

В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ УМИФЕНОВИР НАЗНАЧАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 10 дней
- 2) 8 недель
- 3) 5-7 дней
- 4) 2-3 недель

ПРИ СОСУДИСТОЙ ДЕМЕНЦИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) нарушение сознания
- 2) нарушение памяти
- 3) тетрапарез
- 4) тремор кистей

МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК, НА КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 5
- 2) 15
- 3) 20
- 4) 10

К ИСТОЧНИКАМ СЫПНОГО ТИФА ОТНОСЯТ

- 1) клещей
- 2) больных людей
- 3) грызунов
- 4) домашних животных

АТЕРОГЕННЫЙ ТИП IIA ДИСЛИПИДЕМИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ УРОВНЕМ _____

- 1) нормальным; общего холестерина
- 2) пониженным; ЛПВП
- 3) повышенным; ЛПОНП
- 4) повышенным; ЛПНП

АСТМА, КОТОРАЯ ХОРОШО КОНТРОЛИРУЕТСЯ ТЕРАПИЕЙ 3 СТУПЕНИ ПО ТЯЖЕСТИ ОТНОСИТСЯ К

- 1) очень тяжелой
- 2) тяжелой
- 3) средней степени
- 4) легкой

ДИПЛОПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ _____ КОСОГЛАЗИЯ

- 1) содружественного
- 2) расходящегося
- 3) мнимого
- 4) паралитического

ПРИ УГРОЗЕ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) 17-кетостероидов
- 2) содержания стероидных гормонов желтого тела яичника и плаценты
- 3) хорионического гонадотропина
- 4) тестостерона

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ (ВТОРИЧНЫЕ) ЛАРИНГИТЫ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) респираторных вирусных инфекциях
- 2) грибковых инфекциях
- 3) стафилококковой инфекции
- 4) туберкулёзе, сифилисе

БОЛЬНЫЕ В РЕМИССИИ АУТОИММУННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ ДОЛЖНЫ

- 1) избегать массовых скоплений людей
- 2) питаться с применением гипоаллергенных диет
- 3) исключить физические нагрузки, занятия спортом
- 4) иметь нормальный режим труда и отдыха

СТУДЕНТАМ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫДАЁТСЯ

- 1) листок нетрудоспособности
- 2) справка установленной формы
- 3) выписной эпикриз
- 4) справка произвольной формы

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ОТНОСИТСЯ

- 1) анемия
- 2) лимфоцитоз
- 3) лимфопения
- 4) тромбоцитоз

МАКСИМАЛЬНЫЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 72 часа
- 2) 14 дней
- 3) 4 дня
- 4) 1 неделю

ПАЦИЕНТУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) эналаприл
- 2) гипотиазид
- 3) амлодипин
- 4) метопролол

МНОЖЕСТВЕННЫЙ ХАРАКТЕР ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРОЦЕССОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) диссеминированного туберкулеза
- 2) очагового туберкулеза
- 3) инфильтративного туберкулеза
- 4) первичного туберкулезного комплекса

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЛЕЧЕНИЕ АНЕМИИ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) преднизолона
- 2) эритропоэтина
- 3) фолиевой кислоты
- 4) витамина B12

ДО ВЫПОЛНЕНИЯ РЕНТГЕНОГРАФИИ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ОТ МОМЕНТА ПОСЛЕДНЕГО ПРИЕМА ПИЩИ ДОЛЖНО ПРОЙТИ НЕ МЕНЬШЕ (ПОРОГОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ) _____ ЧАСОВ

- 1) 24

- 2) 12
- 3) 6
- 4) 2

К ЛАБОРАТОРНЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ЭКССУДАТОВ И ТРАССУДАТОВ ОТНОСИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) содержания глюкозы, хлоридов и активность АЛТ
- 2) относительной плотности, содержания белка и активность ЛДГ
- 3) содержания меди, цинка, натрия и активность АСТ
- 4) содержания жирных кислот, тромбоксана и активность амилазы

УРОВЕНЬ (ММОЛЬ/Л) И СТЕПЕНЬ СНИЖЕНИЯ (%) ОТ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ХС ЛПНП, СОГЛАСНО ЕВРОПЕЙСКИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ 2019 ГОДА, ЯВЛЯЮТСЯ ЦЕЛЕВЫМИ ПРИ 10-ЛЕТНЕМ РИСКЕ СМЕРТЕ БОЛЕЕ 10%

- 1) <1,4; ?50%
- 2) <1,8; ?50%
- 3) <2.0; ?50%
- 4) <2,6; ?50%

ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАХОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) банальный конъюнктивит
- 2) катаракта
- 3) язва роговицы
- 4) симблефарон

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОГРАММОЙ ГОСГАРАНТИЙ ВРЕМЯ ДОЕЗДА ДО ПАЦИЕНТА БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ НЕ БОЛЕЕ (В МИН)

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 30
- 4) 45

БИСОПРОЛОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокоселективным бета1-адреноблокатором с вазодилатирующими свойствами
- 2) неселективным бета1-адреноблокатором с вазодилатирующими свойствами
- 3) высокоселективным бета1- адреноблокатором
- 4) высокоселективным альфа- и бета-адреноблокатором

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛФК ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полиурия
- 2) наличие в моче ацетона
- 3) сопутствующее ожирение
- 4) наличие сахара в крови более 5,5 г/л

ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРЕН

- 1) спондилит грудного отдела позвоночника
- 2) изолированный коксит
- 3) сакроилеит
- 4) артрит пястно-фаланговых суставов

СКРИНИНГ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ У ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ ОТ 40 ДО 75 ЛЕТ ВКЛЮЧАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ МАММОГРАФИИ ОБЕИХ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ В ДВУХ ПРОЕКЦИЯХ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 4

ОСТРОЕ РАЗВИТИЕ ТОКСИКО-АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ С ВЫСОКОЙ ЛИХОРАДКОЙ, РАСПРОСТРАНЕННЫМИ МИАЛГИЯМИ, ОТЕКОМ ЛИЦА, МИОКАРДИТОМ, ЭОЗИНОФИЛИЕЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) трихинеллёза
- 2) эхинококкоза
- 3) описторхоза
- 4) дифиллоботриоза

У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА ЧАЩЕ, ЧЕМ В ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ, МОЖНО ВЫЯВИТЬ

- 1) колоректальный рак
- 2) целиакию
- 3) болезнь Крона
- 4) дисфункцию щитовидной железы

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ КТ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСЯТСЯ

- 1) равномерные утолщения междольковых перегородок с жидкостью в плевральных полостях
- 2) многочисленные двусторонние субплевральные уплотнения легочной ткани
- 3) субплевральные ретикулярные (сетчатые) изменения
- 4) полости в легких и в участках консолидации

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ МНО У ПАЦИЕНТА С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА

- 1) цитолитического
- 2) портальной гипертензии
- 3) печеночно-клеточной недостаточности
- 4) иммуновоспалительного

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- 1) прогрессирующем снижении 1 фазы секреции инсулина
- 2) появление аутоантител к островковым клеткам
- 3) деструкции менее 50% β -клеток
- 4) деструкции критической массы β -клеток

ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ

- 1) альфа-амилазы (птиалина) в виде L-изомера в слюне
- 2) непереваренного глиадина и ретикулина в кале
- 3) антител к тканевой трансглутаминазе в крови
- 4) свободных дезаминированных пептидов глютена в моче

ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) печень
- 2) пищевод
- 3) толстая кишка
- 4) тонкая кишка

ПНЕВМОНИЯ СЧИТАЕТСЯ МЕДЛЕННО РАЗРЕШАЮЩЕЙСЯ, ЕСЛИ КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА СОХРАНЯЕТСЯ БОЛЕЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 2

ЭНДОГЕННЫЙ СИНТЕЗ ХОЛЕСТЕРИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) поджелудочной железе
- 2) головном мозге
- 3) печени
- 4) желудке

К ОПАСНЫМ ОЧАГАМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) бактериовыделителя с факультативным выделением микобактерий туберкулеза при контакте только со взрослыми
- 2) больного активной формой туберкулеза легких без бактериовыделения, проживающего без детей и подростков
- 3) скудное бактериовыделение микобактерий туберкулеза при контакте только со взрослыми лицами
- 4) бактериовыделителя с наличием в окружении его детей или лиц с асоциальным поведением

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ВЕН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интраваскулярная ультрасонография
- 2) ультразвуковая доплерография

- 3) магнитно-резонансная томография
- 4) компьютерная томография

ПРЕПАРАТЫ ЛАКТУЛОЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ИЗ-ЗА ИХ СПОСОБНОСТИ

- 1) подавлять образование аммиака в мышцах
- 2) подавлять образование аммиака в кишечнике
- 3) усиливать выведение аммиака почками
- 4) усиливать связывание аммиака в печени

К МЕТОДАМ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К SARS-CoV-2 ОТНОСЯТ

- 1) иммуноферментный анализ
- 2) полимеразную цепную реакцию
- 3) реакцию изотермальной амплификации
- 4) иммунохроматографическое исследование

СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) не вносятся в листок нетрудоспособности ни при каких условиях
- 2) вносятся в листок нетрудоспособности при условии направления пациента на медико-социальную экспертизу
- 3) вносятся в листок нетрудоспособности в обязательном порядке
- 4) вносятся в листок нетрудоспособности только по письменному заявлению гражданина

В СТАНДАРТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСРЕДНЁННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ, РАВНЫЙ 1, ОЗНАЧАЕТ, ЧТО УСЛУГА ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ _____ % ПАЦИЕНТОВ, СООТВЕТСТВУЮЩИХ ДАННОЙ МОДЕЛИ

- 1) 50
- 2) 100
- 3) 1
- 4) 10

«КРАСНЫЕ ФЛАЖКИ» ИЛИ «ЗНАКИ УГРОЗЫ» ПРИ ЛЮМБАЛГИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) отсутствие сочетания с болью другой локализации
- 2) отсутствие общих симптомов в виде недомогания
- 3) симптомы поражения только одного корешка
- 4) возраст моложе 20 лет

ИССЛЕДОВАНИЕМ, КОТОРОЕ УКАЗЫВАЕТ НА СТРЕПТОКОККОВУЮ ЭТИОЛОГИЮ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие стрептококков в биоптате почек
- 2) наличие стрептококков в моче
- 3) обнаружение антистрептолизина О в крови
- 4) обнаружение стрептококков в крови

БОЛЬ В НИЖНЕЙ ТРЕТИ ГРУДИНЫ, ОБЛЕГЧАЮЩАЯСЯ ПРИ ПЕРЕХОДЕ ИЗ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ, УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) грыжу пищеводного отверстия диафрагмы
- 2) тромбоэмболию легочной артерии
- 3) базальный плеврит
- 4) пролапс митрального клапана

ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ И ОЦЕНКИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК ИСПОЛЬЗУЮТ РАСЧЕТ СООТНОШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1) общего белка/креатинина в суточной моче
- 2) креатинина/альбумина в суточной моче
- 3) креатинина/альбумина в утренней разовой порции мочи
- 4) альбумина/креатинина в утренней разовой порции мочи

ПОСЛЕ РЕНТГЕНОВСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ С БАРИЕМ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (В ДНЯХ)

- 1) 7
- 2) 2
- 3) 30
- 4) 14

СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ У ЛЕВОГО КРАЯ ГРУДИНЫ НА ВЫДОХЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) недостаточности трехстворчатого клапана
- 2) недостаточности митрального клапана
- 3) стеноза клапана легочной артерии
- 4) стеноза аортального клапана

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ВОЗРАСТНОЕ УМЕНЬШЕНИЕ ОБЪЕМА АККОМОДАЦИИ НАЗЫВАЮТ

- 1) гиперметропией
- 2) миопией
- 3) пресбиопией
- 4) эметропией

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ НА ФОНЕ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амиодарон
- 2) новокаинамид
- 3) лидокаин
- 4) метопролол

ТЕЧЕНИЕ ГРИППА С ЛИХОРАДКОЙ 38,8 С, ЧДД 25, СУХИМ МУЧИТЕЛЬНЫМ КАШЛЕМ, ТОШНОТОЙ, ПРИ ОТСУТСТВИИ МЕНИНГИАЛЬНОГО СИНДРОМА, СУДОРОГ И

НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ, СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

- 1) очень тяжёлой
- 2) легкой
- 3) средней
- 4) тяжёлой

КАНДИДАМИКОЗ ПИЩЕВОДА С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ НА ФОНЕ

- 1) ахалазии кардии
- 2) эрозивного рефлюкс-эзофагита
- 3) глоточно-пищеводного дивертикула
- 4) пищевода Барретта

К ЭНДОКРИННЫМ ПРИЧИНАМ БЕСПЛОДИЯ ОТНОСЯТ

- 1) аменорею
- 2) пороки развития матки
- 3) генитальный эндометриоз
- 4) спаечный процесс в малом тазу

ПОЛНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВСЮ ЛЕЧЕБНУЮ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ, ОРГАНИЗАЦИОННУЮ, АДМИНИСТРАТИВНО-ХОЗЯЙСТВЕННУЮ РАБОТУ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕСЁТ

- 1) главный врач
- 2) заместитель главного врача по лечебной работе
- 3) заместитель главного врача по административно- хозяйственной работе
- 4) заместитель главного врача по экспертизе

БЛОКАТОРОМ ЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зафирлукаст
- 2) акривастин
- 3) гидроксизин
- 4) фексофенадин

ПРИ НАЛИЧИИ ВЫСОКОГО ЗУБЦА R В ОТВЕДЕНИЯХ V1-2 И ИЗМЕНЕНИЯХ В AVL ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА НЕОБХОДИМО РЕГИСТРИРОВАТЬ ЭКГ

- 1) на 2 ребра выше
- 2) на вдохе
- 3) в V3-V4 справа
- 4) по Небу

СТРАХОВЩИКОМ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Фонд социального страхования
- 2) Фонд обязательного медицинского страхования

- 3) Фонд регионального развития
- 4) Министерство здравоохранения Российской Федерации

ДОКУМЕНТОМ, НАЛИЧИЕ КОТОРОГО ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ ЛЬГОТНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В РАМКАХ ФЕДЕРАЛЬНОЙ ЛЬГОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) справка из поликлиники по месту жительства
- 2) ИНН
- 3) справка ЕДВ
- 4) пенсионное удостоверение

АНТИМИТОХОНДРИАЛЬНЫЕ АНТИТЕЛА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) аутоиммунном гепатите
- 2) раке печени
- 3) первичном билиарном циррозе печени
- 4) вирусном гепатите

НАЗНАЧЕНИЕ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ АГ ПОКАЗАНО

- 1) всем мужчинам старше 40 лет
- 2) при выявлении ИБС
- 3) при выявлении почечной недостаточности
- 4) всем женщинам старше 60 лет

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемолиз
- 2) сухость во рту
- 3) миоз
- 4) острая задержка мочи

ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО СКРИНИНГА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) реакцию иммунного лизиса
- 2) иммуноферментный анализ
- 3) молекулярно-биологический метод
- 4) реакцию непрямой гемагглютинации

ИССЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАК НАЧИНАЮТ С

- 1) пункционной биопсии
- 2) дуктографии
- 3) маммографии
- 4) пальпации

НА ФОНЕ ПРИЕМА ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПОВЫШАЕТСЯ

- 1) продукция соляной кислоты и пепсина в желудке
- 2) секреция тиреоидных гормонов
- 3) судорожный порог

4) содержание гонадотропина в передней доле гипофиза

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ САЛЬПИНГООФОРИТЕ С НАЛИЧИЕМ СПАЕЧНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В МАЛОМ ТАЗУ ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) токов надтональной частоты
- 2) электросна
- 3) магнитотерапии
- 4) ультразвуковой терапии

ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обеднение легочного рисунка
- 2) выпот в плевральной полости
- 3) усиление легочного рисунка
- 4) инфильтрация легочной ткани

ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) кишечным иерсиниозом
- 2) бруцеллезом
- 3) токсоплазмозом
- 4) брюшным тифом

БОЛЬНЫМ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С СИНДРОМОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА НЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) нифедипин
- 2) нитраты
- 3) бета-адреноблокаторы
- 4) фуросемид

ПО ОКОНЧАНИИ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ ВИТАМИНОМ В12 ПАЦИЕНТУ С В12 ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ СЛЕДУЕТ КОНТРОЛИРОВАТЬ КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ С УЧЕТОМ РЕТИКУЛОЦИТОВ 1 РАЗ В

- 1) месяц
- 2) 6 месяцев
- 3) 3-4 месяца
- 4) год

ЛАБОРАТОРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРИ РАДИКУЛИТЕ

- 1) является обязательным при первом обращении к врачу
- 2) может быть отсрочено на 4-6 недель при отсутствии «знаков угроз»
- 3) должно быть согласовано с врачом-неврологом и врачом-ревматологом
- 4) никогда не производится

АМФОРИЧЕСКОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ НАД

- 1) участком воспалительного процесса в легком

- 2) жидкостью в плевральной полости
- 3) крупной полостью в легком
- 4) воздухом в плевральной полости

У БОЛЬНОГО 21 ГОДА С ТЕМПЕРАТУРОЙ ДО 39,8С, ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ, ТАХИКАРДИЕЙ, ГИПЕРЕМИЕЙ СЛИЗИСТОЙ РОТОГЛОТКИ И МИНДАЛИН, С СЕРО-БЕЛЫМ, ХОРОШО СНИМАЕМЫМ ШПАТЕЛЕМ НАЛЕТОМ НА ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ МИНДАЛИН, НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) аденовирусную инфекцию
- 2) лакунарную ангину
- 3) дифтерию ротоглотки
- 4) инфекционный мононуклеоз

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) периндоприл
- 2) небиволол
- 3) нифедипин
- 4) метилдопа

ДЛЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ФИБРОЗИРУЮЩЕГО АЛЬВЕОЛИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) экспираторной одышки
- 2) прогрессирующей инспираторной одышки
- 3) сухих хрипов
- 4) влажных хрипов

МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭРАДИКАЦИИ HELICOBACTER PYLORI ЯВЛЯЕТСЯ ТЕСТ

- 1) уреазный дыхательный
- 2) иммунологический
- 3) цитологический
- 4) бактериологический

СРЕДИ В2-АГОНИСТОВ ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) сальбутамол
- 2) сальметерол
- 3) вентолин
- 4) беротек

АБСОЛЮТНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) выручка
- 2) доход
- 3) рентабельность
- 4) прибыль

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО У ПАЦИЕНТОВ С НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) синдром раздраженного кишечника
- 2) артериальная гипертензия
- 3) гипертиреоз
- 4) гастрит, ассоциированный с *H. Pylori*

О РАЗВИТИИ ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА ОКСИГЕНАЦИИ $PAO_2/FIO_2 \leq$ _____ ММ РТ.СТ.

- 1) 400
- 2) 315
- 3) 350
- 4) 375

ПРИ ЛЕЧЕНИИ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ

- 1) обеспечить адекватный режим труда и отдыха
- 2) обеспечить минимальный уровень физической нагрузки
- 3) обеспечить асептические условия
- 4) исключить работы с физической нагрузкой

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 23 НОЯБРЯ 2021 Г. N 1089Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УСЛОВИЙ И ПОРЯДКА ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА И ВЫДАЧИ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ДОКУМЕНТА НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ В СЛУЧАЯХ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», НАЧИНАЯ С 1 ЯНВАРЯ 2022 ГОДА, БЕЗРАБОТНЫМ ГРАЖДАНАМ ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) не производится
- 2) производится только при условии, если безработный состоит на учёте в государственной службе занятости населения
- 3) производится при условии, если безработный получает дополнительное профессиональное образование по направлению службы занятости
- 4) производится в случаях ухода за ребенком в возрасте до 3 лет

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) диуретики
- 2) α -адреноблокаторы
- 3) ингибиторы АПФ
- 4) неселективные β -адреноблокаторы

АНЕМИЯ ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ

- 1) микроцитарной, гипохромной, железорезистентной

- 2) макроцитарной, гиперхромной, норморегенераторной
- 3) нормохромной, дисгемопоэтической, арегенераторной
- 4) нормохромной, гемолитической, гиперрегенераторной

СТОЙКАЯ ОХРИПЛОСТЬ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНА

- 1) односторонним параличом гортани
- 2) двусторонним параличом гортани
- 3) отеком гортани
- 4) острым катаральным ларингитом

ПРИ НАЛИЧИИ СОЗНАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО ДЛЯ ОЦЕНКИ ЕГО СОСТОЯНИЯ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) опросить пострадавшего и выяснить обстоятельства травмы
- 2) произвести обзорный осмотр на наличие кровотечения и произвести его остановку
- 3) попытаться успокоить пострадавшего, предложить ему воды
- 4) дать понюхать пострадавшему аммиака водный раствор 10% для предупреждения потери сознания

К ЯТРОГЕННЫМ ОТНОСЯТ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) обусловленные вредными факторами производства
- 2) обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников
- 3) наследственного генеза
- 4) с неблагоприятным прогнозом

САМЫМ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хламидия
- 2) пневмококк
- 3) микопlasма
- 4) стафилококк

ПРИ ГЛОТОЧНО-ПИЩЕВОДНОМ ДИВЕРТИКУЛЕ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ НА ПОПЕРХИВАНИЕ, ДИСФАГИЮ

- 1) чувство инородного тела в горле
- 2) рвоту
- 3) боль за грудиной
- 4) изжогу

ДИАСКИНТЕСТ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) отбора детей на ревакцинацию БЦЖ
- 2) отбора детей на вакцинацию БЦЖ
- 3) подтверждения поствакцинального осложнения БЦЖ
- 4) дифференциальной диагностики туберкулеза

К ОСНОВНОМУ (ГЛАВНОМУ) ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ КРИТЕРИЮ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) массивные отеки
- 2) суточную протеинурию более 3,5 г
- 3) снижение диуреза до степени олигурии
- 4) удельный вес мочи менее 1010 г/л

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ОСТРОМ ПЕРИКАРДИТЕ ОТ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА МОЖЕТ ПОМОЧЬ

- 1) локализация боли за грудиной
- 2) усиление боли при глубоком вдохе
- 3) отсутствие эффекта от нитроглицерина
- 4) иррадиация в левое плечо

РАССЛОЕНИЕ АОРТЫ ТРЕБУЕТ НЕОТЛОЖНОГО

- 1) хирургического вмешательства
- 2) тромболизиса
- 3) МРТ-исследования
- 4) антибактериального лечения

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ МУКОВИСЦИДОЗА С ПОРАЖЕНИЕМ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сухой кашель
- 2) кашель с вязкой мокротой
- 3) инспираторная одышка
- 4) боль в груди

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВИЛЬНАЯ И БЫСТРАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) лабораторных (исследование ликвора) и инструментальных (спинномозговая пункция) методов исследования
- 2) жалоб, анамнеза и проведения соматического и неврологического осмотра с точным определением характера инсульта
- 3) жалоб, анамнеза и проведения соматического и неврологического осмотра без определения характера инсульта
- 4) инструментальных методов обследования (магнитно-резонансная томография головного мозга, эхоэнцефалоскопия)

СОЧЕТАНИЕ ПОВЫШЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА БОЛЕЕ 37,5°C С ЗАЛОЖЕННОСТЬЮ НОСА, ПОТЕРЕЙ ВКУСА, ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СЛУЧАЕМ COVID19

- 1) подозрительным
- 2) вероятным
- 3) маловероятным

4) подтвержденным

ЯРКО-КРАСНЫЙ ЯЗЫК НЕРЕДКО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) мегалобластной анемии
- 2) амилоидозе
- 3) тромбоцитопении
- 4) болезни Гоше

ЛОЖНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ВАКЦИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисбактериоз кишечника
- 2) прогрессирующая неврологическая симптоматика
- 3) осложнение на предыдущее введение вакцины
- 4) сильная реакция на предыдущее введение вакцины

БЕНЗОДИАЗЕПИНОВЫЕ ПРЕПАРАТЫ ОБЛАДАЮТ _____ ЭФФЕКТОМ

- 1) гипотензивным
- 2) гипнотическим
- 3) антидепрессивным
- 4) стимулирующим

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ M И G К SARS-COV-2 БЕРЕТСЯ

- 1) слюна
- 2) капиллярная кровь
- 3) кровь из вены
- 4) мазок со слизистой носа и ротоглотки

ЕСЛИ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ ИРРАДИИРУЮТ В ОБЛАСТЬ СЕРДЦА, ВОЗНИКАЮТ ЧЕРЕЗ ПОЛЧАСА ПОСЛЕ ЕДЫ, В ГОРИЗОНТАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ, ПРИ НАКЛОНЕ ТУЛОВИЩА, ТО ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ МЕЖДУ СТЕНОКАРДИЕЙ И

- 1) гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью
- 2) раком пищевода
- 3) опухолью средостения
- 4) ахалазией пищевода

ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЕТ

- 1) желудочно-кишечный тракт
- 2) кости
- 3) легкие
- 4) нервную систему

С МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕДНЕГО СЛУЧАЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ОЧАГЕ ЗА ЛИЦАМИ, ОБЩАВШИМИСЯ С БОЛЬНЫМИ ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПАРОТИТОМ, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1) 14

- 2) 21
- 3) 7
- 4) 12

В ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТАДИИ ПСОРИАЗА ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) регресс элементов
- 2) псевдоатрофический ободок Воронова
- 3) периферический рост очагов
- 4) шелушение по всей поверхности бляшки

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) стандарт медицинской помощи
- 2) порядок оказания медицинской помощи
- 3) протоколы ведения пациентов
- 4) подушевой норматив финансирования здравоохранения

ОДНИМ ИЗ ЭТИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НЕАЛКОГОЛЬНОГО СТЕАТОГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) хронический холецистит
- 3) накопление цинка в печени
- 4) хроническая сердечно-сосудистая недостаточность

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЁМКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- 1) стационарная
- 2) амбулаторно-поликлиническая
- 3) скорая
- 4) санаторно-курортная

МЕТОДОМ НАИБОЛЕЕ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неконтрастная МР-ангиография
- 2) электроэнцефалография
- 3) компьютерная томография с контрастированием
- 4) магнитно-резонансная томография

К ЭКГ-ПРИЗНАКАМ ИЗОЛИРОВАННОГО МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) гипертрофия левого желудочка
- 2) гипертрофия правого предсердия
- 3) гипертрофия левого предсердия
- 4) атриовентрикулярная блокада 1 степени

ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синегнойная палочка
- 2) стафилококк
- 3) бета-гемолитический стрептококк группы А
- 4) клебсиелла

ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15-И ДНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) главным врачом медицинской организации
- 2) врачебной комиссией медицинской организации
- 3) заместителем главного врача по КЭР
- 4) заведующим отделением

ФАКТОРОМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЕМЕНЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пожилой возраст
- 2) тяжелый физический труд
- 3) женский пол
- 4) мужской пол

ВЕДУЩЕЙ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кашель с мокротой
- 2) сухой кашель
- 3) одышка
- 4) боль в грудной клетке

ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ МЕТОДОМ МАКСИМАЛЬНОГО СГИБАНИЯ КОНЕЧНОСТИ В СУСТАВЕ НЕОБХОДИМО

- 1) вложить в область сустава 1-2 бинта или свернутую валиком одежду, конечность согнуть и зафиксировать руками, жгутом, несколькими турами бинта или подручными средствами
- 2) наложить кровоостанавливающий жгут на область сустава, после чего согнуть конечность в суставе и зафиксировать вручную или другим способом (бинтом, брючным ремнем и т. д.)
- 3) наложить на рану давящую повязку, после чего согнуть конечность в суставе и зафиксировать эластичным бинтом, либо другими подручными средствами
- 4) согнуть конечность в суставе, зафиксировать табельными или подручными средствами, для усиления эффекта вложить в область сустава твердый предмет (металлическую трубу, кусок дерева и т. д.)

СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ

- 1) Правительством РФ
- 2) Министерством здравоохранения РФ
- 3) Российской академией наук
- 4) руководством медицинской организации

ДЛЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) протеинурии на ранних сроках гестации
- 2) угрозы прерывания беременности
- 3) артериальной гипертензии и протеинурии до 12 недели гестации
- 4) артериальной гипертензии и протеинурии после 20 недели гестации

ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СНИЖЕНИЮ АММИАКА В КРОВИ СПОСОБСТВУЮТ ПРОДУКТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ

- 1) жиры
- 2) витамины групп А, С
- 3) углеводы
- 4) растительные белки

ТАКТИКОЙ ПРИ БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение курса антибактериальной терапии
- 2) повторное исследование мочи через 3-5 дней
- 3) назначение курса растительных препаратов
- 4) наблюдение

В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКОМ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, УТВЕРЖДЕННЫМ ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РФ ОТ 15.11 2012 №932Н, ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО СИМПТОМОВ ТУБЕРКУЛЕЗА В ХОДЕ ОКАЗАНИЯ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ОБЩЕГО ПРОФИЛЯ ОН

- 1) выписывается с рекомендацией продолжить обследование в районной поликлинике
- 2) продолжает лечение по основному заболеванию в общей лечебной сети и одновременно продолжает обследоваться на туберкулез
- 3) осматривается врачами-фтизиатрами и направляется в ПТО
- 4) переводится в инфекционную больницу

ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В1 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) светобоязнью
- 2) парестезиями
- 3) потливостью
- 4) остеопорозом

АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тонзиллофарингитом
- 2) ложным крупом
- 3) иридоциклитом
- 4) уретритом

РАННИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одышка

- 2) угнетение сознания
- 3) акроцианоз
- 4) брадикардия

ПРИ ОТОСКОПИИ У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМ СРЕДНИМ ОТИТОМ В СТАДИИ РЕМИССИИ ОТМЕЧАЮТ

- 1) гнойное отделяемое в барабанной полости
- 2) отсутствие воспалительных изменений, наличие жидкости за барабанной перепонкой
- 3) перфорацию барабанной перепонки, отсутствие гнойного отделяемого
- 4) гиперемию, утолщение барабанной перепонки

ХАРАКТЕРНЫМ СИНДРОМОМ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гепато-лиенальный
- 2) гастроэнтеритический
- 3) катаральный
- 4) колитический

БОЛИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ В СОЧЕТАНИИ С ВНЕЗАПНО ПОЯВИВШЕЙСЯ ОДЫШКОЙ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) пневмоторакса
- 2) расслаивающей аневризмы аорты
- 3) острого перикардита
- 4) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

БИОМАРКЕРОМ ПОРАЖЕНИЯ МИОКАРДА У ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) С-реактивный белок
- 2) D-димер
- 3) миоглобин
- 4) тропонин

ОБСТРУКТИВНЫЙ ТИП ГИПОВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) снижении функции дыхательных мышц
- 2) нарушении проходимости воздухоносных путей
- 3) угнетении функции дыхательного центра
- 4) уменьшении дыхательной поверхности лёгких

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постменопауза у женщин
- 2) наличие постоянного мочевого катетера
- 3) беременность
- 4) сахарный диабет

ДЕЙСТВИЕ ДИУРЕТИКОВ ОСНОВАНО НА

- 1) уменьшении реабсорбции Na в канальцах почки
- 2) уменьшении реабсорбции мочевины и увеличении ее экскреции
- 3) увеличении выведения «свободной» воды
- 4) увеличении СКФ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО КРОВОХАРКАНИЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) гранулематозом Вегенера
- 2) синдромом Гудпасчера
- 3) абсцессом легких
- 4) туберкулезом легких

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПРЕПАРАТАМИ ВИТАМИНА D МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- 1) гиперкалиемия
- 2) гипокалиемия
- 3) гипокальциемия
- 4) гиперкальциемия

ВЕДУЩИМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ SARS-COV-2 ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПУТЬ

- 1) контактный
- 2) воздушно-пылевой
- 3) фекально-оральный
- 4) воздушно-капельный

ДЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ТИПИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ

- 1) вертикальный
- 2) фекально-оральный
- 3) трансмиссивный
- 4) контактный

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО ЛЁГОЧНОГО СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиальная астма
- 2) спонтанный пневмоторакс
- 3) тромбоэмболия лёгочной артерии
- 4) пневмония

ДЛЯ ДОСТОВЕРНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ СКРЫТОЙ КРОВИ В КАЛЕ, ПАЦИЕНТУ, ДО СБОРА КАЛА НА ИССЛЕДОВАНИЕ, НЕОБХОДИМО ИЗ РАЦИОНА ПИТАНИЯ ИСКЛЮЧИТЬ МЯСО, РЫБУ, ЗЕЛЕННЫЕ ОВОЩИ, ПОМИДОРЫ НЕ ПОЗЖЕ, ЧЕМ ЗА (В ДНЯХ)

- 1) 7
- 2) 14
- 3) 1
- 4) 3

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА И БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) колоноскопия с биопсией
- 2) компьютерная томография
- 3) общий анализ кала
- 4) ирригоскопия с барием

ДЛЯ ОЦЕНКИ НАРУШЕНИЙ ВНЕШЕСЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ АКТИВНОСТЬ

- 1) липазы кала
- 2) эластазы кала
- 3) липазы крови
- 4) эластазы крови

НА ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЙ ХАРАКТЕР ОПУХОЛИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ УКАЗЫВАЕТ

- 1) отёчность кожи по типу лимонной корки
- 2) звёздчатый контур образования на маммограмме
- 3) втяжение кожи над опухолью
- 4) наличие макрокальцинатов на маммограмме

ТРЕТИЙ ТОН СЕРДЦА МОЖЕТ ВЫСЛУШИВАТЬСЯ

- 1) при недостаточности клапана легочной артерии
- 2) при нерезко выраженной аортальной недостаточности
- 3) при выраженном митральном стенозе
- 4) в норме у детей и подростков

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ В

- 1) амбулаториях
- 2) поликлиниках
- 3) стационарах
- 4) дневных стационарах поликлиник

К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТНОСЯТ

- 1) магнитно-резонансную томографию
- 2) электроэнцефалографию
- 3) эхоэнцефалоскопию
- 4) краниографию

ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ПОЛИОВИРУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фекально-оральный
- 2) аспирационный
- 3) трансмиссивный
- 4) гемоконтактный

ПРЕКАРДИАЛЬНЫЙ УДАР ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- 1) наносится, если у пострадавшего нет болей за грудиной
- 2) наносится при отсутствии у пострадавшего признаков жизни
- 3) не наносится
- 4) наносится при отсутствии эффекта от проводимой сердечно-легочной реанимации

ДЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНА ЭКЗАНТЕМА В ВИДЕ

- 1) грубой пятнисто-папулезной кореподобной сыпи
- 2) безболезненных язвенных элементов с черным плотным струпом на фоне выраженного отека
- 3) булл с геморрагическим содержимым на фоне эритемы и отека
- 4) геморрагической сыпи с центральными некротическими элементами

ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВОЗНИКШЕЕ ОСТРО, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ ЛИХОРАДКОЙ, ГОЛОВНОЙ БОЛЮ, БОЛЯМИ В ЖИВОТЕ СХВАТКООБРАЗНОГО ХАРАКТЕРА, ЖИДКИМ СТУЛОМ С ПРИМЕСЬЮ ЗНАЧИТЕЛЬНОГО КОЛИЧЕСТВА СЛИЗИ, С ПРОЖИЛКАМИ КРОВИ, БОЛЕЗНЕННОСТЬЮ ПО ХОДУ КИШЕЧНИКА, КЛИНИЧЕСКИ СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК

- 1) дизентерию
- 2) пищевую токсикоинфекцию
- 3) ботулизм
- 4) сальмонеллез

ПАЦИЕНТУ, СДАЮЩЕМУ АНАЛИЗ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ, СЛЕДУЕТ ОТКАЗАТЬ В ПРОВЕДЕНИИ АНАЛИЗА, ЕСЛИ ОН МЕНЕЕ, ЧЕМ ЗА 3 ДНЯ ДО СБОРА КАЛА

- 1) употреблял в пищу черный хлеб
- 2) пил молоко
- 3) принимал антибактериальные препараты
- 4) принимал препараты, содержащие железо, медь

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ РОФЛУМИЛАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миалгия
- 2) тремор
- 3) диарея
- 4) тахикардия

НАЛИЧИЕ МАТЕРИАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТРАЖАЕТ

- 1) приёмно-передаточная накладная
- 2) акт на списание материальных ценностей
- 3) инвентаризационная (сличительная) ведомость
- 4) требование на получение материальных ценностей

В ПРОЦЕССЕ ПООЧЕРЕДНОГО СГИБАНИЯ НОГИ В КОЛЕННОМ И ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВАХ ОТМЕЧАЕТСЯ СГИБАНИЕ ПРОТИВОПОЛОЖНОЙ НОГИ В КОЛЕННОМ И ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВАХ ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ

- 1) симптоме Кернига
- 2) верхнем менингеальном симптоме Брудзинского
- 3) нижнем менингеальном симптоме Брудзинского
- 4) среднем менингеальном симптоме Брудзинского

К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) артериальную гипертензию
- 2) курение
- 3) гиперхолестеринемию
- 4) сахарный диабет

ДИВЕРТИКУЛОМ ЦЕНКЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ДИВЕРТИКУЛ

- 1) эпибронхиальный
- 2) глоточно-пищеводный
- 3) эпифренальный
- 4) бифуркационный

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмоцистная пневмония
- 2) внебольничная пневмония
- 3) осложненный пиелонефрит
- 4) профилактика инфекционного эндокардита

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПРЕПАРАТОВ В12 ПАЦИЕНТУ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ГЕМОГЛОБИНА ЧЕРЕЗ _____ ОТ НАЧАЛА ТЕРАПИИ

- 1) 14 дней
- 2) 7-10 дней
- 3) 2-3 месяца
- 4) 3-5 недель

ДЛЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ I СТАДИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) гипертрофия левого желудочка
- 2) кровоизлияние в сетчатку глаза
- 3) нарушение функции почек
- 4) транзиторное повышение артериального давления

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА БОЛЬНОЙ ДОЛЖЕН РАСПОЛАГАТЬСЯ НА

- 1) спине на мягкой поверхности
- 2) животе
- 3) правом или левом боку

4) спине на твёрдой поверхности

ОСТРЕЙШЕМУ ПЕРИОДУ ИНСУЛЬТА СООТВЕТСТВУЕТ СРОК ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ ДО

- 1) 2 лет
- 2) 28 суток
- 3) 5 суток
- 4) 6 месяцев

РЕЗУЛЬТАТ ТЕСТА НА ТОЛЕРАНТНОСТЬ К D-КСИЛОЗЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) функции почек
- 2) функции поджелудочной железы
- 3) всасывающей функции тонкой кишки
- 4) функции печени

В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТРАВМУ ПОЗВОНОЧНИКА, ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЛУЧШЕ ВЫПОЛНЯТЬ

- 1) волоком, с фиксацией головы и шеи руками
- 2) на мягких носилках
- 3) на твердой ровной поверхности (на табельном или импровизированном щите)
- 4) силами двух участников оказания первой помощи – пострадавший сидит на замке из четырех их рук

К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ КЛАССОВ БОЛЬНЫХ ИБС НЕ ОТНОСЯТ

- 1) данные клинического анализа крови
- 2) толерантность к физической нагрузке
- 3) степени нарушения коронарного кровообращения
- 4) частоту приступов стенокардии

К НЕХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЭКЛАМПСИИ СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ

- 1) альбуминурию, олигурию
- 2) артериальную гипертензию, судорожные припадки
- 3) отеки
- 4) гектическую лихорадку

ЛАБОРАТОРНАЯ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКА РИНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) реакции связывания комплемента
- 2) иммуноферментного анализа слизи из ротоглотки и носа
- 3) реакции непрямой гемагглютинации
- 4) выделения вируса в культуре ткани

СИНДРОМ «LARVA MIGRANS» ИЛИ СИНДРОМ «БЛУЖДАЮЩЕЙ ЛИЧИНКИ» ВЫЗЫВАЕТ

- 1) токсокара
- 2) некатор
- 3) острица
- 4) широкий лентец

ПОД ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ

- 1) улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий
- 2) степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах
- 3) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи
- 4) степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи

ДИСПЕПСИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГРИППЕ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) исключительно приемом осельтамивира и занамивира
- 2) нарушением кишечной микробиоты на фоне иммунодефицита
- 3) тропностью некоторых штаммов вируса к эпителию тонкой кишки
- 4) исключительно приемом нестероидных противовоспалительных препаратов

БОЧКООБРАЗНАЯ ФОРМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ОГРАНИЧЕНИЕ ЕЁ ПОДВИЖНОСТИ ПРИ ДЫХАНИИ, ОДЫШКА ЯВЛЯЮТСЯ ЧАСТЫМИ ПРИЗНАКАМИ

- 1) острого бронхита
- 2) эмфиземы легких
- 3) пневмоторакса
- 4) пневмонии

ДАВЛЕНИЕ НА ГРУДИНУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ПОСТРАДАВШЕМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) двумя расположенными одна над другой руками, взятыми в замок
- 2) ладонью одной руки
- 3) ладонями обеих рук, помещенными крест-накрест
- 4) кулаком одной руки

ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО

- 1) запрокинуть голову с подъемом подбородка
- 2) запрокинуть голову, положив руку под шею
- 3) приподнять голову с поддержкой шеи
- 4) придать голове нейтральное положение

КО ВТОРОЙ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ ОНКОБОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) подозрением на рак
- 2) предраковым заболеванием
- 3) раком, подлежащим лечению

4) запущенными формами рака

АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ (АБТ) ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ БЕЗ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НЕ ПОЛУЧАВШИХ ПОСЛЕДНИЕ 3 МЕСЯЦА АБТ \geq 2 ДНЕЙ, ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) «респираторного» фторхинолона внутрь
- 2) «респираторного» фторхинолона парентерально
- 3) амоксициллина/клавуланата внутрь
- 4) амоксициллина или макролида внутрь

С РАСПРОСТРАНЕННОСТЬЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ПРОГНОЗОМ ПРИ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 КОРРЕЛИРУЕТ УРОВЕНЬ

- 1) С-реактивного белка
- 2) D-димера
- 3) тропонина
- 4) лактатдегидрогеназы

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кандидоз ротовой полости
- 2) артериальная гипертензия
- 3) сахарный диабет
- 4) остеопороз

ПРИМЕРНЫЙ ОБЪЕМ ВЫЯВЛЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЛЕГКИХ (ВИЗУАЛЬНО) ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ КТ2, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) < 25
- 2) 25-50
- 3) 50-75
- 4) \geq 75

К ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ОТНОСЯТ

- 1) дистальные отделы толстой кишки
- 2) тонкую кишку
- 3) восходящий отдел толстой кишки
- 4) поперечно-ободочную кишку

БЕРОДУАЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коротко действующий адреномиметиком
- 2) пролонгированным холинолитиком
- 3) ингаляционным глюкокортикостероидом
- 4) комбинацией адреномиметика и холинолитика

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ У ПАЦИЕНТОВ С

КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ОТНОСЯТ

- 1) геморрагический проктосигмоидит
- 2) гипертиреоз
- 3) гипогликемию
- 4) артериальную гипертензию

НЕФРОПРОТЕКТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ

- 1) нестероидные противовоспалительные препараты
- 2) непрямые антикоагулянты
- 3) блокаторы рецепторов ангиотензина II
- 4) сахароснижающие препараты производные сульфонилмочевины

ЕДИНОЛИЧНАЯ ВЫДАЧА ЛИСТКА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ДОПУСКАЕТСЯ НА СРОК (В ДНЯХ)

- 1) 7
- 2) 15
- 3) 30
- 4) 10

УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ 144/96 ММ РТ. СТ. У ПАЦИЕНТА, РАНЕЕ НЕ ПОЛУЧАВШЕГО ГИПОТЕНЗИВНУЮ ТЕРАПИЮ, СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) артериальной гипертензии 2-й степени
- 2) артериальной гипертензии 1-й степени
- 3) высоконормальному давлению
- 4) артериальной гипертензии 3-й степени

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ - ЭТО ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, КОТОРАЯ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

- 1) определения сроков и степени нетрудоспособности пациента
- 2) оценки состояния здоровья пациента
- 3) установления возможности осуществления трудовой деятельности (трудовой прогноз)
- 4) обеспечения качества и эффективности проводимого лечения

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА ИМЕЕТ

- 1) острое начало заболевания с менингеальными симптомами
- 2) синдром инфекционно-токсического шока
- 3) острое начало заболевания с повышенной температурой
- 4) наличие изменений в цереброспинальной жидкости

К БИГУАНИДАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) метформин
- 2) глибенкламид
- 3) репаглинид
- 4) пиоглитазон

ДЛИТЕЛЬНОЕ КРОВОХАРКАНИЕ ПРИ СУХОМ КАШЛЕ ЗАСТАВЛЯЕТ ДУМАТЬ О

- 1) пневмонии
- 2) раке бронха
- 3) хроническом бронхите
- 4) бронхоэктатической болезни

ЭРИТЕМАТОЗНАЯ ИЛИ ПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНАЯ СЫПЬ С ФАРИНГИТОМ И АДЕНОПАТИЕЙ ХАРАКТЕРНА ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ ВИРУСОМ

- 1) Варицелла–Зостер
- 2) простого герпеса 2 типа
- 3) Эпштейна-Барр
- 4) простого герпеса 1 типа

ОПТИМАЛЬНЫМ РАСТВОРОМ ДЛЯ ЗАМЕЩЕНИЯ ПОТЕРЬ ЖИДКОСТИ ИЗ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ РАСТВОР

- 1) 1,0 % хлорида натрия
- 2) Рингера
- 3) 5 % глюкозы
- 4) 10 % хлорида натрия

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ИССЛЕДОВАНИЯ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА СИНУСИТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) магнитно-резонансная томография
- 3) рентгенография
- 4) ультразвуковое исследование околоносовых пазух

БОЛЬНОМУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ КРУПНООЧАГОВЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА 30 ДНЕЙ НАЗАД, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) «суховоздушные» радоновые ванны, лечебную гимнастику
- 2) общие сероводородные ванны концентрацией 50 мг/л, лечебную гимнастику
- 3) ультразвук на шейно-грудной отдел позвоночника, лечебную гимнастику
- 4) грязелечение на воротниковую область, лечебную гимнастику

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____ МЕТОД

- 1) эхографический
- 2) генетический
- 3) цитологический
- 4) морфологический

СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДРОЖАНИЕ ВО 2 МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ

НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) недостаточности митрального клапана
- 2) недостаточности клапанов аорты
- 3) стенозе устья аорты
- 4) стенозе митрального клапана

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ ОБОСНОВЫВАЕТСЯ ЕЕ СПОСОБНОСТЬЮ СНИЖАТЬ ЛИТОГЕННОСТЬ ЖЕЛЧИ, А ТАКЖЕ ОКАЗЫВАТЬ _____ ДЕЙСТВИЕ

- 1) прямое спазмолитическое
- 2) противовоспалительное
- 3) антибактериальное
- 4) анестезирующее

ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) нитроглицерина
- 2) бисопролола
- 3) эналаприла
- 4) валсартана

В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НАИБОЛЬШИЙ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ЗАНИМАЮТ

- 1) травмы, отравления и несчастные случаи
- 2) острые респираторные заболевания
- 3) заболевания периферической нервной системы
- 4) заболевания сердечно-сосудистой системы

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипергликемия
- 2) гипокалиемия
- 3) беременность
- 4) обструктивное заболевание легких

ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕЧЕНИЯ СТЕНОЗА ЛЕВОГО А-V ОТВЕРСТИЯ С ФИБРИЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желудочковая аритмия
- 2) коронарная недостаточность
- 3) тромбоэмболия
- 4) синкопальное состояние

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛЯ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие токсического мегаколона
- 2) кровотечение
- 3) кишечная непроходимость
- 4) повышенный риск малигнизации

«ТВОРОЖИСТЫЕ» ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) микоплазменной инфекции
- 2) папилломавирусной инфекции
- 3) бактериального вагиноза
- 4) вагинального кандидоза

РАННЯЯ АТРОФИЯ МЫШЦ ПАРАЛИЗОВАННОЙ КОНЕЧНОСТИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ

- 1) коры головного мозга
- 2) основания ствола головного мозга
- 3) периферических нервов
- 4) внутренней капсулы

К АТИПИЧНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) Streptococcus pneumoniae, Escherichia coli
- 2) Legionella pneumophila, Chlamydia pneumoniae
- 3) Klebsiella pneumoniae, Haemophilus influenzae
- 4) Streptococcus viridans, Pseudomonas aeruginosa

ДЛЯ ДИСКОИДНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ХАРАКТЕРНО

- 1) повышенное потоотделение
- 2) наличие сиреневого ободка вокруг очагов
- 3) наличие рубцовой атрофии кожи
- 4) наличие фолликулярного кератоза

РАЗВИТИЕ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ АССОЦИИРУЕТСЯ С

- 1) β -гемолитическим стрептококком группы С
- 2) β -гемолитическим стрептококком группы А
- 3) стафилококком
- 4) пневмококком

НЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) глаукомой
- 2) мигренью
- 3) бронхиальной астмой
- 4) тревожными расстройствами

УГРИ ЯВЛЯЮТСЯ ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ С ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) эпидермиса
- 2) апокриновых потовых желез
- 3) сальных желез и волосяных фолликулов
- 4) эккринных потовых желез

В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ

ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 К ПРЕПАРАТАМ С ПРЯМЫМ ПРОТИВОВИРУСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОТНОСИТСЯ

- 1) тенофовир
- 2) ламивудин
- 3) ремдесивир
- 4) абакавир

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ИРИДОЦИКЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемофтальм
- 2) мидриаз
- 3) гипопион
- 4) конъюнктивальная инъекция

ЭКГ-КАРТИНА: ЧСС - 40, PQ - 0,20 НА ДВА ЗУБЦА P ПРИХОДИТСЯ ОДИН КОМПЛЕКС QRS, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) атриовентрикулярной блокады III степени
- 2) атриовентрикулярной блокады II степени типа Мобитц-II
- 3) синдрома Фредерика
- 4) синоаурикулярной блокады III степени

НЕВРАЛГИЯ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением корнеального рефлекса
- 2) опущением угла рта на стороне болей
- 3) утратой всех видов чувствительности в области II-III ветвей тройничного нерва
- 4) сильными приступами кратковременных болей, наличием «курковых» зон

ПАЦИЕНТУ С ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ КРИЗОМ, ОСЛОЖНИВШИМСЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) индапамид
- 2) бисопролол
- 3) урапидил
- 4) эналаприл

МАЛИГНИЗАЦИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНА ПРИ

- 1) язве постбульбарного отдела
- 2) язве верхней трети желудка
- 3) язве желудочного канала
- 4) множественной язве луковицы двенадцатиперстной кишки

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ПРОДЛЕВАЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СРОКАХ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ _____ ДНЕЙ

- 1) 15
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 14

К ОФТАЛЬМОСКОПИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ ОККЛЮЗИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ВЕНЫ СЕТЧАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) складки на сетчатке
- 2) симптом «вишневой косточки»
- 3) симптом «раздавленного помидора»
- 4) симптом Салюса

К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) зрачковые расстройства
- 2) нистагм
- 3) утрату сознания
- 4) менингеальный синдром

ПРИ ГИПОТОНУСНОЙ ДИСФОНИИ ГОЛОСОВАЯ ЩЕЛЬ НЕ МОЖЕТ ПРИНЯТЬ ФОРМУ

- 1) равнобедренного треугольника
- 2) равностороннего треугольника
- 3) овала
- 4) квадрата

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ БОЛЬНЫХ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) иммуноглобулин человека против COVID-19, тоцилизумаб, дексаметазон
- 2) мефлохин, азитромицин, парацетамол
- 3) ремдесивир, левилимаб, метилпреднизолон
- 4) умифеновир, ИФН-α интраназальные формы, будесонид

НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ РАВНА (В Г/Л)

- 1) 110
- 2) 118
- 3) 114
- 4) 120

ПРИЧИНОЙ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) P. Mirabilis
- 2) S. Saprophyticus
- 3) Klebsiella spp
- 4) E. Coli

ВИТАМИННАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕНА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ

- 1) очаговом в фазе уплотнения и кальцинации

- 2) инфильтративном с распадом и обсеменением
- 3) любой формы с наличием выраженной интоксикации
- 4) фиброзно-кавернозном в стадии ремиссии

ПОРАЖЕНИЕ КИШЕЧНИКА ПРИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) умеренной болезненностью живота только при пальпации, атоническими запорами
- 2) спастическими запорами при отсутствии болей в животе
- 3) частой водянистой диареей при отсутствии болей в животе
- 4) остро возникающими сильными, приступообразными болями в животе

ИЗ СОБСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПАЦИЕНТ ОПЛАЧИВАЕТ

- 1) дополнительные и сервисные услуги
- 2) скорую и неотложную медицинскую помощь
- 3) медицинскую помощь по программе ОМС
- 4) стационарное лечение при травмах, отравлениях, венерических заболеваниях

ПОЛИПОЗ НОСА НЕРЕДКО СОЧЕТАЕТСЯ С/СО

- 1) стенокардией
- 2) артериальной гипертонией
- 3) язвой желудка
- 4) бронхиальной астмой

НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НАЧАЛА РАЗВИТИЯ ДИФFUЗНОГО ЭЗОФАГОСПАЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль за грудиной
- 2) рвота после еды
- 3) чувство \"кома\" в горле
- 4) регургитация

ТОРАСЕМИД ЯВЛЯЕТСЯ ДИУРЕТИКОМ

- 1) петлевым
- 2) осмотическим
- 3) тиазидным
- 4) ингибирующим карбонатгидразу

ОСЛОЖНЕНИЕМ СО СТОРОНЫ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перфорация
- 2) полипоз
- 3) внутрикишечная обструкция
- 4) холелитиаз

УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) уплотнении легочной ткани в результате воспаления легких

- 2) наличии жидкости или газа в плевральной полости
- 3) утолщении грудной стенки
- 4) эмфиземе легких

ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА ТИФФНО ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ СОСТАВЛЯЕТ < (В %)

- 1) 70
- 2) 50
- 3) 60
- 4) 80

ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ ФАКТОРЫ

- 1) травматические
- 2) лекарственные
- 3) стрессовые
- 4) вирусные

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ БОЛЬНОМУ С ГАСТРО-ИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМОЙ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) лоперамид
- 2) дротаверин
- 3) диклофенак
- 4) метамизол натрия

ПОД ТЕРМИНОМ ПНЕВМОНИЯ, ВЫЗВАННАЯ АТИПИЧНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ, ПРИНЯТО ПОДРАЗУМЕВАТЬ

- 1) пневмококковую пневмонию верхнедолевой локализации
- 2) пневмонию, вызванную легионеллами, хламидиями, микоплазмами
- 3) эозинофильный инфильтрат
- 4) вирусную бронхопневмонию

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРОИЗВОДНЫХ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение уровня лейкоцитов
- 2) снижение массы тела
- 3) гипогликемия
- 4) повышение уровня тромбоцитов

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ КАЛЬКУЛЁЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование желчного пузыря
- 2) холецистография
- 3) дуоденальное зондирование
- 4) эзофагогастродуоденоскопия

КАК ПРИ СИСТЕМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ, ТАК И ПРИ ПЕРВИЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ОТМЕЧАЮТ

- 1) кровохарканье
- 2) одышку
- 3) полисерозиты, припухлость суставов
- 4) надсадный сухой кашель

ЛЕЧЕНИЕ РЕСПИРАТОРНО-СИНТИЦИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОКАЗАНО

- 1) ингаляционными глюкокортикостероидами
- 2) рибавирином
- 3) антибактериальными препаратами
- 4) симптоматическими средствами

К НАИБОЛЕЕ ВАЖНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ МИКРОСПОРИИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ОТНОСЯТ

- 1) обломанные волосы
- 2) гиперемию
- 3) шелушение
- 4) корочки

КЛИНИЧЕСКУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБИОТИКА, НАЗНАЧЕННОГО ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ НЕ ПОЗЖЕ ____ ОТ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ

- 1) 1 дня
- 2) 3 дней
- 3) 5 дней
- 4) 7 дней

ВОЗБУДИТЕЛЕМ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпидермальный стафилококк
- 2) золотистый стафилококк
- 3) стрептококк
- 4) малассезия

ФАКТОРОМ РИСКА ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миопия
- 2) глаукома
- 3) катаракта
- 4) гипема

ГРУППАМИ РИСКА ИНФИЦИРОВАНИЯ И ЗАБОЛЕВАНИЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3

4) 5

НЕ ПОВЫШАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У БОЛЬНОГО

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) сахарный диабет
- 3) ВИЧ-инфекция
- 4) язвенная болезнь желудка

**ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПОЛЯ ЗРЕНИЯ ПРИ ГЛАУКОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ
СУЖЕНИЕ _____**

- 1) концентрическое
- 2) наружной границы
- 3) внутренней границы
- 4) верхней границы

К ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ГЕНИТАЛЬНОГО ГЕРПЕСА ОТНОСЯТСЯ

- 1) трещины в промежности
- 2) локальные отеки
- 3) эрозивные папулы
- 4) везикулы с прозрачным содержимым

**У БОЛЬНЫХ АРТРИТАМИ И АРТРОЗАМИ НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ
ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) лечебную гимнастику с применением механоаппаратов и тренажерных устройств, ходьбу
- 2) динамические упражнения в коленном суставе, баскетбол
- 3) динамические упражнения для пальцев стопы, волейбол
- 4) изометрического напряжения мышц стопы и голени, подвижные игры

ДЛЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ФИБРОЗИРУЮЩЕГО АЛЬВЕОЛИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) инспираторной одышки
- 2) экспираторной одышки
- 3) влажных хрипов
- 4) сухих хрипов

В СТАЦИОНАРНОЙ СТАДИИ ПСОРИАЗА ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) периферический рост очагов
- 2) шелушение по всему элементу
- 3) псевдоатрофический ободок Воронова
- 4) зуд

**ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТА В ОБЩЕМ
АНАЛИЗЕ КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) MCHC
- 2) RDW

- 3) МСН
- 4) МСV

УСИЛИВАТЬ ГИПЕРУРИКЕМИЮ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК МОЖЕТ

- 1) бисопролол
- 2) нифедипин
- 3) лозартан
- 4) фуросемид

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ГЕСТОЗЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метилдопа
- 2) индапамид
- 3) каптоприл
- 4) лозартан

ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНОМ ЛЕЧЕНИИ АКРОМЕГАЛИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) дофамин
- 2) антагонисты дофамина
- 3) соматостатин
- 4) аналоги соматостатина

ЕСЛИ ПРИ ПОПЫТКЕ ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ, ЕГО ПОВЕДЕНИЕ УГРОЖАЕТ ВАШЕЙ СОБСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, СЛЕДУЕТ

- 1) отойти от него на безопасное расстояние, при необходимости вызвать скорую медицинскую помощь и ждать ее прибытия
- 2) постараться усмирить его, чтобы предотвратить нанесение вам травмы
- 3) попытаться его успокоить, взяв за руку, и обратившись к нему тихим спокойным голосом
- 4) говорить с пострадавшим властно, чтобы он вам подчинился

ПРИ ШЕЙНОЙ РАДИКУЛОПАТИИ БОЛЬ ОБЫЧНО УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ НАКЛОНЕ ГОЛОВЫ

- 1) в больную сторону
- 2) в противоположную сторону
- 3) вперед
- 4) назад

К КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩИМ БРОНХОДИЛЯТОРАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) сальбутамол
- 2) формотерол
- 3) сальметерол
- 4) тиатропия бромид

СТЕРНАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ

- 1) всегда требует местной анестезии
- 2) всегда требует общей анестезии
- 3) проводится исключительно врачом гематологом
- 4) проводится в амбулаторных и стационарных условиях

ПРОВЕДЕНИЕ ЧЕРЕЗ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЕ СОЕДИНЕНИЕ УЛУЧШАЕТ

- 1) бисопролол
- 2) дигоксин
- 3) верапамил
- 4) атропин

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СКЛЕРОДЕРМИИ И АХАЛАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биопсия пищевода
- 2) рентгеноскопия
- 3) атропиновый тест
- 4) эзофагоскопия

С РАСПРОСТРАНЕННОСТЬЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ? ИНФИЛЬТРАЦИИ И ПРОГНОЗОМ ПРИ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 КОРРЕЛИРУЕТ УРОВЕНЬ

- 1) D-димера
- 2) С-реактивного белка
- 3) лактатдегидрогеназы
- 4) тропонина

ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ОТКАЗАТЬСЯ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ИЛИ ПОТРЕБОВАТЬ ЕГО ПРЕКРАЩЕНИЯ

- 1) абсолютно во всех случаях
- 2) всегда, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 ст. 20 Закона №323-ФЗ
- 3) всегда, если он старше 15 лет
- 4) абсолютно во всех случаях, если он не признан судом недееспособным

ПРЕЭКЛАМПСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, УСТАНОВЛЕННОЙ ПОСЛЕ _____ НЕДЕЛЬ ГЕСТАЦИИ, СО ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ПРОТЕИНУРИЕЙ

- 1) 28
- 2) 22
- 3) 24
- 4) 20

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НАСЛЕДСТВЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ У РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ ПЛОДА, СУДЬБУ ЭТОГО ПЛОДА (ПРОДОЛЖЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ИЛИ АБОРТ) В ПРАВЕ РЕШАТЬ

- 1) только мать

- 2) религиозные объединения
- 3) только врачи
- 4) только родители

МАССАЖ ПРИ ТРАВМАХ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ _____ МЕСТА ТРАВМЫ

- 1) ниже
- 2) выше
- 3) на уровне
- 4) выше и ниже

СТАНДАРТНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С ХЕЛИКОБАКТЕРОМ ПИЛОРИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингибитор протонной помпы + амоксициллин 500 мг? 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг ? 2 раза в сутки
- 2) ингибитор протонной помпы + амоксициллин 1000 мг? 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг ? 2 раза в сутки
- 3) блокатор H₂-гистаминовых рецепторов + амоксициллин 1000 мг ? 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг ? 1 раз в сутки
- 4) блокатор H₂-гистаминовых рецепторов + амоксициллин 1000 мг ? 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг ? 2 раза в сутки

БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКИМ ЦИСТИТОМ ПОКАЗАНЫ

- 1) сульфидные ванны
- 2) «сухие» углекислые ванны
- 3) скипидарные ванны
- 4) хлоридные натриевые ванны

ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исчезновение сосудистого рисунка
- 2) смещение средостения в здоровую сторону
- 3) наличие воздуха в плевральной полости
- 4) повышение прозрачности легочного поля

К ПОЗДНЕМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ

- 1) разрыв стенки левого желудочка
- 2) аневризма левого желудочка
- 3) фибрилляция желудочков
- 4) кардиогенный шок

ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ПО ПАНЧЕНКОВУ РАВНОЕ 2 ММ В ЧАС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нормальным для женщин
- 2) пониженным для мужчин
- 3) повышенным для мужчин и женщин
- 4) нормальным для мужчин и женщин

ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ

- 1) частнопрактикующий врач при наличии соответствующей лицензии
- 2) врач станции переливания крови
- 3) врач скорой медицинской помощи
- 4) врач-эпидемиолог

ПРИ ЯЗВЕННОМ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ НЕОБХОДИМО

- 1) проведение агрессивной противоязвенной терапии
- 2) хирургическое вмешательство
- 3) наблюдать пациента в течение 24 часов
- 4) освобождение желудка от содержимого

ПАЦИЕНТУ С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ РЕКОМЕНДОВАНО

- 1) выполнять физические упражнения с нагрузкой на мышцы спины
- 2) исключить работы, связанные с наклоном туловища вперед
- 3) употреблять преимущественно твердую пищу
- 4) спать без подушки на правом боку

ПРИ ГЕПАТИТЕ А В РАЗГАРЕ ЖЕЛТУШНОГО ПЕРИОДА В АНАЛИЗАХ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) выраженный лейкоцитоз
- 2) повышение билирубина за счет непрямого
- 3) понижение протромбинового индекса
- 4) анемия

ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ КРОВИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гипохромная анемия, лейкопения, тромбоцитопения
- 2) гемолитическая анемия, лейкоцитоз, тромбоцитопатия
- 3) сидероахрестическая анемия, лимфоцитоз, тромбоцитоз
- 4) дизэритропоэтическая анемия, нейтрофилез, тромбофилия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пневмококки, НАСЕК-группа, синегнойная палочка
- 2) хламидии, риккетсии, грибы
- 3) синегнойная палочка, гонококк, протей
- 4) стафилококки, стрептококки, энтерококки

ПРИ ГЕПАТИТЕ А В ПЕРИОДЕ РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ, КАК ПРАВИЛО, МОЖНО НАБЛЮДАТЬ

- 1) волнообразное повышение билирубина
- 2) скачки повышения печеночных ферментов до 2 норм
- 3) небольшое повышение скорости оседания эритроцитов
- 4) диспротеинемию

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЁРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В В ИНКУБАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) anti-HBc IgM
- 2) HBeAg
- 3) HBsAg
- 4) anti-HBe

У ПАЦИЕНТОВ С ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ИЛИ НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ ВЫСОКИХ ДОЗ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРЕДЛАГАЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) циклоспорин
- 2) ритуксимаб
- 3) циклофосфамид
- 4) микофеноловую кислоту

ПРЕПАРАТАМИ, К КОТОРЫМ ВОЗНИКАЕТ ТОЛЕРАНТНОСТЬ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антагонисты кальция
- 2) антикоагулянты
- 3) ингибиторы АПФ
- 4) нитраты

ДЛЯ ВЛАЖНЫХ ХРИПОВ ПРИ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) малый калибр хрипов
- 2) схожесть с «треском целлофана»
- 3) постоянство
- 4) изменчивость после откашливания

ОЦЕНКА КОНТРОЛЯ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ЗА ПОСЛЕДНИЕ

- 1) 6 месяцев
- 2) 4 недели
- 3) 2 недели
- 4) 3 месяца

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОЙ СУСТАВНОЙ АТАКИ ПРИ ПОДАГРЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) фенофибрат
- 2) аллопуринол
- 3) НПВП или колхицин
- 4) лозартан

САМЫМ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГЕСТАЦИОННОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синегнойная палочка
- 2) стафилококк

- 3) кишечная палочка
- 4) стрептококк

К БЕТА2-АГОНИСТАМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) формотерол
- 2) сальбутамол
- 3) индакатерол
- 4) олодатерол

У ПАЦИЕНТА С «ОСТРЫМ ЖИВОТОМ» ИСЧЕЗНОВЕНИЕ «ПЕЧЕНОЧНОЙ ТУПОСТИ» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) механической кишечной непроходимости
- 2) правостороннем пневмотораксе
- 3) острым панкреатите
- 4) перфорации язвы желудка или двенадцатиперстной кишки

ЭТИОЛОГИЕЙ ДРЕВОВИДНОГО КЕРАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грибковая инфекция
- 2) туберкулез
- 3) герпес
- 4) сифилис

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТУ С ШИГЕЛЛЕЗОМ, ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ципрофлоксацин
- 2) левомицетин
- 3) рифампицин
- 4) азитромицин

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ГРИППА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НЕ БОЛЕЕ _____ (ПОРОГОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДНЯХ)

- 1) 6
- 2) 8
- 3) 10
- 4) 12

СЕРДЕЧНЫЙ ВЫБРОС ЗАВИСИТ ОТ

- 1) диффузионной способности легких
- 2) насыщения гемоглобина кислородом в артериальной крови
- 3) величины температурного градиента
- 4) сократительной способности сердечной мышцы

ОТЛИЧИЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ХРОНИЧЕСКОГО АБСЦЕССА ЛЕГКОГО ОТ ФИБРОЗНО-КАВЕРНОЗНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) отсутствию очагов бронхогенного обсеменения

- 2) форме полости
- 3) размере полости
- 4) локализации полости

В РОССИИ ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) болезни органов дыхания, внешние причины, заболевания ЖКТ
- 2) новообразования, заболевания ЖКТ, патология опорно-двигательного аппарата
- 3) болезни системы кровообращения, инфекционные заболевания, болезни органов дыхания
- 4) болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МАССОВОЙ ИММУНОДИАГНОСТИКИ В ТЕЧЕНИЕ 6 ДНЕЙ НЕОБХОДИМО НАПРАВИТЬ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К ВРАЧУ-ФТИЗИАТРУ ДЕТЕЙ С РЕАКЦИЕЙ

- 1) отрицательной или сомнительной на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 2) отрицательной на пробу с аллергеном рекомбинантным в стандартном разведении (белок CFP10-ESAT6)
- 3) положительной или сомнительной на пробу с аллергеном рекомбинантным в стандартном разведении (белок CFP10-ESAT6)
- 4) отрицательной на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л и отрицательной реакцией на пробу с препаратом Диаскинтест

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) ДВС-синдроме
- 3) эссенциальной тромбоцитемии
- 4) гемолитической анемии

РАЗВИТИЕ ОСТРОКОНЕЧНЫХ КОНДИЛОМ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) анаэробная флора
- 2) папилломовирусная инфекция
- 3) герпесвирусная инфекция
- 4) хламидиоз

ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НЕОБХОДИМО УМЕНЬШИТЬ ДОЗУ БАЗАЛЬНОГО ИНСУЛИНА ПРИ ВЫСОКОЙ ГЛИКЕМИИ

- 1) натощак и в ночное время
- 2) препрандиальной
- 3) перед сном и через 2 часа после приема пищи
- 4) натощак и гипогликемии в ночное время

ДЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ТИПИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ

- 1) половой
- 2) водный

- 3) контактно-бытовой
- 4) трансмиссивный

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА ШИРОКО ПРИМЕНЯЮТ

- 1) плазму переболевших больных
- 2) донорский иммуноглобулин
- 3) вакцинацию населения
- 4) ветеринарно-санитарные мероприятия

СТАРТОВАЯ ДОЗА АДРЕНАЛИНА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 5,0
- 2) 1,0
- 3) 0,1
- 4) 10,0

РАССТРОЙСТВА ЗРЕНИЯ В ВИДЕ «ТУМАНА ПЕРЕД ГЛАЗАМИ», ДИПЛОПИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) дизентерии
- 2) ботулизма
- 3) сальмонеллёза
- 4) брюшного тифа

ОСЛАБЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ НЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) эмфиземе лёгких
- 2) бронхиолите
- 3) интерстициальном отёке легких
- 4) гидротораксе

ПАЦИЕНТУ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ И С ГИПЕРПЛАЗИЕЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) ипратропия бромид
- 2) сальбутамол
- 3) фенотерол
- 4) теофиллин

ДАТОЙ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) следующий день после регистрации документов в бюро
- 2) дата непосредственного освидетельствования
- 3) дата регистрации документов в бюро МСЭ
- 4) дата открытия больничного листа

ПРИ НЕЙРОВЕРТЕБРОГЕННЫХ СИНДРОМАХ ПРИМЕНЕНИЕ АУРИКУЛОПУНКТУРЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) с момента развития болевого синдрома и в ходе всего курса лечения

- 2) через несколько дней от манифестации болей и в ходе всего курса лечения
- 3) через несколько дней от манифестации болей
- 4) с момента развития болей, но всего несколько процедур

ТРИАДА КЛИНИЧЕСКОГО СИНДРОМА РЕЙТЕРА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) уретрит, конъюнктивит, полиартрит
- 2) проктит, простатит, цистит
- 3) конъюнктивит, цистит, менингит
- 4) уретрит, конъюнктивит, простатит

ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРОВОДЯТ

- 1) однократно
- 2) трехкратно (по схеме 0, 1, 6 месяцев)
- 3) двукратно (по схеме 0 и 3 месяца)
- 4) двукратно (по схеме 0 и 6 месяцев)

ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ НАЗНАЧЕНИЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

- 1) до начала
- 2) 5-7 день
- 3) через одну неделю после окончания цикла
- 4) через две недели после окончания

В КАЧЕСТВЕ ЭТИОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРА ЛИМФОМЫ БЕРКИТТА РАССМАТРИВАЮТ

- 1) вирус Эпштейна – Барра
- 2) вирус гепатита С
- 3) вирус гепатита В
- 4) *Helicobacter pylori*

В ФОРМИРОВАНИИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОПРЕДЕЛЯЮЩУЮ РОЛЬ ИГРАЮТ

- 1) генетические факторы
- 2) уровень и образ жизни населения
- 3) уровень, качество и доступность медицинской помощи
- 4) природно-климатические факторы

В МОЧЕ В НОРМЕ ПРИСУТСТВУЕТ НЕБОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО ЦИЛИНДРОВ

- 1) эритроцитарных
- 2) восковидных
- 3) зернистых
- 4) гиалиновых

ПРОСТОЙ КОНТАКТНЫЙ ДЕРМАТИТ ВЫЗЫВАЮТ РАЗДРАЖИТЕЛИ

- 1) физические
- 2) лекарственные

- 3) алиментарные
- 4) психоэмоциональные

ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НАИБОЛЕЕ ЗАТРУДНЕНО _____ ПОСЛЕ РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА

- 1) в первые сутки
- 2) через неделю
- 3) через месяц
- 4) через год

ПРИЧИНА ИНВАЛИДНОСТИ С ФОРМУЛИРОВКОЙ «ИНВАЛИД С ДЕТСТВА» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ГРАЖДНАМ, У КОТОРЫХ ИНВАЛИДНОСТЬ НАСТУПИЛА В ВОЗРАСТЕ ДО ДОСТИЖЕНИЯ (В ГОДАХ)

- 1) 16
- 2) 18
- 3) 21
- 4) 17

ПРИ ВЫВИХЕ ГОЛОВКИ ПЛЕЧА ЧАСТО ТРАВМИРУЕТСЯ

- 1) плечевое сплетение
- 2) шейное сплетение
- 3) подмышечный нерв
- 4) подключичная артерия

К ОСНОВНОМУ ПУТИ ПРОНИКНОВЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА В КОСТИ И СУСТАВЫ ОТНОСЯТ

- 1) гематогенный путь проникновения микобактерий туберкулеза
- 2) лимфогенный путь проникновения из очага в легочной ткани
- 3) лимфогенный путь из внутригрудных лимфатических узлов
- 4) контактный путь распространения микобактерий туберкулеза

ХРОНИЧЕСКУЮ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК ДИАГНОСТИРУЮТ У ПАЦИЕНТОВ С ПРИЗНАКАМИ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧЕК ИЛИ СНИЖЕНИЯ ИХ ФУНКЦИИ В ТЕЧЕНИЕ (Пороговое значение, в месяцах)

- 1) ≥ 16
- 2) ≥ 6
- 3) ≥ 3
- 4) ≥ 12

Для аденовирусной инфекции типично поражение глаз в виде

- 1) катарального конъюнктивита
- 2) пленчатого конъюнктивита
- 3) иридоциклита
- 4) фолликулярного конъюнктивита

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шейно-грудной кифоз
- 2) амилоидоз
- 3) перелом позвоночника
- 4) синдром «конского хвоста»

ВРАЧ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ОСТРЫЙ ТОНЗИЛЛИТ» С НАЛЕТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ

- 1) анализ крови на реакцию Видаля
- 2) мазок на дифтерию (на дому)
- 3) анализ крови на иммуноглобулины
- 4) анализ на ВИЧ

ИНДЕКСОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ ПСОРИАЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) PASI
- 2) EASI
- 3) SCORAD
- 4) NSA

ЦЕЛЬЮ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление ответственности медицинских работников за качество медицинской помощи
- 2) гарантирование гражданам медицинской помощи при возникновении страхового случая за счёт накопленных средств
- 3) упорядочение отчётности медицинских организаций
- 4) сохранение и укрепление здоровья населения

В ЛЕЧЕНИИ ХОЛЕРЫ НА ПЕРВЫЙ ПЛАН ВЫХОДИТ БОРЬБА С

- 1) интоксикацией
- 2) обезвоживанием
- 3) гипотермией
- 4) гипертермией

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТАГОНИСТОВ КАЛЬЦИЯ НЕДИГИДРОПИРИДИНОВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атриовентрикулярная блокада
- 2) блокада левой ножки пучка Гиса
- 3) удлинение интервала QT
- 4) запор

ПРИ ОСЛОЖНЁННОМ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ПРОВЕДЕНИЕ АППЕНДЭКТОМИИ РЕКОМЕНДОВАНО

- 1) с отсрочкой хирургического лечения на 12-24 часов при условии нахождения

пациента в стационаре под наблюдением врача

- 2) как можно раньше от момента установки диагноза
- 3) при отсутствии эффекта от проводимой антибиотикотерапии
- 4) с отсрочкой хирургического лечения на неопределённое время при условии нахождения пациента в стационаре под наблюдением лечащего врача

ПРОСТРАНСТВО ТРАУБЕ МОЖЕТ ИСЧЕЗАТЬ ПРИ

- 1) правостороннем гидротораксе
- 2) левостороннем гидротораксе
- 3) гипертрофии левого желудочка
- 4) эмфиземе лёгких

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ БАКТЕРИАЛЬНОГО ПИЩЕВОГО ОТРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) тенезмы, ложные позывы
- 2) скудный стул с примесью крови и слизи
- 3) стул по типу «малинового желе»
- 4) тошноту, рвоту

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ АГ ОТНОСЯТ

- 1) α -адреноблокаторы
- 2) блокаторы рецепторов ангиотензина II
- 3) диуретики
- 4) неселективные β -адреноблокаторы

В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ГРАЖДАНИН НА МОМЕНТ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАНЯТ У НЕСКОЛЬКИХ СТРАХОВАТЕЛЕЙ, А В 2-Х КАЛЕНДАРНЫХ ГОДАХ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ ГОДУ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЫЛ ЗАНЯТ У ДРУГИХ СТРАХОВАТЕЛЕЙ, ЕМУ ВЫДАЕТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ)

- 1) два листка нетрудоспособности
- 2) несколько листов нетрудоспособности, для предъявления по каждому месту работы не зависимо от стажа работы
- 3) один листок нетрудоспособности для предоставления по одному из последних мест работы по выбору гражданина
- 4) один листок нетрудоспособности для предоставления по основному месту работы

СОЧЕТАНИЕ КАЛЬЦИНОЗА, ФЕНОМЕНА РЕЙНО, СКЛЕРОДАКТИЛИИ, ТЕЛЕАНГИОЭКТАЗИЙ И НАРУШЕНИЯ МОТОРИКИ ПИЩЕВОДА ПРИ СКЛЕРОДЕРМИИ НАЗЫВАЮТ

- 1) антифосфолипидным синдромом
- 2) Overlap-синдромом
- 3) синдромом Шегрена
- 4) CREST-синдромом

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ЛИЦУ В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ С/СО _____ ВЫРАЖЕННОЙ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ

- 1) II и более (от 40 до 100 %)
- 2) I и более (от 10 до 100 %)
- 3) III и более (от 70 до 100 %)
- 4) IV (от 90 до 100 %)

ПРИ КРУПНООЧАГОВОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЗУБЕЦ Q ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обычно в течение первых нескольких часов
- 2) не позже, чем через 30 мин от начала заболевания
- 3) не ранее, чем через 24 часа от начала заболевания
- 4) на вторые-третьи сутки от начала заболевания

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ ВИРУСОВ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ГЕПАТИТ, ПРИМЕНЯЮТ

- 1) дифференциальный анализ клинических проявлений инфекции
- 2) метод выделения в культуре клеток
- 3) серологическую и молекулярную диагностику
- 4) электронную микроскопию

АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ ХОБЛ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ПРИ

- 1) гнойной мокроте
- 2) усилении кашля
- 3) появлении кровохарканья
- 4) нарастании одышки

ВАГОТОНИЧЕСКИЙ ТИП ДЕМПИНГ-СИНДРОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) синусовой тахикардией
- 2) снижением артериального давления
- 3) экстрасистолией
- 4) фибрилляцией желудочков

К ИЗЪЯЗВЛЕНИЮ РОГОВИЦЫ ЧАЩЕ ПРИВОДИТ НЕДОСТАТОК

- 1) тиамин гидрохлорида
- 2) витамина А
- 3) витамина С
- 4) рибофлавина

СТРАХОВЩИКОМ ПРИ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинская организация
- 2) орган исполнительной власти субъектов РФ

- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) организация или индивидуальный предприниматель

ОДНОЙ ИЗ ВЕРОЯТНЫХ ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ КИСТ В ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническая обструктивная болезнь легких
- 2) дуоденостаз
- 3) перенесенный острый панкреатит
- 4) сахарный диабет

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАМНЕОБРАЗОВАНИЯ ПОСЛЕ ЛИТОТРИПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ ____ КИСЛОТА

- 1) урсодезоксихолевая
- 2) литохолиевая
- 3) холевая
- 4) сульфолитохолевая

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ВЫДАЁТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ) СРОКОМ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- 1) 7
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 10

ДВОЙНЫМ ПУТЕМ ВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ОРГАНИЗМА ОБЛАДАЕТ

