

## **Вопросы с вариантами ответов по специальности «Токсикология» для аккредитации**

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

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

**КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОТРАВЛЕНИЯ БОТУЛОТОКСИНОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОБЩЕТОКСИЧЕСКИМ, ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНЫМ СИНДРОМАМИ И**

- 1) бронхореей
- 2) нарушением функции дыхания
- 3) судорожным
- 4) паралитическим

**В БЫТОВЫХ УСЛОВИЯХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ВНЕДРЕНИЯ ЯДА В ОРГАНИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пероральный
- 2) сублингвальный
- 3) ректальный (влагалищный)
- 4) внутривенный (внутриартериальный)

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СОЕДИНЕНИЯМИ РТУТИ, МЫШЬЯКА И СВИНЦА РЕКОМЕНДОВАН**

- 1) флумазенил
- 2) сульфат магния
- 3) атропина сульфат
- 4) протамина сульфат

**СМЕРТЕЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ СЕРОУГЛЕРОДА ПРИ ВДЫХАНИИ В ТЕЧЕНИЕ 30 МИНУТ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/М<sup>3</sup>)**

- 1) 1240
- 2) 12,4
- 3) 12400
- 4) 124

**ИЗ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ПУТИ ПОСТУПЛЕНИЯ В ОРГАНИЗМ НАИБОЛЕЕ ТОКСИЧЕН**

- 1) VX (V-газы)
- 2) зарин
- 3) зоман
- 4) табун

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ У ДЕТЕЙ НЕИЗВЕСТНЫМ ВЕЩЕСТВОМ НЕОБХОДИМО ИЗУЧИТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ, АНАМНЕЗ, СВЕДЕНИЯ С МЕСТА ПРОИСШЕСТВИЯ, ПРИ ВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕСТИ СКРИНИНГОВОЕ \_\_\_\_\_ ИССЛЕДОВАНИЕ**

- 1) токсико-химическое
- 2) бактериологическое
- 3) вирусологическое
- 4) гематологическое

**МЕХАНИЗМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ УГАРНОГО ГАЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) образовании карбоксигемоглобина
- 2) ингибировании цитохромоксидазы
- 3) образовании метгемоглобина
- 4) ингибировании холинэстеразы

**НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПРИ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ НА ПРОТИВОШОКОВУЮ ТЕРАПИЮ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ (В ЧАСАХ)**

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

**ВОДОРАСТВОРИМЫЕ ИНТЕРМЕДИАТЫ ХЛОРИРОВАННЫХ УГЛЕВОДОРОДОВ ВЫДЕЛЯЮТСЯ С**

- 1) слюной
- 2) содержимым кишечника
- 3) мочой
- 4) потом

**КОЛИЧЕСТВО ФАЗ В РАЗВИТИИ ХИМИЧЕСКИХ АВАРИЙ РАВНО**

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

**МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭТИЛЕНСУЛЬФИДА В БИОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) спектрофотометрическое определение фуксином
- 2) газовая хроматография
- 3) йодометрическое определение
- 4) турбидиметрический метод с бария хлоридом

**СПОСОБНОСТЬ ПРОТИВОГАЗА ЗАДЕРЖИВАТЬ АЭРОЗОЛИ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ**

## **ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) динамической активностью противогаза
- 2) коэффициентом защиты
- 3) коэффициентом проскока
- 4) коэффициентом подсоса

## **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЩЕЛОЧАМИ ВЕДУЩЕЙ ФОРМОЙ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нарушение транспортной функции крови по кислороду
- 2) аспирационно-обтурационная
- 3) неврогенная
- 4) лёгочная

## **К НЕФРОТОКСИЧНЫМ ТОКСИКАНТАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) щавелевую кислоту
- 2) сулему
- 3) этиленгликоль
- 4) фосфорорганические соединения

## **ДИАГНОСТИКА ОТРАВЛЕНИЯ ТЕТАНОТОКСИНОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ**

- 1) расстройства зрения, сухость во рту, сухость кожных покровов, мышечная слабость, птоз век
- 2) обильное потоотделение, тризм жевательной мускулатуры, сардоническая улыбка, нисходящее распространение ригидности, рефлекторная возбудимость и гипертермия
- 3) нарушение зрения, затруднение дыхания, клонико-тонические судороги, утрата сознания
- 4) онемение конечностей, снижение кожной чувствительности, прогрессирующая мышечная слабость, парезы, параличи, гипотермия

## **ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ОПИОИДАМИ НЕ ПРОВОДИТСЯ С**

- 1) сердечно-сосудистыми заболеваниями
- 2) нарушениями сознания, связанными с метаболическими расстройствами
- 3) черепно-мозговой травмой
- 4) инфекционными заболеваниями центральной нервной системы

## **ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ В ДОГОСПИТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРИОРИТЕТНЫМ ПРИНЦИПОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) симптоматическая терапия
- 2) антидотная терапия
- 3) промывание желудка
- 4) форсированный диурез

**В ТОКСИКОГЕННУЮ ФАЗУ ТЕРАПИЯ КОРТИКОСТЕРОИДАМИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ГЕПАТОТОКСИНАМИ НЕ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) улучшения печеночного кровотока
- 2) лечения гепатопатии
- 3) профилактики гепатопатии
- 4) лечения экзотоксического шока

**КОРРЕКЦИЯ БЕЛКОВЫХ И ЭНЕРГЕТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ ПРИ КРИТИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) ежедневно
- 2) 2 раза в неделю
- 3) через день
- 4) 1 раз в неделю

**ОСНОВНЫМ АНТИДОТОМ САМО- И ВЗАИМОПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) афин
- 2) пеликсим
- 3) пентифин
- 4) будаксим

**ОТРАВЛЕНИЕ СТРОЧКАМИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ УПОТРЕБЛЕНИЕ В ПИЩУ \_\_\_\_\_ ГРИБОВ**

- 1) вареных
- 2) маринованных
- 3) сушеных
- 4) отваров

**ГИПЕРТОНУС ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОС СВЯЗАН С**

- 1) возбуждением центральной нервной системы
- 2) возбуждением Н-холинорецепторов
- 3) угнетением центральной нервной системы
- 4) возбуждением М-холинорецепторов

**ФАЗУ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ, КОТОРУЮ ВЫДЕЛЯЮТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ ТОКСИКАНТА В КРОВИ (ПО Е.А. ЛУЖНИКОВУ), НАЗЫВАЮТ**

- 1) первичной
- 2) токсигенной
- 3) хронической
- 4) острейшей

**ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕТЫРЕХХЛОРИСТЫМ УГЛЕРОДОМ ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ЧАЩЕ НАСТУПАЕТ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ЯДА \_\_\_\_\_ ПУТЕМ**

- 1) ингаляционным
- 2) перкутанным
- 3) пероральным
- 4) инъекционным

**ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕМОДИАЛИЗА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нарушение зрения с высоким уровнем метанола в крови
- 2) устойчивый к терапии метаболический ацидоз
- 3) острая почечная недостаточность
- 4) концентрация токсиканта в крови выше 0.5 г/л

**CL<sub>50</sub> ОЗНАЧАЕТ**

- 1) доза (концентрация) абсолютно смертельная
- 2) доза средняя смертельная
- 3) концентрация средняя смертельная
- 4) доза (концентрация) максимально переносимая

**ТОКСИЧНОСТЬ РАСТЕНИЯ БОЛИГОЛОВ ПЯТНИСТЫЙ ОБУСЛОВЛЕНА НАЛИЧИЕМ АЛКОЛОИДОВ ГРУППЫ ПИРИДИНА. ОСНОВНЫМ ТОКСИЧНЫМ ВЕЩЕСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ☐
- 2) ☐
- 3) ☐
- 4) ☐

**ОСНОВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ ТРИХЛОРЭТИЛЕНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) хлорэтанол
- 2) трихлоруксусная кислота
- 3) монохлоруксусная кислота
- 4) хлорацетальдегид

**НА СОРТИРОВОЧНОМ ПОСТУ ИЗ ПОСТРАДАВШИХ, ПОСТУПАЮЩИХ ИЗ ЗОН ХИМИЧЕСКОГО ЗАРАЖЕНИЯ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО ВЫДЕЛЯЮТ**

- 1) нуждающихся в проведении санитарной обработки
- 2) требующих эвакуации в первую очередь
- 3) подлежащих лечению на данном этапе
- 4) не требующих оказания неотложной помощи

**ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ПОСТУПЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ ПЕРВЫЕ СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ ПОСЛЕ ПОСТУПЛЕНИЯ**

- 1) через 5-30 минут
- 2) сразу
- 3) через 1-3 часа
- 4) через сутки и более

**НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФУНКЦИИ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) парциальное напряжение кислорода и углекислого газа в артериальной крови
- 2) внешнее дыхание и его показатели
- 3) минутный объем дыхания
- 4) показатель частоты и глубины дыхательных движений в первые 6 часов

**К ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ ПРОИЗВОДНЫХ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) люминал-фенобарбитал
- 2) тиопентал натрия
- 3) амитал-натрия
- 4) нембутал-этаминал-натрий

**К ГЕПАТОТРОПНЫМ ТОКСИКАНТАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) дихлорэтан
- 2) бледную поганку
- 3) парацетамол
- 4) трициклические антидепрессанты

**ВОЗДЕЙСТВИЕ ОПИОИДОВ НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В**

- 1) экзогенных психозах
- 2) продуктивных нарушениях сознания
- 3) дефицитарных нарушениях сознания
- 4) делириозных помрачениях сознания

**ОТЕК КОЖНЫХ ПОКРОВОВ В МЕСТАХ КОНТАКТА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) фосфорилхлоридом
- 2) фтороводородом
- 3) акролеином
- 4) фосгеном

**ЕСЛИ У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ИМЕЕТ МЕСТО НАЛИЧИЕ ОСИПЛОСТИ ГОЛОСА, ЗАТРУДНЕНИЕ ДЫХАНИЯ НА ВДОХЕ И ЧУВСТВО УДУШЬЯ, К ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ**

- 1) санацию трахеобронхиального дерева и ротоглотки с введением воздуховода
- 2) парентеральное введение дыхательных analeptиков
- 3) парентеральное или ингаляционное введение кортикостероидов,

антигистаминных препаратов или аминофиллина

4) наложение трахеостомы

### **ТОКСИНЫ БЛЕДНОЙ ПОГАНКИ ПО СВОЕЙ СТРУКТУРЕ ОТНОСЯТСЯ К**

1) циклическим полипептидам

2) липидам

3) протеинам

4) алкалоидам

### **К НЕФРОТОКСИЧНЫМ ТОКСИКАНТАМ ОТНОСЯТ**

1) производные 1,4-бензодиазепина

2) трициклические антидепрессанты

3) уксусную кислоту

4) производные барбитуровой кислоты

### **ДИАГНОЗ «ХИМИЧЕСКИЙ ОЖОГ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА» НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

1) фиброзно-эрозивного эзофагита, гастрита, дуоденита

2) изменения цвета слизистой зева и глотки, отека слизистой губ, зева и глотки

3) болезненного, затрудненного глотания

4) болезненности при пальпации по ходу пищеварительного тракта

### **ВТОРАЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ФАЗА ДЕЙСТВИЯ НЕЭЛЕКТРОЛИТОВ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ**

1) гепатотоксичностью

2) опьянением

3) миорелаксацией

4) угнетением дыхания

### **ВЕДУЩИЙ МЕХАНИЗМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ ОБУСЛОВЛЕН**

1) иммунотоксическим эффектом

2) обратимым ингибированием холинэстеразы

3) необратимым ингибированием холинэстеразы

4) активированием холинэстеразы

### **ОЩУЩЕНИЕ ЗАПАХА ПРЕЛОГО СЕНА ИЛИ ГНИЮЩИХ ФРУКТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

1) бромом

2) фтором

3) хлором

4) фосгеном

### **ПРИМЕНЕНИЕ РЕАКТИВАТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ НАИБОЛЕЕ**

### **ЭФФЕКТИВНО**

- 1) при первых признаках интоксикации
- 2) в соматогенную фазу интоксикации
- 3) с целью профилактики, до начала интоксикации
- 4) в период восстановления, для профилактики последствий интоксикации

### **АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЕРИЛЛИЕМ**

- 1) отсутствует, проводится симптоматическое лечение
- 2) существует, применяется пентацин
- 3) существует, применяется атропин
- 4) существует, применяется этиловый спирт

### **НОРМАЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ МЫШЬЯКА В МОЧЕ СЧИТАЕТСЯ (В МКГ/Л)**

- 1) 50
- 2) 250
- 3) 500
- 4) 25

### **БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) фосгеном
- 2) водородом хлористым
- 3) акрилонитрилом
- 4) сероуглеродом

### **ОБНАРУЖЕНИЕ В МОЧЕ ПАЦИЕНТА МОРФИНА, 6-МОНОАЦЕТИЛМОРФИНА, МЕТИЛЭКГОНИНА И БЕНЗОИЛЭКГОНИНА, УКАЗЫВАЕТ НА УПОТРЕБЛЕНИЕ**

- 1) героина и кокаина
- 2) героина
- 3) морфина
- 4) экгоина

### **ПСИХИЧЕСКОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ С ГАЛЛЮЦИНАЦИЯМИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ВДЫХАНИИ ПАРОВ (ИЛИ ПРИ ПРИЕМЕ ВНУТРЬ) В СУБНАРКОТИЧЕСКИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ**

- 1) хлорпикрина
- 2) хлорциана
- 3) хлорацетофенона
- 4) хлороформа

### **НАИБОЛЬШЕЙ ЛИПОФИЛЬНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ ПРОИЗВОДНЫЕ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) короткого
- 2) ультракороткого
- 3) среднего
- 4) длительного



## **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

## **ЦИАНИДЫ МЕТАЛЛОВ, РТУТЬ-ОРГАНИЧЕСКИЕ СОЕДИНЕНИЯ, С УЧЁТОМ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ ХРАНЕНИЯ НА СКЛАДАХ, КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК ВЕЩЕСТВА**

- 1) жидкие летучие, хранящиеся при нормальном давлении
- 2) сыпучие и твёрдые, нелетучие
- 3) сыпучие и твёрдые, летучие
- 4) жидкие летучие, хранящиеся в ёмкостях под давлением

## **К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ТРАНСПОРТНЫМ СИСТЕМАМ ПЛАЗМЫ И КРОВИ ОТНОСЯТСЯ ГЛОБУЛИНЫ И**

- 1) липопротеины
- 2) лейкоциты
- 3) эритроциты
- 4) тромбоциты

## **ЦИАНОЗ ГУБ СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ЧАСОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) хлорпикрином
- 2) триметиламином
- 3) хлороформом
- 4) акрилонитрилом

## **ПРЕПАРАТЫ ПЛОДОВ ПЕРЦА СТРУЧКОВОГО ОКАЗЫВАЮТ РАЗДРАЖАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ И КОЖУ, КОТОРОЕ ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) сапонинами
- 2) капсаициноидами
- 3) флавоноидами
- 4) каротиноидами

## **ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ПРОИЗВОДНЫМИ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ АСПИРАЦИОННО-ОБТУРАЦИОННАЯ ФОРМА НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ ОБУСЛОВЛЕНА**

- 1) отеком легких
- 2) центральным угнетением дыхания
- 3) угнетением нервно-мышечного проведения
- 4) бронхореей

## **ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ КАРБОНИЛА НИКЕЛЯ И РАЗВИТИЯ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ ЛЕГКИХ И ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧЕРЕЗ**

- 1) 30 минут развивается благополучный интервал интоксикации, длящийся до 3 суток

- 2) 30 минут усиливаются симптомы отравления, может развиваться летальный исход
- 3) 5 дней развивается скрытый период 4-5 недель, при котором признаки отравления полностью отсутствуют
- 4) 30 минут присоединяются диарея и неукротимая рвота, приводящие к нарушению водно-электролитного баланса и летальному исходу

### **ВЕДУЩИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПЕРИОДА ПОСЛЕДСТВИЙ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ЯВЛЯЮТСЯ ТОКСИЧЕСКИЕ**

- 1) гепатопатии
- 2) поражения зрительного аппарата
- 3) нефропатии
- 4) гастриты

### **ОТРАВЛЕНИЕ КЛОФЕЛИНОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КОМПЛЕКСОМ СИМПТОМОВ**

- 1) брадикардия, гипотензия, гипергликемия, мидриаз
- 2) тахикардия, гипертензия, гипогликемия, мидриаз
- 3) тахикардия, гипотензия, гипогликемия, миоз
- 4) брадикардия, гипотензия, гипогликемия, миоз

### **ГИПОТОНИЯ ПРИ ИНГАЛЯЦИИ МОНООКСИДА АЗОТА ОБЪЯСНЯЕТСЯ**

- 1) развитием кровотечений
- 2) образованием большого количества метгемоглобина
- 3) резким снижением температуры тела
- 4) сосудорасширяющим эффектом

### **СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ НАРУШЕНИЯ СИМПАТИКО-АДРЕНАЛОВОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ У ДЕТЕЙ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) интенсивности терапии
- 2) типа нервной деятельности
- 3) возраста ребенка
- 4) тяжести интоксикации

### **АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ РЕБЕНКА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ И**

- 1) иммунотоксических реакций
- 2) аутоиммунных заболеваний
- 3) иммунодефицитных состояний
- 4) витаминдефицитных состояний

**ПРИ ОШИБОЧНОМ ВВЕДЕНИИ БОЛЬШИХ ДОЗ АТРОПИНА ЗДОРОВЫМ ЛЮДЯМ (НЕПРАВИЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ) РАЗВИВАЕТСЯ ИНТОКСИКАЦИЯ, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕМ, НАРУШЕНИЕМ ОРИЕНТАЦИИ, ГАЛЛЮЦИНАЦИЯМИ, НАРУШЕНИЕМ СЕРДЕЧНОЙ ПРОВОДИМОСТИ И РИТМА, А ТАКЖЕ**

- 1) бледностью и влажностью кожных покровов, сужением зрачка, гиперсаливацией, бронхоспазмом, бронхореей
- 2) покраснением и сухостью кожных покровов, сухостью во рту, жаждой, мидриазом, параличом аккомодации, тахикардией
- 3) жжением в месте инъекции, развитием отека, развитием судорог, потерей сознания
- 4) тошнотой, рвотой, головной болью, болью в животе, диареей

### **ТОКСИЧЕСКИЙ ГАСТРОЭНТЕРИТ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ**

- 1) психотропами
- 2) фторидами
- 3) хлорированными углеводородами
- 4) грибами

### **НЕ ЯВЛЯЕТСЯ АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СОЕДИНЕНИЯМИ МЕТАЛЛОВ**

- 1) пентацин
- 2) атропин
- 3) дефероксамин
- 4) унитиол

### **«КУРИТЕЛЬНЫЙ» КОКАИН НОСИТ НАЗВАНИЕ**

- 1) «крэк»
- 2) «спид»
- 3) «буратино»
- 4) «ксюха»

### **ПОД ОЧАГОМ ХИМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ПОНИМАЮТ**

- 1) территорию с зараженной ОБТВ (отравляющими и высокотоксичными веществами) окружающей средой в количествах, достаточных для поражения незащищенного личного состава в течение определенного времени
- 2) территорию, подвергшуюся воздействию опасных химических веществ, в результате которого возникли или могут возникнуть поражения людей и животных
- 3) территорию, на которой применили химическое оружие либо произошла авария, включающая участок разлива вещества и территорию над которой распространились его пары в опасных концентрациях
- 4) территорию, зараженную ОБТВ (отравляющими и высокотоксичными веществами), на которой сохраняется поражающая концентрация отравляющих веществ и возможно формирование массовых потерь

### **К НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ОТНОСЯТ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ**

- 1) плазмозамещающих растворов, капельное
- 2) сердечных гликозидов, капельное
- 3) инотропных препаратов, постоянное
- 4) препаратов, улучшающих микроциркуляцию

**АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ ПЕРОРАЛЬНО**

- 1) магния сульфата
- 2) гидрокарбоната натрия
- 3) раствора глюкозы
- 4) альмагеля

**ТЕТАЦИН-КАЛЬЦИЙ УСИЛИВАЕТ**

- 1) выведение свинца почками
- 2) тяжесть отравления свинцом
- 3) выведение кальция почками
- 4) нейротоксические эффекты ксенобиотиков

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ КОКАИНОМ РАЗВИТИЕ СИСТЕМНОГО РАБДОМИОЛИЗА ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) нарушениями процессов терморегуляции
- 2) ишемизацией поперечнополосатой мускулатуры вследствие синдрома позиционного сдавления
- 3) повреждением поперечнополосатой мускулатуры вследствие спазма сосудов
- 4) развитием выраженного психомоторного возбуждения

**ТОКСИЧЕСКАЯ НЕФРОПАТИЯ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ**

- 1) этиленгликолем
- 2) бледной поганкой
- 3) фосфорорганическими соединениями
- 4) уксусной эссенцией

**УНИТИОЛ ЭФФЕКТИВЕН В ТЕРАПИИ ОТРАВЛЕНИЙ МЫШЬЯКОМ, РТУТЬЮ, СВИНЦОМ, ЦИНКОМ, МАРГАНЦЕМ И**

- 1) кадмием
- 2) калием
- 3) кобальтом
- 4) алюминием

**ПОСЛЕДСТВИЯ ОТРАВЛЕНИЙ СОЕДИНЕНИЯМИ РТУТИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) выраженностью нарушений функций тазовых органов
- 2) частотой бронхолегочных заболеваний
- 3) характером и тяжестью неврологических расстройств
- 4) нарушениями функции желудочно-кишечного тракта

**ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ТЯЖЕЛЫМИ МЕТАЛЛАМИ (РТУТЬ, МЕДЬ, СВИНЕЦ) В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) кальция глюконат, глюкокортикоиды
- 2) кислород, ацизол

- 3) унитиол, пеницилламин
- 4) тиосульфат натрия, глюкозу

**МАРГАНЕЦСОДЕРЖАЩИМ ФЕРМЕНТОМ, АКТИВНОСТЬ КОТОРОГО ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ АЛКОГОЛИЗМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аланинаминотрансфераза
- 2) супероксиддисмутаза
- 3) лактатдегидрогеназа
- 4) аспартатаминотрансфераза

**ДЛЯ УСИЛЕНИЯ ВЫВЕДЕНИЯ МЕТАБОЛИТОВ ПРИ ГЕМОДИАЛИЗЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) теплую дистиллированную воду
- 2) кислый диализирующий раствор
- 3) щелочной диализирующий раствор
- 4) нейтральный диализирующий раствор

**ПРОИЗВОДНЫЕ 1,4-БЕНЗОДИАЗЕПИНА ОТНОСЯТ К**

- 1) делириогенам синтетического происхождения
- 2) нестероидным противовоспалительным средствам
- 3) наркотическим анальгетикам ряда опиоидов
- 4) веществам седативно-снотворного действия

**КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭТАНОЛА В КРОВИ, КОТОРАЯ СООТВЕТСТВУЕТ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)**

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

**АКТИВНОСТЬ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ СОСТАВЛЯЕТ (В %)**

- 1) 25
- 2) 50
- 3) 75
- 4) 100

**РВОТА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) фтором
- 2) этиленамином
- 3) хлором
- 4) бромом

**В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ УРАНОМ И БЕРИЛЛИЕМ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) ЭДТА
- 2) тримефацин
- 3) британский антилюизит
- 4) сукцимер

**ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ, С КОТОРЫМ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАНОЛОМ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ КОМА**

- 1) травматическая
- 2) диабетическая
- 3) гипогликемическая
- 4) барбитуровая

**НАРЯДУ С НЕЙРОТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ГИДРАЗИН И ЕГО ПРОИЗВОДНЫЕ ОБЛАДАЮТ ГЕМОЛИТИЧЕСКИМ И \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯМИ**

- 1) цитотоксическим
- 2) общеядовитым
- 3) раздражающим
- 4) психотомиметическим

**ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ БЕРИЛЛИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ОТЧАСТИ В ПОДАВЛЕНИИ СИНТЕЗА АМИЛАЗ И ТКАНЕВЫХ ФОСФАТАЗ С ВЫТЭСНЕНИЕМ**

- 1) калия
- 2) железа
- 3) магния
- 4) кадмия

**ПРИ АЛКОГОЛЬНОМ АБСТИНЕНТНОМ СИНДРОМЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕМСЯ ГИПЕРОСМОЛЯРНЫМ СИНДРОМОМ, ГЕМОДИЛЮЦИЮ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ**

- 1) раствором натрия хлорида 0,9%
- 2) раствором глюкозы 5%
- 3) реополиглюкином
- 4) полиглюкином

**МИНИМАЛЬНАЯ ДОЗА, ВЫЗЫВАЮЩАЯ ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНОЧНЫХ КЛЕТОК ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ ЧЕТЫРЕХХЛОРИСТЫМ УГЛЕРОДОМ, СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)**

- 1) 5-10
- 2) 15
- 3) 15-20
- 4) 25

**СМЕРТЕЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ДИМЕТИЛАМИНА ПРИ ВДЫХАНИИ В ТЕЧЕНИЕ 1 МИНУТЫ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/М<sup>3</sup>)**

- 1) 4,8
- 2) 4800
- 3) 480
- 4) 48

**БЕЗУСЛОВНО-РЕФЛЕКТОРНЫЙ КОМПОНЕНТ АКТА ДЫХАНИЯ БУДЕТ УГНЕТЕН ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) нембуталом
- 2) кодеином
- 3) промедолом
- 4) аминазином

**НЕОБХОДИМЫЙ КОМПЛЕКС ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ У ДЕТЕЙ С ОСТРЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) эозинофилов в периферической крови
- 2) непрямого билирубина и свободного гемоглобина в плазме
- 3) желчных пигментов в моче
- 4) объема эритроцитов в крови

**ПСИЛОЦИН И ПСИЛОЦИБИН ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) синтетическими делириогенами ряда фенилалкиламинов
- 2) галлюциногенами, производными индола, содержатся в грибах
- 3) наркотическими анальгетиками ряда опиоидов
- 4) делириогенами растительного происхождения ряда тропана

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ ОТРАВЛЕНИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ \_\_\_\_\_ СИСТЕМЫ**

- 1) пищеварительной
- 2) мочевыделительной
- 3) дыхательной
- 4) нервной

**АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАЛЛАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тиосульфат натрия
- 2) атропин
- 3) аминостигмин
- 4) налоксон

**ПОД ОПОРНОЙ ФУНКЦИЕЙ АЛЮМИНИЯ ПОНИМАЮТ ЕГО**

- 1) связывание с высокотоксичными микроэлементами для выведения их из организма
- 2) участие в построении мышечной ткани
- 3) участие в построении эпителиальной и соединительной тканей и оболочки нервных клеток головного мозга

4) участие в построении нервной ткани

**ДЛЯ ТЕРАПИИ ОТРАВЛЕНИЯ ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ С  
ЭКЗОТОКСИЧЕСКИМ ШОКОМ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ**

- 1) перитонеального диализа
- 2) гемосорбции
- 3) плазмафереза
- 4) гемодиализа

**ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ  
ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК НОСИТ ХАРАКТЕР**

- 1) холемиического нефроза
- 2) миоренального синдрома
- 3) «шоковой» почки
- 4) гемоглобинурийного нефроза

**РАЗВИТИЕ НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОГО ЭКСТРАПИРАМИДНОГО СИНДРОМА ВОЗМОЖНО  
ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) метоклопрамидом
- 2) феназепамом
- 3) клофелином
- 4) дифенгидраминам

**НАЛИЧИЕ ЧЕРНОВАТОГО ЦВЕТА УГЛОВ РТА, ГУБ, ЯЗЫКА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ  
СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) хлорцианом
- 2) диметиламином
- 3) соляной кислотой
- 4) окисью углерода

**АЛОПЕЦИЯ, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ ВСЛЕДСТВИЕ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ТАЛЛИЕМ,  
НОСИТ ХАРАКТЕР**

- 1) частично обратимый, восстанавливается небольшими участками волосистой  
покрытой головы
- 2) необратимый
- 3) полностью обратимый
- 4) частично обратимый, восстанавливаются брови и ресницы

**РЕЗОРБЦИЮ ХЛОРИРОВАННЫХ УГЛЕВОДОРОДОВ УСКОРЯЕТ ИХ СОВМЕСТНЫЙ  
ПРИЕМ С**

- 1) анальгетиками
- 2) антибиотиками
- 3) глюкозой
- 4) алкоголем



## **СОДЕРЖАНИЕ ЖЕЛЕЗА В МОЧЕ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ**

- 1) гемохроматозе
- 2) лечении препаратами железа и в случаях удаления их из организма с помощью комплексообразователей
- 3) остром гепатите и циррозе печени
- 4) рефрактерной сидеробластической анемии, вызванной свинцовой интоксикацией

## **ОТРАВЛЯЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА, ТЯЖЕЛОЕ ПОРАЖЕНИЕ КОТОРЫМИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ФОРМИРОВАНИЕМ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА, НАЗЫВАЮТСЯ ВЕЩЕСТВАМИ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) общеядовитого
- 2) психотомиметического
- 3) удушающего
- 4) нервно-паралитического

## **СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) синильной кислотой
- 2) фосгеном
- 3) хлором
- 4) окислами азота

## **БРОНХОРЕЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ОБУСЛОВЛЕНА**

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

## **РАЗДЕЛ ТОКСИКОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИЙ МЕТАБОЛИЗМ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) токсикокинетикой
- 2) токсикодинамикой
- 3) токсикометрией
- 4) экстремальной токсикологией

## **ДЛЯ ЭПИТЕЛИЗАЦИИ И РУБЦЕВАНИЯ ЯЗВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НИЗКОЭНЕРГЕТИЧЕСКИЙ ГЕЛИЙ-НЕОНОВЫЙ ЛАЗЕР ИСПОЛЬЗУЮТ С УРОВНЕМ МОЩНОСТИ (В МВТ/СМ<sup>2</sup>)**

- 1) 10-100
- 2) 11-101
- 3) 12-102
- 4) 13-103

## **В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ**

**ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ИЗ ЧИСЛА РЕАКТИВАТОРОВ  
ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- 1) карбоксим
- 2) дипироксим
- 3) изонитразин
- 4) пралидоксим

**ОБЩУЮ ФОРМУЛУ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ ПРЕДЛОЖИЛ**

- 1) Михаэлис
- 2) Мечников
- 3) Арбузов
- 4) Шрадер

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ  
ТАЛЛИЕМ И ЕГО СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ ВНУТРИВЕННО**

- 1) 400 мл раствора натрия хлорида 0,9%
- 2) 50 мл раствора тиосульфата натрия 30%
- 3) 10-20 мл раствора калия хлорида капельно, 40 мг/мл
- 4) 10 мл раствора аминоксиллина (эуфиллина) 2,4%

**В СЛУЧАЯХ ОТРАВЛЕНИЯ ПЕРМАНГНАТОМ КАЛИЯ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА  
СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ**

- 1) атропин
- 2) пиридоксин
- 3) унитиол
- 4) аскорбиновую кислоту

**СМЕРТЬ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ КАДМИЕМ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ПРИЕМЕ  
\_\_\_\_\_ РАСТВОРИМЫХ СОЕДИНЕНИЙ**

- 1) 30-50 мг
- 2) 100-200 мг
- 3) 30-50 доз
- 4) 200-300 доз

**ПОДКОЖНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ  
СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) синильной кислотой
- 2) этиленамином
- 3) аммиаком
- 4) формальдегидом

**К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ СО СТОРОНЫ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ  
ОТРАВЛЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) мышечную гипертонию и сухожильную гиперрефлексию
- 2) нарушение сознания (сомнолентность, сопор, кома)

- 3) гипокинетико-паретический синдром
- 4) гиперкинезы конечностей

**ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА МЕТАНОЛА ВВОДЯТ ПЕРОРАЛЬНО И**

- 1) ингаляционно
- 2) внутримышечно
- 3) внутривенно
- 4) ректально

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОРМАЛЬДЕГИДОМ СМЕРТЬ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ПРИ  
ВДЫХАНИИ В ТЕЧЕНИЕ 30 МИНУТ ПРИ КОНЦЕНТРАЦИИ (В МГ/М<sup>3</sup>)**

