

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Профпатология» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:
<https://medik-otvet.ru/product/profpatologiya/>

ПРИ ЖЕЛ – 75%, ОФВ1 – 46% НАРУШЕНИЯ ФВД ОТНОСЯТСЯ К

- 1) рестриктивному типу
- 2) обструктивному типу
- 3) незначительным
- 4) смешанному типу

ЭТИЛЕНА ОКИСЬ ОБЛАДАЕТ _____ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) канцерогенным
- 2) аллергенным
- 3) остронаправленным
- 4) эмбриотоксическим

ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ОФВ1 МЕНЕЕ 35% ОТ ДОЛЖН. ПРИ ОБСТРУКТИВНЫХ НАРУШЕНИЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О _____ ОБСТРУКЦИИ

- 1) средней степени
- 2) крайне тяжёлой степени
- 3) умеренно выраженной
- 4) лёгкой степени

ПОКАЗАТЕЛЕМ ФОРСИРОВАННОЙ СПИРОМЕТРИИ, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ОБСТРУКТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отношение ОФВ1/ФЖЕЛ
- 2) форсированная жизненная ёмкость лёгких
- 3) объём форсированного выдоха за первую секунду
- 4) пиковая скорость выдоха

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ДЛЯ ПРОДОЛЖЕНИЯ РАБОТЫ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОМЫШЛЕННЫХ АЭРОЗОЛЕЙ БОЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) гипертрофию правого предсердия
- 2) одно легкое обострение в течение предыдущего года
- 3) два и более обострений в течение предыдущего года
- 4) дыхательную недостаточность 1 степени

К РАЗВИТИЮ АНТРАКОЗА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПЫЛЬ, СОДЕРЖАЩАЯ

- 1) асбест
- 2) железо
- 3) свободную двуокись кремния
- 4) каменный уголь

К ОРГАНИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЯМ, СОДЕРЖАЩИМ ГИДРОКСИЛЬНУЮ ГРУППУ, СОЕДИНЁННУЮ С КАКИМ-ЛИБО УГЛЕВОДОРОДНЫМ РАДИКАЛОМ, ОТНОСЯТ

- 1) кетоны
- 2) кислоты
- 3) щёлочи
- 4) спирты

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БРОНХОКОНСТРИКТОРНОГО ТЕСТА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПАДЕНИЕ

- 1) ОФВ1/ФЖЕЛ
- 2) ПОСвыд.
- 3) ФЖЕЛ
- 4) ОФВ1

ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ РАСТВОРИМЫХ СОЕДИНЕНИЙ УРАНА НАКОПЛЕНИЕ РАДИОНУКЛИДА ОТМЕЧЕНО В

- 1) лимфоузлах корней легких
- 2) печени
- 3) почках
- 4) легочной ткани

К НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКАМ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ В СКРЫТОМ ПЕРИОДЕ ПОРАЖЕНИЯ ФОСГЕНОМ, ОТНОСЯТ

- 1) жалобы на тошноту, рвоту, головную боль
- 2) сочетание уменьшения частоты дыхания и тахикардии
- 3) сочетание увеличения частоты дыхания и брадикардии
- 4) увеличение подвижности нижнего легочного края

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ КРОВИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипохромная анемия
- 2) лейкоцитоз
- 3) метгемоглобинемия и тельца Гейнца в эритроцитах
- 4) карбоксигемоглобинемии

СИНДРОМ ВЕГЕТО-СЕНСОРНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В СОЧЕТАНИИ С АНГИОСПАЗМОМ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ

- 1) высокочастотной
- 2) низкочастотной

- 3) узкополосной
- 4) широкополосной

К КРИТЕРИЯМ НЕСТАБИЛЬНОГО ТЕЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЫ (ЛЕГКОЙ) ОТНОСЯТ

- 1) ночные симптомы чаще 1 раз в неделю
- 2) дневные симптомы реже 1 раза в день
- 3) влажные хрипы в легких
- 4) увеличенное количество гнойной мокроты

К ОСНОВНЫМ ВРЕДНЫМ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ФАКТОРАМ ПРИ РАБОТЕ ОБРУБЩИКА ОТНОСЯТ

- 1) вибрацию
- 2) масляный аэрозоль
- 3) физические нагрузки
- 4) вынужденную позу

ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ

- 1) диспансеризации
- 2) диспансерного наблюдения
- 3) противоэпидемической работы
- 4) проведения профилактических медицинских осмотров

УРОВЕНЬ РАДИОАКТИВНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ПОВЕРХНОСТИ В СООТВЕТСТВИИ С НРБ-99/2009 ИЗМЕРЯЮТ В

- 1) Р/ч
- 2) Бк/м²
- 3) бета-част./ (см²·мин)
- 4) мкЗв/с

КАКИМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЮТ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ВЕЩЕСТВА В РАЗВИТИИ АСТМЫ?

- 1) вызывают сенсibilизацию
- 2) оказывают прямое блокирующее действие бета-2-рецепторов
- 3) вызывают воспаление бронхов
- 4) повреждают эпителий дыхательных путей

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ УСТАНОВЛЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СЧИТАЮТ

- 1) длительный стаж работы
- 2) возраст
- 3) отсутствие данного заболевания у кровных родственников
- 4) неблагоприятные условия труда

ЗАМЫКАНИЕ ДУГИ РЕФЛЕКСА С СУХОЖИЛИЯ ДВУГЛАВОЙ МЫШЦЫ ПЛЕЧА ПРОИСХОДИТ НА УРОВНЕ СЕГМЕНТОВ _____ СПИННОГО МОЗГА

- 1) C5-C6
- 2) C2-C5
- 3) C1-C4
- 4) C7-C8

СТАДИЕЙ КАНЦЕРОГЕНЕЗА, ВО ВРЕМЯ КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ ПРОЦЕСС ЭВОЛЮЦИИ ОПУХОЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) регрессия
- 2) промоция
- 3) прогрессия
- 4) инициация

К ПРОИЗВОДСТВАМ НА КОТОРЫХ ОСНОВНЫМ ВРЕДНЫМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ФАКТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТАЛЛИЧЕСКАЯ РТУТЬ ОТНОСЯТ

- 1) механосборочный цех
- 2) производство органического синтеза
- 3) литейное производство
- 4) электроламповый завод

ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ РЕГЕНЕРАЦИЕЙ ПОСЛЕ УСТРАНЕНИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОРГАНИЧЕСКИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ НЕ ОБЛАДАЕТ

- 1) нервная система
- 2) печень
- 3) кровь
- 4) эпидермис

К ФИБРОГЕННЫМ УГЛЕРОДА ПЫЛЯМ ОТНОСЯТ ПЫЛЬ

- 1) животного происхождения
- 2) металлов
- 3) антрацита
- 4) растительного происхождения

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) свидетельства об инвалидности
- 2) полиса обязательного медицинского страхования
- 3) индивидуальной программы реабилитации инвалида
- 4) программы добровольного медицинского страхования

НАЗНАЧЕНИЕ МЕДИКАМЕНТОЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ, УСКОРЯЮЩИХ ВЫВЕДЕНИЕ РАДИОНУКЛИДОВ ИЗ ОРГАНИЗМА, ПОКАЗАНО

- 1) лицам, в организме которых содержится активность более допустимого порога по Нормам радиационной безопасности
- 2) детям, беременным женщинам, проживающим на загрязненных территориях

- 3) беременным женщинам, проживающим на загрязненных территориях
- 4) лицам, проживающим на территориях с уровнем загрязнения по цезию более 40 Ки/км²

ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) внезапное развитие
- 2) постепенное медленное развитие
- 3) развитие после интеркуррентных заболеваний
- 4) появление симптомов при вдыхании высокой дозы пыли

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АЛЮМИНИЕВОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эффект раздражения дыхательных путей через сутки после контакта с агентом
- 2) развитие фиброза в легких за короткий период работы
- 3) появление респираторных симптомов на работе
- 4) наличие антител к металлам-аллергенам

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ РАБОТОДАТЕЛЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА РАБОТАЮЩИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Трудовой кодекс РФ и Федеральный закон от 28.12.2013 № 426-ФЗ
- 2) приказ Минтруда России от 24.01.2014 г. № 33н и Методика проведения специальной оценки условий труда
- 3) Федеральный закон от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ и приказ Минздрава России от 28.12.2021 г. № 29н
- 4) Федеральный закон РФ от 21.11.2011 № 323-ФЗ и приказ Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16.07.2012 № 764

КЛИНИКА АСТМОПОДОБНЫХ СИНДРОМОВ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ОТЛИЧАЕТСЯ

- 1) постоянным выявлением гиперреактивности бронхов
- 2) наличием постоянного кашля со слизистой мокротой
- 3) снижением тяжести симптомов в первый рабочий день недели
- 4) снижением тяжести симптомов к концу рабочей недели

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ВИБРАЦИОННАЯ БОЛЕЗНЬ, ОТНОСЯТ

- 1) УЗИ внутренних органов
- 2) урографию
- 3) рентгенографию органов грудной клетки
- 4) нейроэлектромиографию

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ КРОВИ, ПРОТЕКАЮЩИМ С АНЕМИЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) лимфому
- 2) эритремию
- 3) острый лейкоз

4) инфекционный мононуклеоз

ПРИ РАЗВИТИИ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ПРОИСХОДИТ

- 1) нарушение носового дыхания
- 2) снижение бронхиального тонуса
- 3) дисфункция бронхиальных желез
- 4) бронхиальная гиперсекреция

К ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТСЯ ОКИСЛЫ

- 1) кремния
- 2) свинца
- 3) железа
- 4) хрома

НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ, СОПУТСТВУЮЩИМ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полиневропатия конечностей
- 2) нарушение зрения
- 3) астено-вегетативный синдром
- 4) тремор

АНТИДОТОМ ПРИ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тетацин кальция
- 2) метиленовый синий
- 3) унитиол
- 4) атропин

КАКОЙ ФАКТОР РИСКА ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ В ОБОСТРЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ?

- 1) вирусные инфекции дыхательных путей
- 2) увеличению дозы экспонированных поллютантов на рабочем месте
- 3) физические нагрузки
- 4) обострения коморбидных заболеваний

ТЕЧЕНИЕ КАРБОКОНИОЗОВ ОТЛИЧАЕТСЯ _____ ТЕЧЕНИЕМ

- 1) медленно прогрессирующим
- 2) быстро прогрессирующим
- 3) регрессирующим
- 4) острым

К ПНЕВМОКОНИОЗАМ, ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ УГЛЕРОДСОДЕРЖАЩАЯ ПЫЛЬ, ОТНОСЯТ

- 1) сидероз
- 2) графитоз
- 3) силикоз
- 4) силикатоз

ПРИ УТОМЛЕНИИ ПОКАЗАТЕЛИ ТРЕМОРОМЕТРИИ

- 1) меняются периодически
- 2) снижаются
- 3) повышаются
- 4) не изменяются

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПНЕВМОКОНИОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) выраженными респираторными расстройствами
- 2) скудной симптоматикой
- 3) ранним проявлением дыхательной и легочно-сердечной недостаточности
- 4) присоединением коморбидных заболеваний

К ВИДАМ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОССИИ, В КОТОРЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РЕГИСТРИРУЮТСЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) производство электронных компонентов и изделий из них
- 2) добычу полезных ископаемых
- 3) услуги связи, радио и телевидения
- 4) производство изделий легкой промышленности

СИНДРОМ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА L5 ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слабостью разгибателей I пальца стопы
- 2) болью по внутренней поверхности голени и бедра
- 3) снижением ахиллова рефлекса
- 4) отсутствием коленного рефлекса

В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТОВ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРОУГЛЕРОДОМ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) унитиол, тиосульфат натрия
- 2) глутаминовую кислоту, глутатион, витамин B6, ацетат меди
- 3) кальций-динатриевую соль ЭДТА, D-пеницилламин
- 4) пентацин, сукцимер

ВЕДУЩЕЕ МЕСТО СРЕДИ ПРИЧИН, ВЫЗЫВАЮЩИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДЕРМАТОЗЫ, ЗАНИМАЮТ ФАКТОРЫ

- 1) инфекционные
- 2) сенсibiliзирующие
- 3) физические
- 4) химические

ИНТОКСИКАЦИЯ СВИНЦОМ ВЫРАЖЕННОЙ ФОРМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) параличами и энцефалопатией
- 2) токсическим энтероколитом
- 3) спленомегалией
- 4) нарушением выделительной функции почек

К ПАТОГЕНЕЗУ АНЕМИИ ПРИ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение синтеза порфиринов и гема
- 2) угнетение функции кроветворения
- 3) кровопотери
- 4) дефицит витамина B12

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ДЕПРЕССИЮ КРОВЕТВОРЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) мышьяковистый водород
- 2) хлорбензол
- 3) монооксид углерода
- 4) свинец

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МАРГАНЦЕМ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ _____ СИСТЕМЫ

- 1) мочевыделительной
- 2) сердечно-сосудистой
- 3) нервной
- 4) гепатобилиарной

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ РАБОТЫ С ВИБРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МАТКИ И ПРИДАТКОВ С ЧАСТОТОЙ ОБОСТРЕНИЙ _____ ЗА КАЛЕНДАРНЫЙ ГОД

- 1) 2 раза и более
- 2) 3 раза и более
- 3) менее 2 раз
- 4) 1 раз и более

НАУЧНОЙ ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОНЦЕПЦИЯ

- 1) борьбы с вредными привычками
- 2) индивидуальной профилактики
- 3) здорового образа жизни
- 4) факторов профессионального риска

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление приступов в вечерние часы после работы
- 2) снижение ОФВ1 или ПСвд. от базового на 20 % и более на рабочем месте
- 3) отсутствие гиперчувствительности к общепринятым аллергенам
- 4) усиление приступов в ночные часы после работы

ВРЕДНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА ПО СТЕПЕНИ ПРЕВЫШЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ И ВЫРАЖЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЙ В ОРГАНИЗМЕ РАБОТНИКОВ УСЛОВНО РАЗДЕЛЯЮТ НА _____ ВРЕДНОСТИ

- 1) 4 степени
- 2) 5 степеней

- 3) 3 степени
- 4) 2 степени

К СЛУЧАЯМ ГРУППОВЫХ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ ПОРАЖЕНИЯ, ПРИ КОТОРЫХ ПОСТРАДАЛИ _____ И БОЛЕЕ РАБОТНИКОВ

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

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ МАРГАНЦЕВОГО ПАРКИНСОНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) электроэнцефалография
- 2) дуплексное сканирование сосудов шеи
- 3) реовазография
- 4) электронейромиография

ПРОЯВЛЕНИЕМ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА III СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амфорическое дыхание
- 2) жужжащее дыхание
- 3) свистящее дыхание
- 4) гипоксическая кома

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

- 1) тендовагинит разгибателей кисти
- 2) вегетативно-сосудистую дисфункцию
- 3) тендовагинит сгибателей кисти
- 4) моно- и полинейропатии

КАКИЕ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗМА МОГУТ БЫТЬ ПОРАЖЕНЫ ТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ХРОМА?

- 1) сердечно-сосудистая, респираторная, гепатобилиарная, кожные покровы
- 2) мочеполовая система
- 3) опорно-двигательный аппарат
- 4) органы слуха и зрения

ЗАДАЧЕЙ ВРАЧЕБНОГО ЗДРАВПУНКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оказание экстренной медицинской помощи на догоспитальном этапе
- 2) проведение мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости, улучшению санитарно-гигиенических условий труда
- 3) проведение аттестации рабочих мест
- 4) улучшение санитарно-гигиенических условий труда

ОСНОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) качественное проведение периодических медицинских осмотров
- 2) соблюдение правил техники безопасности
- 3) соблюдение личной гигиены
- 4) создание оптимальных условия труда

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ЛАЗЕРНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ МОЖЕТ СФОРМИРОВАТЬСЯ СИНДРОМ

- 1) астеновегетативный
- 2) гипоталамический
- 3) паркинсонизма
- 4) полинейропатии верхних конечностей

ТОЧКАМИ ПРИЛОЖЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ СИНЬНОЙ КИСЛОТЫ СЧИТАЮТ

- 1) цитохромоксидазу, гексокиназу, липоевую кислоту
- 2) сурфактант, фосфолипазу А2
- 3) супероксиддисмутазу, ацетил КоА, фосфолипазу А2
- 4) супероксиддисмутазу, каталазу, цитохромоксидазу

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) провокационные тесты, пробное лечение гормональными препаратами и бактериологическое исследование полости носа
- 2) рентгенографию околоносовых пазух, общий анализ мочи и кала на яйца глистов
- 3) скарификационные кожные тесты, исследование IgE в крови и цитологию носового секрета
- 4) специфическую иммунотерапию, рентгенографию органов грудной клетки и функцию внешнего дыхания

МИЕЛИНОВАЯ ОБОЛОЧКА НЕРВНОГО ВОЛОКНА ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) принадлежность к чувствительным проводникам
- 2) принадлежность к двигательным проводникам
- 3) длину аксона
- 4) скорость проведения нервного импульса

ДЛЯ ДЕМЕРКУРИЗАЦИИ ПОМЕЩЕНИЙ НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) раствор сулемы
- 2) раствор хлорного железа
- 3) раствор марганцовокислого калия
- 4) сочетание растворов хлорного железа и марганцовокислого калия

К ПЫЛИ, ВЫЗЫВАЮЩЕЙ РАЗВИТИЕ СИЛИКОЗА, ОТНОСЯТ

- 1) хлопковую
- 2) древесную
- 3) кварцевую
- 4) пыль шерсти

ПРАВИЛЬНЫМ ЭКСПЕРТНЫМ РЕШЕНИЕМ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЭКЗЕМЕ СЧИТАЮТ

- 1) допуск к работе
- 2) рациональное трудоустройство
- 3) увольнение с работы
- 4) временное отстранение от работы

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХОБЛ В ПРОЦЕССЕ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОСМОТРА НАЗНАЧАЮТ

- 1) спирометрию
- 2) бодиплетизмографию
- 3) реовазографию
- 4) ультразвуковое исследование легких

К ПРОФЕССИЯМ, СЧИТАЮЩИМСЯ РЕДКИМИ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ПНЕВМОКОНИОЗОВ, ОТНОСЯТ

- 1) фермера и растениевода
- 2) скульптора и зубного техника
- 3) работника керамических мастерских
- 4) землекопа и строителя

ОСНОВНЫМ СИНДРОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 1 СТЕПЕНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) периферический ангиодистонический
- 2) экстрапирамидный
- 3) церебро-васкулярный
- 4) радикулополиневропатия

ПРИ КОНТАКТЕ С МЕДЬЮ И ЦИНКОМ В НАГРЕТОМ СОСТОЯНИИ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) острой пневмонии
- 2) хронической интоксикации
- 3) литейной лихорадки
- 4) токсического пневмонита

ПРИ ПНЕВМОКОНИОЗЕ ОКРУГЛЫЕ МАЛЫЕ ЗАТЕМНЕНИЯ РАЗМЕРАМИ ОТ 1,5 ДО 3 ММ ПО КЛАССИФИКАЦИИ МОТ КОДИРУЮТ СИМВОЛОМ

- 1) q
- 2) s
- 3) t
- 4) u

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИНДРОМОМ ДЛЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ТЕТРАЭТИЛСВИНЦОМ (ТЭС) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полиартрит
- 2) почечная колика
- 3) мозжечковый

4) желудочно-кишечный

НАИБОЛЬШИМ ТЕРАТОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ/ОБЛАДАЮТ

- 1) пыль хлопка
- 2) ртуть
- 3) цинк
- 4) соединения свинца

БОЛЬНОЙ КРУПНОУЗЛОВЫМ СИЛИКОТУБЕРКУЛЕЗОМ _____ В НАБЛЮДЕНИИ ФТИЗИАТРОМ И ПРОВЕДЕНИИ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ КУРСОВ ЛЕЧЕНИЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

- 1) нуждается после консультации терапевта
- 2) не нуждается
- 3) нуждается
- 4) нуждается после консультации профпатолога

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ТЕТРАЭТИЛСВИНЦОМ (ТЭС) ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОИСХОДИТ/ПРОИСХОДЯТ

- 1) депонирование в почках
- 2) биохимические нарушения
- 3) депонирование в кишечнике
- 4) поражение паренхимы мозга

ПРИ ЛИТЬЕ, ПЛАВКЕ, РЕЗКЕ И СВАРКЕ МЕТАЛЛОВ И ИХ СПЛАВОВ У РАБОТНИКОВ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1) хронический бронхит
- 2) литейная лихорадка
- 3) бронхиальная астма
- 4) гиперчувствительный пневмонит

ПРИЧИНОЙ ТЯЖЕСТИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ СИЛИКАТОЗАМИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) патология верхних дыхательных путей
- 2) выраженность фиброза
- 3) осложнение хроническим бронхитом
- 4) осложнение туберкулезом

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ЛЕГКИХ С КОРОТКИМ ЛАТЕНТНЫМ ПЕРИОДОМ ОТНОСЯТ

- 1) аллергический назофарингит, пылевой бронхит
- 2) облитерирующий бронхиолит, аллергический ринит
- 3) неаллергическую астму, биссиноз, экзогенный аллергический альвеолит
- 4) аллергическую астму, риносинусит

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ НА ОРГАНИЗМ РАБОТАЮЩИХ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) защиту временем, рационализация режимов труда, изменение технологии
- 2) усиленное питание
- 3) изменение технологии
- 4) рациональное трудоустройство

МОНОКСИД УГЛЕРОДА ОТНОСЯТ К ТОКСИЧНЫМ ВЕЩЕСТВАМ _____

ДЕЙСТВИЯ

- 1) гепатотоксического
- 2) нефротоксического
- 3) наркотического
- 4) гемотоксического

К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ОТНОСЯТ

- 1) эпилептический синдром
- 2) болевой синдром
- 3) мышечные атрофии
- 4) когнитивное снижение

КАЖДЫЙ СЛУЧАЙ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ) ПОДЛЕЖИТ РАССЛЕДОВАНИЮ С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 48 часов
- 2) 72 часов
- 3) 24 часов
- 4) 10 дней

СИНДРОМ СЕНСОРНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слабостью проксимальных отделов конечностей и расстройством чувствительности этой же локализации
- 2) расстройством чувствительности в дистальных отделах конечностей и вегетативными нарушениями в кистях и стопах
- 3) слабостью дистальных и проксимальных отделов конечностей
- 4) вегетативными нарушениями в кистях и стопах

ПОКАЗАТЕЛЕМ КЛИНИЧЕСКОГО АНАЛИЗА КРОВИ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФфуЗИОННОЙ ТЕСТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) СОЭ
- 2) количество эритроцитов
- 3) гемоглобин
- 4) количество лейкоцитов

СТЕПЕНЬ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА (ЛЕГКАЯ, СРЕДНЯЯ, ТЯЖЕЛАЯ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) выраженностью изменений окраски кожных покровов
- 2) сохранностью сознания
- 3) уровнем артериального давления

4) частотой пульса

О СИНДРОМЕ ГЕПАТО-ЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ГЕПАТОТРОПНЫХ ЯДОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) результат гепатографии
- 2) уменьшение альбуминов в сыворотке крови
- 3) уменьшение активности фермента щелочной фосфатазы
- 4) увеличение активности фермента щелочной фосфатазы

СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЁГКИХ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) нарушении бронхиальной проходимости
- 2) наличии жидкости в полости плевры
- 3) повышении воздушности легких
- 4) уплотнении легочной ткани

К МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ (К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ) ДЛЯ ПРИЕМА НА РАБОТУ С КАНЦЕРОГЕНАМИ ОТНОСЯТ

- 1) тотальные дистрофические заболевания верхних дыхательных путей
- 2) содержание гемоглобина менее 120 г/л у женщин и менее 130 г/л у мужчин
- 3) доброкачественные новообразования любой локализации, склонные к перерождению
- 4) аллергические заболевания верхних дыхательных путей и кожи

К ГРУППЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) перечисленные в Перечне профессиональных заболеваний, утвержденном МЗ РФ
- 2) развившиеся у лиц, проживающих вблизи промышленных предприятий, загрязняющих атмосферный воздух
- 3) развившиеся по пути на работу или с работы
- 4) развившиеся во время трудовой деятельности

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ КРОВИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ХАРАКТЕРНО

- 1) появление в эритроцитах телец Гейнца
- 2) развитие тромбоцитопении
- 3) развитие гипохромии эритроцитов
- 4) развитие лейкоцитоза

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ О СЛУЧАЯХ ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТРАВЛЕНИЯ В ЦЕНТР РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПОДАЕТ

- 1) профпатолог
- 2) главная медицинская сестра медицинской организации
- 3) работодатель
- 4) врач медицинской организации, заподозривший отравление

ПАЦИЕНТУ С КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОСНОВНЫХ СИНДРОМОВ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ПРОВОДЯТ ПЕРЕЛИВАНИЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНО ОБЛУЧЕННЫХ

КОМПОНЕНТОВ КРОВИ

- 1) только в течение 6 месяцев после постановки диагноза
- 2) в течение 6 месяцев после постановки диагноза или до стабильного восстановления уровня лимфоцитов свыше 1 тыс./мкл
- 3) до стабильного восстановления уровня лимфоцитов свыше 3 тыс./мкл
- 4) в течение 3 месяцев после постановки диагноза

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАННИХ ПРИЗНАКОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ОТ ДЕЙСТВИЯ АЭРОЗОЛЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФИБРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ВЫПОЛНИТЬ

- 1) рентгенографию грудной клетки и спирометрию
- 2) спирометрию и электрокардиографию
- 3) реовазографию периферических сосудов
- 4) определение телец Гейнца в крови и исследование функции внешнего дыхания

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ ИНТОКСИКАЦИЙ ПЕСТИЦИДАМИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) антибиотикотерапию
- 2) инфузионную терапию
- 3) клизмы
- 4) антибактериальную терапию

ОРГАНОМ С НИЗКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ К ВОЗДЕЙСТВИЮ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) центральная нервная система
- 2) яички
- 3) желудочно-кишечный тракт
- 4) красный костный мозг

ПРОГНОЗ ПРИ АСБЕСТОЗЕ 1 СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смешанный
- 2) благоприятным
- 3) сомнительным
- 4) неблагоприятным

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ РАЗДРАЖАЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) фицилин или противодымную смесь
- 2) пеликсим
- 3) унитиол
- 4) амилнитрит

К ПРИЧИНЕ НЕКОНТРОЛИРУЕМОГО ТЕЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) продолжение контакта с индуктором заболевания
- 2) физические нагрузки
- 3) нервно-эмоциональное перенапряжение

4) неблагоприятный микроклимат

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, КОТОРЫЕ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ СПУСТЯ НЕСКОЛЬКО ЛЕТ ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ КОНТАКТА С ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ, ОТНОСЯТ

- 1) экзогенный аллергический альвеолит
- 2) хроническую интоксикацию бензолом
- 3) вибрационную болезнь
- 4) силикоз, пневмокониоз

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НА РАБОТНИКА, НАПРАВЛЯЕМОГО В ЦЕНТР ПРОФПАТОЛОГИИ ПОДПИСЫВАЕТСЯ

- 1) работодателем и работником
- 2) главным врачом Роспотребнадзора
- 3) главным врачом Роспотребнадзора, работником, работодателем
- 4) работником

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ДОРСОПАТИИ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ТРАВМЫ СПИНЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) УЗИ
- 2) рентгенографию
- 3) МРТ
- 4) люмбальную пункцию

СТЕПЕНЬ НАПРЯЖЁННОСТИ УМСТВЕННОГО ТРУДА МОЖЕТ ОЦЕНИВАТЬСЯ ПО

- 1) повышению показателя выносливости
- 2) увеличению систолического артериального давления
- 3) плотности сигналов в единицу времени
- 4) снижению минутного объёма дыхания

ЭКСПЕРТИЗА СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРОФЕССИЕЙ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) специализированной медицинской организации, имеющей лицензию на медицинскую деятельность по «профпатологии» и «экспертизе связи заболевания с профессией»
- 2) государственной медицинской организации, имеющей лицензию на медицинскую деятельность
- 3) бюро медико-социальной экспертизы
- 4) бюро судебно-медицинской экспертизы

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ИНТОКСИКАЦИИ ДИОКСИНОМ У ЧЕЛОВЕКА СЧИТАЮТ

- 1) кашель с большим количеством пенистой мокроты, выраженный цианоз кожи и слизистых оболочек, повышение температуры тела
- 2) стремительное начало, бурное течение, быстрое выздоровление без дефекта
- 3) появление угревидной сыпи (хоракне) через 1 - 2 недели после контакта, прогрессирующее истощение, поражение внутренних органов, отёчный синдром
- 4) металлический привкус во рту, сухость и жжение губ и слизистой оболочки полости

рта, геморрагическая диарея, обезвоживание организма

К СПЕЦИФИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ БИССИНОЗА ОТНОСЯТ СИМПТОМ

- 1) экспозиции
- 2) понедельника
- 3) реэкспозиции
- 4) элиминации

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИСХОДОМ ЭКЗОГЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО АЛЬВЕОЛИТА В СЛУЧАЕ НЕАДЕКВАТНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абсцедирование
- 2) фиброзирование
- 3) обсеменение
- 4) выздоровление

ДЛЯ 2 СТЕПЕНИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ ХАРАКТЕРНА ПОТЕРЯ СЛУХА НА ЧАСТОТЕ 4000 ГЦ НА (В ДБ)

- 1) 60+\\20
- 2) 40+\\20
- 3) 50+\\20
- 4) 65+\\20

ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ВОЗДЕЙСТВИЕМ ОХЛАЖДАЮЩЕГО ПРОИЗВОДСТВЕННОГО МИКРОКЛИМАТА, ФОРМИРУЮТСЯ ПОСЛЕ

- 1) выраженного местного охлаждения организма
- 2) выраженного общего охлаждения организма
- 3) неоднократно перенесенных озноблений конечностей
- 4) тяжелых обморожений конечностей

В ДЕЙСТВУЮЩИЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧЕНА СИНДРОМОЛОГИЯ, СВОЙСТВЕННАЯ _____ ТЕПЛОВЫМ ПОРАЖЕНИЯМ

- 1) субклиническим
- 2) подострым
- 3) острым
- 4) хроническим

ОСНОВНЫМ ГЕМОТОКСИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ОКСИДА УГЛЕРОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование карбоксигемоглобина
- 2) гемолиз
- 3) угнетение гемопоеза
- 4) антикоагулянтное действие

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

- 2) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 3) участие в научно-практических конференциях с представителями фармацевтических компаний
- 4) выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих информацию рекламного характера

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ РТУТЬЮ ХАРАКТЕРНЫМ СЧИТАЮТ ПРОЯВЛЕНИЯ СИНДРОМА

- 1) Корсаковского
- 2) полинейропатии
- 3) Россолимо
- 4) Паркинсона

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ РАБОТЫ С СЕРОУГЛЕРОДОМ СЧИТАЮТ

- 1) заболевания желудочно-кишечного тракта в стадии обострения
- 2) перенесенный инфаркт миокарда
- 3) уровень гемоглобина менее 120 г/л
- 4) женский пол

ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

- 1) приобретения нового оборудования
- 2) проведения общего собрания
- 3) увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы
- 4) проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества

В ПАТОГЕНЕЗЕ ПНЕВМОКОНИОЗОВ УЧАСТВУЕТ МЕХАНИЗМ

- 1) фагоцитоза пылевых частиц
- 2) гистаминолиберации
- 3) аутоиммунных повреждений
- 4) образования гранулем

К ЖАЛОБАМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ДИАГНОЗ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) тремор конечностей в покое
- 2) головокружение, шаткость походки
- 3) усиление парестезий в конечностях в ночное время
- 4) изменение подчерка при волнении

РАБОЧИЕ, ЗАНЯТЫЕ В ПРОИЗВОДСТВЕ ФОСФОРА И ЕГО СОЕДИНЕНИЙ, ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ 1 РАЗ В

- 1) год
- 2) 5 лет
- 3) 6 месяцев
- 4) 2 года

РЕИНФИЦИРОВАНИЕ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ВОЗМОЖНО ЧАЩЕ ЧЕРЕЗ (В ГОДАХ)

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

ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ЦИАНИДАМИ РАЗВИВАЕТСЯ _____ ГИПОКСИЯ

- 1) гипоксическая
- 2) тканевая
- 3) гемическая
- 4) циркуляторная

К ЭНДОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИНЫ ОТНОСЯТ

- 1) наследственность
- 2) неблагоприятную производственную среду
- 3) неблагоприятную окружающую среду
- 4) социально-экономические показатели жизни

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ РАБОТЫ С ВИБРАЦИЕЙ СЧИТАЮТ

- 1) хронические заболевания бронхолегочной системы
- 2) анемический синдром
- 3) хронические заболевания ЖКТ
- 4) болезнь и синдром Рейно

ПРИ МИЕЛОСТИМУЛИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ В КАЧЕСТВЕ КОЛОНИЕСТИМУЛИРУЮЩЕГО ФАКТОРА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ КОСТНОМЗГОВОГО СИНДРОМА ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТ НЕЙПОГЕН В ДОЗЕ _____ МКГ/КГ МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА

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

ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ СВИНЦА ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) анемии, болей в животе и/или в конечностях
- 2) бронхиальной астмы
- 3) носовых кровотечений
- 4) гипотензии, запоров

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ НЕЙРОМЕТАБОЛИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) бронхолитики
- 2) витамины группы В

- 3) анальгетики
- 4) антибиотики

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

- 1) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 2) соблюдать врачебную тайну
- 3) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
- 4) предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента

К ВЕЩЕСТВАМ, ОПАСНЫМ ДЛЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА, ОТНОСЯТ

- 1) магний
- 2) калий
- 3) свинец и его неорганические соединения (по свинцу)
- 4) цинк

ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К _____ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- 1) уголовной
- 2) материальной
- 3) персональной
- 4) процессуальной

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫЕ ФОРМЫ ОСТРЫХ ИНТОКСИКАЦИЙ ПЕСТИЦИДАМИ ВОЗМОЖНЫ

- 1) в условиях производства и применения
- 2) в бытовых условиях
- 3) на приусадебном участке
- 4) на природе

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ЦИАНИДАМИ ОТНОСЯТ

- 1) клонико-тонические судороги, одышку, экзофтальм, мидриаз, алая (розовая) окраска кожи и слизистых оболочек
- 2) экспираторную одышку, миоз, цианоз кожи и слизистых оболочек, гипергидроз
- 3) генерализованные судороги, малиновую окраску кожи и слизистых оболочек
- 4) выраженный цианоз, хриплое дыхание, пену у рта и носа

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОТРАВЛЕНИЯ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО _____ ПОСТУПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМ

- 1) ингаляционное
- 2) парентеральное
- 3) перкутанное
- 4) пероральное

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ВЫРАЖЕННОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЦИКЛОДОЛОМ

ПРИМЕНЯЮТ

- 1) анаприлин
- 2) атропин
- 3) аминазин
- 4) ацизол

ДОЗЫ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К КАТЕГОРИИ ЗАВЕДОМО ПОВРЕЖДАЮЩИХ, СОСТАВЛЯЮТ ___ ГРЕЙ

- 1) 1.0 - 10.0
- 2) 0.1 - 1.0
- 3) 0.01 - 0.1
- 4) 0.05 - 1.0

К ВЕЩЕСТВАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ФОТОДЕРМАТИТЫ, ОТНОСЯТ

- 1) свинцовую пыль
- 2) продукты перегонки каменного угля, продукты перегонки нефти
- 3) соединения ртути
- 4) соли тяжелых металлов

АНЕМИЯ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гипосидеремией
- 2) гиперсидеремией
- 3) комбинированным дефицитом железа и витамина B12
- 4) недостатком витамина B12

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ СУСТАВОВ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) коксартроз
- 2) гонартроз
- 3) деформирующий артроз локтевых суставов
- 4) периартроз плечевого сустава

БРОНХИАЛЬНАЯ ОБСТРУКЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНА С ПОМОЩЬЮ

- 1) исследования газов крови
- 2) рентгенологического исследования
- 3) бронхоскопии
- 4) спирографии

К ПОСЛЕДСТВИЯМ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) генетические последствия
- 2) сокращение продолжительности жизни
- 3) инфаркт миокарда
- 4) повышенную онкологическую заболеваемость

ВЕДУЩИМ В ДИАГНОСТИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) легочной диссеминации
- 2) реэкспозиции
- 3) раздражения брюшины
- 4) «барабанных палочек»

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА РАДИАЦИОННОЙ КАТАРАКТЫ ОЧЕНЬ ХАРАКТЕРНА В

- 1) начальной стадии поражения хрусталика
- 2) поздней стадии поражения хрусталика
- 3) в латентном периоде
- 4) в терминальном периоде

ОБСТРУКЦИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

- 1) контролируемая
- 2) частично обратимая
- 3) обратимая
- 4) необратимая

ГИПОКСИЧЕСКАЯ ГИПОКСИЯ ПРЕОБЛАДАЕТ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) фосфорорганическими соединениями
- 2) синильной кислотой
- 3) оксидом углерода
- 4) нитритом натрия

ДЛЯ РАЗВИТИЯ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ РЕАГИНОВОГО ТИПА ХАРАКТЕРЕН ВРЕМЕННОЙ ИНТЕРВАЛ (В ЧАСАХ)

- 1) от контакта с аллергеном более 24
- 2) в течение 1
- 3) от контакта с аллергеном 72 и более
- 4) от контакта с аллергеном 48

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) бюро медицинской статистики
- 2) центр военно-врачебной экспертизы
- 3) медико-санитарную часть
- 4) центр мобилизационных резервов

К ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ, КОТОРОЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ ОБЩУЮ ЁМКОСТЬ ЛЁГКИХ, ОТНОСЯТ

- 1) диффузионный тест
- 2) бронхоконстрикторный тест
- 3) спирометрию
- 4) бодиплетизмографию

ЖЕНЩИНА, РАБОТАЮЩАЯ ВО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА, С МОМЕНТА УСТАНОВЛЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ДОЛЖНА

- 1) продолжать работу с сокращенным рабочим днем
- 2) работать вне воздействия вредных производственных факторов с сохранением среднесдельной заработной платы
- 3) уволиться
- 4) продолжать работу полный рабочий день

ДОКАЗАННЫМ ФИЗИЧЕСКИМ КАНЦЕРОГЕНОМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ГЕМОБЛАСТОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ионизирующая радиация
- 2) ЭМП
- 3) УФО
- 4) ультразвук

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, С КОТОРЫМИ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ЛИТЕЙНУЮ ЛИХОРАДКУ, ОТНОСЯТ

- 1) ОРВИ
- 2) ревматизм
- 3) туберкулез
- 4) малярию

К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОДОЛЖЕНИЯ РАБОТЫ В КОНТАКТЕ С ГЕПАТОТРОПНЫМИ ЯДАМИ ОТНОСЯТ

- 1) заболевания гепатобилиарной системы тяжелого течения, часто рецидивирующие (более 2 раз за календарный год)
- 2) повышение уровня печеночных ферментов, маркеров цитолиза в 3 и более раза
- 3) увеличение размеров печени, болезненность в правом подреберье при объективном осмотре
- 4) перенесенные острые интоксикации с токсическим гепатитом в анамнезе

К ОБЩИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ И ХРОНИЧЕСКОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ОТНОСЯТ

- 1) антитела к gm1 в цереброспинальной жидкости
- 2) развитие после бактериальной или вирусной инфекции
- 3) положительный эффект кортикостероидов
- 4) тяжелую инвалидизацию из-за аксонального повреждения

К ПОСЛЕДСТВИЯМ БАРОТРАВМЫ ЛЕГКИХ СЛОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) гиперчувствительный пневмонит
- 2) пневмофиброз
- 3) эмфизему легкого
- 4) ателектаз легкого

ПРИ ЖЕЛ - 55%, ОФВ1 - 77%, НАРУШЕНИЯ ФВД ОТНОСЯТСЯ

- 1) обструктивному типу
- 2) рестриктивному типу

- 3) незначительным нарушениям
- 4) смешанному типу

К ОТДАЛЕННЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ БИССИНОЗА ОТНОСЯТ

- 1) мезотелиому плевры
- 2) ателектаз
- 3) рак легкого
- 4) пневмофиброз

НАЧАЛЬНАЯ СТАДИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРОУГЛЕРОДОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полиневритами
- 2) астеническим синдромом с вегетативной дисфункцией
- 3) энцефалопатией
- 4) диэнцефальными кризами

К ГРУППЕ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ВИБРАЦИОННУЮ БОЛЕЗНЬ ОТНОСЯТ ЛИЦ С

- 1) рентгенологическими признаками распространенной дорсопатии
- 2) стажем работы 10 лет и более
- 3) симптоматикой вегетативно-сенсорной полиневропатии
- 4) рентгенологическими признаками остеопороза в кистях и стопах

ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПАРЕЗ ЛЕВОЙ РУКИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА В

- 1) нижних отделах передней центральной извилины слева
- 2) среднем отделе передней центральной извилины справа
- 3) верхних отделах передней центральной извилины слева
- 4) колоне внутренней капсулы

ПРИМЕНЕНИИ КОЛОНИЕСТИМУЛИРУЮЩИХ ФАКТОРОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ КОСТНО-МОЗГОВОГО СИНДРОМА ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) в начале разгара ОЛБ
- 2) при развитии агранулоцитоза
- 3) по завершению первичной реакции
- 4) с установления диагноза

ПРИ НИЗКОЙ АКТИВНОСТИ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ АНТИДОТОВ-РЕАКТИВАТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 2 - 3 суток
- 2) первых суток
- 3) 1 месяца
- 4) 1 недели

НОРМАТИВНЫМ ЭКВИВАЛЕНТНЫМ КОРРЕКТИРОВАННЫМ УРОВНЕМ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ (В дБ)

- 1) 115
- 2) 100
- 3) 126
- 4) 112

ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ПРОГНОЗА ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СЛУЖИТ

- 1) атопический вариант
- 2) отсутствие антибактериальной терапии
- 3) преждевременный прием глюкокортикоидов
- 4) позднее отстранение от контакта с причинным фактором

ОСНОВНЫМ ПУТЯМИ ПОСТУПЛЕНИЯ МАРГАНЦА В ОРГАНИЗМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) перкутанный и через слизистые оболочки
- 2) ингаляционный и пероральный
- 3) пероральный и перкутанный
- 4) ингаляционный и перкутанный

ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РИТМОМ ЭЭГ ЯВЛЯЕТСЯ _____ АМПЛИТУДОЙ _____ МКВ

- 1) δ -ритм; свыше 40
- 2) β -ритм; до 15
- 3) α -ритм; до 100
- 4) μ -ритм; до 50

УЛЬТРАЗВУК ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) эмульгации растворов
- 2) обнаружения скрытых дефектов
- 3) кристаллизации металла
- 4) пайки металлов

СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РФ ОТ 27 АПРЕЛЯ 2012 г. № 417н К ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ НОВООБРАЗОВАНИЯМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ГЕНЕЗА ОТНОСЯТ ОПУХОЛИ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ЛОКАЛИЗАЦИЙ, СВЯЗАННЫЕ С ВОЗДЕЙСТВИЕМ

- 1) химических веществ
- 2) химических веществ, обладающих канцерогенным действием
- 3) физических факторов
- 4) токсических веществ

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКА ПОД РОСПИСЬ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА, ИНЫМИ ЛОКАЛЬНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ АКТАМИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫМИ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАБОТНИКА, КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРОМ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ

- 1) в присутствии двух свидетелей
- 2) в течение первых трех дней работы
- 3) до подписания трудового договора

4) непосредственно на рабочем месте работника

МАСЛЯНЫЕ ФОЛЛИКУЛЫ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА

- 1) спине
- 2) лице
- 3) местах контакта со смазочными маслами
- 4) всей поверхности тела

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА КАЧЕСТВО ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА

- 1) врача-терапевта
- 2) медицинскую организацию
- 3) председателя врачебной комиссии
- 4) врача-профпатолога

ОСНОВНЫМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ИНТОКСИКАЦИИ АМИНО- И НИТРОСОЕДИНЕНИЯМИ БЕНЗОЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соблюдение температурного режима в производственных помещениях
- 2) ношение берушей, наушников
- 3) приточно-вытяжная вентиляция
- 4) обработка стен хлорамином

СИНДРОМ ДЕСТРУКЦИИ ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ателектазом доли легкого
- 2) кровохарканьем
- 3) повышением температуры тела
- 4) кашлем с мокротой

ДЛЯ РАЗВИТИЯ ПНЕВМОКОНИОЗА ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение функции внешнего дыхания по рестриктивному типу
- 2) длительная экспозиция пыли с активацией системы фагоцитоза
- 3) предварительное перенесение бактериально-вирусной инфекции
- 4) наличие хронической коморбидной патологии легких

В ГОРЯЧИХ ЦЕХАХ АЭРАЦИЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ БОРЬБЫ С

- 1) избыточным теплом
- 2) теплом и влагой
- 3) пылью
- 4) газами

МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ В КОНТАКТЕ С БЕНЗОЛОМ, ПРОВОДЯТСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ

- 1) 1 раз в два года
- 2) ежеквартально
- 3) 2 раза в год

4) 1 раз в год

ЛИНЕЙНЫЕ МАЛЫЕ ЗАТЕМНЕНИЯ ШИРИНОЙ ОТ 1,5 ДО 3 ММ ПО КЛАССИФИКАЦИИ МОТ КОДИРУЮТ СИМВОЛОМ

- 1) t
- 2) p
- 3) q
- 4) r

ОДНИМ ИЗ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ВЫЗВАННОЙ АГЕНТАМИ ВЫСОКОМОЛЕКУЛЯРНОЙ МАССЫ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОДСЧЕТ КОЛИЧЕСТВА

- 1) нейтрофилов в периферической крови и мокроте
- 2) эозинофилов в периферической крови и мокроте
- 3) эозинофилов в мокроте
- 4) эозинофилов в периферической крови

ПОКАЗАНИЕМ К САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смена времени года
- 2) период ремиссии
- 3) дообследование пациента
- 4) обострение заболевания

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОНОНЕЙРОПАТИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НЕЙРОПАТИЯ _____
НЕРВА

- 1) большеберцового
- 2) тройничного
- 3) малоберцового
- 4) затылочного

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ВЕЩЕСТВ РАЗДРАЖАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ В ВЫСОКИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ ПРИЧИНОЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая сердечная недостаточность
- 2) токсический отёк лёгких
- 3) токсическая гепатопатия
- 4) острая почечная недостаточность

МЕХАНИЗМОМ АНТИДОТНОГО ДЕЙСТВИЯ ХОЛИНОЛИТИКОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) блокада высвобождения ацетилхолина пресинаптическими окончаниями
- 2) блокада холинорецепторов
- 3) реактивация ингибированной холинэстеразы
- 4) нейтрализация фосфорорганического соединения в крови

ПРИ НАЛИЧИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА В СХЕМУ ЛЕЧЕНИЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ

ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) комплексоны
- 2) препараты Fe
- 3) антибиотики
- 4) НПВС

ПРИ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПОРАЖАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) желудочно-кишечный тракт
- 2) система крови
- 3) нервная система
- 4) сердечно-сосудистая система

ПО ХИМИЧЕСКОМУ СОСТАВУ В ГРУППУ РТУТЬОРГАНИЧЕСКИХ ПЕСТИЦИДОВ ВХОДЯТ

- 1) соли ртути
- 2) органические соединения
- 3) пиретроиды и хлорорганические соединения
- 4) фосфорорганические соединения

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОС СПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ АНТАГОНИСТОМ ПРИ ПЕРВИЧНОМ КАРДИОТОКСИЧЕСКОМ ЭФФЕКТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прозерин
- 2) атропин
- 3) физостигмин
- 4) дипироксим

АНТИДОТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АТРОПИНОПОДОБНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ОБЛАДАЮТ

- 1) адrenoблокаторы
- 2) дитиоловые соединения
- 3) обратимые ингибиторы холинэстеразы
- 4) ганглиоблокаторы

К ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ И ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА, ОТНОСЯТСЯ

- 1) вынужденная рабочая поза, вибрация
- 2) нервно-психические напряжения
- 3) психо-эмоциональные нагрузки
- 4) сверхурочные работы

В ПРОЯВЛЕНИЯХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ БРОНХИТОВ СЧИТАЮТ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) острое течение
- 2) синдром экспозиции и элиминации
- 3) первично хроническое течение
- 4) наличие инфекционного воспаления

ЛИЦЕНЗИРУЕМЫЙ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА ПРОФЗАБОЛЕВАНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) экспертиза связи заболевания с профессией
- 2) диспансеризация
- 3) экспертиза профпригодности
- 4) профпатология

К ИНФОРМАТИВНЫМ КРИТЕРИЯМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) системные аллергические реакции
- 2) приступы удушья независимо от времени суток
- 3) дыхательную недостаточность
- 4) синдром экспозиции и элиминации производственного агента

ИЗВЕЩЕНИЕ О ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМ ДИАГНОЗЕ ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ) ОТСЫЛАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 72
- 2) 12
- 3) 24
- 4) 48

КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА ИМЕЮТ ОКРАСКУ

- 1) желтушную
- 2) синюшную
- 3) розовую
- 4) бледную

ТОКСИЧНЫМИ МЕТАБОЛИТАМИ ДИХЛОРЭТАНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гликолевая и глиоксиловая кислоты
- 2) фторлимонная кислота, оксаломалат
- 3) формиат, формальдегид
- 4) хлоруксусная кислота, хлорэтилглутатион

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ВЕЩЕСТВАМИ УДУШАЮЩЕ-РАЗДРАЖАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ СЧИТАЮТ

- 1) пневмоторакс, гайморит
- 2) токсический пневмосклероз, гемолитическая анемия
- 3) поликистоз легких, хроническая гипопластическая анемия
- 4) хронический токсический бронхит, токсический пневмосклероз

ФИБРОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- 1) пневмокониозов
- 2) бронхитов
- 3) бронхиальной астмы
- 4) пневмонии

ОБЪЕМ ДОВРАЧЕБНОЙ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОС ВНЕ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) надевание противогаза и средств защиты кожи
- 2) применение амилнитрита, кислородную терапию
- 3) надевание противогаза, применение профилактического антидота П-10М
- 4) введение пеликсима, проведение частичной санитарной обработки, оксигенотерапию с помощью переносных ингаляторов кислорода

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ФОС СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИЕМЛЕМА СХЕМА АТРОПИНИЗАЦИИ

_____ МЛ АТРОПИНА СУЛЬФАТА 0,1 % _____ ОДНОКРАТНО, ЗАТЕМ ПО _____ МЛ ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ

- 1) 6 - 8 мл атропина сульфата 0,1% в/в однократно, затем по 2 мл через каждые 3-5 мин, до симптомов легкой переатропинизации и далее поддерживающая фаза в течение 3 суток
- 2) 4 мл атропина сульфата 0,1% в/м однократно, затем по 1-2 мл через каждые 10-15 мин, до легкой переатропинизации и далее на госпитальном этапе поддерживающая фаза в течение 2 суток
- 3) 1-2 мл атропина сульфата 0,1% в/м однократно, затем по 1 мл через каждые 30 мин, до симптомов легкой переатропинизации и далее поддерживающая фаза в течение суток
- 4) 2 мл атропина сульфата 0,1% п/к однократно, затем по 1 мл через каждые; 3-5 часов до переатропинизации и далее поддерживающая фаза в течение 3 суток

В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

- 1) лекарственных средств при лечении в стационаре
- 2) врача и медицинской организации
- 3) методик лабораторного исследования
- 4) методик инструментального обследования

ПОВТОРНО ИЗМЕРЯТЬ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ И ПУЛЬС ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕДРЕЙСОВЫХ (ПРЕДСМЕННЫХ) И ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ (ПОСЛЕСМЕННЫХ) МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ДОПУСКАЕТСЯ _____ РАЗ/РАЗА

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

К ОСОБЕННОСТЯМ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ И СИСТЕМ, ОТНОСЯТ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОТОРЫЕ

- 1) широко распространены в общей популяции
- 2) по своим клиническим проявлениям отличаются от таковых в общей практике
- 3) являются условно профессиональными
- 4) охватывают нозологические формы, находящиеся в компетенции врачей многих

специальностей

К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ПОДОЗРЕНИЯ НА ВИБРАЦИОННУЮ БОЛЕЗНЬ ОТНОСЯТ

- 1) рентгенологические признаки дорсопатии
- 2) стаж работы 10 лет и более
- 3) объективные и субъективные симптомы периферического ангиодистонического синдрома
- 4) рентгенологические признаки остеопороза в кистях и стопах

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СИМПТОМА «БЕЛОГО ПЯТНА» ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ, ПРОБА СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ОБРАЗОВАВШИЕСЯ ПЯТНА ПОБЕЛЕНИЯ НА ЛАДОНЯХ И ПАЛЬЦАХ РУК ДЕРЖАТЬСЯ БОЛЕЕ (В СЕКУНДАХ)

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

К ГРУППЕ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) дилдрин
- 2) гранозан
- 3) пурген
- 4) хлорофос

АДРЕНАЛИНОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ СИНДРОМА

- 1) полиневропатии
- 2) ангиодистонического
- 3) акроангиоспазма (синдром Рейно)
- 4) вестибулопатии

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ПЕРСИСТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СИМПТОМЫ

- 1) реже 1 раза в неделю
- 2) несколько раз в день
- 3) ежедневно
- 4) реже 1 раза в 2 недели

ПРИ ЛЕГКОМ ПЕРСИСТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ РАЗБРОС ОФВ₁ ИЛИ ПСв_{ыд.} НА РАБОТЕ И ДОМА

- 1) менее 20%
- 2) 30% и более
- 3) не определяется
- 4) менее 10%

«СТАРЕНИЕ» ФОСФОРИЛИРОВАННОЙ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ОЗНАЧАЕТ

- 1) спонтанную реактивацию холинэстеразы при гидролизе ФОС
- 2) необратимое ингибирование холинэстеразы
- 3) прямое холиномиметическое действие ФОС
- 4) полную денатурацию фермента

**ПОБЕЛЕНИЕ ПАЛЬЦА РУКИ ЦЕЛИКОМ В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ
СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) 2 баллам
- 2) 12 баллам
- 3) 6 баллам
- 4) 1 баллу

**НА МЕХАНИЗАТОРОВ СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВОЗДЕЙСТВУЕТ
ВИБРАЦИЯ**

- 1) комбинированная
- 2) локальная
- 3) общая
- 4) высокочастотная

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ФОТОДЕРМАТИТЫ РЕДКО ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) жжением, светобоязнью, конъюнктивитом, ринитом, воспалением слизистой оболочки верхних дыхательных путей
- 2) гиперемией, отеком, появлением пузырей на коже
- 3) возникновением через несколько часов после одновременного контакта с фотодинамическим веществом и солнечного облучения
- 4) возникновением через несколько дней после контакта с фотодинамическим веществом и одновременно солнечным облучением

**ИНТЕНСИВНОСТЬ ФОТОННОГО ИЗЛУЧЕНИЯ В ВАКУУМЕ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ
РАССТОЯНИЯ ДО ИСТОЧНИКА ИЗЛУЧЕНИЯ _____ ПРОПОРЦИОНАЛЬНО**

- 1) увеличивается прямо; расстоянию
- 2) уменьшается обратно; квадрату расстояния
- 3) увеличивается прямо; квадрату расстояния
- 4) уменьшается обратно; расстоянию

К ТЯЖЕЛОМУ ОСТРОМУ ОТРАВЛЕНИЮ БЕРИЛЛИЕМ ОТНОСЯТ

- 1) острый назофарингит
- 2) металлическую лихорадку
- 3) бронхиолит (пневмонит)
- 4) острый конъюнктивит

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО ОТНОСЯТ

- 1) пневмомедиастиноскопию
- 2) фибробронхоскопию с биопсией и бронхографией
- 3) рентгенологический, морфологический, фибробронхоскопию
- 4) фибробронхоскопию и бронхографию

ПО КЛАССИФИКАЦИИ МЕЖДУНАРОДНОГО АГЕНТСТВА ПО ИЗУЧЕНИЮ РАКА (МАИР) В ГРУППУ 2А ВХОДЯТ АГЕНТЫ

- 1) не классифицируемые как канцерогенные для человека
- 2) вероятно, мутагенные для человека
- 3) возможно канцерогенные для человека
- 4) вероятно канцерогенные для человека

ГЛАВНАЯ ЦЕЛЬ ПРОФПАТОЛОГА

- 1) выявить связь заболевания с профессией
- 2) сохранить трудоспособность больного
- 3) установить правильный диагноз заболевания
- 4) провести тщательный анализ условий труда больного

ОПАСНОСТЬ ВОЗДЕЙСТВИЯ ХРОМА НА ОРГАНИЗМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) хронических заболеваний кожи, органов дыхания и желудочно-кишечного тракта
- 2) поражений моче-половой системы, органов кроветворения
- 3) энцефалопатии и геморрагического инсульта
- 4) полиартритов и полинейропатий

АЛЛЕРГЕНЫ РАЗДЕЛЕНЫ НА КАТЕГОРИИ

- 1) слишком опасный аллерген, слабо опасный аллерген
- 2) высоко и умеренно опасный аллергены
- 3) опасный и неопасный аллергены
- 4) умеренно опасный аллерген, незначительно опасный аллерген

В ПАТОГЕНЕЗЕ ОСТРОГО ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОГО ПНЕВМОНИТА УЧАСТВУЮТ ТИПЫ ИММУННЫХ РЕАКЦИЙ

- 1) IV-клеточный
- 2) III-иммунокомплексный
- 3) II-цитотоксический
- 4) I-реагиновый

ПРИ ОБОСНОВАНИИ ПДК РАЗДРАЖАЮЩИЙ ЭФФЕКТ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

- 1) дисперсности
- 2) реакционной способности
- 3) растворимости
- 4) порогу острого действия вещества (L_{imac})

ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО

- 1) запросу органов дознания, следствия и суда
- 2) письменному адвокатскому запросу
- 3) заявлению работодателя пациента
- 4) решению врачебной комиссии

ШАХТЕРЫ УРАНОВЫХ ШАХТ ПОЛУЧАЮТ НАИБОЛЬШУЮ ДОЗУ НА

- 1) легкие
- 2) щитовидную железу
- 3) желудок
- 4) костный мозг

БРОНХИОЛИТ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) сернистый газ
- 2) фторокись бериллия
- 3) хромовый ангидрид
- 4) хлористый водород

СИНДРОМ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В СОЧЕТАНИИ С ЧАСТЫМИ ПРИСТУПАМИ АКРОАНГИОСПАЗМОВ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ВИБРАЦИИ

- 1) локальной высокочастотной
- 2) локальной низкочастотной
- 3) общей низкочастотной
- 4) общей низкочастотной, толчкообразной

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЗЕРНОВАЯ ЧЕСОТКА ЧАЩЕ СОЧЕТАЕТСЯ С

- 1) поражением опорно-двигательного аппарата
- 2) пылевым бронхитом
- 3) бронхиальной астмой
- 4) пневмонией

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) длительную кислородную терапию, ингаляции «пеногасителей», введение диуретиков, глюкокортикоидов и препаратов кальция
- 2) ингаляции кислородо-воздушной смеси, введение морфина (промедола), наложение «венозных» жгутов на конечности
- 3) длительную терапию кислородо-воздушной смесью, ингаляции противовспенивающих средств, введение глюкокортикоидов, аскорбиновой кислоты, диуретиков, гепарина
- 4) ингаляции кислородно-воздушной смеси и пеногашение, назначение диуретиков, гепарина, адреномиметиков (в стадии серой гипоксии)

В КАЧЕСТВЕ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО СРЕДСТВА ПРИ ЛЕЧЕНИИ РАДИАЦИОННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) коргликон
- 2) аминазин
- 3) амбен
- 4) глюконат кальция

ФАКТОРОМ РИСКА, ОСНОВНЫМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ПНЕВМОКОНИОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сопутствующие (или предыдущие) заболевания респираторной системы

- 2) длительность экспозиции фиброгенной пыли
- 3) генетический
- 4) курение

ПОСЛЕ ОБЛУЧЕНИЯ МУЖСКИХ ГОНАД К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение половой потенции
- 2) гипоспермию
- 3) наследственные болезни у детей
- 4) водянку яичка

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭМФИЗЕМЫ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхоконстрикторный тест
- 2) бодиплетизмография
- 3) диффузионный тест
- 4) спирометрия

СИНДРОМ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ С ЧАСТЫМИ ПРИСТУПАМИ АКРОАНГИОСПАЗМОВ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ВИБРАЦИИ

- 1) общей узкополосной
- 2) технологической
- 3) локальной низкочастотной
- 4) локальной высокочастотной

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БИССИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) матового стекла
- 2) конца недели
- 3) понедельника
- 4) сырной головки

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ РАБОТЫ С ВИБРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ХРОНИЧЕСКИХ РЕЦИДИВИРУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ С ЧАСТОТОЙ ОБОСТРЕНИЙ _____ И БОЛЕЕ ЗА КАЛЕНДАРНЫЙ ГОД

- 1) 1 раз
- 2) 3 раза
- 3) 4 раза
- 4) 2 раза

УМЕРЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ВИБРАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАЛЛЕСТЕЗИОМЕТРИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ПОРОГА ДО (В ДБ)

- 1) 10 - 15
- 2) 31 - 40
- 3) 26 - 30
- 4) 20 - 25

К ВЕЩЕСТВАМ - ЭФФЕКТИВНЫМ ДЕГАЗАТОРАМ ДЛЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ИНСЕКТИЦИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) перманганат калия
- 2) хлорсодержащие окислители
- 3) перекись водорода
- 4) водные растворы щелочей

ПРОГНОЗ ПРИ МЕЛКОУЗЛОВОМ СИЛИКОЗЕ СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИТЬ КАК

- 1) неблагоприятный
- 2) сомнительный
- 3) смешанный
- 4) благоприятный

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ХЛОРЦИАНОМ, ПОМИМО ОБЩЕТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ, ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) гепатонефропатии
- 2) трахеобронхита
- 3) психотического действия
- 4) антихолинэстеразного действия

В СЛУЧАЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ЖИЗНЕННОГО ПРОГНОЗА ИНФОРМАЦИЯ СООБЩАЕТСЯ ТОЛЬКО

- 1) членам его семьи
- 2) коллегам по работе
- 3) пациенту
- 4) пациенту и членам семьи с его согласия

В КРОВИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА (II) ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоцитопения
- 2) увеличение копропорфирина в эритроцитах
- 3) лейкопения
- 4) эритроцитоз с увеличением содержания гемоглобина

ОПТИМАЛЬНОЙ ТЕРАПИЕЙ ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) антибиотиков
- 2) топических стероидов и селективных симпатомиметиков
- 3) комплексонов
- 4) антиоксидантов

ОСОБЕННОСТИ ДЕЙСТВИЯ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОЙ АСТМЫ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В

- 1) снижении антиоксидантной защиты
- 2) повреждении слизистой бронхов и развитии бронхоспазма
- 3) прямой активации сенсорных нервов с развитием нейрогенного воспаления
- 4) обтурации бронхов секретом и развитии воспаления

ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обеспечение прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи
- 2) рациональное использование бюджетных средств
- 3) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи
- 4) снижение затрат на здравоохранение

ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОМ ПЕРСИСТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПИКОВАЯ СКОРОСТЬ ВЫДОХА ИЛИ ОФВ1 СОСТАВЛЯЮТ _____ % ОТ ДОЛЖНЫХ

- 1) 60-79%
- 2) 80 % и более
- 3) менее 80 %
- 4) 59-35%

К ОСЛОЖНЕНИЯМ, КОТОРЫЕ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ОСТРЫЙ ТОКСИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ОТ ОРГАНИЧЕСКОЙ ПЫЛИ, ОТНОСЯТ

- 1) внелегочные проявления интоксикации
- 2) полинейропатию
- 3) энцефалопатию
- 4) дистресс-синдром

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, КОТОРЫЙ _____ ФОРМИРУЕТ (ВЫДАЕТ) ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ ДО ПЯТНАДЦАТИ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) единолично
- 2) по согласованию с заведующим отделением
- 3) по решению врачебной комиссии
- 4) с учетом пожеланий пациента

НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ СОТРУДНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ

- 1) пульмонолога
- 2) хирурга
- 3) дерматовенеролога
- 4) ревматолога

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ПОРАЖАЮТСЯ БОЛЬШЕ ВСЕГО

- 1) эндокринная система, опорно-двигательный аппарат
- 2) органы дыхания, мочевыделительная система
- 3) система крови, нервная система
- 4) органы пищеварения, сердечно-сосудистая система

ПРИ ЧАСТОТЕ ДЫХАНИЯ – 24 В МИНУТУ, ЖЕЛ – 60%, ОФВ1 – 50% ФВД

- 1) не нарушена
- 2) нарушена по рестриктивному типу
- 3) нарушена по смешанному типу
- 4) нарушена по обструктивному типу

ВОДИТЕЛИ И КАНДИДАТЫ В ВОДИТЕЛИ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ПРЕДСТАВЛЯЮТ

- 1) водительские права
- 2) техпаспорт
- 3) справки из психо-неврологического и наркологического диспансеров (диспансерных отделений, кабинетов) по месту жительства
- 4) свидетельство о регистрации техсредства

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АКСОНОПАТИЙ И МИЕЛИНОПАТИЙ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммунологическое исследование крови
- 2) электронейромиография
- 3) биопсия мышц
- 4) иммунологическое исследование ликвора

К ИЗВЕСТНЫМ ФОРМАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У РАБОТАЮЩИХ В КОНТАКТЕ С ХЛОПКОВОЙ ПЫЛЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) только бронхиальную астму
- 2) только биссиноз и рак легких
- 3) только пылевой бронхит
- 4) пылевой бронхит, бронхиальную астму, биссиноз

К НЕОБХОДИМЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ВОДИТЕЛЬСКОЙ КОМИССИИ ОТНОСЯТ

- 1) исследование остроты зрения, полей зрения и цветоощущения
- 2) исследование вестибулярного аппарата
- 3) ЭКГ
- 4) исследование крови

ПОРАЖЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НОСА ОТ ДЕЙСТВИЯ ХРОМА ПРИВОДИТ К

- 1) гипертрофии слизистой оболочки
- 2) хроническому риносинуситу
- 3) раку придаточных пазух носа
- 4) атрофии слизистой оболочки

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ РТУТЬОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ НУЖНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) физиотерапию
- 2) унитиол
- 3) витаминотерапию
- 4) атропин

УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ _____ ВОЗДЕЙСТВИЕ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ

- 1) усиливает
- 2) ослабляет
- 3) не изменяет
- 4) нейтрализует

ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ЦЕНТРА ПРОФПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) проведение углубленного стационарного обследования лиц с подозрением на профзаболевание, установление связи заболеваний с профессией
- 2) лечебно-реабилитационные мероприятия лицам с установленным профессиональным заболеванием
- 3) анализ профессиональной заболеваемости в регионе, разработка мероприятий по ее снижению
- 4) установление связи заболеваний с профессией, оздоровление больных, инвалидов вследствие профзаболеваний, оздоровление лиц из группы риска, разработка и проведение мер по профилактике и снижению профессиональной заболеваемости

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ «ЛЕТАЛЬНОГО СИНТЕЗА» ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАНОЛОМ И ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ ПРОВОДИТСЯ

- 1) введение антигипоксантов
- 2) витаминотерапия
- 3) симптоматическая терапия
- 4) антидотная терапия (введение этанола)

ОСОБЕННОСТЬЮ ХРОНИЧЕСКОГО БЕРИЛЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздействие только на лиц с бронхиальной астмой
- 2) недоступность для поражения женского организма
- 3) поражение генетически предрасположенных к нему людей
- 4) преимущественное воздействие паров бериллия на мужчин

ПРОГНОЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВИБРАЦИОННАЯ БОЛЕЗНЬ 1 СТ., ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ АНГИОДИСТОНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ С РЕДКИМИ ПРИСТУПАМИ АКРОАНГИОСПАЗМА, СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК

- 1) благоприятный
- 2) неблагоприятный
- 3) относительно неблагоприятный
- 4) сомнительный

СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

- 1) экстренная, неотложная, плановая
- 2) по врачебным специальностям
- 3) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации

4) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная

ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ДЕРМАТОЗОВ ХАРАКТЕРНА ЛОКАЛИЗАЦИЯ НА

- 1) лице и шее
- 2) участках кожи, непосредственно соприкасающихся с раздражителем
- 3) крупных складках кожи
- 4) кистях, предплечьях

К НАРУШЕНИЯМ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН, ОТНОСЯЩИМСЯ К ЧИСЛУ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТНОСЯТ

- 1) привычный выкидыш
- 2) миому матки
- 3) дисплазию и лейкоплакию шейки матки
- 4) опущение и выпадение матки и стенок влагалища при подъеме и перемещении тяжестей в сочетании с вынужденной рабочей позой

В СОСТАВЕ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ТЯЖЕЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРЕПАРАТ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К ИММУНОГЛОБУЛИНУ E

- 1) зафирлукаст
- 2) монтелукаст
- 3) фенспирид
- 4) омализумаб

ЕДИНИЦЕЙ ПОГЛОЩЕННОЙ ДОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Бэр
- 2) Рентген
- 3) Грей
- 4) Кюри

В ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ДЛЯ ВСЕХ РАБОТНИКОВ ОБЪЕМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО (ПЕРИОДИЧЕСКОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА РЕДКО ВХОДИТ ОСМОТР ВРАЧА

- 1) эндокринолога
- 2) психиатра
- 3) нарколога
- 4) терапевта

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ СТАЦИОНАР ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ РАДИОНУКЛИДОВ ВНУТРЬ ОТНОСЯТ

- 1) наличие данных клинико-дозиметрического обследования о содержании радионуклидов в критических органах и системах свыше 2,5 ПГП
- 2) установление показаний к переводу в специализированную радиологическую клинику
- 3) необходимость интенсивного лечения в условиях специализированной радиологической клиники
- 4) необходимость оперативного вмешательства в условиях специализированного хирургического стационара

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УТВЕРЖДАЕТ

- 1) Росздравнадзор
- 2) Правительство Российской Федерации
- 3) Пенсионный фонд Российской Федерации
- 4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ИСТОЧНИКОВ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ ЧАЩЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО

- 1) аденокарцинома
- 2) плоскоклеточный
- 3) мелкоклеточный
- 4) крупноклеточный

ОТ СМАЗОЧНЫХ МАСЕЛ ВОЗНИКАЮТ Фолликулы

- 1) на коже сгибателей и разгибателей
- 2) на местах контакта
- 3) на коже спины, плеч и предплечий
- 4) по всей поверхности кожи

ОБЩИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К РАБОТЕ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ КРЕМНИЯ ДИОКСИДА КРИСТАЛЛИЧЕСКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дыхательная недостаточность 3 степени
- 2) пролапс митрального клапана 1 степени
- 3) хроническая венозная недостаточность 2 степени
- 4) гипертрофия правого желудочка

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПНЕВМОКОНИОЗА СЧИТАЮТ

- 1) полигональную тень с «лучистым» контуром и «дорожкой» к корню легкого
- 2) множественные очаги или фокусы округлой формы с четкими ровными контурами, расположенные субплеврально, без интерстициальных изменений
- 3) малые округлые и/или линейной формы низкой плотности затенения, расположенные преимущественно в латеральных отделах легких
- 4) инфильтраты в легких с нечеткими контурами и очагами деструкции

К СИСТЕМАМ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА, В КОТОРЫХ РАЗВИВАЮТСЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) опорно-двигательный аппарат
- 2) лимфатическую
- 3) кроветворную
- 4) пищеварительную

К ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ПОКАЗАТЕЛИ КРАСНОЙ КРОВИ, ОТНОСЯТ

- 1) физическое перенапряжение
- 2) прием большого количества пищи и жидкости

- 3) прием пищи
- 4) сезонность

ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

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

ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ РТУТИ В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/М³)

- 1) 0,03
- 2) 0,04
- 3) 0,02
- 4) 0,01

К ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ (ПРИ ГИПОКАПНИЧЕСКОМ ТИПЕ ГИПОКСИИ) ОТНОСЯТ

- 1) глюкокортикоиды
- 2) противовоспалительную терапию
- 3) оксигенотерапию
- 4) диуретические препараты

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ УСЛОВИЙ ТРУДА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) представитель профкома предприятия
- 2) администрация предприятия
- 3) санитарный врач по гигиене труда Роспотребнадзора
- 4) инспектор по технике безопасности

ХРОНИЧЕСКИЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТРИНИТРОТОЛУОЛА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) поражением опорно-двигательного аппарата
- 2) поражением барабанной перепонки
- 3) поражением органов дыхания
- 4) токсической катарактой

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОЛИОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) центральный паралич лицевого нерва
- 2) спастическая параплегия
- 3) периферический паралич лицевого нерва
- 4) проводниковое расстройство чувствительности

К ОДНОЙ ИЗ САМЫХ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ К ВОЗДЕЙСТВИЮ ИОНИЗИРУЮЩИХ

ИЗЛУЧЕНИЙ ТКАНЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) почки
- 2) нервную систему
- 3) органы дыхания
- 4) кровь

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, КОТОРЫЕ МОЖНО ПРЕДЛОЖИТЬ ЛИЦАМ ПРИ УСТРОЙСТВЕ НА РАБОТУ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ПНЕВМОКОНИОЗА, ОТНОСЯТ

- 1) бодиплетизмографию с диффузионным тестом
- 2) метод количественного и качественного (функционального состояния) определения сывороточных иммуноглобулинов
- 3) метод количественного и качественного (генотипирование) определения дефицита альфа-1-антитрипсина
- 4) кожные тесты со стандартными и производственными аллергенами

К ФИЗИЧЕСКИМ КАНЦЕРОГЕННЫМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) бензол и толуол
- 2) гетероциклические соединения и аминосоединения
- 3) ионизирующая радиация и ультрафиолетовые лучи
- 4) бенз(а)пирен и бензидин

ПРИ РАБОТЕ С ЭПОКСИДНЫМИ СМОЛАМИ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ

- 1) хронический гастрит, панкреатит
- 2) дерматит, фарингит, ларингит, бронхиальная астма
- 3) полинейропатия, полиартрит
- 4) пиелонефрит, энтероколит

К ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) детоксикационную терапию, использование антидотов
- 2) общеукрепляющие препараты, сеансы кровопускания
- 3) нейролептики, препараты из группы холинолитиков
- 4) оксигенотерапию, сосудукрепляющие препараты

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДЕРМАТОЗЫ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ БЫТЬ ВЫЗВАНЫ

- 1) клещами
- 2) грибами
- 3) вирусами
- 4) бактериями

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПОРФИРИНОВОГО ОБМЕНА ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ОТНОСЯТ

- 1) увеличение эритроцитарного протопорфирина
- 2) повышенную экскрецию уропорфирина с мочой
- 3) повышенную экскрецию d-аминолевулиновой кислоты с мочой
- 4) повышенную экскрецию копропорфирина с мочой

НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА

- 1) эндокринолога
- 2) дерматолога
- 3) офтальмолога
- 4) кардиолога

К ПРЕИМУЩЕСТВЕННОМУ ДЕЙСТВИЮ АРОМАТИЧЕСКИХ УГЛЕВОДОРОДОВ ПРИ ОСТРОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) миелотоксическое
- 2) удушающее
- 3) гипоксическое
- 4) наркотическое

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ, СОСТАВЛЕННОЕ ВРАЧОМ, ВЫЯВИВШИМ ИЛИ ЗАПОДОЗРИВШИМ ОСТРОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ (ОТРАВЛЕНИЕ), ОТСЫЛАЕТСЯ В ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 48 часов
- 2) 24 часов
- 3) рабочей недели
- 4) 3-х суток

АНЕМИЯ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) асидеремией
- 2) нормосидеремией
- 3) гипосидеремией
- 4) гиперсидеремией

ОСНОВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ХЛОРИРОВАННЫХ УГЛЕВОДОРОДОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гепатотропное
- 2) гипоксическое
- 3) гемолитическое
- 4) удушающее

ФИБРОГЕННЫЕ ПЫЛИ ОТНОСЯТСЯ К _____ КЛАССАМ ОПАСНОСТИ

- 1) 0-1
- 2) 1-2
- 3) 3-4
- 4) 5-6

НЕРЕЗКО ВЫРАЖЕННЫМ УМЕНЬШЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА У ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ (В Г/Л)

- 1) 117-120

- 2) 114-116
- 3) 125-142
- 4) 121-124

БРОНХОРЕЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ИНСЕКТИЦИДАМИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) повышением проницаемости мембран
- 2) гемодинамическими расстройствами
- 3) возбуждением Н-холинорецепторов
- 4) возбуждением М-холинорецепторов

ДОЛЖНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СПИРОМЕТРИИ ВЫЧИСЛЯЮТСЯ С УЧЁТОМ _____ ПАЦИЕНТА

- 1) только возраста и пола
- 2) только возраста и веса
- 3) только роста и веса
- 4) роста, веса, пола, возраста

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЦИКЛОФОСФАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингибирование цитохромоксидазы
- 2) алкилирование пуриновых оснований ДНК
- 3) блокада дитиоловых ферментов
- 4) образование метгемоглобина

СОГЛАСНО СОВРЕМЕННОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ПНЕВМОКОНИОЗОВ, ВТОРОЙ СТАДИИ ПРОЦЕССА СООТВЕТСТВУЕТ КОДОВОЕ ОБОЗНАЧЕНИЕ РАЗМЕРА УЗЕЛКОВ И СТЕПЕНИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ПРОЦЕССА

- 1) 3q, 2p
- 2) s
- 3) p
- 4) q, p,s

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ РАБОТЫ С ВИБРАЦИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) хронические заболевания ЖКТ
- 2) болезнь и синдром Рейно
- 3) анемический синдром
- 4) хронические заболевания бронхолегочной системы

НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) динамометрия
- 2) электротермометрия
- 3) холодовая проба

4) паллестезиометрия

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНО ВОЛОКНИСТОЙ ОРГАНИЧЕСКОЙ ПЫЛЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) легочный васкулит
- 2) бериллиоз
- 3) биссиноз
- 4) контактный дерматит

ДЛЯ ЭКОЛОГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контагиозность
- 2) органотропизм
- 3) распространенность
- 4) очаговость

ПРИ РИНОЦИТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ОБ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) увеличение нейтрофилов
- 2) появление макрофагов
- 3) увеличение лейкоцитов
- 4) увеличение эозинофилов

РАЗВИТИЕ МНОЖЕСТВЕННЫХ ПЛЕВРАЛЬНЫХ СПАЕК, ПЛЕВРАЛЬНЫХ НАСЛОЕНИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ

- 1) асбестоз
- 2) бериллиоз
- 3) силикоз
- 4) талькоз

В ГРУППУ РИСКА РАЗВИТИЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ РАБОТАЮЩИХ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- 1) 25
- 2) старше 45
- 3) 35
- 4) 30

СЕРОУГЛЕРОД ВЫВОДИТСЯ ИЗ ОРГАНИЗМА

- 1) только с выдыхаемым воздухом
- 2) всеми органами выделения
- 3) только органами пищеварения
- 4) только почками и потовыми железами

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, КОТОРЫЕ ПРОТЕКАЮТ С АНЕМИЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) бериллиоз, интоксикацию оксидом углерода
- 2) вибрационную болезнь, интоксикацию марганцем

- 3) интоксикацию свинцом, лучевую болезнь
- 4) силикоз, интоксикацию бензолом

ПУЛЬСОКСИМЕТР ДАЕТ ИНФОРМАЦИЮ О НАСЫЩЕНИИ

- 1) венозной крови кислородом
- 2) гемоглобина кислородом
- 3) гемоглобина углекислым газом
- 4) артериальной крови углекислым газом

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПАРАМИ ХРОМА В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) глюкоза с витамином С
- 2) метиленовый синий
- 3) унитиол
- 4) амилнитрит

ДЛЯ ПИРАМИДНОЙ СПАСТИЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ ТОНУСА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В МЫШЦАХ СГИБАТЕЛЯХ

- 1) ног и разгибателях рук
- 2) и пронаторах рук, и разгибателях ног
- 3) рук и ног
- 4) и разгибателях рук и ног равномерно

ЕДИНИЦЕЙ АКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Беккерель
- 2) Рад
- 3) Зиверт
- 4) Рентген

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОХОЖДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО И ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА РАБОТНИКОМ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫДАЕТ

- 1) медицинскую карту
- 2) паспорт здоровья
- 3) справку
- 4) заключение

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ И

- 1) этический кодекс
- 2) условия договора со страховой медицинской компанией
- 3) правила поведения пациента в медицинских организациях
- 4) правила обязательного медицинского страхования

ВИБРАЦИОННАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ У

- 1) пекаря
- 2) обрубщика
- 3) стропальщика
- 4) столяра

ДЛЯ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ _____
ОБМЕНА

- 1) углеводного
- 2) белкового и минерального
- 3) липидного
- 4) порфиринового

ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ КРАПИВНИЦУ ЧАЩЕ ПОПАДАЮТ В ОРГАНИЗМ ЧЕРЕЗ

- 1) ЖКТ
- 2) глаза
- 3) кожу
- 4) органы дыхания

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ДЕПРЕССИЮ КРОВЕТВОРЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) гидроперекись изопропилбензола
- 2) хлорбензол
- 3) мышьяковистый водород
- 4) свинец

ПРИ ЖЕЛ – 90%, ОФВІ – 80% НАРУШЕНИЕ ФВД

- 1) 1 степени
- 2) не наблюдается
- 3) III степени
- 4) II степени

К ПОКАЗАТЕЛЮ ФОРСИРОВАННОЙ СПИРОМЕТРИИ, КОТОРЫЙ СНИЖАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ РЕСТРИКТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) отношение объёма форсированного выдоха за первую секунду к жизненной ёмкости лёгких
- 2) объём форсированного выдоха за первую секунду
- 3) форсированную жизненную ёмкость лёгких
- 4) отношение объёма форсированного выдоха за первую секунду к форсированной жизненной ёмкости лёгких

УМЕРЕННАЯ СТЕПЕНЬ (2 СТЕПЕНЬ) ПОТЕРИ СЛУХА ДЛЯ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ШУМА, УКЛАДЫВАЕТСЯ В ПРЕДЕЛЫ НА РЕЧЕВЫЕ ЧАСТОТЫ _____ дБ, ВЫСОКИЕ ЧАСТОТЫ _____ дБ

- 1) 26-40; 41-50
- 2) 56-70; 41-50

- 3) 36-50; 41-50
- 4) 41-55; 51-60

ПРОГНОЗ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ АТОПИЧЕСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

- 1) неблагоприятный
- 2) благоприятный
- 3) неизвестный
- 4) сомнительный

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИМЕЕТ ТРИ УРОВНЯ

- 1) государственный, ведомственный и внутренний
- 2) оперативный, тактический, стратегический
- 3) первичный, вторичный, третичный
- 4) индивидуальный, групповой, видовой

ПРИ СИЛИКОТУБЕРКУЛЕЗЕ БАЦИЛЛОВЫДЕЛЕНИЕ

- 1) встречается крайне редко
- 2) встречается очень часто
- 3) встречается часто
- 4) не встречается

РАЗВИТИЕ СИЛИКОЗА ВЫЗЫВАЕТ ПЫЛЬ

- 1) шерсти
- 2) хлопковая
- 3) древесная
- 4) кварцевая (содержащая свободный диоксид кремния)

ЕДИНСТВЕННЫМ ПУТЕМ ПОСТУПЛЕНИЯ ОКСИДА УГЛЕРОДА В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пероральный
- 2) ингаляционный
- 3) конъюнктивальный
- 4) кожный

ОПАСНОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТРЫХ ИНТОКСИКАЦИЙ ОРГАНИЧЕСКИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) температура кипения, агрегатное состояние
- 2) удельный вес, молекулярная масса
- 3) растворимость в воде и масле
- 4) летучесть, степень окисления

НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ СОТРУДНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) динамометрия
- 2) электротермометрия
- 3) холодовая проба
- 4) паллестезиометрия

ТОКСИКОКИНЕТИКА – ЭТО РАЗДЕЛ ТОКСИКОЛОГИИ, КОТОРЫЙ ИЗУЧАЕТ

- 1) клинические проявления острого или хронического отравления
- 2) закономерности, качественные и количественные характеристики резорбции, распределения, биотрансформации ксенобиотиков в организме и их элиминации
- 3) механизмы токсического действия и закономерности формирования токсического процесса
- 4) методологию оценки токсичности

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕАЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ИНФОРМАТИВНЫМ СЧИТАЮТ

- 1) симптом понеделника
- 2) показатели пиковой скорости на выдохе при экспозиции индуктора заболевания
- 3) кожные аллэрготесты
- 4) провокационную ингаляционную пробу

ДЛЯ РАЗВИТИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ВЕЩЕСТВ С ВЫСОКОЙ МОЛЕКУЛЯРНОЙ МАССОЙ СТАЖ В КОНТАКТЕ С ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ АЛЛЕРГЕНОМ ДОЛЖЕН БЫТЬ

- 1) 15 лет
- 2) более 5 лет
- 3) не менее 2 лет
- 4) более 10 лет

СВИНЕЦ ПРИМЕНЯЕТСЯ В ПРОИЗВОДСТВЕ

- 1) красок и глазури для гончарных изделий
- 2) лекарств
- 3) деревообрабатывающем
- 4) продуктов питания

ПО КЛИНИЧЕСКИМ И ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ДАННЫМ СЕРОУГЛЕРОД МОЖЕТ БЫТЬ ОТНЕСЕН К ГРУППЕ ЯДОВ

- 1) сердечно-сосудистым
- 2) нейротропным
- 3) желудочно-кишечным
- 4) гемическим

ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЕМ СВЯЗАНЫ С НАКОПЛЕНИЕМ В СИНАПСАХ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

- 1) ацетилхолина
- 2) серотонина
- 3) дофамина

4) норадреналина

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СИМПТОМА «БЕЛОГО ПЯТНА» ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПРОБА СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ОБРАЗОВАВШИЕСЯ ПЯТНА ПОБЕЛЕНИЯ НА ЛАДОНЯХ И ПАЛЬЦАХ РУК ДЕРЖАТСЯ БОЛЕЕ (В СЕКУНДАХ)

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

ПРИ ЖЕЛ – 59%, ОФВ1 – 30% НАРУШЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ОТНОСЯТ К

- 1) значительной степени рестриктивного типа
- 2) легкой степени смешанного типа
- 3) умеренной степени рестриктивного типа
- 4) значительной степени обструктивного типа

К ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) приступы удушья при контакте с индуктором заболевания
- 2) свистящее дыхание после работы
- 3) ночные приступы в постконтактном периоде
- 4) усиление симптомов в начале трудовой недели

АНТИДОТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ ЦИАНИДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ацизол, глюкоза, оксигенотерапия
- 2) амилнитрит, тиосульфат натрия, метиленовая синь, глюкоза
- 3) унитиол, тиосульфат натрия
- 4) атропин, дипироксим, изонитрозин

САМЫМ ТИПИЧНЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ГРУППЫ ПРОМЫШЛЕННЫХ ЯДОВ, ВЫЗЫВАЮЩИХ РАССТРОЙСТВА БИОСИНТЕЗА ПОРФИРИНОВ И ГЕМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окись углерода
- 2) свинец
- 3) анилин
- 4) мышьяковистый водород

К ВИДУ ЦЕМЕНТА, ОБЛАДАЮЩЕГО БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНЬЮ ФИБРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ, ОТНОСИТСЯ

- 1) простой
- 2) силикатный
- 3) с серпентинно-амфиболической структурой
- 4) огнеупорный

ЛЕГКОЕ СНИЖЕНИЕ ВИБРАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАЛЛЕСТЕЗИОМЕТРИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ПОРОГА ДО (В ДБ)

- 1) 15 - 20

- 2) 5 - 10
- 3) 11 - 19
- 4) 21 - 30

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ЛЕГКИХ С ДЛИТЕЛЬНЫМ ЛАТЕНТНЫМ ПЕРИОДОМ ОТНОСЯТ

- 1) респираторный токсический синдром от органической пыли
- 2) иритативную астму, ринофарингит, ларингит
- 3) аллергическую бронхиальную астму, эозинофильный бронхит, пневмокониозы
- 4) синдром реактивной дисфункции дыхательных путей

В КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО СРЕДСТВА ПРИ ВНЕШНЕМ ГАММА-НЕЙТРОННОМ ОБЛУЧЕНИИ В ДОЗЕ ДО 0,2 ГР ПРИМЕНЯЮТ

- 1) йодит калия
- 2) ферроцин
- 3) оксид магния
- 4) рибоксин

«ЛИТЕЙНАЯ ЛИХОРАДКА» МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ

- 1) сурьмы
- 2) таллия
- 3) цинка
- 4) брома

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ СЧИТАЮТ

- 1) преимущественное поражение верхних конечностей
- 2) преимущественное поражение нижних конечностей и боли в голенях и стопах
- 3) только преимущественное поражение нижних конечностей
- 4) боли в предплечьях и кистях

СРЕДИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПЫЛЕВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАИБОЛЬШЕЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПОЛУЧИЛИ

- 1) силикозы
- 2) силикатозы
- 3) металлокониозы
- 4) карбокониозы

ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ТЕТРАЭТИЛСВИНЦОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) парез в руках, красный дермографизм, повышенная потливость
- 2) возбуждение, боли в животе, тихая речь
- 3) брадикинезия, дизартрия, нистагм
- 4) слабость, парестезии в конечностях, тахикардия

ОПРЕДЕЛЕНИЕ НАЛИЧИЯ ЭОЗИНОФИЛИИ У БОЛЬНЫХ ХОБЛ ПОКАЗАНО ДЛЯ

- 1) назначения ингаляционных гормонов

- 2) лечения цитостатиками
- 3) проведения иммунотерапии
- 4) назначения антибиотиков

ОБСТРУКЦИЯ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СРЕДНЕ ТЯЖЕЛОГО ПЕРСИСТИРУЮЩЕГО ТЕЧЕНИЯ

- 1) необратимая
- 2) скрытая
- 3) обратимая
- 4) частично обратимая

НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ПОРЯДОК РАССЛЕДОВАНИЯ СЛУЧАЕВ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Постановление Правительства РФ от 15.12.2000 N 967
- 2) Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" от 29.11.2010 N 326-ФЗ
- 3) Трудовой кодекс Российской Федерации
- 4) Федеральный закон "О специальной оценке условий труда" от 28.12.2013 N 426-ФЗ

ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ СВИНЦА В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ (В МГ/М³)

- 1) 0,3
- 2) 0,01
- 3) 0,05
- 4) 0,1

ТАКТИКОЙ ВРАЧА-ПРОФПАТОЛОГА ПРИ ОСМОТРЕ РАБОТНИКА С РЕСПИРАТОРНЫМИ СИМПТОМАМИ И ЛИХОРАДКОЙ ПОСЛЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение антибактериальных препаратов
- 2) наблюдение с рентгенографией органов грудной клетки в динамике 3-5 дней
- 3) отправление больного в инфекционный стационар
- 4) назначение симптоматической терапии

НА СИНДРОМ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ГЕПАТОТРОПНЫХ ЯДОВ УКАЗЫВАЕТ

- 1) повышение активности сывороточных трансаминаз
- 2) уменьшение содержания фракции альбуминов
- 3) повышение уровня непрямой фракции билирубина
- 4) изменение показателей осадочных проб

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ОТНОСЯТ

- 1) комплексоны
- 2) витамины группы В
- 3) препараты железа
- 4) цинка бисвинилимидазола диацетат

ПРИ МАРГАНЦЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПОРАЖАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) нервная система
- 2) система крови
- 3) желудочно-кишечный тракт
- 4) сердечно-сосудистая система

УЧЕТНАЯ ФОРМА N 001-ПЗ/У ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПРИ

- 1) извещении о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования
- 2) медицинском заключении о наличии или об отсутствии профессионального заболевания
- 3) извещении о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания
- 4) извещении об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку

К ХИМИЧЕСКИМ ВЕЩЕСТВАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ НЕКРОТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В НОСОВОЙ ПОЛОСТИ С РАЗВИТИЕМ ПЕРФОРАЦИИ НОСОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ, ОТНОСЯТ

- 1) хром
- 2) фосфор
- 3) окись азота
- 4) фосген

НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ВИДОМ ДЕЙСТВИЯ ОРГАНИЧЕСКИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наркотическое
- 2) гепатотропное
- 3) аллергическое
- 4) миелотоксическое

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА НЕ ПРОВОДИТСЯ С

- 1) острым нарушением мозгового кровообращения
- 2) алкогольным отравлением
- 3) печеночной комой
- 4) сотрясением головного мозга

ГЛАВНЫМ ОТЛИЧИЕМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЫ (ПА) ОТ АСТМЫ, АГРАВИРОВАННОЙ УСЛОВИЯМИ РАБОТЫ (АА), СЛУЖИТ

- 1) гиперчувствительность к холодовому фактору у больного АА
- 2) наличие астматических приступов у больного АА в любом месте
- 3) эозинофилия в крови у больного ПА
- 4) гиперреактивность бронхов при физической нагрузке у больного ПА

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ЭЛИМИНАЦИИ РТУТИ ИЗ ОРГАНИЗМА СЧИТАЮТ

- 1) кишечник
- 2) почки
- 3) потовые железы
- 4) слюнные железы

В ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ДЛЯ ВСЕХ ОБЪЕМ ПРЕДРЕЙСОВЫХ (ПРЕДСМЕННЫХ) И ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ (ПОСЛЕСМЕННЫХ) МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВХОДИТ

- 1) измерение глазного давления
- 2) количественное определение алкоголя в выдыхаемом воздухе
- 3) экспертиза профпригодности
- 4) определение наличия психоактивных веществ в моче

К ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ ТЕСТУ, КОТОРЫЙ ПОМОГАЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ЭМФИЗЕМУ ЛЁГКИХ И БРОНХИАЛЬНУЮ АСТМУ, ОТНОСЯТ

- 1) бодиплетизмографию
- 2) бронхоконстрикторный тест
- 3) спирометрию
- 4) диффузионный тест

ИНФОРМАТИВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ СИЛИКОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) функциональные тестирования
- 2) иммунологические
- 3) физикальные данные с анализом мокроты
- 4) рентгено-морфологические

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА» НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ

- 1) выраженной дыхательной недостаточности
- 2) эффекта от ингаляционных кортикостероидов
- 3) эффекта от применения симпатомиметиков
- 4) положительных результатов 3 из 5 тестов «золотого стандарта диагностики»

ПРИ ПОВТОРНОЙ ЭКСПОЗИЦИИ ИНДУКТОРА ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТА С АЛЛЕРГИЧЕСКИМ РИНИТОМ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) носового кровотечения
- 2) приступообразного кашля
- 3) острых болей в животе
- 4) ринореи, чихания

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ КРИСТАЛЛИЧЕСКОГО КРЕМНЕЗЕМА (SiO₂) СВЯЗАНО С ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ РАКА

- 1) мочевого пузыря
- 2) полости рта
- 3) легкого
- 4) печени

ХВАТАТЕЛЬНЫЙ РЕФЛЕКС ЯНИШЕВСКОГО ОТМЕЧАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ _____ ДОЛИ ГОЛОВНОГО МОЗГА

- 1) затылочной
- 2) височной
- 3) лобной
- 4) теменной

ПРИ ЖЕЛ – 75%, ОФВ1 – 56% НАРУШЕНИЯ ФВД ОТНОСЯТСЯ К

- 1) незначительным
- 2) рестриктивному типу
- 3) обструктивному типу
- 4) смешанному типу

ДОКУМЕНТОМ, УСТАНОВЛИВАЮЩИМ ФОРМЫ ИЗВЕЩЕНИЙ О ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В РФ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИКАЗ

- 1) Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н
- 2) Минздрава России от 28.05.2001 N 176
- 3) Минздравмедпрома РФ от 14.03.1996 N 90
- 4) Минздравсоцразвития России от 27.04.2012 N 417н

СТАЖЕМ РАБОТЫ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПЫЛЕВОГО БРОНХИТА, ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЛЕТ

- 1) до 10
- 2) свыше 10
- 3) до 5
- 4) до 3

ПРИ ЧД – 20 В МИНУТУ, ЖЕЛ – 55%, ОФВ1 – 80% ФУНКЦИЯ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ИЗМЕНЕНА

- 1) по рестриктивному типу
- 2) по обструктивному типу
- 3) по смешанному типу
- 4) незначительно

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ФОС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование метгемоглобина
- 2) ингибирование SH-групп липоевой кислоты и ацетил-КоА
- 3) ингибирование ацетилхолинэстеразы
- 4) ингибирование цепи дыхательных ферментов

ВМЕСТЕ С БЕТАЛЕЙКИНОМ НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) димедрол
- 2) дексаметазона фосфат
- 3) диклофенак
- 4) латран

ОПТИМАЛЬНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ЛЕГКИХ ФОРМ ИНТОКСИКАЦИИ БЕНЗОЛОМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) витаминотерапии
- 2) гемостимуляторов
- 3) сосудоукрепляющих средств
- 4) санаторно-курортного лечения

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холецистит
- 2) холангит
- 3) желчнокаменная болезнь
- 4) дискинезия желчевыводящих путей

НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) паллестезиометрия
- 2) электронейромиография
- 3) динамометрия
- 4) электротермометрия

ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ РАЗДРАЖИТЕЛИ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) фолликулиты масляные
- 2) ограниченные гиперкератозы
- 3) эпидерматиты
- 4) токсическую меланодермию

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ РАК ЛЕГКОГО ЧАЩЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ЭКСПОЗИЦИИ

- 1) монооксидом углерода
- 2) ароматическими углеводами
- 3) кристаллическим кремнеземом и дизельным топливом
- 4) сварочным аэрозолем

КАЖДЫЙ СЛУЧАЙ ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ) ПОДЛЕЖИТ РАССЛЕДОВАНИЮ С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 72
- 2) 18
- 3) 24
- 4) 36

ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГРАНОЗОНЫ В ВОЗДУХЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/М³)

- 1) 0,1
- 2) 0,05

3) 0,005

4) 0,01

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕОБХОДИМЫМ СЧИТАЮТ

- 1) бронхологическое обследование
- 2) мониторинг пиковой скорости выдоха на рабочем месте
- 3) проведение компьютерной томографии лёгких с контрастированием
- 4) проведение бронхоскопии с биопсией лёгкого

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ПЕРСИСТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПИКФЛОУ ИЛИ ОФВ1 СОСТАВЛЯЮТ _____ ОТ ДОЛЖНЫХ

- 1) 60-79%
- 2) 80 % и более
- 3) 59-35%
- 4) менее 80 %

УЧАСТИЕ ВРАЧА-ПСИХИАТРА И ВРАЧА НАРКОЛОГА ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО И ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

- 1) проводится по рекомендации врача профпатолога
- 2) является необязательным для всех категорий обследуемых
- 3) проводится по рекомендации врачей-специалистов, участвующих в проведении предварительных и периодических медицинских осмотров
- 4) является обязательным для всех категорий обследуемых

У АСБЕСТА ОТСУТСТВУЕТ _____ ДЕЙСТВИЕ

- 1) фиброгенное
- 2) токсическое
- 3) раздражающее
- 4) канцерогенное

МИКРОЭЛЕМЕНТОЗЫ, СВЯЗАННЫЕ С ИНТЕНСИВНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ПРЕПАРАТАМИ, СОДЕРЖАЩИМИ МИКРОЭЛЕМЕНТЫ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

- 1) природных экзогенных
- 2) техногенных
- 3) природных эндогенных
- 4) ятрогенных

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) лейкопению
- 2) потерю сознания на несколько часов (кома)
- 3) судороги
- 4) патологические рефлексы

ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОС СВЯЗАНЫ С

НАКОПЛЕНИЕМ В СИНАПСАХ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

- 1) ацетилхолина
- 2) серотонина
- 3) норадреналина
- 4) ГАМК

ИЗВЕЩЕНИЕ О ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМ ДИАГНОЗЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НАПРАВЛЯЕТ

- 1) орган Роспотребнадзора
- 2) сам работник
- 3) работодатель
- 4) медицинская организация

РАБОТНИКИ В ВОЗРАСТЕ ДО 21 ГОДА ПРОХОДЯТ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ

- 1) ежегодно
- 2) не реже 1 раза в 2 года
- 3) 1 раз в полгода
- 4) 1 раз в 3 года

НИКОТИНОПОДОБНЫЙ ЭФФЕКТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЯМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миозом
- 2) миофибрилляциями
- 3) бронхоспазмом
- 4) гипергидрозом

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ МЕЖВЕДОМСТВЕННЫХ ЭКСПЕРТНЫХ СОВЕТОВ ЯВЛЯЕТСЯ УСТАНОВЛЕНИЕ ПРИЧИННОЙ СВЯЗИ _____ ГРАЖДАН, ПОДВЕРГШИХСЯ РАДИАЦИОННОМУ ВОЗДЕЙСТВИЮ ВСЛЕДСТВИЕ АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЙ

- 1) III группы инвалидности
- 2) II группы инвалидности
- 3) I группы инвалидности
- 4) заболеваний

ДВА ДИАГНОЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – АСТМЫ И ХОБЛ У ОДНОГО РАБОТНИКА

- 1) невозможны ввиду разных механизмов патогенеза
- 2) возможны в случаях длительной экспозиции алерго-токсических аэрозолей
- 3) невозможны из-за разных этиологических факторов
- 4) возможны только при наличии атопии

ТОКСИДЕРМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) бурной воспалительной реакцией кожи
- 2) минимальной воспалительной реакцией кожи
- 3) быстрым регрессом после прекращения контакта с аллергеном и рецидивом при

возобновлении его, нарушением общего состояния

4) большой распространенностью

ОТМЕНИТЬ КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩИЕ ИНГАЛЯЦИОННЫЕ БРОНХОЛИТИКИ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ БРОНХОКОНСТРИКТОРНОГО ТЕСТА СЛЕДУЕТ НА (В ЧАСАХ)

1) 8

2) 12

3) 6

4) 24

К СИСТЕМАМ, ПОРАЖАЕМЫМ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НИТРОБЕНЗОЛОМ, ОТНОСЯТ

1) костно-суставную систему

2) нервную систему и кровь

3) сердечно-сосудистую систему

4) пищеварительную систему

ЛЕЧЕНИЕ ТЯЖЕЛОЙ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ТРИНИТРОТОЛУОЛОМ ПРОВОДЯТ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ

1) антибиотиков широкого спектра действия

2) метиленового синего

3) магния сульфата на изотоническом растворе

4) кальция хлорида на растворе глюкозы

МОНИТОРИРОВАТЬ ФУНКЦИЮ ЛЕГКИХ В УСЛОВИЯХ ЭКСПОЗИЦИИ И ЭЛИМИНАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПОЛЛЮТАНТОВ ПОЗВОЛЯЕТ

1) бронхоконстрикторный тест

2) бодиплетизмография

3) спирометрия

4) шестиминутный нагрузочный тест

ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСТРАДАВШЕГО НА ПРОИЗВОДСТВЕ РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ

1) санаторно-курортными учреждениями

2) отделениями реабилитации

3) бюро медико-социальной экспертизы

4) отделениями медицинской профилактики

ТОКСИКО-ХИМИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ МОГУТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

1) гепатита

2) гастрита

3) кессонной болезни

4) горной болезни

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В ОРГАНИЗМЕ ЛЮДЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ЗОНЕ

РАДИОАКТИВНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ, РЕДКО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- 1) плутоний
- 2) радий
- 3) стронций
- 4) цезий

НАИБОЛЬШИЙ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ, В КОТОРЫХ ЗАРЕГИСТРИРОВАН ТУБЕРКУЛЕЗ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, СОСТАВЛЯЮТ

- 1) лечебные учреждения общего профиля
- 2) интернаты для пациентов с хроническими психическими заболеваниями
- 3) противотуберкулезные учреждения
- 4) судебно-медицинские экспертизы

ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ КУРСА КОМПЛЕКСНОТЕРАПИИ ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ВЕЛИЧИНЫ ПОСТУПЛЕНИЯ РАДИОНУКЛИДОВ ПЛУТОНИЯ И АМЕРИЦИЯ – 241 И ДОЗ ВНУТРЕННЕГО ОБЛУЧЕНИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРОВЕДЕНА ЧЕРЕЗ

- 1) 100 дней
- 2) 30 дней
- 3) 1 сутки
- 4) 1 год

ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ ВОЛОКОН ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ НЕРВОВ

- 1) чувствительных и вегетативных
- 2) двигательных и вегетативных
- 3) чувствительных
- 4) вегетативных

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ СЕРОУГЛЕРОДА В ОРГАНИЗМ

- 1) через слизистые оболочки глаз и верхних дыхательных путей
- 2) перкутанный
- 3) ингаляционный
- 4) пероральный

К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ

- 1) систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения
- 2) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 3) материально-техническое обеспечение медицинских организаций
- 4) организацию и планирование деятельности медицинских организаций

К ГРУППЕ СПЕЦИФИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ИНТОКСИКАЦИЯХ, ОТНОСЯТ

- 1) ганглиоблокаторы
- 2) комплексоны

- 3) антибиотики
- 4) цитостатики

СТЕПЕНЬ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА (ЛЕГКАЯ, СРЕДНЯЯ, ТЯЖЕЛАЯ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) процентным содержанием карбоксигемоглобина в крови
- 2) выраженностью изменений окраски кожных покровов
- 3) сохранностью сознания
- 4) уровнем артериального давления

ТЯЖЕСТЬ ЛУЧЕВОГО ПОРАЖЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) содержанием радионуклидов на месте облучения
- 2) степенью угнетения кроветворения
- 3) количеством радионуклидов в организме
- 4) количеством «горячих» частиц в легких

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ КОНТАКТЕ С ЭПОКСИДНЫМИ СМОЛАМИ ВЫЗВАНЫ

- 1) пластификаторами, входящими в состав смол
- 2) наполнителями и растворителями, входящими в состав смол
- 3) отвердителем в холодном состоянии
- 4) термической обработкой отвердителя

К НАРУШЕНИЮ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ПРОВОДНИКОВОМУ ТИПУ ПРИВОДИТ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) боковых столбов
- 2) половины поперечника
- 3) задних корешков
- 4) боковых и задних столбов

К ОРГАНИЧЕСКИМ РАСТВОРИТЕЛЯМ, ОБЛАДАЮЩИМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТЬЮ ДЕЙСТВИЯ НА ПАРЕНХИМАТОЗНЫЕ ОРГАНЫ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ПОСТУПЛЕНИИ В ОРГАНИЗМ, ОТНОСЯТ

- 1) этиленгликоль
- 2) бензол
- 3) этиловый спирт
- 4) четыреххлористый углерод и дихлорэтан

СВЕДЕНИЯ О КОНЦЕНТРАЦИЯХ БЕРИЛЛИЯ В ВОЗДУХЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЕГО ВОЗМОЖНОГО ПОВРЕЖДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) обязательными
- 2) необязательными
- 3) дополнительными
- 4) важными

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ НЕМЕЛКОКЛЕТОЧНОМ РАКЕ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химиотерапевтический
- 2) иммунотерапевтический
- 3) лучевой
- 4) хирургический

ОСТРОЕ ПОРАЖЕНИЕ БЕРИЛЛИЕМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) респираторным дистресс-синдромом
- 2) анафилактическим шоком
- 3) токсическим пневмонитом
- 4) почечной коликой

ИЗМЕНЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ПРОМАЭРОЗОЛЯ НОСЯТ ХАРАКТЕР

- 1) пролиферативный
- 2) геморрагический
- 3) атрофический
- 4) гранулематозный

К НАЧАЛЬНЫМ ФОРМАМ СИЛИКОЗА НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОТНОСЯТ

- 1) интерстициальную
- 2) узелковую
- 3) очаговую, смешанную
- 4) диффузно-склеротическую

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОИДНОГО ЛЕЙКОЗА ОТНОСЯТ

- 1) хлорорганические пестициды
- 2) соединения кобальта
- 3) фосфорорганические пестициды
- 4) ароматические углеводороды

К ОБЛИГАТНЫМ РАЗДРАЖИТЕЛЯМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОЖОГИ И ИЗЪЯЗВЛЕНИЯ КОЖИ, ОТНОСЯТ

- 1) концентрированные растворы минеральных кислот, концентрированные щелочи
- 2) соли тяжелых металлов, полимеры
- 3) смазочные масла, охлаждающие эмульсии
- 4) формальдегид, соли кобальта

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ В ОТЛИЧИЕ ОТ _____ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

- 1) страхованием ответственности; популяционного
- 2) коммерческим; индивидуального
- 3) некоммерческим; добровольного
- 4) имущественным; группового

К ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПОРАЖЕНИЯМ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ НА ФОНЕ ПНЕВМОКОНИОЗА, ОТНОСЯТ

- 1) сочетание пролиферативных и экссудативных
- 2) экссудативные
- 3) пролиферативные
- 4) гнойные

ОДНИМ ИЗ ХАРАКТЕРНЫХ ПРИЗНАКОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТРАВЛЕНИЯ СВИНЦОМ СЧИТАЮТ

- 1) анемию с ретикулоцитозом и базофильной зернистостью эритроцитов, свинцовую колику
- 2) трахеиты, бронхиты, пневмонии
- 3) дерматиты, экзему кожных покровов
- 4) остеохондроз, остеопороз с остеомаляцией

К ОСНОВНЫМ ПУТЯМ ВОЗМОЖНОГО ПОПАДАНИЯ ПЕСТИЦИДОВ В ОРГАНИЗМ ОТНОСЯТ

- 1) слизистые оболочки глаз, носоглотки
- 2) кожу, желудочно-кишечный тракт, органы дыхания
- 3) слуховой проход
- 4) волосяной покров, ногти

УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ 058/У ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- 2) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования
- 3) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания
- 4) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов

БРОНХОДИЛАТАЦИОННЫЙ ТЕСТ С САЛЬБУТАМОЛОМ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ, ЕСЛИ ПРИРОСТ ОФВ1 И/ИЛИ ФЖЕЛ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 10% и не менее 100 мл
- 2) 20%
- 3) 15%
- 4) 12% и не менее 200 мл

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ КАНДИДОЗ РЕДКО РАЗВИВАЕТСЯ У

- 1) работников фруктово-консервных предприятий
- 2) работников швейных фабрик
- 3) лаборантов медицинских лабораторий, проводящих исследования на чувствительность к антибиотикам
- 4) зубных врачей, работников производства белково-витаминных концентратов

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ В КОНТАКТЕ С БЕНЗОЛОМ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография органов грудной клетки
- 2) общий анализ крови
- 3) паллестезиометрия
- 4) эхокардиография

ИЗМЕРЕНИЯ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ РАБОЧЕЙ СРЕДЫ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) во время выходного дня
- 2) спонтанно
- 3) не зависимо от технологического процесса
- 4) при характерных условиях ведения технологического процесса, используя методы контроля и средства измерений, предусмотренные соответствующими нормативно-методическими документами

БОЛЬНОМУ, СТРАДАЮЩЕМУ СИЛИКОЗОМ I СТАДИИ И ИБС ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ (АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИЙ КАРДИОСКЛЕРОЗ, СТЕНОКАРДИЯ ПОКОЯ), НА БЮРО МСЭ УСТАНОВИЛИ

- 1) третью группу инвалидности по профессиональному заболеванию
- 2) процент утраты профессиональной трудоспособности
- 3) вторую общую группу инвалидности
- 4) вторую общую группу инвалидности с процентом утраты профессиональной трудоспособности

ВВЕДЕНИЕ НЕЙПОГЕНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ НАПРАВЛЕНО НА

- 1) удаление из крови среднемoleкулярных веществ полипептидной природы
- 2) профилактику инфекционных осложнений
- 3) стимуляцию кроветворения
- 4) профилактику первичной реакции на облучение

НАЧАЛЬНАЯ СТАДИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) вегетативными нарушениями
- 2) тремором пальцев вытянутых рук
- 3) нарушением почерка
- 4) ртутным эретизмом

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СИЛИКОЗА ОТНОСЯТ

- 1) рентгенологические данные
- 2) наличие кашля и одышки
- 3) данные спирографии
- 4) наличие «пылевых клеток» в мокроте

К НАИБОЛЕЕ ОПАСНОМУ ПЕРИОДУ ГЕНЕРАТИВНОГО ЦИКЛА ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ У ЭМБРИОНА И ПЛОДА ОТНОСЯТ _____ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) первые дни

- 2) 24 неделю
- 3) 32 неделю
- 4) 38 неделю

ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ УЗЕЛКОВОЙ ФОРМЕ СИЛИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) общеукрепляющая терапия
- 2) антиоксиданты
- 3) оксигенотерапия
- 4) физиотерапевтическое лечение

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА

- 1) медицинскую организацию
- 2) пациента
- 3) страховую компанию
- 4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

ХАРАКТЕРНЫМ АЛЛЕРГИЧЕСКИМ ОТВЕТОМ ПРИ ЭКЗОГЕННОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ АЛЬВЕОЛИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) аллергическая
- 2) полузамедленного типа
- 3) замедленного типа
- 4) немедленного типа

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ТРУДОСПОСОБНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СПОСОБНОСТЬЮ ЧЕЛОВЕКА К ВЫПОЛНЕНИЮ

- 1) работы определенной квалификации
- 2) работы определенного объема и качества
- 3) любой работы
- 4) работы определенной квалификации, объема и качества

ПРИ ЖЕЛ – 72%, ОФВ1 – 70% НАРУШЕНИЕ ФВД

- 1) не наблюдается
- 2) по рестриктивному типу умеренной степени
- 3) III степени по обструктивному типу
- 4) по смешанному типу

ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ БОЛЬНОЙ

- 1) должен быть трудоустроен вне контакта с веществами сенсibiliзирующего и раздражающего действия, пылью, неблагоприятным микроклиматом
- 2) трудоспособен в своей профессии
- 3) никакие виды труда в производственных условиях выполнять не может
- 4) нетрудоспособен

К НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДАМ ВЫЯВЛЕНИЯ МЕТАСТАЗОВ В ЛЕГКИХ

ОТНОСЯТ

- 1) ультразвуковую компьютерную томографию
- 2) сканирование органов грудной клетки с цитратом Ga ⁶⁷
- 3) рентгенографию + томографию
- 4) мультиспиральную компьютерную томографию

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ДЛЯ ВСЕХ РАБОТНИКОВ ОБЪЕМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО (ПЕРИОДИЧЕСКОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) маммографию
- 2) рентгенографию или флюорографию органов грудной клетки
- 3) рентгенографию шейного отдела позвоночника
- 4) КТ-грудной клетки

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ КУМУЛЯТИВНЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ

- 1) синтетические пиретроиды
- 2) фосфорорганические соединения
- 3) хлорорганические соединения
- 4) карбаматы

ДЛЯ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ДИОКСИНОМ ХАРАКТЕРЕН СКРЫТЫЙ ПЕРИОД ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ

- 1) 1-2 суток
- 2) 1-2 недели
- 3) 1-2 минуты
- 4) 1-2 часа

К НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ПНЕВМОКОНИОЗА ИЗ ГРУППЫ СИЛИКАТОЗОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) муллитоз
- 2) талькоз
- 3) асбестоз
- 4) коалиноз

ПОБЕЛЕНИЕ КОНЦЕВОЙ ФАЛАНГИ ПАЛЬЦА В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) 2 баллам
- 2) 6 баллам
- 3) 3 баллам
- 4) 1 баллу

К ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКАМ САТУРНИЗМА СЛОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) лейкопению
- 2) увеличение числа базофильно-зернистых эритроцитов
- 3) ретикулоцитоз
- 4) повышенное выделение d-аминолевулиновой кислоты с мочой

У ПАЦИЕНТА ПРИ ЖЕЛ - 69%, ОФВ1 - 40% ВЕДУЩИМ ТИПОМ НАРУШЕНИЯ ФВД ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рестриктивный
- 2) обструктивный
- 3) обтурационный
- 4) смешанный

В СХЕМУ ЛЕЧЕНИЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) антибиотики
- 2) витамины группы В
- 3) седативные средства
- 4) глюкокортикостероиды

В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ РТУТЬОРГАНИЧЕСКИМИ ЯДОХИМИКАТАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) пентацин
- 2) метиленовый синий
- 3) сукцимер
- 4) унитиол

ДЕТЕРМИНИРОВАННЫЕ ЭФФЕКТЫ РАДИАЦИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) заболеваний желудка
- 2) острой лучевой болезни
- 3) рака мочевого пузыря
- 4) пневмонии

МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА ГРУППЫ

- 1) простая, групповая, комбинационная
- 2) непосредственная, опосредованная, отсроченная
- 3) первичная, вторичная, третичная
- 4) активная, пассивная, возбуждающая

К ПОКАЗАТЕЛЮ БОДИПЛЕТИЗМОГРАФИИ, КОТОРЫЙ СНИЖАЕТСЯ ПРИ РЕСТРИКТИВНЫХ НАРУШЕНИЯХ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) остаточный объём лёгких
- 2) общую ёмкость лёгких
- 3) отношение остаточного объёма лёгких к общей ёмкости лёгких
- 4) внутригрудной объём

СОЧЕТАНИЕ ТОКСИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С КАТАРАКТОЙ ВОЗМОЖНО ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) тринитротолуолом
- 2) четырёххлористым углеродом
- 3) соединениями свинца

4) соединениями марганца

МИНИМАЛЬНАЯ ДОЗА ИЗЛУЧЕНИЯ, ВЫЗЫВАЮЩАЯ ВЫПАДЕНИЕ ВОЛОС У ЧЕЛОВЕКА, СОСТАВЛЯЕТ ____ ГРЕЙ

- 1) 1
- 2) 0.5
- 3) 2
- 4) 1.5

УДАЛЕНИЕ РАДИОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ С ЗАГРЯЗНЕННЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ И ИЗ РАЗЛИЧНЫХ СРЕД ДО ДОПУСТИМОГО УРОВНЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) дезактивацией
- 2) дезинфекцией
- 3) дегазацией
- 4) детоксикацией

Пороговыми дозами (концентрациями) называются

- 1) наименьшие дозы (концентрации), вызывающие гибель животных в эксперименте
- 2) наибольшие дозы (концентрации), не вызывающие эффектов, выявляемых современными методами исследованиями
- 3) наименьшие дозы (концентрации), вызывающие начальные проявления токсического процесса
- 4) дозы (концентрации), вызывающие транзиторные токсические реакции

Длительная работа на компьютере вызывает

- 1) нарушение функции глазодвигательных мышц
- 2) глаукому, катаракту
- 3) органические заболевания глаз
- 4) компьютерный зрительный синдром

В состав эпоксидных смол входит

- 1) кадмий
- 2) хлорпрен
- 3) эпихлоргидрин
- 4) свинец

При жел - 90%, ОФВ1 - 80%, нарушение ФВД

- 1) II степени
- 2) III степени
- 3) I степени
- 4) не наблюдается

К критериям обоснования диагностики профессиональной бронхиальной астмы относят

- 1) длительный стаж работы на «пылевом предприятии»
- 2) высокие концентрации пыли на рабочем месте

- 3) выполнение трудовых процессов в условиях запыленности рабочего места
- 4) наличие антигена или его источника на рабочем месте, массивность и продолжительность антигенной экспозиции

СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) главного врача медицинской организации
- 2) федерального органа исполнительной власти – Министерства здравоохранения РФ
- 3) территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ
- 4) заведующего отделением медицинской организации

ДЕПОНИРОВАНИЕ СОЕДИНЕНИЙ ФТОРА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ВОЗМОЖНО В

- 1) печени, желчном пузыре
- 2) костях, зубах, волосах
- 3) легких, сердечной мышце
- 4) почках, надпочечниках

ОТБОР ПРОБ ВОЗДУХА ДЛЯ КОНТРОЛЯ СОДЕРЖАНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ

- 1) отбора проб в специальные жидкостные или воздушные поглотители
- 2) отбора проб в пробирки
- 3) аспирации их из воздуха в водную среду
- 4) аспирации их из воздуха на поверхность плотной питательной среды

КАРБОКСИМ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ

- 1) метгемоглобинообразователей
- 2) реактиваторов холинэстеразы
- 3) комплексообразователей
- 4) антигипоксантов

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЕДЬСОДЕРЖАЩИМИ ПЕСТИЦИДАМИ ХАРАКТЕРНО ОКРАШИВАНИЕ ЯЗЫКА И СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА В _____ ЦВЕТ

- 1) черный
- 2) сине-зеленый
- 3) желтый
- 4) красный

СИМПТОМАМИ РТУТНОГО ЭРЕТИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) болезненность при мочеиспускании, полиурия, боли в поясничной области
- 2) головные боли, боли в суставах, плаксивость, утомляемость
- 3) робость, неуверенность в себе, волнение, покраснение лица
- 4) горечь во рту, боли в эпигастральной области, тошнота, нарушение аппетита

МЕЛКОКЛЕТОЧНЫЙ ВАРИАНТ РАКА ЛЕГКОГО ОТНОСИТСЯ К КАРЦИНОМАМ _____ СТЕПЕНИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОСТИ

- 1) средней

- 2) высокой
- 3) низкой
- 4) умеренной

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ РТУТЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) снижение слуха, атрофия сетчатки глаза и зрительного нерва
- 2) атрофия мышц и ухудшение зрения
- 3) вегетативные нарушения, тремор
- 4) нарушения чувствительности, металлический вкус во рту

КАКУЮ СТЕПЕНЬ ЗАВИСИМОСТИ ЗДОРОВЬЯ ОТ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ОТРАЖАЕТ ИНДИКАТОРНАЯ ЭКОЛОГИЧЕСКАЯ ПАТОЛОГИЯ?