- 1) лизиноприл
- 2) эналаприл
- 3) фозиноприл
- 4) периндоприл

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЛЕГКОГО ТЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) применение антибиотиков, содержащих в своем составе в-лактамное кольцо, коротким курсом
- 2) ингаляционные глюкокортикостероиды + β 2-агонисты короткого действия по потребности
- 3) использование системных глюкокортикостероидов
- 4) применение бронходилататоров пролонгированного действия

К УБЕДИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ (ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРЕДШЕСТВУЮЩЕГО ПРИМЕНЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ) НАЧИНАЯ С

- 1) $18 \times 10^9 / \text{л}$

- 2) $12 \times 10^9 / \text{л}$
- 3) $22 \times 10^9 / \text{л}$
- 4) $9 \times 10^9 / \text{л}$

ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ SARS-CoV-2 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфоцитоз
- 2) лейкоцитоз
- 3) тромбоцитопения
- 4) тромбоцитоз

ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ПРОВЕДЕНИИ ЦИТОСТАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1) регулярные анализы крови
- 2) регулярные анализы мочи
- 3) ежедневный осмотр гематолога
- 4) профилактическое назначение антибиотиков

ПРИ ОПЕРАТИВНОМ РОДРАЗРЕШЕНИИ У РОЖЕНИЦЫ С АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ПЕРЕЛИВАНИЕ

- 1) эритроцитарной массы и свежезамороженной плазмы
- 2) эритроцитарной и тромбоцитарной массы
- 3) нативной плазмы
- 4) тромбоцитарной массы и свежезамороженной плазмы

ШУМ ТРЕНИЯ ПЛЕВРЫ ЧЁТКО ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) гнойном характере выпота
- 2) большом объёме плеврального выпота
- 3) отложении фибрина и рассасывании экссудата
- 4) скоплении воздуха в плевральной полости

ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПО ПРЕРЫВИСТОМУ МЕТОДУ В ОТДЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ (СЛОЖНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ, ПРОЦЕДУРЫ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ _____ НА ДНИ ПРОВЕДЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ (ПРОЦЕДУР)

- 1) врача-специалиста
- 2) врачебной комиссии
- 3) главного врача
- 4) консилиума врачей

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РФ ОТ 21.03.2017Г. №124Н, ДЕТИ БОЛЬНЫЕ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР НА ТУБЕРКУЛЕЗ ОДИН РАЗ В

- 1) 2 года

- 2) 3 года
- 3) год
- 4) полгода

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) триглицеридов
- 2) общего холестерина
- 3) липопротеидов низкой плотности
- 4) липопротеидов высокой плотности

ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ЛИПОПРОТЕИНОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ У БОЛЬНЫХ С ПОСТИНФАРКТНЫМ КАРДИОСКЛЕРОЗОМ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ _____ ММОЛЬ/Л (Пороговое значение)

- 1) 1,8
- 2) 1,4
- 3) 3,0
- 4) 2,5

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ЕЁ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, ВРАЧА) ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) порядки оказания медицинской помощи
- 2) стандарты медицинской помощи
- 3) протоколы ведения пациентов
- 4) клинические рекомендации

ВЕСТИБУЛЯРНАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) интенционным тремором
- 2) системным головокружением
- 3) оживлением сухожильных рефлексов
- 4) нарушением глубокой чувствительности

РАСШИРЕНИЕ И ОТСТАВАНИЕ ОДНОЙ ПОЛОВИНЫ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ТИМПАНИЧЕСКИЙ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК И РЕЗКО ОСЛАБЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) пневмоторакса
- 2) экссудативного плеврита
- 3) пневмонии
- 4) эмфиземы легких

КЛАССИЧЕСКОЙ ТРИАДОЙ СИНДРОМА ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) помутнение роговицы, умственная отсталость, гемолитическая анемия
- 2) микрофтальмия, глухота, сахарный диабет I-типа
- 3) хориоретинит, микроцефалия, гепатоспленомегалия
- 4) катаракта, глухота, врожденные пороки сердца

К НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ И ЖИЗНИ РЕБЕНКА ПРОЯВЛЕНИЯМ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) непроходимость кишечника
- 2) нарушение микрофлоры кишечника
- 3) фебрильную или субфебрильную температуру тела
- 4) диарею, рвоту, обезвоживание

САМЫМ РАННИМ ПРИЗНАКОМ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микроальбуминурия
- 2) протеинурия
- 3) атеросклероз почечных артерий
- 4) клубочковая гиперфльтрация

РЕЗУЛЬТАТ КОЖНЫХ ИММУНОЛОГИЧЕСКИХ ПРОБ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 12
- 2) 96
- 3) 72
- 4) 120

ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) все жители территории
- 2) реконвалесценты острых заболеваний
- 3) больные хроническими заболеваниями
- 4) жители в трудоспособном возрасте

ВЫПОЛНЕНИЕ ТРОЙНОГО ПРИЕМА САФАРА ПОДРАЗУМЕВАЕТ ЗАПРОКИДЫВАНИЕ ГОЛОВЫ, А ТАКЖЕ

- 1) осмотр полости рта, удаление съемных протезов
- 2) выдвигание нижней челюсти, открывание рта
- 3) санацию ротоглотки
- 4) интубацию трахеи

О НАЛИЧИИ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ СУДЯТ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ

- 1) максимальной вентиляции легких
- 2) диффузионной способности легких
- 3) жизненной емкости легких
- 4) соотношения ОФВ1/ФЖЕЛ

ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) острого панкреатита
- 2) миеломной болезни
- 3) цирроза печени

4) хронического лимфолейкоза

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ЗАПОДОЗРИТЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение массы тела до 5%
- 2) регионарный лимфаденит
- 3) диарея неясного генеза более 2-х месяцев
- 4) лихорадка в течение 2-х недель

СИМПТОМОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ВРАЧ ДОЛЖЕН ЗАПОДОЗРИТЬ ТУБЕРКУЛЕЗ И НАПРАВИТЬ БОЛЬНОГО НА БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одышка при физической нагрузке
- 2) однократное повышение температуры
- 3) боль в грудной клетке
- 4) кашель с мокротой более 3 недель

БОЛЬНЫЕ С УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ «ПОСТТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ПНЕВМОЦИРРОЗ» НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) общей лечебной сетью
- 2) противотуберкулезным диспансером по I группе учета
- 3) противотуберкулезным диспансером по II и III группам учета
- 4) противотуберкулезным диспансером по 0 группе учета

ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК СТАЛ СВИДЕТЕЛЕМ ПРОИСШЕСТВИЯ С НАЛИЧИЕМ ПОСТРАДАВШИХ И ГОТОВ ОКАЗАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ, ПЕРВОЕ, ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ, ЭТО

- 1) осмотреть пострадавшего и вызвать экстренные службы
- 2) осмотреть пострадавшего на наличие опасных для жизни состояний
- 3) осмотреть место происшествия на наличие возможных опасностей для него и пострадавшего
- 4) оценить обстановку, пострадавшего и позвать помощника

ДЛИТЕЛЬНОЕ ЗЛУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ ЧАСТО ПРИВОДИТ К ТАКОЙ ПАТОЛОГИИ СЕРДЦА, КАК

- 1) дилатационная кардиомиопатия
- 2) гипертрофическая кардиомиопатия
- 3) порок митрального клапана
- 4) ревматический миокардит

ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У ПАЦИЕНТКИ 60 ЛЕТ С МЯГКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, С ВЫРАЖЕННОЙ ПРОТЕИНУРИЕЙ (ДО 18-20 Г/СУТ), ПОВЫШЕННОЙ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ БЕЛКА В ПЛАЗМЕ КРОВИ (85 Г/Л) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амилоидоз
- 2) хронический пиелонефрит
- 3) поражение почек при артериальной гипертензии

4) миеломная болезнь

НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) тубулоинтерстициальном нефрите
- 2) поликистозе почек
- 3) гломерулонефритах
- 4) пиелонефрите

ПРИ СПОНДИЛЕЗЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ СОЧЛЕНЕНИЯ

- 1) L4–L5
- 2) C1–C2
- 3) C7–Th1
- 4) Th12–L1

ДИССЕМИНИРОВАННЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ В СОЧЕТАНИИ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) саркоидозом органов дыхания
- 2) бронхопневмонией
- 3) периферическим раком легкого
- 4) обострением хронического бронхита

РАЗВИТИЕ ГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ, КАК ПРАВИЛО, ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) повышением свертываемости крови
- 2) нарушением ликвородинамики
- 3) стенозом крупных мозговых сосудов
- 4) поражением мелких мозговых сосудов

ПРИЧИНОЙ ПУЛЬСИРУЮЩЕГО ЭКЗОФТАЛЬМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоз кавернозного синуса
- 2) новообразование орбиты
- 3) кровоизлияние в орбитальную клетчатку
- 4) каротидно-кавернозное соустье (фистула)

К ГРУППЕ ГЕМОГЛОБИНОПАТИЙ ОТНОСИТСЯ АНЕМИЯ

- 1) B12-дефицитная
- 2) микросфероцитарная
- 3) серповидно-клеточная
- 4) железодефицитная

ПОД ЛЕЙКЕМИДАМИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ПОНИМАЮТ БЛАСТНУЮ ИНФИЛЬТРАЦИЮ

- 1) окологлоточного лимфатического кольца
- 2) центральной нервной системы
- 3) кожных покровов
- 4) костного мозга

ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ПРОВОДИТСЯ НАТОЩАК ИЛИ ПОСЛЕ ЛЕГКОГО ПРИЕМА ПИЩИ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 9-12
- 2) 3-4
- 3) 1,5-2
- 4) 5-6

ПОСЛЕРОДОВЫЙ МАСТИТ

- 1) развивается вследствие гематогенного распространения инфекции
- 2) развивается при недостатке грудного молока
- 3) часто встречается у повторнородящих
- 4) развивается при инфицировании сосков во время кормления ребенка

ДЛЯ ОЦЕНКИ ВЛИЯНИЯ УСПЕШНОЙ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ГЕПАТИТА С НА ВЫРАЖЕННОСТЬ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РЕКОНВАЛЕСЦЕНТА СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) биопсию печени
- 2) МРТ печени
- 3) транзиентную эластометрию
- 4) КТ печени

ИНТЕНСИВНОСТЬ МАССАЖА В ВОЗРАСТЕ ДО 1 ГОДА В НАЧАЛЕ КУРСА

- 1) умеренная
- 2) не имеет значения
- 3) сильная
- 4) слабая

ДЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) дисфагии, ксеростомии
- 2) нистагма, анизокории
- 3) дисгевзии, аносмии
- 4) дисфонии, дизартрии

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СДАВЛЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАХОДИТСЯ В ПРЯМОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) характера сдавливающего фактора
- 2) возраста больного
- 3) длительности сдавления
- 4) атмосферных условий

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ КЛОНИДИНОМ (КЛОФЕЛИНОМ), ОТНОСЯТ

- 1) гипертензию, тахикардию, гиперсаливацию, гиперемию лица
- 2) гипотонию, брадикардию, миоз, угнетение сознания, гипотермию

- 3) сухость во рту, понос, боли в животе, запах ацетона изо рта
- 4) тахикардию, профузное потоотделение, психомоторное возбуждение

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нормализация температуры
- 2) срок в 3-4 дня после нормализации температуры
- 3) рассасывание пневмонической инфильтрации
- 4) срок 8-10 дней после нормализации температуры

У БЕРЕМЕННЫХ В ТРЕТЬЕМ ТРИМЕСТРЕ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧАТЬ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ

- 1) слабости родовой деятельности
- 2) стеноза легочной артерии
- 3) самопроизвольного аборта
- 4) задержки формирования костей

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ РЕНТГЕНОГРАФИИ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ БОЛИ В СПИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение локализации сдавления корешковых структур
- 2) определение выраженности остеохондроза позвоночника
- 3) определение степени остеопороза
- 4) выявление межпозвонковых грыж

ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ОСОБОЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ _____ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ

- 1) внутриутробный
- 2) алиментарный
- 3) воздушно-капельный
- 4) контактный

ПРИ НЕЙРОПАТИИ СЕДАЛИЩНОГО НЕРВА НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) симптом Бабинского
- 2) симптом вассермана
- 3) выпадение ахиллова рефлекса
- 4) выпадение коленного рефлекса

ПРЕХОДЯЩИЕ НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЭКСТРАЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ЗАКУПОРКИ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кратковременной слабостью в гетеролатеральных конечностях и онемением
- 2) грубой стволовой симптоматикой
- 3) преходящей слепотой
- 4) синкопальными состояниями

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ АНТИСЕКРЕТОРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ

- 1) антациды
- 2) селективные холинолитики
- 3) блокаторы H-2 гистаминовых рецепторов
- 4) ингибиторы протонной помпы

МОДИФИЦИРОВАННЫМ ИНДЕКСОМ ТИФФНО НАЗЫВАЕТСЯ ОТНОШЕНИЕ

- 1) ЖЕЛ к ФЖЕЛ
- 2) ОФВ1 к ФЖЕЛ
- 3) ОФВ1 к МОС25-75
- 4) ОФВ1 к ЖЕЛ

РАК ЛЁГКОГО ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С

- 1) хроническим неспецифическим заболеванием лёгких
- 2) язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки
- 3) сахарным диабетом
- 4) бронхиальной астмой

К МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) ликвидация микробно-воспалительного процесса в почках и мочевых путях
- 2) восстановление оттока мочи
- 3) постельный режим в период обострения заболевания
- 4) ограничение потребляемой жидкости

СТАДИЮ АЛЬБУМИНУРИИ/ПРОТЕИНУРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК «НЕЗНАЧИТЕЛЬНО ПОВЫШЕННУЮ» ПРИ НАЛИЧИИ ОТНОШЕНИЯ АЛЬБУМИН/КРЕАТИНИН (В МГ/Г)

- 1) 10-29
- 2) 30 - 299
- 3) 300 - 1999
- 4) ? 2000

У БОЛЬНЫХ С ОРВИ ПРИЧИНОЙ ОХРИПЛОСТИ ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) новообразование гортани
- 2) острый катаральный ларингит
- 3) функциональная афония
- 4) паралич гортани

НА ФОНЕ ПРИЕМА ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ВОЗМОЖНО УВЕЛИЧЕНИЕ УРОВНЯ

- 1) лейкоцитов
- 2) тромбоцитов
- 3) гемоглобина
- 4) эритроцитов

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА БОЛЬ, КАК ПРАВИЛО, ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) области правого подреберья, усиливается в положении на правом боку и при наклоне вперед
- 2) окологречной области, усиливается при наклонах вперед, уменьшается после еды
- 3) эпигастргии с иррадиацией в спину, усиливается после еды, уменьшается в положении сидя
- 4) области левого подреберья, усиливается в положении сидя, уменьшается в положении лежа

К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ II КЛАССА ОТНОСИТСЯ

- 1) дронедарон
- 2) бисопролол
- 3) пропифенон
- 4) дилтиазем

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аэрогенный
- 2) алиментарный
- 3) контактный
- 4) трансмиссивный

ЧАЩЕ ВСЕГО ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ ТОЛЬКО В _____ ДОЛЯХ ЛЕГКИХ

- 1) верхних
- 2) средних
- 3) нижних
- 4) нижних и средних

У ПОСТРАДАВШЕГО В ДТП ВСЕГДА СЛЕДУЕТ ПОДОЗРЕВАТЬ ТРАВМУ ПОЗВОНОЧНИКА, В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПЕРВООЧЕРЕДНО СЛЕДУЕТ

- 1) зафиксировать шейный отдел позвоночника, обернув его толстым слоем ваты и марлевым бинтом
- 2) вызвать скорую медицинскую помощь, не предпринимать никакие действия до приезда бригады
- 3) вытащить пострадавшего из машины, уложить на правый бок, под голову положить валик
- 4) вытащить пострадавшего из машины, уложить на живот, голову повернуть на бок, под голову положить валик

ПОКАЗАТЕЛЬ ОФВ1 ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ТЯЖЁЛОГО ПЕРСИСТИРУЮЩЕГО ТЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ ____ %

- 1) 80

- 2) 90
- 3) 60-80
- 4) менее 60

ПРОВЕДЕНИЕ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО ПРИ ШОКЕ

- 1) анафилактическом
- 2) истинном кардиогенном
- 3) аритмогенном
- 4) септическом

НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ТИТРЫ РЕВМАТОИДНОГО ФАКТОРА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) ревматоидном артрите
- 2) системной склеродермии
- 3) системной красной волчанке
- 4) остеоартрите

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОГО ЛЁГОЧНОГО СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиальная астма
- 2) деформация грудной клетки
- 3) обструктивная болезнь лёгких
- 4) первичная лёгочная гипертензия

К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ II ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) цефтриаксон
- 2) цефепим
- 3) цефазолин
- 4) цефуроксим

ДЛЯ ПОДПЕЧНОЧНОЙ (ОБТУРАЦИОННОЙ) ЖЕЛТУХИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) увеличение кислой фосфатазы
- 2) увеличение щелочной фосфатазы
- 3) наличие уробилина в моче
- 4) увеличение протромбинового индекса

ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧАЮТ ПРИ

- 1) экссудативном плеврите
- 2) пневмотораксе
- 3) крупозной пневмонии
- 4) бронхоэктатической болезни

КРАТНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПЕРЕНЕСШИМИ COVID-19, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2 раза в месяц в течение 3 месяцев, далее 1 раз в 2 месяца до года
- 2) 1 раз в месяц в течение 3 месяцев, далее 1 раз в 3 месяца до года

- 3) 2 раза в месяц в течение 6 месяцев, далее 1 раз в 2 месяца до 1,5 лет
- 4) 1 раз в месяц в течение года, далее 1 раз в 3 месяца до 2 лет

ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ПРОДОЛЖЕНИИ ФЕРРОТЕРАПИИ ОЦЕНИВАЮТ УРОВЕНЬ

- 1) сывороточного железа
- 2) ферритина
- 3) трансферина
- 4) общей железосвязывающей способности сыворотки (ОЖСС)

ВЫПОЛНЕНИЕ КОНИКОТОМИИ ТРЕБУЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- 1) обтурации верхних дыхательных путей
- 2) остановки дыхания при электротравме
- 3) остановки дыхания при утоплении
- 4) отёка лёгких

ПАЦИЕНТАМ С ОБОСТРЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антагонистов лейкотриеновых рецепторов
- 2) глюкокортикостероидов
- 3) антибиотиков
- 4) магния сульфата

САМЫМ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тубулопатия
- 2) энзимопатия
- 3) амилоидоз
- 4) гломерулонефрит

МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) воздушно-пылевым
- 2) воздушно-капельным
- 3) трансмиссивным
- 4) контактным

У ВЗРОСЛЫХ САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СТЕНОЗА ПРИВРАТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) язвенная болезнь
- 2) гипертрофия мышц привратника
- 3) доброкачественный полип желудка
- 4) рак желудка

ПУЛЬСИРУЮЩИЙ ХАРАКТЕР ИНТЕНСИВНЫХ БОЛЕЙ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) кардиоспазм
- 2) тромбоэмболию легочной артерии

- 3) расслаивающую аневризму аорты
- 4) инфаркт миокарда

ПРИ НАЛИЧИИ У ПОСТРАДАВШЕГО ПРИЗНАКОВ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ОБЛАСТИ ЗАПЯСТЬЯ НЕОБХОДИМО

- 1) наложить кровоостанавливающий жгут ближе к ране
- 2) выполнить прямое давление на рану, наложить давящую повязку
- 3) обработать рану антисептиком, наложить давящую повязку
- 4) наложить антисептическую повязку, поднять конечность вверх

ХАРАКТЕРНЫМ ТИПОМ ЭКЗАНТЕМЫ ДЛЯ КРАСНУХИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СЫПЬ

- 1) крупно-пятнистая
- 2) петехиальная
- 3) эритематозная
- 4) мелко-пятнистая

ПРИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ СКЛОННОСТЬ К

- 1) панцитопении
- 2) лейкоцитозу
- 3) тромбоцитозу
- 4) появлению миелоцитов

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография грудной клетки
- 2) исследование функции внешнего дыхания
- 3) анализ мокроты
- 4) бронхоскопическое исследование

ГЛАВНЫМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ В РАЗВИТИИ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) первичное инфицирование микобактерией туберкулеза
- 2) экзогенная суперинфекция микобактерий туберкулеза
- 3) отсутствие вакцинации и ревакцинации БЦЖ
- 4) дополнительное инфицирование от животных

ЛЕГОЧНЫЙ ФИБРОЗ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) пропранолола
- 2) хинидина
- 3) амиодарона
- 4) верапамила

РАННЕЕ ВТОРИЧНОЕ ПИЩЕВОДНО-ЖЕЛУДОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ ЭССЕНЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) отторжения некротизированных тканей с образованием кровоточащих язв
- 2) экзотоксического шока
- 3) непосредственного поражения сосудистой стенки
- 4) фибринолиза

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение толерантности к глюкозе
- 2) гиперкалиемия
- 3) подагра
- 4) гипокальциемия

ОСОБЕННОСТЬЮ МАРКЕТИНГА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ потребности в медицинских услугах
- 2) изучение демографических процессов
- 3) определение стоимости медицинских услуг
- 4) удовлетворение спроса на медицинские услуги

ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ТЕЛА ДЛЯ ПОСТРАДАВШЕГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТРАВМУ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лежа на боку с приведенными к туловищу ногами
- 2) лежа на спине с приподнятыми ногами
- 3) полусидя с наклоном в поврежденную сторону
- 4) лежа на менее травмированном боку

В ОКИСЛЕНИИ ЭТАНОЛА В ПЕЧЕНИ УЧАСТВУЕТ ФЕРМЕНТ

- 1) алкогольдегидрогеназа
- 2) холинэстераза
- 3) каталаза
- 4) моноаминоксидаза

ДОЛЯ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ ОТ ___ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 15; 17
- 2) 8; 10
- 3) 50; 60
- 4) 20; 25

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ, ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ ПРИ ПРИЕМЕ СТАТИНОВ, ОТНОСЯТ

- 1) миопатию, повышение уровня печеночных трансаминаз, диспепсию
- 2) запор, нарушение всасывания других лекарств
- 3) жар, приливы, гипергликемию, гиперурикемию, подагру, гепатотоксичность
- 4) головную боль, носовые кровотечения, диарею

В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ К НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ВНЕЛЕГочНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) костно-суставную и мочеполовую системы
- 2) мочеполовую систему и кожу
- 3) кожу и периферические лимфатические узлы
- 4) периферические лимфатические узлы и глаза

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОСТАТ-СПЕЦИФИЧЕСКОГО АНТИГЕНА В КРОВИ У МУЖЧИН В КАЧЕСТВЕ СКРИНИНГА В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ С (ПороГОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ) _____ ЛЕТ

- 1) 65
- 2) 35
- 3) 45
- 4) 55

БОЛЬНОМУ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) скипидарные ванны
- 2) велотренировки
- 3) контрастные ванны
- 4) магнитолазеротерапию на воротниковую область

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТРОМБОЭМБОЛИЮ ЛЕГочНОЙ АРТЕРИИ НЕОБХОДИМО

- 1) лечение в условиях дневного стационара поликлиники
- 2) амбулаторное лечение в поликлинике
- 3) проведение экстренной госпитализации в стационар
- 4) лечение в домашних условиях со строгим постельным режимом

ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

- 1) заболеваемости в данном году и в предыдущие годы
- 2) числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 3) заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости
- 4) числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ НЕТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ МОЛОЖЕ 60 ЛЕТ БЕЗ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ, НЕ ПОЛУЧАВШИХ АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 3 МЕСЯЦЕВ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) haemophilus influenzae
- 2) streptococcus pneumoniae
- 3) legionella pneumophila
- 4) enterobacteriaceae

НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМ С ПИЩЕЙ ЙОДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миотонической дистрофией
- 2) увеличением щитовидной железы (эндемический зоб)
- 3) снижением толерантности к глюкозе
- 4) недостаточностью витамина B12

ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ГЕПАТИТА А

- 1) сохраняется в течение 8-10 лет
- 2) практически не формируется
- 3) сохраняется в течение 2-3 лет
- 4) прочный, практически пожизненный

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ В СЛУЧАЕ НЕУТОЧНЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ И ДРУГИХ ОРГАНОВ У ПАЦИЕНТОВ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТУБЕРКУЛЕЗ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ В

- 1) инфекционных больницах
- 2) отделениях паллиативной помощи
- 3) стационарах общей лечебной сети
- 4) стационарах противотуберкулезных организаций

ФИЛАДЕЛЬФИЙСКАЯ ХРОМОСОМА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) хронического лимфолейкоза
- 2) острого лимфобластного лейкоза
- 3) хронического миелолейкоза
- 4) острого миелобластного лейкоза

НОРМАЛЬНЫМ СЛУХОМ СЧИТАЕТСЯ ВОСПРИЯТИЕ ШЁПОТА С РАССТОЯНИЯ (В МЕТРАХ)

- 1) 6-7
- 2) 2-3
- 3) 3-4
- 4) 9-10

В КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА (ДЦП) ВХОДЯТ ЛЕЧЕНИЕ ПОЛОЖЕНИЕМ,

- 1) физиотерапия, гипноз
- 2) ЛФК, гипноз
- 3) ЛФК, массаж
- 4) ЛФК, физиотерапия

ДЛЯ ОСТРОГО СФЕНОИДИТА ХАРАКТЕРНА ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛИ В _____ ОБЛАСТИ

- 1) переносицы
- 2) затылочной

- 3) верхнечелюстной
- 4) лобной

ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) метопролола
- 2) фуросемида
- 3) эналаприла
- 4) нитроглицерина

В СЛУЧАЕ БЫТОВОЙ ТРАВМЫ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ С ____ ДНЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) пятого
- 2) первого
- 3) пятнадцатого
- 4) десятого

НАЛИЧИЕ СПЕЦИФИЧЕСКИХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА G К SARS-COV-2 ПРИ ОТСУТСТВИИ СПЕЦИФИЧЕСКИХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА M СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) об остроте COVID-19
- 2) о сформированном иммунитете к COVID-19
- 3) об отсутствии иммунитета к COVID-19
- 4) об остаточных явлениях перенесенного COVID-19

ФЕНОТЕРОЛ, САЛЬБУТАМОЛ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) антихолинергическим средствам
- 2) β_2 -агонистам короткого действия
- 3) ингибиторам фосфодиэстеразы
- 4) неселективным стимуляторам β_2 -адренорецепторов

К ПЕТЛЕВЫМ ДИУРЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) торасемид
- 2) хлорталидон
- 3) амилорид
- 4) спиронолактон

ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА B1 УСТАНОВЛЕН В ПАТОГЕНЕЗЕ НЕВРОПАТИИ ПРИ

- 1) гипотиреозе
- 2) хроническом алкоголизме
- 3) почечной недостаточности
- 4) сахарном диабете

ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ СТУЛ

- 1) оформленный каловый с алой кровью

- 2) оформленный без примесей
- 3) обильный водянистый
- 4) скудный с прожилками крови

К КОЛЬПОСКОПИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ, ПОДОЗРИТЕЛЬНОМУ В ОТНОШЕНИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ПРОЦЕССА, ОТНОСЯТ

- 1) зону плоскоклеточной метаплазии
- 2) йоднегативную зону
- 3) наличие цилиндрического эпителия на экзоцервиксе
- 4) незаконченную зону трансформации

ПРИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ ВОЛЬФА – ПАРКИНСОНА – УАЙТА ПРОТИВОПОКАЗАНО ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1) дизопирамида
- 2) верапамила
- 3) амиодарона
- 4) прокаинамида

ПОД ПЛЕВРАЛЬНЫМ ЭКССУДАТОМ ПОНИМАЮТ

- 1) скопление крови в плевральной полости
- 2) плевральную жидкость с содержанием белка > 30 г/л и плотностью > 1018
- 3) плевральную жидкость с содержанием белка < 20 г/л и плотностью < 1015
- 4) скопление лимфы в плевральной полости

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ С НОРМАЛЬНОЙ И ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПИТЬ

- 1) газированные напитки
- 2) компоты
- 3) чай с молоком
- 4) отвар шиповника

ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ «СИНДРОМ РАЗДРАЖЕННОЙ КИШКИ» МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН НА ОСНОВАНИИ ПОЛНОГО КЛИНИКО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И

- 1) гистологического подтверждения
- 2) исключения других заболеваний
- 3) ирригоскопического подтверждения
- 4) иммуногистохимического подтверждения

ПРИ ЖАЛОБАХ БОЛЬНОГО НА ОБЩУЮ СЛАБОСТЬ, ГОЛОВНУЮ БОЛЬ, БОЛЬ В ЭПИГАСТРИИ, РВОТУ С ПОСЛЕДУЮЩИМ РАЗВИТИЕМ ОФТАЛЬМОПЛЕГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВРАЧУ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ НЕОБХОДИМО ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) лептоспироз
- 2) столбняк
- 3) сальмонеллёз

4) ботулизм

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ингибиторы тирозинкиназы и цитостатики
- 2) цитостатики и стероидные гормоны
- 3) стероидные гормоны и антибиотики
- 4) антибиотики и ингибиторы тирозинкиназы

ПЕРВООЧЕРЕДНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПО ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) разведку очага чрезвычайной ситуации, расчёт санитарных потерь, приведение в полную готовность медицины катастроф
- 2) прогнозирование и оценку обстановки в очаге, организацию медицинской разведки, развёртывание дополнительных коек для приёма поражённых
- 3) организацию всех видов разведки, приведение в полную готовность формирований медицины катастроф, средств физической и медицинской защиты
- 4) эвакуацию населения, мобилизацию материально-технических ресурсов, изменение режима работы, обеспечение общественного порядка

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ НЕТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 60 ЛЕТ И/ИЛИ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИЕЙ, ПОЛУЧАВШИХ АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 3 МЕСЯЦЕВ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Mycoplasma pneumoniae*
- 2) *Haemophilus influenzae*
- 3) *Streptococcus pyogenes*
- 4) *Legionella pneumophila*

К ПРИОРИТЕТНЫМ ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО РЯДА В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ОТНОСИТСЯ

- 1) пиоглитазон
- 2) глимепирид
- 3) глибенкламид
- 4) метформин

ПОСТРАДАВШИЙ С НОСОВЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ДОЛЖЕН ПРИНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) лежа на спине, голова запрокинута
- 2) сидя, голова запрокинута
- 3) сидя, голова слегка наклонена вперед
- 4) лежа на боку, валик под головой

МЕТОДОМ ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цитологический
- 2) кольпоскопический

- 3) иммуногистохимический
- 4) морфологический

ДЛЯ ПИЩЕВОДА БАРРЕТТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) очагов ороговения эпителия
- 2) желудочной метаплазии эпителия
- 3) цилиндрической кишечной метаплазии эпителия
- 4) язвенного дефекта пищевода

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ АЛЬБУМИНУРИИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ И ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) блокаторов α -адренорецепторов
- 2) петлевых диуретиков
- 3) ингибиторов АПФ
- 4) блокаторов β -адренорецепторов

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ТОГО, ЧТО

- 1) вызвать сотрудников полиции
- 2) вызвать скорую медицинскую помощь
- 3) позвать помощников
- 4) убедиться в отсутствии опасности на месте происшествия

В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО СОЗНАНИЯ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ НЕОБХОДИМО ВЫЗВАТЬ

- 1) после проведения сердечно-легочной реанимации
- 2) сразу
- 3) после проверки дыхания
- 4) после оказания первой помощи

ЛЮМБАГО В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ ТРЕБУЕТ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ПРОВЕДЕНИЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА С

- 1) онкологическими заболеваниями
- 2) болезнью Бехтерева
- 3) АНЦА-ассоциированными васкулитами
- 4) склеродермией

СПОНТАННЫЙ ПНЕВМОТОРАКС НАБЛЮДАЕТСЯ ЧАЩЕ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 20 – 28
- 2) 45 – 60
- 3) 0 – 18
- 4) 30 – 40

ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ПОЛИМОРФИЗМЫ ГЕНОВ, КОДИРУЮЩИХ БЕЛКИ СИСТЕМЫ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ

- 1) важны для оценки риска тромбоемболии легочной артерии у онкологических

больных

- 2) являются важнейшим элементом диагностики генетических тромбофилий
- 3) являются одним из признаков генетических тромбофилий
- 4) не имеют диагностического значения в оценке генетических тромбофилий

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ГИПЕРПРОДУКЦИИ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синтез простагландинов E₂
- 2) увеличение количества главных клеток
- 3) увеличение массы париетальных клеток
- 4) снижение тонуса блуждающего нерва

К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ МЕРАМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ЙОДОДЕФИЦИТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) употребление йодированной соли
- 2) ежедневный прием йодида калия
- 3) ежедневный прием левотироксина
- 4) употребление йодированного хлеба

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ ВЫВИХА В ПЛЕЧЕВОМ СУСТАВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) переломо-вывих с повреждением плечевого сплетения
- 2) травматический задний
- 3) травматический передний
- 4) подклювовидный (невправимый)

ПОД СЛЕПЫМ ПЯТНОМ ПОНИМАЮТ _____ СКОТОМУ

- 1) патологическую абсолютную
- 2) физиологическую абсолютную
- 3) физиологическую относительную
- 4) абсолютную положительную

ИНФЕКЦИОННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндофтальмит
- 2) травматическая катаракта
- 3) симпатическое воспаление
- 4) отслойка сетчатки

ПОСЛЕ ОБЗОРНОГО ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО И ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО

- 1) опросить пострадавшего об обстоятельствах происшествия, предложить воды
- 2) доставить пострадавшего в медицинскую организацию, контролируя состояние и оказывая психологическую поддержку
- 3) дожидаться прибытия скорой медицинской помощи, контролируя состояние и оказывая психологическую поддержку пострадавшему

4) осуществить подробный осмотр в определенной последовательности для выявления травм различных областей тела и других состояний, требующих оказания первой помощи

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ НПВС (ПЕРОРАЛЬНО) МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ОСЛОЖНЕНИЕ

- 1) головная боль
- 2) язва желудка
- 3) аллергическая реакция
- 4) пароксизм фибрилляции предсердия

ОСНОВНЫМИ ПРОГНОСТИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ СТЕПЕНЬ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ

- 1) значение SaO₂ при пульсоксиметрии, томографическая картина легких
- 2) характер и частота кашля, индекс курения, значение SaO₂ при пульсоксиметрии
- 3) тяжесть одышки, дистанция в тесте с шестиминутной ходьбой, индекс массы тела
- 4) индекс курения, характер и частота кашля, характер одышки

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двухсторонняя очаговая диссеминация
- 2) расширение корней легких
- 3) доленое, сегментарное затемнение
- 4) повышение воздушности легочной ткани

НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЦИРКУЛЯРНОЕ СУЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ТРЕТИ ПИЩЕВОДА, СУПРАСТЕНОТИЧЕСКОЕ РАСШИРЕНИЕ, КАРМАНОПОДОБНОЕ НАВИСАНИЕ СТЕНКИ НАД СТЕНОЗОМ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) рубцовом сужении после ожога
- 2) склерозирующей форме медиастинита
- 3) эндофитном раке пищевода
- 4) эзофагоспазме

НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ГЛИКЕМИИ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ ОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 7,8
- 2) 8,0
- 3) 11,1
- 4) 7,0

К ЧЕТВЕРТОЙ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ ОНКОБОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) раком, подлежащим лечению
- 2) запущенными формами рака
- 3) подозрением на рак
- 4) раком, подвергшимся радикальному лечению

ТЕРАПИЯ ГЕПАРИНОМ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ТРЕБУЕТ ПОСТОЯННОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА

- 1) временем свертывания
- 2) уровнем протромбина
- 3) скоростью фибринолиза
- 4) уровнем фибриногена

ДЛЯ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микроальбуминурия
- 2) протеинурия (белок Бенс-Джонса)
- 3) лейкоцитурия
- 4) макрогематурия

ПРИ РАЗВИТИИ ТЯЖЕЛОЙ ГИПОГЛИКЕМИИ У ПАЦИЕНТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СОЗНАНИЯ РЕКОМЕНДОВАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) пирацетама
- 2) декстрозы
- 3) флумазенила
- 4) энтеросорбента

ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ХРОНИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) дилатация всех камер сердца, диффузное снижение сократительной способности левого желудочка, митральная и трикуспидальная регургитация
- 2) гипертрофия и дилатация правого желудочка, дилатация правого предсердия, легочная гипертензия
- 3) гипертрофия левого желудочка, дилатация левого предсердия
- 4) гипертрофия правого желудочка, гипертрофия межжелудочковой перегородки, обструкция выносящего тракта левого желудочка

БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОМС

- 1) включает территориальную программу государственных гарантий
- 2) включает программу государственных гарантий
- 3) является частью программы государственных гарантий
- 4) является частью территориальной программы государственных гарантий

СТЕАТОРЕЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) неспецифического язвенного колита
- 2) болезни Крона
- 3) атрофического гастрита
- 4) хронического панкреатита с внешнесекреторной недостаточностью

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРЕЭКЛАМПСИИ У БЕРЕМЕННОЙ

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкоцитурия
- 2) протеинурия
- 3) гипопропротеинемия
- 4) дислипидемия

ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ

- 1) шейного отдела позвоночника
- 2) локтевые
- 3) проксимальные межфаланговые
- 4) первые плюснефаланговые

ФУНИКУЛЯРНЫЙ МИЕЛОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) железодефицитной
- 2) гемолитической
- 3) апластической
- 4) В12-дефицитной

ПРИЗНАКОМ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкоцитоз
- 2) повышение трансаминазной активности
- 3) тромбоцитопения
- 4) высокий ретикулоцитоз

ПОД ПОТРЕБНОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) число коек на определённую численность населения
- 2) доля населения, нуждающегося в госпитализации
- 3) число врачебных должностей стационара на определённую численность населения
- 4) доля госпитализированных за год больных

ИНСУЛИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ___ -КЛЕТКАМИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) ?
- 2) ?
- 3) ?
- 4) PP

СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ

- 1) 3 искусственных вдохов
- 2) 5 искусственных вдохов
- 3) 30 компрессий грудной клетки
- 4) 15 компрессий грудной клетки

У БОЛЬНОГО, ДЛИТЕЛЬНО СТРАДАЮЩЕГО ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ ЯЗВЫ В ЛУКОВИЦЕ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ, В

ПОСЛЕДНЕЕ ВРЕМЯ ИЗМЕНИЛАСЬ КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА: ПОЯВИЛАСЬ ТЯЖЕСТЬ ПОСЛЕ ЕДЫ, ТОШНОТА, ОБИЛЬНАЯ РВОТА ПИЩЕЙ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ ДНЯ, НЕПРИЯТНЫЙ ЗАПАХ ИЗО РТА, ПОТЕРЯ ВЕСА. МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ РАЗВИТИЕ

- 1) пенетрации язвы
- 2) функционального стеноза пилородуоденальной зоны
- 3) органического стеноза пилородуоденальной зоны
- 4) рака желудка

ПАЦИЕНТУ, У КОТОРОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ КРИЗ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОБИЛЬНОЙ РВОТОЙ, НЕОБХОДИМО

- 1) выполнить очистительную клизму
- 2) ввести метоклопрамид
- 3) ввести изотонический раствор
- 4) выполнить промывание желудка

ВИДОМ КЛИНИЧЕСКОЙ РЕФРАКЦИИ ПАЦИЕНТА 20 ЛЕТ С ОСТРОТОЙ ЗРЕНИЯ ВДАЛЬ ОБОИХ ГЛАЗ 1,0 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) явная гиперметропия
- 2) сложный миопический астигматизм
- 3) сложный гиперметропический астигматизм
- 4) скрытая гиперметропия

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БРОНХИОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кашель
- 2) одышка
- 3) субфебрилитет
- 4) боль в грудной клетке

У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ГИПЕРКАЛИЕМИИ СВЯЗАН С ПРИЕМОМ

- 1) лозартана
- 2) эналаприла
- 3) атенолола
- 4) валсартана

НА ОСНОВАНИИ СП 3.1.2. 3149-13 «ПРОФИЛАКТИКА СТРЕПТОКОККОВОЙ (ГРУППЫ А) ИНФЕКЦИИ» ДЕТИ, ПОСЕЩАЮЩИЕ ДОШКОЛЬНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ, РАНЕЕ НЕ БОЛЕВШИЕ СКАРЛАТИНОЙ И ОБЩАВШИЕСЯ С БОЛЬНЫМ СКАРЛАТИНОЙ ДО ЕГО ГОСПИТАЛИЗАЦИИ, НЕ ДОПУСКАЮТСЯ В ЭТИ ОРГАНИЗАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ С МОМЕНТА ПОСЛЕДНЕГО ОБЩЕНИЯ С БОЛЬНЫМ

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 17
- 4) 12

К НЕХОДЖКИНСКИМ ЛИМФОМАМ ОТНОСЯТ

- 1) мальтому желудка
- 2) лимфогранулематоз
- 3) множественную миелому
- 4) эритремию (истинную полицитемию)

ЯЗВУ РОГОВИЦЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ

- 1) стафилококк
- 2) пневмококк
- 3) протей
- 4) стрептококк

ПЕТЛЕВЫЕ ДИУРЕТИКИ ПОКАЗАНЫ ПАЦИЕНТУ С ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПЕЧЕНИ

- 1) при напряженном асците
- 2) с целью профилактики асцита
- 3) при нарастании печеночной энцефалопатии
- 4) при сочетании ненапряженного асцита с отеками нижних конечностей

К ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ МЕРКАЗОЛИЛА В ЛЕЧЕНИИ ТИРЕОТОКСИКОЗА ОТНОСЯТ

- 1) гипокалиемию
- 2) снижение числа нейтрофилов и развитие агранулоцитоза
- 3) гипокальциемию
- 4) повышение уровня креатинина и мочевины в крови

ПРИ НАРУШЕНИИ ПАССАЖА МОЧИ ПИЕЛОНЕФРИТ КЛАССИФИЦИРУЕТСЯ КАК

- 1) обструктивный
- 2) необструктивный
- 3) с нарушением функционального состояния
- 4) первичный

К ГРУППЕ НАСЕЛЕНИЯ С ВЫСОКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) пожилые люди
- 2) подростки
- 3) мужчины
- 4) женщины

О СТЕПЕНИ АКТИВНОСТИ ГАСТРИТА СУДЯТ ПО КЛЕТОЧНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА

- 1) макрофагами
- 2) эозинофилами
- 3) лейкоцитами
- 4) лимфоцитами

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ЭЛЕМЕНТАМИ ДЛЯ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пузыри, эрозии, серозные корки
- 2) узелки, чешуйки, гиперпигментация
- 3) гнойнички, язвы, гнойные корки
- 4) бугорки, язвы, геморрагические корки

ПОЗДНЕМУ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОМУ ПЕРИОДУ ИНСУЛЬТА СООТВЕТСТВУЕТ СРОК ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) до 28 суток
- 2) более 2 лет
- 3) до 6 месяцев
- 4) до 2 лет

НАЛИЧИЕ ФИЛАДЕЛЬФИЙСКОЙ ХРОМОСОМЫ ПАТОГНОМОНИЧНО ДЛЯ

- 1) сублейкемического лейкоза
- 2) острого промиелоцитарного лейкоза
- 3) хронического волосатоклеточного лейкоза
- 4) хронического миелолейкоза

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ПОДРОБНОГО ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) голова, шея, грудная клетка, спина, живот, таз, конечности
- 2) лицо, шея, грудная клетка, спина, голова, живот, таз, конечности
- 3) грудная клетка, спина, голова, шея, живот, таз, конечности
- 4) голова, грудная клетка, спина, живот, конечности

ГОРМОНОМ С ВЫСОКОЙ ПРЕССОРНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инсулин
- 2) адреналин
- 3) пролактин
- 4) альдостерон

ПРИ ЦИТОКИНОВОМ ШТОРМЕ БОЛЬНЫМ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ НАЗНАЧАЮТ

- 1) антибактериальные препараты цефалоспоринового ряда
- 2) глюкокортикостероиды
- 3) препараты интерферонового ряда
- 4) хинолоны III-IV поколения

ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) цитостатиков
- 2) гормональных контрацептивов
- 3) колониестимулирующего фактора
- 4) эритропоэтина

НАИБОЛЕЕ УДОБНЫМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ МЕТОДОМ ВВЕДЕНИЯ БРОНХОСПАЗМОЛИТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПОДОБРАТЬ ОПТИМАЛЬНУЮ ДОЗИРОВКУ ПРЕПАРАТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингаляционный
- 2) парентеральный
- 3) пероральный
- 4) небулайзерный

АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ ТЕРФЕНАДИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Фексофенадин
- 2) Цетиризин
- 3) Астемизол
- 4) Клемастин

ОДНИМ ИЗ ХАРАКТЕРНЫХ СИМПТОМОВ ПРИ СТОЛБНЯКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение сознания во время судорог
- 2) наличие поражения мелких мышц кистей и стоп
- 3) тризм
- 4) пониженная чувствительность к внешним раздражителям

МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАННЕГО РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гистеросальпингография
- 2) лимфография
- 3) УЗИ органов малого таза
- 4) кольпоскопия

КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЧЕРЕЗ 2-4 ЧАСА ПОСЛЕ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) положительный симптом «кошачьего зрачка»
- 2) анизокория
- 3) наличие пятен Лярше
- 4) трупное окоченение

ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) больной человек
- 2) летучие мыши
- 3) верблюды
- 4) цветы

ПОРАЖЕНИЕМ ГЛАЗ, ТИПИЧНЫМ ДЛЯ АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) склеромаляция
- 2) эписклерит

- 3) передний увеит
- 4) хориоретинит

НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРИЗНАКОМ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие самостоятельного дыхания
- 2) отсутствие пульса на сонных артериях
- 3) неопределяемое артериальное давление
- 4) асистолия на электрокардиограмме

НАЗНАЧЕНИЕ ЭРИТРОПОЭТИНА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) лихорадочный синдром
- 2) тромбоцитопению
- 3) тошноту и рвоту
- 4) артериальную гипертензию

БОЛЬНОЙ ИМЕЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ОРВИ С 18.03 ПО 22.03. НА ПРИЕМ ПРИШЕЛ 26.03 С ОБЪЕКТИВНЫМИ СИМПТОМАМИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ, ВРАЧУ СЛЕДУЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) продлить с 26.03 до выздоровления
- 2) продлить с 23.03 до выздоровления, сделав отметку о нарушении режима
- 3) оформить новый
- 4) продлить с 26.03 до выздоровления, дополнительно сделать отметку о нарушении режима

БАЗОВЫМ ПОНЯТИЕМ В ЭКОНОМИКЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) управление
- 2) эффективность
- 3) предложение
- 4) спрос

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) ЛИЦАМ, У КОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ТРАВМА НАСТУПИЛИ В ТЕЧЕНИЕ _____ СО ДНЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ РАБОТЫ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ

- 1) 2 месяцев
- 2) 3 месяцев
- 3) 40 дней
- 4) 30 дней

ТРОЙНОЙ ПРИЕМ ПО САФАРУ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) поворот головы пострадавшего на бок, открывание рта, валик под голову
- 2) разгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открытие рта
- 3) прием Селика
- 4) освобождение от стесняющей одежды области шеи

АДЕНОКАРЦИНОМА ПОЧКИ ЧАЩЕ ВСЕГО МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) противоположную почку
- 2) легкие
- 3) надпочечник
- 4) печень

ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ФУМАРАТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ферретаб
- 2) сорбифер
- 3) мальтофер
- 4) тотема

В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ШИГЕЛЛЕЗОВ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ПЕРСОНАЛА НА ПИЩЕВЫЕ ПРЕДПРИЯТИЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДЯТ

- 1) однократно
- 2) двукратно
- 3) четырехкратно
- 4) трехкратно

ПРИЧИНОЙ В₁₂-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ИНВАЗИЯ

- 1) широким лентецом
- 2) острицами
- 3) лямблиями
- 4) амебная

ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ЗАРАЖЕНИЯ ЛЮДЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) больные туберкулезом животные
- 2) кровососущие насекомые
- 3) предметы окружающей среды
- 4) больные туберкулезом люди

ГЕПАТО- И СПЛЕНОМЕГАЛИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ МИЕЛОЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА

- 1) анемического
- 2) инфекционно-токсического
- 3) геморрагического
- 4) гиперпластического

ОСНОВНЫМИ МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) коронароангиография и компьютерная томография с контрастированием
- 2) импульсное и цветное доплеровские исследования сердца
- 3) рентгенография органов грудной клетки и сцинтиграфия миокарда
- 4) постоянно-волновое и тканевое доплеровские исследования сердца

ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ТРАВМ), ОТРАВЛЕНИЙ И ИНЫХ СОСТОЯНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВРЕМЕННОЙ ПОТЕРЕЙ ГРАЖДАНАМИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ (ФОРМИРУЕТ) ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) на весь срок лечения
- 2) сроком не более 5 дней
- 3) сроком не более 15 дней
- 4) сроком не более 10 дней

ПЕРВЫЙ ПЕРИОД ЛФК ПРИ СПЛАНХНОПТОЗЕ ПРОДОЛЖАЕТСЯ _____ НЕДЕЛЬ/ НЕДЕЛИ

- 1) 10
- 2) до 15
- 3) 4-6
- 4) 2-3

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ ЛЕЧЕБНУЮ ФИЗКУЛЬТУРУ НАЗНАЧАЮТ

- 1) в период обострения
- 2) после полного выздоровления
- 3) в период стихания процесса обострения
- 4) в любой период

ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ФИБРОЗНО-КАВЕРНОЗНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИХОДИТСЯ С

- 1) саркоидозом легких и внутригрудных лимфоузлов
- 2) крупозной пневмонией
- 3) туберкулезом внутригрудных лимфатических узлов
- 4) распадающимся раком легкого

СРЕДНЕМУ УРОВНЮ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ФАТАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В БЛИЖАЙШИЕ 10 ЛЕТ СООТВЕТСТВУЕТ ЗНАЧЕНИЕ ШКАЛЫ SCORE (%)

- 1) 1-5
- 2) менее 1
- 3) 5-10
- 4) более 10

ДЛЯ БОЛЬНОГО 72 ЛЕТ, ИМЕЮЩЕГО ДЛИТЕЛЬНОСТЬ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА 20 ЛЕТ, ПЕРЕНЁСШИЙ 3 ГОДА НАЗАД ИШЕМИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ, НАИБОЛЕЕ АДЕКВАТНЫМ УРОВНЕМ HBA1C ПРИ ЛЕЧЕНИИ БУДЕТ _____ %

- 1) 7,5
- 2) 6,5
- 3) 8,0
- 4) 7,0

СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ РФ

УСТАНАВЛИВАЮТСЯ НА _____ УРОВНЕ

- 1) муниципальном
- 2) региональном
- 3) федеральном
- 4) областном

ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ШОКЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) низкий температурный градиент
- 2) низкий венозный возврат
- 3) повышение давления в правых отделах сердца
- 4) метаболический алкалоз

В ОСНОВЕ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ ОСЕЛЬТАМИВИРА ЛЕЖИТ

- 1) ингибирование нейраминидазы
- 2) блокада ионных каналов
- 3) ингибирование NP- белка
- 4) специфический шаперон гриппа А

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ РАКА ЛЕГКОГО ТИПА «ПЕНКОСТА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие в зоне опухолевого инфильтрата зоны распада
- 2) кровохарканье
- 3) плечевой плексит
- 4) увеличение печени

СТОЙКОЕ ЗАТРУДНЕНИЕ ДЫХАНИЯ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНО

- 1) отечно-полипозным ларингитом
- 2) отеком гортани
- 3) двусторонним параличом гортани
- 4) острым катаральным ларингитом

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ИЛИ ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

- 1) подписывается лично гражданином, а также несколькими присутствующими свидетелями
- 2) подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем
- 3) может не подписываться, достаточно согласия гражданина, озвученного им в устной форме, или кивка головой
- 4) может не подписываться, достаточно согласия гражданина, озвученного им в устной форме

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ, ВНЕЗАПНО ПОТЕРЯВШЕМУ СОЗНАНИЕ, НО ДЫХАНИЕ У КОТОРОГО БЫЛО СОХРАНЕНО, НЕОБХОДИМО

- 1) повернуть его голову набок

- 2) для скорейшего восстановления сознания дать понюхать нашатырный спирт
- 3) уложить его на живот
- 4) уложить его в устойчивое боковое положение

СРОКОМ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ У ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ (НЕДЕЛЬ)

- 1) 9-10
- 2) 5-6
- 3) 11-12
- 4) 7-8

ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА С ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровоточивостью десен
- 2) ярко-красным цветом языка
- 3) глосситом
- 4) тошнотой и запорами

«СТАРЫЕ» ТРОМБОЦИТЫ РАЗРУШАЮТСЯ В

- 1) селезенке, печени
- 2) желудке, толстом кишечнике
- 3) костном мозге
- 4) легких, сердце

МАКСИМАЛЬНАЯ ДОЗА ЭПИНЕФРИНА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ

- 1) 1,0
- 2) 0,5
- 3) 0,2
- 4) 1,5

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА, ОСЛОЖНЕННОГО ПРИСТУПОМ СТЕНОКАРДИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нифедипин
- 2) клофелин
- 3) нитроглицерин
- 4) моксонидин

ДИАГНОЗ СИНДРОМА УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТИ С ЛОМКОЙ X-ХРОМОСОМОЙ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ РЕЗУЛЬТАТОВ

- 1) биохимического исследования
- 2) цитогенетического исследования
- 3) энцефалографического исследования
- 4) психологического исследования

ПРОВЕДЕНИЕ СИСТЕМНОГО ТРОМБОЛИЗИСА ПОКАЗАНО ПРИ ИНФАРКТЕ

МИОКАРДА

- 1) с подъёмом сегмента ST в период до 12 часов от начала ангинозного приступа
- 2) без подъёма сегмента ST в период до 12 часов от начала ангинозного приступа
- 3) с подъёмом сегмента ST в период, превышающий 12 часов от начала ангинозного приступа
- 4) без подъёма сегмента ST в период, превышающий 12 часов от начала ангинозного приступа

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ, 68 ЛЕТ, СТРАДАЕТ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА, ЗА ПОСЛЕДНИЙ МЕСЯЦ БОЛИ В ЭПИГАСТРИИ СТАЛИ ПОСТОЯННЫМИ, ОТМЕЧЕНЫ СНИЖЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА, ТОШНОТА, АППЕТИТ ПРАКТИЧЕСКИ ОТСУТСТВУЕТ, ТО НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ДАННОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пенетрация
- 2) перфорация язвы
- 3) малигнизация
- 4) стеноз пилоруса

ПОНИЖАЕТ ТОНУС НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА

- 1) субстанция P
- 2) гастрин
- 3) холецистокинин
- 4) мотилин

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ПОКАЗАН

- 1) цефалексин
- 2) метронидазол
- 3) омепразол
- 4) ацикловир

ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) развитием толерантности
- 2) антителообразованием
- 3) гиперчувствительностью замедленного типа
- 4) гиперчувствительностью немедленного типа

ПРИ ГИПЕРМЕТРОПИИ ПОДБОР ОЧКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ___ ЛИНЗ

- 1) призматических
- 2) цилиндрических
- 3) сферических рассеивающих
- 4) сферических собирающих

ДЛЯ РАСЧЁТА ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, И

- 1) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в данном году

- 2) заболеваний, зарегистрированных на данной территории
- 3) заболеваний, выявленных впервые в жизни
- 4) среднегодовой численности населения

ТАКТИКА ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ПОСТРАДАВШЕМУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) временем, прошедшим после травмы
- 2) характером профессиональной деятельности
- 3) характером раны, травмы
- 4) прививочным анамнезом

ОДНИМ ИЗ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА СИНДРОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микроскопическое исследование кала на наличие лямблий
- 2) определение уровня кортизола в крови
- 3) коагулограмма
- 4) определение антител к тканевой транскламиназе

ДОМИНИРУЮЩИМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ УРОГЕНИТАЛЬНОГО КАНДИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Candida krusei*
- 2) *Candida glabrata*
- 3) *Candida albicans*
- 4) *Candida tropicalis*

В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 НАБЛЮДАЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) лейкоцитоза и атипичных мононуклеаров
- 2) лимфоцитоза и агранулоцитоза
- 3) лимфопении и тромбоцитопении
- 4) тромбоцитоза и нейтрофилеза

ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ

- 1) всегда имеются уртикарные высыпания
- 2) могут отсутствовать симптомы со стороны кожных покровов
- 3) всегда имеется гиперемия кожи лица
- 4) всегда имеются ангиоотёки

К АДРЕСАТАМ ПОПУЛЯЦИОННОЙ СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ

- 1) ограниченные контингенты лиц
- 2) лиц, у которых доказано влияние факторов риска на заболевания
- 3) группы людей, подверженных высокому риску
- 4) все население, независимо от факторов риска

К ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ СИМПТОМАМ ОСТРОГО ФРОНТИТА ОТНОСЯТ

- 1) головные боли в лобной области, усиливающиеся при наклоне головы книзу

- 2) отсутствие выделений из носовых ходов
- 3) отсутствие болезненности при пальпации лобной кости
- 4) умеренное затруднение носового дыхания

ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ В ЛЕЧЕНИИ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) противовоспалительные препараты
- 2) антибиотики широкого спектра действия
- 3) антифибротические препараты
- 4) иммуномодулирующие препараты

ПРЕПАРАТ КЛОПИДОГРЕЛ ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ _____ СРЕДСТВ

- 1) антиаритмических
- 2) антитромбоцитарных
- 3) антиангинальных
- 4) антикоагулянтных

ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ СТЕРИЛЬНОЙ ПУНКЦИИ СЛЕДУЕТ

- 1) наклеить стерильную повязку на место прокола
- 2) наложить на место прокола давящую повязку
- 3) положить на место прокола пузырь со льдом
- 4) оставить больного под наблюдением медицинского персонала

К ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВАМ ПОПУЛЯЦИОННОЙ СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ

- 1) долгосрочную политику ЗОЖ
- 2) личное участие реципиента в осуществлении профилактики
- 3) личное участие врача в осуществлении профилактических мероприятий
- 4) выраженное полезное влияние на здоровье каждого индивидуума

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулез легких
- 2) бронхопневмония, вызванная *S. Pneumoniae*
- 3) хронический обструктивный бронхит
- 4) злокачественное новообразование трахеи

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДЕМПИНГ-СИНДРОМА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ СЛЕДУЕТ

- 1) рекомендовать прием антацидов
- 2) рекомендовать прием ингибиторов протонной помпы
- 3) исключить из питания сладкие блюда
- 4) рекомендовать прием спазмолитиков

С ЦЕЛЬЮ УЛУЧШЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ ПРИ ПРОДУКТИВНОМ КАШЛЕ У

БОЛЬНЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 НАЗНАЧАЮТ

- 1) глауцин, бутамират
- 2) кодеин, этилморфин
- 3) преноксдиазин, бенпроперин
- 4) амброксол, карбоцистеин

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ПО ДАННЫМ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСЯТ _____ РАЗМЕРЫ, _____ ЭХОГЕННОСТЬ, _____ КОНТУРОВ

- 1) увеличенные; пониженную; нечёткость
- 2) увеличенные; повышенную; чёткость
- 3) уменьшенные; пониженную; чёткость
- 4) нормальные; изо-; чёткость

БОЛЬНОЙ С СЕНСОРНОЙ АФАЗИЕЙ

- 1) не понимает обращенную речь и не может говорить
- 2) может говорить, но речь скандированная
- 3) понимает обращенную речь, но не может говорить
- 4) может говорить, но не понимает обращенную речь

ПРИ НАЛИЧИИ АЛЛЕРГИИ НА ПЕНИЦИЛЛИН У БОЛЬНОГО НЕТЯЖЕЛОЙ ПНЕВМОНИЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) эритромицин
- 2) доксициклин
- 3) цефалексин
- 4) азитромицин

ЕВРОПЕЙСКАЯ ШКАЛА SCORE РАЗРАБОТАНА ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) тяжести течения атопического дерматита у детей раннего возраста
- 2) степени нарушения когнитивных функций
- 3) степени инвалидизации после перенесённого острого нарушения мозгового кровообращения
- 4) риска фатальных сердечно-сосудистых осложнений

ЛЮБОЕ ПОЯВЛЕНИЕ БОЛИ В ПРАВОМ НИЖНЕМ КВАДРАНТЕ ЖИВОТА НЕОБХОДИМО РАССМАТРИВАТЬ КАК ПОДОЗРЕНИЕ НА

- 1) дивертикул Меккеля
- 2) острый аппендицит
- 3) апоплексию ячника
- 4) острый панкреатит

ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРОВОДИТСЯ ПАЦИЕНТАМ ИЗ ГРУППЫ РИСКА ЦИАНОКОБАЛАМИНОМ В ДОЗЕ (МКГ/СУТ)

- 1) 1000, количество инъекций и длительность определяется индивидуально
- 2) 1000, по 2-3 инъекции препарата на курс 1 раз в полгода

- 3) 500, по 5-15 инъекций препарата на курс ежегодно
- 4) 250, по 20 инъекций препарата на курс ежегодно

К СВОЕВРЕМЕННО ВЫЯВЛЕННОЙ ФОРМЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ ___ В ФАЗЕ

- 1) туберкулему; инфильтрации и распада
- 2) инфильтративный туберкулез; распада
- 3) милиарный туберкулез; инфильтрации
- 4) очаговый туберкулез; инфильтрации

КРОВЬ НА НАЛИЧИЕ АНТИТЕЛ КЛАССА IgG К ВОЗБУДИТЕЛЯМ ИНФЕКЦИЙ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ НЕ РАНЕЕ (Пороговое значение)

- 1) чем через 3 дня после окончания приема антибиотиков
- 2) 4 недель с момента заболевания
- 3) 10-14 дня с момента заболевания
- 4) 5–7 дня с момента выздоровления

У ЖЕНЩИН ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА НЕРЕДКО

- 1) возникает диспареуния
- 2) возникает булимия
- 3) возникает повышенная сонливость
- 4) возникают парестезии в нижних конечностях

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ТОКСОПЛАЗМОЗ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) бактериоскопический
- 2) кожно-аллергический
- 3) бактериологический
- 4) молекулярно-биологический

В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) моногенное заболевание
- 2) коарктация аорты
- 3) атеросклероз почечных артерий
- 4) фибромускулярная дисплазия почечных артерий

У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, У ПАЦИЕНТОВ, ДЛИТЕЛЬНО ПРИМЕНЯЮЩИХ ПРОТИВОСУДОРОЖНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, А ТАКЖЕ ЛИЦ, ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЕМ, НАБЛЮДАЕТСЯ ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ АНЕМИИ

- 1) фолиевоедефицитной
- 2) железоедефицитной
- 3) B12-дефицитной
- 4) гемолитической

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА У БЕРЕМЕННОЙ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ С

- 1) преэклампсией
- 2) острым инфарктом миокарда
- 3) тиротоксикозом
- 4) эпилепсией

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ИСТИННОЙ ЭКЗЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постоянная выраженная боль
- 2) истинный полиморфизм
- 3) эволюционный полиморфизм
- 4) отсутствие мокнутия

К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КРАСНУХИ В СРАВНЕНИИ С КОРЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) неизменный фон кожи
- 2) отсутствие этапности высыпаний в период разгара болезни
- 3) увеличение шейных лимфатических узлов
- 4) катаральные явления верхних дыхательных путей

ВИДОМ КЛИНИЧЕСКОЙ РЕФРАКЦИИ, КОГДА ВСЕ ПАРАЛЛЕЛЬНЫЕ ЛУЧИ ПОСЛЕ ПРЕЛОМЛЕНИЯ ОПТИЧЕСКИМИ СРЕДАМИ ГЛАЗА СОБИРАЮТСЯ В ФОКУС НА СЕТЧАТКЕ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ АККОМОДАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миопический астигматизм
- 2) гиперметропия
- 3) эмметропия
- 4) миопия

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЭМБРИОПАТИИ, ВЫЗВАННОЙ КРАСНУХОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ТРИАДА ПОРОКОВ

- 1) сердечно-сосудистой системы, органа зрения, органа слуха
- 2) лица, сердечно-сосудистой системы, центральной нервной системы
- 3) легких, почек, костной системы
- 4) почек, тимуса, надпочечников

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ПРЕДОСТАВИТЬ

- 1) медицинскую карту амбулаторного больного
- 2) письменное разрешение главного врача поликлиники
- 3) страховой медицинский полис
- 4) паспорт

ВНУТРИГЛАЗНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГЛАУКОМЫ

- 1) незначительно снижено
- 2) повышено

- 3) резко повышено
- 4) не изменяется

В ЛЕЧЕНИИ ХЛАМИДИЙНОЙ ПНЕВМОНИИ ПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) фторхинолонов
- 2) пенициллинов
- 3) цефалоспоринов
- 4) макролидов

К ГРУППЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) клопидогрел
- 2) ривароксабан
- 3) тикагрелор
- 4) тиклопидин

ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ МАССИВНОМ ВЫПОТНОМ ПЛЕВРИТЕ

- 1) на здоровом боку
- 2) на больном боку
- 3) с высоко поднятым головным концом кровати
- 4) на спине

ПАРАДОКСАЛЬНЫЙ ПУЛЬС ЧАЩЕ ВСЕГО ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) дилатационной кардиомиопатии
- 2) гипертонической болезни
- 3) тампонаде сердца
- 4) гипертрофической кардиомиопатии

ПРИ ГЕПАТОКАРЦИНОМЕ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) прокальцитонина
- 2) альфафетопротеина
- 3) бетафитостерина
- 4) гамма-глобулина

СРЕДНЕЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ КОНТРАЦЕПЦИИ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прерванный половой акт
- 2) стерилизация
- 3) календарный метод
- 4) презерватив

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ТИРЕОСТАТИКОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) лейкоцитоз
- 2) агранулоцитоз
- 3) микроальбуминурия
- 4) глюкозурия

ОДНИМ ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гликированный гемоглобин
- 2) уровень С-пептида
- 3) индекс НОМА
- 4) отношение проинсулина к инсулину

ДЛЯ БОЛЬНОГО 56 ЛЕТ, ИМЕЮЩЕГО ДЛИТЕЛЬНОСТЬ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА 8 ЛЕТ, БЕЗ ВЫРАЖЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ДИАБЕТА, НАИБОЛЕЕ АДЕКВАТНЫМ УРОВНЕМ HBA1C ПРИ ЛЕЧЕНИИ БУДЕТ ____ %

- 1) 6,0
- 2) 7,5
- 3) 6,5
- 4) 7,0

ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ В РАЗВИТИИ АУТОИММУННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит плазменных факторов свертывания
- 2) активация тканевого тромбопластина
- 3) образование патологических иммунных комплексов
- 4) выработка аутоантитромбоцитарных антител

СТАДИЯ ГЛАУКОМЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО РЕЗУЛЬТАТУ

- 1) экзофтальмометрии
- 2) гониоскопии
- 3) периметрии
- 4) визометрии

ГЕМАТОГЕННО НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАК ЖЕЛУДКА МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) надпочечники
- 2) кости
- 3) печень
- 4) легкие

В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЕМ РАЗВИВАЕТСЯ _____ АНЕМИЯ

- 1) гемолитическая
- 2) мегалобластическая
- 3) сидероахрестическая
- 4) апластическая

ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) указательным и средним пальцами посередине наружной поверхности плеча
- 2) к плечевой кости с наружной стороны плеча с помощью четырех пальцев кисти, обхватывающей плечо пострадавшего

- 3) большим пальцем нижней трети плеча с усилием, достаточным для остановки кровотечения
- 4) к плечевой кости с внутренней стороны между бицепсом и трицепсом в средней трети плеча с помощью четырех пальцев кисти, обхватывающей плечо пострадавшего

НЕПРЯМАЯ ПРОБА КУМБСА ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) иммунных антиэритроцитарных антител в сыворотке реципиента и слабых резус-антигенов
- 2) сенсibilизации эритроцитов плода антителами матери при гемолитической желтухе
- 3) аутоиммунных неполных антиэритроцитарных антител
- 4) антигенов эритроцитов при типировании крови взамен изогемагглютинирующих сывороток

СРЕДИ ПРИЗНАКОВ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ НА ЭКГ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) глубокий зубец Q в стандартных отведениях
- 2) глубокий зубец S в стандартных отведениях
- 3) глубокий зубец S в I отведении, глубокий зубец Q в III отведении
- 4) глубокие зубцы Q, S в грудных отведениях

НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА УГЛЕВОДНЫЙ И ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ОКАЗЫВАЮТ

- 1) препараты центрального действия
- 2) антагонисты кальция
- 3) неселективные β -адреноблокаторы
- 4) ингибиторы АПФ

КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление «сосудистых звездочек» на коже
- 2) увеличение размеров печени на фоне нарастающей желтухи
- 3) геморрагический синдром
- 4) упорный кожный зуд

СИМПТОМОКОМПЛЕКС ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ВКЛЮЧАЕТ

- 1) лихорадку, кашель сухой или со скудной мокротой, одышку
- 2) лихорадку, скудную розеолезную сыпь, относительную брадикардию
- 3) боли в грудной клетке, кашель с обильной гнойной мокротой, одышку
- 4) лихорадку, конъюнктивит, гепатолиенальный синдром

ОТВЕТНАЯ РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 48
- 2) 24
- 3) 42
- 4) 72

К НАИБОЛЕЕ ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДИКАМ, СОСТАВЛЯЮЩИМ ОСНОВУ СКРИНИНГА ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В ПОПУЛЯЦИИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование сердца
- 2) магнитно-резонансная томография головного мозга
- 3) аускультация сонных артерий
- 4) контроль артериального давления

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С ДВУСТОРОННИМ СТЕНОЗОМ ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) диуретиков
- 2) блокаторов кальциевых каналов
- 3) β -адреноблокаторов
- 4) ингибиторов АПФ

РАК ТОЛСТОЙ КИШКИ ЧАЩЕ ДРУГИХ ОСЛОЖНЯЕТ ТЕЧЕНИЕ КОЛИТА

- 1) язвенного
- 2) ишемического
- 3) лучевого (радиационного)
- 4) антибиотикоассоциированного

ПРИ ДЕФОРМИРУЮЩЕМ АРТРОЗЕ ПРОЦЕСС НАЧИНАЕТСЯ В

- 1) месте прикрепления сухожилий к кости
- 2) субхондральном отделе кости
- 3) хряще
- 4) синовиальной оболочке

ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ ПОЧЕК НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ УРОВЕНЬ

- 1) мочевины плазмы крови
- 2) креатинина сыворотки крови
- 3) сывороточного калия
- 4) остаточного азота сыворотки крови

ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дакриoadенит
- 2) блефарит
- 3) панофтальмит
- 4) дакриоцистит

ГЕМАТОМНЫЙ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) болезни Шенлейна-Геноха
- 2) болезни Рандю-Ослера
- 3) болезни Верльгофа
- 4) гемофилии

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ МЕХАНИЗМОМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение лизосомальной проницаемости
- 2) ингибция супероксидных радикалов
- 3) подавление синтеза простагландинов
- 4) уменьшение сосудистой проницаемости

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО

- 1) обеспечить низкое давление в критических точках
- 2) проводить регулярный туалет кожных покровов
- 3) применять местно дубящие вещества с антисептическим эффектом
- 4) наклеивать на критические точки специальные ватно-марлевые повязки

ДЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНА ЭКЗАНТЕМА В ВИДЕ

- 1) буллезных элементов с серозно-геморрагическим содержимым
- 2) болезненных везикул с групповым расположением по ходу нервных стволов
- 3) язвенных элементов с серозно-геморрагическим отделяемым и вторичными везикулами по периферии
- 4) мелких рассеянных или сгруппированных пузырьков с прозрачным содержимым по типу эккринной потницы

У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ, БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, И ПАЦИЕНТОВ С ДРУГИМИ СОСТОЯНИЯМИ, КОТОРЫЕ МОГУТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТОНИЕЙ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИЗМЕРИТЬ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

_____ В ПОЛОЖЕНИИ _____

- 1) два раза с интервалом в 10-20 минуты; сидя
- 2) через 1 и 3 минуты после пребывания; стоя
- 3) через 10 и 15 минуты после пребывания; стоя
- 4) два раза с интервалом в 1-2 минуты; лежа

ИММУНИЗАЦИЮ ПРОТИВ КОРИ КОНТАКТНЫХ В ОЧАГЕ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ (Пороговое значение) _____ ЧАСОВ С МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО

- 1) 12
- 2) 36
- 3) 72
- 4) 24

ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРЕВОДА БОЛЬНЫХ ИЗ ОДНОЙ ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ В ДРУГУЮ ОТРАЖАЕТ

- 1) эффективность диспансерного наблюдения
- 2) полноту охвата диспансерным наблюдением

- 3) своевременность охвата диспансерным наблюдением больных
- 4) полноту охвата профилактическими осмотрами

ДЛЯ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие физических дефектов
- 2) дефект гена 21-гидроксилазы
- 3) ановуляция
- 4) ускоренное созревание скелета

ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ РВОТА

- 1) не приносит облегчение
- 2) приносит облегчение
- 3) не связана с приемом пищи
- 4) возникает при резком вставании больного

РЕШЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА, ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПРИНИМАЕТСЯ

- 1) исключительно врачебной комиссией, которая собирается на регулярной основе для обсуждения сложных случаев, требующих медицинского вмешательства
- 2) консилиумом врачей, а в случае, если собрать консилиум невозможно, непосредственно лечащим (дежурным) врачом
- 3) исключительно только судом, не разрешается принятия решения врачебной комиссией, консилиумом врачей, лечащим (дежурным) врачом
- 4) исключительно консилиумом врачей, не разрешается принятия решения непосредственно лечащим (дежурным) врачом

БОЛЬНОЙ С ПРОБОДЕНИЕМ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРИНИМАЕТ ВЫНУЖДЕННОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) лежа на животе с вытянутыми ногами
- 2) лежа на спине с вытянутыми ногами
- 3) лежа с согнутыми коленями
- 4) с фиксацией верхнего плечевого пояса

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кардиомиопатия
- 2) ревматический порок сердца
- 3) артериальная гипертензия
- 4) ишемическая болезнь сердца

ОСЛОЖНЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ДАКРИОЦИСТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гнойная язва роговицы
- 2) халазион
- 3) глаукома

4) дакриoadенит

ПРИ ПАРКИНСОНИЗМЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) появление гиперкинезов
- 2) повышение мышечного тонуса по спастическому типу
- 3) гипокинезию, гипомимию
- 4) появление патологических рефлексов

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСЛЕ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО ИЗ ВОДЫ ПРИ УТОПЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удаление воды из дыхательных путей, проверка дыхания, если его нет – проведение искусственного дыхания
- 2) удаление воды из дыхательных путей, проверка дыхания, если его нет – проведение сердечно-легочной реанимации
- 3) проверка сознания и дыхания, при их отсутствии – выполнение мероприятий сердечно-легочной реанимации
- 4) проверка пульса, если его нет – проведение искусственного дыхания

КЛОНАЛЬНАЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКА Т-ЛИМФОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ В

- 1) лимфоузлах
- 2) тимусе
- 3) селезенке
- 4) костном мозге

ПРИ ПЕРВОМ В ЖИЗНИ ОБМОРОКЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- 1) назначить ЭЭГ
- 2) назначить препараты, повышающие АД
- 3) исключить его кардиогенную природу
- 4) рекомендовать здоровый образ жизни

К ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫХ ПРИЧИН СПОНТАННЫХ СУБАРАХНОИДАЛЬНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) аневризмы сосудов головного мозга
- 2) васкулиты
- 3) черепно-мозговые травмы
- 4) опухоли головного мозга

ГИСТЕРОСКОПИЯ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТОК С НАРУШЕНИЕМ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ПРОИЗВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) диагностики патологии эндометрия
- 2) определения времени овуляции
- 3) диагностики наружного генитального эндометриоза
- 4) выявления субсерозной или интерстициальной миомы матки

ПРИЗНАКАМИ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ

ХРОНИЧЕСКИМ ЛЕГОЧНЫМ СЕРДЦЕМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гепатомегалия и периферические отеки
- 2) застойные хрипы в нижних отделах легких и желудочковая экстрасистолия
- 3) одышка в покое и кашлевой синдром
- 4) боли в грудной клетке, кровохарканье

ЕСЛИ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО НАРУШИЛО ПРОХОДИМОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННОЙ, ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) надавливания на верхнюю часть живота
- 2) надавливании на корень языка для вызывания у пострадавшей рвоты
- 3) попытке извлечения инородного тела с помощью пинцета
- 4) ударах по спине и надавливаниях на нижнюю часть грудной клетки

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ПОЛИПОЗНОГО РИНОСИНУСИТА ОТНОСЯТ

- 1) стойкую заложенность носа
- 2) постоянные выделения слизистого характера
- 3) пульсирующую головную боль
- 4) ринорею с подъемом температуры

ПРИ ОСМОТРЕ НА ДОМУ ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ПНЕВМОНИЮ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ШКАЛЫ CRB 65 ОЦЕНИВАЮТ РЯД ПАРАМЕТРОВ, ВКЛЮЧАЯ

- 1) массу тела
- 2) мышечный тонус
- 3) индекс массы тела
- 4) возраст

У БОЛЬНОГО 20 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА КАШЕЛЬ, СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ, СЛАБОСТЬ, БОЛИ В ГОРЛЕ, ТЕМПЕРАТУРУ, СЫПЬ, ПОЯВИВШУЮСЯ НА 4 ДЕНЬ БОЛЕЗНИ НА ЛИЦЕ, ТУЛОВИЩЕ В ВИДЕ ОБИЛЬНОЙ, СЛИВНОЙ ПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНОЙ СЫПИ, ЯВЛЕНИЯМИ СКЛЕРИТА, КОНЬЮНКТИВИТА, ЭНАНТЕМЫ В ВИДЕ ПРОСЯНЫХ ЗЕРЕН НА СЛИЗИСТОЙ РОТОГЛОТКИ И ЩЕК, НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) сыпной тиф
- 2) краснуху
- 3) корь
- 4) менингококкцемию

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сердечные гликозиды
- 2) диуретики
- 3) В-блокаторы
- 4) нитраты

ПРОТЕИНУРИЯ БЕЗ ИЗМЕНЕНИЯ МОЧЕВОГО ОСАДКА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) острого пиелонефрита

- 2) нефритического синдрома
- 3) туберкулёза почек
- 4) амилоидоза почек

ФЕНОМЕН УСКОРЕНИЯ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) дислипидемией, обусловленной воспалением
- 2) нарушением электролитного баланса крови с повышением заряда мембраны эритроцитов
- 3) появлением белковых «мостиков» между клетками
- 4) снижением заряда мембраны эритроцитов из-за окружения ее патологическими белками

К ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) болезнь Педжета
- 2) узловатая фиброзно-кистозная мастопатия
- 3) фиброаденома
- 4) диффузная мастопатия

ЭФФЕКТИВНОСТЬ СОВРЕМЕННОЙ ТЕРАПИИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ПРИВОДИТ К ВЫЗДОРОВЛЕНИЮ НЕ МЕНЕЕ, ЧЕМ _____% ОТ ОБЩЕГО ЧИСЛА БОЛЬНЫХ

- 1) 40-50
- 2) 70-80
- 3) 80-85
- 4) 50-70

ПРИСТУПЫ ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ И ОБМОРОКИ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) недостаточности клапанов аорты
- 2) недостаточности митрального клапана
- 3) митрального стеноза
- 4) стеноза устья аорты

ПРИ АКТИВНОСТИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ОТМЕЧАЮТ

- 1) повышенные антитела к циклическому цитруллинированному пептиду
- 2) лейкоцитоз и тромбоцитопению
- 3) высокий ревматоидный фактор
- 4) высокий С-реактивный белок

СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК IIIА СТАДИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ МЛ/МИН

- 1) 60-89
- 2) 45-59
- 3) 30-44
- 4) более 90

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НА ТУБЕРКУЛЕЗ 1 РАЗ В ГОД ПРОХОДЯТ

- 1) лица из бытового или профессионального контакта с туберкулезом
- 2) военнослужащие, призываемые на военную службу
- 3) ВИЧ-инфицированные лица, состоящие на учете
- 4) больные, страдающие сахарным диабетом

ГИПЕРКАЛИЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) диарее
- 2) острым повреждении почек
- 3) трансфузии свежезамороженной плазмы
- 4) гипотермии

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) пиелонефрита
- 2) амилоидоза
- 3) мочекаменной болезни
- 4) гломерулонефрита

ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ИНВАЛИДНОСТИ ЗАНИМАЮТ

- 1) болезни нервной системы и органов чувств
- 2) несчастные случаи, отравления и травмы
- 3) болезни системы кровообращения
- 4) болезни органов дыхания

ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 96-120
- 2) 12-24
- 3) 48-72
- 4) 72-96