- 1) 2000
- 2) 2
- 3) 20
- 4) 200

**К ОСНОВНОМУ РЕГУЛЯТОРУ БАЛАНСА ВОДЫ И ЭЛЕКТРОЛИТОВ ОТНОСЯТ**

- 1) сердце
- 2) почки
- 3) селезенку
- 4) печень

**К ВЕЩЕСТВАМ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИЖИГАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) щелочи
- 2) неорганические кислоты
- 3) фосфорорганические соединения
- 4) органические кислоты

**АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ ТУБАЗИД И  
ФТИВАЗИД ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) унитиол
- 2) ацетилцистеин
- 3) тиосульфат натрия
- 4) пиридоксина гидрохлорид

**ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К УЛЬТРАФИЛЬТРАЦИИ ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ  
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТОКСИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипергидратация
- 2) азотемия
- 3) олигоанурия
- 4) гиперкалиемия

**НАРУШЕНИЕМ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ЭКГ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ  
ДИХЛОРЭТАНОМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) изменение фазы реполяризации
- 2) синусовая тахикардия
- 3) полная внутрижелудочковая блокада
- 4) желудочковая экстрасистолия

**В НОРМЕ СОДЕРЖАНИЕ ЖЕЛЕЗА В КРОВИ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В МКГ/Л)**

- 1) 10030
- 2) 5330
- 3) 2930
- 4) 3930

**НА СКОРОСТЬ РАЗВИТИЯ ОТРАВЛЕНИЯ НЕ ОКАЗЫВАЕТ ДЕЙСТВИЕ**

- 1) количество (доза) принятого яда
- 2) путь введения яда
- 3) температура тела
- 4) токсичность яда

**ДЕТОКСИКАЦИОННАЯ И ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПЕЧЕНОЧНО-ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СОМАТОГЕННОЙ СТАДИИ ОТРАВЛЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ ГЕМОФИЛЬТРАЦИЮ И**

- 1) витаминотрепию
- 2) гипербарическую оксигенацию
- 3) применение антибиотиков
- 4) гемодиализ

**К НЕЙРОТРОПНЫМ ТОКСИКАНТАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) производные гидразина
- 2) угарный газ
- 3) опиоидные наркотические вещества
- 4) анилин и его производные

**ДЕЙСТВИЕ СОЕДИНЕНИЙ ЛИТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВЫТЕСНЕНИЕМ**

- 1) калия
- 2) натрия
- 3) магния
- 4) кальция

**ПОВЫШЕННОЕ ЧИСЛО СИДЕРОБЛАСТОВ В КОСТНОМ МОЗГЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ**

- 1) миеломной болезни
- 2) приеме противотуберкулезных препаратов
- 3) отравлении свинцом
- 4) железодефицитной анемии

**К НЕЙРОТРОПНЫМ ТОКСИКАНТАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) наркотические вещества

- 2) анилин
- 3) барбитураты
- 4) тубазид

**О ПАТОЛОГИИ, СВЯЗАННОЙ С ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ СВИНЦА В КРОВИ, СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ ПРИ ЕГО СОДЕРЖАНИИ СВЫШЕ (В МКГ/Л)**

- 1) 600
- 2) 400
- 3) 200
- 4) 300

**ПРИ РАЗВИТИИ МИОРЕНАЛЬНОГО СИНДРОМА НА ФОНЕ ОТРАВЛЕНИЯ ЭТАНОЛОМ НЕ ПРОВОДЯТ**

- 1) гемаферез
- 2) гемосорбцию
- 3) гемодиализ
- 4) форсированный диурез

**К КЛИНИЧЕСКИМ И ЛАБОРАТОРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ТОКСИКОГЕННОЙ ФАЗЫ ОТРАВЛЕНИЯ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА ОТНОСЯТ**

- 1) боли в пояснице, гипергликемию
- 2) повышение уровня АлАТ и АсАТ
- 3) боли в животе, гипогликемию
- 4) нарушение обмена билирубина

**ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) сероуглеродом
- 2) толуолом
- 3) синильной кислотой
- 4) фтороводородом

**ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) электрокардиографию
- 2) рентгенографию черепа
- 3) фиброгастродуоденоскопию
- 4) ультразвуковое исследование сердца

**ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ 400 МЛ РАСТВОРА НАТРИЯ ГИПОХЛОРИТА 0,06% ЧЕРЕЗ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ КАТЕТЕР (ВО ИЗБЕЖАНИЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ) МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНО В КОМПЛЕКСНОЙ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ АЛКОГОЛЬНОЙ КОМЫ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) профилактики «похмельного синдрома»
- 2) профилактики тромбозов

- 3) ускорения купирования ацидоза
- 4) ускорения окисления этанола

**К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ СО СТОРОНЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ОТНОСЯТ**

- 1) хроническую сердечную недостаточность
- 2) абсолютную гиперволемию
- 3) гипердинамические реакции миокарда
- 4) абсолютную и относительную гиповолемию

**ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ КИШЕЧНОГО ЛАВАЖА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОТРАВЛЕНИЕ**

- 1) барбитуратами
- 2) уксусной кислотой
- 3) трициклическими антидепрессантами
- 4) транквилизаторами

**ПРИ НАРУШЕНИЯХ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ПО АСПИРАЦИОННО-ОБТУРАЦИОННОМУ ТИПУ К СПОСОБАМ УСТРАНЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) введение воздуховода
- 2) санацию ротоглотки и носоглотки
- 3) санационную фибробронхоскопию
- 4) интубацию трахеи

**ГЕМОСТАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) достижения общего резорбтивного действия
- 2) влияния на факторы противосвертывающей системы
- 3) местного коагуляционного эффекта
- 4) остановки кровотечения

**СТРИКТУРА ПОСЛЕ ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА НАЧИНАЕТ ФОРМИРОВАТЬСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)**

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

**К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ХЛОРИСТЫМ МЕТИЛОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ**

- 1) паров бесцветной летучей жидкости со слабым запахом, при вдыхании паров быстро наступает глубокий наркотический сон
- 2) бесцветного с характерным запахом газа, образующего с влажным воздухом туман, при контакте с парами резкая болезненность слизистых носа, дерматит ноздрей, губ
- 3) бесцветного газа без запаха, отсутствие симптомов в момент отравления, скрытый период 1-2 часа, в течение которого могут быть симптомы наркотического действия

(сонливость, апатия)

4) газа с острым запахом, напоминающим жженую резину, наличие резкой гиперемии слизистой носа и появление очагов «белесых» ожогов

### **ТОКСИЧЕСКИЙ ОТЕК ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) барбитуратами
- 2) газами раздражающего, удушающего действия
- 3) дихлорэтаном
- 4) фосфорорганическими соединениями

### **К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО ТЯЖЕЛОГО ОТРАВЛЕНИЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТОЙ ОТНОСЯТ**

- 1) наличие жидкого стула
- 2) боли в правом подреберье
- 3) нарушения зрения
- 4) шум в ушах

### **ПРИ ВДЫХАНИИ ПАРОВ ЧЕТЫРЕХХЛОРИСТОГО УГЛЕРОДА В ТЕЧЕНИЕ 1 ЧАСА В КОНЦЕНТРАЦИИ 50 ТЫС. МГ/М<sup>3</sup> ВОЗНИКАЕТ ОТРАВЛЕНИЕ**

- 1) смертельное
- 2) тяжелое
- 3) средней тяжести
- 4) легкое

### **ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ ДИХЛОРДИЭТИЛСУЛЬФИДОМ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) буллезно-язвенным дерматитом
- 2) язвенно-некротическим дерматитом
- 3) эритематозным дерматитом
- 4) эритематозно-буллезным дерматитом

### **МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ЧЕТЫРЕХХЛОРИСТОГО УГЛЕРОДА В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)**

- 1) 5-6
- 2) 2-4
- 3) 8-10
- 4) 7-8

### **ПРИ ПОРАЖЕНИИ ИПРИТОМ**

- 1) антидот не существует
- 2) используют атропин
- 3) используют ацизол
- 4) используют амилнитрит

**НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ ОТРАВЛЕНИЙ ХЛОРОФОСОМ ЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ \_\_\_\_\_ СИСТЕМЫ**

- 1) нервной
- 2) дыхательной
- 3) пищеварительной
- 4) мочевыделительной

**ВСАСЫВАНИЕ ОСТРО ТОКСИЧНЫХ ДОЗ БЕРИЛЛИЯ ПРОИСХОДИТ**

- 1) чаще через желудочно-кишечный тракт, чем через легкие
- 2) чаще через легкие, чем через желудочно-кишечный тракт
- 3) в трахее и бронхах
- 4) одинаково через желудочно-кишечный тракт и через легкие

**К МЕРОПРИЯТИЯМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) защита органов дыхания, зрения и кожи путем применения средств индивидуальной защиты
- 2) оксигенотерапия
- 3) применение антидотов первой помощи
- 4) полоскание носоглотки и промывание глаз водой

**К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ ЛИТЕЙНОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСЯТ**

- 1) гемолиз
- 2) поражение печени
- 3) токсико-аллергическую реакцию
- 4) поражение почек

**К МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ СРЕДСТВАМ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВОЗБУЖДАЮЩИМ ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) производные гидразина
- 2) дыхательные analeптики
- 3) опиоидные наркотики
- 4) психоактивные средства

**ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ИСПОЛЬЗУЮТ УРОВЕНЬ СОДЕРЖАНИЯ В КРОВИ**

- 1) кальция и магния
- 2) белка и тропонина
- 3) билирубина и кальция
- 4) мочевины и креатинина

**ПОСТОЯННОЕ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ МЕТАДОНОМ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) не менее 2 суток



- 2) 3-6 часов
- 3) 9-12 часов
- 4) не менее 1 суток

#### **ФОРМАЛЬДЕГИД ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАНОЛОМ ОКАЗЫВАЕТ ДЕЙСТВИЕ**

- 1) нейротоксическое
- 2) гепатотоксическое
- 3) кардиотоксическое
- 4) гемолитическое

#### **БОЛЕЕ ВЫСОКОЙ ТОКСИЧНОСТЬЮ, ЧЕМ САМ ЭТАНОЛ, ОБЛАДАЕТ ТАКОЙ ЕГО МЕТАБОЛИТ, КАК**

- 1) этиловый эфир жирной кислоты
- 2) ацетат
- 3) ацетальдегид
- 4) ацетил-КоА

#### **ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ РАСТЕНИЕМ БЕЛЛАДОННА (КРАСАВКА) У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЮТСЯ**

- 1) психомоторное возбуждение, галлюцинации, бред, гиперсаливация, бледность кожи, миоз, брадикардия
- 2) угнетение сознания, галлюциноз, бред, гиперсаливация, бледность кожи, миоз, тахикардия
- 3) психомоторное возбуждение, галлюцинации, бред, гиперсаливация, бледность кожи, мидриаз, брадикардия
- 4) психомоторное возбуждение, галлюцинации, бред, сухость во рту, покраснение кожи, мидриаз, тахикардия

#### **АТРОПИН В КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕБНОГО АНТИДОТА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ПОВТОРНО**

- 1) не ранее, чем через 1 час после первой инъекции
- 2) неоднократно, до появления признаков легкой переатропинизации
- 3) не ранее, чем через 1 сутки после первой инъекции
- 4) не более трех раз в сутки

#### **ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ЧЕМЕРИЦЕЙ К ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) зондовое промывание желудка
- 2) формированный диурез
- 3) введение атропина
- 4) проведение гемодиализа

#### **ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ТАЛЛИЕМ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ С**

- 1) ботулизмом и острой порфирией

- 2) анкилозирующим спондилоартритом и другими системными заболеваниями
- 3) клещевым энцефалитом и ревматоидным артритом
- 4) глазной формой миастении и стволовым инсультом

**ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ АНТИДОТНОГО ДЕЙСТВИЯ РЕАКТИВАТОРОВ  
ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ  
ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ИХ СПОСОБНОСТИ**

- 1) восстанавливать чувствительность холинорецепторов к действию ацетилхолина
- 2) обратимо ингибировать активность холинэстеразы
- 3) блокировать холинорецепторы и предотвращать проведение нервного импульса
- 4) дефосфорилировать холинэстеразу и восстанавливать ее активность

**ПРИЗНАКОМ ТЯЖЕЛОГО ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ПУЛЬМОНОТОКСИКАТАМИ  
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бронхоспазм
- 2) токсический отек легких
- 3) ларинготрахеобронхит
- 4) воспаление верхних дыхательных путей

**СРЕДИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ НАИБОЛЬШЕЙ  
ТОКСИЧНОСТЬЮ ПРИ ПЕРКУТАННОМ ПУТИ ПОСТУПЛЕНИЯ В ОРГАНИЗМ ОБЛАДАЕТ**

- 1) зоман
- 2) VX (V-газы)
- 3) табун
- 4) зарин

**ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕПАТОПАТИИ I СТЕПЕНИ ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЮТСЯ  
ДАННЫЕ**

- 1) химико-токсикологического исследования
- 2) анамнеза
- 3) лабораторного комплекса
- 4) клинической картины

**К КАРДИОТРОПНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСЯТ**

- 1) гамма-оксимасляную кислоту
- 2) чемеричную воду
- 3) уксусную кислоту
- 4) салицилаты

**АЛЬФА-АДРЕНОЛИТИЧЕСКИЙ МЕДИАТОРНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ  
ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) хлоропирамином
- 2) клонидином
- 3) хлорпромазином
- 4) метамизолом

**К ТОКСИЧЕСКИМ ВЕЩЕСТВАМ, ХОРОШО ВСАСЫВАЮЩИМСЯ ЧЕРЕЗ КОЖУ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) ароматические углеводороды
- 2) фосфорорганические соединения
- 3) яд бледной поганки
- 4) хлорированные углеводороды

**СОДЕРЖАНИЕ ЦИНКА В КРОВИ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (В МКГ/Л)**

- 1) 2910
- 2) 5310
- 3) 3510
- 4) 10010

**ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОТРАВЛЕНИЯ ПРИЖИГАЮЩИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 21-25
- 2) 15-18
- 3) 10-14
- 4) 18-20

**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

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЛЕДНОЙ ПОГАНКОЙ НЕ РАЗВИВАЮТСЯ СИНДРОМЫ**

- 1) гепатопатии
- 2) нефропатии
- 3) гастроэнтерита
- 4) кардиопатии

**СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ МЕТАНОЛОМ ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 7
- 2) 28
- 3) 14
- 4) 5

**БРИГАДЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ХИМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ, ПРИ ТЕРРОРИСТИЧЕСКИХ АКТАХ И ВОЕННЫХ КОНФЛИКТАХ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ДЕТЕЙ, ФОРМИРУЮТСЯ НА ФЕДЕРАЛЬНОМ, РЕГИОНАЛЬНОМ И ТЕРРИТОРИАЛЬНОМ**

**УРОВНЯХ НА БАЗЕ ЦЕНТРОВ \_\_\_\_\_ И КОМПЛЕКТУЮТСЯ  
ВЫСОКОКВАЛИФИЦИРОВАННЫМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ**

- 1) медицины катастроф, на добровольной основе
- 2) медицины катастроф, на обязательной основе
- 3) медицины катастроф, токсикологами только при наличии таковых в штате центра медицины катастроф
- 4) токсикологических, на обязательной основе

**ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ОТРАВЛЕНИЯ ЖЕЛЕЗОМ С БЫСТРЫМ ПРОГРЕССИРОВАНИЕМ  
ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОСЛЕ ПРИЕМА \_\_\_\_\_ МГ/КГ  
ЭЛЕМЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА**

- 1) 60
- 2) 15
- 3) 30
- 4) 120

**СКРЫТЫЙ ПЕРИОД ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТЕТАНОТОКСИНОМ**

- 1) составляет от нескольких часов до нескольких суток
- 2) составляет несколько минут
- 3) составляет от нескольких недель до нескольких месяцев
- 4) отсутствует

**АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ  
ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отсутствие сухожильных рефлексов
- 2) умеренная магниемиа
- 3) анурия
- 4) умеренная азотемия

**ВДЫХАНИЕ ПОРОШКООБРАЗНЫХ СОЕДИНЕНИЙ КОБАЛЬТА НА ПРОИЗВОДСТВЕ НЕ  
ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) бронхиальную астму
- 2) бронхиты
- 3) стоматит
- 4) пневмонии

**ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА СМЕРТИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ ЭССЕНЦИЕЙ  
ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) пищеводно-желудочных кровотечениях
- 2) экзотоксическом шоке
- 3) пневмониях
- 4) печеночной недостаточности

**ПАРАЛЛЕЛЬНО С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ МЕТИЛОВОГО СПИРТА В БИОСРЕДАХ СЛЕДУЕТ  
ОПРЕДЕЛЯТЬ**

- 1) формазан
- 2) ферразианидкалий
- 3) формальдегид
- 4) этиловый спирт

### **АММИАК И ХЛОР, С УЧЁТОМ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ ХРАНЕНИЯ НА СКЛАДАХ, КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК ВЕЩЕСТВА**

- 1) сыпучие и твёрдые, нелетучие
- 2) жидкие летучие, хранящиеся в ёмкостях под давлением, сжатые и сжиженные газы
- 3) жидкие летучие, хранящиеся при нормальном давлении
- 4) сыпучие и твёрдые, летучие

### **ФОСФОРИЛИРУЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ СВЯЗАНА С НАЛИЧИЕМ В ИХ МОЛЕКУЛЕ**

- 1) органических соединений мышьяка
- 2) аминогруппы
- 3) двойной связи между фосфором и кислородом
- 4) сульфгидрильной группы

### **ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ САНИТАРНО-ХИМИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ СОСТОИТ ИЗ**

- 1) осмотра и обследования на месте с помощью приборов
- 2) постановки биологической пробы
- 3) выдачи варианта экспертного решения
- 4) лабораторного контроля на все виды возможного заражения

### **ОСТРАЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ОБУСЛОВЛЕНА АСПИРАЦИЕЙ И**

- 1) гепатопатией
- 2) гемолизом
- 3) кровотечением
- 4) обтурацией

### **АНТИДОТОМ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) унитиол
- 2) анексат
- 3) ацизол
- 4) метиленовый синий

### **К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА ОТНОСЯТ**

- 1) наличие менингеальных знаков и ригидности скелетной мускулатуры
- 2) отсутствие патологических неврологических симптомов и анизорефлексии
- 3) наличие симптома Бабинского

4) наличие анизокории и травматических повреждений головы

#### **ПЕРЕДОЗИРОВКИ ЖЕЛЕЗА-ДЕКСТРАНА МОГУТ ИНДУЦИРОВАТЬ СИМПТОМЫ**

- 1) острой почечной недостаточности
- 2) менингита
- 3) острого живота
- 4) острой печеночной недостаточности

#### **УСКОРЕННАЯ ДЕТОКСИКАЦИЯ ОРГАНИЗМА ПРИ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОМ ШОКЕ С НЕСТАБИЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) плазмоферезом
- 2) гемодиализом
- 3) перитонеальным диализом
- 4) гемофильтрацией

#### **СИМПТОМАМИ ОТРАВЛЕНИЯ КЛОФЕЛИНОМ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) аритмия, гипертония, тошнота
- 2) тахикардия, возбуждение
- 3) брадикардия, гипотония, сонливость
- 4) тахипноэ, гипертензия

#### **ОТСУТСТВИЕ ОЖИДАЕМОЙ ЭЙФОРИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) изопропиловым спиртом
- 2) метиловым спиртом
- 3) галлюциногенными грибами
- 4) ложными суррогатами алкоголя

#### **ОСОБЕННОСТЬЮ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПСИХОТРОПНОГО ДЕЙСТВИЯ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ВОЗНИКАЮЩИЕ С ПЕРВОГО ДНЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЗМЕНЕНИЯ**

- 1) состояния свертывающей системы крови
- 2) состояния углеводного обмена
- 3) функционального состояния почек
- 4) функционального состояния печени

#### **ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛЫМ ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКИХ ОБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ СТРЕМИТЬСЯ**

- 1) увеличить время искусственного вдоха
- 2) избегать применения положительного давления в конце выдоха
- 3) нормализовать содержание углекислого газа в крови
- 4) повысить содержание кислорода в крови

#### **ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ С ТОКСИЧЕСКИМ ОТЕКОМ ЛЕГКИХ К КОМПЛЕКСУ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ С ЦЕЛЬЮ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ И**

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- 1) введение нитратов
- 2) введение сердечных гликозидов в больших дозах
- 3) введение кортикостероидов в больших дозах
- 4) проведение антидотной терапии

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОТРАВЛЕНИЯ КЛОФЕЛИНОМ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперемия слизистых
- 2) тахипноэ
- 3) брадикардия
- 4) гипертермия кожи

**К ПРОЯВЛЕНИЯМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ СПИРТОВЫМ РАСТВОРОМ ВИТАМИНА D НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) рвоту
- 2) полидипсию
- 3) токсическую нефропатию
- 4) адинамию

**К ОСНОВНОЙ ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ ДИСЦИПЛИНЕ ОТНОСИТСЯ ТОКСИКОЛОГИЯ**

- 1) человека
- 2) сравнительная
- 3) возрастная
- 4) экологическая

**АНТИДОТОМ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СИНЬЛЬНОЙ КИСЛОТОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ацизол
- 2) хлорид кальция
- 3) атропин
- 4) тиосульфат натрия

**ТКАНЕВАЯ ГИПОКСИЯ ВЫЗВАНА ОТРАВЛЕНИЕМ**

- 1) уксусной эссенцией
- 2) этиленгликолем
- 3) соединениями синильной кислоты
- 4) барбитуратами

**ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДИХЛОРЭТАНОМ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ДЕПОНИРОВАНИЕМ КРОВИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В СОСУДАХ**

- 1) легочной системы
- 2) мышц конечностей
- 3) брюшной полости
- 4) гепатопортальной системы

**ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ВЫЗВАННОЕ НАКОПЛЕНИЕМ МАРГАНЦА В**

### **СТРУКТУРАХ ГОЛОВНОГО МОЗГА, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) опиоидной наркомании
- 2) эфедроновой наркомании
- 3) зависимости, вызванной хроническим употреблением амфетаминов
- 4) зависимости, вызванной хроническим употреблением кокаина

### **ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ У ДЕТЕЙ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ ДАННЫХ СУБЪЕКТИВНОГО И ОБЪЕКТИВНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ РЕБЕНКА И \_\_\_\_\_ МНЕНИЯ КОНСУЛЬТАНТА**

- 1) полном игнорировании, абсолютном значении
- 2) тщательном анализе, абсолютном значении
- 3) тщательном анализе, тщательном анализе
- 4) тщательном анализе, абсолютном игнорировании

### **СОЕДИНЕНИЯ ХРОМА В ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ УСЛОВИЯХ НЕ ОКАЗЫВАЮТ**

- 1) общетоксического действия
- 2) нейротоксического эффекта
- 3) мутагенного влияния
- 4) канцерогенного влияния

### **ПОД БОЛЕЗНЬЮ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА ПОНИМАЮТ**

- 1) болезнь накопления меди
- 2) болезнь недостатка меди
- 3) гепатолентикулярную дегенерацию
- 4) гепатоцереbellарную дегенерацию

### **ПОЛОСЫ МЕЕСА НА НОГТЯХ ХАРАКТЕРНЫ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ МЫШЬЯКОМ И**

- 1) таллием
- 2) калием
- 3) алюминием
- 4) свинцом

### **В ИНТЕНСИВНУЮ ТЕРАПИЮ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ВЫСШИМИ СПИРТАМИ СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧАТЬ**

- 1) осмодиуретики
- 2) нейропротекторы
- 3) ноотропы
- 4) гепатопротекторы

### **ЕСЛИ ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ РЕАЛИЗУЕТСЯ НА МЕСТЕ КОНТАКТА, ОНО НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) местным
- 2) рефлексорным
- 3) резорбтивным



4) нейротоксическим

### **КООПЕРАТИВНОСТЬ СВЯЗЫВАНИЯ КИСЛОРОДА МОЛЕКУЛОЙ ГЕМОГЛОБИНА ОЗНАЧАЕТ, ЧТО**

- 1) происходит простое взаимодействие гемов без изменения интенсивности присоединения кислорода
- 2) присоединение кислорода к одному гему не изменяет скорости его присоединения к другим гемам молекулы
- 3) присоединение кислорода к одному гему облегчает его присоединение к остальным гемам того же тетрамера
- 4) присоединение кислорода к одному гему затрудняет его присоединение к остальным гемам того же тетрамера

### **ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НЕЙРОТРОПНЫМИ СРЕДСТВАМИ ОТМЕЧАЕТСЯ**

- 1) угнетение центральной нервной системы
- 2) онирический синдром
- 3) эмоционально-гиперстенический синдром
- 4) кататоно-шизофренический синдром

### **ГАЗОАНАЛИЗАТОРЫ ПОЗВОЛЯЮТ ОПРЕДЕЛЯТЬ ОПАСНЫЕ ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА В ВОЗДУХЕ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) суховоздушной экстракции
- 2) пробирочных реакций
- 3) индикаторных трубок
- 4) дренсельной пробирки

### **ОСТРОЕ ТЯЖЕЛОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ОПИАТАМИ (СИНТЕТИЧЕСКИМИ ОПИОИДАМИ) ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) галлюциногенным синдромом
- 2) эйфорией
- 3) острой дыхательной недостаточностью
- 4) психомоторным возбуждением

### **К ТЕХНИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТ**

- 1) индивидуальный противохимический пакет
- 2) противогаз
- 3) аптечку индивидуальную
- 4) индивидуальный перевязочный пакет

### **ПРИ ТЯЖЕЛОМ СИСТЕМНОМ РАБДОМИОЛИЗЕ ОТМЕЧАЕТСЯ РАЗВИТИЕ**

- 1) респираторного ацидоза
- 2) респираторного алкалоза
- 3) метаболического алкалоза
- 4) метаболического ацидоза

### **ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ МЕДЬЮ**

- 1) ферроцин не эффективен
- 2) наиболее эффективен ферроцин
- 3) наиболее эффективен цитохром-с
- 4) эффективна аскорбиновая кислота

### **ПАЦИЕНТУ В АЛКОГОЛЬНОЙ КОМЕ ПРОВЕДЕНИЕ ГЕМОДИАЛИЗА**

- 1) рекомендуется при высоком уровне этанола и отсутствии положительной динамики состояния пациента
- 2) не рекомендуется после проведения форсированного диуреза
- 3) рекомендуется после проведения форсированного диуреза
- 4) не рекомендуется

### **ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЦИАНИДОВ ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) блокированием процессов аэробного дыхания в тканях
- 2) взаимодействием циан-иона с альдегидами и кетонами
- 3) антихолинэстеразным действием
- 4) взаимодействием с тиоловыми ферментами

### **ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТА АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗЫ В КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОТРАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ**

- 1) дихлорэтаном
- 2) дихлофосом
- 3) анилином
- 4) мышьяковистым водородом

### **ВСАСЫВАНИЕ СОЕДИНЕНИЙ СЕЛЕНА ПРОИСХОДИТ В ОСНОВНОМ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_, ЛИШЬ В НЕБОЛЬШОЙ СТЕПЕНИ ЧЕРЕЗ**

- 1) кожу; дыхательные пути и пищеварительный тракт
- 2) кожу; пищеварительный тракт
- 3) дыхательные пути и пищеварительный тракт; кожу
- 4) кожу; дыхательные пути

### **СИМПТОМ ВИДИ – ЧЕРНОЕ ВЕРЕТЕНООБРАЗНОЕ УТОЛЩЕНИЕ ДЛИНОЙ ДО 1 ММ В ПРИКОРНЕВОЙ ЧАСТИ РАСТУЩЕГО ВОЛОСА – ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) таллием
- 2) тетраэтилсвинцом
- 3) фосфорорганическими соединениями
- 4) ГАМК-литиками

### **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ИНТОКСИКАЦИИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ЯДА \_\_\_\_\_ ПУТЕМ**

- 1) перкутанным
- 2) пероральным

- 3) инъекционным
- 4) ингаляционным

**РАЗДРАЖЕНИЕ ГЛАЗ, СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) хлором
- 2) окисью этилена
- 3) синильной кислотой
- 4) сероуглеродом

**ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА УРОВЕНЬ МЕДИ В КРОВИ \_\_\_\_\_, В МОЧЕ**

- 1) остается неизменным, повышается
- 2) остается неизменным, снижается
- 3) повышается, снижается
- 4) снижается, повышается

**ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ НЕ ХАРАКТЕРНА**

- 1) депрессия
- 2) тревожность
- 3) гипотермия
- 4) бессонница

**К ОСОБЕННОСТЯМ СОМАТОГЕННОЙ ФАЗЫ ОТРАВЛЕНИЯ ТРАНКВИЛИЗАТОРАМИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ 3 ЛЕТ ЖИЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) центральные нарушения дыхания
- 2) острую почечную недостаточность
- 3) метаболические изменения в сердечной мышце
- 4) внутрисосудистый гемолиз

**ДЛЯ ТОКСИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ У ДЕТЕЙ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ СВОЙСТВЕННЫ**

- 1) одышка, перебои в сердце, «сердечный горб», грубый непрерывный систолодиастолический шум во II межреберье слева от грудины
- 2) сердцебиение, цианоз, пальцы «барабанные палочки», грубый пансистолический шум у левого края грудины с максимумом в III-IV межреберье
- 3) тахикардия (реже брадикардия), изменение наполнения и напряжения пульса, приглушенность тонов сердца, снижение артериального давления
- 4) бледность кожи, полосы Харрисона, расщепление II тона, систолический шум во втором межрёберном промежутке слева от грудины

**В КРОВИ ОТНОСИТЕЛЬНО ВЫСОКИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ТРИХЛОРЭТИЛЕНА СОХРАНЯЮТСЯ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 2-3 дней

- 2) 10-12 часов
- 3) 6-8 часов
- 4) 24 часов

**ПОРАЖЕНИЕ ГЛАЗ ДИХЛОРДИЭТИЛСУЛЬФИДОМ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) кератоконъюнктивитом
- 2) катарально-гнойным конъюнктивитом
- 3) эритематозным конъюнктивитом
- 4) катарально-гнойным блефароконъюнктивитом

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПРЕДНИЗОН НАЗНАЧАЕТСЯ В СУТОЧНЫХ ДОЗАХ (В МГ)**

- 1) 120
- 2) 240
- 3) 360
- 4) 480

**ГРУППОЙ ВЕЩЕСТВ ОБЩЕЯДОВИТОГО ДЕЙСТВИЯ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ГЕМИЧЕСКУЮ ГИПОКСИЮ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) ингибиторы цикла кребса
- 2) разобщители окислительного фосфорилирования
- 3) ингибиторы цепи дыхательных ферментов
- 4) яды гемоглобина

**К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ КРОВИ, А ТАКЖЕ**

- 1) карбоксигемоглобина, метгемоглобина
- 2) активности фермента холинэстеразы
- 3) электролитов плазмы крови, коагулограммы
- 4) свободного гемоглобина в крови и моче

**ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ТУБУЛОНЕКРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) гемоглобинемия и креатинемия
- 2) гипонатриемия и азотемия
- 3) гиперкальциемия и миоглобинемия
- 4) гипермагниемия и кетонурия

**ТОКСИЧНЫЕ ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ И УНИЧТОЖЕНИЯ РАСТИТЕЛЬНОСТИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) отравляющих веществ
- 2) промышленных ядов
- 3) аварийно-опасных химических веществ
- 4) фитотоксикантов

## **ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ВВЕДЕНИИ В МОЛЕКУЛУ ГАЛОГЕНОВ**

- 1) исчезает
- 2) уменьшается
- 3) увеличивается
- 4) не меняется

## **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НИКЕЛЕМ**

- 1) назначают активированный уголь и проводят гипербарическую оксигенацию
- 2) основу терапии представляет симптоматическое лечение и профилактика пневмонии
- 3) назначают внутривенные инъекции унитиола
- 4) проводят хелатотерапию ферроцином

## **ДИМЕРКАПТОЯНТАРНАЯ КИСЛОТА ДОЛЖНА БЫТЬ НАЗНАЧЕНА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) мышьяком
- 2) ртутью
- 3) свинцом
- 4) железом

## **К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМАМ ДЕЙСТВИЯ ПРОИЗВОДНЫХ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) замедление окисления пирувата
- 2) угнетение использования кислорода ганглиевыми клетками
- 3) блокаду аденозинтрифосфата
- 4) ускорение окисления пирувата

## **К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) проверку кислотно-основного состояния
- 2) коагулограмму
- 3) проверку активности холинэстеразы
- 4) проверку водно-электролитного баланса