- 1) среднюю
- 2) высокую
- 3) низкую
- 4) умеренную

К ФОРМАМ ХРОНИЧЕСКОГО ТОКСИКО-ХИМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ СЛОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) истинную хроническую интоксикацию
- 2) сочетание истинной хронической интоксикации и отдаленных последствий острой интоксикации
- 3) отдаленные последствия острой интоксикации
- 4) осложнения острой вирусной пневмонии

СИМПТОМ «ВКЛИНЕНИЯ» ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ У РАБОТНИКА С ОБЪЕМНЫМ СПИНАЛЬНЫМ ПРОЦЕССОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нарастанием неврологической симптоматики при давлении на переднюю брюшную стенку
- 2) нарастанием неврологической симптоматики после пункции
- 3) усилением корешковых болей при сдавлении шейных вен
- 4) усилением корешковых болей при сгибании головы к груди

МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ НЕ ПОКАЗАНО

- 1) больным, у которых не было первичной реакции
- 2) больным, получившим летальные дозы облучения
- 3) при дозах облучения менее 3 Гр
- 4) больным с легкой степенью болезни

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ВИТИЛИГО ОТ ИСТИННОГО ОТЛИЧАЕТСЯ

- 1) клиническими проявлениями
- 2) восстановлением пигментации в постконтактный период
- 3) распространенностью
- 4) локализацией

ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО БРОНХИТА ПЫЛЕВОГО ГЕНЕЗА БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА

- 1) суб-и атрофия слизистой оболочки бронхиального дерева
- 2) гипертрофия слизистой дыхательных путей
- 3) гиперсекреция бронхиальных желез
- 4) бактериальная обсемененность слизистой бронхов

ДЛЯ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ ВОЛОКОН

- 1) соединительнотканых
- 2) мышечных
- 3) двигательных
- 4) чувствительных

ЭМФИЗЕМА ЛЕГКИХ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) карциноме легких
- 2) долевой пневмонии
- 3) ХОБЛ
- 4) бронхиальной астме

ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА НАБЛЮДАЮТ

- 1) субдуральную гематому
- 2) эпидуральную гематому
- 3) назальную ликворею
- 4) головную боль

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

К ЧИСЛУ СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ИНТОКСИКАЦИИ МАРГАНЦЕМ, ОТНОСЯТ

- 1) недостаточность мимики и модуляции
- 2) сухость во рту
- 3) ретро- и пропульсию
- 4) сонливость

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ РТУТЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) катаракта, энцефалопатия
- 2) гингивит, стоматит
- 3) гастрит, гепатит
- 4) ринит, миокардит

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПОРФИРИНОВОГО ОБМЕНА ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ОТНОСЯТ

- 1) повышенную экскрецию порфобилиногена с мочой
- 2) выделение свинца с мочой
- 3) повышенную экскрецию d-аминолевулиновой кислоты с мочой, повышенную экскрецию копропорфирина с мочой
- 4) повышенную экскрецию уропорфирина с мочой

ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ В ЦЕНТРАХ ПРОФПАТОЛОГИИ ПРОВОДЯТ ОДИН РАЗ В

- 1) 2 года
- 2) 10 лет
- 3) 3 года
- 4) 5 лет

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ОБСЛЕДОВАНИЯ РАБОТНИКУ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ АСТМУ ВРАЧ-ПРОФПАТОЛОГ ДОЛЖЕН УЧИТЫВАТЬ

- 1) возможность наличия другого респираторного заболевания
- 2) возможность развития астмы в быту
- 3) генез астмы – аллергический или неиммунный
- 4) коморбидные состояния

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ДЕРМАТОЗОВ ОТНОСЯТ

- 1) биологические вещества
- 2) химические вещества
- 3) психо-эмоциональные факторы
- 4) патогенную микрофлору

К УПРАВЛЕНИЮ _____ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА С ____ ЛЕТ

- 1) транспортными средствами категории «В» (кроме такси) и «С»; 18
- 2) транспортными средствами категории «А» мотоколясками, минитракторами и мотоблоками; 16
- 3) транспортными средствами категории «Д» и троллейбусами; 20
- 4) трамваями и легковыми автомобилями-такси; 20

ДЕРМАТОЗ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ФОТОДИНАМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) на фоне аллергических заболеваний кожи
- 2) при повреждении кожных покровов
- 3) одновременно с воздействием солнечного облучения
- 4) на фоне предшествующего солнечного облучения

ПРИ СРЕДНЕТЕЖЕЛОМ ПЕРСИСТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СИМПТОМЫ БЫВАЮТ

- 1) преимущественно в ночные часы
- 2) реже 1 раза в неделю

- 3) ежедневные
- 4) чаще 1 раза в неделю

В СПИСОК ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДИТ

- 1) опущение и выпадение матки и стенок влагалища
- 2) хронический аднексит
- 3) миома матки
- 4) дисменорея

ПО ИСТОЧНИКУ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СУЩЕСТВУЕТ _____ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ

- 1) 4 категории
- 2) 5 категорий
- 3) 2 категории
- 4) 3 категории

ТОКСИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ ВОЗНИКАЕТ НА ФОНЕ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ИЗМЕНЕНИЙ КРОВИ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ

- 1) нитросоединений ароматических углеводов
- 2) фосфора
- 3) метилметакрилата
- 4) фосфоорганических пестицидов

К ПРИЧИНАМ ФОРМИРОВАНИЯ ПЯТНИСТЫХ ТЕНЕЙ В ЛЕГКИХ У ГАЗОЭЛЕКТРОСВАРЩИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) формирование фиброзных узелков
- 2) рентгеноконтрастные свойства железа
- 3) формирование силикотических узелков
- 4) воздействие паров монооксида углерода

НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ СОТРУДНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ

- 1) невролога
- 2) дерматовенеролога
- 3) пульмонолога
- 4) кардиолога

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ангиодистонический и полиневритический
- 2) гипоталамический и ишемический
- 3) экстрапирамидный и вестибулярный
- 4) бронхообструктивный и гипогликемический

К ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ 2 КАТЕГОРИИ ОТНОСЯТ

- 1) технологическую

- 2) непостоянную
- 3) транспортную
- 4) транспортно-технологическую

К ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМАМ ПНЕВМОКОНИОЗА ОТНОСЯТ

- 1) воспаление в интерстиции легких, оксидативный стресс
- 2) воспаление в бронхах, дисбаланс протеиназы-антипротеиназы
- 3) воспаление в бронхиолах, дисбаланс протеиназы-антипротеиназы
- 4) нарушения механизмов репарации легочной ткани без воспаления

НАИБОЛЕЕ ОПАСНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ПРИ ТЯЖЁЛОМ ПОРАЖЕНИИ ИРРИТАНТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсическая энцефалопатия
- 2) конъюнктивит
- 3) токсический отёк лёгких
- 4) токсический гепатит

ТОКСИЧНЫМИ МЕТАБОЛИТАМИ МЕТАНОЛА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гликолевая и глиоксиловая кислоты
- 2) формальдегид, муравьиная кислота
- 3) триэтилсвинец, свинец неорганический
- 4) хлорацетальдегид, хлоруксусная кислота

ЧАСТИЦЫ ПЫЛИ КАКОГО РАЗМЕРА ПРЕДСТАВЛЯЮТ НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ПНЕВМОКОНИОЗА (В МКМ)

- 1) более 30
- 2) 6-15
- 3) 1-5
- 4) более 20

К ВОЗМОЖНОМУ ХАРАКТЕРУ ДЕЙСТВИЯ БЕРИЛЛИЯ НА ОРГАНИЗМ ОТНОСЯТ

- 1) раздражающее
- 2) моделирующее
- 3) гемолитическое
- 4) аллергическое

РЕНТГЕНОКОНТРАСТНОСТЬ МЕЛКООЧАГОВЫХ ТЕНЕЙ ПРИ ПНЕВМОКОНИОЗЕ СВАРЩИКА ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) рентгеноконтрастными свойствами металлов и их соединений
- 2) обызвествлением узелков
- 3) обызвествлением узелков и рентгеноконтрастными свойствами железа
- 4) параметрами рентгенологического оборудования

К ПРЕПАРАТАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ БРОНХИТАХ, НЕ ОТНОСЯТ

- 1) антибактериальные

- 2) бронхолитики
- 3) химиотерапевтические
- 4) секретолитики

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ФОРМОЙ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ОКИСЛОВ АЗОТА ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) кожи
- 2) верхних дыхательных путей
- 3) легких
- 4) печени

ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ У ЖЕНЩИН ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ

- 1) дисменорея
- 2) гипоменорея
- 3) гиперменорея
- 4) аменорея

ПОРАЖЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НОСА ОТ ДЕЙСТВИЯ ХРОМА НЕ ПРОХОДИТ СТАДИЮ

- 1) поверхностного изъязвления
- 2) глубокой язвы
- 3) рубцевания перфоративного отверстия
- 4) перфорации носовой перегородки

К ОРГАНАМ, КОТОРЫЕ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ПОСТУПЛЕНИИ ПЛУТОНИЯ И АМЕРИЦИЯ – 241 ФОРМИРУЮТ ОСНОВНУЮ ДОЗОВУЮ НАГРУЗКУ, ОТНОСЯТ

- 1) клетки костного мозга и крови
- 2) только печень и клетки костных поверхностей
- 3) легкие, печень и клетки костных поверхностей
- 4) только легкие и печень

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ЛЁГОЧНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) облегчение симптомов болезни
- 2) управление патофизиологическими процессами, приводящими к снижению дыхательной недостаточности
- 3) снятие психоэмоционального напряжения
- 4) снижение частоты обострений

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ДЕРМАТОЗОВ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) санитарно-технические мероприятия
- 2) индивидуальные средства защиты
- 3) применение витамина А
- 4) технологические мероприятия

СПЕЦИФИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫМ ИЗЛУЧЕНИЕМ СЧИТАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) роговицы
- 2) сетчатки
- 3) стекловидного тела
- 4) хрусталика

ПРИ ЖЕЛ – 85%, ОФВ1 – 67% НАРУШЕНИЯ ФВД ОТНОСЯТСЯ К

- 1) незначительным
- 2) рестриктивному типу
- 3) обструктивному типу
- 4) смешанному типу

**К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА
ВИБРАЦИОННОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ОТНОСЯТ**

- 1) электронейромиографию
- 2) компьютерную томографию
- 3) УЗИ сосудов
- 4) магнитно-резонансную томографию

КОНТРОЛЮ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ РАБОЧЕЙ СРЕДЫ ПОДЛЕЖАТ

- 1) наиболее вредные факторы рабочей среды
- 2) все факторы рабочей среды
- 3) наиболее опасные факторы рабочей среды
- 4) все характерные для рабочего места вредные и опасные факторы, регламентируемые санитарными нормами и правилами, гигиеническими нормативами, а также тяжестью и напряженностью труда

К ТИПИЧНЫМ, ДЛЯ ПЫЛЕВОГО БРОНХИТА, ПРОЦЕССАМ В БРОНХАХ ОТНОСЯТ

- 1) атрофию слизистой оболочки бронхов
- 2) дистонические расстройства
- 3) бронхоспазм
- 4) активное воспаление

**МИКРОЭЛЕМЕНТОЗЫ, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ В ЗНАЧИТЕЛЬНОМ ОТДАЛЕНИИ ОТ
ПРОИЗВОДСТВА ЗА СЧЕТ ВОЗДУШНОГО ИЛИ ВОДНОГО ПЕРЕНОСА
МИКРОЭЛЕМЕНТОВ, ОТНОСЯТСЯ К**

- 1) соседским
- 2) трансгрессивным
- 3) бытовым
- 4) промышленным

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ**

- 1) туберкулез
- 2) бруцеллез
- 3) дерматит
- 4) кандидоз

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ ____ МЕСТО

- 1) первое
- 2) четвертое
- 3) третье
- 4) второе

В ПОСТОЯННОМ СОСТАВЕ ВОДИТЕЛЬСКОЙ КОМИССИИ МОЖЕТ ОТСУТСТВОВАТЬ

- 1) врач-офтальмолог
- 2) врач-хирург
- 3) врач-психиатр
- 4) врач-невролог

АНЕМИЯ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперхромной
- 2) гипохромной
- 3) серповидно-клеточной
- 4) нормохромной

ЕСЛИ МОЩНОСТЬ ДОЗЫ ГАММА-ИЗЛУЧЕНИЯ ОТ ПОСТРАДАВШЕГО, ОДЕЖДЫ, РАНЕВЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ СВЫШЕ 0,1 сГр/ч ДОЛЖНА БЫТЬ ОРГАНИЗОВАНА ЗАЩИТА ПЕРСОНАЛА, ПРИ КОТОРОЙ НЕОБХОДИМО

- 1) планировать защиту только «временем»
- 2) планировать защиту «временем» и «расстоянием» с организацией индивидуального дозиметрического контроля
- 3) организовать индивидуальный дозиметрический контроль
- 4) планировать защиту только «расстоянием»

ПЫЛЬ, СОДЕРЖАЩАЯ ГЛИНУ, МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1) талькоза
- 2) каолиноза
- 3) нефелиноза
- 4) асбестоза

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА, ОТНОСЯТ

- 1) витамин С и витамины группы В
- 2) глюкозу с витамином С
- 3) гипербарическую оксигенацию
- 4) сернокислую магнезию

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ РТУТЬЮ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) пеницилламин, уголь активированный
- 2) натрия кальция эдетат, кальция тринатрия пентетат
- 3) димеркаптопропансульфонат натрия, тиосульфат натрия

4) атропин, цинка бисвинилимидазола диацетат

ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЕ ФОРМЫ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ЗАРАЖЕНИИ _____ ПУТЕМ

- 1) перкутанным
- 2) ректальным
- 3) алиментарным
- 4) аэрогенным

К ИЗМЕНЕНИЯМ В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ОСТРОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩЕЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ОТНОСЯТ

- 1) снижение глюкозы менее 1,0 ммоль/л
- 2) повышенный уровень белка
- 3) повышение антител к аквапорину-4
- 4) нейтрофильный плеоцитоз

К МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРИЕМА НА РАБОТУ С ХРОМОМ (VI) ТРИОКСИДА ОТНОСЯТ

- 1) новообразования
- 2) заболевания органа слуха
- 3) аллергические заболевания
- 4) заболевания опорно-двигательного аппарата

«СВИНЦОВЫЙ КОЛОРИТ» ПРИ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) бледно-землистое окрашивание кожи
- 2) окрашивание ногтей
- 3) пигментацию десен
- 4) изменение окраски волос

ВИБРАЦИОННАЯ БОЛЕЗНЬ С СИНДРОМОМ ПОЛИРАДИКУЛОНЕВРОПАТИИ ПО ВЫРАЖЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ СООТВЕТСТВУЕТ СТЕПЕНИ

- 1) умеренно выраженной
- 2) начальной
- 3) резко выраженной
- 4) остаточных явлений

АНТИДОТНЫЙ ЭФФЕКТ АТРОПИНА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОС ОБУСЛОВЛЕН

- 1) временным связыванием ФОС
- 2) восстановлением активности холинэстеразы
- 3) блокадой М-холинорецепторов
- 4) подавлением синтеза ацетилхолина

К КЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) аллергическую
- 2) неимунную
- 3) форму физического усилия

4) смешанную

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАКА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) только запрещение работы с канцерогенами лицам, имеющим наследственную предрасположенность к опухолевым заболеваниям, с хромосомной нестабильностью
- 2) только осуществление мероприятий, направленных на уменьшение контакта с промышленными канцерогенами
- 3) гигиеническое регламентирование канцерогенов; мероприятия, направленные на уменьшение контакта с промышленными канцерогенами; контроль за загрязнением производственной среды промышленными канцерогенами; запрещение работы с канцерогенами лицам, имеющим наследственную предрасположенность к опухолевым заболеваниям
- 4) только контроль за загрязнением производственной среды промышленными канцерогенами

ДЛЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ РТУТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) онемение конечностей
- 2) потеря памяти
- 3) боль в животе
- 4) кровоточивость десен

ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ПОЛНЫХ АНТИГЕНОВ (ПРОДУКТЫ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ) РЕАГИНЫ, ИНДУЦИРУЮЩИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ БРОНХОСПАЗМ, В ОСНОВНОМ ПРЕДСТАВЛЕНЫ АНТИТЕЛАМИ ТИПА

- 1) IgM
- 2) IgA
- 3) IgG
- 4) IgE

К ОСНОВНЫМ ОТРАСЛЯМ ПРОМЫШЛЕННОСТИ, В КОТОРЫХ ПРИМЕНЯЮТСЯ СОЕДИНЕНИЯ ХРОМА, ОТНОСЯТ

- 1) сталелитейную промышленность и легкую промышленность
- 2) легкую промышленность и добычу угля
- 3) производство строительных материалов и кожевенную промышленность
- 4) угольную промышленность и машиностроение

РТУТЬ МОЖЕТ ВЫВОДИТЬСЯ ИЗ ОРГАНИЗМА ЧЕРЕЗ

- 1) органы дыхания, кожные покровы
- 2) почки, слюнные железы
- 3) эндокринные и сальные железы
- 4) слизистые оболочки глаз, слезную жидкость

МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ У РАБОТНИКА, ИМЕВШЕГО В АНАМНЕЗЕ БА ДО ПОСТУПЛЕНИЯ НА ПРЕДПРИЯТИЕ С НЕБЛАГОПРИЯТНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА

- 1) синдром реактивной дисфункции дыхательных путей

- 2) профессиональная астма
- 3) астма, агравированная условиями труда
- 4) астмоподобный синдром

К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) больные, имеющие хронические заболевания в стадии субкомпенсации (осмотр 4 раза в год)
- 2) практически здоровые (осмотр 1-2 раза в год (угрожаемые по хронизации патологии, частые ОРВИ, как первичная профилактика ХНЗЛ))
- 3) здоровые (осмотр не менее 1 раза в год)
- 4) больные, имеющие хронические заболевания в стадии компенсации (обострения редкие, лечение эффективно, вне обострения сохраняют трудоспособность), осмотр 2 раза в год

ХОЛОДОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ, ЕСЛИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) гипергидроз ладоней
- 2) покраснение пальцев рук
- 3) побеление пальцев рук
- 4) цианоз пальцев рук

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

- 1) граждан, нуждающихся в госпитализации на 10000 жителей
- 2) стационаров на 10000 жителей
- 3) пролеченных за год больных на 1000 жителей
- 4) коек на 1000 жителей

К РАЗВИТИЮ СИЛИКАТОЗА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПЫЛЬ, СОДЕРЖАЩАЯ

- 1) каменный уголь
- 2) свободную двуокись кремния
- 3) связанную двуокись кремния
- 4) асбест

МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОКОНИОЗА, ПОЗВОЛЯЮЩИМ УМЕНЬШИТЬ СИМПТОМЫ, УЛУЧШИТЬ ФУНКЦИЮ ЛЕГКИХ И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антифиброзная терапия
- 2) легочная реабилитация
- 3) антибактериальная терапия
- 4) двойная бронходилатирующая терапия

ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) метгемоглобина в крови
- 2) активности холинэстеразы в плазме крови

- 3) свободного гемоглобина в крови и в моче
- 4) кристаллов оксалата кальция в моче

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ИНТОКСИКАЦИИ СВЯЗАНЫ С РАЗВИТИЕМ ГИПОКСИИ

- 1) гипоксической
- 2) тканевой
- 3) гемической
- 4) циркуляторной

ОБСТРУКТИВНЫЙ СИНДРОМ ПРИ РАКЕ ЛЕГКОГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровохарканьем
- 2) ателектазом доли легкого
- 3) болями в грудной клетке
- 4) кашлем с мокротой

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЭКЗЕМА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ИСТИННОЙ

- 1) менее выраженным полиморфизмом сыпи
- 2) резистентностью к проводимой терапии
- 3) распространенностью поражений кожных покровов
- 4) локализацией поражений кожных покровов

АНТИДОТНЫЙ ЭФФЕКТ ТИОСУЛЬФАТА НАТРИЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЦИАНИДАМИ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) разгрузкой цепи тканевого дыхания от избытка протонов
- 2) стойкой нейтрализацией цианидов с образованием тиоцианатов
- 3) временным связыванием цианидов за счет образования цианметгемоглобина
- 4) стойкой нейтрализацией цианидов с образованием циангидринов

МЕТАЛЛОКОНИОЗОМ, ДЛЯ КОТОРОГО НЕОБХОДИМА ИММУНОДИАГНОСТИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бериллиоз
- 2) сидероз
- 3) алюминоз
- 4) силикоз

К ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) сосудоукрепляющую терапию, применение холинолитиков
- 2) применение цитостатиков, бронхолитиков
- 3) применение антибиотиков, нейрорептиков
- 4) оксигенотерапию, применение мочегонных средств

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ _____ ПОМОЩИ

- 1) первичной медико-санитарной
- 2) специализированной

- 3) паллиативной
- 4) скорой

ПРИ КОНТАКТЕ С ВОЛОКНИСТОЙ ПЫЛЬЮ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) рак легких
- 2) пылевой бронхит
- 3) биссиноз
- 4) бронхиальная астма

ИНТОКСИКАЦИИ МАРГАНЦЕМ ВОЗМОЖНЫ

- 1) в керамической промышленности
- 2) при деревообработке
- 3) при электросварке
- 4) в стоматологии

ИЗВЕЩЕНИЕ О ХРОНИЧЕСКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ (ОТРАВЛЕНИИ), ПОСЛЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ОКОНЧАТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА В УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ПРОФПАТОЛОГИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, ОТСЫЛАЕТСЯ В ЦЕНТР РОСПОТРЕБНАДЗОРА В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 72
- 3) 7
- 4) 48

ПРИМЕРНЫЙ СРОК РАЗВИТИЯ ЛЕЙКОЗА ПРИ КОНТАКТЕ С БЕНЗОЛОМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) более 5 лет
- 2) 1-3 года
- 3) до 1 года
- 4) 6 месяцев

ПРОГНОЗ ПРИ КРУПНОУЗЛОВОМ СИЛИКОТУБЕРКУЛЕЗЕ МОЖНО СЧИТАТЬ

- 1) неблагоприятным
- 2) смешанным
- 3) благоприятным
- 4) сомнительным

УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА У ЖЕНЩИН, ПРИ КОТОРОМ ПРОТИВОПОКАЗАНА РАБОТА С БЕНЗОЛОМ, СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (В Г/Л)

- 1) 120
- 2) 130
- 3) 125
- 4) 140

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАННИХ ПРИЗНАКОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПОРАЖЕНИЯ ОТ ДЕЙСТВИЯ АЭРОЗОЛЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФИБРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) проведение спирометрии
- 2) проведение электрокардиографии
- 3) проведение реовазографии периферических сосудов
- 4) определение телец Гейнца в крови

ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ В ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) превышение пдк пыли или токсических аэрозолей на рабочем месте на протяжении 10 и более лет работы
- 2) выявление дефицита альфа-1-антитрипсина у работника с большим стажем
- 3) ухудшение самочувствия на работе
- 4) возникновение одышки во время работы

НАЦИОНАЛЬНАЯ СИСТЕМА СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) социальное обеспечение в случае стойкой и временной утраты трудоспособности
- 2) благотворительность
- 3) обязательное медицинское страхование
- 4) доступную медицинскую помощь

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРОУГЛЕРОДОМ ПОРАЖАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) желудочно-кишечный тракт
- 2) система крови
- 3) сердечно-сосудистая система
- 4) нервная система

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ВИБРАЦИОННОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ОТНОСЯТ

- 1) кардиографию
- 2) электронейромиографию
- 3) реоэнцефалографию
- 4) электроэнцефалографию

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ПЕРСОНАЛА, РАБОТАЮЩЕГО С ИСТОЧНИКАМИ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ, УСТАНОВЛЕН

- 1) федеральным законом Российской Федерации
- 2) приказом Минздрава Российской Федерации
- 3) санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами
- 4) постановлением Правительства Российской Федерации

ПЕРВЫЙ УРОВНЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО РЕЖИМА ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

- 1) стационарном лечении пострадавших с ОЛБ средней степени тяжести
- 2) кратковременном, относительно равномерном облучении в дозе от 0,25 до 1,5 Гр или прогнозе, по данным биодозиметрии, развития костно-мозгового синдрома легкой степени

- 3) комбинированных поражениях с относительно равномерным внешним гамма-нейтронным облучением в дозе от 0,5 до 1,5 Зм
- 4) нетяжелых сочетанных поражениях с относительно равномерным внешним гамма-нейтронным облучением в дозе от 0,5 до 1,5 Зм

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ТРИНИТРОТОЛУОЛОМ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) профессионального рака
- 2) профессионального ринофарингита
- 3) профессиональной катаракты
- 4) профессионального бронхита

В ПЛАН ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МАРГАНЦЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ВКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) паркинсонизм другой этиологии
- 2) глаукома
- 3) хронический гепатит
- 4) эпидемический паротит

К ЗНАЧЕНИЮ ПОКАЗАТЕЛЯ ОФВ1, КОТОРОЕ ЯВЛЯЕТСЯ АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ БРОНХОКОНСТРИКТОРНОГО ТЕСТА, ОТНОСЯТ МЕНЕЕ (В % ОТ ДОЛЖН.)

- 1) 40
- 2) 65
- 3) 50
- 4) 60

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ФИЗИЧЕСКИХ ПЕРЕГРУЗОК ОТНОСЯТ

- 1) быстрое начало и выраженное прогрессирование
- 2) постепенное начало и медленное прогрессирование
- 3) прогредиентное течение в постконтактном периоде
- 4) быструю потерю трудоспособности в начале болезни

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ КРОВИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ретикулоцитоз, нейтрофильный сдвиг
- 2) метгемоглобинемия
- 3) гипохромная анемия
- 4) карбоксигемоглобинемия

ПРИ ЖЕЛ - 75%, ОФВ1 46%, НАРУШЕНИЯ ФВД ОТНОСЯТСЯ К

- 1) смешанному типу
- 2) незначительным нарушениям
- 3) рестриктивному типу
- 4) обструктивному типу

ПДК ДЛЯ ВЫСОКОФИБРОГЕННОЙ ПЫЛИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/М³)

- 1) 2,1-6
- 2) 2 и менее
- 3) 8 и более
- 4) 6-8

ЛИЦАМ, РАБОТАЮЩИМ В КОНТАКТЕ С ПРОМЫШЛЕННЫМИ АЭРОЗОЛЯМИ, ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) целевого медицинского обследования
- 2) периодического медицинского осмотра
- 3) диспансерного обследования
- 4) профилактического медицинского осмотра

К МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕСТАБИЛЬНОСТИ ПОЗВОНКОВ ОТНОСЯТ

- 1) магнитно-резонансную томографию
- 2) рентгенографию с функциональными пробами
- 3) компьютерную томографию
- 4) люмбальную пункцию

ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ДЕРМАТОЗОВ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) период ремиссии после прекращения контакта
- 2) прогрессирующее течение
- 3) регрессирующее течение
- 4) волнообразное течение

В СТРУКТУРЕ ОБЛУЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЕТ _____ ИЗЛУЧЕНИЕ

- 1) природное
- 2) космическое
- 3) медицинское
- 4) производственное

НА НАЧАЛЬНЫХ ЭТАПАХ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ БИССИНОЗА ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ В ПОЯВЛЕНИИ ЗАТРУДНЕННОГО ДЫХАНИЯ И СНИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФВД ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рестриктивный
- 2) обструктивный
- 3) диффузионный
- 4) смешанный

ТОКСИЧЕСКАЯ КАТАРАКТА ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) отравлениях ядохимикатами
- 2) работе с окислами металлов
- 3) контакте с нитросоединениями
- 4) контакте с поливинилхлоридом

К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХРОНИЧЕСКОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ

- 1) нейрциркуляторную дистонию гипотонического типа и лейкопению
- 2) гемолитическую анемию
- 3) кардиомиопатию и анемию
- 4) лейкоцитоз и анемию

К КЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) астму физического усилия
- 2) смешанную
- 3) иритативную
- 4) аллергическую

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАКА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) выявление и лечение предопухолевых заболеваний
- 2) устранение химических и физических канцерогенов
- 3) профилактику инфицирования онкогенных вирусов
- 4) отказ от курения

РАЗДЕЛОМ ЭКОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИМ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С КОНКРЕТНЫМИ УСЛОВИЯМИ ПРОЖИВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА В ОПРЕДЕЛЕННОЙ ГЕОГРАФИЧЕСКОЙ МЕСТНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профессиональная патология
- 2) географическая патология
- 3) семейная патология
- 4) общая патология

В ОСНОВЕ БРОНХОСПАЗМА ПРИ IgE-ЗАВИСИМОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЕ ЛЕЖИТ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ _____ ТИПА

- 1) III
- 2) IVc
- 3) II
- 4) I

БЕНЗОЛЬНЫЙ ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недифференцированным
- 2) лимфобластным
- 3) миелобластным
- 4) монобластным

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ ПАРОВ РТУТИ В ОРГАНИЗМ

- 1) перкутанный
- 2) через слизистые оболочки глаз и верхних дыхательных путей
- 3) пероральный
- 4) ингаляционный

ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СЧИТАЮТ

- 1) дыхательную недостаточность
- 2) синдром экспозиции и элиминации производственного агента
- 3) приступы удушья независимо от времени суток
- 4) системные аллергические реакции

У БОЛЬНЫХ БЕРИЛЛИОЗОМ ОТМЕЧАЮТ

- 1) положительные туберкулиновые пробы
- 2) слабо положительные туберкулиновые пробы
- 3) отрицательные туберкулиновые пробы
- 4) высокую устойчивость к туберкулину

ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА, ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ ____ ДНЕЙ СО ДНЯ ____ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ

- 1) 22; поступления
- 2) 30; регистрации
- 3) 32; написания
- 4) 48; отправления

К ТОКСИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ МАРГАНЦА ОТНОСЯТ

- 1) гепатотропное
- 2) нефротоксическое
- 3) гемотропное
- 4) нейротропное

БЕНЗОЛ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ

- 1) дезинфектанта для спецодежды
- 2) средства обработки помещений в медицине
- 3) разбавителя, растворителя лаков, смол, красок
- 4) инсектицида в сельском хозяйстве

К ПРОИЗВОДСТВАМ, В КОТОРЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ, ОТНОСЯТ

- 1) лако-красочное производство
- 2) цветную металлургию
- 3) газоэлектросварочные работы
- 4) производства аккумуляторов и производства хрусталя

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1) Распоряжением Федерального фонда социального страхования
- 2) Указом Президента Российской Федерации
- 3) Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 4) Приказом Росздравнадзора

ДЛЯ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ «СВИНЦОВОЙ КОЛИКИ» ХАРАКТЕРНЫ

- 1) схваткообразные боли в животе
- 2) приступообразные боли в надлобковой области
- 3) жгучие боли в области сердца
- 4) ноющие боли в поясничной области

К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ К ПРОВЕДЕНИЮ ВИБРОТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) хронические заболевания суставов и позвоночника
- 2) вибрационную болезнь
- 3) хронические заболевания бронхолегочной системы
- 4) последствия травм

СТАТИСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

- 1) обеспечивает изучение явления с учетом времени, места, исторических условий
- 2) предполагает изучение любых процессов, явлений, организационных структур как систем, состоящих из подсистем и одновременно являющихся подсистемами более крупных систем
- 3) основан на создании экспериментальных моделей отдельных видов деятельности или учреждений здравоохранения
- 4) представляет собой единую систему учета и отчетности в здравоохранении

КОНТРАСТНОЕ УСИЛЕНИЕ ПРИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ МОЗГА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) выявления отека мозга, сопутствующего инсульту
- 2) установления геморрагического пропитывания очага ушиба мозга
- 3) оценки состояния гематоэнцефалического барьера независимо от характера церебрального процесса
- 4) определения геморрагического инфаркта мозга

К ХИМИЧЕСКИМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) свободная двуокись кремния
- 2) хром
- 3) ртуть
- 4) свинец

ПРИ ЖЕЛ - 75%, ОФВ1 - 56%, НАРУШЕНИЯ ФВД ОТНОСЯТСЯ К

- 1) обструктивному типу
- 2) рестриктивному типу
- 3) смешанному типу
- 4) незначительным нарушениям

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ХОЛОДОВАЯ ПРОБА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СИНДРОМА

- 1) вестибулопатии
- 2) ангиодистонии
- 3) полиневропатии

4) акроангиоспазма

ПРОГНОЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ У БОЛЬНОГО С ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ С ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ АНГИОДИСТОНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ С РЕДКИМИ ПРИСТУПАМИ АКРОАНГИОСПАЗМА СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИТЬ КАК

- 1) благоприятный
- 2) сомнительный
- 3) неблагоприятный
- 4) временный

К ТРЕБОВАНИЯМ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМ К ЗАЩИТНЫМ МАЗЯМ И ПАСТАМ, ОТНОСИТСЯ

- 1) надежность защиты кожи от производственных раздражителей
- 2) сохранность на коже в течение всего рабочего дня
- 3) приятный запах и доступная цена
- 4) легкая удаляемость с кожи

ПОРЯДОК ОТБОРА МОЧИ ДЛЯ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ АНАЛИТИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАЛИЧИЯ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА АЛКОГОЛЯ, НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ И ДРУГИХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ УСТАНОВЛИВАЕТ ПРИКАЗ

- 1) Минздрава России от 27.01.2006 г. № 40
- 2) Минздрава России от 15.12.2014 № 835н
- 3) Минздрава России от 18.12.2015 № 933н
- 4) Минздрава СССР от 29.09.1989 № 555

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, КОТОРЫЕ МОГУТ РАЗВИВАТЬСЯ У ГОРНОРАБОЧИХ (ПОМИМО ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ) ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ СОПУТСТВУЮЩИХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, ОТНОСЯТ

- 1) рак мочевого пузыря
- 2) туберкулез
- 3) силикоз
- 4) биссиноз

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ РАДИОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ С ОДЕЖДЫ И ТЕЛА ЧЕЛОВЕКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

- 1) частичную санитарную обработку
- 2) согревание пораженного
- 3) промывание полостей рта, носа, конъюнктив
- 4) промывание желудка

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РАКА ЛЁГКОГО СЧИТАЮТ

- 1) соединения кадмия
- 2) винилхлорид
- 3) ароматические амины
- 4) мышьяк и его неорганические соединения

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лигаментоз тыльной связки запястья
- 2) лигаментоз поперечной связки запястья
- 3) лигаментоз кольцевидных связок пальца
- 4) крепитирующий тендовагинит предплечья

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

- 1) граждан, нуждающихся в госпитализации на 10000 жителей
- 2) стационаров на 10000 жителей
- 3) пролеченных за год больных на 1000 жителей
- 4) коек на 10000 жителей

К МЕТОДУ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) назальный провокационный тест
- 2) метахолиновый тест
- 3) ингаляционный бронходилатационный тест
- 4) специфическую иммунодиагностику

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЛУЧЕНИЯ ПЛОДА НА НАЧАЛЬНЫХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМО

- 1) производить рентгеновские исследования в первые 10 дней менструального цикла
- 2) производить рентгеновские исследования во второй половине менструального цикла
- 3) не использовать флюорографию у женщин детородного возраста
- 4) перед рентгеновским исследованием направить женщину на осмотр к врачу-гинекологу

ПРИЧИНОЙ ВОЗМОЖНОГО ПРИСУТСТВИЯ ЦИНКА В СОСТАВЕ СВАРОЧНОГО АЭРОЗОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) состав свариваемых металлов
- 2) вид сварки
- 3) состав электродов
- 4) вид сварочного оборудования

НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА

- 1) дерматовенеролога
- 2) пульмонолога
- 3) хирурга
- 4) ревматолога

В СОСТАВ ПОЯСНИЧНОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ _____ НЕРВ

- 1) бедренный нерв и бедренно-половой

- 2) только бедренно-половой
- 3) седалищный нерв
- 4) только бедренный

В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА БИССИНОЗА ЛЕЖИТ

- 1) гнойный процесс
- 2) сочетание аллергического процесса и параллергии
- 3) гистаминолиберация (параллергия)
- 4) аллергический процесс

ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ВЕЩЕСТВАМИ ПУЛЬМОНОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ПЕРВОНАЧАЛЬНО РАЗВИВАЕТСЯ _____ ГИПОКСИЯ

- 1) гипоксическая
- 2) тканевая
- 3) циркуляторная
- 4) гемическая

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ВОЗНИКАЕТ

- 1) дерматит
- 2) гиперпролактинемия
- 3) хроническая обструктивная болезнь лёгких
- 4) энцефалопатия

НАИБОЛЬШЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ДЕТОРОДНУЮ ФУНКЦИЮ ЖЕНЩИН ОКАЗЫВАЮТ ФАКТОРЫ

- 1) пылевые
- 2) эргономические
- 3) биологические
- 4) химические

АМИНО И НИТРОСОЕДИНЕНИЯ БЕНЗОЛА РАЗДРАЖАЮТ

- 1) слизистую оболочку тонкого кишечника
- 2) мышечный слой матки
- 3) поверхностный эпидермис кожи
- 4) слизистую оболочку верхних дыхательных путей

ПРИ ЖЕЛ - 72%, ОФВ1 - 70%, НАРУШЕНИЕ ФВД

- 1) не наблюдается
- 2) по рестриктивному типу умеренной степени
- 3) III степени по обструктивному типу
- 4) по смешанному типу

НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ ПОДПИСЫВАЕТСЯ

- 1) представителем работодателя
- 2) главным врачом медицинской организации

- 3) участковым терапевтом
- 4) врачом-профпатологом

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вариация
- 2) модуль
- 3) показатель
- 4) медиана

ХОЛОДОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) повышение кожной температуры на кистях на 1-1,5 С°
- 2) цианоз кистей
- 3) побеление пальцев рук
- 4) цианоз кистей и пальцев рук

УРОВЕНЬ ПРОФЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНТОКСИКАЦИЯМИ ПОЗВОЛЯЮТ СОКРАТИТЬ

- 1) употребление в пищу достаточного количества овощей и фруктов
- 2) санаторно-курортное лечение и оздоровление в профилактории
- 3) ежегодные медосмотры и средства индивидуальной защиты
- 4) проведения диспансеризаций

К ПРИЗНАКУ ПОРАЖЕНИЯ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ОТНОСЯТ

- 1) \"когтистую кисть\" и невозможность отведения I пальца
- 2) только невозможность разгибания кисти
- 3) невозможность разгибания кисти и отведения I пальца
- 4) только невозможность отведения I пальца

К ПРЕИМУЩЕСТВЕННОМУ ДЕЙСТВИЮ АРОМАТИЧЕСКИХ УГЛЕВОДОРОДОВ ПРИ ОСТРОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) гипоксическое
- 2) удушающее
- 3) наркотическое
- 4) миелотоксическое

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ТРИНИТРОТОЛУОЛОМ СО СТОРОНЫ ОРГАНА ЗРЕНИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеит
- 2) конъюнктивит
- 3) глаукома
- 4) катаракта

К ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ФАКТОРАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) военные

- 2) физические
- 3) политические
- 4) экономические

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ БЕНЗОЛОМ С ВЫРАЖЕННЫМИ СТОЙКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ КРОВИ (ЛЕЙКОПЕНИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, АНЕМИЯ) НАЗНАЧАЮТ

- 1) препараты железа трехвалентного
- 2) фолиевую кислоту
- 3) витамин В12
- 4) препараты стимулирующие лейкопоз

ПРЕПАРАТ Б-190 ПРИНИМАЮТ ПРИ ДОЗЕ ВНЕШНЕГО ОБЛУЧЕНИЯ МОЩНОСТЬЮ (В Гр/МИН)

- 1) 0,03
- 2) 3
- 3) 30
- 4) 0,3

ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ВИБРАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАЛЛЕСТЕЗИОМЕТРИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ПОРОГА ДО ____ дБ

- 1) 15 - 20
- 2) 30 - 40
- 3) 10 - 20
- 4) 5 - 10

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДЕРМАТОЗЫ ВЫЗЫВАЮТ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ВРЕДНОСТИ

- 1) пылевые, психо-эмоциональные
- 2) химические, физические, инфекционные
- 3) микроклиматические
- 4) биологические, эргономические

СОЕДИНЕНИЯ ХРОМА РЕДКО ВЫЗЫВАЮТ РАЗВИТИЕ

- 1) экземы
- 2) бронхиальной астмы
- 3) анемии
- 4) рака легких

ПОБЕЛЕНИЕ ТРЕТЬЕЙ ФАЛАНГИ ПАЛЬЦА В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ ____ БАЛЛАМ

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

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ФЛЮОРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ ЖАЛОБЫ НА

- 1) кашель

- 2) боли в костях
- 3) слабость, недомогание
- 4) диспепсические расстройства

ПРИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография кистей
- 2) УЗИ периферических сосудов
- 3) холодовая проба
- 4) паллестезиметрия

К НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ВОЗДЕЙСТВИЯ ХРОМА ОТНОСЯТ

- 1) рак простаты
- 2) рак легких
- 3) почечную недостаточность
- 4) сердечно-сосудистые поражения

АНЕМИЯ У МУЖЧИН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЭРИТРОЦИТОВ _____ И ГЕМОГЛОБИНА _____ Г/Л

- 1) $4.5 \times 10^{12}/л$; 160
- 2) $3.8 \times 10^{12}/л$; 118
- 3) $6.0 \times 10^{12}/л$; 150
- 4) $5.0 \times 10^{12}/л$; 150

ПРИМЕНЕНИЕ НАТРИЯ ТИОСУЛЬФАТА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЦИАНИДАМИ ПРЕСЛЕДУЕТ ЦЕЛЬ ОБРАЗОВАНИЯ

- 1) нетоксичных цианкобаламинов
- 2) нетоксичного циангидрина
- 3) нетоксичного тиоцианата
- 4) в крови допустимых уровней метгемоглобина и связывание цианида

СТРУКТУРНЫЙ ПОДХОД К ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) расчет интегрального коэффициента эффективности
- 2) оценку качества медицинской помощи по конечным результатам
- 3) лицензирование и аккредитацию ресурсной базы учреждений здравоохранения
- 4) оценку соблюдения технологий лечебно-диагностического процесса

СТЕПЕНЬ ВИНЫ ПОСТРАДАВШЕГО НА ПРОИЗВОДСТВЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) инженером по охране труда предприятия
- 2) органами Роспотребнадзора
- 3) комиссией по расследованию несчастного случая на производстве или комиссией по расследованию профессионального заболевания
- 4) медицинской организацией

К ДЕТЕРМИНИРОВАННЫМ РАДИАЦИОННЫМ ЭФФЕКТАМ ОТНОСЯТ ЭФФЕКТЫ

- 1) для которых существует дозовый порог, выше которого тяжесть этого эффекта возрастает с увеличением дозы
- 2) возникающие у облученного индивидуума при дозе менее 0,1 Гр
- 3) для которых предполагается отсутствие дозового порога их возникновения, но вероятность возникновения этих эффектов пропорциональна величине воздействующей дозы
- 4) возникающие у персонала при работе в условиях прямого солнечного воздействия

ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 1 СТ. ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ СООТВЕТСТВУЕТ СИНДРОМ

- 1) гипоталамический
- 2) церебральный ангиодистонический
- 3) суставной
- 4) вестибулярный

В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С

- 1) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»
- 2) членами своей семьи
- 3) коллегами, пациентом и его родственниками
- 4) представителями общества защиты прав потребителей

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ РАБОТЫ С ВИБРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ВЕСТИБУЛЯРНОГО АППАРАТА

- 1) при мозговых нарушениях
- 2) при синдроме Меньера
- 3) при патологии уха
- 4) любой этиологии

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ЭКСКРЕТОРНО-КОНТАКТНЫМ ОПУХОЛЯМ ОТНОСЯТ

- 1) только опухоли мочевыделительной системы
- 2) только эпителиальные опухоли кожи
- 3) эпителиальные опухоли кожи и опухоли мочевыделительной системы
- 4) опухоли печени

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОС ОТМЕЧАЕТСЯ БРОНХОСПАЗМ, КОТОРЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) блокирования передачи нервного импульса в холинергических синапсах
- 2) возбуждения симпатического отдела нервной системы
- 3) возбуждения парасимпатического отдела нервной системы
- 4) возбуждения центральной нервной системы

МУЖЧИНЕ С ХОБЛ И ЖАЛОБАМИ НА ЗАТРУДНЕННОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ

- 1) фенотерол
- 2) теofilлин
- 3) атровент
- 4) сальбутамол

ЛИТЕЙНУЮ ЛИХОРАДКУ НАДО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) панкреатитом
- 2) гриппом
- 3) острым гастритом
- 4) дисбактериозом

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДИХЛОРЕТАНОМ ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ В СРОКИ (В ЧАСАХ)

- 1) 6 - 12
- 2) 12 - 24
- 3) 3 - 6
- 4) 1 - 3

КАНЦЕРОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО АГЕНТА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) дозы, времени воздействия агента, чувствительности органа-мишени
- 2) дозы
- 3) времени действия агента
- 4) чувствительности органа-мишени

ЛЕТАЛЬНОЙ ДОЗОЙ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДИХЛОРЕТАНОМ ЯВЛЯЕТСЯ (В МЛ)

- 1) более 150-200
- 2) 50-100
- 3) 20-30
- 4) более 100-150

ПО ФИБРОГЕННЫМ СВОЙСТВАМ ПЫЛЬ, СОДЕРЖАЩУЮ БОЛЕЕ 10% СВОБОДНОЙ ДВУОКСИ КРЕМНИЯ, ОТНОСЯТ К

- 1) пыли с умеренной фиброгенной активностью
- 2) высокофиброгенной
- 3) афиброгенной
- 4) слабофиброгенной

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ МЕТАЛЛИЧЕСКОЙ (МЕДНОЛИТЕЙНОЙ) ЛИХОРАДКИ ОТНОСЯТ

- 1) сладковатый вкус во рту на высоте приступа
- 2) задержку мочи
- 3) острую боль в животе и рвоту
- 4) озноб с температурой тела до 40°С после латентного периода, кашель и боль в груди

К ДЕМИЕЛИНИЗИРУЮЩИМ ПОЛИНЕВРОПАТИЯМ ОТНОСЯТ ПОЛИНЕВРОПАТИЮ

- 1) порфирийную
- 2) дифтерийную
- 3) диабетическую
- 4) Гийена – Барре

ХАРАКТЕРНОЙ ФОРМОЙ ПОРАЖЕНИЯ ЗУБОВ ПРИ ФЛЮОРОЗЕ СЧИТАЮТ

- 1) крапчатость эмали
- 2) кариес, пульпит
- 3) гингивит
- 4) желтый налет

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ЗАЩИТЫ ПРИ РАБОТЕ С МАРГАНЦЕМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕРОЙ _____ ХАРАКТЕРА

- 1) санитарно-гигиенического
- 2) санитарно-технического
- 3) нормативно-правового
- 4) медицинского

КОРОТКОДЕЙСТВУЮЩИМИ ПРЕПАРАТАМИ В ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) β 2-агонисты адренорецепторов
- 2) стабилизаторы мембран тучных клеток
- 3) антагонисты лейкотриеновых рецепторов
- 4) глюкокортикостероидные гормоны

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ БЕНЗОЛОМ СЧИТАЮТ

- 1) инфекционные осложнения
- 2) геморрагические проявления
- 3) кишечную диспепсию
- 4) анемию

К ПРОМЫШЛЕННЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТСЯ ВЕЩЕСТВА

- 1) газообразные и парообразные
- 2) минеральной природы
- 3) органического происхождения и химической природы
- 4) токсические

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ЭКЗЕМА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ НЕПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ

- 1) более упорным течением
- 2) склонностью к обострениям
- 3) остротой воспалительного процесса
- 4) локализацией поражения

С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПРЕПАРАТ ФЕРРОЦИН НАЗНАЧАЮТ

- 1) в течении 5 дней 2 раза в сутки 2 таблетки по 0,5 гр

- 2) однократно 2 таблетки по 0,5 гр
- 3) в течении 3 дней 1 раз в сутки 2 таблетки по 0,5 гр
- 4) однократно 1 таблетку 0,5 гр

К ПРОБОДЕНИЮ НОСОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ КОНТАКТ С

- 1) фтором
- 2) медью
- 3) кадмием
- 4) алюминием

ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) реализацию профилактических мероприятий
- 2) комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом
- 3) систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий
- 4) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов

ОСНОВНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ДЛЯ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мыши
- 2) овцы
- 3) свиньи
- 4) крупный рогатый скот

ВНУТРЕННИМ ОБЛУЧЕНИЕМ НАЗЫВАЮТ

- 1) одновременное воздействие на организм человека различных видов ионизирующего излучения
- 2) облучение человека от радионуклидного источника, без прямого контакта с источником ионизирующего излучения
- 3) облучение, обусловленное поступлением радионуклидов в организм человека
- 4) облучение в результате радиационной аварии

ПРИМЕНЕНИЕ НАТРИЯ НИТРИТА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЦИАНИДАМИ ПРЕСЛЕДУЕТ ЦЕЛЬ ОБРАЗОВАНИЯ

- 1) в крови допустимых уровней метгемоглобина и связывание цианида
- 2) нетоксичного циангидрина
- 3) нетоксичного тиоцианата
- 4) нетоксичных цианкобаламинов

В ЛЕЧЕНИИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) бронхолитики
- 2) физиотерапию
- 3) аэрозольтерапию
- 4) β -адреноблокаторы

ПРИ СРЕДНЕТЕЖЕЛОМ ПЕРСИСТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПИКФЛОУ ИЛИ ОФВ1 _____ ОТ ДОЛЖНЫХ

- 1) 80% и более
- 2) 60-79%
- 3) 59-35%
- 4) менее 80%

ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ПЛЕЧЕ-ЛОПАТОЧНОГО ПЕРИАРТРОЗА У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие в анамнезе травм, переохлаждений начало заболевания после прекращения трудового стажа
- 2) хроническое рецидивирующее течение
- 3) длительное воздействие профессионального фактора
- 4) наличие односторонности поражения (правая верхняя конечность)

РАБОТНИКОВ НЕ ДОПУСКАЮТ К РАБОТЕ С ИСТОЧНИКАМИ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) облитерирующих заболеваний сосудов вне зависимости от степени компенсации
- 2) язвенной болезни желудка
- 3) аллергического ренита
- 4) пояснично-крестцового радикулита

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОБСТРУКТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) спирометрии
- 2) бодиплетизмографии
- 3) диффузионного теста
- 4) шестиминутного нагрузочного теста

ДЛЯ НЕАЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНЫМ СЧИТАЮТ

- 1) положительный тест с бронходилататором
- 2) сопутствующий риносинусит
- 3) положительный провокационный тест с метахолином
- 4) отсутствие четкого синдрома элиминации при наличии симптома реэкспозиции

РАННИМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение объема форсированного выдоха за первую секунду
- 2) уменьшение жизненной емкости легких
- 3) уменьшение индекса Тиффно
- 4) уменьшение пиковой скорости выдоха во время работы

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ДИАФРАГМАЛЬНОГО НЕРВА ОТМЕЧАЮТ

- 1) затруднение глотания

- 2) затруднение дыхания и икоту
- 3) только икоту
- 4) только затруднение дыхания

К ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ 3 КАТЕГОРИИ ОТНОСЯТ

- 1) непостоянную
- 2) транспортную
- 3) технологическую
- 4) транспортно-технологическую

ПОРАЖЕНИЕ КОНСКОГО ХВОСТА СПИННОГО МОЗГА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу
- 2) спастическим парезом ног и тазовыми расстройствами
- 3) нарушением глубокой чувствительности дистальных отделов ног и задержкой мочи
- 4) спастическим парапарезом ног без расстройств чувствительности и нарушения функции тазовых органов

КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА ИМЕЮТ ОКРАСКУ

- 1) желтушную
- 2) синюшную
- 3) розовую
- 4) бледную

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ УСЛОВИЙ ТРУДА ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАВАТЬ

- 1) отдел кадров с места работы пациента
- 2) Роспотребнадзор
- 3) начальник цеха и цеховой врач
- 4) отдел охраны труда предприятия

ПАЦИЕНТЫ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ДОЛЖНЫ СОСТОЯТЬ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ

- 1) в течение трех лет с момента последнего обострения
- 2) в течение пяти лет после выхода на пенсию
- 3) в течение года после рационального трудоустройства
- 4) пожизненно

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВРЕДНОСТИ, СТЕПЕНИ ПРЕВЫШЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКИХ НОРМАТИВОВ И ВЫРАЖЕННОСТИ ИЗМЕНЕНИЙ В ОРГАНИЗМЕ РАБОТНИКОВ, УСЛОВИЯ ТРУДА КЛАССИФИЦИРУЮТ НА _____ СТЕПЕНИ/СТЕПЕНЕЙ ВРЕДНОСТИ

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

К ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ 1 КАТЕГОРИИ ОТНОСЯТ

- 1) технологическую
- 2) непостоянную
- 3) транспортно-технологическую
- 4) транспортную

ПОВЕРХНОСТНАЯ ТРИХОФИТИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ У

- 1) медицинских работников
- 2) животноводов
- 3) парикмахеров
- 4) работников вивариев, зоопарков

ПРОВЕДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПЕРЕД УСТРОЙСТВОМ НА РАБОТУ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПО СОГЛАСОВАНИЮ С

- 1) центром Роспотребнадзора
- 2) самим рабочим
- 3) работодателем
- 4) медицинской организацией

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ХЛОРОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) блокада холинэстеразы
- 2) блокада цитохромксидаз, дегидраз
- 3) образование карбоксигемоглобина
- 4) образование метгемоглобина

ЧАСТОТА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) распространенностью
- 2) патологической пораженностью
- 3) болезненностью
- 4) первичной заболеваемостью

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ГЕНЕЗА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) цитологического исследования мокроты
- 2) бронхологического обследования
- 3) теста с реэкспозицией производственного аллергена
- 4) биохимического исследования крови (острофазовые реакции)

ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ СТЕПЕНЬ (3 СТЕПЕНЬ) ПОТЕРИ СЛУХА ДЛЯ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ШУМА, УКЛАДЫВАЕТСЯ В ПРЕДЕЛЫ НА РЕЧЕВЫЕ ЧАСТОТЫ ____ дБ, ВЫСОКИЕ ЧАСТОТЫ ____ дБ

- 1) 41-55; 41+/40
- 2) 56-70; 65+/20

- 3) 31-65; 21+/50
- 4) 21-55; 31+/30

ОПАСНОЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ВОЗДЕЙСТВИЕ ЦИНКА ВОЗМОЖНО

- 1) при добыче цинка
- 2) при использовании оцинкованной посуды
- 3) при электросварочных работах со стальными конструкциями
- 4) в комбинации с медью в условиях высокой температуры плавления

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ АНТИДОТ

- 1) атропин
- 2) унитиол
- 3) натрия тиосульфат
- 4) налоксон

В ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ У РАБОТАЮЩИХ В КОНТАКТЕ С МАРГАНЦЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УЧАСТИЕ

- 1) кардиолога
- 2) невролога
- 3) дерматолога
- 4) пульмонолога

КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ___ В ГОД

- 1) 1 раз
- 2) 2 раза
- 3) 3 раза
- 4) 4 раза

ЧАСТОТА ОСМОТРА БОЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ РАЗА/РАЗ В

- 1) 3; год
- 2) 1; полгода
- 3) 1; год
- 4) 2-4; год и чаще в зависимости от тяжести заболевания

К РАЗВИТИЮ СИДЕРОЗА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПЫЛЬ, СОДЕРЖАЩАЯ

- 1) каменный уголь
- 2) свободную двуокись кремния
- 3) железо
- 4) асбест

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ

ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холецистит
- 2) дискинезия желчевыводящих путей
- 3) мочекаменная болезнь
- 4) желчнокаменная болезнь

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ

- 1) распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации
- 2) постановления органов местного самоуправления
- 3) наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности
- 4) приказа руководителя медицинской организации

НАЛИЧИЕ «СИМПТОМА ПОНЕДЕЛЬНИКА»

- 1) не является специфическим симптомом
- 2) является специфическим симптомом
- 3) достаточно для постановки диагноза биссиноза
- 4) недостаточно для постановки диагноза биссиноза

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ФАКТОРАМИ, ВЫЗЫВАЮЩИМИ ГИПОПЛАСТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ, МОГУТ БЫТЬ

- 1) сероуглерод
- 2) бензол
- 3) мышьяк
- 4) электросварочный аэрозоль

К ПРОФЕССИЯМ, В КОТОРЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ ИНТОКСИКАЦИИ ХРОМОМ, ОТНОСЯТ

- 1) электросварщика, гальваника
- 2) слесаря -сантехника
- 3) строителя-монтажника
- 4) инженера-механика

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХЛОРООРГАНИЧЕСКИМИ ПЕСТИЦИДАМИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ ОРГАНОВ И СИСТЕМ

- 1) опорно-двигательного аппарата, желудочно-кишечного тракта
- 2) мочевыделительной, кожных покровов
- 3) эндокринной, сердечно-сосудистой, крови
- 4) дыхания, печени, нервной системы

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ СЕРОУГЛЕРОДА В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

- 1) ингаляционный
- 2) транскутанный
- 3) через желудочно-кишечный тракт
- 4) через слизистые

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ЛЁГКИХ ПРИ КОТОРЫХ ВЕРОЯТНО СНИЖЕНИЕ ДИФфуЗИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ЛЁГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) пылевой бронхит
- 2) неаллергическую астму
- 3) бронхиальную астму
- 4) пневмокониозы

ВЕЩЕСТВОМ, ОПАСНЫМ ДЛЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цинк
- 2) магний
- 3) калий
- 4) свинец и его неорганические соединения

ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ МЕЗОТЕЛИОМА ПЛЕВРЫ МЕТАСТАЗИРУЕТ В

- 1) печень и головной мозг
- 2) легкие и кости
- 3) легкие и печень
- 4) кости и головной мозг

ПАЦИЕНТАМ, СТРАДАЮЩИМ КЛАУСТРОФОБИЕЙ, НЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) спирометрию с бронходилатационным тестом
- 2) бодиплетизмографию
- 3) диффузионный тест
- 4) бронхоконстрикторный тест

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ КРОВИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкоцитоз
- 2) ретикулоцитоз
- 3) гипохромная анемия
- 4) карбоксигемоглобинемия

ДЛЯ ДОПУСКА К МЕДИЦИНСКОЙ (ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ) ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЯЗАТЕЛЬНО НАЛИЧИЕ

- 1) диплома об окончании высшего или среднего (фармацевтического) заведения и сертификата
- 2) свидетельства об окончании курсов усовершенствования
- 3) лицензии, диплома об окончании высшего или среднего (фармацевтического) заведения сертификата/свидетельства
- 4) разрешение Минздрава

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ГИПЕРДЕНСИТИВНЫЕ УЧАСТКИ ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ЧЕРЕЗ _____ ОТ НАЧАЛА КРОВОИЗЛИЯНИЯ

- 1) 1 час
- 2) 6 часов

- 3) 12 часов
- 4) 24 часа

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ФЛЮОРОЗА ЖАЛОБАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боли в костях
- 2) диспепсические расстройства
- 3) дизурические расстройства
- 4) слабость, утомляемость, нарушение сна

МИНИМАЛЬНАЯ ДОЗА ИЗЛУЧЕНИЯ, ВЫЗЫВАЮЩАЯ РАЗВИТИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ, СОСТАВЛЯЕТ ____ ГРЕЙ

- 1) 0.5
- 2) 1.5
- 3) 0.1
- 4) 1

СИНДРОМ ЗАПЯСТНОГО КАНАЛА МАЛОВЕРОЯТНО ВОЗНИКАЕТ В ПРОФЕССИИ

- 1) линотиписта
- 2) пианиста
- 3) пилота
- 4) скрипача

НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ СОТРУДНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) паллестезиометрия
- 2) электронейромиография
- 3) динамометрия
- 4) электротермометрия

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО _____ ПАЦИЕНТОВ

- 1) уровню образования
- 2) профилю заболевания
- 3) половому составу
- 4) возрасту

НЕАЛЛЕРГИЧЕСКАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием четкого синдрома элиминации при наличии симптома реэкспозиции
- 2) синдромом элиминации
- 3) отсутствием симптома реэкспозиции
- 4) постепенным началом

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография

- 2) магнитно-резонансная томография
- 3) электронейромиография
- 4) ультразвуковая доплерография

НА ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТЕНОПИИ

- 1) не оказывают влияние дефекты оптической системы глаз (аметропия)
- 2) не оказывает влияние уменьшение резервов в системах, обслуживающих зрение
- 3) не оказывает влияние хронический блефарит
- 4) не оказывают влияние дефекты мышечного равновесия (гетерофория)

ПОЛНЫЙ КОНТРОЛЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) дневными симптомами реже 2 раз в месяц
- 2) отсутствием ночных пробуждений
- 3) ночными симптомами не более 2 раз в месяц
- 4) ночными симптомами не более 2 раз в неделю

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ФИБРОЗА ЛЕГКИХ ПРИ БИССИНОЗЕ ВЕДУЩИМ ТИПОМ НАРУШЕНИЯ ФВД ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рестриктивный
- 2) обструктивный
- 3) смешанный
- 4) диффузионный

РУКОВОДСТВО ПО ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ОЦЕНКЕ ФАКТОРОВ РАБОЧЕЙ СРЕДЫ И ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА «КРИТЕРИИ И КЛАССИФИКАЦИЯ УСЛОВИЙ ТРУДА» ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) расследования случаев профессиональных заболеваний, отравлений и иных нарушений здоровья, связанных с работой
- 2) только постановки диагноза
- 3) только уточнения способа лечения
- 4) постановки диагноза и уточнения способа лечения

ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПОРФИРИНОВОГО ОБМЕНА ДЛЯ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕННАЯ ЭКСКРЕЦИЯ _____ С МОЧОЙ

- 1) порфобилиногена
- 2) копропорфирина
- 3) мочевой кислоты
- 4) уропорфирина

К АРОМАТИЧЕСКИМ УГЛЕВОДОРОДАМ ОТНОСЯТ

- 1) гидрофторид
- 2) хлороводород
- 3) тетраэтилсвинец
- 4) бензол

В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ ____ МЕСТО

- 1) четвертое
- 2) первое
- 3) второе
- 4) третье

БАЗИСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антихолинергические препараты
- 2) ингаляционные глюкокортикостероиды
- 3) антибиотики
- 4) муколитические препараты

ПРОГНОЗ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ АТОПИЧЕСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

- 1) благоприятный при смене характера работы
- 2) благоприятный в условиях патогенетической терапии
- 3) сомнительный при смене характера работы
- 4) неблагоприятный в любом случае

ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ДИОКСИНОВ СВЯЗАНО С

- 1) антихолинэстеразной активностью
- 2) ингибированием тиоловых ферментов
- 3) развитием гемолиза
- 4) индукцией микросомальных оксидаз

ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ЛИЦАМ, КОНТАКТИРУЮЩИМ С ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВИБРАЦИЕЙ, ПРОВОДЯТ ____ РАЗ/РАЗА В

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

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПАРАМИ ХРОМА В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) 20% р-р глюкозы
- 2) плазмаферез
- 3) сернокислую магнезию
- 4) унитиол, тетацин, пентацин, хлористый кальций

ЛЕЧЕНИЕ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЛЕГКОГО ТЕЧЕНИЯ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- 1) ингаляционных глюкокортикостероидов
- 2) монтелукаста
- 3) кромогликата натрия
- 4) системных глюкокортикостероидов

ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НАИБОЛЬШЕЙ ДЕТОКСИЦИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ПРИ ОСТРЫХ ПЕРОРАЛЬНЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ МЕТАНОЛОМ ОБЛАДАЕТ

- 1) форсированный диурез
- 2) зондовое промывание желудка
- 3) гемодиализ
- 4) гемосорбция

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ВИДОМ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ПРИ ПНЕВМОКОНИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ограниченный
- 2) тотальный
- 3) открытый
- 4) смешанный

У БОЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ АЛЛЕРГОДЕРМАТОЗОМ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) идиопатического легочного фиброза
- 2) хронической обструктивной болезни легких
- 3) бронхиальной астмы
- 4) экзогенного аллергического альвеолита

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПРИ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) тиосульфат натрия
- 2) пентацин
- 3) купренил
- 4) унитиол

НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К ВОЗДЕЙСТВИЮ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ ЖЕНЩИНЫ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- 1) до 18
- 2) от 30 до 40
- 3) после 50
- 4) от 40 до 50

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К РАБОТЕ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПЫЛИ ЖИВОТНОГО И РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атопическая бронхиальная астма
- 2) хронический бронхит без обострений
- 3) перенесенная в течение предыдущего года пневмония
- 4) перенесенный в течение предыдущего года острый ларингит

ВО ВРЕМЯ ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ КРИСТАЛЛИЧЕСКОГО КРЕМНИЯ ДИОКСИДА, ПО ПОКАЗАНИЯМ ВЫПОЛНЯЮТ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) на наличие белка Cyfra 21-1 в сыворотке

- 2) на количественное содержание α 1-антитрипсина сыворотки
- 3) концентрации С-реактивного белка в сыворотке
- 4) концентрации общего IgE сыворотки

О СИНДРОМЕ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ГЕПАТОТРОПНЫХ ЯДОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) повышение активности сывороточных трансаминаз
- 2) изменение показателей осадочных проб
- 3) уменьшение альбуминов в сыворотке крови
- 4) увеличение активности щелочной фосфатазы

К ОБЪЕКТИВНЫМ ДАННЫМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ДИАГНОЗ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ, ОТНОСЯТ

- 1) нарушение речи
- 2) тремор конечностей
- 3) нарушение координации движений
- 4) повышение порога вибрационной чувствительности

ПОСТОЯННАЯ УСИЛЕННАЯ УМСТВЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К НЕГАТИВНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ СО СТОРОНЫ _____ СИСТЕМЫ

- 1) выделительной
- 2) эндокринной
- 3) центральной нервной
- 4) дыхательной

У ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ДЕРМАТОЗОВ РЕДКО ВСТРЕЧАЕТСЯ ТАКАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПЕРВИЧНЫХ ОЧАГОВ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ КАК

- 1) крупные складки кожи
- 2) кисти, предплечья
- 3) лицо, шея
- 4) участки кожи, непосредственно соприкасающиеся с раздражителем

ХРОНИЧЕСКАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ РТУТЬЮ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) полинейропатии, токсического гепатита
- 2) астеновегетативного синдрома, энцефалопатии
- 3) паркинсонизма, токсической катаракты
- 4) хронического гастрита, хронического конъюнктивита

ИЗВЕЩЕНИЕ О ХРОНИЧЕСКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ (ОТРАВЛЕНИИ) ПОСЛЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ОКОНЧАТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА ОТСЫЛАЕТСЯ В ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 1 месяца
- 2) 24 часов
- 3) 72 часов
- 4) 7 дней

ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ЗНАЧИМОСТИ СВАРОЧНОГО АЭРОЗОЛЯ В ВОЗНИКНОВЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) результат специфического иммунологического обследования
- 2) концентрация сварочного аэрозоля
- 3) продолжительность стажа работы
- 4) мнение врача-терапевта

ИНТОКСИКАЦИЯ СВИНЦОМ НАЧАЛЬНОЙ ФОРМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ретикулоцитозом, увеличением количества базофильно-зернистых эритроцитов, повышенным выделением с мочой дельта-аминолевулиновой кислоты
- 2) лейкопенией
- 3) гиперкопропорфирурией
- 4) лейкоцитозом

МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу
- 2) перечень наименований болезней в определенном порядке
- 3) перечень и систему рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями
- 4) перечень диагнозов в определенном порядке

ОРГАНИЧЕСКИМ РАСТВОРИТЕЛЕМ, ОБЛАДАЮЩИМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТЬЮ ДЕЙСТВИЯ НА ПАРЕНХИМАТОЗНЫЕ ОРГАНЫ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ПОСТУПЛЕНИИ В ОРГАНИЗМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) четыреххлористый углерод
- 2) этиловый спирт
- 3) этилцеллозоль В
- 4) дихлорэтан

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ РАБОТЫ С ВИБРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ С ЧАСТОТОЙ ОБОСТРЕНИЙ ____ И БОЛЕЕ ЗА КАЛЕНДАРНЫЙ ГОД

- 1) 1 раз
- 2) 4 раза
- 3) 2 раза
- 4) 3 раза

ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ НА ОРГАН ЗРЕНИЯ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) астигматизм
- 2) задняя полярная катаракта
- 3) миопия
- 4) астигматизм

ПРИ ЛЕГКОМ ПЕРСИСТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ

АСТМЫ ПИКФЛОУ ИЛИ ОФВ1 _____ ОТ ДОЛЖНЫХ

- 1) менее 80%
- 2) 80% и более
- 3) 59-35%
- 4) 60-79%

ПРИЧИНОЙ ФОРМИРОВАНИЯ СИНДРОМА «ЗАЩЕЛКИВАЮЩИЙСЯ ПАЛЕЦ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лигаментоз продольных связок пальца
- 2) тендовагинит разгибателей кисти
- 3) лигаментоз кольцевидных связок пальца
- 4) тендовагинит сгибателей кисти

К ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ ТЕСТУ, КОТОРЫЙ ПОМОГАЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ЭМФИЗЕМУ ЛЕГКИХ И ПЫЛЕВОЙ БРОНХИТ, ОТНОСЯТ

- 1) спирометрию
- 2) диффузионный тест
- 3) бронхоконстрикторный тест
- 4) бодиплетизмографию

К ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДЕРМАТОЗЫ, ОТНОСЯТ

- 1) различные виды лучистой энергии, проникающие и непроникающие излучения
- 2) механическое воздействие
- 3) воздействие низких и высоких температур
- 4) вибрацию

К ОБЩЕЙ ЭКОЛОГИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) экология биосферы
- 2) биоэкология
- 3) медицинская экология
- 4) экология человека

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ ОТ ПОВЫШЕННОГО НАПРЯЖЕНИЯ ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессирующая близорукость
- 2) открытоугольная глаукома
- 3) закрытоугольная глаукома
- 4) зонулярная катаракта

ВЕТВЬЮ ШЕЙНОГО СПЛЕТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ НЕРВ

- 1) срединный
- 2) подкрыльцовый
- 3) малый затылочный
- 4) лучевой

К СРЕДСТВАМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ МАРГАНЦЕВОЙ

ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) тетагин кальция
- 2) хромосмон
- 3) унитиол
- 4) атропин