К ЧАСТЫМ ЛОКАЛИЗАЦИЯМ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ ОСТРОМ МИЛИАРНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) селезенка и почки
- 2) легкие и селезенка
- 3) печень и селезенка
- 4) легкие и печень

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОРАЖЕНИЯ МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ОЦЕНИВАЮТ БИОМАРКЕР

- 1) прокальцитонин
- 2) NT-proBNP

- 3) КФК-ВВ
- 4) лактатдегидрогеназу

НАИБОЛЕЕ ВОРОЯТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО КАТАРАЛЬНОГО ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аспирационная пневмония
- 2) перфорация
- 3) диапедезное кровотечение
- 4) стеноз

В СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ ДВС-СИНДРОМА ПРИСУТСТВУЮТ

- 1) плазмаферез и свежезамороженная плазма
- 2) антиагреганты и активаторы фибринолиза
- 3) антикоагулянты, антифибринолитики
- 4) антикоагулянты и активаторы фибринолиза

СЕРДЕЧНАЯ РЕСИНХРОНИЗИРУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ

- 1) пароксизмальной форме фибрилляции предсердий
- 2) симптомной ХСН, синусовом ритме, длительности комплекса QRS ≥ 150 мс
- 3) идиопатической легочной гипертензии
- 4) многососудистом поражении коронарных артерий

ХРОНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ ЭКЗЕМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) лихенификацией
- 2) появлением мелких пузырьков
- 3) яркой эритемой
- 4) гипопигментацией

ЭКСЦЕНТРИЧЕСКАЯ ГИПЕРТРОФИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) клапанном стенозе устья аорты
- 2) гипертрофической кардиомиопатии
- 3) дилатационной кардиомиопатии
- 4) гипертоническом сердце

НАЗНАЧЕНИЕ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДЛЯ

- 1) коррекции повышенной частоты пульса у молодых здоровых людей
- 2) начальной терапии при неосложненном течении АГ
- 3) лечения АГ у больных с ИБС или ХСН
- 4) профилактики инсультов

ЦЕЛЮ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) достижение целевого уровня артериального давления
- 2) повышение физической работоспособности пациента
- 3) стабилизация течения заболевания у лиц с гипертензивными кризами

4) снижение количества кризов

ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРОГО ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ АММИАКПРОДУЦИРУЮЩЕЙ ФЛОРЫ В ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ОДОБРЕНО ЕВРОПЕЙСКИМ И АМЕРИКАНСКИМ ОБЩЕСТВАМИ ПО ИЗУЧЕНИЮ БОЛЕЗНЕЙ ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Рифаксимин
- 2) Канамицин
- 3) Амоксициллин
- 4) Кларитромицин

ОБМОРОК ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) стеноза устья аорты
- 2) пролапса митрального клапана
- 3) дефекта межпредсердной перегородки
- 4) стеноза левого атриовентрикулярного отверстия

ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ХРОНИЧЕСКУЮ ОБСТРУКТИВНУЮ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ И ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ

- 1) спирометрию
- 2) бодиплетизмографию
- 3) рентгенографию органов грудной клетки в передней прямой проекции
- 4) компьютерную томографию высокого разрешения

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ АМИЛОИДНЫЕ ОТЛОЖЕНИЯ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) почках
- 2) печени
- 3) надпочечниках
- 4) кишечнике

ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНОГО ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДО 5-ГО ДНЯ

- 1) после образования корочек
- 2) с момента появления сыпи
- 3) нормальной температуры
- 4) с момента появления последних высыпаний

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ГИДРОКСИХЛОРОХИНА ОБЯЗАТЕЛЕН МОНИТОРИНГ

- 1) артериального давления
- 2) ЭХО-КГ
- 3) ЭКГ
- 4) УЗДС брахиоцефальных артерий

С МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕДНЕГО СЛУЧАЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ОЧАГЕ ЗА

ЛИЦАМИ, ОБЩАВШИМИСЯ С БОЛЬНЫМИ КОРЬЮ, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 21
- 3) 7
- 4) 12

МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СВОЙСТВЕННА _____ СЕЗОННОСТЬ

- 1) зимне-весенняя
- 2) весенне-летняя
- 3) осенне-зимняя
- 4) летне-осенняя

ОПУХОЛЕВЫМ МАРКЕРОМ ПРИ РАКЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) UBC
- 2) ПСА
- 3) СА-19
- 4) Tu M2PK

ФИНАНСОВЫМ ИСТОЧНИКОМ ДЛЯ ВЫПЛАТ ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ СРЕДСТВА

- 1) Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 2) Фонда социального страхования РФ
- 3) Фонда занятости
- 4) Пенсионного фонда РФ

РЕЗУЛЬТАТ ТЕСТА НА ТОЛЕРАНТНОСТЬ К D-КСИЛОЗЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) функции поджелудочной железы
- 2) всасывающей функции тонкой кишки
- 3) функции печени
- 4) желудочной секреции

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕДИНОЛИЧНО НА СРОК ДО _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 30
- 4) 23

ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ХАЛЬКОЗ ТКАНЕЙ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) осколок точильного камня
- 2) свинцовая пуля
- 3) железный рыболовный крючок

4) медная проволока

ЛИЦА, ПЕРЕНЕСШИЕ ПОЛИОМИЕЛИТ

- 1) подлежат иммунизации против полиомиелита инактивированной вакциной в соответствии с национальным календарем профилактических прививок
- 2) подлежат иммунизации против полиомиелита живой оральной полиомиелитной вакциной спустя 6 месяцев после заболевания
- 3) подлежат иммунизации против полиомиелита живой оральной полиомиелитной вакциной спустя 12 месяцев после заболевания
- 4) не подлежат вакцинации на протяжении всей жизни, поскольку сохраняется пожизненный иммунитет

ПРИ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ ПРИ БИЛИАРНОЙ БОЛИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) неприятного запаха изо рта
- 2) учащенного разжиженного стула до 3-6 раз в сутки, метеоризма
- 3) тошноты, рвоты, не приносящей облегчения
- 4) озноба, лихорадки на болевом плато

ВРОЖДЕННЫЕ ДЕФЕКТЫ, АССОЦИИРОВАННЫЕ С СИНДРОМОМ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ, ВКЛЮЧАЮТ: ЗАДЕРЖКУ УМСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ, А ТАКЖЕ

- 1) заболевания сердца, поражение глаз, снижение слуха
- 2) заболевания желудочно-кишечного тракта, развитие судорожного синдрома
- 3) иммунодефицит, частые пульмонологические заболевания
- 4) задержку физического развития, гипотиреоз, бронхо-легочную дисплазию

ПРИЧИНОЙ ЖЕЛЕЗИСТО-КИСТОЗНОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперпролактинемия
- 2) гипопролактинемия
- 3) гиперпрогестеронемия
- 4) гиперэстрогения

НЕПОЛНЫМ СМЫКАНИЕМ ВЕК ПРИ ПАРАЛИЧЕ КРУГОВОЙ МЫШЦЫ ГЛАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энтропион
- 2) лагофтальм
- 3) симблефарон
- 4) птоз

ОПЛАТА ПУТЁВОК НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЛЬГОТНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН ПРОИЗВОДИТСЯ ИЗ СРЕДСТВ

- 1) Фонда социального страхования Российской Федерации
- 2) Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) Пенсионного фонда Российской Федерации
- 4) Фонда занятости Российской Федерации

ОСНОВНОЙ ЖАЛОБОЙ И ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ ОБРАЩЕНИЯ К ВРАЧУ ПАЦИЕНТОВ С ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ И ПРЕДРАКОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) першение в горле
- 2) постоянный влажный кашель
- 3) боль в горле
- 4) стойкое нарушение голосовой функции

ТИПИЧНЫМ ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ПРЕДСЕРДНОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение формы желудочкового комплекса
- 2) удлинение сегмента P-Q
- 3) расширение желудочкового комплекса
- 4) наличие неполной компенсаторной паузы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТУЮ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ГЕМАТОГЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ НАБЛЮДАЮТ В

- 1) лёгких
- 2) печени
- 3) селезёнке
- 4) костях

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ У ПАЦИЕНТА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРИЗНАКОВ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ, СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОЗ АСТМЫ С

- 1) саркоидозом
- 2) облитерирующим бронхиолитом
- 3) легочным фиброзом
- 4) бронхоэктазами

К ДИСФУНКЦИОНАЛЬНЫМ МАТОЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЯМ В ЮВЕНИЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ

- 1) заболеваниях щитовидной железы
- 2) заболеваниях крови
- 3) нарушении становления цирхоральной продукции
- 4) сердечно-сосудистой патологии

ЛЯМБЛИИ ПАРАЗИТИРУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ И В

- 1) печени
- 2) желудке
- 3) двенадцатиперстной кишке
- 4) толстой кишке

КОЛОНОСКОПИЯ ПРИ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОМ КОЛИТЕ, ВЫЗВАННОМ CL.DIFICILLE, ВЫЯВЛЯЕТ

- 1) язвенное поражение слизистой
- 2) отсутствие макроскопических признаков воспаления слизистой
- 3) воспаление слизистой с пленчатыми наложениями
- 4) афты и псевдополипы слизистой

ОРТОПНОЭ НАЗЫВАЮТ ОДЫШКУ, КОТОРАЯ ВОЗНИКАЕТ В ПОЛОЖЕНИИ ___ И ___ В ПОЛОЖЕНИИ

- 1) сидя; не уменьшается; лёжа
- 2) лёжа; не уменьшается; сидя
- 3) лёжа; уменьшается; сидя
- 4) сидя; уменьшается; лёжа

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ИЗ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ

- 1) ревматоидного фактора
- 2) СОЭ
- 3) альфа 2-глобулинов
- 4) С-реактивного белка

ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НА ОБЛАСТЬ ЛОБКА ПРОИСХОДИТ СГИБАНИЕ НОГ В КОЛЕННОМ И ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВАХ ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ

- 1) симптоме Кернига
- 2) верхнем менингеальном симптоме Брудзинского
- 3) среднем менингеальном симптоме Брудзинского
- 4) нижнем менингеальном симптоме Брудзинского

К СРЕДСТВАМ С ИНКРЕТИНОВОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОТНОСЯТ САХАРОСНИЖАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ

- 1) глинидов
- 2) глиптинов
- 3) бигуанидов
- 4) глитазонов

ЛИЦА, ИМЕВШИЕ ПОЛОВОЙ ИЛИ МЕДИЦИНСКИЙ КОНТАКТ С БОЛЬНЫМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ПРОХОДЯТ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ И ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 1, 12, 24
- 2) 1, 3, 6
- 3) 3, 6, 12
- 4) 1, 2, 4

ТЕМПЕРАТУРА У РОДИЛЬНИЦЫ ДО 38°C, ОЗНОБ, БОЛЕЗНЕННОСТЬ И УПЛОТНЕНИЯ БЕЗ ЧЕТКИХ КОНТУРОВ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ НА ШЕСТОЙ ДЕНЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) абсцесса молочной железы

- 2) трещин соска
- 3) нагрубания молочных желез
- 4) серозного мастита

ПРИ ОКАЗАНИИ ГРАЖДАНИНУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ)

- 1) по желанию пациента
- 2) при окончании лечения
- 3) в день признания его временно нетрудоспособным
- 4) с первого дня заболевания или травмы

ДЛЯ БОЛЬШЕЙ ИНФОРМАТИВНОСТИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ГРИППА (МЕТОДОМ ПЦР) ЗАБОР КЛИНИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА (СМЫВЫ, МАЗКИ) ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЯТЬ

- 1) в течение 3 суток после манифестации болезни
- 2) только в первый день болезни
- 3) в течение 7 суток после манифестации болезни
- 4) в течение 12 суток после манифестации болезни

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперандрогения
- 2) гиперэстрогения
- 3) гиперинсулинемия
- 4) гиперпрогестеронемия

СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ЗДОРОВЬЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) здравоохранение
- 2) образ жизни
- 3) внешняя среда
- 4) наследственность

К ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ЗАДЕРЖКИ ЖИДКОСТИ В ОРГАНИЗМЕ ОТНОСЯТ

- 1) сниженный диурез
- 2) гипертензию, хрипы в легких
- 3) темно-желтый цвет мочи
- 4) головокружение

У ПАЦИЕНТА С ЛЕЙКОЦИТОЗОМ 45,4 ТЫС. И БЛАСТЕМИЕЙ 91% В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ, НАЛИЧИЕМ 86% БЛАСТОВ В МИЕЛОГРАММЕ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ

- 1) миелодиспластический синдром
- 2) острый лейкоз
- 3) мегалобластную анемию
- 4) сублейкемический миелоз

К ПРЕПАРАТАМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПЕРВОГО РЯДА ПРИ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1) антибиотики
- 2) нестероидные противовоспалительные средства
- 3) спазмолитики
- 4) прокинетики

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИГЕНОВ SARS-CoV-2 ПРОВОДИТСЯ

- 1) иммуноферментный анализ
- 2) полимеразная цепная реакция
- 3) иммунный блоттинг
- 4) вирусологическое исследование

АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧАСТО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артритом
- 2) миалгией
- 3) уретритом
- 4) мезаденитом

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) численности населения на врачебных участках
- 2) занятым должностям
- 3) заболеваемости
- 4) соотношению врачебного и среднего медицинского персонала

ФАКТОРЫ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ К ТЯЖЕЛОМУ ТЕЧЕНИЮ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ВКЛЮЧАЮТ ВОЗРАСТ

- 1) 30-40 лет, анемию, пиодермию
- 2) 20-35 лет, артериальную гипотензию
- 3) старше 60 лет, сахарный диабет, онкологические заболевания
- 4) моложе 50 лет, наследственные заболевания, гипотиреоз

БАЗИСНОЙ ТЕРАПИЕЙ БОЛЕЗНИ УИПЛА ЯВЛЯЕТСЯ ДЛИТЕЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) антибиотиков
- 2) глюкокортикостероидов
- 3) цитостатиков
- 4) моноклональных антител

КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ОТРАЖАЕТ СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ ГЛИКЕМИИ ЗА

- 1) 3 недели
- 2) 6 недель
- 3) 6 месяцев
- 4) 3 месяца

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ЧАЙЛДА-ПЬЮ УЧИТЫВАЮТСЯ ПАРАМЕТРЫ: УРОВНИ БИЛИРУБИНА И АЛЬБУМИНА, НАЛИЧИЕ АСЦИТА, ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ, А ТАКЖЕ

- 1) уровень мочевины
- 2) показатели АЛАТ и АСАТ
- 3) уровень креатинина
- 4) протромбиновое время

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) дефицитом витамина В1
- 2) усиленным разрушением тромбоцитов вследствие изменения липидного состава их мембран
- 3) нарушением всасывания фолиевой кислоты и витамина В12
- 4) образованием антитромбоцитарных антител

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ДИЗЕНТЕРИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемокультура
- 2) раннее серологическое исследование
- 3) копрограмма
- 4) выделение копрокультуры шигелл

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО МОЖЕТ СФОРМИРОВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА (В ДНЯХ)

- 1) 25
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 15

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ РОЗОВОГО ЛИШАЯ ОТНОСЯТ

- 1) уртикарные элементы
- 2) папулезные элементы
- 3) эритематозно-сквамозные высыпания
- 4) везикулезные элементы

БОЛЬНОЙ С ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ГОСПИТАЛИЗИРОВАН В ОТДЕЛЕНИЕ

- 1) терапевтическое
- 2) инфекционное
- 3) оториноларингологическое
- 4) хирургическое

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КРАСНУХИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) инактивированной цельновирионной вакциной

- 2) АД-анатоксином
- 3) живой атенуированной вакциной
- 4) живой аллантаической вакциной

МЕНОПАУЗА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ РЕТРОСПЕКТИВНО ЧЕРЕЗ

- 1) 12 и более месяцев после последней менструации
- 2) 1 год от появления симптомов климактерия
- 3) 2 года после последней менструации
- 4) 6 месяцев после последней менструации и появления симптомов климактерия

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ЛЕЧЕНИЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антагонисты альдостерона, нитровазодилататоры, антагонисты кальция
- 2) диуретики, белковые растворы, антикининовые препараты
- 3) глюкокортикостероиды, цитостатики, антикоагулянты
- 4) антигистаминные средства, антибиотики, поливитамины

У МУЖЧИН СТАРШЕ 40 ЛЕТ С БЕССИМПТОМНО ПРОТЕКАЮЩИМ ЗАТЕМНЕНИЕМ В ЛЁГКИХ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) периферический рак лёгкого
- 2) туберкулому лёгкого
- 3) очаговую пневмонию
- 4) пневмоцирроз

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ УМИФЕНОВИРА ОТНОСЯТ

- 1) заболевания почек
- 2) ишемическую болезнь сердца
- 3) первый триместр беременности
- 4) ревматоидный артрит

ПРИ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 АТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) «дерево в почках»
- 2) «матовых стекол»
- 3) «булыжной мостовой»
- 4) «обратное гало» («обратного ореола»)

ДЛЯ МИОКАРДИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА БОЛИ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА, СЕРДЦЕБИЕНИЯ И

- 1) одышку
- 2) обмороки
- 3) асцит
- 4) головокружения

ВСЕ СЕЛЕКТИВНЫЕ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ (ИНГИБИТОРЫ ЦОГ-2) ПОВЫШАЮТ _____, ЧЕМ НЕСЕЛЕКТИВНЫЕ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) сердечно-сосудистый риск в большей степени
- 2) сердечно-сосудистый риск в меньшей степени
- 3) риск гастропатий в большей степени
- 4) риск поражения почек и хряща суставов

ПОД ЭМПИЕМОЙ ПОНИМАЮТ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛИСТКОВ ПЛЕВРЫ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ НАКОПЛЕНИЕ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ЖИДКОСТИ _____ ХАРАКТЕРА

- 1) гнойного
- 2) хилёзного
- 3) геморрагического
- 4) серозного

ПРИ ОСТРОМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ КАШЕЛЬ

- 1) в виде непродолжительного легкого покашливания
- 2) глухой, невыраженный
- 3) продуктивный, с отделением большого количества мокроты
- 4) лающий

ХРОНИЧЕСКУЮ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК ДИАГНОСТИРУЮТ У ПАЦИЕНТОВ С ПРИЗНАКАМИ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧЕК ИЛИ СНИЖЕНИЯ ИХ ФУНКЦИИ В ТЕЧЕНИЕ (Пороговое значение, в месяцах)

- 1) ?12
- 2) ?16
- 3) ?6
- 4) ?3

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ВОЛЧАНКА МОЖЕТ БЫТЬ ИНДУЦИРОВАНА

- 1) диклофенаком
- 2) гидралазином
- 3) ципрофлоксацином
- 4) эналаприлом

Вероятным признаком позднего врожденного сифилиса является

- 1) заячья губа
- 2) башенный череп
- 3) волчья пасть
- 4) седловидный нос

Наиболее опасным побочным действием солей золота является

- 1) лейкопения
- 2) дерматит

- 3) нефропатия
- 4) стоматит

НЕЙРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ ОБУСЛОВЛЕНА ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) периферических нервов
- 2) болевых рецепторов
- 3) внутренних органов
- 4) мягких тканей

К САНИТАРНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ ИЗОЛЯЦИЮ И ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ, САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ И

- 1) вакцинацию БЦЖ, химиопрофилактику
- 2) работу в очаге туберкулезной инфекции
- 3) массовые рентгенофлюорографические обследования
- 4) общеоздоровительные мероприятия

К ДАННЫМ АНАМНЕЗА, С КОТОРЫМИ СВЯЗЫВАЮТ ГЕНЕЗ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ЖЕНЩИН, МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) генетические факторы
- 2) нефрэктомия
- 3) большое количество детей (родов)
- 4) оральную контрацепцию

ИНГИБИТОРЫ АПФ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ

- 1) макрогематурии
- 2) повышении АД выше 180/110 мм Hg
- 3) двустороннем стенозе почечной артерии
- 4) хронической сердечной недостаточности II Б стадии

ПРИ СИНДРОМЕ ХОЛЕСТАЗА С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ТОКСИЧЕСКИХ ЖЕЛЧНЫХ КИСЛОТ В КИШЕЧНИКЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) налтрексон
- 2) рифампицин
- 3) фенобарбитал
- 4) урсодезоксихолиевую кислоту

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ В ОРГАНИЗАЦИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) выдаётся справка установленного образца
- 2) выдаётся справка произвольной формы
- 3) формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности
- 4) не выдаётся никакой документ

ОБЩЕПРИНЯТЫМ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СЛУЖИТ ПРИРОСТ ОБЪЕМА ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА ПЕРВУЮ СЕКУНДУ НА

(ПОРОГОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ) ____ ПРОЦЕНТОВ И БОЛЕЕ ПО СРАВНЕНИЮ СО ЗНАЧЕНИЕМ ДО ИНГАЛЯЦИИ БРОНХОЛИТИКА

- 1) 15
- 2) 12
- 3) 5
- 4) 8

ОПРЕДЕЛЕНИЕ РНК SARS-CoV-2 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ COVID-19 ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

- 1) иммуноферментного анализа
- 2) полимеразной цепной реакции
- 3) выделения вируса в культуре клеток
- 4) иммунохемилюминесценции

В КАЧЕСТВЕ РЕГУЛЯРНОЙ ОЦЕНКИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПОКАЗАНО

- 1) проведение электроэнцефалографии
- 2) проведение реоэнцефалографии
- 3) определение в крови аммиака
- 4) проведение тестов на счет и почерк

К ИНФЕКЦИОННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ЖЕЛУДКА ОТНОСИТСЯ

- 1) candida albicans
- 2) escherichia coli
- 3) цитомегаловирус
- 4) helicobacter pylori

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ КАРДИОСПЕЦИФИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ НЕКРОЗА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тропонин
- 2) амилаза
- 3) щелочная фосфатаза
- 4) креатинфосфокиназа

СТАДИЯ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ В БЕЗ БИОПСИИ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕНА ПРИ ПОМОЩИ

- 1) компьютерной томографии с контрастированием
- 2) эластометрии
- 3) дуплексного ультразвукового сканирования
- 4) магнитно-резонансной томографии

КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ ГЛИКЕМИЯ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ НАТОЩАК ? ____ ММОЛЬ/Л И ПРИ СЛУЧАЙНОМ ОПРЕДЕЛЕНИИ ? ____ ММОЛЬ/Л

- 1) 6,1; 10,1
- 2) 7,0; 11,1

3) 5,6; 12,0

4) 6,1; 7,8

УТРОМ В ДЕНЬ ПРОВЕДЕНИЯ КОЛОНОСКОПИИ ЗА 2 ЧАСА ДО ИССЛЕДОВАНИЯ РАЗРЕШЕНО ПИТЬ

1) кисель из ягод

2) компот

3) сладкий чай

4) рисовый отвар

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

1) повышенной активности эластазы в кале

2) кальцинатов в головке поджелудочной железы

3) снижение глюкозы крови

4) пониженной активности диастазы мочи

К БЛОКАТОРАМ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ОТНОСИТСЯ

1) амлодипин

2) небивалол

3) лозартан

4) моноприл

В ХОДЕ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО С РЕФЛЕКТОРНЫМ НЕЙРО-СОСУДИСТЫМ ПОЯСНИЧНЫМ СИНДРОМОМ ЦЕЛЕСООБРАЗНА СТИМУЛЯЦИЯ

1) исключительно алгических точек

2) алгических, «антиспастических» и точек шейно-воротниковой зоны

3) алгических и точек шейно-воротниковой зоны

4) алгических и отдаленных «антиспастических» точек

ДИАГНОЗ «САХАРНЫЙ ДИАБЕТ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА (В %)

1) $\geq 6,5$

2) $\geq 6,0$

3) $\geq 6,8$

4) $\geq 7,0$

К ИСТОЧНИКУ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

1) воду

2) грызунов

3) человека

4) домашних животных

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

1) цефалоспорины

- 2) аминохинолины
- 3) фторхинолоны
- 4) нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы

ПРОВЕДЕНИЕ МАССОВОЙ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) санэпидемиологической службой
- 2) противотуберкулезным стационаром
- 3) противотуберкулезным диспансером
- 4) общей педиатрической сетью

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) выраженный диарейный синдром
- 2) температура тела не выше 38°C
- 3) одышка, боли в груди
- 4) повышение артериального давления

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА НА ТУБЕРКУЛЕЗ ОТ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

- 1) не требуется получать письменное согласие, если есть обосновывающая запись врача в амбулаторной карте
- 2) не требуется получать письменное согласие, если есть направление врача-фтизиатра
- 3) не требуется получать письменное согласие
- 4) требуется получить письменное согласие

ПРИ "ЛЕГКОМ ФЕРМЕРА" В КАЧЕСТВЕ АЛЛЕРГЕНА ВЫСТУПАЮТ

- 1) кандиды
- 2) пылевые аллергены
- 3) актиномицеты
- 4) эпидермальные аллергены

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ожирение
- 2) остеопороз
- 3) дисфония
- 4) гипергликемия

ДЛЯ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА СОННЫХ АПНОЭ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) полисомнографию
- 2) рентгеновскую компьютерную томографию головы
- 3) магнитно-резонансную томографию головы
- 4) электроэнцефалографию

ПОКАЗАТЕЛЕМ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНИТЕТА ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА «В» ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

- 1) anti-HBe
- 2) anti-Hbcor-IgG
- 3) anti-HBcor-IgM
- 4) anti-HBs

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ И ОЦЕНКИ БАКТЕРИУРИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение концентрации нитритов в моче
- 2) определение лейкоцитарной эстеразы в моче
- 3) бактериоскопия мочевого осадка
- 4) посев мочи

АРБОВИРУСЫ РАСПРОСТРАНЕНЫ

- 1) во всех частях света
- 2) в тропических зонах
- 3) в зонах с холодным климатом
- 4) в зонах с умеренным климатом

В НОРМАЛЬНОМ ЛИМФОУЗЛЕ ПРИСУТСТВУЮТ

- 1) эпителиоидные клетки
- 2) только Т-лимфоциты
- 3) клетки миелоидного ряда
- 4) В- и Т-лимфоциты

ОСНОВНЫМ БАКТЕРИАЛЬНЫМ АГЕНТОМ ПРИ БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Chlamydia trachomatis*
- 2) *S. Saprophyticus*
- 3) *E. Coli*
- 4) *P. Mirabilis*

ПРИ ОГНЕСТРЕЛЬНЫХ РАНЕНИЯХ ПЕРВЫМ ЭТАПОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вторичная хирургическая обработка раны
- 2) остеосинтез при необходимости
- 3) первичная хирургическая обработка раны
- 4) проведение противошоковых мероприятий

НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИ ПРИЗНАКОМ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ _____ ЭКСТРАСИСТОЛЫ

- 1) групповые наджелудочковые
- 2) групповые желудочковые
- 3) единичные желудочковые

4) единичные наджелудочковые

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ОФОРМЛЯЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ НА ПАЦИЕНТА

- 1) при первичном обращении
- 2) при каждом обращении
- 3) один раз в год
- 4) один раз в пять лет

ПОД ГИПОСТЕНУРИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) увеличение частоты мочеиспускания
- 2) снижение удельного веса мочи
- 3) уменьшение частоты мочеиспускания
- 4) уменьшение количества мочи

С ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО И ОРГАНИЧЕСКОГО СУЖЕНИЯ ПИЩЕВОДНО-ЖЕЛУДОЧНОГО ПЕРЕХОДА ПАЦИЕНТУ НАЗНАЧАЮТ

- 1) холинолитики (атропин, метацин)
- 2) нитриты (амилнитрит, нитроглицерин)
- 3) холиномиметики (морфин и др.)
- 4) ангиоблокаторы (бускопан и др.)

ПЕРВАЯ ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ, КОГДА ПАЦИЕНТ В СВЯЗИ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ВЫЗВАННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ИЛИ КОМБИНИРОВАННЫМ АНАТОМИЧЕСКИМ ДЕФЕКТОМ, НУЖДАЕТСЯ В

- 1) сокращении объема производственной деятельности
- 2) эпизодической посторонней помощи или уходе
- 3) постоянной посторонней помощи, надзоре
- 4) специально созданных, облегченных условиях труда

ПРИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ I СТЕПЕНИ САТУРАЦИЯ КИСЛОРОДА (SpO₂) СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) < 75
- 2) > 95
- 3) 75-89
- 4) 90-94

КРОВОХАРКАНЬЕ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) стенозе устья аорты
- 2) недостаточности митрального клапана
- 3) митральном стенозе
- 4) недостаточности аортального клапана

ЕСЛИ ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА, НАЛОЖЕННАЯ ПОСТРАДАВШЕМУ С РАНЕНИЕМ ПЛЕЧА И СИЛЬНЫМ ВЕНОЗНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ, СПУСТЯ 15 МИНУТ ПРОПИТАЛАСЬ КРОВЬЮ, ТО НЕОБХОДИМО

- 1) не трогая старую повязку, наложить кровоостанавливающий жгут
- 2) сняв старую повязку, плотно затампонировать рану марлевыми салфетками, после чего повторно наложить давящую повязку
- 3) удалить старую повязку, наложив на ее место новую
- 4) наложить дополнительную давящую повязку поверх старой

СНИЖЕНИЕ АЛЬБУМИНА В КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) вирусного гепатита А
- 2) острого гепатита
- 3) хронических болезней печени
- 4) обтурационной желтухи

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦИТОСТАТИЧЕСКОГО АГРАНУЛОЦИТОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) преднизолон, антисептики и цитостатики
- 2) преднизолон, антисептики и колониестимулирующий фактор
- 3) антибиотики, преднизолон и колониестимулирующий фактор
- 4) антибиотики, антисептики и колониестимулирующий фактор

ЭТИОТРОПНОЕ И ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) врач-фтизиатр
- 2) врач-терапевт
- 3) врач-пульмонолог
- 4) врач-инфекционист

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ОТНОСЯТ

- 1) кожный зуд
- 2) лихорадку
- 3) уменьшение количества мочи
- 4) отеки

ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ

- 1) артралгия
- 2) моноартрит
- 3) олигоартрит
- 4) полиартрит

СОЧЕТАНИЕ ПОВЫШЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА БОЛЕЕ 37,5 °С С КАШЛЕМ, ОДЫШКОЙ, КОЖНОЙ СЫПЬЮ И ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В ЛЕГКИХ ПО ДАННЫМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СЛУЧАЕМ COVID-19

- 1) маловероятным

- 2) подтвержденным
- 3) подозрительным
- 4) вероятным

НИЗКОМУ УРОВНЮ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ФАТАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В БЛИЖАЙШИЕ 10 ЛЕТ СООТВЕТСТВУЕТ ЗНАЧЕНИЕ ШКАЛЫ SCORE (%)

- 1) 1-5
- 2) менее 1
- 3) более 10
- 4) 5-10

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСЛЕ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО ИЗ ВОДЫ НЕОБХОДИМО

- 1) определить наличие пульса и реакции зрачков на свет, при их отсутствии – очистить ротовую полость, повернув голову пострадавшего набок, приступить к сердечно-легочной реанимации
- 2) оценить сознание, при его отсутствии оценить наличие дыхания, при отсутствии дыхания поручить помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, приступить к сердечно-легочной реанимации
- 3) тщательно очистить ротовую полость и полость ротоглотки от ила, водорослей и других возможных загрязнений, приступить к сердечно-легочной реанимации, по окончании реанимации доставить пострадавшего в медицинскую организацию
- 4) проверить наличие признаков жизни, при их отсутствии поручить помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, перекинуть пострадавшего через свое бедро лицом вниз, дождаться окончания выделения воды из его рта, положить пострадавшего на спину, приступить к сердечно-легочной реанимации

ШУМ ФЛИНТА ОБУСЛОВЛЕН

- 1) аортальным стенозом
- 2) относительной митральной недостаточностью
- 3) относительным митральным стенозом
- 4) высокой лёгочной гипертензией

ДЛЯ ЛИЦ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ХАРАКТЕРНЫМИ РЕАКЦИЯМИ НА ФИЗИЧЕСКУЮ НАГРУЗКУ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) медленная вработываемость, удлинение восстановительного периода после нагрузки, низкий функциональный резерв
- 2) медленная вработываемость, низкая продолжительность восстановительного периода после нагрузки, высокий функциональный резерв
- 3) быстрая вработываемость, низкая продолжительность восстановительного периода после нагрузки, высокий функциональный резерв
- 4) средняя вработываемость, средняя продолжительность восстановительного периода после нагрузки, средний функциональный резерв

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ФЕОХРОМОЦИТОМУ К ОБСЛЕДОВАНИЯМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ

ОТНОСИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) фракции метанефринов в моче или свободных метанефринов в плазме
- 2) отношения альдостерона к ренину в стандартизованных условиях
- 3) щелочной фосфатазы и активности аминотрансфераз в сыворотке крови
- 4) суточной экскреции кортизола с мочой и уровня кортизола в крови

ТАЛАССЕМИЯ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У

- 1) северо-американских индейцев
- 2) жителей экваториальной Африки
- 3) жителей Средиземноморья
- 4) восточно-европейских жителей

СИНДРОМ РЕЙНО ЧАЩЕ ВСЕГО АССОЦИИРУЕТСЯ С

- 1) системной красной волчанкой
- 2) системной склеродермией
- 3) ревматоидным артритом
- 4) полимиозитом

ЗАМЕДЛЕНИЕ СОЭ (МЕНЕЕ 3 ММ/Ч) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) болезни Вальденстрема
- 2) множественной миеломы
- 3) талассемии
- 4) эритремии

НАЗНАЧЕНИЕ ИНФУЗИИ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОКАЗАНО

- 1) при любой ситуации
- 2) только при отеке легких
- 3) только при сочетании со стенозом устья аорты
- 4) только при кардиогенном шоке

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ОПУХОЛЕВОГО ПРОЦЕССА ПРИ РАКЕ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) магнитно-резонансная томография
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) гистеросальпингография

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ВТОРОЙ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА С _____ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ

- 1) III (в диапазоне от 70 до 80 %)
- 2) III (в диапазоне от 40 до 60 %)
- 3) II (в диапазоне от 70 до 80 %)

4) II (в диапазоне от 40 до 60 %)

ТЕНДИНИТ И/ИЛИ РАЗРЫВ АХИЛЛОВА СУХОЖИЛИЯ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) аминогликозидов
- 2) карбапенемов
- 3) цефалоспоринов
- 4) фторхинолонов

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ АНАТОМИЧЕСКИМ МЕСТОМ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наружная поверхность плеча (на границе верхней и средней трети)
- 2) область дельтовидной мышцы (над уровнем подмышечной впадины и ниже акромиального отростка)
- 3) внутренняя поверхность предплечья (средняя её треть)
- 4) передне-латеральная область бедра (верхняя или средняя её треть)

ОФТАЛЬМОСКОПИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ОТЁКА ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) неоваскуляризация и геморрагии на нём
- 2) бледность и сероватый оттенок
- 3) гиперемия и нечёткость контуров
- 4) обеднённый сосудистый рисунок и чёткие контуры

ДЛЯ СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) температуры тела ниже 38,5⁰, слабости, SpO₂ \geq 95%
- 2) лихорадки выше 38,5⁰, ЧДД более 22/мин, SpO₂ < 95%
- 3) стойкой фебрильной лихорадки, лактата артериальной крови > 3 ммоль/л, SpO₂ < 88%
- 4) ЧДД более 30/мин, SpO₂ \geq 93%, ажитации

У БОЛЬНОГО В ПРЕДГОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ДЫХАНИЕ

- 1) учащённое, поверхностное
- 2) учащённое, глубокое
- 3) уреженное
- 4) парадоксальное

ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕННЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ИМЕЮТСЯ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ТАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ВЫСОКОМ ИЛИ ОЧЕНЬ ВЫСОКОМ АБСОЛЮТНОМ СУММАРНОМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОМ РИСКЕ, И КОТОРЫЕ НЕ НУЖДАЮТСЯ В ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ПО ПОВОДУ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (СОСТОЯНИЙ) ОТНОСЯТСЯ К _____ ГРУППЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

- 1) IIIa

- 2) IIIБ
- 3) I
- 4) II

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ПАЦИЕНТОВ КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) прямого наблюдения
- 2) анализа заявлений и жалоб
- 3) социологического опроса
- 4) статистического анализа

ПРОВЕДЕНИЕ МАММОГРАФИИ ОБЕИХ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ В ДВУХ ПРОЕКЦИЯХ В КАЧЕСТВЕ СКРИНИНГА, НАПРАВЛЕННОГО НА РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ У ЖЕНЩИН ПОКАЗАНО В ВОЗРАСТЕ ОТ ___ ДО ___ ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО (Пороговые значения)

- 1) 30; 70
- 2) 35; 64
- 3) 45; 64
- 4) 40; 75

БЕРЕМЕННЫМ, У КОТОРЫХ НЕ БЫЛО ВЫЯВЛЕНО НАРУШЕНИЙ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА В РАННИХ СРОКАХ ГЕСТАЦИИ, ПРОВОДИТСЯ ПЕРОРАЛЬНЫЙ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ С _____ Г ГЛЮКОЗЫ

- 1) 100
- 2) 60
- 3) 50
- 4) 75

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛАТЕНТНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) бедаквилин, канамицин, теризидон, капреомицин
- 2) стрептомицин, левофлоксацин, протионамид, этионамид
- 3) изониазид, пипразинамид, этамбутол, рифампицин
- 4) амикацин, циклосерин, аминосалициловую кислоту, моксифлоксацин

В СЛУЧАЕ ПРИЗНАНИЯ ГРАЖДАНИНА ИНВАЛИДОМ ЕМУ ВЫДАЮТ

- 1) справку произвольной формы и выписку о результатах прохождения МСЭ
- 2) выписку из протокола заседания бюро МСЭ и индивидуальную программу реабилитации
- 3) только справку о группе инвалидности
- 4) справку о группе инвалидности, индивидуальную программу реабилитации, при наличии листка временной нетрудоспособности в нем делается отметка об экспертном решении

ИЗМЕНЕНИЯ В ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ, ВЫЯВЛЯЕМЫЕ ПРИ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКЕ И

УКАЗЫВАЮЩИЕ НА БАКТЕРИАЛЬНУЮ ПРИРОДУ ПНЕВМОНИИ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ВКЛЮЧАЮТ

- 1) периферическое расположение поражения
- 2) двустороннее поражение
- 3) множественные участки снижения пневматизации («матовое стекло»)
- 4) локальные участки консолидации (доли, сегмента)

ЖЕНЩИНАМ В СЛУЧАЕ НОРМАЛЬНО ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА И РОЖДЕНИЯ ЖИВОГО РЕБЕНКА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОК (В ДНЯХ)

- 1) 156
- 2) 86
- 3) 140
- 4) 180

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОПРАНОЛОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сердечная недостаточность
- 2) инфаркт миокарда
- 3) бронхиальная астма
- 4) глаукома

ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ У БОЛЬНЫХ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ НА ПРЕДМЕТ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) синдрома активации макрофагов
- 2) язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки
- 3) острого респираторного дистресс-синдрома
- 4) признаков надпочечниковой недостаточности

КУПИРОВАНИЕ ПРИСТУПА ДВУНАПРАВЛЕННО-ВЕРЕТЕНООБРАЗНОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) магния сульфата
- 2) амиодарона
- 3) прокаинамида
- 4) лидокаина

ДЛИТЕЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ РАСТИТЕЛЬНЫХ СЛАБИТЕЛЬНЫХ (АНТРАГЛИКОЗИДОВ) ОПАСНО РАЗВИТИЕМ

- 1) депрессии
- 2) гипогликемии
- 3) привыкания
- 4) расстройства сна

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ ТЕРАПИИ В ПЕРВЫЕ ДВЕ НЕДЕЛИ ПРИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение уровня сывороточного железа
- 2) нормализация уровня билирубина
- 3) уменьшение числа микроцитов
- 4) повышение уровня ретикулоцитов

К КАЧЕСТВЕННОМУ МЕТОДУ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К SARS-CoV-2 ОТНОСЯТ

- 1) реакцию агглютинации
- 2) полимеразную цепную реакцию
- 3) иммунохроматографическое исследование
- 4) реакцию изотермальной амплификации

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ)

- 1) лечащий врач
- 2) врач приемного покоя больницы
- 3) врач скорой помощи
- 4) врач-судебно-медицинский эксперт

В КАЧЕСТВЕ ЭТИОЛОГИЧЕСКОГО ФАКТОРА МАЛТ-ЛИМФОМЫ ЖЕЛУДКА РАССМАТРИВАЮТ

- 1) *Helicobacter pylori*
- 2) вирус Эпштейна – Барра
- 3) вирус гепатита В
- 4) вирус иммунодефицита человека

АНТИКОАГУЛЯЦИОННЫЙ ЭФФЕКТ И РИСК ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАНИИ АНТИКОАГУЛЯНТОВ С

- 1) агонистами I1-имидазолиновых рецепторов
- 2) нестероидными противовоспалительными средствами
- 3) частичными агонистами никотиновых рецепторов
- 4) блокаторами CD20-рецепторов В-лимфоцитов

ОСТРОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ ПРИЕМА

- 1) сердечных гликозидов
- 2) нестероидных противовоспалительных препаратов
- 3) бензодиазепинов
- 4) антагонистов кальция

НАТРИЙ-ЗАВИСИМАЯ ФОРМА ГИПЕРТЕНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением объёма циркулирующей крови
- 2) увеличением объёма циркулирующей крови
- 3) снижением минутного объёма кровообращения
- 4) увеличением сосудистого сопротивления

ПО ПРИЧИНЕ ВОЗМОЖНОЙ ВЗАИМНОЙ ИНАКТИВАЦИИ ТРЕБУЕТСЯ ДВУХЧАСОВОЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРИЕМОМ АМПИЦИЛЛИНА И

- 1) амброксола
- 2) ацетилцистеина
- 3) бромгексина
- 4) карбоцистеина

ГРАЖДАНЕ, НЕ ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ТРЕБУЮЩИЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПОВОДУ ИНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, А ТАКЖЕ ГРАЖДАНЕ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА НАЛИЧИЕ ЭТИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ, ОТНОСЯТСЯ К _____ ГРУППЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

- 1) IIIa
- 2) I
- 3) II
- 4) IIIб

ПРИ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ У ПАЦИЕНТА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕРИТЬ

- 1) пульс на лучевой артерии
- 2) реакцию зрачков на свет
- 3) пульс на сонных артериях
- 4) наличие самостоятельного дыхания

МАРКЕРОМ ЦИТОКИНОВОГО ШТОРМА ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) протромбинового индекса
- 2) NT-proBNP/BNP
- 3) ферритина
- 4) тропонина

В СЛУЧАЕ ОТМОРОЖЕНИЯ КОНЕЧНОСТИ НЕОБХОДИМО

- 1) интенсивно растереть конечность шерстяной тканью
- 2) растереть конечность снегом
- 3) наложить на конечность термоизолирующую повязку
- 4) как можно скорее поместить конечность в теплую воду

ПОД ИЗОСТЕНУРИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) снижение удельного веса мочи
- 2) монотонно сниженный удельный вес мочи
- 3) повышение удельного веса мочи
- 4) преобладание ночного диуреза над дневным

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ РОЛЬЮ БЕЛКОВ КАК ПИТАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энергетическая
- 2) пластическая
- 3) транспортная
- 4) каталитическая

ОЖОГ II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) поражением кожи до ростковой зоны
- 2) гиперемией кожного покрова
- 3) отслойкой эпидермиса
- 4) гибелью всех слоев дермы

БЕРЕМЕННЫМ, У КОТОРЫХ В РАННИХ СРОКАХ ГЕСТАЦИИ НЕ БЫЛО ВЫЯВЛЕНО НАРУШЕНИЙ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА, ПРОВОДИТСЯ ПЕРОРАЛЬНЫЙ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ НА _____ НЕДЕЛЕ

- 1) 26-30 (оптимально в 24-26 недель)
- 2) 24-30 (оптимально в 24-28 недель)
- 3) 24-28 (оптимально в 24-26 недель)
- 4) 26-32 (оптимально в 26-28 недель)

ОСНОВНЫМ МЕСТОМ ВСАСЫВАНИЯ ВИТАМИНА В12 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проксимальный отдел тощей кишки
- 2) проксимальный отдел подвздошной кишки
- 3) двенадцатиперстная кишка
- 4) дистальный отдел подвздошной кишки

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ УПАВШЕМУ С ВЫСОТЫ ЧЕЛОВЕКУ, ПОЛУЧИВШЕМУ ССАДИНЫ НА ЛИЦЕ, МНОГОЧИСЛЕННЫЕ КРОВОПОДТЕКИ ПО ВСЕМУ Телу, С РАЗОРВАННОЙ В ОБЛАСТИ БЕДРА ОДЕЖДОЙ, НАЛИЧИЕМ КРОВОТЕЧЕНИЯ ОБИЛЬНОЙ СТРУЕЙ ТЕМНО-ВИШНЕВОГО ЦВЕТА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, НЕОБХОДИМО

- 1) наложить давящую повязку и вызвать скорую медицинскую помощь
- 2) остановить кровотечение путем прямого давления на рану
- 3) обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
- 4) обработать ссадины антисептическим раствором

ЧАСТОТА ХРОНИЗАЦИИ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА С СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 80-90
- 2) 20-40
- 3) 10-20
- 4) 50-80

САМУЮ ЧАСТУЮ ЛОКАЛИЗАЦИЮ ГЕМАТОГЕННЫХ МЕТАСТАЗОВ САРКОМ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАБЛЮДАЮТ В

- 1) печени
- 2) головном мозге
- 3) костях
- 4) лёгких

КОНТРОЛЬ ЗА РЕЗУЛЬТАТАМИ ЛЕЧЕНИЯ ШИГЕЛЛЕЗА ПРОВОДЯТ

- 1) бактериологическим методом
- 2) серологическим исследованием
- 3) эндоскопическим исследованием
- 4) молекулярно-генетическим методом

ВИДОМ КЛИНИЧЕСКОЙ РЕФРАКЦИИ, КОГДА ВСЕ ПАРАЛЛЕЛЬНЫЕ ЛУЧИ СВЕТА ПОСЛЕ ПРЕЛОМЛЕНИЯ ОПТИЧЕСКИМИ СРЕДАМИ ГЛАЗА СОБИРАЮТСЯ В ФОКУС ПЕРЕД СЕТЧАТКОЙ ГЛАЗА (В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ АККОМОДАЦИИ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миопия
- 2) гиперметропия
- 3) эметропия
- 4) миопический астигматизм

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЗАДНИХ РОГОВ СПИННОГО МОЗГА ВОЗНИКАЕТ

- 1) расстройство глубокой чувствительности по проводниковому типу
- 2) расстройство болевой чувствительности по проводниковому типу
- 3) сегментарно-диссоциированный тип расстройства чувствительности
- 4) периферический парез

СЕКРЕЦИЮ ПРОЛАКТИНА ПОДАВЛЯЕТ

- 1) церукал
- 2) бромокриптин
- 3) амитриптилин
- 4) циметидин

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИШЕМИИ, ПРИВОДЯЩЕЙ К НЕОБРАТИМОМУ ПОВРЕЖДЕНИЮ МИОКАРДА, В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 15-20 минут
- 2) 4-6 часов
- 3) 2-3 дня
- 4) 12-24 часа

ПРИ СНИЖЕНИИ ХОЛАТО-ХОЛЕСТЕРИНОВОГО КОЭФФИЦИЕНТА ВОЗНИКАЕТ СКЛОННОСТЬ К

- 1) хроническому холангиту
- 2) хроническому гепатиту
- 3) бактериальному холециститу
- 4) калькулезному холециститу

ПОКАЗАТЕЛЬ «ЧИСЛО ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОШИБОК» ОТНОСИТСЯ К ТИПУ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

- 1) финансовому
- 2) интегральному
- 3) ресурсному
- 4) качественному

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПИИ НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 21-30
- 2) 14-21
- 3) 30-35
- 4) 7-14

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) на общих основаниях
- 2) за счёт кредитов банков
- 3) предприятиями, расположенными на обслуживаемой территории
- 4) местной администрацией

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗУБЦА P В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В СЕКУНДАХ)

- 1) 0,13
- 2) 0,02
- 3) 0,10
- 4) 0,12

ДЛЯ БЫСТРОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ НАИБОЛЬШЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) полимеразная цепная реакция
- 2) иммунная электронная микроскопия
- 3) иммунофлюоресценция
- 4) иммуноферментный анализ

ВОЗМОЖНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гнойный трахеобронхит
- 2) печёчно-почечная недостаточность
- 3) острый дистресс-синдром
- 4) септическое состояние

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ КЛИНИЧЕСКИ ВЫРАЖЕННОМ РАКЕ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровотечение
- 2) боль внизу живота
- 3) дизурия

4) гипертермия

ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ГРИППА НА ПРАКТИКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕМ

- 1) антигенов вируса в моче и испражнениях
- 2) антител в крови в реакции прямой гемагглютинации
- 3) антигенов вируса в мазках-отпечатках
- 4) антигенов вируса в крови и ликворе

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА «ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕМОРРОЙ» НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ирригоскопия
- 2) УЗИ
- 3) пальцевое ректальное исследование
- 4) ректоскопия

ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ УГРЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление потоотделения
- 2) гиперсекреция кожного сала
- 3) назначение гормональных лекарственных препаратов
- 4) нарушение иннервации кожи

ПРИ НАЛИЧИИ АНЕМИИ У МАТЕРИ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) омфалита
- 2) конъюнктивита
- 3) энтероколита
- 4) гипотрофии

ПРИ РАЗВИТИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА НОРМАЛИЗАЦИЯ СОДЕРЖАНИЯ МВ КФК В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В СУТКАХ)

- 1) 6-7
- 2) 8-9
- 3) 4-5
- 4) 2-3

ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЛЁГКОГО ТЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 15-20
- 2) 21-25
- 3) 25-30
- 4) 5-10

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ (СМЕРТНОСТИ, ЛЕТАЛЬНОСТИ И ДР.) ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) экстенсивный показатель

- 2) показатель соотношения
- 3) интенсивный показатель
- 4) показатель наглядности

ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ С ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ротавирусы группы А
- 2) норовирусы
- 3) энтеровирусы
- 4) астровирусы

ОСТРЫЙ УРЕТРАЛЬНЫЙ СИНДРОМ У БЕРЕМЕННЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) лихорадки, пиурии, глюкозурии
- 2) дизурии, протеинурии
- 3) острого цистита, гематурии
- 4) острого уретрита, пиурии, гематурии

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ЖЕНЩИНАМ С 18 ДО 39 ЛЕТ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ МЕРОПРИЯТИЯ, ВКЛЮЧАЮЩИЕ

- 1) пальпацию щитовидной железы
- 2) маммографию
- 3) ультразвуковое исследование почек и мочевого пузыря
- 4) ультразвуковое исследование молочных желез

К ФОРМАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ

- 1) амбулаторную, стационарную, дневной стационар
- 2) по врачебным специальностям
- 3) первичную медико-санитарную, скорую, специализированную, паллиативную
- 4) экстренную, неотложную, плановую

ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО

- 1) придать голове нейтральное положение с фиксацией подбородка
- 2) запрокинуть голову, положив руку под шею
- 3) запрокинуть голову с подъемом подбородка
- 4) приподнять голову с поддержкой шеи

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЁННОГО НАСЕЛЕНИЯ (В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ) НА УЧАСТКЕ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ СОСТАВЛЯЕТ ____ ЧЕЛОВЕК

- 1) 1500
- 2) 2000
- 3) 1300
- 4) 1200

НЕХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ РЕВМАТИЧЕСКОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражение крупных и средних суставов
- 2) стойкая деформация суставов
- 3) исчезновение болей после приема НПВП
- 4) летучесть болей

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контактно-бытовой
- 2) воздушно-капельный
- 3) вертикальный от матери к плоду
- 4) половой

К ПРЕПАРАТАМ С ПРЯМЫМ ПРОТИВОВИРУСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ОТНОСИТСЯ

- 1) азитромицин
- 2) интерферон-бета1b
- 3) гидроксихлорохин
- 4) фавипиравир

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ НИТРАТАМ ПРОЛОНГИРОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ У БОЛЬНЫХ ИБС С БЕЗБОЛЕВОЙ ИШЕМИЕЙ МИОКАРДА (ВЫЯВЛЕННОЙ ПРИ ХОЛТЕРОВСКОМ МОНИТОРИРОВАНИИ ЭКГ, НА ТРЕДМИЛЕ ВО ВРЕМЯ ВЕЛОЭРГОМЕТРИЧЕСКОГО ТЕСТА) ОТНОСЯТ

- 1) микрокапсулированные формы депо-нитроглицерина
- 2) тетранитрат
- 3) препараты изосорбида динитрата
- 4) препараты изосорбида-5-мононитрата

ОСТАЮЩИЙСЯ ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ РАКОВО-ЭМБРИОНАЛЬНОГО АНТИГЕНА ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПРИ РАКЕ ПРЯМОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРИЗНАКОМ

- 1) благоприятным прогностическим
- 2) неблагоприятным прогностическим
- 3) благоприятным; для проведения химиотерапии
- 4) прогностически незначимым

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ РАННИМ ПРИЗНАКОМ МЕНИНГОКОККЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление менингеальных симптомов
- 2) молниеносное развитие болезни
- 3) постоянная субфебрильная лихорадка с первых дней болезни
- 4) появление геморрагической сыпи в первые два дня болезни

ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ПЕРФУЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) положительный симптом «бледного пятна»
- 2) центральный цианоз

- 3) метаболический алкалоз
- 4) брадикардия

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) соответствующий вид медицинской помощи
- 2) протоколы ведения пациентов
- 3) стандарт медицинской помощи
- 4) порядок оказания медицинской помощи

ПЕРВЫМ ЭТАПОМ КОМПЛЕКСА СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ ПРИ ОТСУТСТВИИ ДЕФИБРИЛЛЯТОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) осуществление компрессий грудной клетки
- 2) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
- 3) выполнение тройного приема Сафара
- 4) внутривенное введение адреналина

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИМЕНЕНИЯ ЦИТОСТАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕМОБЛАСТОЗОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) тромбоз
- 2) агранулоцитоз
- 3) ринит
- 4) сыпь на коже

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ПЕРВИЧНЫЙ ГИПОТИРЕОЗ» У БОЛЬНОЙ 40 ЛЕТ С ГИПЕРПЛАЗИЕЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И ЖАЛОБАМИ НА ЗЯБКОВЬ, СОНЛИВОСТЬ, ЗАПОРЫ, НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО ПРОВЕСТИ

- 1) определение уровня Ca^{2+} в крови
- 2) определение Т3, Т4
- 3) сцинтиграфию щитовидной железы
- 4) определение уровня ТТГ

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1) перевернуть пациента в восстановительное положение
- 2) выполнить прекардиальный удар
- 3) выполнять не менее 100 и не более 120 компрессий грудной клетки в минуту
- 4) дожидаться приезда скорой помощи до начала проведения сердечно-легочной реанимации

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ НЕОТЛОЖНОГО МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ГРАЖДАНИНУ, У КОТОРОГО СОСТОЯНИЕ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫРАЗИТЬ СВОЮ ВОЛЮ, ВОПРОС О ЕГО ПРОВЕДЕНИИ РЕШАЕТ

- 1) руководитель медицинской организации
- 2) заместитель руководителя медицинской организации
- 3) консилиум врачей или дежурный врач

4) руководитель отделения

В СОМНИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ДИАГНОЗ ХСН МОЖНО ИСКЛЮЧИТЬ ПРИ НОРМАЛЬНОМ УРОВНЕ В КРОВИ

- 1) натрийуретических пептидов
- 2) катехоламинов
- 3) альдостерона
- 4) ренина

ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) биспролола
- 2) фуросемида
- 3) валсартана
- 4) эналаприла

К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ДИЗЕНТЕРИИ ПРИЗНАКАМ ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ

- 1) слабо выраженные боли в животе
- 2) водянистый стул без запаха
- 3) слизь и прожилки крови в стуле
- 4) отсутствие лихорадки

ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ С ТЯЖЕЛЫМ ОБОСТРЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОЙ ЛИНИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) однократное применение теофиллина, затем многократное применение ингаляционного короткодействующего β_2 -агониста
- 2) многократное применение ингаляционного глюкокортикостероида (ИГКС) в средних дозах или сочетание ИГКС с ипратропия бромидом
- 3) многократное применение ингаляционного короткодействующего β_2 -агониста в комбинации с теофиллином
- 4) многократное применение ингаляционного короткодействующего β_2 -агониста (КДБА) или комбинации КДБА и ипратропия бромида

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ РЕСТРИКТИВНОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ОТНОСЯТ

- 1) кальциноз перикарда
- 2) ортостатическую гипотонию
- 3) глухие тоны сердца
- 4) патологические III и IV тоны

БЕЗРАБОТНОМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) не выдаётся
- 2) выдаётся только при ургентном заболевании
- 3) выдаётся в случае госпитализации
- 4) выдаётся при наличии у него документа о постановке на учёт по безработице

**У ПАЦИЕНТОВ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ТЯЖЕЛОГО
ОБОСТРЕНИЯ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ НЕБОЛЬШИХ ДОЗ КИСЛОРОДА ПРИ
SpO₂< ____% (ПОРОГОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ)**

- 1) 93
- 2) 88
- 3) 95
- 4) 90

**ИНФИЛЬТРАТИВНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ 1 - 2 СЕГМЕНТОВ ПРАВОГО ЛЕГКОГО ЧАЩЕ
ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С**

- 1) саркоидозом
- 2) неспецифической пневмонией
- 3) экзогенным аллергическим альвеолитом
- 4) метастатическим поражением легкого

К ИСТОЧНИКУ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) крупный рогатый скот
- 2) человека
- 3) птиц
- 4) кровососущих насекомых

**МАССОВЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО
НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проведение туберкулинодиагностики по пробе Манту
- 2) флюорографическое обследование органов дыхания
- 3) исследование мокроты на микобактерии туберкулеза
- 4) проведение рентгенографии органов грудной клетки

ПРОВЕДЕНИЕ АКУПУНКТУРЫ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО СОЧЕТАТЬ С

- 1) антибиотиками
- 2) антихолинэстеразными препаратами
- 3) нестероидными противовоспалительными препаратами
- 4) ганглиоблокаторами, гормонами

**ПРИ ОЖОГАХ, РАСПОЛОЖЕННЫХ В РАЗЛИЧНЫХ ЧАСТЯХ ТЕЛА И ОГРАНИЧЕННЫХ ПО
ПЛОЩАДИ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРАВИЛО**

- 1) «руки»
- 2) «ладони»
- 3) «кулака»
- 4) «пальца»

**ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА НА ТУБЕРКУЛЕЗ
ПРИЗНАКОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА ДОЛЖНО БЫТЬ
ОРГАНИЗОВАНО**

- 1) в пределах десяти дней

- 2) в течение двух недель
- 3) в течение пяти дней
- 4) в течение двух дней

ПРИ ВНЕЗАПНОМ ПОВЫШЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И ВЫРАЖЕННОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН ПРИЁМ

- 1) β -адреноблокаторов
- 2) петлевых диуретиков
- 3) блокаторов рецепторов ангиотензина II
- 4) β -адреномиметиков

ДЛЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ПРИМЕНЯЮТ _____ МЕТОД

- 1) биологический
- 2) молекулярно-генетический
- 3) аллергологический
- 4) бактериологический

ПАЦИЕНТЫ С ЭЗОФАГОСПАЗМОМ ЧАСТО ЖАЛУЮТСЯ НА

- 1) боли в грудной клетке, иррадиирующие в лопатку
- 2) боли за грудиной при волнении
- 3) сухость во рту
- 4) отрыжку кислым

ПРИЧИНОЙ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиальная обструкция
- 2) трахеобронхит
- 3) легочная рестрикция
- 4) пневмония

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ РАБОТНИКА В ПЕРИОД ОЧЕРЕДНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1) листок нетрудоспособности до окончания отпуска
- 2) справка установленного образца
- 3) листок нетрудоспособности со дня предполагаемого выхода на работу
- 4) листок нетрудоспособности на весь период временной утраты трудоспособности вследствие заболевания

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМОЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) колхицин
- 2) бортезомиб
- 3) колониестимулирующий фактор
- 4) интерферон бета

ПОСЛЕ КОНТАКТА С БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ КОНВЕРСИЯ КВАНТИФЕРОНОВОГО

ТЕСТА ПРОИСХОДИТ, КАК ПРАВИЛО, ЧЕРЕЗ

- 1) 5-10 дней
- 2) 6-8 недель
- 3) 3-6 месяцев
- 4) 2-3 недели

ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ БОЛИ ПРИ КИСТОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спонтанный разрыв поверхностной кисты
- 2) увеличение размеров кисты
- 3) гипертонический криз
- 4) острое нарушение функции почек

УВЕЛИЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, СЕРДЕЧНОГО ВЫБРОСА, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИЗОЛИРОВАННУЮ СИСТОЛИЧЕСКУЮ АРТЕРИАЛЬНУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ С НИЗКИМ ИЛИ НОРМАЛЬНЫМ ДИАСТОЛИЧЕСКИМ АД И СНИЖЕНИЕ ТТГ В КРОВИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) гипертиреозе
- 2) феохромоцитоме
- 3) гипотиреозе
- 4) альдостероме

ПОДНЯТИЕ РУК ДО ГОРИЗОНТАЛИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) добавочного
- 2) подлопаточного
- 3) подмышечного
- 4) надлопаточного

В ДИАГНОСТИКЕ ОЧАГОВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) рентгенологическое
- 2) бактериологическое
- 3) лабораторное
- 4) иммунологическое

ПИК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ ПРИХОДИТСЯ НА ВОЗРАСТ (В ГОДАХ)

- 1) 40-45
- 2) 20-25
- 3) 30-35
- 4) 50-65

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ БИСФОСФОНАТОВ СВЯЗАН

- 1) со стимуляцией остеобластов
- 2) с активацией синтеза кальцитриола в почках
- 3) с повышением всасываемости кальция из кишечника

4) с угнетением остеокластов

ВЫПЛАТА ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОИЗВОДИТСЯ ИЗ СРЕДСТВ

- 1) Фонда социального страхования Российской Федерации
- 2) Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) Пенсионного фонда Российской Федерации
- 4) Фонда занятости Российской Федерации

ПРИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ МИКОПЛАЗМОЙ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) макролиды
- 2) пенициллины
- 3) цефалоспорины
- 4) тетрациклины

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ПРОВОЦИРУЮЩИМ ОБОСТРЕНИЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение переваривания в кишечнике
- 2) психоэмоциональное напряжение
- 3) действие аллергена
- 4) физическая нагрузка

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У МОЛОДОГО ЧЕЛОВЕКА С АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ПЕНИЦИЛЛИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кларитромицин
- 2) амоксициллин
- 3) цефазолин
- 4) ципрофлоксацин

ПРОЯВЛЕНИЯ ВИРУСНОЙ ПНЕВМОНИИ ПРИ КТ ИССЛЕДОВАНИИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ КАК СРЕДНЕ-ТЯЖЕЛЫЕ (КТ-2), ЕСЛИ ВОВЛЕЧЕНИЕ ПАРЕНХИМЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 25-50
- 2) 50-75
- 3) более 75
- 4) менее 25

ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ D-ДИМЕРА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) острого нарушения мозгового кровообращения (ОНМК)
- 2) тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА)
- 3) инфаркта миокарда
- 4) феохромоцитомы

РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) β -гемолитическим стрептококком группы А
- 2) золотистым стафилококком
- 3) β -гемолитическим стрептококком группы С
- 4) вирусом Эпштейн-Барр

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ЛЁГочНОЙ ЭМБОЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ ТРОМБОЗ

- 1) вен нижних конечностей
- 2) тазовых вен
- 3) в правом предсердии
- 4) вен верхних конечностей

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение ритма
- 2) инфаркт миокарда
- 3) стенокардия
- 4) гипертрофическая кардиомиопатия

В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ СТАРТОВАЯ РАЗОВАЯ ДОЗА ФАВИПИРАВИРА У ПАЦИЕНТОВ С МАССОЙ ТЕЛА БОЛЕЕ 75 КГ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 1400
- 2) 1600
- 3) 1800
- 4) 2200

АДМИНИСТРАТИВНУЮ И ЮРИДИЧЕСКУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ОБОСНОВАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ ЗАКЛЮЧЕНИЙ НЕСЕТ

- 1) лечебно-профилактическое учреждение
- 2) лечащий врач
- 3) работодатель
- 4) рабочий предприятия

НАИБОЛЕЕ РАННИМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ОФВ1 менее 60%
- 2) ЖЕЛ менее 50%
- 3) ОФВ1/ФЖЕЛ менее 70%
- 4) ОФВ1/ФЖЕЛ менее 90%

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ У БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дизопирамид
- 2) пропafenон

- 3) дилтиазем
- 4) амиодарон

ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ОСТЕОАРТРОЗА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) значительное повышение с-реактивного белка
- 2) наличие боли механического типа в суставах
- 3) боль в мышцах в ночное время
- 4) утренняя скованность длительностью до 60-90 мин

ПЕРВИЧНОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ОЧАГА ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ С МОМЕНТА РЕГИСТРАЦИИ НЕ ПОЗДНЕЕ (В СУТКАХ)

- 1) 10
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 7

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) МРТ периферических нервов
- 2) электронейромиография
- 3) биохимический анализ цереброспинальной жидкости
- 4) ультразвуковое исследование нервов

ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) нитрофуранов
- 2) ингибиторов нейроминидазы
- 3) нуклеозидных ингибиторов обратной транскриптазы
- 4) эмпинемов

ОДНА ДОЗА (0,1 МЛ) ПРЕПАРАТА ППД-Л В СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ СОДЕРЖИТ ___ ТЕ

- 1) 5
- 2) 2
- 3) 10
- 4) 100

РАЗГИБАНИЕ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) бедренного
- 2) запирательного
- 3) верхнего ягодичного
- 4) нижнего ягодичного

У ПАЦИЕНТОВ С НИЗКОЙ ФВ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ

- 1) Антагонистов кальция

- 2) Бета-адреноблокаторов
- 3) Дигоксина
- 4) Амиодарона

К СИМПТОМАМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПОЗЖЕ ОСТАЛЬНЫХ, ОТНОСЯТ

- 1) опухание и деформацию суставов
- 2) субхондральный остеопороз
- 3) утреннюю скованность
- 4) появление ревматоидного фактора в сыворотке крови

ВСЕ ТРОПНЫЕ ГОРМОНЫ, НЕПОСРЕДСТВЕННО РЕГУЛИРУЮЩИЕ ФУНКЦИЮ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЭНДОКРИННЫХ ЖЕЛЕЗ, ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ В

- 1) гипоталамусе
- 2) гипофизе
- 3) экстрагипоталамических структурах
- 4) яичниках

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРОЙ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фолликулярная аденокарцинома
- 2) папиллярная аденокарцинома
- 3) плоскоклеточный рак
- 4) медулярный рак

ОДНИМ ИЗ ДОКАЗАННЫХ ФАКТОРОВ РИСКА ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ (ШКАЛА РИСКА, АМЕРИКАНСКАЯ МОДЕЛЬ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие обструкции выходного тракта левого желудочка
- 2) неустойчивая желудочковая тахикардия ≥ 3 комплексов
- 3) полная блокада левой ножки пучка Гиса
- 4) молодой возраст (менее 30 лет)

ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) хронического пиелонефрита
- 2) рака паренхимы почек
- 3) хронического гломерулонефрита
- 4) множественной миеломы

К ИНГИБИТОРАМ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ОТНОСИТСЯ

- 1) моноприл
- 2) небивалол
- 3) лозартан
- 4) индапамид

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КЛАСС I СООТВЕТСТВУЕТ ДИСТАНЦИИ 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБЫ, КОТОРАЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕТРАХ)

- 1) 426-550
- 2) 151-300
- 3) 10-50
- 4) 50-100

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТЕНЗИЯ БЕРЕМЕННЫХ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К

- 1) синдрому задержки роста плода
- 2) преждевременному излитию околоплодных вод
- 3) маловодию
- 4) истмико-цервикальной недостаточности

ДИАРЕЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ТОНКОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием полифекалии
- 2) наличием слизи в кале
- 3) болезненными позывами
- 4) скудным объемом каловых масс

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ОЧАГОВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулинодиагностика по пробе Манту
- 2) рентгеноскопия органов грудной клетки
- 3) флюорография органов грудной клетки
- 4) полимеразная цепная реакция мокроты

К ГРУППЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) клопидогрел
- 2) варфарин
- 3) пентоксифиллин
- 4) ацетилсалициловая кислота

НАИБОЛЕЕ ОПАСЕН В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОТНОШЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗ

- 1) очаговый
- 2) фиброзно-кавернозный
- 3) инфильтративный
- 4) внелегочный

ПРИЗНАНИЕ ГРАЖДАНИНА ИНВАЛИДОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ИСХОДЯ ИЗ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА ГРАЖДАНИНА НА ОСНОВЕ АНАЛИЗА КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ И _____ ДАННЫХ

- 1) профессионально-трудовых и психологических
- 2) социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических
- 3) социально-бытовых и профессионально-трудовых

4) социально-бытовых и психологических

ПОД ТЕРМИНОМ АНУРИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) увеличение относительной плотности мочи более 1,035
- 2) монотонный диурез с относительной плотностью мочи 1,010
- 3) уменьшение суточного количества мочи менее 400 мл
- 4) уменьшение суточного количества мочи менее 50 мл

ИМПИНДЖМЕНТ-СИНДРОМ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УЩЕМЛЕНИЕМ СУХОЖИЛИЯ _____ МЫШЦЫ

- 1) малой круглой
- 2) подлопаточной
- 3) подостной
- 4) надостной

РАННИМ СИМПТОМОМ РАКА ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постоянная боль за грудиной
- 2) дисфагия
- 3) осиплость голоса
- 4) мелена

НАРУШЕНИЕ СИНТЕЗА ГЕМОГЛОБИНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) В12-дефицитной
- 2) железодефицитной
- 3) гемолитической
- 4) апластической

ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) хронического гепатита
- 2) миеломной болезни
- 3) хронического лимфолейкоза
- 4) острого панкреатита

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА ЛЕКАРСТВЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) нестероидные противовоспалительные препараты
- 2) диуретики
- 3) цитостатики
- 4) глюкокортикостероиды

ПРАВИЛЬНАЯ ГЛУБИНА ВДОХА ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ КОНТРОЛИРУЕТСЯ ПО

- 1) началу подъема грудной клетки
- 2) началу подъема живота
- 3) максимальному раздуванию грудной клетки

4) появлению сопротивления при выполнении вдоха искусственного дыхания

ДЛЯ КОИНФЕКЦИИ ВИРУСА ГЕПАТИТА В И ВИРУСА ГЕПАТИТА Д (ДЕЛЬТА) ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ускоренное прогрессирование заболевания печени
- 2) замедленное прогрессирование заболевания печени
- 3) высокая частота спонтанной элиминации инфекции
- 4) высокая детская смертность

В ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА С КОМОЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВХОДИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) уровня электролитов в венозной крови
- 2) глюкозы в моче
- 3) уровня глюкозы капиллярной крови
- 4) лейкоцитарной формулы

ВОЗБУДИТЕЛЕМ АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Legionella
- 2) Staphiloccocus aureus
- 3) Streptococcus pneumoniae
- 4) Moraxella catarrhalis

ДЛЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РФ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ЛИЦ

- 1) состоящих в браке
- 2) мужского пола
- 3) пожилого возраста
- 4) детского возраста

К ПРЕПАРАТАМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) урсодезоксихолиевую кислоту
- 2) ибупрофен
- 3) симетикон
- 4) ингибиторы протонной помпы

ДЛЯ ЭКСПЕРТИЗЫ СТОЙКОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ОБЯЗАТЕЛЕН УЧЕТ _____ ЧАСТИ ДИАГНОЗА

- 1) функциональной
- 2) нозологической
- 3) этиологической
- 4) патогенетической

РОФЛУМИЛАСТ ПОКАЗАН

- 1) для уменьшения симптомов ХОБЛ вне зависимости от ОФВ1 и частоты обострений

- 2) для уменьшения симптомов ХОБЛ вне зависимости от ОФВ1 и степени тяжести обострений
- 3) при ХОБЛ любой степени тяжести с ОФВ1 менее 40%
- 4) при ХОБЛ с ОФВ1 < 50% от должного и частыми обострениями

В КАЧЕСТВЕ СЛАБИТЕЛЬНОГО СРЕДСТВА ПАЦИЕНТУ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) вазелиновое масло
- 2) бисакодил
- 3) лактулозу
- 4) листья сенны

К ФОРМЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЙ РЕЗЕРВУАР ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ _____ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

- 1) диссеминированный
- 2) фиброзно-кавернозный
- 3) инфильтративный
- 4) цирротический

ПОСЛЕ ГАСТРОСКОПИИ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ РЕКОМЕНДОВАНО ПРОВОДИТЬ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ _____ (ПОРОГОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ)

- 1) 3 суток
- 2) 1 сутки
- 3) 6 часов
- 4) 12 часов

АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ КОРИ

- 1) обязательно должна быть назначена ребенку в возрасте 3 лет
- 2) показана при бактериальных осложнениях, независимо от возраста
- 3) показана всем пациентам, независимо от возраста
- 4) обязательно должна быть назначена всем пациентам старше 60 лет

К ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ НЕ ОТНОСИТСЯ _____ ГОРТАНИ

- 1) хондрома
- 2) липома
- 3) фиброма
- 4) саркома

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микопlasма
- 2) клебсиелла
- 3) стафилококк
- 4) пневмококк

ПРОЗОПЛЕГИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛАБОСТЬЮ

- 1) нижних конечностей
- 2) односторонней в руке и ноге
- 3) верхних конечностей
- 4) лицевой мускулатуры

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕТАСТАТИЧЕСКИЕ ПОРАЖЕНИЯ КОСТЕЙ У ЖЕНЩИН ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ РАКЕ

- 1) яичников
- 2) молочной железы
- 3) эндометрия
- 4) шейки матки

ПЕРВЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА РЕВМАТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тошнота, рвота
- 2) зуд кожи
- 3) пульсация в области шеи
- 4) мраморность кожи

В ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С МЕДЛЕННО РУБЦУЮЩЕЙСЯ МЕДИОГАСТРАЛЬНОЙ ЯЗВОЙ СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧИТЬ

- 1) гидроокись алюминия
- 2) коллоидный субстрат висмута
- 3) ванкомицин
- 4) тетрациклин

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОДВЕРЖЕНЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) дети первого года жизни
- 2) дети от 9 до 15 лет
- 3) взрослые от 25 до 35 лет
- 4) взрослые после 55 лет

ЛЕЧЕНИЕ БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1) больным сахарным диабетом
- 2) больным с почечной недостаточностью
- 3) во всех выявленных случаях
- 4) беременным женщинам

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ БЕТАКСОЛОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический бронхит
- 2) открытоугольная глаукома
- 3) сердечная недостаточность I-II фк по NYHA
- 4) синдром слабости синусового узла

ДО НАЧАЛА ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВНЕ СТАЦИОНАРА НЕОБХОДИМО

- 1) вызвать бригаду скорой медицинской помощи
- 2) обеспечить венозный доступ
- 3) выполнить прекардиальный удар
- 4) выявить причину остановки сердца

РЕПАГЛИНИД ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА

- 1) бигуанидов
- 2) тиазолидиндионов
- 3) производных сульфонилмочевины
- 4) меглитинидов

ПРИ ШЕЙНОМ ОСТЕОХОНДРОЗЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ АРТЕРИЯ

- 1) наружная сонная
- 2) базилярная (основная)
- 3) позвоночная
- 4) внутренняя сонная

ЗАДАЧИ ЛФК ПРИ БОЛЕЗНЯХ СУСТАВОВ ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) противодействие развитию тугоподвижности сустава
- 2) повышение работоспособности больного
- 3) улучшение кровообращения и питания сустава
- 4) снятие болей в покое

КОМБИНАЦИЯ ВАНКОМИЦИНА С ГЕНТАМИЦИНОМ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ В ВИДЕ

- 1) остеопороза
- 2) кровотечения
- 3) миопатии
- 4) нефротоксичности

АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА ОБЛАДАЕТ СПОСОБНОСТЬЮ

- 1) окислять двухвалентное железо до трехвалентного
- 2) увеличивать усвоение кальция костной тканью
- 3) улучшать всасываемость железа и его связывание ферритином
- 4) стимулировать рост кишечной микрофлоры

ОСНОВНОЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ ИНВОЛЮТИВНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ ИМЕЕТ

- 1) функциональное перенапряжение аппарата дыхания
- 2) хроническое заболевание бронхолегочного аппарата
- 3) дефицит альфа1-антитрипсина
- 4) деградация эластической ткани легкого

СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ПОМОЩИ

- 1) паллиативной
- 2) первичной медико-санитарной
- 3) специализированной
- 4) скорой

МАЛИГНИЗАЦИЯ С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ НА ФОНЕ

- 1) эрозивного рефлюкс-эзофагита
- 2) пищевода Барретта
- 3) глоточно-пищеводного дивертикула
- 4) ахалазии кардии

ОРТОСТАТИЧЕСКАЯ ГИПОТОНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СНИЖЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ БОЛЕЕ ЧЕМ НА _____ ММ РТ. СТ. ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ БОЛЕЕ ЧЕМ НА _____ ММ РТ. СТ. ЧЕРЕЗ 3 МИНУТЫ ПРЕБЫВАНИЯ В ПОЛОЖЕНИИ СТОЯ

- 1) 40; 20
- 2) 30; 20
- 3) 30; 30
- 4) 20; 10

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ НАЛИЧИЕ ПЛЕВРАЛЬНОГО ВЫПОТА (КРОМЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОГО), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спирография
- 2) электрокардиография
- 3) сцинтиграфия легких
- 4) ультразвуковое исследование

ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 1-2 года
- 2) 2-3 недели
- 3) 5 месяцев
- 4) 4 дня

ДЫХАНИЕ ЧЕЙН—СТОКСА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) продолжительным вдохом и коротким выдохом
- 2) апноэ, сменяющимся гиперпноэ
- 3) апноэ
- 4) коротким вдохом и продолжительным выдохом

ВАКЦИНУ БЦЖ (БЦЖ-М) ВВОДЯТ

- 1) внутримышечно на границе верхней и средней трети наружной поверхности

левого плеча

- 2) внутривенно на границе верхней и средней трети наружной поверхности левого плеча
- 3) внутривенно на границе средней и нижней трети внутренней поверхности левого предплечья
- 4) подкожно на границе верхней и средней трети наружной поверхности левого плеча

РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) при отсутствии сопутствующих заболеваний
- 2) больным до 50 летнего возраста
- 3) по индивидуальной программе с учетом функционального состояния миокарда
- 4) при первичном инфаркте миокарда

СЕНСИТИВНАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) сохранностью глубокой чувствительности
- 2) нистагмом
- 3) значительным усилением при закрытых глазах
- 4) интенционным тремором

НАЧАЛОМ РОДОВ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

- 1) стойкое повышение тонуса матки
- 2) опускание предлежащей части
- 3) отхождение околоплодных вод
- 4) развитие регулярных схваток

БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ПРОБОДНОЙ ЯЗВЕ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЬЮ

- 1) ноющего характера с иррадиацией в поясницу, в медиальную поверхность бедра, половые органы, которая нередко сопровождается гематурией
- 2) которая обычно начинается в эпигастрии или параумбиликальной области с последующим перемещением в правую подвздошную область
- 3) внезапной «кинжальной» в эпигастрии, с выраженным напряжением мышц передней брюшной стенки
- 4) в эпигастрии или параумбиликальной области с радиацией в спину, возможно опоясывающего характера

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БРОНХОСПАЗМА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) ингаляционные бета-2-агонисты короткого действия
- 2) ингаляционные М-холинолитики
- 3) теофиллины пролонгированного действия
- 4) ингаляционные глюкокортикоиды

НОРМАЛЬНОЕ АД, ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЕ ПРИ КРАТКОВРЕМЕННОЙ ПОТЕРЕ СОЗНАНИЯ, УКАЗЫВАЕТ НА ТО, ЧТО ОБМОРОК БЫЛ ВЫЗВАН

- 1) приходящим нарушением ритма сердца
- 2) вазовагальными механизмами
- 3) цереброваскулярными нарушениями
- 4) снижением венозного возврата к сердцу

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ

- 1) определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу
- 2) определения потребностей гражданина в мерах социальной защиты, включая реабилитацию на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма
- 3) выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результат
- 4) установления причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью

ПРИ ВНЕЗАПНОМ ПОВЫШЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И ВЫРАЖЕННОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН ПРИЁМ

- 1) β -адреноблокаторов
- 2) петлевых диуретиков
- 3) блокаторов рецепторов ангиотензина II
- 4) β -адреномиметиков

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электрокардиография
- 2) эхокардиография
- 3) радиоизотопная кардиография
- 4) фонокардиография

ДЛЯ РАСЧЁТА ПОКАЗАТЕЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОНКРЕТНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ КОНКРЕТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И

- 1) числе лиц, прошедших медосмотр
- 2) числе случаев заболеваний в предыдущие годы
- 3) среднегодовой численности населения
- 4) численности трудоспособного населения

ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ГЛЮКОНАТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тотема

- 2) мальтофер
- 3) сорбифер
- 4) ферретаб

НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРИЗНАКОМ ПРИ АМИЛОИДОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гематурия
- 2) протеинурия
- 3) цилиндрурия
- 4) лейкоцитурия

ОСНОВНЫМ МЕСТОМ ВСАСЫВАНИЯ ВИТАМИНА В12 ЯВЛЯЕТСЯ ____ ОТДЕЛ ____ КИШКИ

- 1) дистальный; подвздошной
- 2) проксимальный; подвздошной
- 3) проксимальный; тощей
- 4) дистальный; тощей

ТИПИЧНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ВКЛЮЧАЮТ

- 1) диарею, артралгии, экзантему по типу «перчаток» и «носков»
- 2) одышку, непродуктивный кашель, заложенность в грудной клетке
- 3) высокую лихорадку, боли в горле, шейный лимфаденит
- 4) волнообразную лихорадку, полимикролимфаденит, обильную потливость

ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ПЕРВИЧНО СТРАДАЕТ

- 1) белое вещество головного и спинного мозга
- 2) кора головного мозга
- 3) клетки передних рогов спинного мозга
- 4) базальные ганглии

ИНВАЛИД – ЭТО ЛИЦО, КОТОРОЕ ИМЕЕТ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности
- 2) с временным расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности
- 3) со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость его социальной защиты
- 4) со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеванием, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающие необходимость его социальной защиты

ИЗ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫХ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ИНГАЛЯЦИОННЫХ

ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТМЕЧАЮТ

- 1) гипергликемию
- 2) гиперкортицизм
- 3) артериальную гипертензию
- 4) кандидоз ротовой полости

ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭФФЕКТА ОТ ЭМПИРИЧЕСКОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПНЕВМОНИИ СЛЕДУЕТ ПРОИЗВЕСТИ ЗАМЕНУ АНТИБИОТИКА _____ ЭМПИРИЧЕСКИ ПОДОБРАННОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

- 1) через 5 дней от начала приема
- 2) после окончания рекомендованного курса
- 3) через 24 часа от начала приема
- 4) через 48-72 часа от начала приема

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕГО ВРАЧ ЗАПОЛНЯЕТ

- 1) направление на госпитализацию
- 2) статистический талон регистрации уточненного диагноза
- 3) листок нетрудоспособности
- 4) извещение о больном с впервые установленным диагнозом злокачественного образования

К КОМПЕТЕНЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ЭКСПЕРТИЗЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСИТСЯ ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СВЫШЕ (В ДНЯХ)

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 5

К МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) тиреотоксикоз
- 2) ревматоидный артрит
- 3) хронический тонзиллит
- 4) сахарный диабет

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МАССОВОЙ ИММУНОДИАГНОСТИКИ В ТЕЧЕНИЕ 6 ДНЕЙ НЕОБХОДИМО НАПРАВИТЬ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К ВРАЧУ-ФТИЗИАТРУ ДЕТЕЙ С РЕАКЦИЕЙ

- 1) впервые положительной на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 2) отрицательной на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 3) сомнительной на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 4) отрицательной на пробу с препаратом Диаскинтест

НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У ПАЦИЕНТА ВЫЯВЛЕН МИЛИАРНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ, ПРИ ЭТОМ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ОТМЕЧАЮТ

- 1) гиперлейкоцитоз, лимфопению
- 2) нормальное количество лейкоцитов, лимфопению
- 3) умеренный лейкоцитоз, лимфопению
- 4) лейкопению и лимфоцитоз

ОСНОВНЫМИ МИШЕНЯМИ ДЛЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЮТСЯ КЛЕТКИ

- 1) дыхательного тракта
- 2) нервной системы
- 3) пищевода
- 4) почек и мочевого пузыря

ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ ТРОМБОЗА КАВЕРНОЗНОГО СИНУСА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ НА ФОНЕ

- 1) рожистого воспаления лица
- 2) ринита
- 3) фурункула носа
- 4) острого среднего отита

НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ОТНОСЯТ

- 1) коллапс легкого
- 2) инфаркт-пневмонию
- 3) участки уплощения плевры (плевральные тени)
- 4) подъем купола диафрагмы с ограничением ее подвижности на стороне поражения

НАЛИЧИЕ ТРИАДЫ СИМПТОМОВ - СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ, ИЗЪЯЗВЛЕНИЕ СТенок ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА, ДИАРЕЯ - УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) язвенный колит
- 2) хронический панкреатит
- 3) язвенную болезнь с локализацией в желудке
- 4) синдром Золлингера-Эллисона

РАННЯЯ СТАДИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) от 1 до 3
- 2) от 4 до 5
- 3) до 1
- 4) от 6 до 12

С ЦЕЛЬЮ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КОРИ ЛИЦАМ С

ИММУНОДЕФИЦИТОМ НАЗНАЧАЮТ

- 1) противовирусную терапию
- 2) антибиотикотерапию
- 3) витаминотерапию
- 4) противокоревой иммуноглобулин

ОБМОРОКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С

- 1) анемией
- 2) хроническим гастритом
- 3) острым пиелонефритом
- 4) артериальной гипертензией

ТИПИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ СЫПИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) однокамерный пузырек с прозрачным содержимым
- 2) многокамерный пузырек с прозрачным содержимым
- 3) розеола с последующей трансформацией в петехию
- 4) узелок возвышающийся над поверхностью кожи

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ, ОСЛОЖНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ САХАРНОГО ДИАБЕТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миелопатия
- 2) судорожный синдром
- 3) энцефалопатия
- 4) полинейропатия

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ НА БАЛЬНЕОЛОГИЧЕСКИЕ КУРОРТЫ С УГЛЕКИСЛЫМИ ВОДАМИ ОТНОСЯТ

- 1) стабильную стенокардию I ФК
- 2) пороки аортального клапана
- 3) сочетанный митральный порок с преобладанием стеноза
- 4) недостаточность кровообращения II Б стадии

ОСНОВНЫМ ОБРАТИМЫМ КОМПОНЕНТОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ПРИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парасимпатический тонус гладких мышц бронхов
- 2) воспаление дистальных бронхов
- 3) снижение эластической тяги легких
- 4) увеличение бронхиального секрета

ДО ПРОВЕДЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОГО УРЕАЗНОГО ТЕСТА СЛЕДУЕТ ПРЕКРАТИТЬ ПРИЕМ АНТИБИОТИКОВ ЗА

- 1) 7 дней
- 2) 2 недели
- 3) 3 дня
- 4) 4 недели

ДЛЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПАЦИЕНТАМ С ЛЕГКИМ ТЕЧЕНИЕМ COVID-19 ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ ИНГАЛЯЦИОННОГО БУДЕСониДА (ПОРОШОК ДЛЯ ИНГАЛЯЦИЙ ДОЗИРОВАННЫЙ) В ДОЗЕ _____ РАЗА В СУТКИ

- 1) 800 мкг 3
- 2) 800 мкг 2
- 3) 500 мкг 3
- 4) 1200 мкг 2

ДИАГНОЗ «ПРЕХОДЯЩЕЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ» УСТАНОВЛИВАЮТ, ЕСЛИ ОЧАГОВАЯ ЦЕРЕБРАЛЬНАЯ СИМПТОМАТИКА ПОВЕРГАЕТСЯ ПОЛНОМУ РЕГРЕССУ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 1 недели
- 2) 1 суток
- 3) 1 месяца
- 4) 2 недель

КЛИНИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБИОТИКА, НАЗНАЧЕННОГО ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В ДНЯХ)

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 7

АКТИВНОСТЬ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО УРОВНЮ В СЫВОРОТКЕ

- 1) АНФ
- 2) РФ
- 3) СРБ
- 4) АЦЦП

У ПАЦИЕНТА С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ПОЛУЧАЮЩЕГО КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩИЕ β_2 -АГОНИСТЫ (КДБА) ПО ПОКАЗАНИЯМ, ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СРЕДНЕТЯЖЁЛОГО ОБОСТРЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОЙ ЛИНИИ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) многократное применение ингаляционных КДБА или комбинации КДБА и ипратропия бромида
- 2) многократное применение ингаляционных КДБА в комбинации с теофиллином
- 3) однократное внутримышечное введение высокой дозы глюкокортикостероида, затем многократное применение ингаляционного КДБА
- 4) многократное применение ингаляционных глюкокортикостероидов (ИГКС) в средних дозах или сочетание ИГКС с ипратропия бромидом

НА 2 СТУПЕНИ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) низких доз ингаляционных глюкокортикостероидов и бета2-агонистов длительного действия по потребности
- 2) низких доз ингаляционных глюкокортикостероидов и бета2-агонистов короткого действия по потребности
- 3) средних доз ингаляционных глюкокортикостероидов и теофиллина замедленного высвобождения
- 4) средних доз ингаляционных глюкокортикостероидов и антилейкотриенов

ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ СПОНДИЛОЛИСТЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОТДЕЛ ПОЗВОНОЧНИКА

- 1) крестцовый
- 2) шейный
- 3) грудной
- 4) поясничный

ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ГЛЮТЕНОВУЮ ЭНТЕРОПАТИЮ (ЦЕЛИАКИЮ) ПОКАЗАНО БОЛЬНЫМ

- 1) сахарным диабетом 1 типа
- 2) алиментарным ожирением
- 3) наследственной гиперхолестеринемией
- 4) первичным наследственным гемохроматозом

ТЕРАПИЯ СТЕРОИДАМИ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) хроническом пиелонефрите
- 2) хронической почечной недостаточности
- 3) хроническом гломерулонефрите нефротического типа
- 4) диабетической нефропатии

ПРОДРОМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПРИ ГЕПАТИТЕ А ДЛИТСЯ

- 1) 1-2 дня
- 2) 4-7 дней
- 3) 2,5-3 недели
- 4) 1,5-2 недели

ПРИ ОСТРОМ СИНУСИТЕ У ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ СТАРШЕ 7 ЛЕТ НА ПЕРВОМ МЕСТЕ ПО ЧАСТОТЕ ПОРАЖЕНИЯ СТОИТ _____ ПАЗУХА

- 1) верхнечелюстная
- 2) решётчатая
- 3) лобная
- 4) клиновидная

НАЗНАЧЕНИЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ ОПРАВДАНО ПРИ СОЧЕТАНИИ

- 1) постоянной формы фибрилляции предсердий и хронической сердечной недостаточности II-III стадии
- 2) пароксизмальной формы фибрилляции предсердий и хронической обструктивной

болезни легких

3) хронического легочного сердца и частой наджелудочковой экстрасистолии

4) хронической сердечной недостаточности II-III стадии и частой желудочковой экстрасистолии

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

1) конъюнктивита, фарингитонзилита, полилимфаденопатии, гепатоспленомегалии

2) аденоидита, тонзиллита, полилимфаденопатии, гепатоспленомегалии

3) конъюнктивита, уретрита, артрита

4) тонзиллита, регионарного лимфаденита

АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ III СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЮТ ОФИСНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ _____ ММ РТ. СТ. И/ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ _____ ММ РТ. СТ.