## **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ТЯЖЁЛОЙ СТЕПЕНИ ПОСЛЕ ВЫПИСКА ПАЦИЕНТА ЕМУ ДАЮТ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО**

- 1) ограничению физических нагрузок до 1 года
- 2) соблюдению режима труда и отдыха
- 3) лечению и дальнейшему наблюдению
- 4) соблюдению щадящей диеты

## **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ С АНТИДОТНОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ**

- 1) ацетилцистеина
- 2) дефероксамина (десферала)

- 3) атропина
- 4) этанола

**У НАРКОЗАВИСИМЫХ ЛИЦ 2000-2010 ГОДОВ СЛЕДУЕТ ОЖИДАТЬ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ, ВЫЗВАННЫЕ**

- 1) таллием
- 2) медью
- 3) кадмием
- 4) марганцем

**СМЕРТЕЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ОКИСИ ЭТИЛЕНА ПРИ ВДЫХАНИИ В ТЕЧЕНИЕ 4 ЧАСОВ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/М<sup>3</sup>)**

- 1) 17
- 2) 1700
- 3) 17000
- 4) 170

**ОБЩИЙ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА У РЕБЕНКА 12-15 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В ЛИТРАХ)**

- 1) 3-4
- 2) 5-6
- 3) 8-9
- 4) 7-8

**МЕХАНИЗМОМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЦИАНИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ИНГИБИРОВАНИЕ**

- 1) пируватоксидазы
- 2) роданазы
- 3) холинэстеразы
- 4) цитохромоксидазы

**ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЕДЬСОДЕРЖАЩИМИ ПЕСТИЦИДАМИ ХАРАКТЕРНО ОКРАШИВАНИЕ ЯЗЫКА, СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РТА, РВОТНЫХ МАСС В \_\_\_\_\_ ЦВЕТ**

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

**НЕВРОГЕННАЯ ФОРМА НАРУШЕНИЙ ДЫХАНИЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРОИЗВОДНЫМИ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бронхоспазмом
- 2) аспирацией желудочного содержимого
- 3) бронхореей
- 4) угнетением дыхательного центра

## **ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ИПРИТОВ ФОРМИРУЕТСЯ ОЧАГ ПОРАЖЕНИЯ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ**

- 1) нестойкими, замедленного действия
- 2) нестойкими, быстродействующими
- 3) стойкими, замедленного действия
- 4) стойкими, быстродействующими

## **ДЛЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОТРАВЛЕНИЯ ТЕТАНОТОКСИНОМ ХАРАКТЕРНЫ**

- 1) онемение конечностей, снижение кожной чувствительности, прогрессирующая мышечная слабость, парезы, параличи, гипотермия
- 2) мышечная слабость, переходящая в нисходящий паралич, отсутствие расстройств чувствительности, сохранение сознания
- 3) ригидность затылочных мышц, повышение чувствительности, потеря сознания
- 4) тризм жевательной мускулатуры, пароксизмы клонико-тонических судорог, распространяющиеся в нисходящем порядке, эпистотонус

## **ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ КАРДИОТРОПНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И РАССТРОЙСТВАХ РИТМА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИИ БОЛЕЕ 110 УД/МИН НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ**

- 1) аймалин, новокаиномид
- 2) препараты калия, бета-блокаторы, сердечные гликозиды
- 3) новокаиномид, изоптин
- 4) глюкозо-инсулино-калиевую смесь, панангин, лидокаин

## **К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ МЕТИЛМЕРКАПТАНОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ \_\_\_\_\_ С ЗАПАХОМ \_\_\_\_\_, А ТАКЖЕ**

- 1) газа; чрезвычайно неприятным, гнилостным; наличие рефлекторной тошноты и рвоты
- 2) паров жидкости желтоватого цвета образующей на воздухе туман; едким; при контакте с парами раздражение глаз, рефлекторная остановка дыхания, которая может вызвать мозговые и сердечно-сосудистые нарушения
- 3) паров бесцветной прозрачной жидкости; напоминающим хлороформ; при ингаляционном отравлении сразу умеренное раздражение глаз и верхних дыхательных путей, легкая спутанность сознания, головокружение
- 4) паров бесцветной летучей жидкости; своеобразным сладковатым; запах ощущается от одежды и в выдыхаемом воздухе

## **НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ**

- 1) универсальные антидоты отсутствуют
- 2) в качестве антидота используют атропин
- 3) в качестве антидота используют унитиол
- 4) в качестве антидота используют тиосульфат натрия

## **РАЗЛИЧНЫЕ НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ДЕФИЦИТЕ**

- 1) бериллия
- 2) алюминия
- 3) таллия
- 4) кобальта

## **РАЗДРАЖЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ НОСОВОЙ ПОЛОСТИ (ПОКРАСНЕНИЕ, ВЫДЕЛЕНИЕ СЛИЗИ, ОТЕК) ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) аммиаком
- 2) акролеином
- 3) метилмеркаптаном
- 4) сероуглеродом

## **К НЕЙРОТРОПНЫМ ВЕЩЕСТВАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) этиловый спирт
- 2) наркотические вещества
- 3) анилин и его производные
- 4) противотуберкулезные препараты

## **ПРИ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ КРОВИ ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ОТРАВЛЕНИЕ СУРРОГАТАМИ ЭТАНОЛА АЛКИЛНИТРИТНЫМ МЕТОДОМ НЕЛЬЗЯ ВЫЯВИТЬ**

- 1) метанол
- 2) изо-амиловый спирт
- 3) изопропиловый спирт
- 4) этиленгликоль

## **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ РАСТЕНИЯМИ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЮЩИМИ СЕРДЦЕ, НЕ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) гемосорбция
- 2) форсированный диурез
- 3) гемодиализ
- 4) энтеросорбция

## **К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ АММИАКОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ \_\_\_\_\_, НАЛИЧИЕ**

- 1) паров маслянистой жидкости со слабым запахом; латентного периода 3-5 часов
- 2) газа или жидкости с резким запахом; раздражающего действия на верхние дыхательные пути и глаза сразу при контакте
- 3) паров бесцветной жидкости с запахом уксуса; раздражающего действия на глаза и верхние дыхательные пути, при попадании на кожу ожогов
- 4) газа с острым запахом, напоминающим жженую резину; резкой гиперемии слизистой носа и появление очагов «белесых» ожогов

## **ТОКСИКОЛОГИЯ ЭТО НАУКА О**



- 1) механизме действия радиопротекторов
- 2) ядовитых веществах и отравлениях
- 3) природе токсичности и токсическом процессе
- 4) химической структуре ядовитых веществ

**ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ АЛКОГОЛЬНОЙ КОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) комбинированный алкалоз
- 2) метаболический ацидоз
- 3) комбинированный ацидоз
- 4) дыхательный ацидоз

**ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ИНСЕКТИЦИДАМИ ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ АППАРАТНОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) плазмаферез
- 2) перитонеальный диализ
- 3) гемодиализ
- 4) гемосорбция

**К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ БЕНЗОДИАЗЕПИНАМИ ОТНОСЯТ**

- 1) раздражительность
- 2) выраженный седативный эффект
- 3) беспокойство и панические атаки
- 4) расширение зрачка

**ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С ОТРАВЛЕНИЕМ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ**

- 1) осложненном нарушении зрения
- 2) легкой степени
- 3) средней и тяжелой степени
- 4) нарушении зрения

**ДЛЯ СВИНЦОВОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ХАРАКТЕРНА**

- 1) слабость в проксимальных отделах верхних конечностей
- 2) сенситивная атаксия
- 3) слабость в проксимальных отделах нижних конечностей
- 4) слабость в дистальных отделах рук

**ОСНОВНЫМ СИНДРОМОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дисфагия
- 2) болевой синдром
- 3) диарея
- 4) гиперсаливация

## **ЯДОВИТЫМИ РАСТЕНИЯМИ, ВЫЗЫВАЮЩИМИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) крестовник, гелиотроп
- 2) аконит, белладонна
- 3) клещевина, безвременник
- 4) ландыш, наперстянка

## **ОРГАНОТОКСИЧНОСТЬЮ МЕТАБОЛИТОВ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пульмонотоксичность
- 2) нейротоксичность
- 3) нефротоксичность
- 4) кардиотоксичность

## **ЛЕВОРФАНОЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) продуктом метаболизма промедола
- 2) левовращающим изомером декстрометорфана
- 3) компонентом опиия
- 4) правовращающим изомером буторфанола

## **К НЕЙРОТРОПНЫМ ВЕЩЕСТВАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) тубазид
- 2) парацетамол
- 3) этанол
- 4) фтивазид

## **НЕЙРОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ТАЛЛИЯ ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) конкуренцией с ионами калия в структурных элементах нейрональных мембран
- 2) необратимым ингибированием холинэстеразы
- 3) блокадой ГАМК-рецепторов
- 4) активацией глицинергической нейромедиаторной системы

## **ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНАЯ ДЕТОКСИКАЦИЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЭТАНОЛОМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) гемодиализ
- 2) лимфосорбцию
- 3) промывание желудка
- 4) перитонеальный диализ

## **ВВЕДЕНИЕ БОЛЬШИХ ДОЗ АНАЛЕПТИКОВ ПАЦИЕНТУ В АЛКОГОЛЬНОЙ КОМЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВИДУ ОПАСНОСТИ РАЗВИТИЯ**

- 1) аритмий
- 2) острой почечной недостаточности
- 3) острой дыхательной недостаточности
- 4) судорог

### **АНТИДОТОМ МЕТИЛОВОГО СПИРТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) глюкоза
- 2) этиловый спирт
- 3) витамин С
- 4) лазикс

### **К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АЗАФЕНОМ ОТНОСЯТ**

- 1) миоз
- 2) судороги
- 3) брадикардию
- 4) гипергидроз

### **К ПРОДУКТАМ ЛЕТАЛЬНОГО СИНТЕЗА МЕТАНОЛА СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ**

- 1) углекислый газ
- 2) угарный газ
- 3) воду
- 4) формальдегид

### **ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ТАЛИЕМ ПАЦИЕНТАМ**

- 1) промывают желудочно-кишечный тракт
- 2) назначают альфалипоевую кислоту
- 3) назначают тиамин
- 4) назначают кортикостероиды

### **К ГЕПАТОТОКСИКАНТАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) альдегиды
- 2) бромистый метил
- 3) опиоидные наркотические вещества
- 4) фенолы

### **БЛЕДНОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) димедролом
- 2) клонидином
- 3) угарным газом
- 4) атропином

### **ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА, СПОСОБНЫЕ УСТРАНЯТЬ ТОКСИЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ИЛИ СУЩЕСТВЕННО ОБЛЕГЧАТЬ ТЕЧЕНИЕ ОТРАВЛЕНИЯ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) антигипоксантами
- 2) антидепрессантами
- 3) антидотами
- 4) анатоксинами

**ОКСИД УГЛЕРОДА (II) (CO) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ БЕСЦВЕТНЫЙ ГАЗ**

- 1) с запахом прелого сена
- 2) без запаха
- 3) с запахом яблок
- 4) с характерным резким запахом

**ЯДОМ НЕЙРОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) строфантин
- 2) изониазид
- 3) этиленгликоль
- 4) дихлорэтан

**РАЗДРАЖАЮЩИМ И НЕЙРОТРОПНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ**

- 1) тетрафторэтилен
- 2) фосген
- 3) трихлорэтилен
- 4) хлорокись фосфора

**ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ТЯЖЕЛЫМИ МЕТАЛЛАМИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выделительный энтероколит
- 2) миоглобинурийный нефроз
- 3) некроз эпителия извитых канальцев
- 4) некроз гепатоцитов

**ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ АНТИДОТ САМО- И ВЗАИМОПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ИМЕЕТ ЛЕКАРСТВЕННУЮ ФОРМУ**

- 1) автоинъектор
- 2) шприц-тюбик
- 3) таблетки
- 4) ампулы

**ИСТОЧНИКОМ ПОЛУЧЕНИЯ КОЛХИЦИНОВЫХ АЛКАЛОИДОВ, ОБЛАДАЮЩИХ МИТОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лобелия одутловатая
- 2) барвинок малый
- 3) безвременник великолепный
- 4) белладонна

**НЕОБХОДИМОЙ МЕРОЙ ПРИ ОЖОГАХ КОНЦЕНТРИРОВАННОЙ КИСЛОТОЙ ИЛИ ЩЕЛОЧЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тщательная обработка спиртом
- 2) наложение гормональных кремов и мазей
- 3) нейтрализация (соответственно щелочью или кислотой)

4) обильный продолжительный смыв водой

**МЕТОДОМ ОПРЕДЕДЕНИЯ ФОРМАЛЬДЕГИДА В БИОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) турбидиметрический метод с бария хлоридом
- 2) йодометрическое определение
- 3) спектрофотометрическое определение с фенилгидразинхлоридом
- 4) газовая хроматография

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЩЕЛОЧАМИ ФОРМИРОВАНИЕ РУБЦОВОЙ ДЕФОРМАЦИИ ЖЕЛУДКА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В СРОКИ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 4-6
- 2) 2-3
- 3) 8-9
- 4) 10-12

**ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ВРЕДНОГО ПРОСТРАНСТВА ПРОТИВОГАЗА МЕНЬШЕ ВЫРАЖЕНО ПРИ ДЫХАНИИ В СОЧЕТАНИИ**

- 1) глубоко и частом
- 2) редком и поверхностном
- 3) поверхностном и частом
- 4) глубоко и редком

**ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПАРАМИ ХРОМА В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- 1) метиленовый синий
- 2) сернокислая магнезия
- 3) глюкоза с витамином С
- 4) унититол

**АТРОПИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ АНТИДОТОВ**

- 1) препараты смешанного действия
- 2) холинолитики центрального действия
- 3) холинолитики периферического действия
- 4) реактиваторы холинэстеразы

**НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРОИЗВОДНЫМИ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) угнетением сосудодвигательного центра
- 2) возбуждением сосудодвигательного центра
- 3) замедлением внутрисердечной проводимости
- 4) ускорением внутрисердечной проводимости

**ИЗМЕНЕНИЯ ЦВЕТА МОЧИ ВПЛОТЬ ДО ЧЕРНОГО ПРИ СИСТЕМНОМ РАБДОМИОЛИЗЕ ОБУСЛОВЛЕНО ПОВЫШЕНИЕМ В МОЧЕ**

- 1) миоглобина
- 2) билирубина
- 3) гемоглобина
- 4) кетоновых тел

**ОБНАРУЖЕНИЕ ВЫСОКИХ УРОВНЕЙ СВОБОДНОГО ГЕМОГЛОБИНА В ПЛАЗМЕ КРОВИ И МОЧЕ СВЯЗАНО С ГЕМОЛИЗОМ ЭРИТРОЦИТОВ, ВЫЗВАННЫМ ПРИЕМОМ**

- 1) метанола
- 2) 1,2 - дихлорэтана
- 3) этиленгликоля
- 4) уксусной эссенции

**К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ХЛОРОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ \_\_\_\_\_ С ЗАПАХОМ \_\_\_\_\_ , А ТАКЖЕ**

- 1) газа; острым, напоминающим жженую резину; наличие резкой гиперемии слизистой носа и появление очагов «белесых» ожогов
- 2) паров прозрачной жидкости; сладковатым; наличие слабого наркотического эффекта
- 3) газа желтовато-зеленого цвета; своеобразным «колющим»; возникает раздражение глаз и приступы удушья с периодами коротких ремиссий
- 4) паров летучей бесцветной жидкости; горького миндаля; медленное развитие симптомов в течение 1 часа и более

**ПРОВЕДЕНИЕ РАННЕГО ГЕМОДИАЛИЗА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) фенobarбиталом
- 2) аминазином
- 3) амитриптилином
- 4) феназепамом

**К ПРИЗНАКАМ ИНГАЛИЦИОННОГО ПОРАЖЕНИЯ СОЛЯНОЙ КИСЛОТОЙ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ \_\_\_\_\_ С ЗАПАХОМ \_\_\_\_\_ , А ТАКЖЕ**

- 1) паров летучей бесцветной жидкости; горького миндаля; медленное развитие симптомов в течение 1 часа и более
- 2) газа; острым, напоминающим жженую резину; наличие резкой гиперемии слизистой носа и появление очагов «белесых» ожогов
- 3) паров прозрачной жидкости; сладковатым; наличие слабого наркотического эффекта
- 4) паров бесцветной жидкости, образующей туман; едким; при контакте резкое раздражение глаз, верхних дыхательных путей, обильные выделения из носа, гиперемия лица, осиплость голоса

**ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ОТМЕЧАЮТСЯ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА В ВИДЕ \_\_\_\_\_ ПСИХОЗА**

- 1) онирического

- 2) психосенсорного
- 3) эмоционально-гиперстенического
- 4) кататоно-шизофренического

**ТОКСИЧЕСКИЙ ОТЕК ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМАМ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) амитриптилином
- 2) производными барбитуровой кислоты
- 3) газами раздражающего действия
- 4) фосфорорганическими соединениями

**ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НИТРАТОВ С ОВОЩАМИ В \_\_\_\_ ОНИ ПРЕВРАЩАЮТСЯ В НИТРИТЫ**

- 1) ротовой полости
- 2) печени
- 3) желудочно-кишечном тракте
- 4) кровеносном русле

**ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ТАЛЛИЯ ИЗ ОРГАНИЗМА СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 30
- 2) 60
- 3) 15
- 4) 45

**ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ К СВЯЗИ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ЭТАПА И СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) отбор и сохранность вещественных доказательств
- 2) судебно-медицинское освидетельствование трупа
- 3) подробное описание в карте вызова обстоятельств и клинических проявлений отравления и проведенного лечения
- 4) отбор, сохранность и передачу в стационар биосред для химико-токсикологического исследования

**ГЕМИЧЕСКАЯ ГИПОКСИЯ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НЕ ОБУСЛОВЛЕНА ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ**

- 1) нейротропными веществами
- 2) оксидом углерода
- 3) метгемоглобинообразующими веществами
- 4) уксусной кислотой

**БОЛЕЗнь «ИТАЙ-ИТАЙ» ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ ПОСТУПЛЕНИЯ В ОРГАНИЗМ В ИЗБЫТОЧНОМ КОЛИЧЕСТВЕ**

- 1) ртути
- 2) меди
- 3) кадмия

4) свинца

**НЕМЕДЛЕННОЕ ЗАМЕЩЕНИЕ ПОЧЕЧНОЙ ФУНКЦИИ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ СНИЖЕНИИ УРОВНЯ КОНЦЕНТРАЦИИ БИКАРБОНАТОВ (SB) КРОВИ ДО (В ММОЛЬ/Л)**

- 1) 16-20
- 2) 21-25
- 3) 11-15
- 4) 8-10

**ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ РАСТВОРА УКСУСНОЙ КИСЛОТЫ 9-10% НА СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ ВОЗНИКАЕТ**

- 1) развитие язвы
- 2) стриктура
- 3) ожог
- 4) раздражение

**К ГРУППЕ УМЕРЕННО ТОКСИЧНЫХ ТОКСИКАНТОВ ОТНОСЯТ ВЫЗЫВАЮЩИЕ ОТРАВЛЕНИЕ ПРИ DL50 (В МГ/КГ)**

- 1) < 15
- 2) 151-1500
- 3) > 15000
- 4) 15-150

**К СИМПТОМАМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ОТНОСЯТ**

- 1) боль в полости рта, глотке, пищеводе, эпигастрии
- 2) головную боль и боль в области таза
- 3) боль при движении
- 4) боль в области сердца

**ФЕНТАНИЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наркотическим анальгетиком опиоидного ряда
- 2) нестероидным противовоспалительным средством
- 3) галлюциногеном, производным фенилалкиламина
- 4) средством для наркоза

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФООРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ В СВЯЗИ С РАЗВИВШИМСЯ ГИПЕРТОНУСОМ ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ ПРИ ПЕРЕВОДЕ БОЛЬНОГО НА ИСКУССТВЕННУЮ ВЕНТИЛЯЦИЮ ЛЁГКИХ НЕ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА**

- 1) тубокурарин
- 2) оксибутират натрия
- 3) реланиум
- 4) дитилин

**ТРАНСПОРТ НЕЙТРАЛЬНЫХ МОЛЕКУЛ ЛИПОФИЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**



### **ЧЕРЕЗ МЕМБРАНЫ ПУТЕМ**

- 1) активного транспорта
- 2) фагоцитоза
- 3) облегченной диффузии
- 4) простой диффузии

### **СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ МАРГАНЦЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ С ПОМОЩЬЮ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) накопление марганца в гиппокампе
- 2) лейкодистрофия
- 3) накопление марганца в коре головного мозга
- 4) накопление марганца в базальных ганглиях

### **К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ СО СТОРОНЫ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) гипокинетико-паретический синдром
- 2) мышечную гипертонию и сухожильную гиперрефлексию
- 3) мышечную гипотонию и сухожильную гипорефлексию
- 4) гиперкинезы конечностей

### **ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ХОЛИНОЛИТИКИ ПРИМЕНЯЮТСЯ В КАЧЕСТВЕ**

- 1) патогенетических средств
- 2) средств симптоматической терапии
- 3) профилактических антидотов
- 4) лечебных антидотов

### **ПАЦИЕНТУ В АЛКОГОЛЬНОЙ КОМЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНФУЗИОННОЙ ПРОТИВОШОКОВОЙ ТЕРАПИИ СЛЕДУЕТ ВЫБИРАТЬ СООТНОШЕНИЕ КОЛЛОИДНЫХ РАСТВОРОВ К КРИСТАЛЛОИДНЫМИ**

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

### **ТОКСИЧНОСТЬ ПРИСУЩА**

- 1) только ядам
- 2) только аварийно-опасным химическим веществам
- 3) только боевым отравляющим веществам
- 4) всем химическим веществам

### **К ЭНДОГЕННЫМ ЛИГАНДАМ $\delta$ - (ДЕЛЬТА) РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСЯТ**

- 1) гистамин
- 2) дофамин

- 3) энцефалины
- 4) серотонин

**ОБТУРАЦИОННО-АСПИРАЦИОННАЯ ФОРМА НАРУШЕНИЙ ДЫХАНИЯ НЕ ОБУСЛОВЛЕНА**

- 1) западением языка
- 2) бронхореей
- 3) аспирацией желудочным содержимым
- 4) угнетением дыхательных центров

**ПОЯВЛЕНИЕ аутоРЕЕР В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СВОЙСТВЕННО ПАЦИЕНТАМ С**

- 1) хроническими обструктивными заболеваниями легких
- 2) закрытой черепно-мозговой травмой
- 3) альвеолярным отеком легких
- 4) тяжелой пневмонией

**ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОТРАВЛЕНИЯ ПРИЖИГАЮЩИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 13-15
- 2) 8-10
- 3) 3-7
- 4) 10-12

**ПРИ ИНТЕРПРЕТАЦИИ ИНФОРМАЦИИ ОБ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ, ПОЛУЧЕННОЙ ОТ ДЕТЕЙ ИЛИ ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ, СЛЕДУЕТ ПОМНИТЬ О ВОЗМОЖНОСТИ**

- 1) восприятия информации, как абсолютно достоверной и точной
- 2) ее преднамеренного или случайного искажения, в частности, из боязни ответственности или других факторов
- 3) восприятия информации, как абсолютно не зависящей от эмоциональных факторов
- 4) восприятия информации, как абсолютно субъективной и недостоверной

**ЧАЩЕ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) хлорамфеникола
- 2) сульфаниламидов
- 3) пенициллинов
- 4) тетрациклинов

**ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) бромом
- 2) двуокисью азота
- 3) триметиламином
- 4) метилом бромистым

**ГРУППОЙ ВЕЩЕСТВ ЦИТОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ, ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ КОТОРЫХ ПРИВОДИТ К ГИБЕЛИ КЛЕТОК В ФАЗУ МИТОЗА, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) токсичные модификаторы пластического обмена
- 2) ингибиторы синтеза белка, не образующие аддукты нуклеиновых кислот
- 3) ингибиторы синтеза белка, образующие аддукты нуклеиновых кислот
- 4) тиоловые яды

**НОРМАЛЬНЫМИ ЗНАЧЕНИЯМИ ИЗБЫТКА ОСНОВАНИЙ (ВЕ) В КРОВИ СЧИТАЮТСЯ ЗНАЧЕНИЯ ОТ \_\_\_\_ ДО (В МЭКВ/Л)**

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

**УРОВЕНЬ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА, НЕ СОВМЕСТИМЫЙ С ЖИЗНЬЮ, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 25-30
- 2) 35-40
- 3) более 70
- 4) более 60

**К ПРОИЗВОДНОМУ ФЕНАНТРЕНИЗОХИНОЛИНА, ИМЕЮЩЕМУ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ, ОТНОСЯТ**

- 1) аминазин
- 2) героин
- 3) промедол
- 4) морфин

**ПРИ ПОДОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ РТУТЬЮ НАРУШЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ИННЕРВАЦИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИВОДЯТ К**

- 1) проксимальной сенсомоторной полиневропатии
- 2) моторной аксональной полиневропатии
- 3) синдрому сочетанного поражения центрального и периферического мотонейрона
- 4) болям и парестезиям в конечностях при отсутствии изменений на электронейромиограмме

**ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ПРОЯВЛЕНИЙ МЕСТНОГО ДЕЙСТВИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ НА ОРГАН ЗРЕНИЯ (СПАЗМ АККОМОДАЦИИ) АТРОПИН ВВОДИТСЯ**

- 1) перорально в дозе 0,2 г
- 2) внутримышечно в дозе 2 мг
- 3) в конъюнктивальный мешок в виде нескольких капель раствора 0,1%
- 4) внутривенно капельно в дозе 10 мг

**ПРИ ИНФУЗИИ ИЗОТОНИЧЕСКИЙ РАСТВОР ХЛОРИДА НАТРИЯ УХОДИТ В СЕКТОР**

- 1) мозговой

- 2) клеточный
- 3) интерстициальный
- 4) мембранный

**ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ, НАРУШАЮЩИМИ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЙ ОБМЕН В ОРГАНИЗМЕ, ЯВЛЯЮТСЯ ВЕЩЕСТВА \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) кожно-резорбтивного
- 2) удушающего
- 3) нервно-паралитического
- 4) общедовитого

**К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ АКРОЛЕИНОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ ПАРОВ \_\_\_\_\_ ЖИДКОСТИ С ЗАПАХОМ \_\_\_\_\_, А ТАКЖЕ**

- 1) бесцветной легколетучей; пригорелого жира; наличие резкого раздражения глаз, верхних дыхательных путей, кожи, болей в животе, тошноты
- 2) бесцветной летучей; горького миндаля; медленное развитие симптомов в течение 1 часа и более
- 3) бесцветной летучей; своеобразным сладковатым; запах ощущается от одежды и в выдыхаемом воздухе
- 4) маслянистой; слабым; наличие латентного периода 3-5 часов

**ПЕНИЦИЛЛАМИН НАЗНАЧАЕТСЯ ПЕРОРАЛЬНО В ДОЗИРОВКЕ \_\_\_\_\_ МГ/КГ/ДЕНЬ, С ПОВЫШЕНИЕМ НА \_\_\_\_\_ МГ/КГ/ЕЖЕНЕДЕЛЬНО ДО \_\_\_\_\_ МГ/КГ/ДЕНЬ \_\_\_\_\_ - НЕДЕЛЬНЫМ КУРСОМ**

- 1) 20, 10, 50, 10
- 2) 10, 10, 30, 10
- 3) 25, 50, 45, 15
- 4) 30, 5, 50, 10

**ОСНОВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЙ КАРБАМАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) альфа-адреномиметики
- 2) обратимые ингибиторы холинэстеразы
- 3) холинолитики и реактиваторы холинэстеразы
- 4) противосудорожные средства

**ТОКСИЧЕСКАЯ НЕФРОПАТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМОМ ТЯЖЕЛОГО ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) фтором
- 2) бромом
- 3) хлором
- 4) фосгеном

**КОМАТОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРОИЗВОДНЫМИ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) снижением зрачковых рефлексов
- 2) снижением корнеальных рефлексов

- 3) арефлексией
- 4) очаговой неврологической симптоматикой

**К МЕТАБОЛИТАМ МЕТАНОЛА ОТНОСЯТ**

- 1) уксусную кислоту
- 2) муравьиную кислоту
- 3) ацетальдегид
- 4) щавелевую кислоту

**ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ПРИЕМЕ МЕТАДОНА СРЕДНЯЯ БИОДОСТУПНОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ (В %)**

- 1) 30-40
- 2) 70-80
- 3) 50-60
- 4) 10-20

**ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ СО СТОРОНЫ ОРГАНА ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) миоз
- 2) птоз
- 3) энофтальм
- 4) мидриаз

**АЛЬКОГОЛЬДЕГИДРОГИНАЗА РАСЩЕПЛЯЕТ МЕТИЛОВЫЙ СПИРТ ДО**

- 1) щавелевой кислоты, двуоксида углерода
- 2) формальдегида, муравьиной кислоты
- 3) ацетальдегида, уксусной кислоты
- 4) ацетальдегида, хлоруксусной кислоты

**СРЕДНЯЯ СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА I КЛАССА ОПАСНОСТИ ПРИ ПОПАДАНИИ В ЖЕЛУДОК СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)**

- 1) от 151 до 500
- 2) более 500
- 3) от 15 до 150
- 4) менее 15

**К ОСНОВНОМУ НАУЧНОМУ НАПРАВЛЕНИЮ КЛИНИЧЕСКОЙ ТОКСИКОЛОГИИ НЕ ОТНОСЯТ ТОКСИКОЛОГИЮ**

- 1) наркологическую
- 2) лекарственную
- 3) промышленную
- 4) профессиональную

**АБСОЛЮТНО СМЕРТЕЛЬНОЙ РАЗОВОЙ ДОЗОЙ ДИАЦЕТИЛМОРФИНА ЯВЛЯЕТСЯ (В МГ)**

- 1) 1,0
- 2) 10
- 3) 0,5
- 4) 20

**ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНАЯ ДЕТОКСИКАЦИЯ ОТРАВЛЕНИЙ ЯДОВИТЫМИ ГРИБАМИ (БЛЕДНАЯ ПОГАНКА, МУХОМОР) ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) гемодиализ
- 2) гемосорбцию
- 3) кишечный диализ
- 4) гемофильтрацию

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ С АНТИДОТНОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ**

- 1) этанола
- 2) атропина
- 3) ацетилцистеина
- 4) дефероксамина (десферала)

**ПРОМЕДОЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) галлюциногеном, производным лизергиновой кислоты
- 2) средством для наркоза
- 3) наркотическим анальгетиком опиоидного ряда
- 4) нестероидным противовоспалительным средством

**ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ СОДЕРЖАНИЯ НИКЕЛЯ В КРОВИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ НЕ ТОЛЬКО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НИКЕЛЕМ, НО И ПРИ**

- 1) лимфогранулематозе
- 2) хроническом гастрите
- 3) уремии
- 4) злокачественных новообразованиях головного мозга

**ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ПРИ ГЕПАТОПАТИИ III СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нарушение сердечного ритма
- 2) энцефалопатия
- 3) анемия
- 4) холестаз

**ДЛЯ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА НЕ ХАРАКТЕРНО**

- 1) нарушение кислотно-основного состояния
- 2) проявление астении
- 3) состояние эйфории
- 4) нарушение водно-электролитного баланса

**МАСШТАБЫ ХИМИЧЕСКОГО ЗАРАЖЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) возможными санитарными потерями
- 2) площадью зоны химического загрязнения
- 3) характером поражения людей и животных
- 4) токсическими и физико-химическими свойствами токсиканта

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ГЕПАТОТОКСИЧНЫМИ ТОКСИКАНТАМИ НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ПЕЧЕНИ В ВИДЕ**

- 1) холестаза
- 2) жировой дистрофии гепатоцитов
- 3) белковой дистрофии
- 4) некроза гепатоцитов

**НЕЭЛЕКТРОЛИТНЫМ НАЗЫВАЮТ НЕЙРОТРОПНОЕ ДЕЙСТВИЕ**

- 1) с разрушением нейронов
- 2) токсичных метоболитов вещества
- 3) целой молекулы вещества
- 4) свободных радикалов, образующихся в клетке

**ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ГЕМОЛИЗА ПРИ ГЕМОДИАЛИЗЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пожилой возраст больного
- 2) нарушение допустимого состава диализирующей жидкости
- 3) превышение допустимого времени проведения гемодиализа
- 4) высокая температура диализирующей жидкости