ПРЕДСЕДАТЕЛЕМ КОМИССИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОДИТЕЛЕЙ АВТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) только терапевт, прошедший профессиональную переподготовку по профпатологии и организации здравоохранения и общественному здоровью
- 2) врач-профпатолог, врач-терапевт, прошедший профессиональную переподготовку по профпатологии
- 3) специалист любого профиля, прошедший переподготовку по профпатологии (имеющий первичную специализацию)
- 4) специалист любого профиля, прошедший цикл усовершенствования по профпатологии только терапевт, прошедший цикл усовершенствования по профпатологии

ОКСИД УГЛЕРОДА ВЫДЕЛЯЕТСЯ ИЗ ОРГАНИЗМА

- 1) с выдыхаемым воздухом
- 2) с мочой
- 3) потовыми железами
- 4) через кишечник

ХРОМ ОКАЗЫВАЕТ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА _____ ДЕЙСТВИЕ

- 1) остронаправленное и удушающее
- 2) сенсibiliзирующее и гемолитическое
- 3) мутагенное и канцерогенное
- 4) раздражающее и фиброгенное

В УСЛОВИЯХ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ К МЕТАЛЛАМ – АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТ ОКИСЬ

- 1) железа
- 2) хрома
- 3) свинца
- 4) кремния

ХАРАКТЕРНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ТЯЖЁЛОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ДИХЛОРЕТАНОМ ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боли в животе, неукротимая рвота, диарея, психомоторное возбуждение, быстрое (в пределах одного часа) развитие токсической комы
- 2) металлический привкус, тризм жевательной мускулатуры, удушье, экзофтальм, приступы судорог
- 3) расстройства сна, парестезии, галлюцинации, астено-вегетативные изменения, делирий

4) резкий запах алкоголя, рвота, оглушенность, невнятная речь, развитие комы через несколько часов после отравления

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СВОЕВРЕМЕННОЕ ПРОХОЖДЕНИЕ РАБОТНИКАМИ
ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО (ПЕРИОДИЧЕСКОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ВОЗЛОЖЕНА
НА**

- 1) самого работника
- 2) медицинскую организацию
- 3) работодателя
- 4) органы Роспотребнадзора

ФОРМАЛЬДЕГИД ОБЛАДАЕТ

- 1) канцерогенностью, мутагенностью и токсичностью
- 2) только канцерогенностью и мутагенностью
- 3) только канцерогенностью и токсичностью
- 4) только мутагенностью и токсичностью

ДЕПОНИРОВАНИЕ ФТОРА НЕВОЗМОЖНО В

- 1) волосах
- 2) костях
- 3) легких
- 4) зубах

**ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЛЕГКОГО ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ
ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) глюкокортикостероидов внутривенно
- 2) эуфиллина внутривенно
- 3) ИГКС/формотерола в низкой дозе
- 4) интала через спейсер

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

**В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ
ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) этанол
- 2) тиосульфат натрия
- 3) унитиол
- 4) фицилин

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМАМ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ВЕЩЕСТВАМИ УДУШАЮЩЕ-РАЗДРАЖАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- 1) бронхиальную астму
- 2) хроническую гипопластическую анемию
- 3) хронический токсический бронхит
- 4) поликистоз легких

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ ОТНОСЯТ

- 1) воздействие только высоких температур воздуха
- 2) воздействие перепадов высоких и низких температур воздуха
- 3) воздействие только низких температур воздуха
- 4) аэрозоли преимущественно фиброгенного действия

ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ _____ ПОМОЩИ

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

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ХРОНИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗнь ЛЕГКИХ КАК ПРАВИЛО АССОЦИИРОВАНА С

- 1) аллергическим ринитом
- 2) полипозом носа
- 3) катаральным хроническим бронхитом
- 4) атрофическим хроническим бронхитом

ИЗМЕНЕНИЯ В КРОВЕТВОРНОЙ СИСТЕМЕ ПРИ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) тромбоцитопатией
- 2) коагулопатией
- 3) нарушением синтеза железа и порфиринового обмена
- 4) геморрагическим синдромом

К НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЕ, ПРИ КОТОРОЙ ФОРМИРУЮТСЯ ЭПИТЕЛИОИДНО-КЛЕТОЧНЫЕ ГРАНУЛЕМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) бериллиоз
- 2) саркоидоз
- 3) экзогенный аллергический альвеолит
- 4) асбестоз

ОСНОВНЫМ ЗАКОНОМ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) закон «О санитарно-эпидемическом благополучии населения»
- 2) приказ об изменениях к закону «О медицинском страховании»

- 3) закон РФ «О медицинском страховании граждан»
- 4) закон «О специальной оценке условий труда»

К ЭКЗОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА ДЛЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИНЫ ОТНОСЯТ

- 1) наследственные факторы
- 2) качество медицинского обслуживания
- 3) генетические факторы
- 4) состояние функциональных систем организма матери

СРЕДНЕСМЕННАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ УСРЕДНЕННАЯ ЗА

- 1) рабочий год
- 2) рабочую неделю
- 3) 8-часовую рабочую смену
- 4) рабочий стаж

ПО СТРУКТУРЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЛИДИРУЮЩУЮ ПОЗИЦИЮ ЗАНИМАЮТ

- 1) аллергические заболевания
- 2) инфекционные заболевания
- 3) психические заболевания
- 4) интоксикации и заболевания опорно-двигательного аппарата

ПРЕПАРАТ «ЗАЩИТА» ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ПОВЕРХНОСТНОМ ЗАГРЯЗНЕНИИ СВЫШЕ

- 1) 200 бета- или 1 альфа - част/мин см²
- 2) 2000 бета- или 10 альфа - част/мин см²
- 3) 20 бета- или 0,1 альфа - част/мин см²
- 4) 2 бета- или 0,01 альфа - част/мин см²

ЛЕТАЛЬНЫЙ СИНТЕЗ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОС В ОСНОВНОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) головном мозге
- 2) печени
- 3) кишечнике
- 4) почках

ДЛЯ БЕРИЛЛИОЗА ГРАНУЛЕМАТОЗНОГО ТИПА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТЕЧЕНИЕ

- 1) быстро прогрессирующее
- 2) медленно прогрессирующее
- 3) регрессирующее
- 4) прогрессирующее

КРОВОТОЧИВОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОДЕРЖАНИИ ТРОМБОЦИТОВ В КРОВИ МЕНЕЕ _____ ТЫСЯЧ В МКЛ

- 1) 100

- 2) 10
- 3) 40
- 4) 50

ФИБРОГЕННЫЕ СВОЙСТВА ПЫЛИ ОБУСЛОВЛЕНА КОНЦЕНТРАЦИЕЙ

- 1) диоксида кремния
- 2) хрома и его соединения
- 3) кадмия и его соединения
- 4) монооксида углерода

ОСТРОЕ ИНГАЛЯЦИОННОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЕМ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- 1) резко выраженный цианоз кожи и слизистых оболочек, клонико-тонические судороги, утрата сознания
- 2) спастические боли в животе, рвота, удушье, профузное потоотделение
- 3) алая окраска кожи и слизистых оболочек, хриплое дыхание, судороги
- 4) психомоторное возбуждение, потеря ориентации, галлюцинации

В ОТДЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ, ПРИ ИНДИВИДУАЛЬНОМ ПОДХОДЕ К ДОПУСКУ, СРОК ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ВОДИТЕЛЕЙ АВТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ НА ПЕРИОДИЧЕСКОМ МЕДИЦИНСКОМ ОСМОТРЕ СОКРАЩАЕТСЯ ДО

- 1) 1 года
- 2) 2 лет
- 3) 6 месяцев
- 4) полутора лет

НА НАЧАЛЬНЫХ ЭТАПАХ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ БИССИНОЗА ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ В ПОЯВЛЕНИИ ЗАТРУДНЕННОГО ДЫХАНИЯ И СНИЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смешанный
- 2) диффузионный
- 3) рестриктивный
- 4) обструктивный

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ СТАЦИОНАР ПРИ МЕСТНЫХ ЛУЧЕВЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ОТНОСЯТ

- 1) установление показаний к переводу в специализированную радиологическую клинику
- 2) необходимость оперативного вмешательства в условиях специализированного хирургического стационара
- 3) выявление признаков изменения в коже от гиперемии до ожогов и некроза
- 4) необходимость интенсивного лечения в условиях специализированной радиологической клиники

МЕДИЦИНСКИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВЫДАЮТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО

ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

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

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПОРАЖЕНИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РАДИОАКТИВНЫМ ЙОДОМ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) калия йодид
- 2) адсобар
- 3) ферроцин
- 4) пенталгин

ДЛЯ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА С6 ХАРАКТЕРНЫМ СЧИТАЮТ

- 1) болевую гипестезию 2 пальца кисти
- 2) снижение рефлекса с двуглавой мышцы плеча
- 3) болевую гипестезию V пальца кисти
- 4) снижение карпорадиального рефлекса

ПРИ ПРЕДРЕЙСОВЫХ ОСМОТРАХ ВОДИТЕЛЕЙ ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в обязательном порядке
- 2) по показаниям
- 3) по четным дням
- 4) по нечетным дням

ПРОБУ С ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИЕЙ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЭЭГ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ВЫЗВАТЬ

- 1) гипоксию и гипероксию
- 2) гипоксию и гипокапнию
- 3) гипероксию и гипокапнию
- 4) гипоксию и гиперкапнию

К ТОКСИЧЕСКИМ ВЕЩЕСТВАМ, ПОРАЖАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НИЖНИЕ ОТДЕЛЫ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) окислы азота
- 2) фтористый водород
- 3) серный газ
- 4) хлор

ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- 1) пика
- 2) спада
- 3) эскалации
- 4) начальная

ПНЕВМОКОНИОЗОМ, ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ УГЛЕРОДСОДЕРЖАЩАЯ ПЫЛЬ, НАЗЫВАЮТ

- 1) антракоз
- 2) сидероз
- 3) силикатоз
- 4) силикоз

ПОКАЗАНИЕМ К ДЛИТЕЛЬНОЙ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПАРЦИАЛЬНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ КИСЛОРОДА АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ (РАО₂) _____ ММ. РТ. СТ., САТУРАЦИЯ КИСЛОРОДА SPO₂ _____ ПРОЦЕНТОВ

- 1) ≤ 40 ; ≤ 75
- 2) ≤ 30 ; ≤ 75
- 3) ≤ 80 ; ≤ 90
- 4) ≤ 55 ; ≤ 88

РТУТНЫМ ЭРИТИЗМОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) повышенную застенчивость, смущаемость
- 2) красный оттенок кожи лица
- 3) снижение интеллекта
- 4) повышение либидо

К ФУНКЦИЯМ ВРАЧА ЗДРАВПУНКТА ОТНОСЯТ

- 1) проведение амбулаторного приема, организацию консультации специалистов и госпитализации в стационар, динамическое наблюдение за состоянием здоровья хронических больных и участие в комиссии по проведению периодических медицинских осмотров
- 2) участие в предварительных и периодических осмотрах
- 3) лечение и реабилитацию больных и инвалидов
- 4) проведение экспертизы профессиональной пригодности

ПРАВИЛЬНОЙ ФОРМУЛИРОВКОЙ ЭКСПЕРТНОГО РЕШЕНИЯ В ОТНОШЕНИИ БОЛЬНОГО ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ 2 СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нетрудоспособен
- 2) трудоспособность ограничена, нуждается в рациональном трудоустройстве
- 3) трудоспособность сохранена
- 4) больной нуждается в предоставлении листа нетрудоспособности

ФИБРОГЕННЫЕ ПЫЛИ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) пневмокониоз
- 2) острые воспалительные заболевания органов дыхания
- 3) электроофтальмию
- 4) атеросклероз сосудов

СОПУТСТВУЮЩИМ СИМПТОМОМ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ПРИ ПЕРНИЦИОЗНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение сывороточного железа в крови

- 2) фуникулярный миелоз
- 3) атрофический гастрит
- 4) гиперацидный гастрит

МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ (ИХ СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ), ИМЕЮЩИЕ ПРАВО ПРОВОДИТЬ ЭКСПЕРТИЗУ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРОФЕССИЕЙ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) центрами промышленной медицины
- 2) клиниками профессиональных болезней
- 3) центрами профессиональной патологии
- 4) центрами медицины труда

СИМПТОМАТИКА СВИНЦОВОЙ КОЛИКИ ОТЛИЧАЕТСЯ

- 1) спастико-атоническим состоянием желудка и кишечника
- 2) неукротимой рвотой и диареей
- 3) усиленной перистальтикой кишечника
- 4) кровавым поносом

СТРАТЕГИЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) предупреждении прогрессирования хронических неинфекционных заболеваний как за счет коррекции факторов риска, так и за счет своевременного проведения лечения и мер реабилитации
- 2) разделении населения на группы в зависимости от возраста
- 3) своевременном выявлении лиц с повышенным уровнем факторов риска и проведение мероприятий по их коррекции
- 4) формировании здорового образа жизни на уровне всего населения и обеспечение для этого соответствующих условий

СИНДРОМ ПОЛИНЕВРОПАТИИ С МИОФИБРОЗОМ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) 3 степени
- 2) только 1 степени
- 3) только 2 степени
- 4) 0 степени

ВРЕДНЫЙ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ ФАКТОР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фактором рабочей зоны, который создает условия дискомфорта для работника и приводит к снижению его работоспособности
- 2) фактором среды и трудового процесса, воздействие которого на работающего при определенных условиях может вызвать профессиональное заболевание
- 3) фактором рабочего места, вызывающий снижение иммунной защиты
- 4) любым фактор производственной среды, который может способствовать обострению хронических заболеваний

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТРОГО ПЕРОРАЛЬНОГО ОТРАВЛЕНИЯ МЕТАНОЛОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсическая гепато- нефропатия
- 2) токсическая офтальмопатия
- 3) токсический гастроэнтерит
- 4) экзотоксический шок

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) надпочечников
- 2) щитовидной железы
- 3) поджелудочной железы
- 4) дыхательной системы

ОСОБЕННОСТИ ПАТОГЕНЕЗА ИНТОКСИКАЦИИ РТУТЬЮ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В ЕЁ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОМ ВОЗДЕЙСТВИИ НА

- 1) репродуктивную систему
- 2) сердечно-сосудистую систему
- 3) нервную систему
- 4) желудочно-кишечный тракт

ПРИНЦИПОМ НАЗНАЧЕНИЯ КОМПЛЕКСОНОВ ПРИ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) непрерывность
- 2) прерывистость
- 3) сезонность
- 4) однократное введение

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЫШЬЯКОВИСТЫМ ВОДОРОДОМ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) лимфатическая система и кожа
- 2) орган зрения и сердце
- 3) печень и кровь
- 4) костно-суставная система и почки

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К РАБОТЕ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ КРЕМНИЯ ДИОКСИДА КРИСТАЛЛИЧЕСКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический бронхит в случае двух и более обострений в течение года
- 2) хроническая обструктивная болезнь легких без обострений
- 3) искривление носовой перегородки без нарушения функции носового дыхания
- 4) простой контактный дерматит в случае трех обострений в течение года

ПОСЛЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЬНОГО СЛЕДУЕТ НАПРАВИТЬ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ И ЕЕ ПРИЧИНЫ

- 1) в медикосанитарную часть предприятия
- 2) в центр санитарно-эпидемиологического надзора
- 3) в центр реабилитации, оказывающий специализированную помощь по ведущему синдрому

4) на медико-социальную экспертизу

ПОРАЖЕНИЕ ГЛАЗ ДИХЛОРДИЭТИЛСУЛЬФИДОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) катаральным конъюнктивитом
- 2) катарально-гнойным блефароконъюнктивитом
- 3) панофтальмитом
- 4) кератоконъюнктивитом

ПРИ КРУПНОУЗЛОВОМ СИЛИКОТУБЕРКУЛЕЗЕ БОЛЬНОЙ

- 1) любые виды труда может выполнять в производственных условиях
- 2) в своей настоящей профессии трудоспособен при условии динамического наблюдения
- 3) не может продолжать работу в контакте с пылью, веществами раздражающего действия, в неблагоприятных метеорологических условиях, связанную с тяжелым физическим трудом
- 4) никакие виды труда в производственных условиях выполнять не может

ДЕЙСТВИЕ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, ВЫЗЫВАЮЩИХ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ВЫСШЕЙ НЕРВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С ФОРМИРОВАНИЕМ ПСИХОЗОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) нервно-паралитическим
- 2) психотомиметическим
- 3) седативным
- 4) психостимулирующим

К ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ СДВИГАМ, ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЛЮБЫМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ФАКТОРОМ, ОТНОСИТСЯ

- 1) лейкоцитоз нейтрофильный с увеличением молодых форм
- 2) лейкопения
- 3) эритроцитопения
- 4) ретикулоцитоз

ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ МЕЗОТЕЛИОМА ПЛЕВРЫ ЧАЩЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ У РАБОТНИКОВ, ИМЕЮЩИХ ИЛИ ИМЕВШИХ ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ КОНТАКТ С

- 1) винилхлоридом
- 2) асбестом
- 3) этилена оксидом
- 4) бензолом

К ХИМИЧЕСКИМ ВЕЩЕСТВАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ НЕКРОТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В НОСОВОЙ ПОЛОСТИ С РАЗВИТИЕМ ПЕРФОРАЦИИ НОСОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) никель и железо
- 2) фосфор и ртуть
- 3) фосфор и окись азота

4) хром и фтор

ВЕТВЬЮ ПЛЕЧЕВОГО СПЛЕТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ НЕРВ

- 1) диафрагмальный
- 2) подкрыльцовый
- 3) большой ушной
- 4) надключичный

БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ИСХОДЯ ИЗ ПАТОГЕНЕЗА МАРГАНЦЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ингибиторы катехол-О-метил-трансферазы
- 2) агонисты дофаминовых рецепторов
- 3) холинолитики
- 4) ДОФА-содержащие

К ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ФАКТОРАМ, КОТОРЫЕ РЕДКО ВЫЗЫВАЮТ ДЕРМАТОЗ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) химические вещества
- 2) кислоты
- 3) щелочи
- 4) инфекционные агенты

К НЕРЕЗКО ВЫРАЖЕННОМУ УМЕНЬШЕНИЮ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА У МУЖЧИН ОТНОСИТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ (В Г/Л)

- 1) 150-160
- 2) 160-180
- 3) 142-145
- 4) 125

КОМБИНИРОВАННЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) одновременное облучение от внешних источников и от радионуклидов, поступивших в организм человека
- 2) облучение, обусловленное поступлением радионуклидов в организм человека разными путями
- 3) одновременное воздействие на организм человека различных видов ионизирующего излучения
- 4) одновременное воздействие на организм ионизирующего излучения и факторов нерадиационной природы

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ БРУЦЕЛЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) мочеполовой системы
- 2) бронхо-легочной системы
- 3) опорно-двигательного аппарата, нервной и половой систем
- 4) сердечно-сосудистой системы

ПРИ СВАРОЧНЫХ РАБОТАХ МАРГАНЕЦ НАХОДИТСЯ В ВИДЕ

- 1) пыли
- 2) аэрозоля дезинтеграции
- 3) газа
- 4) аэрозоля конденсации

ПРАВО УСТАНОВЛЕНИЯ СВЯЗИ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРОФЕССИЕЙ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) медицинской организации по месту жительства
- 2) инфекционной больнице
- 3) специализированному профпатологическому учреждению
- 4) поликлинике по месту жительства

К ОСНОВНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ НЕКОТОРЫХ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЕЙ (АМИНОСОЕДИНЕНИЙ БЕНЗОЛА: БЕНЗИДИНА, а- И b-НАФТИЛАМИНА), ОТНОСЯТ

- 1) кишечник
- 2) мочевого пузыря
- 3) печень
- 4) желудок или легкие

ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) острый миелобластоз и анемия
- 2) талассемия и острый лимфобластоз
- 3) лимфома и острый лимфобластоз
- 4) талассемия и лимфома

ДИАГНОЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЭКЗОГЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО АЛЬВЕОЛИТА ОСНОВАН НА

- 1) физикальном обследовании
- 2) рентгенографии органов грудной клетки
- 3) профанамнезе и профмаршруте
- 4) кожных аллерготестах

К РАБОТЕ С ИСТОЧНИКАМИ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ НЕ ДОПУСКАЮТ ПРИ ПОКАЗАТЕЛЯХ ГЕМОГЛОБИНА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У МУЖЧИН МЕНЕЕ (В Г/Л)

- 1) 110
- 2) 100
- 3) 120
- 4) 130

ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТ. С СИНДРОМОМ РАДИКУЛОПАТИИ В ПОСЛЕКОНТАКТНОМ ПЕРИОДЕ ХАРАКТЕРНЫМ ТЕЧЕНИЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессирующее
- 2) регрессирующее
- 3) стабильное

4) перманентное

ПРЕПАРАТ «ЗАЩИТА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) радиопротектором
- 2) противорвотным средством
- 3) адсорбентом радионуклидов, поступивших внутрь организма
- 4) средством для дезактивации

К ПАТОГНОМОНИЧНЫМ КОЖНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ У РАБОТАЮЩИХ С АСБЕСТОМ ОТНОСЯТ

- 1) папилломы
- 2) розацеа
- 3) экземе
- 4) бородавки

КОНТАКТ С РТУТЬЮ И ЕЕ СОЕДИНЕНИЯМИ ВОЗМОЖЕН ПРИ

- 1) шлифовальных работах
- 2) клепальных работах
- 3) уборке зерновых
- 4) протравливании посевного материала

ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЦИАНИДОВ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) антихолинэстеразным действием
- 2) взаимодействием с тиоловыми ферментами
- 3) взаимодействием циан-иона с альдегидами и кетонами
- 4) блокированием процессов аэробного дыхания в тканях

ПРИ ЖЕЛ - 120%, ОФВ1 - 80%, НАРУШЕНИЕ ФВД

- 1) 1 степени
- 2) не наблюдается
- 3) III степени
- 4) II степени

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ ПОДПИСЫВАЮТ _____ ЛИЦА/ЛИЦ

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

ОБРАТИМАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ ОБСТРУКЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) тромбоэмболии легочной артерии
- 2) бронхиальной астмы
- 3) хронической обструктивной болезни легких
- 4) обструктивной эмфиземы легких

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ПЕРСИСТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ

БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НОЧНЫЕ СИМПТОМЫ

- 1) чаще 1 раза в неделю
- 2) постоянные
- 3) через день
- 4) чаще 2х раз в неделю

АНТИДОТНЫЙ ЭФФЕКТ АТРОПИНА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) блокадой М-холинорецепторов
- 2) стойкой нейтрализацией ацетилхолина
- 3) восстановлением активности холинэстеразы
- 4) подавлением синтеза ацетилхолина

МОЖЕТ БЫТЬ ТРИГГЕРОМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) фактор физической нагрузки
- 2) нервно-эмоциональное напряжение
- 3) микроклиматический фактор
- 4) фактор, провоцирующий приступы удушья

РАЗВИТИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА И ЭКЗЕМЫ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) соли хрома, медикаменты
- 2) соляная кислота, щелочи
- 3) спирты, фенол
- 4) гудрон, смазочные масла

СТАДИЕЙ КАНЦЕРОГЕНЕЗА, ВО ВРЕМЯ КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ ПРЕВРАЩЕНИЕ ИНИЦИИРОВАННЫХ КЛЕТОК В ТРАНСФОРМИРОВАННЫЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инициация
- 2) промоция
- 3) регрессия
- 4) прогрессия

ОСЛОЖНЕНИЕМ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БЕРИЛЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулез легких
- 2) буллезная эмфизема
- 3) хронический бронхит
- 4) пневмония

К СРЕДСТВАМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ИНТОКСИКАЦИЕЙ МАРГАНЦЕМ ОТНОСЯТ

- 1) комплексоны, сосудорасширяющие средства
- 2) витамины группы В, ноотропные препараты
- 3) препараты допаминового ряда и холинолитики
- 4) цинка бисвинилимидазола диацетат, донаторы сульфгидрильных групп

ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ТОКСИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА РТУТИ НА НЕРВНУЮ СИСТЕМУ

ОБУСЛОВЛЕН

- 1) нарушением адренореактивных М- и Н-холинореактивных систем
- 2) блокировкой сульфгидрильных групп тканевых белков
- 3) нарушениями медиаторного обмена в большей степени дофаминового
- 4) изменениями в порфириновом обмене и синтезе гемоглобина

СВАРОЧНЫЙ АЭРОЗОЛЬ ОТНОСИТСЯ К АЭРОЗОЛЯМ

- 1) только дезинтеграции
- 2) конденсации
- 3) кремнийсодержащим
- 4) дезинтеграции и конденсации

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ МЕТАЛЛИЧЕСКОЙ (ЦИНКОВО-МЕДНОЙ) ЛИХОРАДКИ ОТНОСЯТ

- 1) озноб и резкий подъем температуры
- 2) головную боль
- 3) судороги
- 4) недомогание

В АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ МОНООКСИД УГЛЕРОДА ПОСТУПАЕТ В ОРГАНИЗМ

- 1) перкутанно
- 2) ингаляционно
- 3) через раневые и ожоговые поверхности
- 4) перорально

ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) в бумажном или электронном виде по требованию работодателя
- 2) в бумажном или электронном виде по желанию врача
- 3) в бумажном или электронном виде по желанию пациента
- 4) только в электронном виде

ГОНАДОТРОПНОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ЖЕНСКИЙ ОРГАНИЗМ ОКАЗЫВАЮТ

- 1) нервно-эмоциональные нагрузки
- 2) физические факторы
- 3) химические и физические факторы
- 4) химические факторы

ПРОГНОЗ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ ПОСЛЕ УСТРАНЕНИЯ ТОКСИКО-ХИМИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ СЧИТАЕТСЯ

- 1) неблагоприятным
- 2) не понятным
- 3) сомнительным
- 4) благоприятным

К СИМПТОМАМ ТРЕТЬЕГО ЭТАПА ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО БРОНХИТА ОТНОСЯТ

- 1) только сухой кашель
- 2) наличие одышки различной степени в сочетании с сухим кашлем
- 3) кашель сухой или малопродуктивный, количество и характер хрипов
- 4) только малопродуктивный кашель

ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В КОМПЕТЕНЦИЮ БЮРО МСЭ НЕ ВХОДИТ

- 1) выдача справки о временном переводе на легкую работу
- 2) определение процента утраты профессиональной трудоспособности
- 3) определение группы инвалидности
- 4) разработка реабилитационных мероприятий

В СООТВЕТСТВИИ С НРБ-99/2009 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ГОДОВАЯ ЭФФЕКТИВНАЯ ДОЗА УСТАНОВЛЕНА НА УРОВНЕ (В мЗв)

- 1) 1
- 2) 5
- 3) 20
- 4) 50

СНИЖЕНИЕ ОБЩЕЙ ЁМКОСТИ ЛЁГКИХ

- 1) подтверждает наличие рестриктивных нарушений, только если нормальный показатель ОФВ1
- 2) не подтверждает наличие рестриктивных нарушений
- 3) подтверждает наличие рестриктивных нарушений
- 4) подтверждает наличие рестриктивных нарушений, только если снижена жизненная ёмкость легких

ПРИ МИЕЛОСТИМУЛИРУЮЩЕЙ ТЕРАПИИ В КАЧЕСТВЕ КОЛОНИЕСТИМУЛИРУЮЩЕГО ФАКТОРА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ КОСТНОМОЗГОВОГО СИНДРОМА ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТ НЕЙПОГЕН ПРИ

- 1) внутривенном введении ежедневно до восстановления уровня лимфоцитов 3 тыс./мкл
- 2) внутривенном введении ежедневно один раз в сутки в течении 3 месяцев
- 3) подкожном введении 1 раз в 3 суток до восстановления уровня лимфоцитов 1 тыс./мкл
- 4) подкожном введении ежедневно до восстановления уровня лимфоцитов 1 тыс./мкл

К ПРИЗНАКАМ АСТЕНОПИИ ОТНОСЯТ

- 1) ухудшения зрения в даль
- 2) боли режущего и ломящего характера в области глаз, лба, темени
- 3) головокружения
- 4) головную боль в области лба

ДЛЯ ОБОСНОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРИРОДЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ К КРИТЕРИЯМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) превышения ПДК, ПДУ на рабочем месте

- 2) возраст больного
- 3) длительность стажа работы в контакте с профессиональной вредностью
- 4) клиническую картину заболевания

К ТРЕБОВАНИЯМ К ЖУРНАЛУ ПРЕДРЕЙСОВЫХ (ПРЕДСМЕННЫХ) И ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ (ПОСЛЕСМЕННЫХ) МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ОТНОСЯТ

- 1) ведение с учетом требований профосмотров
- 2) ведение в электронном виде, хранение на электронном носителе
- 3) нумерацию страниц, скрепление прошнурованных страниц печатью организации
- 4) заполнение печатными буквами

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМИ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ ЧАСТИЦЫ ПЫЛИ РАЗМЕРОМ (В МКМ)

- 1) более 10
- 2) 0,1-2,5
- 3) 0,1-10
- 4) 2,5-5,0

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, КОТОРЫЕ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ РАБОТЕ В КОНТАКТЕ С МАРГАНЦЕМ, ОТНОСЯТ

- 1) пневмокониоз
- 2) тубулоинтерстициальную нефропатию
- 3) литейную лихорадку
- 4) ОРВИ

ПРОВЕДЕНИЕ РАННЕЙ ГЕМОСОРБЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ НАПРАВЛЕНО НА

- 1) профилактику инфекционных осложнений
- 2) профилактику первичной реакции на облучение
- 3) стимуляцию кроветворения
- 4) удаление из крови среднемолекулярных веществ полипептидной природы

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ БЕНЗОЛОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) нервной системы
- 2) дыхательной системы
- 3) сердечно-сосудистой системы
- 4) печени

ОСНОВНЫЕ ПРИЧИННЫЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ АСТМЫ И ХОБЛ

- 1) обязательно разные по свойствам
- 2) могут быть идентичными
- 3) неаллергической природы при развитии ХОБЛ
- 4) обязательно разные по составу

ХОЛОДОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ, ЕСЛИ ОТМЕЧАЮТ

- 1) побеление пальцев рук
- 2) покраснение пальцев рук
- 3) цианоз пальцев рук
- 4) гипергидроз ладоней

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БЕРИЛЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кашель и отделение мокроты
- 2) лекарственная непереносимость
- 3) похудание
- 4) одышка

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ БЕНЗОЛОМ НАБЛЮДАЮТ

- 1) тромбоцитоз
- 2) лейкопению, тромбоцитопению, эритроцитопению
- 3) эритроцитоз
- 4) лейкоцитоз

ЛУЧЕВАЯ КАТАРАКТА ВОЗНИКАЕТ ОТ

- 1) воздействия солнечных лучей
- 2) воздействия ионизирующего излучения
- 3) комбинированного энерго- и лучевого воздействия
- 4) теплового воздействия

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ПМО СОСТАВЛЯЕТ

- 1) инженер по технике безопасности предприятия
- 2) инженер по технике безопасности и врач профпатолог
- 3) центр Роспотребнадзора
- 4) медицинская организация

ХОЛОДОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНА, ЕСЛИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) цианоз пальцев рук
- 2) побеление пальцев ног
- 3) побеление пальцев рук
- 4) покраснение пальцев рук

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ БРОНХИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) значительные физические нагрузки
- 2) перепады температуры
- 3) аллергены
- 4) раздражающие и токсические вещества

КАНЦЕРОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) тальк
- 2) хром
- 3) титан

4) алюминий

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОМУ ИСХОДУ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ БЕНЗОЛОМ ПОСЛЕ УСТРАНЕНИЯ КОНТАКТА ОТНОСИТСЯ

- 1) стабилизация процесса
- 2) выздоровление
- 3) прогрессирование
- 4) восстановление

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РОЛИ СВАРОЧНОГО АЭРОЗОЛЯ В РАЗВИТИИ АСТМЫ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) концентрация сварочного аэрозоля
- 2) результат специфического иммунологического обследования
- 3) результаты терапевтического обследования
- 4) продолжительность стажа работы

ВОПРОСАМИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАНИМАЮТСЯ

- 1) Роспотребнадзор
- 2) учреждения образования
- 3) медицинские организации
- 4) органы управления здравоохранением

ОСНОВНЫМИ ПУТЯМИ ПОСТУПЛЕНИЯ В ОРГАНИЗМ НИТРОБЕНЗОЛА В ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ УСЛОВИЯХ МОГУТ БЫТЬ

- 1) ингаляционный и кожный
- 2) пероральный и ректальный
- 3) пероральный и кожный
- 4) кожный и интразональный

РТУТЬ ВЫВОДИТСЯ ИЗ ОРГАНИЗМА

- 1) слюнными железами
- 2) почками
- 3) кишечником
- 4) органами дыхания

ФАКТОРОМ РИСКА, ИМЕЮЩИМ ПЕРВОСТЕПЕННУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ АГРАВИРОВАННОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие сопутствующей бронхолегочной патологии
- 2) физическая нагрузка
- 3) наличие атопии
- 4) работа в контакте с аллергенами

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний,

представителей компаний

- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 4) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов

К ХИМИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ ЕСТЕСТВЕННУЮ ДЕТОКСИКАЦИЮ СИНЬНОЙ КИСЛОТЫ В ОРГАНИЗМЕ, ОТНОСЯТ

- 1) взаимодействие с альдегидами (кетонами) и с коллоидной серой; окисление с последующим гидролизом
- 2) конъюгацию с восстановленным глутатионом, образования соединений с коллоидной серой
- 3) ферментативный гидролиз и последующее взаимодействие с коллоидной серой
- 4) образование комплексных соединений с солями металлов

ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ АНТИДОТНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ АМИНО- И НИТРОСОЕДИНЕНИЯМИ БЕНЗОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метиленовый синий
- 2) тетацин кальция
- 3) унитиол
- 4) пентацин

НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА

- 1) дерматовенеролога
- 2) невролога
- 3) кардиолога
- 4) пульмонолога

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ РАБОТНИКА В ПЕРИОД ОЧЕРЕДНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ОФОРМЛЯЕТСЯ

- 1) листок нетрудоспособности со дня предполагаемого выхода на работу
- 2) листок нетрудоспособности на весь период временной утраты трудоспособности вследствие заболевания
- 3) справка установленного образца
- 4) листок нетрудоспособности до окончания отпуска

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВНЕПОЧЕЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипохромная анемия
- 2) лихорадка
- 3) диарея
- 4) артериальная гипотензия

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ, СОСТАВЛЕННОЕ ВРАЧОМ, ВЫЯВИВШИМ ИЛИ

**ЗАПОДОЗРИВШИМ ОСТРОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ (ОТРАВЛЕНИЕ),
ОТСЫЛАЕТСЯ В ЦЕНТР РОСПОТРЕБНАДЗОРА В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 12
- 2) 48
- 3) 6
- 4) 24

**ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ
ЭНДСКОПИЧЕСКИ ВЫЯВЛЯЮТ**

- 1) отек и кровоизлияния
- 2) деформации язычка
- 3) гипертрофию слизистой
- 4) суб-и атрофические изменения слизистой

**КОМПРЕССИОННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЗАПИРАТЕЛЬНОГО НЕРВА СОПРОВОЖДАЕТСЯ
БОЛЯМИ ПО**

- 1) передней поверхности бедра и слабостью отводящих мышц бедра
- 2) медиальной поверхности бедра с иррадиацией в тазобедренный сустав, слабостью приводящих мышц бедра, слабостью отводящих мышц бедра
- 3) наружной поверхности бедра
- 4) задней поверхности бедра с иррадиацией в тазобедренный сустав и слабостью приводящих мышц бедра

ПДК ДЛЯ УМЕРЕННО ФИБРОГЕННОЙ ПЫЛИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/М³)

- 1) 2,1-6
- 2) 2 и менее
- 3) 8 и более
- 4) 6-8

**ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НА ПРОИЗВОДСТВЕ, СВЯЗАННОМ С
ОБЩЕЙ ВИБРАЦИЕЙ, ПРОВОДЯТ**

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

**К ФАКТОРАМ РИСКА, АБСОЛЮТНЫМ В РАЗВИТИИ АСТМЫ ПРИ КОНТАКТЕ С
ВЕЩЕСТВАМИ ВЫСОКОМОЛЕКУЛЯРНОЙ ПРИРОДЫ, ОТНОСЯТ**

- 1) высокие дозы вещества
- 2) наличие атопии
- 3) сопутствующие аллергические реакции кожи
- 4) сопутствующую бронхолегочную патологию

К ОСОБЕННОСТЯМ ПОРАЖЕНИЯ ИРРИТАНТОМ АДАМСИТОМ ОТНОСЯТ

- 1) преобладание симптомов поражения верхних дыхательных путей, замедленное исчезновение симптомов поражения после прекращения контакта с ядом, наличие

скрытого периода

- 2) отсутствие скрытого периода, быстрое исчезновение симптомов поражения после прекращения контакта с ядом
- 3) отсутствие скрытого периода, преобладание симптомов поражения глаз, быстрое исчезновение симптомов поражения после прекращения контакта с ядом
- 4) наличие скрытого периода, преобладание симптомов поражения глаз

КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) дифференцировать серое и белое вещество мозга
- 2) определить области ишемии и кровоизлияния
- 3) дифференцировать гистологическую структуру опухоли
- 4) определить состояние ликворных путей

ПРОГНОЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ У БОЛЬНОГО ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ С СИНДРОМОМ РАДИКУЛОПОЛИНЕВРОПАТИИ В СОЧЕТАНИИ С ДИСТРОФИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИТЬ КАК

- 1) сомнительный
- 2) неблагоприятный
- 3) неопределенный
- 4) благоприятный

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств
- 3) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ПНЕВМОКОНИОЗЫ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ДРУГИХ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) присоединением инфекции
- 2) отсутствием диссеминации
- 3) этиологическим фактором
- 4) благоприятным течением

ФОТОДЕРМАТОЗЫ ВЫЗЫВАЮТ _____ ФРАКЦИИ УГЛЕВОДОРОДОВ НЕФТИ И КАМЕННОГО УГЛЯ

- 1) твердые
- 2) летучие
- 3) средние
- 4) тяжелые

ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ОСТРОЙ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) диарея, металлический привкус во рту, лихорадка

- 2) повышение артериального давления, тахикардия, общая слабость
- 3) понижение артериального давления головная боль, общее недомогание
- 4) судороги в икроножных мышцах, общая слабость, кашель

БАНАЛЬНЫЕ ДЕРМАТИТЫ ВЫЗЫВАЮТ _____ ФРАКЦИИ УГЛЕВОДОРОДОВ НЕФТИ И КАМЕННОГО УГЛЯ

- 1) твердые
- 2) тяжелые
- 3) средние
- 4) летучие

О НАЧАЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЯХ ХОЛЕСТАЗА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) увеличение активности фермента щелочной фосфатазы
- 2) повышение активности фермента алт
- 3) повышение уровня прямой фракции билирубина
- 4) снижение уровня прямой фракции билирубина

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕРОЙ _____ ХАРАКТЕРА

- 1) санитарно-гигиенического
- 2) санитарно-технического
- 3) медицинского
- 4) нормативно-правового

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ТИПОМ НАРУШЕНИЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ НАЧАЛЬНЫХ ФОРМАХ ХРОНИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ТОКСИКО-ХИМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вентиляционный
- 2) рестриктивный
- 3) обструктивный
- 4) смешанный

К ОСЛОЖНЕНИЯМ И ПОСЛЕДСТВИЯМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХЛОРВИНИЛДИХЛОРАРСИНОМ, ВОЗНИКАЮЩИМ В РАННИЕ СРОКИ, МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) тератогенные и мутагенные эффекты
- 2) развитие токсического отёка лёгких
- 3) развитие психоорганического синдрома
- 4) выраженное нарушение обмена веществ с развитием кахексии

К НЕБЛАГОПРИЯТНОМУ ВОЗДЕЙСТВИЮ БЕРИЛЛИЯ НА ОРГАНИЗМ ОТНОСЯТ

- 1) гемолитическое
- 2) токсико-аллергенное
- 3) фиброгенное
- 4) раздражающее

ПРИ ЧАСТОТЕ ДЫХАНИЯ – 16 В МИНУТУ, ЖЕЛ – 90%, ОФВ1 – 70%, ИНДЕКСЕ ТИФФНО – 60% ФУНКЦИЯ ДЫХАНИЯ

- 1) нарушена по обструктивному типу
- 2) нарушена по рестриктивному типу
- 3) нарушена по смешанному типу
- 4) не нарушена

АНТИДОТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ КИСЛОРОДНОЙ ТЕРАПИИ И

- 1) амилнитрита
- 2) ацизола
- 3) аллоксима
- 4) атропина

В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) вибротерпию
- 2) нафталановые ванночки для рук и ног
- 3) массаж грудной клетки
- 4) антиаритмическая терапию

ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛЕГКИХ С ХРОНИЧЕСКИМ ДИФфуЗНЫМ АСЕПТИЧЕСКИМ ВОСПАЛЕНИЕМ УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) саркоидоз
- 2) пневмокониоз
- 3) бронхоэктазии
- 4) рак легкого

ГЕМИЧЕСКУЮ ГИПОКСИЮ ПРИ ОСТРОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) толуол
- 2) оксид углерода
- 3) сероводород
- 4) гексаметилендиамин

ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) преимущественное поражение верхних конечностей
- 2) преимущественное поражение нижних конечностей
- 3) боли в предплечьях и кистях
- 4) поражение верхних и нижних конечностей

ПРИ ОСТРОМ ИНГАЛЯЦИОННОМ ОТРАВЛЕНИИ БЕНЗОЛ ОКАЗЫВАЕТ _____ ДЕЙСТВИЕ

- 1) гепатотоксическое
- 2) наркотическое
- 3) раздражающее
- 4) нефротоксическое

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) ИГКС в комбинациях с формотеролом в высоких дозах
- 2) применение бронходилататоров короткими курсами по потребности
- 3) ежедневные ингаляции β 2-агонистов в сочетании с антихолинергическими препаратами пролонгированного действия
- 4) применение системных глюкокортикостероидов

РЕКОМЕНДАЦИИ О ВРЕМЕННОМ ПЕРЕВОДЕ РАБОТНИКА ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ НА ДРУГУЮ РАБОТУ ДАЕТ

- 1) лечащий врач
- 2) врачебная комиссия медицинской организации
- 3) заместитель главного врач по клинико-экспертной работе
- 4) председатель бюро МСЭ

К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ЧЕРТАМ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) периодичность клинического течения
- 2) эндобронхит
- 3) гипоксемию
- 4) бронхиолит

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ПЕРСИСТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СИМПТОМЫ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) реже 1 раза в неделю
- 2) несколько раз в день
- 3) чаще 1 раза в неделю, но реже 1 раза в день
- 4) реже 1 раза в 2 недели

ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ОСТЕОПОРОЗА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОМ ПРОИСХОДИТ В

- 1) позвоночник
- 2) челюсти
- 3) длинные трубчатые кости
- 4) таз

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ОБРАЗУЮЩИМИ МЕТГЕМОГЛОБИН КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ИМЕЮТ ОКРАСКУ

- 1) желтушную
- 2) бледную
- 3) синюшную
- 4) розовую

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ФЛЮОРОЗА НЕОБХОДИМО

- 1) обнаружение патогномичных поражений в трех и более отделах скелета
- 2) риноскопия

- 3) аудиометрия
- 4) гастро - и колоноскопия

ВХОДНЫМИ «ВОРОТАМИ» ДЛЯ КОНТАКТНОГО УЛЬТРАЗВУКА СЧИТАЮТ

- 1) органы дыхания
- 2) орган зрения
- 3) кожные покровы
- 4) орган слуха

ИЗВЕЩЕНИЕ О ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМ ДИАГНОЗЕ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ) ОТСЫЛАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 72 часов
- 2) 48 часов
- 3) 1 месяца
- 4) 24 часов

ЕСЛИ У РАБОТНИКА С УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ «ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА» НАРАСТАЕТ ОДЫШКА ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ НА ФОНЕ ПРОТИВОАСТМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ, ТО ВРАЧУ-ПРОФПАТОЛОГУ СЛЕДУЕТ ПОДУМАТЬ

- 1) об интерстициальном заболевании легких
- 2) о развитии сердечной недостаточности
- 3) об отсутствии эффекта ранее назначенной терапии
- 4) о совместном диагнозе астма+ХОБЛ

У БОЛЬНОГО КРУПНОУЗЛОВЫМ СИЛИКОТУБЕРКУЛЕЗОМ ТРУДОСПОСОБНОСТЬ

- 1) зависит от степени утраты функции и наличия осложнений
- 2) не ограничена
- 3) ограничена
- 4) отсутствует

ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности
- 2) соблюдения норм трудовой дисциплины
- 3) рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан
- 4) соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту

У БОЛЬНОГО 36 ЛЕТ С ОТРАВЛЕНИЕМ ХЛОРОФОСОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ БРАДИКАРДИЯ (ЧСС – 54 В МИНУТУ), РИТМ ПРАВИЛЬНЫЙ, СИСТОЛИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ УВЕЛИЧЕН НА 6%, АД – 110/70 ММ РТ. СТ. БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ

- 1) атропина сульфат

- 2) алуpent
- 3) новодрин
- 4) унитиол, -токоферол

ОСТРОЕ ПОРАЖЕНИЕ РЕСПИРАТОРНОГО ОТДЕЛА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ (УДУШАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ) ВЫЗЫВАЮТ

- 1) фосген, нитрогазы
- 2) фтор, серная кислота
- 3) хром, селен
- 4) соляная кислота, муравьиная кислота

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ _____, МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) единой номенклатуре, утвержденной
- 2) единому перечню, утвержденному
- 3) единому реестру, утвержденному
- 4) единому регистру, утвержденному

СОСТАВЛЕНИЕ КАЛЕНДАРНОГО ПЛАНА ПРОВЕДЕНИЯ ПМО ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) медицинская организация
- 2) врач центра Роспотребнадзора
- 3) работодатель
- 4) врач-профпатолог

НАРУШЕНИЯ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ КРОВИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОС

- 1) не имеют определённой направленности
- 2) сопровождаются гипокоагуляцией
- 3) сопровождаются гиперкоагуляцией
- 4) сопровождаются нормальной гемокоагуляцией

К ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РЕЦИДИВУ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЯМИ, ОТНОСЯТ

- 1) табакокурение, нарушение диеты
- 2) принятие горячей ванны или душа
- 3) общее переохлаждение организма
- 4) травмы, стрессовые ситуации

ПАТОГЕНЕЗ РАССТРОЙСТВ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ХИМИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ СВЯЗАН С

- 1) симпато-адреналовым кризом
- 2) нарушением гемодинамики органов малого таза
- 3) нарушением гипофизарно-овариальных взаимоотношений
- 4) повреждением фолликулов яичника

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮТ

- 1) аэрозоли преимущественно фиброгенного действия
- 2) низкие температуры воздуха
- 3) перепады низких и высоких температур воздуха
- 4) химические вещества группы ароматических углеводов

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБРАЩАЮТСЯ К

- 1) федеральным клиническим рекомендациям
- 2) международной классификации болезней
- 3) списку профессиональных заболеваний
- 4) справочнику профпатолога

СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) сохранностью сознания
- 2) уровнем артериального давления
- 3) изменением окраски кожных покровов
- 4) частотой сердечных сокращений

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ ПНЕВМОКОНИОЗАХ ОТЛИЧАЕТСЯ

- 1) выявлением пылевых частиц разного свойства
- 2) обнаружением макрофагов, нагруженных пылевым пигментом
- 3) наличием эмфизематозных булл
- 4) наличием атрофических зон в слизистой бронхиального дерева

РАЗРАБАТЫВАТЬ И УТВЕРЖДАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО

- 1) Министерство здравоохранения РФ и Министерство юстиции РФ
- 2) органы местного самоуправления
- 3) медицинские профессиональные некоммерческие организации
- 4) органы исполнительной власти субъектов РФ

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ФОС ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИЕМЛЕМА СХЕМА АТРОПИНИЗАЦИИ _____ МЛ АТРОПИНА СУЛЬФАТА 0,1 % _____ ОДНОКРАТНО, ЗАТЕМ ПО _____ МЛ ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ

- 1) 6 - 8 мл атропина сульфата 0,1% в/в однократно, затем по 2 мл через каждые 3-5 мин, до симптомов легкой переатропинизации и далее на госпитальном этапе поддерживающая фаза в течение 3 суток
- 2) 4 мл атропина сульфата 0,1% в/м однократно, затем по 1-2 мл через каждые 10-15 мин, до легкой переатропинизации и далее поддерживающая фаза в течение 2 суток
- 3) 2 мл атропина сульфата 0,1% п/к однократно, затем по 1 мл через каждые 3-5 часов до переатропинизации и далее поддерживающая фаза в течение 3 суток
- 4) 1-2 мл атропина сульфата 0,1% в/м однократно, затем по 1 мл через каждые 30 мин, до симптомов легкой переатропинизации и далее поддерживающая фаза в течение суток

КАЖДЫЙ СЛУЧАЙ ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ) ПОДЛЕЖИТ РАССЛЕДОВАНИЮ С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 48 часов
- 2) 24 часов
- 3) 72 часов
- 4) 7 дней

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АМИНО- И НИТРОСОЕДИНЕНИЙ БЕНЗОЛА НА СИСТЕМУ КРОВИ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) угнетением дегидратазы δ -аминолевулиновой кислоты
- 2) образованием карбоксигемоглобина
- 3) образованием метгемоглобина
- 4) угнетением ацетилхолинэстеразы

ИНФЕКЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ВЕРОЯТНЫ ПРИ УРОВНЕ НЕЙТРОФИЛОВ В КРОВИ МЕНЕЕ

- 1) 500 в мкл
- 2) нормы
- 3) 100 в мкл
- 4) 3 000 в мкл

НИКОТИНОПОДОБНЫЙ ЭФФЕКТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОС ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миозом
- 2) миофибрилляциями
- 3) бронхореей
- 4) гипергидрозом

НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение остроты зрения
- 2) холодовая проба
- 3) рентгенография кистей
- 4) УЗИ периферических сосудов

ПРИ «СВИНЦОВОЙ АНЕМИИ» СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ КУРС ЛЕЧЕНИЯ

- 1) препаратами трехвалентного железа, фолиевой кислотой
- 2) тетацином в сочетании с витаминами B6 и B12
- 3) эритропоэтином
- 4) аскорбиновой кислотой

ЛАБОРАТОРИИ, ВЫПОЛНЯЮЩИЕ ИЗМЕРЕНИЕ И ОЦЕНКУ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ РАБОЧЕЙ СРЕДЫ, ДОЛЖНЫ

- 1) иметь сертифицированных специалистов
- 2) иметь сертификат соответствия

- 3) быть аккредитованы в установленном порядке
- 4) иметь специальное разрешение

ПРИ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В МОЧЕ

- 1) фосфатов и сульфатов
- 2) мочевиной кислоты
- 3) Δ-аминолевулиновой кислоты
- 4) глюкуроновой кислоты

ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ В ДИНАМИКЕ 3-Х ДНЕЙ В ЛЕГКИХ У ПТИЧНИЦЫ ИСЧЕЗЛИ ДВУСТОРОННИЕ МЕЛКООЧАГОВЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ

- 1) пневмонии
- 2) экзогенного аллергического альвеолита
- 3) бронхиальной астмы
- 4) острого бронхита

К ВЕЩЕСТВАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ПОВРЕЖДЕНИЕ ТОТЧАС ЖЕ ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ, ОТНОСЯТ

- 1) углеводороды нефти и каменного угля
- 2) вещества комбинированного действия
- 3) вещества-сенсibilизаторы
- 4) вещества облигатного действия

ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ФИБРОЗНОГО ПРОЦЕССА ДО УЗЛОВЫХ ФОРМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) антракоза
- 2) силикатозов
- 3) силикоза
- 4) пневмокониоза газоэлектросварщика

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

- 1) обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если выявлены признаки временной нетрудоспособности
- 2) проходящим периодические медицинские осмотры
- 3) находящимся под стражей
- 4) находящимся под административным арестом

ПРИЧИНОЙ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) легочная рестрикция
- 2) пневмония
- 3) трахеобронхит
- 4) бронхиальная обструкция

АНЕМИЯ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) дефицитом фолиевой кислоты

- 2) пониженным содержанием сывороточного железа
- 3) повышенным содержанием сывороточного железа
- 4) дефицитом витамина В 12

ГЕПАТОТРОПНЫМИ ЯДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) фосген, сероводород
- 2) цианиды, аммиак
- 3) хлорированные углеводороды, тринитротолуол
- 4) хлор, серная кислота

НЕСТОЙКИЙ ОЧАГ БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИХ АВАРИЙНО-ОПАСНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ОБРАЗОВАН

- 1) диоксином
- 2) фосфорорганическими соединениями
- 3) синильной кислотой
- 4) фосгеном

К ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ, КОТОРОЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ БРОНХИАЛЬНОЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ, ОТНОСЯТ

- 1) бодиплетизмографию
- 2) диффузионный тест
- 3) спирометрию
- 4) спирометрию с бронходилатационным тестом

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СВИНЦОВОЙ КОЛИКИ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) гипотермию
- 2) резкие схваткообразные боли в области подчревного сплетения
- 3) полинейропатию
- 4) артралгии

ПЕРЕЧЕНЬ СПЕЦИАЛИСТОВ, ДЛЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПРОХОЖДЕНИЯ ПМО У ЛИЦ В КОНТАКТЕ СО СВИНЦОМ И ЕГО НЕОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ, ВКЛЮЧАЕТ

- 1) инфекциониста, гематолога
- 2) хирурга, дерматовенеролога
- 3) аллерголога-иммунолога, пульмонолога
- 4) невролога, отоларинголога

ПРИ ЖЕЛ – 55%, ОФВ1 – 77% НАРУШЕНИЯ ФВД ОТНОСЯТСЯ

- 1) незначительным
- 2) обструктивному типу
- 3) рестриктивному типу
- 4) смешанному типу

ПРИ АНТРАКОСИЛИКОЗЕ 1 СТАДИИ БОЛЬНОЙ

- 1) ни в чем не нуждается
- 2) нуждается в трудоустройстве, переводе на «свежую струю», то есть в условия малой

запыленности

3) нуждается в переводе с подземных видов работ на поверхность

4) трудоспособен в своей профессии при динамическом врачебном наблюдении

К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ СВИНЦОВОЙ КОЛИКИ ОТНОСЯТ

1) боли в животе схваткообразного характера, гипертензия, запор

2) симптом раздражения брюшины

3) выделение мочи красного цвета

4) гипертензию

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ СВАРОЧНОГО АЭРОЗОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) кремний

2) асбест

3) железо

4) монооксид углерода

ДЛЯ СОВРЕМЕННЫХ ФОРМ СВИНЦОВОЙ ПОЛИНЕЙРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

1) онемения и парезов в конечностях

2) преимущественных парезов нижних конечностей

3) болей и парестезий в конечностях

4) преимущественных парезов верхних конечностей

ДЛЯ ИНТОКСИКАЦИИ АРОМАТИЧЕСКИМИ УГЛЕВОДОРОДАМИ ХАРАКТЕРНО ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ _____ СИСТЕМЫ

1) кроветворной

2) дыхательной

3) пищеварительной

4) мочеполовой

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ

1) эффекта от ингаляционных кортикостероидов

2) эффекта от применения симпатомиметиков

3) положительных результатов 3х из 5 тестов «золотого стандарта диагностики»

4) выраженной дыхательной недостаточности

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОМУ ЭКСПЕРТНОМУ РЕШЕНИЮ, ПРИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ, ОТНОСИТСЯ

1) определение % утраты трудоспособности и III группы инвалидности

2) направление на МСЭ для определения III группы инвалидности

3) направление на МСЭ для установления % утраты профессиональной трудоспособности

4) определение II группы инвалидности

У БОЛЬНОГО ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ С ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ АНГИОДИСТОНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ С РЕДКИМИ ПРИСТУПАМИ

АКРОАНГИОСПАЗМА ПРОГНОЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК

- 1) неопределенный
- 2) неблагоприятный
- 3) благоприятный
- 4) сомнительный

ПРИ ЧД - 20 В МИНУТУ, ЖЕЛ - 55%. ОФВ1 - 80%, ФУНКЦИЯ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ИЗМЕНЕНА

- 1) по смешанному типу
- 2) незначительно
- 3) по обструктивному типу
- 4) по рестриктивному типу

ПРИ ЖЕЛ - 86% ОТ ДОЛЖНОГО, ОФВ1 - 84% ОТ ДОЛЖНОГО, ОЕЛ=85% ОТ ДОЛЖНОГО НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ

- 1) относятся к обструктивному типу
- 2) отсутствуют
- 3) относятся к смешанному типу
- 4) относятся к рестриктивному типу

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕМОЙ (НАРЯДУ С КРОВЬЮ) СИСТЕМОЙ, ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ УГЛЕВОДОРОДАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опорно-двигательный аппарат
- 2) печень
- 3) бронхолегочная система
- 4) нервная система

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ В МАЗКЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) шизоциты
- 2) стоматоциты
- 3) базофильная пунктация эритроцитов
- 4) акантоциты

ПРИ ЖЕЛ – 90% ОТ ДОЛЖНОГО, ОФВ1 – 70% ОТ ДОЛЖНОГО, ОЕЛ – 91% ОТ ДОЛЖНОГО, ИНДЕКСЕ ТИФНО – 60% ФУНКЦИЯ ДЫХАНИЯ

- 1) нарушена по обструктивному типу
- 2) нарушена по рестриктивному типу
- 3) нарушена по смешанному типу
- 4) не нарушена

ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) недлительный стаж работы (менее 5 лет)
- 2) стабильное, непрогрессирующее течение
- 3) острое начало и быстрое прогрессирование
- 4) постепенное начало и прогрессирующее течение

ТЕРАПИЯ СТЕРОИДНЫМИ ГОРМОНАМИ У БОЛЬНЫХ БЕРИЛЛИОЗОМ ОТНОСИТСЯ К

- 1) симптоматической
- 2) элиминационной
- 3) этиологической
- 4) патогенетической

ПРИ СВАРОЧНЫХ РАБОТАХ МАРГАНЕЦ НАХОДИТСЯ В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ В ВИДЕ

- 1) аэрозоля дезинтеграции
- 2) газа
- 3) аэрозоля конденсации
- 4) пара

В СТАНДАРТНЫХ УСЛОВИЯХ БЕНЗОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тяжелым металлом
- 2) твёрдым кристаллическим веществом
- 3) газом
- 4) жидкостью

ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ГЛОТКИ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) цианоз
- 2) отсутствие отека язычка
- 3) пастозность и атрофию
- 4) деформацию язычка и атрофию слизистой

К СЛУЧАЯМ ГРУППОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ ТЕ, ПРИ КОТОРЫХ ПОЛУЧИЛИ ОСТРОЕ ОТРАВЛЕНИЕ _____ ЧЕЛОВЕК

- 1) 15
- 2) 5
- 3) 2 и более
- 4) 10

К ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ СОСТАВНОЙ ЧАСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) физические тренировки
- 2) рациональное трудоустройство
- 3) дыхательные тренажеры
- 4) закаливание организма

В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ЯВЛЯЕТСЯ ЗАВЕРШЕННЫМ В СЛУЧАЕ ВЫПОЛНЕНИЯ _____ % ОБЪЕМА ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1) 85
- 2) 100

- 3) 50
- 4) 75

К ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ СИЛИКОТУБЕРКУЛЕЗА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) исследования мокроты на ВК
- 2) рентгенографии
- 3) бронхоскопии
- 4) перкуссии и аускультации

ФУНКЦИЯ ДЫХАНИЯ ПРИ ОСТРОМ РАЗВИТИИ БРОНХООБСТРУКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением жизненной емкости легких
- 2) изменением экспираторной части «поток-объем»
- 3) повышением бронхиального сопротивления
- 4) нарушением диффузионной способности легких

ИНТОКСИКАЦИИ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗУЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПРОТЕКАЮТ

- 1) в виде острой и хронической формы
- 2) только в хронической форме
- 3) только в подострой форме
- 4) только в острой форме

КОНТАКТНЫЙ НЕАЛЛЕРГИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) острым воспалением всей кожи
- 2) острым воспалением кожи на месте соприкосновения с раздражителем
- 3) папулезными высыпаниями
- 4) хроническим воспалением различных участков кожи

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ 2 СТЕПЕНИ ОТНОСИТСЯ СИНДРОМ

- 1) артрозов и периартрозов локтевых суставов
- 2) миофиброза предплечий и плечевого пояса
- 3) полинейропатии конечностей в сочетании с радикулопатией
- 4) компрессионной невропатии срединного нерва

СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В

- 1) десятичных долях
- 2) процентах
- 3) долях от целого
- 4) субъективных характеристиках

ТЕРМИН «ТОКСИЧНОСТЬ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА» ОЗНАЧАЕТ

- 1) высокую чувствительность организма к действию токсичного вещества
- 2) способность химического вещества вызывать повреждение или гибель биологических систем немеханическим путём
- 3) механизм действия токсичного вещества

4) вероятность неблагоприятного воздействия химического вещества на организм

К ПАТОГЕНЕЗУ АНЕМИИ ПРИ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) недостаток железа в организме, дефицит витамина В12
- 2) угнетение кроветворения
- 3) нарушение синтеза порфиринов
- 4) кровопотерю

ОПАСНОСТЬ КОНТАКТА С БЕРИЛЛИЕМ ДЛЯ ЖЕНЩИН ДЕТОРОДНОГО ВОЗРАСТА СВЯЗАНА С ЕГО ДЕЙСТВИЕМ

- 1) остронаправленным, цитоплазматическим, цитостатическим
- 2) канцерогенным, аллергенным, эмбриотоксическим
- 3) кумуляционным, гепатотропным, гепатотоксическим
- 4) раздражающим, удушающим, наркотическим

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРОУГЛЕРОДОМ ОТНОСЯТ

- 1) полиневропатию по дистальному типу
- 2) энцефаломиелополиневропатию
- 3) вегетативные расстройства симпатической направленности
- 4) энцефалопатию с мозжечковыми расстройствами

МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРВИЧНОЙ ВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ УГРОЗЕ РАЗВИТИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЁКА ЛЁГКИХ (В СКРЫТОМ ПЕРИОДЕ) ВКЛЮЧАЮТ

- 1) частичную санитарную обработку, интенсивную кислородную терапию, введение антидота
- 2) обеспечение абсолютного покоя, согревание, голод, активную диагностику, скорейшую щадящую эвакуацию
- 3) введение антидота, ингаляцию фицилина, симптоматическую терапию
- 4) надевание противогаза, обеспечение покоя, согревание, ингаляцию кислорода, эвакуацию

ВЫЯВЛЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОСРЕДСТВОМ МАССОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ПАЦИЕНТОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) скрининг
- 2) мониторинг
- 3) первичная профилактика
- 4) диспансеризация

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЕДЬСОДЕРЖАЩИМИ ПЕСТИЦИДАМИ ХАРАКТЕРНО ОКРАШИВАНИЕ ЯЗЫКА, СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА, РВОТНЫХ МАСС В _____ ЦВЕТ

- 1) оранжевый
- 2) красный
- 3) сине-зеленый
- 4) черный

ПРЕПАРАТОМ, СТИМУЛИРУЮЩИМ В2- АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ БРОНХОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тиотропия бромид
- 2) фенотерол
- 3) беклометазона дипропионат
- 4) гликопиррония бромид

К КАНЦЕРОГЕННЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСЯТ

- 1) марганец, хлорированные углеводороды
- 2) пестициды, соединения серы
- 3) ртуть, свинец
- 4) хром (VI), никель

ЭПИЛЕПТИФОРМНОЙ АКТИВНОСТЬЮ СЧИТАЮТ

- 1) только спайки
- 2) спайки, гипсаритмию и полипики
- 3) острую волну и полипики
- 4) только гипсаритмию

К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ И ДИАГНОСТИКЕ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ, ОТНОСЯТ