1) 160-179; 100-109

2) ≥ 180 ; ≥ 110

3) 130-139; 85-89

4) 140-159; 90-99

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ИНТЕРФЕРОНА АЛЬФА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ

1) миалгию

2) кашель

3) ишиалгию

4) брадикардное

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У МОЛОДОГО ЧЕЛОВЕКА БЕЗ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) левофлоксацин

2) тетрациклин

3) бисептол

4) амоксициллин

УРОВНЕМ ДОСТОВЕРНОСТИ В МЕДИЦИНСКИХ СТАТИСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРОЯТНОСТЬ ИЗУЧАЕМОГО ПРИЗНАКА, РАВНАЯ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 94

2) 90

3) 95

4) 92

ПЕРОРАЛЬНОМУ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОМУ ТЕСТУ ДОЛЖНО ПРЕДШЕСТВОВАТЬ НОЧНОЕ ГОЛОДАНИЕ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ

1) 8-14

2) 6-7

3) 15-17

4) 3-4

ПРЕИМУЩЕСТВОМ СТАНДАРТНОЙ РЕНТГЕНОГРАФИИ ПОЗВОНОЧНИКА ПЕРЕД КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка межпозвонкового диска
- 2) проведение функциональных проб
- 3) определение уровня компрессии нервных корешков
- 4) выявление секвестрации межпозвонкового диска

КЛИНОВИДНАЯ КОМПРЕССИЯ ПОЗВОНОЧНИКА В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) вертикальной нагрузки
- 2) сгибания позвоночника
- 3) разгибания позвоночника
- 4) горизонтальной нагрузки

ЭКГ В СТАНДАРТНЫХ ОТВЕДЕНИЯХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВСЕМ ПАЦИЕНТАМ С COVID-19, ПОТОМУ ЧТО

- 1) обладает специфическими чертами и помогает в дифференциальной диагностике коронавирусной инфекции
- 2) позволяет выявить осложнения и определить прогноз
- 3) при наличии изменений подтверждает присоединение бактериальной инфекции
- 4) при наличии изменений позволяет отказаться от ЭХО-КГ

ПОСЛЕРОДОВЫЙ МАСТИТ

- 1) в большинстве случаев бывает двухсторонним
- 2) характеризуется ранним началом (в родильном доме)
- 3) обычно вызывается золотистым стафилококком
- 4) чаще характеризуется подострым «вялым» началом

ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОДЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ ___ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- 1) 20
- 2) 25
- 3) 15
- 4) 30

ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ВРАЧ НЕСЁТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ДИСЦИПЛИНАРНУЮ, АДМИНИСТРАТИВНУЮ, ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВУЮ

- 1) персональную
- 2) процессуальную
- 3) материальную
- 4) уголовную

ГЕМАТУРИЯ НЕПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) эритроцитами разного размера, причудливой формы
- 2) одинаковыми по форме и размеру эритроцитами
- 3) сочетанием с протеинурией
- 4) присутствием акантоцитов

ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК СТАЛ СВИДЕТЕЛЕМ ПРОИСШЕСТВИЯ С НАЛИЧИЕМ ПОСТРАДАВШИХ И ГОТОВ ОКАЗАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ, ПЕРВОЕ, ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ, ЭТО

- 1) осмотреть пострадавшего на наличие опасных для жизни состояний
- 2) осмотреть место происшествия на наличие возможных опасностей для него и пострадавшего
- 3) вызвать экстренные службы
- 4) позвать помощника

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАННЕЙ СМЕРТИ (В ТЕЧЕНИЕ ЧАСА) ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибрилляция желудочков
- 2) острая левожелудочковая недостаточность
- 3) тампонада сердца
- 4) тромбоэмболия легочной артерии

У МАТЕРИ МОЖНО СОХРАНИТЬ ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ПРИ

- 1) диссеминированном туберкулезе
- 2) активном туберкулезе легких при наличии бактериовыделения
- 3) туберкулезе почек
- 4) туберкулезе легких в фазе кальцинации

ОСТРЫЙ СТЕНОЗИРУЮЩИЙ ЛАРИНГОТРАХЕИТ ИМЕЕТ _____ ПРИРОДУ

- 1) грибковую
- 2) смешанную
- 3) бактериальную
- 4) вирусную

ОБРАЗОВАНИЕ ПОЛОСТЕЙ ДЕСТРУКЦИИ В ЛЕГКИХ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ

- 1) стафилококком
- 2) пневмококком
- 3) хламидией
- 4) энтерококком

ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ПРИ ОСТРОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение уровня содержания протромбина в крови
- 2) повышение активности трансаминаз
- 3) повышение содержания в сыворотке крови непрямой фракции билирубина

4) повышение уровня щелочной фосфатазы и прямой фракции билирубина

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ КРАСНУХИ У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артрит
- 2) нефрит
- 3) полиневрит
- 4) тромбоцитопеническая пурпура

МЕТОДОМ ОБЩЕДОСТУПНОЙ И СРОЧНОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериологическое исследование
- 2) люминесцентная бактериоскопия
- 3) прямая бактериоскопия мазка мокроты
- 4) простая микроскопия методом флотации

БОЛЬ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА, КАК ПРАВИЛО

- 1) связана с дефекацией
- 2) связана с приемом пищи
- 3) возникает при полном отсутствии метеоризма
- 4) не сочетается с изменением частоты и формы кала

НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ С ПОЗИЦИИ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ В КАЧЕСТВЕ СЛАБИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПАЦИЕНТАМ С СИНДРОМОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА С ЗАПОРОМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) желчные кислоты
- 2) бисакодил
- 3) магния сульфат
- 4) препараты на основе крушины

ОТЕК ЛЕГКИХ ПРИ ГРИППЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) сухих хрипов в легких и кашля с гнойной мокротой
- 2) влажных хрипов в легких и кашля с кровянистой мокротой
- 3) сухих свистящих хрипов с грубым сухим кашлем
- 4) сухих свистящих хрипов без кашля

ПРИ ГЛАЗНЫХ БОЛЕЗНЯХ НЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) высокочастотную терапию
- 2) УВЧ- и микроволновую терапию
- 3) электросон
- 4) УФО

ПОД ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ СОЦИАЛЬНЫМ СТРАХОВАНИЕМ НА СЛУЧАЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И В СВЯЗИ С МАТЕРИНСТВОМ ПОНИМАЮТ СИСТЕМУ

СОЗДАВАЕМЫХ ГОСУДАРСТВОМ ПРАВОВЫХ, ЭКОНОМИЧЕСКИХ И ОРГАНИЗАЦИОННЫХ МЕР

- 1) направленных на компенсацию гражданам утраченного заработка (выплат, вознаграждений) или дополнительных расходов в связи с наступлением инвалидности
- 2) направленных на компенсацию гражданам утраченного заработка (выплат, вознаграждений) или дополнительных расходов вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
- 3) по материальному обеспечению социально-незащищенных семей
- 4) направленных на компенсацию гражданам утраченного заработка (выплат, вознаграждений) или дополнительных расходов в связи с наступлением страхового случая по обязательному социальному страхованию

СКРИНИНГОВЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

- 1) иммуногистохимический
- 2) ультразвуковой
- 3) цитологический
- 4) морфологический

ОСНОВНОЙ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ НИТРОГЛИЦЕРИНА У БОЛЬНЫХ С ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КРОВООБРАЩЕНИЯ СВЯЗАН С

- 1) увеличением коронарного кровотока вследствие увеличения частоты сердечных сокращений
- 2) расширением периферических артерий
- 3) расширением коронарных артерий
- 4) расширением периферической венозной системы

ПРИ ХОБЛ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ _____ ВАКЦИНОЙ

- 1) противоменингококковой
- 2) противодифтерийной
- 3) противокклюшной
- 4) противогриппозной

ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭКГ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие БЛНПГ
- 2) депрессия сегмента ST
- 3) элевация сегмента ST
- 4) инверсия зубцов T

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА 2 РАЗА В ГОД ПОДЛЕЖАТ

- 1) больные язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки
- 2) больные хроническими неспецифическими заболеваниями легких
- 3) мигранты, беженцы, вынужденные переселенцы
- 4) работники родильных домов, военнослужащие

БОЛЬНЫМ ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ ПРОТИВОПОКАЗАНА ВАКЦИНА

- 1) АКДС
- 2) коревая
- 3) против гепатита «В»
- 4) инактивированная полиомиелитная

ОСЛАБЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) скоплении в плевральной полости жидкости или газа
- 2) уплотнении лёгочной ткани
- 3) инфаркте лёгкого
- 4) бронхиальной обструкции

НА ФОНЕ ПРИЕМА _____ ВОЗМОЖНО ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА

- 1) бета-адреномиметиков
- 2) допамина
- 3) альфа-адреноблокаторов
- 4) метоклопрамида

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микоплазма
- 2) гемофильная палочка
- 3) пневмококк
- 4) золотистый стафилококк

ПРИЗНАКОМ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) струя крови темно-вишневого цвета разной интенсивности
- 2) медленное выделение темной крови со всей поверхности раны
- 3) кровь, вытекающая из раны по капле
- 4) алая пульсирующая струя крови

ПАЦИЕНТУ С ПЕРВИЧНЫМ ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМОМ ДЛЯ ГИПОТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) метопролол
- 2) гидрохлоротиазид
- 3) спиронолактон
- 4) эналаприл

МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ

- 1) ДВС-синдрома
- 2) геморрагического васкулита

- 3) гемолитической анемии
- 4) болезни Рандю-Ослера

САМОЙ ЧАСТОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фиброзно-кавернозный туберкулёз
- 2) туберкулёз внутригрудных лимфатических узлов
- 3) первичный туберкулёзный комплекс
- 4) диссеминированный туберкулёз

БОЛЬ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА

- 1) обычно усиливается после дефекации
- 2) обычно усиливается после приема пищи
- 3) нередко появляется в ночные часы
- 4) как правило, проходит во время менструации

ДЛИТЕЛЬНЫЙ И ГЛУБОКИЙ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА С ВЫЗЫВАЕТ

- 1) пеллагру
- 2) цингу
- 3) анемию
- 4) подагру

К ДОСТОВЕРНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКАМ МУКОВИСЦИДОЗА ОТНОСЯТ

- 1) воспалительные изменения в биохимическом анализе крови
- 2) повышение концентрации калия и хлора в сыворотке крови
- 3) повышение концентрации натрия и хлора в потовой жидкости
- 4) снижение концентрации калия и хлора в сыворотке крови

ДО НАЧАЛА ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1) зарегистрировать электрокардиограмму у пострадавшего
- 2) убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего
- 3) ввести адреналин внутривенно в дозе 2 мг
- 4) перенести пострадавшего в более удобное место

ДИНАМИЧЕСКИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- 1) повышения психоэмоционального тонуса
- 2) предупреждения инфаркта миокарда
- 3) улучшения функции внешнего дыхания
- 4) снижения температуры тела больного

ОЖИДАЕМЫМИ РЕАКЦИЯМИ НА ВВЕДЕНИЕ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ВАКЦИНЫ ОТ ГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ ОБЩИЕ РЕАКЦИИ В ВИДЕ НЕДОМОГАНИЯ, СЛАБОСТИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, А ТАКЖЕ

- 1) симптомы поражения нижних дыхательных путей
- 2) субфебрильной температуры

- 3) афебрильные судороги
- 4) геморрагические проявления

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДАЁТ ОДИН ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОЙ ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПАЦИЕНТА ДО ДОСТИЖЕНИЯ ИМ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

- 1) 14
- 2) 15
- 3) 18
- 4) 16

МЕНОРРАГИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) аномальное маточное кровотечение
- 2) кровотечение в середине менструального цикла
- 3) мажущие кровянистые выделения до менструации
- 4) обильную менструацию

ЛАБОРАТОРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ РАЗВИТИЯ ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тромбоцитоз, увеличение антитромбина III и снижение продуктов деградации фибрина
- 2) увеличение протромбина и протромбинового индекса, укорочение тромбинового времени
- 3) тромбоцитопения, тромбоцитопатия, удлинение тромбинового времени
- 4) анемия, гиперкалиемия, снижение растворимых комплексов фибрин-мономеров

ПРИ АНЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ КОМБИНИРОВАННУЮ ТЕРАПИЮ: СТИМУЛЯТОРЫ ЭРИТРОПОЭЗА С ПРЕПАРАТАМИ

- 1) железа
- 2) кальция
- 3) калия
- 4) магния

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ПРЕПАРАТОВ ТЕОФИЛЛИНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) онкологическая патология с низким уровнем костного обмена, остеопороз
- 2) закрытоугольная глаукома, нарушение функции печени
- 3) инфаркт миокарда, тахиаритмии, гипертиреоз
- 4) нарушение функции почек, период роста

ГРУППА ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВКЛЮЧАЕТ БОЛЬНЫХ

- 1) ревматоидным артритом
- 2) кишечной инфекцией

- 3) переболевших острым респираторным заболеванием
- 4) язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ДОГОВОРУ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ

- 1) листок нетрудоспособности
- 2) справка произвольной формы
- 3) справка установленной формы
- 4) выписной эпикриз

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОВОЛЕМИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) плазмозаменители
- 2) вазопрессоры
- 3) препараты инотропного действия
- 4) растворы аминокислот

К ОСНОВНОМУ ИСТОЧНИКУ ХИЛОМИКРОНОВ ОТНОСЯТ

- 1) артерии и вены
- 2) поперечно-полосатую мускулатуру
- 3) тонкий кишечник
- 4) почки

МЕТОДОМ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЭНТЕРОБИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микроскопия мокроты
- 2) перианальный соскоб
- 3) микроскопия крови
- 4) метод фильтрации

ДЛЯ СТРЕПТОКОККОВОГО ИМПЕТИГО ХАРАКТЕРНЫ

- 1) пузыри
- 2) папулы
- 3) фолликулярные пустулы
- 4) фликтены

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРЯМЫХ ПЕРОРАЛЬНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ (ПОАК) В ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДОЗАХ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) уровень фибринолитической активности крови
- 2) хронометрические показатели гемостаза
- 3) появление геморрагических осложнений
- 4) уровень агрегации тромбоцитов

К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1) избыточное потребление алкоголя, хроническое психоэмоциональное

напряжение

- 2) возраст, пол, генетическая предрасположенность
- 3) пол, возраст, курение, артериальная гипертензия, избыточная масса тела
- 4) курение, нездоровое питание, дислипидемия, артериальная гипертензия

САЛЬБУТАМОЛ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ФЕНОТЕРОЛА

- 1) более быстрым началом действия
- 2) более выраженным бронхолитическим действием
- 3) большей селективностью в отношении бета2-адренорецепторов
- 4) меньшей продолжительностью действия

ВЫДЕЛЕНИЯ ТИПА МАЛИНОВОГО ЖЕЛЕ ИЗ ЗАДНЕГО ПРОХОДА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) заворота сигмовидной кишки
- 2) инвагинации
- 3) спастической кишечной непроходимости
- 4) паралитической кишечной непроходимости

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ПЕРВИЧНЫМ (ИДИОПАТИЧЕСКИМ) ЭЗОФАГОСПАЗМОМ ХАРАКТЕРНОЙ ЖАЛОБОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постоянное жжение за грудиной
- 2) дисфагия при приеме жидкой пищи
- 3) гиперсаливация
- 4) отрыжка кислым и воздухом

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ТУБЕРКУЛЕЗА МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) постепенную потерю массы тела
- 2) быстрое похудание
- 3) приступы одышки
- 4) кожный зуд

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ИЛИ ОТКАЗ ОТ НЕГО ИМЕЮТ ПРАВО ДЕТИ, ДОСТИГШИЕ ВОЗРАСТА _____ ЛЕТ

- 1) 14
- 2) 15
- 3) 18
- 4) 16

ОЧАГИ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ ПРИ РОЖИСТОМ ВОСПАЛЕНИИ ЧАЩЕ РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) на ягодицах
- 2) на нижних конечностях
- 3) на туловище
- 4) на верхних конечностях

ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ

- 1) в верхней трети бедра двумя большими пальцами рук
- 2) ниже паховой складки кулаком, зафиксированным второй рукой, весом тела участника оказания первой помощи
- 3) выше паховой складки кулаком, зафиксированным второй рукой, весом тела участника оказания первой помощи
- 4) выше места ранения на несколько сантиметров, с усилием, достаточным для остановки кровотечения

ПРИ АДЕНОКАРЦИНОМЕ ПРЯМОЙ КИШКИ КОМПЬЮТЕРНУЮ ТОМОГРАФИЮ ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ НА ПРЕДОПЕРАЦИОННОМ ЭТАПЕ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) исключения пневмонии
- 2) исключения гинекомастии
- 3) проведения дифференциального диагноза опухоли
- 4) выявления отдаленных метастазов

К ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СИЛИКОЗА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) двустороннее расположение очагов
- 2) ателектазы
- 3) мономорфность
- 4) симметричность

МЕТОДИКА ОПРЕДЕЛЕНИЯ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПО ЕВРОПЕЙСКОЙ ШКАЛЕ SCORE УЧИТЫВАЕТ

- 1) пол, возраст, избыточную массу тела, систолическое и диастолическое артериальное давление, количество выкуриваемых сигарет в сутки
- 2) пол, возраст, статус курения (курящий/некурящий), уровень общего холестерина в сыворотке, систолическое артериальное давление
- 3) пол, уровень общего холестерина, уровень глюкозы, уровень мочевины, уровень креатинина, уровень общего билирубина, общего белка в сыворотке
- 4) возраст, уровень общего холестерина, уровень глюкозы, уровень креатинина в сыворотке крови, систолическое и диастолическое артериальное давление

СОГЛАСНО FAB-КЛАССИФИКАЦИИ, ВСЕ ОСТРЫЕ ЛЕЙКОЗЫ ДЕЛЯТСЯ НА

- 1) низкой и высокой степени злокачественности
- 2) алейкемические и лейкемические
- 3) миелобластные и лимфобластные
- 4) микроцитарные и макроцитарные

ПРИЕМ АНТИБИОТИКОВ И ПРЕПАРАТОВ ВИСМУТА ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ С-УРЕАЗНОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО ТЕСТА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ HELICOBACTER PYLORI НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ ЗА _____ ДО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) 3 суток
- 2) 2 недели
- 3) 4 недели
- 4) 1 неделю

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА КОННА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антагонист рецепторов 1 типа к ангиотензину II
- 2) бета-адреноблокатор
- 3) антагонист кальция
- 4) антагонист альдостерона

МЕДИЦИНСКИМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ, КОТОРЫЕ ЗАНИМАЮТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕМ ТУБЕРКУЛЕЗА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) специализированные инфекционные учреждения
- 2) специализированные противотуберкулезные учреждения
- 3) лечебные учреждения общей медицинской сети
- 4) специализированные онкологические учреждения

ДЛЯ АХАЛАЗИИ ПИЩЕВОДА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в эпигастрии через 3 минуты после еды
- 2) регургитация пищи при наклонах
- 3) дисфагия при глотании твердой и жидкой пищи
- 4) метеоризм

В ОСНОВЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЫ И АНГИООТЁКА ЛЕЖИТ

- 1) нарушение метаболизма арахидоновой кислоты
- 2) IgE- зависимая реакция гиперчувствительности
- 3) высвобождение из тучных клеток гистамина не иммунным путём
- 4) формирование специфических лимфоцитов к аллергенам

ВЫСОКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ В ДИАГНОСТИКЕ МИКРОХОЛЕЛИТИАЗА, ОПУХОЛЕВОГО И ФИБРОЗНОГО СТЕНОЗА БОЛЬШОГО СОСОЧКА ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ОБЛАДАЕТ

- 1) манометрия
- 2) магнитно-резонансная холангиография
- 3) билиосцинтиграфия
- 4) компьютерная томография с контрастированием

ПРИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энцефалопатия
- 2) полинейропатия
- 3) менингит
- 4) миелопатия

К ПЕРОРАЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ОТНОСЯТ

- 1) фондапаринукс натрия
- 2) надропарин кальция

- 3) дабигатрана этексилат
- 4) эноксапарин натрия

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, СВЯЗАННЫМ С ГИПЕРПРОДУКЦИЕЙ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром «пустого турецкого седла»
- 2) гиперкортицизм
- 3) акромегалия
- 4) гиперпаратиреоз

АНТАГОНИСТОМ ВИТАМИНА К ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ривароксабан
- 2) фондапаринукс
- 3) гепарин
- 4) варфарин

ПРИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СОМНИТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ СЕРОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) вирусного антигена в фекалиях методом иммуноферментного анализа
- 2) вирусного генома в сыворотке крови методом полимеразной цепной реакции
- 3) активности трансаминаз в сыворотке крови
- 4) вирусного антигена в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа

К ОСНОВНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛАМ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МЕТОДОМ ПЦР ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСЯТ

- 1) кровь
- 2) мокроту
- 3) мазок из носоглотки
- 4) мочу, фекалии

ТОФУС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) специфическими изменениями щели в коленных суставах
- 2) наличием выраженных остеофитов на позвонках
- 3) отложением кристаллов мочевой кислоты под кожей
- 4) появлением специфических кист в коленных суставах

ПОРТАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАНИИ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН ПИЩЕВОДА

- 1) со снижением эхоплотности селезенки
- 2) с уменьшением селезенки
- 3) с увеличением селезенки
- 4) с эхонеоднородностью селезенки

НАПРЯЖЁННЫЙ ПНЕВМОТОРАКС ЯВЛЯЕТСЯ ИСХОДОМ

- 1) закрытого пневмоторакса
- 2) гемоторакса
- 3) открытого пневмоторакса
- 4) клапанного пневмоторакса

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) язвенная болезнь желудка в стадии ремиссии
- 2) язвенная болезнь желудка в стадии обострения
- 3) планируемое оперативное лечение миомы матки
- 4) повторная беременность

ЗА ЛИЦАМИ, КОНТАКТИРОВАВШИМИ С БОЛЬНЫМ БРЮШНЫМ ТИФОМ, УСТАНАВЛИВАЮТ НАБЛЮДЕНИЕ НА (В ДНЯХ)

- 1) 7
- 2) 21
- 3) 14
- 4) 10

НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение роли стационаров
- 2) повышение роли санаторно-курортной помощи
- 3) развитие сети диспансеров
- 4) развитие первичной медико-санитарной помощи

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ И ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ОРГАНОВ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ЖЕНЩИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ_____МЕТОД

- 1) цитогенетический
- 2) морфологический
- 3) гематологический
- 4) микробиологический

ПРИ ПРЕХОДЯЩИХ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ В ВЕРТЕБРОБАЗИЛЯРНОМ БАССЕЙНЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) системное головокружение
- 2) синкопальное состояние
- 3) повышение артериального давления
- 4) аритмия

ЦЕНТРАЛЬНАЯ СКОТОМА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) глаукомы
- 2) ретробульбарного неврита
- 3) гемофтальма

4) пигментной дистрофии сетчатки

ПРОТИВОТРОМБОТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИКОАГУЛЯНТОВ КУМАРИНОВОЙ ГРУППЫ ОПТИМАЛЬНА ПРИ ПОДДЕРЖАНИИ МНО В ПРЕДЕЛАХ

- 1) 1,0-2,0
- 2) 2,0-3,0
- 3) 5,0-6,0
- 4) 0-1,0

К ГРУППЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) тиклопидин
- 2) ацетилсалициловая кислота
- 3) празугрел
- 4) дабигатран

ДЛЯ АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) синкопальных состояний
- 2) мерцательной аритмии
- 3) кровохарканья
- 4) отёка лёгких

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) РНК-содержащий вирус семейства Paramixoviridae
- 2) РНК-содержащий вирус семейства Retroviridae
- 3) ДНК-содержащий вирус varicellazoster
- 4) РНК-содержащий вирус семейства Togaviridae

СРОК ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ИНВАЛИДОВ 3 ГРУППЫ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 0,5
- 4) 1

ПИКФЛОУМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ИЗМЕРЕНИЕМ

- 1) жизненной емкости легких
- 2) максимальной вентиляции легких
- 3) объема форсированного выдоха за 1 секунду
- 4) пиковой скорости выдоха

АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ I СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЮТ ОФИСНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ _____ ММ РТ. СТ. И/ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ _____ ММ РТ. СТ.

- 1) 140-159; 90-99
- 2) 130-139; 85-89

- 3) ≥ 180 ; ≥ 110
- 4) 160–179; 100-109

К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫХ БИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ (БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРА ИЛ-6, ИЛ-1) ОТНОСЯТ

- 1) пожилой и старческий возраст
- 2) ювенильный артрит
- 3) вирусный гепатит В
- 4) хронические заболевания печени

АБСЦЕДИРУЮЩАЯ ПНЕВМОНИЯ, РАЗВИВШАЯСЯ В ПЕРИОД ЭПИДЕМИИ ГРИППА, С БЫСТРО ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ДЕСТРУКЦИЕЙ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ ВЫЗВАНА

- 1) микоплазмой
- 2) синегнойной палочкой
- 3) пневмококком
- 4) стафилококком

ЕСЛИ УРОВЕНЬ ПОСТБРОНХОДИЛАТАЦИОННОГО ОФВ1 У АМБУЛАТОРНОГО ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ СОСТАВЛЯЕТ 46% , ТО СТЕПЕНЬ ОБСТРУКЦИИ БУДЕТ

- 1) тяжелой
- 2) крайне тяжелой
- 3) среднетяжелой
- 4) легкой

К ОСНОВНЫМ НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА ОТНОСЯТСЯ

- 1) сахарный диабет, патология магистральных артерий головы
- 2) нарушения липидного обмена, гемостатические нарушения
- 3) артериальная гипертензия любого происхождения, заболевания сердца
- 4) пол, возраст, этническая принадлежность, наследственность

ДЛЯ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ И МИЕЛОГРАММЕ ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) пролимфоцитов
- 2) бластов
- 3) клеток Рид – Березовского – Штернберга
- 4) атипичных мононуклеаров

В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО СОЗНАНИЯ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ НЕОБХОДИМО ВЫЗВАТЬ

- 1) по окончании проведения сердечно-легочной реанимации
- 2) сразу после обнаружения пострадавшего
- 3) после проверки дыхания
- 4) вслед за оказанием первой помощи

РАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ ПЕРОРАЛЬНЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ

- 1) глимепирида и глибенкламида
- 2) метформина и вилдаглиптина
- 3) пиоглитазона и инсулина
- 4) натеглинида и глимепирида

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С НОРМАЛЬНОЙ И ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ ИЗ РАЦИОНА БОЛЬНОГО ИСКЛЮЧАЮТ

- 1) цельное молоко
- 2) бобовые
- 3) рыбу нежирных сортов
- 4) мясо нежирных сортов

К РАННЕМУ ПРИЗНАКУ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА ОТНОСЯТ

- 1) нарушения памяти на недавние события
- 2) бред ущерба, зрительные галлюцинации
- 3) одностороннюю апраксию
- 4) прогрессирующие расстройства зрения

ПРИ НЕФРОПТОЗЕ ВЕДУЩИМ ВИДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экскреторная урография
- 2) ультразвуковое исследование в вертикальном положении
- 3) обзорная рентгенография
- 4) ретроградная пиелография

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острое нарушение коронарного и мозгового кровообращения
- 2) состояние после гипертонического криза
- 3) нарушение перистальтики кишечника
- 4) повышение артериального давления свыше 210/120 мм рт. ст.

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ, ВНЕЗАПНО ПОТЕРЯВШЕМУ СОЗНАНИЕ, НО ДЫХАНИЕ У КОТОРОГО БЫЛО СОХРАНЕНО, НЕОБХОДИМО

- 1) повернуть его голову набок
- 2) для скорейшего восстановления сознания дать понюхать аммиака раствор 10%
- 3) уложить его на живот
- 4) уложить его в устойчивое боковое положение

ОСТЕОЛИЗ НОГТЕВЫХ ФАЛАНГ КИСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ РАННИМ СИМПТОМОМ ПРИ

- 1) ревматоидном артрите
- 2) склеродермии
- 3) псориатическом артрите
- 4) костно-суставном туберкулёзе

**ПРИ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ ДЛЯ БИЛИАРНОЙ БОЛИ ХАРАКТЕРНА
ЛОКАЛИЗАЦИЯ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ/ ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ С
ВОЗМОЖНОЙ ИРРАДИАЦИЕЙ В**

- 1) правую поясничную область, в подвздошную область справа
- 2) околопупочную область и в левое подреберье
- 3) верхние грудные позвонки, правую надлопаточную область
- 4) нижние грудные позвонки, правую подлопаточную область

ПРИ ДЕМПИНГ-СИНДРОМЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) сон с возвышенным головным концом кровати
- 2) прилечь на 15-30 минут до приема пищи
- 3) находиться в вертикальном положении в течении 60 минут после приема пищи
- 4) прилечь на 15-30 минут после приема пищи

АНЕМИЯ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) дефицитом фолиевой кислоты
- 2) воспалительной активностью
- 3) снижением железосвязывающей способности сыворотки
- 4) дефицитом витамина B12

**К ОСНОВНОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ
ТРАВМЫ ОТНОСЯТ**

- 1) рентгеновскую компьютерную томографию
- 2) краниографию
- 3) электроэнцефалографию
- 4) транскраниальную магнитную стимуляцию

ПРИ АНТИФОСФОЛИПИДНОМ СИНДРОМЕ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) только преднизолон в малых дозах
- 2) плазмаферез и антикоагулянты
- 3) азатиоприн
- 4) пульс-терапию преднизолоном

**ПРИ МАНИФЕСТНОМ ГИПОТИРЕОЗЕ, РАЗВИВШЕМСЯ В ИСХОДЕ АУТОИММУННОГО
ТИРЕОИДИТА, ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ____ В ____ ДОЗЕ**

- 1) левотироксина; супрессивной
- 2) левотироксина; заместительной
- 3) калия иодида; профилактической
- 4) калия иодида; терапевтической

**ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ДИАРЕЕ
БОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО ИССЛЕДОВАНИЕ**

- 1) фекального кальпротектина
- 2) биохимическое крови

- 3) УЗИ органов брюшной полости
- 4) желудочной секреции

В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ АПИКСАБАН НАЗНАЧАЕТСЯ ВПЛОТЬ ДО

- 1) 30 дней
- 2) 8 недель
- 3) 2 недель
- 4) 7 дней

В ЛЕЧЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) иммуномодуляторы
- 2) антибактериальные средства
- 3) антиретровирусные препараты
- 4) цитостатики

ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) красный дермографизм
- 2) подвижность костей черепа
- 3) анизокория
- 4) симптом очков

ПОД МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИМ КОНТРОЛЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) обнаружение нарушений в оказании медицинской помощи, оценка правильности выбора медицинской технологии, степени достижения запланированного результата и установление причинно-следственных связей
- 2) установление связи качества оказания медицинской помощи с финансовыми затратами на неё
- 3) установление соответствия сведений об объёмах оказанной медицинской помощи застрахованным лицам условиям договоров
- 4) установление соответствия фактических сроков оказания медицинской помощи, объёма предъявленных к оплате медицинских услуг записям в первичной медицинской документации медицинской организации

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ОТНОСЯТ

- 1) некупируемые тошноту и рвоту
- 2) чередование поносов и запоров
- 3) выраженные миалгии, оссалгии
- 4) постоянные лихорадку и потливость

ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА МИЕЛОПРОЛИФЕРАТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ НАЛИЧИЕ

- 1) остеодеструкции
- 2) нейрорлейкемии
- 3) лимфоаденопатии

4) спленомегалии

**ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЛЕГКОГО ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ
ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ВВЕДЕНИЕ**

- 1) интала через спейсер
- 2) глюкокортикостероидов внутривенно
- 3) эуфиллина внутривенно
- 4) симпатомиметиков через небулайзер

**Пороговое значение артериального давления при измерении на приёме
у врача (офисное) составляет (в мм рт.ст.)**

- 1) 140/80
- 2) 140/100
- 3) 135/85
- 4) 140/90

При аускультации у пациента с митральным стенозом

- 1) I тон усилен, акцент II тона во втором межреберье слева, систолический шум на верхушке, который проводится в левую подмышечную область
- 2) I тон ослаблен, акцент II тона во втором межреберье слева, систолический шум на верхушке, проводящийся в левую подмышечную область
- 3) I тон ослаблен, акцент II тона не выслушивается, диастолический шум на верхушке сердца
- 4) I тон усилен, акцент II тона во втором межреберье слева, диастолический шум на верхушке сердца

При оценке тяжести инсульта по шкале NIHSS учитывается

- 1) движение глазных яблок в горизонтальном направлении
- 2) сохранность слуха
- 3) наличие судорожного синдрома
- 4) устойчивость в позе Ромберга

**Целевой уровень холестерина липопротеидов низкой плотности у лиц с
умеренным суммарным сердечно-сосудистым риском составляет
менее _____ ммоль/л**

- 1) 1,8
- 2) 1
- 3) 2,5
- 4) 3

Инкубационный период сифилиса составляет

- 1) 3-4 недели
- 2) 1-2 недели
- 3) 5-6 недель
- 4) 7-8 недель

ДЛЯ СЫПНОГО ТИФА В НАЧАЛЬНЫЙ ПЕРИОД (ОТ ПОВЫШЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ДО ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ) ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ: ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ ЛИЦА, ШЕИ, ВЕРХНЕЙ ЧАСТИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ИНЪЕКЦИЯ СОСУДОВ СКЛЕР, ВЫРАЖЕННАЯ ПОСТОЯННАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ А ТАКЖЕ

- 1) диарея до 3-6 раз в сутки
- 2) мышечные и суставные боли
- 3) неукротимая рвота до 10 раз в сутки
- 4) тонические и клонические судороги

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ МИОКАРДА ПОДТВЕРЖДЕНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПОЛУЧЕНО С ПОМОЩЬЮ

- 1) сцинтиграфии миокарда
- 2) биопсии миокарда
- 3) электрокардиографии
- 4) радионуклидной вентрикулографии

БРОНХОДИЛАТАЦИОННЫЙ ТЕСТ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ, ЕСЛИ ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ БРОНХОДИЛАТАТОРА КОЭФФИЦИЕНТ БРОНХОДИЛАТАЦИИ ПО ОБЪЕМУ ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА 1 СЕК (ОФВ1) СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ _____%, И ПРИ ЭТОМ АБСОЛЮТНЫЙ ПРИРОСТ СОСТАВЛЯЕТ _____ МЛ И БОЛЕЕ (Пороговые значения)

- 1) 20; 300
- 2) 7; 150
- 3) 12; 200
- 4) 18; 250

Первым оценочным критерием клинической смерти является оценка

- 1) дыхания
- 2) сознания
- 3) реакции зрачков на свет
- 4) пульсации на магистральных сосудах

В случае установления временной нетрудоспособности пациенту, приехавшему из Ростова в Москву и обратившемуся за медицинской помощью

- 1) справка установленного образца
- 2) формируется (выдается) листок нетрудоспособности
- 3) справка произвольной формы
- 4) листок нетрудоспособности не формируется (не выдается)

При дискинезии желчных путей билиарная боль характеризуется

- 1) рецидивированием с разными интервалами, возникновением в любое время суток

- 2) отчетливым усилением боли на правом боку или в положении сидя, появлением сразу после еды
- 3) прекращением боли после приема антисекреторных препаратов, иррадиацией в поясничную область
- 4) схваткообразным характером длительностью по 2-5 минут

СИМПТОМОМ ЭКССУДАТИВНОГО ОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение слуха
- 2) гноетечение из уха
- 3) боль в ухе
- 4) пульсирующий шум в ухе

ПРИ ПЕРКУССИИ СЕРДЦА У ПАЦИЕНТА С АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изолированное увеличение границы относительной тупости в IV межреберье справа
- 2) сглаженная талия сердца
- 3) подчеркнутая талия сердца
- 4) увеличение границы относительной тупости в III межреберье справа

КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ КРУГЛОГО ИНФИЛЬТРАТА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ТРЕБУЕТ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ С

- 1) эхинококком
- 2) ретенционной кистой
- 3) пневмонией
- 4) раком легкого

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ НА УРОВНЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ БОЛЕЕ ЧЕМ НА _____ ММ РТ. СТ. И/ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ БОЛЕЕ ЧЕМ НА _____ ММ РТ. СТ.

- 1) 129; 80
- 2) 140; 90
- 3) 130; 85
- 4) 120; 80

КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ЧАЩЕ ИНФИЦИРУЕТ

- 1) кандида (*Candida albicans*)
- 2) клостридия (*Clostridium*)
- 3) эпидермальный стафилококк (*Staphylococcus epidermidis*)
- 4) золотистый стафилококк (*Staphylococcus aureus*)

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) алюминийсодержащие гастропротекторы
- 2) блокаторы H₂-рецепторов гистамина

- 3) ингибиторы протонной помпы
- 4) блокаторы дофаминовых рецепторов

СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- 1) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная
- 2) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации
- 3) экстренная, неотложная, плановая
- 4) по врачебным специальностям

СОГЛАСНО КАЛЕНДАРЮ ПРИВИВОК РФ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КРАСНУХИ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) 12 месяцев и 6 лет
- 2) 3 и 6 месяцев
- 3) 6 и 18 месяцев
- 4) 14 лет

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ВЕННЫЙ ПУЛЬС ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) стенозе устья аорты
- 2) недостаточности трикуспидального клапана
- 3) лёгочной гипертензии
- 4) недостаточности митрального клапана

С ЦЕЛЬЮ НАИБОЛЬШЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ НАЗНАЧЕНИЕ ЗНАМИВИРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГРИППА ЦЕЛЕСООБРАЗНО РЕКОМЕНДОВАТЬ В ПЕРВЫЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 36
- 2) 24
- 3) 48
- 4) 72

ЕСЛИ ПРОВЕДЕНИЕ КОЛОНОСКОПИИ ЗАПЛАНИРОВАНО НА УТРО, ТО ПОСЛЕДНИЙ ПРИЕМ ТВЕРДОЙ ПИЩИ, СОГЛАСНО СПИСКУ РАЗРЕШЕННЫХ ПРОДУКТОВ, ПОКАЗАН ДО _____, В ДЕНЬ, ПРЕДСТОЯЩИЙ ДНЮ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) 9:00
- 2) 13:00
- 3) 21:00
- 4) 18:00

ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ СФОРМИРОВАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, А ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА - НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 4; 6

- 2) 10; 12
- 3) 8; 10
- 4) 6; 8

В КОПРОГРАММЕ ПРИ СИНДРОМЕ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) мышечные волокна без исчерченности
- 2) внутриклеточный крахмал
- 3) нейтральный жир
- 4) жирные кислоты

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА ПРЕОБЛАДАЕТ

- 1) длительная и рецидивирующая лихорадка
- 2) бледно-розовая сыпь в области суставов
- 3) гнойная мокрота в большом количестве
- 4) прогрессирующая одышка

ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) кальцинатов в головке поджелудочной железы
- 2) повышенной активности эластазы в кале
- 3) пониженной активности диастазы мочи
- 4) большого количества жира в кале

ИЗМЕНЕНИЯ В ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ, ВЫЯВЛЯЕМЫЕ ПРИ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКЕ И УКАЗЫВАЮЩИЕ НА БАКТЕРИАЛЬНУЮ ПРИРОДУ ПНЕВМОНИИ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ВКЛЮЧАЮТ

- 1) множественные участки снижения пневматизации («матовое стекло»)
- 2) лобарный инфильтрат
- 3) двустороннее поражение
- 4) периферическое расположение поражения

ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ БАКТЕРИАЛЬНОГО ПИЩЕВОГО ОТРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) постоянные боли в правой подвздошной области
- 2) боли в правом подреберье, лихорадка
- 3) боли в эпигастрии, тошнота, рвота
- 4) тенезмы, ложные позывы

ЛЮМБАЛГИЮ ПРИ КОКСАРТРОЗЕ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ, ЕСЛИ ПРИ ПРОВЕРКЕ СИМПТОМА ЛАСЕГА БОЛЬ

- 1) появляется при подъеме ноги до 30-40° и исчезает при сгибании колена
- 2) не появляется при подъеме ноги и при сгибании колена
- 3) не появляется при любом подъеме ноги, но возникает при сгибании колена

4) появляется при подъеме ноги выше 70° и не проходит при сгибании в коленном суставе

САМАЯ ВЫСОКАЯ ПРОТЕИНУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) амилоидозе
- 2) хроническом гломерулонефрите
- 3) остром гломерулонефрите
- 4) нефротическом синдроме

БОЛИ ПРИ ГЛОТАНИИ, ПОПЕРХИВАНИЕ, ДИСФАГИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) глоточно-пищеводного дивертикула
- 2) ахалазии кардии
- 3) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- 4) гастроэзофагеальной рефлюксной болезни

ПРИ РАЗВИТИИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ У БОЛЬНЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, НЕ ПРИМЕНЯВШИХ АНТИБИОТИКИ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 3-Х МЕСЯЦЕВ, ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) моксифлоксацин
- 2) клиндамицин
- 3) гентамицин
- 4) амоксициллин

ПРИЧИНОЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертонический криз
- 2) головная боль
- 3) признаки гипертрофии миокарда левого желудочка по электрокардиограмме
- 4) повышение уровня креатинина крови

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) подагра
- 3) инсульт в анамнезе
- 4) ИБС

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОГО ЛЁГОЧНОГО СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническая обструктивная болезнь лёгких
- 2) рак лёгкого
- 3) деформация грудной клетки
- 4) первичная лёгочная гипертензия

ИНОТРОПНУЮ ФУНКЦИЮ МИОКАРДА СНИЖАЮТ

- 1) дигидропирединовые блокаторы кальциевых каналов

- 2) бета-адреноблокаторы
- 3) блокаторы рецепторов ангиотензина II
- 4) агонисты альфа-адренорецепторов

ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ В ТЕПЛОЕ ВРЕМЯ ГОДА В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ И СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ ЛИХОРАДКОЙ, ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ, МАКУЛО-ПАПУЛЕЗНОЙ СЫПЬЮ, НАЛИЧИЕМ ИНФИЛЬТРАТА НА КОЖЕ С НЕКРОЗОМ В ЦЕНТРЕ, УКЛАДЫВАЕТСЯ В КЛИНИКУ

- 1) кори
- 2) клещевого энцефалита
- 3) сыпного тифа
- 4) клещевого сыпного тифа

ДЛЯ РАСЧЁТА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЁННОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ

- 1) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 2) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр
- 3) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы
- 4) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний

СЕРОЛОГИЧЕСКИЙ МАРКЕР – ASCA ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) болезни Крона
- 2) язвенной болезни желудка
- 3) раке желудка
- 4) язвенной болезни двенадцатиперстной кишки

ПЕРИМЕНОПАУЗА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ПЕРИОД

- 1) перименопаузы и менопаузы
- 2) от первых симптомов менопаузы и 2 года после прекращения самостоятельных менструаций
- 3) постменопаузы и старости
- 4) менопаузы и постменопаузы

ДЛЯ РАННЕГО ТОКСИКОЗА ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боли внизу живота, гипертонус матки, кровянистые выделения из половых путей
- 2) гипертермия, жидкий стул, головная боль
- 3) гипертензия, протеинурия, отёки
- 4) тошнота, рвота и слюнотечение

ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕМСЯ ИНТОКСИКАЦИЕЙ И ГИПЕРТЕРМИЕЙ, НЕОБХОДИМО ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) лептоспироз
- 2) трихинеллёз
- 3) трихоцефалёз
- 4) сальмонеллёз

НАЛИЧИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ МЕТАПЛАЗИИ НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) пищевода Барретта
- 2) эзофагита
- 3) склеродермии
- 4) ахалазии пищевода

ПРИ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ ПАЛЬПАТОРНО ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) положительный симптом Щеткина-Блюмберга
- 2) положительный симптом Ортнера
- 3) болезненность в зоне Шоффара
- 4) положительный симптом Мерфи

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ДО ОБОСТРЕНИЯ ПОЛУЧАЛ ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ И ВО ВРЕМЯ ТЯЖЕЛОГО ОБОСТРЕНИЯ ЕГО КУПИРОВАЛИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ, ТО ПОСЛЕ ОБОСТРЕНИЯ

- 1) показано парентеральное применение глюкокортикостероида 2 недели с переходом на ингаляционный глюкокортикостероид в повышенной дозе
- 2) показан прием ингаляционного глюкокортикостероида в прежней дозе
- 3) показан прием ингаляционного глюкокортикостероида в повышенной дозе
- 4) показано парентеральное применение глюкокортикостероида 2 недели с переходом на ингаляционный глюкокортикостероид в прежней дозе

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериологический
- 2) серологический
- 3) иммунологический
- 4) биологический

К ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ

- 1) пигментация белой линии живота и сосков молочных желез
- 2) задержка очередных месячных
- 3) увеличение размеров матки
- 4) появление склонности к запорам

У БОЛЬНЫХ АРТРИТАМИ И АРТРОЗАМИ НА САНАТОРНОМ ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА ИСКЛЮЧАЕТ

- 1) волейбол
- 2) лечебную гимнастику с применением механоаппаратов и тренажерных устройств
- 3) ходьбу
- 4) гимнастику в бассейне

ЦЕЛЮЮ ПРОВЕДЕНИЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проверка выполнения договорных обязательств между учреждениями здравоохранения и страховыми компаниями
- 2) оценка качества выполнения медицинской услуги конкретному пациенту
- 3) анализ случаев оказания медицинской помощи пациентам, имеющим полис обязательного медицинского страхования (ОМС), выданный определённой страховой компанией
- 4) определение возможностей медицинского учреждения оказывать заявленные виды медицинской помощи

ИЗМЕНЕНИЕМ КОНЕЧНОЙ ЧАСТИ ЖЕЛУДОЧКОВОГО КОМПЛЕКСА НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ, КОТОРОЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИКАРДИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) укорочение интервала PQ
- 2) подъём сегмента ST
- 3) дельта-волна
- 4) отрицательный зубец P

КЛАССИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) скудное, но постоянное отхождение гнойной мокроты
- 2) обильное отхождение слизисто-гнойной мокроты после приема пищи
- 3) постоянный мучительный кашель ночью со скудным отделением слизистой мокроты
- 4) обильное отхождение мокроты слизисто-гнойного или гнойного характера по утрам

ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ПЕРСОНАЛА ИЗ ДЕКРЕТИРОВАННЫХ ГРУПП ПРОВОДЯТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА НАЛИЧИЕ ШИГЕЛЛ В

- 1) крови
- 2) фекалиях
- 3) желчи
- 4) моче

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БИЛИАРНОГО СЛАДЖА (ПЕРВОЙ СТАДИИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аминотетилбензойная кислота
- 2) урсодезоксихолевая кислота
- 3) протеинсукциниллат железа
- 4) аминодигидрофталазиндион натрия

ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА _____ УРОВНЕ

- 1) федеральном
- 2) региональном
- 3) муниципальном
- 4) областном

ЭЛЕМЕНТАМИ СЫПИ ПРИ КОЖНОМ ЗУДЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Гуммы
- 2) Пятна
- 3) экскориации
- 4) папулы

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ НАЛОЖЕННОГО КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА НА КОНЕЧНОСТИ ПОСТРАДАВШЕГО НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ ____ В ТЕПЛОЕ ВРЕМЯ ГОДА, ____ В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА

- 1) 2 часов; 1 часа
- 2) 1 часа; 0,5 часа
- 3) 3 часов; 1 часа
- 4) 1,5 часов; 1 часа

ПРИЗНАКОМ АФАКИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иридодонез
- 2) мелкая передняя камера
- 3) иридодиализ
- 4) уменьшение передне-заднего размера глазного яблока

ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОПРЕДЕЛЯЕТ ЧИСЛО БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ _____ НА _____ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) вновь выявленных; 100 000
- 2) в пересчете; 1000
- 3) в пересчете; 10 000
- 4) на конец года; 10 000

НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕРОЙ ПРИ ГРИППЕ СЛУЖИТ

- 1) ингаляция раствора интерферона
- 2) обработка кожных покровов и слизистых антисептиками
- 3) обработка помещений дезинфектантами
- 4) промывание носа изотоническим растворами

ОЖОГ III СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) всех слоёв эпидермиса
- 2) кожи до сосочкового слоя дермы с сохранением дериватов
- 3) всех слоев кожи вплоть до собственной фасции и глубже
- 4) кожи до зернистого слоя эпидермиса

ВНЕГРУДНАЯ ОБСТРУКЦИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ В ОБЛАСТИ ШЕИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дыханием Чейна-Стокса
- 2) дыханием Биота

- 3) частым поверхностным дыханием
- 4) дыханием Куссмауля

ПЕРВИЧНАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) эндогенной реактивации процесса
- 2) экзогенной суперинфекции
- 3) бронхогенного обсеменения
- 4) гематогенной диссеминации

ПОМУТНЕНИЕ ХРУСТАЛИКА ДИАГНОСТИРУЕТСЯ МЕТОДОМ

- 1) рефрактометрии
- 2) офтальмоскопии
- 3) биомикроскопии
- 4) гониоскопии

ПРИЧИНОЙ ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) массивный гемолиз
- 2) внутрисосудистое свёртывание крови
- 3) шок
- 4) отравление бледной поганкой

ПРИ ОТСУТСТВИИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ РНК SARS-COV-2 С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕТОДОВ АМПЛИФИКАЦИИ НУКЛЕИНОВЫХ КИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СЛУЧАЕМ COVID-19

- 1) подтвержденным
- 2) подозрительным
- 3) маловероятным
- 4) вероятным

ЕСЛИ ПРИ ТЕРАПИИ ИАПФ ЧЕРЕЗ 1 НЕДЕЛЮ ОТМЕЧЕНО УВЕЛИЧЕНИЕ КРЕАТИНИНА ОТ 120 МКМОЛЬ/Л ДО 300 МКМОЛЬ/Л, СЛЕДУЕТ

- 1) отменить ИАПФ и направить на консультацию к нефрологу
- 2) оставить прежнюю терапию и повести контроль уровня креатинина через 1 неделю
- 3) продолжить терапию ИАПФ в сниженной в два раза дозе
- 4) заменить ИАПФ на сартан

К ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДРАКОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ГОРТАНИ ОТНОСИТСЯ _____ ЛАРИНГИТ

- 1) рецидивирующий грибковый
- 2) рецидивирующий аллергический
- 3) хронический гиперпластический
- 4) острый вирусный

ДЛЯ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) геморрагической сыпи
- 2) уртикарной сыпи
- 3) гелиотропной эритемы
- 4) синдрома Рейно

В КЛАССИФИКАЦИИ ОСТРЫХ ЛЕЙКОЗОВ ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) лимфо-миелобластный
- 2) лимфобластный
- 3) тромбоцитобластный
- 4) лейкобластный

К ПРИНЦИПАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ДЕРМАТИТАХ ОТНОСЯТ

- 1) стимуляцию точек общего действия
- 2) прогревание точек общего действия
- 3) стимуляцию сегментарных и местных точек, прогревание очагов поражения
- 4) прогревание местных точек

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) неселективные β -блокаторы
- 2) антагонисты кальция
- 3) калийсберегающие диуретики
- 4) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

НАЛИЧИЕ ПРЕХОДЯЩИХ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПОЗВОЛЯЮТ ОТНЕСТИ БОЛЬНОГО К ГРУППЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА

- 1) очень высокому
- 2) высокому
- 3) умеренному
- 4) низкому

ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ SARS-CoV-2 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритремия
- 2) лимфоцитоз
- 3) лимфопения
- 4) тромбоцитоз

К МЕДИЦИНСКИМ ГРУППАМ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗКУЛЬТУРОЙ ЛИЦ СРЕДНЕГО И ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТСЯ _____ ГРУППЫ

- 1) щадящего, щадяще-тренирующего, тренирующего режима
- 2) корригирующей гимнастики
- 3) основная, подготовительная, специальная

4) подготовительная, основная, по лечебной физкультуре

К СИМПТОМАМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА PP ОТНОСЯТ

- 1) разрушение зубной эмали
- 2) диарею без слизи и крови
- 3) кровавую рвоту и дегтеобразный стул
- 4) гипохромную микроцитарную анемию

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОЗНАНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО СЛЕДУЕТ

- 1) поднести к носу пострадавшего ватку с аммиаком раствором 10%
- 2) похлопать пострадавшего по щекам, надавить на болевые точки
- 3) потормозить пострадавшего за плечи, спросить, что с ним и нужна ли ему помощь
- 4) окликнуть пострадавшего громким голосом

К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) сахарный диабет
- 2) гиперхолестеринемию
- 3) артериальную гипертензию
- 4) злоупотребление алкоголем

ДЛИТЕЛЬНАЯ ФЕБРИЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов
- 2) туберкуломы
- 3) диссеминированного и инфильтративного туберкулеза легких
- 4) очагового туберкулеза легких

К ПРИЧИНАМ ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) рабдомиолиз
- 2) гиперфосфатемию
- 3) гиперпаратиреоз
- 4) жировую эмболию

ПРИ ТОКСОПЛАЗМОЗЕ ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ ХОЗЯИНОМ ПАРАЗИТА, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лошадь
- 2) домашняя кошка
- 3) собака
- 4) лиса

ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЯХ В ПОЯСНИЧНОМ ОТДЕЛЕ БОЛЬ, КАК ПРАВИЛО, НОСИТ _____ ХАРАКТЕР

- 1) дисфункциональный
- 2) нейропатический
- 3) смешанный

4) ноцицептивный

ДЛЯ ТАЛАССЕМИИ И ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОБЩЕЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ретикулоцитоз и другие признаки гемолиза
- 2) мишеневидность эритроцитов
- 3) гипербилирубинемия
- 4) гипохромия эритроцитов

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ГИПОКАЛИЕМИИ НА ЭКГ ОТНОСЯТ

- 1) высокие остrokонечные зубцы T
- 2) элевацию сегмента ST
- 3) уширение комплекса QRS
- 4) депрессию сегмента ST

КАШЕЛЬ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

- 1) сухой или с небольшим количеством мокроты
- 2) с прозрачной стекловидной, затем обильной жидкой кровавой мокротой
- 3) влажный с обильной кровянистой густеющей мокротой в виде «вишневого желе»
- 4) со слизисто-гноной, с примесью крови «ржавой» мокротой

ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРЫМ БОЛЬНОЙ СТРАДАЕТ В ТЕЧЕНИЕ РЯДА ЛЕТ И ЕЖЕГОДНО ОБРАЩАЕТСЯ К ВРАЧУ ПОЛИКЛИНИКИ, ВОЙДЁТ В СТАТИСТИКУ

- 1) профессиональной заболеваемости
- 2) первичной заболеваемости
- 3) общей заболеваемости
- 4) патологической поражённости

С ПОЗИЦИИ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ УВЕЛИЧЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОГО АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИНА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПРИ

- 1) карциноме желчного пузыря
- 2) карциноме толстой кишки
- 3) гепатоцеллюлярном раке
- 4) раке поджелудочной железы

БОЛИ В ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ С ИРРАДИАЦИЕЙ В ПРАВУЮ ЛОПАТКУ И ПРАВОЕ ПЛЕЧО, БОЛЕЗНЕННОСТЬ И НАПРЯЖЕНИЕ БРЮШНЫХ МЫШЦ, ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ ЩЕТКИНА-БЛЮМБЕРГА В ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) острого холецистита
- 2) острого панкреатита
- 3) острого аппендицита
- 4) перфорации язвы двенадцатиперстной кишки

ИНТЕРВАЛЫ МЕЖДУ ПРИЁМАМИ ПИЩИ ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ (В ЧАСАХ)

- 1) 5-6
- 2) 1-2
- 3) 3,5-4
- 4) 2-3

РЕФЕРЕНСНОЕ ЗНАЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЛЕЙКОЦИТОВ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО У ВЗРОСЛЫХ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (ПОРОГОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ, КЛЕТ./МЛ)

- 1) 5000
- 2) 1000
- 3) 2000
- 4) 500

ПРАВИЛЬНАЯ ГЛУБИНА ВДОХА ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ КОНТРОЛИРУЕТСЯ ПО

- 1) появлению сопротивления при выполнении вдоха
- 2) началу подъема живота
- 3) началу подъема грудной клетки
- 4) максимальному раздуванию грудной клетки

У ЛИЦ С СИНДРОМОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клебсиелла
- 2) микоплазма
- 3) легионелла
- 4) пневмоциста

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отит
- 2) пневмония
- 3) миокардит
- 4) тонзиллит

ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ПРЕПАРАТУ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) нитратами
- 2) антагонистами кальция группы дилтиазема
- 3) селективными бета-блокаторами
- 4) неселективными бета-блокаторами

ДЛЯ ГЕРПЕТИФОРМНОГО ДЕРМАТИТА ДЮРИНГА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) пузыри и волдыри на коже
- 2) положительные симптомы Никольского и Дарье
- 3) очаги поражения на волосистой части головы
- 4) гиперкератотические бляшки на ладонях и подошвах

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИЁМОМ ПРИ МАССАЖЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) растирание
- 2) вибрация
- 3) поглаживание
- 4) разминание

ХРОНИЧЕСКАЯ ИШЕМИЯ МОЗГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЧАСТЫМ РАЗВИТИЕМ

- 1) бреда и галлюцинаций
- 2) депрессивных расстройств
- 3) эпилептических припадков
- 4) параличей

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ МОТОРИКУ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА (СЛАБИТЕЛЬНЫМИ И ДРУГИМИ)

- 1) усиливается
- 2) угнетается
- 3) зависит от принимаемой пищи
- 4) зависит от состояния слизистой кишечника

СИНДРОМЫ ЛАЙЕЛА И СТИВЕНСА-ДЖОНСОНА ОТНОСЯТ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ТИПА

- 1) С («химические»)
- 2) D (отсроченные)
- 3) A (предсказуемые)
- 4) B (непредсказуемые)

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сухой кашель
- 2) боль в груди
- 3) легочное кровотечение
- 4) сосудистый коллапс

ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительная пролонгированная контрацепция
- 2) применение гонадотропинов
- 3) хронический воспалительный процесс в придатках матки
- 4) наружный генитальный эндометриоз

РВОТА «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ», МЕЛЕНА, СЛАБОСТЬ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) перфорации желчного пузыря
- 2) острого гастроинтестинального кровотечения
- 3) паралитической кишечной непроходимости

4) обтурационной кишечной непроходимости

БОЛЬ В ЭПИГАСТРИИ, ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПОСЛЕ ЕДЫ, ИНОГДА ПРИСТУПООБРАЗНАЯ С ИРРАДИАЦИЕЙ В ПРАВУЮ ЛОПАТКУ, ПЛЕЧО, ДИСПЕПТИЧЕСКИЕ ЯВЛЕНИЯ, ЛИХОРАДКА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) хронического рецидивирующего калькулезного холецистита
- 2) язвенной болезни желудка
- 3) инфильтративно-язвенного рака желудка
- 4) хронического эрозивного дуоденита

ВРАЧИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ, ИМЕЮТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАЛИЧИИ ЛИЦЕНЗИИ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В Т.Ч. РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО

- 1) медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции
- 2) экспертизе временной нетрудоспособности
- 3) медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)
- 4) медицинской статистике

ПРИ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) желудочковая тахикардия
- 2) гипертрофия левого желудочка
- 3) гипертрофия правого желудочка
- 4) артериальная гипертензия

МОДЕЛЬ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ РЕФОРМИРОВАНИЯ ПОСЛЕ РАСПАДА СОВЕТСКОГО СОЮЗА ПОМЕНЯЛАСЬ С/СО ____ НА

- 1) государственной; частную
- 2) государственной; страховую
- 3) страховой; государственную
- 4) частной; страховую

ПРИЗНАКОМ ПОСТКОММОЦИОННОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атаксия
- 2) астения
- 3) гемиплегия
- 4) диплопия

КРОВЬ ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВЫДЕЛЯЕТСЯ

- 1) темная, со сгустками
- 2) алая, пенистая
- 3) цвета кофейной гущи
- 4) темная, пенистая

СКРИНИНГ НА АЛЬБУМИНУРИЮ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА

НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ

- 1) через 10 лет после установления диагноза «сахарный диабет»
- 2) через 5 лет после установления диагноза «сахарный диабет»
- 3) при установлении диагноза «сахарный диабет»
- 4) через 1 год после установления диагноза «сахарный диабет»

НАЗНАЧЕНИЕ ПЕРОРАЛЬНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ НЕ ПОКАЗАНО ПРИ

- 1) фибрилляции предсердий давностью более 48 часов
- 2) фибрилляции предсердий давностью более 7 дней
- 3) частой желудочковой экстрасистолии
- 4) фибрилляции предсердий давностью более 12 месяцев

«НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИЮ» (УЧЕТНАЯ ФОРМА N 057/У-04) ПОДПИСЫВАЕТСЯ

- 1) председателем врачебной комиссии
- 2) главным врачом
- 3) заведующим отделением
- 4) заместителем главного врача по лечебной работе

ДЛЯ АКТИВНОЙ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА «В» ПРИМЕНЯЮТ ВАКЦИНУ

- 1) рекомбинантную
- 2) инактивированную
- 3) живую
- 4) полисахаридную

ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипотония
- 2) дислипидемия
- 3) аномальное маточное кровотечение
- 4) гипоинсулиемия

СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2 месяца
- 2) 30 дней
- 3) 10 дней
- 4) 6 месяцев

ТРЕНИРУЮЩИЙ САНАТОРНО-КУРОРТНЫЙ РЕЖИМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1) с дозированным применением физических нагрузок
- 2) по методикам умеренного воздействия
- 3) с ограничением применения природных лечебных и анимационных факторов
- 4) с полным ограничением физических нагрузок

ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ ПРИЕМА

- 1) цитостатиков
- 2) эритропоэтина
- 3) преднизолона
- 4) анальгина

ПРИЧИНОЙ ПЕРВИЧНОЙ АМЕНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперпролактинемия
- 2) атрезия влагалища
- 3) преждевременная менопауза
- 4) синдром поликистозных яичников

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ АГ ОТНОСЯТ

- 1) блокаторы рецепторов ангиотензина II
- 2) β -адреноблокаторы
- 3) неселективные β -адреноблокаторы
- 4) диуретики

ЛЕЙКОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ ОТРАЖЕНИЕМ

- 1) острого инфаркта миокарда
- 2) нестабильной стенокардии
- 3) приступа фибрилляции предсердий
- 4) стенокардии покоя

К СПЕЦИФИЧНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ НА ЭКГ ОТНОСЯТ

- 1) изменения сегмента ST и зубца T, исчезающие после прекращения приступа
- 2) патологический зубец Q и комплексы типа QS
- 3) суправентрикулярные экстрасистолы во время приступа
- 4) атриовентрикулярную блокаду 1-2 степени во время приступа

ПРИ ДИЕТОТЕРАПИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧЕНИЕ БЕЛКОВЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПРИ ДРОБНОМ ПИТАНИИ ПРИВЕДЁТ К

- 1) снижению агрессивности желудочного содержимого
- 2) повышению агрессивности желудочного содержимого
- 3) понижению слизисто-бикарбонатного барьера
- 4) диарее

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) незаросшее овальное отверстие
- 2) перенесённый крупноочаговый инфаркт миокарда
- 3) фибрилляция предсердий
- 4) перенесённый мелкоочаговый инфаркт миокарда

ВОЛДЫРЬ ПРИ КРАПИВНИЦЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЛНЫМ РАЗРЕШЕНИЕМ В

ТЕЧЕНИЕ ____ ЧАСОВ

- 1) 12
- 2) 1
- 3) 24
- 4) 6

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ НАЛИЧИИ МИОМЫ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) угрожающее прерывание беременности
- 2) уродство плода
- 3) рвота беременных
- 4) гибель плода

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МАСТОИДИТ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ультразвуковое исследование височных костей
- 2) магнитно-резонансная томография сосцевидных отростков
- 3) компьютерная томография височных костей
- 4) рентгенография височных костей

ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ЦЕНТРАЛЬНОМ ПАРЕЗЕ КОНЕЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) биопсию мышц
- 2) игольчатую электромиографию
- 3) магнитно-резонансную томографию головы
- 4) биопсию периферического нерва

К ОРТЕЗАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) средства, используемые для облегчения передвижения (трости, костыли, ходунки)
- 2) функциональные приспособления, изменяющие структурные и функциональные характеристики опорно-двигательного аппарата (шины, воротники, тьюторы, бандажи, пояса и т.д.)
- 3) циркулярные (сплошные) повязки, применяемые для иммобилизации конечности и туловища при переломах
- 4) давящие повязки для уменьшения отека мягких тканей

ДИУРЕТИКОМ, ВЫБОР КОТОРОГО ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН ПРИ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спиронолактон
- 2) ацетазоламид
- 3) фуросемид
- 4) маннитол

ПРИ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ С АБЕРРАНТНЫМИ ЖЕЛУДОЧКОВЫМИ КОМПЛЕКСАМИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) уширение комплекса QRS
- 2) отсутствие зубца Р
- 3) отрицательный зубец Р
- 4) удлинение интервала QT

ПАЦИЕНТЫ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ОТНОСЯТСЯ К/КО _____ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ

- 1) II
- 2) 0
- 3) I
- 4) III

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) интерферон-бета 1b
- 2) назальные деконгестанты
- 3) соблюдение масочного режима
- 4) респираторные фторхинолоны коротким курсом

СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК IV СТАДИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ МЛ/МИН

- 1) 15-29
- 2) 45-59
- 3) 30-44
- 4) менее 15

КОМА ПРЕЖДЕ ВСЕГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) расстройством глотания и фонации
- 2) нарушением спонтанного дыхания
- 3) отсутствием спонтанной речи
- 4) утратой сознания

БОЛЬ В ИКРОНОЖНЫХ МЫШЦАХ И БОЛЕЗНЕННОСТЬ В НИХ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ

- 1) бруцеллёза
- 2) бешенства
- 3) псевдотуберкулёза
- 4) лептоспироза

ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ФЕНОТИПА ХОБЛ И БА (ПЕРЕКРЕСТ ХОБЛ-БА) ОДНИМ ИЗ БОЛЬШИХ КРИТЕРИЕВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эозинофилия мокроты (>3%)
- 2) повышенный уровень общего IgE
- 3) увеличение ОФВ1 после пробы с бронхолитиком >200 мл и >12%
- 4) атопия в анамнезе

ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПАРАЦЕТАМОЛОМ ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энцефалопатия
- 2) интерстициальный нефрит
- 3) токсический гепатит
- 4) судорожный синдром

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ТИРЕОТОКСИКОЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА

- 1) тремор рук и век, потливость, снижение веса, сердцебиение
- 2) утолщение пальцев рук, увеличение нижней челюсти, увеличение размера стопы
- 3) гиперемия лица, истончение кожи, отложение жира в области живота, багровые стрии
- 4) сухость кожи, выпадение волос, снижение температуры тела

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАК СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА МЕТАСТАЗИРУЕТ В РЕГИОНАРНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ

- 1) на слизистой щеки
- 2) в корне языка
- 3) в мягком и твердом нёбе
- 4) на слизистой альвеолярных отростков

УСРЕДНЁННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ВИДОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) стандарты медицинской помощи
- 2) порядки оказания медицинской помощи
- 3) протоколы ведения пациентов
- 4) клинические рекомендации

ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЦИТОКИНОВЫМ ШТОРМОМ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) цефалоспорины III-IV поколения
- 2) глюкокортикостероиды
- 3) иммуномодуляторы
- 4) макролиды

КАК ПРАВИЛО, К ПЕРВЫМ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ХОЛЕРЫ СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ

- 1) жидкий стул, рвоту
- 2) тонические судороги мышц конечностей
- 3) интоксикацию
- 4) выраженную боль в животе, тенезмы

ЗАПОДОЗРИТЬ КОРЬ СЛЕДУЕТ У ПАЦИЕНТА С ЛИХОРАДКОЙ ? 38°C, ПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНОЙ СЫПЬЮ И

- 1) тошнотой

- 2) одышкой
- 3) диареей
- 4) насморком

ОСОБЕННОСТЬЮ ВТОРИЧНОГО ОСТЕОАРТРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) более тяжелое течение, чем первичного остеоартроза
- 2) присутствие множественных остеофитов при умеренном сужении суставной щели
- 3) отсутствие эффекта от терапии пока не будет вылечено основное заболевание
- 4) распространенное поражение суставов

ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ, ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИЯ, СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) хронического лейкоза
- 2) миелофиброза
- 3) острого лейкоза
- 4) полицитемии

ПРИ ПСОРИАЗЕ НОГТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) Никольского
- 2) «яблочного желе»
- 3) «масляного пятна»
- 4) Ядассона

ПАЦИЕНТ С ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА И ГИПЕРХОЛИСТЕРИНЕМИЕЙ 9 ММОЛЬ/Л, НЕ ИМЕЮЩИЙ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ДОЛЖЕН БЫТЬ ОТНЕСЕН К ____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- 1) II
- 2) I
- 3) IIIa
- 4) IIIб

ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГРУДИ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ РАНЫ С ОБРАЗОВАНИЕМ ПУЗЫРЕЙ, НЕОБХОДИМО

- 1) наложить на рану стерильную сухую повязку
- 2) наложить на рану давящую повязку, не пропускающую воздух
- 3) не трогать пациента, срочно вызвать скорую медицинскую помощь
- 4) наложить на рану повязку, смоченную перекисью водорода

НОЗОКОМИАЛЬНАЯ ПНЕВМОНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) при наличии вторичного иммунодефицита
- 2) в результате аспирационного поражения
- 3) в период эпидемии гриппа
- 4) через 48 часов после госпитализации