**К ГЕПАТОТОКСИЧНЫМ ВЕЩЕСТВАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) четыреххлористый углерод
- 2) хлороформ
- 3) дихлорэтан
- 4) фосфорорганические соединения

**ГЕМОДИАЛИЗ, ПРОВОДИМЫЙ С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ ЯДА ИЗ КРОВИ, НАПРАВЛЕН НА ПРОФИЛАКТИКУ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) хинином
- 2) фосфорорганическими соединениями
- 3) барбитуратами
- 4) этиленгликолем

**К ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ТАЛЛИЕМ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) блефароптоз
- 2) офтальмоплегия
- 3) конъюнктивит
- 4) выпадение латеральной половины бровей

**К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ТЯЖЕСТИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ**

### **ЭТАНОЛОМ В ТОКСИКОГЕННОЙ ФАЗЕ ОТНОСЯТ**

- 1) наличие нарушений функции сердечно-сосудистой системы
- 2) тонус скелетной мускулатуры
- 3) концентрацию этанола в крови
- 4) глубину коматозного состояния

### **ОСНОВУ АНТИДОТНОЙ ТЕРАПИИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ СОСТАВЛЯЮТ**

- 1) холинолитики и реактиваторы холинэстеразы
- 2) обратимые ингибиторы холинэстеразы
- 3) противосудорожные средства
- 4) препараты очищенной холинэстеразы

### **НАРКОТИЧЕСКОЕ УГНЕТЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) опиоидными наркотическими веществами
- 2) фосфорорганическими соединениями
- 3) этиловым алкоголем
- 4) производными барбитуровой кислоты

### **ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ МЫШЬЯКОВИСТЫЙ ВОДОРОД ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) ингибиторы цепи дыхательных ферментов
- 2) разобщители окислительного фосфорилирования
- 3) яды гемоглобина
- 4) гемолитические яды

### **ДИАГНОСТИКА ОТРАВЛЕНИЯ АТРОПИНОМ У ДЕТЕЙ ПРИ АТРОПИНИЗАЦИИ В ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ОСНОВАНА НА**

- 1) развитии брадиаритмии
- 2) изменении размера и реакции зрачков
- 3) химико-токсикологическом исследовании
- 4) повышении артериального давления

### **ПРИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ СВИНЦОМ ВЫЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ АНЕМИЯ**

- 1) нормоцитарная
- 2) макроцитарная
- 3) гиперхромная
- 4) гипохромная

### **АГРЕГАТНЫМ СОСТОЯНИЕМ VX (V-ГАЗОВ) В НОРМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) жидкость
- 2) газ
- 3) пар
- 4) кристаллическая структура



**ОТРАВЛЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА СВИНЦОМ НЕИНГАЛЯЦИОННЫМ ПУТЕМ ВОЗМОЖНО ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ**

- 1) самогона
- 2) продуктов, хранившихся в фарфоровой посуде
- 3) продуктов, хранившихся в пластмассовой таре
- 4) сморчков

**МЕТАНОЛ ПОСЛЕ ПРИЕМА ВНУТРЬ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В БИОСРЕДАХ В НЕИЗМЕНЕННОМ ВИДЕ В ТЕЧЕНИЕ (В СУТКАХ)**

- 1) 3-7
- 2) 2
- 3) 1
- 4) более 7

**К МЕТГЕМОГЛОБИНОБРАЗУЮЩИМ ЯДАМ ОТНОСЯТ**

- 1) мышьяк
- 2) метанол
- 3) нитробензол
- 4) этиленгликоль

**В ЛЕЧЕНИИ ОТРАВЛЕНИЙ СОЕДИНЕНИЯМИ СЕЛЕНА \_\_\_\_\_, ПРОВОДИТСЯ СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ**

- 1) британский антилюизит противопоказан, тетацин-кальций небезопасен
- 2) применяется британский антилюизит
- 3) применяется тетацин-кальция
- 4) противопоказаний по применению комплексообразователей нет

**МИДРИАЗ (РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКОВ) ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) фосфорорганическими веществами
- 2) анилином
- 3) этиленсульфидом
- 4) сероводородом

**ОСЛОЖНЕНИЕМ ОЖОГА ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ПОСЛЕ ОТРАВЛЕНИЯ УКСУСНОЙ ЭССЕНЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение кислотообразующей функции
- 2) реактивный панкреатит
- 3) гастроэнтерит
- 4) снижение секреторной функции

**ВЫСОКООСМОТИЧЕСКИЕ ИНФУЗИОННЫЕ РАСТВОРЫ СПОСОБСТВУЮТ ПОПОЛНЕНИЮ ВОДНОГО СЕКТОРА**

- 1) митохондриального

- 2) клеточного
- 3) интерстициального
- 4) сосудистого

**РЕЗОРБЦИЯ ЭТИЛОВОГО СПИРТА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В**

- 1) желудке
- 2) тонкой кишке
- 3) толстой кишке
- 4) пищеводе

**ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ВЫЗЫВАЕТ ИЗМЕНЕНИЕ СОСУДОВ ПОЧЕК**

- 1) вазоспазм
- 2) дилатацию
- 3) расширение
- 4) окклюзию

**УПОТРЕБЛЕНИЕ ОПИОИДОВ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ ОСЛОЖНЕНИЯ СО СТОРОНЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В ВИДЕ**

- 1) пароксизмальных тахикардий
- 2) острого коронарного синдрома
- 3) нарушений реполяризации миокарда
- 4) острого инфаркта миокарда

**ПОВЫШЕНИЕ ОБЩЕГО СОСУДИСТОГО ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ ПРИ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОМ ШОКЕ ХАРАКТЕРНО ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ**

- 1) трициклическими антидепрессантами
- 2) фосфорорганическими соединениями
- 3) опиоидными наркотическими средствами
- 4) производными барбитуровой кислота

**ОСТРАЯ ПЕРЕДОЗИРОВКА САЛИЦИЛАТАМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) метаболическим алкалозом
- 2) начальными симптомами – звоном в ушах и перемежающейся глухотой
- 3) жизнеугрожающей гиперкалиемией
- 4) желудочно-кишечными кровотечениями у большинства пациентов

**ПОРАЖЕНИЕ ГЛАЗ И ПРИТОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) панофтальмитом
- 2) кератоконъюнктивитом
- 3) катаральным конъюнктивитом
- 4) катарально-гнойным блефароконъюнктивитом

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ С АНТИДОТНОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ**

- 1) ацетилцистеина

- 2) дефероксамина (десферала)
- 3) метанола
- 4) этанола

**МЕТАБОЛИЧЕСКИМ НАРУШЕНИЕМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) субкомпенсированный алкалоз
- 2) декомпенсированный алкалоз
- 3) декомпенсированный ацидоз
- 4) субкомпенсированный кетоацидоз

**ХОЛИНОМИМЕТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) сухостью кожного покрова
- 2) гиперсаливацией
- 3) бронхореей
- 4) гипергидрозом

**ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ПРОВЕДЕНИЕ ГЕМОСОРБЦИИ, ГЕМОДИАЛИЗА, ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДИАЛИЗА ПРЕДПИСЫВАЕТ МЕТОД УСКОРЕННОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ ОРГАНИЗМА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) хлорированными углеводородами
- 2) фосфоорганическими инсектицидами
- 3) производными карбаминовой кислоты
- 4) веществами психотомиметического действия

**ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ДЕПОНИРОВАНИЕМ КРОВИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В СОСУДАХ**

- 1) легочной системы
- 2) гепатопортальной системы
- 3) мышц конечностей
- 4) брюшной полости

**НА ПРОТИВОДЫМНОМ ФИЛЬТРЕ ФИЛЬТРУЮЩЕГО ПРОТИВОГАЗА ВОЗДУХ ОЧИЩАЕТСЯ ОТ ХИМИЧЕСКИХ ОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ В ВИДЕ**

- 1) паров
- 2) дымов
- 3) стойких
- 4) не стойких

**МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АЦЕТОЦИАНГИДРИНА В БИОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) спектрофотометрическое определение с барбитуровой кислотой и пиридином
- 2) определение цианидов с бензидин-пиридиновым реактивом
- 3) калориметрическое определение с реактивом Несслера

4) аргентометрическое, меркуриметрическое, титрометрическое определение

**УРОВЕНЬ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ОТРАВЛЕНИЮ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ, СОСТАВЛЯЕТ (В %)**

- 1) 10-20
- 2) от 60 и выше
- 3) 22-33
- 4) 35-50

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОС ОТМЕЧАЕТСЯ БРОНХОСПАЗМ, КОТОРЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ**

- 1) возбуждения парасимпатического отдела нервной системы
- 2) возбуждения симпатического отдела нервной системы
- 3) возбуждения центральной нервной системы
- 4) блокирования передачи нервного импульса в холинергических синапсах

**КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ГЕПАТОПАТИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЛЕДНОЙ ПОГАНКОЙ ПОЯВЛЯЮТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В ТЕЧЕНИЕ (В СУТКАХ)**

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

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ К ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) форсированный диурез
- 2) гипербарическую оксигенацию
- 3) обменное переливание крови
- 4) введение ацизола

**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) головную боль («симптом обруча»), головокружение, шум в ушах
- 2) анемию
- 3) общую слабость, нарушение координации движения и ориентации
- 4) тошноту и позывы на рвоту

**МУСКАРИНОПОДОБНЫЙ ЭФФЕКТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бронхореей
- 2) гипергидрозом
- 3) миофибрилляцией
- 4) гиперсаливацией

**УНИТИОЛ НЕ ЭФФЕКТИВЕН В ТЕРАПИИ ОТРАВЛЕНИЙ**

- 1) цинком и кадмием

- 2) алюминием и кобальтом
- 3) ртутью и молибденом
- 4) свинцом и марганцем

#### **К КАРДИОТРОПНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСЯТ**

- 1) оксид углерода
- 2) мышьяковистый водород
- 3) аконитин
- 4) хлорпикрин

#### **ИЗМЕНЕНИЕ ЦВЕТА МОЧИ ВПЛОТЬ ДО ЧЕРНОГО ПРИ СИНДРОМЕ ПОЗИЦИОННОГО СДАВЛЕНИЯ ОБУСЛОВЛЕНО ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ В МОЧЕ**

- 1) белка
- 2) кетоновых тел
- 3) глюкозы
- 4) миоглобина

#### **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПЕРМАНГНАТОМ КАЛИЯ**

- 1) в качестве антидота применяют ферроцин
- 2) применяют антидот – тиосульфат натрия
- 3) специфической антидотной терапии не существует
- 4) существует антидот – аскорбиновая кислота

#### **К ТОКСИКОКИНЕТИЧЕСКИМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) механизмы токсического действия
- 2) всасывание
- 3) метаболизм и выведение
- 4) распределение

#### **ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ОСМОЛЯРНОСТЬ НЕОБХОДИМО ПОДДЕРЖИВАТЬ НА УРОВНЕ (В МОСМ/Л)**

- 1) 200-250
- 2) 250-270
- 3) 100-200
- 4) 280-300

#### **К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ МЕТИЛАКРИЛАТОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ \_\_\_\_\_ С ЗАПАХОМ \_\_\_\_\_, А ТАКЖЕ**

- 1) газа; острым, напоминающим жженую резину; наличие резкой гиперемии слизистой носа и появление очагов «белесых» ожогов
- 2) паров прозрачной жидкости; сладковатым; наличие слабого наркотического эффекта
- 3) паров жидкости; очень неприятным; наличие резкого раздражения глаз и верхних дыхательных путей, потеря сознания, эпилептиформные судороги, рвота
- 4) паров летучей бесцветной жидкости; горького миндаля; медленное развитие

симптомов в течение 1 часа и более

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПИИ ПРЕДНИЗОЛОНОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)**

- 1) 21
- 2) 38
- 3) 14
- 4) 7

**В СООТВЕТСТВИИ С КОНВЕНЦИЕЙ О ЗАПРЕЩЕНИИ ХИМИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ (1993 ГОДА) ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИЕ ОТРАВЛЯЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА ПОДЛЕЖАТ**

- 1) хранению на специальных складах
- 2) уничтожению
- 3) накоплению
- 4) хранению в арсеналах

**ГЛАВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТРАВЛЕНИЯ ИЗОПРОПИЛОВЫМ СПИРТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) метаболический ацидоз (декомпенсированный)
- 2) метаболический ацидоз (с дыхательным алкалозом)
- 3) кетоз в сочетании с декомпенсированным ацидозом
- 4) кетоз при отсутствии ацидоза

**МИДРИАЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) героином
- 2) амитриптилином
- 3) этиловым спиртом
- 4) мухомором

**КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭТАНОЛА В КРОВИ, КОТОРАЯ СООТВЕТСТВУЕТ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)**

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

**К ОСОБЕННОСТИ ТОКСИКОКИНЕТИКИ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ ЦИКЛ**

- 1) кишечно-почечный
- 2) желудочно-почечный
- 3) желудочно-печеночно-почечный
- 4) желудочно-кишечно-почечный

**ОСТРАЯ АЛКОГОЛЬНАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бредом, галлюцинациями
- 2) эйфорией, тошнотой

- 3) ускоренной речью
- 4) шаткой походкой

#### **ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМОЙ АТРОПИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) раствор 1% во флаконах по 200 мл
- 2) шприц-тюбик по 1 мл
- 3) раствор 0,1% в ампулах по 1 мл
- 4) таблетки по 0,1 г

#### **К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ФТОРОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ \_\_\_\_\_ С ЗАПАХОМ \_\_\_\_\_, А ТАКЖЕ**

- 1) газа или паров; неприятным резким; наличие раздражения глаз, верхних и глубоких отделов дыхательных путей
- 2) бесцветного газа; острым; сразу вслед за ощущением резкого запаха чрезвычайно сильное слезотечение
- 3) желтоватого газа; сильным раздражающим; при контакте симптомы раздражения, изъязвления роговиц, слизистой носа, носовые кровотечения
- 4) паров бесцветной, дымящейся жидкости; едким удушливым; наличие скрытого периода 2-6 часов, затем удушье, кашель с кровавистой мокротой, цианоз

#### **ГИПЕРГИДРОЗ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) водородом хлористым
- 2) фтором
- 3) водородом бромистым
- 4) метилом бромистым

#### **ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ НЕОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ РТУТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сукцимер
- 2) тримефацин
- 3) пентацин
- 4) унитиол

#### **СМЕРТЕЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ХЛОРПИКРИНА ПРИ ВДЫХАНИИ, В ТЕЧЕНИЕ 10 МИНУТ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/М<sup>3</sup>)**

- 1) 2,0
- 2) 2000
- 3) 200
- 4) 20

#### **К ТОКСИЧНЫМ ТЯЖЕЛЫМ МЕТАЛЛАМ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) литий
- 2) ртуть

- 3) свинец
- 4) кадмий

**СЛАДКОВАТЫЙ ПРИВКУС ВО РТУ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ТОШНОТА ЯВЛЯЮТСЯ НАЧАЛЬНЫМИ СИМПТОМАМИ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) перекисью водорода
- 2) хлорацетофеноном
- 3) четыреххлористым углеродом
- 4) фенциклидином

**ПО ИЗБИРАТЕЛЬНОЙ ТОКСИЧНОСТИ РАЗЛИЧАЮТ ВИДЫ ТОКСИКАНТОВ**

- 1) нервно-паралитические
- 2) кардиотропные
- 3) удушающие
- 4) раздражающие

**ВРЕМЕННЫЕ ИНТЕРВАЛЫ ПОСЛЕДСТВИЙ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ МЫШЬЯКОМ ПРИНЯТО ДЕЛИТЬ НА \_\_\_\_ СТАДИЙ**

- 1) 6; 1 – стадия общетоксических изменений; 2 – стадия преобладания неврологических расстройств; 3 – стадия стабилизации симптомов поражения нервной системы; 4 – стадия медленного восстановления функций нервной системы; 5 – стадия стойких остаточных явлений; 6 – стадия обратного развития полиневропатии
- 2) 4; 1 – стадия общетоксических изменений; 2 – стадия скрытого периода без неврологических расстройств; 3 стадия прогрессирования психоневрологических нарушений; 4 стадия регресса психоневрологических нарушений
- 3) 3; 1 – стадия развития полирадикулоневропатии; 2 – стадия развития миелополирадикулоневропатии; 3 – стадия развития энцефаломиелополирадикулоневропатии
- 4) 5; 1 – стадия начальных проявлений полиневропатии; 2 – стадия прогрессирования полиневропатии; 3 – стадия присоединения соматических расстройств; 4 – стадия регресса соматических расстройств; 5 – стадия отсроченных психических нарушений

**В ПАТОГЕНЕЗЕ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) острая левожелудочковая недостаточность
- 2) острая почечная недостаточность
- 3) угнетение центральной нервной системы
- 4) нарушение целостности легочной мембраны

**К НЕРАСТВОРИМЫМ СОЛЯМ, ОБРАЗОВАНИЕ КОТОРЫХ В ПОЧЕЧНЫХ КАНАЛЬЦАХ ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ, ОТНОСЯТ**

- 1) мочеислый аммоний
- 2) фосфаты кальция



- 3) мочеислый кальций
- 4) оксалат кальция

### **ПАТОГЕНЕЗ ПОРАЖЕНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗАХ, ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) идиосинкразию и аллергические реакции
- 2) относительную передозировку лекарств
- 3) вторичные эффекты фармакологического действия
- 4) прямые побочные явления

### **В СОСТАВ ПРЕПАРАТА «ВАЛОКОРДИН» ВКЛЮЧЕН**

- 1) нитроглицерин
- 2) феназепам
- 3) фенобарбитал
- 4) азалептин

### **ПОД ЭКСПОЗИЦИЕЙ ПОНИМАЮТ ВРЕМЯ**

- 1) действия яда в организме
- 2) от попадания яда до начала лечения
- 3) от попадания яда до первых симптомов отравления
- 4) токсикогенной фазы отравления

### **ПРОЦЕСС ПОВЫШЕНИЯ ТОКСИЧНОСТИ КСЕНОБИОТИКА В РЕЗУЛЬТАТЕ МЕТАБОЛИЗМА НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) структурной конформацией
- 2) коагуляцией
- 3) детоксикацией
- 4) летальным синтезом

### **ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ НЕОРГАНИЧЕСКИМИ КИСЛОТАМИ НАИБОЛЕЕ ГЛУБОКО ПОРАЖАЕТСЯ**

- 1) антральный отдел желудка
- 2) пилорический отдел желудка
- 3) кардиальный отдел желудка
- 4) слизистая пищевода

### **ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ФАЗЫ ЭЛИМИНАЦИИ ЭТАНОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 5-12
- 2) 3
- 3) 15
- 4) 18-24

### **К БОЕВЫМ ОТРАВЛЯЮЩИМ ВЕЩЕСТВАМ НЕРВНО-ПАРАЛИТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) хлорацетофенон

- 2) иприт
- 3) зоман
- 4) адамсит

**АЛОПЕЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) марганцем
- 2) таллием
- 3) цинком
- 4) свинцом

**К МЕСТНО ДЕЙСТВУЮЩИМ АВАРИЙНО-ХИМИЧЕСКИ ОПАСНЫМ ОТНОСЯТ ВЕЩЕСТВА**

- 1) нейротоксические
- 2) общеядовитые
- 3) раздражающие
- 4) пульмонотоксические

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ГЕМОЛИТИЧЕСКИМИ ЯДАМИ ПРЕОБЛАДАЕТ МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ПЕЧЕНИ В ВИДЕ**

- 1) холестаза
- 2) гидропической дистрофии
- 3) белковой дистрофии
- 4) очагового некроза

**АБСОЛЮТНОЙ ЛЕТАЛЬНОЙ ДОЗОЙ РАСТВОРА ЭТИЛОВОГО СПИРТА 96% ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА МАССОЙ 70-80 КГ ПРИ ОДНОМОМЕНТНОМ АЛИМЕНТАРНОМ ПОСТУПЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ (В МЛ)**

- 1) 600-700
- 2) 100-150
- 3) 200-250
- 4) 400-450

**ТЯЖЕСТЬ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ В ТОКСИКОГЕННУЮ ФАЗУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) путями поступления токсиканта
- 2) дозой принятого токсиканта
- 3) временем действия токсиканта
- 4) возрастом и полом больного

**НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ КУМУЛЯТИВНЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ**

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

**ПРИ ПОВЕРХНОСТНОЙ КОМЕ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ЭТАНОЛОМ К**

### **НАРУШЕНИЯМ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) центральное угнетение дыхания
- 2) западение языка
- 3) гиперсаливацию
- 4) аспирацию рвотных масс

### **В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ГИДРАЗИНОМ И ЕГО ПРОИЗВОДНЫМИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) тиамин хлорид
- 2) пиридоксин гидрохлорид
- 3) ацетилцистеин
- 4) аскорбиновую кислоту

### **ЧАСТЬЮ ФИЛЬТРУЮЩЕГО ПРОТИВОГАЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лицевая область противогаза
- 2) фильтрующе-поглощающий аппарат
- 3) фильтрующе-поглощающая коробка
- 4) лицевой отдел противогаза

### **ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ ПРИ ТОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) эритемой
- 2) язвенным дерматитом
- 3) язвенно-некротическим дерматитом
- 4) эритематозно-буллезным дерматитом

### **КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОТРАВЛЕНИЯ ТЕТАНОТОКСИНОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СИНДРОМАМИ: ОБЩЕТОКСИЧЕСКИМ И**

- 1) судорожным
- 2) гастроинтестинальным
- 3) утраты сознания
- 4) паралитическим

### **ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ГРИБАМИ-ГАЛЛЮЦИНОГЕНАМИ ВОЗНИКАЕТ**

- 1) брадикардия
- 2) двоение в глазах
- 3) артериальная гипертензия
- 4) артериальная гипотензия

### **НАИМЕНЬШУЮ СВЯЗЬ С БЕЛКАМИ ИМЕЮТ ПРОИЗВОДНЫЕ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) короткого
- 2) длительного
- 3) среднего
- 4) ультракороткого

## **ОСНОВНОЕ МЕСТО В ЛЕЧЕНИИ ОТРАВЛЕНИЙ ТРИКРЕЗИЛФОСФАТОМ ПРИНАДЛЕЖИТ**

- 1) реабилитации
- 2) антидотной терапии
- 3) симптоматической терапии
- 4) патогенетической терапии

## **ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АНТИДОТА САМО- И ВЗАИМОПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие первых признаков интоксикации
- 2) отсутствие противогаза и защитной одежды
- 3) предстоящее вхождение в зону химического заражения
- 4) команда «Газы»

## **К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ДВУОКИСЬЮ АЗОТА ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ**

- 1) паров бесцветной летучей жидкости со своеобразным сладковатым запахом, который ощущается от одежды и в выдыхаемом воздухе
- 2) газа или жидкости с резким запахом, наличие раздражающего действия на верхние дыхательные пути и глаза сразу при контакте
- 3) паров очень летучей жидкости с сильным запахом уксуса, наличие при контакте раздражающего действие на глаза, верхние дыхательные пути и кожу
- 4) паров красно-бурого цвета, наличие полиморфизма симптоматики с раздражающим и прижигающим действием на глаза и верхние дыхательные пути

## **ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПОСТУПЛЕНИЯ СВИНЦА В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА НА ПРОИЗВОДСТВЕ СЧИТАЮТ**

- 1) сочетание перорального и кожного
- 2) пероральный
- 3) ингаляционный
- 4) кожный

## **ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГЕМОКОНЦЕНТРАЦИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПУЛЬМОНОТОКСИКАНТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипотония
- 2) тахипноэ
- 3) депонирование крови
- 4) выход жидкой части крови в интерстиций

## **ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРА НАТРИЯ ТИОСУЛЬФАТА ВНУТРИВЕННО ВХОДИТ В СТАНДАРТ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

- 1) синильной кислотой
- 2) фосфорорганическими соединениями
- 3) хлористым метилом
- 4) аммиаком

### **ОСОБЕННОСТЬЮ ПАТОГЕНЕЗА ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА ЩЕЛОЧЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отсутствие образований щелочных альбуминов
- 2) отсутствие растворения слизи и омыление жиров
- 3) растворение слизи и омыление жиров
- 4) отсутствие размягчения тканей

### **ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ СЕРОЙ ГИПОКСИИ ВО ВРЕМЯ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ**

- 1) гипокапния и гипоксия
- 2) гиперкапния и гипероксия
- 3) гипокапния и гипероксия
- 4) гиперкапния и гипоксия

### **ЦИРКУЛЯТОРНАЯ ГИПОКСИЯ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ОБУСЛОВЛЕНА**

- 1) экзотоксическим шоком
- 2) угнетением дыхательных рецепторов
- 3) аспирацией желудочного содержимого
- 4) отеком легких

### **ОПАСНОСТЬЮ ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА НАДГОРТАННИКА УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ В ПЕРВЫЕ МИНУТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) перфорация желудка
- 2) легочное кровотечение
- 3) декомпенсированный стеноз гортани
- 4) желудочное кровотечение

### **МЕТОДОМ УСКОРЕННОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ ОРГАНИЗМА В ПЕРВЫЕ СУТКИ ПОСЛЕ ОТРАВЛЕНИЯ ХЛОРИРОВАННЫМИ УГЛЕВОДОРОДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гемотрансфузия
- 2) гемодилюция
- 3) перитонеальный диализ
- 4) плазмаферез

### **ПРИ РАЗВИТИИ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ЭТАНОЛОМ НАРУШЕНИЯ СО СТОРОНЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ**

- 1) тахикардии
- 2) брадикардии
- 3) экзотоксического шока
- 4) острой сердечно-сосудистой недостаточности

### **ДЕКСТРАН И КРАХМАЛ ЯВЛЯЮТСЯ РАСТВОРАМИ**

- 1) адекватными
- 2) кристаллоидными

- 3) коллоидными
- 4) смешенными

### **ИНГАЛЯЦИЯ КАРБОНИЛА НИКЕЛЯ**

- 1) вызывает молниеносную токсическую бронхопневмонию, вызывая появление сильной резкой одышки
- 2) оказывает вяжущее действие, вызывая повреждение слизистой рта
- 3) оказывает раздражающее действие, вызывая повреждение слизистой оболочки бронхов, альвеол и капилляров головного мозга
- 4) не опасна для организма

### **ПЕРИОД ОТ НАЧАЛА ПРОХОЖДЕНИЯ ЧЕРЕЗ ШИХТУ ПРОТИВОГАЗА ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ДО МОМЕНТА ПОЯВЛЕНИЯ ПРЕДЕЛЬНО-ДОПУСТИМОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ТОКСИКАНТА, ОБНАРУЖИВАЕМОГО СПЕЦИАЛЬНЫМ ИНДИКАТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЕТ ВРЕМЯ**

- 1) допустимого пребывания
- 2) максимального пребывания
- 3) необходимого действия
- 4) защитного действия

### **ИНДУКТОРЫ МИКРОСОМАЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ В КАЧЕСТВЕ**

- 1) лечебных антидотов
- 2) средств патогенетической терапии
- 3) антидотов само- и взаимопомощи
- 4) профилактических антидотов

### **ЛИТЕЙНАЯ ЛИХОРАДКА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ КОНТАКТЕ БОЛЬНОГО С СОЕДИНЕНИЯМИ МЕТАЛЛОВ \_\_\_\_\_ ПУТЕМ**

- 1) ингаляционным
- 2) пероральным
- 3) чрескожным
- 4) внутримышечным

### **СПОСОБНОСТЬ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, ДЕЙСТВУЯ НА ОРГАНИЗМ, ВЫЗЫВАТЬ НАРУШЕНИЕ СТРУКТУРЫ И/ИЛИ ФУНКЦИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) энцефалотоксичностью
- 2) цитотоксичностью
- 3) нейротоксичностью
- 4) раздражающим действием

### **ТОКСИЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НА ОРГАНИЗМ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕМ АЭРОГЕМАТИЧЕСКОГО БАРЬЕРА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) раздражающим

- 2) пульмонотоксическим
- 3) нейротоксическим
- 4) общеядовитым

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ПРОИЗВОДНЫМИ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ  
ЦЕНТРАЛЬНАЯ ФОРМА НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) первичным развитием циркуляторной гипоксии
- 2) возбуждением дыхательных центров
- 3) центральным угнетением дыхания
- 4) первичным развитием гемической гипоксии

**АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТРИКРЕЗИЛФОСФАТОМ**

- 1) пеницилламин
- 2) не разработан
- 3) ферроцин
- 4) ацетилцистеин

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НАРКОТИКАМИ К ВЕДУЩИМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ В  
НАРУШЕНИИ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) нарушение легочной микроциркуляции
- 2) нарушение функции дыхательной мускулатуры
- 3) угнетение и паралич дыхания
- 4) обтурационно-аспирационные расстройства

**ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ К ОСНОВНЫМ  
ЛЕЧЕБНЫМ ДЕТОКСИКАЦИОННЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ДОГОСПИТАЛЬНОГО ЭТАПА  
ОТНОСЯТ ЗОНДОВОЕ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА И**

- 1) энтеросорбцию
- 2) гемосорбцию
- 3) гемодиализ
- 4) перитониальный диализ

**ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ВВЕДЕНИИ В МОЛЕКУЛУ ГИДРОКСИЛЬНОЙ ГРУППЫ**

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не меняется
- 4) исчезает

**ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ВЫВЕДЕНИЕ СВИНЦА С  
МОЧОЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ/СУТ)**

- 1) 150
- 2) 250
- 3) 100
- 4) 50

**СУДОРОЖНЫЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) изониазидом
- 2) морфином
- 3) клофелином
- 4) дигоксином

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ АНТИДОТ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ П-10М ИМЕЕТ ЛЕКАРСТВЕННУЮ ФОРМУ**

- 1) ампулы
- 2) мазь
- 3) шприц-тюбик
- 4) таблетки

**ТАБУН ЯВЛЯЕТСЯ БОЕВЫМ ОТРАВЛЯЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ \_\_\_\_\_**  
**ДЕЙСТВИЯ**

- 1) удушающего
- 2) нервно-паралитического
- 3) раздражающего
- 4) кожно-нарывного

**У ЛИЦ, ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВАМИ С ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ, НЕ ОТМЕЧАЮТ**

- 1) тахикардию
- 2) неотчетливое зрение
- 3) миоз
- 4) иллюзии и галлюцинации

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ СВОБОДНОГО ГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ И МОЧЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОТРАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ**

- 1) уксусной эссенцией
- 2) медным купоросом
- 3) марганцовокислым калием
- 4) дихлорэтаном

**ДИАГНОСТИКА ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ**

- 1) реографии печени
- 2) определения уровня ферментов печени
- 3) выявления клинических симптомов (иктеричность, увеличение печени)
- 4) радиоизотопной гепатографии

**В СЛУЧАЕ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ СЕРНОЙ КИСЛОТОЙ ПРИ ПРИЕМЕ ЕЕ ВНУТРЬ, ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ**

- 1) перманганат калия



- 2) растительное масло
- 3) гидрокарбонат натрия
- 4) водопроводную воду

#### **ТОКСИЧНОСТЬ СВИНЦА НЕ СВЯЗАНА С**

- 1) образованием комплексов с сульфгидрильными группами белков
- 2) индукцией активности фермента моноаминоксидазы
- 3) нарушениями порфиринового обмена
- 4) замещением кальция в кристаллах гидроксиапатита в костной ткани

#### **ВЫЯВЛЕНИЕ У ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМОГО В ПРОБЕ МОЧИ \_\_\_\_\_ ПОЗВОЛЯЕТ УТВЕРЖДАТЬ, ЧТО ОН УПОТРЕБЛЯЕТ КОКАИН СОВМЕСТНО С ЭТАНОЛОМ**

- 1) кокаэтилена
- 2) метилэкгонины
- 3) норкокаина
- 4) бензоилэкгонины

#### **ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ПРОЦЕССОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ НАЗНАЧАЮТ**

- 1) левосимендан
- 2) левомицетин
- 3) тетрациклин
- 4) синтетические пенициллины