- 1) проведение предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров
- 2) обучение работников безопасным способам работы с виброгенерирующим оборудованием
- 3) проведение инструктажа работников по охране труда и технике безопасности
- 4) обучение работников по применению средств индивидуальной защиты от воздействия вибрации

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ДИАПАЗОНА РАДИОЧАСТОТ СО СТОРОНЫ ОРГАНА ЗРЕНИЯ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) задне-полярная катаракта
- 2) прогрессирующая близорукость
- 3) астенопия
- 4) спазм аккомодации

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ МЫШЬЯКСОДЕРЖАЩИХ ЯДОХИМИКАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) угнетение дегидразы δ-аминолевулиновой кислоты
- 2) блокада сульфгидрильных групп ферментов
- 3) образование карбоксигемоглобина
- 4) образование метгемоглобина

АЦИЗОЛ ИЗ АПТЕЧКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

- 1) профилактики поражений фосфорорганическими соединениями
- 2) профилактики или оказания первой помощи при поражении оксидом углерода

- 3) профилактики поражения синильной кислотой
- 4) купирования симптомов поражения фосфорорганическими соединениями

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЛУЧЕВОГО НЕРВА В ВЕРХНЕЙ ТРЕТИ ПЛЕЧА НЕ ЗАТРАГИВАЕТСЯ МЫШЦА

- 1) отводящая 1-й палец
- 2) разгибателей предплечья
- 3) разгибателей кисти
- 4) дельтовидная

К КАТЕГОРИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КОТОРЫЕ НЕ МОГУТ БЫТЬ ПРИЗНАНЫ ОБЩИМИ, ОТНОСЯТ

- 1) ХОБЛ
- 2) силикоз
- 3) рак мочевого пузыря
- 4) бронхиальную астму

ДЛЯ ПРЕРЫВАНИЯ АФФЕРЕНТНОЙ НОЦИЦЕПТИВНОЙ ИМПУЛЬСАЦИИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ РАЗДРАЖАЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) спазмолитики
- 2) бензодиазепины
- 3) центральные холинолитики
- 4) местные анестетики

ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ» ИМЕЮТ ПРАВО УСТАНОВЛИВАТЬ

- 1) специализированные клиники, кафедры ФПК институтов
- 2) специализированные ЛПУ
- 3) медицинские организации
- 4) центры профпатологии

ОСТРОЕ ПОРАЖЕНИЕ РЕСПИРАТОРНЫХ ОРГАНОВ ВЫЗЫВАЮТ/ВЫЗЫВАЕТ

- 1) марганец
- 2) хром
- 3) нитрогазы и фосген
- 4) селен

К АТИПИЧНЫМ ФОРМАМ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА ОТНОСИТСЯ

- 1) немедленная
- 2) замедленная
- 3) синкопальная
- 4) молниеносная (апоплексическая)

ВОЗНИКНОВЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ ВОЗМОЖНО

- 1) при сопутствующих заболеваниях желудочно-кишечного тракта
- 2) при нарушениях функции печени
- 3) после однократного контакта с аллергеном
- 4) после повторных контактов с аллергеном

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ МИКРОЭЛЕМЕНТОЗЫ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

- 1) ятрогенных
- 2) природных эндогенных
- 3) техногенных
- 4) природных экзогенных

НАИБОЛЕЕ АДЕКВАТНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ МАРГАНЦЕВОГО ПАРКИНСОНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эхоэнцефалография
- 2) электроэнцефалография
- 3) реовазография
- 4) электромиография

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ БОЛЬНИЦУ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТСКУЮ) ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

- 1) краевым
- 2) лечебно-профилактическим
- 3) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 4) особого типа

СИМПТОМ «РЫБЬИХ ПОЗВОНКОВ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) спондилита
- 2) остеохондроза
- 3) остеопороза
- 4) дисцита

К ВЕЩЕСТВАМ КАНЦЕРОГЕНАМ ОТНОСЯТ

- 1) железо
- 2) углерод
- 3) асбест
- 4) натрий

ТЕТРАЭТИЛСВИНЕЦ ОТНОСИТСЯ К ЯДАМ С ИЗБИРАТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА

- 1) желудочно-кишечный тракт
- 2) центральную нервную систему
- 3) дыхательную систему
- 4) кроветворную ткань

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ВЫДАЕТСЯ ЛИЦУ, ПОСТУПАЮЩЕМУ НА РАБОТУ

- 1) незамедлительно после завершения осмотра

- 2) через 1 день
- 3) через 3 дня
- 4) через 2 дня

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПОСТУПЛЕНИЯ СВИНЦА В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА НА ПРОИЗВОДСТВЕ СЧИТАЮТ

- 1) пероральный
- 2) ингаляционный
- 3) сочетание перорального и кожного
- 4) кожный

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неотложной
- 2) экстренной
- 3) реабилитационной
- 4) плановой

КОМПОНЕНТОМ АСБЕСТОВЫХ ТЕЛЕЦ В ЛЕГКИХ ПРИ АСБЕСТОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кадмий
- 2) медь
- 3) железо
- 4) кальций

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, НАИБОЛЕЕ РАНО ВОЗНИКАЮЩИМ ПРИ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ, ОТНОСЯТ

- 1) тошноту и рвоту
- 2) лейкопению
- 3) эритему кожи
- 4) выпадение волос

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОР

- 1) физического перенапряжения
- 2) нервно-психического напряжения
- 3) биологический
- 4) пылевой

К КАТЕГОРИИ СОБСТВЕННО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) плече-лопаточный периартрит, тендовагинит
- 2) нейросенсорную тугоухость
- 3) бруцеллез, туляремию, сибирскую язву
- 4) вибрационную болезнь, силикоз, силикатозы, антракосиликоз

В СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ МАРГАНЦЕВОГО ПАРКИНСОНИЗМА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) циклодол
- 2) унитиол
- 3) витаминотерапию
- 4) винпоцетин

ДИАБЕТИЧЕСКАЯ ПОЛИНЕВРОПАТИЯ ВОЗНИКАЕТ

- 1) только в результате поражения сосудов периферических нервов
- 2) только в результате нарушения метаболизма глюкозы
- 3) в результате поражения сосудов периферических нервов и нарушение метаболизма глюкозы
- 4) в результате токсического повреждения миелина периферических нервов

В КАЧЕСТВЕ СЛАБИТЕЛЬНОГО И ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ РАДИОНУКЛИДОВ ВНУТРЬ ОРГАНИЗМА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) йодит калия
- 2) оксид магния
- 3) ферроцин
- 4) рибоксин

ПАТОГЕНЕЗ ИНТОКСИКАЦИИ ТЕТРАЭТИЛСВИНЦОМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ

- 1) в нарушении целостности кожных покровов
- 2) в поражении слизистых оболочек
- 3) во влиянии на корковые и подкорковые структуры мозга
- 4) в нарушении барьерной функции печени

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПРОТЕКАТЬ С АНЕМИЕЙ, ОТНОСЯТ

- 1) интоксикацию свинцом
- 2) силикоз
- 3) антракоз
- 4) меркуриализм

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ РАСТИТЕЛЬНОЙ ПЫЛЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ____ -ИНДУЦИРОВАННЫЙ

- 1) IgE
- 2) IgG
- 3) IgM
- 4) IgA

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) острое легочное сердце
- 2) анемию
- 3) пневмонию
- 4) бронхит

ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО

МОЗГА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) возможностью сравнить показатели поглощения рентгеновских лучей разными структурами мозга
- 2) визуализацией сосудов мозга и оболочек
- 3) выявлением различий между костной тканью черепа и мозга
- 4) определением петрификатов в ткани мозга

ТЕРАТОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ПЛОД

- 1) оказывает пыль хлопка
- 2) оказывает пыль асбеста
- 3) оказывают соединения свинца
- 4) оказывает пыль алюминия

ЦИРКУЛЯТОРНАЯ ГИПОКСИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) психомоторным возбуждении при отравлении атропиноподобными соединениями
- 2) острым отравлении диоксином
- 3) приступе бронхоспазма при отравлении фосфорорганическим соединением
- 4) токсическом отёке лёгких в фазе серой гипоксемии (острая сердечно-сосудистая недостаточность)

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПАТОЛОГИИ ПЛЕЧЕВЫХ СУСТАВОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) динамометрия
- 2) ультразвуковое исследование
- 3) реовазография
- 4) денситометрия

К ОБЩИМ (НЕПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ) ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ В УСЛОВИЯХ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТАКТА ОТНОСЯТ

- 1) туберкулез легких
- 2) бруцеллез
- 3) ревматизм
- 4) сибирскую язву

ЧАСТОТА ОБОСТРЕНИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО БРОНХИТА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ

- 1) 3 раза в год
- 2) имеет непрерывно-рецидивирующее течение
- 3) не более 2 раз в год
- 4) не более 1 раза в год

ДЛЯ АЭРОЗОЛЕЙ ВЫСОКО - И УМЕРЕННО ФИБРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ УСТАНОВЛЕННЫ ПДКсс НЕ БОЛЕЕ (В МГ/М³)

- 1) 1,0
- 2) 5,0

- 3) 4,0
- 4) 2,0

ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТЕПЕНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ СИНДРОМА ПОЛИНЕВРОПАТИИ ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ С

- 1) дистрофическими нарушениями опорно-двигательного аппарата
- 2) вегетативно-сосудистой дистонией
- 3) периферическим ангиодистоническим с редкими приступами акроангиоспазма
- 4) паркинсонизмом

«СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ» (ФОРМА N 070/У) БОЛЬНОМУ С ПРОФЗАБОЛЕВАНИЕМ ЗАВЕРЯЕТСЯ ПОДПИСЬЮ

- 1) лечащего врача
- 2) председателя врачебной комиссии
- 3) профпатолога
- 4) главного врача

К ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ТЕСТАМ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НАЗНАЧИТЬ ПАЦИЕНТАМ С ЖАЛОБАМИ НА ЭКСПИРАТОРНУЮ ОДЫШКУ, ОТНОСЯТ

- 1) спирометрию и бронходилатационный тест
- 2) спирометрию и диффузионный тест
- 3) спирометрию и бодиплетизмографию
- 4) только бодиплетизмографию

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ТЕТРАЭТИЛСВИНЦОМ ПРОИСХОДИТ ПОРАЖЕНИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) стриопаллидарной системы
- 2) периферических отделов нервной системы
- 3) коры головного мозга
- 4) гипоталамуса и ретикулярной формации

ПРИМЕРНЫМИ СРОКАМИ КОНТАКТА С БЕНЗОЛОМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) от 3 до 5 лет
- 2) более 5 лет
- 3) 6 месяцев
- 4) от 1 года до 5 лет

КАЖДЫЙ СЛУЧАЙ ОСТРОГО ИЛИ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ) ДОЛЖЕН РАССЛЕДОВАТЬСЯ

- 1) цеховым врачом
- 2) санитарным врачом по гигиене труда
- 3) администрацией предприятия
- 4) комиссией по расследованию профессионального заболевания

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 3) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ МОНООКСИДА УГЛЕРОДА В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ (В МГ/М³)

- 1) 100
- 2) 20
- 3) 50
- 4) 5

ПРАВИЛЬНОЕ ЭКСПЕРТНОЕ РЕШЕНИЕ ПОСЛЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ЛЕГКОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АРОМАТИЧЕСКИМИ УГЛЕВОДОРОДАМИ

- 1) рекомендуется рациональное трудоустройство
- 2) временное отстранение от контакта с ароматическими углеводородами
- 3) противопоказан контакт с ароматическими углеводородами навсегда
- 4) на работе в контакте с ароматическими углеводородами трудоспособен

ТОКСИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ОРГАНА ЗРЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТАНОЛОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ОБЫЧНО ЧЕРЕЗ

- 1) 1 - 1,5 месяца
- 2) 1 - 2 часа
- 3) 48 - 72 часа
- 4) 12 часов

ПРИ ЕЖЕДНЕВНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СИСТЕМНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ УГНЕТЕНИЕ ФУНКЦИИ НАДПОЧЕЧНИКОВ НАСТУПАЕТ (В ДНЯХ)

- 1) в течение 4-5
- 2) через 7-8
- 3) через 10-12
- 4) не позднее 2-3

К СИЛИКОЗООПАСНЫМ ПРОФЕССИЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) кожевник, полотер, мебельщик
- 2) художник, ткач, фермер
- 3) бурильщик, пескоструйщик, обрубщик
- 4) маляр, кузнец, строитель

В СОСТАВ СВАРОЧНОГО АЭРОЗОЛЯ ВХОДИТ

- 1) магний
- 2) асбест
- 3) марганец
- 4) свинец

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ СТАЛЕВАРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиальная астма
- 2) хронический бронхит
- 3) ишемическая болезнь сердца
- 4) гипертоническая болезнь

ВРАЧ-ПРОФПАТОЛОГ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО С ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМОЙ ДОЛЖЕН РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ

- 1) профессиональным стандартом врача-пульмонолога
- 2) профессиональным стандартом врача-терапевта
- 3) профессиональным стандартом врача-аллерголога
- 4) федеральными клиническими рекомендациями по диагностике и лечению бронхиальной астмы любого генеза

ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ _____ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) 41
- 2) 7
- 3) 65
- 4) 39

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ, СВЯЗАННОМ С АЭРОЗОЛЯМИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФИБРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ, ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДЯТ

- 1) динамометрию
- 2) рентгенографию грудной клетки
- 3) паллестезиометрию
- 4) электрокардиографию

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТЕПЕНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисциркуляторная энцефалопатия в сочетании с частыми приступами акроангиоспазма
- 2) дисциркуляторная энцефалопатия в сочетании с вегетативно-сенсорной полиневропатией
- 3) периферический ангиодистонический синдром с частыми приступами акроангиоспазма
- 4) вегетативно-сенсорная полиневропатия в сочетании с полирадикулярными нарушениями

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ

ПУТЕЙ У МУЖЧИН РЕДКО СОЧЕТАЮТСЯ С

- 1) аллергическим ринитом
- 2) аллергическим дерматитом
- 3) гипохромной анемией
- 4) бронхиальной астмой

К ВИДАМ ПЫЛИ, ОПАСНЫМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ БИССИНОЗА, ОТНОСЯТ

- 1) бумажную
- 2) хлопковую
- 3) стекольную
- 4) асбестовую

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) ишемический
- 2) тромбоэмболический
- 3) акроцианоза
- 4) акроангиоспазма

ФАКУЛЬТАТИВНЫМИ РАЗДРАЖИТЕЛЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) смазочные масла и охлаждающие эмульсии
- 2) лекарственные препараты
- 3) синтетические полимерные материалы
- 4) концентрированные растворы кислот

ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ВО ВСЕМ МИРЕ СОСТАВЛЯЕТ НЕСКОЛЬКО

- 1) миллионов
- 2) десятков
- 3) сотен
- 4) тысяч

В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антиаритмическую терапию
- 2) массаж грудной клетки
- 3) вибротерапию
- 4) нафталановые ванночки для рук и ног

КЛАССИЧЕСКАЯ ФОРМА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) смешанная
- 2) иритативная
- 3) аллергическая
- 4) физического усилия

В ОСНОВЕ БРОНХОСПАЗМА ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЕ ЛЕЖИТ _____ ТИП ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- 1) замедленный
- 2) реактивный
- 3) смешанный
- 4) двойной

РЕКОМЕНДУЕТСЯ РАЦИОНАЛЬНОЕ УСТРОЙСТВО БОЛЬНЫХ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ПРОФЕССИЮ

- 1) слесаря по ремонту оборудования
- 2) проходчика
- 3) обрубщика
- 4) механизатора

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ТРЕТЬЕЙ СТАДИИ ИНТОКСИКАЦИИ МАРГАНЦЕМ СЧИТАЮТ

- 1) делирий
- 2) паркинсонизм
- 3) парез
- 4) кататонию

ПО ИТОГАМ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОФОРМЛЯЕТ

- 1) протокол
- 2) решение
- 3) справку
- 4) заключительный акт

ПРИ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ КЛИНИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО ИМЕЮТ МЕСТО В

- 1) пищеварительной системе
- 2) центральной нервной системе
- 3) системе органов кроветворения
- 4) сердечно-сосудистой системе

ОБСТРУКЦИЯ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ТЯЖЕЛОГО ПЕРСИСТИРУЮЩЕГО ТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) необратимой
- 2) неконтролируемой
- 3) обратимой
- 4) частично обратимой

К ОРГАНАМ И СИСТЕМАМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХРОМОМ ОТНОСЯТ

- 1) нейроэндокринную, центральную периферическую нервную системы
- 2) репродуктивную, женскую половую и мочевыделительную системы
- 3) органы дыхания, кожу, желудочно-кишечный тракт
- 4) сердечно-сосудистую, кроветворную, иммунную системы

АНТИДОТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ВЕЩЕСТВАМИ, ВЫЗЫВАЮЩИМИ ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) введение атропина и диэтиксима
- 2) применение обратимых блокаторов холинэстеразы (аминостигмина, физостигмина)
- 3) применение комплексообразователей
- 4) применение кислорода, введение амилнитрита

К САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ТЕХНОГЕННЫМ ИСТОЧНИКАМ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) рентгено-спектрометрию
- 2) рентгенодиагностику и лучевую терапию
- 3) атомные электростанции
- 4) кристаллографию

ПО МЕХАНИЗМУ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ДИОКСИНЫ ОТНОСЯТСЯ К ЯДАМ

- 1) удушающим
- 2) гемотоксическим
- 3) метаболическим
- 4) нейротоксическим

СИНДРОМ «ПЛЕЧО-КИСТЬ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) болезненностью всех движений в плечевом суставе
- 2) асимметрией артериального давления на руках
- 3) вегетативно-трофическими нарушениями на кистях
- 4) гипотрофией грудино-ключично-сосцевидной мышцы

МАСЛЯНЫЕ ФОЛЛИКУЛИТЫ ВОЗНИКАЮТ

- 1) одинаково часто у мужчин и у женщин
- 2) чаще у детей
- 3) чаще у женщин
- 4) чаще у мужчин

ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ВИБРАЦИИ 1 СТ. ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) периферический ангиодистонический с частыми приступами акроангиоспазма
- 2) периферический ангиодистонический с редкими приступами акроангиоспазма
- 3) радикулополиневропатии
- 4) вегетомиофасцита

ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) приступов удушья в ночные часы
- 2) приступов пароксизмального кашля на рабочем месте
- 3) фиброза в легких
- 4) симптома «понедельника»

**ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ
ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ПЕСТИЦИДАМИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ _____**

ДЕЙСТВИЕМ

- 1) антихолинэстеразным
- 2) контактным
- 3) нефротоксическим
- 4) ототоксическим

**К НЕРЕЗКО ВЫРАЖЕННОМУ УМЕНЬШЕНИЮ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА У ЖЕНЩИН
ОТНОСИТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ (В Г/Л)**

- 1) 121-124
- 2) 114-116
- 3) 121-132
- 4) 125-142

**ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СЕНСИТИВНОЙ ДИНАМИЧЕСКОЙ АТАКСИИ БОЛЬНОМУ
НЕОБХОДИМО**

- 1) стать в позу Ромберга с закрытыми глазами
- 2) пройти с закрытыми глазами
- 3) осуществить фланговую походку
- 4) стоя отклониться назад

**К ЗАБОЛЕВАНИЮ С КОТОРЫМ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ МАРГАНЦЕВЫЙ
ПАРКИНСОНИЗМ ОТНОСЯТ**

- 1) опухоль головного мозга
- 2) эпилепсию
- 3) боковой амиотрофический склероз
- 4) атеросклероз сосудов головного мозга

РАК ЛЕГКИХ ВЫЗВАЕТ

- 1) марганец
- 2) хром
- 3) ртуть
- 4) парафин

**ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 030/У «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА
ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ» НОМЕР КАРТЫ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ
НОМЕРУ**

- 1) медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма N 025/у)
- 2) страхового медицинского полиса пациента
- 3) СНИЛС пациента
- 4) талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма N 025-1/у)

ДИАГНОЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НЕЙРОИНТОКСИКАЦИИ ВЕРОЯТЕН ПРИ СТАЖЕ

РАБОТЫ

- 1) длительном с токсическим профессиональным фактором во вредных и опасных условиях труда
- 2) до 5 лет с токсическим профессиональным фактором во вредных и опасных условиях труда
- 3) до 5 лет в допустимых условиях труда
- 4) до 5 лет и контакте с аллергеном на рабочем месте

РАДИАЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ПЕРСОНАЛА В РАДОНОВЫХ ЛАБОРАТОРИЯХ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) достаточной освещённостью
- 2) средствами индивидуальной защиты
- 3) уровнем влажности в помещении
- 4) заземлением

ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА СВИНЦОВОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) блокирование холинэстеразы
- 2) образование метгемоглобина
- 3) нарушение биосинтеза гема
- 4) образование карбоксигемоглобина

К ОСНОВНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ТЕТРАЭТИЛСВИНЦОМ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение походки и слабость
- 2) бессонницу и снижение памяти
- 3) тремор и шаткость походки
- 4) головную боль и сонливость

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 2) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 3) рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации
- 4) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания

ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) постепенное медленное начало
- 2) подострое начало
- 3) острое начало
- 4) стремительное начало

ПРИ ПОРАЖЕНИИ ФОС ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ВРАЧЕБНОЙ

МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИЕМЛЕМА СХЕМА АТРОПИНИЗАЦИИ

- 1) 2 мл атропина сульфата 0,1% п/к однократно, затем по 1 мл через каждые 3-5 часов до переатропинизации и далее поддерживающая фаза в течение 3 суток
- 2) 1-2 мл атропина сульфата 0,1% в/м однократно, затем по 1 мл через 30 мин, до симптомов легкой переатропинизации и далее на госпитальном этапе - поддерживающая фаза в течение суток
- 3) 6 - 8 мл атропина сульфата 0,1% в/в однократно, затем по 2 мл через каждые 3-5 мин, до симптомов легкой переатропинизации и далее поддерживающая фаза в течение 3 суток
- 4) 4 мл атропина сульфата 0,1% в/м однократно, затем по 1-2 мл через каждые 10-15 мин, до легкой переатропинизации и далее поддерживающая фаза в течение 2 суток

УМЕРЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ВИБРАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАЛЛЕСТЕЗИОМЕТРИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ПОРОГА ДО ____ дБ

- 1) 10 - 15
- 2) 30 - 40
- 3) 25 - 30
- 4) 20 - 25

К ИЗМЕНЕНИЮ СТРУКТУРЫ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ АСБЕСТОЗА ОТНОСЯТ

- 1) множественные мелкие узловые затемнения
- 2) диффузный интерстициальный фиброз
- 3) инфильтрацию легочной ткани
- 4) крупноузловые затемнения

ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА

- 1) загрудинные боли в покое
- 2) тугоподвижность пальцев рук
- 3) боли в шейном отделе позвоночника с иррадиацией в руку
- 4) одышку при физической нагрузке

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ СЧИТАЮТ

- 1) выраженную внутричерепную гипертензию
- 2) аллергию к йоду
- 3) открытую черепно-мозговую травму
- 4) наличие инородных металлических тел

СТАЖЕМ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ БИССИНОЗА, ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ (В ГОДАХ)

- 1) до 5
- 2) 10 и более
- 3) более 30
- 4) более 20

ПРИ РАССЛЕДОВАНИИ СЛУЧАЯ ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТРАВЛЕНИЯ УЧИТЫВАЕТСЯ ВИНА

- 1) работодателя и работника
- 2) центра Роспотребнадзора
- 3) работодателя
- 4) работника

СОДЕРЖАНИЕ ДИОКСИДА КРЕМНИЯ В ВЫСОКОФИБРОГЕННЫХ ПЫЛЯХ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) более 10
- 2) более 20
- 3) менее 10
- 4) менее 2

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ГИПОПЛАСТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ, ОТНОСЯТ

- 1) свинец
- 2) электросварочный аэрозоль
- 3) ионизирующие излучения и бензол
- 4) сероуглерод

ПОРАЖЕНИЕ ГЛАЗ ДИХЛОРДИЭТИЛСУЛЬФИДОМ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) катарально-гнойным конъюнктивитом
- 2) кератоконъюнктивитом
- 3) катарально-гнойным блефароконъюнктивитом
- 4) эритематозным конъюнктивитом

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО БРОНХИТА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ СЧИТАЮТ

- 1) только инфекционно-воспалительный
- 2) воспалительный
- 3) только бронхообструктивный
- 4) бронхообструктивный, инфекционно-воспалительный

НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ВИДОМ ДЕЙСТВИЯ ОРГАНИЧЕСКИХ РАСТВОРИТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гепатотоксическое
- 2) наркотическое
- 3) миелотоксическое
- 4) нефротоксическое

К МАРКЕРАМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА АКТИВНОСТЬ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ ПНЕВМОКОНИОЗЕ, ОТНОСЯТ

- 1) нейтрофильный лейкоцитоз и ускорение СОЭ
- 2) наличие булл на рентгенограмме
- 3) повышение содержания цитокинов в крови и лаважной жидкости
- 4) лимфоцитоз и тромбоцитоз в периферической крови

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ВИДОМ ПОРАЖЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ БРОНХОВ ДЛЯ ПЫЛЕВОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гнойный
- 2) гипертрофический
- 3) атрофический
- 4) катаральный

БИССИНОЗ ОТ ДРУГИХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТЛИЧАЕТСЯ

- 1) усилением респираторных симптомов к концу рабочей недели
- 2) синдромом понедельника
- 3) функцией внешнего дыхания
- 4) рентгенологической картиной

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СЧИТАЮТ

- 1) факт контакта с производственным аллергеном
- 2) длительный стаж работы на вредном производстве
- 3) высокие концентрации пылегазового аэрозоля
- 4) повышенную распространенность бронхиальной астмы среди работников

ПРАВИЛЬНЫМ РЕШЕНИЕМ ВОПРОСА О ТРУДОУСТРОЙСТВЕ ЖЕНЩИН, РАБОТАЮЩИХ ВО ВРЕДНЫХ УСЛОВИЯХ ТРУДА С МОМЕНТА УСТАНОВЛЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перевод на работу вне воздействия вредных производственных факторов с сохранением средней заработной платы
- 2) продолжение работы с сокращенным рабочим днем
- 3) продолжение работы
- 4) увольнение

ПРИНЯТО СЧИТАТЬ, ЧТО СТОЙКИЕ АВАРИЙНО ОПАСНЫЕ ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА СОХРАНЯЮТ ПОРАЖАЮЩИЕ СВОЙСТВА НА МЕСТНОСТИ В ТЕЧЕНИЕ _____ И БОЛЕЕ

- 1) 15 минут
- 2) 1 часа
- 3) 7 суток
- 4) 1 суток

ПРИ НАЛИЧИИ ОБСТРУКТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ СНИЖЕНИЕ ВСЕХ СКОРОСТНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СПИРОМЕТРИИ - МОС 25, МОС 50, МОС 75, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) средне-дистальной обструкции
- 2) смешанном характере нарушений
- 3) дистальной обструкции
- 4) генерализованной обструкции

МИНИМАЛЬНОЕ СУММАРНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ, НАГОВАРИВАЕМОЕ В НЕДЕЛЮ, ПРЕВЫШЕНИЕ КОТОРОГО МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ

ПАТОЛОГИИ ГОЛОСОВОГО АППАРАТА СОСТАВЛЯЕТ ДО

- 1) 20
- 2) 16
- 3) 25
- 4) 10

К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ МАРГАНЦЕМ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) унитиол
- 2) тетацин кальция
- 3) хромосмон
- 4) препараты допаминового ряда и холинолитики

ПРИ ХОЛИНОМИМЕТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ВСЛЕДСТВИЕ ОТРАВЛЕНИЯ ФОС ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТ ХОЛИНОЛИТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ

- 1) атропин
- 2) беллоид
- 3) амизил
- 4) циклодол

ДЛЯ СИНДРОМА КОМПРЕССИИ КОРЕШКА L4 ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие коленного рефлекса
- 2) боль в области внутренней поверхности бедра
- 3) выпадение ахиллова рефлекса
- 4) снижение ахиллова рефлекса

К ОРГАНИЧЕСКИМ РАСТВОРИТЕЛЯМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПОРАЖЕНИЕ КРОВИ, ОТНОСЯТ

- 1) этанол
- 2) дихлорэтан
- 3) толуол и хлорбензол
- 4) этиленгликоль

КОНТАКТНЫЙ ДЕРМАТИТ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ОТ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕРМАТИТА

- 1) быстрой регрессией после прекращения контакта с причинным фактором
- 2) четкими границами
- 3) рецидивом при повторном контакте с фактором
- 4) поражениями близлежащих участков кожи (по отношению к подвергавшимся воздействию агента)

К НОРМАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ КРОВИ ОТНОСЯТ

- 1) $4.5 \times 10^9/\text{л}$ - $9.0 \times 10^9/\text{л}$
- 2) $4.0 \times 10^9/\text{л}$ - $4.2 \times 10^9/\text{л}$
- 3) $3.4 \times 10^9/\text{л}$
- 4) $3.1 \times 10^9/\text{л}$

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЫШЬЯКОВИСТЫМ ВОДОРОДОМ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ

- 1) иктеричные
- 2) бледные
- 3) с серо-синим оттенком
- 4) с малиново-красным оттенком

ПОБЕЛЕНИЕ КОНЦЕВОЙ ФАЛАНГИ ПАЛЬЦА В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ (В БАЛЛАХ)

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

К ФОРМАМ ХРОНИЧЕСКОГО ТОКСИКОХИМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) токсический фиброзирующий пневмонит
- 2) истинную хроническую интоксикацию
- 3) отдаленные последствия острой интоксикации
- 4) бронхиальную астму

ОСЛОЖНЕНИЕМ В ТЕЧЕНИИ РОДОВ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ХИМИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) угроза внутриутробной инфекции плода
- 2) слабость родовой деятельности
- 3) угроза внутриутробной асфиксии плода
- 4) преждевременное отхождение околоплодных вод

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) центральная нервная система
- 2) система дыхания
- 3) сердечно-сосудистая система
- 4) система крови

УСЛОВИЕМ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ИЗЪЯЗВЛЕНИЙ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) длительный контакт кожи с химическими веществами
- 2) повреждение кожных покровов
- 3) однократный контакт кожи с химическими веществами
- 4) УФО кожных покровов

ПОРАЖЕНИЯ ФОЛЛИКУЛЯРНОГО АППАРАТА ВЫЗЫВАЮТ _____ ФРАКЦИИ УГЛЕВОДОРОДОВ НЕФТИ И КАМЕННОГО УГЛЯ

- 1) тяжелые
- 2) летучие

- 3) средние
- 4) твердые

К ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПРОФИЛАКТИКУ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХИМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ, ОТНОСЯТ

- 1) рациональный режим труда и отдыха, проведение медицинских осмотров, использование средств защиты кожного покрова
- 2) герметизацию производственных процессов, эффективную систему вентиляции, использование средств индивидуальной защиты органов дыхания
- 3) прием минеральных, солевых ванн, проведение ингаляций с минеральной водой, курсовой прием энтеросорбентов
- 4) диетическое питание, постоянный прием витаминов, эссенциальных микроэлементов

К ОСНОВНЫМ ОТРАСЛЯМ ПРОМЫШЛЕННОСТИ, В КОТОРЫХ ПРИМЕНЯЮТСЯ СОЕДИНЕНИЯ ХРОМА, ОТНОСЯТ

- 1) текстильную, кожевенную
- 2) пищевую, химическую
- 3) целлюлозно-бумажную
- 4) нефтегазовую

ПРИМЕНЕНИЕ АМИЛНИТРИТА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЦИАНИДАМИ ПРЕСЛЕДУЕТ ЦЕЛЬ ОБРАЗОВАНИЯ

- 1) нетоксичных цианкобаламинов
- 2) нетоксичного циангидрина
- 3) в крови допустимых уровней метгемоглобина и связывание цианида
- 4) нетоксичного тиоцианата

ПРИ ЧД – 19 В МИНУТУ, ЖЕЛ – 68%, ПРОБА ТИФФНО – 67% НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ СНИЖЕНА

- 1) незначительно
- 2) по рестриктивному типу
- 3) по смешанному типу
- 4) по обструктивному типу

МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) проводится подготовка информационно-аналитических материалов
- 2) ведется научно-исследовательская деятельность
- 3) осуществляется практическая подготовка медицинских работников
- 4) проводятся клинические испытания

К СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ У РАБОТАЮЩИХ В КОНТАКТЕ С АСБЕСТОВОЙ ПЫЛЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) дерматит
- 2) экзему

- 3) бородавки
- 4) папилломы

ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИЧИНОЙ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аневризма или артериовенозная мальформация
- 2) артериальная гипертония
- 3) прием антиагрегантов
- 4) прием антикоагулянтов

ОСНОВНЫМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ПНЕВМОКОНИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антибактериальная терапия
- 2) антифиброзная терапия
- 3) прекращение воздействия аэрозоля преимущественно фиброгенного действия
- 4) двойная бронходилатирующая терапия

К ВЕЩЕСТВУ, ВХОДЯЩЕМУ В СОСТАВ СВАРОЧНОГО АЭРОЗОЛЯ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К РАЗВИТИЮ ЛИТЕЙНОЙ ЛИХОРАДКИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) окись углерода
- 2) марганец
- 3) аэрозоль железа
- 4) аэрозоль цинка

ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ У РАБОТАЮЩИХ С БЕНЗОЛОМ ОТНОСЯТСЯ К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ _____ ХАРАКТЕРА

- 1) нормативно-правового
- 2) санитарно-технического
- 3) медицинского
- 4) санитарно-гигиенического

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОС СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПРЕОБЛАДАЕТ _____ ГИПОКСИЯ

- 1) циркуляторная
- 2) гипоксическая
- 3) гемическая
- 4) тканевая

К РАЗВИТИЮ АСБЕСТОЗА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПЫЛЬ, СОДЕРЖАЩАЯ

- 1) свободную двуокись кремния
- 2) асбест
- 3) железо
- 4) каменный уголь

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В _____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

- 1) 5; участников

- 2) 3; получателей
- 3) 2; каждой из сторон
- 4) 4; клиентов

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) программа социальной поддержки населения
- 2) программа Фонда социального страхования
- 3) программа добровольного медицинского страхования
- 4) территориальная программа обязательного медицинского страхования

ДЕПОНИРОВАНИЕ ФТОРА ХАРАКТЕРНО В

- 1) волосах
- 2) легких
- 3) костях
- 4) зубах

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОМУ ЭКСПЕРТНОМУ РЕШЕНИЮ ПРИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) направление на МСЭ для установления % утраты трудоспособности
- 2) временное отстранение от контакта со свинцом с последующим возвращением на прежнюю работу после лечения и нормализации гематологических показателей
- 3) определение % утраты трудоспособности и III профгруппы
- 4) направление на МСЭ для определения III группы профинвалидности

К ПРОФЕССИЯМ, В КОТОРЫХ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО БРОНХИТА, ОТНОСЯТСЯ

- 1) швея-мотористка, токарь
- 2) художник, маляр, слесарь-сантехник
- 3) тракторист, прядильщица, мукомол
- 4) фотограф, айтишник, электрик

К ПРОИЗВОДСТВАМ, В КОТОРЫХ ВОЗМОЖНО ОТРАВЛЕНИЕ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА, ОТНОСЯТСЯ

- 1) полиграфическое, художественные промыслы
- 2) стекольное, керамическое
- 3) текстильное и кожевенное
- 4) производства, связанные с процессом горения и взрывными работами

АНТИДОТОМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ У СПАСАТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пеликсим
- 2) фицилин
- 3) ацизол
- 4) амилнитрит

ДЕНДРИТЫ, ВОСПРИНИМАЮЩИЕ ХОЛОДОВЫЕ РАЗДРАЖЕНИЯ, СОДЕРЖАТ РЕЦЕПТОРЫ В ВИДЕ

- 1) телец Гольджи
- 2) неинкапсулированных чувствительных окончаний Руффини
- 3) инкапсулированных чувствительных окончаний Краузе
- 4) телец Фатера – Пачини

БОЛЬНОЙ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ СИЛИКОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРОЦЕССОМ НУЖДАЕТСЯ В ПРОВЕДЕНИИ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СРОКОМ ДО

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

ИНТЕГРАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ХОБЛ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

- 1) прогноза и назначения терапии
- 2) выбора другой профессии
- 3) обоснования гигиенических мероприятий
- 4) направления на санаторное лечение

НЕПОСРЕДСТВЕННЫМИ (ДЕТЕРМИНИРОВАННЫМИ) ЭФФЕКТАМИ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) острая и хроническая лучевая болезнь, местные лучевые поражения (лучевые ожоги)
- 2) эндокринные заболевания
- 3) онкологические заболевания
- 4) сердечно-сосудистые заболевания

ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) удлиненного выдоха
- 2) крепитации
- 3) тупого звука под лопатками
- 4) бронхиального дыхания

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ БЕНЗОЛОМ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) бронхолегочная система
- 2) костномозговое кроветворение
- 3) выделительная система
- 4) орган зрения

НА ЭНМГ ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ХАРАКТЕРНЫМ СЧИТАЮТ

- 1) полифазную активность
- 2) «ритм частокола»
- 3) феномен истощения
- 4) снижение скорости распространения импульса

К ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СВИНЦОВОЙ КОЛИКИ, ОТНОСЯТ

- 1) паранефральную новокаиновую блокаду
- 2) назначение слабительных средств
- 3) введение комплексона тетамина-кальция
- 4) назначение седативных препаратов

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЯМИ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) система крови
- 2) эндокринная система
- 3) центральная нервная система
- 4) гепатобилиарная система

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ХРОНИЧЕСКОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ» БОЛЬНОГО СЛЕДУЕТ НАПРАВИТЬ

- 1) в центр профпатологии
- 2) в медучреждение, оказывающее специализированную помощь по выявленным заболеваниям
- 3) к участковому врачу по месту жительства
- 4) в центр гигиены и эпидемиологии

СУММАРНОЙ ДОЗОЙ ОБЛУЧЕНИЯ ЗА НЕСКОЛЬКО ЛЕТ, ВЫЗЫВАЮЩЕЙ ХРОНИЧЕСКУЮ ЛУЧЕВУЮ БОЛЕЗНЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 0.5 Гр (50 Рад)
- 2) более 1.0 Гр (100 Рад)
- 3) 0.25 Гр (25 Рад)
- 4) 1.0 Гр (100 Рад)

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ РАДИОЧАСТОТНОГО ДИАПАЗОНА ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) хронической обструктивной болезни легких
- 2) раннего атеросклероза
- 3) расстройств вегетативной нервной системы
- 4) язвенной болезни желудка

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ТЕРАПИИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА ОТНОСЯТ

- 1) инъекции цитохрома С
- 2) глюкозы с витамином С
- 3) препараты железа
- 4) оксигенотерапию

К ЕСТЕСТВЕННЫМ ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) ЭМП
- 2) гроза

- 3) шум
- 4) солнечная радиация

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ РАДИОЧАСТОТНЫХ ЭЛЕКТРОМАГНИТНЫХ ПОЛЕЙ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) полинейропатии нижних конечностей
- 2) миопии
- 3) гипоталамический
- 4) полинейропатии верхних конечностей

ПРИ КАКОМ ПНЕВМОКОНИОЗЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ КРУПНОУЗЛОВЫЕ ЗАТЕМНЕНИЯ В ЛЕГКИХ (КОД АВС ПО КЛАССИФИКАЦИИ МОТ)?

- 1) талькоз
- 2) оливиноз
- 3) асбестоз
- 4) силикоз

ИЗМЕНЕНИЕ КОЖИ ПРИ ТОКСИЧЕСКОЙ МЕЛАНОДЕРМИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) длительным сохранением изменений кожи даже после прекращения контакта с углеводородами
- 2) быстрой регрессией процесса после прекращения контакта с углеводородами
- 3) постепенным распространением
- 4) стремительным распространением на открытых участках кожи

К ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ УЗЕЛКОВОЙ ФОРМЕ СИЛИКОЗА ОТНОСЯТ

- 1) общеукрепляющую терапию
- 2) приём антиоксидантов
- 3) оксигенотерапию
- 4) физиотерапевтическое лечение

ФОЛЛИКУЛИТ КОЖИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ АГЕНТОВ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) одинаково часто у мужчин и у женщин
- 2) у мужчин
- 3) у подростков
- 4) у женщин

НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ СОТРУДНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ

- 1) невролога
- 2) дерматовенеролога
- 3) пульмонолога
- 4) кардиолога

ФУНКЦИЯ ДЫХАНИЯ ПРИ ЖЕЛ - 90%, ОФВ1 – 70%; ИНДЕКСЕ ТИФФНО - 60%

- 1) не нарушена
- 2) нарушена по рестриктивному типу
- 3) нарушена по обструктивному типу
- 4) нарушена по смешанному типу

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ АСТМА ВРАЧУ-ПРОФПАТОЛОГУ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ

- 1) профанамнез и профмаршрут больного
- 2) длительность периода болезни в сопоставлении со стажем работы
- 3) динамику симптомов на работе и дома
- 4) санитарно-гигиеническую характеристику рабочего места

ВЫСОКОЙ ЛЕТУЧЕСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) бензин
- 2) этиленгликоль
- 3) канифоль
- 4) нитропарафины

ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ ПРОИЗВОДСТВА СУММАРНЫЙ ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ РИСК МАТЕРИ ПО ПОКАЗАТЕЛЯМ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) равен нулю
- 2) равный у матери и ребенка
- 3) выше у ребенка
- 4) выше у матери

ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ТИПОМ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ДЫХАНИЯ ПРИ ПНЕВМОКОНИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обструктивный
- 2) рестриктивный
- 3) диффузионный
- 4) смешанный

РАССТРОЙСТВОМ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА ПРИ ГИПОМЕНСТРУАЛЬНОМ СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисменорея
- 2) альгоменорея
- 3) олигоменорея
- 4) гиперменорея

ДОКУМЕНТОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ ЛИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КНИЖКИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРИКАЗ

- 1) Минздрава СССР от 29.09.1989 № 555
- 2) Минздрава России от 15.12.2014 № 835н
- 3) Минздрава России от 18.12.2015 № 933н
- 4) Роспотребнадзора от 20.05.2005 № 402

К РАЗВИТИЮ КАОЛИНОЗА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПЫЛЬ, СОДЕРЖАЩАЯ

- 1) тальк
- 2) глину
- 3) цемент
- 4) асбест

К ПОСЛЕДСТВИЯМ ДЛЯ ОРГАНИЗМА, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ПРИ РАБОТЕ С СУРЬМОЙ, ОТНОСЯТ

- 1) развитие диссеминированного фиброза легких
- 2) развитие аллергических заболеваний
- 3) развитие онкологических заболеваний
- 4) нарушения детородной функции, анемия, цирроз печени

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 4-6 часов
- 2) 8-9 часов
- 3) более 10 часов
- 4) двое суток

МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК СООБЩАЕТ О РЕЗУЛЬТАТАХ ПРЕДРЕЙСОВЫХ (ПРЕДСМЕННЫХ) И ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ (ПОСЛЕСМЕННЫХ) МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

- 1) в отделение Росздравнадзора
- 2) ГИБДД
- 3) профсоюзу
- 4) работодателю

ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АНТИДОТОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) унитиол
- 2) сукцимер
- 3) натрия тиосульфат
- 4) пентацин

ВОЛОКНА ДЛЯ ТУЛОВИЩА И ВЕРХНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ В КЛИНОВИДНОМ ПУЧКЕ ЗАДНИХ КАНАТИКОВ ПО ОТНОШЕНИЮ К СРЕДНЕЙ ЛИНИИ РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) медиально
- 2) латерально
- 3) вентро-медиально
- 4) вентрально

КОНТАКТНЫЙ ПРОСТОЙ ДЕРМАТИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нарушением общего состояния
- 2) большой распространенностью

3) острым воспалением кожи, выходящим за пределы участка, подвергшегося действию раздражителя

4) острым воспалением кожи на месте соприкосновения с раздражителем

К ГРУППЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

1) заболевания, развившиеся у лиц, проживающих вблизи промышленных предприятий, загрязняющих атмосферный воздух

2) только заболевания, указанные в Перечне профессиональных заболеваний

3) заболевания, развившиеся по пути на работу или с работы

4) любые заболевания, развившиеся у работника, контактирующего с вредными условиями труда

ГЛАВНЫМ ОТЛИЧИЕМ СИБИРЕЯЗВЕННОГО КАРБУНКУЛА ОТ БАНАЛЬНОГО ФУРУНКУЛА ИЛИ КАРБУНКУЛА ЯВЛЯЕТСЯ

1) время появления

2) локализация

3) отсутствие болевого синдрома

4) внешний вид

В СОСТАВ ПЛАСТМАСС ВХОДИТ

1) смола

2) графит

3) наполнитель

4) марганец

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЛЕГКИХ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ ПОНЕДЕЛЬНИКА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) хроническая обструктивная болезнь легких

2) пневмокониоз

3) бронхиальная астма

4) биссиноз

К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ БОЛЬНОГО СО СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ ОТНОСЯТ

1) крапчатость эмали зубов, остеомаляцию, разрушение костей

2) свинцовую кайму, свинцовое дыхание, бледно-серый цвет лица

3) трахеиты, бронхиты, пневмонии

4) выпадение волос, изъязвление кожных покровов, экзему

ВОЗМОЖНЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЭЛЕКТРОМАГНИТНОГО ИЗЛУЧЕНИЯ СЧИТАЮТ РАЗВИТИЕ

1) хронической обструктивной болезни легких

2) хронического гастрита

3) язвенной болезни желудка

4) раннего атеросклероза

У ПАЦИЕНТА С БИССИНОЗОМ ПРИ ЖЕЛ - 69%, ОФВ1 - 40%, ВЕДУЩИМ ТИПОМ НАРУШЕНИЯ ФВД ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рестриктивный
- 2) обструктивный
- 3) обтурационный
- 4) смешанный

ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА, ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ ____ ДНЕЙ СО ДНЯ ____ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ

- 1) 32; написания
- 2) 22; поступления
- 3) 30; регистрации
- 4) 48; отправления

ОБСТРУКЦИЯ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЛЕГКОГО ПЕРСИСТИРУЮЩЕГО ТЕЧЕНИЯ

- 1) неконтролируемая
- 2) частично обратимая
- 3) обратимая
- 4) необратимая

ПРИ ЭКЗОГЕННОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ АЛЬВЕОЛИТЕ НЕОБХОДИМА ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА С

- 1) милиарным туберкулезом
- 2) крупозной пневмонией
- 3) бронхиальной астмой
- 4) силикозом

ПРИ ЧД - 20 В МИНУТУ, ЖЕЛ - 86%. ОФВ1 - 84%. НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ

- 1) относятся к рестриктивному типу
- 2) относятся к смешанному типу
- 3) относятся к обструктивному типу
- 4) отсутствуют

ПРИ РАБОТЕ С АММИАКОМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование газов крови и определение АЛТ крови
- 2) определение карбоксигемоглобин крови
- 3) определение ретикулоцитов и метгемоглобина крови
- 4) определение уровня мочевого кислоты и щелочной фосфатазы

К АЛЛЕРГИЧЕСКИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1) трахеиты и ларингиты
- 2) риниты, синуситы и фарингиты

- 3) ларинготрахеиты
- 4) контактные ринофарингиты

В НОРМЕ УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВЕГЕТАТИВНЫХ РЕФЛЕКСОВ ВЫЗЫВАЕТ ПРОБА

- 1) клиностатическая
- 2) ортостатическая
- 3) шейно-сердечная
- 4) Ашнера

К ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ПРОЦЕССАМ, ПРИ КОТОРЫХ ВОЗМОЖНО ОТРАВЛЕНИЕ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА, ОТНОСЯТ

- 1) добычу угля открытым способом, транспортировку и хранение
- 2) лесозаготовку, транспортировку и хранение
- 3) сборку автомобилей, их покраску и сушку
- 4) горения, обжиг, испытания двигателей

К АНТИДОТАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОРАЖЕНИЙ ФОС ОТНОСЯТ АТРОПИН

- 1) дикальциевую соль ЭДТА, фолиевую кислоту
- 2) унитиол, тиосульфат натрия
- 3) дипироксим, изонитрозин
- 4) амилнитрит, хромосмон

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ РАБОТЫ С ВИБРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ТЯЖЕЛОЙ ИЛИ ОСЛОЖНЕННОЙ БЛИЗОРУКОСТИ ВЫШЕ

- 1) 8,0 Д
- 2) 9,0 Д
- 3) 10,0 Д
- 4) 11,0 Д

К ОСОБЕННОСТЯМ ПОРАЖЕНИЯ ИРРИТАНТОМ ХЛОРАЦЕТОФЕНОМ ОТНОСЯТ

- 1) преобладание симптомов поражения дыхательных путей
- 2) наличие скрытого периода, замедленное исчезновение симптомов поражения после прекращения контакта с ядом
- 3) отсутствие скрытого периода, преобладание симптомов поражения глаз, быстрое исчезновение симптомов поражения после прекращения контакта с ядом
- 4) преобладание симптомов поражения верхних дыхательных путей, замедленное исчезновение симптомов поражения после прекращения контакта с ядом, наличие скрытого периода

МАСЛЯНЫЕ ФОЛЛИКУЛЫ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЮТ

- 1) у мужчин
- 2) у женщин
- 3) одинаково часто у мужчин и у женщин
- 4) у подростков

ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ФЛЮОРОЗА ФОРМОЙ ПОРАЖЕНИЯ ЗУБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кариес
- 2) крапчатость эмали
- 3) периодонтит
- 4) пульпит

К ИЗМЕНЕНИЯМ, КОТОРЫЕ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ОСТРЫХ ИНТОКСИКАЦИЯХ ВЕЩЕСТВАМИ ГЕПАТОТРОПНОГО ДЕЙСТВИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) гистиолимфоцитарная инфильтрация
- 2) центрлобулярное поражение печени (жировая дистрофия, некроз)
- 3) узловую регенерацию
- 4) образование ложных долек

УТОЧНИТЬ ХАРАКТЕР ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ, ЕСЛИ ПРИ СПИРОМЕТРИИ БЫЛИ ПОЛУЧЕНЫ ДАННЫЕ О НАРУШЕНИИ ЛЕГОЧНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ПО СМЕШАННОМУ ТИПУ, ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) бронходилатационный тест
- 2) диффузионный тест
- 3) бодиплетизмография
- 4) бронхоконстрикторный тест

ПОСЛЕ ВНЕШНЕГО ГАММА-ОБЛУЧЕНИЯ

- 1) больной не излучает радионуклиды
- 2) от тела больного исходит g-излучение
- 3) больной выделяет с мочой радионуклиды
- 4) больной выделяет с мочой мочевую кислоту

К ПРОМЫШЛЕННЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТ ВЕЩЕСТВА

- 1) органической, химической природы
- 2) минеральной природы
- 3) токсические
- 4) газообразные и парообразные вещества

КАРДИНАЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ХРОНИЧЕСКОЙ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ретикулоцитоз, определение в моче более 0,05 мг/л ртути
- 2) ртутный тремор, ртутный эретизм
- 3) стоматит и гингивит
- 4) повышенное содержание АЛК и КП в моче

ОБСТРУКЦИЯ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЛЕГКОГО ИНТЕРМИТИРУЮЩЕГО ТЕЧЕНИЯ

- 1) обратимая
- 2) частично обратимая
- 3) необратимая

4) неконтролируемая

ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ, КОТОРОЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НАЛИЧИЕ ЛЕГОЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗВАННОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ФАКТОРАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спирометрия с бронходилатационным тестом
- 2) бодиплетизмография
- 3) электрокардиография
- 4) шестиминутный нагрузочный тест

НЕ ДОПУСКАЮТ К РАБОТЕ С ИСТОЧНИКАМИ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ РАБОТНИКОВ ПРИ СОДЕРЖАНИИ ТРОМБОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ МЕНЕЕ

- 1) 180×10^9 /л
- 2) 150×10^9 /л
- 3) 250×10^9 /л
- 4) 100×10^9 /л

ИНТОКСИКАЦИЯ СВИНЦОМ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) бронхитом с обструктивным синдромом
- 2) нарушениями функции печени, дискинезией желудочно-кишечного тракта
- 3) ретикулоцитозом, базофильной зернистостью эритроцитов, астено-вегетативным синдромом
- 4) почечной коликой

К ПРОМЫШЛЕННЫМ ЯДАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ЛЕЙКОЗ, ОТНОСЯТ

- 1) марганец
- 2) свинец
- 3) бензол
- 4) ртуть

ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПОЛИНЕЙРОПАТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенологическое исследование суставов конечностей
- 2) денситометрия
- 3) ультразвуковая диагностика
- 4) электронейромиография

СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ КРОВИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АМИНО- И НИТРОСОЕДИНЕНИЯМИ И ИХ ПРОИЗВОДНЫМИ АРОМАТИЧЕСКИХ УГЛЕВОДОРОДОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) карбоксигемоглобинемия, лейкоцитоз
- 2) тельца Гейнца в эритроцитах, метгемоглобинемия
- 3) лейкопения, гиперсидеремическая анемия
- 4) гипохромная анемия, эритроциты с базофильной зернистостью

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ ПРОМЫШЛЕННОСТИ, В КОТОРЫХ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ РАЗЛИЧНЫЕ ПОЛИМЕРЫ, ОТНОСИТСЯ

- 1) бумажная
- 2) пищевая
- 3) нефте-газовая
- 4) химическая

ОСНОВНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ НЕКОТОРЫХ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЕЙ (АМИНОСОЕДИНЕНИЙ БЕНЗОЛА: БЕНЗИДИНА, А- И В-НАФТИЛАМИНА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желудок
- 2) легкие
- 3) мочевого пузырь
- 4) печень

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ БЕНЗОЛОМ ОТНОСЯТ

- 1) артериальную гипертензию
- 2) головную боль и артериальную гипотонию
- 3) только головную боль
- 4) приступы острых болей в животе

В КАКОМ ВОЗРАСТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ДЕБЮТ НАСЛЕДСТВЕННОЙ МОТОРНО-СЕНСОРНОЙ НЕЙРОПАТИИ?

- 1) после 75 лет
- 2) при рождении
- 3) на втором десятилетии
- 4) после 50 лет

АНТИДОТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тиосульфат натрия
- 2) хромосмон
- 3) этанол
- 4) унитиол

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ ТИП ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ

- 1) мускульный
- 2) обычный
- 3) брюшной
- 4) грудной

РТУТЬ И ЕЁ НЕОРГАНИЧЕСКИЕ СОЕДИНЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В

- 1) котельном, термическом, сталеплавильном производствах
- 2) литейном, кузнечном, сушильном производствах
- 3) сборочных производствах мебели, производстве деревянных изделий и конструкций
- 4) приборостроении, электротехнике, сельском хозяйстве

ПРИ ОСТРОМ И ХРОНИЧЕСКОМ ОТРАВЛЕНИИ РТУТЬОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРАПИЯ

- 1) антидотная
- 2) патогенетическая
- 3) симптоматическая
- 4) гомеопатическая

ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИЕ СОЕДИНЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) блокаторам высвобождения ацетилхолина
- 2) блокаторам натриевых ионных каналов
- 3) ингибиторам ацетилхолинэстеразы
- 4) ингибиторам синтеза гамма-аминомасляной кислоты

В ЛЕЧЕНИИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) аэрозольтерапию
- 2) бронхолитики
- 3) физиотерапию
- 4) β -адреноблокаторы

НАЗВАНИЕ «ЛЕГКОЕ ФЕРМЕРА» ОТНОСИТСЯ К

- 1) токсическому пневмониту
- 2) саркоидозу легких
- 3) гиперчувствительному пневмониту
- 4) гистиоцитозу легких

НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография кистей
- 2) УЗИ периферических сосудов
- 3) холодовая проба
- 4) определение остроты зрения

КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ

- 1) плана посещений
- 2) порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- 3) административных регламентов
- 4) правил внутреннего распорядка

НЕ ДОПУСКАЮТ К РАБОТЕ С ИСТОЧНИКАМИ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ ЖЕНЩИН ПРИ ПОКАЗАТЕЛЯХ ГЕМОГЛОБИНА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ МЕНЕЕ (В Г/Л)

- 1) 110
- 2) 120
- 3) 130
- 4) 100

К СИСТЕМАМ ОРГАНИЗМА, НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕННЫМ ПОРАЖЕНИЮ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ, ОТНОСЯТ

- 1) систему крови, нервную систему
- 2) органы пищеварения
- 3) мочевыделительную систему
- 4) кожу

ДЛЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПО

- 1) замедленному типу
- 2) немедленно-замедленному типу
- 3) цитокиновому механизму
- 4) немедленному типу

АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ КАК СИНДРОМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ВИБРАЦИИ

- 1) общей
- 2) локальной
- 3) комбинированной
- 4) монотонной

СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИДОТОМ ПРИ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атропин
- 2) триэнтин
- 3) тиосульфат натрия
- 4) унитиол

ГИПОПЛАСТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) электросварочный аэрозоль, свинец
- 2) мышьяковистый водород, сероуглерод
- 3) ионизирующее излучение, бензол
- 4) тринитротолуол, сероуглерод

ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) военно-врачебной
- 2) судебно-медицинской
- 3) трудоспособности
- 4) медико-социальной

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ НОВООБРАЗОВАНИЯМ, ВОЗНИКАЮЩИМ ВСЛЕДСТВИЕ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО КОНТАКТА С ВЕЩЕСТВОМ, ОТНОСЯТ ОПУХОЛИ

- 1) ободочной кишки
- 2) почек

- 3) печени
- 4) кожи и легких

КО ВТОРОМУ ЭТАПУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) лечебный
- 2) санаторно-курортный
- 3) отделения реабилитации медицинских организаций
- 4) амбулаторно-поликлинический

ПО ФИБРОГЕННЫМ СВОЙСТВАМ ПЫЛЬ, СОДЕРЖАЩАЯ МЕНЕЕ 10% СВОБОДНОЙ ДВУОКСИ КРЕМНИЯ, ОТНОСИТСЯ К

- 1) высокофиброгенной
- 2) пыли с умеренной фиброгенной активностью
- 3) афиброгенной
- 4) слабофиброгенной

К ПОКАЗАТЕЛЯМ БОДИПЛЕТИЗМОГРАФИИ, КОТОРЫЕ ПОВЫШАЮТСЯ ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ОБСТРУКЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) только резервный объём выдоха и внутригрудной объём
- 2) внутригрудной объём, остаточный объём лёгких, отношение остаточного объёма лёгких к общей ёмкости лёгких, общую ёмкость легких
- 3) только общую ёмкость лёгких и остаточный объём лёгких
- 4) только резервный объём выдоха и отношение остаточного объёма лёгких к общей ёмкости лёгких

ПРИ ЧД – 20 В МИНУТУ, ЖЕЛ – 86%. ОФВ1 – 84% НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ

- 1) относятся к обструктивному типу
- 2) отсутствуют
- 3) относятся к смешанному типу
- 4) относятся к рестриктивному типу

К ХИМИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЯМ РАЗДРАЖАЮЩЕ-УДУШАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ, ЯВЛЯЮЩИМИСЯ АЛЛЕРГЕНАМИ, ОТНОСЯТ

- 1) уксусную кислоту
- 2) соляную кислоту
- 3) диизоцианаты
- 4) серную кислоту

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ВЕЩЕСТВАМИ РАЗДРАЖАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) ринофаринголарингит
- 2) гемолитическая анемия
- 3) токсическая полинейропатия
- 4) токсическая нефропатия

РАК КОЖИ У РАБОТАЮЩИХ ВЫЗЫВАЮТ УГЛЕВОДОРОДЫ

- 1) гетероциклические
- 2) ароматические амино- и нитросоединения и их производные
- 3) ароматические галогенопроизводные
- 4) ароматические полициклические и их производные

МЕЛКОКЛЕТОЧНЫЙ ВАРИАНТ РАКА ЛЕГКОГО ИМЕЕТ ВЫСОКУЮ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К

- 1) терапии моноклональными антителами
- 2) полихимиотерапии
- 3) полихимиотерапии и лучевой терапии
- 4) лучевой терапии

К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) свистящие хрипы на выдохе
- 2) бронхиальное дыхание
- 3) амфорическое дыхание
- 4) влажные звонкие мелкопузырчатые хрипы

К ОСЛОЖНЕНИЮ, ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ СИЛИКОЗА, ОТНОСЯТ

- 1) бронхит
- 2) бронхиальную астму
- 3) бронхоэктазы
- 4) туберкулез легких

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ТЕЧЕНИЕМ ФИБРОЗНОГО ПРОЦЕССА ПРИ СИЛИКАТОЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) регрессирующее
- 2) острое
- 3) быстро прогрессирующее
- 4) медленно прогрессирующее

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) стандарты медицинской помощи
- 2) порядки оказания медицинской помощи
- 3) протоколы ведения пациентов
- 4) объемы соответствующих видов медицинской помощи

О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
- 2) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами
- 3) занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население
- 4) текучести кадров

К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ЧЕРТАМ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) эндобронхит
- 2) развитие его на фоне полного здоровья
- 3) панbronхит
- 4) периодичность клинического течения

НАЛИЧИЕ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ БАКТЕРИАЛЬНОЙ АЛЛЕРГИИ

- 1) возможно вне зависимости от условий труда
- 2) зависит от характера условий труда
- 3) никогда не встречается
- 4) полностью исключается

ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОМПЛЕКС МЕР НАПРАВЛЕННЫХ НА

- 1) реабилитацию больного, перенесшего острое заболевание с длительной нетрудоспособностью
- 2) выявление факторов риска, предупреждение возникновения болезни и устранение ее причин
- 3) предотвращение ухудшения течения заболевания, возможных осложнений после того как болезнь проявилась
- 4) выявление заболевания на ранних стадиях и на предупреждение его прогрессирования, а также возможных осложнений

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ПРИ РАБОТЕ С ВРЕДНЫМИ И ОПАСНЫМИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ ПРЕДСТАВЛЕН В

- 1) Приказе Минздрава РФ от 28 января 2021 г. N29н (Приложении 2)
- 2) Трудовом Кодексе РФ
- 3) Приказе Минтруда от 31.12.2020 г. №988н/1420н 80
- 4) Федеральном законе от 25.11.2013 г. №317-Ф

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ОТНОСЯТ

- 1) сернокислую магнезию
- 2) глюкозу и препараты железа
- 3) витамины группы В
- 4) комплексоны

СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ЛУЧЕВОГО ПОРАЖЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) степенью угнетения кроветворения
- 2) количеством радионуклидов в организме
- 3) количеством «горячих» частиц в легких
- 4) содержанием радионуклидов на месте облучения

ХРОНИЧЕСКИЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ ДЕЙСТВИЕМ

ХЛОРИРОВАННЫХ УГЛЕВОДОРОДОВ, СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) органа зрения
- 2) органов дыхания
- 3) нервной системы
- 4) опорно-двигательного аппарата

К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ, КОТОРОЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ РАБОТЕ С МАРГАНЦЕМ, ОТНОСЯТ

- 1) саркоидоз
- 2) пневмокониоз
- 3) манганокониоз
- 4) сидероз

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ РТУТЬОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ, МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА

- 1) физиотерапия
- 2) антибактериальная терапия
- 3) комплексотерапия
- 4) витаминотерапия

К ПРИЗНАКАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ДЕФОРМИРУЮЩЕГО АРТРОЗА ЛОКТЕВЫХ СУСТАВОВ ОТНОСЯТ

- 1) диффузный остеопороз
- 2) асимметрию в выраженности поражения
- 3) узелки Гебердена
- 4) высокий ревматоидный фактор

К ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ОТНОСЯТ

- 1) применение мочегонных препаратов
- 2) назначение бета-блокаторов и сердечных гликозидов
- 3) применение холинолитиков и бета-агонистов
- 4) оксигенотерапию и гормонотерапию

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ СИНДРОМ

- 1) гипоталамический
- 2) антихолинергический
- 3) экстрапирамидный
- 4) ангиодистонический

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НИЗКОЧАСТОТНОЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) акроангиоспазма
- 2) ангиодистонии
- 3) ишемический
- 4) акроцианоза

СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ ОТ ДЕЙСТВИЯ ХРОМА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) изъязвлений
- 2) контактного дерматита
- 3) аллергического дерматита
- 4) экземы

ОСНОВНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПРОГНОЗ БОЛЬНОГО ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ РАКА ЛЕГКОГО, СЧИТАЮТ

- 1) размер первичной опухоли
- 2) состояние внутригрудных лимфатических узлов
- 3) гистологическую структуру опухоли
- 4) степень дифференцировки опухолевых клеток

ВНЕШНИМ ОБЛУЧЕНИЕМ НАЗЫВАЮТ

- 1) одновременное воздействие на организм человека различных видов ионизирующего излучения
- 2) облучение человека от радионуклидного источника, от радиоактивного облака и от радиоактивных выпадений на почву и другие поверхности без прямого контакта с источником ионизирующего излучения
- 3) облучение, обусловленное поступлением радионуклидов в организм человека разными путями
- 4) облучение в результате радиационной аварии

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМАМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТ. ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) периферический ангиодистонический с приступами акроангиоспазма
- 2) дисциркуляторную энцефалопатию в сочетании с поражением суставов
- 3) полиневропатию в сочетании с полирадикулярными нарушениями
- 4) дисциркуляторную энцефалопатию в сочетании с приступами акроангиоспазма

К ОСНОВНЫМ ПУТЯМ ПОСТУПЛЕНИЯ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЕЙ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА В УСЛОВИЯХ ПРОИЗВОДСТВА ОТНОСЯТ

- 1) органы пищеварения
- 2) органы дыхания и кожу
- 3) печень
- 4) почки

В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ БЕНЗОЛЬНОМ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) тромбоцитопению
- 2) миелобласты
- 3) лейкомический «провал»
- 4) анемию

ХАРАКТЕРНЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ОСТРЫХ БЕНЗОЛЬНЫХ ЛЕЙКОЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) дизурические явления

- 2) геморрагические явления
- 3) интактность органов лимфопоеза, лейкопеническая или алейкемическая картина крови
- 4) анемия и геморрагические явления

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СВАРОЧНЫХ РАБОТ МАРГАНЕЦ НАХОДИТСЯ В ВИДЕ

- 1) аэрозоля
- 2) пыли
- 3) газа
- 4) твердых частиц

ДЛЯ КОМПРЕССИОННОЙ НЕЙРОПАТИИ СРЕДИННОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНЫМ СЧИТАЮТ

- 1) усиление болей в кисти при ее сгибании и слабость кисти
- 2) атрофию мышц возвышения большого пальца и слабость кисти
- 3) слабость IV, V пальцев и атрофию мышц кисти
- 4) атрофию мышц возвышения большого пальца и усиление болей в кисти при ее сгибании

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДРЕЙСОВЫХ (ПРЕДСМЕННЫХ) И ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ (ПОСЛЕСМЕННЫХ) МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ УСТАНОВЛИВАЕТ

- 1) Методические рекомендации \«Об организации проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств»
- 2) Приказ Минздрава СССР от 29.09.1989 № 555
- 3) письмо Минздрава России от 21.08.2003 N 2510/9468-03-32
- 4) Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 835н

К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) влажные звонкие мелкопузырчатые хрипы
- 2) бронхиальное дыхание
- 3) свистящие хрипы на выдохе
- 4) амфорическое дыхание

ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ РТУТИ РАЗВИВАЮТСЯ

- 1) геморрагический синдром с воспалительными изменениями полости рта, десен, поражение ЖКТ и почек
- 2) схваткообразные боли в желудке и кишечнике, кишечные колики, диарея
- 3) вегето-сосудистая дистония и падение артериального давления, головокружения, потеря сознания
- 4) нарушения со стороны центральной и периферической нервной системы, психической сферы, атаксия

К НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ АСБЕСТОЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) бронхиальная астма
- 2) лимфаденопатия
- 3) спонтанный пневмоторакс

4) рак легкого

ОБСТРУКЦИЯ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ

- 1) отсутствует
- 2) частично обратимая
- 3) обратимая
- 4) необратимая

ФИБРОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ ПЫЛИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) размерами пылевых частиц
- 2) химическим составом пыли
- 3) растворимостью химического вещества
- 4) содержанием в пыли свободной двуокиси кремния

ПРИ ЧД - 19 В МИНУТУ, ЖЕЛ - 68%, ПРОБА ТИФНО - 67%, НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ СНИЖЕНА

- 1) по рестриктивному типу
- 2) по смешанному типу
- 3) незначительно
- 4) по обструктивному типу

ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ

- 1) без согласия гражданина
- 2) по письменному согласию гражданина или его законного представителя
- 3) с устного согласия гражданина или родственников
- 4) по приказу главного врача

«ПРОМЫШЛЕННОЙ ПЫЛЬЮ» НАЗЫВАЮТ

- 1) различные аэрозоли, дисперсионной средой которых являются газообразные смеси
- 2) взвешенные в воздухе частицы твердого вещества, образующиеся в производственном процессе
- 3) воздух рабочей зоны пылевых производств
- 4) пары, газы, дымы, образующиеся в процессе различных производственных процессов

ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) фитотерапию
- 2) вибротерапию
- 3) индуктотермию
- 4) аэрозольтерапию

СВИНЕЦ ЯВЛЯЕТСЯ ТОКСИЧНЫМ ВЕЩЕСТВОМ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) костно-мышечной системы и соединительной ткани, верхних дыхательных путей и органов дыхания

- 2) зрения, слуха, обоняния и осязания
- 3) органов дыхания, кровообращения, эндокринной и иммунной систем
- 4) центральной и периферической нервной систем, сосудов, крови, паренхиматозных органов

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННАЯ (АНТИДОТНАЯ) ТЕРАПИЯ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ РТУТЬЮ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) пентацин
- 2) атропин
- 3) гексенал
- 4) унитиол

ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ТОКСИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ТЕТРАЭТИЛСВИНЦА НА НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) повреждающим действием мембран клеток нейроглии и нейронов
- 2) блокировкой сульфгидрильных групп белковых субстанций и ферментов
- 3) кумулятивными свойствами токсиканта в клетках нервной ткани
- 4) способностью проникать через гематоэнцефалический барьер

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ ПЛОСКОКЛЕТОЧНОГО РАКА КОЖИ ОТНОСЯТ

- 1) только ионизирующее излучение, каменноугольные смолы
- 2) ионизирующее излучение, каменноугольные смолы, минеральные масла
- 3) только минеральные масла, сажу
- 4) только каменноугольные смолы, минеральные масла

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПУТЕМ БОРЬБЫ С ВИБРАЦИЕЙ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ ЕЁ ИНТЕНСИВНОСТИ

- 1) путём применения средств коллективной защиты
- 2) по пути распространения
- 3) в источнике образования
- 4) путём применения средств индивидуальной защиты

«ЛАТЕНТНЫЙ ПЕРИОД» РАЗВИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЫ ОЗНАЧАЕТ ПЕРИОД

- 1) негативных реакций на ингаляционную провокацию
- 2) отсутствия обострений астмы
- 3) отсутствия нарушений вентиляционной функции
- 4) формирования сенсibilизации

К СРЕДСТВАМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ, ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ИНТОКСИКАЦИЕЙ МАРГАНЦЕМ, ОТНОСЯТ

- 1) хромосмон
- 2) унитиол
- 3) препараты допаминового ряда и холинолитики
- 4) тетацин кальция

ДИАГНОЗ «МАЛОГО» ИНСУЛЬТА СТАВЯТ ПРИ ПОЛНОМ РЕГРЕССЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ ЧЕРЕЗ

- 1) 3 суток
- 2) 21 сутки
- 3) 24 часа
- 4) 7 суток

НАЛИЧИЕ АСБЕСТОВЫХ ТЕЛЕЦ В МОКРОТЕ

- 1) не является информативным тестом для диагноза асбестоза
- 2) является информативным тестом для диагноза
- 3) имеет значение при наличии других признаков
- 4) не имеет значения при наличии других признаков

ПРИ УЗЕЛКОВОЙ ФОРМЕ СИЛИКОЗА

- 1) можно продолжать работу на прежнем месте при условии динамического наблюдения
- 2) имеется временная утрата трудоспособности
- 3) имеется стойкая утрата трудоспособности
- 4) противопоказана работа в контакте с пылью, веществами токсического, раздражающего действия, в неблагоприятных метеорологических условиях, связанная с тяжелым физическим трудом

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) Пенсионный фонд Российской Федерации
- 3) Росздравнадзор
- 4) Правительство Российской Федерации

ОСНОВНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ НЕКОТОРЫХ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЕЙ (АМИНОСОЕДИНЕНИЙ БЕНЗОЛА БЕНЗИДИНА, А- И В-НАФТИЛАМИНА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кишечник
- 2) печень
- 3) мочевого пузырь
- 4) желудок

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ МЕЛКОУЗЛОВОГО СИЛИКОЗА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) нестероидные противовоспалительные средства
- 2) антиоксиданты
- 3) антибиотики
- 4) метаболиты цикла Кребса

К ПЕРВОМУ ЭТАПУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСТРАДАВШИХ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ОТНОСЯТ

- 1) санаторно-курортный
- 2) отделения реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания
- 3) стационарный
- 4) амбулаторно-поликлинический

ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ПАЦИЕНТУ

- 1) с согласия родственников
- 2) с разрешения администрации медицинской организации
- 3) на свое усмотрение
- 4) по его желанию

БРОНХОЛИТЫ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) фторокись бериллия
- 2) селен
- 3) цинк
- 4) хромовый ангидрид

ДЕЙСТВИЕ РЕАКТИВАТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) конкуренцией в борьбе за фермент
- 2) токсикотропно-химическим механизмом
- 3) восстановлением активности фермента
- 4) фармакологическим антагонизмом

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА

- 1) оплату листка временной нетрудоспособности
- 2) оказание медицинской помощи на платной основе
- 3) бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ
- 4) получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности

НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ ВЫДАЕТ

- 1) работодатель
- 2) центр Роспотребнадзора
- 3) центр по трудоустройству и занятости населения
- 4) профсоюз

РАБОТА НА КОНВЕЙЕРЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повторяющимися операциями
- 2) перемещениями на большие дистанции
- 3) значительным физическим напряжением
- 4) отсутствием монотонии

К ИЗМЕНЕНИЯМ КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ, ОТНОСЯТ

- 1) повышение количества базофильно-зернистых эритроцитов
- 2) тромбоцитоз
- 3) тромбоцитопению
- 4) снижение гемоглобина, ретикулоцитоз

ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА» И ЛЕЧЕНИЕ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) медсанчасти
- 2) пульмонологическом отделении больницы по месту жительства
- 3) поликлинике по месту жительства
- 4) отделении профпатологии

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ДИАГНОЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТРАВЛЕНИЯ СВИНЦОМ БАЗИРУЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ЛАБОРАТОРНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) свинца в бронхиальном секрете
- 2) фосфатов свинца в костях
- 3) порфиринов в мокроте и носовом секрете
- 4) копропорфиринов в моче

ЭПОКСИДНЫЕ СМОЛЫ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) общетоксический и аллергический эффекты
- 2) раздражающий эффект
- 3) кожно-резорбтивный эффект
- 4) аллергический ответ

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПРОТЕКАТЬ С АНЕМИЕЙ, ОТНОСЯТСЯ

- 1) интоксикация свинцом, лучевая болезнь
- 2) силикоз и флюороз
- 3) антракоз и бронхиолит
- 4) берилиоз и альвеолит

ПОБЕЛЕНИЕ СРЕДНЕЙ ФАЛАНГИ ПАЛЬЦА В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ ____ БАЛЛАМ

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

ХРОНИЧЕСКИЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ БЕНЗОЛА И ЕГО ГОМОЛОГОВ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) органа зрения
- 2) органов дыхания
- 3) кроветворной системы
- 4) опорно-двигательного аппарата

К ХИМИЧЕСКИМ КАНЦЕРОГЕННЫМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) ультрафиолетовое излучение
- 2) ионизирующую радиацию
- 3) полициклические ароматические углеводороды
- 4) инфракрасное излучение

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ВЫВЕДЕНИЯ СВИНЦА ИЗ ОРГАНИЗМА СЧИТАЮТ ЧЕРЕЗ

- 1) почки
- 2) дыхательные пути
- 3) желчевыводящие пути
- 4) лимфатические пути

ТЕРМИН "РАБОТА С ИСТОЧНИКОМ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ" ОЗНАЧАЕТ

- 1) работы, которые выполняются персоналом группы А
- 2) индивидуальный дозиметрический контроль
- 3) все виды обращения с источником излучения на рабочем месте, включая радиационный контроль
- 4) техобслуживание источников излучения

ПРОВЕДЕНИЕ ПРЕДРЕЙСОВЫХ (ПРЕДСМЕННЫХ) И ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ (ПОСЛЕСМЕННЫХ) МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ОПЛАЧИВАЕТ

- 1) профсоюз
- 2) Минздрав России
- 3) работник
- 4) работодатель

К ПРОФЕССИЯМ, ПРИ КОТОРЫХ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ СИДЕРОСИЛИКОЗА, ОТНОСЯТСЯ

- 1) шахтеры железнорудных шахт
- 2) электросварщики
- 3) обрубщики
- 4) рабочие на добыче нефти

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ НЕЙРОСЕНСОРНАЯ ТУГОУХОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАННИМ СНИЖЕНИЕМ СЛУХА НА ЧАСТОТЕ (В Гц)

- 1) 1000
- 2) 2000
- 3) 500
- 4) 4000

ХРОНИЧЕСКАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ РТУТЬЮ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) синингомиелии
- 2) петушиной походки
- 3) астенического синдрома
- 4) энцефалопатии

ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ДОЛЖЕН БЫТЬ СОСТАВЛЕН ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 40

ПРИ СОЛНЕЧНОМ ДЕРМАТИТЕ СКРЫТЫЙ ПЕРИОД СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 3-4
- 2) 1-2
- 3) 0
- 4) 6

У БОЛЬНОГО ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ 2 СТ. ПРАВИЛЬНЫМ ЭКСПЕРТНЫМ РЕШЕНИЕМ О ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увольнение с работы
- 2) сохранение трудоспособности
- 3) рациональное трудоустройство
- 4) предоставление листка нетрудоспособности

ПЕРЕХОД НА ПОЛНОЕ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ, КОРРЕКЦИЮ МЕТАБОЛИЗМА И СОДЕРЖАНИЯ ЭЛЕКТРОЛИТОВ, А ТАКЖЕ ПРОВЕДЕНИЕ ДЕЗИНТОКСИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО С ___ ГР УРОВНЯ ДОЗЫ ВНЕШНЕГО ОТНОСИТЕЛЬНО РАВНОМЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ

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

ВЫРАЖЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ВИБРАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПАЛЛЕСТЕЗИОМЕТРИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ ПОРОГА ДО (В ДБ)

- 1) 20 -25
- 2) 11 - 15
- 3) 30 - 40
- 4) 5 - 10

ДЛЯ КОМПРЕССИИ КОРЕШКА С7 ХАРАКТЕРНЫМ СЧИТАЮТ

- 1) боли и парестезии в области I пальца кисти
- 2) боли и парестезии в области III пальца кисти, выпадение рефлекса с трехглавой мышцы плеча
- 3) боли в области V пальца кисти, выпадение карпорадиального рефлекса
- 4) выпадение рефлекса с двуглавой мышцы плеча

С ЛЕЙКОПЕНИЕЙ ПРОТЕКАЕТ

- 1) хроническая интоксикация марганцем
- 2) хроническая интоксикация бензолом

- 3) острая интоксикация оксидом углерода
- 4) острая интоксикация толуолом

ФИБРОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ ПЫЛИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) морфологическим исследованием биоптатов органов дыхания
- 2) растворимостью химического вещества
- 3) размерами пылевых частиц
- 4) химическим анализом

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ КОЖИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ У

- 1) механизаторов
- 2) животноводов
- 3) полеводов
- 4) доярок

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ДЕРМАТОЗАМ СВОЙСТВЕННА/СВОЙСТВЕННО

- 1) ремиссия после прекращения контакта
- 2) регрессирующее течение
- 3) волнообразное течение
- 4) прогрессирующее течение

ПРИ ЛЕГКОМ ПЕРСИСТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СИМПТОМЫ

- 1) реже 1 раза в 2 недели
- 2) несколько раз в день
- 3) реже 1 раза в неделю
- 4) чаще 1 раза в неделю

ДИНАМИКА СИМПТОМОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нарастанием тяжести к концу недели
- 2) нарастанием тяжести после выходных дней
- 3) проявлением астматических реакций в ночные часы
- 4) отсутствием ответа на бронхопровокационный ингаляционный тест

АЛЛЕРГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ БЕРИЛЛИЯ

- 1) наиболее выражено у нерастворимых соединений
- 2) наиболее выражено у растворимых соединений
- 3) не зависит от растворимости
- 4) зависит от его растворимости

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ТЕТРАЭТИЛСВИНЦОМ ПОРАЖАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) система крови
- 2) нервная система
- 3) желудочно-кишечный тракт
- 4) сердечно-сосудистая система

РАБОТНИК, ПРОВОДЯЩИЙ ПРЕДРЕЙСОВЫЕ (ПРЕДСМЕННЫЕ) И ПОСЛЕРЕЙСОВЫЕ (ПОСЛЕСМЕННЫЕ) МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ

- 1) является сотрудником лицензированной медицинской организации
- 2) имеет фармацевтическое образование
- 3) имеет среднее или высшее медицинское образование, лицензирование медорганизации
- 4) имеет исключительно высшее медицинское образование

ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО БРОНХИТА ХАРАКТЕРНО _____ НАЧАЛО

- 1) постепенное медленное
- 2) подострое
- 3) острое
- 4) стремительное

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДЛИТЕЛЬНОЙ КИСЛОРОДОТЕРАПИИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНГАЛЯЦИИ КИСЛОРОДА В ТЕЧЕНИЕ СУТОК СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 1
- 2) 20
- 3) 2
- 4) 18

ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ

- 1) сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента
- 2) представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента
- 3) нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента
- 4) представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов

К ОСНОВНОМУ ФАКТОРУ, УСИЛИВАЮЩЕМУ ДЕЙСТВИЕ ШУМА НА ОРГАНИЗМ РАБОТАЮЩЕГО, ОТНОСЯТ

- 1) токсические вещества
- 2) контактный ультразвук
- 3) неблагоприятные метеоусловия
- 4) вибрацию

ПРИМЕНЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЦИАНИДАМИ ПРЕСЛЕДУЕТ ЦЕЛЬ ОБРАЗОВАНИЯ

- 1) нетоксичного тиоцианата
- 2) нетоксичных цианкобаламинов
- 3) в крови допустимых уровней метгемоглобина и связывание цианида
- 4) нетоксичного циангидрина

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УСЛОВИЙ ТРУДА СОСТАВЛЯЕТСЯ

- 1) специалистом по охране труда

- 2) органами Роспотребнадзора
- 3) врачом предприятия
- 4) администрацией предприятия

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) костный туберкулез
- 2) инфильтративный туберкулез
- 3) очаговый туберкулез
- 4) туберкулема

БОЛЕЗнь ПАРКИНСОНА МОЖЕТ ПРОЯВИТЬСЯ

- 1) судорожным синдромом
- 2) горизонтальным нистагмом
- 3) акинетико-ригидным синдромом
- 4) Вестибуломожечковым синдромом

К ДЕЙСТВИЯМ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ЭПОКСИДНЫХ СМОЛ ОТНОСЯТ

- 1) мутагенное
- 2) общетоксическое и кожно-резорбтивное
- 3) успокаивающее
- 4) галлюциногенное

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ) ИМЕЕТ ПРАВО УСТАНОВИТЬ

- 1) поликлиника
- 2) медико-санитарная часть
- 3) городская больница
- 4) центр профессиональной патологии

ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТЕПЕНИ ПРОГНОЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ У БОЛЬНОГО СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИТЬ КАК

- 1) благополучный
- 2) неблагоприятный
- 3) сомнительный
- 4) благоприятный

СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ БРОНХОЛЕГОЧНОГО АППАРАТА ОТ ДЕЙСТВИЯ ХРОМА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) хронического бронхита
- 2) бронхиальной астмы
- 3) пневмонии
- 4) рака бронхов и легких

ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) раздражения брюшины
- 2) легочной диссеминации
- 3) реэкспозиции
- 4) элиминации

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ФАКТОРАМ, ПРИВОДЯЩИМ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОТНОСЯТ

- 1) химические вещества
- 2) перенапряжение отдельных органов и систем
- 3) антибиотики
- 4) биологические агенты

ПРИ ЛЕГКОМ ПЕРСИСТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СИМПТОМЫ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) реже 1 раза в неделю
- 2) чаще 1 раза в неделю
- 3) несколько раз в день
- 4) реже 1 раза в 2 недели

ЛАКУНАРНЫЙ ИНСУЛЬТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) менингеальным синдромом
- 2) угнетением сознания
- 3) наличием быстрого восстановления нарушенных функций
- 4) прогрессивным течением

К ОСНОВНЫМ ВИДАМ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОРГАНИЧЕСКОЙ ПЫЛИ НА ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) токсическое
- 2) аллергическое
- 3) гистаминолибераторное
- 4) раздражающее

ПАТОГЕНЕЗ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ВИНИЛХЛОРИДОМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) поражении соединительнотканых элементов
- 2) поражении ретикулярной формации мозга
- 3) поражении защитного барьера кожного покрова
- 4) инактивации ферментов жирового и белкового обмена

СРЕДИ ДРУГИХ ПРИЗНАКОВ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ БЕНЗОЛОМ, НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) гиперкинетический синдром
- 2) паркинсонизм
- 3) диэнцефальный синдром
- 4) астенический синдром

ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ У РАБОТАЮЩИХ В КОНТАКТЕ С РТУТЬЮ

ОТНОСЯТСЯ К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ _____ ХАРАКТЕРА

- 1) санитарно-технического
- 2) медицинского
- 3) нормативно-правового
- 4) санитарно-гигиенического

К ПРИКЛАДНОЙ ЭКОЛОГИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) экология биосферы
- 2) медицинская экология
- 3) биоэкология
- 4) экология человека

К СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИМ ФАКТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) синтетические моющие средства
- 2) сероводород и оксид азота
- 3) мышьяк и ртуть
- 4) свинец и ртуть

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПОСТУПЛЕНИЯ ТРАЭТИЛСВИНЦА (ТЭС) В ОРГАНИЗМ В ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингаляционный
- 2) через желудочно-кишечный тракт
- 3) через слизистые
- 4) перкутанный

БЕЛКОВО-КЛЕТОЧНАЯ ДИССОЦИАЦИЯ ПРИ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ГИЙЕНА – БАРРЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ В ЛИКВОРЕ _____ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) с 3 недели
- 2) с 3 дня
- 3) со 2 недели
- 4) с 1 дня

К ЧИСЛУ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ ПРИ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) вертебрально-базилярная недостаточность
- 2) периферическая полинейропатия в сочетании с вегетативно-сенситивными двигательными расстройствами
- 3) экстрапирамидный синдром
- 4) нейросенсорная тугоухость

В ПЕРИОД ВОЗДЕЙСТВИЯ ФОСГЕНА К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ОТНОСЯТ

- 1) резко выраженные конъюнктивит, блефароспазм
- 2) лёгкое раздражение слизистых оболочек глаз и верхних дыхательных путей, ощущение запаха прелого сена
- 3) «немой» контакт
- 4) осиплость голоса, явления выраженного раздражения слизистых верхних

дыхательных путей

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОС В СВЯЗИ С РАЗВИВШИМСЯ ГИПЕРТОНУСОМ ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОЙ ИВЛ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ МИОРЕЛАКСАНТА

- 1) дитилина
- 2) реланиума
- 3) тубокурарина
- 4) аминазина

КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЯМИ ИМЕЮТ ОКРАСКУ

- 1) бледную
- 2) синюшную
- 3) желтушную
- 4) розовую

К ПРИЧИНЕ ОБОСТРЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЫ ПОСЛЕ ОТСТРАНЕНИЯ ОТ КОНТАКТА С АГЕНТОМ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие физиолечения
- 2) отсутствие приема антибиотиков
- 3) низкие дозы или полное отсутствие приема ингаляционных глюкокортикоидов
- 4) отсутствие приема десенсибилизирующих

ДЛЯ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ОСТРОГО ПЕРКУТАННОГО ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЕМ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) локальные миофибрилляции и локальный гипергидроз
- 2) сухость кожи, экзофтальм, паралич аккомодации
- 3) образование «ожерелья» из мелких пузырей на поражённом участке и другие признаки воспаления
- 4) бронхоспазм, гипергидроз, тахикардия

В СЛУЧАЕ ПРОДОЛЖЕНИЯ РАБОТЫ В ПРЕЖНИХ УСЛОВИЯХ ПРИ ЭКЗОГЕННОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ АЛЬВЕОЛИТЕ РЕЦИДИВ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) сомнителен
- 2) не известен
- 3) невозможен
- 4) возможен

К РЕАКТИВАТОРАМ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) дипироксим
- 2) атропин
- 3) аминостигмин
- 4) ацизол

ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) экстрапирамидной недостаточности
- 2) гипергликемии
- 3) тремора пальцев рук
- 4) акроцианоза конечностей

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ РАБОТЫ С ВИБРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ХРОНИЧЕСКИХ РЕЦИДИВИРУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ С ЧАСТОТОЙ ОБОСТРЕНИЙ _____ ЗА КАЛЕНДАРНЫЙ ГОД

- 1) 2 раза
- 2) 1 раз
- 3) 3 раза
- 4) 4 раза

К НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ СПОСОБАМ ШЛИФОВКИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩЕЙ ВЫСОКУЮ СТЕПЕНЬ РИСКА РАЗВИТИЯ ПНЕВМОКОНИОЗА, ОТНОСИТСЯ ШЛИФОВКА

- 1) с умеренным увлажнением
- 2) со слабым увлажнением
- 3) увлажненная
- 4) сухая

ПРИСТУПЫ ПОБЛЕДНЕНИЯ КОЖИ КОНЧИКОВ ПАЛЬЦЕВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) полиневропатии Гийена Барре
- 2) синдрома Рейно
- 3) гранулематоза Вегенера
- 4) синдрома Толоза Ханта

ОДНИМ ИЗ СИСТЕМНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит массы тела
- 2) васкулит
- 3) генерализованная крапивница
- 4) узловатая эритема

ДЛЯ ПРЕМЕДИКАЦИИ ПЕРЕД ВВЕДЕНИЕМ БЕТАЛЕЙКИНА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) димедрол
- 2) дексаметазона фосфат
- 3) латран
- 4) феррацин

ПАЦИЕНТУ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА БРОНХИАЛЬНУЮ АСТМУ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ СПИРОМЕТРИИ И ОТРИЦАТЕЛЬНОМ БРОНХОДИЛАТАЦИОННОМ ТЕСТЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) бодиплетизмографию
- 2) бодиплетизмографию с бронходилатационным тестом
- 3) диффузионный тест
- 4) бронхоконстрикторный тест

ДЛЯ МЕТАБОЛИТОВ МЕТАНОЛА ХАРАКТЕРНА ОСОБАЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОСТЬ ИХ ДЕЙСТВИЯ НА

- 1) лимбическую систему
- 2) сетчатку глаза и зрительный нерв
- 3) мозжечок
- 4) гипоталамус и ретикулярную формацию

МАРГАНЕЦ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА КУМУЛИРУЕТСЯ

- 1) в лимфатических узлах и железах внутренней секреции
- 2) в ногтях и волосах
- 3) в костях и коже
- 4) во внутренних органах и мозге

РАЗРЕШЕНИЕ НА ХРАНЕНИЕ И НОШЕНИЕ ОРУЖИЯ ВЫДАЕТСЯ ОРГАНАМИ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА

- 1) сроком на 2 года
- 2) сроком на 5 лет
- 3) индивидуально
- 4) сроком на 3 года

ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ БЕНЗОЛА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) лейкопоэз и центральная нервная система
- 2) мышцы
- 3) почки
- 4) периферические нервы

АНТИДОТАМИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) М-холинолитики и реактиваторы холинэстеразы
- 2) тетагин кальция и пентагин
- 3) унитиол и тиосульфат натрия
- 4) метиленовый синий и гексенал

ОСНОВНОЕ «ДЕПО» РТУТИ В ОРГАНИЗМЕ

- 1) легкие
- 2) головной мозг
- 3) лимфатические узлы
- 4) печень и почки

В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ВХОДИТ

- 1) перечень видов и объемов медицинских услуг, осуществляемых за счет средств ОМС
- 2) система учета пациентов
- 3) стоимость различных видов медицинской помощи
- 4) организация добровольного медицинского страхования

ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ (1 СТЕПЕНЬ А) ПОТЕРИ СЛУХА ДЛЯ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ШУМА, УКЛАДЫВАЕТСЯ В ПРЕДЕЛЫ НА РЕЧЕВЫЕ ЧАСТОТЫ ____ дБ, ВЫСОКИЕ ЧАСТОТЫ ____ дБ

- 1) 10; 50+\\20
- 2) 16-25; 41-50
- 3) 15; 50+\\20
- 4) 20; 50+\\20

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БОЛИ ПРИ «СВИНЦОВОЙ КОЛИКЕ» ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) новокаиновые блокады
- 2) грелка на живот, теплые ванны
- 3) инъекции атропина
- 4) слабительные средства

К ПРЕИМУЩЕСТВЕННОМУ ДЕЙСТВИЮ АРОМАТИЧЕСКИХ УГЛЕВОДОРОДОВ, ПРИ ОСТРОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) гипоксическое
- 2) гемолитическое
- 3) удушающее
- 4) наркотическое

СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ОТ ХРОМА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) рака желудка и пищевода
- 2) хронического гастрита
- 3) язвенной болезни
- 4) хронического холецистита

КАКИЕ ЗНАЧЕНИЯ ОБЪЕМА ФОРСИРОВАННОГО ВЫДОХА ЗА ПЕРВУЮ СЕКУНДУ ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ БРОНХОЛИТИКА СООТВЕТСТВУЮТ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОГРАНИЧЕНИЯ ВОЗДУШНОГО ПОТОКА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ?

- 1) менее 30%
- 2) менее 50%, более или равно 30%
- 3) более 80%
- 4) менее 80%, более или равно 50%

БРОНХИОЛИТ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) диоксид серы
- 2) фтороксид бериллия
- 3) селен
- 4) хлористый водород

В ПАТОГЕНЕЗЕ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЁГКИХ ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая левожелудочковая недостаточность
- 2) острая почечная недостаточность

- 3) угнетение ЦНС
- 4) нарушение целостности аэрогематического барьера

К ВЫСОКОЧАСТОТНЫМ ОТНОСЯТ ШУМ

- 1) с непрерывным спектром шириной более одной октавы
- 2) в спектре которого имеются слышимые дискретные тона
- 3) с частотой ниже 400 Гц
- 4) с частотой выше 1000 Гц

МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ВЫЗВАННОЙ СОЛЯМИ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опухоль почки
- 2) корковый некроз почек
- 3) амилоидоз почек
- 4) острый канальцевый некроз

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СТАДИИ «СЕРОЙ» ГИПОКСЕМИИ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ МОЖЕТ БЫТЬ ОПИСАНА ТАКИМ ОБРАЗОМ: СОЗНАНИЕ

- 1) утрачено, снижение АД, повышение температуры тела, кожные покровы гиперемированы
- 2) сохранено, цианоз кожи и слизистых оболочек, обильная пенистая мокрота, повышение температуры тела, относительно стабильная гемодинамика, при исследовании газов крови – гипоксемия и гиперкапния
- 3) утрачено, резкое снижение АД, землистый цвет кожи, температуры тела снижена, при исследовании газов крови – гипоксемия и гипокапния
- 4) утрачено, относительно стабильная гемодинамика, приступы клонико-тонических судорог, температуры тела не изменена

СОГЛАСНО ПЕРЕЧНЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВОЗНИКНОВЕНИЕ ИЛИ ОБОСТРЕНИЕ КОТОРЫХ ОБУСЛОВЛЕНО ВОЗДЕЙСТВИЕМ РАДИАЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ КАТАСТРОФЫ НА ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АЭС, К СТОХАСТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ ОТНОСЯТ

- 1) лучевой гипотиреоз
- 2) новообразования
- 3) цереброваскулярную болезнь
- 4) железодефицитную анемию

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ ПРИ ОТЛОЖЕНИИ КАНЦЕРОГЕННЫХ ВЕЩЕСТВ В ТКАНЯХ ОТНОСЯТ

- 1) рак печени
- 2) рак кожи
- 3) рак кожи и саркомы костей
- 4) саркомы костей

ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ОСНОВНЫХ СОЕДИНЕНИЙ ХРОМА В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ (В МГ/М³)

- 1) 0.1
- 2) 0.001
- 3) 0.005
- 4) 0.00002

В ОСНОВЕ МЕТОДОВ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОКСИЧНОСТИ ЛЕЖИТ НАХОЖДЕНИЕ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) «доза - эффект»
- 2) «концентрация в среде - эффект»
- 3) «время - эффект»
- 4) «химическая структура вещества - эффект»

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПЫЛЕВОЙ ЭТИОЛОГИИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) ларинготрахеит, бронхиолит
- 2) ринофарингит, трахеит, бронхит
- 3) антракосиликоз, берилиоз, ХОБЛ
- 4) муковисцидоз, саркоидоз, гистиоцитоз

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 4) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов

СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА ЯВЛЯЕТСЯ НАУКОЙ

- 1) о системе мероприятий по профилактике здоровья
- 2) о социальных проблемах медицины и здравоохранения
- 3) об общественном здоровье и здравоохранении
- 4) о системе мероприятий по охране здоровья населения

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЫ, ВЫЗВАННОМ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ, СЛЕДУЕТ ДОПОЛНИТЕЛЬНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) антилейкотриеновые препараты
- 2) гормональные препараты
- 3) высокие дозы бета-агонистов в комбинации с симпатомиметиками
- 4) прологированные бронходилататоры

ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО ПОРАЖЕНИЯ ДИХЛОРДИЭТИЛСУЛЬФИДОМ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ СЧИТАЮТ

- 1) выраженные раздражения слизистых оболочек верхних дыхательных путей
- 2) развитие бронхопневмонии с затяжным течением
- 3) явления трахеобронхита, длящиеся 4-6 недель

4) медленное развитие ринофаринголарингита, длящегося 1-2 недели

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ТЕТРАЭТИЛСВИНЦОМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интоксикационный психоз
- 2) токсическая кома
- 3) токсическая пневмония
- 4) токсическая энцефалопатия

ПРОФУЗИЯ МАЛЫХ ЗАТЕМНЕНИЙ ПО КЛАССИФИКАЦИИ МОТ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК 3/+ ПРИ

- 1) наименьшей плотности малых затемнений
- 2) отсутствию малых затемнений по всем полям
- 3) неравномерной плотности малых затемнений
- 4) максимальной плотности малых затемнений по всем полям

В ОСНОВУ КЛАССИФИКАЦИИ ПОЛИНЕЙРОПАТИЙ ПОЛОЖЕН _____ ПРИНЦИП

- 1) генетический
- 2) патогенетический
- 3) этиологический
- 4) диагностический

ОСТРЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ КРОВИ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) бензол, сероводород
- 2) бериллий, свинец
- 3) анилин, монооксид углерода
- 4) ртуть, тринитротолуол

ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ КОМПОНЕНТАМИ КРОВИ НАЧИНАЮТ С УРОВНЯ ДОЗ РАВНЫХ (В ГР)

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

ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ ЖЕНЩИНЕ, ПОДВЕРГШЕЙСЯ ОБЛУЧЕНИЮ, ПРИ ПОГЛОЩЕННОЙ ДОЗЕ НА ПЛОД БОЛЕЕ _____ ГРЕЙ

- 1) 1
- 2) 0.5
- 3) 0.15
- 4) 0.1

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НИТРИТОМ НАТРИЯ ПРЕОБЛАДАЕТ ГИПОКСИЯ

- 1) циркуляторная
- 2) гипоксическая

- 3) гистотоксическая (тканевая)
- 4) гемическая

ЦЕЛЮ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ПЕРСОНАЛА, РАБОТАЮЩЕГО С ИСТОЧНИКАМИ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка состояния здоровья
- 2) выявление медицинских противопоказаний к работе
- 3) обеспечение профилактики лучевого заболевания
- 4) проведение оздоровительных мероприятий

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКА ПО ОКОНЧАНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ХРАНИТСЯ

- 1) в медицинской организации
- 2) на руках у работника
- 3) в профсоюзной организации
- 4) у работодателя

ОРГАНИЗАЦИЮ РАССЛЕДОВАНИЯ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ И ПРИЧИН ВОЗНИКНОВЕНИЯ У РАБОТНИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) профсоюзный комитет
- 2) работодатель
- 3) профпатолог
- 4) инспектор по технике безопасности

МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ, НЕОБХОДИМЫМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ЖАЛОБАХ НА ПРИСТУПООБРАЗНЫЙ КАШЕЛЬ ВО ВРЕМЯ РАБОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аллерготестирование
- 2) спирография с бронходилататорами
- 3) мониторинг пикфлоуметрии в течение рабочего времени и выходных дней
- 4) рентгенография

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) витамины группы в
- 2) иммуномодуляторы
- 3) препараты железа
- 4) комплексоны

К ЭССЕНЦИАЛЬНЫМ МИКРОЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСЯТ

- 1) свинец, ртуть, железо
- 2) ртуть и кадмий
- 3) фтор и хром
- 4) кальций, калий, железо

ПУТЕМ ПОСТУПЛЕНИЯ МЫШЬЯКСОДЕРЖАЩИХ СОЕДИНЕНИЙ В ОРГАНИЗМ СЧИТАЮТ

- 1) только перкутанный

- 2) только ингаляционный
- 3) ингаляционный, пероральный, перкутанный
- 4) только пероральный

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) эпидермис животных
- 2) шелк
- 3) мед
- 4) пыль клещей

СРЕДНЕСМЕННОЙ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ СЧИТАЮТ УСРЕДНЕННУЮ ЗА

- 1) рабочий год
- 2) рабочую неделю
- 3) 8-часовую рабочую смену
- 4) рабочий стаж

ЭКСПЕРТНОЕ РЕШЕНИЕ ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ФОРМЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ

- 1) определение % утраты профессиональной трудоспособности
- 2) определение % утраты профессиональной трудоспособности и установление III группы инвалидности
- 3) рекомендации по переквалификации
- 4) установление II группы инвалидности

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) плеврит, анемию
- 2) пневмонию, «острое легочное сердце»
- 3) пневмоторакс, энцефалопатию
- 4) пневмосклероз, нефропатию

ДЛЯ ВТОРОЙ СТАДИИ МАРГАНЦЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) явления паркинсонизма
- 2) микроорганические изменения
- 3) расстройства эмоциональной сферы
- 4) функциональные изменения

ПЕРЕДАЧА НЕРВНОГО ИМПУЛЬСА ПРОИСХОДИТ В

- 1) цитоплазме
- 2) митохондриях
- 3) синапсах
- 4) лизосомах

ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ В ПРОФИЛАКТИКЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) своевременное отстранение от контакта с производственными агентами
- 2) десенсибилизирующая терапия

- 3) использование средств индивидуальной защиты дыхательных путей
- 4) базисная терапия бронхиальной астмы

ПРИ ОБРАЩЕНИИ К ВРАЧУ-ПРОФПАТОЛОГУ В ПУНКТЕ 19 УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 025-1/У «ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» НЕОБХОДИМО ВЫБРАТЬ ПУНКТ

- 1) первичная доврачебная медико-санитарная помощь
- 2) паллиативная медицинская помощь
- 3) первичная врачебная медико-санитарная помощь
- 4) первичная специализированная медико-санитарная помощь

СОЧЕТАНИЕ ТОКСИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С КАТАРАКТОЙ ВОЗМОЖНО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- 1) анилином
- 2) свинцом
- 3) тринитротолуолом
- 4) фосфором

ЛЕЙКОЗ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) хром
- 2) бензпирен
- 3) бензол
- 4) мышьяк

РАННИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОСТРОГО ПЕРОРАЛЬНОГО ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЕМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) голодные и ночные боли в эпигастральной области, уменьшающиеся после приёма пищи
- 2) признаки «острого живота»
- 3) парез кишечника, запоры
- 4) тошнота и рвота, спастические боли в животе, гиперсаливация

К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ПРИ ПМО ДЛЯ РАБОТЫ В КОНТАКТЕ С МАРГАНЦЕМ И ЕГО СОЕДИНЕНИЯМИ ОТНОСЯТ

- 1) искривление носовой перегородки, препятствующие носовому дыханию
- 2) выраженные расстройства вегетативной (автономной) нервной системы
- 3) аллергические заболевания различных органов и систем
- 4) острый инфаркт миокарда

КОРЕШКОВЫЙ СИНДРОМ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) грыжей межпозвонкового диска
- 2) остеоартрозом фасеточных суставов
- 3) мышечным спазмом
- 4) гипертрофией желтой связки

РТУТЬ ВЫВОДИТСЯ ИЗ ОРГАНИЗМА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) кишечником
- 2) потом
- 3) слюнными железами
- 4) почками

УЗЕЛКОВАЯ ФОРМА ПНЕВМОСКЛЕРОЗА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) сидероза
- 2) силикоза
- 3) талькоза
- 4) асбестоза

РЕФЛЕКС ОППЕНГЕЙМА ВЫЗЫВАЮТ

- 1) сдавливанием ахиллова сухожилия
- 2) проведением пальцами по гребню большеберцовой кости вниз к голеностопному суставу
- 3) сдавливанием икроножной мышцы
- 4) штриховым раздражением кожи наружной лодыжки

ЕСЛИ У РАБОТНИКА ЗЕРНОВОГО ЭЛЕВАТОРА К КОНЦУ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ ПОЯВИЛОСЬ ЗАТРУДНЕННОЕ ДЫХАНИЕ, КАШЕЛЬ, ЛИХОРАДКА, РВОТА, МЫШЕЧНЫЕ БОЛИ, НЕДОМОГАНИЕ, ТО ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экзогенный аллергический альвеолит
- 2) острый токсический синдром от органической пыли
- 3) ОРВИ
- 4) биссиноз

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ВЫВЕДЕНИЯ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЯ ИЗ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лёгочный
- 2) почечный
- 3) с потом
- 4) кишечный

ПРИ ЛЕГКОМ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СИМПТОМЫ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) несколько раз в день
- 2) реже 1 раза в 2 недели
- 3) реже 1 раза в неделю
- 4) только в ночные часы

ПРАВО НА ПРИОБРЕТЕНИЕ ОРУЖИЯ САМООБОРОНЫ, СПОРТИВНОГО И ОХОТНИЧЬЕГО, СИГНАЛЬНОГО И ХОЛОДНОГО КЛИНКОВОГО ОРУЖИЯ ИМЕЮТ

- 1) граждане Российской Федерации 18-летнего возраста
- 2) юридические лица
- 3) граждане Российской Федерации не достигшие 18-летнего возраста
- 4) граждане Российской Федерации не достигшие 14-летнего возраста

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОДНОРАЗОВОГО НЕПРЕРЫВНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ВИБРАЦИИ ГЕНЕРИРУЕМОЙ РУЧНЫМИ ИНСТРУМЕНТАМИ, НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В МИНУТАХ)

- 1) 20-25
- 2) 10-15
- 3) 5-9
- 4) 30-35

ПРИ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ РАЗВИВАЕТСЯ _____ АНЕМИЯ

- 1) сидероахрестическая
- 2) апластическая
- 3) пернициозноподобная
- 4) гемолитическая

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование карбоксигемоглобина
- 2) блокада сульфгидрильных групп ферментов
- 3) блокада холинэстеразы
- 4) образование метгемоглобина

К ИОНИЗИРУЮЩЕМУ ИЗУЧЕНИЮ ОТНОСЯТ

- 1) лазерное излучение
- 2) ультразвуковое излучение
- 3) инфракрасное излучение
- 4) гамма-излучение

ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ ДИХЛОРДИЭТИЛСУЛЬФИДОМ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) эритематозно-буллезным дерматитом
- 2) эритематозным дерматитом
- 3) буллезно-язвенным дерматитом
- 4) язвенно-некротическим дерматитом

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ОТРАВЛЕНИЯ ЦИАНИДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) миоз, акроцианоз
- 2) клонико-тонические судороги, одышка, экзофтальм, мидриаз, алая окраска кожи и видимых слизистых оболочек
- 3) тонические судороги, мидриаз, коричневый оттенок кожи и видимых слизистых
- 4) генерализованные судороги, тризм, малиновая окраска кожи

ЗАБОЛЕВАНИЕ БРОНХОЛЕГОЧНОГО АППАРАТА ОТ ДЕЙСТВИЯ ХРОМА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) рака бронхов и легких
- 2) пневмонии
- 3) мезотелиомы

4) эозинофильного бронхита

ЭТИЛЕНГЛИКОЛЬ ИСПОЛЬЗУЮТ В СОСТАВЕ

- 1) экстрагентов
- 2) клеящих рецептур
- 3) антидетонаторов в моторных топливах
- 4) антифризов и низкозамерзающих жидкостей

РАК МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) бериллий
- 2) а- и b-нафтиламин
- 3) хром
- 4) бензол

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПОСТУПЛЕНИЯ СВИНЦА В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА В УСЛОВИЯХ ПРОИЗВОДСТВА СЧИТАЮТ

- 1) алиментарный
- 2) ингаляционный
- 3) плацентарный
- 4) чрезкожный

ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ФОРМА №025/У), ОФОРМЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНО

- 1) при проведении диспансеризации
- 2) на дому
- 3) на приеме у врача
- 4) в регистратуре

РЕЦИДИВ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЯМИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ

- 1) не возможен
- 2) возможен
- 3) исключен
- 4) мало вероятен

ИНТОКСИКАЦИИ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЯМИ ПРОТЕКАЮТ В ВИДЕ

- 1) острой формы и хронической формы
- 2) острого заболевания
- 3) хронического заболевания
- 4) латентного периода

К ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ МЕТОДУ, КОТОРЫЙ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ ГАЗООБМЕННУЮ ФУНКЦИЮ ЛЁГКИХ, ОТНОСЯТ

- 1) шестиминутный нагрузочный тест
- 2) бодиплетизмографию

- 3) диффузионный тест
- 4) спирометрию

НАИМЕНЕЕ ТОКСИЧНЫ ПЛАСТМАССЫ

- 1) отвердители
- 2) мономеры
- 3) полимеры
- 4) пластификаторы

ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ПЕСТИЦИДОВ НИТРОФЕНОЛЬНОГО РЯДА ХАРАКТЕРНО ОКРАШИВАНИЕ КОЖИ, ВОЛОС, ВЫДЕЛЯЕМОГО ПОТА В _____ ЦВЕТ

- 1) желтый
- 2) зеленый
- 3) красный
- 4) фиолетовый

ДЛЯ БИССИНОЗА ДЛИТЕЛЬНОГО ТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие частых пневмонии
- 2) наличие частого пневмоторакса
- 3) развитие симптомов ХОБЛ
- 4) развитие фиброза в легких

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 2) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 3) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации
- 4) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания

ДЛЯ КОМПРЕССИОННОЙ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНЫМ СЧИТАЮТ

- 1) атрофию мышц возвышения мизинца и боли по ульнарной поверхности кисти
- 2) слабость II, III пальцев кисти
- 3) только атрофию мышц возвышения мизинца
- 4) только боли по ульнарной поверхности кисти

ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОЗГЛАВЛЯЕТ

- 1) врач-профпатолог
- 2) врач-терапевт
- 3) врач любой специальности, прошедший цикл повышения квалификации по профпатологии
- 4) врач-невролог

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ДЛЯ ВСЕХ РАБОТНИКОВ ОБЪЕМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО (ПЕРИОДИЧЕСКОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) клинический анализ мочи и определение ингибиторов холинэстеразы
- 2) исследование уровня глюкозы и холестерина
- 3) клинический анализ крови и анализ мочи на кортизол
- 4) определение ртути в моче и определение sh-групп крови

МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЭАА И ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ СИНДРОМОВ У ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ С ЭНДОТОКСИНАМИ ОРГАНИЧЕСКОЙ ПЫЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенологическое обследование
- 2) аллергообследование
- 3) спирография с бронходилататорами
- 4) фибробронхоскопия

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЫШЬЯКСОДЕРЖАЩИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ В ВИДЕ

- 1) химического ожога
- 2) трофической язвы
- 3) витилиго
- 4) меланодермии

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОС СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ БРОНХОРЕЕ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- 1) реланиума
- 2) прозерина
- 3) атропина
- 4) строфантина

КОМПЛЕКС ОКСИДА УГЛЕРОДА С ГЕМОГЛОБИНОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) оксигемоглобином
- 2) карбоксигемоглобином
- 3) сульфгемоглобином
- 4) метгемоглобином

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЙ СТАЦИОНАР ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ РАДИАЦИОННОМ ПОРАЖЕНИИ ОТНОСЯТ

- 1) необходимость интенсивного лечения в условиях специализированной радиологической клиники при механической травме, отравлении или термическом ожоге тяжелой и средней степени тяжести
- 2) необходимость оперативного вмешательства в условиях специализированного хирургического стационара при механической травме, отравлении или термическом ожоге тяжелой и средней степени тяжести
- 3) объективные данные клинико-дозиметрического обследования с прогнозом развития ОЛБ, ХЛБ на основании определения поступления и содержания

радионуклидов в критических органах и системах свыше 2,5 ПГП

4) выявление первичной реакции на облучение и клинико-лабораторные признаки развития ОЛБ - показания к переводу в специализированную радиологическую клинику

ТОКСИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ ВОЗНИКАЕТ НА ФОНЕ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ИЗМЕНЕНИЙ КРОВИ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ

- 1) бензола
- 2) метилметакрилата
- 3) фосфора
- 4) дихлорэтана

ОБЛИГАТНЫМИ РАЗДРАЖИТЕЛЯМИ МОГУТ БЫТЬ

- 1) лаки, краски, нефтепродукты
- 2) мази, косметика, стиральные порошки
- 3) витамины, антибиотики, ферменты
- 4) кислоты, щелочи, электроток, радиация

ОБСЛЕДОВАНИЕМ, НЕОБХОДИМЫМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОКОНИОЗА, СЧИТАЮТ

- 1) иммунологическое обследование
- 2) спирографическое обследование
- 3) рентгенологическое обследование
- 4) бодиплетизмографию

СОЕДИНЕНИЯ УРАНА ЯВЛЯЮТСЯ ИЗЛУЧАТЕЛЯМИ

- 1) α частиц и β частиц
- 2) β частиц
- 3) α частиц
- 4) γ частиц

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СТАДИИ «СИНЕЙ» ГИПОКСЕМИИ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ МОЖЕТ БЫТЬ ОПИСАНА ТАКИМ ОБРАЗОМ: СОЗНАНИЕ

- 1) утрачено, снижение АД, повышение температуры тела, кожные покровы гиперемированы
- 2) утрачено, резкое снижение АД, землистый цвет кожи, температуры тела снижена, при исследовании газов крови – гипоксемия и гипокапния
- 3) сохранено, цианоз кожи и слизистых оболочек, обильная пенная мокрота, повышение температуры тела, относительно стабильная гемодинамика, при исследовании газов крови – гипоксемия и гиперкапния
- 4) утрачено, относительно стабильная гемодинамика, приступы клонико-тонических судорог, температуры тела не изменена

В КЛИНИКЕ ЭОЗИНОФИЛЬНОГО БРОНХИТА, КАК ВАРИАНТА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЫ, ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ

- 1) неспецифической гиперреактивности бронхов

- 2) ответа на гормональную терапию
- 3) ответа на ингаляционный тест с профессиональными агентами
- 4) нарастания эозинофилов в периферической крови при контакте с аллергеном

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхопровокационный тест с метахолином
- 2) кожное аллерготестирование
- 3) спирография с бронхолитиками
- 4) мониторинг пиковой скорости на выдохе (ПСВ) в динамике экспозиции и элиминации производственных факторов

К СИМПТОМАМ, КОТОРЫЕ ПОЯВЛЯЮТСЯ ПРИ КОНТАКТЕ С ТЕРМИЧЕСКИ ОБРАБОТАННОЙ ЭПОКСИДНОЙ СМОЛОЙ, ОТНОСЯТ

- 1) вегето-сосудистую дистонию
- 2) острый гастрит, энтероколит
- 3) раздражение верхних дыхательных путей и слизистых оболочек глаз
- 4) лихорадку

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ СВИНЦА В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА В УСЛОВИЯХ ПРОИЗВОДСТВА

- 1) ингаляционный
- 2) пероральный
- 3) транскутанный
- 4) гематогенный

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА АНЕМИИ ПРИ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит витамина В₁₂
- 2) кровотечение
- 3) недостаток железа в организме
- 4) нарушение синтеза порфиринов и гема

К ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ СИЛИКОТУБЕРКУЛЕЗА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) рентгенографию
- 2) бронхоскопию
- 3) перкуссии и аускультации
- 4) исследования мокроты на ВК

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НЕЙРОТРОПНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) ртуть
- 2) никель
- 3) хром
- 4) кадмий

ЕСЛИ РАБОТНИКИ ПРОВОДЯТ РАБОТЫ С ВОЗБУДИТЕЛЯМИ (ИЛИ ИМЕЮТ КОНТАКТ С БОЛЬНЫМИ) ОСОБО ОПАСНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ УСЛОВИЯ ТРУДА РАБОТНИКОВ ОТНОСЯТ

- 1) к 4 классу опасных (экстремальных) условий
- 2) ко 2 классу допустимых условий труда
- 3) к 3 классу вредных условий труда
- 4) к 1 классу вредных условий труда

К НАИБОЛЕЕ НАДЁЖНОМУ ИНДИКАТОРУ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВНЕШНЕЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ОТНОСЯТ

- 1) дыхательный объём
- 2) частоту дыхания
- 3) парциальное давление кислорода и углекислого газа в артериальной и венозной крови (P_{aO_2} и P_{aCO_2})
- 4) минутный объём дыхания

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)

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

СТАДИЯ ВЫРАЖЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсической энцефалопатией
- 2) хроническим бронхитом
- 3) хроническим спастическим колитом
- 4) хроническим циститом

ТОКСИДЕРМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) постепенным присоединением фолликулярного гиперкератоза, телеангиоэктазий
- 2) большой распространенностью, бурной воспалительной реакцией кожи
- 3) длительным сохранением изменений кожи даже после прекращения контакта
- 4) буровато-серыми пятнами на открытых участках кожи

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПОСЛЕДСТВИЙ МЕСТНЫХ ЛУЧЕВЫХ ПОРАЖЕНИЙ КРАЙНЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ, ВЫЗВАННЫХ КРАТКОВРЕМЕННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ГАММА-ОБЛУЧЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) ампутационные дефекты, рецидивы язв, контрактуры
- 2) глубокие трофические, дегенеративные и склеротические изменения, рубцы и эпителий, которые часто несовершенны и могут распадаться
- 3) возможную атрофию кожи, клетчатки, мышц, образование поздних радиационных язв
- 4) сухость кожи и пигментные нарушения

ПРИМЕНЕНИЕ КОЛОНИЕСТИМУЛИРУЮЩИХ ФАКТОРОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ КОСТНО-МОЗГОВОГО СИНДРОМА ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) до восстановления нейтрофилов до уровня 3 тыс/мкл
- 2) в течение 2 недель
- 3) до восстановления нейтрофилов до уровня 1 тыс/мкл
- 4) в течение месяца

СРЕДСТВАМИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ИНТОКСИКАЦИЕЙ МАРГАНЦЕМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) унитиол, тиосульфат натрия, пеницилламин
- 2) препараты допаминового ряда, холинолитики
- 3) оксигенотерапия, растворы глюкозы, нейролептики
- 4) антигистаминные препараты, глюкокортикостероиды

ДОПУСТИМЫЕ УРОВНИ ВИБРАЦИИ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ РАССЧИТЫВАЮТСЯ С УЧЕТОМ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ В ТЕЧЕНИЕ ___ ЧАСОВ, НО НЕ БОЛЕЕ ___ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ

- 1) 7; 38
- 2) 8; 40
- 3) 5; 35
- 4) 6; 36

РАЗВИТИЕ ПНЕВМОКОНИОЗА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ _____ ПЫЛЬ

- 1) фиброгенная
- 2) токсико-аллергенная
- 3) сенсibiliзирующая
- 4) раздражающая и повреждающая

ПРЕПАРАТ Б-190 ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

- 1) проведении первоочередных мероприятий
- 2) поступлении в специализированное лечебное учреждение
- 3) проведении неотложных мероприятий
- 4) проведении экстренных мероприятий

К ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВАМ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ТЕТРАЭТИЛСВИНЦОМ ОТНОСЯТ

- 1) гексенал
- 2) хлоргидрат
- 3) бромиды
- 4) морфий

ПРИ СРЕДНЕТЕЖЕЛОМ ПЕРСИСТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СИМПТОМЫ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) реже 1 раза в неделю
- 2) ежедневно

- 3) чаще 1 раза в неделю, но реже 1 раза в день
- 4) реже 1 раза в 2 недели

ИЗВЕЩЕНИЕ, СОСТАВЛЕННОЕ ВРАЧОМ, ВЫЯВИВШИМ ИЛИ ЗАПОДОЗРИВШИМ ОСТРОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ (ОТРАВЛЕНИЕ), ОТСЫЛАЕТСЯ В ЦЕНТР РОСПОТРЕБНАДЗОРА В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 48
- 2) 6
- 3) 24
- 4) 12

ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) 12; 14
- 2) 4; 5
- 3) 6; 8
- 4) 10; 12

ПРИ РАБОТЕ С ОТКРЫТЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ВОЗМОЖНО ПОСТУПЛЕНИЕ В ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ

- 1) радионуклидов
- 2) биологических агентов
- 3) возбудителей инфекционных заболеваний
- 4) генетических модифицированных организмов

ПРИ УМЕНЬШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ОКРУЖАЮЩИХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ВОЗРАСТАЕТ ТЕПЛООТДАЧА ОРГАНИЗМА ПУТЁМ

- 1) конвекции
- 2) излучения
- 3) кондукции
- 4) испарения

ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПРЕОБЛАДАЮТ ПРОЯВЛЕНИЯ _____ ГИПОКСИИ

- 1) циркуляторной
- 2) тканевой
- 3) гипоксической
- 4) гемической

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТ. ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническая церебральная ишемия
- 2) периферический ангиодистонический с редкими приступами акроангиоспазма
- 3) периферический ангиодистонический с частыми приступами акроангиоспазма

4) полиневропатия в сочетании с радикулопатией

КУМУЛЯЦИЯ ДИОКСИНА В ОРГАНИЗМЕ ПРОИСХОДИТ В ОСНОВНОМ В

- 1) мышечной ткани
- 2) желудочно-кишечном тракте
- 3) костной ткани
- 4) жировой ткани

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АРОМАТИЧЕСКИМИ УГЛЕВОДОРОДАМИ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) система крови, нервная система
- 2) эндокринная система, органы дыхания
- 3) желудочно-кишечный тракт, иммунная система
- 4) мочевыделительная система, кожные покровы

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ БРОНХОДИЛАТАЦИОННОГО ТЕСТА НЕ СЛЕДУЕТ ОТМЕНЯТЬ

- 1) β_2 -агонисты длительного действия
- 2) кортикостероиды и антилейкотриеновые препараты
- 3) длительно действующие М-холинолитики
- 4) β_2 -агонисты короткого действия

ТКАНЕВАЯ ГИПОКСИЯ ОБУСЛОВЛЕНА ОТРАВЛЕНИЕМ

- 1) синильной кислотой
- 2) оксидом углерода
- 3) фосгеном
- 4) уксусной кислотой

ПРИМЕНЕНИЕ АНТИЦИАНА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЦИАНИДАМИ ПРЕСЛЕДУЕТ ЦЕЛЬ ОБРАЗОВАНИЯ

- 1) нетоксичного тиоцианата
- 2) нетоксичных цианкобаламинов
- 3) нетоксичного циангидрина
- 4) в крови допустимых уровней метгемоглобина и связывание цианида

ПРОВОДИТЬ ПРОПАГАНДУ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОБЯЗАНЫ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОГЛАСНО

- 1) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 2) программе добровольного медицинского страхования
- 3) Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ
- 4) Федеральному закону № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ДЛЯ КОНТРОЛЯ ВОЗДУХА РАБОЧЕЙ ЗОНЫ ОТБОР ПРОБ ВОЗДУХА ПРОВОДЯТ

- 1) в центре рабочего помещения
- 2) в зоне дыхания работника, либо с максимальным приближением к ней воздухозаборного устройства
- 3) в разных точках помещения
- 4) по периметру и в центре рабочего помещения

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) цитостатики
- 2) кардиотонические средства
- 3) сосудорасширяющие средства
- 4) глюкокортикостероиды

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МУЛЬТИХИМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый гепатит
- 2) мультиорганное поражение
- 3) разнообразие респираторных симптомов в течение всего рабочего дня
- 4) нервно-эмоциональное поражение

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ

- 1) впервые выявленных заболеваний
- 2) количества обоснованных жалоб
- 3) числа пролеченных больных
- 4) заболеваемости с временной утратой трудоспособности

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исследование вестибулярного аппарата
- 2) аудиометрия
- 3) отоскопическое обследование
- 4) исследование с помощью шепотной речи

ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тремор и нарушения чувствительности
- 2) вегетативные нарушения и тремор
- 3) тремор и нарушения зрения
- 4) вегетативные и двигательные нарушения

ПРОГНОЗ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ «ВИБРАЦИОННАЯ БОЛЕЗНЬ 1 СТЕПЕНИ, ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ АНГИОДИСТОНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ С РЕДКИМИ ПРИСТУПАМИ АКРОАНГИОСПАЗМА» СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК

- 1) сомнительный

- 2) неблагоприятный
- 3) благоприятный
- 4) относительно неблагоприятный

**БЕЗ СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЕ
ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ**

- 1) опасном для окружающих
- 2) тяжелом соматическом
- 3) тяжелом психическом
- 4) онкологическом

**В СОСТАВ БРИГАДЫ ВРАЧЕЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ, СВЯЗАННОМ С АЭРОЗОЛЯМИ
ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФИБРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ, ОБЯЗАТЕЛЬНО ВХОДИТ**

- 1) врач-офтальмолог
- 2) врач-дерматовенеролог
- 3) врач-уролог
- 4) врач-невролог

**СИНДРОМ ПОЛИНЕВРОПАТИИ С МИОФИБРОЗОМ ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА ПРИ
ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ПО ВЫРАЖЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТНОСИТСЯ К ____
СТЕПЕНИ**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 0

**В ГРУППУ РИСКА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОПОРНО-
ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ОТНОСЯТ ЛИЦ**

- 1) молодого возраста (до 45 лет) со стажем работы более 15 лет, работающих в условиях физических и статических перегрузок
- 2) с симптоматикой поражения периферической нервной системы верхних конечностей
- 3) с поражениями опорно-двигательного аппарата без нарушения функции или отсутствии обострений
- 4) с рефлекторными синдромами остеохондроза позвоночника

ДЛЯ СВЯЗЫВАНИЯ ТОКСИЧНЫХ МЕТАБОЛИТОВ ДИХЛОРЕТАНА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антициан, хромосмон
- 2) аминостигмин или физостигмин
- 3) атропин, карбоксим
- 4) унитиол, ацетилцистеин

**К НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ПРОЦЕССАМ В ПРОИЗВОДСТВЕ
АНТИБИОТИКОВ ОТНОСЯТ**

- 1) высушивание и фасовку

- 2) экстракцию
- 3) отжим
- 4) выращивание антибиотиков

ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ

- 1) сатурации углекислого газа
- 2) сатурации кислорода
- 3) гемоглобина
- 4) пиковой скорости выдоха

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ, СВЯЗАННОМ С АЭРОЗОЛЯМИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФИБРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ, ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДЯТ

- 1) динамометрию
- 2) спирометрию
- 3) паллестезиометрию
- 4) электрокардиографию

НЕОБХОДИМЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ПЕРИОДИЧЕСКОМ МЕДИЦИНСКОМ ОСМОТРЕ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ В КОНТАКТЕ СО СВИНЦОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спирография с бронхолитиком
- 2) рентгенография в 2 проекциях
- 3) УЗИ органов малого таза
- 4) определение протопорфирина в крови и в моче

ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ХАРАКТЕР ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) история болезни
- 2) медицинское заключение центра профпатологии
- 3) извещение о заключительном диагнозе профессионального заболевания
- 4) акт расследования случая профессионального заболевания

МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ ФОСГЕНОМ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) интенсивную кислородную терапию, ИВЛ
- 2) введение антидотов, надевание противогаза
- 3) надевание противогаза, обеспечение абсолютного покоя и согревание пораженного, ингаляция фицилина
- 4) проведение частичной санитарной обработки, надевание противогаза

КВАЛИФИКАЦИОННАЯ КАТЕГОРИЯ, ПРИСВОЕННАЯ ВРАЧАМ, ПРОВИЗОРАМ, РАБОТНИКАМ ИЗ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО (ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО) ПЕРСОНАЛА, ДЕЙСТВИТЕЛЬНА В ТЕЧЕНИИ _____ ЛЕТ

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

4) 7

В АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ ОСНОВНЫМ ПУТЁМ ПОСТУПЛЕНИЯ ХЛОРА В ОРГАНИЗМ СЧИТАЮТ

- 1) через раневую или ожоговую поверхность
- 2) перкутанный
- 3) ингаляционный
- 4) пероральный

ОСНОВНЫМ ВРЕДНЫМ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ФАКТОРОМ ПРИ РАБОТЕ МАЛЯРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) красочный аэрозоль
- 2) шум
- 3) вибрация
- 4) пыль

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПЕРЕНЕСШИЕ ОСТРЫЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ, ВЫЗДОРОВЕВШИЕ ИЛИ ВИРУСОНОСИТЕЛИ

- 1) могут работать в своей профессии с соблюдением техники безопасности
- 2) подлежат однозначному переводу на другую работу
- 3) не могут работать в сфере здравоохранения
- 4) могут работать в поликлинике

К ФОРМЕ ПНЕВМОКОНИОЗА, ЧАЩЕ ОСЛОЖНЯЮЩЕЙСЯ БРОНХИТОМ, ОТНОСИТСЯ

- 1) смешанная
- 2) узелковая
- 3) интерстициальная
- 4) узловая

К ОТДАЛЕННЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ МЕСТНЫХ ЛУЧЕВЫХ ПОРАЖЕНИЙ КИСТЕЙ РУК КРАЙНЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ, ВЫЗВАННЫХ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ГАММА-ИЗЛУЧЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) атрофию кожи с рубцово-дистрофическими изменениями кожи и суставов, с их деформацией, остеопорозом, а также формированием поздних язв
- 2) только атрофию кожи с депигментацией и формированием телеангиоэктазий
- 3) атрофию кожи и ее депигментацию с формированием телеангиоэктазий, атрофических рубцов и гиперкератоза
- 4) вторичное инфицирование, сепсис, остеомиелит и патологические переломы

ОТСУТСТВИЕ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ДИНАМИКИ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ПОСЛЕ ТЕРАПИИ АНТИБИОТИКАМИ У БОЛЬНОГО, РАБОТАЮЩЕГО В КОНТАКТЕ С ПАТОГЕННОЙ МИКРОФЛОРОЙ, С ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПНЕВМОНИЯ, ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) эозинофильной пневмонии
- 2) экзогенного аллергического альвеолита
- 3) бруцеллеза

4) саркоидоза

ОДНИМ ИЗ РАННИХ ПРИЗНАКОВ ОТРАВЛЕНИЯ ХЛОРЦИАНОМ СЧИТАЮТ

- 1) появление галлюцинаторного бреда
- 2) миоз, потливость и гиперсаливацию
- 3) развитие гемической гипоксии вследствие гемолиза
- 4) раздражение слизистых оболочек глаз и верхних дыхательных путей

АНТИДОТНАЯ ТЕРАПИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ СИНИЛЬНОЙ КИСЛОТОЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) ацизола, ингаляций кислорода
- 2) атропина, карбоксима
- 3) унитиола
- 4) амилнитрита, тиосульфата натрия, глюкозы

К ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ, КОТОРОЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ ОСТАТОЧНЫЙ ОБЪЁМ ЛЁГКИХ, ОТНОСЯТ

- 1) бронходилатационный тест
- 2) спирометрию
- 3) бодиплетизмографию
- 4) диффузионный тест

ОТРАВЛЕНИЯ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- 1) попадании на слизистые оболочки
- 2) накожной аппликации
- 3) приёме внутрь
- 4) вдыхании заражённого воздуха

В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИЕМ ПЕКТИНОВ ПОКАЗАН РАБОТАЮЩИМ С

- 1) бензолом и его соединениями
- 2) тринитротолуолом
- 3) марганцем и его соединениями
- 4) свинцом

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ , ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ВЕЩЕСТВАМИ УДУШАЮЩЕ-РАЗДРАЖАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ, СЧИТАЮТ

- 1) хроническую гипопластическую анемию
- 2) хронический токсический бронхит
- 3) бронхиальную астму
- 4) поликистоз легких

ЛИКВОРОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО У ПОСТРАДАВШЕГО НА ПРОИЗВОДСТВЕ ПРИ

- 1) невриноме VIII во II стадии клинического течения
- 2) опухоли височной доли
- 3) опухоли лобной доли

4) невриноме VIII в I стадии клинического течения

К КАТЕГОРИЯМ НА КОТОРЫЕ РАЗДЕЛЕНА АЛЛЕРГЕНА ОТНОСЯТ _____

АЛЛЕРГЕН

- 1) умеренно опасный аллерген, незначительно опасный
- 2) опасный и неопасный
- 3) слишком опасный аллерген, слабо опасный
- 4) высоко и умеренно опасный

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИ СТУПЕНЧАТОЙ ТЕРАПИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНА КОМБИНАЦИЯ

- 1) индакатерол/гликопиррония бромид
- 2) салметерол/флутиказона пропионат
- 3) формотерол/будесонид
- 4) оладатерол/тиотропия бромид

ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗРИТЕЛЬНО НАПРЯЖЁННОЙ РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАНЯТОСТЬ ТОЧНОЙ ИЗМЕРИТЕЛЬНОЙ РАБОТОЙ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ____% И БОЛЕЕ

- 1) 90
- 2) 80
- 3) 60
- 4) 50

К СРЕДСТВАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ПЕСТИЦИДАМИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) холинолитики и реактиваторы холинэстеразы
- 2) антиоксиданты
- 3) оксигенация и антиоксиданты
- 4) антибиотики

СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) детской
- 2) перинатальной
- 3) младенческой
- 4) неонатальной

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПОРАЖАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) мочевыделительная система
- 2) система крови
- 3) опорно-двигательный аппарат
- 4) нервная система

3 СТЕПЕНЬ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ ПРИ ЛАЗЕРНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) верхних слоёв

- 2) всей дермы
- 3) дермы и подлежащих слоёв
- 4) до мышечного слоя

ПРОВОДИТЬ ФОРСИРОВАННУЮ СПИРОМЕТРИЮ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ПНЕВМОТОРАКСА НЕ СЛЕДУЕТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 1 недели
- 2) 1 месяца
- 3) 0,5 года
- 4) 2 недель

К МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРИЕМА НА РАБОТУ С УГЛЕВОДОРОДАМИ АЛИФАТИЧЕСКИМИ ГАЛОГЕНОПРОИЗВОДНЫМИ ОТНОСЯТ

- 1) заболевания опорно-двигательного аппарата
- 2) заболевания мочевыделительной системы
- 3) заболевания, препятствующие работе в противогазе
- 4) анемии легкой степени (гемоглобин 100 - 130 г/л у мужчин, 90 - 120 г/л у женщин)

РЕЦИДИВ ЭКЗОГЕННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО АЛЬВЕОЛИТА ВОЗМОЖЕН В СЛУЧАЕ

- 1) интеркуррентных заболеваний
- 2) перерыва в работе и отсутствии патогенетической терапии
- 3) продолжения работы в прежних условиях
- 4) бактериально-вирусной инфекции

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ В ТЕРАПИИ ИНТОКСИКАЦИИ ХРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глюкоза с витамином С
- 2) оксигенотерапия
- 3) унитиол
- 4) цитохром Р

СНИЖЕННЫМ КОЛИЧЕСТВОМ ТРОМБОЦИТОВ СЧИТАЕТСЯ

- 1) $150 \times 10^9 / \text{л}$
- 2) $200 \times 10^9 / \text{л}$
- 3) $190 \times 10^9 / \text{л}$
- 4) $300 \times 10^9 / \text{л}$

К КОСТНОМОЗГОВОЙ ГРУППЕ ПРОМЫШЛЕННЫХ ЯДОВ ОТНОСЯТ

- 1) окись углерода
- 2) бензол
- 3) акрилаты
- 4) мышьяковистый водород

АНЕМИЯ У ЖЕНЩИН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КОЛИЧЕСТВОМ ЭРИТРОЦИТОВ _____ И ГЕМОГЛОБИНА

- 1) $3,9 \times 10^{12} / \text{л}$; 108 г/л

- 2) $4,0 \times 10^{12}$ /л; 140 г/л
- 3) $3,9 \times 10^{12}$ /л; 120 г/л
- 4) $3,5 \times 10^{12}$ /л; 130 г/л

У ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ПЫЛЕВОЙ БРОНХИТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) провокационного теста
- 2) диффузионного теста
- 3) бодиплетизмографии
- 4) спирометрии с бронходилатационным тестом

ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ХЛОРА В ВОЗДУХЕ РАБОЧЕЙ ЗОНЫ (В МГ/М³)

- 1) 1.0
- 2) 5.0
- 3) 0.05
- 4) 10.0

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЁЗА У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЛЕТ РАБОТЫ В КОНТАКТЕ С МИКОБАКТЕРИЕЙ

- 1) первых 5
- 2) первых 3
- 3) первых 10
- 4) более 10

ПРИЗНАКИ ХРОНИЧЕСКОЙ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) соответствуют отравлению этанолом
- 2) соответствуют отравлению бензином
- 3) характерны для отравления тетраэтилсвинцом (ТЭС)
- 4) не характерны для отравления тетраэтилсвинцом (ТЭС)

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ РТУТЬОРГАНИЧЕСКИХ ЯДОХИМИКАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование метгемоглобина
- 2) образование карбоксигемоглобина
- 3) блокада холинэстеразы
- 4) блокада сульфгидрильных групп ферментов

ПРИ ПЕРВЫХ СИМПТОМАХ БИССИНОЗА ПОКАЗАНЫ ПРЕПАРАТЫ

- 1) спазмолитические, анальгезирующие
- 2) антигистаминные, бронхорасширяющие
- 3) гормональные
- 4) антибактериальные, противогрибковые

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ДЛЯ АСБЕСТОЗА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ТИПОМ ФИБРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интерстициальный
- 2) узелковый
- 3) узловой
- 4) смешанный

ДЛЯ КОНТРОЛЯ ВОЗДУХА РАБОЧЕЙ ЗОНЫ ОТБОР ПРОБ ВОЗДУХА ПРОВОДЯТ

- 1) по периметру и в центре рабочего помещения
- 2) в разных точках помещения
- 3) в центре рабочего помещения
- 4) в зоне дыхания работника, либо с максимальным приближением к ней воздухозаборного устройства (на высоте 1,5 м от пола/рабочей площадки при работе стоя и 1 м при работе сидя)

КАКОВА РОЛЬ АЛЛЕРГОТЕСТИРОВАНИЯ СО СТАНДАРТНЫМИ АГ В РЕШЕНИИ ВОПРОСОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЫ?

- 1) подтверждение профессионального генеза астмы в случаях отрицательных реакций
- 2) метод скрининга для выявления возможной сенсibilизации при работе с веществами высокомолекулярной природы
- 3) решение экспертных вопросов в отношении дальнейшей трудоспособности
- 4) подтверждение непрофессиональной астмы в случае положительных реакций

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ЧЕРТОЙ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие его на фоне полного здоровья
- 2) эндобронхит
- 3) периодичность клинического течения
- 4) панбронхит

ПРОМЫШЛЕННЫЕ АЭРОЗОЛИ, СОДЕРЖАЩИЕ ДВУОКИСЬ КРЕМНИЯ, ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ЗОНУ ДЫХАНИЯ РАБОТАЮЩЕГО ОКАЗЫВАЮТ _____ ДЕЙСТВИЕ

- 1) гепатотропное, нефротоксическое, гонадотоксическое
- 2) мутагенное, эмбриотоксическое, общетоксическое
- 3) фиброгенное, раздражающее, канцерогенное
- 4) эмбриотоксическое, тератогенное, наркотическое

ДЛЯ ТЯЖЁЛОГО ОТРАВЛЕНИЯ МЕТАНОЛОМ ХАРАКТЕРНА ТРИАДА СИМПТОМОВ

- 1) глухота - слепота - потеря памяти
- 2) расстройство зрения - боли в животе - метаболический ацидоз
- 3) удушье - пена у рта и носа - судороги
- 4) кома - артериальная гипертензия - гипертермия

К САМЫМ ТИПИЧНЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ ЯДОВ, ДЕЙСТВУЮЩИХ НА СИСТЕМУ КРОВЕТВОРЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) гексаметилдиамин
- 2) сульфаниламиды (при производстве)

- 3) бензол
- 4) стирол

МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО ДОЛЖНА ХРАНИТСЯ

- 1) в медицинской организации
- 2) на руках у работника
- 3) в отделе кадров предприятия
- 4) у работодателя

ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ТЕТРАЭТИЛСВИНЦОМ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) условиях токсикологического центра
- 2) неврологическом отделении
- 3) терапевтическом отделении
- 4) психоневрологическом диспансере

ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) применение бронходилататоров пролонгированного действия
- 2) применение системных глюкокортикостероидов
- 3) ежедневное введение противовоспалительных препаратов
- 4) ингаляции β 2-агонистов короткого действия по потребности

К ОСЛОЖНЕНИЮ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ ПНЕВМОКОНИОЗА ШЛИФОВАЛЬЩИКОВ, ОТНОСИТСЯ

- 1) бронхит
- 2) туберкулез
- 3) рак
- 4) астма

ОТЛИЧИЕМ ЭФФЕКТА ЛЕЧЕНИЯ СИЛИКОТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ТАКОВОГО ЖЕ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) больший эффект
- 2) меньший эффект
- 3) его эффективность
- 4) отсутствие существенной разницы

ЗАЖИВЛЕНИЕ БОРОДАВЧАТОГО ТУБЕРКУЛЕЗА КОЖИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ

- 1) эритемы
- 2) участка пигментации
- 3) рубца
- 4) участка шелушения

ОЦЕНКА ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ БИССИНОЗЕ

- 1) нетрудоспособен
- 2) трудоспособен в своей профессии при условии динамического врачебного

наблюдения и лечения

3) трудоспособен вне воздействия пыли

4) трудоспособен в своей профессии

МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ, НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) велоэргометрия

2) спирография с нагрузочными тестами

3) бодиплетизмография

4) тест с 6-минутной ходьбой

ПРИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) тональная пороговая аудиометрия

2) холодовая проба

3) рентгенография кистей

4) УЗИ периферических сосудов

ГЕПАТОТРОПНЫМИ ЯДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

1) монооксид углерода и цианиды

2) хлорированные углеводороды и стирол

3) фтор и его соединений

4) кремний и его соли

ПОВЫШЕНИЕ ОСТАТОЧНОГО ОБЪЁМА ЛЁГКИХ У БОЛЬНЫХ С ОБСТРУКТИВНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЁГКИХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

1) повышении сопротивления дыхательных путей

2) лёгкой степени обструкции

3) гиперинфляции лёгких

4) наличии воздушных ловушек

ВЫЯВИТЬ НАРУШЕНИЕ ГАЗООБМЕННОЙ ФУНКЦИИ ЛЁГКИХ ПРИ ПНЕВМОКОНИОЗЕ ПОМОГАЕТ

1) бодиплетизмография

2) спирометрия с бронходилатационным тестом

3) только спирометрия

4) диффузионный тест

В ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ БЛОКАТОР АНТИЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ

1) эбастин

2) хлоропирамин

3) фенспирид

4) монтелукаст

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ МАРГАНЦЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) паретическую походку, атрофию мышц
- 2) повышение глубоких рефлексов, нарушение содружественных движений рук и ног при ходьбе
- 3) гипалгезию, гипотонию мышц, снижение мышечной силы
- 4) повышение мышечного тонуса, гипералгезию

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ФТОРОМ И ЕГО ОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЮТСЯ КОСТИ

- 1) конечностей
- 2) ребер
- 3) черепа
- 4) позвоночника и таза

ПРИНЯТО СЧИТАТЬ, ЧТО АВАРИЙНО ОПАСНЫЕ ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА БЫСТРОГО ДЕЙСТВИЯ ДЕБЮТИРУЮТ КЛИНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ В ТЕЧЕНИЕ _____ ПОСЛЕ КОНТАКТА С НИМИ

- 1) ближайших 3 часов
- 2) ближайших 15 минут
- 3) ближайшего 1 часа
- 4) ближайших 2 часов

К МЕРЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РИСКА ОТНОСЯТ

- 1) загрязнение воздуха рабочей среды
- 2) класс условий труда
- 3) неблагоприятные условия труда
- 4) количество профессиональных заболеваний на предприятии

К МЕТАЛЛОКОНИОЗУ, ПРИ КОТОРОМ ОТСУТСТВУЕТ ЗАВИСИМОСТЬ ДОЗЫ ВОЗДЕЙСТВУЮЩЕГО ВЕЩЕСТВА И ЭФФЕКТА ДЕЙСТВИЯ, ОТНОСИТСЯ

- 1) бериллиоз
- 2) сидероз
- 3) алюминоз
- 4) гемосидероз

К СОЕДИНЕНИЯМ АСБЕСТА, ОБЛАДАЮЩИМ ФИБРОГЕННЫМ И КАНЦЕРОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ОТНОСЯТ

- 1) асбесты амфиболовой группы
- 2) искусственные минеральные волокна
- 3) силикаты стеклообразные вулканического происхождения
- 4) цеолиты

К ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ ОПУХОЛЕЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ СОЕДИНЕНИЯ

- 1) никеля

- 2) ртути
- 3) свинца
- 4) марганца

К САНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) проведение периодических медицинских осмотров
- 2) изменение технологии трудового процесса
- 3) уборку производственных помещений
- 4) создание оптимальных микроклиматических условий на рабочем месте, оборудование эффективной вентиляции

ОСНОВНЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РЕФЛЕКСОМ СГИБАТЕЛЬНОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ РЕФЛЕКС

- 1) Гордона
- 2) Оппенгейма
- 3) Россолимо
- 4) Бабинского

ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ

- 1) сернистым газом
- 2) бензолом
- 3) мышьяком
- 4) свинцом

ПРЕДЕЛ ЕЖЕГОДНОЙ ЭФФЕКТИВНОЙ ДОЗЫ ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ОБЛУЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 20 мЗв
- 2) 5 Бэр
- 3) 1 Гр
- 4) 10 Гр

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПОРФИРИНОВОГО ОБМЕНА ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ОТНОСЯТ

- 1) повышенную экскрецию мочевой кислоты с мочой
- 2) повышенную экскрецию порфобилиногена с мочой
- 3) повышенную экскрецию копропорфирина с мочой, повышенную экскрецию дельта-аминолевулиновой кислоты с мочой
- 4) увеличение эритроцитарного протопорфирина

К МЕРОПРИЯТИЯМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ

- 1) паллиативную медицинскую помощь
- 2) раннее выявление заболевания
- 3) устранение причин развития заболевания
- 4) своевременное начало лечения заболевания

СИНДРОМ ПОЛИНЕВРОПАТИИ С АРТРОЗАМИ И ПЕРИАРТРОЗАМИ ЛУЧЕЗАПЯСТНЫХ И

ЛОКТЕВЫХ СУСТАВОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) 3 степени
- 2) только 1 степени
- 3) только 2 степени
- 4) 1-2 степени

НАЧАЛЬНАЯ ФОРМА ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) лимфопенией
- 2) лейкоцитозом
- 3) эритроцитозом
- 4) ретикулоцитозом

ТЕТРАЭТИЛСВИНЕЦ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) в качестве поверхностно-активного вещества
- 2) в качестве основного компонента низкозамерзающих жидкостей и антифризов
- 3) для повышения антидетонационной стойкости моторных топлив
- 4) в качестве инсектицида и пестицида в сельском хозяйстве

К ОСНОВНЫМ ПОДОЗРЕНИЯМ НА ВИБРАЦИОННУЮ БОЛЕЗНЬ ОТНОСЯТ

- 1) рентгенологические признаки остеопороза в кистях и стопах
- 2) рентгенологические признаки дорсопатии
- 3) длительный стаж работы 10 лет и более
- 4) объективные и субъективные симптомы периферического ангиодистонического синдрома

К АТИПИЧНЫМ ФОРМАМ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА ОТНОСЯТ _____ ФОРМЫ/ФОРМУ

- 1) молниеносную (апоплексическую)
- 2) синкопальную и эйфорическую
- 3) торпидную
- 4) замедленную

ЭТИОЛОГИЧЕСКУЮ СВЯЗЬ МЕЖДУ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ, КУРЕНИЕМ И РАКОМ ЛЕГКОГО УДАЕТСЯ ПРОСЛЕДИТЬ ДЛЯ

- 1) плоскоклеточного и мелкоклеточного рака
- 2) плоскоклеточного рака
- 3) мелкоклеточного рака
- 4) аденокарциномы

БРОНХИОЛИТ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) фторокись бериллия, дицетел
- 2) селен
- 3) сернистый газ
- 4) хлористый водород

АНЕМИЯ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нормохромной
- 2) железодефицитной
- 3) гиперхромной
- 4) гипохромной

ИНТОКСИКАЦИЯ СВИНЦОМ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ретикулоцитозом, увеличением числа базофильно-зернистых эритроцитов, анемией легкой степени, изменением нервной системы
- 2) лейкопенией
- 3) тромбоцитопенией, тремором
- 4) нарушениями функции печени, дискинезией желудочно-кишечного тракта

АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА (II) ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ

- 1) уровня калия, натрия
- 2) уровня мочевой кислоты
- 3) концентрации гликированного гемоглобина
- 4) концентрации карбоксигемоглобина

К СИМПТОМУ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ БИССИНОЗА, ОТНОСИТСЯ СИМПТОМ

- 1) реэкспозиции
- 2) экспозиции
- 3) понедельника
- 4) элиминации

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ОТНОСЯТ

- 1) комплексоны, унитиол, витамины
- 2) мочегонные
- 3) противорвотные
- 4) абсорбенты, антиоксиданты

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулез
- 2) эпидемический паротит
- 3) дерматофития
- 4) краснуха

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ МЕТАБОЛИЗМА ЯДОВ В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) система крови и иммунитета
- 2) печень
- 3) головной мозг
- 4) опорно-двигательный аппарат

ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ _____ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ

НЕОБХОДИМОСТЬ

- 1) незначительное; его стационарного лечения
- 2) стойкое; его социальной защиты
- 3) обратимое; его санаторно-курортного лечения и реабилитации
- 4) временное; выдачи ему листка нетрудоспособности

К РАЗВИТИЮ ПЛЕВРИТА МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ ВОЗДЕЙСТВИЕ ПЫЛИ

- 1) асбеста
- 2) аморфного диоксида кремния
- 3) кремния карбида
- 4) кадмия

К НОЗОЛОГИЧЕСКИМ ФОРМАМ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫМ КАК ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ФАКТОРАМИ, ТАК И ОБЩИМИ ПРИЧИНАМИ, НЕ ОТНОСЯТ

- 1) гистиоцитоз
- 2) саркоидоз
- 3) силикатозы
- 4) бронхиальную астму

МЕДИЦИНА ТРУДА ПОДДЕРЖИВАЕТ _____ НАПРАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНЫ

- 1) лечебное
- 2) профилактическое
- 3) социальное
- 4) медико-биологическое

ПРИ ПОРАЖЕНИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ НОСА ОТ ДЕЙСТВИЯ ХРОМА РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) глубокая язва
- 2) рубцевание перфоративного отверстия
- 3) поверхностное изъязвление
- 4) перфорация носовой перегородки

МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ

- 1) трупного окоченения
- 2) остановки дыхания в течение 20 минут
- 3) смерти его мозга или его биологической смерти
- 4) остановки сердцебиения в течение 20 минут

ВОЗДЕЙСТВИЕ ХИМИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1) кессонной болезни
- 2) лучевой болезни
- 3) вибрационной болезни
- 4) бронхиальной астмы

ИНТОКСИКАЦИИ ХРОМА МОГУТ РЕГИСТРИРОВАТЬСЯ СРЕДИ РАБОТНИКОВ ЦЕХОВ (ПРОИЗВОДСТВ)

- 1) лесопильного, деревообрабатывающего, мебельного

- 2) металлургического, кожевенного, гальванического
- 3) формного, печатного, отделочного
- 4) швейного, трикотажного, текстильного

К ВЕЩЕСТВАМ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- 1) мышьяк и ртуть
- 2) свинец и ртуть
- 3) сероводород и оксид азота
- 4) синтетические моющие средства

ВОЛОКНА БОЛЕВОЙ И ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИСОЕДИНЯЮТСЯ К ВОЛОКНАМ ГЛУБОКОЙ И ТАКТИЛЬНОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ

- 1) в мосту мозга
- 2) в продолговатом мозге
- 3) на границе спинного и продолговатого мозга
- 4) в зрительном бугре

СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- 1) факторов
- 2) направлений
- 3) приоритетов
- 4) принципов

ИНДУКЦИЯ ОПУХОЛЕЙ НА МЕСТЕ АППЛИКАЦИИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) ароматических аминов
- 2) нитрозосоединений
- 3) дериватов алифатических углеводов
- 4) полициклических ароматических углеводов

У БОЛЬНОГО КРУПНОУЗЛОВЫМ СИЛИКОТУБЕРКУЛЕЗОМ

- 1) трудоспособность не ограничена
- 2) трудоспособность зависит от степени утраты функции и наличия осложнений
- 3) трудоспособность отсутствует
- 4) трудоспособность ограничена

АТИПИЧНАЯ ФОРМА ФИШЕРА ОСТРОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ГИЙЕНА – БАРРЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) поражением каудальной группы черепных нервов
- 2) поражением языкоглоточного нерва
- 3) двусторонним парезом лицевого нерва
- 4) поражением глазодвигательных нервов

ГЕМИАНЕСТЕЗИЮ, ГЕМИАТАКСИЮ, ГЕМИАНОПСИЮ НАБЛЮДАЮТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) хвостатого ядра
- 2) таламуса

- 3) бледного шара
- 4) красного ядра

К АЛЛЕРГИЧЕСКИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) хронические риносинуситы
- 2) риниты, синуситы и фарингиты
- 3) ларинготрахеиты и фарингиты
- 4) контактные ринофарингиты

ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ ПНЕВМОКОНИОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спирометрия
- 2) рентгенография легких
- 3) тест шестиминутной ходьбы
- 4) фибробронхоскопия

ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ ДОКУМЕНТОМ О ПРОВЕДЕНИИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИКАЗ ПО

- 1) предприятию, медицинской организации и по центру Роспотребнадзора
- 2) предприятию
- 3) предприятию и медицинской документации
- 4) центру Роспотребнадзора

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 2) создание профессиональных некоммерческих организаций
- 3) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ОСТРУЮ ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) свинец
- 2) мышьяковистый водород
- 3) монооксид углерода
- 4) бензол

ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОМ ПЕРСИСТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НОЧНЫЕ СИМПТОМЫ

- 1) реже 2 раз в 2 недели
- 2) реже 1 раза в 2 недели
- 3) чаще 1 раза в неделю
- 4) ежедневно

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПАРАМИ ХРОМА В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) метиленовый синий
- 2) аскорбиновую кислоту
- 3) димеркаптопропансульфонат натрия
- 4) атропин

У БОЛЬНОГО ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ С СИНДРОМОМ РАДИКУЛОПОЛИНЕВРОПАТИИ В СОЧЕТАНИИ С ДИСТРОФИЧЕСКИМИ НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА СЛЕДУЕТ ПРОГНОЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ РАСЦЕНИТЬ КАК

- 1) благоприятный
- 2) неопределенный
- 3) сомнительный
- 4) неблагоприятный

ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) повышению укомплектованности медицинскими кадрами
- 2) реорганизации медицинских организаций
- 3) увеличению расходов финансовых средств
- 4) выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи

ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТЕПЕНИ ПРОГНОЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИТЬ КАК

- 1) неблагоприятный
- 2) непредсказуемый
- 3) благоприятный
- 4) сомнительный

РАЗМЕР ЧАСТИЦ ИРИТАНТОВ ДЛЯ РАЗВИТИЯ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0.5-3.0 нм
- 2) более 10 нм
- 3) от 5 до 10 нм
- 4) от 3 до 4.5 нм

ОКИСЛЕНИЕ ПЕРВИЧНЫХ СПИРТОВ ПРОИСХОДИТ ПО СХЕМЕ

- 1) спирт - альдегид - кетон
- 2) спирт - альдегид - кислота
- 3) спирт - кислота - кетон
- 4) спирт - кислота - альдегид

НА ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ СОТРУДНИКОВ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УЧАСТИЕ

- 1) эндокринолога
- 2) дерматолога
- 3) офтальмолога

4) кардиолога

ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) клинические рекомендации
- 2) показатели фондооснащенности и фондовооруженности
- 3) правила внутреннего распорядка
- 4) требования техники безопасности

К ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ЧАСТИ ОТНОСЯТ

- 1) оказание доврачебной помощи работающему контингенту
- 2) проведение периодических медицинских осмотров
- 3) оказание квалифицированной специализированной медицинской помощи прикрепленному контингенту работников, осуществление контроля за соответствием состояния здоровья работающих условиям труда
- 4) проведение предварительных медицинских осмотров

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОСТРЕЙШЕГО ПЕРИОДА В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО ПРОИСХОДИТ ФОРМИРОВАНИЕ ОЧАГА ИНФАРКТА ГОЛОВНОГО МОЗГА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 0-3 часа
- 2) 3-6 часов
- 3) 7 суток
- 4) 24 часа

К ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ ДИНАМИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ, КОТОРОЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ ПАЦИЕНТУ С ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ ОТНОСЯТ

- 1) бодиплетизмографию
- 2) только спирометрию
- 3) спирометрию с бронходилатационным тестом
- 4) диффузионный тест

ЗАДЕРЖКА МОЧЕИСПУСКАНИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

- 1) 4 поясничного корешка
- 2) 5 поясничного корешка
- 3) эпиконуса
- 4) сакроилеите

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ МЫШЬЯКСОДЕРЖАЩИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) только нервная система
- 2) нервная система, пищеварительная система, кожа, дыхательная система
- 3) только кожа
- 4) только пищеварительная система

В ПРОЯВЛЕНИЯХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ БРОНХИТОВ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие синдромов экспозиции и элиминации

- 2) первично-хроническое течение
- 3) острое течение
- 4) наличие инфекционного воспаления

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ПЫЛЕВОЙ БРОНХИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием бронхиальной обструкции
- 2) обструктивным синдромом
- 3) диффузионными нарушениями ФВД
- 4) рестриктивными нарушениями ФВД

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ИЛИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) формулярная комиссия
- 2) научная группа
- 3) разовая врачебная комиссия
- 4) постоянно действующая врачебная комиссия

К ОРГАНИЧЕСКИМ ПРИЧИНАМ ДИСФОНИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) гипертонус голосовых складок
- 2) повышение артериального давления
- 3) полип голосовой складки
- 4) неправильная техника речи

ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ ХАРАКТЕРНО

- 1) острое развитие
- 2) одностороннее поражение слуха
- 3) раннее повышение порогов слуха на частоте 7000 Гц
- 4) двустороннее поражение слуха

МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ, НА КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 15
- 4) 20

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ БЕНЗОЛОМ, ОТНОСЯТ

- 1) артериальную гипертензию
- 2) кашель с мокротой
- 3) головную боль
- 4) приступы острых болей в животе

В НАИБОЛЬШИХ КОЛИЧЕСТВАХ ДИОКСИНЫ ПОСТУПАЮТ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА

- 1) ингаляционно
- 2) через раневую или ожоговую поверхность

- 3) перкутанно
- 4) перорально

ПРИ ОЖОГЕ, КОНЦЕНТРИРОВАННОЙ ЩЕЛОЧЬЮ, ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) фолликулы
- 2) четкие границы
- 3) нечеткие границы
- 4) уплотнения

К ПРОФЕССИИ, В КОТОРОЙ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПНЕВМОКОНИОЗ, ОТНОСЯТ

- 1) обрубщика
- 2) слесаря-инструментальщика
- 3) маляра
- 4) ткачиху

СНИЖЕННЫМ КОЛИЧЕСТВОМ ТРОМБОЦИТОВ СЧИТАЕТСЯ

- 1) $190 \times 10^9 / \text{л}$
- 2) $300 \times 10^9 / \text{л}$
- 3) $200 \times 10^9 / \text{л}$
- 4) $150 \times 10^9 / \text{л}$

ВСЕ ЛИЦА, РАБОТАЮЩИЕ С ИСТОЧНИКАМИ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ, ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ С ЧАСТОТОЙ

- 1) два раза в год
- 2) один раз в год
- 3) один раз в месяц
- 4) один раз в квартал

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕОБХОДИМО

- 1) проведение томограммы легких
- 2) бронхологическое обследование
- 3) специфическое иммунологическое обследование
- 4) проведение биопсии легкого

ОСАЖДЕНИЕ ПЫЛЕВЫХ ЧАСТИЦ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) сужении просвета дыхательных путей
- 2) сочетании пылевого фактора с низкими температурами
- 3) ингаляции бронхорасширяющих препаратов
- 4) физической нагрузке, наличии бронхообструктивного синдрома, нарушении мукоцилиарного клиренса

ПДК ДЛЯ УМЕРЕННО ФИБРОГЕННОЙ ПЫЛИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/М³)

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

- 3) 8-10
- 4) 6-10

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ФОТОДЕРМАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) охлаждение кожи
- 2) ошелачивание кожи
- 3) облучение кожи солнечным светом
- 4) воздействие ионизирующего излучения

СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) образ жизни
- 2) генетическая предрасположенность
- 3) несовершенство работы системы здравоохранения
- 4) окружающая среда

К ИССЛЕДОВАНИЯМ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА ВИБРАЦИОННАЯ БОЛЕЗНЬ, ОТНОСЯТ

- 1) динамометрию и аудиометрию
- 2) общий анализ крови и мочи
- 3) рентгенографию органов грудной клетки
- 4) паллестезиометрию и электронейромиографию

ВЕЩЕСТВА СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) крапивницу
- 2) токсикодермию
- 3) контактный дерматит
- 4) экзему

К НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАННЫМ КАНЦЕРОГЕНАМ В ПРИРОДЕ ОТНОСЯТ

- 1) радионуклиды
- 2) 2-нафтамин
- 3) бензопирен
- 4) тяжелые металлы

ПРИЗНАКОМ КОМПРЕССИИ ПОЯСНИЧНОГО КОРЕШКА L5-S1 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боль в паховой области
- 2) боль в пояснице
- 3) симптом Ласега
- 4) оживление сухожильных рефлексов

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ДЛЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СЧИТАЮТ

- 1) диоксид кремния
- 2) кислоты и щелочи
- 3) мучную пыль

4) органические растворители

БЕНЗОЛЬНЫМИ ЛЕЙКОЗАМИ НАЗЫВАЮТ

- 1) проявления атипичной формы интоксикации бензолом
- 2) проявления типичной формы интоксикации бензолом
- 3) случайные находки у работников при профессиональном контакте с бензолом
- 4) устаревший термин, отражающий заблуждения, характерные для предшествующих этапов развития медицины труда

К ИНТЕГРАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ НАРУШЕНИЙ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНЩИН ОТНОСЯТ

- 1) вредные привычки
- 2) состояние менструальной функции
- 3) состояние сердечно-сосудистой системы
- 4) состояние соматического здоровья

ВЕДУЩЕЙ ПАТОЛОГИЕЙ, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЙ КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ ОТРАВЛЕНИЯ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА, РАЗВИТИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ И ИСХОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсическая нефропатия
- 2) поражение ЦНС
- 3) токсическая гепатопатия
- 4) нарушение гемопоэза

ОБСЛЕДОВАНИЕМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЕРИФИЦИРОВАТЬ ДИАГНОЗ ПРИ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОМ ЛЕГОЧНОМ ФИБРОЗЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) морфологическое обследование
- 2) имидж-диагностика
- 3) бодиплетизмография
- 4) иммунологическое обследование

ОСНОВНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ НЕКОТОРЫХ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЕЙ (АМИНОСОЕДИНЕНИЙ БЕНЗОЛА: БЕНЗИДИНА, И НАФТИЛАМИНА), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) печень
- 2) желудок
- 3) кишечник
- 4) мочевого пузыря

К КАТЕГОРИИ ИСТИННО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) дерматит
- 2) полиневропатию
- 3) бронхиальную астму
- 4) силикоз

НАИБОЛЕЕ СЛАБЫМИ ФОТОДИНАМИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЮТ ПРОДУКТЫ

- 1) микробиологического синтеза
- 2) перегонки нефти
- 3) перегонки каменного угля
- 4) перегонки сланцев

ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ СТРАДАЕТ

- 1) звуковосприятие
- 2) звукопроводение
- 3) звукопроводение и звуковосприятие
- 4) орган слуха в целом

К ОПАСНОСТИ ВКЛЮЧЕНИЯ АСБЕСТА В СОСТАВ НЕКОТОРЫХ СТРОИТЕЛЬНЫХ МАТЕРИАЛОВ (АСБОЦЕМЕНТ, АСБОПЛАСТМАССЫ И Т.П.) ОТНОСИТСЯ УСИЛЕНИЕ

- 1) аллергического действия
- 2) канцерогенности
- 3) раздражающего действия
- 4) фиброгенности

РАБОТНИКУ ПРОТИВПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ

- 1) появлении синдрома Гертвига – Мажанди
- 2) диагностировании инфаркта миокарда
- 3) появлении признаков поражения ствола при черепно-мозговой травме
- 4) наличии искусственного водителя ритма

ВРЕДНЫЕ ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА В ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ УСЛОВИЯХ ПОСТУПАЮТ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ЧЕРЕЗ

- 1) кожные покровы
- 2) слизистые оболочки
- 3) органы пищеварения
- 4) органы дыхания

ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ МОЛИБДЕНОЗАХ КРОМЕ ПОВЫШЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ МОЛИБДЕНА ВСЕГДА ПОВЫШАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) креатинфосфокиназы
- 2) АЛТ и АСТ
- 3) мочевой кислоты
- 4) щелочной фосфатазы

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО ЛЕГОЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ГЕНЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двусторонняя диссеминация
- 2) одностороннее поражение
- 3) наличие гранулем
- 4) наличие бронхита

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В ЗАДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ ТОМОГРАФИЮ

- 1) позитронно-эмиссионную
- 2) компьютерную с контрастированием
- 3) магнитно-резонансную
- 4) компьютерную

ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЫШЬЯКОВИСТЫМ ВОДОРОДОМ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) мекаптин
- 2) пентацин
- 3) фуросемид
- 4) сальбутамол

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) прохождение аттестации для получения квалификационной категории
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ШАХТЕРЫ УРАНОВЫХ ШАХТ НАИБОЛЬШУЮ ДОЗУ ОБЛУЧЕНИЯ ПОЛУЧАЮТ НА

- 1) костный мозг
- 2) легкие
- 3) желудок
- 4) печень

ПРИ ОСТРОМ И ХРОНИЧЕСКОМ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРАПИЯ

- 1) гомеопатическая
- 2) патогенетическая
- 3) антидотная
- 4) симптоматическая

ПО ФИБРОГЕННЫМ СВОЙСТВАМ ПЫЛЬ, СОДЕРЖАЩАЯ МЕНЕЕ 10% СВОБОДНОЙ ДВУОКСИ КРЕМНИЯ, ОТНОСИТСЯ К

- 1) афиброгенным
- 2) высокофиброгенным
- 3) слабофиброгенным
- 4) умереннофиброгенным

РАБОТАЮЩИЕ, ОТНЕСЕННЫЕ В ГРУППУ «РИСКА» ПО РАЗВИТИЮ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ, НУЖДАЮТСЯ В

- 1) рациональном трудоустройстве
- 2) проведении курсов профилактического лечения

- 3) увольнении с работы
- 4) предоставлении листка нетрудоспособности

ДЛЯ НЕАЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие ремиссии после увольнения
- 2) наличие полной ремиссии при рациональном трудоустройстве
- 3) отсутствие полной ремиссии при рациональном трудоустройстве
- 4) отсутствие ремиссии при рациональном трудоустройстве

ШУМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ВРЕДНОСТЬЮ В ЦЕХАХ

- 1) ткацких
- 2) точной сборки
- 3) компрессорных
- 4) штамповочных

К АНТИДОТНОЙ ТЕРАПИИ ПОРАЖЕНИЙ ХЛОРВИНИЛДИХЛОРАРСИНОМ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) применение амилнитрита
- 2) введение пиридоксина
- 3) введение унитиола
- 4) применение ацизола

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипохромия эритроцитов
- 2) тромбоцитоз
- 3) лейкопения
- 4) тромбоцитопения

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ, СЧИТАЮТ

- 1) объем форсированного выдоха за первую секунду после ингаляции бронходилататора менее 70% должных значений
- 2) отношение объема форсированного выдоха за первую секунду к форсированной жизненной емкости легких до ингаляции бронходилататора меньшее или равное 0,7
- 3) отношение объема форсированного выдоха за первую секунду к форсированной жизненной емкости легких после ингаляции бронходилататора меньшее или равное 0,7
- 4) объем форсированного выдоха за первую секунду после ингаляции бронходилататора менее 80% должных значений

ИСХОД ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЫ ПОСЛЕ ПЕРЕРЫВА КОНТАКТА С ИНДУКТОРОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) возможны рецидивы
- 2) благоприятный
- 3) бывают часто обострения

4) сомнительный

БОЛЬНОЙ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОДЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ У ВРАЧА-ПРОФПАТОЛОГА (ВРАЧА-НЕВРОЛОГА) 1 РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 24
- 4) 12

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ДЕРМАТОЗ ОТ ФАКУЛЬТАТИВНЫХ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ ВОЗНИКАЕТ

- 1) после продолжительного контакта в процессе работы
- 2) вскоре после контакта
- 3) через некоторое время после однократного контакта
- 4) немедленно после контакта

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ДИСКРИМИНАЦИОННОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ СЛЕДУЕТ ПРОВЕРИТЬ СПОСОБЕН ЛИ БОЛЬНОЙ ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) два одновременно наносимых раздражения на близко расположенных участках поверхности тела
- 2) рисуемые на коже цифры, буквы, простые фигуры
- 3) место прикосновения при нанесении раздражения на различные участки тела
- 4) на ощупь знакомые предметы

ВРЕДНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДА КЛАСС 3.2 ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ УРОВНЯМИ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ, ВЫЗЫВАЮЩИХ

- 1) не стойкие функциональные изменения, приводящих к появлению начальных признаков или легких форм профессиональных заболеваний
- 2) стойкие функциональные изменения, приводящих в большинстве случаев к увеличению профессионально обусловленной заболеваемости, появлению начальных признаков или легких форм профессиональных заболеваний, возникающих после продолжительной экспозиции
- 3) стойкие функциональные изменения, не приводящих в большинстве случаев к увеличению профессионально обусловленной заболеваемости
- 4) стойкие функциональные изменения, приводящих к увеличению заболеваемости с временной утратой трудоспособности

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ТОЛУОЛОМ НАБЛЮДАЮТ

- 1) лейкопению, эритроцитопению и тромбоцитопению
- 2) ускорение СОЭ и лейкоцитоз
- 3) нейтрофилез и ускоренное СОЭ
- 4) анемию

ПРИ ЖЕЛ - 85%, ОФВ1 - 67%, НАРУШЕНИЯ ФВД ОТНОСЯТСЯ К

- 1) смешанному типу
- 2) незначительным нарушениям

- 3) рестриктивному типу
- 4) обструктивному типу

К ОСНОВНЫМ ТОКСИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ МАРГАНЦА ОТНОСЯТ

- 1) пневмотропное
- 2) гематотропное
- 3) нейротропное
- 4) гепатотропное

К ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) оценку квалификации медицинского персонала
- 2) определение объема медицинской помощи в ЛПУ
- 3) выдачу документов на право заниматься определенным видом лечебно-профилактической деятельности в системе медицинского страхования
- 4) определение соответствия качества медицинской помощи

ПРИ ЖЕЛ – 120%, ОФВ1 – 80% НАРУШЕНИЕ ФВД

- 1) II степени
- 2) III степени
- 3) I степени
- 4) не наблюдается

ЛЕГКИМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кандидоз полости рта и глотки
- 2) остеопороз
- 3) гиперкортицизм
- 4) артериальная гипертензия

ВОСПАЛЕНИЕ ПРИ ИММУННОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЕ

- 1) лимфоцитарное
- 2) иммунокомплексное
- 3) только эозинофильное
- 4) эозинофильное и нейтрофильное

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПОСЛЕ ОСТРОГО ПЕРОРАЛЬНОГО ОТРАВЛЕНИЯ МЕТАНОЛОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсический нефрит
- 2) токсический амавроз
- 3) токсический эпидермолиз
- 4) психоорганический синдром

ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНО РАССТРОЙСТВО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПО ТИПУ

- 1) «полукуртки»
- 2) полиневритическому

- 3) сегментарному
- 4) проводниковому

ДЛЯ АСТМЫ, АГГРАВИРОВАННОЙ УСЛОВИЯМИ ТРУДА, ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полная ремиссия при рациональном трудоустройстве
- 2) отсутствие ремиссии при рациональном трудоустройстве
- 3) четкий синдром экспозиции и элиминации
- 4) регрессия симптоматики в отпускной период

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ПЕСТИЦИДАМИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) натрия кальция эдетат, метиленовый синий
- 2) пеницилламин, димеркапрол
- 3) тримедоксима бромид, изонитрозин
- 4) кальция тринатрия пентетат, натрия тиосульфат

К НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ АСБЕСТОЗА В ОТДАЛЕННЫЕ СРОКИ НАБЛЮДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) рак легкого
- 2) спонтанный пневмоторакс
- 3) бронхиальная астма
- 4) гемоторакс

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЧАЩЕ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ

- 1) врачами-хирургами
- 2) врачами-анестезиологами
- 3) врачами-фтизиатрами
- 4) врачами-инфекционистами

ОСНОВНЫМИ ДЕПО МАРГАНЦА В ОРГАНИЗМЕ СЧИТАЮТ

- 1) кости
- 2) почки
- 3) железы внутренней секреции
- 4) головной, спинной мозг

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СОВРЕМЕННЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ ПЫЛЬ

- 1) смешанного состава
- 2) органическая
- 3) неорганическая
- 4) органо-минеральная

ОСТРОЕ ПОРАЖЕНИЕ ВОЗДУХОНОСНОГО ОТДЕЛА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ (РАЗДРАЖАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ) ВЫЗЫВАЮТ

- 1) нитрогазы, озон
- 2) двуокись азота, фосген

- 3) диоксид серы, хлор
- 4) дифосген, уксусная кислота

КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ИНТОКСИКАЦИИ МАРГАНЦЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипоталамический
- 2) энцефалопатия
- 3) астеновегетативный
- 4) марганцевый паркинсонизм

ПРИ МАРГАНЦЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) кальций-динатриевую соль ЭДТА
- 2) унитиол
- 3) D-пеницилламин
- 4) метиленовый синий

К КАНЦЕРОГЕННЫМ ФАКТОРАМ С ДОКАЗАННОЙ КАНЦЕРОГЕННОСТЬЮ ОТНОСЯТСЯ

- 1) химические и физические
- 2) социальные и климатообразующие
- 3) биологические и генетические
- 4) биотические и абиотические

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЁМ ПОСТУПЛЕНИЯ ТОКСИКАНТА В ОРГАНИЗМ В УСЛОВИЯХ ПРОМЫШЛЕННОЙ АВАРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пероральный
- 2) ингаляционный
- 3) поступление через раневую (ожоговую) поверхность
- 4) перкутанный

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 4) создание формулярных комиссий в медицинской организации

КАНЦЕРОГЕННЫМИ ЭФФЕКТАМИ ОБЛАДАЮТ ВИРУСЫ ГЕПАТИТА

- 1) G
- 2) D
- 3) C
- 4) E

К СИМПТОМАМ, НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ДЛЯ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЛЕГКИХ, ОТНОСЯТ

- 1) обильное выделение мокроты
- 2) сухой приступообразный кашель
- 3) одышку инспираторного характера
- 4) боль в грудной клетке при глубоком вдохе

К БАЗИСНЫМ (ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ) СРЕДСТВАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) вентолин
- 2) беротек
- 3) ипратропия бромид
- 4) беклометазон

В ПОНЯТИЕ «ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ХРОМОМ» ВХОДЯТ

- 1) энцефалопатия и анемия
- 2) когнитивные расстройства
- 3) желудочная и легочная формы поражений
- 4) нефросклероз и анемия

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ДЛЯ ПНЕВМОКОНИОЗОВ СЧИТАЮТ

- 1) химические вещества, обладающие токсическим действием
- 2) пыль растительного происхождения (хлопка, сизали и т.д.)
- 3) неорганическую пыль, содержащую диоксид кремния кристаллический
- 4) вещества сенсibiliзирующего действия

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТАТОЧНЫХ НАРУШЕНИЙ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ПОЛИОМИЕЛИТА СЧИТАЮТ

- 1) нарушение координации и статики
- 2) асимметричное поражение мышц конечностей и туловища
- 3) поражение зрительного нерва
- 4) чувствительные нарушения

БЕЗОПАСНЫЙ (ДОПУСТИМЫЙ) УРОВЕНЬ КАНЦЕРОГЕННОГО РИСКА СООТВЕТСТВУЕТ ЗНАЧЕНИЮ

- 1) менее 10^{-5}
- 2) менее 10^{-4}
- 3) 10^{-6}
- 4) менее 10^{-6}

ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ НЕУСТОЙЧИВОСТИ И НАРУШЕНИИ СНА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПОКАЗАНЫ

- 1) транквилизаторы
- 2) антигистаминные препараты
- 3) антидепрессанты
- 4) миорелаксанты

МЕТОДЫ И АППАРАТУРА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИЙ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ, ДОЛЖНЫ ОТВЕЧАТЬ

- 1) требованиям работодателя
- 2) установленным нормативным требованиям
- 3) законодательству
- 4) требованиям Роспотребнадзора

В СХЕМУ ЛЕЧЕНИЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) сосудорасширяющие средства
- 2) антибиотики
- 3) комплексоны
- 4) цитостатики

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМАМИ, ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ВЕЩЕСТВАМИ УДУШАЮЩЕ-РАЗДРАЖАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) эмфизему легких
- 2) вазомоторный ринит
- 3) хронический токсический бронхит и токсический пневмосклероз
- 4) ателектазы

К ХИМИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЯМ РАЗДРАЖАЮЩЕ-УДУШАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ С СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ОТНОСЯТ

- 1) фталевый ангидрид, азотистую кислоту
- 2) серную кислоту, соляную кислоту
- 3) диизоцианаты, фталевый ангидрид
- 4) диоксид серы, плавиковую кислоту

К МЕСТАМ ТИПИЧНОГО ДЕПОНИРОВАНИЯ БЕРИЛЛИЯ ОТНОСЯТ

- 1) волосы
- 2) мозг
- 3) легкие, печень, кости
- 4) кишечник

АНГИОСАРКОМУ ПЕЧЕНИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) бензол
- 2) винилхлорид
- 3) асбест
- 4) хром

УЛУЧШЕНИЕ УСЛОВИЙ ТРУДА НА ПРОИЗВОДСТВЕ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) обучением персонала
- 2) проведением ежегодной аттестации рабочих мест
- 3) проведением периодических медицинских осмотров
- 4) внедрением новых технологических решений

УСКОРЕНИЕ РАЗРУШЕНИЯ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА ДОСТИГАЕТСЯ ПУТЁМ ПРОВЕДЕНИЯ

- 1) гемосорбции
- 2) гемодиализа
- 3) форсированного диуреза
- 4) гипербарической оксигенации

СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПО ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ И ПЕРИОДИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОСМОТРАМ УТВЕРЖДАЕТСЯ ПРИКАЗОМ

- 1) руководителя медицинской организации
- 2) центра Роспотребнадзора
- 3) министерства здравоохранения
- 4) работодателя

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ УЗЕЛКОВЫХ ФОРМАХ АНТРАКОСИЛИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиальная астма
- 2) рак
- 3) туберкулез
- 4) бронхит

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ КАНДИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ У

- 1) зубных врачей
- 2) лаборантов медицинских лабораторий
- 3) работников кондитерских пищевых предприятий
- 4) работников производства антибиотиков

ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ФЛЮОРОЗА ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ РАБОТЫ В КОНТАКТЕ С ФТОРИСТЫМИ СОЕДИНЕНИЯМИ

- 1) невозможно
- 2) возможно
- 3) возможно с присоединением интеркуррентных заболеваний
- 4) возможно при вирусно-бактериальной инфекции

ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ

- 1) руководством медицинской организации
- 2) Российской академией наук
- 3) Правительством РФ
- 4) Министерством здравоохранения РФ

АНТИДОТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЙ МЕТАНОЛОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) унитиол и тиосульфат натрия
- 2) активированный уголь или другие энтеросорбенты
- 3) амилнитрит и ацизол
- 4) фолиевая кислота и этиловый спирт

НАИБОЛЕЕ РАННИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ КЛИНИЧЕСКОГО АНАЛИЗА КРОВИ ПРИ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНЬШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ

- 1) лейкоцитов
- 2) нейтрофилов
- 3) эритроцитов
- 4) лимфоцитов

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИЕМУ ПРЕПАРАТА ФЕРРОЦИН ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ ПОСТУПЛЕНИЯ ВНУТРЬ ИЛИ ПРОГНОЗ ПОСТУПЛЕНИЯ ВНУТРЬ РАДИОНУКЛИДОВ В КОЛИЧЕСТВЕ, ПРЕВЫШАЮЩЕМ (В ПГП)

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

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ТОЛУОЛОМ НАБЛЮДАЮТ

- 1) лейкоцитоз
- 2) эритроцитопению и ретикулоцитоз
- 3) эритроцитоз
- 4) лейкопению

ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ, СЧИТАЮТ

- 1) инспираторную одышку, ограничивающую физическую активность
- 2) экспираторную одышку, ограничивающую физическую активность
- 3) приступы экспираторного удушья
- 4) дистантные хрипы в грудной клетке

ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ НЕРАСТВОРИМЫХ СОЕДИНЕНИЙ УРАНА НАКОПЛЕНИЕ АЭРОЗОЛЕЙ РАДИОНУКЛИДА ОТМЕЧЕНО В

- 1) почках
- 2) легочной ткани
- 3) лимфоузлах корней легких
- 4) печени

ВОЗДЕЙСТВИЕ ПЫЛИ, ВОЗНИКАЮЩЕЙ ВО ВРЕМЯ ДОБЫЧИ КАМЕННОГО УГЛЯ, МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ У РАБОЧИХ

- 1) асбестоза
- 2) сидероза
- 3) баритоза
- 4) антракоза

ВЕДУЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ, ПРИСУЩИМ ВСЕМ ВЕЩЕСТВАМ НАРКОТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) токсическое поражение миокарда

- 2) гемолиз
- 3) поражение периферической нервной системы
- 4) угнетение функций ЦНС

ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО БРОНХИТА ТИПИЧЕН _____ ТИП НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ

- 1) диффузионный
- 2) рестриктивный
- 3) обструктивный
- 4) смешанный

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ШУМА ОТНОСЯТ

- 1) прогрессивное течение в постконтактном периоде
- 2) быстрое прогрессирование клинической картины
- 3) одностороннее нарушение слуховой функции
- 4) длительный стаж работы в условиях воздействия производственного шума (более 10 лет при превышении 80 дБА)

РИСК РАЗВИТИЯ ПЫЛЕВОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕГКИХ ОЦЕНИВАЮТ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1) перенесенными легочными заболеваниями
- 2) данными специальной оценки условий труда
- 3) наличие в воздухе рабочей зоны аэрозолей фиброгенного действия выше ПДК
- 4) возрастом работника

ОБСТРУКЦИЯ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ТЯЖЕЛОГО ПЕРСИСТИРУЮЩЕГО ТЕЧЕНИЯ

- 1) обратимая
- 2) частично обратимая
- 3) неконтролируемая
- 4) необратимая

ПЕРВИЧНЫЕ ОЧАГИ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ДЕРМАТОЗАХ ОБЫЧНО МОЖНО ВЫЯВИТЬ

- 1) на участках кожи, непосредственно соприкасающихся с раздражителем
- 2) на кистях, предплечьях
- 3) на ногах
- 4) в крупных складках кожи

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ БЕРИЛЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование клеточного иммунного ответа на бериллиевый антиген
- 2) развитие болезни у лиц с хронической легочной патологией
- 3) отсутствие поражения дыхательных путей
- 4) развитие болезни у лиц с иммунной недостаточностью

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ДИХЛОРЕТАНОМ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ

ПРИДАЁТСЯ

- 1) симптоматической и патогенетической терапии
- 2) физиотерапии и полноценной реабилитации
- 3) применению антидотов
- 4) раннему проведению экстракорпоральной детоксикации (гемосорбции, гемодиализа)

К ОСНОВНЫМ АСПЕКТАМ ПАТОГЕНЕЗА РАКА ЛЕГКОГО ОТНОСЯТ

- 1) повреждение ДНК
- 2) повреждение ДНК, активацию клеточных онкогенов и стимуляцию факторами роста
- 3) стимуляцию факторами роста
- 4) активацию клеточных онкогенов

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СЧИТАЮТ

- 1) глюкокортикоиды
- 2) специфическую гипосенсибилизацию
- 3) элиминацию аллергена
- 4) стабилизаторы мембран тучных клеток

АНТИДОТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЕМ

- 1) атропин
- 2) унитиол
- 3) активированный уголь
- 4) тиосульфат натрия

ОБРАТНЫЙ (ОТРЕЗНОЙ) ТАЛОН «СПРАВКИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ» (ФОРМА N 070/У) ЗАВЕРЯЕТСЯ ПОДПИСЬЮ

- 1) заместителя главного врача по организационно-методической работе санаторно-курортной организации
- 2) лечащего врача и главного врача санаторно-курортной организации
- 3) лечащего врача организации, направившей пациента на лечение
- 4) председателя врачебной комиссии

ПОВТОРНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЯМИ

- 1) исключена
- 2) обязательна
- 3) не возможна
- 4) возможна

ГЕМИЧЕСКУЮ ГИПОКСИЮ ПРИ ОСТРОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) гексаметилендиамин
- 2) сероводород
- 3) толуол
- 4) окись углерода

К ИЗМЕНЕНИЯМ КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ, НЕ ОТНОСЯТ

- 1) тромбоцитопению
- 2) ретикулоцитоз
- 3) эозинофилию
- 4) повышение количества базофильно-зернистых эритроцитов

К ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ ТЕСТАМ В ДИАГНОСТИКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) спирографию с бронходилататорами и бронхоконстрикторами
- 2) оценку тяжести симптомов астмы в течение рабочей недели
- 3) определение разброса показателей пиковой скорости на выдохе в динамике рабочей смены и вне работы
- 4) определение оксида азота в выдыхаемом воздухе

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ВНУТРИЧЕРЕПНЫХ АНЕВРИЗМ ИМЕЕТ

- 1) реоэнцефалография
- 2) сцинтиграфия
- 3) г ангиография
- 4) компьютерная томография

ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ПЫЛИ ПРИ ОБРАБОТКЕ ИЗДЕЛИЯ НА ШЛИФОВАЛЬНОМ СТАНКЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) вытяжной шкаф
- 2) кожух
- 3) бокс
- 4) зонт

ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 1 СТЕПЕНИ В ПОСЛЕКОНТАКТНОМ ПЕРИОДЕ ХАРАКТЕРНО ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) стабильное
- 2) перманентное
- 3) прогрессирующее
- 4) регрессирующее

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ СОЧЕТАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЫ, КАК КОМОРБИДНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) астма-ХОБЛ
- 2) астма-ИБС
- 3) астма-ревматоидный артрит
- 4) астма-гипертоническая болезнь

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО И ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА В СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВКЛЮЧАЕТСЯ ВРАЧ

- 1) терапевт

- 2) онколог
- 3) дерматолог
- 4) уролог

ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ

- 1) первичную аккредитацию
- 2) первичную специализированную аккредитацию
- 3) аттестацию
- 4) периодическую аккредитацию

ДЕЙСТВИЕ МЫШЬЯКОВИСТОГО ВОДОРОДА НА ОРГАНИЗМ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) гемолизом
- 2) образованием карбоксигемоглобина
- 3) угнетением холинэстеразы
- 4) угнетением дегидразы δ -аминолевулиновой кислоты

К ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТ

- 1) азотную кислоту
- 2) формальдегид
- 3) сероуглерод
- 4) аммиак

ВЫСОКОЙ ЛЕТУЧЕСТЬЮ ОБЛАДАЮТ/ОБЛАДАЕТ

- 1) этиловый спирт и бензин
- 2) этиленгликоль
- 3) бутиловый спирт
- 4) метиловый спирт

ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ПЕСТИЦИДОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усилением активности холинэстеразы
- 2) уменьшением содержания ацетилхолина
- 3) уменьшением содержания ацетилхолина
- 4) угнетением активности холинэстеразы, накоплением ацетилхолина

ПРИ РАБОТЕ В ХОЛОДНЫЙ ПЕРИОД ГОДА РЕГЛАМЕНТИРОВАННЫЕ ПЕРЕРЫВЫ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ____ ПРЕБЫВАНИЯ НА ОТКРЫТОМ ВОЗДУХЕ

- 1) через 30 минут
- 2) через 15 минут
- 3) не более чем через 3 часа
- 4) не более чем через 2 часа

РЕКОМЕНДАЦИЕЙ ПО ТРУДОУСТРОЙСТВУ, ДОПУСТИМОЙ ДЛЯ БОЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прекращение работы в любых производственных условиях
- 2) отстранение от работы на данном предприятии

- 3) отстранение от контакта с антигеном путем перемещения на другой участок работы своего предприятия
- 4) переквалификация

ПИКФЛОУМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ИЗМЕРЕНИЕМ

- 1) максимальной вентиляции легких
- 2) объема форсированного выдоха за 1 секунду
- 3) пиковой скорости выдоха
- 4) жизненной емкости легких

К ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ПРОЦЕССАМ, КАНЦЕРОГЕННЫМ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) медеплавильное производство
- 2) производство пищевых продуктов
- 3) ткацкое производство
- 4) производство мыла

АНТИДОТОМ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ МЫШЬЯКСОДЕРЖАЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ИЛИ СОЛЯМИ ТЯЖЁЛЫХ МЕТАЛЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) унитиол
- 2) атропин
- 3) карбоксим
- 4) ацизол

ПОНЯТИЕ «АВАРИЙНО-ОПАСНЫЕ ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА» ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ ВЕЩЕСТВ

- 1) химических, используемых в промышленности и сельском хозяйстве, которые при определенных ситуациях могут вызывать массовые отравления
- 2) медикаментов кардиотропного, судорожного действия
- 3) растительных и животных ядов
- 4) боевых отравляющих

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ДОРСОПАТИИ ОТНОСЯТ

- 1) задержка мочеиспускания
- 2) симптом Ласега
- 3) боль в пояснице при движении
- 4) сухожильная гиперрефлексия

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТГЕМОГЛОБИНОБРАЗОВАТЕЛЯМИ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ИМЕЮТ ОКРАСКУ

- 1) красную
- 2) розовую
- 3) бледную
- 4) синюшную

СЛУЧАИ ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТРАВЛЕНИЯ СЧИТАЮТСЯ ГРУППОВЫМИ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2 человека и более
- 2) 1 человек
- 3) 3 человека и более
- 4) 10 человек