В ЛЕЧЕНИИ ЛИМФОАДЕНОПАТИЙ НЕ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) антигистаминные средства
- 2) интерфероны
- 3) антибиотики
- 4) физиотерапию, согревающие процедуры

ЛОКАЛЬНАЯ БОЛЕЗНЕННОСТЬ В ТОЧКЕ ПЕРЕСЕЧЕНИЯ НАРУЖНОГО КРАЯ ПРАВОЙ ПРЯМОЙ МЫШЦЫ ЖИВОТА С РЕБЕРНОЙ ДУГОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ

- 1) холецистита
- 2) холангита
- 3) панкреатита
- 4) язвы двенадцатиперстной кишки

СРЕДСТВОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ (ВТЭ) У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) прямые оральные антикоагулянты
- 2) антагонисты витамина К
- 3) низкомолекулярные гепарины
- 4) антиагреганты

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ В СОЗНАНИИ С РАНОЙ НА ГОЛОВЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ОБИЛЬНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ТЕМНОЙ КРОВЬЮ, НЕОБХОДИМО, ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- 1) положить на рану салфетку из аптечки, прижать, зафиксировать повязкой
- 2) придать пострадавшему устойчивое боковое положение
- 3) приложить холод к голове
- 4) вызвать скорую медицинскую помощь

II СТЕПЕНЬ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА - ЭТО УМЕРЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ ____ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30; 60
- 2) 40; 50
- 3) 30; 50
- 4) 40; 60

МУКОЦЕЛЕ ЛОБНОЙ ПАЗУХИ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) нарушением обоняния
- 2) односторонним экзофтальмом
- 3) гнойными выделениями из носа
- 4) приступами чихания

В РАЗВИТИИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ МОЗГА ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) повышение фибринолитической активности крови
- 2) снижение активности свертывающей системы крови
- 3) пролапс митрального клапана

4) стеноз магистральных сосудов шеи

НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ

- 1) главный врач
- 2) консилиум специалистов
- 3) врачебная комиссия
- 4) лечащий врач

ГИПОВОЛЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) метаболическим алкалозом
- 2) низким ударным объемом
- 3) дыхательным ацидозом
- 4) повышением артериального давления

ПРИЗНАКОМ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атрофия зрительного нерва
- 2) ретробульбарный неврит
- 3) папиллит
- 4) застойный диск

ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ С ИММУННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ГЕПАРИНОМ, ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) надропарин кальция
- 2) далтепарин натрия
- 3) фондапаринукс натрия
- 4) эноксапарин натрия

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕЧЕНИ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) охарактеризовать макроструктуру печени
- 2) выявить диффузные изменения печени
- 3) охарактеризовать функциональное состояние печени
- 4) оценить контуры и форму печени

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО _____ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) 25
- 2) 20
- 3) 15
- 4) 21

ПРИ ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТИ ИНФЕКЦИОННО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В ПОЧКАХ ВОЗМОЖНО ПРОВЕДЕНИЕ ТОЛЬКО

- 1) урографии
- 2) ультразвукового исследования почек

- 3) радиоизотопной сцинтиграфии
- 4) цистоскопии

КЛИНИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПОСТЕПЕННО, СТАНОВЯСЬ ОЧЕВИДНЫМ _____ ОТ НАЧАЛА ТЕРАПИИ

- 1) через 1-2 часа
- 2) через месяц
- 3) со 2-3 дня
- 4) с 5-7 дня

К ПРЕДИКТОРАМ ИНФЕКЦИИ P.AERUGINOSA У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ ОТНОСЯТСЯ: ВЫДЕЛЕНИЕ P.AERUGINOSA В ПРЕДЫДУЩИЕ ОБОСТРЕНИЯ, КОЛОНИЗАЦИЯ P.AERUGINOSA, БРОНХОЭКТАЗЫ, ОФВ1 < 30%, А ТАКЖЕ ЧАСТЫЕ КУРСЫ АНТИБИОТИКОВ БОЛЕЕ (Пороговое значение) _____ РАЗ В ГОД

- 1) 2
- 2) 4
- 3) 6
- 4) 3

СИМПТОМОМ, КОТОРЫЙ УКАЗЫВАЕТ НА ТАМПОНАДУ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инспираторная одышка
- 2) высокое пульсовое давление
- 3) парадоксальный пульс
- 4) усиленный сердечный толчок

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ (GOLD) ДЛЯ ПОКАЗАТЕЛЯ «ОФВ1/ФЖЕЛ» ХАРАКТЕРНО ЗНАЧЕНИЕ < 70%, ДЛЯ ПОКАЗАТЕЛЯ «ОФВ1» ХАРАКТЕРНО ЗНАЧЕНИЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 50- 80
- 2) 30-50
- 3) < 30
- 4) > 80

ЛИЦА, ПРОЖИВАЮЩИЕ С ПАЦИЕНТОМ С ЛЕГКИМ ТЕЧЕНИЕМ COVID-19, ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРОИНФОРМИРОВАНЫ О ТОМ, ЧТО НАРУШЕНИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПРАВИЛ, ПОВЛЕКШЕЕ ПО НЕОСТОРОЖНОСТИ МАССОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, МОЖЕТ ПОВЛЕЧЬ ПРИВЛЕЧЕНИЕ К УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, ПРЕДУСМОТРЕННОЙ СТАТЬЕЙ _____ УГОЛОВНОГО КОДЕКСА РФ

- 1) 236
- 2) 233
- 3) 235
- 4) 237

РАННИЕ СИМПТОМЫ ПЕРИМЕНОПАУЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) приливами
- 2) урогенитальными атрофическими изменениями
- 3) разрушениями костной ткани
- 4) сердечно-сосудистыми заболеваниями

ОСНОВНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхоскопия
- 2) мультиспиральная компьютерная томография легких
- 3) рентгенография легких
- 4) спирометрия

НАКОЖНАЯ ТУБЕРКУЛИНОВАЯ (СКАРИФИКАЦИОННАЯ) ПРОБА НОСИТ НАЗВАНИЕ ПРОБА

- 1) Пирке
- 2) Манту
- 3) Коха
- 4) Кальметта

ПРИ ЧАСТИЧНОМ РАЗРЫВЕ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) футлярной новокаиновой блокады выше места повреждения
- 2) иммобилизацию конечности гипсовой лангетой или тугого бинтования в области повреждения мышцы
- 3) изометрическую лечебную гимнастику и теплые ванны
- 4) отсасывающий массаж

СЫПЬ ПРИ КРАСНУХЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА

- 1) волосистой части головы, лице, туловище
- 2) слизистой щек, голове, лице, туловище, конечностях
- 3) передней брюшной стенке, боковых поверхностях грудной клетки
- 4) разгибательных поверхностях конечностей, спине, ягодицах

ОСЛОЖНЕНИЕМ ГИПЕРМЕТРОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) конъюнктивит
- 2) отслойка сетчатки
- 3) астиопия
- 4) катаракта

О ДЕСТРУКЦИИ ТКАНИ ЛЕГКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ В МОКРОТЕ

- 1) большого числа эритроцитов
- 2) кристаллов Шарко-Лейдена
- 3) эластических волокон
- 4) большого числа лейкоцитов

РЕВМАТОИДНЫЕ УЗЕЛКИ АССОЦИИРУЮТСЯ С

- 1) ревматоидным васкулитом
- 2) началом болезни до 16 лет
- 3) развитием амилоидоза
- 4) высоким титром ревматоидного фактора

ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАРУШЕННЫЕ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ТРУДУ

- 1) носят временный, обратимый характер
- 2) приняли стойкий необратимый характер
- 3) приняли частично обратимый характер
- 4) требуют смены трудовой деятельности

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ПОВЫШЕНИЯ КОНЪЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемолитическая желтуха
- 2) синдром Жильбера
- 3) синдром Криглера - Найяра
- 4) первичный билиарный цирроз

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА, ВХОДЯЩИМ В МЕЖДУНАРОДНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) римантадин
- 2) умифеновир
- 3) осельтамивир
- 4) интерферон альфа 2b

ЗАБОЛЕВАНИЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ РЕЗКОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ, БОЛЯМИ В ЖИВОТЕ, ЧАСТЫМ ЖИДКИМ ЗЛОВОННЫМ СТУЛОМ, НАПОМИНАЮЩИМ «БОЛОТНУЮ ТИНУ», ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холерой
- 2) сальмонеллезом
- 3) иерсиниозом
- 4) дизентерией

ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОХОДИМОСТИ СЛЁЗОТВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ ПРОБУ

- 1) Ширмера
- 2) Маклакова
- 3) Сивцева
- 4) Рабкина

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВВЕДЕНИЮ ЖИВЫХ ВАКЦИН ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) аллергические реакции на пекарские дрожжи
- 2) афебрильные судороги в анамнезе

- 3) не прогрессирующие заболевания нервной системы
- 4) первичные иммунодефициты

ПОЛНОЕ ВЫПАДЕНИЕ ПРОИЗВОЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В НОГАХ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) параплегией
- 2) гемипарезом
- 3) тетрапарезом
- 4) гемиплегией

ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА В МОЧЕВОЙ СИСТЕМЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОТМЕЧАЮТ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) мочеиспускательного канала
- 2) мочевого пузыря
- 3) почек
- 4) мочеточников

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ, ВОЗНИКАЮЩИМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перелом ключицы
- 2) повреждение лёгких
- 3) повреждение трахеи
- 4) перелом рёбер

ПОВЫШЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО И ПОНИЖЕНИЕ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КЛАПАНА

- 1) митрального
- 2) легочной артерии
- 3) трехстворчатого
- 4) аортального

ПРИКАЗ МЗ № 203Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» ПРЕДПИСЫВАЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ УСТАНОВЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ В АМБУЛАТОРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 14
- 4) 7

СООТНОШЕНИЕ ОФВ1/ФЖЕЛ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) повышено более 70
- 2) повышено более 80
- 3) снижено менее 80
- 4) снижено менее 70

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТ

- 1) амилоидоз внутренних органов
- 2) кровохарканье и легочное кровотечение
- 3) хроническое легочное сердце
- 4) инфекционно-токсический шок

РАННИМ ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сглаженный зубец Т
- 2) укороченный интервал PQ
- 3) уширение комплекса QRS
- 4) высокий остроконечный зубец Т

УРОВЕНЬ РАКОВО-ЭМБРИОНАЛЬНОГО АНТИГЕНА НЕ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ

- 1) меланоме
- 2) раке молочной железы
- 3) раке поджелудочной железы
- 4) раке лёгкого

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение внутриглазного давления
- 2) увеличение экскавации диска зрительного нерва
- 3) повышение внутриглазного давления
- 4) сужение границ поля зрения

КЛАССИФИКАЦИЮ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ПО ЧАЙЛДУ-ПЬЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) определения степени тяжести цирроза
- 2) оценки прогноза цирроза
- 3) оценки эффективности проводимой терапии
- 4) определения качества жизни пациента

ПРОЗОПЛЕГИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ ПОВРЕЖДЕНИЯ _____ НЕРВА

- 1) тройничного
- 2) лицевого
- 3) слухового
- 4) глазодвигательного

СУТОЧНАЯ ПОТЕРЯ АЛЬБУМИНА С МОЧОЙ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (Пороговое значение в мг)

- 1) 30
- 2) 80
- 3) 100
- 4) 150

ВОСПАЛЕНИЕ ЛИСТКОВ ПЛЕВРЫ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ СКОПЛЕНИЕМ ЖИДКОСТИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемотораксом
- 2) экссудативным плевритом
- 3) пневмотораксом
- 4) фибринозным плевритом

ВЫПЛАТА ПОСОБИЙ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРОИЗВОДИТСЯ ИЗ СРЕДСТВ

- 1) Пенсионного фонда Российской Федерации
- 2) Фонда социального страхования Российской Федерации
- 3) Фонда занятости Российской Федерации
- 4) Федерального фонда обязательного медицинского страхования

ЭКГ-ФЕНОМЕН, ПРИ КОТОРОМ ПРОВЕДЕНИЕ ИМПУЛЬСА ИЗ ПРЕДСЕРДИЙ К ЖЕЛУДОЧКАМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ ПУЧКУ КЕНТА – ПАЛАДИНО, МИНУЯ НОРМАЛЬНУЮ ПРОВОДЯЩУЮ СИСТЕМУ СЕРДЦА, НАЗЫВАЮТ ФЕНОМЕНОМ

- 1) Морганьи – Адамса -Стокса
- 2) Махайма
- 3) Вольфа – Паркинсона – Уайта
- 4) Кларка – Леви – Критеско

ГРАЖДАНЕ, ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРЕБУЮЩИЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, А ТАКЖЕ ГРАЖДАНЕ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА НАЛИЧИЕ ЭТИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (СОСТОЯНИЙ), НУЖДАЮЩИЕСЯ В ДОПОЛНИТЕЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ, ОТНОСЯТСЯ К _____ ГРУППЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

- 1) IIIб
- 2) II
- 3) IIIа
- 4) I

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ

- 1) санаторно-курортную
- 2) стационарную
- 3) первую
- 4) паллиативную

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ожирение
- 2) выраженная инсулинорезистентность
- 3) сахарный диабет 1 типа
- 4) сахарный диабет 2 типа

ПРИ СИДЕРОАХРЕСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) десферал
- 2) витамин С
- 3) дефероксамин
- 4) железа (III) гидроксид полимальтозат

НАИБОЛЕЕ КЛИНИЧЕСКИ-ЗНАЧИМЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) энтеровирусы, коронавирусы и орторевовирусы
- 2) вирусы гриппа А и В, вирусы парагриппа
- 3) ротавирусы группы С, бокавирусы, саповирусы
- 4) ротавирусы группы А, норовирусы, аденовирусы

ИНГИБИТОРЫ АПФ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) при наличии сердечной недостаточности у больных с ХПН
- 2) при мочекаменной болезни
- 3) больным с хроническим пиелонефритом
- 4) при двустороннем стенозе почечной артерии

К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ III КЛАССА ОТНОСИТСЯ

- 1) пропafenон
- 2) амиодарон
- 3) прокаинамид
- 4) метопролол

САНАТОРНО-КУРОРТНЫЙ РЕЖИМ СРЕДНЕЙ НАГРУЗКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1) по методикам умеренного воздействия
- 2) с ограничением применения природных лечебных и анимационных факторов
- 3) с дозированным применением физических нагрузок
- 4) с полным ограничением физических нагрузок

СНИЖЕНИЕ ОБЪЕМА БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИ ДОСТИЖЕНИИ КОНТРОЛЯ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВОЗМОЖНО ЧЕРЕЗ

- 1) 2 недели
- 2) 3 месяца
- 3) 6 месяцев
- 4) 1 месяц

РАННИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ТУБЕРКУЛЕЗНОГО СПОНДИЛИТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болью в области позвоночника при ходьбе
- 2) болью в области позвоночника в покое
- 3) ограничением подвижности в области позвоночника
- 4) нарушением функции тазовых органов

О СТЕПЕНИ АКТИВНОСТИ ГАСТРИТА СУДЯТ ПО КЛЕТОЧНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА

- 1) лейкоцитами
- 2) эритроцитами
- 3) тромбоцитами
- 4) нейрочитами

ОСНОВНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ингаляционные глюкокортикостероиды
- 2) антибиотики
- 3) кромогликат натрия и недокромил натрия
- 4) теофиллины

ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕТОТРЕКСАТОМ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ

- 1) аскорбиновую кислоту
- 2) фолиевую кислоту
- 3) витамин Д
- 4) цианкобаламин

ОСНОВНЫМ ЭКГ-ПРИЗНАКОМ НЕКРОЗА СЕРДЕЧНОЙ МЫШЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение сегмента ST
- 2) широкий и глубокий зубец Q
- 3) уменьшение зубца R
- 4) подъем сегмента ST

ВОЗМОЖНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вульгарные угри
- 2) витилиго
- 3) волосатая лейкоплакия языка
- 4) очаговая алопеция

ПРИЧИНОЙ ПАРЕНХИМАТОЗНОЙ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) инфаркт почки
- 2) единичная киста почки
- 3) хронический интерстициальный нефрит
- 4) стеноз почечной артерии

БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ИМЕЮТ ПРЕИМУЩЕСТВО В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С

- 1) сердечной недостаточностью
- 2) нефропатией
- 3) перенесенным инсультом
- 4) подагрой

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повышением мышечного тонуса по типу пластичности
- 2) повышением мышечного тонуса по типу спастичности
- 3) ранним развитием атрофий
- 4) оживлением брюшных рефлексов

ПАЦИЕНТАМ С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST НА ЭКГ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- 1) выполнить коронароангиографию
- 2) купировать ангинозную боль
- 3) провести кислородотерапию
- 4) назначить контроль маркеров инфаркта миокарда

ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ШИГЕЛЛЕЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обильный жидкий стул без патологических примесей
- 2) повторная рвота с примесью желчи
- 3) боль внизу живота при дефекации
- 4) вздутие живота при отсутствии болей

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВНУТРИБОЛЬНИЧНУЮ ПНЕВМОНИЮ ПОКАЗАНИЕМ К КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление типичных для пневмонии изменений при рентгенологическом исследовании в прямой и боковой проекциях
- 2) наличие очевидной клинической симптоматики пневмонии длительностью более одной недели, но менее одного месяца
- 3) выявление средне-очаговой инфильтрации с нечеткими контурами в нижней доле легкого с уплотнением плевры
- 4) отсутствие изменений в легких на рентгеновских снимках у пациента с очевидной клинической симптоматикой пневмонии

ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ БЕЗ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ ПОВЫШЕНИЕМ МАРКЕРОВ ПОВРЕЖДЕНИЯ МИОКАРДА, ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ КОРОНАРОАНГИОГРАФИИ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 48
- 3) 72
- 4) 96

ИЗМЕНЕНИЯ ПРЕДСЕРДНОГО КОМПЛЕКСА ЭКГ, ХАРАКТЕРИЗУЕМЫЕ КАК «P-PULMONALE», ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) высокий остроконечный зубец P с амплитудой более 3 мм
- 2) отрицательный зубец P в отведениях II, III, aVF
- 3) расширенный двугорбый зубец P протяженностью более 0,1 сек
- 4) удлинение интервала PQ более 0,20 сек

ДОГОВОР СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (СМО) С МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ (МО) СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЁННЫМ С МОМЕНТА

- 1) подписания договора
- 2) перечисления СМО аванса МО
- 3) получения от МО списка застрахованных
- 4) получения от МО реестра счетов за медицинскую помощь

НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ТИПУ «НОСКОВ И ПЕРЧАТОК» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) токсической энцефалопатии
- 2) ишемического инсульта
- 3) диабетической полиневропатии
- 4) компрессионной мононевропатии

ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ХАРАКТЕР ВЫПОТНОЙ ЖИДКОСТИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕН

- 1) бластоматозным процессом
- 2) сердечной недостаточностью
- 3) эмпиемой плевры
- 4) гриппозной инфекцией

К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) артериальную гипертензию
- 2) гиподинамию
- 3) гиперхолестеринемию
- 4) сахарный диабет

ДИАГНОЗ «АУТОИММУННАЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ» ПОДТВЕРЖДАЕТ

- 1) отсутствие внутреннего фактора Касла
- 2) гипохромия эритроцитов
- 3) сниженный уровень сывороточного железа
- 4) положительная прямая проба Кумбса

РАННИЙ ПЕРИОД ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ

- 1) туберкулинодиагностика
- 2) флюорография
- 3) бактериологическое исследование мокроты
- 4) рентгенография

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИСТУПЫ МОРГАНЬИ – АДАМСА – СТОКСА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атриовентрикулярная блокада
- 2) желудочковая экстрасистолия
- 3) фибрилляция желудочков
- 4) мерцательная аритмия

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ФИЗИОТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО КОЖА ДЕТЕЙ В ГРУДНОМ И РАННЕМ ВОЗРАСТЕ ОБЛАДАЕТ

- 1) склонностью к образованию келоида
- 2) повышенной ломкостью и сухостью
- 3) сниженной адсорбционной способностью
- 4) сниженной гидрофильностью

ОСНОВНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ИНТЕГРИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ (ИЭМК) ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) ведении медицинских записей пациента в рамках одной медицинской организации
- 2) обеспечении взаиморасчётов со страховыми компаниями
- 3) ведении архива медицинских записей, которые собирает сам пациент
- 4) обеспечении преемственной индивидуализированной медицинской помощи в любом месте её оказания

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С НОРМАЛЬНОЙ И ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО СЛЕДУЕТ ОТДАВАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ МЯСНЫМ ПРОДУКТАМ, ПРИГОТОВЛЕННЫМ В ВИДЕ

- 1) отбивного стейка
- 2) суфле, котлет
- 3) бефстроганов со специями
- 4) обжаренного куска мяса

УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ ПЛАЗМЫ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ НАГРУЗКИ ГЛЮКОЗОЙ В ХОДЕ ПЕРОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (В ММОЛЬ/Л)

- 1) 10,0
- 2) 7,8
- 3) 11,1
- 4) 8,5

КАЛОВЫЕ МАССЫ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА СОДЕРЖАТ ХОРОШО ЗАМЕТНУЮ ПРИМЕСЬ

- 1) слизи
- 2) крови
- 3) гноя
- 4) жира

ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ КАШЛЯ ПРИ ПРИЕМЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ СВЯЗАН С

- 1) снижением содержания ангиотензина II
- 2) увеличением продукции брадикинина в бронхах
- 3) увеличением продукции натрийуретических пептидов
- 4) снижением активности ренина плазмы

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЭКГ ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом S1-Q3
- 2) полная блокада левой ножки пучка Гиса
- 3) синусовая брадикардия
- 4) удлинение интервала PQ

ЭРИТРОПОЭТИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИИ ПРИ

- 1) хронической болезни почек
- 2) острой почечной недостаточности
- 3) аутоиммунном гемолизе
- 4) неконтролируемой артериальной гипертензии

РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) главным врачом
- 2) заместителем главного врача по клинико-экспертной работе
- 3) лечащим врачом
- 4) врачебной комиссией

ПОД ПЕЛОИДОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ МЕТОД ФИЗИОТЕРАПИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) лечебных грязей
- 2) ядов насекомых
- 3) ультрафиолетовых лучей
- 4) инфракрасных лучей

К ПРЕПАРАТАМ УПРЕЖДАЮЩЕЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ COVID-19 У ВЗРОСЛЫХ ОТНОСЯТ

- 1) азитромицин
- 2) фавипиравир
- 3) гидроксихлорохин
- 4) тоцилизумаб

КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) одышки
- 2) гнойной мокроты
- 3) стойкой тахикардии
- 4) носовых кровотечений

МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 30 дней

- 2) 50 дней
- 3) 3 месяца
- 4) 15 дней

УЗИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНО

- 1) всем беременным женщинам, проживающим в регионе умеренного йодного дефицита
- 2) всем детям, проживающим в регионе умеренного йодного дефицита
- 3) всем пациентам старше 50 лет
- 4) при выявлении пальпируемого образования в проекции железы

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЁННОГО НАСЕЛЕНИЯ НА УЧАСТКЕ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА СОСТАВЛЯЕТ ____ ЧЕЛОВЕК

- 1) 2000
- 2) 1300
- 3) 1500
- 4) 1700

ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- 1) адренкортикотропный гормон
- 2) фуросемид
- 3) адреналин
- 4) гидрокортизон

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТЕОХОНДРОЗА ПОЗВОНОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мышечно-тонический синдром
- 2) дискогенная радикулопатия
- 3) вертеброгенная шейная миелопатия
- 4) спинальный инсульт

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ПРИМЕНЯЮТ

- 1) введение донорского иммуноглобулина
- 2) антибиотики широкого спектра действия
- 3) изоляцию людей с симптомами заболевания
- 4) переливание антиковидной плазмы

О РАЗВИТИИ УМЕРЕННОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОВЫШЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДО ЦИФР, НАХОДЯЩИХСЯ В ПРЕДЕЛАХ (ММ РТ. СТ.)

- 1) 140-159
- 2) 130-150
- 3) 120-140
- 4) 125-145

ХИМИОПРОФИЛАКТИКУ КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ, КОНТАКТИРОВАВШЕЙ С БОЛЬНЫМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ, У КОТОРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В НОСОГЛОТКЕ НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ, СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

- 1) джозамицином
- 2) ципрофлоксацином
- 3) ампицилином
- 4) рифампицином

ПРИ ХОЛЕРЕ КАЛ ИМЕЕТ ВИД

- 1) «малинового желе»
- 2) «болотной тины»
- 3) «ректального плевка»
- 4) «рисового отвара»

ПРИ ОСТЕОСАРКОМЕ БЕДРА НА РЕНТГЕНОВСКОМ СНИМКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ ОКРУЖАЮЩИХ ТКАНЕЙ

- 1) уменьшение объема
- 2) увеличение объема
- 3) неизменная плотность
- 4) снижение плотности

ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПОВТОРНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ИЛИ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) нитраты
- 2) сердечные гликозиды
- 3) антикоагулянты
- 4) бета-блокаторы

К ГРУППЕ ГИПОХРОМНЫХ АНЕМИЙ ОТНОСИТСЯ АНЕМИЯ

- 1) апластическая
- 2) сидероахрестическая
- 3) микросфероцитарная
- 4) В12-дефицитная

МЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ ЯЗВЫ ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) антигистаминных препаратов I поколения
- 2) нестероидных противовоспалительных препаратов
- 3) флуконазола
- 4) цефалоспоринов

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПИИ ОСЕЛЬТАМИВИРОМ ПАЦИЕНТА С ТЯЖЕЛЫМ И ПРОГРЕССИРУЮЩИМ ГРИППОМ СОСТАВЛЯЕТ, КАК МИНИМУМ, _____ ДНЕЙ (Пороговое значение)

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 14

СОБЛЮДЕНИЕ ДИЕТЫ С НИЗКИМ СОДЕРЖАНИЕМ КЛЕТЧАТКИ ПОКАЗАНО ЗА _____ ПЕРЕД КОЛОНОСКОПИЕЙ

- 1) 1 день
- 2) 3 дня
- 3) 2 недели
- 4) 1 неделю

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАВМЫ В ПЕРИОДЕ ИММОБИЛИЗАЦИИ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) занятия физическими упражнениями по заданию
- 2) лечебную гимнастику
- 3) лечебную гимнастику в воде
- 4) обучение двигательным навыкам бытового характера

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1 месяц
- 2) 3 месяца
- 3) 3 недели
- 4) 5-14 дней

ДВУХСТОРОННЕЕ УМЕНЬШЕНИЕ РАЗМЕРОВ ПОЧЕК ПРИ ВИЗУАЛИЗИРУЮЩИХ МЕТОДАХ ИССЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) диабетической нефропатии
- 2) инфаркта почки
- 3) врожденных диспластических синдромов
- 4) амилоидоза

ПАЦИЕНТ С ЛЕГКИМ ТЕЧЕНИЕМ COVID-19 ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРОИНФОРМИРОВАН О ТОМ, ЧТО НАРУШЕНИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПРАВИЛ, ПОВЛЕКШЕЕ ПО НЕОСТОРОЖНОСТИ МАССОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, МОЖЕТ ПОВЛЕЧЬ ПРИВЛЕЧЕНИЕ К УГОЛОВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, ПРЕДУСМОТРЕННОЙ СТАТЬЕЙ _____ УГОЛОВНОГО КОДЕКСА РФ

- 1) 236
- 2) 233
- 3) 235
- 4) 237

ПАЦИЕНТУ С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ РЕКОМЕНДОВАНО

- 1) поднять головной конец кровати
- 2) горизонтальное положение тела в течение 30 минут после еды
- 3) ношение бандажа

4) ограничение растительных жиров в питании

ГИПЕРСЕКРЕЦИЯ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) ацидозом
- 2) диареей
- 3) запорами
- 4) гиповолемией

ПОД ДИСПЛАЗИЕЙ ШЕЙКИ МАТКИ ПОНИМАЮТ

- 1) врожденную эрозию
- 2) внутриэпителиальный рак
- 3) эрозированный эктропион
- 4) предрак

ОЧАГОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) учреждение, предприятие, где есть хотя бы один больной туберкулезом легких
- 2) местность, где произошла вспышка туберкулезной инфекции среди животных
- 3) местность, где произошла вспышка туберкулезной инфекции среди людей
- 4) жилище, где проживает больной активным туберкулезом органов дыхания

ПЕРЕД УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ РЕКОМЕНДОВАНА ЛЕГКАЯ ДИЕТА, ИСКЛЮЧАЮЩАЯ ПРОДУКТЫ, УСИЛИВАЮЩИЕ ПЕРИСТАЛЬТИКУ КИШЕЧНИКА И ГАЗООБРАЗОВАНИЕ ЗА _____ ДО ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ (Пороговое значение)

- 1) 2-3 часа
- 2) 6 часов
- 3) 1 день
- 4) 3 дня

ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ СО СРЕДНЕТЯЖЁЛОЙ ФОРМОЙ COVID-19 С ВЫСОКИМ РИСКОМ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПРОВОДИТСЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ДОЗАМИ

- 1) нефракционированного гепарина
- 2) низкомолекулярного гепарина
- 3) ингибиторов фактора Ха
- 4) прямых ингибиторов тромбина

К МЕТОДАМ АППАРАТНОЙ ФИЗИОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) пелоидотерапию
- 2) талассотерапию
- 3) гальванизацию
- 4) аэротерапию

ТИПИЧНЫМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГИПОПАРАТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

СИНДРОМ

- 1) тетании
- 2) миастении
- 3) миодистрофии
- 4) афазии

ИСХОДОМ ОТРАВЛЕНИЯ СУРРОГАТАМИ АЛКОГОЛЯ (МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ) ДЛЯ ОРГАНА ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) передняя ишемическая нейропатия
- 2) односторонняя атрофия зрительного нерва
- 3) атрофия глазного яблока
- 4) двусторонняя атрофия зрительного нерва

СТАНДАРТНАЯ ТРОЙНАЯ СХЕМА ЭРАДИКАЦИИ HELICOBACTER PYLORI ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) блокаторов H₂-рецепторов, левофлоксацина и джозамицина
- 2) препаратов висмута, пробиотика *Saccharomyces boulardii*, амоксициллина
- 3) антацидных препаратов, цефазолина и тетрациклина
- 4) ингибиторов протонной помпы, кларитромицина и амоксициллина

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПРИЧИНЫ И ЛОКАЛИЗАЦИИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ВЕРХНЕГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лапароскопия
- 2) рентгенография
- 3) портоманометрия
- 4) гастродуоденоскопия

ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ МЕТОДОМ МАКСИМАЛЬНОГО СГИБАНИЯ КОНЕЧНОСТИ В СУСТАВЕ НЕОБХОДИМО

- 1) наложить кровоостанавливающий жгут на область сустава, после чего согнуть конечность в суставе и зафиксировать вручную или другим способом (бинтом, брючным ремнем и т. д.)
- 2) вложить в область сустава 1-2 бинта или свернутую валиком одежду, конечность согнуть и зафиксировать руками, жгутом, несколькими турами бинта или подручными средствами
- 3) согнуть конечность в суставе, зафиксировать табельными или подручными средствами, для усиления эффекта вложить в область сустава твердый предмет (металлическую трубу, кусок дерева и т. д.)
- 4) наложить на рану давящую повязку, после чего согнуть конечность в суставе и зафиксировать

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ У ПАЦИЕНТОВ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19, ОТНОСЯТ

- 1) артериальную гипертензию

- 2) гипогликемию
- 3) геморрагический проктосигмоидит
- 4) гипертиреоз

К ПРЕПАРАТАМ С ПРЯМЫМ ПРОТИВОВИРУСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ОТНОСИТСЯ

- 1) рибавирин
- 2) молнупиравир
- 3) балаксавир
- 4) осельтамивир

К ОДНОМУ ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ, СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ АМЕРИКАНСКОЙ КОЛЛЕГИИ РЕВМАТОЛОГОВ, ОТНОСЯТ

- 1) эритематозные высыпания на скулах и щеках, не затрагивающие носогубные складки
- 2) высыпания на коже лица и грудной клетки по типу «крапивницы»
- 3) распространённое сетчатое ливедо
- 4) мелкую папулезно-пустулезную сыпь на конечностях

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПАРЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) симптомом Бабинского
- 2) мышечным гипертонусом
- 3) мышечной гипотонией
- 4) повышением сухожильных рефлексов

ИНДЕКСОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) SCORAD
- 2) PASI
- 3) EASI
- 4) NSA

БАЛЬНЕОЛОГИЯ ОСНОВАНА НА ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) минеральных вод и лечебных грязей
- 2) особенностей климата
- 3) растительных экстрактов в виде эссенций или эфирных масел
- 4) физических упражнений

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ АНАТОМИЧЕСКИМ МЕСТОМ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА И ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутренняя поверхность предплечья (средняя её треть)
- 2) область дельтовидной мышцы
- 3) передне-латеральная область бедра (верхняя или средняя её треть)
- 4) наружная поверхность плеча (на границе верхней и средней трети)

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ТЯЖЕЛОГО ПРИСТУПА УДУШЬЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА НАРЯДУ С ИНГАЛЯЦИЯМИ БРОНХОЛИТИКОВ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Эуфиллин
- 2) Преднизолон
- 3) Монтелукаст
- 4) Симбикорт (формотерол + будесонид)

ОРГАНИЗАЦИЯМИ, НАПРАВЛЯЮЩИМИ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) медицинская организация государственной формы собственности, либо орган, осуществляющий пенсионное обеспечение
- 2) медицинская организация государственной формы собственности, орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, орган социальной защиты населения
- 3) медицинская организация независимо от ее организационно-правовой формы, орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, орган социальной защиты населения
- 4) медицинская организация независимо от ее организационно-правовой формы, либо орган, осуществляющий пенсионное обеспечение

КЛОНИЧЕСКАЯ ФАЗА ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА

- 1) никогда не сопровождается произвольным мочеиспусканием
- 2) сочетается с ясным сознанием больного
- 3) продолжается 2-3 минуты
- 4) сопровождается резким сужением зрачка

В СЕМЬЕ, ГДЕ ИМЕЕТСЯ ЗАБОЛЕВШИЙ ГРИППОМ, К НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ МЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ

- 1) ингаляции раствора диоксидина всем здоровым членам семьи
- 2) кипячение и обработку посуды, используемой пациентом
- 3) срочную вакцинацию всех здоровых членов семьи
- 4) введение специфического иммуноглобулина всем здоровым членам семьи

В ГЕМОГРАММЕ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) лейкоцитоз, лимфоцитоз, атипичные мононуклеары
- 2) лейкопения, нейтропения
- 3) анэозинофилия, относительный лимфоцитоз
- 4) нейтрофилез с палочкоядерным сдвигом влево

ЗУБЕЦ R В НОРМЕ ВСЕГДА _____ В AVR ОТВЕДЕНИЯХ

- 1) положительный в II, III, aVL и отрицательный
- 2) положительный в I, II, aVF, и отрицательный
- 3) отрицательный в III, aVF, V₁ - V₂ и положительный
- 4) положительный в aVL, aVF, V₁ - V₂, и отрицательный

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) субфебрильная температура
- 2) спастический запор
- 3) диспепсический синдром
- 4) умеренный лейкоцитоз

РЕЖИМ И ФОРМЫ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ, НАГРУЗКА ПЕРСОНАЛА ДОЛЖНЫ УТВЕРЖДАТЬСЯ НА УРОВНЕ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) врачебной комиссии
- 2) кадрового управления
- 3) руководителя
- 4) врача-статистика

К ЗАЩИТНОЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ОТ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) фактор неспецифической защиты
- 2) гуморальный иммунитет
- 3) клеточный иммунитет
- 4) клеточно-гуморальный иммунитет

ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дрожание у левого края грудины
- 2) пульсация печени
- 3) увеличение сердца влево
- 4) астеническая конституция

КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА 80 Г/Л И УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА РЕТИКУЛОЦИТОВ МОЖЕТ ИМЕТЬ МЕСТО ПРИ

- 1) анемии при хронической почечной недостаточности
- 2) острой лейкемии
- 3) апластической анемии
- 4) постгеморрагической анемии

ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГЛАУКОМЫ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) ноющие, пульсирующие боли в глазу, "пелена" перед глазом, радужные круги при взгляде на источник света
- 2) слезотечение, чувство жжения и "замусоренности" за веками, "слипание" век по утрам, легкая пелена перед взором
- 3) светобоязнь, блефароспазм, чувство инородного тела за верхним веком, снижение остроты зрения
- 4) ломящая боль при взгляде на источник света, чувство распирания в глазу, туман перед взором

В СРЕДНЕМ ВО ВРЕМЯ МЕНСТРУАЦИИ ТЕРЯЕТСЯ _____ МЛ КРОВИ

- 1) 120
- 2) 150
- 3) 40
- 4) 80

ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Mycoplasma pneumoniae*
- 2) *Chlamydia pneumoniae*
- 3) *Haemophilus influenzae*
- 4) *Streptococcus pneumoniae*

ОСТРОТА ЗРЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В

- 1) метрах
- 2) градусах
- 3) условных единицах
- 4) диоптриях

АЛЬФАФЕТОПРОТЕИН ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) полипом прямой кишки
- 2) первичным гепатоцеллюлярным раком печени
- 3) лейомиомой желудка
- 4) полипозным гастритом

ВО ВРЕМЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИ АУТОИММУННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- 1) переливание свежемороженой плазмы
- 2) назначение стероидов
- 3) назначение антибиотиков
- 4) проведение плазмафереза

В КЛАССИФИКАЦИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) серопозитивность по ревматоидному фактору
- 2) тип дебюта
- 3) число пораженных суставов
- 4) преимущественная локализация артрита

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженная внутричерепная гипертензия
- 2) аллергия на йод
- 3) наличие инородных металлических тел
- 4) открытая черепно-мозговая травма

ОЧАГ ГОНА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) инкапсуляцию первичного аффекта

- 2) петрификацию первичного аффекта туберкулеза
- 3) рост первичного аффекта
- 4) хроническое течение первичного туберкулезного комплекса

ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ ПРИ ГРИППЕ ПОКАЗАНО

- 1) во всех случаях заболевания без исключения
- 2) при присоединении бактериальной инфекции
- 3) в случае сохранения длительного остаточного кашля
- 4) при наличии лихорадки свыше 38,5С

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипокортицизм
- 2) орофарингеальный кандидоз
- 3) синдром Кушинга
- 4) глаукома

ГЛАВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фекально-оральный
- 2) аэрогенный
- 3) трансмиссивный
- 4) контактный

РЕЖЕ ВСЕГО ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ ПОРАЖАЕТ

- 1) желудочно-кишечный тракт
- 2) кости
- 3) органы дыхания
- 4) кожу

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТОВ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ДИСКИНЕЗИЮ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ КРОМЕ УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И ЭФГДС ПОКАЗАНА КОЛОНОСКОПИЯ

- 1) только пациентам с подозрением на наличие колоректальной опухоли
- 2) всем пациентам с 50 лет
- 3) всем мужчинам с 45 лет, женщинам с 55 лет
- 4) только пациентам с риском развития колоректальных опухолей

ПРИ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ОСТРОГО ТОНЗИЛЛИТА

- 1) одностороннее увеличение небной миндалины
- 2) отмечается «малиновый» язык
- 3) определяются казеозные пробки в лакунах миндалин
- 4) налеты удаляются с трудом

ПОСТРАДАВШЕМУ С ТРАВМОЙ ГРУДИ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) устойчивое боковое

- 2) на спине с полусогнутыми и разведенными ногами
- 3) на спине с приподнятыми ногами
- 4) полусидячее с наклоном в пораженную сторону

ПОБОЧНОЕ ЯВЛЕНИЕ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ

- 1) язва желудочно-кишечного тракта
- 2) бактериальные инфекции носоглотки
- 3) кандидоз глотки
- 4) гипергликемия

СИНДРОМ ПЕРЕКРЕСТА (OVERLAP) ВКЛЮЧАЕТ СОЧЕТАНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ И

- 1) поливалентной сенсibilизации
- 2) гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
- 3) аллергического ринита
- 4) хронической обструктивной болезни легких

ДЛЯ РАКА ОРГАНОВ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ТИПИЧНО МЕТАСТАТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) легких
- 2) надпочечников
- 3) молочной железы
- 4) печени

ПРИЗНАКОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВУЮ СЕРДЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ОТ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асцит
- 2) застой в лёгких
- 3) расширение яремных вен
- 4) наличие периферических отёков

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ У ПОСТРАДАВШЕГО ПРОВЕРЯЮТ ПРИЗНАКИ СОЗНАНИЯ, ДЫХАНИЯ И

- 1) измеряют артериальное давление
- 2) наличие произвольных движений
- 3) реакцию зрачков на свет
- 4) кровообращения

ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая кишечная непроходимость
- 2) кровотечение
- 3) анемия
- 4) асцит

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ
ВМЕШАТЕЛЬСТВО НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕМУ РЕБЕНКУ ДАЕТСЯ И ПОДПИСЫВАЕТСЯ**

- 1) обоими родителями или иным законным представителем
- 2) одним из родителей или иным законным представителем
- 3) обоими родителями или членом семьи второй степени родства (бабушка, дедушка) при предоставлении в письменной форме делегирования им полномочий от родителей или иным законным представителем
- 4) одним родителем или членом семьи второй степени родства (бабушка, дедушка) при предоставлении в письменной форме делегирования им полномочий от родителей

**ФЕНОМЕН ПАРАДОКСАЛЬНОГО ПУЛЬСА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В _____ НАПОЛНЕНИЯ
ПУЛЬСА НА**

- 1) уменьшении; выдохе
- 2) увеличении; выдохе
- 3) увеличении; вдохе
- 4) уменьшении; вдохе

**ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ
ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ С МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ ПЕРВОГО
БОЛЬНОГО В ОЧАГЕ**

- 1) 7 дней
- 2) 5 дней
- 3) 72 часов
- 4) 36 часов

**ДАВЛЕНИЕ НА ГРУДИНУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ
ВЗРОСЛОМУ ПОСТРАДАВШЕМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) ладонью одной руки, расположенной в середине грудины
- 2) двумя расположенными одна над другой руками, взятыми в замок
- 3) кулаком одной руки резкими движениями
- 4) ладонями обеих рук, помещенными крест-накрест

ИЗ ВРОЖДЁННЫХ ПОРОКОВ У ВЗРОСЛЫХ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) дефект межпредсердной перегородки
- 2) аномалия Эбштейна
- 3) стеноз лёгочной артерии
- 4) тетрада Фалло

**У ПАЦИЕНТА С ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ И НИСТАГМОМ ВРАЧ ДОЛЖЕН ВЫЯСНИТЬ
ИМЕЮТСЯ ЛИ ЖАЛОБЫ НА СНИЖЕНИЕ СЛУХА И ШУМ В УШАХ С ЦЕЛЬЮ
ДИАГНОСТИКИ**

- 1) преколлаптоидного состояния
- 2) мозжечковой атаксии

- 3) меньероподобного синдрома, болезни Меньера
- 4) интоксикации при инфекционном заболевании

НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ У БОЛЬНЫХ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) политопная желудочковая экстрасистолия
- 2) групповая желудочковая экстрасистолия
- 3) мерцательная аритмия
- 4) ранняя желудочковая экстрасистолия

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛИЦ ГРУППЫ РИСКА ПО ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) письменное анкетирование
- 2) учет обращаемости
- 3) телефонный опрос
- 4) профилактический осмотр

ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в бумажном или электронном виде по желанию пациента
- 2) только в электронном виде
- 3) в бумажном или электронном виде по желанию врача
- 4) в бумажном или электронном виде по требованию работодателя

СКРИНИНГОВЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА НА ЭТАПЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение фекального кальпротектина
- 2) колоноскопия
- 3) анализ кала на скрытую кровь
- 4) ректороманоскопия

СТЕПЕНЬ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОТРАЖАЕТ

- 1) скорость клубочковой фильтрации
- 2) содержание остаточного азота в сыворотке крови
- 3) уровень креатинина в сыворотке крови
- 4) уровень мочевины в сыворотке крови

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПАРАГРИППА СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головная боль
- 2) рвота во время приступа кашля
- 3) длительная высокая лихорадка
- 4) грубый «лающий» кашель

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) церебральный васкулит
- 2) церебральный атеросклероз

- 3) заболевание крови
- 4) порок сердца

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ингибиторы АПФ
- 2) блокаторы рецепторов ангиотензина II
- 3) тиазидные диуретики
- 4) β -агонисты центрального действия

В ЛЕЧЕНИИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) рифаксимина
- 2) норфлоксацина
- 3) ампициллина
- 4) цефтриаксона

ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ИЗМЕНЕНИЯМИ В АНАЛИЗАХ МОЧИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) протеинурия, цилиндрурия, повышение удельной плотности мочи
- 2) урикозурия, кристаллы уратов и оксалатов, реакция мочи кислая
- 3) бактериурия, кетоновые тела, отсутствие эпителиальных клеток
- 4) белок в незначительном количестве, гемоглобинурия, эритроцитурия

СДВИГ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ВЛЕВО ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) физического перенапряжения
- 2) вирусной инфекции
- 3) бактериальной инфекции
- 4) глистной инвазии

ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ИНВАЛИДА МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ЗАБЛАГОВРЕМЕННО, НО НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ ЗА _____ МЕСЯЦ /МЕСЯЦА ДО ИСТЕЧЕНИЯ УСТАНОВЛЕННОГО СРОКА ИНВАЛИДНОСТИ

- 1) 1,5
- 2) 2
- 3) 3
- 4) 1

ПРИЗНАКОМ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМ ВЕРОЯТНОСТЬ НАЛИЧИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возникновение симптомов после приема бета-блокаторов
- 2) наличие большого стажа курения (более 20 пачек/лет)
- 3) усиление симптомов в дневное время
- 4) наличие у пациента синдрома «барабанных палочек»

НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧЕК СУЩЕСТВУЕТ ПРИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

- 1) пенициллинами
- 2) аминогликозидами
- 3) сульфаниламидами
- 4) макролидами

НАИБОЛЬШЕЙ ДИУРЕТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ

- 1) блокаторы альдостерона
- 2) петлевые диуретики
- 3) тиазидные диуретики
- 4) ингибиторы карбоангидразы

ПРИМЕНЕНИЕ МОЧЕГОННЫХ ПРЕПАРАТОВ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО ПРИ

- 1) застойной сердечной недостаточности
- 2) выраженном нефротическом синдроме
- 3) артериальной гипертонии
- 4) идиопатических отеках у женщин

БОЛЬНОЙ С АМНЕСТИЧЕСКОЙ АФАЗИЕЙ

- 1) не понимает обращенную речь и не может говорить
- 2) может говорить, но речь скандированная
- 3) понимает обращенную речь, но не может говорить
- 4) может говорить, но забывает названия предметов

ВНЕЗАПНАЯ ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ И ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА ПРИ СОХРАНЕНИИ ЭКГ-СИГНАЛОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) разрыва сердца
- 2) фибрилляции желудочков
- 3) тромбоэмболии легочной артерии
- 4) полной поперечной блокады

ЭКГ-КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение биоэлектрической оси сердца
- 2) полная блокада правой ножки пучка Гисса
- 3) приступ пароксизмальной тахикардии
- 4) частичная блокада правой ножки пучка Гисса

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА С НОРМАЛЬНОЙ И ПОВЫШЕННОЙ СЕКРЕЦИЕЙ В РАЦИОНЕ БОЛЬНОГО ЖИРЫ НАЗНАЧАЮТ В ВИДЕ

- 1) утинового жира
- 2) маргарина
- 3) сливочного и растительного масел
- 4) сала

ПРИ ФАРИНГОМИКОЗЕ НА ПОВЕРХНОСТИ СЛИЗИСТОЙ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) наличие множественных везикул на гиперемизированном фоне

- 2) гнойный белый налет, энантема на мягком и твердом нёбе
- 3) пленчатый налет сероватого цвета, трудно снимающийся шпателем
- 4) крошковидный белесоватый налет, который легко снимается шпателем

АУТОИММУННЫЙ ПЕРЕКРЕСТНЫЙ СИНДРОМ ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ВКЛЮЧАЕТ РАЗВИТИЕ

- 1) токсической дилатации толстой кишки
- 2) первичного склерозирующего холангита
- 3) идиопатической тромбоцитопенической пурпуры
- 4) почечного несахарного диабета

НАЛИЧИЕ ЗОБА У ЗНАЧИТЕЛЬНОГО ЧИСЛА ЛИЦ, ЖИВУЩИХ В ОДНОЙ ОБЛАСТИ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) спорадический зоб
- 2) зоб Риделя
- 3) диффузный токсический зоб
- 4) эндемический зоб

ПРИ КВАШИОРКОРЕ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) эйфория
- 2) гиперальбуминемия
- 3) отёк
- 4) гипергликемия

К ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ, КОТОРЫЕ НАЗНАЧАЮТСЯ БОЛЬНЫМ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, ИМЕЮЩИМ ГИПЕРЛИПИДЕМИЮ IIA ТИПА, ОТНОСЯТ

- 1) фибраты
- 2) статины
- 3) препараты никотиновой кислоты
- 4) препараты омега-3-полиненасыщенных жирных кислот

БЛОКАДА КОЛЕННОГО СУСТАВА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) равнозначным ограничением разгибания и сгибания
- 2) утренней скованностью
- 3) преимущественно ограничением сгибания
- 4) преимущественно ограничением разгибания

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ АНГИН ОТНОСЯТ

- 1) риновирусы
- 2) аденовирусы
- 3) β -гемолитический стрептококк
- 4) стафилококк

ОСТРОТА ЗРЕНИЯ ПАЦИЕНТА, ЕСЛИ ОН ВИДИТ ПЕРВУЮ СТРОКУ ТАБЛИЦЫ

ГОЛОВИНА-СИВЦЕВА С РАССТОЯНИЯ 1 М, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

- 1) 0,1
- 2) 0,01
- 3) 0,2
- 4) 0,02

У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЁМЕ ПРОТИВОСУДОРОЖНЫХ ПРЕПАРАТОВ, А ТАКЖЕ ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ НАБЛЮДАЕТСЯ ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ АНЕМИИ

- 1) фолиеводефицитной
- 2) железодефицитной
- 3) В12-дефицитной
- 4) гемолитической

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗЕКЦИЯ

- 1) поджелудочной железы
- 2) правого легкого
- 3) толстой кишки
- 4) тонкой кишки

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ЭЗОФАГИТА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) дифтерия
- 2) аллергия
- 3) паротит
- 4) кандидоз слизистой

ПОД МИОПИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) недостаточную преломляющую силу глаза по сравнению с длиной его передне-задней оси
- 2) преломляющую силу глаза, равную длине его передне-задней оси
- 3) соразмерность преломляющей силы глаза и длины его передне-задней оси
- 4) чрезмерную преломляющую силу глаза по сравнению с длиной его передне-задней оси

ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ И ДЕНТАЛЬНУЮ ДИСПЛАЗИЮ ПЛОДА МОГУТ ВЫЗВАТЬ

- 1) антибиотики тетрациклинового ряда
- 2) цефалоспорины
- 3) карбапенемы
- 4) антибиотики группы макролидов

К СИМПТОМУ ТРЕВОГИ ПРИ ПОКРАСНЕНИИ ГЛАЗ ОТНОСИТСЯ

- 1) конъюнктивальная инъекция
- 2) боль в глазу
- 3) зуд

4) слизисто-гнойное отделяемое

ВАЖНЕЙШИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОГО РАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неалкогольная жировая болезнь печени
- 2) поражение печени при глистных инвазиях
- 3) острый вирусный гепатит А
- 4) хронический вирусный гепатит С

В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КРАСНУХЕ НАБЛЮДАЮТСЯ

- 1) лейкопения, лимфоцитоз, плазмоцитоз
- 2) лейкоцитоз, атипичные мононуклеары
- 3) нейтрофильный лейкоцитоз, увеличение СОЭ
- 4) лимфоцитоз, нормальное значение СОЭ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ МИКРООРГАНИЗМ

- 1) микобактерия
- 2) энтерококк
- 3) кишечная палочка
- 4) пневмоциста

РИТМ ПЕРЕПЕЛА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) гипертрофической кардиомиопатии
- 2) митрального стеноза
- 3) стеноза устья аорты
- 4) недостаточности митрального клапана

ЦЕЛЮ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ГРЕЙВСА У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ПОДДЕРЖАНИЕ УРОВНЯ _____ НОРМАЛЬНОГО РЕФЕРЕНТНОГО ЗНАЧЕНИЯ

- 1) трийодтиронина выше
- 2) свободного тироксина ниже
- 3) тиреотропного гормона ниже
- 4) свободного тироксина выше

ДЛЯ РЕШЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ ЗАДАЧ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ПОДХОД

- 1) кадрово-финансовый
- 2) статистический
- 3) системный управленческий
- 4) социологический

ПРОНИКАЮЩИМ РАНЕНИЕМ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иридодиализ
- 2) эрозия роговицы

- 3) дефект всех слоев роговицы или склеры
- 4) разрыв конъюнктивы

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С НОСОВЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В СОЗНАНИИ, НЕОБХОДИМО

- 1) плотно засунуть ему в каждый носовой ход ватно-марлевые тампоны, смоченные перексидом водорода
- 2) усадить его с запрокинутой назад головой и зажать ему нос на 15-20 минут
- 3) усадить его со слегка наклоненной вперед головой и зажать ему нос на 15-20 минут
- 4) уложить его на бок, приложить холод к носу

ПЕРЕД ИССЛЕДОВАНИЕМ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ НЕЛЬЗЯ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ БРОНХОЛИТИКАМИ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ЗА _____ ДО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) 12 часов
- 2) 6 часов
- 3) 2 часа
- 4) 24 часа

ПОСТРАДАВШЕМУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ БЕЗ СОЗНАНИЯ, НЕОБХОДИМО ВОССТАНОВИТЬ ПРОХОДИМОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- 1) запрокидыванием головы с подъемом подбородка
- 2) поворотом головы набок
- 3) подкладыванием валика под лопатки
- 4) поворотом пострадавшего на живот

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ КОНТРАЦЕПЦИИ В РАННЕМ РЕПРОДУКТИВНОМ ПЕРИОДЕ СЧИТАЕТСЯ

- 1) внутриматочный контрацептив медь-содержащий
- 2) инъекционный гормональный пролонгированный
- 3) внутриматочная гормональная рилизинг система
- 4) комбинированный оральный контрацептив

ЗА СЧЁТ СРЕДСТВ ОМС ОПЛАЧИВАЕТСЯ _____ ПОМОЩЬ

- 1) юридическая
- 2) скорая медицинская
- 3) косметологическая
- 4) медико-психологическая

МЕТОДОМ ВЫБОРА ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибробронхоскопия
- 2) флюорография органов грудной клетки
- 3) рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции
- 4) компьютерная томография органов грудной клетки

К ПРЕПАРАТАМ, ОБЛАДАЮЩИМ НЕФРОПРОТЕКТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) блокаторы кальциевых каналов
- 2) ингибиторы АПФ
- 3) растительные уроантисептики
- 4) диуретики

ГЛАВНОЙ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ОПАСНОСТЬЮ ДЛЯ БОЛЬНОГО ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит гемоглобина
- 2) гиповолемия
- 3) коагулопатия
- 4) гипопроотеинемия

ЛЕГОЧНЫЙ КОМПОНЕНТ, ПОРАЖЕНИЕ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ И СВЯЗУЮЩАЯ ИХ ЗОНА ТУБЕРКУЛЁЗНОГО ЛИМФАНГИТА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) первичного туберкулёзного комплекса
- 2) диссеминированного туберкулёза
- 3) очагового туберкулёза
- 4) туберкулёза внутригрудных лимфатических узлов

ПРЕНАТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА НАСЛЕДСТВЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В СЕМЬЕ С ВЫСОКИМ ГЕНЕТИЧЕСКИМ РИСКОМ ПРИ ОТКАЗЕ РОДИТЕЛЕЙ ОТ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) только при оплате процедуры
- 2) как можно раньше, чтобы оказать больному ребенку возможную медицинскую помощь
- 3) при наличии медицинских показаний и при желании семьи вне зависимости от отношения к прерыванию беременности
- 4) в третьем триместре беременности

РЕАКЦИЯ НА КОЖНУЮ ПРОБУ С АЛЛЕРГЕНОМ ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ РЕКОМБИНАНТНЫМ (АТР) В СТАНДАРТНОМ РАЗВЕДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРИ

- 1) наличии гиперемии без инфильтрата
- 2) наличии «синяка» до 1-3 мм в диаметре
- 3) отсутствии инфильтрата и гиперемии, но наличии уколочной реакции до 2 мм
- 4) наличии инфильтрата (папулы) любого размера

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ С ОБСТРУКЦИЕЙ ВЫНОСЯЩЕГО ТРАКТА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) блокаторы ангиотензиновых рецепторов
- 2) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ)
- 3) β -адреноблокаторы
- 4) диуретики

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ (БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ) ПРИ НОРМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 15

КАТЕГОРИЯ «РЕБЕНОК-ИНВАЛИД» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) бессрочно после первого освидетельствования
- 2) на 1 или 2 года либо до достижения гражданином возраста 18 лет
- 3) на 2 года либо до достижения гражданином возраста 16 лет
- 4) на 1 год либо до достижения гражданином возраста 16 лет

ЛЮМБАЛГИЮ ПРИ КОКСАРТРОЗЕ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ, ЕСЛИ ПРИ ПРОВЕРКЕ СИМПТОМА ЛАСЕГА БОЛЬ

- 1) появляется при подъеме ноги до 30-40° и исчезает при сгибании колена
- 2) не появляется при подъеме ноги и при сгибании колена
- 3) не появляется при любом подъеме ноги, но возникает при сгибании колена
- 4) появляется при подъеме ноги выше 70° и не проходит при сгибании в коленном суставе

РЕБЕНОК, ЛЕЧИВШИЙСЯ ПО ПОВОДУ МИКРОСПОРИИ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ, МОЖЕТ ПОСЕЩАТЬ ШКОЛУ ПОСЛЕ

- 1) второго отрицательного анализа
- 2) одного отрицательного анализа
- 3) окончания лечения
- 4) третьего отрицательного анализа

ДЛЯ СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) стойкой фебрильной лихорадки, лактата артериальной крови > 3 ммоль/л, SpO₂ $< 88\%$
- 2) температуры тела ниже 38,0°C, слабости, SpO₂ $\geq 95\%$
- 3) лихорадки выше 38,0°C, ЧДД более 22/мин, SpO₂ $< 95\%$
- 4) ЧДД более 30/мин, SpO₂ $\leq 93\%$, ажитации

В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ФАВИПИРАВИР НАЗНАЧАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 22
- 3) 3
- 4) 10

ОСНОВНОЙ ЖАЛОБОЙ ПАЦИЕНТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка
- 2) слабость
- 3) головная боль
- 4) одышка

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) хронической обструктивной болезни легких
- 2) стенокардии напряжения
- 3) сепсисе
- 4) остром пиелонефрите

ПОСЛЕ ЗАРАЖЕНИЯ ПОЛИОВИРУС ПОЯВЛЯЕТСЯ В ИСПРАЖНЕНИЯХ ЧЕРЕЗ

- 1) 36 часов
- 2) 72 часа
- 3) 7 дней
- 4) 5 дней

ПОСЛЕ ТОГО КАК ВЫ ПРОИЗВЕЛИ НАЛОЖЕНИЕ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА, ТРАВМИРОВАННУЮ КОНЕЧНОСТЬ НЕОБХОДИМО

- 1) охладить
- 2) обездвижить и укутать (жгут при этом должен остаться на виду)
- 3) опустить ниже уровня сердца
- 4) приподнять выше уровня сердца

ВОЗРАСТ РАННЕЙ МЕНОПАУЗЫ СОСТАВЛЯЕТ (ВОЗРАСТ)

- 1) 40-45
- 2) 46-54
- 3) 50- 55
- 4) 35-40

К ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ АНГИН ОТНОСЯТ

- 1) риновирусы
- 2) аденовирусы
- 3) ?-гемолитический стрептококк
- 4) стафилококк

РАННИМ ПРИЗНАКОМ КОМПРЕССИИ СРЕДНЕГО МОЗГА ПРИ ВНУТРИМОЗГОВОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ВЫСТУПАЕТ

- 1) периферический парез мышц лица
- 2) нистагм
- 3) анизокория
- 4) центральный парез мышц лица

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ВЕРОЯТНОСТЬ ОБОСТРЕНИЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ В ПЕРИОД ГЕСТАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активность заболевания на момент зачатия
- 2) длительность болезни до зачатия
- 3) доза кортикостероидных препаратов на момент зачатия
- 4) применение цитостатиков на момент зачатия

ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ У БОЛЬНЫХ С ВИТИЛИГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфильтрация
- 2) шелушение
- 3) гипопигментация
- 4) гиперпигментация

ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ СМОРЩЕННОЙ ПОЧКИ И ГИПОПЛАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) состояние сосудистого русла
- 2) расположение почки
- 3) наличие выделительной фазы
- 4) отсутствие изображения мочевого пузыря

ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕФРОГЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ НАЛИЧИИ ПРОТЕИНУРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) β -адреноблокаторы
- 2) β -адреноблокаторы
- 3) препараты центрального действия
- 4) ингибиторы АПФ/блокаторы ангиотензиновых рецепторов

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПОСТИНФЕКЦИОННОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ПОСЛЕ СТРЕПТОДЕРМИИ РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 3-6 недель
- 2) 1 неделю
- 3) 2 месяца
- 4) 6 месяцев

ШУМ ТРЕНИЯ ПЛЕВРЫ

- 1) прослушивается чаще на высоте вдоха
- 2) не изменяется после кашля
- 3) ослабевает после кашля
- 4) прослушивается при форсированном выдохе

СРЕДИ СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ СТОЛБНЯКА, ВЫДЕЛЯЮТ: ПОДОСТРОЕ НАЧАЛО, ЛИХОРАДКУ, СЛАБОСТЬ, СЛЮНОТЕЧЕНИЕ, ОБЩУЮ ВОЗБУДИМОСТЬ, РАССТРОЙСТВО РЕЧИ, А ТАКЖЕ

- 1) тризм
- 2) мидриаз

- 3) изменения психики
- 4) головную боль

СТАДИЮ АЛЬБУМИНУРИИ/ПРОТЕИНУРИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК «ОПТИМАЛЬНУЮ» ПРИ НАЛИЧИИ ОТНОШЕНИЯ АЛЬБУМИН/КРЕАТИНИН (В МГ/Г)

- 1) 300 - 2999
- 2) 10-29
- 3) <10
- 4) 30 - 299

БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТЬЮ, НАИБОЛЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНОЙ С ПОЗИЦИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кал
- 2) моча
- 3) кровь
- 4) сперма

НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ

- 1) β -адреноблокаторов и антагонистов кальция
- 2) антагонистов кальция и диуретиков
- 3) β -адреноблокаторов и диуретиков
- 4) ингибиторов АПФ и антагонистов кальция

ИНТЕНСИВНОСТЬ МАССАЖА В ВОЗРАСТЕ ОТ 60 ЛЕТ И СТАРШЕ В НАЧАЛЕ КУРСА

- 1) сильная
- 2) не имеет значения
- 3) умеренная
- 4) слабая

К МЕТОДАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) определение активности гистаминазы
- 2) сбор аллергологического анамнеза
- 3) определение серотонина в сыворотке крови
- 4) подсчёт эозинофилов в общем анализе крови

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕФЕКТОВ НЕРВНОЙ ТРУБКИ И ДРУГИХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ РЕКОМЕНДОВАН ПРИЕМ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (МКГ)

- 1) 400
- 2) 300
- 3) 200
- 4) 100

ПОД ТЕРМИНОМ ПОЛЛАКИУРИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) уменьшение суточного количества мочи до 500 мл/сут
- 2) уменьшение мочеотделения менее 40 мл/сут
- 3) увеличение суточного количества мочи
- 4) учащенное (> 6 раз в сутки) мочеиспускание

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМОЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) колониестимулирующий фактор
- 2) интерферон альфа
- 3) леналидомид
- 4) интерферон бета

НЕМЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) лечебную гимнастику
- 2) расслабляющий массаж
- 3) полноценный сон
- 4) дробное питание

ОТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ВЫРАЖЕННОЕ В ПРОМИЛЛЕ, НАЗЫВАЮТ

- 1) общей заболеваемостью
- 2) первичной заболеваемостью
- 3) патологической поражённостью
- 4) истощенной заболеваемостью

ОДНОСТОРОННЯЯ ТУГОУХОСТЬ, ОСТРО ВОЗНИКШАЯ ВО ВРЕМЯ ПРИЕМА ДУША, МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) болезни Меньера
- 2) болезни Вегенера
- 3) отосклероза
- 4) серной пробки

В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКОМ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, УТВЕРЖДЕННЫМ ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РФ ОТ 15.11 2012 № 932Н, У ПАЦИЕНТОВ В ОЛС ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в больницах общей лечебной сети
- 2) только во фтизиатрических стационарах
- 3) в противотуберкулезных медицинских организациях
- 4) в медицинских организациях, где установлено подозрение на туберкулез

СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК I СТАДИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ МЛ/МИН

- 1) 45-59
- 2) 30-44

- 3) 60-89
- 4) более 90

РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРИ ПАПУЛЕ ____ ММ И БОЛЕЕ

- 1) 17
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 5

В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) осельтамивир
- 2) римантадин
- 3) фавипиравир
- 4) ремдесивир

ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ СЕБОРЕЙНОЙ ПУЗЫРЧАТКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) разгибательные поверхности конечностей
- 2) ладони и подошвы
- 3) голова, грудь, спина
- 4) слизистые оболочки

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ АУТОИММУННОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) антигистаминных препаратов
- 2) препаратов эссенциальных фосфолипидов
- 3) нестероидных противовоспалительных препаратов
- 4) препаратов глюкокортикостероидов

ПРИЗНАКОМ ГЕПАТОРЕНАЛЬНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТА С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение креатинина сыворотки крови при асците
- 2) изменение мочевого осадка при отсутствии асцита
- 3) почечная недостаточность при наличии хронической болезни почек
- 4) понижение плотности мочи при асците

ХАРАКТЕРНОЙ ФОРМОЙ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) радикулоневрит
- 2) серозный менингит
- 3) гнойный менингит
- 4) полиомиелит

РАСПРОСТРАНЁННОЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алкогольно-алиментарная
- 2) билиарная
- 3) медикаментозная
- 4) травматическая

ИПРАТРОПИЯ БРОМИД СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) катарактой
- 2) язвенной болезнью желудка
- 3) закрытоугольной глаукомой
- 4) хроническим пиелонефритом

ВНЕЗАПНАЯ, БЕЗ ПРЕДВЕСТНИКОВ, ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) вертебро-базилярной недостаточности
- 2) нарушений сердечного ритма и/или проводимости
- 3) ортостатической гипотонии
- 4) проявлений эпи-синдрома

С ПОМОЩЬЮ ПРЯМОЙ ПРОБЫ КУМБСА ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) сенсбилизацию эритроцитов плода антителами матери при гемолитической желтухе
- 2) С-реактивный белок
- 3) ревматоидный фактор и иммунные комплексы при системной красной волчанке
- 4) эритроциты

ПОСОБИЕ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫПЛАЧИВАЕТСЯ ЗАСТРАХОВАННЫМ ЛИЦАМ ЗА

- 1) первые три дня временной нетрудоспособности за счет средств страхователя, а за остальной период начиная с 4-го дня временной нетрудоспособности за счет средств бюджета Фонда социального страхования РФ
- 2) весь период временной нетрудоспособности за счет средств бюджета Фонда социального страхования РФ
- 3) первый день временной нетрудоспособности за счет средств страхователя, а начиная с 2-го дня временной нетрудоспособности за счет средств бюджета Фонда социального страхования РФ
- 4) первый день временной нетрудоспособности за счет средств страхователя, а за остальной период начиная с 3-го дня временной нетрудоспособности за счет средств бюджета Фонда обязательного медицинского страхования РФ

СНИЖЕНИЕ СЛУХА, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, НЕ СВЯЗАННОЕ С ИЗМЕНЕНИЯМИ ПОЛОЖЕНИЯ ТЕЛА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) острого катарального среднего отита
- 2) острого гнойного отита
- 3) мастоидита

4) болезни Меньера

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЁННОГО НАСЕЛЕНИЯ НА КОМПЛЕКСНОМ УЧАСТКЕ СОСТАВЛЯЕТ ____ ЧЕЛОВЕК

- 1) 2000
- 2) 2200
- 3) 1700
- 4) 1500

В ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В СИСТЕМЕ ОМС ВХОДЯТ

- 1) медицинские услуги, оплачиваемые из средств ОМС
- 2) все медицинские услуги, выполняемые в учреждении здравоохранения
- 3) медицинские услуги с учётом затрат на их выполнение врачебным и средним медицинским персоналом
- 4) медицинские организации, оказывающие услуги из средств ОМС

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДЕРМАТОМИОЗИТА/ПОЛИМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражение периферических нервов по данным электромиографии
- 2) нормальный уровень мышечных энзимов в сыворотке крови
- 3) симметричная дистальная мышечная слабость
- 4) симметричная проксимальная мышечная слабость

УВЕЛИЧЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ

- 1) аортальной недостаточности
- 2) аортальном стенозе
- 3) комбинированном аортальном пороке
- 4) митральной недостаточности

ТУПАЯ ТРАВМА ЛОКТЯ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ

- 1) ограниченной пронации предплечья
- 2) супинации руки
- 3) свисания кисти
- 4) возникновения симптома “когтистой лапы”

МЕТФОРМИН ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА

- 1) бигуанидов
- 2) ингибиторов альфа-глюкозидазы
- 3) тиазолидиндионов
- 4) ингибиторов дипептидилпептидазы-4

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ МЕТАСТАЗИРОВАНИЯ ПРИ САРКОМАХ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) имплантационный

- 2) смешанный
- 3) лимфогенный
- 4) гематогенный

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У БОЛЬНОЙ 17 ЛЕТ С ПОЛИУРИЕЙ И НИЗКИМ УДЕЛЬНЫМ ВЕСОМ МОЧИ, НЕ ПОВЫШАЮЩИМСЯ В ОТВЕТ НА ОГРАНИЧЕНИЕ ПРИЕМА ЖИДКОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) несахарный диабет
- 2) психогенная полидипсия
- 3) сахарный диабет
- 4) хронический пиелонефрит

В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ РФ ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ

- 1) на территории других государств, с которыми РФ имеет соглашение о медицинском страховании граждан
- 2) только на территории того субъекта РФ, где выдан страховой полис
- 3) на всей территории РФ
- 4) только на территории того субъекта РФ, где проживает застрахованный

ПОД ОТНОСИТЕЛЬНЫМ РИСКОМ В СТАТИСТИКЕ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ ПОНИМАЮТ

- 1) величину зависимости заболеваемости и фактора риска
- 2) среднюю величину заболевших в популяции
- 3) отношение частоты неблагоприятных событий в популяции, подвергшейся воздействию вредного фактора, к частоте таких же событий при отсутствии действия фактора
- 4) абсолютное число заболеваний за счет действия фактора риска

НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА УГЛЕВОДНЫЙ И ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ОКАЗЫВАЮТ

- 1) неселективные β -адреноблокаторы
- 2) антагонисты кальция
- 3) ингибиторы АПФ
- 4) препараты центрального действия

ИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ ДИЕТОТЕРАПИИ ПРИ ОЖИРЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВЕ

- 1) нутриметаболического анализа
- 2) подбора специальной диеты по возрасту пациента
- 3) подбора специальной диеты по уровню физической активности
- 4) подбора специальной диеты по возрасту и полу пациента

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ РЕФЛЮКС-ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие язвы двенадцатиперстной кишки
- 2) прием нестероидных противовоспалительных препаратов
- 3) длительный прием антацидов

4) заброс желчных кислот в желудок

ДАПАГЛИФЛОЗИН ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ

- 1) ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа
- 2) производных сульфонилмочевины
- 3) ингибиторов дипептидилпептидазы-4
- 4) агонистов рецепторов глюкагоноподобного пептида-1

НЕФРОПАТИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПЕРВИЧНОЙ (ИДИОПАТИЧЕСКОЙ) ПРИ

- 1) мембранозном гломерулонефрите
- 2) наследственном амилоидозе
- 3) гипертоническом нефроангиосклерозе
- 4) радиационном гломерулонефрите

ПРИ ОСТРОМ ИРИДОЦИКЛИТЕ ПАЦИЕНТ ЖАЛУЕТСЯ НА ЧУВСТВО РАСПИРАНИЯ В ГЛАЗУ И

- 1) слипание век по утрам
- 2) мелькание «мушек» перед глазами
- 3) боли в глазу, иррадиирующие в верхнюю челюсть
- 4) светобоязнь

ПРОЯВЛЕНИЯ ДЕМПИНГ-СИНДРОМА В ВИДЕ ПРИСТУПОВ РЕЗКОЙ СЛАБОСТИ, СОСУДИСТЫХ И НЕЙРОВЕГЕТАТИВНЫХ РАССТРОЙСТВ ОБЫЧНО ВОЗНИКАЮТ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ СЛАДКИХ И МОЛОЧНЫХ БЛЮД

- 1) 15-20 минут
- 2) 1-1,5 часа
- 3) 1-2 минуты
- 4) 2-3 часа

ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ФУРУНКУЛЕ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рожистое воспаление
- 2) периостит верхней челюсти
- 3) тромбоз сонной артерии
- 4) тромбоз кавернозного синуса

ОБМОРОКИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ КАРДИОМИОПАТИИ

- 1) рестриктивной
- 2) алкогольной
- 3) дилатационной
- 4) гипертрофической

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НА СТАДИИ ПЕРВИЧНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ БЕЗ ВТОРИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧАСТО СХОДНА С

- 1) опоясывающим лишаём

- 2) инфекционным мононуклеозом
- 3) микоплазменной пневмонией
- 4) туберкулёзом

ПРЯМАЯ РЕАКЦИЯ КУМБСА ПОЗИТИВНА ПРИ

- 1) наследственном микросфероцитозе
- 2) дефиците глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы
- 3) болезни Маркиафавы –Микели
- 4) аутоиммунном гемолизе

УРОВЕНЬ АД 162/100 ММ РТ. СТ. У ПАЦИЕНТА, РАНЕЕ НЕ ПОЛУЧАВШЕГО ГИПОТЕНЗИВНУЮ ТЕРАПИЮ, СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) артериальной гипертензии 1 степени
- 2) артериальной гипертензии 2 степени
- 3) гипертонической болезни 3 стадии
- 4) артериальной гипертензии 3 степени

ПРИ СОТряСЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) парез взора вверх
- 2) ретроградная амнезия
- 3) гемипарез
- 4) парез взора вниз

БОЛИ В ГОРИЗОНТАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ, ИЗЖОГА, РЕГУРГИТАЦИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
- 2) ахалазии кардии
- 3) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- 4) глоточно-пищеводного дивертикула

ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изжога
- 2) лихорадка
- 3) ригидность передней брюшной стенки
- 4) рвота

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ОБОСТРЕНИЕ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ В

- 1) послеродовом периоде
- 2) I триместре
- 3) II триместре
- 4) III триместре

ОСОБЕННОСТЯМИ ЭКЗАНТЕМЫ ПРИ КОРИ ЯВЛЯЮТСЯ ВЫСЫПАНИЯ

- 1) обильные мелкоточечные на гиперемизированном фоне кожи со сгущением в местах естественных складок

- 2) скудные розеолезные с феноменом подсыпания на передней брюшной стенке
- 3) обильные пятнисто-папулёзные на неизменном фоне кожных покровов
- 4) обильные геморрагические с некрозами преимущественно в области дистальных отделов верхних и нижних конечностей

ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТ

- 1) кореподобную экзантему
- 2) везикулезную сыпь
- 3) эритему
- 4) петехиальную сыпь

ПРИ ОСТРОМ ВЫВИХЕ ИЛИ ПОДВЫВИХЕ НАДКОЛЕННИК СМЕЩАЕТСЯ

- 1) проксимально
- 2) дистально
- 3) кнутри
- 4) кнаружи

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО В СОСТОЯНИИ АГРАНУЛОЦИТОЗА ПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН

- 1) переодеваться при входе в палату
- 2) носить исключительно одноразовое стерильное белье
- 3) мыть руки трижды перед входом в палату
- 4) протирать свои руки и лицо раствором антисептика

К ГРУППЕ АНАЭРОБНЫХ МИКРОБОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) столбнячная бактерия
- 2) шигелла
- 3) сальмонелла
- 4) стрептококк

ЛЕГКОЕ ОБОСТРЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ КУПИРУЕТСЯ ____ ДОЗАМИ КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩЕГО β_2 -АГОНИСТА С ПОМОЩЬЮ ДОЗИРОВАННОГО ИНГАЛЯТОРА КАЖДЫЕ 3-4 ЧАСА

- 1) 5-7
- 2) 2-4
- 3) 11-12
- 4) 8-10

СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ ЙОДИДА КАЛИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (МКГ)

- 1) 450
- 2) 350
- 3) 250
- 4) 150

СИНДРОМ БЕРНАРА-ГОРНЕРА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ

- 1) грыже диска поясничного отдела позвоночника

- 2) травме нижнего грудного и поясничного отдела позвоночника
- 3) опухоли Панкоста
- 4) сахарном диабете

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ НАЕМОРPHILUS INFLUENZAE, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) аминопенициллины
- 2) оксазолидиноны
- 3) тетрациклины
- 4) сульфаниламиды

В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОГО ГЕПАТОЗА БЕРЕМЕННЫХ ПРЕВАЛИРУЕТ

- 1) гепатоспленомегалия
- 2) желтуха
- 3) отёк кожных покровов
- 4) кожный зуд

У БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ПРИ РАЗВИТИИ ПНЕВМОНИИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С P.AERUGINOSA, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) карбенициллин
- 2) амоксициллин/клавуланат
- 3) пиперациллин/тазобактам
- 4) ванкомицин

ЗАТРУДНЕННОЕ ОТХОЖДЕНИЕ МОКРОТЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ БРОНХИТА

- 1) проксимального
- 2) обструктивного
- 3) с вторичными бронхоэктазами
- 4) простого необструктивного

ПОСТРАДАВШЕМУ С ПРИЗНАКАМИ ТРАВМЫ ТАЗА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) устойчивое боковое положение с согнутыми к животу ногами
- 2) полусидячее с наклоном вперед с согнутыми ногами
- 3) на спине с приподнятыми под прямым углом ногами
- 4) на спине с полусогнутыми в коленях и разведенными ногами

ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ВОЛЧАНКЕ ОСНОВНЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ЭЛЕМЕНТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) рубцы
- 2) папулы
- 3) бугорки
- 4) пустулы

ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БОЛЬНЫХ НЕВРАЛГИЕЙ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА ЯВЛЯЮТСЯ ЖАЛОБЫ НА

- 1) длительные боли в области орбиты, угла глаза, сопровождающиеся нарушением остроты зрения
- 2) постоянно ноющие боли, захватывающие половину лица
- 3) короткие пароксизмы интенсивной боли, провоцирующиеся лёгким прикосновением к лицу
- 4) приступы нарастающей по интенсивной боли в области глаза, челюсти, зубов, сопровождающееся усиленным слезо- и слюноотечением

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ БЫТОВОГО ЭЛЕКТРИЧЕСТВА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) определение наличия признаков жизни, отключение участка электрической цепи или оборудования (рубильником или другим выключающим аппаратом), вызов скорой медицинской помощи
- 2) отключение участка электрической цепи или оборудования (рубильником или другим выключающим аппаратом), вызов скорой медицинской помощи, определение наличия признаков жизни
- 3) отключение участка электрической цепи или оборудования (рубильником или другим выключающим аппаратом), определение наличия признаков жизни, вызов скорой медицинской помощи
- 4) вызов скорой медицинской помощи, отключение участка электрической цепи или оборудования (рубильником или другим выключающим аппаратом), определение наличия признаков жизни

ПЛЕВРАЛЬНЫЙ ТРАНССУДАТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) плевральной жидкостью с содержанием белка <20 г/л и относительной плотностью <1015
- 2) плевральной жидкостью с содержанием белка >30 г/л и относительной плотностью >1018
- 3) скоплением лимфы в плевральной полости
- 4) скоплением гноя в плевральной полости

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ НАЛИЧИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ДЕСТРУКТИВНОМ ПРОЦЕССЕ В ЛЕГКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериовыделение
- 2) кашель с гнойной мокротой
- 3) кровохарканье
- 4) боль в груди

ТИПОМ ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЫ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) регрессивный
- 2) стационарный
- 3) прогрессивный