#### **НА ТОПОГРАФИЧЕСКИХ КАРТАХ И СХЕМАХ ПРИ СКОРОСТИ ВЕТРА ПО ПРОГНОЗУ МЕНЬШЕ 0,5 М/С ЗОНА ЗАРАЖЕНИЯ ИМЕЕТ ВИД**

- 1) трапеции
- 2) сектора
- 3) окружности
- 4) полуокружности

#### **ТРЕТИЙ ЭТАП ПЛАНИРОВАНИЕ ДЕЙСТВИЙ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ХИМИЧЕСКИХ АВАРИЙ И ЛИКВИДАЦИИ ИХ ПОСЛЕДСТВИЙ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) комплексный анализ возможной обстановки, подготовка данных для принятия решения и планирования замысла действий
- 2) определение в соответствии с решением действий по ликвидации последствий химических аварий
- 3) согласование и утверждение планов
- 4) непосредственное планирование действий и мероприятий по организации обеспечения, взаимодействия и управления

#### **В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД БОЛЬНОМУ, ПЕРЕНЕСШЕМУ ГЕМОДИАЛИЗ, НЕ ПРОВОДЯТ**

- 1) контроль и коррекцию гемоглобина
- 2) форсированный диурез

- 3) гепаринизацию артерио-венозного шунта
- 4) охлаждение живота

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АНТИАРИТМИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) острая левожелудочковая недостаточность
- 2) синдром малого выброса
- 3) кардиогенный шок
- 4) острая правожелудочковая недостаточность

**ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИСТЕМНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ АТРОПИН ВВОДИТСЯ**

- 1) подкожно
- 2) внутримышечно и внутривенно
- 3) перорально
- 4) внутриартериально

**К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ ОБТУРАЦИОННО-АСПИРАЦИОННОЙ ФОРМЫ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ПРИЖИГАЮЩИМИ ТОКСИКАНТАМИ ОТНОСЯТ**

- 1) ожог и стеноз гортани
- 2) бронхоастматический статус
- 3) токсический отек легких
- 4) двустороннюю пневмонию

**ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ В ЛЕГКИХ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) внутрисосудистый гемолиз
- 2) избирательное действие токсикантов на мембраны легких
- 3) нарушение реологических свойств крови
- 4) нарушение гемокоагуляции

**ЛЕЧЕНИЕ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА НЕ ТРЕБУЕТ**

- 1) приема кофеина
- 2) введения бензодиазепинов
- 3) введения витамина B1
- 4) использования нейролептиков

**НАРУШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) хлором
- 2) фтором
- 3) аммиаком
- 4) водородом мышьяковистым

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОКИСЬЮ**

## **УГЛЕРОДА У ДЕТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕТОДАМИ СПЕКТРОФОТОМЕТРИИ ИЛИ**

- 1) фотоэлектрокалориметрии
- 2) газовой хроматографии
- 3) жидкостной хроматографии
- 4) тонкослойной хроматографии

## **УВЕЛИЧЕНИЕ И БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПЕЧЕНИ, ЖЕЛТУХА, ТОШНОТА И РВОТА ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) парацетамолом
- 2) барбитуратами
- 3) этиловым спиртом
- 4) карбофосом

## **РЕЗОРБЦИИ ПЛУТОНИЯ ПРЕПЯТСТВУЮТ**

- 1) ферроцин и натрия тиосульфат
- 2) ферроцин и дефероксамин
- 3) пентацин и тримефацин
- 4) унитиол и ферроцин

## **СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ МЕТАНОЛОМ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 14
- 4) 28

## **К НЕФРОТОКСИЧНЫМ ТОКСИКАНТАМ ОТНОСЯТ**

- 1) салицилаты
- 2) нитроглицерин
- 3) гамма-оксимасляную кислоту
- 4) сулему

## **ПРЕПАРАТЫ ЭКСТАЗИ СПОСОБНЫ ВЫЗЫВАТЬ**

- 1) сужение зрачков
- 2) легкую эйфорию
- 3) генерализованные судороги
- 4) глубокий сон

## **АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИЙ МЕДИАТОРНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) атропином
- 2) дигоксином
- 3) клофелином
- 4) дихлофосом

## **МЕХАНИЗМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРОИЗВОДНЫХ КАРБАМИНОВОЙ КИСЛОТЫ (КАРБАМАТОВ) ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) обратимом ингибировании холинэстеразы
- 2) необратимом ингибировании холинэстеразы
- 3) блокаде холинорецепторов
- 4) затруднении высвобождения ацетилхолина в синаптическую щель

## **В ТЕЧЕНИИ ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА, НЕЗАВИСИМО ОТ ТЯЖЕСТИ ПОРАЖЕНИЯ, ВЫДЕЛЯЮТ ДВА ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ПРОТЕКАЮЩИХ ПРОЦЕССА**

- 1) альтерацию и десквамацию
- 2) воспаление и отек
- 3) деструкцию и регенерацию
- 4) реорганизацию и репарацию

## **НЕКОТОРЫЕ ВИДЫ РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ ПРИ ЗАГОТОВКЕ МОГУТ ВЫЗВАТЬ ПОЯВЛЕНИЕ ОЖОГОВ, ОБУСЛОВЛЕННЫХ ПРИСУТСТВИЕМ В НИХ**

- 1) полисахаридов
- 2) фурукумаринов
- 3) флавоноидов
- 4) лигнанов

## **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НЕОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ МОЛИБДЕНА АНТИДОТ \_\_\_\_\_ ПРОВОДИТСЯ СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ**

- 1) унитиол, в дальнейшем
- 2) ферроцин, в дальнейшем
- 3) тиосульфат натрия, в дальнейшем
- 4) не существует, для лечения

## **ТОКСИЧНЫЕ ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА, КОТОРЫЕ ПРЕДСТАВЛЯЮТ ОПАСНОСТЬ ПРИ РАЗРУШЕНИИ ПРОМЫШЛЕННЫХ ОБЪЕКТОВ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) отравляющих веществ
- 2) промышленных ядов
- 3) фитотоксикантов
- 4) аварийно-опасных химических веществ

## **БОЛЬШОЙ КОЭФФИЦИЕНТ ДИССОЦИАЦИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПРОИЗВОДНЫХ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) среднего
- 2) короткого
- 3) длительного
- 4) ультракороткого

## **ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ОТРАВЛЕНИЯ АМИТРИПТИЛИНОМ ХАРАКТЕРНА КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА**

- 1) сопор, холинолитический синдром

- 2) кома, брадикардия
- 3) кома, тахикардия
- 4) спутанность сознания, экстрасистолия

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДИХЛОРЭТАНОМ ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 8-10
- 2) 12-24
- 3) 4-6
- 4) 1-3

**К РЕАКЦИИ ПЕРВОЙ ФАЗЫ БИОТРАНСФОРМАЦИИ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ ОТНОСЯТ РЕАКЦИЮ**

- 1) конъюгации с глюкуроновой кислотой
- 2) образования сульфатов
- 3) гидроксилирования
- 4) метилирования и ацетилирования

**НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ПО АСПИРАЦИОННО-ОБТУРАЦИОННОМУ ТИПУ НЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ**

- 1) опиоидными наркотическими веществами
- 2) снотворными препаратами
- 3) прижигающими веществами
- 4) метамизолом натрия

**ЗАТРУДНЕННОЕ ВЫДЕЛЕНИЕ С МОЧОЙ ЖИРОРАСТВОРИМЫХ ВЕЩЕСТВ ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) снижением образования первичной мочи
- 2) нарушением реабсорбции натрия
- 3) изменением кислотно-основного состояния
- 4) плохой растворимостью в воде

**ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЯ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЕМ**

- 1) сердца
- 2) почек
- 3) легких
- 4) красного костного мозга

**ПРИ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГИПОКСЕМИЧЕСКОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ СНИЖЕНИЕ  $\text{SaO}_2 \leq$  \_\_\_\_\_ % НА ФОНЕ**

- 1) 95; дыхания воздухом
- 2) 90; дыхания воздухом

- 3) 90; ингаляции кислорода 60%
- 4) 95; ингаляции кислорода 100%

#### **ПОВЫШЕНИЕ КРЕАТИНИНА В КРОВИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) креатининемией
- 2) креатининпатией
- 3) гипокриатининемией
- 4) гиперкреатининемией

#### **К АБСОЛЮТНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАНИЮ ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ КРОВИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ОТНОСЯТ**

- 1) токсикогенную фазу отравления
- 2) гипохромную анемию
- 3) возраст больного
- 4) онкологические заболевания

#### **ОПРЕДЕЛЕНИЕ МЕТГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОТРАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ**

- 1) медным купоросом
- 2) угарным газом
- 3) нитритом натрия
- 4) метанолом

#### **δ- (ДЕЛЬТА) РЕЦЕПТОРЫ ОПОСРЕДУЮТ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА УРОВНЕ**

- 1) спинного мозга
- 2) головного мозга
- 3) местного анестезирующего действия
- 4) нервных волокон

#### **МАЛИНОВЫЙ ОТТЕНОК КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) соляной кислотой
- 2) окисью углерода
- 3) аммиаком
- 4) диметиламином

#### **У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ ПРИЖИГАЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ ЗОНДОВОЕ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ ПРЕМЕДИКАЦИИ АНАЛЬГЕТИКАМИ И СПАЗМОЛИТИКАМИ**

- 1) раствором перманганата калия без
- 2) теплой водой без зонда без
- 3) теплым содовым раствором через зонд после
- 4) прохладной водой через зонд после

#### **ОСТРЫЙ ГЕМОГЛОБИНУРИЙНЫЙ НЕФРОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ**

- 1) мышьяковистым водородом
- 2) фосфорорганическими соединениями
- 3) производным барбитуровой кислоты
- 4) прекурсорами гамма-аминомасляной кислоты

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПИИ ПРЕДНИЗОЛОНОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) частотой кровотечений
- 2) тяжестью ожога
- 3) тяжестью гепатопатии
- 4) тяжестью нефропатии

**ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ВЕЩЕСТВАМИ РАЗДРАЖАЮЩЕ-УДУШАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ НАБЛЮДАЮТ**

- 1) гайморит, пневмосклероз
- 2) гемолиз, бронхоbronхиолит
- 3) острый ринофаринголарингит, отек легких
- 4) анемический синдром, альвеолит

**ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) «шоковая» почка
- 2) гемоглобинурийный нефроз
- 3) выделительный некронефроз
- 4) гломерулонефрит

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СОЕДИНЕНИЯМИ РТУТИ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕН \_\_\_\_\_ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ/ПОСТУПЛЕНИЯ ЯДА**

- 1) контактный перкутанный
- 2) ингаляционный
- 3) подкожный
- 4) пероральный

**К СИНДРОМУ ТОКСИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВСЛЕДСТВИЕ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ НЕ ОТНОСИТСЯ СИНДРОМ**

- 1) экстрапирамидных нарушений
- 2) когнитивных нарушений
- 3) эпилептический
- 4) полиневритический

**ЛЕЧЕНИЕ УКУСОВ ЗМЕЙ ИЗ СЕМЕЙСТВА ГАДЮКОВЫХ НЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) глюкокортикоиды
- 2) гемосорбцию
- 3) антигистаминные препараты
- 4) форсированный диурез

### **ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ВВЕДЕНИИ В МОЛЕКУЛУ НИТРОГРУППЫ**

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не меняется
- 4) исчезает

### **ФОРМАМИ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМИ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ЖИЗНИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) делирий, онейроидный синдром
- 2) сумеречные расстройства сознания
- 3) сопор, кома, алкогольный делирий
- 4) оглушение, аменция

### **ВЫВЕДЕНИЕ ЦИНКА ИЗ ОРГАНИЗМА ПРОИСХОДИТ**

- 1) преимущественно через кишечник, в меньшей степени через почки
- 2) преимущественно через почки, в меньшей степени через кишечник
- 3) только через почки
- 4) только через кишечник

### **ПРИЕМ МЕТАЛЛИЧЕСКОЙ МЕДИ ВНУТРЬ**

- 1) приводит к расстройствам функций желудочно-кишечного тракта
- 2) безопасен для организма
- 3) приводит к летальному исходу
- 4) приводит к тяжелым нарушениям почек

### **ВЕЩЕСТВОМ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОВЛЕКАЕМЫМ В ХИМИЧЕСКИЕ АВАРИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сероводород
- 2) синильная кислота
- 3) хлорорганическое соединение
- 4) хлор

### **ОТРАВЛЯЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ РАЗДРАЖАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ, КОТОРОЕ ОТНОСИТСЯ К СТЕРНИТАМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) адамсит (DM)
- 2) хлорацетофенол (CN)
- 3) хлорбензилиден (CS)
- 4) дибензосазепин (CR)

### **ПРИ ПОПАДАНИИ ЧАСТИЦ АЛЮМИНИЯ В ГЛАЗА**

- 1) могут развиваться очаговые некрозы и изменения пигментации роговицы, изменения капсулы хрусталика, помутнение стекловидного тела
- 2) развивается атрофия зрительного нерва
- 3) развивается конъюнктивит и закупорка слезных желез



4) патологии в функционировании органов зрения не наблюдается

### **РАСЧЕТ ЗОН ХИМИЧЕСКОГО ЗАРАЖЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) в зависимости от количества химического вещества и степени опасности химического объекта
- 2) по моделям распространения химических веществ в зависимости от их физико-химических свойств
- 3) по моделям распространения химических веществ в зависимости от метеоусловий
- 4) в зависимости от физико-химических свойств веществ без учета их модели распространения

### **ОТРАВЛЯЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ ЦИТОТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЮТСЯ ВЕЩЕСТВАМИ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) кожно-резорбтивного
- 2) удушающего
- 3) общедовитого
- 4) психотомиметического

### **СИНДРОМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПОСЛЕДСТВИЙ ИНТОКСИКАЦИЙ СВИНЦОМ ВСЕГДА СОПРОВОЖДАЕТСЯ**

- 1) рассеянными симптомами сочетанного поражения центральной и периферической нервной системы
- 2) эпилептическими припадками, сочетанными с головными болями, учащенным сердцебиением, плохим сном
- 3) миастенией
- 4) фокальной мышечной дистонией

### **ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНЫХ СЛУЧАЕВ ОТРАВЛЕНИЯ НЕ СЛЕДУЕТ ДОПУСКАТЬ ДЕТЕЙ, БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН И НЕ СПЕЦИАЛИСТОВ К ЗАГОТОВКЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ**

- 1) плоды облепихи
- 2) соплодия ольхи
- 3) трава крапивы
- 4) цветки ландыша

### **ФОСГЕН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) бесцветный газ с запахом сена
- 2) желтую маслянистую жидкость с чесночным запахом
- 3) зеленоватый газ с запахом герани
- 4) белое кристаллическое вещество без запаха

### **НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ КАРБАМАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) блокаторы  $\text{Na}^+$  каналов

- 2) миорелаксанты деполяризующего действия
- 3) антагонисты вальпроевой кислоты
- 4) бензодиазепины и барбитураты

**ОПЬЯНЕНИЮ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ КОНЦЕНТРАЦИЯ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ (В ПРОМИЛЕ)**

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

**СРЕДНЯЯ СМЕРТЕЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА III КЛАССА ОПАСНОСТИ В ВОЗДУХЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/М<sup>3</sup>)**

- 1) более 50000
- 2) менее 500
- 3) от 5001 до 50000
- 4) от 500 до 5000

**ДИАГНОСТИКА ОТРАВЛЕНИЯ АМИТРИПТИЛИНОМ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОСНОВАНА НА**

- 1) абсолютной достоверности химико-токсикологических данных
- 2) специфических изменениях электрокардиограммы
- 3) изменениях со стороны периферической нервной системы
- 4) специфических изменениях деятельности центральной нервной системы

**ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ТУБАЗИД, ФТИВАЗИД, ИПРАЗИД, ПРОКАРБАЗИН, ИЗОНИАЗИД ПО ХИМИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) производными карбаминовой кислоты
- 2) белковыми пептидами
- 3) фосфорорганическими соединениями
- 4) производными гидразина

**РАЗДЕЛОМ ТОКСИКОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИМ МЕХАНИЗМЫ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) токсикокинетика
- 2) токсикодинамика
- 3) экстремальная токсикология
- 4) токсикометрия

**ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ ОТНОШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, ПРОНИКШИХ ПОД МАСКУ ПРОТИВОГАЗА, К КОНЦЕНТРАЦИИ ЭТИХ ВЕЩЕСТВ В АТМОСФЕРЕ, ЯВЛЯЕТСЯ КОЭФФИЦИЕНТ**

- 1) проскока
- 2) прососа

- 3) защиты
- 4) подсоса

### **МЕТАДОКСИН УСПЕШНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ**

- 1) интеллектуально-мнестических нарушений
- 2) алкогольной энцефалопатии и бессонницы
- 3) алкогольной гепатопатии и полинейропатии
- 4) алкогольной миокардиопатии и тахикардии

### **В ЦЕЛЯХ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ АЛЮМИНИЕМ \_\_\_\_\_ ВЫПОЛНИТЬ**

- 1) достаточно; анализы крови и мочи
- 2) важно; стимуляционную электронейромиографию
- 3) важно; магнитно-резонансную томографию головного мозга
- 4) необходимо; анализ ликвора на содержание алюминия

### **ГИПЕРКУПРЕМИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ НЕ ТОЛЬКО У РАБОЧИХ МЕДНЫХ РУДНИКОВ, НО И ПРИ**

- 1) билиарном циррозе печени
- 2) алиментарной гипохромной анемии
- 3) гемодиализе
- 4) болезни Вильсона – Коновалова

### **ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ АНТИДОТЫ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ ПРИМЕНЯЮТСЯ**

- 1) за 1-2 часа до входа в зону химического поражения
- 2) за 30-40 минут до входа в зону химического поражения
- 3) при первых признаках интоксикации
- 4) за 24 часа до входа в зону химического поражения

### **АНТИДОТ САМО- И ВЗАИМОПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ПРИМЕНЕНИИ**

- 1) при первых признаках интоксикации
- 2) в соматогенную стадию интоксикации
- 3) за 30-40 минут до вхождения в зону химического поражения
- 4) через 1-2 часа после начала интоксикации

### **ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ С ЗАГРЯЗНЕННЫХ ОБЪЕКТОВ ПРОВОДЯТ**

- 1) дегазацию
- 2) дезинфекцию
- 3) дезактивацию
- 4) дезинсекцию

## **В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОТРАВЛЕНИЯ КАННАБИОИДАМИ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) ощущение расслабления
- 2) расширение зрачка
- 3) изменение восприятия
- 4) обильное потоотделение

## **ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ ИНТОКСИКАЦИЙ ПЕСТИЦИДАМИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

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

## **ПРИ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОМ ШОКЕ К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ ГЕПАТОТОКСИЧНОСТИ ОТНОСЯТ**

- 1) затруднение кровотока в печеночном отделе портального русла
- 2) снижение кровотока печени
- 3) патологическое депонирование крови в гепатопортальной зоне
- 4) снижение транспорта кислорода и развитие гипоксии гепатоцитов

## **К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ИЗБИРАТЕЛЬНОЙ ТОКСИЧНОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) антихолинэстеразное действие
- 2) нейротоксичность
- 3) нефротоксичность
- 4) кардиотоксичность

## **ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ КАДМИЕМ ЭФФЕКТИВНА ХЕЛОТЕРАПИЯ**

- 1) тиосульфатом натрия
- 2) ферроцином
- 3) британским антилюизитом
- 4) пентацином

## **ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ЭКСПОЗИЦИИ ИРРИТАНТОВ В ВЫСОКИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ ЛЕТАЛЬНЫЙ ИСХОД НАСТУПАЕТ ОТ**

- 1) токсического гастроэнтероколита
- 2) острой почечной недостаточности
- 3) токсического отека легких
- 4) болевого шока

## **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТРИЦИКЛИЧЕСКИМИ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ**

- 1) каждые 6 часов в течении суток
- 2) однократно, в первые 6 часов
- 3) каждые 3 часа до исчезновения выраженных признаков отравления
- 4) каждый час до исчезновения выраженных признаков отравления

**ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК С РАЗВИТИЕМ АБСОЛЮТНОЙ ГИПОВОЛЕМИИ  
ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) диоксидом углерода
- 2) бензодиазепинами
- 3) кислотами
- 4) фосфорорганическими соединениями

**ТОКСИЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НА ОРГАНИЗМ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ  
ПОВРЕЖДЕНИЕМ МЕХАНИЗМОВ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО ОБМЕНА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) общеядовитым
- 2) удушающим
- 3) цитотоксическим
- 4) нейротоксическим

**ДЕЙСТВУЮЩИМ ТОКСИЧЕСКИМ НАЧАЛОМ БЛЕДНОЙ ПОГАНКИ ЯВЛЯЮТСЯ  
ФАЛЛОТОКСИНЫ И**

- 1) аманитотоксины
- 2) гельвелловая кислота
- 3) мускаридин
- 4) гиромитрин

**К ФЕРМЕНТАМ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮЩИМ ОБРАЗОВАНИЕ БОЛЕЕ  
ТОКСИЧНЫХ МЕТАБОЛИТОВ, ОТНОСЯТ**

- 1) УДФ-глюкоронилтрансферазу
- 2) эстеразы
- 3) цитохром Р-450
- 4) глутатионтрансферазу

**СКРЫТЫЙ ПЕРИОД ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТАЛЛИЕМ**

- 1) составляет несколько минут
- 2) составляет до 12-14 часов и более
- 3) отсутствует
- 4) составляет от нескольких суток до нескольких недель

**ПОД ЭКСТРЕМАЛЬНО ВЫСОКИМИ УРОВНЯМИ ЗАГРЯЗНЕНИЯ АТМОСФЕРНОГО  
ВОЗДУХА ПОНИМАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ОДНОГО ИЛИ НЕСКОЛЬКИХ ВЕЩЕСТВ,  
ПРЕВЫШАЮЩЕЕ ПРЕДЕЛЬНО-ДОПУСТИМУЮ КОНЦЕНТРАЦИЮ (ПДК) БОЛЕЕ ЧЕМ В  
\_\_\_\_\_ РАЗ НА СРОК НЕ МЕНЕЕ**

- 1) 50, 8 часов
- 2) 100, 8 часов
- 3) 25, 2-3 суток
- 4) 25, 4 часов

**ПРОИЗВОДНЫЕ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ**

### **МЕТАБОЛИЗИРУЮТСЯ В**

- 1) желудочно-кишечном тракте
- 2) почках
- 3) головном мозге
- 4) печени

### **МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОКСИДОВ АЗОТА В БИОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) йодометрическое определение
- 2) определение с реактивом Грисса
- 3) турбидиметрический метод с бария хлоридом
- 4) газовая хроматография

### **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ РАЗВИВАЕТСЯ**

- 1) смешанный ацидоз
- 2) дыхательный ацидоз
- 3) респираторный алкалоз
- 4) метаболический ацидоз

### **НАРКОТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ И ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИПАДКИ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СОЕДИНЕНИЯМИ**

- 1) ртути
- 2) мышьяка
- 3) олова
- 4) свинца

### **К ПРЕПАРАТАМ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ТОКСИЧЕСКОЙ ГЕПАТОПАТИИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) легалон (карсил)
- 2) кортикостероиды
- 3) липоевую кислоту
- 4) эссенциале

### **СКОРОСТЬ ОКИСЛЕНИЯ ЭТАНОЛА В ПЕЧЕНИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МГ/КГ ВЕСА В ЧАС**

- 1) 150
- 2) 50
- 3) 100
- 4) 10

### **ИЗМЕНЕНИЯ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ КРОВИ В СТОРОНУ РАЗВИТИЯ ВЫРАЖЕННОГО МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЙ У ДЕТЕЙ**

- 1) нитробензолом, трикрезилфосфатом
- 2) дихлорэтаном, четыреххлористым углеродом
- 3) метиловым спиртом, этиленгликолем
- 4) этиловым спиртом, его истинными суррогатами

## **К КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ РЕБЕНКА ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) характер и степень понижения температуры тела
- 2) наличие уртикарных (волдырных) высыпаний на коже
- 3) характер и степень повышения температуры тела
- 4) характер и степень выраженности синдрома токсикоза

## **ЕСЛИ ПОСЛЕ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ШУМЫ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ТОЛЬКО НАД ПРАВЫМ ЛЕГКИМ, СЛЕДУЕТ**

- 1) провести интубацию повторно
- 2) подтянуть трубку назад до появления дыхательных шумов над левым легким
- 3) никаких действий не предпринимать
- 4) продвинуть трубку на 2-3 см вперед

## **АТРОПИН В КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕБНОГО АНТИДОТА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) до достижения максимальной фармакопейной дозы препарата
- 2) до полного выздоровления
- 3) в течение первых суток
- 4) до купирования всех клинических симптомов мускариноподобного действия

## **ДЛЯ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ РАСТВОР ГЛЮКОЗЫ 5% И РАСТВОРЫ**

- 1) электролитов, сбалансированные
- 2) коллоидов
- 3) кристаллоидов, изотонические
- 4) гидроксипропилированного крахмала

## **ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПАРАМИ ХРОМА В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) плазмаферез
- 2) сернокислую магнезию
- 3) унитиол, тетацин, пентацин, хлористый кальций
- 4) 20% р-р глюкозы

## **ДИАГНОЗ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) неврологическими симптомами «меркуриализма»
- 2) обнаружением повышенного содержания ртути в крови и увеличением ее экскреции
- 3) пониженным уровнем экскреции ртути
- 4) анамнестическими сведениями о контакте пациента с соединениями ртути

## **К ВЕЩЕСТВАМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ГЕМОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) опиоидные наркотические вещества

- 2) анилин и его производные
- 3) калийную селитру
- 4) мышьяковистый водород

#### **В МЕТАБОЛИЗМЕ МЕТАНОЛА НЕ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ ФЕРМЕНТНАЯ СИСТЕМА**

- 1) алкогольдегидрогеназа
- 2) альдегидоксидаза
- 3) альдегиддегидрогеназа
- 4) оксидаза смешанных функций

#### **ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ РЕАКТИВАТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ В ХОДЕ ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ МОГУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ**

- 1) нефротоксические
- 2) со стороны системы крови
- 3) со стороны желудочно-кишечного тракта
- 4) кардиотоксические и гепатотоксические

#### **НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ ЭТАНОЛОМ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) внебольничные пневмонии
- 2) ларингоспазм, бронхоспазм
- 3) нарушения дыхания по центральному типу
- 4) обтурационно-аспирационные осложнения

#### **СНИЖЕНИЕ РЕФЛЕКСОВ И ТОНУСА МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) этиленсульфидом
- 2) диметиламином
- 3) метилом бромистым
- 4) хлором

#### **ПРИ РЕКТАЛЬНОМ ПРИЕМЕ МЕТАДОНА ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 6
- 2) 24
- 3) 5
- 4) 10

#### **МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭТИЛЕНИМИНА В БИОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) йодометрическое определение
- 2) метод потенциометрии на фоне цитратного буфера
- 3) газовая хроматография
- 4) калориметрическое определение с реактивом Несслера



## **ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИЕ СОЕДИНЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К НЕЙРОТОКСИКАНТАМ**

- 1) обездвиживающего действия
- 2) временно-выводящим из строя
- 3) несмертельного действия
- 4) смертельного действия

## **У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ И ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНО-ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕМОСОРБЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипопроотеинемия
- 2) гемолиз
- 3) желудочно-кишечное кровотечение
- 4) гипербилирубинемия

## **К ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ТЯЖЕСТИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ЭТАНОЛОМ ОТНОСЯТ**

- 1) глубину коматозного состояния
- 2) концентрацию этанола в моче
- 3) концентрацию этанола в крови
- 4) нарушение функции внешнего дыхания

## **ДИАГНОЗ ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) болезненного, затрудненного глотания
- 2) фибринозно-эрозивного эзофагита, гастрита, дуоденита
- 3) отека слизистой губ, зева и глотки
- 4) изменения цвета слизистой зева и глотки

## **К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОТРАВЛЕНИЯ НЕЙРОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) нарушения психической активности
- 2) токсические гиперкинезы
- 3) токсическую кому
- 4) желудочные кровотечения

## **ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ОТРАВЛЕНИЯ ЭТАНОЛОМ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ**

- 1) дизестезии
- 2) гиперестезии
- 3) анальгезии
- 4) парестезии

## **КОЛИЧЕСТВО ТОКСИКАНТА, ВЫЗЫВАЮЩЕЕ ПРИ ПОПАДАНИИ В ОРГАНИЗМ НАЧАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ ДОЗОЙ**

- 1) пороговой (PD)
- 2) эффективной (ED)

- 3) смертельной (LD)
- 4) выводящей из строя (ID)

### **АЛЮМИНИЕВАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ С ДЕМЕНЦИЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ**

- 1) парентерального питания ослабленных больных
- 2) наследственных дисэлементозов
- 3) профессионального контакта с соединениями алюминия
- 4) гемодиализа

### **ЯДОВИТЫМИ РАСТЕНИЯМИ, ВЫЗЫВАЮЩИМИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) аконит, белладонна
- 2) клещевина, безвременник
- 3) ландыш, наперстянка
- 4) борщевик, крапива

### **В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СВЯЗАНЫ С \_\_\_\_\_ ВРЕДНЫМИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ**

- 1) физическими
- 2) химическими
- 3) психофизиологическими
- 4) биологическими

### **КЛИНИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ОТРАВЛЕНИЯ АТРОПИНОМ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие галлюцинаций
- 2) угнетение центральной нервной системы
- 3) судорожная готовность
- 4) возбуждение, мидриаз

### **ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ У ДЕТЕЙ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ВКЛЮЧАЕТ СВЕДЕНИЯ О ЖАЛОБАХ ПАЦИЕНТА, А ТАКЖЕ**

- 1) вероятном травматизирующем факторе, его силе, давности воздействия, условиях, причинах и месте происшествия
- 2) вероятных съеденных веществах, включая самостоятельно консервированные или копченые продукты, их дозе, условиях хранения, давности употребления
- 3) вероятном контакте с инфекционным агентом, его инкубационном периоде, эпидемиологической ситуации в районе происшествия
- 4) вероятном токсическом веществе, его дозе, пути поступления, времени отравления и месте происшествия

### **ГОРЬКИЙ ВКУС ВО РТУ, СТРАХ, ОБЩЕЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, ТАХИКАРДИЯ, ТОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ, ЗАТРУДНЕНИЕ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ОСТРОГО**

## **ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) ГАМК-литиками
- 2) ботулотоксином
- 3) фосфорорганическими веществами
- 4) стрихнином

## **ОДНИМ ИЗ МЕТАБОЛИТОВ ТРИХЛОРЭТИЛЕНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гликолевая кислота
- 2) хлоруксусный альдегид
- 3) трихлоруксусная кислота
- 4) монохлоруксусная кислота

## **ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дефероксамин
- 2) пентацин
- 3) унитиол
- 4) ферроцин

## **СОДЕРЖАНИЕ МЫШЬЯКА В НОГТЯХ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (В МГ/Л)**

- 1) 0,17
- 2) 0,55
- 3) 0,01
- 4) 0,05

## **ИЗБЫТОЧНОЕ ВЫДЕЛЕНИЕ МАРГАНЦА С МОЧОЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) болезни Паркинсона
- 2) гипертонической болезни
- 3) хроническом пиелонефрите
- 4) железодефицитной анемии

## **ЛЕЧЕНИЕ ОТРАВЛЕНИЙ ГРИБАМИ ГАСТРОЭНТЕРОТРОПНОГО ДЕЙСТВИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) энтеросорбцию
- 2) антитоксическую иммунотерапию
- 3) антидотную терапию
- 4) антибактериальную терапию

## **К ОСНОВНЫМ ПУТЯМ ВЫВЕДЕНИЯ ЛИПОТРОПНЫХ (ЖИРОРАСТВОРИМЫХ) ЯДОВ ОТНОСЯТ**

- 1) кожные покровы
- 2) печень
- 3) желудочно-кишечный тракт
- 4) почки, лёгкие

**ВЕЩЕСТВА, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАЗДРАЖАЮЩИЕ СЛИЗИСТЫЕ НОСОГЛОТКИ И ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) стернитами
- 2) лакриматорами
- 3) пульмоноотоксикантами
- 4) прижигающими

**КАШЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) водородом цианистым
- 2) ацетальдегидом
- 3) синильной кислотой
- 4) метилом бромистым

**К МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ СРЕДСТВАМ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УГНЕТАЮЩИМ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) дыхательные аналептики
- 2) опиоидные наркотические вещества
- 3) производные барбитуровой кислоты
- 4) нейролептики