ПРИ ПЕРИОДИЧЕСКОМ МЕДИЦИНСКОМ ОСМОТРЕ РАБОТАЮЩИХ В КОНТАКТЕ СО СВИНЦОМ ПРОВОДЯТ

- 1) исследования мочи на копропорфирин
- 2) клинический анализ крови и определение АЛТ, АСТ
- 3) исследования мочи на свинец, исследования крови на ретикулоциты, исследования крови на базофильно-зернистые эритроциты
- 4) осмотр кожных покровов и определение свинца в слюне

Пороговая доза лучевого воздействия для развития костномозгового синдрома ОЛБ составляет

- 1) 1 Гр
- 2) 5 Бэр
- 3) 20 мЗв
- 4) 10 Гр

Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности на втором уровне проводится

- 1) главным врачом медицинской организации
- 2) заместителем главного врача по лечебной работе
- 3) заведующим отделением
- 4) заместителем главного врача по клинико-экспертной работе

К развитию талькоза может привести производственная пыль, содержащая

- 1) каменный уголь
- 2) асбест
- 3) свободную двуокись кремния
- 4) силикат магния

Группу риска развития профессионального заболевания следует формировать

- 1) в процессе диспансерного наблюдения за работниками
- 2) по результатам периодического медицинского осмотра
- 3) по заключениям врачей лечебно-профилактических учреждений
- 4) при анализе данных амбулаторно-поликлинического обследования

К противопоказанному лечебному мероприятию при токсическом отеке легких (при гипокапническом типе гипоксии) относится

- 1) кровопускание
- 2) глюкокортикоидная терапия
- 3) применение глюкокортикоидное

4) применение диуретических препараты

ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРИГОДНОСТИ ПОСТУПАЮЩЕГО НА РАБОТУ ПОСЛЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ВЫДАЕТ

- 1) врач-терапевт
- 2) врач по гигиене труда Роспотребнадзора
- 3) медицинская организация
- 4) работодатель

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ

- 1) на всей территории Российской Федерации
- 2) только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- 3) только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный
- 4) только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения

В ПЕРЕЧЕНЬ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ С ПОЛИВИНИЛХЛОРИДОМ, ВХОДИТ

- 1) оценка функции внешнего дыхания
- 2) ЭКГ
- 3) определение органа слуха
- 4) определение органа зрения

ДЛЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ТРИНИТРОТОЛУОЛОМ ХАРАКТЕРНЫЙ ЦВЕТ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК И КОЖНЫХ ПОКРОВОВ

- 1) серо-синий
- 2) желтушный
- 3) шоколадно-коричневый
- 4) розовато-красный

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ

- 1) непрерывный
- 2) по специальности
- 3) во вредных (опасных) условиях труда
- 4) медицинский

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ В ОТЛИЧИЕ ОТ КОНТАКТНОГО НЕ ХАРАКТЕРНА

- 1) нечеткость границ
- 2) четкость границ
- 3) быстрая регрессия после прекращения контакта с аллергеном
- 4) наличие поражения близлежащих участков кожи (по отношению к подвергавшимся воздействию аллергена)

**СРОКОМ БОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ РЕГРЕССИИ ПРОЦЕССА ПРИ ПНЕВМОКОНИОЗЕ
СВАРЩИКА ЯВЛЯЕТСЯ (В ГОДАХ)**

- 1) 5-6
- 2) 1
- 3) 2
- 4) более 10

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ НАЛИЧИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В МОЧЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ
ПРЕДРЕЙСОВЫХ (ПРЕДСМЕННЫХ) И ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ (ПОСЛЕСМЕННЫХ)
МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ПРОВОДИТСЯ ПРИ**

- 1) наличию признаков опьянения и выявлении в выдыхаемом воздухе алкоголя
- 2) каждом осмотре
- 3) выявлении в выдыхаемом воздухе алкоголя
- 4) наличию признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь

**ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО
ПОРАЖЕНИЯ ДИХЛОРДИЭТИЛСУЛЬФИДОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ СЧИТАЮТ**

- 1) выраженные раздражения слизистых оболочек верхних дыхательных путей
- 2) развитие бронхопневмонии с затяжным течением
- 3) явления трахеобронхита длительностью 4-6 недель
- 4) медленное развитие ринофаринголарингита, длящегося 10-12 суток

**ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРЫХ
ИНТОКСИКАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) очистительная клизма
- 2) внутривенное вливание коллоидных растворов
- 3) выведение токсических веществ из организма
- 4) переливание крови

**ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ ПРИ КОТОРОМ
НАРУШЕННЫЕ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ТРУДУ**

- 1) требуют смены трудовой деятельности
- 2) приняты стойкий необратимый характер
- 3) носят временный, обратимый характер
- 4) приняты частично обратимый характер

БОЛЬНОЙ С ДИАГНОЗОМ «ЛЕГКАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ АСТМА»

- 1) должен быть трудоустроен вне контакта с аллергенами, пылью и токсическими аэрозолями
- 2) трудоспособен в своей профессии при условии проведения патогенетической терапии
- 3) должен быть отстранен от любых видов работ на прежнем предприятии
- 4) нетрудоспособен

К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ В ПОТЕРЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМОЙ ОТНОСЯТ

- 1) высокие концентрации причинного агента на рабочем месте
- 2) позднюю диагностику
- 3) сопутствующие бактериально-вирусные инфекции
- 4) длительность профессионального стажа

ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутримышечный
- 2) внутривенный
- 3) пероральный
- 4) ингаляционный

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) легочную гипертензию и пневмонию
- 2) анемию и кровотечение
- 3) острый лейкоз и кровотечение
- 4) бронхоспазм и тахикардию

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ СЕРОУГЛЕРОДА ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ОРГАНИЗМ СЧИТАЮТ

- 1) блокаду медьсодержащих ферментов – церулоплазмينا и моноаминоксидазы
- 2) блокаду сульфгидрильных групп ферментов
- 3) образование метгемоглобина
- 4) образование карбоксигемоглобина

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРОВЕДЕНИИ

- 1) определения уровня карбоксигемоглобина
- 2) клинического анализа крови
- 3) определения монооксида углерода в крови и в моче
- 4) определения активности холинэстеразы

КЛИНИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АЛЛЕРГИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гастрит, гепатит, энтероколит
- 2) крапивница, бронхиальная астма, ангионевротический отек
- 3) медиастенит, бурсит
- 4) отит, трахеобронхит

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ САНИТАРНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ИНТОКСИКАЦИИ ТЕТРАЭТИЛСВИНЦОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) применение средств коллективной защиты
- 2) отказ от операции
- 3) работа в противогазе
- 4) соблюдение правил личной гигиены

СТОЙКИЙ ОЧАГ БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИХ АВАРИЙНО-ОПАСНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ОБРАЗОВАН

- 1) фосгеном
- 2) диоксином
- 3) синильной кислотой
- 4) фосфорорганическими соединениями

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ С ОТСУТСТВИЕМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ОТ БАЗИСНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПОКАЗАНО ДОБАВЛЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ

- 1) анти-IgE-антител
- 2) стабилизаторов мембран тучных клеток
- 3) антилейкотриенов
- 4) антибиотиков широкого спектра действия

ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ЛИЦ, КОНТАКТИРУЮЩИХ С ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ВИБРАЦИЕЙ, ПРОВОДЯТ

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

ЛЕЙКОЗ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) бензол
- 2) свинец
- 3) марганец
- 4) ртуть

МЕРОПРИЯТИЯ ПЕРВИЧНОЙ ВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАЗВИВШЕМСЯ ТОКСИЧЕСКОМ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) ингаляцию карбогена, введение морфина, антидота, противосудорожных средств, быстрейшую эвакуацию
- 2) ингаляцию кислородно-воздушной смеси с парами этилового спирта, введение преднизолона, аскорбиновой кислоты, мочегонных, гепарина
- 3) ингаляцию кислорода с пеногасителем, кровопускание, введение глюкозы, препаратов кальция, быстрейшую эвакуацию
- 4) частичную санитарную обработку, вдыхание фицилина под маской противогаза, укрытие от холода, симптоматическую терапию

ЭКЗОЭРИТРОЦИТАРНЫМИ ФАКТОРАМИ, ВЫЗЫВАЮЩИМИ ГЕМОЛИЗ, МОГУТ БЫТЬ

- 1) гемоглобинопатии и наследственные факторы
- 2) гемоглобинопатии
- 3) химические факторы производственной среды, переливание крови, несовместимой по резус-фактору
- 4) наследственные факторы

АНТИДОТОМ ПРИ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атропин
- 2) тетацин кальция
- 3) изонитрозин
- 4) гипосульфит натрия

**СИЛИКОТУБЕРКУЛЕЗ ОТ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА ОТЛИЧАЕТСЯ _____
ВЫРАЖЕННОСТЬЮ ИНТОКСИКАЦИИ**

- 1) слабой
- 2) большей
- 3) меньшей
- 4) большей; и кровохарканья

**ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВЫСОКОЧАСТОТНОЙ ВИБРАЦИИ 1
СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРЕН СИНДРОМ**

- 1) радикулополиневропатии
- 2) периферический ангиодистонический с частыми приступами акроангиоспазма
- 3) периферический ангиодистонический с редкими приступами акроангиоспазма
- 4) вегетомиофасцита

**ПРИ ЛЕГКОМ ИНТЕРМИТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СИМПТОМЫ**

- 1) ежедневно
- 2) несколько раз в день
- 3) реже 1 раза в 2 недели
- 4) реже 1 раза в неделю

**ПРОЯВЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ДЕРМАТОЗОВ ВОЗМОЖНО ПРИ
НАЛИЧИИ**

- 1) заболеваний системы крови
- 2) вирусных инфекций
- 3) атопии
- 4) функциональных расстройств нервной системы

**ПОРОГОВАЯ ДОЗА ДЛЯ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ СОСТАВЛЯЕТ _____
ГРЕЙ**

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

**К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ,
ПОКАЗАННЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БИССИНОЗА, ОТНОСЯТСЯ**

- 1) антигистаминные
- 2) антибактериальные

- 3) спазмолитические
- 4) дегидратационные

ДЛЯ СИНДРОМА УЩЕМЛЕНИЯ МАЛОБЕРЦОВОГО НЕРВА В ОБЛАСТИ ПОДКОЛЕННОЙ ЯМКИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слабость подошвенных сгибателей стопы и гипералгезия стоп
- 2) гипотрофия перонеальной группы мышц и гипалгезия наружной поверхности голени
- 3) гипералгезия наружной поверхности голени и стоп
- 4) гипотрофия перонеальной группы мышц и гипералгезия стоп

ЭФФЕКТИВНОЙ КОРРЕКЦИЕЙ ОСТАНОВКИ ДЫХАНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ РЕЗКОЙ ГИПЕРКАПНИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ВЕЩЕСТВАМИ, УГНЕТАЮЩИМИ ЦНС, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) устранение метаболического ацидоза
- 2) кислородная терапия
- 3) проведение искусственной вентиляции лёгких
- 4) введение дыхательных analeптиков (цититон, лобелин)

ПОБЕЛЕНИЕ ПАЛЬЦА РУКИ ЦЕЛИКОМ В ОТВЕТ НА АДРЕНАЛИНОВУЮ ПРОБУ СООТВЕТСТВУЕТ ____ БАЛЛАМ

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

УРОВЕНЬ РТУТИ В МОЧЕ В НОРМЕ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (В МГ/Л)

- 1) 0,02
- 2) 0,06
- 3) 0,08
- 4) 0,15

ПРОФИЛАКТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ДЕРМАТОЗОВ ВКЛЮЧАЕТ _____ МЕРОПРИЯТИЯ

- 1) лечебные
- 2) технологические
- 3) санитарно-гигиенические
- 4) санитарно-технические

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ТЕТРАЭТИЛСВИНЦА ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ _____ ОБМЕНА

- 1) белкового обмена
- 2) углеводного
- 3) водно-солевого
- 4) медиаторного

К ОБЪЕКТИВНЫМ ДАННЫМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ДИАГНОЗ ВИБРАЦИОННАЯ

БОЛЕЗНЬ, ОТНОСЯТ

- 1) нарушение координации движений
- 2) повышение порога вибрационной чувствительности
- 3) тремор конечностей
- 4) нарушение речи

АСБЕСТОВЫЕ ТЕЛЬЦА МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ В/ВО

- 1) периферической крови
- 2) лаважной жидкости, ткани легкого
- 3) околосоудистом пространстве
- 4) всей респираторной системе

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И

- 1) экстренную
- 2) стационарную
- 3) неотложную
- 4) паллиативную

СИНДРОМ «ПТИЧЬИ ГЛАЗКИ» ПРИ РАБОТЕ С ХРОМОМ ОЗНАЧАЕТ

- 1) поражение конъюнктивы глаз
- 2) изъязвления на коже и носовой перегородке
- 3) изъязвления слизистой желудка
- 4) изъязвления слизистой ротовой полости, глотки

К ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) сероуглерод
- 2) азотная кислота
- 3) формальдегид
- 4) аммиак

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕСМЕРТЕЛЬНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ДИОКСИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) угревидная сыпь (хлоракне)
- 2) тёмный цвет мочи
- 3) желтуха
- 4) пигментация ладоней

ПРИ ЖЕЛ – 90%, ОФВ1 – 69% ФУНКЦИЯ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ НАРУШЕНА

- 1) легкой степени
- 2) не нарушена
- 3) II степени
- 4) III степени

ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ СИНИЛЬНОЙ КИСЛОТЫ ОБУСЛОВЛЕНО БЛОКАДОЙ

- 1) дитиоловых ферментов

- 2) ацетилхолинэстеразы
- 3) цитохромоксидазы
- 4) гемоглобина

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ ОПУХОЛЕЙ ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) соединения свинца
- 2) соединения меди
- 3) соединения ртути
- 4) поливинилхлорид

ОПАСНОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТРЫХ ИНТОКСИКАЦИЙ ОРГАНИЧЕСКИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) растворимость в воде и масле
- 2) удельный вес
- 3) летучесть
- 4) температура кипения

К ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ МЫШЬЯКОВИСТЫМ ВОДОРОДОМ ОТНОСЯТ

- 1) эндобронхит
- 2) холестаза
- 3) олигурию и уремию
- 4) ипоплазию кроветворения

К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО МИЕЛОИДНОГО ЛЕЙКОЗА ОТНОСЯТ

- 1) соединения бензола
- 2) соединения мышьяка
- 3) бисхлорметилловый эфир
- 4) полициклические углеводороды

ПРИ РАБОТЕ В УСЛОВИЯХ КОНТАКТА С ПРИРОДНЫМИ АСБЕСТАМИ (ХРИЗОТИЛ) ПРОГРАММА ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) позитронно-эмиссионную томографию грудной клетки
- 2) флюорографию грудной клетки в двух проекциях
- 3) рентгенографию грудной клетки в двух проекциях
- 4) магнитно-резонансную томографию грудной клетки

К ПРИЧИНАМ ХРОНИЧЕСКОЙ ГИПОКСИИ ПРИ РАБОТЕ В ГОРАХ ОТНОСЯТ

- 1) интоксикацию
- 2) заболевания крови
- 3) сенсбилизацию к растительным аллергенам
- 4) горную или высотную болезнь

ОПАСНОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТРЫХ ИНТОКСИКАЦИЙ ОРГАНИЧЕСКИМИ РАСТВОРИТЕЛЯМИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

- 1) растворимость в воде и масле
- 2) летучесть
- 3) удельный вес
- 4) температура кипения

В ЛЕГКИХ СЛУЧАЯХ ТОКСИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) сирепара, антибиотиков, бальнеотерапии
- 2) диеты, минеральной воды, санаторно-курортного лечения
- 3) комплексонов, фиточая, желчегонных
- 4) стероидных гормонов, витаминов, ферментов

ТЯЖЕЛУЮ СТЕПЕНЬ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА НАДО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) эпилепсией
- 2) ишемической болезнью сердца
- 3) острым нарушением мозгового кровообращения
- 4) инфарктом миокарда

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ РАБОТЫ С ВИБРАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ С ЧАСТОТОЙ ОБОСТРЕНИЙ _____ ЗА КАЛЕНДАРНЫЙ ГОД

- 1) 2 раза
- 2) 3 раза
- 3) 4 раза
- 4) 1 раз

ПРИ ЛЕГКОМ ИНТЕРМИТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПИКФЛОУ ИЛИ ОФВ1 _____ ОТ ДОЛЖНЫХ

- 1) 60-79%
- 2) 59-35%
- 3) менее 80%
- 4) 80% и более

ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКИСИ УГЛЕРОДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ

- 1) прямого гепатотоксического действия
- 2) прямого наркотического действия на кору головного мозга
- 3) соединения окиси углерода с гемоглобином, миоглобином, цитохромами
- 4) прямого нефротоксического действия

ПРЕВЕНТИВНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ ШИРОКОГО СПЕКТРА ДЕЙСТВИЯ, АНТИФУНГОВЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРОТИВОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИММУНОГЛОБУЛИНОВ НЕОБХОДИМО С ____ ГР УРОВНЯ ДОЗЫ ВНЕШНЕГО ОТНОСИТЕЛЬНО РАВНОМЕРНОГО ОБЛУЧЕНИЯ

- 1) 4
- 2) 2

- 3) 1
- 4) 6

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ РТУТЬЮ ОТМЕЧАЮТ

- 1) гипогликемию
- 2) гипофункцию щитовидной железы
- 3) гиперфункцию щитовидной железы
- 4) гипергликемию

УСЛОВИЯ ТРУДА ПО ПАРАМЕТРАМ МИКРОКЛИМАТА В ПОМЕЩЕНИИ, В КОТОРОМ ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ НИЖЕ ДИАПАЗОНА ОПТИМАЛЬНЫХ ВЕЛИЧИН, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) допустимыми
- 2) вредными
- 3) оптимальными
- 4) опасными

С ЦЕЛЬЮ УСТАНОВЛЕНИЯ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ БОЛЬНОГО НАПРАВЛЯЮТ В

- 1) пульмонологическое отделение стационара
- 2) дневной стационар амбулаторно-поликлинического отделения
- 3) стационар терапевтического профиля
- 4) центр профессиональной патологии

ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисциплинарным проступком
- 2) халатностью
- 3) служебным подлогом
- 4) превышением должностных полномочий

НЕ ДОПУСКАЮТ К РАБОТЕ С ИСТОЧНИКАМИ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ РАБОТНИКОВ ПРИ СОДЕРЖАНИИ ЛЕЙКОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ МЕНЕЕ

- 1) $2,0 \times 10^9$ /л
- 2) $5,0 \times 10^9$ /л
- 3) $3,0 \times 10^9$ /л
- 4) $4,0 \times 10^9$ /л

ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ГЕНЕЗА ВЫЗЫВАЮТСЯ АГЕНТАМИ

- 1) только физическими и биологическими
- 2) только химическими и физическими
- 3) химическими, физическими и биологическими
- 4) только химическими и биологическими

ОСНОВНЫМ ДЕПО РТУТИ В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лимфатические узлы
- 2) почки
- 3) трубчатые кости
- 4) волосы

ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) фенилгидразин и толуол
- 2) тринитротолуол и фенилгидразин
- 3) свинец и amino- и нитросоединения бензола
- 4) толуол и этанол

ОРГАНИЗАЦИЯ РАЗНЫХ ПРОФИЛЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

- 1) программой обязательного медицинского страхования
- 2) лицензией
- 3) порядками оказания медицинской помощи
- 4) программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

ЕСЛИ У ЖИВОТНОВОДА ВОЗНИКЛА ЛИХОРАДКА ПОСЛЕ РАБОЧЕГО ДНЯ, КАШЕЛЬ, ОДЫШКА И БОЛИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, ТО ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экзогенный аллергический альвеолит
- 2) пневмония
- 3) острый респираторный синдром
- 4) биссиноз

К ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПЕРВИЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ

- 1) повышение температуры тела
- 2) гиперемия кожи
- 3) кашель
- 4) рвоту

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ РТУТНОГО ТРЕМОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симметрия в степени выраженности
- 2) неритмичность и асимметрия в степени выраженности
- 3) ритмичность
- 4) крупноразмашистость

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДЕКОМПРЕССИОННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лечебная рекомпрессия
- 2) применение анальгетиков
- 3) введение гепарина
- 4) стимуляция сердечно-сосудистой системы

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, КОТОРОЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ В ПРОЦЕССЕ

ПРОИЗВОДСТВА СИНТЕТИЧЕСКИХ ВОЛОКОН, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфаркт миокарда
- 2) паралич дыхательного центра
- 3) гипертоническая болезнь
- 4) рак

ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ

- 1) данные о летальности пациентов в стационаре
- 2) анализ качества оказания медицинской помощи
- 3) врачебную тайну
- 4) показатели заболеваемости населения

КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ, КОТОРЫЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ТЕТРАЭТИЛСВИНЦОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анурия
- 2) энцефалопатия
- 3) экстрапирамидный
- 4) астено-вегетативный

ИНГАЛЯЦИЯ ПАРОВ СОЕДИНЕНИЙ ЦИНКА И МЕДИ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) бронхит
- 2) паркинсонизм
- 3) литейную лихорадку
- 4) металлокониоз

УРОВЕНЬ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ОТРАВЛЕНИЮ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, СОСТАВЛЯЕТ ОТ ____ ДО ____ (В %)

- 1) 50; 60
- 2) 10; 20
- 3) 21; 35
- 4) 35; 45

К ХИМИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЯМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ НЕКРОТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В НОСОВОЙ ПОЛОСТИ С РАЗВИТИЕМ ПЕРФОРАЦИИ НОСОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ, ОТНОСЯТ

- 1) фосген
- 2) фосфор
- 3) хром
- 4) окись азота

ЛЕЙКОЗ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) ионизирующие излучение
- 2) шум
- 3) нагревающий микроклимат
- 4) контактный ультразвук

КОМБИНИРОВАННУЮ ТЕРАПИЮ ИГКС+ КДБА БОЛЬНОМУ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМОЙ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ПРИ

- 1) сочетании с ХОБЛ
- 2) тяжелом течении
- 3) легком персистирующем течении
- 4) средне-тяжелом течении

ЦЕЛЮ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) динамическое наблюдение за состоянием здоровья работающих в условиях профессиональных вредностей и неблагоприятных условий труда
- 2) своевременное установление начальных признаков профессиональных заболеваний и их профилактика, выявление общих заболеваний, препятствующих продолжению работы во вредных условиях
- 3) охрана здоровья населения
- 4) своевременное установление начальных признаков профессиональных заболеваний

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОСТРОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ТЕТРАЭТИЛСВИНЦОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острым психозом
- 2) токсическим отёком лёгких
- 3) острым гастроэнтеритом
- 4) острой почечной недостаточностью

ВЫРАЖЕННОСТЬ ОСТЕОПОРОЗА ВЫЯВЛЯЕТСЯ И ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- 1) магнитно-резонансной томографии
- 2) компьютерной томографии
- 3) денситометрии
- 4) рентгенографии

ПРОГНОЗ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТОКСИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ ПОСЛЕ УСТРАНЕНИЯ ТОКСИКО-ХИМИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ СЧИТАЕТСЯ

- 1) неопределенным
- 2) неблагоприятным
- 3) благоприятным
- 4) сомнительным

ДОКУМЕНТОМ, УСТАНОВЛИВАЮЩИМ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РФ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 N 302н
- 2) Федеральный закон Российской Федерации от 28.12.2013 г № 426-ФЗ
- 3) Приказ Минздравсоцразвития России от 27.04.2012 N 417н
- 4) Постановление Правительства РФ от 15.12.2000 № 967

К ИЗМЕНЕНИЯМ КРОВИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ОТНОСЯТ

- 1) повышение гемоглобина, повышение тромбоцитов
- 2) лейкопению, тромбоцитопению, эритропению

3) ретикулоцитоз , повышение количества базофильно-зернистых эритроцитов, анемию

4) лейкоцитоз, эозинофилию, тельца Гейнца в эритроцитах

ОТНОСИТЕЛЬНО СЛАБЫЙ РАЗДРАЖАЮЩИЙ ЭФФЕКТ ПРИ КОНТАКТЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ

1) хлора

2) фосгена

3) хлорпикрина

4) аммиака

К КЛИНИЧЕСКИЕМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ РТУТЬЮ ОТНОСЯТ

1) вестибуло-координаторные расстройства, нарушения в психоэмоциональной сфере

2) остеопатию, диспепсические расстройства, поражения печени, астенический синдром

3) расстройство вегетативной нервной системы, энцефалопатию, полинейропатию

4) бронхообструктивный синдром, вегетативную дисфункцию, поражения мочевыделительной системы

О НАЧАЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЯХ ХОЛЕСТАЗА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

1) уменьшение содержания фракции альбуминов

2) повышение уровня прямой фракции билирубина

3) увеличение активности щелочной фосфатазы

4) увеличение активности трансаминаз

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ВЕЩЕСТВАМИ РАЗДРАЖАЮЩЕ-УДУШАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ НАБЛЮДАЮТ

1) анемический синдром

2) бронхобронхиолит и отек легких

3) пневмонию

4) острый ринофаринголарингит

ПРИ ТЯЖЕЛОМ ПЕРСИСТИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НОЧНЫЕ СИМПТОМЫ

1) ежедневно

2) реже 1 раза в 2 недели

3) реже 1 раза в неделю

4) реже 3 раза в неделю

К ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ ПРИ СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ КРОВОИЗЛИЯНИИ ОТНОСЯТ

1) нистагм

2) утрату сознания

3) зрачковые расстройства

4) менингеальный синдром

ПРИ НАЛИЧИИ ОБСТРУКТИВНЫХ НАРУШЕНИЙ СНИЖЕНИЕ МАКСИМАЛЬНОЙ ОБЪЁМНОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА НА УРОВНЕ 75% ФЖЕЛ - МОС 75 ПРИ СПИРОМЕТРИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) генерализованной обструкции
- 2) дистальной обструкции
- 3) смешанном характере нарушений
- 4) средне-дистальной обструкции

ДОЗАМИ ОБЛУЧЕНИЯ, ВЫЗЫВАЮЩИМИ ЛЕГКУЮ СТЕПЕНЬ КОСТНО-МОЗГОВОЙ ФОРМЫ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) 400-1000 Рад и более
- 2) 2.5-4.0 Гр (250-400 Рад)
- 3) 1.0-2.0 Гр (100-200 Рад)
- 4) 4.0-10.0 Гр

К ПРИЧИНАМ ФОРМИРОВАНИЯ ПЯТНИСТЫХ ТЕНЕЙ В ЛЕГКИХ У ГАЗОЭЛЕКТРОСВАРЩИКОВ МОЖНО ОТНЕСТИ

- 1) формирование силикотических узелков
- 2) формирование фиброзных узелков
- 3) рентгеноконтрастные свойства железа
- 4) воздействие паров монооксида углерода

ЛИМФОПЕНИЯ, ВЫЯВЛЕННАЯ У БОЛЬНОГО В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ СУТОК, ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) поступлением внутрь радионуклидов
- 2) заболеванием, не связанным с облучением
- 3) внешним облучением туловища в дозе более 1 Гр
- 4) локальным внешним облучением конечности

ТОКСИЧЕСКОЕ РАЗДРАЖАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ БЕРИЛЛИЯ

- 1) наиболее выражено у нерастворимых соединений
- 2) наиболее выражено у растворимых соединений
- 3) зависит от его растворимости
- 4) не зависит от его растворимости

ИЗВЕЩЕНИЕ О ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ДИАГНОЗЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НАПРАВЛЯЕТ

- 1) сам работник
- 2) работодатель
- 3) центр профпатологии
- 4) орган Роспотребнадзора

ТИПОМ ВОСПАЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НЕИМУННОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эозинофильный
- 2) нейтрофильный

- 3) иммунокомплексный
- 4) лимфоцитарный

БЫСТРОПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ ТЕЧЕНИЕ ПНЕВМОКОНИОЗА ДИАГНОСТИРУЮТ В СЛУЧАЯХ _____ В ТЕЧЕНИЕ 5 ЛЕТ

- 1) увеличения тяжести одышки на 1 балл по шкале Борга
- 2) увеличения профузии затемнений более чем на одну субкатегорию
- 3) снижения ОФВ1 на 10%
- 4) снижения ЖЕЛ на 10%

МОНООКСИД УГЛЕРОДА ПО ПРЕИМУЩЕСТВЕННОМУ ХАРАКТЕРУ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ К ЯДАМ _____ ДЕЙСТВИЯ

- 1) раздражающего
- 2) нефротоксического
- 3) гемоглобинотропного
- 4) гепатотропного

ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) портал государственных услуг
- 2) федеральный регистр медицинских работников
- 3) электронное Правительство
- 4) единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)

ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ХИМИЧЕСКИХ АЛЛЕРГЕНОВ (ГАПТЕНОВ) ПРЕОБЛАДАЮТ ЦИТОТРОПНЫЕ АНТИТЕЛА КЛАССА

- 1) IgM
- 2) IgA
- 3) IgE
- 4) IgG

К ФАКТОРУ, СПОСОБСТВУЮЩЕМУ РЕЦИДИВУ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЯМИ, ОТНОСИТСЯ

- 1) охлаждение
- 2) курение
- 3) прием алкоголя
- 4) травма

СТАЖЕМ РАБОТЫ, ПРЕДШЕСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО БРОНХИТА, ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ (В ГОДАХ)

- 1) до 10
- 2) свыше 10
- 3) до 5
- 4) до 3

ОБСТРУКЦИЯ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЕ В СОЧЕТАНИИ С ХОБЛ

- 1) полностью обратимая
- 2) частично обратимая
- 3) отсутствует
- 4) необратимая

ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРОУГЛЕРОДОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастро-интестинальным синдромом
- 2) лихорадочным синдромом
- 3) геморрагическим синдромом
- 4) токсической комой

К ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ ТЕСТУ, КОТОРЫЙ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ ПАЦИЕНТУ ПРИ ДИССЕМНИРОВАННОМ ПОРАЖЕНИИ ЛЁГКИХ, ЕСЛИ ПО ДАННЫМ СПИРОМЕТРИИ НИКАКИХ НАРУШЕНИЙ ЛЕГОЧНОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ НЕ ВЫЯВЛЕНО, ОТНОСЯТ

- 1) бодиплетизмографию
- 2) диффузионный тест
- 3) бодиплетизмографию с бронходилатационным тестом
- 4) бронхоконстрикторный тест

ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

- 1) участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров
- 2) оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации
- 3) участвующий в консилиуме в качестве консультанта
- 4) имеющий ученую степень

УМЕНЬШЕНИЕ ОБЪЕМА ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ ПРИ ЭКЗОФИТНОМ РОСТЕ РАКА ЛЕГКОГО ЧАЩЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) обтурационной пневмонии
- 2) клапанной эмфиземе
- 3) гиповентиляции
- 4) ателектазе

СПОСОБНОСТЬ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ НА ОРГАНИЗМ ВЫЗЫВАТЬ НАРУШЕНИЕ СТРУКТУРЫ И/ИЛИ ФУНКЦИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК

- 1) нейротоксичность
- 2) цитотоксичность
- 3) раздражающее действие
- 4) энцефалопатия

ПРИ НЕБОЛЬШОМ СТАЖЕ РАБОТЫ И ПОДОЗРЕНИИ НА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

- 1) вредные привычки
- 2) интеркуррентные заболевания
- 3) дополнительное влияние бытовых условий

4) особенности воздействия «малых доз» вредного фактора

ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ АПЛАЗИИ КОСТНОГО МОЗГА ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ БЕНЗОЛОМ ПРОГНОЗ

- 1) неблагоприятный
- 2) неопределенный
- 3) относительно благоприятный
- 4) благоприятный

СНАБЖЕНИЕ ТКАНЕЙ КИСЛОРОДОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОС ЗАВИСИТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ОТ

- 1) содержания кислорода в крови
- 2) напряжения кислорода в плазме
- 3) кислородной емкости крови
- 4) насыщения гемоглобина кислородом

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ КОНЪЮНКТИВИТЫ ВЫЗЫВАЮТСЯ

- 1) свинцовой пылью
- 2) солями металлов
- 3) косметическими средствами
- 4) лакокрасочными покрытиями

НАИМЕНЕЕ УСТОЙЧИВЫЙ К ВОЗДЕЙСТВИЮ ВИБРАЦИИ _____ ТИП КОНСТИТУЦИИ

- 1) брюшной
- 2) мышечный
- 3) неопределенный
- 4) грудной

ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пациентом
- 2) получателем медицинских услуг
- 3) пострадавшим
- 4) клиентом

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ФЛЮОРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ ЖАЛОБЫ НА

- 1) диспепсические расстройства
- 2) слабость, недомогание
- 3) кашель
- 4) боли в костях

ПРЕДМЕТОМ ВРАЧЕБНО-ТРУДОВОЙ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) временная нетрудоспособность
- 2) постоянная нетрудоспособность

- 3) общая трудоспособность
- 4) профессиональная трудоспособность

ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____

ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) рецидивирующим
- 2) сопутствующим
- 3) основным
- 4) прогрессирующим

УМЕНЬШАЯ УРОВНИ ВОЗДЕЙСТВУЮЩИХ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ (ПЫЛИ, ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, ШУМА, ВИБРАЦИИ, МИКРОКЛИМАТА И ДР.), СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (СИЗ) ОДНОВРЕМЕННО МОГУТ ОКАЗЫВАТЬ

- 1) эффекты, улучшающие здоровье работника
- 2) неблагоприятные побочные эффекты
- 3) благоприятные побочные эффекты
- 4) эффекты, улучшающие здоровье работника и его потомства

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИИ СЧИТАЮТ

- 1) нарушение сознания
- 2) наличие кардиостимулятора
- 3) острый психоз
- 4) наличие инородных металлических тел

К ОСНОВНЫМ СОСТАВЛЯЮЩИМ ДИАГНОСТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) лечебные ингаляции
- 2) опрос свидетелей
- 3) анамнез и обследование
- 4) оперативное лечение

ПАТОГЕНЕЗ МАРГАНЦЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) нефротропным
- 2) нейротропным
- 3) кардиотропным
- 4) гепатотропным

К ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СВИНЦОВОЙ КОЛИКИ, НЕ ОТНОСЯТ

- 1) витамины группы В
- 2) слабительные средства
- 3) внутривенное введение комплексона
- 4) гипотензивные средства

ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ТЕРАПИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) базисная терапия
- 2) элиминация промышленного аллергена
- 3) иммунотерапия
- 4) симптоматическая терапия

В СТРУКТУРЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЕТ РАК

- 1) желудка
- 2) легкого и бронхов
- 3) печени
- 4) кожи

ИНТОКСИКАЦИЯ СВИНЦОМ ВЫРАЖЕННОЙ ФОРМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) анемическим синдромом, коликой, выраженными изменениями нервной системы вплоть до энцефалопатии, значительным нарушением порфиринового обмена
- 2) лейкопенией, тремором конечностей, энцефалопатией
- 3) заиканием, тромбоцитопенией, гипергидрозом
- 4) дисциркуляторной энцефалопатией, лейкоцитозом, тремором

В АВАРИЙНОЙ ОБСТАНОВКЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ПУТЁМ ПОСТУПЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ В ОРГАНИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пероральный
- 2) через раневую или ожоговую поверхность
- 3) перкутанный
- 4) ингаляционный

К ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ (ПРИ ГИПОКАПНИЧЕСКОМ ТИПЕ ГИПОКСИИ) ОТНОСЯТ

- 1) противовоспалительная терапия
- 2) глюкокортикоиды
- 3) кровопускание
- 4) диуретические препараты

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО С СИМПТОМАМИ АСТМЫ К ВРАЧУ-ПРОФПАТОЛОГУ СЛУЖИТ

- 1) сопутствующий астенический синдром
- 2) отсутствие положительных реакций на тесты с общепринятыми аллергенами
- 3) сообщение об ухудшении самочувствия после работы
- 4) появление первых признаков заболевания в период работы с поллютантами

ПОД ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕМ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПОНИМАЮТ

- 1) выдачу документов на право заниматься определенным видом лечебно-профилактической деятельности в системе медицинского страхования

- 2) определение объема медицинской помощи в ЛПУ
- 3) определение соответствия качества медицинской помощи
- 4) оценку квалификации медицинского персонала

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЫШЬЯКОВИСТЫМ ВОДОРОДОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) пентацин
- 2) унитиол
- 3) D-пеницилламин
- 4) мекапид

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОТРАВЛЕНИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПРОВОДИТСЯ БИОХИМИЧЕСКОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) активности трансаминаз (АсАТ, АлАТ)
- 2) холинэстеразы сыворотки крови
- 3) уровня метгемоглобина
- 4) уровня карбоксигемоглобина

ВЫВЕДЕНИЮ СВИНЦА ИЗ ОРГАНИЗМА СПОСОБСТВУЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) димеркаптопропансульфоната натрия, цинка бисвинилимидазола диацетата
- 2) витамина Е, атропина
- 3) кальция тринатрия пентетата, натрия кальция эдетата
- 4) тримедоксима бромида, натрия тиосульфата

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
- 2) взаимодействие со средствами массовой информации
- 3) социальная защита граждан РФ
- 4) безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения

К ФУНКЦИЯМ ВРАЧЕБНОГО ЗДРАВПУНКТА ОТНОСЯТ

- 1) оказание первой врачебной помощи при экстренных состояниях, проведение реабилитационных мероприятий, направление пациентов на консультацию и госпитализацию, проведение экспертизы временной нетрудоспособности
- 2) оказание врачебной помощи при острых и хронических заболеваниях, вызванных профессиональными факторами
- 3) проведение предварительных и периодических медицинских осмотров
- 4) проведение реабилитационных мероприятий работникам с профессиональными и производственно обусловленными заболеваниями

ПРИ ЖЕЛ - 59%, ОФВ1 - 30% НАРУШЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ОТНОСЯТ К _____ СТЕПЕНИ _____ ТИПА

- 1) значительной; рестриктивного
- 2) легкой; смешанного
- 3) умеренной; рестриктивного
- 4) значительной; обструктивного

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ БЕНЗОЛОМ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) тромбоцитоз
- 2) нейтрофилез
- 3) лейкоцитоз
- 4) тромбоцитопения

ЗАПИСЬ В ТРУДОВОЙ КНИЖКЕ СПЕЦИАЛИСТА (ИЗ ЧИСЛА ВРАЧЕБНОГО, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО И СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА) О ПРИСВОЕНИИ ЕМУ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АТТЕСТАЦИИ (ПЕРЕАТТЕСТАЦИИ) КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ

- 1) не вносится
- 2) дублируется
- 3) вносится не обязательно
- 4) вносится

К КАТЕГОРИИ СОБСТВЕННО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1) саркоидоз, бронхиальная астма
- 2) антракоз, вибрационная болезнь
- 3) варикозное расширение вен нижних конечностей
- 4) экзема, хронический бронхит, бронхиолит

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИЕЙ БОЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) комплексов и витаминов
- 2) антибиотиков и противогрибковых средств
- 3) ингаляционных глюкокортикостероидов
- 4) антиоксидантов и десенсибилизирующих средств

К ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РЕЦИДИВУ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЯМИ, ОТНОСЯТ

- 1) травму
- 2) душ
- 3) горячую ванну
- 4) прием алкоголя и курение

К ТЕСТУ, КОТОРЫЙ МОЖНО ПРОВЕСТИ ПАЦИЕНТУ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ ДЛЯ ОЦЕНКИ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ОТНОСЯТ ИЗМЕРЕНИЕ ПИКОВОЙ СКОРОСТИ ВЫДОХА (ПИКФЛОУМЕТРИИ) В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 1 дня
- 2) 2 недель
- 3) 1 недели
- 4) 5 дней

К ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ КЛИНИЧЕСКИМ ФОРМАМ, ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЯХ, ОТНОСЯТ

- 1) анемию
- 2) острый лимфобластоз
- 3) гемофилию
- 4) талассемию

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ И НАЗНАЧЕНИЯМ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АМИНО- И НИТРОСОЕДИНЕНИЯМИ И ИХ ПРОИЗВОДНЫМИ АРОМАТИЧЕСКИХ УГЛЕВОДОРОДОВ ОТНОСЯТ

- 1) димеркаптопропансульфонат натрия, цинка бисвинилимидазола диацетат, атропин
- 2) активированный уголь, натрия тиосульфат, цитохром С
- 3) карбоген, димеркаптопропансульфонат натрия, комплексоны
- 4) оксигенотерапию, метиленовый синий, глюкозу с аскорбиновой кислотой

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХОЛОДОВОЙ ПРОБЫ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ КОЖНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ ПАЛЬЦЕВ РУК МЕНЕЕ (В С°)

- 1) +25,0
- 2) +22,5
- 3) +21,5
- 4) +24,0

МЕРОПРИЯТИЕМ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПОВТОРНЫХ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ СИНДРОМОВ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сокращение рабочего времени контакта с этиологическими агентами
- 2) проведение профилактических курсов терапии
- 3) прекращение контакта с производственными агентами
- 4) применение средств индивидуальной защиты

ВРОЖДЕННЫЕ МИКРОЭЛЕМЕНТОЗЫ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

- 1) природных экзогенных
- 2) природных эндогенных
- 3) ятрогенных
- 4) техногенных

ОСНОВНЫМ СИНДРОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 1 СТ. ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстрапирамидный
- 2) периферический ангиодистонический
- 3) синдром радикулополиневропатии
- 4) цереброваскулярный

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛИТЕЛЬНЫЙ КОНТАКТ С

- 1) низкими температурами воздуха
- 2) аэрозолями преимущественно фиброгенного действия
- 3) перепадами температур воздуха
- 4) высокими температурами воздуха

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ АСБЕСТОЗЕ ЧАЩЕ МОЖНО РАСЦЕНИТЬ КАК

- 1) узелковые
- 2) интерстициальные
- 3) смешанные
- 4) узловые

ВТОРОЙ УРОВЕНЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО РЕЖИМА ВЕДЕНИЯ БОЛЬНЫХ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫПОЛНЕН

- 1) в МСЧ обслуживающее персонал радиационно-опасных объектов
- 2) в отделении стационара, в котором введен первый уровень ПРВБ для всего отделения при наличии нескольких особо устроенных одноместных палат-изоляторов, в которых организуется «обратная изоляция» пациента
- 3) только в ФМБЦ им А.И. Бурназяна ФМБА России
- 4) в специализированной клинике по лечению пострадавших с лучевой патологией

ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЦЕНТРА ПРОФПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) проведение анализа состояния здоровья трудящихся, влияния вредных производственных факторов и разработка научно обоснованных рекомендаций по оздоровлению работающих
- 2) анализ деятельности профпатологической службы РФ и общей лечебной сети по вопросам оказания медицинской помощи работающим, профилактики профзаболеваний, проведение консультаций в наиболее сложных и конфликтных ситуациях, разработка научно обоснованных рекомендаций
- 3) анализ деятельности профпатологической службы РФ и общей лечебной сети по вопросам оказания медицинской помощи работающим и профилактики профзаболеваний
- 4) экспертиза профпригодности лиц с установленным профессиональным заболеванием, анализ заболеваемости и разработка методических рекомендаций по оздоровлению трудящихся

К НАРУШЕНИЯМ ФУНКЦИИ ЛЕГКИХ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПНЕВМОКОНИОЗОВ, ОТНОСЯТ

- 1) обструктивные и рестриктивные
- 2) рестриктивные и диффузионные
- 3) генерализованную обструкцию
- 4) симптом «воздушных ловушек»

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ ДЛЯ ВСЕХ РАБОТНИКОВ ЖЕНСКОГО ПОЛА ОБЪЕМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО (ПЕРИОДИЧЕСКОГО) МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ВКЛЮЧАЕТ ОСМОТР

- 1) травматолога и паразитолога
- 2) эндокринолога и паразитолога
- 3) эндокринолога и травматолога
- 4) гинеколога, гинекологические исследования на флору и гинекологические исследования на атипичные клетки

ОСНОВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ХЛОРИРОВАННЫХ УГЛЕВОДОРОДОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гепатотропное
- 2) гемолитическое
- 3) миелотоксическое
- 4) гипоксическое

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ ВЫСОКУЮ ИНФОРМАТИВНОСТЬ ИМЕЕТ ИССЛЕДОВАНИЕ НА

- 1) индекс ROMA
- 2) α -фетопротеин
- 3) прогастрин-релизинг пептид (Pro-GRP)
- 4) раковоэмбриональный антиген (РЭА)

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) И УСТАНОВЛЕНИИ ФАКТОВ УВЕЛИЧЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ИЛИ ПРОДУКТОВ ИХ РАСПАДА В БИОСРЕДАХ ПРИОРИТЕТНЫМ ПО ОТНОШЕНИЮ К КОНТРОЛЬНЫМ (НАДЗОРНЫМ) МЕРОПРИЯТИЯМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) дополнительных лабораторных и функциональных исследований
- 2) диагностики интоксикации и проведения лечения пострадавших
- 3) профилактических мероприятий по снижению риска причинения вреда (ущерба)
- 4) компенсационных выплат за счет средств социального страхования

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ

- 1) УЗИ внутренних органов
- 2) урографию
- 3) рентгенографию органов грудной клетки
- 4) нейрорентгенографию

ИЗБИРАТЕЛЬНАЯ ТОКСИЧНОСТЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДЫХАТЕЛЬНОМУ ЦЕНТРУ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) фосгена
- 2) дихлорэтана
- 3) производных фентанила
- 4) фосфорорганических инсектицидов

КРИТЕРИЕМ НЕСТАБИЛЬНОГО ТЕЧЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТАЮЩАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ДОЗЕ ИНГАЛЯЦИОННЫХ БРОНХОЛИТИКОВ БОЛЕЕ (В СУТКАХ)

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

ЦЕЛЮ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО, ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ, МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) предупреждение общих заболеваний
- 2) определение соответствия (пригодности) рабочих и служащих поручаемой им работе
- 3) предупреждение профессиональных заболеваний
- 4) предупреждение общих и профессиональных заболеваний

АНТИДОТНЫЙ ЭФФЕКТ ГЛЮКОЗЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЦИАНИДАМИ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) временным связыванием цианидов за счет образования цианметгемоглобина
- 2) разгрузкой цепи тканевого дыхания от избытка протонов
- 3) стойкой нейтрализацией цианидов с образованием циангидринов
- 4) стойкой нейтрализацией цианидов с образованием тиоцианатов

АДМИНИСТРАЦИЯ И ГИБДД ИМЕЮТ ПРАВО НАПРАВИТЬ ВОДИТЕЛЯ В ИНДИВИДУАЛЬНОМ ПОРЯДКЕ НА ДОСРОЧНОЕ ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ

- 1) без указания причин
- 2) в любую поликлинику
- 3) в случае получения штрафа
- 4) с обязательным указанием причин

ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА

- 1) центр Роспотребнадзора
- 2) работника
- 3) медицинские организации
- 4) работодателя

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТАЛЛИЧЕСКОЙ РТУТЬЮ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРЕН СИНДРОМ

- 1) ртутного эретизма
- 2) психоорганический
- 3) астеновегетативный
- 4) гипоталамический

ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ БЕНЗОЛОМ НАБЛЮДАЕТСЯ АНЕМИЯ

- 1) железодефицитная
- 2) апластическая
- 3) В12- и фолиево-дефицитная
- 4) гемолитическая

К НЕРЕЗКО ВЫРАЖЕННОМУ УМЕНЬШЕНИЮ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА У МУЖЧИН ОТНОСИТСЯ (В Г/Л)

- 1) 142-145
- 2) 125
- 3) 85-95

4) 150-160

ТОКСИЧНЫМИ МЕТАБОЛИТАМИ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) триэтилсвинец и диэтилсвинец
- 2) формальдегид и муравьиная кислота
- 3) гликолевый альдегид и гликолевая кислота
- 4) хлорэтилглутатион и хлоруксусная кислота

СВОЙСТВА МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЕЙ

- 1) депонируются в почках
- 2) относятся к депообразующим токсическим веществам
- 3) не относятся к депообразующим токсическим веществам
- 4) депонируются в костях и печени

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ ПРИ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) только с большим объемом поражения мягких тканей
- 2) только с наличием лабораторных признаков ДВС-синдрома
- 3) только с обширными поражениями кожи
- 4) с обширными поражениями кожи или большим объемом поражения мягких тканей или при наличии лабораторных признаков ДВС-синдрома

К ФОРМАМ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ

- 1) кишечную и кожную
- 2) челюстно-лицевую
- 3) костномозговую и сердечно-сосудистую
- 4) костномозговую, кишечную и церебральную

ОСНОВНЫМ СИНДРОМОМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ 1 СТЕПЕНИ СЧИТАЮТ

- 1) церебрально-периферический ангиодистонический
- 2) периферический ангиодистонический с редкими приступами акроангиоспазма нижних конечностей
- 3) периферический ангиодистонический с частыми приступами акроангиоспазма
- 4) периферический ангиодистонический с редкими приступами акроангиоспазма верхних конечностей

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПОСТУПЛЕНИЯ СВИНЦА В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА В УСЛОВИЯХ ПРОИЗВОДСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингаляционный
- 2) кожный
- 3) пероральный
- 4) ректальный

ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ

ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вручением подарка
- 2) выплатой гонорара
- 3) оплатой за услугу
- 4) дачей взятки

ХОЛОДОВАЯ ПРОБА ПРИ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ, ЕСЛИ ВРЕМЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ КОЖИ ПОСЛЕ ПОГРУЖЕНИЯ КИСТЕЙ В ХОЛОДНУЮ ВОДУ (10-20С°) ПРЕВЫШАЕТ (В МИНУТАХ)

- 1) 25
- 2) 20
- 3) 35
- 4) 30

ХРОНИЧЕСКИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ КРОВИ ВЫЗЫВАЮТ/ВЫЗЫВАЕТ

- 1) ртуть
- 2) медь
- 3) мышьяковистый водород
- 4) свинец и бензол

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА ПОРАЖАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) центральная нервная система
- 2) система крови
- 3) эндокринная система
- 4) сердечно-сосудистая система

К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ВЫЗЫВАЕМЫМ УГЛЕРОДСОДЕРЖАЩЕЙ ПЫЛЬЮ, ОТНОСЯТ

- 1) силикатоз, бериллиоз
- 2) антракоз, графитоз
- 3) ларингиты, дерматиты
- 4) сидероз, алюминоз

КРАСНЫЙ ЦВЕТ МОЧИ ПРИ САТУРНИЗМЕ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) увеличением количества свинца в моче
- 2) гематурией
- 3) увеличением количества копропорофирина
- 4) увеличением количества уропорфирина

ОСНОВНОЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРОЙ БЕРИЛЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) козелок
- 2) узелок
- 3) гранулема
- 4) бугорок

УРОВЕНЬ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ОТРАВЛЕНИЮ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ, СОСТАВЛЯЕТ ОТ (В %)

- 1) 60 и выше
- 2) 45 до 60
- 3) 20 до 35
- 4) 35 до 45

ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ МАРГАНЦЕМ ПРОИСХОДИТ НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИЙ

- 1) адренореактивной, М- и Н-холинореактивных систем
- 2) сердечно-сосудистой системы
- 3) ренин-ангиотензин-альдостероновой системы
- 4) эндокринной системы

К ВЕЩЕСТВАМ С ОСТРОНАПРАВЛЕННЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) железо
- 2) фтор
- 3) магний
- 4) хлор, тетраэтилсвинец

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ МОГУТ УЧАСТВОВАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПСИХОЛОГИ И

- 1) специалисты по социальной работе
- 2) работники пенсионного фонда
- 3) юристы
- 4) социологи

НАИБОЛЬШИМ НАРУШЕНИЕМ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ПРИ БЕРИЛЛИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ

- 1) вентиляции
- 2) диффузии
- 3) питания
- 4) легочного кровотока

ЖЕНЩИНЫ, РАБОТАЮЩИЕ НА ВРЕДНЫХ И ОПАСНЫХ РАБОТАХ, ОСМАТРИВАЮТСЯ АКУШЕРОМ ГИНЕКОЛОГОМ С ПРОВЕДЕНИЕМ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО (НА ФЛОРУ) И ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО (НА АТИПИЧНЫЕ КЛЕТКИ) ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) 1 раз в 2 года
- 2) не реже 1 раза в год
- 3) 1 раз в 3 месяца
- 4) 1 раз в 6 месяцев

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЯМИ ОТНОСЯТ

- 1) оксигенотерапию
- 2) применение глюкозы с аскорбиновой кислотой

- 3) гормональную терапию
- 4) применение метиленового синего

К КРИТЕРИЮ ОБОСНОВАНИЯ СВЯЗИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ С ПРОФЕССИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) высокие концентрации пыли на рабочем месте
- 2) выполнение трудовых операций в условиях запыленности рабочего места
- 3) выявление гиперчувствительности к антигену на рабочем месте
- 4) длительный стаж работы на «пылевом предприятии»

ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»
- 2) Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 3) Международная классификация болезней 10 пересмотра
- 4) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ХЛОРОРГАНИЧЕСКИЕ СОЕДИНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЯДАМИ

- 1) сосудистыми
- 2) нейротропными
- 3) эндокринными
- 4) сердечными

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ РТУТИ НА ОРГАНИЗМ СЧИТАЮТ

- 1) образование метгемоглобина
- 2) образование карбоксигемоглобина
- 3) разрушение холинэстеразы
- 4) блокаду сульфгидрильных групп белков

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ 2 СТЕПЕНИ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОБЩЕЙ ВИБРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) периферический ангиодистонический с редкими приступами акроангиоспазма
- 2) периферический ангиодистонический с частыми приступами акроангиоспазма
- 3) полиневропатия в сочетании с радикулопатией
- 4) хроническая церебральная ишемия

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 3) совместное с компанией участие в научно-практических конференциях
- 4) заключение соглашений с компанией о назначении пациентам лекарственных препаратов

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕМОЙ (НАРЯДУ С КРОВЬЮ) СИСТЕМОЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АРОМАТИЧЕСКИМИ УГЛЕВОДОРОДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мочевыделительная
- 2) эндокринная
- 3) нервная
- 4) иммунная

ДЛЯ НЕЙРОПАТИИ ЛОКТЕВОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение чувствительности в области I, II пальцев кисти
- 2) \"свисающая кисть\" и невозможность приведения IV, V пальцев
- 3) \"свисающая кисть\" и невозможность приведения V пальца
- 4) невозможность приведения IV, V пальцев

ИНТОКСИКАЦИЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АРОМАТИЧЕСКИМИ УГЛЕВОДОРОДАМИ ХАРАКТЕРИЗИРУЕТСЯ

- 1) параличом дыхательного центра
- 2) гипопластической анемией
- 3) эрозивно-язвенным стоматитом
- 4) острым нарушением мозгового кровообращения

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) специфическую гипосенсибилизацию
- 2) элиминацию аллергена
- 3) глюкокортикоиды
- 4) стабилизаторы мембран тучных клеток

ХАРАКТЕРОМ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ РТУТЬЮ И СОЛЯМИ ДРУГИХ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибропластический гломерулонефрит
- 2) воспалительное поражение почечной паренхимы и чашечно-лоханочной системы
- 3) острое диффузное иммунное воспаление почечных клубочков
- 4) тубулоинтерстициальное повреждение почек

ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ БОЛЕЕ 38°C, ПРИ ОТСУТСТВИИ ВОЗМОЖНОСТИ ВЫДЕЛЕНИЯ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ОБЛУЧЕНИИ ДО 6-7 ГР НЕОБХОДИМО

- 1) переливание компонентов крови
- 2) применение резервного антибиотика
- 3) назначение ненаркотических анальгетиков с жаропонижающим действием
- 4) применение системных антибиотиков широкого спектра действия

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ БЕРИЛЛИОЗА СЧИТАЮТ

- 1) эмфизему легких
- 2) туберкулез легких

- 3) хроническое легочное сердце
- 4) гранулематоз легких

К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ

- 1) паллестезиометрию и электронейромиографию
- 2) рентгенографию органов грудной клетки
- 3) динамометрию и аудиометрию
- 4) общий анализ крови и мочи

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) легочной диссеминации
- 2) реэкспозиции
- 3) раздражения брюшины
- 4) элиминации

ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГЕПАТОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ ВОЗНИКАЮТ ЧЕРЕЗ

- 1) 1-2 часа
- 2) сутки
- 3) 1,5-2 месяца
- 4) 1-2 недели

К ХИМИЧЕСКИМ АЛЛЕРГЕНАМ ОТНОСЯТ

- 1) хром
- 2) свободную двуокись кремния
- 3) свинец
- 4) ртуть

К НЕРЕЗКО ВЫРАЖЕННОМУ УМЕНЬШЕНИЮ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА У ЖЕНЩИН ОТНОСИТСЯ (В Г/Л)

- 1) 117-120
- 2) 114-116
- 3) 75-80
- 4) 121-124

АППАРАТУРА И ПРИБОРЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ПАРАМЕТРОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ, ДОЛЖНЫ

- 1) пройти поверку в Роспотребнадзоре
- 2) пройти государственную метрологическую поверку в установленные сроки, и быть поименованы в перечне Госреестра рекомендуемых приборов для контроля
- 3) быть зарегистрированы в налоговой службе
- 4) быть исправными

ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ БЕНЗОЛОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) нервной системы
- 2) эндокринной системы
- 3) опорно-двигательного аппарата
- 4) органа слуха

К ТИПУ «ЭФИРА» ОТНОСЯТ РАСТВОРИТЕЛИ

- 1) бутилацетат и амилацетат
- 2) этиленгликоль
- 3) этиловый спирт
- 4) ацетон

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОЖИ ОТНОСЯТ

- 1) химические вещества
- 2) инфекционные агенты
- 3) психо-эмоциональные факторы
- 4) неблагоприятный микроклимат

Пороги вибрационной чувствительности на ладонной поверхности концевой фаланги 2 или 3 пальцев рук на частотах 125-250 Гц в норме менее (в дБ)

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 25
- 4) 15

К ОБЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, С КОТОРЫМИ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ИНТОКСИКАЦИЮ РТУТЬЮ, ОТНОСЯТ

- 1) болезнь Меньера
- 2) облитерирующий эндартериит
- 3) хронический гепатит
- 4) дисциркуляторную энцефалопатию

Для острого экзогенного аллергического альвеолита характерным является

- 1) преходящая клиничко-рентгенологическая картина
- 2) персистирующее воспаление
- 3) сотовое легкое
- 4) абсцедирование легкого

Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, является

- 1) плановой
- 2) реабилитационной
- 3) экстренной

4) неотложной

РАБОТА С ВЕЩЕСТВАМИ РАЗДРАЖАЮЩЕГО И УДУШАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ПРИВОДИТ К

- 1) почечной колике
- 2) гепатолиенальному синдрому
- 3) острым поражениям желудочно-кишечного тракта
- 4) острым токсическим поражениям дыхательной системы

К ПРОИЗВОДСТВЕННЫМ ВРЕДНОСТЯМ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНАМИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ДЕРМАТОЗОВ, ОТНОСЯТ

- 1) патогенную микрофлору, инсоляцию
- 2) низкие температуры
- 3) вибрацию, пылевой фактор
- 4) вещества раздражающего и токсико-аллергенного действия

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНТОКСИКАЦИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН

- 1) унитиол
- 2) амилнитрит
- 3) метиленовый синий
- 4) карбоксим

К МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА ОТНОСЯТ

- 1) магнитно-резонансную томографию
- 2) рентгенографию
- 3) ультразвуковую доплерографию сосудов
- 4) электронейромиографию

ПРОФЕССИЕЙ, В КОТОРОЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ ИНТОКСИКАЦИИ ХРОМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проходчик
- 2) гальваник
- 3) маляр
- 4) химик

ПЛОХОЕ ВЫДЕЛЕНИЕ С МОЧОЙ ЖИРОРАСТВОРИМЫХ ВЕЩЕСТВ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) снижением образования первичной мочи
- 2) плохой растворимостью в воде
- 3) изменением pH мочи
- 4) снижением реабсорбции натрия

СТЕПЕНЬ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) процентным содержанием карбоксигемоглобина в крови, сохранностью сознания
- 2) выраженностью изменений окраски кожных покровов, уровнем артериального

давления

- 3) частотой пульса, процентным содержанием метгемоглобина в крови
- 4) количеством телец Гейнца в эритроцитах, уровнем гемоглобина

ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ ПАРОВ ТЕТРАЭТИЛСВИНЦА В ОРГАНИЗМ

- 1) пероральный
- 2) ингаляционный
- 3) через слизистые оболочки глаз и верхних дыхательных путей
- 4) перкутанный

К ЭКЗОГЕННЫМ ФАКТОРАМ РИСКА, ВЛИЯЮЩИМ НА ПЛОХОЙ ИСХОД ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ АСТМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) неблагоприятные микро-климатические условия
- 2) продолжение работы в прежних производственных условиях
- 3) частые вирусные инфекции
- 4) неблагоприятные бытовые условия

ЗАЩИТА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ И ЛИЦА НЕОБХОДИМА ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ ВОЗДУХА (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)

- 1) +20
- 2) 20
- 3) 40 и ниже
- 4) 0

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫСОКИМИ ДОЗАМИ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ ОТНОСЯТ

- 1) брадикардию и кахексию
- 2) невралгии и миалгии
- 3) тахикардию и артериальную гипертензию
- 4) остеопороз и гипергликемию

НА МЕХАНИЗАТОРОВ СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА ВОЗДЕЙСТВУЕТ ВИБРАЦИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) только общая
- 2) технологическая
- 3) только локальная
- 4) общая и локальная

ХИМИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЕМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ПЕРФОРАЦИЮ НОСОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окись азота
- 2) хлор
- 3) фосфор
- 4) фтор

ЛЕЧЕНИЕ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЁГКИХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) кровопускание, введение натрия хлорида раствора 0,9%
- 2) введение ингибитора фосфодиэстераз, кордиамина
- 3) введение нитратов, морфина гидрохлорида
- 4) введение антибиотиков широкого спектра действия

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОЖИ ОТ ФАКУЛЬТАТИВНЫХ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ ВОЗНИКАЮТ

- 1) после продолжительного контакта в процессе работы
- 2) немедленно после контакта
- 3) при обострении заболеваний желудка
- 4) при обострении хронического гепатита

К ФУНКЦИЯМ ЦЕНТРА ПРОФПАТОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- 1) организационно-методическое руководство по вопросам профпатологии в регионе, разработку методических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больных с профессиональными заболеваниями и инвалидов вследствие профзаболеваний
- 2) диагностику профзаболеваний, лечение, реабилитацию и наблюдение больных профессиональными заболеваниями и инвалидов вследствие профзаболеваний
- 3) диагностику профзаболеваний, лечение больных профессиональными заболеваниями, контроль за качеством предварительных и периодических медицинских осмотров, разработку методических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больных с профессиональными заболеваниями, разработку мероприятий по их профилактике
- 4) анализ профессиональной заболеваемости, контроль за качеством предварительных и периодических медицинских осмотров, разработку и реализацию профилактических программ по снижению профессиональной заболеваемости

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ТИПОМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ДЛЯ СИДЕРОСИЛИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интерстициальный и узелковый
- 2) интерстициальный
- 3) узловой
- 4) интерстициальный, узелковый и узловой

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ УСЛОВИЙ ТРУДА МОЖЕТ СОСТАВИТЬ

- 1) администрация предприятия
- 2) санитарный врач по гигиене труда Роспотребнадзора
- 3) представитель профкома предприятия
- 4) инспектор по технике безопасности

ПРИ АСБЕСТОЗЕ I СТАДИИ БОЛЬНОЙ

- 1) никакие виды работы в условиях производства выполнять не может
- 2) нетрудоспособен
- 3) трудоспособен в своей профессии при динамическом врачебном наблюдении и

лечении

4) трудоспособен вне воздействия пыли, раздражающих веществ, без значительной физической нагрузки и перепадов температуры

**ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ГРЫЖИ МЕЖПОЗВОНКОВОГО ДИСКА
ПРОВОДЯТ С**

- 1) экстрамедуллярной опухолью
- 2) интрамедуллярной опухолью
- 3) миопатией
- 4) полинейропатией