4) статичный

ХРОНИЧЕСКИЙ БРОНХИТ КЛИНИЧЕСКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, КАК ЗАБОЛЕВАНИЕ ПРИ НАЛИЧИИ КАШЛЯ С ПРОДУКЦИЕЙ МОКРОТЫ НА ПРОТЯЖЕНИИ, КАК МИНИМУМ _____ В ТЕЧЕНИЕ _____

- 1) 1 месяца; 1 года
- 2) 3 месяцев; 2 последовательных лет
- 3) 1 месяца; полугода
- 4) 2 месяцев; 3 последовательных лет

ОБНАРУЖЕНИЕ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОГО БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ С ИНФИЛЬТРАТОМ В ЛЕГКОМ И НАЛИЧИЕМ МИКОБАКТЕРИЙ В МОКРОТЕ СООТВЕТСТВУЕТ _____ ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) раннему
- 2) позднему
- 3) своевременному
- 4) несвоевременному

ДЛЯ БОЛЕЗНИ РЕЙТЕРА В ДИАГНОСТИКЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) повышение СОЭ
- 2) появление протеинурии
- 3) повышение ревматоидного фактора
- 4) наличие хламидийного уретрита

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ, ОБЛАДАЮЩЕЙ НАИБОЛЬШЕЙ РАДИОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскоклеточный рак
- 2) аденокарцинома
- 3) злокачественная меланома
- 4) коллоидный рак

ПЯТНА РОТА (БЕЛЫЕ ПЯТНА НА ГЛАЗНОМ ДНЕ) ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) синдрома Марфана
- 2) ревмокардита
- 3) артериальной гипертензии
- 4) инфекционного эндокардита

ПРИМЕРНЫЙ ОБЪЕМ ВЫЯВЛЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЛЕГКИХ (ВИЗУАЛЬНО) ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ КТЗ, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 50-75
- 2) < 25
- 3) ?75
- 4) 25-50

ФИКСИРОВАННОЕ РАСЩЕПЛЕНИЕ 2 ТОНА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

- 1) митрального стеноза
- 2) дефекта межпредсердной перегородки
- 3) блокады левой ножки пучка Гиса
- 4) аортального стеноза

В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ЛЕГКОГО ТЕЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) ремдесивир
- 2) балоксавир
- 3) левилимаб
- 4) умифеновир

В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВХОДЯТ

- 1) все врачи, прошедшие обучение по вопросам экспертизы временной нетрудоспособности
- 2) лечащий врач, заведующий отделением и заместитель главного врача, в должностные обязанности которого входит решение вопросов, отнесенных к компетенции комиссии
- 3) главный врач, старшая медсестра отделения и представитель фонда социального страхования, курирующий вопросы выплат по листкам нетрудоспособности
- 4) любой заместитель главного врача и представитель органов управления здравоохранением, курирующий вопросы временной нетрудоспособности граждан

СЛУХОВЫЕ ИЛИ ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ РАССТРОЙСТВА МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ НА ФОНЕ ПРИЁМА

- 1) пенициллина
- 2) этакриновой кислоты
- 3) амикацина
- 4) цефазолина

АМИЛОРЕЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ В КАЛЕ

- 1) кусочков непереваренной пищи
- 2) крахмала
- 3) нейтрального жира
- 4) жирных кислот

НОСИТЕЛЬСТВО В27-АНТИГЕНОВ HLA ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) системной склеродермии
- 2) ревматоидного артрита
- 3) болезни Бехтерева
- 4) дерматомиозита

ПОВРЕЖДЕНИЕ МОНТЕДЖИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) медиальным вывихом локтевой кости и переломом костей предплечья
- 2) дивергирующим вывихом локтевой кости и переломом костей предплечья
- 3) переломом локтевой кости и вывихом головки лучевой кости
- 4) латеральным вывихом локтевой кости и переломом костей предплечья

ПРИ ПОВЫШЕННОМ СОДЕРЖАНИИ РЕНИНА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ

- 1) ангиотензина II
- 2) триглицеридов
- 3) катехоламинов
- 4) холестерина

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ

- 1) страховыми организациями (компаниями)
- 2) медицинскими учреждениями
- 3) государством
- 4) фондами ОМС

РЕГУЛЯРНУЮ МАММОГРАФИЮ РЕКОМЕНДУЮТ ПРОВОДИТЬ, НАЧИНАЯ С ____ ЛЕТ

- 1) 50
- 2) 40
- 3) 60
- 4) 20

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛАКТУЛОЗЫ В КАЧЕСТВЕ СЛАБИТЕЛЬНОГО СРЕДСТВА ПОВЫШАЕТСЯ

- 1) контрактильная активность миозина гладкой мускулатуры кишки
- 2) осмолярность кала
- 3) чувствительность прокинетических рецепторов кишки
- 4) активность слизееобразования колоноцитами

ПРИ ВЫБОРЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЦЕЛЕВОГО УРОВНЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

- 1) наличие сахарного диабета у родственников
- 2) характер сахароснижающей терапии
- 3) длительность течения сахарного диабета
- 4) возраст пациента

ОДНОЙ ИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ РЕСПИРАТОРНОЙ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая пневмония
- 2) трахеит
- 3) бронхит
- 4) риносинусит

ДЛЯ УСИЛЕНИЯ СОКРАТИМОСТИ МИОКАРДА ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) бета-адреноблокаторы
- 2) сердечные гликозиды
- 3) препараты калия
- 4) антагонисты кальция

ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАННОГО ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ ЧЕРЕЗ _____ ДНЕЙ

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 15
- 4) 10

ДАВЛЕНИЕ В СИСТЕМЕ ВОРОТНОЙ ВЕНЫ ПОНИЖАЮТ

- 1) неселективные бета-блокаторы
- 2) антагонисты кальция
- 3) ингибиторы ангиотензипревращающего фермента
- 4) петлевые диуретики

ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) алтеплазы
- 2) тенектеплазы
- 3) проурокиназы
- 4) стрептокиназы

К СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) выявление носителей
- 2) изоляция больного
- 3) вакцинация
- 4) заключительная дезинфекция

ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ИАПФ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С АГ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профилактика ремоделирования сосудов
- 2) снижение частоты сердечных сокращений
- 3) снижение сердечного выброса
- 4) уменьшение объема циркулирующей крови

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ПЕЧЕНИ О РАЗВИТИИ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ: АСЦИТ, ПЕЧЕНОЧНАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ, ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕН ПИЩЕВОДА, А ТАКЖЕ

- 1) спленомегалия
- 2) геморрой
- 3) панкреатит
- 4) желтуха

ВТОРИЧНАЯ РЕПЛИКАЦИЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА А ПРОИСХОДИТ В

- 1) слизистой оболочке желудка
- 2) гепатоцитах
- 3) эндотелии толстого кишечника
- 4) эндотелии тонкого кишечника

ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ БЕТА-2-АГОНИСТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) повышение уровня калия в крови, гематурия
- 2) сухость во рту, экзофтальм
- 3) тремор пальцев, тахикардия, чувство беспокойства
- 4) брадикардия, повышение артериального давления

ПОВРЕЖДЕНИЕ ГАЛЕАЦЦИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) переломом диафиза лучевой кости и вывихом в лучелоктевом сочленении
- 2) переломом локтевой кости и вывихом лучевой кости в плече-лучевом сочленении
- 3) переломом лучевой кости и дивергирующим вывихом в локтевом суставе
- 4) переломом диафиза лучевой кости и переломом диафиза локтевой кости

ЖАЛОБЫ НА КОЖНЫЙ ЗУД И ЖЖЕНИЕ КОНЧИКОВ ПАЛЬЦЕВ ТИПИЧНЫ ДЛЯ

- 1) хронического миелолейкоза
- 2) эритремии
- 3) острого лимфолейкоза
- 4) выраженной анемии

ПРИЗНАКОМ СТЕНОЗА ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инспираторный стридор
- 2) экспираторный стридор
- 3) дыхание Чейна-Стокса
- 4) дыхание Куссмауля

СЕЗОННУЮ ИММУНОПРОФИЛАКТИКУ ГРИППА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ЗАКОНЧИТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЗА _____ ДО НАЧАЛА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЕЗОНА (Пороговое значение)

- 1) 2-3 недели
- 2) 1-1,5 месяца
- 3) 2 месяца
- 4) 2,5 месяца

РЕКОМЕНДОВАННОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ СОЛИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) не более 1-2 г/день
- 2) 0 г/день (бессолевая диета)
- 3) не менее 10 г/день в продуктах и для досаливания пищи
- 4) не более 2-5 г/день в составе продуктов

ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ У ПАЦИЕНТА МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) гемофилию
- 2) болезнь Крона
- 3) лимфогранулематоз
- 4) болезнь Виллебранда

РН-МЕТРИЯ ПИЩЕВОДА ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) эрозивном рефлюкс-эзофагите
- 2) ахалазии кардии
- 3) язве пищевода
- 4) раке пищевода

НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВНЕЗАПНУЮ СЕРДЕЧНУЮ СМЕРТЬ ВРАЧУ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ НЕОБХОДИМО

- 1) провести ЭКГ-контроль с помощью электрокардиографа для выяснения причины остановки сердца
- 2) ввести подкожно 0,1 % раствор эпинефрина в дозе 5,0 мл
- 3) провести полный объективный осмотр больного с измерением артериального давления
- 4) немедленно начать сердечно-лёгочную реанимацию

ИРРАДИАЦИЯ БОЛИ В СПИНУ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) тромбэмболии легочной артерии
- 2) острого перикардита
- 3) расслаивающей аневризмы аорты
- 4) разрыва пищевода

ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ ОТМЕЧАЮТ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) юктагломерулярного аппарата
- 2) кровеносной и лимфатической системы почек
- 3) канальцев, чашечно-лоханочной системы и интерстиция
- 4) слизистой оболочки мочевого пузыря

ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ 1997 ГОДА ДИАГНОСТИКА ОЖИРЕНИЯ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ОЦЕНКЕ

- 1) окружности талии
- 2) соотношения окружности талии к окружности бедер
- 3) массы тела
- 4) индекса массы тела

СПОСОБЫ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 2) правление территориального фонда обязательного медицинского страхования

- 3) территориальная программа государственных гарантий
- 4) базовая программа обязательного медицинского страхования

ТЕМНАЯ ИЛИ ЖЕЛТОВАТАЯ ОКРАСКА КОЖИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) нарушения конъюгации билирубина гепатоцитом
- 2) повышения уровня прямого билирубина в крови
- 3) задержки выделения урохромов с мочой
- 4) повышения уровня непрямого билирубина в крови

ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ ВИРУСОМ ПАРАГРИППА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОРАЖАЕТСЯ СЛИЗИСТАЯ

- 1) гортани
- 2) носа
- 3) бронхов
- 4) легких

ГЕМАТОГЕННЫЙ ОСТЕОМИЕЛИТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ У

- 1) стариков
- 2) лиц зрелого возраста
- 3) беременных женщин
- 4) мальчиков-подростков

ГРАНУЛЕМЫ В БИОПТАТЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) раке желудка
- 2) язвенной болезни двенадцатиперстной кишки
- 3) язвенной болезни желудка
- 4) болезни Крона

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТ (НЕ ВЫДАЕТ)

- 1) лечащий врач поликлиники
- 2) врач скорой медицинской помощи
- 3) зубной врач
- 4) лечащий врач медико-санитарной части

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА 40 ЛЕТ ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ, АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ НЕ ОТЯГОЩЕН, ПОСЛЕДНИЙ РАЗ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПОЛУЧАЛ БОЛЕЕ 12 МЕСЯЦЕВ НАЗАД, ТО ТЕРАПИЮ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- 1) линкозамидов
- 2) макролидов
- 3) фторхинолонов 2 поколения
- 4) бета-лактамов антибиотиков

ВНЕЗАПНАЯ СЕРДЕЧНАЯ СМЕРТЬ В 80 % СЛУЧАЕВ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) бактериальным эндокардитом

- 2) аллергическим миокардитом
- 3) артериальной гипертензией
- 4) ишемической болезнью сердца

К ПРЕДРАКОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ

- 1) субэндотелиальный эндометриоз
- 2) истинную эрозию
- 3) посткоагуляционный синдром
- 4) дисплазию

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРАЗИКВАНТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энтеробиоз
- 2) эхинококкоз
- 3) аскаридоз
- 4) описторхоз

ГЛЮКАГОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- 1) L-клетками ЖКТ
- 2) ?-клетками поджелудочной железы
- 3) ?-клетками поджелудочной железы
- 4) ?-клетками поджелудочной железы

К РАННИМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ОТНОСЯТ

- 1) остеосклероз
- 2) периостальные наслоения
- 3) сужение суставной щели
- 4) околосуставной остеопороз

ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИТЕЛ К ЭНДОМИЗИУ, ГЛИАДИНУ, ТКАНЕВОЙ ТРАНСГЛУТАМИНАЗЕ В СОЧЕТАНИИ С НАЛИЧИЕМ АНТИГЕНОВ HLA DQ-2 И DQ-8 ПОЗВОЛЯЮТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ

- 1) микроскопический колит
- 2) первичную лактазную недостаточность взрослого типа
- 3) глютенную энтеропатию
- 4) болезнь Крона

ПЯТНИСТАЯ И ПЕТЕХИАЛЬНАЯ СЫПЬ БЫСТРО ПЕРЕХОДЯЩАЯ В ПУРПУРУ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ____ ИНФЕКЦИИ

- 1) ВИЧ
- 2) Эпштейна-Барр вирусной
- 3) менингококковой
- 4) аденовирусной

ПРИ РАЗВИТИИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ У БОЛЬНЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19

СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ПРИМЕНЯВШИХ АНТИБИОТИКИ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 3-Х МЕСЯЦЕВ, АЛЬТЕРНАТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гентамицин
- 2) сульфаметоксазол/триметоприм
- 3) левофлоксацин
- 4) доксициклин

В ПЕРИОДЕ ИММОБИЛИЗАЦИИ У БОЛЬНЫХ ОСТРОЙ ТРАВМОЙ НЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) идеомоторные упражнения
- 2) упражнения на равновесие и на выносливость
- 3) изометрическое напряжение мышц травмированной зоны (статические упражнения под гипсом)
- 4) динамические упражнения для здоровых суставов

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДОЗ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ ГЕПАРИНОВ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- 1) гепаринассоциированный агранулоцитоз
- 2) вторичный тромбоз
- 3) лекарственная тромбоцитопатия
- 4) неимунная тромбоцитопения

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОГРАММОЙ ГОСГАРАНТИЙ СРОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ (С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ) СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 0,5
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 1,5

ПРИ ВЫЯВЛЕННОЙ ПНЕВМОНИИ, ПОДТВЕРЖДЕННОЙ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ, ПОВТОРНОЕ РЕНТГЕНОВСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ДИНАМИКИ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ НЕ РАНЕЕ (Пороговое значение) _____ ДНЕЙ ОТ ПЕРВОЙ РЕНТГЕНОГРАФИИ

- 1) 7
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 12

ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ СТАНДАРТЫ РЕГЛАМЕНТИРУЮТ

- 1) порядок разработки и внедрения новых способов диагностики и лечения
- 2) требование к оборудованию медицинских учреждений
- 3) квалификацию специалистов-медиков
- 4) процесс оказания медицинской помощи

К ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА В ОТНОСЯТ

- 1) моноклональные антитела
- 2) гепатопротекторы
- 3) пегилированный интерферон и нуклеотидные/нуклеозидные аналоги
- 4) рибавирин

ЗАПОДОЗРИТЬ СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА МОЖНО ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ

- 1) печеночных трансаминаз
- 2) свободного билирубина
- 3) щелочной фосфатазы
- 4) уровня холинэстеразы

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ВСКОРЕ ПОСЛЕ ИСЧЕЗНОВЕНИЯ СИМПТОМОВ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЧАСТО ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) нормальные значения пика объемной скорости выдоха
- 2) увеличение остаточного объема легких
- 3) отсутствие изменения пика объемной скорости выдоха после ингаляции бронходилататора
- 4) снижение диффузионной способности легких

МАНЖЕТА ПРИ ИЗМЕРЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДОЛЖНА НАХОДИТЬСЯ

- 1) ниже уровня сердца
- 2) на уровне сердца
- 3) на уровне верхней трети плеча
- 4) выше уровня сердца

ПОД ЛЕГОЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) откашливание свыше 500 мл крови за сутки
- 2) откашливание свыше 50 мл крови за сутки
- 3) первичное поступление крови в трахеобронхиальное дерево или легочную ткань, которое может иметь внешнее проявление в виде кровохарканья
- 4) первичное поступление крови в трахеобронхиальное дерево свыше 200 мл крови за сутки, которое может иметь внешнее проявление в виде кровохарканья

ПРИ ВЫБОРЕ ИНГИБИТОРА АПФ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО С ХСН И НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ

- 1) фозиноприлу
- 2) лизиноприлу
- 3) периндоприлу
- 4) каптоприлу

ДЛЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОТЕКОВ, НЕ СВЯЗАННЫХ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) отек на одной стороне
- 2) симметричность отеков на обеих голених
- 3) наличие признаков повышения центрального венозного давления
- 4) наличие ямки при надавливании на кожу в области отека

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие сознания
- 2) наличие клонических судорог
- 3) отсутствие пульса на сонных артериях
- 4) отсутствие самостоятельного дыхания

МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВЫДЕЛЕНИЯ РОТАВИРУСОВ И НОРОВИРУСОВ С ФЕКАЛИЯМИ ПЕРЕБОЛЕВШИХ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3-4 недели
- 2) 2-3 суток
- 3) 1-1,5 месяца
- 4) 1-2 недели

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДАВЛЕНИЕ РУКАМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА

- 1) левую половину грудной клетки
- 2) нижнюю часть грудины
- 3) верхнюю половину грудины
- 4) центр грудной клетки

ДИСТАЛЬНАЯ СЕНСОРНАЯ ПОЛИНЕВРОПАТИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) истинным астереогнозом
- 2) наличием боли и парестезии в ногах
- 3) оживлением сухожильных рефлексов
- 4) наличием парезов с преобладанием в проксимальных отделах конечностей

ПАЦИЕНТУ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ВПЕРВЫЕ ПРИВИТОМУ ОТ ПНЕВМОКОККА ОДНОКРАТНО ПНЕВМОКОККОВОЙ ПОЛИСАХАРИДНОЙ 23-ВАЛЕНТНОЙ ВАКЦИНОЙ, СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ ЧЕРЕЗ _____ ВАКЦИНОЙ

- 1) 2 месяца привиться пневмококковой полисахаридной 23-валентной
- 2) 5 лет привиться повторно пневмококковой полисахаридной 23-валентной
- 3) 1 год привиться пневмококковой конъюгированной 13-валентной
- 4) 2 месяца привиться пневмококковой конъюгированной 13-валентной

ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ПРОФИЛАКТИКИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прием антибиотиков широкого спектра действия
- 2) вакцинация
- 3) назначение антиретровирусных препаратов

4) назначение иммуноглобулина человека против COVID-19

ИНВАЛИДНОСТЬ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ БЕССРОЧНО ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕ ПОЗДНЕЕ (В ГОДАХ)

- 1) 1
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 3

ВЕДУЩЕЕ МЕСТО В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) химиотерапии
- 2) диетотерапии
- 3) патогенетической терапии
- 4) хирургии

СОСУДИСТЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, КОТОРОЕ МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ ЛЮМБАЛГИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коарктация аорты
- 2) аневризма брюшного отдела аорты
- 3) кальцифилаксия
- 4) болезнь Рейно

ПРИЧИНОЙ ЗУДА КОЖИ ПРИ ЖЕЛТУХЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ

- 1) солей желчных кислот
- 2) билирубина
- 3) аспартатаминотрансферазы
- 4) щелочной фосфатазы

БОЛЬ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОЙ КИШКИ

- 1) локализуется в околопупочной области, носит схваткообразный характер, возникает после приема углеводов
- 2) без определенной локализации, усиливается после дефекации, появляется днем и ночью
- 3) локализуется в эпигастральной области, усиливается после дефекации, появляется ночью
- 4) локализуется преимущественно в левом нижнем квадрате живота, отсутствует ночью, усиливается после приема пищи

ВИТАМИН В6-ЗАВИСИМАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ОБУСЛОВЛЕНА НАРУШЕНИЕМ МЕТАБОЛИЗМА

- 1) глицина
- 2) простогландина E
- 3) метионина
- 4) триптофана

К ОДНОМУ ИЗ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА В СРАВНЕНИИ С КРАСНУХОЙ ОТНОСЯТ

- 1) гепатоспленомегалию
- 2) катаральные явления
- 3) гипертрофию небных миндалин
- 4) увеличение шейных лимфатических узлов

К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ДАННЫМ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) сухие свистящие хрипы
- 2) крепитацию
- 3) влажные разнокалиберные хрипы
- 4) шум трения плевры

ПРИ ГЕПАТИТЕ А ГИПОХОЛИЧНЫЙ КАЛ И ПОТЕМНЕНИЕ МОЧИ ОТМЕЧАЮТСЯ

- 1) за 1-2 дня до конца желтушного периода
- 2) только с начала преджелтушного периода
- 3) в разгаре желтушного периода
- 4) за 2-3 дня до начала желтушного периода

ПОД РЕВМАТОИДНЫМ ФАКТОРОМ ПОНИМАЮТ АНТИТЕЛА К ФРАГМЕНТУ МОЛЕКУЛЫ ИММУНОГЛОБУЛИНА

- 1) А
- 2) G
- 3) F
- 4) M

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РФ ОТ 21.03.2017Г. №124Н, НЕВАКЦИНИРОВАННЫЕ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 17 ЛЕТ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР НА ТУБЕРКУЛЕЗ ОДИН РАЗ В

- 1) 3 года
- 2) год
- 3) полгода
- 4) 2 года

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ГИПЕРТОНИЧЕСКИХ КРИЗОВ НЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) инфаркт миокарда, острый коронарный синдром
- 2) острое нарушение мозгового кровообращения
- 3) острая гипертоническая энцефалопатия, отек легких
- 4) миокардит, перикардит

НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ

- 1) глимепирида и алоглиптина
- 2) гликлазида и натеглинида
- 3) метформина и эмпаглифлозина
- 4) базального инсулина и метформина

ДЛЯ РАСЧЁТА ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ _____ И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) как острых, так и хронических заболеваний, выявленных в данном году
- 2) заболеваний, выявленных впервые в жизни
- 3) социально-значимых заболеваниях, зарегистрированных в данном году
- 4) инфекционных заболеваниях, зарегистрированных впервые в жизни

АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ, СОГЛАСНО ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АЛЛЕРГОЛОГОВ, НАЗЫВАЮТ АНАФИЛАКСИЮ СОПРОВОЖДАЮЩУЮСЯ СНИЖЕНИЕМ

- 1) систолического АД ниже 90 мм рт.ст. или на 30% от исходного
- 2) среднего АД ниже 100 мм рт.ст. или на 25% от исходного
- 3) систолического АД ниже 70 мм рт.ст.
- 4) среднего АД на 50% от исходного

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА С ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ CHLAMYDIA PNEUMONIA, ПОНИЖЕННЫЙ НЬ 100 Г/Л, ТО ЕМУ ПОКАЗАН

- 1) левофлоксацин
- 2) амоксициллин
- 3) хлорамфеникол
- 4) цефаклор

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛФК У БОЛЬНЫХ С НЕВРИТОМ ЛУЧЕВОГО НЕРВА НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) амплитудой движений в суставах кисти и пальцев
- 2) динамикой симптома свисающей кисти
- 3) силой мышц-разгибателей кисти (по данным динамометрии)
- 4) изменением чувствительности

ФОРМИРОВАНИЕ (ВЫДАЧА) ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЮРИДИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ (ИЛИ ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯМИ), ИМЕЮЩИМИ ЛИЦЕНЗИЮ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ВКЛЮЧАЯ РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО

- 1) профилю «терапия» и «педиатрия»
- 2) экспертизе стойкой нетрудоспособности
- 3) профилактическим медицинским осмотром
- 4) экспертизе временной нетрудоспособности

СИМПТОМ УМБИЛИКАЦИИ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ КОЖИ НАД ОПУХОЛЬЮ

- 1) втяжением
- 2) фиксацией
- 3) гиперемией
- 4) отёком

ДО ПРОВЕДЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОГО УРЕАЗНОГО ТЕСТА СЛЕДУЕТ ОТМЕНИТЬ ПРИЕМ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ ЗА

- 1) 3 дня
- 2) 2 недели
- 3) 4 недели
- 4) 7 дней

ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) МВЛ
- 2) ФЖЕЛ
- 3) ОФВ1
- 4) ПСВ25-75

ПРИ ОТСУТСТВИИ РНК SARS-COV-2 ВЫЯВЛЕННЫЕ НА КТ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛЕГКИХ

- 1) позволяют отказаться от дальнейшей ПЦР-диагностики COVID-19
- 2) требуют дополнительного исследования с контрастированием
- 3) являются достаточным основанием для диагноза COVID-19
- 4) не могут служить основанием для постановки диагноза COVID-19

ХАРАКТЕРНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кашель
- 2) головная боль
- 3) запор
- 4) мышечная слабость

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ВИДАМ, УСЛОВИЯМ И ФОРМАМ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) муниципальном
- 2) частном
- 3) международном
- 4) федеральном

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ ОСТРОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) макролиды (кларитромицин, клацид, сумамед)
- 2) фторхинолоны (офлоксацин, цiproфлоксацин)
- 3) пероральные цефалоспорины II–III поколения (цефотаксим, цефиксим, цефтибутен)
- 4) гентамицин (±ампициллин)

ТЯЖЕСТЬ ИНСУЛЬТА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ

- 1) Killip
- 2) GRACE
- 3) NYHA

4) NIHSS

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФАВИПИРАВИРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение уровня печеночных ферментов в 2 раза
- 2) СКФ менее 30 мл/мин
- 3) повышенная свертываемость крови
- 4) возраст старше 65 лет

В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ БОЛЬНЫХ ПОЯСНИЧНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ ПРИ ЗАТУХАЮЩЕМ ОБОСТРЕНИИ НЕ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) статические напряжения мышц спины и живота
- 2) упражнения на растяжение позвоночника и статические напряжения мышц спины и живота
- 3) упражнения на расслабление мышц
- 4) динамические упражнения в поясничном отделе с максимальной амплитудой и упражнения с гантелями

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ С В2-АГОНИСТАМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ОФВ1 БОЛЕЕ ____%

- 1) приростом; 12
- 2) снижением; 12
- 3) приростом; 20
- 4) снижением; 20

МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТУБЕРКУЛОМЫ ЛЕГКОГО БЕЗ РАСПАДА И ОБСЕМЕНЕНИЯ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) метастатическим поражением легкого
- 2) неспецифической бактериальной пневмонией
- 3) вирусной пневмонией
- 4) центральным раком легкого

К ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ОТНОСЯТ

- 1) наличие опоясывающих болей с многократной рвотой
- 2) наличие схваткообразных болей в животе в сочетании с диареей
- 3) разлитая болезненность в животе и наличие признаков разлитого перитонита
- 4) появление болей в верхнем отделе живота со смещением в течение 6 часов в правую подвздошную область

РАННИМ МЕТАБОЛИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исчезновение ранней фазы секреции инсулина
- 2) высокий уровень глюкозы натощак
- 3) наличие частых эпизодов гипогликемии в ночное время
- 4) кетонурия

СГИБАНИЕ НОГИ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ (ПРИВЕДЕНИЕ БЕДРА К ЖИВОТУ) НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) бедренного
- 2) нижнего ягодичного
- 3) запирательного
- 4) седалищного

К ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ФАКТОРАМ В ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «ЭНТЕРОВИРУСНЫЙ МЕНИНГИТ» ОТНОСЯТ

- 1) эпидемиологические данные
- 2) наличие экзантемы и энантемы
- 3) изменения в ликворе
- 4) наличие диареи

РАК ТОЛСТОЙ КИШКИ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) упорными поносами
- 2) отеками
- 3) гипохромной анемией
- 4) гиперемией кожи вследствие гиперпродукции серотонина

ДОКУМЕНТОМ, НАЛИЧИЕ КОТОРОГО ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ ЛЬГОТНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ В РАМКАХ РЕГИОНАЛЬНОЙ ЛЬГОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ИНН
- 2) полис ОМС
- 3) справка из поликлиники по месту жительства
- 4) пенсионное удостоверение

ЩЕЛЧОК ОТКРЫТИЯ КЛАПАНА МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАКОМ

- 1) митральной недостаточности
- 2) пульмонального стеноза
- 3) аортального стеноза
- 4) митрального стеноза

ПРОЯВЛЕНИЕМ ЮНОШЕСКОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА (БОЛЕЗНИ СТИЛЛА) СО СТОРОНЫ ОРГАНА ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иридоциклит
- 2) блефарит
- 3) конъюнктивит
- 4) неврит

К ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ГРИППА ОТНОСЯТ

- 1) диэнцефальный синдром
- 2) пиелонефрит
- 3) синуситы, отиты
- 4) менингоэнцефалит

ПРИЧИНОЙ ПАРЕЗА АККОМОДАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атеросклероз
- 2) применение антихолинэстеразных препаратов
- 3) ботулизм
- 4) псориаз

МИНИМАЛЬНЫЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2 часа
- 2) 2 дня
- 3) 10 дней
- 4) 7 суток

К ПАТОГНОМОНИЧНОМУ ПРИЗНАКУ РАННЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ОТНОСЯТ

- 1) розеолезные сифилиды
- 2) сифилитическую пузырчатку
- 3) сифилитическую алопецию
- 4) папулезные сифилиды

ПОСТЭКСПОЗИЦИОННАЯ ПРОФИЛАКТИКА КОРИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВАКЦИНАЦИИ НЕПРИВИТЫХ И НЕБОЛЕВШИХ СТАРШЕ 12 МЕСЯЦЕВ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ ____ ДНЕЙ ОТ МОМЕНТА КОНТАКТА

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 14
- 4) 7

СЕКРЕЦИЯ ГОРМОНА РОСТА УГНЕТАЕТСЯ ПРИ

- 1) невrogenной анорексии
- 2) стрессе
- 3) хронической почечной недостаточности
- 4) ожирении

ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СООТВЕТСТВУЕТ УРОВЕНЬ (В ММ.РТ.СТ)

- 1) ДАД > 105
- 2) САД > 140, ДАД < 90
- 3) ДАД 95 – 104
- 4) АД 140/85 – 159/90

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ КЛОПИДОГРЕЛА У ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) непереносимость ацетилсалициловой кислоты
- 2) сопутствующая фибрилляция предсердий

- 3) желудочно-кишечное кровотечение в анамнезе
- 4) сопутствующая ХСН

ПОРАЖЕНИЕ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ВИЧ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НИЗКИМ УРОВНЕМ

- 1) CD4+ лимфоцитов
- 2) циркулирующих иммунных комплексов
- 3) иммуноглобулинов
- 4) В-лимфоцитов

ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В ОТЛИЧИЕ ОТ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие специфических рентгенологических признаков
- 2) постоянство клинической симптоматики
- 3) обратимость бронхиальной обструкции
- 4) начало болезни после 30-40 лет

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАПИЛЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастроэзофагеальный рефлюкс
- 2) ахлоргидрия
- 3) дуоденостаз
- 4) гиперхлоргидрия

К НАИБОЛЕЕ НАДЁЖНЫМ ТЕСТАМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЗОЛЛИНГЕРА – ЭЛЛИСОНА ОТНОСЯТ

- 1) определение уровня гастрина в крови
- 2) эзофагогастродуоденоскопию
- 3) определение базальной кислородной продукции
- 4) определение максимальной кислородной продукции

К ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) повышение температуры до 38 °С в первые сутки
- 2) анафилактический шок
- 3) гиперемию и отёк в месте введения вакцины в первые сутки после вакцинации
- 4) нарушение сна в течение первых суток после прививки продолжительностью 24-48 часов

К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА 12 ЛЕТ И МАССОЙ ТЕЛА НЕ МЕНЕЕ 40 КГ, КОТОРЫЕ ПОДВЕРЖЕНЫ ПОВЫШЕННОМУ РИСКУ РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) иммуноглобулин человека против COVID-19
- 2) ингибиторы РНК-полимеразы
- 3) моноклональные антитела
- 4) двухцепочечную малую интерферирующую РНК

К ОСНОВНОМУ ИСТОЧНИКУ ИНФЕКЦИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) больного открытой формой туберкулеза легких
- 2) человека, инфицированного микобактерией туберкулеза
- 3) больного закрытой формой туберкулеза легких
- 4) больного внелегочными формами туберкулеза

К СИСТЕМНЫМ ВНЕЛЕГОЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) гепатомегалию
- 2) отёки стоп и голеней
- 3) расширение межреберных промежутков
- 4) кахексию

К ЭПИТЕЛИАЛЬНЫМ ОПУХОЛЯМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) тубулярную аденому
- 2) фиброаденому
- 3) внутрипротоковую папиллому
- 4) аденому соска

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническая боль
- 2) ортостатическая гипотензия
- 3) синдром Горнера
- 4) появление трофических язв на ногах

ТОНОМЕТРИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ _____ ММ РТ. СТ.

- 1) 26-28
- 2) 30-32
- 3) 10-14
- 4) 15-25

СТЕАТОЗ ПЕЧЕНИ У ПАЦИЕНТОВ, ЗАРАЖЕННЫХ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА С, ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ НА

- 1) индекс фиброза
- 2) уровень триглицеридов в крови
- 3) уровень вирусной нагрузки
- 4) уровень активности АЛТ и АСТ в сыворотке

ВЕДОМСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ ПРОВЕРОК

- 1) соблюдения медицинскими организациями порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи
- 2) лицензирования отдельных видов медицинской деятельности
- 3) правильности заполнения отчётов об израсходованных медицинскими

организациями финансовых средств

4) своевременности постановки пациентов на диспансерный учёт

ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ИММУНИТЕТ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) ревакцинации БЦЖ
- 2) вакцинации БЦЖ
- 3) инфицирования организма МБТ
- 4) введения туберкулина

РЕЗУЛЬТАТ ВНУТРИКОЖНОЙ ПРОБЫ С ПРЕПАРАТОМ ДИАСКИНТЕСТ ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)

- 1) 72
- 2) 12
- 3) 24
- 4) 32

ВЫЯВЛЕНИЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) только средними медицинскими работниками медицинских и оздоровительных организаций
- 2) только врачами-терапевтами участковыми и средними медицинскими работниками медицинских организаций
- 3) только врачами-фтизиатрами и средними медицинскими работниками медицинских организаций, осуществляющих оказание медицинской помощи больным туберкулезом
- 4) врачами всех специальностей, средними медицинскими работниками медицинских и оздоровительных организаций

ПРИ ВАЛЬГУСНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ПЕРВОГО ПАЛЬЦА СТОПЫ ТИПИЧНОЙ ФОРМОЙ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ДЕФОРМАЦИИ СТОПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пяточная
- 2) вальгусная
- 3) поперечно-распластанная
- 4) полая

БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЬЮ

- 1) ноющего характера с иррадиацией в поясницу, в медиальную поверхность бедра, половые органы, которая нередко сопровождается гематурией
- 2) «кинжальной» в эпигастрии, которая возникает внезапно, с выраженным напряжением мышц передней брюшной стенки
- 3) сначала в эпигастрии или параумбиликальной области с последующим перемещением в правую подвздошную область
- 4) в эпигастрии или параумбиликальной области с радиацией в спину, возможно опоясывающего характера

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЭМПИЕМЫ ПЛЕВРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение антибиотиков внутривенно
- 2) дренирование плевральной полости
- 3) иммунотерапия
- 4) введение антибиотиков внутривнеплеврально

ДВУСТОРОННИЕ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ, СЖИМАЮЩИЕ ГОЛОВУ В ВИДЕ «ОБРУЧА», УМЕНЬШАЮЩИЕСЯ ПОСЛЕ ОТДЫХА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) головных болей напряжения
- 2) мигренозного приступа с аурой
- 3) гипертензионных головных болей
- 4) медикаментозных головных болей

К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ I ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) цефепим
- 2) цефуроксим
- 3) цефазолин
- 4) цефтриаксон

ПРИ ПРИЗНАКАХ ЧАСТИЧНОГО НАРУШЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) предложить пострадавшему откашляться
- 2) предложить пострадавшему попить воды
- 3) выполнить пять резких толчков в верхнюю часть живота пострадавшего
- 4) нанести удары по спине

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибрилляция предсердий
- 2) фибрилляция желудочков
- 3) трепетание предсердий
- 4) наджелудочковая тахикардия

СНИЖЕНИЕ ЗРЕНИЯ ПРИ РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ ОБУСЛОВЛЕНО ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) сетчатой оболочки
- 2) зрительного нерва
- 3) лучистого венца Грациоле
- 4) первичного зрительного центра в наружном коленчатом теле

СНИЖЕНИЕ СГИБАТЕЛЬНО-ЛОКТЕВОГО РЕФЛЕКСА ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) лучевого
- 2) подлопаточного
- 3) срединного
- 4) мышечно-кожного

ДО ПРОВЕДЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОГО УРЕАЗНОГО ТЕСТА СЛЕДУЕТ ОТМЕНИТЬ ПРИЕМ ПРЕПАРАТОВ ВИСМУТА ЗА

- 1) 2 недели
- 2) 3 дня
- 3) 4 недели
- 4) 7 дней

ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ ДИСФУНКЦИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ОТРАЖАЕТ

- 1) сердечную недостаточность
- 2) аритмию сердца
- 3) гипертрофию миокарда
- 4) ишемию миокарда

ПРИ МАНИФЕСТНОМ ВАРИАНТЕ ТЕЧЕНИЯ ГЕПАТИТА А ВИРУС МОЖЕТ НАЧАТЬ НАИБОЛЕЕ ИНТЕНСИВНО ВЫДЕЛЯТЬСЯ С ФЕКАЛИЯМИ

- 1) уже в конце инкубационного периода
- 2) с начала продромального периода
- 3) уже в конце продромального периода
- 4) с начала первой недели желтушного периода

ПОД ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ ИНФЕКЦИЕЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ПОНИМАЮТ РЕЦИДИВ ИНФЕКЦИИ

- 1) из очага инфекции вне мочевого тракта
- 2) более 4-х раз за год
- 3) с другим видом возбудителя
- 4) с тем же возбудителем из того же очага инфекции в мочеполовом тракте

ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ

- 1) изменением номенклатуры специальностей медработников
- 2) финансированием научно-исследовательского сектора
- 3) закупкой недостающих медикаментов за рубежом
- 4) развитием первичной медико-санитарной помощи

ВОДНЫЕ И ПИЩЕВЫЕ ВСПЫШКИ ИНФЕКЦИИ МОГУТ БЫТЬ ВЫЗВАНЫ ВИРУСОМ

- 1) гепатита А
- 2) иммунодефицита человека
- 3) эпидемического паротита
- 4) бешенства

ДЛЯ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫ ЯВЛЕНИЯ РИНИТА, А ТАКЖЕ

- 1) яркая гиперемия и болезненность задней стенки глотки
- 2) развитие ателектазов в легких
- 3) длительная лихорадка до фебрильных цифр

4) частое развитие бронхита, бронхиолита

АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ

- 1) встречается исключительно у больных с гепатитом
- 2) является частой причиной невынашивания беременности
- 3) является редкой болезнью, не встречающейся в практике врача-терапевта
- 4) диагностируется с помощью исключительно иммунологических методов

ХРОНИЧЕСКУЮ ОБСТРУКТИВНУЮ БОЛЕЗНЬ ЛЕГКИХ НЕВОЗМОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ БЕЗ МЕТОДА

- 1) спирометрии
- 2) бронхоскопии
- 3) рентгенологического исследования грудной клетки
- 4) анализа мокроты

ОБРАЗОВАНИЕ ПОЛОСТЕЙ ДЕСТРУКЦИИ В ЛЕГКИХ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ

- 1) легионеллой
- 2) пневмококком
- 3) стафилококком
- 4) хламидией

БЕРЕМЕННОСТЬ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОЛОНГИРОВАТЬ ПРИ НАЧАВШИХСЯ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДАХ НА СРОКЕ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 32
- 2) 34
- 3) 28
- 4) 30

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ТРАХОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус опоясывающего герпеса
- 2) гонококк
- 3) вирус простого герпеса
- 4) хламидия

ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОЙ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1) 1-2 года
- 2) 4 дня
- 3) 2-3 недели
- 4) 5 месяцев

ПОД КОМПЛЕКСОМ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ НАРУШЕННЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ПОНИМАЮТ

- 1) реформацию

- 2) реабилитацию
- 3) трансплантацию
- 4) транслокацию

НЕЙРОПАТИЧЕСКАЯ БОЛЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) тригеминальной невралгии
- 2) ожоге кожи
- 3) аппендиците
- 4) кардиальном инфаркте

СНИЖЕНИЕ ОБЪЕМА ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТА С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПОКАЗАНО ПРИ ДОСТИЖЕНИИ И СОХРАНЕНИИ СТАБИЛЬНОГО КОНТРОЛЯ \geq _____ МЕСЯЦЕВ (Пороговое значение) и отсутствии факторов риска

- 1) 9
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 3

ПРИ ПРЕХОДЯЩЕЙ ТРАНСМУРАЛЬНОЙ ИШЕМИИ МИОКАРДА НАБЛЮДАЕТСЯ _____ СЕГМЕНТА

- 1) подъём; PQ
- 2) депрессия; PQ
- 3) депрессия; ST
- 4) подъём; ST

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутривенная пиелография
- 2) почечная ангиография
- 3) изотопная ренография
- 4) определение ренина плазмы крови

КАРДИОТОКОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ПРОВОДИТЬ СО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ (НЕДЕЛИ)

- 1) 37-38
- 2) 40-41
- 3) 22-24
- 4) 33-34

В ПОЛИКЛИНИКЕ, ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ НА ДОМУ ЭКССУДАТИВНОГО ПЛЕВРИТА, ЭТИОЛОГИЯ КОТОРОГО НЕ ВПОЛНЕ ЯСНА, ПРИ ОТНОСИТЕЛЬНО УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ СОСТОЯНИИ, БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) электрокардиографию
- 2) рентгеноскопию органов грудной клетки

- 3) биохимическое исследование крови
- 4) плевральную пункцию

ПСЕВДОБУЛЬБАРНЫЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) добавочного нерва
- 2) корково-ядерного пути с двух сторон
- 3) подъязычного нерва
- 4) языкоглоточного и блуждающего нервов

«ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ПОДАЕТСЯ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ В СЛУЧАЯХ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА

- 1) острое респираторное заболевание
- 2) острый гастрит
- 3) кишечная инфекция
- 4) гонорея

К ПОЗДНИМ ПРИЗНАКАМ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) полиартрит
- 2) кардит
- 3) вальвулит
- 4) хорея

ПРИ СИНДРОМЕ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА С ПРИСТУПАМИ МОРГАНЬИ-АДАМСА-СТОКСА ОПТИМАЛЬНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) искусственного водителя ритма
- 2) симпатомиметиков
- 3) гормонов
- 4) Атропина

СКРИНИНГОВЫМ МАРКЁРОМ ТЕКУЩЕЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) HBs Ag
- 2) HBe Ag
- 3) анти HBcor Ag IgM
- 4) анти HBs Ag IgG

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МИКОЗЫ МОГУТ ПРИОБРЕТАТЬ РАСПРОСТРАНЁННЫЙ ХАРАКТЕР (ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ) У ПАЦИЕНТОВ

- 1) при дефиците витамина D
- 2) с сахарным диабетом
- 3) с хроническим тонзиллитом
- 4) с гипотиреозом

ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТСУТСТВУЮТ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ТАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ИЛИ ИМЕЮТСЯ УКАЗАННЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ПРИ НИЗКОМ ИЛИ СРЕДНЕМ АБСОЛЮТНОМ СУММАРНОМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОМ РИСКЕ, И КОТОРЫЕ НЕ НУЖДАЮТСЯ В ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ПО ПОВОДУ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (СОСТОЯНИЙ), ОТНОСЯТСЯ К ___ ГРУППЕ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ

- 1) IIIб
- 2) II
- 3) I
- 4) IIIa

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ИММУНИЗАЦИЯ ПОКАЗАНА

- 1) лесникам
- 2) поварам
- 3) медицинским работникам
- 4) сотрудникам бактериологических лабораторий

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АКТИВНОГО ВОЛЧАНОЧНОГО НЕФРИТА ПРИМЕНЯЮТСЯ В ОСНОВНОМ

- 1) кортикостероиды и цитостатики
- 2) иммуностимуляторы
- 3) антибиотики
- 4) нестероидные противовоспалительные препараты

САМОЙ ЧАСТОЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ГРУППОЙ ОСТРЫХ АБСЦЕССОВ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постпневмоническая
- 2) гематогенно-эмболическая
- 3) травматическая
- 4) аспирационная

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ С ЦЕЛЬЮ ОЦЕНКИ РАЗРЕШЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, РАНЕЕ ВЫЯВЛЕННОЙ ПРИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ, НАЗНАЧЕНИЕ ПОВТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НЕ РАНЕЕ (В ДНЯХ)

- 1) 7
- 2) 12
- 3) 21
- 4) 14

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) использовании презервативов
- 2) улучшении качества диагностики инфекционных процессов гениталий
- 3) своевременном уведомлении и лечении партнеров
- 4) доступности лабораторных услуг

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ПРИОБРЕТЕННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ЦВЕТОВОГО

ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дихромазия
- 2) трихромазия
- 3) дейтеранопия
- 4) хроматопсия

ПРИ ФУРУНКУЛЕ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ НЕОБХОДИМО

- 1) рекомендовать консультацию врача-физиотерапевта
- 2) назначить антибактериальную терапию перорально на 7 дней
- 3) назначить местное лечение мазями с антибактериальным компонентом
- 4) срочно госпитализировать пациента в стационар

ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ПОКАЗАНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) бета-лактамов антибиотиков
- 2) макролидов
- 3) линкозамидов
- 4) фторхинолонов

ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ С» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) выявления РНК HCV
- 2) выявления ДНК HCV
- 3) повышения уровня ЩФ
- 4) повышения уровня АСТ

К ВЕДУЩЕМУ МЕТОДУ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ПОДРОСТКОВ ОТНОСЯТ

- 1) исследование мокроты на микобактерии туберкулеза
- 2) туберкулинодиагностику по пробе Манту
- 3) флюорографию органов грудной клетки
- 4) пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) введение гипотензивных препаратов
- 2) гипербарическую оксигенацию
- 3) общую гипотермию
- 4) введение маннитола

ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ ЛИЦА

- 1) проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными
- 2) снятые с диспансерного учета в противотуберкулезных учреждениях в связи с выздоровлением, в течение первых 3 лет после снятия с учета
- 3) состоящие на диспансерном учете в наркологических и психиатрических учреждениях
- 4) получающие кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию

ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КРАПИВНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ НА КОЖЕ

- 1) волдырей
- 2) пятен
- 3) узелков
- 4) лихенификации

К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ АГРАНУЛОЦИТОЗА ОТНОСЯТ

- 1) отеки голеней
- 2) бледность кожных покровов
- 3) лихорадку
- 4) желтуху

К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ IA КЛАССА ОТНОСИТСЯ

- 1) лидокаин
- 2) амиодарон
- 3) прокаинамид
- 4) дронедазон

ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВЫЗЫВАЮТ АНТИБИОТИКИ ГРУППЫ

- 1) тетрациклинов
- 2) пенициллинов
- 3) макролидов
- 4) аминогликозидов

К СРЕДСТВАМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ОБОСТРЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) неорганические энтеросорбенты
- 2) блокаторы H1-рецепторов
- 3) ингибиторы протонной помпы
- 4) пробиотики и пребиотики

СТЕРНАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ПРИ

- 1) гемолитической анемии
- 2) хроническом лимфолейкозе
- 3) остром лейкозе
- 4) болезни Виллебранда

ОДНИМ ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ СЫПЬ

- 1) обильная везикулёзная в области лица, туловища, конечностей
- 2) обильная пятнисто-папулезная в области суставов
- 3) скудная розеолезная в области груди, живота
- 4) обильная мелкоточечная в области туловища, конечностей

ПОСЛЕ ЗАРАЖЕНИЯ ПОЛИОВИРУС ПОЯВЛЯЕТСЯ В ОТДЕЛЯЕМОМ НОСОГЛОТКИ ЧЕРЕЗ

- 1) 5 дней
- 2) 7 дней
- 3) 12 часов
- 4) 36 часов

ОДНИМ ИЗ ДОКАЗАННЫХ ФАКТОРОВ РИСКА ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ (ШКАЛА РИСКА, АМЕРИКАНСКАЯ МОДЕЛЬ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) молодой возраст (менее 30 лет)
- 2) полная блокада левой ножки пучка Гиса
- 3) наличие обструкции выходного тракта левого желудочка
- 4) неустойчивая желудочковая тахикардия ? 3 комплексов

ПРОБА С АТРОПИНОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ У БОЛЬНЫХ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) синдрома слабости синусового узла
- 2) нарушений атриовентрикулярной проводимости
- 3) скрытой коронарной недостаточности
- 4) ишемической болезни сердца

У БОЛЬНЫХ С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ ПОКАЗАНИЕМ К АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) малопродуктивного кашля
- 2) дистанционных свистов
- 3) экспираторной одышки
- 4) гнойной мокроты

МНОЖЕСТВЕННЫЕ ЯЗВЫ В ЖЕЛУДКЕ И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКЕ В СОЧЕТАНИИ С ГИПЕРАЦИДНЫМ СОСТОЯНИЕМ И УПОРНЫМИ БОЛЯМИ В ЭПИГАСТРИИ, НЕ КУПИРУЮЩИЕСЯ АНТАЦИДАМИ, ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО, СВЯЗАНЫ С

- 1) язвами угла желудка
- 2) синдромом Дубина – Джонсона
- 3) синдромом Золлингера – Эллисона
- 4) изъязвлением рака желудка

ДЫХАНИЕ БИОТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) плавно меняющейся амплитудой дыхательного объема
- 2) частым глубоким дыханием, чередующимся с дыхательными паузами
- 3) продолжительным вдохом и коротким выдохом
- 4) коротким вдохом и продолжительным выдохом

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ, ТРЕБУЮЩИМ ДО 12 НЕДЕЛЬ КОНСУЛЬТАЦИИ С ЦЕЛЬЮ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О ВОЗМОЖНОСТИ ВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) пороки сердца с нарушениями сердечного ритма
- 2) пролапсы митральных клапанов без гемодинамических нарушений
- 3) вегетососудистые дистонии по гипертоническому типу
- 4) вегетососудистые дистонии по гипотоническому типу

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРОГНОЗА ТЕЧЕНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженность головных болей
- 2) возраст
- 3) уровень систолического АД
- 4) наличие признаков поражения органов-мишеней

СИМПТОМ МАК-БЕРНИ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением боли в правом нижнем квадранте при надавливании в левой половине живота
- 2) болезненностью при пальпации точкой, находящейся посередине между пупком и передней верхней остью подвздошной кости справа
- 3) резким усилением болезненности при скользящем движении сверху вниз по направлению к правой подвздошной области
- 4) появлением боли в правом нижнем квадранте при поднятии разогнутой правой нижней конечности на левом боку

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА ОТ ИСТЕРИЧЕСКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анизокория
- 2) угнетение сознания
- 3) расширение зрачков с арефлексией на свет
- 4) падение пациента

СТОЛБНЯК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гиперкинезами
- 2) постоянной субфебрильной лихорадкой
- 3) отсутствием мышечных болей
- 4) тоническим напряжением мышц

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА ОБЩИХ ОСНОВАНИЯХ В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА

- 1) по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет
- 2) без сохранения заработной платы
- 3) ежегодного оплачиваемого
- 4) по беременности и родам

ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА И РАЗВИТИИ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИММУНОДИАГНОСТИКИ НЕ РЕДКО ФИКСИРУЕТСЯ

- 1) положительная анергия
- 2) отсутствие реакции на туберкулин (отрицательная анергия)
- 3) парадоксальная туберкулиновая чувствительность
- 4) ложноположительная гиперергия

ОСНОВНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ЦОГ 2 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение АД
- 2) гастропатия
- 3) гепатотоксичность
- 4) кровотечение

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ПАРАГРИППА В ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВОЗМОЖНА НА ОСНОВАНИИ ВЫЯВЛЕНИЯ

- 1) антигенов вируса в крови и ликворе
- 2) антигенов вируса в мазках отпечатках
- 3) антител к вирусу в секрете слюнных желёз
- 4) антигенов вируса в моче и испражнениях

ЗАРАЗИТЬСЯ ТОКСОПЛАЗМОЗОМ ВОЗМОЖНО ПРИ КОНТАКТЕ С

- 1) собакой
- 2) кошкой
- 3) дикими животными
- 4) домашними птицами

ПРИЧИНОЙ АНОМАЛЬНОГО МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) полипа эндометрия
- 2) эпителиальной опухоли яичника
- 3) тубоовариального образования
- 4) эктропиона шейки матки

РЕШАЮЩИМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИЕЙ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ПРИЗНАНИИ ИНВАЛИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ходатайство предприятия, на котором работает больной
- 2) возраст пациента
- 3) неблагоприятный трудовой прогноз
- 4) наличие допущенных дефектов в лечении

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ

- 1) обязательств по предоставлению пособий по нетрудоспособности
- 2) охраны жизни, трудоспособности человека
- 3) социальной защиты интересов населения в охране здоровья
- 4) ответственности за неисполнение рекомендаций врача

РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СТРАХОВОМ СТАЖЕ

РАБОТНИКА БОЛЕЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ % СРЕДНЕЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКА

- 1) 60
- 2) 40
- 3) 80
- 4) 100

УРОВНЯМИ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лечащий врач, врачебная комиссия медицинской организации, первичное бюро медико-социальной экспертизы
- 2) врачебная комиссия медицинской организации и департамент здравоохранения города
- 3) лечащий врач и врачебная комиссия медицинской организации
- 4) лечащий врач, заведующий отделением, зам. главного врача по КЭР

К ФТОРХИНОЛОНАМ IV ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) пefлоксацин
- 2) моксифлоксацин
- 3) норфлоксацин
- 4) левофлоксацин

ПЕРИОД КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ В УСЛОВИЯХ НОРМОТЕРМИИ (36,8-37,0 °C) СОСТАВЛЯЕТ _____ МИН.

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 3
- 4) 5

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ I СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие роговичного рефлекса
- 2) стойкая потеря сознания
- 3) инверсия сна
- 4) «хлопающий» тремор

ФИЛАДЕЛЬФИЙСКАЯ ХРОМОСОМА ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- 1) остром лимфобластном лейкозе и хроническом миелолейкозе
- 2) остром миелобластном лейкозе и хроническом лимфолейкозе
- 3) В12-дефицитной анемии и миелодиспластическом синдроме
- 4) лимфоме Ходжкина и диффузной В-клеточной лимфоме

ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДИАРЕИ НА ФОНЕ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипоалиментация
- 2) гипоосмолярное питание

- 3) гиперосмолярное питание
- 4) гиперкалиемия

К НАСЛЕДСТВЕННОЙ ТРОМБОФИЛИИ ВЫСОКОГО РИСКА ОТНОСИТСЯ МУТАЦИЯ

- 1) гетерозиготная V фактора
- 2) гена метилентетрагидрофолатредуктазы
- 3) гетерозиготная протромбина G20210A
- 4) гомозиготная V фактора

ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МОГУТ ВЫЗВАТЬ АНТИБИОТИКИ ГРУППЫ

- 1) макролидов
- 2) цефалоспоринов
- 3) аминогликозидов
- 4) фторхинолонов

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА У БОЛЬНЫХ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ _____ К КОНЦУ _____ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ

- 1) эритроцитов; 1
- 2) ретикулоцитов; 1
- 3) гемоглобина; 2
- 4) гемоглобина; 1

ДИАГНОЗ «САХАРНЫЙ ДИАБЕТ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА (В %)

- 1) ?6,0
- 2) ?6,5
- 3) ?7,0
- 4) ?6,8

К ПРИЗНАКАМ НАРАСТАНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) лицевой гемиспазм
- 2) эритему ладоней
- 3) хлопающий тремор кистей
- 4) обмороки при физических нагрузках

МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ, НА КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 10
- 4) 15

ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) большим пальцем к нижней трети плеча с усилием, достаточным для остановки кровотечения
- 2) к плечевой кости с внутренней стороны между бицепсом и трицепсом в средней трети плеча с помощью четырех пальцев кисти, обхватывающей плечо пострадавшего
- 3) к плечевой кости с наружной стороны плеча с помощью четырех пальцев кисти, обхватывающей плечо пострадавшего
- 4) указательным и средним пальцами посередине наружной поверхности плеча

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вертикальный
- 2) аэрогенный
- 3) трансмиссивный
- 4) фекально-оральный

СИНДРОМ ДРЕССЛЕРА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) разрыв межжелудочковой перегородки
- 2) аутоаллергическую реакцию
- 3) отрыв сосочковой мышцы
- 4) разрыв межпредсердной перегородки

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ДИФТЕРИЯ

- 1) носа
- 2) ротоглотки
- 3) уха
- 4) глаз

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ВТОРИЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врожденный порок сердца
- 2) коллагеноз
- 3) заболевание эндокринной системы
- 4) заболевание почек

К САМОМУ ХАРАКТЕРНОМУ СИМПТОМУ ТЭЛА ОТНОСЯТ

- 1) кратковременную потерю сознания
- 2) боль в нижних отделах грудной клетке на вдохе
- 3) внезапную одышку и наличие ортопноэ
- 4) внезапную одышку без ортопноэ

ЖЕНЩИНЕ, ПЕРЕНЕСШИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ "В", НЕ СЛЕДУЕТ БЕРЕМЕНЕТЬ В ТЕЧЕНИЕ _____ МЕСЯЦЕВ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА

- 1) 6
- 2) 12

3) 18

4) 3

В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А НАЗНАЧАЮТ

- 1) противовирусные препараты
- 2) интерфероны
- 3) иммуномодуляторы
- 4) вакцинацию

К ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ АКТИВНОСТИ ОЧАГОВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) обнаружение атипичных микобактерий в мокроте
- 2) получение положительной реакции по пробе Манту
- 3) обнаружение микобактерий туберкулеза в мокроте
- 4) выявление кашля со скудной мокротой, слабости

ВИРУС ГЕПАТИТА Д ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) ДНК-содержащий вирус
- 2) РНК-содержащий вирус с наружной оболочкой из антигена вируса гепатита С
- 3) РНК-содержащий вирус с оболочкой из собственных белков
- 4) РНК-содержащий вирус с наружной оболочкой из HBs-антигена вируса гепатита В

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ СВОБОДНЫЙ ДОСТУП К СЛУЖБАМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГЕОГРАФИЧЕСКИХ, ЭКОНОМИЧЕСКИХ, СОЦИАЛЬНЫХ, КУЛЬТУРНЫХ, ОРГАНИЗАЦИОННЫХ ИЛИ ЯЗЫКОВЫХ БАРЬЕРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) законность
- 2) доступность
- 3) непрерывность
- 4) удобство

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ НОРМОЙ ДЛЯ ГЛАЗА НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперметропический астигматизм
- 2) гиперметропия
- 3) миопический астигматизм
- 4) миопия

ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) набуханием шейных вен, увеличивающимся в вертикальном положении
- 2) застоем крови в венозном русле малого круга кровообращения
- 3) одышкой при ходьбе
- 4) брадикардией

СООБЩЕНИЕ О ГРУППЕ СХОДНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ НАБЛЮДЕНИЙ (ИСХОДОВ) У

ПАЦИЕНТОВ, ПРИНИМАВШИХ ПРЕПАРАТ ОТНОСИТСЯ К

- 1) исследованиям «случай-контроль»
- 2) рандомизированным контролируемым исследованиям
- 3) описанию серии случаев
- 4) когортным исследованиям

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ЦИСТИТА У БЕРЕМЕННЫХ ПОКАЗАН

- 1) ципрофлоксацин
- 2) фосфомицин
- 3) ампициллин
- 4) тертациклин

ОКРУЖНОСТЬ ЖИВОТА ИЗМЕРЯЕТСЯ НА

- 1) три пальца ниже пупка
- 2) два пальца выше пупка
- 3) середине расстояния между пупком и мечевидным отростком
- 4) уровне пупка

У ЛИЦ, ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЕМ, ЧАЩЕ, ЧЕМ В ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ, ВСТРЕЧАЮТСЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ

- 1) микоплазмой
- 2) клебсиеллой
- 3) легионеллой
- 4) синегнойной палочкой

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) бронходилататоры пролонгированного действия при приступах
- 2) монотерапию антилейкотриеновыми препаратами
- 3) курсы ингаляционных глюкокортикоидов
- 4) системные глюкокортикостероиды

БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, УСИЛИВАЮЩАЯСЯ ПРИ КАШЛЕ, ШУМ ТРЕНИЯ ПЛЕВРЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) пневмоторакса
- 2) фибринозного плеврита
- 3) бронхиальной астмы
- 4) абсцесса легкого

ПРИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО БРОНХИТИЧЕСКОМ ФЕНОТИПЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ («СИНИЙ ОТЕЧНИК») НАБЛЮДАЮТ

- 1) редкое формирование хронического легочного сердца
- 2) выраженную гиперинфляцию и буллезные изменения легких
- 3) пониженное питание
- 4) повышенное питание

НЕСТАБИЛЬНАЯ СТЕНОКАРДИЯ ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНА В ПЛАНЕ

- 1) появления легочной гипертензии
- 2) формирования венозной недостаточности
- 3) тромбоэмболии мозговых сосудов
- 4) развития инфаркта миокарда

РИСК РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ПОВЫШЕН У

- 1) людей, часто болеющих вирусными инфекциями
- 2) женщин, родивших ребенка массой более 4,0 кг
- 3) женщин, родивших ребенка массой менее 2,5 кг
- 4) людей, в возрасте до 1 года, получавших коровье молоко

К ХАРАКТЕРНЫМ ЖАЛОБАМ ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТ ЛИХОРАДКУ, СЛАБОСТЬ, СНИЖЕНИЕ АППЕТИТА, НАСМОРК, СУХОЙ КАШЕЛЬ, А ТАКЖЕ

- 1) полное отсутствие обоняния и вкуса
- 2) частую, обильную диарею
- 3) ломоту в мышцах и суставах
- 4) выраженные боли в горле

ПЕРВИЧНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) заболевание человека с положительной реакцией Манту
- 2) заболевание ранее неинфицированного человека
- 3) заболевание человека, имеющего контакт с больным туберкулезом
- 4) впервые выявленные туберкулезные изменения в легких

РЕПАГЛИНИД ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА

- 1) бигуанидов
- 2) тиазолидиндионов
- 3) производных сульфонилмочевины
- 4) производных бензойной кислоты

БОЛЬНЫЕ ОЧАГОВЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ ЧАЩЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

- 1) профилактической флюорографии
- 2) обращении с жалобами на патологию легких
- 3) проведении фибробронхоскопии
- 4) бактериоскопии мокроты

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- 1) инициации иммунных процессов
- 2) деструкции 50% β -клеток
- 3) деструкции 90% β -клеток
- 4) прогрессирующем снижении 1 фазы секреции инсулина

ПРИ ОТКАЗЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ЛИЦА, ПРИЗНАННОГО В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОМ ПОРЯДКЕ НЕДЕЕСПОСОБНЫМ, ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, НЕОБХОДИМОГО ДЛЯ СПАСЕНИЯ ЕГО ЖИЗНИ, МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО

- 1) ходатайствовать об освобождении опекуна от его обязанностей
- 2) продолжить оказывать медицинскую помощь указанному лицу.
- 3) обратиться в суд для защиты интересов такого лица
- 4) прекратить оказывать медицинскую помощь указанному

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАССЕЯННОГО СКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) КТ
- 2) МРТ
- 3) обзорная краниография
- 4) ЭЭГ

ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ВИТИЛИГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадение волос
- 2) депигментация
- 3) зуд
- 4) паракератоз

К МУЛЬТИФАКТОРИАЛЬНЫМ БОЛЕЗНЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) муковисцидоз, фенилкетонурия, мукополисахаридоз
- 2) бронхиальная астма, нейродермит, атопический дерматит
- 3) псевдогипертрофическая мышечная дистрофия, хорea Гентингтона
- 4) синдром Дауна, синдром Клайнфельтера, синдром Патау

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ ОТ 1 ДНЯ ДО (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 21
- 3) 3
- 4) 10

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ФОРМОТЕРОЛА И САЛЬМЕТЕРОЛА СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ (В ЧАСАХ)

- 1) 32
- 2) 48
- 3) 24
- 4) 12

ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА НОРМЫ АНАЛИЗА МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО СОСТАВЛЯЕТ _____ ЭРИТРОЦИТОВ И _____ ЛЕЙКОЦИТОВ

- 1) 2000; 1000
- 2) 200; 100
- 3) 10000; 20000
- 4) 1000; 2000-4000

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИАПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беременность
- 2) гипокалиемия
- 3) обструктивное заболевание легких
- 4) гипергликемия

ДЛЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ОСТЕОАРТРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) тазобедренных суставов
- 2) дугоотростчатых суставов позвоночника
- 3) суставов стоп
- 4) локтевых суставов

ЛОКАЛИЗОВАННАЯ ДИФТЕРИЯ РОТОГЛОТКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) пленчатыми налетами на мягком и твердом нёбе, гипертрофией миндалин
- 2) глубоким некрозом тканей миндалин
- 3) пленчатыми налетами на миндалинах, трудно снимающихся шпателем
- 4) творожистыми налетами на миндалинах, легко удаляющимися шпателем

ЗАСТРАХОВАННОМУ В СИСТЕМЕ ОМС ВЫДАЁТСЯ

- 1) расписка страховой компании о возмещении расходов за лечение
- 2) договор обязательного медицинского страхования
- 3) справка о том, что он застрахован
- 4) страховой медицинский полис

ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ II ТРИМЕСТРА У БЕРЕМЕННЫХ С АНЕМИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМИРОВАНИЕ У ПЛОДА

- 1) синдрома задержки роста
- 2) порока развития
- 3) гемолитической болезни
- 4) внутриутробной инфекции

ВЫЯВЛЕНИЕ У БОЛЬНОГО АНТИТЕЛ КЛАССА М К ВИРУСУ ГЕПАТИТА С СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ

- 1) перенесенной в прошлом вирусной инфекции
- 2) вируса во всех биологических жидкостях
- 3) латентной фазы хронической вирусной инфекции
- 4) острой вирусной инфекции или реактивации хронической вирусной инфекции

РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ МАНТУ СЧИТАЕТСЯ СОМНИТЕЛЬНОЙ ПРИ

- 1) инфильтрате размером 2-4 мм или только гиперемии любого размера без инфильтрата
- 2) полном отсутствии инфильтрата (папулы) или гиперемии
- 3) наличии только уколочной реакции (0-1 мм)
- 4) наличии инфильтрата диаметром 5 мм и более

К ПРЕПАРАТАМ, СПОСОБНЫМ ВЫЗВАТЬ ТУБУЛОИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) растительные уроантисептики
- 2) нестероидные противовоспалительные препараты
- 3) блокаторы кальциевых каналов
- 4) ингибиторы АПФ

КРИЗОВОЕ ТЕЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) первичном гиперальдостеронизме
- 2) гипертиреозе
- 3) синдроме Иценко – Кушинга
- 4) феохромоцитоме

НАИБОЛЬШЕЙ КАЛОРИЙНОСТЬЮ В РАСЧЕТЕ НА 1 Г ОБЛАДАЮТ

- 1) клетчатка
- 2) углеводы
- 3) спирты
- 4) белки

БОЛЬНОМУ СО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ, СТРАДАЮЩЕМУ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) ивабрадин
- 2) нитросорбид
- 3) амлодипин
- 4) бисопролол

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ И ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ОБНАРУЖЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) культуральный метод
- 2) бактериоскопический метод
- 3) иммунно-генетический метод
- 4) люминесцентная микроскопия

РАЗГИБАНИЕ СТОПЫ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) малоберцового
- 2) большеберцового
- 3) запирательного
- 4) седалищного

ОСЛОЖНЕНИЕМ, НАБЛЮДАЕМОМ ПРИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоемболический синдром
- 2) инфаркт миокарда
- 3) гипертонический криз
- 4) разрыв сердца

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром мальдигестии
- 2) язвенная болезнь желудка в стадии ремиссии
- 3) повторная беременность
- 4) планируемое оперативное лечение миомы матки

ИНДЕКС SCORAD ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- 1) правильности выбора дозы лекарственных препаратов
- 2) прогноза заболевания
- 3) распространенности поражения кожи
- 4) тяжести заболевания

ФЕНОМЕН КЕБНЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) шелушением при потирании шпателем
- 2) потемнением кожи при смазывании настойкой йода
- 3) усилением потоотделения в области высыпаний
- 4) появлением новых высыпаний в местах травмирования

ДЛЯ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ I СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) удлинение интервала PQ
- 2) уширение зубца P
- 3) выпадение отдельных комплексов QRST
- 4) наличие зубца P после комплекса QRS

ПРИ ЛОКАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ КРУПНОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) операция аорто-коронарного шунтирования
- 2) консервативная терапия коронаролитическими препаратами
- 3) транслюминальная ангиопластика коронарных артерий
- 4) разрушение атероматозной бляшки режущим баллоном

МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЛИХОРАДКОЙ, ИНТОКСИКАЦИЕЙ, ГНОЙНЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ ОБОЛОЧЕК МОЗГА И _____ СЫПЬЮ

- 1) везикулярной
- 2) геморрагической
- 3) папулезной
- 4) пустулезной

ОСОБЕННОСТЬЮ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПРИ АТИПИЧНОЙ ФОРМЕ КРАСНУХИ

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие катаральных явлений
- 2) наличие сыпи с лихорадкой и катаральными явлениями
- 3) наличие только сыпи
- 4) отсутствие сыпи

КОНТРОЛЬ АДЕКВАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИКОАГУЛЯНТОВ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ

- 1) С-реактивного белка
- 2) уровня фибриногена
- 3) МНО
- 4) протромбинового индекса

УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРА ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) афакии
- 2) врожденной глаукоме
- 3) глаукоме взрослых
- 4) субатрофии глазного яблока

ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ВЫПОТА ГОРИЗОНТАЛЬНАЯ, ЕСЛИ

- 1) выпот имеет геморрагический характер
- 2) объём выпота более 500 мл
- 3) в плевральной полости присутствует воздух
- 4) выпот имеет гнойный характер

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПНЕВМОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) физикальное обследование
- 2) компьютерная томография
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) рентгенография

К МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ, НЕ ВХОДЯЩИМ В КОМПЛЕКС ЛЕЧЕНИЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО СКОЛИОЗА, ОТНОСИТСЯ

- 1) мануальная терапия
- 2) медикаментозная терапия
- 3) лечебная физкультура
- 4) массаж

ПРИЧИНОЙ ВИРУСНОГО КЕРАТИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС

- 1) простого герпеса
- 2) гриппа
- 3) инфекционного мононуклеоза
- 4) кори

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ПОРАЖЕНИЙ ПРИ АБСЦЕССЕ BRODIE ЯВЛЯЮТСЯ _____ КОСТЕЙ

- 1) метафизарные поражения бедренных
- 2) эпиметафизарные поражения большеберцовой и бедренной
- 3) множественные поражения трубчатых
- 4) эпифезарные поражения большеберцовых

ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) преднизолона
- 2) метамизола натрия
- 3) фуросемида
- 4) циклофосфамида

ИЗБЫТОЧНОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМ С ПИЩЕЙ ФТОРА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флюорозом
- 2) селенозом
- 3) гепатозом
- 4) лейкопенией

В ЛЕЧЕНИИ АУТОИММУННОГО ГЕПАТИТА ОДНИМ ИЗ РЕКОМЕНДОВАННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преднизолон
- 2) интерферон альфа
- 3) адефовира дипивоксил
- 4) ламивудин

ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ МЕТОТРЕКСАТОМ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) липидный профиль, иммунологический и серологический анализы крови, состояние миокарда по данным эхокардиографии
- 2) трансаминазы, клиренс креатинина, клинический анализ крови, состояние легких по данным рентгенографии
- 3) комплексный иммуногистохимический профиль, трофобластический бета-1-гликопротеин, фенотипы лимфоцитов (основные субпопуляции)
- 4) гормональный анализ крови, суточную протеинурию, состояние печени и почек по данным ультразвукового исследования

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПАПИЛЛОМЫ ГОРТАНИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) области задней комиссуры
- 2) области передней комиссуры
- 3) подголосовом пространстве
- 4) средней трети голосовых складок

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ НАПРАВЛЯЕТ БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТУБЕРКУЛЕЗ В

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 10
- 3) 7
- 4) 3

РАЗВИТИЕ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ

- 1) иерсиниозе
- 2) вирусном гепатите А
- 3) остром шигеллезе
- 4) инфекционном мононуклеозе

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОГО ЛЁГОЧНОГО СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) деформация грудной клетки
- 2) хроническая обструктивная болезнь легких
- 3) бронхиальная астма
- 4) первичная лёгочная гипертензия

ДЛЯ ГАСТРОЭНТЕРИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ТИПИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СТУЛ

- 1) обильный, водянистый, белесовато-желтоватый с хлопьями слизи без калового запаха
- 2) оформленный с примесью крови
- 3) скудный, жидкий с примесью слизи и крови
- 4) жидкий, пенистый, зловонный, зеленоватого цвета

ПОД ПЛЕВРАЛЬНЫМ ТРАНССУДАТОМ (ГИДРОТОРАКСОМ) ПОНИМАЮТ СКОПЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ

- 1) воспалительных процессах в листках плевры
- 2) нарушении соотношения между гидростатическим давлением в капиллярах и коллоидно-осмотическим давлением плазмы крови
- 3) нарушении целостности кровеносных сосудов
- 4) нарушении целостности стенки грудного протока и его ветвей

ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА СЛЕДУЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ В КРОВИ УРОВЕНЬ

- 1) липазы и амилазы после пробного завтрака
- 2) глюкозы и инсулина натощак
- 3) железа и витамина В12 после пробного завтрака
- 4) холестерина и триглицеридов натощак

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЕНОТИПА ВИРУСА ГЕПАТИТА С НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) выбора схемы лечения
- 2) эпидемиологического надзора за инфекцией
- 3) установления продолжительности инфекции

4) оценки риска инфицирования окружающих

ПЕРВАЯ ВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОКАЗЫВАЕТСЯ

- 1) врачами стационара общей лечебной сети
- 2) врачами-фтизиатрами диспансерных отделений ПТО
- 3) врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми
- 4) врачами-фтизиатрами противотуберкулезных стационаров

1% ГЛЮКОЗЫ В МОЧЕ ПОВЫШАЕТ ОТНОСИТЕЛЬНУЮ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ НА

- 1) 0,004
- 2) 0,001
- 3) 0,002
- 4) 0,003

К ХАРАКТЕРНЫМ ПОРАЖЕНИЯМ КОЖИ ПРИ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ ОТНОСЯТ

- 1) фоточувствительную эритематозную сыпь на коже лица и груди
- 2) мелкоточечную сыпь в подмышечных впадинах и паху
- 3) участки атрофии кожи в области дистальных фаланг
- 4) чешуйчатые пятна на подошвенной поверхности

ОСНОВНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) белок крови
- 2) мочевины
- 3) креатинин крови
- 4) мочевины

О РАЗВИТИИ ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА ОКСИГЕНАЦИИ PAO_2/FIO_2 ? _____ ММ РТ.СТ.