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ КОНТРОЛЬ СОДЕРЖАНИЯ ФИБРИНОГЕНА НА ФОНЕ ПРОВОДИМОЙ ТЕРАПИИ ГЕПАРИНОМ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)**

- 1) 8
- 2) 4
- 3) 24
- 4) 12

**В ТЕЧЕНИИ ОСТРОГО ТЯЖЕЛОГО ОТРАВЛЕНИЯ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ ВЫДЕЛЯЮТ ПЕРИОД**

- 1) амнестический
- 2) обратной утраты зрения
- 3) почечной недостаточности
- 4) печеночной недостаточности

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ С ЦЕЛЬЮ УДАЛЕНИЯ ТОКСИКАНТА ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПОКАЗАНО В ПЕРВЫЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 24
- 2) 18
- 3) 12
- 4) 20

**ПРОЦЕСС УВЕЛИЧЕНИЯ АКТИВНОСТИ КСЕНОБИОТИКА В ХОДЕ ЕГО МЕТАБОЛИЗМА НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) трансформацией
- 2) активизацией

- 3) детоксикацией
- 4) токсификацией

**К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ПРОВОДИМОСТИ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) замедление проводимости по сократительному миокарду
- 2) атриовентрикулярную блокаду
- 3) блокаду правой ножки пучка Гиса
- 4) внутрижелудочковую блокаду

**ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНОГО РИТМА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) синусовую брадикардию
- 2) мерцательную аритмию
- 3) экстрасистолию
- 4) синусовую тахикардию

**В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ПОВТОРНЫЙ ПРИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО АНТИДОТА ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ ВОЗМОЖЕН ПОСЛЕ ПЕРВОГО ПРИЕМА НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)**

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

**ОКИСЛИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ, ПРЕДСТАВЛЕННАЯ ФОРМУЛОЙ:  $C_2H_5OH + NAD^+ \leftrightarrow CH_3CHO + NADH + H^+$  , ПРОХОДИТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ФЕРМЕНТА**

- 1) лиазы
- 2) FAD-зависимой альдегидоксидазы
- 3) алкогольдегидрогеназы
- 4)  $NAD^+$  - зависимой ацетальдегидрогеназы

**ПЕРВЫМИ ПРИЗНАКАМИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ПОСТУПЛЕНИИ ЯДА ЯВЛЯЮТСЯ ТОШНОТА, РВОТА И**

- 1) преобладание местных симптомов (боль в эпигастральной области)
- 2) развитие миоза
- 3) раннее появление клонико-тонических судорог
- 4) нарушение аппетита

**ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ТЕРАПИИ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ГИПЕРКАПНИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ВЕЩЕСТВАМИ, УГНЕТАЮЩИМИ ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) оксигенация

- 2) применение налуксона
- 3) искусственная вентиляция легких
- 4) применение бемегида

#### **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КРЕПКИМИ КИСЛОТАМИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) раствор гидрокарбоната натрия
- 2) водопроводную воду
- 3) растительное масло
- 4) раствор лимонной кислоты

#### **ВНЕКЛЕТОЧНАЯ ЖИДКОСТЬ СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ ЖИДКОСТЕЙ**

- 1) внутрисосудистой и клеточной
- 2) интерстициальной и трансцеллюлярной
- 3) мембранной и сосудистой
- 4) тканевой и синаптической

#### **ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ АТРОПИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ПО СХЕМЕ**

- 1) однократно 4-6 мл 0,1% раствора внутримышечно
- 2) начальная доза 1-2 мл 0,1% раствора подкожно, при необходимости повторять введение в той же дозе каждые 3-4 часа
- 3) двукратное введение: первая доза 1-2 мл (в тяжелых случаях – 4-6 мл) 0,1% раствора внутримышечно, повторное введение 1-2 мл внутримышечно или внутривенно не ранее, чем через 30-60 минут
- 4) начальная доза 1-2 мл (в тяжелых случаях – 4-6 мл) 0,1% раствора внутримышечно, при необходимости повторять введение препарата по 2 мл внутримышечно или внутривенно до снятия симптомов мускариноподобного действия фосфорорганических соединений и/или появления признаков легкой переатропинизации

#### **СУММАРНАЯ ДОЗА НАЛОКСОНА ПРИ ОСТРОМ ТЯЖЕЛОМ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)**

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

#### **ТРАНСПОРТ ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) трансферрином
- 2) трансферритином
- 3) эритроцитами
- 4) гемоглобином

#### **ДЛЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОТРАВЛЕНИЯ БОТУЛОТОКСИНОМ**

## **ХАРАКТЕРНЫ**

- 1) тризм жевательной мускулатуры, пароксизмы клонико-тонических судорог, распространяющиеся в нисходящем порядке, эпистотонус
- 2) онемение конечностей, снижение кожной чувствительности, прогрессирующая мышечная слабость, парезы, параличи, гипотермия
- 3) ригидность затылочных мышц, повышение чувствительности, потеря сознания
- 4) мышечная слабость, переходящая в нисходящий паралич, отсутствие расстройств чувствительности, сохранение сознания

## **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БАРБИТУРАТАМИ ПРИ РАЗВИТИИ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОГО ШОКА (АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ НИЖЕ 80/50 ММ РТ.СТ.) НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНЫМ МЕТОДОМ ИСКУССТВЕННОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гемодиализ
- 2) форсированный диурез
- 3) перитонеальный диализ
- 4) гемосорбция

## **КОЛЛИКВАЦИОННЫЙ НЕКРОЗ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) окислителями
- 2) неорганическими кислотами
- 3) щелочами
- 4) органическими кислотами

## **ПУСКОВЫМ СИНДРОМОМ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) иммунодефицит
- 2) гипоксия
- 3) холинергический синдром
- 4) нейропатия

## **ЩЕЛОЧНОЙ ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ ПОКАЗАН ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) верапамилом
- 2) барбитуратами
- 3) алкалоидами вератрина
- 4) дигоксином

## **ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ГОРЬКИМ МИНДАЛЕМ У ДЕТЕЙ \_\_\_\_\_ ВОЗНИКАЮТ ОДЫШКА, ЦИАНОЗ, РВОТА, ГИПЕРГИДРОЗ, ВОЗБУЖДЕНИЕ, СУДОРОГИ, КОЛЛАПС, КОМА**

- 1) через сутки после приема
- 2) в течение первых 30 мин после употребления
- 3) через неделю после приема
- 4) через трое суток после приема

**ЗАВЕРШЕНИЕ ФОРМИРОВАНИЯ СТРИКТУРЫ ПОСЛЕ ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА КАК ПРАВИЛО НАБЛЮДАЕТСЯ К ИСХОДУ \_\_\_\_ ГОДА**

- 1) четвертого
- 2) второго
- 3) первого
- 4) третьего

**ЦИНК НЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТЬ ПРИ**

- 1) избыточном потреблении с пищей
- 2) изготовлении бронзы
- 3) ингаляции паров
- 4) ингаляции пыли

**ПОСЛЕ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИЕМА МЕТАНОЛА МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)**

- 1) 120
- 2) 90
- 3) 45
- 4) 60

**ТОКСИКОКИНЕТИКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ РАЗДЕЛ ТОКСИКОЛОГИИ, КОТОРЫЙ**

- 1) устанавливает количественные характеристики причинно-следственных связей между фактом воздействия химических веществ и развитием различных форм токсического процесса
- 2) изучает поступление химических веществ в организм, их распределение, превращение и выведение из организма
- 3) определяет способность химических веществ, действуя на биологические системы немеханическим путем, вызывать их повреждение или гибель
- 4) изучает механизмы формирования и развития токсического процесса

**ДЛЯ УСКОРЕНИЯ УТИЛИЗАЦИИ МЕТАБОЛИТОВ МЕТИЛОВОГО СПИРТА СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ КАЛЬЦИЯ**

- 1) хлорид
- 2) глюконат
- 3) фолинат
- 4) бисглицинат

**У ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) особенностью клинической картины острого отравления
- 2) трудностью выявления точных сведений о путях поступления яда
- 3) отсутствием точных сведений о факте, дозе и времени приема токсического вещества
- 4) трудностью выявления точных сведений об экспозиции яда

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НЕИЗВЕСТНЫМ ВЕЩЕСТВОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ**



- 1) антитоды отсуствуют
- 2) в качестве андодта вводят дефероксамин
- 3) в качестве андодта вводят метилтиониния хлорид
- 4) в качестве андодта вводят тиосульфат натрия

#### **КАРБОФОС ОТНОСИТСЯ К**

- 1) блокаторам ионных каналов
- 2) веществам антихолинэстеразного действия
- 3) блокаторам высвобождения ацетилхолина
- 4) антагонистам гамма-аминомасляной кислоты

#### **К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОГО ШОКА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) гипотонию
- 2) мидриаз
- 3) похолодание и цианотичный оттенок кожных покровов
- 4) нарушения психической активности

#### **К ТОКСИЧНЫМ НЕТЯЖЕЛЫМ МЕТАЛЛАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) алюминий
- 2) свинец
- 3) ртуть
- 4) кадмий

#### **К ОСНОВНЫМ ПРИЧИНАМ ОСЛОЖНЕНИЙ ПЕРФОРАЦИИ СТЕНКИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРИЖИГАЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) пищеводно-трахеальный свищ
- 2) двустороннюю пневмонию
- 3) разлитой перитонит
- 4) медиастенит

#### **СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ГЛАЗ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАНОЛОМ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) преходящей слепотой
- 2) нечеткостью видения
- 3) мельканием «мушек» перед глазами
- 4) «белой пеленой» перед глазами

#### **НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕВОЗМОЖНО ПРОВЕДЕНИЕ ЭКСТРЕННОЙ ТЕРАПИИ \_\_\_\_\_ ГИПОКСИИ**

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

**У ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АМИНАЗИНОМ РАЗВИВАЕТСЯ**

- 1) диплопия
- 2) парез взора вверх
- 3) снижение остроты зрения
- 4) миоз

**УРОВЕНЬ КОБАЛЬТА МОЖЕТ ПОВЫШАТЬСЯ НЕ ТОЛЬКО ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЕГО СОЕДИНЕНИЯМИ, НО И ПРИ**

- 1) гепатитах
- 2) анемии
- 3) пневмонии
- 4) атеросклерозе

**ОСНОВНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ КОКАИНОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМОМ**

- 1) холинергическим
- 2) холинолитическим
- 3) опиоидным
- 4) адренергическим

**К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ОТНОСЯТ**

- 1) противорвотные
- 2) абсорбенты, антиоксиданты
- 3) мочегонные
- 4) комплексоны, унитиол, витамины

**ХЛОРИРОВАННЫЕ УГЛЕВОДОРОДЫ В СООТВЕТСТВИИ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ ТОКСИЧНОСТИ АВАРИЙНО-ОПАСНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) чрезвычайно токсичные
- 2) практически нетоксичные
- 3) высокотоксичные
- 4) сильно токсичные

**СЕРОЗНОЕ ИЛИ КАТАРАЛЬНО-СЕРОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) средней
- 2) среднетяжелой
- 3) легкой
- 4) тяжелой

**ТОКСИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ОКИСИ УГЛЕРОДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ**

- 1) гемолитического действия

- 2) прямого наркотического действия на кору головного мозга
- 3) соединения окиси углерода с гемоглобином
- 4) прямого нефротоксического действия

**ТОКСИЧЕСКИМ ВЕЩЕСТВОМ, КОТОРОЕ ДЕЙСТВУЕТ КАК ИНГИБИТОР НА-ИОННЫХ КАНАЛОВ ВОЗБУДИМЫХ МЕМБРАН, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ботулотоксин
- 2) тетродотоксин
- 3) фосфорорганическое соединение
- 4) гидразин

**ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ФОРМИРУЕТСЯ ОЧАГ ПОРАЖЕНИЯ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ**

- 1) стойкими, быстродействующими
- 2) нестойкими, быстродействующими
- 3) стойкими, замедленного действия
- 4) нестойкими, замедленного действия

**НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМИ СОЕДИНЕНИЯМИ, СПОСОБНЫМИ РЕАКТИВИРОВАТЬ ХОЛИНЭСТЕРАЗУ, УГНЕТЕННУЮ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) производные гидроксамовой кислоты
- 2) оксимы
- 3) бензодиазепины
- 4) барбитураты

**МЕТАБОЛИТ МЕТИЛОВОГО СПИРТА – МУРАВЬИННАЯ КИСЛОТА – МОЖЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ В МОЧЕ**

- 1) до 5-7 суток
- 2) до 2-3 суток
- 3) до 24 часов
- 4) до 10 суток

**ХЛОРИРОВАННЫЕ УГЛЕВОДОРОДЫ В НЕИЗМЕНЕННОМ ВИДЕ ВЫДЕЛЯЮТСЯ ЧЕРЕЗ**

- 1) легкие
- 2) почки
- 3) кожу
- 4) кишечник

**ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ТАЛЛИЕМ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ**

- 1) полонием
- 2) мышьяком
- 3) железом
- 4) марганцем

**РЕАКЦИЯ ДИССОЦИАЦИИ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА ЗАВИСИТ ОТ ПАРЦИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ \_\_\_\_\_ В/ВО \_\_\_\_\_ ВОЗДУХЕ**

- 1) кислорода, выдыхаемом
- 2) углекислого газа, выдыхаемом
- 3) углекислого газа, вдыхаемом
- 4) кислорода, вдыхаемом

**ПРОВЕДЕНИЕ ЭНТЕРОСОРБЦИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ**

- 1) противопоказано при низком артериальном давлении
- 2) противопоказано при нарушении дыхания
- 3) не имеет противопоказаний
- 4) противопоказано при нарушении ритма и проводимости сердца

**ПОД ТОКСИЧНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ**

- 1) вероятность неблагоприятного воздействия химических веществ на организм
- 2) высокую чувствительность организма к действию отравляющих веществ
- 3) способность токсических веществ вызывать повреждение или гибель биосистем немеханическим путём
- 4) концентрацию вещества в биологической жидкости

**ОСНОВНОЙ ПУТЬ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ОРГАНИЗМА ЯДОВ, ХОРОШО РАСТВОРИМЫХ В ВОДЕ, ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ**

- 1) лёгкие
- 2) почки
- 3) кожу
- 4) пищеварительную систему

**ВЫВЕДЕНИЕ ВСОСАВШИХСЯ СОЕДИНЕНИЙ ХРОМА ИЗ ОРГАНИЗМА ПРОИСХОДИТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ЧЕРЕЗ ПОЧКИ**

- 1) с возможным повреждением клубочков и слизистых оболочек мочевыводящих путей
- 2) с возможным повреждением канальцев и слизистых оболочек мочевыводящих путей
- 3) с обязательным повреждением клубочков и слизистых оболочек мочевыводящих путей
- 4) без развития повреждения мочевыделительной системы

**ПРОИЗВОДНЫЕ КАРБАМИНОВОЙ КИСЛОТЫ (КАРБАМАТЫ) ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) пульмонотоксикантами
- 2) нейротоксикантами
- 3) общеядовитыми веществами
- 4) цитотоксикантами

**ОКСИД АЗОТА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОВРЕЖДАЕТ**

- 1) миоциты
- 2) нейроны
- 3) эндотелиоциты капилляров
- 4) альвеолоциты

#### **ТОКСИЧЕСКАЯ НЕФРОПАТИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ**

- 1) производными барбитуровой кислоты
- 2) уксусной эссенцией
- 3) катинонами
- 4) этиловым алкоголем

#### **ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГЕМОДИАЛИЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) терминальное состояние при отравлении салицилатами
- 2) отравление элениумом
- 3) отравление солями тяжелых металлов
- 4) острая печеночная недостаточность в токсикогенной фазе при отравлении уксусной кислотой

#### **СРЕДНЯЯ СМЕРТЕЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АКРОЛЕИНА ПРИ ВДЫХАНИИ В ТЕЧЕНИЕ 10 МИНУТ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/М<sup>3</sup>)**

- 1) 3,5
- 2) 350
- 3) 3500
- 4) 35

#### **ПРИМЕНЕНИЕ АТРОПИНА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПОЗВОЛЯЕТ УСТРАНИТЬ ГИПЕРСАЛИВАЦИЮ, ТОШНОТУ, РВОТУ, ДИАРЕЮ, А ТАКЖЕ**

- 1) нарушения гемодинамики
- 2) бронхоспазм, бронхорею, брадикарию
- 3) нарушения психической сферы
- 4) фасцикулляции, паралич мускулатуры

#### **ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРИЖИГАЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ К ОСНОВНЫМ ПРИЧИНАМ РАННИХ ВТОРИЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) развитие диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови
- 2) диффузное повреждение сосудистой стенки в области ожога
- 3) эрозию сосудов при отторжении некротических участков
- 4) гипоальбуминемию

#### **К КАРДИОТОКСИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) бета-блокаторы
- 2) чемеричную воду
- 3) дихлорэтан

4) дигоксин

**ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПСИХОТРОПНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРОИЗВОДИТСЯ**

- 1) содовой водой
- 2) через зонд чистой водой
- 3) раствором поваренной соли
- 4) раствором марганцевокислого калия

**ПОСЛЕ ОТРАВЛЕНИЯ СЕЛЕНОМ В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦЕВ УДЕРЖИВАЕТСЯ ТИПИЧНЫЙ ЗАПАХ \_\_\_\_\_ В ПОТЕ И ЗАПАХ \_\_\_\_\_ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ**

- 1) миндаля, чеснока
- 2) чеснока, миндаля
- 3) чеснока, чеснока
- 4) миндаля, миндаля

**МАЛЫЙ КОЭФИЦИЕНТ ДИССОЦИАЦИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПРОИЗВОДНЫХ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) среднего
- 2) длительного
- 3) ультракороткого
- 4) короткого

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГЕМОСОРБЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пожилой возраст больного
- 2) низкое артериальное давление
- 3) заболевание сердца
- 4) язва желудка

**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОТРАВЛЕНИЯ КЛОФЕЛИНОМ У ДЕТЕЙ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) брадипноэ
- 2) тахикардию
- 3) бледность кожи и слизистых
- 4) брадикардию

**ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА ПРИ ПРИЕМЕ ВНУТРЬ ПЕРМАНГАНАТА КАЛИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАММАХ)**

- 1) от 3 до 4
- 2) выше 50
- 3) выше 5
- 4) от 1 до 2

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕМОЙ (НАРЯДУ С КРОВЬЮ) СИСТЕМОЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ АРОМАТИЧЕСКИМИ УГЛЕВОДОРОДАМИ**

**ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нервная
- 2) эндокринная
- 3) иммунная
- 4) мочевыделительная

**ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ НЕЙРОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ГИДРАЗИНА И ЕГО ПРОИЗВОДНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ингибирование биосинтеза гамма-аминомасляной кислоты
- 2) блокада ГАМК-рецепторов
- 3) активация ГАМК-рецепторов
- 4) ингибирование биосинтеза ацетилхолина

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ДОЗА ГЕПАРИНА СОСТАВЛЯЕТ (В ЕД/СУТ)**

- 1) 10000-40000
- 2) 10500-10800
- 3) 10200-10400
- 4) 10600-10800

**ДЕЙСТВУЮЩИМ НАЧАЛОМ МУХОМОРА КРАСНОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гельвелловая кислота
- 2) алкалоид мускаридин
- 3) алкалоид мускарин
- 4) гиометрин

**ДЕЙСТВУЮЩИМ НАЧАЛОМ БЛЕДНОЙ ПОГАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ораллшанин
- 2) гельвелловая кислота
- 3) аманиитотоксин
- 4) гиомитрин

**К СИМПТОМАТИКЕ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ХОЛИНОЛИТИКОМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) галлюциноз
- 2) тахикардию
- 3) брадикардию
- 4) мидриаз

**КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА НЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ**

- 1) ядовитыми грибами
- 2) психотропными препаратами
- 3) солями тяжелых металлов
- 4) хлорированными углеводородами

**ТЯЖЕЛЫЙ ОСТРЫЙ ГАСТРОЭНТЕРИТ С НЕУКРОТИМОЙ РВОТОЙ, КРОВАВЫМ ПОНОСОМ, СИЛЬНЫМИ БОЛЯМИ ПО ВСЕМУ ЖИВОТУ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) фенциклидином
- 2) угарным газом
- 3) хлорацетофеноном
- 4) четыреххлористым углеродом

**ПЕРВАЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ФАЗА ДЕЙСТВИЯ НЕЭЛЕКТРОЛИТОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) изменением картины крови
- 2) опьянением, анальгезией
- 3) нефротоксичностью
- 4) токсическим отеком легких

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЦИНКОМ ИМЕЕТ МЕСТО РЕЗОРБЦИЯ**

- 1) легочная
- 2) чрескожная
- 3) значительная энтеральная
- 4) незначительная энтеральная

**Н-ХОЛИНОМИМЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ**

- 1) миофибрилляций
- 2) миоза
- 3) бронхореи
- 4) брадикардии

**ПРИ ТЕРМИЧЕСКОМ РАЗЛОЖЕНИИ НЕКОТОРЫЕ ХЛОРИРОВАННЫЕ УГЛЕВОДОРОДЫ ВЫДЕЛЯЮТ**

- 1) формальдегид
- 2) фосген
- 3) хлорпикрин
- 4) водород хлористый

**К ОСОБЕННОСТЯМ ТОКСИКОКИНЕТИКИ ТРИЦИКЛИЧЕСКИХ АНТИДЕПРЕССАНТОВ В ОРГАНИЗМЕ ОТНОСИТСЯ ЦИКЛ**

- 1) желудочно-печеночно-почечный
- 2) желудочно-кишечно-печеночный
- 3) кишечно-почечный
- 4) желудочно-почечный

**К ТОКСИЧЕСКИМ ВЕЩЕСТВАМ, ПОРАЖАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НИЖНИЕ ОТДЕЛЫ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ОТНОСЯТ**

- 1) окислы азота
- 2) фтористый водород



- 3) серный газ
- 4) хлор

### **ПОД СИНДРОМ ОТМЕНЫ АЛКОГОЛЯ ПОНИМАЮТ ПРОЯВЛЕНИЕ**

- 1) конечной стадии алкогольной зависимости
- 2) эпизодического употребления алкоголя
- 3) начальной стадии алкогольной зависимости
- 4) средней стадии алкогольной зависимости

### **РАБОТА С ВЕЩЕСТВАМИ РАЗДРАЖАЮЩЕГО И УДУШАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ПРИВОДИТ К**

- 1) гепатолиенальному синдрому
- 2) острым поражениям желудочно-кишечного тракта
- 3) острым токсическим поражениям дыхательной системы
- 4) почечной колике

### **ПОЯВЛЕНИЕ МИДРИАЗА ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РАЗВИТИИ ИНТОКСИКАЦИИ \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ**

- 1) крайне тяжелой
- 2) тяжелой
- 3) средней
- 4) легкой

### **МЕХАНИЗМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ИПРИТА ОБУСЛОВЛЕН ДЕЙСТВИЕМ НА**

- 1) жиры
- 2) углеводы
- 3) белки
- 4) нуклеиновые кислоты

### **МИОЗ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМОМ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) беленой
- 2) димедролом
- 3) каннабиоидами
- 4) дихлофосом

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КИШЕЧНОГО ЛАВАЖА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) язвенная болезнь желудка
- 2) пожилой возраст пациента
- 3) желудочно-кишечное кровотечение
- 4) коматозное состояние

### **МОНООКСИД УГЛЕРОДА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ГАЗ**

- 1) бесцветный с характерным сладковатым запахом
- 2) бурого цвета без запаха

- 3) бесцветный без запаха
- 4) бесцветный с запахом прелого сена

**НАИБОЛЕЕ ПОРАЖАЕМОМ УЧАСТКОМ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРИЖИГАЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пищевод
- 2) глотка
- 3) полость рта
- 4) желудок

**ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) миоз, нарушение остроты зрения, возбуждение, головная боль, появление тревоги и страха, саливация, ринорея
- 2) генерализованные клонико-тонические судороги, сменяющиеся параличом, глубокая кома, мидриаз, непроизвольные мочеиспускание и дефекация
- 3) бронхоспазм, бронхорея, саливация, тошнота, рвота, гипергидроз
- 4) потеря сознания, миофибрилляции, тремор, судороги, приступы удушья, нарушения сердечного ритма, гипотензия вплоть до коллапса

**НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ РАННИМ ПРИЗНАКОМ ОТРАВЛЕНИЯ ПАРАМИ РТУТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) поражение печени
- 2) ртутный стоматит
- 3) поражение верхних дыхательных путей
- 4) поражение центральной нервной системы

**ДЕФЕРОКСАМИН \_\_\_\_\_ ЖЕЛЕЗО, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННОЕ С ГЕМОГЛОБИНОМ**

- 1) удаляет в допустимых пределах
- 2) полностью удаляет из организма
- 3) не вовлекает в процесс
- 4) частично удаляет из организма

**ОСТРЫЙ БЕРИЛЛИОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОРАЖЕНИЕМ**

- 1) кожи, легких, конъюнктивы
- 2) головного мозга с когнитивными нарушениями
- 3) периферической нервной системы с развитием парезов и параличей
- 4) печени

**ЭФФЕКТИВНУЮ ЗАЩИТУ ОТ ПОРАЖЕНИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО АНТИДОТА П-10М В КОЛИЧЕСТВЕ (В ТАБЛЕТКАХ)**

- 1) 1
- 2) 2

- 3) 6
- 4) 4

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ГЕПАТОТОКСИНАМИ НЕ ПРЕОБЛАДАЕТ  
МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ ПЕЧЕНИ**

- 1) белковая дистрофия
- 2) некроз гепатоцитов
- 3) жировая дистрофия гепатоцитов
- 4) пигментный гепатоз

**НА ФОНЕ ТЯЖЕЛЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ  
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ХОЛИНОЛИТИКОВ**

- 1) не изменяется
- 2) значительно возрастает
- 3) увеличивается
- 4) сокращается

**ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ РАССТРОЙСТВА, СВЯЗАННЫЕ С ПРИЕМОМ НЕЙРОЛЕПТИКОВ,  
НЕ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) гримасничанье
- 2) тремор кистей
- 3) сухость во рту
- 4) мышечную ригидность

**ПРЕПАРАТ ПЕЛИКСИМ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ**

- 1) проведения антидотной терапии при поражении фосфорорганическими веществами
- 2) проведения дегазации зараженных участков кожи и прилегающих участков обмундирования
- 3) профилактики тошноты и рвоты
- 4) профилактики инфекций

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ СВОБОДНОГО ГЕМОГЛОБИНА В ПЛАЗМЕ И В МОЧЕ ПРИ  
ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ У ДЕТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ**

- 1) иммуноферментного анализа
- 2) газовой хроматографии
- 3) фотоэлектроколориметрии
- 4) тонкослойной хроматографии

**ОСНОВНЫМ В ПАТОГЕНЕЗЕ ОТРАВЛЕНИЙ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) перекисное окисление липидов
- 2) острый гемолиз
- 3) поражение легочных альвеол
- 4) гипоксия головного мозга

### **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЛЕДНОЙ ПОГАНКОЙ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЮТСЯ**

- 1) латентный период (6-24 ч), гастроэнтерит, обезвоживание, шок, гепатопатия, нефропатия
- 2) латентный период (1-48 ч), гастроэнтерит, гипергидратация, шок, гепатопатия, нефропатия
- 3) острое начало (через 30-60 мин), гастрит, гипергидратация, шок, гемолиз, нефропатия
- 4) подострое начало (через 2-3 ч), гастрит, гипергидратация, шок, гемолиз, гемоглобинурийный нефроз

### **ДИУРЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛЬНЫМ ПРИ ОБЪЁМЕ ВЫДЕЛЯЕМОЙ МОЧИ \_\_\_\_\_ МЛ/Ч, \_\_\_\_\_ МЛ/КГ/Ч**

- 1) 25; 0,15
- 2) 30; 0,5
- 3) 50; 0,7
- 4) 15; 0,25

### **КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЯ ИПРИТОМ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПРЕПАРАТА В ОРГАНИЗМ \_\_\_\_\_ ПУТЕМ**

- 1) ингаляционным
- 2) перкутанным
- 3) инъекционным
- 4) пероральным

### **В ПАТОГЕНЕЗЕ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКОГО ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) острая почечная недостаточность
- 2) угнетение центральной нервной системы
- 3) нарушение целостности легочной мембраны
- 4) острая левожелудочковая недостаточность

### **УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЕ ОБЛУЧЕНИЕ КРОВИ ОКАЗЫВАЕТ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ В СОМАТОГЕННОЙ ФАЗЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) дихлорэтаном
- 2) фосфорорганическими соединениями
- 3) амитриптилином
- 4) барбитуратами

### **ПЕРИОД МАКСИМАЛЬНОГО ПОЛУПРЕБЫВАНИЯ МЕТАНОЛА В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 6-7
- 2) 2-3
- 3) 4-5
- 4) 8-9

### **РЕЗУЛЬТАТЫ КОРРЕКЦИИ ГИПОНАТРИЕМИИ С ВРЕМЕННЫМ КОНТРОЛЕМ**

**ОТРАЖАЮТ В ДНЕВНИКЕ КАЖДЫЕ (В ЧАСАХ)**

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

**ОСОБЕННОСТЯМИ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОГО ШОКА У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ ТЕЧЕНИЕ И \_\_\_\_\_ КОМПЕНСАЦИЯ**

- 1) быстрое; быстрая
- 2) длительное торпидное; медленная
- 3) быстрое; удовлетворительная
- 4) длительное; удовлетворительная

**ПРИ ХИМИЧЕСКОЙ АВАРИИ ВЫДЕЛЯЮТ ЗОНУ**

- 1) нейтральную
- 2) химического поражения
- 3) массового отселения
- 4) безопасную

**ОТРАВЛЕНИЯ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ ПРИ**

- 1) приёме внутрь
- 2) накожной аппликации
- 3) вдыхании заражённого воздуха
- 4) попадании на слизистые оболочки

**УВЕЛИЧЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОГО ЖЕЛЕЗА НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ АНЕМИИ**

- 1) Маркиафава – Микели
- 2) гемолитической
- 3) апластической
- 4) вызванной свинцовой интоксикацией

**ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПУЛЬМОНОТОКСИКАНТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение центрального венозного давления
- 2) увеличение простагландинов
- 3) тканевая гипоксия
- 4) гипотония

**К ПЕРВОМУ СИМПТОМУ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ПЕРКУТАННОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ОТНОСЯТ**

- 1) повышенное потоотделение
- 2) нарушения зрения
- 3) миофибрилляции на месте аппликации
- 4) нарушения дыхания

**К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПЕРЕВОДА БОЛЬНЫХ С ОТРАВЛЕНИЯМИ  
ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ НА АППАРАТНУЮ ИСКУССТВЕННУЮ  
ВЕНТИЛЯЦИЮ ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ**

- 1) одышку, цианоз
- 2) остановку дыхания
- 3) частоту дыхания более 30-35 дыхательных движений в минуту, снижение дыхательной подвижности грудной клетки на вдох до 1-0,5 см, прогрессивное снижение  $pO_2$  в артериальной крови
- 4) дискоординацию дыхательных движений

**ОТРАВЛЯЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА, ИЗБИРАТЕЛЬНО НАРУШАЮЩИЕ ПСИХИЧЕСКИЕ  
ФУНКЦИИ И ВЫЗЫВАЮЩИЕ ПОЛНУЮ УТРАТУ ДЕЕСПОСОБНОСТИ (УТРАТУ  
АДЕКВАТНОСТИ ПОВЕДЕНИЯ), ЯВЛЯЮТСЯ ВЕЩЕСТВАМИ \_\_\_\_\_  
ДЕЙСТВИЯ**

- 1) общеядовитого
- 2) нервно-паралитического
- 3) психотомиметического
- 4) удушающего

**РАННЕЕ ЖЕЛУДОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ  
РАЗВИВАЕТСЯ**

- 1) в течение 1-3 суток
- 2) в первые часы
- 3) после 10 суток
- 4) в течение 4-7 суток

**ЗОНА ХРОНИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ( $Z_{CH}$ ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ  
\_\_\_\_\_ К ПОРОГОВОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ (ДОЗЕ) ПРИ \_\_\_\_\_  
ВОЗДЕЙСТВИИ**

- 1) средней смертельной концентрации (дозы); хроническом
- 2) пороговой концентрации (дозы) при хроническом воздействии; однократном
- 3) пороговой концентрации (дозы) при однократном воздействии; хроническом
- 4) средней смертельной концентрации (дозы); однократном