- 1) 400
- 2) 315
- 3) 350
- 4) 375

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ПИЩЕВОДА БАРРЕТТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) постпрандиальный дистресс-синдром
- 2) инфицирование пищевода *C.albicans*
- 3) повреждение слизистой рефлюктомом
- 4) инфицирование пищевода *H.pylori*

АСТМА, КОТОРАЯ ХОРОШО КОНТРОЛИРУЕТСЯ ТЕРАПИЕЙ 2 СТУПЕНИ ПО ТЯЖЕСТИ ОТНОСИТСЯ К

- 1) очень тяжелой

- 2) тяжелой
- 3) легкой
- 4) средней степени

СНИЖЕНИЕ ДОЗЫ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ДОСТАТОЧНОМ КОНТРОЛЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВОЗМОЖНО

- 1) каждые три месяца на 25-50%
- 2) каждый месяц на 15-30%
- 3) каждые шесть месяцев на 50-60%
- 4) каждые 2-3 недели на 10-15%

МАРКЕРОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ

- 1) прокальцитонина
- 2) ферритина
- 3) интерлейкина 6
- 4) Д-димера

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕЖДУ ИНФИЛЬТРАТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ И НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ К ВАЖНЫМ КРИТЕРИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) локализацию патологического процесса
- 2) наличие и скорость эффекта от лечения антибиотиками широкого спектра действия
- 3) характер мокроты (гнойный или слизистый)
- 4) наличие синдрома интоксикации

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ПУТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ИЗ КРЫЛОНЕБНОЙ ЯМКИ В

- 1) орбиту глаза
- 2) наружный слуховой проход
- 3) верхнечелюстную пазуху
- 4) клетчаточное пространство шеи

НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ МОЛНУПИРАВИРА В КОМБИНАЦИИ С

- 1) анакинрой
- 2) рибавирином
- 3) интерфероном бета-1b
- 4) тофацитинибом

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень образования
- 2) возраст работника

- 3) страховой стаж
- 4) наличие наград у работника

В СОСТАВЕ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ ЖЕНЩИН ДОМИНИРУЮТ ПО ЧИСЛЕННОСТИ

- 1) лактобактерии
- 2) пропионобактерии
- 3) бифидобактерии
- 4) пептострептококки

РАЗВИТИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ COVID-19 СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ

- 1) щелочной фосфатазы
- 2) прокальцитонина
- 3) ВВ- фракции креатинкиназы
- 4) МВ-фракции креатинкиназы

ДЛЯ ФАЗЫ ПОЗДНЕЙ ПОСТМЕНОПАУЗЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) прогрессирующее повышение ФСГ
- 2) соматическое старение
- 3) снижение эстрадиола и АМГ
- 4) истощение фолликулярного запаса яичников

К ПРОЯВЛЕНИЯМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТ

- 1) раннюю склеродермию
- 2) мышечную гипотонию
- 3) тусклость волос
- 4) гингивит, стоматит

В ЛЕЧЕБНОЙ ГИМНАСТИКЕ БОЛЬНЫХ ШЕЙНЫМ ОСТЕОХОНДРОЗОМ С СИНДРОМОМ ПЛЕЧЕ-ЛОПАТОЧНОГО ПЕРИАРТРИТА НЕ ПРИМЕНЯЮТ УПРАЖНЕНИЯ

- 1) на гребном тренажере
- 2) на расслабление мышц рук и плечевого пояса
- 3) на тренировку равновесия
- 4) с гантелями весом до 1 кг

СТАНДАРТНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С ХЕЛИКОБАКТЕРОМ ПИЛОРИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингибитор протонной помпы + амоксициллин 1000 мг×2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг × 2 раза в сутки
- 2) ингибитор протонной помпы + амоксициллин 500 мг×2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг × 2 раза в сутки
- 3) блокатор H₂-гистаминовых рецепторов + амоксициллин 1000 мг × 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг × 2 раза в сутки
- 4) блокатор H₂-гистаминовых рецепторов + амоксициллин 1000 мг × 2 раза в сутки +

кларитромицин 500 мг × 1 раз в сутки

К ОСНОВНОМУ (ГЛАВНОМУ) ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ КРИТЕРИЮ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) снижение диуреза до степени олигурии
- 2) массивные отеки
- 3) суточную протеинурию более 3,5 г
- 4) удельный вес мочи менее 1010

К САМЫМ РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ГИПЕРКАЛИЕМИИ НА ЭКГ ОТНОСЯТ

- 1) укорочение интервала PQ
- 2) уширение комплекса QRS
- 3) высокие остrokонечные зубцы T
- 4) отрицательные зубцы T

УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) трикуспидальной недостаточности
- 2) аортальной недостаточности
- 3) митрального стеноза
- 4) митральной недостаточности

В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ В НАЗНАЧАЮТ

- 1) противовирусные препараты
- 2) интерфероны
- 3) иммуномодуляторы
- 4) вакцинацию

ЕСЛИ ПОСТРАДАВШИЙ ВНЕЗАПНО ПОБЛЕДНЕЛ, ПЕРЕСТАЛ РЕАГИРОВАТЬ НА ОКРУЖАЮЩЕЕ, ТО НАЧИНАТЬ ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ НЕОБХОДИМО С

- 1) привлечения помощника для проведения сердечно-легочной реанимации
- 2) проверки признаков дыхания, при отсутствии - проведения сердечно-легочной реанимации
- 3) проведения оценки обстановки и обеспечения безопасных условий для оказания первой помощи
- 4) открытия дыхательных путей, проверки пульса на магистральных артериях

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖЕНИЕМ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ложный круп
- 2) истинный круп
- 3) гнойный бронхит
- 4) менингоэнцефалит

НАИБОЛЕЕ РАННЮЮ ДИАГНОСТИКУ РАКА ЖЕЛУДКА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) гастроскопия с биопсией

- 2) поиск синдрома малых признаков
- 3) обзорная рентгеноскопия брюшной полости
- 4) рентгенологическое исследование желудка

ПРИ АУТОИММУННОМ ГЕПАТИТЕ В КРОВИ ПОВЫШЕНО СОДЕРЖАНИЕ

- 1) бета-глобулина и IgA
- 2) гамма-глобулина и IgG
- 3) альфа1-глобулина и IgE
- 4) альфа2-глобулина и IgM

ПРИЗНАКОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЦА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аритмия
- 2) отек голеней и стоп
- 3) повышенная дыхательная активность
- 4) функциональный систолический шум

БОЛИ ПРИ КОЛИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ШИГЕЛЛЕЗА ЛОКАЛИЗОВАНЫ В ПРОЕКЦИИ

- 1) двенадцатиперстной кишки
- 2) желудка
- 3) сигмовидной кишки
- 4) пищевода

СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ У ДЕТЕЙ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) Кокрофта-Голта
- 2) Шварца
- 3) весо-ростового показателя
- 4) Вандерваля

КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ ГЛИКЕМИЯ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ НАТОЩАК \geq ___ ММОЛЬ/Л И ПРИ СЛУЧАЙНОМ ОПРЕДЕЛЕНИИ \geq ___ ММОЛЬ/Л

- 1) 5,6; 12,0
- 2) 6,1; 10,1
- 3) 7,0; 11,1
- 4) 6,1; 7,8

ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие инсулинорезистентности
- 2) острое начало заболевания
- 3) отсутствие склонности к кетоацидозу
- 4) снижение потребности в инсулине при травме

ПРИ ГЕМОДИНАМИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА В КЛИНИКЕ ДОМИНИРУЮТ СИМПТОМЫ

- 1) острой дыхательной недостаточности

- 2) острой сердечной недостаточности
- 3) острой почечной недостаточности
- 4) нарушения мозгового кровообращения

ИНСУЛИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ___ -КЛЕТКАМИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) β
- 2) α
- 3) δ
- 4) PP

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

- 1) протоколы ведения пациентов
- 2) базовую программу ОМС
- 3) порядок оказания медицинской помощи
- 4) стандарт медицинской помощи

ОСТРЫЙ ТОКСОПЛАЗМОЗ У БЕРЕМЕННЫХ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) вызывает острый жировой гепатоз
- 2) вызывает гибель плода на ранних сроках
- 3) является причиной развития ОПН
- 4) является причиной гестозов

ЩАДЯЩИЙ САНАТОРНО-КУРОРТНЫЙ РЕЖИМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1) с ограничением применения природных лечебных и анимационных факторов
- 2) по методикам умеренного воздействия
- 3) с дозированным применением физических нагрузок
- 4) с полным ограничением физических нагрузок

НАЛИЧИЕ КАЛЬЦИНАТОВ ВО ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) потерю активности туберкулезного процесса
- 2) ранее перенесенный туберкулезный процесс
- 3) переход туберкулезного процесса в хроническую стадию
- 4) сохранение активности туберкулезных изменений

СОБРАТЬ КАЛ ДЛЯ ПОСЕВА С ЦЕЛЬЮ ИССЛЕДОВАНИЯ МИКРОФЛОРЫ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ РЕКОМЕНДОВАНО НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (Пороговое значение) _____ ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРИЕМА ПРЕПАРАТА

- 1) 12 часов
- 2) 6 часов
- 3) 24 часа
- 4) 3 суток

ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОГО СПЛЕТЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) повышенных сухожильных рефлексов
- 2) болевого синдрома
- 3) патологических рефлексов
- 4) повышенного тонуса иннервируемых мышц

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО С НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) лечение на дому
- 2) срочную госпитализацию
- 3) лечение в условиях дневного стационара поликлиники
- 4) плановую госпитализацию

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) острую печёночную недостаточность
- 2) аритмию
- 3) плеврит
- 4) бронхоплевральную фистулу

ЛЕЙКОЦИТОЗ МОЖЕТ СЛУЖИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ

- 1) вирусного гепатита
- 2) стенокардии напряжения
- 3) атопической бронхиальной астмы
- 4) пневмонии

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ УПАВШЕМУ С ВЫСОТЫ ЧЕЛОВЕКУ, ПОЛУЧИВШЕМУ ССАДИНЫ НА ЛИЦЕ, МНОГОЧИСЛЕННЫЕ КРОВОПОДТЕКИ ПО ВСЕМУ ТЕЛУ, С РАЗОРВАННОЙ В ОБЛАСТИ БЕДРА ОДЕЖДЫ, НАЛИЧИЕМ КРОВОТЕЧЕНИЯ ОБИЛЬНОЙ СТРУЕЙ ТЕМНО-ВИШНЕВОГО ЦВЕТА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, НЕОБХОДИМО

- 1) вызвать скорую медицинскую помощь
- 2) остановить кровотечение путем прямого давления на рану и наложения давящей повязки
- 3) обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи
- 4) обработать ссадины антисептическим раствором

ЖЕЛУДОЧНУЮ СЕКРЕЦИЮ СТИМУЛИРУЕТ

- 1) холецистокинин
- 2) соматостатин
- 3) секретин
- 4) гастрин

ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медиастинальная эмфизема
- 2) викарная эмфизема
- 3) воздушная эмболия
- 4) легочное кровотечение

У ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИИ ПОЧЕК РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНЯТЬ ПО ПОВОДУ СОПУТСТВУЮЩИХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) цетиризин, акривастин
- 2) лоратадин, хифенадин
- 3) сехифенадин, фексофенадин
- 4) дезлоратадин, левоцетиризин

ПОД ТЕРМИНОМ «АМПУТАЦИЯ КОНЕЧНОСТИ» ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ ОТНЯТИЕ КОНЕЧНОСТИ

- 1) между суставами
- 2) на уровне суставов
- 3) на протяжении той или иной кости (костей)
- 4) на любом участке пораженного сегмента

К ОРГАНАМ-МИШЕНЯМ ПРИ ЦИТОКИНОВОМ ШТОРМЕ ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСЯТ

- 1) надпочечники
- 2) кровеносные сосуды
- 3) почки
- 4) легкие

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА P-Q В НОРМЕ ОТ (В СЕКУНДАХ)

- 1) 0,06 до 0,10
- 2) 0,10 до 0,18
- 3) 0,12 до 0,20
- 4) 0,16 до 0,24

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННЫХ ЗАПРЕЩЕНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) аминогликозидов
- 2) аминопенициллинов
- 3) цефалоспоринов 1-2-3-поколения
- 4) фосфомицина трометамола

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ АНКИЛОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полная неподвижность в пораженном суставе
- 2) ограничение нормальной амплитуды движения в суставе
- 3) изменение движений в суставе качательного характера
- 4) тугая подвижность в области ложного сустава

РАБОТНИКАМ ПРЕДПРИЯТИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ, ВОДОСНАБЖЕНИЯ, ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ГЕЛЬМИНТОЗА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА

- 1) 10 дней
- 2) 7 дней
- 3) 5 дней
- 4) весь период дегельминтизации

У ПАЦИЕНТОВ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА АТИПИЧНОЕ ТЕЧЕНИЕ COVID-19 ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) высокой лихорадкой и артериальной гипертензией вне зависимости от степени тяжести болезни
- 2) волнообразным течением лихорадки, выраженной брадикардией при легком течении заболевания
- 3) отсутствием лихорадки, кашля, одышки при тяжелом течении заболевания
- 4) преобладанием гастроинтестинальных симптомов при среднетяжелом течении болезни

ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ДИСЛОКАЦИИ СТВОЛА МОЗГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотония
- 2) апноэ
- 3) брадикардия
- 4) нарушение сердечного ритма

ДЛЯ ПСОРИАЗА ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- 1) «точечного кровотечения»
- 2) Никольского
- 3) Бенъе
- 4) Унны

ГЕМОДИНАМИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ СЧИТАЕТСЯ СУЖЕНИЕ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ НЕ МЕНЕЕ _____ % ПРОСВЕТА

- 1) 30-40
- 2) 80-90
- 3) 20-30
- 4) 50-70

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЙ СПОСОБНОСТЬЮ УМЕНЬШАТЬ СОДЕРЖАНИЕ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ЛИПОПРОТЕИДОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ОБЛАДАЕТ

- 1) клофибрат
- 2) розувастатин
- 3) диета
- 4) никотиновая кислота

У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ВЫСОКИЙ РИСК БАКТЕРИАЛЬНОЙ КОИНФЕКЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА НАЧИНАЯ С _____ НГ/МЛ

- 1) 0,5
- 2) 0,05
- 3) 5,0
- 4) 0,25

III СТЕПЕНЬ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА - ЭТО ВЫРАЖЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ ____ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60; 70
- 2) 60; 80
- 3) 70; 85
- 4) 70; 80

ПАЦИЕНТАМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, РАНЕЕ НЕ ПРИВИТЫМ ОТ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ, СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ ВВЕДЕНИЕ ПНЕВМОКОККОВОЙ _____ ВАКЦИНЫ

- 1) полисахаридной 23-валентной вакцины, через 1 месяц - пневмококковой конъюгированной 13-валентной
- 2) полисахаридной 23-валентной вакцины, через 45 дней - пневмококковой конъюгированной 13-валентной
- 3) конъюгированной 13-валентной вакцины, через 21 день - пневмококковой полисахаридной 23-валентной
- 4) конъюгированной 13-валентной вакцины, через 2 месяца - пневмококковой полисахаридной 23-валентной

ПЕРВИЧНАЯ ЛЕГОЧНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ У

- 1) детей
- 2) молодых женщин
- 3) юношей
- 4) пожилых мужчин

К КЛАССУ БЛОКАТОРОВ ФНО ОТНОСИТСЯ

- 1) инфликсимаб
- 2) метотрексат
- 3) ритуксимаб
- 4) сарилумаб

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИИ ЮРИДИЧЕСКУЮ, ФИНАНСОВУЮ И

- 1) страховую
- 2) государственную
- 3) статистическую
- 4) диагностическую

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫХ БАЗИСНЫХ ПРЕПАРАТОВ НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) язвенную болезнь желудка
- 2) заболевания сердечно-сосудистой системы
- 3) туберкулезную инфекцию
- 4) болезни почек

ДЛЯ НОРМАЛЬНОГО ФОРМИРОВАНИЯ СТЕРЕОСКОПИЧЕСКОГО ЗРЕНИЯ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ ЗРЕНИЕ

- 1) высокой остроты
- 2) бинокулярное
- 3) нормальное периферическое
- 4) нормальное трихроматическое

В МЕСТЕ ВНУТРИКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ 2 ТЕ ППД-Л У ИНФИЦИРОВАННОГО ЧЕЛОВЕКА ЧАЩЕ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) папула
- 2) участок депигментации
- 3) рубчик
- 4) гиперемия

АМИЛОИДОЗ ПОЧЕК РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) ревматоидном артрите
- 2) остеоартрозе
- 3) гломерулонефрите
- 4) хроническом пиелонефрите

БИОГЕЛЬМИНТОЗОМ ХРОНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ГЕПАТОБИЛИАРНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аскаридоз
- 2) фасциолез
- 3) энтеробиоз
- 4) токсокароз

НОРМАЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ ПОЧЕК ДЛЯ ЛИЦ ДО 65 ЛЕТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СКОРОСТЬЮ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ _____ МЛ/МИН/1,73М²

- 1) более 90
- 2) 80-89
- 3) 70-79
- 4) менее 70

ДЛЯ КОНСТАТАЦИИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЧЕРЕЗ 30 МИНУТ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДОСТАТОЧНО

- 1) регистрации фибрилляции желудочков

- 2) регистрации асистолии
- 3) отсутствия спонтанной пульсации на сонных артериях
- 4) положительного симптома «кошачьего зрачка»

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ ЛЕГИОНЕЛЛОЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пенициллины
- 2) макролиды
- 3) аминогликозиды
- 4) цефалоспорины

ЛЕЧЕНИЕ БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО

- 1) беременным
- 2) в старческом возрасте
- 3) пациентам с сахарным диабетом
- 4) пациентам с нарушением функции тазовых органов

В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ НЕ ВХОДИТ

- 1) лечебно-диагностическая работа
- 2) экспертиза стойкой утраты трудоспособности
- 3) профилактическая работа, диспансеризация
- 4) санитарно-гигиеническое воспитание и обучение населения

НАЛИЧИЕ СВОБОДНОГО ГЕМОГЛОБИНА В ПЛАЗМЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) амилоидоза почек
- 2) гломерулопатий
- 3) внутриклеточного типа гемолиза
- 4) внутрисосудистого типа гемолиза

ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧАТЬ С

- 1) римантадина
- 2) рибавирина
- 3) ацикловира
- 4) осельтамивира

ПОСТЭКСПОЗИЦИОННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» У НЕВАКЦИНИРОВАННЫХ ЛИЦ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) вакцинацию в первые сутки по схеме 0-1-2-6 месяцев с одновременным введением специфического иммуноглобулина против гепатита «В» (не позднее 48 часов)
- 2) вакцинацию в первые сутки по схеме 0-3-6 месяцев с одновременным введением специфического иммуноглобулина против гепатита «В» (не позднее 72 часов)
- 3) однократную вакцинацию с ревакцинацией через 1 год без одновременного

введения специфического иммуноглобулина против гепатита «В»

4) введение специфического иммуноглобулина против гепатита «В» в первые двое суток с последующей вакцинацией через 2 недели по схеме 0-1-6 месяцев

К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ IV ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) цефтриаксон
- 2) цефазолин
- 3) цефуроксим
- 4) цефепим

ПОЯВЛЕНИЕ ПРОТЕИНУРИИ У БОЛЬНОГО РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ БОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) гломерулонефритом
- 2) амилоидозом
- 3) инфекцией мочевыводящих путей
- 4) лекарственным тубулоинтерстициальным нефритом

МЕТОДОМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ДВС-СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение плазмафереза в объеме 1 л эксфузии
- 2) назначение препаратов фактор протромбинового комплекса
- 3) введение не менее 1 л теплой донорской крови
- 4) переливание достаточных объемов свежезамороженной плазмы

ПОСТЭКСПОЗИЦИОННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ДИФТЕРИИ У ПАЦИЕНТОВ, НАХОДИВШИХСЯ В ТЕСНОМ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМИ, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) ревакцинации лиц с защитным титром дифтерийных антител 1:20 и более
- 2) ревакцинации всех привитых
- 3) немедленной вакцинации непривитых
- 4) ревакцинации лиц, получивших последнюю прививку менее 5 лет назад

ПРИЧИНОЙ ПЕРВИЧНОЙ АМЕНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисгенезия гонад
- 2) синдром истощения яичников
- 3) преждевременная менопауза
- 4) внутриматочные синехии

ЛИНАГЛИПТИН ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА

- 1) бигуанидов
- 2) ингибиторов альфа-глюкозидаз
- 3) ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа
- 4) ингибиторов дипептидилпептидазы-4

ЦЕЛЮЮ ДИСПАНСЕРНОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оказание специализированной медицинской помощи

- 2) наблюдение за прикрепленным контингентом
- 3) оценка здоровья пациента на момент обследования
- 4) сохранение здоровья пациентов конкретной медицинской организацией

У ВСЕХ ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛОЙ, Н.PYLORI-НЕГАТИВНОЙ И НПВП-НЕАССОЦИИРОВАННОЙ, РЕЗИСТЕНТНОЙ К ТЕРАПИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЖЕЛУДКА ИЛИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ, С ТЯЖЕЛЫМ РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТОМ И ДИАРЕЕЙ НЕЯСНОГО ГЕНЕЗА СЛЕДУЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) хронический панкреатит
- 2) холецистит
- 3) язвенный колит
- 4) синдром Золлингера – Эллисона

К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) олигурию
- 2) отеки
- 3) одышку
- 4) артериальную гипертензию

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА ГИПЕРСОМНИЯ, НЕАДЕКВАТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ, СМАЗАННАЯ РЕЧЬ, В ПРОСТРАНСТВЕ И ВРЕМЕНИ ОРИЕНТИРОВАН, ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ РЕФЛЕКСЫ ОТСУТСТВУЮТ, ТО СОСТОЯНИЕ СООТВЕТСТВУЕТ _____ СТАДИИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ

- 1) III
- 2) II
- 3) IV
- 4) I

ХРОНИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ У БЕРЕМЕННОЙ, КОТОРОЕ СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ АНЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотензия
- 2) гипертензия
- 3) гастрит
- 4) цистит

В ПАТОГЕНЕЗЕ АТОПИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) NK0
- 2) IgG
- 3) IgE
- 4) IgM

АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ II СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЮТ ОФИСНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ _____ ММ РТ. СТ. И/ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ _____ ММ РТ. СТ.

- 1) 160-179; 100-109
- 2) 140-159; 90-99
- 3) ≥ 180 ; ≥ 110
- 4) 130-139; 85-89

МОНОАРТРИТ, КАК ПРАВИЛО, ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) подагре
- 2) ревматоидном артрите
- 3) анкилозирующем спондилоартрите
- 4) системной красной волчанке

ЕСТЕСТВЕННАЯ КОНТРАСТНОСТЬ ЛЕГКИХ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) костными структурами грудной клетки
- 2) воздухом в альвеолах
- 3) мягкими тканями грудной стенки
- 4) сосудистым рисунком

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОГРАММОЙ ГОСГАРАНТИЙ СРОК ОЖИДАНИЯ ПРИЁМА ВРАЧАМИ-ТЕРАПЕВТАМИ УЧАСТКОВЫМИ, ВРАЧАМИ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНЫМИ ВРАЧАМИ), ВРАЧАМИ-ПЕДИАТРАМИ С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАН СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 6
- 2) 36
- 3) 12
- 4) 24

ПОВЫШЕНИЮ ТОНУСА НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА СПОСОБСТВУЕТ ПРИЕМ

- 1) теофиллина
- 2) меперидина
- 3) блокаторов кальциевых каналов
- 4) антацидов

НАЛИЧИЕ ВЫСОКИХ ЗУБЦОВ R В ОТВЕДЕНИЯХ V1-2 И ДЕПРЕССИИ ST В ОТВЕДЕНИЯХ V3-4, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ИНФАРКТА МИОКАРДА _____ ЛОКАЛИЗАЦИИ

- 1) передне-перегородочной
- 2) задне-базальной
- 3) задне-диафрагмальной
- 4) боковой

ПРИ СПОНТАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) притупление перкуторного звука
- 2) усиление голосового дрожания
- 3) расширение межреберных промежутков

4) отставание при дыхании

СПЕЦИАЛЬНЫМ ПРИЕМОМ МАССАЖА ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОТЕКА ПРИ ТРАВМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выжимание
- 2) поглаживание
- 3) разминание
- 4) прерывистая вибрация

К УБЕДИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ (ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРЕДШЕСТВУЮЩЕГО ПРИМЕНЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ) НАЧИНАЯ С

- 1) $12 \cdot 10^9 / \text{л}$
- 2) $18 \cdot 10^9 / \text{л}$
- 3) $9 \cdot 10^9 / \text{л}$
- 4) $22 \cdot 10^9 / \text{л}$

К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ III ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) цефазолин
- 2) цефепим
- 3) цефуроксим
- 4) цефтриаксон

ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ТОНУС ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК ПРИ ПАЛЬПАЦИИ

- 1) снижен
- 2) не определяется
- 3) обычный
- 4) повышен

К ХАРАКТЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ COVID-19 ПРИ КТ ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) симптом «дерево в почках»
- 2) уплотнение легочной ткани треугольной или куполообразной формы, с широким основанием, примыкающим к плевре
- 3) многочисленные уплотнения легочной паренхимы по типу «матового стекла»
- 4) признаки двустороннего интерстициального отека легких

СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК III В СТАДИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ МЛ/МИН

- 1) 15-29
- 2) менее 15
- 3) 45-59
- 4) 30-44

К ОСНОВНЫМ СПОСОБАМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ РАНЕНИИ ЛИЦА ОТНОСЯТ

- 1) пальцевое прижатие сонной артерии
- 2) наложение давящей повязки
- 3) применение холода в области ранения
- 4) наложение кровоостанавливающего жгута

ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ХОЛЕСТЕРИНА ЛИПОПРОТЕИДОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ У ЛИЦ С ВЫСОКИМ СУММАРНЫМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ РИСКОМ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ _____ (Пороговое значение в ммоль/л)

- 1) 3,5
- 2) 3,0
- 3) 2,6
- 4) 1,8

ПОСЛЕ РЕНТГЕНОВСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЖЕЛУДКА И КИШЕЧНИКА ПРОВЕДЕНИЕ АНАЛИЗА КАЛА ДОПУСТИМО НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (Пороговое значение) _____ ПОСЛЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) 7 суток
- 2) 2 суток
- 3) 6 часов
- 4) 12 часов

ВТОРОЙ СТЕПЕНИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СООТВЕТСТВУЮТ УРОВНИ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ _____ ММ РТ.СТ. И ДИАСТОЛИЧЕСКОГО ____ ММ РТ.СТ.

- 1) 121-139 и 81-89
- 2) 140-159 и 90-99
- 3) 160-179 и 100-109
- 4) 180 и выше, 110 и выше

КУРОРТНЫЙ ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ УРОЛИТИАЗОМ ВОЗМОЖЕН ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ

- 1) конкремента, размером 0,8 - 0,9 см, в верхней трети правого мочеточника с явлениями гидронефротической трансформации справа
- 2) острой почечной недостаточности
- 3) хронического калькулезного пиелонефрита в фазе ремиссии, с нормальным функциональным состоянием почек и верхних мочевыводящих путей
- 4) терминальной стадии хронической почечной недостаточности

ДЛЯ ВАЛЬГУСНОЙ ДЕФОРМАЦИИ ПЕРВОГО ПАЛЬЦА СТОПЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) отклонение оси первого пальца в наружную сторону
- 2) снижение высоты продольного свода стопы
- 3) наклон стопы вовнутрь

4) уменьшение угла между первой и второй плюсневými костями

СКУДНАЯ, ГРАММАТИЧЕСКИ НЕПРАВИЛЬНАЯ РЕЧЬ, С МАЛЫМ КОЛИЧЕСТВОМ ГЛАГОЛОВ, ДЛИТЕЛЬНЫЕ ПАУЗЫ ПРИ ПОДБОРЕ СЛОВ, СЛОВА – ЭМБОЛЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) скандированной речи
- 2) сенсорной афазии
- 3) моторной афазии
- 4) амнестической афазии

САМЫМ РАННИМ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТРАНСМУРАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инверсия зубца Т
- 2) нарушение сердечного ритма
- 3) подъем сегмента ST
- 4) изменение комплекса QRS

КЛИМАКТЕРИЕМ НАЗЫВАЮТ

- 1) прекращение репродуктивной функции
- 2) переход от фазы угасания функции яичников к периоду старости
- 3) переход от репродуктивной фазы к периоду угасания функции яичников
- 4) период активизации функции яичников

ФОРМИРОВАНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА У ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ (ХОБЛ)

- 1) снижает риск обострений ХОБЛ
- 2) снижает скорость нарушения функции лёгких
- 3) не требует лекарственной коррекции
- 4) резко ухудшает прогноз заболевания

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В СЫВОРОТКЕ ВОЗМОЖНО ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) аллопуринола
- 2) ингибиторов АПФ
- 3) сартанов
- 4) диуретиков

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ С ОТСУТСТВИЕМ ЭФФЕКТА ОТ ВЫСОКИХ ДОЗ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ И КОМБИНИРОВАННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПОКАЗАНО ДОБАВЛЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ

- 1) анти-IgE-антител
- 2) стабилизаторов мембран тучных клеток
- 3) антилейкотриенов
- 4) М-холинолитиков

ОДНИМ ИЗ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ НЕВСАСЫВАЮЩИХСЯ АНТАЦИДОВ ПРИ

ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остеомаляция
- 2) микробная контаминация кишечника
- 3) гиперфосфатемия
- 4) тромбоцитоз

ДАННЫЕ О ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОКАЗЫВАЮТСЯ В ФОРМЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ №

- 1) 30
- 2) 12
- 3) 16-вн
- 4) 14

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПРЕДЛОЖЕНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ШКАЛУ

- 1) SCORE
- 2) Глазго
- 3) SCORAD
- 4) Рэнкина

ПАЦИЕНТЫ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ И ПОДОЗРЕНИЕМ НА COVID-19 ОТ МОМЕНТА ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРВЫХ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ И ПЕРВИЧНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, ПРИ ОТСУТСТВИИ РИСКА ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, В ПОСЛЕДУЮЩЕМ ДОЛЖНЫ БЫТЬ КОНСУЛЬТИРОВАНЫ НА _____ СУТКИ

- 1) 4, 7, 10
- 2) 2, 3, 12
- 3) 3, 5, 14
- 4) 2, 6, 11

ВОЗБУДИТЕЛЬ РЕСПИРАТОРНОЙ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ЧУВСТВИТЕЛЕН К

- 1) цефалоспорином
- 2) макролидам
- 3) аминогликозидам
- 4) пенициллинам

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) инспираторный характер одышки
- 2) ослабленное везикулярное дыхание
- 3) двусторонние крепитирующие хрипы
- 4) экспираторный характер одышки

СОТРУДНИКИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ И УЧРЕЖДЕНИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПРОХОДЯТ ОСМОТРЫ НА ТУБЕРКУЛЕЗ

- 1) раз в два года
- 2) раз в три года
- 3) каждые полгода
- 4) ежегодно

АРИТМИЧНЫЙ ПУЛЬС ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ _____ СТЕПЕНИ

- 1) I
- 2) II; типа Мобитц-I
- 3) III; проксимальной
- 4) II; типа Мобитц-II вариант 2:1

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

- 1) после оперативного вмешательства
- 2) если он является застрахованным
- 3) при заболевании туберкулезом
- 4) во всех случаях нетрудоспособности

ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЛЕГОЧНОМ СЕРДЦЕ ПО ДАННЫМ СУТОЧНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ ЭКГ ПО ХОЛТЕРУ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эпизоды элевации сегмента ST
- 2) эпизоды атриовентрикулярной блокады 2-3 степени
- 3) частая желудочковая экстрасистолия с пароксизмами желудочковой тахикардии
- 4) наджелудочковые аритмии

СТАТИСТИЧЕСКИЙ УЧЕТ БОЛЬНОГО СИФИЛИСОМ С ЗАПОЛНЕННЫМ ИЗВЕЩЕНИЕМ НА ПЕРВИЧНЫЙ СЛУЧАЙ (ФОРМА 089/КВ) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) статистиком
- 2) дерматовенерологом
- 3) врачом, выявившим сифилис, независимо от специализации
- 4) специалистом службы санэпиднадзора

ИЗМЕНЕНИЯ В КРОВИ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) микроцитоз эритроцитов
- 2) тромбоцитопению
- 3) сдвиг лейкоцитарной формулы влево
- 4) ретикулоцитоз

ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФЕЦИТНОЙ АНЕМИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИЕМЫ КЛАССИЧЕСКОГО МАССАЖА: ПОГЛАЖИВАНИЕ, РАСТИРАНИЕ И

- 1) разминание
- 2) прерывистую вибрацию
- 3) выжимание
- 4) потряхивание

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО КРАСНУШНОГО АРТРИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) нестероидные противовоспалительные препараты
- 2) глюкокортикостероиды
- 3) хондропротекторы
- 4) миорелаксанты

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ИНСОМНИИ ОТНОСЯТ

- 1) регулярные дневные засыпания
- 2) высокую двигательную активность во сне
- 3) отсутствие нарушений дневной деятельности
- 4) повторяющиеся нарушения инициации, продолжительности, консолидации или качества сна

К ИНГИБИТОРАМ ДИПЕПТИДИЛПЕПТИДАЗЫ-4 ОТНОСИТСЯ

- 1) эмпаглифлозин
- 2) лираглутид
- 3) пиоглитазон
- 4) алоглиптин

РАЗГИБАНИЕ ПАЛЬЦЕВ РУКИ НАРУШАЕТСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ НЕРВА

- 1) лучевого
- 2) локтевого
- 3) мышечно-кожного
- 4) срединного

ЦИТОКИНОВЫЙ ШТОРМ ПРИ COVID-19, КАК ПРАВИЛО, ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- 1) острого нарушения мозгового кровоснабжения
- 2) гиповолемического шока
- 3) острого респираторного дистресс-синдрома
- 4) кардиогенного шока

К ОТРАВЛЯЮЩИМ ВЕЩЕСТВАМ УДУШАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- 1) иприт
- 2) синильную кислоту
- 3) ви-газы
- 4) фосген

КЛАССИФИКАЦИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПО СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОСНОВАНА НА ПОКАЗАТЕЛЕ

- 1) форсированной жизненной ёмкости лёгких
- 2) уровня гемоглобина в клиническом анализе крови
- 3) объёма форсированного выдоха за 1 секунду
- 4) парциального давления кислорода в сыворотке

ДЛЯ СТАФИЛОДЕРМИИ ВЗРОСЛЫХ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) пузыри
- 2) папулы
- 3) штампованные рубцы
- 4) фолликулярные пустулы

ПРИ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ ОДНИМ ИЗ ХАРАКТЕРНЫХ ПРИЗНАКОВ БИЛИАРНОЙ БОЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исчезновение после дефекации
- 2) схваткообразный характер длительностью по 1-3 минуты
- 3) локализация в эпигастральной области/правом подреберье
- 4) ежедневное появление болей, преимущественно в утренние часы

ОТНОСИТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом Гирголава
- 2) боль в области тазобедренного сустава
- 3) наружная ротация стопы
- 4) симптом «прилипшей пятки»

К ТАХИКАРДИИ У ПЛОДА ОТНОСЯТ ЧАСТОТУ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ БОЛЕЕ _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) 160
- 2) 140
- 3) 120
- 4) 110

В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19 ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА С ХРОНИЧЕСКИМ НЕИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ И ДИАГНОСТИРОВАННОЙ COVID-19 ВРАЧ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ДОЛЖЕН

- 1) получить согласие пациента на госпитализацию
- 2) сообщить диспетчеру о случае COVID-19 и решении о госпитализации пациента
- 3) сообщить руководителю медицинской организации о случае COVID-19 и решении о госпитализации
- 4) вызвать бригаду скорой медицинской помощи

С ЦЕЛЬЮ УЛУЧШЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ ПРИ ПРОДУКТИВНОМ КАШЛЕ У БОЛЬНЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 НАЗНАЧАЮТ

- 1) мукоактивные препараты
- 2) противокашлевые средства центрального действия
- 3) противокашлевые средства периферического действия
- 4) отхаркивающие рефлекторные препараты

ДЛЯ ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТЫ НА ОСНОВЕ

- 1) хлоргексидина

- 2) клотримазола
- 3) натрия тетрабората
- 4) пищевой соды

ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ВТОРИЧНОГО СКЛЕРОЗИРУЮЩЕГО ХОЛАНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) злоупотребление алкоголем
- 2) цитомегаловирусная инфекция
- 3) лекарственный гепатит
- 4) желчнокаменная болезнь с признаками рецидивирующей обструкции

К АНТИКОАГУЛЯНТАМ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) аминокaproновая кислота
- 2) гепарин
- 3) фенилин
- 4) свежезамороженная плазма

МЕТОДОМ ВЫБОРА ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) УЗИ легких
- 2) КТ органов грудной клетки с внутривенным контрастированием
- 3) КТ органов грудной клетки без внутривенного контрастирования
- 4) рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции

ЕСЛИ БОЛЬНОЙ РАЗЛИЧАЕТ ТОЛЬКО ПЕРВУЮ СТРОЧКУ ТАБЛИЦЫ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ С РАССТОЯНИЯ 1 МЕТР, ТО ОН ИМЕЕТ ОСТРОТУ ЗРЕНИЯ, РАВНУЮ

- 1) 0,02
- 2) 0,05
- 3) 0,1
- 4) 0,01

МИНИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 100
- 2) 90
- 3) 80
- 4) 70

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тонкоигольная аспирационная биопсия
- 2) скintiграфия с радиоизотопами йода 131
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) пальпаторное исследование

ОСЛОЖНЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анемия
- 2) гипертиреоз
- 3) преэклампсия
- 4) гипотония

ПОВЫШЕННОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НА РУКАХ И ПОНИЖЕННОЕ НА НОГАХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) болезни Иценко – Кушинга
- 2) болезни Такаясу
- 3) коарктации аорты
- 4) синдрома Кона

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЦИАНОКОБАЛАМИНА ПАЦИЕНТУ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ РЕЗКОЕ ВОЗРАСТАНИЕ КОЛИЧЕСТВА РЕТИКУЛОЦИТОВ _____ ОТ НАЧАЛА ТЕРАПИИ

- 1) к концу месяца
- 2) на 10-14 день
- 3) на 5-7 день
- 4) к концу 3 недели

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) численности населения на врачебных участках
- 2) штатным должностям
- 3) заболеваемости
- 4) соотношению врачебного и среднего медицинского персонала

ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖАТ

- 1) больные корью, работающие в детских учреждениях
- 2) все больные корью в независимости от формы и тяжести течения
- 3) больные корью, проживающие в общежитиях
- 4) больные корью, проживающие в многоквартирных домах

ДЛЯ НАРУЖНОГО ОТИТА ХАРАКТЕРНА БОЛЬ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ

- 1) в затылочной области
- 2) на сосцевидный отросток
- 3) на козелок
- 4) в височной области

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БЕРЕМЕННЫХ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) магния сульфат
- 2) блокаторы кальциевых каналов

- 3) ингибиторы АПФ
- 4) метилдопу

ОРАЛЬНЫЙ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ НА 24-28 НЕДЕЛЯХ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) всем беременным при отсутствии ранее выявленных нарушений углеводного обмена и противопоказаний
- 2) только при наличии ожирения
- 3) всем женщинам, у которых было выявлено нарушение углеводного обмена на ранних сроках беременности
- 4) только при выявлении кетонурии

СУБАРАХНОИДАЛЬНОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) внезапным началом с сильнейшей головной болью, с выраженным менингеальным синдромом
- 2) постепенным развитием неврологической симптоматики, нередко сопровождающимся клинико-тоническими судорогами
- 3) ноющей головной болью, снижением систолического и диастолического артериального давления
- 4) тошнотой или неоднократной рвотой, багрово-синюшным цветом лица пациента, особенно при гиперстенической конституции

ПОЛИПОЗНЫЙ РИНОСИНУСИТ НЕРЕДКО СОЧЕТАЕТСЯ С НЕПЕРЕНОСИМОСТЬЮ

- 1) нестероидных противовоспалительных препаратов
- 2) интраназальных глюкокортикостероидов
- 3) ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента
- 4) назальных сосудосуживающих препаратов

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) функция внешнего дыхания, спиральная компьютерная томография, биопсия легкого
- 2) бронхоспирография, исследование дыхания при физической нагрузке, сцинтиграфия легких
- 3) бронхоскопия, бодиплетизмография, оксигенометрия, ангиография легких
- 4) пульсоксиметрия, определение альвеолярного рСО₂ вследствие возвратного дыхания, опросник SF-36

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПРИОБРЕТЕННОГО МИТРАЛЬНОГО ПОРОКА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфаркт миокарда
- 2) перикардит
- 3) ревматическая лихорадка
- 4) инфекционный эндокардит

СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинская организация
- 2) гражданин РФ
- 3) организация или индивидуальный предприниматель
- 4) страховое учреждение

ПРИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОРАЖАЮТСЯ ЛИМФОИДНАЯ ТКАНЬ, ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ, А ТАКЖЕ

- 1) почки
- 2) конъюнктивы глаз
- 3) печень
- 4) суставы

КАК ПРАВИЛО, ВЗРОСЛЫЙ ПАЦИЕНТ С ГРИППОМ НАИБОЛЕЕ ЗАРАЗЕН ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- 1) в первые 3-4 дня болезни
- 2) только в первый день болезни
- 3) в первые 7-10 дней болезни
- 4) в первые две недели болезни

В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ РИВАРОКСАБАН НАЗНАЧАЕТСЯ ПО _____ В СУТКИ

- 1) 0,5 г - 3 раза
- 2) 5 мг - 1 раз
- 3) 20 мг - 2 раза
- 4) 10 мг - 1 раз

БОЛЕЗНЬ ГОШЕ И ПОРФИРИЯ

- 1) требуют трансплантации костного мозга
- 2) относятся к гемобластозам и к сфере ведения больных врачом-гематологом
- 3) являются редкими болезнями, мало знакомыми врачам-терапевтам
- 4) в России не диагностируются и не лечатся

ОДНИМ ИЗ ТИПИЧНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПОВЫШЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отек соска зрительного нерва
- 2) горизонтальный нистагм
- 3) вертикальный нистагм
- 4) мозаичное выпадение полей зрения

БОЛЕЗНЬ ВИЛЛЕБРАНДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) васкулитно-пурпурной кровоточивостью
- 2) тромбоцитопенией
- 3) тромбозами и геморрагиями

4) тромбоцитопатией

ВОВЛЕЧЕНИЕ В ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ПЛЕВРЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) усилением голосового дрожания
- 2) усилением везикулярного дыхания
- 3) появлением боли в грудной клетке при дыхании
- 4) кровохарканьем

СИМПТОМОМ ТЯЖЕЛОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО И ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДО ЦИФР БОЛЕЕ ИЛИ РАВНЫХ (ММ РТ. СТ.)

- 1) 170/120
- 2) 140/90
- 3) 160/110
- 4) 135/85

ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРВИЧНОГО СИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сифилитическая розеола
- 2) сифилитическая алопеция
- 3) мягкий шанкр
- 4) твердый шанкр

ПРИСТУПЫ СТЕНОКАРДИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ МЕДЛЕННОЙ ХОДЬБЕ ПО РОВНОМУ МЕСТУ ПРИ ____ ФУНКЦИОНАЛЬНОМ КЛАССЕ

- 1) III
- 2) II
- 3) I
- 4) IV

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ИЛИ ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

- 1) оформляется в устной форме
- 2) может не оформляться, если пациент не желает этого
- 3) оформляется в устной или письменной форме
- 4) оформляется в письменной форме

ДЛЯ ТИПИЧНОГО ТВЕРДОГО ШАНКРА ХАРАКТЕРНО

- 1) ощущение зуда
- 2) наличие парестезии
- 3) выделение гноя
- 4) наличие инфильтрации в основании

ТЕРАПИЕЙ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ ПРИОБРЕТЕННОЙ КРАСНУХИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антибактериальная

- 2) глюкокортикостероидная
- 3) противовирусная
- 4) симптоматическая

НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ БОЛЬНОГО НАПРАВЛЯЮТ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) 10-и месяцев
- 2) 30-и дней
- 3) 4-х месяцев
- 4) 12-и месяцев

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ КЛИНИЧЕСКИЕ ОБРАЗЦЫ

- 1) крови
- 2) кала
- 3) пота
- 4) волос

ПОД БЛАСТНЫМ КРИЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) снижение бластов в миелограмме менее 5% при терапии острого лейкоза
- 2) рецидив острого лейкоза
- 3) бластную трансформацию в терминальной стадии хронического миелолейкоза
- 4) повышение уровня ретикулоцитов при лечении В12-дефицитной анемии

ВТОРИЧНАЯ НЕФРОПАТИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) аномалии развития (агенезии, аплазии) почек
- 2) неопластических образованиях почек
- 3) аномалии расположения (дистопии) почек
- 4) врожденной поликистозной дисплазии почек

ЖЕЛТУШНЫЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ, ЗУД КОЖИ, ТЕМНЫЙ ЦВЕТ МОЧИ, СВЕТЛЫЙ ЦВЕТ КАЛА В СОЧЕТАНИИ С ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ ЩФ, ГГТП ПОЗВОЛЯЮТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ СИНДРОМ

- 1) рабдомиолиза
- 2) цитолиза
- 3) холестаза
- 4) гемолиза

ПРИ РАЗВИТИИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ У БОЛЬНЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ПРИМЕНЯВШИХ АНТИБИОТИКИ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 3-Х МЕСЯЦЕВ, ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сульфаметоксазол/триметоприм
- 2) амоксициллин/клавулановая кислота
- 3) гентамицин

4) доксициклин

АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карведилол
- 2) бисопролол
- 3) небиволол
- 4) соталол

ВИРУС ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) трансмиссивным
- 2) алиментарным
- 3) зоонозным
- 4) контактным

СИНДРОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА – ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ РАССТРОЙСТВО, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ БОЛЬЮ В ЖИВОТЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЙ, ПО МЕНЬШЕЙ МЕРЕ

- 1) 1 раз в неделю
- 2) 2 раза в неделю
- 3) 1 раз в две недели
- 4) каждый месяц

МЕСТАМИ ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЧЕСОТКИ У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) межпальцевые складки кисти
- 2) ладони и подошвы
- 3) волосистая часть головы
- 4) лицо и шея

СИМПТОМ БОТКИНА ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ИРРАДИАЦИЕЙ БОЛИ В

- 1) область сердца
- 2) правую подвздошную область
- 3) правую поясничную область
- 4) левую подвздошную область

СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, КОТОРАЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ СЛОЖИЛАСЬ В РОССИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бюджетно-страховой
- 2) государственной
- 3) страховой
- 4) частной

ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ СОННОЙ АРТЕРИИ ПРОИЗВОДИТСЯ НА

- 1) передней поверхности шеи снаружи от гортани на стороне повреждения четырьмя пальцами одновременно по направлению к позвоночнику

- 2) боковой поверхности шеи на стороне повреждения позади грудино-ключично-сосцевидной мышцы одним большим или несколькими пальцами по направлению к позвоночнику
- 3) стороне повреждения двумя пальцами (указательным и средним) в области гортани ниже места ранения
- 4) боковой поверхности шеи на стороне повреждения по направлению к углу нижней челюсти

ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРИСТУПА СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) высокий показатель гематокрита
- 2) недостаточная оксигенация крови
- 3) высокая частота сердечных сокращений
- 4) низкая сократительная способность миокарда

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ СИНДРОМОМ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) менингеальный
- 2) катаральный
- 3) диарейный
- 4) желтушный

К РИМСКИМ КРИТЕРИЯМ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОЙ КИШКИ ОТНОСЯТСЯ АБДОМИНАЛЬНАЯ БОЛЬ И ДИСКОМФОРТ, ИЗМЕНЕНИЕ ЧАСТОТЫ СТУЛА,

- 1) примеси в кале
- 2) ректальные кровотечения
- 3) изменение формы кала
- 4) частота и степень метеоризма

К РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ БОЛЕЗНИ ПЕРТЕСА ОТНОСЯТ

- 1) наружно-ротационную контрактуру
- 2) выраженный, плотный, ограниченный отек
- 3) хромоту и боль
- 4) ограничение внутренней ротации бедра

ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ-СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ ДОЛЖНО ПРОЙТИ НЕ БОЛЕЕ (Пороговое значение в минутах)

- 1) 60
- 2) 120
- 3) 30
- 4) 180

К ПОСЛЕДСТВИЯМ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БЛОКАТОРАМИ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ

ОТНОСЯТ

- 1) микробную контаминацию слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта
- 2) симптом «рикошета»
- 3) формирование резистентности
- 4) отрицательное влияние на функцию поджелудочной железы

РАЗВИТИЕ ПНЕВМОНИИ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ

- 1) гемофильная палочка
- 2) стафилококк
- 3) стрептококк
- 4) микоплазма

ВЕДУЩИМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ SARS-CoV-2 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздушно-капельный
- 2) половой
- 3) трансмиссивный
- 4) пищевой

СОЧЕТАНИЕ БОЛИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ С ГИПОТЕНЗИЕЙ НАИМЕНЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) тромбоэмболии легочной артерии
- 2) гемотампонады сердца
- 3) напряженного пневмоторакса
- 4) острого инфаркта миокарда

ГРАЖДАНИН (ЕГО ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ) МОЖЕТ ОБЖАЛОВАТЬ РЕШЕНИЕ БЮРО В ГЛАВНОЕ БЮРО НА ОСНОВАНИИ ПИСЬМЕННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ, ПОДАВАЕМОГО В БЮРО, ПРОВОДИВШЕЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ, ЛИБО В ГЛАВНОЕ БЮРО В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 0,5
- 4) 1

ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ИНФЕКЦИИ

- 1) грибковой
- 2) стафилококковой
- 3) стрептококковой
- 4) вирусной

КОСВЕННЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МАЛОГО КРУГА КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ГИПЕРТРОФИЯ

- 1) левого предсердия
- 2) правого предсердия
- 3) левого желудочка

4) правого желудочка

ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоемболия легочной артерии
- 2) пилефлебит
- 3) тромбоз брыжеечных вен
- 4) кровотечение из подкожных варикозных вен

ПЛАНОВАЯ МАССОВАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ДОКУМЕНТОМ

- 1) «Национальный календарь профилактических прививок в РФ»
- 2) «Индивидуальный календарь профилактических прививок»
- 3) «График прививок противотуберкулезной организации»
- 4) «График прививок детской поликлиники ОЛС»

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ингибиторы протонной помпы
- 2) антациды
- 3) H₂-блокаторы
- 4) прокинетики

ПОСЛЕ ЭРАДИКАЦИОННОГО ЛЕЧЕНИЯ КОНТРОЛЬ H.PYLORI СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ЧЕРЕЗ

- 1) 7-14 дней
- 2) 4-6 недель
- 3) 6-8 месяцев
- 4) 3-4 месяца

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПЕРВОЙ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА С ___ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА (В ДИАПАЗОНЕ ОТ ___ ДО 100 %), ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ

- 1) I; 20
- 2) IV; 80
- 3) IV; 90
- 4) I; 10

НАИБОЛЬШУЮ РОЛЬ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ И КЛИНИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЧЕЛОВЕКА ИГРАЮТ МИКОБАКТЕРИИ

- 1) человеческого типа
- 2) птичьего типа
- 3) бычьего типа
- 4) атипичные

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ РАКА ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общая слабость
- 2) тошнота
- 3) дисфагия
- 4) рвота

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ БРОНХОЛИТИКОМ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ипратропия бромид
- 2) сальбутамол
- 3) фенотерол
- 4) аминофиллин

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ БОЛЬНЫХ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) ремдесивир, левилимаб, метилпреднизолон
- 2) фавипиравир, ИФН- γ интраназальные формы, парацетамол
- 3) гидроксихлорохин, азитромицин, парацетамол
- 4) иммуноглобулин человека против COVID-19, тоцилизумаб, дексаметазон

СИМПТОМ ПАРАДОКСАЛЬНОЙ ДИСФАГИИ (ЗАДЕРЖКА ЖИДКОЙ ПИЩИ) ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) психоневрологических расстройствах
- 2) ахалазии кардии
- 3) дивертикуле пищевода
- 4) эзофагокардиальном раке

ПАЦИЕНТ С 1 СТЕПЕНЬЮ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ НАЛИЧИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА С ПОРАЖЕНИЕМ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ ИМЕЕТ РИСК СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

- 1) 4 (очень высокий)
- 2) 3 (высокий)
- 3) 2 (средний)
- 4) 1 (низкий)

РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРИ _____ ММ И БОЛЕЕ

- 1) инфильтрате (папуле) 5
- 2) инфильтрате (папуле) 3
- 3) гиперемии диаметром 10
- 4) гиперемии диаметром 17

ОСТРОЕ НАЧАЛО, ЛИХОРАДКА, ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ ЛИЦА, ВЫДЕЛЕНИЕ ГНОЙНОЙ

МОКРОТЫ С ПРИМЕСЬЮ КРОВИ ПРИ КАШЛЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) туберкулеза легких
- 2) стафилококковой пневмонии
- 3) пневмоцистной пневмонии
- 4) микоплазменной пневмонии

ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) листок нетрудоспособности
- 2) медицинская карта амбулаторного больного или история болезни в стационаре
- 3) страховой медицинский полис
- 4) справка установленной формы

ПРИ ОЦЕНКЕ ТЯЖЕСТИ ИНСУЛЬТА ПО ШКАЛЕ NIHSS УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) сохранность слуха
- 2) уровень сознания
- 3) устойчивость в позе Ромберга
- 4) наличие судорожного синдрома

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОДРОМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПРИ ГЕПАТИТЕ А ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ВАРИАНТОМ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ

- 1) диспепсическим
- 2) гриппоподобным
- 3) смешанным
- 4) астеновегетативным

СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В РАЦИОНЕ БОЛЬНЫХ НА ДОДИАЛИЗНЫХ СТАДИЯХ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК ОПРЕДЕЛЯЮТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- 1) суточного количества мочи
- 2) массы тела пациента
- 3) стадии хронической почечной недостаточности
- 4) приверженности к вегетарианской или преимущественно мясной диете

БОЛЮ В ГОРЛЕ, ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ, ТРИЗМОМ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ МЫШЦ, СМЕЩЕНИЕМ НЕБНОЙ МИНДАЛИНЫ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абсцесс дна полости рта
- 2) фарингомикоз
- 3) заглоточный абсцесс
- 4) паратонзиллярный абсцесс

НАИБОЛЕЕ ОБОСНОВАННЫМ С ПОЗИЦИЙ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА

- 1) нитратов
- 2) статинов
- 3) сердечных гликозидов

4) ингибиторов АПФ

С МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕДНЕГО СЛУЧАЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ОЧАГЕ ЗА ЛИЦАМИ, ОБЩАВШИМИСЯ С БОЛЬНЫМИ КРАСНУХОЙ, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1) 7
- 2) 14
- 3) 21
- 4) 12

САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дегенеративный кальциноз
- 2) инфекционный эндокардит
- 3) острая ревматическая лихорадка
- 4) артериит Такаясу

ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) распоряжением главного врача
- 2) решением местной администрации
- 3) трудовым договором (контрактом)
- 4) постановлением собрания трудового коллектива

ПОСОБИЕ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЁНКОМ ВЫПЛАЧИВАЕТСЯ

- 1) матери
- 2) отцу
- 3) любому члену семьи
- 4) бабушке

К АНТИБИОТИКАМ-МАКРОЛИДАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) гемифлоксацин
- 2) доксициклин
- 3) кларитромицин
- 4) ципрофлоксацин

ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ СУЛЬФАТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тотема
- 2) мальтофер
- 3) сорбифер
- 4) ферретаб

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЫ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ ____ НЕДЕЛЬ

- 1) 6
- 2) 8
- 3) 12
- 4) 16

У ПАЦИЕНТОВ С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ УСИЛЕНИЮ СИМПТОМОВ МОЖЕТ СПОСОБСТВОВАТЬ ПРИЁМ

- 1) алюминия гидроксида
- 2) метопролола сукцината
- 3) изосорбида мононитрата
- 4) стронция ранелата

СИМПТОМОМ, КОТОРЫЙ УКАЗЫВАЕТ НА ТЯЖЁЛЫЙ АОРТАЛЬНЫЙ СТЕНОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокое пульсовое давление
- 2) запаздывание каротидной пульсации
- 3) диастолический шум
- 4) громкий аортальный компонент II тона

ОПТИМАЛЬНЫМ СОЧЕТАНИЕМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ С ДРУГИМИ ПРОЦЕДУРАМИ ПРИ КУПИРОВАНИИ ЛИЦЕВЫХ БОЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ И

- 1) лечебная гимнастика
- 2) физиотерапия
- 3) рентгенотерапия
- 4) диетотерапия

I СТЕПЕНЬ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА - ЭТО НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ 10 ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 25
- 2) 15
- 3) 30
- 4) 20

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ТИОТРОПИЯ БРОМИДА ОТНОСЯТ

- 1) сухость во рту, запор, кашель и местное раздражение слизистых оболочек, тахикардию
- 2) диарею, изменение функциональных проб печени (иногда токсический гепатит), головную боль, головокружение
- 3) ulcerогенное действие на ЖКТ, желудочно-кишечные кровотечения и другие геморрагические проявления
- 4) нарушение вкуса, парестезии, лихорадку, серозит

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ФАКТА ИММУННОГО ОТВЕТА НА ВАКЦИНАЦИЮ ОТ COVID-19 ПРОВОДИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТЕЛ КЛАССА G (IgG) К _____ БЕЛКУ

- 1) мембранному (M)
- 2) оболочечному (E)
- 3) нуклеокапсидному (N)
- 4) спайковому (S)

ЛЕРКАНИДИПИН

- 1) в большей степени увеличивает частоту пульса, чем нифедипин
- 2) не рекомендован при лечении сартанами
- 3) в меньшей степени вызывает отеки, чем амлодипин
- 4) не рекомендован для лечения АГ у пациентов с ИБС

ПОСТРАДАВШЕМУ С ПРИЗНАКАМИ ТРАВМЫ ТАЗА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

- 1) на спине с приподнятыми ногами
- 2) на спине с полусогнутыми в коленях и разведенными ногами
- 3) полусидячее с наклоном вперед
- 4) устойчивое боковое

НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

- 1) по просьбе родственников (родителей или детей) или законных представителей с целью получить информацию о состоянии здоровья гражданина
- 2) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством
- 3) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
- 4) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений

В МОМЕНТ ПРИВЕДЕНИЯ ГОЛОВЫ К ПОДБОРОДКУ ОТМЕЧАЕТСЯ СГИБАНИЕ НОГ В КОЛЕННОМ И ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВАХ ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ

- 1) нижнем менингеальном симптоме Брудзинского
- 2) симптоме Кернига
- 3) среднем менингеальном симптоме Брудзинского
- 4) верхнем менингеальном симптоме Брудзинского

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ РАЗДРАЖАЮЩИХ И ОСМОТИЧЕСКИХ СЛАБИТЕЛЬНЫХ МОЖЕТ СТАТЬ

- 1) синдром функциональной недостаточности мышц тазового дна
- 2) дивертикулярная болезнь толстой кишки
- 3) лаксативная болезнь
- 4) синдром раздраженной толстой кишки

ИММУНООПОСРЕДОВАННЫМ ВНЕПЕЧЕНОЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) криоглобулинемия
- 2) стригущий лишай
- 3) остеопороз
- 4) акне

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальное давление
- 2) ударный и минутный объем сердца
- 3) общее периферическое сопротивление
- 4) центральное венозное давление

ПОВЫШЕННОЕ ВНУТРИГЛАЗНОЕ ДАВЛЕНИЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПРИ ЕГО ЗНАЧЕНИИ БОЛЬШЕ ИЛИ РАВНО (В ММ РТ.СТ.)

- 1) 5
- 2) 30
- 3) 10
- 4) 22

СОЧЕТАНИЕ ВЫСОКОЙ ЛИХОРАДКИ, СИЛЬНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ, УВЕЛИЧЕНИЯ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ С НАЛИЧИЕМ РОЗЕОЛЕЗНО-ПЕТЕХИАЛЬНОЙ СЫПИ НА ТУЛОВИЩЕ И СГИБАТЕЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЯХ КОНЕЧНОСТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) клещевого сыпного тифа
- 2) вшивого сыпного тифа
- 3) паратифа А
- 4) брюшного тифа

ПРИ ОТСЛОЙКЕ СЕТЧАТКИ ТИПИЧНОЙ ЖАЛОБОЙ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) покраснение глаза
- 2) светобоязнь
- 3) ощущение колеблющейся тени, «занавески» на периферии поля зрения
- 4) резкое двустороннее снижение остроты зрения

К СЕКРЕТАГОГАМ ОТНОСЯТ САХАРОСНИЖАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ

- 1) глиптинов
- 2) глитазонов
- 3) глинидов
- 4) бигуанидов

ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) в ямке над ключицей к первому ребру с помощью четырех пальцев
- 2) к ключице с помощью четырех пальцев с усилием, достаточным для остановки кровотечения
- 3) в ямке под ключицей к первому ребру с помощью четырех пальцев
- 4) над ключицей к груди

РАК В ОБЛАСТИ РУБЦА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ЧАЩЕ ВСЕГО НА ФОНЕ

- 1) склеродермии
- 2) склероатрофического лишая

- 3) туберкулёзной волчанки
- 4) псориаза

СИНДРОМ РЕЙНО ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) системной склеродермии
- 2) ревматоидного артрита
- 3) дерматомиозита
- 4) узелкового полиартериита

ОДНИМ ИЗ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индекс НОМА
- 2) отношение проинсулина к инсулину
- 3) постпрандиальная гликемия
- 4) гликированный гемоглобин

ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ ПРОИЗВОДИТСЯ

- 1) в ямке под ключицей к первому ребру с помощью четырех пальцев
- 2) в ямке над ключицей к груди с помощью двух пальцев
- 3) к ключице с помощью четырех пальцев с достаточным усилием
- 4) в ямке над ключицей к первому ребру с помощью четырех пальцев

ПОСЛЕ ТОГО, КАК ВЫ ПРОИЗВЕЛИ НАЛОЖЕНИЕ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА, ТРАВМИРОВАННУЮ КОНЕЧНОСТЬ НЕОБХОДИМО

- 1) охладить выше места поражения
- 2) обездвижить и укутать (жгут при этом должен остаться на виду)
- 3) опустить ниже уровня сердца под прямым углом
- 4) приподнять выше уровня сердца, предварительно придав удобное положение

ДЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 НЕТИПИЧНЫ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ В ВИДЕ

- 1) токсикодермии
- 2) карбункула
- 3) папуло-сквамозной сыпи
- 4) крапивницы

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИИ ПРИ КОРОТКОЙ (МЕНЕЕ ОДНОГО ЧАСА) ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) съесть перед началом физической нагрузки 1-2 ХЕ медленно усваиваемых углеводов
- 2) съесть перед началом физической нагрузки 1-2 ХЕ быстро усваиваемых углеводов
- 3) уменьшить дозу продленного инсулина
- 4) приступать к нагрузке только при гликемии более 13,0 ммоль/л

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБАМ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ В СТАДИИ ДЕБЮТА БОЛЕВОГО НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ

- 1) лазеропунктуру, электропунктуру
- 2) акупрессиру
- 3) прогревание
- 4) фармакопунктуру

ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) травмы живота
- 2) хронического пиелонефрита
- 3) переливания несовместимой крови
- 4) гиперспленизма

ПРИЧИНОЙ ГИПОКАЛЬЦИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезнь Педжета
- 2) передозировка витамина D
- 3) длительная иммобилизация
- 4) гипопаратиреоз

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ

- 1) амбулаторную, стационарную, стационарную дневную
- 2) первичную медико-санитарную, скорую, специализированную, паллиативную
- 3) по врачебным специальностям
- 4) экстренную, неотложную, плановую

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ ОПУХОЛИ ЯИЧНИКА НА ДООПЕРАЦИОННОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование уровня маркера СА-125
- 2) диагностическая пункция опухоли яичника
- 3) МРТ органов малого таза, брюшной полости
- 4) УЗИ органов малого таза, брюшной полости

КАРДИОТОКСИЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ВПЛОТЬ ДО РАЗВИТИЯ ВТОРИЧНОЙ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ОБЛАДАЕТ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1) доксорубицин
- 2) дактиномицин
- 3) блеомицин
- 4) сарколизин

ПОД ТЕРМИНОМ ДИУРЕЗ ПОНИМАЮТ

- 1) среднюю порцию мочи
- 2) объем мочи за определенный промежуток времени
- 3) соотношение выпитой и выделенной жидкости
- 4) утреннюю порцию мочи

УСТОЙЧИВОЙ СЧИТАЕТСЯ ФИБРИЛЛЯЦИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ, КОТОРАЯ ДЛИТСЯ БОЛЕЕ

(В СЕКУНДАХ)

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 15
- 4) 40

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нормализация температуры через 48-72 часа
- 2) полное рассасывание инфильтрата в легочной ткани
- 3) нормализация всех лабораторных показателей
- 4) нормализация температуры в утренние и дневные часы

К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ПРИ РАКЕ ЖЕЛУДКА ОТНОСИТСЯ

- 1) эндоскопическое исследование с биопсией
- 2) компьютерная томография органов брюшной полости
- 3) магнитно-резонансная томография органов брюшной полости
- 4) диагностическая лапароскопия с биопсией

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ДИССЕМИНАЦИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхогенный
- 2) гематогенный
- 3) лимфогенный
- 4) лимфогематогенный

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СТАТИСТИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) рождаемости
- 2) охвата диспансерным наблюдением работающего населения
- 3) фертильности
- 4) среднегодовой занятости койки

ОДНОМУ ИЗ РОДИТЕЛЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ РЕБЁНКА–ИНВАЛИДА ДО 18 ЛЕТ, ПРЕДУСМОТРЕНА ЛЬГОТА

- 1) 3 дополнительных дня к очередному отпуску
- 2) ежегодный отпуск по семейным обстоятельствам по заявлению родителя без сохранения заработной платы
- 3) 4 дополнительных выходных дня в месяц
- 4) сокращение продолжительности рабочего дня на 50 %

ВЫРАЖЕННАЯ СИСТОЛИЧЕСКАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КЛАПАНА

- 1) трехстворчатого
- 2) митрального

- 3) аортального
- 4) легочной артерии

АБДОМИНАЛЬНОЕ ОЖИРЕНИЕ У ЖЕНЩИН БЕЛОЙ РАСЫ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ БОЛЕЕ (Пороговое значение в см)

- 1) 80
- 2) 94
- 3) 90
- 4) 92

РЕГИДРАТАЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ГАСТРОЭНТЕРИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) раствора калия хлорид + натрия ацетат + натрия хлорид
- 2) декстрана
- 3) физиологического раствора
- 4) раствора глюкозы

БОЛЬНОМУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ КРУПНООЧАГОВЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА 30 ДНЕЙ НАЗАД, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) грязелечение на воротниковую область
- 2) общие сероводородные ванны концентрацией 50 мг/л
- 3) ультразвук на шейно-грудной отдел позвоночника
- 4) «суховоздушные» радоновые ванны

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) системной тромболитической терапии
- 2) ЧКВ в течение 24 часов после начала симптомов
- 3) системной тромболитической терапии на догоспитальном этапе с последующим проведением ЧКВ
- 4) первичного чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ) в течение 90-120 минут от первого контакта с медицинским персоналом

ФОРМИРОВАНИЕ НЕВОСПРИИМЧИВОСТИ НАСЕЛЕНИЯ К ВОЗБУДИТЕЛЮ КРАСНУХИ ДОСТИГАЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕМ

- 1) санитарно-просветительной работы
- 2) вакцинопрофилактики
- 3) введение иммуноглобулина
- 4) карантинных мер

ПРИЧИНАМИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ УХА МОГУТ БЫТЬ

- 1) субарахноидальное кровоизлияние, перелом мыщелка затылочной кости, повышенное внутричерепное давление
- 2) травма наружного слухового прохода, разрыв барабанной перепонки, перелом

основания черепа

3) протозойный менингит, мастоидит, фолликулярная ангина, синдром сонного ночного апноэ

4) травма наружного отдела носа или фронтальных пазух, менингококковый лептоменингит

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СОСТАВЛЯЕТ ОТ ____ ДО ____ ДНЕЙ

1) 10; 21

2) 3; 7

3) 1; 2

4) 24; 30

ГРАЖДАНИН РФ ИМЕЕТ ПРАВО НА СМЕНУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

1) ежемесячно

2) не чаще 1 раза в год

3) у гражданина РФ нет такого прав

4) не чаще 1 раза в полгода

ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНА САТУРАЦИЯ КИСЛОРОДА (SpO2) (В ПРОЦЕНТАХ)

1) < 95

2) > 95

3) ? 93

4) < 75

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРОЛАПСА ГЕНИТАЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) физиотерапия

2) антибактериальная терапия

3) гормональная терапия

4) хирургическая операция

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ОФОРМЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНО

1) в регистратуре

2) на приеме врача

3) при проведении диспансеризации

4) на дому

ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СТЕНОЗА ПРИВРАТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

1) диарея

2) рвота желчью

3) вздутие живота

4) рвота съеденной накануне пищей

БИОЛОГИЧЕСКИЕ ТАРГЕТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) для лечения хронических инфекций
- 2) при опухолях и воспалительных заболеваниях
- 3) как современные противоаритмические средства
- 4) в качестве дополнительной терапии сахарного диабета

КЛИНИЧЕСКИЙ И БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗЫ КРОВИ ПРИ ОСТЕОАРТРИТЕ, КАК ПРАВИЛО, ОТРАЖАЮТ

- 1) нормальные показатели
- 2) интенсивное воспаление
- 3) увеличение трансаминаз
- 4) гипохромную анемию

ПРИМЕРНЫЕ СРОКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ СОСТАВЛЯЮТ (В ДНЯХ)

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 90
- 4) 60

В ПАТОФИЗИОЛОГИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА НАИБОЛЕЕ ВАЖНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- 1) серотонинергическая
- 2) норадренергическая
- 3) дофаминергическая
- 4) ацетилхолинергическая

ПРИ НЕЙРОАРТРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ СУСТАВ

- 1) ладьевидно-клиновидный
- 2) пяточно-кубовидный
- 3) предплюсне-плюсневый
- 4) таранно-ладьевидный

ВТОРИЧНАЯ ПЕЧЕНОЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) вирусных гепатитах
- 2) хронической алкогольной интоксикации
- 3) фосфорной интоксикации
- 4) недостаточности кровообращения

СПАЗМОЛИТИКОМ, ДЕЙСТВУЮЩИМ НА МУСКУЛАТУРУ: СФИНКТЕРА ОДДИ, КИШЕЧНИКА И МОЧЕТОЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пинаверия бромид
- 2) гимекромон

- 3) мебеверин
- 4) дротаверин

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) одышка, боли в груди
- 2) температура тела не выше 38°C
- 3) повышение артериального давления
- 4) выраженный диарейный синдром

ПРИ АГРАНУЛОЦИТОЗЕ ПРИ ФАРИНГОСКОПИИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гнойные фолликулы на поверхности небных миндалин
- 2) геморрагические изменения
- 3) некротические изменения
- 4) катаральное воспаление

ПРИ НЕТЯЖЕЛОЙ ПНЕВМОНИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) тетрациклин
- 2) левомицетин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) амоксициллин

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТРОМБОЦИТОПАТИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С ПРИЕМОМ

- 1) гипотензивных лекарственных средств
- 2) антибиотиков широкого спектра действия
- 3) нестероидных противовоспалительных препаратов
- 4) противовирусных препаратов

БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКИМ САЛЬПИНГООФОРИТОМ И СОПУТСТВУЮЩЕЙ БЕССИМПТОМНОЙ МИОМОЙ МАТКИ РАЗМЕРОМ НЕ БОЛЕЕ 10 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) углекислых ванн
- 2) скипидарных ванн
- 3) радоновых ванн
- 4) азотных ванн

ШКАЛА GRACE ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ

- 1) хронической сердечной недостаточности
- 2) ишемическом инсульте
- 3) остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST
- 4) острой левожелудочковой недостаточности

ПРЕПАРАТОМ, МАСКИРУЮЩИМ ГИПОГЛИКЕМИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индапамид
- 2) пропранолол

- 3) амиодарон
- 4) нифедипин

АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ КОРИ ВСЕГДА ПОКАЗАНА ПАЦИЕНТАМ

- 1) с тяжелым течением болезни, независимо от возраста заболевшего
- 2) со среднетяжелым течением болезни, независимо от возраста заболевшего
- 3) только с бактериальными осложнениями, независимо от возраста заболевшего
- 4) в возрасте до 3 лет со среднетяжелым течением болезни

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МАТЕРИАЛ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РНК SARS-COV-2 БЕРЕТСЯ ИЗ

- 1) фекалий
- 2) мазка периферической крови
- 3) мазка со слизистой носа и ротоглотки
- 4) плазмы крови

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ УМЕРЕННАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ И

- 1) трахеобронхит
- 2) пневмония
- 3) тонзиллит
- 4) ларингит

ПРИ НАЛИЧИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРИ ПОСТЭКСПОЗИЦИОННАЯ ПРОФИЛАКТИКА У НЕПРИВИТЫХ ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) рекомбинантных интерферонов
- 2) нормального иммуноглобулина человека
- 3) системных противовирусных препаратов
- 4) специфического иммуноглобулина

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЛАРИНГИТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изменение голоса от охриплости до афонии
- 2) боль при глотании
- 3) тризм жевательной мускулатуры
- 4) кровохарканье

НОЗОКОМИАЛЬНОЙ СЧИТАЕТСЯ ПНЕВМОНИЯ, КОТОРАЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПОЗЖЕ _____ ЧАСОВ С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ В БОЛЬНИЦУ

- 1) 36
- 2) 72
- 3) 24
- 4) 48

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) ослабленное везикулярное дыхание
- 2) двусторонние крепитирующие хрипы
- 3) сухие свистящие хрипы
- 4) инспираторный характер одышки

ЕСЛИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛИЗИНОПРИЛОМ ЧЕРЕЗ 2 НЕДЕЛИ ЗАРЕГИСТРИРОВАНО ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КРЕАТИНИНА ОТ 98 ДО 120 МКМОЛЬ/Л, СЛЕДУЕТ

- 1) заменить на фозиноприл под контролем уровня креатинина через 1-2 недели
- 2) отменить препарат на 1-2 недели до нормализации уровня креатинина
- 3) продолжить терапию под контролем уровня креатинина через 1-2 недели
- 4) уменьшить дозу препарата в 2 раза под контролем уровня креатинина

ПРИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ III СТЕПЕНИ САТУРАЦИЯ КИСЛОРОДА (SpO₂) СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) < 75
- 2) 75-89
- 3) 90-94
- 4) > 95

ДЛЯ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЛЕГОЧНОМ СЕРДЦЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение уровня холестерина
- 2) уменьшение активности апоптоза
- 3) токсическая гиперпродукция оксида азота
- 4) истощение синтеза оксида азота

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К РЕВАКЦИНАЦИИ ВАКЦИНОЙ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ _____ РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ

- 1) отрицательная; Манту с 5 ТЕ ППД-Л
- 2) отрицательная; Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 3) положительная и сомнительная; Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 4) отрицательная; с препаратом Диаскинтест

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТРОЙНОГО ПРИЕМА САФАРА ПОСТРАДАВШЕМУ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ

- 1) открыть рот
- 2) повернуть голову набок
- 3) запрокинуть голову назад
- 4) выдвинуть вперед нижнюю челюсть

В ОБЩЕМ КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микроцитоз эритроцитов, анизоцитоз, пойкилоцитоз
- 2) лейкоцитоз за счет плазматических клеток
- 3) панцитопения, значительное увеличение СОЭ

4) лимфоцитоз, тени Боткина – Гумпрехта

СПАЗМОЛИТИЧЕСКИМ, ПРОКИНЕТИЧЕСКИМ И ОБЕЗБОЛИВАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ЗА СЧЕТ ВЛИЯНИЯ НА ОПИОИДНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ОБЛАДАЕТ

- 1) гимекромон
- 2) мебеверин
- 3) тримебутин
- 4) гиосцина бутилбромид

ДИФТЕРИЯ НОСА У ВЗРОСЛЫХ, КАК ПРАВИЛО, ПРОТЕКАЕТ В ____ ФОРМЕ

- 1) токсической
- 2) распространенной
- 3) пленчатой
- 4) катарально-язвенной

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) разновидность экспертизы связи заболевания с профессией
- 2) этап медико-социальной экспертизы
- 3) вид медицинской экспертизы
- 4) разновидность экспертизы профессиональной пригодности

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ФОРМИРУЮЩЕЙСЯ ПОЛОСТИ В ЛЁГКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кольцевидное затемнение с неровными краями и толстыми стенками
- 2) просветление с чётким горизонтальным уровнем жидкости
- 3) просветление неправильной формы с неопределяющимся наружным контуром
- 4) кольцевидное затемнение с чётким наружным и внутренним контурами

ТАКТИКА ВРАЧА ПО ОТНОШЕНИЮ К БАЗИСНОЙ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ, НАПРАВЛЕНА НА

- 1) сохранение в прежнем объеме при достижении положительного эффекта
- 2) отмену
- 3) уменьшение дозировки при достижении положительного эффекта
- 4) увеличение дозировки

НАИВЫСШИЙ РИСК МИОКАРДИАЛЬНОГО СТРЕССА У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ НАРАСТАЮЩЕЙ ОДЫШКЕ И УРОВНЕ NT-proBNP НАЧИНАЯ С _____ ПГ/МЛ

- 1) 2000
- 2) 4500
- 3) 400
- 4) 7500

СИМПТОМ СИТКОВСКОГО ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усилением болей в правой подвздошной области при поворачивании со спины на левый бок и в положении на левом боку
- 2) болезненностью при пальпации в эпигастральной области
- 3) напряжением мышц в правой подвздошной области
- 4) болезненностью в правой поясничной области и асимметрией живота

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ У ПАЦИЕНТОВ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ОТНОСЯТ

- 1) артериальную гипотензию
- 2) гипергликемию
- 3) гипотиреоз
- 4) острый катаральный проктосигмоидит

НАРУЖНЫЙ ЯЧМЕНЬ ЯВЛЯЕТСЯ ВОСПАЛЕНИЕМ

- 1) желез Вольфринга
- 2) желез Краузе
- 3) мейбомиевых желез
- 4) волосяных фолликулов ресниц

ВАРИАНТНАЯ СТЕНОКАРДИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

- 1) всегда имеется четкая связь ангинозного приступа с физической нагрузкой
- 2) течение никогда не осложняется развитием инфаркта миокарда
- 3) во время ангинозного приступа отсутствуют изменения на ЭКГ
- 4) ангинозные приступы часто возникают ночью

ЭКСПЕРТИЗУ СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) Федеральное медико-биологическое агентство
- 2) министерство здравоохранения
- 3) территориальный фонд ОМС
- 4) бюро медико-социальной экспертизы

ДЛЯ ГЕРПЕТИФОРМНОГО ДЕРМАТИТА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ С

- 1) сахарным диабетом
- 2) целиакией
- 3) поражением позвоночника
- 4) метаболическим синдромом

ВАКЦИНА БЦЖ СОДЕРЖИТ

- 1) L-формы микобактерий туберкулеза
- 2) убитые микобактерии туберкулеза вакцинного штамма
- 3) живые микобактерии туберкулеза вакцинного штамма
- 4) атипичные микобактерии

ПАЦИЕНТУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ПРИ

- 1) прохождении профилактической диспансеризации
- 2) установлении острого заболевания
- 3) прохождении обследования по направлению военных комиссариатов
- 4) диспансеризации по поводу хронического заболевания

**ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ
СООТВЕТСТВУЕТ УРОВЕНЬ (В ММ.РТ.СТ)**

- 1) САД > 140, ДАД ? 90
- 2) ДАД > 105
- 3) АД 140/85 – 159/90
- 4) ДАД 95 – 104

**НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО КОНЪЮНКТИВИТА
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) зуд
- 2) боль в глазах
- 3) ощущение инородного тела
- 4) светобоязнь

**ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО РЯДА ДЛЯ ЭМПИРИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ
ПНЕВМОНИИ, РАЗВИВШЕЙСЯ У ПАЦИЕНТА 63 ЛЕТ БЕЗ ТЯЖЕЛОЙ СОПУТСТВУЮЩЕЙ
ПАТОЛОГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) моксифлоксацин
- 2) тетрациклин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) амоксилав

**КРОМЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОВ НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ МОЖЕТ БЫТЬ
СЛЕДСТВИЕМ**

- 1) вазоренальной гипертензии
- 2) амилоидоза почек
- 3) ишемической болезни почек
- 4) туберкулеза почек

МОЗЖЕЧКОВАЯ АТАКСИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) интенционным тремором
- 2) оживлением сухожильных рефлексов
- 3) значительным усилением при закрытых глазах
- 4) наличием пареза

**У БОЛЬНЫХ СТЕНОКАРДИЕЙ ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА
ОБКРАДЫВАНИЯ НЕ РЕКОМЕНДОВАН К ПРИМЕНЕНИЮ**

- 1) дипиридамол
- 2) никорандил
- 3) рабепразол

4) домперидон

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общее периферическое сопротивление
- 2) артериальное давление
- 3) минутный объем сердца
- 4) центральное венозное давление

УСРЕДНЁННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЧАСТОТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И КРАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ НА ТЕРРИТОРИИ РФ, ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) стандарты медицинской помощи
- 2) порядки оказания медицинской помощи
- 3) протоколы ведения пациентов
- 4) клинические рекомендации

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЛУЧЕВЫМ МЕТОДОМ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ РАКА ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) компьютерная томография
- 2) магнитно-резонансная томография
- 3) ультразвуковое исследование
- 4) гистеросальпингография

ЧЕТВЕРТЫЙ ТОН НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) аортальной недостаточности
- 2) аортальном стенозе
- 3) митральном стенозе
- 4) митральной недостаточности

ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПО СОХРАНЕНИЮ ЖИЗНИ, ЕСЛИ МЕХАНИЗМОМ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЖЕЛУДОЧКОВАЯ ТАХИКАРДИЯ БЕЗ ПУЛЬСА ИЛИ ФИБРИЛЛЯЦИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выполнение дефибрилляции
- 2) проведение искусственной вентиляции лёгких
- 3) введение эпинефрина подкожно
- 4) применение антиаритмических препаратов

К ПРЕПАРАТАМ, СПОСОБНЫМ УДЛИНЯТЬ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЙ ИНТЕРВАЛ QT, ОТНОСЯТ

- 1) фавипиравир
- 2) азитромицин
- 3) интерферон бета
- 4) лопинавир

ДЕТЯМ С 12 МЕСЯЦЕВ И ДО 7 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ЕЖЕГОДНЫЙ СКРИНИНГ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛИЦ С РИСКОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗОМ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОМОЩИ ПРОБЫ

- 1) Коха
- 2) Диаскинтест
- 3) Пирке
- 4) Манту с 2 ТЕ ППД-Л

ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ БЕРЕМЕННЫХ ОПТИМАЛЬНОЙ ДОЗОЙ ЛЕВОТИРОКСИНА ЯВЛЯЕТСЯ ДОЗА, ПРИ КОТОРОЙ УРОВЕНЬ ТТГ НИЖЕ (МЕД/Л)

- 1) 4,1
- 2) 4,9
- 3) 3,6
- 4) 2,0

ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ» С УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) выявления ДНК HCV
- 2) выявления РНК HCV
- 3) повышения уровня АСТ
- 4) повышения уровня ЩФ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭЛАСТАЗЫ-1 В КАЛЕ ПОКАЗАНО ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

- 1) рак желудка
- 2) цирроз печени
- 3) хронический панкреатит
- 4) язвенную болезнь

ПРИЗНАКАМИ ЭМФИЗЕМАТОЗНОГО ФЕНОТИПА ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кахексия, выраженная гиперинфляция, розово-серый оттенок кожи
- 2) диффузный синий цианоз, инспираторный тип одышки, раннее развитие легочного сердца
- 3) кашель, преобладающий над одышкой, отечный синдром, ожирение по женскому типу
- 4) гипертрофия мышц плечевого пояса, незначительная гиперинфляция, ожирение по мужскому типу

ОФТАЛЬМОСКОПИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мягкие и твердые экссудаты
- 2) участки депигментации в области желтого пятна
- 3) артерио-венозные перекресты
- 4) нечеткие контуры диска зрительного нерва

ОСЛОЖНЕНИЕМ ГОНОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У МУЖЧИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эректильная дисфункция
- 2) гипоспадия яичка
- 3) простатит
- 4) олигозооспермия

РЕТИКУЛОЦИТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНЕМИИ

- 1) железодефицитной
- 2) В12-дефицитной
- 3) фолиеводефицитной
- 4) гемолитической

ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО ПИЩЕВОГО ПОВЕДЕНИЯ С ПРЕДНАМЕРЕННЫМ СНИЖЕНИЕМ ВЕСА, ВЫЗЫВАЕМЫМ И ПОДДЕРЖИВАЮЩИМ САМИМ ПАЦИЕНТОМ С ЦЕЛЬЮ ПОХУДЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) разгрузочная терапия
- 2) недостаточность питания
- 3) голодание
- 4) нервная анорексия

ТРЕХКОМПОНЕНТНАЯ СХЕМА ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С H.PYLORI, ВКЛЮЧАЕТ ПРИЕМ ИНГИБИТОРА ПРОТОННОЙ ПОМПЫ, АМОКСИЦИЛЛИНА, А ТАКЖЕ

- 1) кларитромицина
- 2) ципрофлоксацина
- 3) эритромицина
- 4) ванкомицина

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НЕПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) уровень антитромбина III
- 2) активированное парциальное тромбиновое время
- 3) протромбиновый индекс по Квику
- 4) международное нормализованное отношение

СКРИНИНГОВЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И ОЦЕНКИ ВЫРАЖЕННОСТИ ГИПОКСЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пикфлоуметрия
- 2) спирометрия
- 3) пульсоксиметрия
- 4) тредмил-тест

КРИТЕРИЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ ЗАПАСЫ ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемосидерин
- 2) гепсидин
- 3) ферритин

4) трансферрин

НА ОСНОВАНИИ СП 3.1.2. 3149-13 «ПРОФИЛАКТИКА СТРЕПТОКОККОВОЙ (ГРУППЫ А) ИНФЕКЦИИ» ЗА ЛИЦАМИ, ПЕРЕБОЛЕВШИМИ СКАРЛАТИНОЙ И АНГИНОЙ, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 1
- 2) 3
- 3) 6
- 4) 12

НАИБОЛЕЕ АТЕРОГЕННЫМ ФЕНОТИПОМ ГИПЕРЛИПИДЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ ____ ТИП

- 1) IIb
- 2) I
- 3) V
- 4) IV

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ АНАТОМИЧЕСКИМ МЕСТОМ ДЛЯ ПОДКОЖНОГО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) область дельтовидной мышцы (над уровнем подмышечной впадины и ниже акромиального отростка)
- 2) внутренняя поверхность предплечья (средняя её треть)
- 3) наружная поверхность плеча (на границе верхней и средней трети)
- 4) передне-латеральная область бедра (верхняя или средняя её треть)

ДЫХАТЕЛЬНЫЙ АЦИДОЗ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) повышением артериального давления
- 2) судорогами
- 3) спазмом периферических сосудов
- 4) повышением P_aCO_2

К ОСОБЕННОСТЯМ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ГЛАУКОМЫ ОТНОСЯТ

- 1) выраженные изменения полей зрения в парацентральной отделе в сочетании с его сужением более чем на 10 градусов в верхне- и/или нижненосовом сегментах
- 2) нормальные границы полей зрения, но с небольшими изменениями (скотомами) в парацентральных отделах
- 3) полную потерю остроты и полей зрения или сохранение светоощущения с неправильной проекцией
- 4) концентрические сужения границ полей зрения в одном или более сегментах менее чем в 15 градусов от точки фиксации

ПАЦИЕНТАМ С ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НЕОБХОДИМО ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С РАЗВИТИЕМ

- 1) кровотечения
- 2) острой левожелудочковой недостаточности

- 3) острой правожелудочковой недостаточности
- 4) инфаркта миокарда

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ СОСТАВЛЯЕТ ОТ

- 1) 1 до 4 недель
- 2) 1 дня до 3 суток
- 3) 40 минут до 1 суток
- 4) 3 дней до 1 недели

В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА КОНТАКТНОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА ЛЕЖИТ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ _____ ТИПА

- 1) немедленного
- 2) замедленного
- 3) иммунокомплексного
- 4) цитотоксического

ПРИ СЕРОПОЗИТИВНОМ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ

- 1) СРБ
- 2) АЦЦП
- 3) АНЦА
- 4) АНФ

НАЛИЧИЕ АТИПИЧНЫХ МОНОНУКЛЕАРОВ В ГЕМОГРАММЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНГИНЫ ПРИ

- 1) мононуклеозе
- 2) дифтерии
- 3) остром лейкозе
- 4) агранулоцитозе

ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) температуры тела ниже 38,5°C, кашля, слабости, болей в горле
- 2) ЧДД более 30/мин, SpO2 ? 93%, снижения уровня сознания, ажитации, нестабильной гемодинамики, изменений в легких КТ3-4
- 3) лихорадки выше 38,5°C, ЧДД более 22/мин, пневмонии, SpO2 <95%, изменений в легких КТ1-2
- 4) ОДН с необходимостью респираторной поддержки, септического шока, полиорганной недостаточности

ТЕРАПИЯ СТЕРОИДАМИ ПОКАЗАНА ПРИ

- 1) хроническом нефрите латентного течения
- 2) терминальном нефрите
- 3) хроническом нефрите гипертонического типа
- 4) активном волчаночном нефрите

**ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧЕБНЫМИ КАДРАМИ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ
ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО**

- 1) физическим лицам
- 2) численности населения на врачебных участках
- 3) соотношению врачебного и среднего медицинского персонала
- 4) заболеваемости

**РЕМИССИЕЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1-ГО ТИПА СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ СОСТОЯНИЕ, ПРИ
КОТОРОМ КОНЦЕНТРАЦИЯ НЬА1С < 7%, А СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЭКЗОГЕННОМ
ИНСУЛИНЕ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ _____ ЕД/КГ МАССЫ ТЕЛА (ПОРОГОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ)**

- 1) 0,5
- 2) 0,6
- 3) 0,7
- 4) 0,2

НЕОБРАТИМЫМ КОМПОНЕНТОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхоспазм
- 2) склероз стенки бронхов
- 3) гипер- и дискриния
- 4) отек слизистой оболочки бронхов

ПОКАЗАНИЕМ К ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАПАРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опухолевое поражение органов брюшной полости
- 2) перелом тел поясничных позвонков
- 3) хронический воспалительный процесс в брюшной полости
- 4) подозрение на разрыв полых органов и внутрибрюшинное кровотечение

**ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ
ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА**

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 2

**БОЛЬНЫМ СТАРШЕ 80 ЛЕТ, С ИБС, АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИМ КАРДИОСКЛЕРОЗОМ И
ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ III СТ., ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ**

- 1) «сухие» углекислые ванны, магнитолазеротерапию воротниковой области
- 2) пелоидотерапию температурой 38-40°C, ПеМП на затылочную область
- 3) общие радоновые ванны, лазерную терапию на область сердца
- 4) общие скипидарные ванны, ультрафонофорез гидрокортизона

**ЗАБОЛЕВАНИЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ НА ПЯТЫЙ ДЕНЬ БОЛЕЗНИ ВЫРАЖЕННОЙ
ИНТОКСИКАЦИЕЙ, ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ, БОЛЯМИ В СУСТАВАХ,
ОДУТЛОВАТОСТЬЮ И ГИПЕРЕМИЕЙ ЛИЦА, ГИПЕРЕМИЕЙ ШЕИ, КИСТЕЙ И СТОП,**

ЯРКО-КРАСНОЙ СЫПЬЮ НА ТУЛОВИЩЕ И КОНЕЧНОСТЯХ, УКЛАДЫВАЕТСЯ В КЛИНИКУ

- 1) псевдотуберкулеза
- 2) сальмонеллеза
- 3) брюшного тифа
- 4) сыпного тифа

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ И ОЦЕНКИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхоскопия
- 2) спирометрия
- 3) пикфлоуметрия
- 4) компьютерная томография

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДОЗ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНОГО ГЕПАРИНА/НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА (НМГ/НФГ) У ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженная почечная недостаточность (для НМГ)
- 2) продолжающееся кровотечение
- 3) уровень тромбоцитов $<25 \times 10^9/\text{л}$
- 4) повышение протромбинового времени и АЧТВ

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисфункция яичников
- 2) иммунодефицитное состояние
- 3) аномальное маточное кровотечение
- 4) впч-инфицирование

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ II СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стойкая потеря сознания
- 2) отсутствие глотательного рефлекса
- 3) произвольный акт дефекации
- 4) «хлопающий» тремор

МЕТОДОМ ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛЕГОЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) томография
- 2) бронхография
- 3) рентгеноскопия
- 4) рентгенография

ДЛЯ РАСЧЁТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

- 1) заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости
- 2) числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших

медосмотр

- 3) числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- 4) заболеваемости в данном году и предыдущие годы

МАКСИМАЛЬНАЯ МИНЕРАЛКОРТИКОИДНАЯ АКТИВНОСТЬ ПРИ СИСТЕМНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЗАРЕГИСТРИРОВАНА У

- 1) триамцинолона
- 2) кортизона
- 3) бетаметазона
- 4) метилпреднизолона

ОСВОЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ НАПРАВЛЕНО НА СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ И (ИЛИ) ПОЛУЧЕНИЕ

- 1) новой медицинской (фармацевтической) специальности
- 2) компетенции, необходимой для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации
- 3) новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации
- 4) новой квалификационной категории

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) специфическую профилактику
- 2) санитарно-гигиенические мероприятия
- 3) общеукрепляющую терапию
- 4) витаминотерапию

К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК ОТНОСЯТСЯ

- 1) сахарный диабет, артериальная гипертензия, сердечно-сосудистые заболевания, аутоиммунные болезни, инфекционные заболевания
- 2) пожилой возраст, мужской пол, исходно низкое число нефронов, расовые и этнические особенности, наследственные факторы
- 3) высокое потребление белка, дислиппротеидемия, табакокурение, ожирение/метаболический синдром, гипергомоцистеинемия, беременность
- 4) хроническое воспаление/системные инфекции, инфекции и конкременты мочевых путей, обструкция мочевых путей, лекарственная токсичность

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ОТНОШЕНИЕ _____

- 1) постбронходилатационное; ОФV₁/ФЖЕЛ
- 2) пребронходилатационное; ОФV₁/ФЖЕЛ
- 3) постбронходилатационное; ОФV₁/ФЖЕЛ
- 4) пребронходилатационное; ОФV₁/ФЖЕЛ

АТИПИЧНЫЕ СИМПТОМЫ COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) артрит и синовит
- 2) ишиас и люмбаго
- 3) гипотиреоз и В₁₂ –дефицитную анемию
- 4) делирий и бред

ЕСЛИ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ БЕРЕМЕННОЙ С ЧАСТО РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ЦИСТИТОМ ВЫЯВЛЕНА ЗНАЧИМАЯ БАКТЕРИУРИЯ, ТО В ЭТОМ СЛУЧАЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) антибактериальную терапию только при наличии признаков распространения инфекции на верхние мочевые пути
- 2) фитотерапию
- 3) антибактериальную терапию только при наличии дизурии
- 4) короткий курс антибактериальной терапии с предварительным посевом мочи на микрофлору

СТАРТОВАЯ ДОЗА ГИДРОКОРТИЗОНА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ

- 1) 200
- 2) 150
- 3) 100
- 4) 50

СПОСОБОМ ЗАБОРА КРОВИ ПРИ ИНВАЗИВНОМ МЕТОДЕ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансректальный
- 2) трансцервикальный
- 3) внутривенный
- 4) параректальный

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ФЕНОМЕНА ВОЛЬФА – ПАРКИНСОНА – УАЙТА НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уширение интервала PR
- 2) укорочение интервала PR
- 3) наличие дельта-волны
- 4) уширение комплекса QRS

РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ У ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ПРЕКРАЩАЮТСЯ ПРИ

- 1) возникновении осложнений во время проведения сердечно-легочной реанимации
- 2) неэффективности реанимационных мероприятий в течение 15 минут
- 3) неэффективности реанимационных мероприятий в течение 30 минут
- 4) неэффективности реанимационных мероприятий в течение 20 минут

ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО _____ ФЕРРИТИНА И _____ ОЖСС

- 1) повышение; повышение
- 2) повышение; снижение
- 3) снижение; повышение
- 4) снижение; снижение

ПИЩЕВОДНЫЙ КЛИРЕНС ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) активной перистальтикой пищевода
- 2) достаточным кровотоком в пищеводе
- 3) попаданием на стенки пищевода содержимого желудка
- 4) переменной положения тела

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ АРБОВИРУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аэрогенный
- 2) алиментарный
- 3) трансмиссивный
- 4) контактный через кровь

ПРИ ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАММЕ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ИЛИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ОТНОСЯТ

- 1) наличие множественных чаш Клойбера
- 2) наличие пневмоперитонеума
- 3) сглаженность m. psoas
- 4) раздутые петли толстой кишки

АСПИРИНОВАЯ ТРИАДА НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) бронхит
- 2) непереносимость аспирина
- 3) полипы полости носа
- 4) бронхиальную астму

ПРИ ДОСТИЖЕНИИ ЦЕЛЕВЫХ ЗНАЧЕНИЙ АД

- 1) следует продолжать лечение препаратами в подобранных дозировках не менее 3 месяцев
- 2) можно разрешить пропуск приема препаратов на 1-2 дня в неделю
- 3) можно отменить один из препаратов на некоторый период времени
- 4) следует продолжать лечение препаратами в подобранных дозировках неопределенно долгий срок

К АНОВУЛЯТОРНЫМ АЦИКЛИЧЕСКИМ КРОВОТЕЧЕНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) кратковременную ритмическую персистенцию фолликула
- 2) длительную персистенцию фолликула
- 3) недостаточность желтого тела

4) персистенцию желтого тела

СТРАХОВАТЕЛЕМ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинская организация
- 2) организация или индивидуальный предприниматель
- 3) орган исполнительной власти субъектов РФ
- 4) страховое учреждение

К ВЕДУЩЕМУ КРИТЕРИЮ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) частоту инвалидности
- 2) демографические показатели
- 3) заболеваемость населения
- 4) физическое развитие населения

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прохождение обследования по направлению военных комиссариатов
- 2) прохождение профилактического осмотра
- 3) установление острого заболевания
- 4) диспансеризация по поводу хронического заболевания

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ПРЕКОМЫ ОТНОСЯТ

- 1) дыхание Чейна-Стокса
- 2) усиление аппетита, вздутие живота
- 3) потерю сознания, гипотонию, аритмию
- 4) резкую слабость, вялость, сонливость

НА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ПНЕВМОНИИ – ПНЕВМОКОКК, МИКОПЛАЗМУ И ЛЕГИОНЕЛЛУ ДЕЙСТВУЕТ

- 1) цефтриаксон
- 2) ципрофлоксацин
- 3) левофлоксацин
- 4) амоксициллин

К НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМИ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ И ЖИЗНИ РЕБЕНКА ПРОЯВЛЕНИЯМ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) диарею, рвоту, обезвоживание
- 2) фебрильную или субфебрильную температуру тела
- 3) аллергический ринит
- 4) нарушение микрофлоры кишечника

УСИЛЕНИЕ I ТОНА СЕРДЦА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) эмфиземе
- 2) артериальной гипотонии

- 3) ожирении
- 4) тиреотоксикозе

ПЕРЕД УЛЬТРАЗВУКОВЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ РЕКОМЕНДОВАНО ДО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ЕДЫ И ПИТЬЯ ЗА (В ЧАСАХ)

- 1) 12
- 2) 6
- 3) 1
- 4) 3

СКРИНИНГ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ТУБЕРКУЛЁЗ В УСЛОВИЯХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБЩЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ СЕТИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) микроскопии диагностического материала
- 2) флюорографии
- 3) иммунодиагностики
- 4) осмотра врача-педиатра участкового

БИОГЕЛЬМИНТОЗОМ ХРОНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энтеробиоз
- 2) аскаридоз
- 3) фасциолез
- 4) токсокароз

ЕСЛИ ПРИ ПОПЫТКЕ ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ, ЕГО ПОВЕДЕНИЕ УГРОЖАЕТ ВАШЕЙ СОБСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, СЛЕДУЕТ

- 1) попытаться пострадавшего успокоить, взяв за руку, и обратившись к нему тихим спокойным голосом, оказывать психологическую поддержку
- 2) говорить с пострадавшим властно, чтобы он вам подчинился, поддерживать разговор до приезда скорой медицинской помощи
- 3) постараться усмирить пострадавшего, чтобы предотвратить нанесение вам травмы при оказании первой помощи
- 4) отойти от пострадавшего на безопасное расстояние, при необходимости вызвать скорую медицинскую помощь и ждать ее прибытия

СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК II СТАДИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ МЛ/МИН

- 1) 30-44
- 2) более 90
- 3) 60-89
- 4) 45-59

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ АНТИТЕЛ К ВИРУСУ ГЕПАТИТА С В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРОВОДЯТ

- 1) полимеразную цепную реакцию
- 2) генотипирование вируса
- 3) повторный иммуноферментный анализ
- 4) определение активности сывороточных трансаминаз

ОСЛОЖНЕНИЕМ ТУБЕРКУЛЕЗА ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) спленомегалия
- 2) альвеолярный протеиноз
- 3) нарушение сердечного ритма
- 4) бронхолегочное поражение

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ ДО _____ НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 13
- 2) 7
- 3) 9
- 4) 11

В КАЧЕСТВЕ МАРКЕРОВ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА БРОНХИАЛЬНУЮ АСТМУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) определение С-реактивного белка в биохимическом анализе крови
- 2) определение общего IgE в крови
- 3) исследовать уровень эозинофилов в мокроте
- 4) клинический анализ крови на наличие эозинофилии

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ БОЛЬНОГО С РАСШИРЕНИЕМ СРЕДОСТЕНИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) спирометрию в пробе с бронхолитиками
- 2) ангиопульмонографию
- 3) ультразвуковое исследование органов грудной полости
- 4) компьютерную томографию органов грудной полости

ПНЕВМОНИЯ, ВЫЗВАННАЯ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКОЙ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) сердечной недостаточностью
- 2) почечной недостаточностью
- 3) инфекцией мочевыводящих путей
- 4) диффузным токсическим зобом

ХАРАКТЕРНЫМ ВАРИАНТОМ КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО ПИЩЕВОГО ОТРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастроэнтеритический
- 2) гастроэнтероколитический
- 3) энтероколитический

4) колитический

ПРИ ОТСУТСТВИИ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ (БЦЖ-М) В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ И ПРИ СОХРАНЕНИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВАКЦИНАЦИИ ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л ПРОВОДЯТ С ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 2
- 3) 6
- 4) 3

ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПОМОЩЬ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С

- 1) ингаляции будесонида
- 2) введения аминофиллина
- 3) ингаляции эпинефрина
- 4) ингаляции фенотерола

О НАЛИЧИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ МОЖНО ГОВОРИТЬ ПРИ ВЕЛИЧИНЕ ЛОДЫЖЕЧНО-ПЛЕЧЕВОГО ИНДЕКСА МЕНЕЕ

- 1) 1,1
- 2) 1,2
- 3) 1,0
- 4) 0,9

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ ВОЛЬФА – ПАРКИНСОНА – УАЙТА ХАРАКТЕРНА ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩАЯ АРИТМИЯ

- 1) синоаурикулярная блокада
- 2) пароксизмальная тахикардия
- 3) электромеханическая диссоциация
- 4) атриовентрикулярная блокада

НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ИНТЕРФЕРОНА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) тромбозы
- 2) лихорадочный синдром
- 3) тромбоцитоз
- 4) кровотечения

ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ, ПОЛУЧАЮЩИМ ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ (ИГКС), В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19 СЛЕДУЕТ

- 1) отменить ИГКС до окончания пандемии
- 2) продолжить прием ИГКС в прежних дозировках
- 3) снизить дозировку ИГКС
- 4) добавить антибактериальные препараты с целью профилактики

ПОД КОМПЛЕКСНЫМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ВОЗДЕЙСТВИЯ МОРСКИХ ФАКТОРОВ:

КЛИМАТА, ВОДЫ, ГРЯЗЕЙ, ВОДОРОСЛЕЙ, ПЕСКА И ДРУГИХ, ИЗВЛЕКАЕМЫХ ИЗ МОРЯ КОМПОНЕНТОВ, - ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) озонотерапию
- 2) талассотерапию
- 3) аэротерапию
- 4) гелиотерапию

ПРИ НАЛИЧИИ БОЛЬШОГО ВЫПОТА В ПЕРИКАРДИАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) щелчок открытия митрального клапана
- 2) глухой тон сердца
- 3) увеличение вольтажа комплексов QRS
- 4) шум трения перикарда

ПРИ ОПУХОЛЕВЫХ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ ВЫПОТАХ ПЛЕВРАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ЧАЩЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) экссудат
- 2) трансудат
- 3) хилоторакс
- 4) гемоторакс

ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) лимфоцитоз
- 2) нейтрофилез
- 3) тромбоцитоз
- 4) эозинофилия

РИСК РАЗВИТИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) цефалоспориновых антибиотиков
- 2) глюкокортикостероидов
- 3) антигистаминных препаратов
- 4) сосудорасширяющих препаратов

ПРИМЕРНЫЙ ОБЪЕМ ВЫЯВЛЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЛЕГКИХ (ВИЗУАЛЬНО) ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ КТ2, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) < 25
- 2) 25-50
- 3) 50-75
- 4) >75

АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ (АБТ) ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ БЕЗ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НЕ ПОЛУЧАВШИХ ПОСЛЕДНИЕ 3 МЕСЯЦА АБТ ? 2 ДНЕЙ, ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) амоксициллина или макролида внутрь
- 2) амоксициллина/клавуланата внутрь
- 3) «респираторного» фторхинолона внутрь
- 4) «респираторного» фторхинолона парентерально

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ГИДРАДЕНИТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) геморрагические пятна
- 2) обширные очаги атрофии кожи
- 3) глубокие болезненные узлы, абсцессы
- 4) сливные папулы

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проба с препаратом Диаскинтест
- 2) иммунизация вакциной БЦЖ и БЦЖ-М
- 3) проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- 4) прием изониазида в дозе 5 мг/сут. в течение 2 месяцев

КРОВЬ НА НАЛИЧИЕ АНТИТЕЛ КЛАССА IgM К ВОЗБУДИТЕЛЯМ ИНФЕКЦИЙ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ НЕ РАНЕЕ

- 1) 5–7 дня с момента заболевания
- 2) 10-14 дня с момента заболевания
- 3) 4 недели с момента заболевания
- 4) чем через 3 дня после окончания приема антибиотиков

МАРКЕРОМ ЦИТОКИНОВОГО ШТОРМА ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) тропонина
- 2) активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ)
- 3) прокальцитонина
- 4) С-реактивного белка (СРБ)

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плоскостопие
- 2) остеохондроз
- 3) бронхиальная астма
- 4) тромбофлебит

КРОВОХАРКАНЬЕ И ЛЕГОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ

- 1) абсцессе легкого
- 2) бронхиальной астме
- 3) муковисцидозе
- 4) экссудативном плеврите

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ САРТАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) инсульт в анамнез
- 3) подагра
- 4) беременность

К КЛАССИЧЕСКОЙ ТРИАДЕ СИМПТОМОВ ПРИ РАКЕ ПОЧКИ ОТНОСЯТ

- 1) боль, гематурию, пальпируемую опухоль
- 2) боль, снижение массы тела, ускоренную СОЭ
- 3) боль, пальпируемую опухоль, эритроцитоз
- 4) снижение массы тела, пальпируемую опухоль, варикоцеле

НОЦИЦЕПТИВНАЯ БОЛЬ ОБУСЛОВЛЕНА ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) периферических нервов
- 2) болевых рецепторов
- 3) коры головного мозга
- 4) проводящих путей

В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА МОЖНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) нитрофураны
- 2) тетрациклины
- 3) полусинтетические пенициллины
- 4) фторхинолоны

ПРИСТУПАТЬ К ВЫПОЛНЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СЛЕДУЕТ

- 1) при отсутствии у пострадавшего признаков сознания, дыхания и кровообращения
- 2) при возникновении у пострадавшего признаков острой сердечно-сосудистой недостаточности
- 3) в случае, если с момента потери сознания прошло не более 5 минут
- 4) при отсутствии у пострадавшего реакции зрачков на свет

БОЛЬ В ГОРЛЕ ПРИ ГЛОТАНИИ, ГНОЙНЫЙ ВЫПОТ В ЛАКУНАХ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) мононуклеоза цитомегаловирусной этиологии
- 2) мононуклеоза Эпштейна-Барр вирусной этиологии
- 3) дифтерии ротоглотки
- 4) лакунарной ангины

ПОЯВЛЕНИЕ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ПОДКОЖНОЙ ЭМФИЗЕМЫ В ПРАВОЙ ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) разрыва мочевого пузыря
- 2) ранения диафрагмы
- 3) напряженного пневмоторакса
- 4) прободной язвы или повреждения забрюшинной части двенадцатиперстной кишки

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» В ДИАГНОСТИКЕ СТЕНОЗА ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) почечная сцинтиграфия
- 2) ультразвуковое дуплексное сканирование
- 3) почечная ангиография
- 4) определение активности ренина плазмы

ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ У БОЛЬНЫХ С ПНЕВМОНИЕЙ ЗАТЯЖНОГО ТЕЧЕНИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) мануальную терапию, электрическое поле УВЧ, грязелечение
- 2) массаж грудной клетки, скипидарные ванны, низкочастотный ультразвук
- 3) ТНЧ-терапию, магнитотерапию, физические тренировки
- 4) электрофорез с Эуфиллином, углекислые ванны, электросон

ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ» ПРАВОМОЧЕН ПРИ ЕЕ РЕГИСТРАЦИИ ДО БЕРЕМЕННОСТИ ИЛИ ДО _____ НЕДЕЛЬ ГЕСТАЦИИ

- 1) 22
- 2) 20
- 3) 28
- 4) 24

АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ I СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЮТ ОФИСНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ _____ ММ РТ. СТ. И/ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ _____ ММ РТ. СТ.

- 1) 160–179; 100-109
- 2) 130-139; 85-89
- 3) 140-159; 90-99
- 4) ?180; ?110

НА ОСНОВАНИИ СанПин 3.3686-21 БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА НАЛИЧИЕ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ГРУППЫ А ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ С РЯДОМ ЗАБОЛЕВАНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ С

- 1) пневмонией
- 2) пародонтозом
- 3) пиелонефритом
- 4) лимфоаденопатией

К ГЛУБОКИМ МИКОЗАМ ОТНОСЯТ

- 1) руброфитию
- 2) онихомикоз
- 3) мукороз
- 4) фавус

ПРИ АТРОФИЧЕСКОМ ФАРИНГИТЕ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА ЗАДНЕЙ СТЕНКИ ГЛОТКИ

- 1) покрыта ярко-красными зернами (гранулами)

- 2) сухая, истонченная, «лакированная»
- 3) покрыта пленками
- 4) резко гиперемирована

ПАЦИЕНТАМ С ОБОСТРЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) магния сульфата
- 2) антагонистов лейкотриеновых рецепторов
- 3) глюкокортикостероидов
- 4) муколитиков

В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКОМ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, ОБЪЯВЛЕННЫМ ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РФ ОТ 15.11 2012 №932Н, ЛИЦА, У КОТОРЫХ КАШЕЛЬ ПРОДОЛЖАЕТСЯ БОЛЕЕ 3 НЕДЕЛЬ, А ТАКЖЕ ЛИЦА С КРОВОХАРКАНЬЕМ, БОЛЬЮ В ГРУДИ, ОДЫШКОЙ

- 1) подлежат обследованию на туберкулез
- 2) не подлежат обследованию на туберкулез
- 3) подлежат обследованию на туберкулез индивидуально, по решению лечащего врача
- 4) подлежат обследованию на туберкулез индивидуально, по решению фтизиатра

ПРИЗНАКОМ ВЫРАЖЕННОЙ ГИПОКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) низкий вольтаж зубца Т
- 2) гипертонус конечностей
- 3) артериальная гипертензия с брадикардией
- 4) олигурия

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЯХ ПИЩЕВОДА ОТМЕЧАЮТСЯ БОЛИ, ДИСФАГИЯ

- 1) стремительное снижение массы тела
- 2) жжение за грудиной
- 3) отрыжка
- 4) снижение аппетита

НЕФРОПРОТЕКТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ

- 1) ингибиторы АПФ
- 2) бета-блокаторы
- 3) сердечные гликозиды
- 4) вазодилататоры

ПРИ ДВУХФАЗНОМ МЕНСТРУАЛЬНОМ ЦИКЛЕ РАЗНИЦА БАЗАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ I И II ФАЗ СОСТАВЛЯЕТ (В °С)

- 1) 0,4–0,6
- 2) 0,9–1,5
- 3) 0,2–0,3
- 4) 0,7–0,8

ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) энтеросорбентов и регидратационной терапии
- 2) иммуностимулирующей и антибактериальной терапии
- 3) иммуностимулирующей и противовирусной терапии
- 4) специфической детоксикации и спазмолитической терапии

ДЛЯ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЩЕГО УРОВНЯ БЕЛКА ЗА СЧЕТ

- 1) альбумина
- 2) альфа-глобулина
- 3) гамма-глобулина
- 4) парапротеина

ВИДОМ КЛИНИЧЕСКОЙ РЕФРАКЦИИ ПАЦИЕНТА 70 ЛЕТ С ОСТРОТОЙ ЗРЕНИЯ ВДАЛЬ 1,0 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперметропия
- 2) эмметропия
- 3) миопический астигматизм
- 4) миопия

ЭТАПЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) стандарты медицинской помощи
- 2) порядки оказания медицинской помощи
- 3) клинические рекомендации
- 4) протоколы ведения пациентов

СИНУСОВАЯ ТАХИКАРДИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) приемом нифедипина
- 2) повышением давления в аорте
- 3) введением ацетилхолина
- 4) гипотиреозом

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ БОЛЬНЫХ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) иммуноглобулин человека против COVID-19, тоцилизумаб, дексаметазон
- 2) гидроксихлорохин, азитромицин, парацетамол
- 3) ремдесивир, левилимаб, метилпреднизолон
- 4) фавипиравир, ИФН-α интраназальные формы, парацетамол

ПРИ СВОБОДНОМ ПЛЕВРАЛЬНОМ ВЫПОТЕ ЗНАЧИТЕЛЬНЫХ РАЗМЕРОВ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОТМЕЧАЮТ СМЕЩЕНИЕ ОРГАНОВ СРЕДОСТЕНИЯ

- 1) кверху от тени выпота
- 2) книзу от выпота

- 3) в сторону тени выпота
- 4) в противоположную от тени выпота сторону

ПРЯМОЙ ГЕПАТОТОКСИЧНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) метотрексат
- 2) гентамицин
- 3) парацетамол
- 4) амиодарон

СТАНДАРТ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) цену определённого набора медицинских услуг
- 2) набор диагностических и лечебных мероприятий, рекомендованных к применению при данном заболевании
- 3) реально достижимый и нормативно утверждённый на определённый период времени уровень медицинской помощи
- 4) перечень мероприятий по оказанию медицинской помощи, разработанный с учётом тарифов на медицинские услуги

ЛИЧНОЧНЫМ ЗООНОЗНЫМ БИОГЕЛЬМИНТОЗОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ ХРОНИЧЕСКИМ ТЕЧЕНИЕМ, ПОРАЖЕНИЕМ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА И ТОКСИКО-АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аскаридоз
- 2) токсокароз
- 3) анизакидоз
- 4) шистосомоз

БЕДРЕННАЯ ГРЫЖА ИМЕЕТ МЕСТО ВЫХОДА

- 1) в области пахового треугольника
- 2) в паховую область
- 3) ниже пупартовой связки, в бедренном треугольнике
- 4) над пупартовой связкой, в паховой области

К НЕПРЯМЫМ РАСЧЕТНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ХОЛЕСТЕРИНА В КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) триглицериды
- 2) общий холестерин
- 3) индекс атерогенности
- 4) липопротеины высокой плотности

ФИНАНСОВЫЕ СРЕДСТВА ФОНДОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НАХОДЯТСЯ В СОБСТВЕННОСТИ

- 1) страховых медицинских организаций
- 2) государства
- 3) фонда социального страхования населения РФ
- 4) предприятий, организаций

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ ПЕРВОГО ЭПИЗОДА ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ (ВТЭ) СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 3
- 3) 12
- 4) 9

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПСОРИАЗА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) «каблучка»
- 2) «яблочного желе»
- 3) «стеаринового пятна»
- 4) Никольского

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кишечная палочка
- 2) менингококк
- 3) синегнойная палочка
- 4) золотистый стафилококк

ПОВЫШЕНИЕ ПРОЗРАЧНОСТИ ЛЁГКИХ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ, РАСШИРЕНИЕ МЕЖРЁБЕРНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ, УПЛОЩЕНИЕ КУПОЛА ДИАФРАГМЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) лёгочного кровотечения
- 2) внебольничной пневмонии
- 3) спонтанного пневмоторакса
- 4) эмфиземы

К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ IV КЛАССА ОТНОСИТСЯ

- 1) верапамил
- 2) амиодарон
- 3) пропранолол
- 4) мексилетин

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЕРИФИЦИРОВАТЬ ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгеноскопия
- 2) гистологическое исследование биоптатов
- 3) суточная рН-метрия
- 4) гастроскопия

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ С ОБСТРУКЦИЕЙ ВЫНОСЯЩЕГО ТРАКТА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) β -адреноблокаторы
- 2) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ)

- 3) диуретики
- 4) блокаторы ангиотензиновых рецепторов

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- 2) калийсберегающие диуретики
- 3) неселективные β -блокаторы
- 4) антагонисты кальция

ЭКССУДАТ ВО ВЛАГЕ ПЕРЕДНЕЙ КАМЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- 1) конъюнктивита
- 2) иридоциклита
- 3) дакриoadенита
- 4) острого приступа глаукомы

ШУМ ГРЕХЕМА-СТИЛЛА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) аортального стеноза
- 2) пролапса митрального клапана
- 3) митрального стеноза
- 4) аортальной недостаточности

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анализ мокроты
- 2) рентгенография грудной клетки
- 3) исследование функции внешнего дыхания
- 4) бронхоскопическое исследование

ПРИЧИНОЙ СНИЖЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ У БОЛЬНЫХ АЛКОГОЛИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический панкреатит и недостаточная секреция инсулина
- 2) снижение чувствительности инсулиновых рецепторов под действием метаболитов этанола
- 3) образование антиинсулиновых антител
- 4) усиление глюконеогенеза в печени

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕМОЙ ГРУППЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОТНОСЯТ

- 1) надключичную
- 2) подмышечную
- 3) шейную
- 4) паховую

ДЛЯ ХОБЛ КРАЙНЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ (GOLD) ХАРАКТЕРНО ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%,

ОФВ1 (В %)

- 1) > 80
- 2) 50- 80
- 3) < 30
- 4) 30-50

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ТЕСТОМ, ОТРАЖАЮЩИМ СОСТОЯНИЕ ЭКЗОКРИННОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение трипсина, липазы в сыворотке крови
- 2) определение амилазо-креатининового коэффициента
- 3) D-ксилозный тест
- 4) определение концентрации эластазы-1 в кале

ДИФфуЗНЫЙ ПНЕВМОСКЛЕРОЗ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ У БОЛЬНЫХ

- 1) тяжелой пневмонией
- 2) абсцессом легких
- 3) бронхоэктатической болезнью
- 4) хронической обструктивной болезнью легких

ВЕРОЯТНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛИТЕЛЬНО ПРОТЕКАЮЩЕЙ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) пневмонита
- 2) эмфиземы легких
- 3) плеврита
- 4) легочного кровотечения

СИМПТОМ Н. М. ВОЛКОВИЧА ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ ТАЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) усилением боли при разведении крыльев подвздошных костей
- 2) болями в крестцово-подвздошном суставе при сведении и разведении подвздошных костей
- 3) болью в месте перелома, которая усиливается при встречном сдавлении правой - левой половины таза
- 4) вынужденным положением пострадавшего лёжа с полусогнутыми в коленных и тазобедренных суставах ногами с отведением и ротацией бёдер наружу

ДЛЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) безрецидивное течение
- 2) появление частых кровотечений
- 3) появление трансмуральных язв
- 4) сегментарное поражение кишки

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ЕЁ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) стандарты медицинской помощи
- 2) порядки оказания медицинской помощи

- 3) клинические рекомендации
- 4) протоколы ведения пациентов

**ОЧЕНЬ БЫСТРОЕ ПОВТОРНОЕ НАКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЛЕВРЫ
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) системной красной волчанки
- 2) хронической сердечной недостаточности
- 3) мезотелиомы плевры
- 4) туберкулёза лёгких

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ХРОНИЧЕСКОЙ КРАПИВНИЦЫ СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ _____
НЕДЕЛЬ**

- 1) 3
- 2) 2
- 3) 6
- 4) 4

ПРИ ГЕПАТИТЕ А ПЕРИОД РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ ДЛИТСЯ ОБЫЧНО (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 7-12
- 2) 1-1,5
- 3) 2-3
- 4) 4-6

**ДЛЯ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КАКОГО-ЛИБО ЯВЛЕНИЯ ИЛИ ПРИЗНАКА
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) показатель соотношения
- 2) интенсивный показатель
- 3) экстенсивный показатель
- 4) мода

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ДИССЕМИНАЦИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лимфогематогенный
- 2) лимфогенный
- 3) гематогенный
- 4) бронхогенный

**ФАКТОРОМ РИСКА ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПОСЛЕ
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пожилой возраст
- 2) аномальное маточное кровотечение
- 3) сочетанная патология матки
- 4) ранняя активизация пациентки

**ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
МАКСИМАЛЬНО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ**

- 1) 9
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 12

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦИТОСТАТИКАМИ НЕОБХОДИМО ПОСТОЯННОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА УРОВНЕМ

- 1) калия сыворотки
- 2) свертываемости крови
- 3) лейкоцитов крови
- 4) натрия сыворотки

ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМОМ ЧЕЛЮСТИ, В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ

- 1) следует придать пострадавшему устойчивое боковое положение
- 2) следует придать пострадавшему положение на спине, с приподнятыми на 30 см ногами
- 3) следует придать пострадавшему положение на животе, с валиком под головой
- 4) ни в коем случае нельзя трогать пострадавшего

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ МЕНОПАУЗА – ЭТО ПРЕКРАЩЕНИЕ МЕНСТРУАЦИЙ

- 1) на фоне гормональной терапии
- 2) во время беременности
- 3) после оперативного вмешательства на органах малого таза
- 4) самостоятельное

ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПРИРОСТ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) $\text{число родившихся} - \text{число умерших в данном календарном году} \times 100 / \text{среднегодовая численность населения}$
- 2) $\text{число родившихся} - \text{число умерших в данном календарном году} \times 1000 / \text{среднегодовая численность населения}$
- 3) $\text{число родившихся в данном календарном году} \times 100 / \text{число умерших в данном календарном году}$
- 4) $\text{число умерших в данном календарном году} \times 1000 / \text{число родившихся в данном календарном году}$

ПОД ГИПЕРМЕТРОПИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) чрезмерную преломляющую силу глаза по сравнению с длиной его передне-задней оси
- 2) недостаточную преломляющую силу глаза по сравнению с длиной его передне-задней оси
- 3) преломляющую силу глаза, равную длине его передне-задней оси
- 4) соразмерность преломляющей силы глаза и длины его передне-задней оси

ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ОСТРОГО ТОНЗИЛЛИТА РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА

ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1) 6–8 недель
- 2) 4–7 дней
- 3) 2–3 недели
- 4) 5–6 месяцев

АНТИТРОМБОЦИТАРНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гирудин
- 2) фондапаринукс
- 3) празугрел
- 4) тенектеплаза

ПРИСТУПАТЬ К ВЫПОЛНЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СЛЕДУЕТ ПРИ

- 1) отсутствию сознания у пострадавшего более 5 минут
- 2) отсутствию у пострадавшего реакции зрачков на свет
- 3) возникновении у пострадавшего признаков острой сердечно-сосудистой недостаточности
- 4) отсутствию у пострадавшего признаков сознания, дыхания и кровообращения

К РАННИМ ПРИЗНАКАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие глазных и прочих рефлексов
- 2) положительный симптом Белоглазова (симптом «кошачьего зрачка»)
- 3) трупное окоченение
- 4) прямую линию на ЭКГ

АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ III СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЮТ ОФИСНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ _____ ММ РТ. СТ. И/ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ _____ ММ РТ. СТ.

- 1) 130-139; 85-89
- 2) 160-179; 100-109
- 3) ?180; ?110
- 4) 140-159; 90-99

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ СТАТИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) паренхиматозное заболевание печени в анамнезе
- 2) острый коронарный синдром
- 3) повышение печеночных трансаминаз в 1,5 раза
- 4) беременность

БОЛЬНЫЕ С ХРОНИЧЕСКИМ ЛИМФОЛЕЙКОЗОМ ДОЛЖНЫ

- 1) обязательно получить инвалидность
- 2) питаться с применением гипоаллергенных диет
- 3) исключить физические нагрузки, занятия спортом
- 4) избегать условий высокого риска респираторных инфекций

ПОНЯТИЕ «ПЛОСКАЯ СПИНА» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) астеническим телосложением и слабостью мышц туловища
- 2) уплощением изгибов в шейном и грудном отделах позвоночника
- 3) уплощением изгибов в грудном и поясничном отделах позвоночника
- 4) уплощением изгибов в шейном и поясничном отделах позвоночника

ПРИЗНАКОМ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМ ВЕРОЯТНОСТЬ НАЛИЧИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие прибавки массы тела у детей
- 2) появление рвоты, связанной с респираторными симптомами
- 3) отсутствие связи симптомов с вирусными инфекциями
- 4) возникновение симптомов после приема аспирина

КОМПЛЕКСНУЮ ОЦЕНКУ ЗДОРОВЬЯ ТРУДОСПОСОБНОГО НАСЕЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) профессиональной заболеваемости
- 2) первичного выхода на инвалидность
- 3) распределения по группам здоровья
- 4) общей заболеваемости

УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВЫДЕЛЯЕМОЙ ЗА СУТКИ МОЧИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОНЯТИЕМ

- 1) никтурия
- 2) поллакиурия
- 3) полиурия
- 4) дизурия

БОЛЕЗНЬ ПЕРТЕСА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) остеохондропатией ладьевидной кости стопы
- 2) остеохондропатией апофиза пяточной кости
- 3) остеохондропатией бугристости большеберцовой кости
- 4) асептическим некрозом головки бедренной кости

ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОЙ АМЕНОРЕИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) аднексит
- 2) дефицит массы тела
- 3) хламидиоз
- 4) пневмония

ПРИ ДОСТАТОЧНОМ ПАССАЖЕ МОЧИ ПИЕЛОНЕФРИТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) первичным
- 2) обструктивным
- 3) осложненным
- 4) вторичным

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ АД ПОСЛЕ 28 НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) преэклампсия
- 3) хронический пиелонефрит
- 4) хронический гломерулонефрит

ДИАГНОЗ «АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ» ПРАВОМОЧЕН ПРИ СОЧЕТАНИИ

- 1) одного клинического проявления и одного лабораторного маркера, повторенного с интервалом >12 недель и < 5 лет
- 2) одного клинического проявления и одного лабораторного маркера, повторенного с интервалом > 6 недель и < 3 лет
- 3) двух клинических проявлений и двух лабораторных маркеров, повторенных с интервалом >12 недель и < 5 лет
- 4) одного клинического проявления и двух лабораторных маркеров, повторенных с интервалом >12 недель и < 3 лет

ДЛЯ ХОБЛ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ (GOLD) ХАРАКТЕРНО ОФВ1/ФЖЕЛ $< 70\%$, ОФВ1

- 1) > 80
- 2) < 30
- 3) 50- 80
- 4) 30-50

ОСТРЫМ ОБСТРУКТИВНЫМ ЛАРИНГИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВОСПАЛЕНИЕ

- 1) складок преддверия гортани
- 2) подскладочного пространства гортани
- 3) голосовых складок
- 4) трубных валиков

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ В ДИАГНОСТИКЕ НЕКЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дигидроэпиандростерон-сульфат (ДГЭА-С)
- 2) индекс инсулинорезистентности НОМА
- 3) кортизол
- 4) 17-гидроксипрогестерон

НАЛИЧИЕ СПЕЦИФИЧЕСКИХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА М К SARS-COV-2 ПРИ ОТСУТСТВИИ СПЕЦИФИЧЕСКИХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА G СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) об отсутствии COVID-19
- 2) об остроте COVID-19
- 3) о сформированном иммунитете к COVID-19
- 4) об остаточных явлениях перенесенного COVID-19

ХАРАКТЕРНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ В ФАЗЕ «ОПЕЧЕНЕНИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) крепитации
- 2) бронхиального дыхания
- 3) жесткого дыхания
- 4) звучных влажных хрипов

С ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ ФОЛИЕВО-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ АССОЦИИРУЕТСЯ ПРИЕМ

- 1) гидрохлортиазида
- 2) биспролола
- 3) каптоприла
- 4) метотрексата

К ОСНОВНОМУ ОФТАЛЬМОСКОПИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ КАТАРАКТЫ ОТНОСЯТ

- 1) бледность диска зрительного нерва
- 2) ослабленный красный рефлекс
- 3) участки депигментации в области желтого пятна
- 4) сужение артерий сетчатки

МЕТОДОМ СТАТИСТИЧЕСКОГО АНАЛИЗА, В ХОДЕ КОТОРОГО ОБЪЕДИНЯЮТСЯ РЕЗУЛЬТАТЫ НЕСКОЛЬКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, А ИТОГОВАЯ ОЦЕНКА ПРЕДСТАВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ ОДНОГО ВЗВЕШЕННОГО ПОКАЗАТЕЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кластерный анализ
- 2) метаанализ
- 3) анализ в зависимости от полученного вмешательства
- 4) анализ данных в подгруппах

ОТ МОМЕНТА ПЕРВОГО МЕДИЦИНСКОГО КОНТАКТА ДО ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ИНФАРКТА МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST ДОЛЖНО ПРОЙТИ НЕ > _____ МИНУТ

- 1) 30
- 2) 45
- 3) 20
- 4) 10

К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) сухие хрипы на выдохе
- 2) сухие хрипы на вдохе
- 3) влажные хрипы
- 4) крепитацию

ПРИЕМ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ С-УРЕАЗНОГО

ДЫХАТЕЛЬНОГО ТЕСТА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ HELICOBACTER PYLORI НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ ЗА _____ ДО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) 1 неделю
- 2) 3 суток
- 3) 4 недели
- 4) 2 недели

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) коробочный звук при перкуссии
- 2) отделение гнойной мокроты
- 3) острое начало
- 4) дистанционные хрипы

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ III СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие сознания
- 2) «печеночный» запах изо рта
- 3) инверсия сна
- 4) тремор пальцев рук

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ РАКА ТЕЛА МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровотечение
- 2) схваткообразная боль внизу живота
- 3) затрудненное мочеиспускание
- 4) увеличение живота в размере

ПРИ РАЗВИТИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преднизолон
- 2) хлористый кальций
- 3) норэпинефрин
- 4) эпинефрин

СООТНОШЕНИЕ ЧАСТОТЫ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ К ВДОХАМ ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДВУМЯ СПАСАТЕЛЯМИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5:1
- 2) 30:2
- 3) 15:1
- 4) 15:2

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНОЙ ДИСКИНЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спирография
- 2) бронхография
- 3) рентгенография грудной клетки

4) фибробронхоскопия

ПРИ КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ГРИППА ЛЕЧЕНИЕ ПРОТИВОВИРУСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

- 1) немедленно, без лабораторного подтверждения диагноза, вне зависимости от наличия вакцинации от гриппа
- 2) немедленно, без лабораторного подтверждения диагноза только у не вакцинированных пациентов
- 3) только после лабораторного подтверждения диагноза, вне зависимости от наличия вакцинации от гриппа
- 4) только после лабораторного подтверждения диагноза, исключительно у пациентов, вакцинированных от гриппа

ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ ВЕРИФИКАЦИЯ ДИАГНОЗА «ГРИПП» ВОЗМОЖНА НА ОСНОВАНИИ

- 1) ПЦР-диагностики
- 2) аллергологической диагностики
- 3) трахеобронхоскопии
- 4) рентгенологического исследования органов грудной клетки

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГРИППА ЗНАМИВИР СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ ПАЦИЕНТАМ

- 1) если не успели начать лечение осельтамивиром в первые 48 часов
- 2) заболевшим гриппом, но ранее привитым от гриппа
- 3) в качестве препарата первой линии всем пациентам с гриппом
- 4) при резистентности вируса А(Н1N1) к осельтамивиру

ЭОЗИНОФИЛИЯ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) дилатационной кардиомиопатии
- 2) рестриктивной кардиомиопатии
- 3) инфаркте миокарда
- 4) гипертрофической кардиомиопатии

К НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНЕ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ОТНОСЯТ

- 1) заболевания желчного пузыря и желчных протоков
- 2) вирусный гепатит
- 3) язвенную болезнь желудка
- 4) колит

ПРОЯВЛЕНИЯМИ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В2 ЯВЛЯЮТСЯ: ЦИЛИАРНАЯ ИНЪЕКЦИЯ, АНГУЛЯРНЫЙ СТОМАТИТ, ХЕЙЛОЗ, А ТАКЖЕ

- 1) себорейный дерматит
- 2) гипотермия
- 3) ранняя склеродермия
- 4) остеопороз

**ПРИ НАЛИЧИИ ДИАРЕИ И ОТСУТСТВИИ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ
ПРЕДПОЛАГАЮТ**

- 1) синдром раздражённой кишки
- 2) глютеновую энтеропатию
- 3) ахлоргидрию
- 4) гранулематозный колит

**У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ
ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стафилококк
- 2) микоплазма
- 3) пневмококк
- 4) пневмоциста

**К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ДЛЯ ВСЕХ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА
ДИСКИНЕЗИЮ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ ОТНОСЯТ УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ И**

- 1) магнитно-резонансную холангиопанкреатографию
- 2) эзофагогастродуоденоскопию
- 3) компьютерную томографию с контрастированием
- 4) колоноскопию

НАРУШЕНИЕ ТЕМНОВОЙ АДАПТАЦИИ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) хроническом пиелонефрите
- 2) пигментной дегенерации сетчатки
- 3) кератите
- 4) катаракте

К МЕТОДУ НЕПРЯМОЙ ОЦЕНКИ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) определение гликолизированного гемоглобина
- 2) эугликемический гиперинсулинемический клэмп-тест
- 3) глюкозотолерантный тест
- 4) индекс НОМА

**ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО НЕОСЛОЖНЕННОГО ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ**

- 1) стойкой фебрильной лихорадки, ОДН с необходимостью респираторной поддержки, септического шока, полиорганной недостаточности
- 2) лихорадки выше 38,5°C, ЧДД более 22/мин, пневмонии, SpO₂ <95%, изменений в легких КТ1-2
- 3) температуры тела ниже 38,5°C, кашля, слабости, болей в горле, гепатоспленомегалии
- 4) ЧДД более 30/мин, SpO₂ ≤ 93%, снижения уровня сознания, агитации, нестабильной гемодинамики, изменений в легких КТ3-4

НЕБИВОЛОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингибитором If-каналов
- 2) высокоселективным b1 -адреноблокатором
- 3) неселективным b1 -адреноблокатором
- 4) дигидропиридиновым блокатором кальциевых каналов

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ЛЕГКИХ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие плеврального выпота
- 2) одностороннее очаговое поражение
- 3) двустороннее полисегментарное поражение
- 4) наличие лобарного инфильтрата

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ГРЫЖ МЕЖПОЗВОНКОВЫХ ДИСКОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) рентгенография в 2 проекциях
- 2) магнитно-резонансная томография
- 3) сцинтиграфия
- 4) компьютерная томография

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЛЕГКОГО ТЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) применение антибиотиков, содержащих в своем составе в-лактамное кольцо, коротким курсом
- 2) ингаляционные глюкокортикостероиды + ?2-агонисты короткого действия по потребности
- 3) использование системных глюкокортикостероидов
- 4) применение бронходилататоров пролонгированного действия

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ БОТКИНА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- 1) мезентериальном тромбозе
- 2) острой кишечной непроходимости
- 3) острым холецистите
- 4) острым панкреатите

РЕВАКЦИНАЦИЮ БЦЖ ПРОВОДЯТ В (В ГОДАХ)

- 1) 12-13
- 2) 9-10
- 3) 6-7
- 4) 14-15

АНТИТЕЛА К ВИЧ, КАК ПРАВИЛО, ПОЯВЛЯЮТСЯ НА СТАДИИ

- 1) острой с вторичными заболеваниями
- 2) первичных проявлений
- 3) вторичных заболеваний
- 4) субклинической

ПРИТУПЛЕНИЕ ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА И ОСЛАБЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) фибринозном плеврите
- 2) пневмонии
- 3) экссудативном плеврите
- 4) пневмосклерозе

ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ПРИ ГЛАУКОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) колобома
- 2) отек
- 3) друзы
- 4) экскавация

СИМПТОМАМИ ТЯЖЁЛОГО НЕОСЛОЖНЕННОГО ГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) геморрагическая сыпь, носовые кровотечения
- 2) иктеричность кожных покровов и слизистых
- 3) продуктивный кашель с гнойной мокротой
- 4) продуктивный кашель, диарея

ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЛАКТОСТАЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) инфильтратом в одной молочной железе
- 2) равномерным и болезненным нагрубанием молочных желез
- 3) трещинами сосков
- 4) отёчностью и гиперемией отдельных участков железы

ДЛЯ БОЛЬНОГО 38 ЛЕТ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА НАИБОЛЕЕ АДЕКВАТНЫМ УРОВНЕМ HBA1C ПРИ ЛЕЧЕНИИ БУДЕТ ____ %

- 1) 7,0
- 2) 7,5
- 3) 6,0
- 4) 6,5

ПРОФИЛАКТИКА ФОЛИЕВОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ВЗРОСЛЫХ ИЗ "ГРУПП РИСКА" ПРОВОДИТСЯ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТОЙ В ДОЗЕ (МКГ/СУТ)

- 1) 150-200, длительность определяется индивидуально
- 2) 25-50, длительностью 12 месяцев
- 3) 75-100, длительностью 6 месяцев
- 4) 200-300, длительностью 3 месяца

ХРОНИЧЕСКОЕ ЛЕГОЧНОЕ СЕРДЦЕ ФОРМИРУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) спонтанного пневмоторакса
- 2) длительного течения хронической обструктивной болезни лёгких
- 3) массивной тромбоэмболии в бассейне легочной артерии
- 4) инфаркта правого желудочка

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АСПЕРГИЛЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каспофунгин
- 2) вориконазол
- 3) флуконазол
- 4) амфотерицин В

БОЛИ В ЖИВОТЕ ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ

- 1) острые, кинжальные
- 2) постоянные, носят ноющий характер
- 3) схваткообразные, усиливаются перед актом дефекации
- 4) появляются только после акта дефекации

У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ СМЕШАННЫХ ОБСТРУКТИВНО-РЕСТРИКТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ СНИЖЕНИИ ФОРСИРОВАННОЙ ЖИЗНЕННОЙ ЕМКОСТИ ЛЕГКИХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЯТЬ ОБЩУЮ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ МЕТОДОМ

- 1) компьютерной томографии высокого разрешения
- 2) рентгенографии органов грудной клетки в передней прямой проекции
- 3) пикфлуометрии
- 4) бодиплетизмографии

УВЕЛИЧЕНИЕ, УПЛОТНЕНИЕ И ПОВЫШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПЕЧЕНИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) с начала периода разгара
- 2) уже в продромальном периоде
- 3) с 3 дня периода разгара
- 4) уже в инкубационном периоде

СОЧЕТАНИЕ ПОЛНОЙ ПОПЕРЕЧНОЙ БЛОКАДЫ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ИЛИ ТРЕПЕТАНИЕМ ПРЕДСЕРДИЙ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ СИНДРОМЕ

- 1) Оппенгейма
- 2) Экла
- 3) Фредерика
- 4) Морганьи – Адамса – Стокса

АКАРБОЗА ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА

- 1) бигуанидов
- 2) ингибиторов альфа-глюкозидаз
- 3) ингибиторов дипептидилпептидазы-4
- 4) ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа

ДЛЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ТЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ АРТЕРИЙ

- 1) верхних конечностей
- 2) сердца
- 3) нижних конечностей
- 4) сетчатки

РЕКАНАЛИЗАЦИЯ ПУПОЧНОЙ ВЕНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) аневризмы брюшного отдела аорты
- 2) воспаления кисты урахуса
- 3) портальной гипертензии
- 4) легочной гипертензии

СУБЪЕКТАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) застрахованные лица, страхователи, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) орган управления здравоохранением, медицинское учреждение, застрахованные лица, страховая организация
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, орган управления здравоохранением, застрахованные лица, страховая организация
- 4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования, медицинское учреждение, застрахованные лица, орган управления здравоохранением

ХАРАКТЕРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЭКЗАНТЕМЫ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ВКЛЮЧАЮТ

- 1) обильные розеолезно-петехиальные высыпания на коже туловища и конечностей
- 2) звездчатую геморрагическую сыпь с центральными некрозами
- 3) папуло-везикулезные высыпания по типу милиарии
- 4) скудную мономорфную розеолезную сыпь с феноменом подсыпания

ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ЗАПОЛНЯЕТСЯ

- 1) врачом-терапевтом
- 2) медицинским регистратором
- 3) медицинской сестрой
- 4) врачом-статистиком

ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ДО 39,0°C, КАШЕЛЬ, БОЛЬ В ГОРЛЕ, СЛАБОСТЬ, СПУТАННОСТЬ СОЗНАНИЯ, ЧДД 32/МИН, SPO2 - 92%, С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК 16 МГ/Л, ОБЪЕМ ПОРАЖЕНИЯ ЛЕГКИХ НА КТ 3-4, АД 85/55 ММ РТ.СТ. ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ УКАЗЫВАЮЩИМИ НА _____ ТЕЧЕНИЕ COVID-19

- 1) среднетяжелое
- 2) тяжелое
- 3) легкое
- 4) крайне тяжелое

ПОЯВЛЕНИЕ ФИБРИНОЗНЫХ НАЛЕТОВ НА МИНДАЛИНАХ С 1-2 ДНЯ БОЛЕЗНИ, ПРИОБРЕТАЮЩИХ ХАРАКТЕР ПЛОТНЫХ ПЛЁНЧАТЫХ, ВЫРАЖЕННАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) паратонзиллярного абсцесса
- 2) лакунарной ангины
- 3) дифтерии ротоглотки
- 4) инфекционного мононуклеоза

К ПОЗДНО ВЫЯВЛЕННОЙ ФОРМЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ _____
ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

- 1) фиброзно-кавернозный
- 2) диссеминированный
- 3) очаговый
- 4) инфильтративный

ВНУТРИГЛАЗНЫМ ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ СИДЕРОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медная проволока
- 2) осколок железного зубила
- 3) осколок стекла
- 4) осколок точильного камня

ОСЛОЖНЕНИЕМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШАЯ СИЛЬНАЯ БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ИЛИ ЖИВОТЕ И СПИНЕ С ЧАСТИЧНОЙ ИРРАДИАЦИЕЙ В БОК И ПАХОВЫЕ ОБЛАСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая сердечная недостаточность
- 2) острое расслоение аорты, разрыв аневризмы аорты
- 3) острое нарушение мозгового кровообращения
- 4) инфаркт миокарда

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ВВЕДЕНИЮ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ КРАСНУХИ ОТНОСЯТ

- 1) келоидный рубец после вакцинации против туберкулёза
- 2) аллергическую реакцию на пекарские дрожжи
- 3) беременность
- 4) афебрильные судороги в анамнезе

СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ КОНТРОЛЬ

- 1) предупредительный
- 2) медико-экономический
- 3) санитарно-эпидемиологического благополучия
- 4) ведомственный

К СЕРОНЕГАТИВНЫМ СПОНДИЛОАРТРИТАМ ОТНОСЯТ

- 1) ревматоидный артрит
- 2) псориатический артрит
- 3) деформирующий остеоартроз

4) подагрический артрит

АРЕФЛЕКСИЯ ДЕТРУЗОРА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) ствола головного мозга
- 2) крестцового отдела спинного мозга
- 3) поясничного отдела спинного мозга
- 4) шейного отдела спинного мозга

ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОЙ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ

- 1) 2-4 недели
- 2) 4 дня
- 3) 5 месяцев
- 4) 1-2 года

РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ МАНТУ СЧИТАЕТСЯ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ПРИ

- 1) полном отсутствии инфильтрата (папулы) или гиперемии, или наличии только уколочной реакции (0-1 мм)
- 2) инфильтрате размером 2-4 мм
- 3) гиперемии любого размера без инфильтрата
- 4) наличии инфильтрата диаметром 5 мм и более

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ТОКСОПЛАЗМОЗА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПРОВОДЯТ С

- 1) миелолейкозом
- 2) лимфогранулематозом
- 3) скарлатиной
- 4) ветряной оспой

ДЛЯ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) повышение лактатдегидрогеназы и непрямого билирубина
- 2) снижение лактатдегидрогеназы и непрямого билирубина
- 3) снижение щелочной фосфатазы и ГГТП
- 4) повышение щелочной фосфатазы и ГГТП

ДНЕМ УВОЛЬНЕНИЯ РАБОТНИКА СЧИТАЕТСЯ

- 1) последний день его работы
- 2) день издания приказа (распоряжения) работодателя об увольнении работника
- 3) день выдачи разрешения органа федеральной инспекции труда
- 4) следующий после прекращения работы день

ПРИ ПРИЗНАКАХ ЧАСТИЧНОГО НАРУШЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) предложить пострадавшему откашляться
- 2) предложить пострадавшему попить воды

- 3) нанести резкие толчки по животу пострадавшего
- 4) нанести удары по спине пострадавшего

К ОДНОМУ ИЗ СИМПТОМОВ ПОЛИПОЗА НОСА ОТНОСЯТ

- 1) длительные слизисто-водянистые выделения из носа
- 2) увеличение подчелюстных лимфоузлов
- 3) сухой навязчивый кашель
- 4) длительно сохраняющееся повышение температуры

ВЫСОКАЯ ЧСС У БОЛЬНЫХ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ

- 1) улучшения прогноза заболевания
- 2) компенсаторным
- 3) повреждающим
- 4) не влияющим на течение заболевания

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИАРИТМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эхокардиография с нагрузкой
- 2) наблюдение за пациентом
- 3) регистрация ЭКГ с нагрузкой
- 4) холтеровское мониторирование

ОДНИМ ИЗ ПЕРВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперсаливация
- 2) псевдобульбарный синдром
- 3) парез аккомодации
- 4) поражение XII нерва

ТИПИЧНОЙ ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ МАЛАЯ ТРИАДА СИМПТОМОВ

- 1) полиартрит, хронический тонзиллит, уретрит,
- 2) полиартрит, полисерозит, дерматит
- 3) олигоартрит, пневмония, полимиоклонус
- 4) олигоартрит, атрофия мышц, демодекоз

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) железисто-фиброзный полип цервикального канала
- 2) субсерозная миома матки небольших размеров
- 3) гормональнозависимая опухоль яичника
- 4) хронический воспалительный процесс органов малого таза

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ ЭЛАСТАЗЫ КАЛА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЛУЖИТ ДЛЯ

- 1) оценки степени внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы
- 2) дифференциальной диагностики опухолевых заболеваний и хронического панкреатита
- 3) оценки степени инкреторной недостаточности поджелудочной железы
- 4) диагностики повреждения островкового аппарата поджелудочной железы

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) видом страхования, выбираемым по желанию гражданина
- 2) видом обязательного социального страхования
- 3) видом страхования жизни гражданина
- 4) видом страхования, выбираемым по желанию работодателя

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ КТ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСИТСЯ

- 1) лимфаденопатия
- 2) симптом «дерево в почках»
- 3) симптом «матового стекла»
- 4) кавитация

ДЕРМАТОМИОЗИТ ЯВЛЯЕТСЯ АУТОИММУННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, КОТОРОЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПОВЫШЕНИЕМ

- 1) АНФ
- 2) КФК
- 3) АЦЦП
- 4) СРБ

ВИРУСНАЯ ПНЕВМОНИЯ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) приступообразным кашлем с обильной мокротой
- 2) кашлем с гнойной мокротой
- 3) кашлем с обильной мокротой
- 4) нарастающей одышкой

КОРМЯЩИМ ГРУДЬЮ ЖЕНЩИНАМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

- 1) в качестве базисной терапии показаны только антагонисты лейкотриеновых рецепторов
- 2) следует использовать короткодействующие β_2 -агонисты исключительно по показаниям
- 3) рекомендуется использовать базисную противоастматическую терапию, как обычно
- 4) следует с большой осторожностью использовать ингаляционные глюкокортикостероиды, по возможности, отменить их

К ПЕРОРАЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ОТНОСЯТ

- 1) далтепарин натрия, надропарин кальция
- 2) ривароксабан, дабигатрана этексилат
- 3) фондапаринукс натрия, бемипарин натрия
- 4) парнапарин натрия, эноксапарин натрия

МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фекально-оральный
- 2) контактный
- 3) трансмиссивный
- 4) аэрогенный

К КЛИНИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ИНФИЛЬТРАТИВНО-НАГНОИТЕЛЬНОЙ ТРИХОФИТИИ ОТНОСЯТ

- 1) усиленный рост волос по периферии очагов
- 2) обломанные волосы
- 3) рубцовую атрофию
- 4) фолликулярные абсцессы

ДЛЯ РУБЦОВОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исчезновение патологического зубца Q
- 2) сегмент ST на изолинии
- 3) сужение зубца Q до 0,02 с
- 4) положительный (всегда) зубец T

ОЧЕНЬ БЫСТРОЕ ПОВТОРНОЕ НАКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЛЕВРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ

- 1) хронической сердечной недостаточности
- 2) мезотелиомы (рака) плевры
- 3) системной красной волчанки
- 4) туберкулеза легких

СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ, ОЦЕНИВАЕТСЯ В ПРОЦЕНТАХ И УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ 10 ДО 100 С ШАГОМ В (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 15

ИСТОЧНИКОМ И РЕЗЕРВУАРОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ПРИОБРЕТЕННОЙ КРАСНУХЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) больной человек в периоде реконвалесценции
- 2) млекопитающее животное
- 3) больной человек только с клиническими проявлениями инфекции

4) больной человек с клиническими или бессимптомными проявлениями инфекции

БОЛЬНЫМ С 3-5 СТАДИЯМИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК НАЗНАЧАЮТ ДИЕТУ С ОБЩИМ СОДЕРЖАНИЕМ БЕЛКА _____ Г/КГ/СУТКИ

- 1) 0,6 – 0,3
- 2) 1,2-1,1
- 3) 1,3-1,2
- 4) < 0,2

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ

- 1) врач скорой помощи
- 2) врач приёмного покоя больницы
- 3) лечащий врач
- 4) судебно-медицинский эксперт

РЕАКЦИЯ НА ПРОБУ С ПРЕПАРАТОМ ДИАСКИНТЕСТ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРИ ОБРАЗОВАНИИ

- 1) инфильтрата (папулы) любого размера
- 2) папулы диаметром 3-25 мм
- 3) гиперемии диаметром более 10 мм
- 4) гиперемии диаметром более 21 мм

ГЕСТАЦИОННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ, УСТАНОВЛЕННАЯ ПОСЛЕ _____ НЕДЕЛЬ ГЕСТАЦИИ

- 1) 24 без значительной протеинурии
- 2) 28 без значительной протеинурии
- 3) 20 со значительной протеинурией
- 4) 20 без значительной протеинурии

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЭЛЕКТРОТОКОМ ХАРАКТЕРНЫМ ВИДОМ ОСТАНОВКИ КРОВООБРАЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электромеханическая диссоциация
- 2) фибрилляция желудочков
- 3) синусовая аритмия
- 4) асистолия

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В СОЧЕТАНИИ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) β -адреноблокаторы
- 2) диуретики
- 3) α -адреноблокаторы
- 4) препараты центрального действия

ДЕМПИНГ-СИНДРОМ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) творога

- 2) мясной пищи
- 3) сладостей
- 4) грубой клетчатки

ОБРАЗОВАНИЕ РЕБЕРНОГО ГОРБА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) сколиотической болезни
- 2) болезни Шойермана-Мау
- 3) болезни Бехтерева
- 4) спондилолистеза

ПАЦИЕНТ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ КЛАССА А ПО ЧАЙЛДУ В ИСХОДЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С ПОСЛЕ УСПЕШНОГО ПРОТИВОВИРУСНОГО ЛЕЧЕНИЯ С УСТОЙЧИВЫМ ВИРУСОЛОГИЧЕСКИМ ОТВЕТОМ БОЛЕЕ ГОДА НУЖДАЕТСЯ В ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗА ВОЗМОЖНОСТЬЮ

- 1) развития HCV индуцированного гломерулонефрита
- 2) развития HCV – ассоциированной криоглобулинемии
- 3) развития гепатоцеллюлярного рака
- 4) прогрессирования цирроза печени в связи с сохранением латентной инфекции

ПРЕПАРАТОМ, МАСКИРУЮЩИМ СИМПТОМЫ ГИПОГЛИКЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индапамид
- 2) фуросемид
- 3) нифедипин
- 4) бисопролол

ВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ ПРОВОДИТСЯ ____ В ВЕРХНЮЮ ТРЕТЬ

- 1) внутримышечно; предплечья
- 2) внутрикожно; предплечья
- 3) подкожно; плеча
- 4) внутрикожно; плеча

ПАЦИЕНТУ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПОСЛЕ КУПИРОВАНИЯ ОБОСТРЕНИЯ ВАКЦИНАЦИЮ ОТ ГРИППА МОЖНО ПРОВОДИТЬ _____ ТЕРАПИИ

- 1) через 3-6 месяцев на фоне базисной
- 2) сразу после купирования обострения на фоне гормональной
- 3) через 4-6 недель обязательно на фоне гормональной
- 4) через 2-4 недели на фоне базисной

ПРЕПАРАТОМ С ВОЗМОЖНЫМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ В ВИДЕ ИНГАЛЯЦИЙ ЧЕРЕЗ НЕБУЛАЙЗЕР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индакатерол
- 2) формотерол
- 3) сальбутамол
- 4) салметерол

ДЛЯ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ ПРОЛАПСА МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) ритма «галопа»
- 2) убывающего диастолического шума в 1-й точке аускультации
- 3) ритма «перепела»
- 4) добавочного систолического тона (среднесистолический «клик»)

МНОГОКРАТНАЯ РВОТА, ВЫРАЖЕННАЯ БОЛЬ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ХАРАКТЕРА ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ОСТРОЙ ПИЩИ, НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ В ВЕРХНЕЙ ПОЛОВИНЕ ЖИВОТА ПОЗВОЛЯЮТ ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) панкреатит
- 2) холецистит
- 3) гепатит
- 4) язвенную болезнь желудка

ПРИ ЛИМФОМАХ В ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ

- 1) всегда выявляются клетки Рид – Березовского – Штернберга
- 2) всегда выявляется панцитопения и тени Боткина – Гумпрехта
- 3) всегда отмечается высокий лейкоцитоз за счет зрелых лимфоцитов
- 4) специфические изменения могут не выявляться

ПРИЧИНОЙ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интерстициальная гипергидратация
- 2) гиповентиляция
- 3) гипервентиляция
- 4) гипоксия

В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБЩЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕТИ К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) проведение специфической профилактики туберкулеза
- 2) проведение дифференциальной диагностики туберкулеза у пациентов
- 3) выявление больных туберкулезом среди населения
- 4) лечение и наблюдение больных туберкулезом

ЛАКТАЦИЯ НАЧИНАЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- 1) пролактина
- 2) эстрогенов
- 3) прогестерона
- 4) плацентарного лактогена

БОЛИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, РАЗВИВШИЕСЯ НА ФОНЕ ВНЕЗАПНО ПОЯВИВШЕЙСЯ ОДЫШКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) острого перикардита
- 2) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- 3) расслаивающей аневризмы аорты

4) тромбозом легочной артерии

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ТРЕТЬЕЙ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА С _____ СТЕПЕНЬЮ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ СО СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА

1) II (в диапазоне от 70 до 80 %)

2) II (в диапазоне от 40 до 60 %)

3) III (в диапазоне от 40 до 60 %)

4) III (в диапазоне от 70 до 80 %)

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЭГИНТЕРФЕРОНОМ АЛЬФА-2А РЕЖЕ, ЧЕМ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНТЕРФЕРОНА АЛЬФА-2В, ВОЗНИКАЕТ

1) гриппоподобный синдром

2) нарушение функции щитовидной железы

3) нейтропения

4) тромбоцитопения

ТУБЕРКУЛЕЗ ГОРТАНИ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

1) острым ларингитом

2) острым бронхитом

3) атрофическим ларингитом

4) раком гортани

ВОССТАНОВЛЕНИЕ КОРОНАРНОГО КРОВОТОКА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА С ПОМОЩЬЮ АРТИФИЦИАЛЬНОГО ТРОМБОЛИЗИСА НЕОБХОДИМО В ПЕРВЫЕ _____ ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ

1) 6

2) 12

3) 8

4) 10

ПРИ СЕЗОННОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ИЗ-ЗА ОТСУТСТВИЯ СЕДАТИВНОГО И ХОЛИНОЛИТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН

1) клемастин

2) дифенгидрамин

3) хлоропирамин

4) дезлоратадин

АНАЛИЗ МОЧИ ПРИ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) микрогематурией

2) протеинурией

3) лейкоцитурией

4) кислой реакцией мочи

УСИЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) интерстициальном отёке легких
- 2) ранней стадии пневмонии
- 3) неизменной лёгочной ткани в условиях гипервентиляции
- 4) обтурационном ателектазе

НАЛИЧИЕ «ЛЕЙКЕМИЧЕСКОГО ПРОВАЛА» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) лейкемоидной реакции лимфоидного типа
- 2) хронического лейкоза
- 3) острого лейкоза
- 4) лейкемоидной реакции миелоидного типа

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОГО ДИССЕМНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОТНОСЯТ

- 1) крупноочаговую прикорневую диссеминацию
- 2) односторонние очаговые тени в среднем и нижнем отделах легких
- 3) равномерную по всем полям мелкоочаговую диссеминацию
- 4) субтотальную или тотальную, полиморфную диссеминацию

К ОСОБЕННОСТЯМ ЭКГ У СПОРТСМЕНОВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) синусовую тахикардию
- 2) синусовую брадикардию
- 3) снижение высоты зубца Р
- 4) высокий вольтаж зубцов R и T

В КАЧЕСТВЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ДЕФЕКТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА МОЖЕТ СЛУЖИТЬ

- 1) рост заболеваемости с временной утратой трудоспособности
- 2) детский травматизм
- 3) количество обоснованных жалоб
- 4) рост впервые выявленных заболеваний

СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) долях от целого
- 2) процентах
- 3) субъективных характеристиках
- 4) десятичных долях

ПРЕПАРАТ ТАЛИДОМИД, ЗАПРЕЩЕННЫЙ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В КАЧЕСТВЕ СЕДАТИВНОГО СРЕДСТВА ИЗ-ЗА БОЛЬШОГО ЧИСЛА СЛУЧАЕВ ТЕРАТОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ В 50-60-Х ГОДАХ В ЗАПАДНОЙ ЕВРОПЕ, ПРИМЕНЯЕТСЯ В СОВРЕМЕННЫХ СХЕМАХ ТЕРАПИИ

- 1) саркоидоза и идиопатического фиброзирующего альвеолита
- 2) острых лейкозов и хронического миелолейкоза
- 3) множественной миеломы и проказы
- 4) системной красной волчанки и ревматоидного полиартрита

ФИБРОТЕСТ ПОКАЗАН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) опухоли печени
- 2) алкогольного гепатита
- 3) вирусного гепатита
- 4) цирроза печени

ПЕРВОЙ СТАДИЕЙ ТЕРМИНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ В.А. НЕГОВСКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) агония
- 2) биологическая смерть
- 3) клиническая смерть
- 4) предагония

ЛОДЫЖЕЧНО-ПЛЕЧЕВОЙ ИНДЕКС ПРИ ПОКАЗАТЕЛЯХ БОЛЬШЕ 1,3 ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) артерии не поддаются компрессии
- 2) сниженный (легкая или умеренная болезнь периферических артерий)
- 3) резко сниженный (тяжелая болезнь периферических артерий)
- 4) норма

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ПОЧКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБУ

- 1) Аддиса-Каковского
- 2) Реберга
- 3) Зимницкого
- 4) Нечипоренко

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) вторичного вазоспазма и синдрома обкрадывания
- 2) острой почечной недостаточности
- 3) геморрагических осложнений
- 4) острой печеночной недостаточности

ОДНИМ ИЗ МЕСТНЫХ ПРИЗНАКОВ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА (КЛАССИФИКАЦИЯ Б.С. ПРЕОБРАЖЕНСКОГО–В.Т.ПАЛЬЧУНА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обильный творожистый налёт на миндалинах
- 2) рубцовые спайки между миндалинами и нёбными дужками
- 3) увеличение и уплотнение затылочных лимфоузлов
- 4) гипертрофия нёбных миндалин

ОЧЕНЬ ВЫСОКОМУ УРОВНЮ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ФАТАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В БЛИЖАЙШИЕ 10 ЛЕТ СООТВЕТСТВУЕТ ЗНАЧЕНИЕ ШКАЛЫ SCORE (%)

- 1) 5-10
- 2) более 10
- 3) 1-5
- 4) менее 1

ТАКТИКА АКУПункТУРЫ ПРИ НЕВРОПАТИИ ЛИЦЕВОГО НЕРВА СОСТОИТ В

- 1) возбуждающем воздействии на дистальные точки и точки на обеих половинах лица
- 2) тормозном воздействии на дистальные точки и точки на здоровой стороне лица, возбуждающем воздействии на местные точки на пораженной стороне
- 3) тормозном воздействии на дистальные точки и точки на обеих половинах лица
- 4) возбуждающем воздействии на дистальные точки и местные точки на пораженной стороне лица, торможении местных точек на здоровой стороне

ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ БОЛЕЗНИ ТАКАЯСУ ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) брахио-цефальных артерий
- 2) подвздошных артерий
- 3) подвздошных вен
- 4) терминального отдела аорты

ТРУБНЫЕ МИНДАЛИНЫ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) на боковой стенке носоглотки в щелевидном углублении
- 2) в своде носоглотки
- 3) на задней стенке носоглотки
- 4) на боковых стенках ротоглотки

ДЕТИ, КОНТАКТИРОВАВШИЕ С БОЛЬНЫМ БРЮШНЫМ ТИФОМ, ПОДЛЕЖАТ МЕДИЦИНСКОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ ____ ДНЕЙ

- 1) 14
- 2) 21
- 3) 7
- 4) 10

НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТНУЮ КОМИССИЮ ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ БОЛЬНОГО (КРОМЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ) НАПРАВЛЯЮТ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) 30 дней
- 2) 120 дней
- 3) 12 месяцев
- 4) 10 месяцев

ПОРАЖЕНИЕ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подвывихом атланта-аксиального сустава
- 2) артритом межпозвоночных суставов
- 3) формированием синдесмофитов
- 4) костными анкилозами шейных позвонков

ПРИ РАЗВИТИИ ВАЗО-ВАГАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ НЕОБХОДИМО

- 1) поднять пациенту ноги выше головы
- 2) приподнять пациенту голову
- 3) опустить пациенту ноги
- 4) обеспечить стоячее положение пациента

ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО АБОРТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антагонисты гонадотропин рилизинг гормона
- 2) агонисты гонадотропин рилизинг гормона
- 3) аналог простагландина E1
- 4) аналог простагландина F2?

К ОБЩИМ ПРАВИЛАМ ВЗЯТИЯ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) взятие крови натощак
- 2) взятие крови сухой иглой
- 3) взятие крови только в шприц
- 4) создание в вене минимального стаза

К ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ДИСКА ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ПРИ ГЛАУКОМЕ ОТНОСЯТ

- 1) колобому
- 2) отек
- 3) друзы
- 4) патологическую экскавацию

СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ УМЕНЬШАЕТСЯ, КОГДА ПАЦИЕНТ

- 1) сидит
- 2) проводит пробу Вальсальвы
- 3) ложится
- 4) встаёт

ЭРОЗИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ РАНЕЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В СУСТАВАХ

- 1) локтевых и плечевых
- 2) проксимальных межфаланговых или пястно-фаланговых
- 3) тазобедренных и коленных

4) коленных, голеностопных и плюсне-фаланговых

К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ПОВЕДЕНЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1) курение, нездоровое питание, низкая физическая активность
- 2) артериальная гипертензия, дислипидемия, избыточная масса тела, ожирение
- 3) курение, пол, возраст, дислипидемия, артериальная гипертензия
- 4) пол, возраст, сахарный диабет, избыточная масса тела

ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ

- 1) заключенным на неопределенный срок
- 2) недействительным
- 3) заключенным на срок не менее одного года
- 4) заключенным на срок не менее двух лет

ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ТРАВМ И РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) 10
- 2) 9
- 3) 8
- 4) 6

ВИРУСНАЯ ЭТИОЛОГИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ТИРЕОИДИТА

- 1) послеродового
- 2) острого гнойного
- 3) цитокин-индуцированного
- 4) подострого

ВОЗМОЖНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) свежезамороженная иммунная плазма
- 2) интерферон-гамма (внутримышечно)
- 3) интерферон $\alpha 2b$ (интраназально)
- 4) противогриппозный иммуноглобулин