**К АВАРИЙНО-ХИМИЧЕСКИ ОПАСНЫМ ВЕЩЕСТВАМ РЕЗОРБТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ НЕ  
ОТНОСЯТ ВЕЩЕСТВА**

- 1) общеядовитые
- 2) раздражающие
- 3) пульмонотоксические
- 4) нейротоксические

**ПРИ ТЯЖЁЛОМ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ  
ФИБРОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЫЯВЛЯЕТ**

- 1) кровоизлияние в слизистые

- 2) налет фибрина
- 3) отек
- 4) некроз

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ВНЕДРЕНИЯ ТЕТРАГИДРОКАННАБИНОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ингаляционный
- 2) пероральный
- 3) внутривенный
- 4) ректальный

**ЦИТОЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ**

- 1) увеличением билирубина
- 2) увеличением активности цитоплазматических ферментов
- 3) снижением протромбинового индекса
- 4) снижением белка

**ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ИПРИТОВ ФОРМИРУЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫЙ \_\_\_\_\_ ОЧАГ ПОРАЖЕНИЯ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) нестойкий, замедленного
- 2) нестойкий, быстрого
- 3) стойкий, замедленного
- 4) стойкий, быстрого

**ХАРАКТЕРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ТРИХЛОРЭТИЛЕНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кардиотоксичность
- 2) миотоксичность
- 3) пульмонотоксичность
- 4) нейротоксичность

**ВСАСЫВАНИЕ МЕДИ ПРОИСХОДИТ**

- 1) в ротовой полости
- 2) в назальном отделе дыхательной системы
- 3) через легкие
- 4) через желудочно-кишечный тракт

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОТРАВЛЕНИЯ ДИГОКСИНОМ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) мышечная гипотония
- 2) угнетение центральной нервной системы
- 3) наличие галлюцинаций
- 4) брадикардия

**КОАГУЛЯЦИОННЫЙ НЕКРОЗ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) дихлорэтаном
- 2) неорганическими кислотами
- 3) органическими кислотами
- 4) щелочами

#### **ЛАВАЖ КИШЕЧНИКА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) варфарином
- 2) эуфиллином
- 3) солями лития
- 4) но-шпой

#### **ПОД ТОКСИЧНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ**

- 1) растворимость токсиканта в крови
- 2) высокую чувствительность организма к действию отравляющего вещества
- 3) биодоступность химического вещества
- 4) способность химических веществ немеханическим путем вызывать повреждение или гибель биосистем

#### **СРЕДНЯЯ СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА II КЛАССА ОПАСНОСТИ ПРИ НАНЕСЕНИИ НА КОЖУ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)**

- 1) от 100 до 500
- 2) от 501 до 1000
- 3) более 1000
- 4) менее 100

#### **В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ОТРАВЛЕНИЯ ТАЛЛИЕМ РАЗВИВАЕТСЯ**

- 1) генерализованная дистония
- 2) полиневропатия с анестезией в стопах и кистях
- 3) полиневропатия с болевым синдромом
- 4) тотальная анестезия

#### **КОМПЛЕКС СИМПТОМОВ ПОСЛЕ ПРИЕМА ВНУТРЬ ХЛОРИДА ИЛИ СУЛЬФАТА ЦИНКА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) повышается АД, возникает тахикардия, появляется гипертермия
- 2) снижается АД, возникает тахикардия, температура тела остается нормальной
- 3) повышается АД, возникает брадикардия, появляется гипотермия
- 4) показатели АД, сердечного ритма и терморегуляции остаются неизменными

#### **ЗАРИН, ЗОМАН, ВЕЩЕСТВА VX ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) фосфорорганических инсектицидов
- 2) аварийно-опасных химических веществ
- 3) боевых отравляющих веществ
- 4) промышленных ядов

#### **ХИМИЧЕСКИЙ ОЖОГ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**



### **ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) неорганическими кислотами
- 2) снотворными препаратами
- 3) органическими кислотами
- 4) щелочами

### **УНИТИОЛ ЯВЛЯЕТСЯ УНИВЕРСАЛЬНЫМ АНТИДОТОМ, ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ В ТЕРАПИИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ СОЕДИНЕНИЯМИ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ ЛИБО ВНУТРИМЫШЕЧНО ЛИБО**

- 1) подкожно
- 2) внутривенно
- 3) внутривенно, в зависимости от тяжести соматоневрологических нарушений
- 4) внутривенно, в зависимости от уровня содержания металла в биосредах

### **ЧЕРЕЗ 6 ЧАСОВ ПОСЛЕ ПОПАДАНИЯ В ОРГАНИЗМ 70 % ХЛОРИРОВАННЫХ УГЛЕВОДОРОДОВ НАХОДИТСЯ В**

- 1) моче
- 2) содержимом кишечника
- 3) крови
- 4) клетках

### **К МЕТГЕМОГЛОБИНОБРАЗУЮЩИМ ЯДАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) метанол
- 2) анилин
- 3) дихлофос
- 4) монооксид углерода

### **С УЧЕТОМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ СОХРАНЕНИЯ ПОРАЖАЮЩИХ КОНЦЕНТРАЦИЙ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА НА МЕСТНОСТИ, ТЕРРИТОРИЮ ХИМИЧЕСКОГО ЗАРАЖЕНИЯ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА ЗОНЫ \_\_\_\_\_ ЗАРАЖЕНИЯ**

- 1) постоянного
- 2) пролонгированного
- 3) стойкого
- 4) кратковременного

### **ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОТРАВЛЕНИЕ ПСИЛОЦИБИНАМИ ОБЪЕКТОМ СУДЕБНО-ХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МОГУТ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кустарно произведенные таблетки
- 2) кустарно произведенные сигареты
- 3) использованные шприцы
- 4) свежие или высушенные плодовые тела

### **УСЛОВИЕМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ БЫСТРОЕ ВСАСЫВАНИЕ ЯДОВ ЧЕРЕЗ ЛЁГКИЕ, НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) малая толщина альвеолярных мембран

- 2) отсутствие условий для задержки ядов
- 3) большая поверхность всасывания в легочных альвеолах
- 4) кашлевой рефлекс

#### **К СИНОНИМАМ МЕТИЛОВОГО СПИРТА НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) древесный спирт
- 2) гликоль
- 3) метилгидрат
- 4) карбинол

#### **ОСТРАЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ МЕТАДОНОМ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА**

- 1) аспирацией желудочным содержимым
- 2) некардиогенным отеком легких
- 3) центральными нарушениями дыхания
- 4) кардиогенным отеком легких

#### **ПЕНТАЦИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ВНУТРИВЕННО В ВИДЕ ВОДНОГО РАСТВОРА (В %)**

- 1) 15
- 2) 25
- 3) 10
- 4) 5

#### **ПРИ ИНТЕРПРЕТАЦИИ ЛАБОРАТОРНЫХ ДАННЫХ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ**

- 1) специфичность использованного метода анализа
- 2) предел измерения использованной методики
- 3) период полувыведения токсического вещества из кровяного русла
- 4) возраст пациента

#### **К ПРИЧИНАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГЕМИЧЕСКОЙ ГИПОКСИИ ОТНОСЯТ**

- 1) развитие двухсторонней пневмонии
- 2) синдром позиционного сдавления
- 3) отравления угарным газом
- 4) системный рабдомиолиз

#### **К ОСОБЕННОСТЯМ СОМАТОГЕННОЙ ФАЗЫ ОТРАВЛЕНИЯ ТРАНКВИЛИЗАТОРАМИ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ 3 ЛЕТ ЖИЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) острую почечную недостаточность
- 2) изменения симпатико-адреналовой системы
- 3) центральные нарушения дыхания
- 4) внутрисосудистый гемолиз

#### **ЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ РОСТ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ МЕТАДОНОМ В МИРЕ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) несовершенством законодательной базы
- 2) развитием технологий, дающих возможность быстрого и массового синтеза

метадона

3) тем, что в ряде стран метадон является наиболее эффективным средством лечения опиатной зависимости

4) неэффективностью работы правоохранительных органов

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ПРОИЗВОДНЫМИ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ  
ПАРЕНХИМАТОЗНАЯ ФОРМА НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ НЕ ОБУСЛОВЛЕНА**

1) острым респираторным дистресс-синдромом

2) токсическим отеком легких

3) угнетением нервно-мышечного проведения

4) двухсторонней пневмонией

**ПОРАЖЕНИЕ ЯЗЫКА, ПОТЕРЯ ВКУСА, ПОДАВЛЕНИЕ РЕФЛЕКСОВ СЛИЗИСТОЙ  
ОБОЛОЧКИ НОСА, РОГОВИЦЫ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ  
ОТРАВЛЕНИЯ**

1) трихлорэтиленом

2) рицином

3) хлорпикрином

4) хлорбензолом

**ПРИ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ОТРАВЛЕНИЯ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ОТСУТСТВУЕТ**

1) интенсивная головная боль

2) выраженное опьянение

3) запах алкоголя изо рта

4) нарушение аккомодации глаз

**ПРОИЗВОДНЫЕ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

1) наркотическими анальгетиками ряда опия

2) веществами седативно-снотворного действия

3) делириогенами синтетического происхождения

4) психостимуляторами ряда фенилалкиламинов

**ТОКСИКОТРОПНЫМ ПРОТИВОЯДИЕМ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ, НАИБОЛЕЕ  
УДОБНЫМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

1) активированный уголь

2) хлористый натрий

3) сернокислая магнезия

4) марганцевокислый калий

**ФИБРИЛЛЯЦИИ (ПОДЕРГИВАНИЯ) МЫШЦ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ  
ПОРАЖЕНИЯ**

1) метилом бромистым

2) сероводородом

3) сероуглеродом

4) хлором

**В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВЕРОЯТНОГО КОНЕЧНОГО ЭФФЕКТА ТЯЖЕЛОГО ПОРАЖЕНИЯ ОТРАВЛЯЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ВЕЩЕСТВ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) замедленного
- 2) крайне замедленного
- 3) быстрого
- 4) смертельного

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПАХИКАРПИНОМ И АКОНИТИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) внезапная остановка сердца
- 2) кардиогенный шок
- 3) острая левожелудочковая недостаточность
- 4) синдром малого выброса

**К ТОКСИКАНТАМ, ОБЛАДАЮЩИМ СПЕЦИФИЧЕСКИМ КАРДИОТОКСИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) этиленгликоль
- 2) сердечные гликозиды
- 3) антиаритмические средства
- 4) аконит

**БРАДИЛАЛИЯ, БРАДИМИМИЯ И ОЛИГОКИНЕЗИЯ, ПРИ ДИАГНОСТИКЕ КОТОРЫХ ВЫЯВЛЯЮТСЯ УЧАСТКИ НАКОПЛЕНИЯ МАРГАНЦА В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ, НЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ У**

- 1) больных болезнью Паркинсона
- 2) потребителей фенилпропаноламина
- 3) потребителей эфедрона
- 4) рабочих-специалистов по выплавке чугуна

**МЕХАНИЗМОМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ СИНЛЬНОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ларингоспазм от резкого запаха горького миндаля
- 2) ингибирование цепи дыхательных ферментов
- 3) образование карбоксигемоглобина
- 4) образование метгемоглобина

**СПЕЦИФИЧЕСКИМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ МАРГАНЦЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фокальная дистония
- 2) полиневропатия
- 3) марганцевая миопатия
- 4) миастения

**ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ, К ДЕЙСТВИЮ КОТОРЫХ ПОРОГ**

**ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЗНАЧИТЕЛЬНО НИЖЕ, ЧЕМ ДРУГИХ ОРГАНОВ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) вещества общеядовитого действия
- 2) нейротоксиканты
- 3) гепатотоксиканты
- 4) цитотоксиканты

**АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАНОЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) этанол
- 2) ацетил-цистеин
- 3) цитохром С
- 4) унитиол

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ И ГЕМОЛИЗЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ФУРОСИМИД НАЗНАЧАЕТСЯ ОДНОМОМЕНТНО В ДОЗЕ (В МГ)**

- 1) 1000
- 2) 400
- 3) 200
- 4) 800

**С ЦЕЛЬЮ КУПИРОВАНИЯ ХОЛИНОМИМЕТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ**

- 1) физостигмина
- 2) атропина
- 3) аминостигмина
- 4) галантамина

**ВАЛЕНТНОСТЬ FE В КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНЕ РАВНА**

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

**СТАТИСТИКА ПОКАЗЫВАЕТ, ЧТО НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПО ЧИСЛУ СЛУЧАЕВ ГИБЕЛИ ЛЮДЕЙ И ПО КОЛИЧЕСТВУ ВЕЩЕСТВ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ХИМИЧЕСКИ ОПАСНЫХ ОБЪЕКТАХ, НА ПЕРВОМ МЕСТЕ СТОИТ**

- 1) фосген
- 2) хлор
- 3) дихлорэтан
- 4) окись этилена

**ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПЕЧЕНОЧНО-ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СОМАТОГЕННОЙ СТАДИИ ОТРАВЛЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) форсированный диурез
- 2) использование гепатопротекторов

- 3) проведение сорбционной терапии
- 4) перитонеальный диализ

**НЕХОЛИНЕРГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ  
ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ СВЯЗАНЫ С**

- 1) активацией адренергической нейромедиаторной системы
- 2) фосфорилированием белков-ферментов
- 3) нарушением высшей нервной деятельности
- 4) разрушением структуры нейронов

**ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ ПРИЖИГАЮЩИМИ ЖИДКОСТЯМИ  
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 36-40
- 2) 14-20
- 3) 21-28
- 4) 30-35

**ТОКСИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ ВОЗНИКАЕТ НА ФОНЕ СООТВЕТСТВУЮЩИХ  
ИЗМЕНЕНИЙ КРОВИ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ**

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

**К ГЕПАТОТОКСИНАМ НЕ ОТНОСЯТ ТОКСИН РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ**

- 1) бледной поганки
- 2) аконита
- 3) гелиотропа опушенноплодного
- 4) строчков

**ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ БЛЕДНОЙ  
ПОГАНКОЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) миоглобинурийный нефроз
- 2) токсический гастроэнтероколит
- 3) некроз гепатоцитов
- 4) геморрагический синдром

**ПЕРВООЧЕРЕДНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ  
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ОСТРОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ПОЧЕК ВСЛЕДСТВИЕ  
СИСТЕМНОГО РАБДОМИОЛИЗА У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ  
МЕТАДОНОМ БУДЕТ КОРРЕКЦИЯ**

- 1) респираторного алкалоза и гипонатриемии
- 2) респираторного ацидоза и гипокалиемии
- 3) метаболического ацидоза и гиперкалиемии
- 4) респираторного ацидоза и гипернатриемии

**АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТОНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) бромом
- 2) метилом бромистым
- 3) аммиаком
- 4) хлором

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ЭТАНОЛОМ К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) наличие очаговой неврологической симптоматики
- 2) быструю положительную динамику на фоне лечения
- 3) отсутствие стойкой неврологической симптоматики
- 4) наличие токсических концентраций этанола

**ВЫВЕДЕНИЕ МЕДИ ИЗ ОРГАНИЗМА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ ПОЧКИ И**

- 1) легкие
- 2) кишечник
- 3) потовые железы
- 4) кожу

**ПРИ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКАХ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ**

- 1) карбоксима
- 2) аминостигмина
- 3) атропина
- 4) пеликсима

**ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ РЕФЛЕКСЫ У ПАЦИЕНТА В АЛКОГОЛЬНОЙ КОМЕ**

- 1) быстро исчезают
- 2) имеют стойкий, выраженный характер
- 3) проходят на фоне терапии
- 4) не характерны для отравления

**К АВАРИЙНО-ХИМИЧЕСКИ ОПАСНЫМ ВЕЩЕСТВАМ В ВИДЕ ЛЕГКОЛЕТУЧИХ ЖИДКОСТЕЙ ОТНОСИТСЯ**

- 1) окись углерода
- 2) синильная кислота
- 3) хлор
- 4) фторацетат натрия

**В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ КАРДИОТОКСИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ОКАЗЫВАЕТ**

- 1) амитриптилин
- 2) аминазин
- 3) карбамазепин

4) соль лития

**ТОКСИКОКИНЕТИКОЙ НАЗЫВАЮТ РАЗДЕЛ ТОКСИКОЛОГИИ, КОТОРЫЙ ИЗУЧАЕТ  
\_\_\_\_\_ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ**

- 1) поступление и распределение в организме
- 2) производство
- 3) транспортировку
- 4) хранение химических веществ

**НЕЙТРАЛИЗАЦИЯ ПРОИЗВОДНЫХ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ ПРОИСХОДИТ В**

- 1) щелочной среде
- 2) кислой среде
- 3) нейтральной среде
- 4) дистиллированной воде

**СУТОЧНАЯ ДОЗА РЕМАКСОЛА ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ МОЖЕТ  
СОСТАВЛЯТЬ (В МЛ)**

- 1) 100
- 2) 300
- 3) 800
- 4) 200

**МЕХАНИЗМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ БОТУЛОТОКСИНА ОБУСЛОВЛЕН  
ИНГИБИРОВАНИЕМ**

- 1) обратного захвата медиатора
- 2) пресинаптического высвобождения ГАМК
- 3) ионных каналов
- 4) пресинаптического высвобождения ацетилхолина

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАНОЛОМ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТОКСИКОГЕННОЙ ФАЗЫ  
СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 48-72
- 2) 3-6
- 3) 9-12
- 4) 24-36

**К ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДИАЛИЗА У ДЕТЕЙ  
ОТНОСИТСЯ**

- 1) периспленит
- 2) желудочное кровотечение
- 3) перитонит
- 4) реактивный панкреатит

**СМЕРТЕЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ЦИАНИСТОГО ВОДОРОДА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/М<sup>3</sup>)**



- 1) 1500
- 2) 1,5
- 3) 15
- 4) 150

**ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОТРАВЛЕНИЯ ГРИБАМИ ГАСТРОЭНТЕРОТРОПНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ТОШНОТА, РВОТА И**

- 1) боли в животе
- 2) желтуха
- 3) олигоанурия
- 4) олигурия

**ПРИ ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ РАЗВИТИЕ ТОКСИЧЕСКОЙ ГЕПАТОПАТИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЛЕДНОЙ ПОГАНКОЙ МОЖЕТ БЫТЬ ДИАГНОСТИРОВАНО В ТЕЧЕНИЕ (В СУТКАХ)**

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

**ПРИЧИНАМИ, ВЫЗЫВАЮЩИМИ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕРЕНАЛЬНЫЕ И**

- 1) органные
- 2) интерстициальные
- 3) тканевые
- 4) ренальные

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ МЕТОДАМИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ТАЛЛИЕМ ПРИЗНАНЫ \_\_\_\_\_ ПРЕПАРАТАМИ, УСИЛИВАЮЩИМИ ЭКСКРЕЦИЮ ТАЛЛИЯ**

- 1) раннее назначение антихолинестеразных препаратов в сочетании с гепатопротекторами и
- 2) транскраниальная магнитная стимуляция в сочетании с
- 3) гемосорбция в сочетании с
- 4) гемодиализ, форсированный диурез и лечение

**ДИАГНОЗ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МАЛОВЕРОЯТЕН ПРИ**

- 1) гипотермии
- 2) анизокории
- 3) мидриазе
- 4) миозе

**В НЕИЗМЕНЕННОМ СОСТОЯНИИ ЧЕРЕЗ ЛЕГКИЕ ВЫДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) хлорциан
- 2) хлорпикрин

- 3) хлороформ
- 4) хлорокись фосфора

**ЦЕЛЮ КУПИРОВАНИЯ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОГО ШОКА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) купирование болевого синдрома
- 2) стабилизация гемодинамики
- 3) остановка кровотечения
- 4) купирование дисфагии

**СИНИЛЬНАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ВЕЩЕСТВ**

- 1) ингибиторы цепи дыхательных ферментов
- 2) яды гемоглобина
- 3) гемолитические яды
- 4) ингибиторы цикла кребса

**ЭФЕДРОН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) делириогеном синтетического происхождения ряда тропана
- 2) нестероидным противовоспалительным средством ряда пиразолона
- 3) полусинтетическим психостимулятором ряда фенилалкиламинов
- 4) наркотическим средством, анальгетиком ряда опия

**КОЛИЧЕСТВО СВОБОДНОГО ГЕМОГЛОБИНА ПЛАЗМЫ, ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОТРАВЛЕНИЯ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ, ДОЛЖНО БЫТЬ НА УРОВНЕ (В Г/Л)**

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

**ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ СОДЕРЖАНИЯ НИКЕЛЯ В КРОВИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ НЕ ТОЛЬКО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НИКЕЛЕМ, НО И ПРИ**

- 1) воспалительных заболеваниях почек и мочекаменной болезни
- 2) хроническом гастрите
- 3) уремии
- 4) злокачественных новообразованиях головного мозга

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГЕМОДИАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) заболевание сердца
- 2) пожилой возраст больного
- 3) низкое артериальное давление (коллапс)
- 4) язва желудка

**ЗОМАН ЯВЛЯЕТСЯ БОЕВЫМ ОТРАВЛЯЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ \_\_\_\_\_**

## **ДЕЙСТВИЯ**

- 1) удушающего
- 2) нервно-паралитического
- 3) психотомиметического
- 4) общеядовитого

## **КОМПЛЕКТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПАТРОНА ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТ**

- 1) оксида углерода
- 2) всех аварийно химически опасных веществ
- 3) боевых отравляющих веществ
- 4) радиоактивных веществ

## **СЛАБЫЕ КИСЛОТЫ ЛУЧШЕ ВЫВОДЯТСЯ ИЗ ОРГАНИЗМА ПРИ РЕАКЦИИ МОЧИ**

- 1) кислой
- 2) слабокислой
- 3) нейтральной
- 4) щелочной

## **МЕХАНИЗМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ФОСГЕНА ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) блокадой нервно-мышечной передачи
- 2) блокадой ацетилхолинэстеразы
- 3) повреждением альвеолярно-капиллярной мембраны
- 4) центральным антисеротонергическим действием

## **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БАРБИТУРАТАМИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОТСУТСТВУЕТ**

- 1) мидриаз
- 2) миоз
- 3) шаткая походка
- 4) брадикардия

## **БЫСТРАЯ УТРАТА СОЗНАНИЯ И ГЛУБОКИЙ НАРКОЗ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ВДЫХАНИИ ПАРОВ (ИЛИ ПРИ ПРИЕМЕ ВНУТРЬ) В ВЫСОКИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ**

- 1) хлорацетофенона
- 2) хлороформа
- 3) хлорциана
- 4) хлорпикрина

## **К ТОКСИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ МЕТАНОЛА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) поражение печени
- 2) поражение центральной нервной системы
- 3) поражение сетчатки глаза с дистрофией зрительного нерва
- 4) развитие метаболического ацидоза

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТУ С ОТРАВЛЕНИЕМ МЕТАНОЛОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОДДЕРЖИВАТЬ ЗНАЧЕНИЕ ГЕМАТОКРИТА НА УРОВНЕ (В %)**

- 1) 30
- 2) 40
- 3) 35
- 4) 45

**ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ПРИЕМЕ РЕЗОРБЦИЯ МЕТАДОНА НЕ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) физико-химических свойств вещества
- 2) температуры тела
- 3) перфузии желудочно-кишечного тракта
- 4) перистальтики желудочно-кишечного тракта

**КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЯМИ ИМЕЮТ ОКРАСКУ**

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

**НАИБОЛЕЕ УСТОЙЧИВОЙ К ДЕЙСТВИЮ РЕАКТИВАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ БЫСТРО «СТАРЕЮЩАЯ» ХОЛИНЭСТЕРАЗА, ИНГИБИРОВАННАЯ**

- 1) зарином
- 2) зоманом
- 3) табуном
- 4) VX

**К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ НЕ ОТНОСЯТ ПРОВЕРКУ**

- 1) метгемоглобина в крови
- 2) карбоксигемоглобина в крови
- 3) активности холинэстеразы
- 4) водно-электролитного баланса

**ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЛЕТАЛЬНОГО СИНТЕЗА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ТРЕБУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ ТЕРАПИИ**

- 1) витаминной
- 2) антигипоксантами, антиоксидантами
- 3) симптоматической
- 4) антидотной

**НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СОЕДИНЕНИЯМИ МЕТАЛЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ферроцин

- 2) пентацин
- 3) натрия тиосульфат
- 4) унитиол

**КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОТРАВЛЕНИЯ БЛЕДНОЙ ПОГАНКОЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОЯВЛЯЮТСЯ В СРОКИ (В ЧАСАХ)**

- 1) 4-6
- 2) 18-24
- 3) 1-3
- 4) 7-12

**НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫЕ ОЖОГИ ПИЩЕВОДА РАЗВИВАЮТСЯ ПОСЛЕ ПРОГЛАТЫВАНИЯ**

- 1) фосфорорганических веществ
- 2) спиртов
- 3) щелочей
- 4) кислот

**У ПАЦИЕНТОВ С ОТРАВЛЕНИЕМ ФОСФОРООРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, БРАДИКАРДИЯ, СУЖЕНИЕ ЗРАЧКОВ СВЯЗАНЫ С \_\_\_\_\_ СИСТЕМЫ**

- 1) повышением активности парасимпатической
- 2) снижением активности парасимпатической
- 3) повышением активности симпатической
- 4) снижением активности симпатической

**К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ РЕОГЕПАТОГРАММЫ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ЯДОВ НА ДЕТЕЙ ОТНОСИТСЯ**

- 1) снижение амплитуды реографических волн
- 2) увеличение реографического индекса
- 3) увеличение скорости кровенаполнения
- 4) увеличение амплитуды реографических волн

**ТОКСИЧЕСКАЯ НЕФРОПАТИЯ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ**

- 1) бледной поганкой
- 2) амитриптилином
- 3) этиленгликолем
- 4) уксусной эссенцией

**К ОБЩЕМУ СВОЙСТВУ ВЕЩЕСТВ: JWH 018, ТЕТРАГИДРАКАННАБИНОЛА И АНАНДАМИДА - ОТНОСЯТ**

- 1) аффинитет к каннабиноидным рецепторам CB1
- 2) их химическую структуру
- 3) метаболические превращения в организме млекопитающих
- 4) возможность выделения их из растительного сырья – конопли посевной или индийской

**ИНТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ИСКУССТВЕННОЙ ДЕТОКСИКАЦИЕЙ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ЯДОВИТЫМИ ТЕХНИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) перитонеальный диализ
- 2) гемодиализ
- 3) гемофильтрация
- 4) гемосорбция

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ПРИЖИГАЮЩИМИ ТОКСИКАНТАМИ К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ ОБТУРАЦИОННО-АСПИРАЦИОННОЙ ФОРМЫ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) двустороннюю пневмонию
- 2) нарушения нервно-мышечной проводимости
- 3) острый респираторный дистресс-синдром
- 4) ларингоспазм

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) производными барбитуровой кислоты
- 2) хлором
- 3) психоактивными средствами
- 4) угарным газом

**ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ ОБУСЛОВЛЕНО ИХ СТРУКТУРНЫМ СХОДСТВОМ С**

- 1) фосгеном
- 2) фосфином
- 3) бутирилхолином
- 4) ацетилхолином

**К ВЫСОКООПАСНЫМ ХИМИЧЕСКИМ ВЕЩЕСТВАМ (II КЛАССА ОПАСНОСТИ) ОТНОСЯТСЯ**

- 1) некоторые соединения металлов (органические и неорганические производные мышьяка, ртути, свинца, кадмия, цинка)
- 2) минеральные и органические кислоты (серная, азотная, соляная, уксусная)
- 3) вещества, содержащие циангруппу (водород цианистый, синильная кислота и ее соли, нитрилы, циангидрины, изоцианаты)
- 4) соединения фосфора (фосфорорганические соединения, хлориды фосфора, оксихлорид фосфора, форсфин)

**СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА ЭТАНОЛА 96% НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА У ВЗРОСЛОГО КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ ОТ \_\_\_\_ ДО (В ГРАММАХ)**

- 1) 4; 12
- 2) 1; 2
- 3) 13; 14

4) 15; 16

**ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ АТРОПИН ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) двукратно, в течение суток интоксикации
- 2) до полного выздоровления отравленного
- 3) однократно после воздействия токсиканта
- 4) в течение 2-4 суток до удаления или разрушения токсиканта

**РАННИМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ ЭССЕНЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) изменения цвета мочи
- 2) миоз
- 3) мидриаз
- 4) повышение артериального давления

**КРИТЕРИЯМИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ ГИПОКСИИ ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_  
ПАРЦИАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА И \_\_\_\_\_  
ПАРЦИАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ КИСЛОРОДА В \_\_\_\_\_ КРОВИ**

- 1) повышение; снижение; венозной
- 2) снижение; повышение; венозной
- 3) снижение; повышение; артериальной
- 4) повышение; снижение; артериальной

**ПОРАЖЕНИЕ СЕТЧАТКИ И ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ОБУСЛОВЛЕНО ВОЗДЕЙСТВИЕМ**

- 1) формальдегида
- 2) муравьиной кислоты
- 3) щавелевой кислоты
- 4) гликолевой кислоты

**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЫРАЖЕННОГО ДЕЛИРИЯ И СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ МИОРЕЛАКСАНТЫ ДЕПОЛЯРИЗУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ**

- 1) абсолютно противопоказаны
- 2) показаны, в комплексе с антидотами
- 3) показаны, в комплексе с противосудорожными средствами других групп
- 4) показаны, при неэффективности бензодиазепинов

**ДЛЯ ТОКСИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМЫ ДЫХАНИЯ У ДЕТЕЙ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ СВОЙСТВЕННЫ**

- 1) отставание в акте дыхания половины грудной клетки, тимпанический перкуторный звук, резкое ослабление дыхания и голосового дрожания, подкожная крепитация в области шеи
- 2) гипертермия, кашель, локальное притупление легочного звука, крепитация и

влажные хрипы в этой области

3) тахипноэ или брадипноэ, эмфизематозное вздутие легких, снижение  $\text{PaO}_2$ ,  $\text{SaO}_2$

4) притупление легочного звука, резкое ослабление дыхания, смещение органов средостения в противоположную сторону, одностороннее расширение и выбухание межреберных промежутков

### **ОСНОВУ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ АНТИДОТОВ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ СОСТАВЛЯЮТ ИНГИБИТОРЫ**

1) ацетилхолинэстеразы, необратимые

2) ацетилхолинэстеразы, обратимые

3) окислительного фосфорилирования

4) ферментов цикла Кребса

### **ТАКТИКА ПРИМЕНЕНИЯ РЕАКТИВАТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ВКЛЮЧАЕТ ИХ НАЗНАЧЕНИЕ**

1) сочетанное с холинолитиками и противосудорожными препаратами

2) без сочетанного применения с другими препаратами

3) сочетанное с обратимыми ингибиторами холинэстеразы

4) сочетанное со снотворно-седативными препаратами

### **К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ**

1) паров бесцветной летучей жидкости со своеобразным сладковатым запахом, который ощущается от одежды и в выдыхаемом воздухе

2) паров красно-бурого цвета, наличие полиморфизма симптоматики с раздражающим и прижигающим действием на глаза и верхние дыхательные пути

3) газа без цвета и запаха, отсутствие раздражения кожи и глаз, через несколько минут чувство тяжести и давления в голове, пульсация в висках

4) паров очень летучей жидкости с сильным запахом уксуса, наличие при контакте раздражающего действие на глаза, верхние дыхательные пути и кожу

### **ЛЕЧЕНИЕ ОТРАВЛЕНИЙ ТЕТАНОТОКСИНОМ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ И СИМПТОМАТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ**

1) препаратов иммуноглобулина G

2) поливалентной противоботулинической сыворотки

3) противостолбнячной сыворотки и противостолбнячного гамма-глобулина

4) антибиотиков

### **ОТРАВЛЕНИЕ ПРОПРАНОЛОЛОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БРАДИКАРДИЕЙ, А ТАКЖЕ**

1) гипогликемией и гипотензией

2) гипергликемией и гипотензией

3) гипогликемией и гипертензией

4) гипергликемией и гипертензией

### **БОТУЛИНИЧЕСКИЕ ТОКСИНЫ (БОТУЛОТОКСИНЫ) В СРАВНЕНИИ С ИЗВЕСТНЫМИ**



## **ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПО УРОВНЮ ТОКСИЧНОСТИ**

- 1) менее токсичны
- 2) существенно токсичнее
- 3) малотоксичны
- 4) находятся на уровне

## **ПОЯВЛЕНИЕ МОЧИ ТЕМНО-КРАСНОГО ЦВЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) мышьяковистым водородом
- 2) асколеином
- 3) аммиаком
- 4) этиленамином

## **К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОТРАВЛЕНИЯ ПАНТЕРНЫМ МУХОМОРОМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) саливацию и бронхорею
- 2) онирический синдром
- 3) гастроэнтерит
- 4) мидриаз

## **ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ СОЛЯМИ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ**

- 1) протамин
- 2) ацизол
- 3) атропин
- 4) унитиол

## **ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕЧЕБНОГО МЕРОПРИЯТИЯ ПО**

- 1) введению диуретика
- 2) терапии сердечными гликозидами
- 3) введению кортикостероидов в больших дозах
- 4) введению антидота

## **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТ-ГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЯМИ РАЗВИВАЕТСЯ ГИПОКСИЯ**

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

## **НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЭТИЛЕНГЛИКОГЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) токсический нефрит

- 2) экзотоксический шок
- 3) печеночная недостаточность
- 4) токсический эпидермолиз

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ НАЗНАЧАЮТ ПОСЛЕ УСТРАНЕНИЯ**

- 1) алкалоза
- 2) гиперволемии
- 3) гиповолемии
- 4) ацидоза

**К ГРУППЕ ТОКСИЧНЫХ РАДИОАКТИВНЫХ МЕТАЛЛОВ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) торий
- 2) актиний
- 3) радий
- 4) ванадий

**ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЕННЫМ АММИАКОМ В ЗОНЕ ХИМИЧЕСКОГО ЗАРАЖЕНИЯ САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА**

- 1) проводится, в зависимости от обстановки
- 2) проводится, полная
- 3) не проводится
- 4) проводится, частичная

**ХЛОРИРОВАННЫЕ УГЛЕВОДОРОДЫ, НАКАПЛИВАЯСЬ В ПЕЧЕНИ, ВЫЗЫВАЮТ**

- 1) гепатит
- 2) холестаз
- 3) некроз клеток
- 4) цирроз

**ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ СОПРОВОЖДАЮТСЯ РАЗВИТИЕМ КОМПЛЕКСА СИМПТОМОВ**

- 1) мидриаз, сухость кожного покрова, гипертензия
- 2) миоз, гипертензия, брадикардия, анурия
- 3) миоз, слюнотечение, бронхоспазм, гипергидроз
- 4) мидриаз, гипотензия, рвота

**К ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫМ ЯДАМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ГАСТРОЭНТЕРОТОКСИЧЕСКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) крепкие кислоты
- 2) производные изониазида
- 3) соединения мышьяка
- 4) крепкие щелочи

**ВНУТРИВЕННО ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА МЕТАНОЛА ИСПОЛЬЗУЮТ**

### **В ВИДЕ РАСТВОРА (В %)**

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 25
- 4) 5

### **УГАРНЫЙ ГАЗ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ВЕЩЕСТВ**

- 1) яды гемоглобина
- 2) разобщители окислительного фосфорилирования
- 3) ингибиторы цепи дыхательных ферментов
- 4) ингибиторы цикла Кребса

### **ДЛЯ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ БЕЛЕНОЙ ХАРАКТЕРНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) бледность кожи, гипергидроз, тошнота
- 2) заторможенность, брадикардия, миоз
- 3) возбуждение, тахикардия, мидриаз, сухость кожи
- 4) дезориентированность, брадипноэ, нистагм

### **РАСТИТЕЛЬНЫМ СЫРЬЕМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОТРАВЛЕНИЕ С ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ: ВЛАГАЛИЩНЫЕ ПРОДОЛГОВАТО-ЭЛЛИПТИЧЕСКИЕ ЛИСТЬЯ С ДУГОВЫМ ЖИЛКОВАНИЕМ, ЦВЕТЫ БЕЛЫЕ, ШАРОВИДНО-КОЛОКОЛЬЧИКОВЫЕ, НА ДЛИННЫХ ЦВЕТОНОСАХ – ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) астрагал шерстистоцветковый
- 2) чабрец ползучий
- 3) адонис весенний
- 4) ландыш майский

### **ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОГО ШОКА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ТЕРАПИЯ**

- 1) патогенетическая и симптоматическая
- 2) специфическая (антидотная)
- 3) по ускоренной детоксикации организма
- 4) антибактериальная

### **ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ОРГАНИЗАЦИЮ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ХИМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) «Порядок оказания медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями» (утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. №925н)
- 2) приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «Об утверждении учетной формы токсикологического мониторинга» от 29.12.2000 №460
- 3) приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «О дальнейшем развитии информационно-консультативной токсикологической помощи населению Российской Федерации» от 21.02.2005 №152

4) приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации «О дальнейшем совершенствовании токсикологической помощи населению Российской Федерации» от 08.01.2002 №9

**К ТОКСИКАНТАМ С ОБЩЕТОКСИЧЕСКИМИ МЕХАНИЗМАМИ ДЕЙСТВИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) метиловый спирт
- 2) фосфорорганические соединения
- 3) этиленгликоль
- 4) опиоидные наркотические вещества

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЖЕЛЕЗА НАБЛЮДАЮТСЯ ПОРАЖЕНИЕ СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ, ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ И**

- 1) желудочно-кишечного тракта
- 2) почек
- 3) печени
- 4) периферической нервной системы

**НА СВЕТУ ПРИ ДОСТУПЕ ВОЗДУХА \_\_\_\_\_ ЛЕГКО РАЗЛАГАЕТСЯ С ОБРАЗОВАНИЕМ ФОСГЕНА И ХЛОРИСТОГО ВОДОРОДА**

- 1) хлорокись фосфора
- 2) хлорциан
- 3) хлорпикрин
- 4) хлороформ

**ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ТАЛЛИЙ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) пульмонотоксических веществ
- 2) веществ раздражающего действия
- 3) веществ кожно-нарывного действия
- 4) нейротоксических, гепато- и нефротоксических ядов

**К ТРИАДЕ СИМПТОМОВ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ТАЛЛИЕМ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) нарушение сознания
- 2) сухой кашель
- 3) болезненная периферическая невропатия
- 4) алопеция

**ФЕНОМЕН «СТАРЕНИЯ» ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ, УГНЕТЕННОЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ, ОБЪЯСНЯЕТСЯ**

- 1) ингибированием холинэстеразы после воздействия реактиватора
- 2) развитием возрастных изменений в структуре холинэстеразы
- 3) повышением устойчивости холинэстеразы к воздействию реактиваторов
- 4) повышением активности холинэстеразы после воздействия реактиватора

**К НЕФРОТОКСИЧНЫМ ТОКСИКАНТАМ ОТНОСЯТ**

- 1) психоактивные вещества

- 2) щавелевую кислоту
- 3) производные 1,4-бензодиазепина
- 4) опиоиды

**ОЧАГ ХИМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ПРИ АВАРИИ НА АММИАКОПРОВОДЕ ОТНОСИТСЯ К ТИПУ ОЧАГА ПОРАЖЕНИЯ \_\_\_\_\_ АВАРИЙНО ОПАСНЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ**

- 1) стойкими, замедленного действия
- 2) нестойкими, замедленного действия
- 3) стойкими, быстродействующими
- 4) нестойкими, быстродействующими

**ГАМК-ЭРГИЧЕСКИЙ МЕДИАТОРНЫЙ СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) баклофеном
- 2) клофелином
- 3) флуоксетином
- 4) амитриптилином

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КОНЦЕНТРИРОВАННЫМИ ЩЕЛОЧАМИ ВЕДУЩЕЙ ФОРМОЙ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) неврогенная
- 2) обтурационно-аспирационная
- 3) газотранспортная
- 4) паренхиматозная

**ГЕПАТОТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННО ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ТОКСИКАНТА**

- 1) перорально
- 2) ингаляционно
- 3) чрескожно
- 4) ректально

**ОСТРЫЙ ГЕМОГЛОБИНУРИЙНЫЙ НЕФРОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ**

- 1) нейрорепрессивными препаратами
- 2) уксусной эссенцией
- 3) прекурсорами гамма-оксимасляной кислоты
- 4) психоактивными веществами

**РАЗВИТИЕ ПАРАЛИЧА ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) бледной поганкой
- 2) героином
- 3) фосфорорганическими соединениями
- 4) кокаином

### **К ГРИБАМ ГЕПАТО-НЕФРОТРОПНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) сморчки
- 2) ядовитую рядовку
- 3) свинушки
- 4) ложный шампиньон

### **ПОД ВТОРИЧНЫМ ОБЛАКОМ АВАРИНО-ХИМИЧЕСКИ ОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ, ПОНИМАЮТ ОБРАЗУЮЩЕЕСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- 1) перехода в атмосферу химического вещества из емкости при ее разрушении
- 2) испарения в атмосферу разлившегося вещества с подстилающей поверхности
- 3) полного перехода в атмосферу химического вещества из емкости при ее разрушении и последующего испарения
- 4) постепенного испарения в атмосферу химического вещества из емкости при ее разрушении

### **ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ВВЕДЕНИИ В МОЛЕКУЛУ НИТРОЗОГРУППЫ**

- 1) уменьшается
- 2) увеличивается
- 3) исчезает
- 4) не меняется

### **ПЕНИЦИЛЛАМИН РЕКОМЕНДОВАН ПРИ**

- 1) болезни Альцгеймера
- 2) железодефицитной анемии
- 3) боковом амиотрофическом склерозе
- 4) болезни Вильсона – Коновалова

### **ОБНАРУЖЕНИЕ У ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМОГО В ПРОБЕ МОЧИ \_\_\_\_\_ ПОЗВОЛЯЕТ УТВЕРЖДАТЬ, ЧТО ОН УПОТРЕБЛЯЕТ ГЕРОИН**

- 1) норморфина
- 2) морфина
- 3) 6-морфин-глюкуронида
- 4) 6-моноацетилморфина

### **ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛКОГОЛЬНОГО АБСТИНЕНТНОГО СИНДРОМА РЕКОМЕНДОВАННЫЙ СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ВВОДИМОЙ ЖИДКОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/КГ)**

- 1) 10-20.
- 2) менее 10
- 3) 25-35
- 4) более 35

### **К РЕАКТИВАТОРАМ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ОТНОСЯТ**

- 1) дипироксим
- 2) атропин

- 3) аминостигмин
- 4) ацизол

**ЛЕТАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ЭТАНОЛА В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)**

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

**ПЕРВЫЙ ЭТАП ПЛАНИРОВАНИЯ ДЕЙСТВИЙ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ХИМИЧЕСКИХ АВАРИЙ И ЛИКВИДАЦИИ ИХ ПОСЛЕДСТВИЙ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) расчет сил и средств для ликвидации последствий аварии
- 2) непосредственное планирование действий и мероприятий по организации обеспечения, взаимодействия и управления
- 3) комплексный анализ возможной обстановки, подготовку данных для принятия решения и формулировку замысла действий
- 4) согласование и утверждение планов

**К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, С КОТОРЫМИ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ЛИТЕЙНУЮ ЛИХОРАДКУ, ОТНОСЯТ**

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

**К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ДИМЕТИЛАМИНОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ**

- 1) бесцветного газа с резким аммиачным запахом (на воздухе дымит), при контакте вызывает раздражение глаз и верхних дыхательных путей
- 2) паров жидкости желто-коричневого цвета с сильным дегтярным запахом, наличие латентного периода несколько часов, затем необъяснимая слабость, головокружение, тошнота, боли в области печени
- 3) паров бесцветной жидкости с острым запахом (иногда запахом уксуса, хлора), при контакте с парами жжение в глазах, обильное слезотечение и слюнотечение
- 4) паров бесцветной летучей жидкости со слабым запахом, при вдыхании паров быстро наступает глубокий наркотический сон

**К ГЕМИЧЕСКИМ ТОКСИКАНТАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) дихлорэтан
- 2) угарный газ
- 3) нитриты
- 4) анилин и его производные

**К ГЕПАТОТРОПНЫМ ВЕЩЕСТВАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) парацетамол
- 2) бледную поганку

- 3) дихлорэтан, хлороформ
- 4) γ-оксимаслянную кислоту

**ПО ДАННЫМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ПРИЕМЕ МЕТАДОНА ПИКОВАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ В ПЛАЗМЕ СОХРАНЯЕТСЯ (В МИНУТАХ)**

- 1) 60-100
- 2) 150-240
- 3) более 300
- 4) менее 50

**ПРИ РАЗВИТИИ СИСТЕМНОГО РАБДОМИОЛИЗА В БИОХИМИЧЕСКИХ АНАЛИЗАХ БУДЕТ ОТМЕЧАТЬСЯ ВЫРАЖЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ**

- 1) общего билирубина
- 2) креатинфосфокиназы
- 3) прямой фракции билирубина
- 4) глюкозы крови

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОТРАВЛЕНИЯ ХРОМОМ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ**

- 1) промывание желудка и форсированный диурез
- 2) гемодиализ и перитонеальный диализ
- 3) лечение комплексообразователями и перитонеальный диализ
- 4) лечение комплексообразователями и гемодиализ

**ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ КОМПЛЕКСА ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ НЕИЗВЕСТНЫМ ВЕЩЕСТВОМ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ ОСНОВЫВАТЬСЯ**

- 1) преимущественно на обнаружении очаговой неврологической симптоматики
- 2) исключительно на времени появления тех или иных клинических признаков
- 3) на принципе избирательной токсичности вещества или группы веществ
- 4) преимущественно на определении степени угнетения сознания

**ОДНИМ ИЗ НАЧАЛЬНЫХ ПРИЗНАКОВ ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПРИ АППЛИКАЦИИ ИХ НА КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) расширение зрачка
- 2) спазм аккомодации
- 3) местный гипергидроз
- 4) затруднение дыхания

**ПРИЗНАКИ ТОКСИЧЕСКОЙ ГЕПАТОПАТИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯ СТРОЧКАМИ ПОЯВЛЯЮТСЯ В СРОКИ (В СУТКАХ)**

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

**К ОТРАВЛЯЮЩИМ ВЕЩЕСТВАМ БЫСТРОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТСЯ ВЕЩЕСТВА,**



**РАЗВЕРНУТАЯ КАРТИНА ПОРАЖЕНИЯ КОТОРЫМИ ВОЗНИКАЕТ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

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

**ПРОЯВЛЕНИЕМ ТОКСИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ТОКСИЧНЫХ ПРОДУКТОВ БИОТРАНСФОРМАЦИИ ХЛОРИРОВАННЫХ УГЛЕВОДОРОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМИРОВАНИЕ**

- 1) аллергизации
- 2) иммунодефицита
- 3) фотосенсибелизации
- 4) лейкоцитоза

**ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ НАИБОЛЕЕ ВАЖНА ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) дихлорэтаном
- 2) барбитуратами
- 3) фосфорорганическими соединениями
- 4) амитриптилином

**УРОВЕНЬ СОДЕРЖАНИЯ БЕРИЛЛИЯ В МОЧЕ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (В МКГ/Л)**

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

**ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТОКСИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ К КРИТЕРИЯМ АДЕКВАТНОСТИ ОБЪЕМА ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ**

- 1) динамику изменений центрального венозного давления
- 2) аускультативную картину легких
- 3) состояние центральной гемодинамики
- 4) систолическое и диастолическое артериальное давление

**ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ ПРИМЕНЯЕТСЯ КАК АНТИДОТ**

- 1) амитриптиллина
- 2) тяжелых металлов
- 3) этиленгликоля, метилового спирта
- 4) фосфорорганических соединений

**МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ХЛОРА В БИОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) турбидиметрический метод с бария хлоридом
- 2) йодометрическое определение
- 3) аргентометрическое, меркуриметрическое, титрометрическое определение
- 4) газовая хроматография

### **БОЛИ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) кислотой соляной
- 2) сероводородом
- 3) акролеином
- 4) анилином

### **УРОВЕНЬ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ЛЕГКОМУ ОТРАВЛЕНИЮ, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10-20
- 2) 21-35
- 3) 36-40
- 4) 46-50

### **К НАРКОТИЧЕСКОМУ СРЕДСТВУ, СОДЕРЖАЩЕМУ КАННАБИНОИДЫ, ОТНОСЯТ**

- 1) опий
- 2) гашиш
- 3) чемеричную воду
- 4) пейот

### **МЕХАНИЗМ АНТИДОТНОГО ДЕЙСТВИЯ ГЛЮКОЗЫ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) активацией тканевого дыхания
- 2) поставкой ложного субстрата в виде метгемоглобина крови
- 3) связыванием цианидов с образованием нетоксичных соединений
- 4) стимуляцией метаболизма цианидов

### **К ОСОБЕННОСТЯМ СОМАТОГЕННОЙ ФАЗЫ ОТРАВЛЕНИЯ ТРАНКВИЛИЗАТОРАМИ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ 3 ЛЕТ ЖИЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) внутрисосудистый гемолиз
- 2) центральные нарушения дыхания
- 3) острую почечную недостаточность
- 4) нарушения функции коры надпочечников

### **ОДНИМ ИЗ РАННИХ СИМПТОМОВ РАЗВИТИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПУЛЬМОНОТОКСИКАНТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выделение пены из верхних дыхательных путей
- 2) учащение частоты дыхания с уменьшением его глубины
- 3) появление влажных хрипов
- 4) гипотония

### **ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИЕ СОЕДИНЕНИЯ ВЫЗЫВАЮТ НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ \_\_\_\_\_ НЕЙРОМЕДИАТОРНОЙ СИСТЕМЫ**

- 1) холинергической
- 2) глицинергической
- 3) серотонинергической
- 4) адренергической

## **ПО СРАВНЕНИЮ С ТЕРАПИЕЙ ОТРАВЛЕНИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ КАРБАМАТАМИ ХОЛИНОЛИТИКИ И РЕЦЕПТУРЫ НА ИХ ОСНОВЕ**

- 1) противопоказаны
- 2) менее эффективны (оказывают положительный эффект в больших дозах, чем это требуется для оказания помощи пораженным ФОС)
- 3) более эффективны (оказывают положительный эффект в меньших дозах, чем это требуется для оказания помощи пораженным ФОС)
- 4) не эффективны

## **К СУДОРОЖНЫМ ТОКСИКАНТАМ ОТНОСЯТ**

- 1) производные гидразина
- 2) опиоидные наркотические средства
- 3) производные барбитуровой кислоты
- 4) нейролептики

## **ОПРЕДЕЛЕНИЕ МЕТГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) селитрой
- 2) анилином
- 3) наркотическими веществами
- 4) нитробензолом

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГЕМОСОРБЦИИ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) коллапс
- 2) анурия
- 3) гепатопатия
- 4) нарушение ритма и проводимости сердца

## **ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА ОТНОСЯТСЯ К ВЕЩЕСТВАМ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) нервно-паралитического
- 2) психодислептического
- 3) общеядовитого
- 4) пульмонотоксического

## **ОТРАВЛЕНИЕ АМИТРИПТИЛИНОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) токсическим полиневритом
- 2) первичным кардиотоксическим эффектом
- 3) токсическим гастроэнтеритом
- 4) токсической гепатопатией

## **ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ МАКСИМАЛЬНОЕ СУТОЧНОЕ**

**ДОСТИЖЕНИЕ КАЛОРАЖА ДО (В ККАЛ)**

- 1) 5000
- 2) 3000
- 3) 2500
- 4) 4000

**В ПАТОГЕНЕЗЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СИНДРОМА «ВЛАЖНЫХ ЛЕГКИХ» ВЕДУЩАЯ РОЛЬ НЕ ПРИНАДЛЕЖИТ МЕХАНИЗМУ**

- 1) нарушения микроциркуляции
- 2) повышения концентрации токсических веществ в ткани легких
- 3) гипергидратации
- 4) повышения сопротивления в малом круге кровообращения

**ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ОТРАВЛЕНИЙ СОЕДИНЕНИЯМИ МЕТАЛЛОВ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ МЕТОДОМ**

- 1) газовой хроматографии
- 2) жидкостной хроматографии
- 3) иммуноферментным
- 4) атомно-абсорбционным

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СОЛЯМИ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ**

- 1) димеркаптопропансульфоната натрия (унитиола)
- 2) атропина
- 3) клонидина
- 4) физостигмина

**ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАДОНОМ, ОСЛОЖНЕННОМ РАЗВИТИЕМ СИСТЕМНОГО РАБДОМИОЛИЗА, ЯВЛЯЕТСЯ БОРЬБА С**

- 1) токсикогипоксической энцефалопатией
- 2) специфическими механизмами действия ядов
- 3) гиповолемией, гипоксией и ацидозом
- 4) нарушениями сердечного ритма

**НЕОСЛОЖНЕННЫЙ АЛКОГОЛЬНЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ**

- 1) анурии
- 2) умеренной гипертензии
- 3) пневмонии
- 4) брадикардии

**МАКСИМАЛЬНАЯ ВОЗМОЖНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СКРЫТОГО ПЕРИОДА ПРИ ПОРАЖЕНИИ ФОСГЕНОМ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 3-5
- 2) 6

- 3) 24
- 4) 1-2

**МАКСИМАЛЬНО РАЗРЕШЕННАЯ ФАРМАКОПЕЙНАЯ ДОЗА АТРОПИНА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)**

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

**ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ И СИСТОЛИЧЕСКОМ АД < 80 ММ РТ.СТ. ПРОВОДЯТ ВАЗОПРЕССОРНУЮ И ИНОТРОПНУЮ ТЕРАПИЮ, НАПРАВЛЕННУЮ НА**

- 1) восстановление сердечного выброса
- 2) восстановление микроциркуляции
- 3) восстановление пристеночного кровотока
- 4) коррекцию гипертензии

**ТОШНОТА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) этиленамином
- 2) окисью этилена
- 3) бромом
- 4) хлором

**ОТРАВЛЕНИЕ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ МИОФИБРИЛЛЯЦИЯМИ НА МЫШЦАХ ГОЛЕНИ ПРИ \_\_\_\_\_ СТАДИИ \_\_\_\_\_ ПУТИ ПОСТУПЛЕНИЯ ЯДА В ОРГАНИЗМ**

- 1) третьей; только при энтеральном
- 2) первой; только при перкутанном
- 3) второй; вне зависимости от
- 4) первой; только при энтеральном

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ВИДОВ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОКСИДА АЗОТА НА ОРГАНИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) удушающее
- 2) раздражающее
- 3) прижигающее
- 4) нейротоксическое

**ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ В СРОК (В ЧАСАХ)**

- 1) 12-24
- 2) 4-6
- 3) 1-3
- 4) 8-10

**ЗАРИН ЯВЛЯЕТСЯ БОЕВЫМ ОТРАВЛЯЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ \_\_\_\_\_**  
**ДЕЙСТВИЯ**

- 1) кожно-нарывного
- 2) нервно-паралитического
- 3) раздражающего
- 4) общеядовитого

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ РАСТЕНИЕМ АКОНИТ (БОРЕЦ) У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЮТСЯ:**  
**\_\_\_\_\_, ТОШНОТА, РВОТА, ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ, СУДОРОГИ,**  
**ПАРАЛИЧИ, А ТАКЖЕ**

- 1) чувство жжения во рту, сухость во рту, запор, выраженная брадикардия, артериальная гипертензия; гипокалиемия, ацидоз
- 2) чувство жжения во рту, гиперсаливация, понос, нарушения ритма и проводимости сердца; гипокалиемия, ацидоз
- 3) сухость во рту, запор, гиперемия лица, резкий мидриаз, выраженная брадикардия, артериальная гипертензия; гиперкалиемия, алкалоз
- 4) чувство жжения во рту, сухость во рту, запор, выраженная брадикардия, артериальная гипертензия; гиперкалиемия, алкалоз

**К ОСОБО ВАЖНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) психоорганический синдром
- 2) судорожный синдром
- 3) коматозное состояние
- 4) холинолитический синдром

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИДОТОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ НА ВСЕХ ЭТАПАХ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пеликсим
- 2) атропин
- 3) будаксим
- 4) П-10М

**НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ К ИНГАЛЯЦИОННЫМ НЕ ОТНОСЯТ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) психотропными препаратами
- 2) мышьяковистым водородом
- 3) хлорпикрином
- 4) оксидом углерода

**РАЗВИТИЕ ДЕЛИРИЯ ВОЗМОЖНО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) атропином
- 2) дигоксином
- 3) уксусной кислотой
- 4) перекисью водорода

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЧАСТИЧНОЙ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) дегазирующий комплект (ДК-4)
- 2) дегазирующий пакет силикагелевый (ДПС-1)
- 3) индивидуальный дегазирующий пакет (ИДП-1)
- 4) индивидуальный противохимический пакет (ИПП-11)

**ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК С РАЗВИТИЕМ АБСОЛЮТНОЙ ГИПОВОЛЕМИИ  
ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) уксусной эссенцией
- 2) изоптином
- 3) монооксидом углерода
- 4) дихлофосом

**В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ РАЗВИВАЕТСЯ ГИПОКСИЯ**

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

**ОЩУЩЕНИЕ ЗАПАХА ГОРЬКОГО МИНДАЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ  
ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) бромом
- 2) фтором
- 3) аммиаком
- 4) синильной кислотой

**НА ТОПОГРАФИЧЕСКИХ КАРТАХ И СХЕМАХ ПРИ СКОРОСТИ ВЕТРА ПО ПРОГНОЗУ 0,6-  
1 М/С ЗОНА ЗАРАЖЕНИЯ ИМЕЕТ ВИД**

- 1) овала
- 2) полуокружности
- 3) окружности
- 4) сектора

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ ЭССЕНЦИЕЙ НЕ ОТМЕЧАЮТСЯ НАРУШЕНИЯ  
ДЫХАНИЯ В ФОРМЕ**

- 1) нарушения транспортной функции крови по кислороду
- 2) аспирационно-обтурационной
- 3) неврогенной
- 4) легочной

**ПОРАЖЕНИЕ ГЛАЗ ИПРИТОМ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  
ИПРИТНЫМ**

- 1) катарально-гнойным конъюнктивитом
- 2) катаральным конъюнктивитом

- 3) кератоконъюнктивитом
- 4) гнойным конъюнктивитом

**ПОКАЗАТЕЛЕМ АЛКОГОЛЬНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АЛКОГОЛЯ В**

- 1) моче
- 2) крови
- 3) поте
- 4) слюне

**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО ПОРАЖЕНИЯ СЕРНИСТЫМ ИПРИТОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, ОТНОСЯТ**

- 1) развитие бронхопневмонии
- 2) явления раздражения слизистых оболочек верхних дыхательных путей
- 3) явления трахеобронхита длительностью 4-6 недель
- 4) развитие признаков ринофаринголарингита

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ОЛОВА РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА**

- 1) центральной нервной системой и функцией печени
- 2) дыхательной системой
- 3) функцией желудочно-кишечного тракта
- 4) функцией почек

**МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ ВКУС ВО РТУ, БОЛЬ В ПОЛОСТИ РТА И ПРИ ГЛОТАНИИ, СИЛЬНАЯ БОЛЬ В ЖИВОТЕ И ЖИДКИЙ СТУЛ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) амитриптилином
- 2) угарным газом
- 3) нитробензолом
- 4) тяжелыми металлами

**СМЕРТЕЛЬНЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ МЕТИЛОМ БРОМИСТЫМ ВОЗМОЖНЫ ПРИ КОНЦЕНТРАЦИЯХ (В МГ/М<sup>3</sup>)**

- 1) 30-35
- 2) 30000-35000
- 3) 3000-3500
- 4) 300-350

**К ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) фосфалюгель
- 2) фосген
- 3) карбофос
- 4) фосфоглив



**К РАСТИТЕЛЬНЫМ ЯДАМ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЮЩИМ ОТРАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ОТНОСЯТ ВСЕ ЯДОВИТЫЙ И**

- 1) бузину
- 2) ядовитые грибы
- 3) волчьи ягоды
- 4) борщевик

**ЯДОВИТЫМИ РАСТЕНИЯМИ, ВЫЗЫВАЮЩИМИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ СЕРДЦА, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) аконит, белладонна
- 2) клещевина, безвременник
- 3) борщевик, крапива
- 4) ландыш, наперстянка

**У БОЛЬНЫХ, ХРОНИЧЕСКИ ПОТРЕБЛЯЮЩИХ АЛКОГОЛЬ, СНИЖАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ**

- 1) глиатилина
- 2) дигоксина
- 3) эналаприла
- 4) варфарина

**К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПЕЧЕНИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ 3 ЛЕТ ЖИЗНИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ОТНОСЯТ**

- 1) увеличение венозного оттока
- 2) сохранность экскреторно-реабсорбционной функции
- 3) повышение кровенаполнения органа
- 4) дисфункцию клеточного обмена и нарушение клеточных мембран

**ПСИХОДИСЛЕПТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) клоническими судорогами
- 2) нарушением процессов восприятия, памяти и мышления
- 3) хореей
- 4) неадекватным поведением

**ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЧЕТЫРЕХХЛОРИСТЫМ УГЛЕРОДОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОСТРАЯ ПОЧЕЧНО-ПЕЧЕНОЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ НА (В СУТКАХ)**

- 1) 4-5
- 2) 2-3
- 3) 7
- 4) 6

**К РАННИМ БИОХИМИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКАМ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ПОЗИЦИОННОГО СДАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ КРЕАТИНФОСФОКИНАЗЫ И**

- 1) повышение миоглобина

- 2) повышение билирубина
- 3) гипогликемию
- 4) снижение общего белка

**ТОКСИЧНЫМ МЕТАБОЛИТОМ МЕТАНОЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ацетальдегид
- 2) формальдегид
- 3) углекислый газ
- 4) щавелевая кислота

**К ОСОБО ТОКСИЧНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСЯТ ТОКСИКАНТЫ, КОТОРЫЕ ВЫЗЫВАЮТ ОТРАВЛЕНИЕ В ДОЗЕ DL50 (В МГ/КГ)**

- 1) 151-1500
- 2) > 1500
- 3) 50-150
- 4) < 15

**СТРУКТУРНОЙ ФОРМУЛОЙ ПСИЛОЦИБИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ☐
- 2) ☐
- 3) ☐
- 4) ☐

**К ВЕЩЕСТВАМ С ПУЛЬМОНОТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) бензин
- 2) паракват
- 3) парацетамол
- 4) окись азота

**НЕЙРОГЛЮКОПЕНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ РАЗВИТИИ ГИПОГЛИКЕМИИ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) судороги, преходящие парезы, нарушение сознания
- 2) сухость во рту
- 3) сухость кожных покровов
- 4) боли в животе

**УРОВЕНЬ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ОТРАВЛЕНИЮ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 10-20
- 2) 21-35
- 3) 46-50

4) 36-40

**СИМПТОМЫ ПОЯВЛЕНИЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТРИХЛОРЭТИЛЕНОМ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ЧЕРЕЗ**

- 1) несколько минут
- 2) несколько часов
- 3) одни сутки
- 4) несколько дней

**ПРИ ГЛУБОКОЙ КОМЕ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ЭТАНОЛОМ К НАРУШЕНИЯМ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) паралич дыхательной мускулатуры
- 2) западение языка
- 3) центральное угнетение дыхания
- 4) аспирацию рвотных масс

**ПРОИЗВОДНЫЕ КАРБАМИНОВОЙ КИСЛОТЫ (КАРБАМАТЫ) ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В КАЧЕСТВЕ**

- 1) фитотоксикантов боевого применения
- 2) зажигательных веществ
- 3) боевых отравляющих веществ
- 4) инсектицидов

**УМЕРЕННАЯ ГИПОНАТРИЕМИЯ ОЗНАЧАЕТ СОДЕРЖАНИЕ НАТРИЯ В ПЛАЗМЕ КРОВИ (В ММОЛЬ/Л)**

- 1) 110-114
- 2) 135-140
- 3) 125-134
- 4) 115-120

**ВЕЩЕСТВА НАРКОТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ВЫЗЫВАЮТ**

- 1) угнетение функции центральной нервной системы
- 2) раздражение дыхательных путей
- 3) токсическое поражение сердца
- 4) поражение периферической нервной системы

**ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ФЕНОЛА ВОЗНИКАЕТ ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФОРМА ГЕМОГЛОБИНА**

- 1) сульфгемоглобин
- 2) метгемоглобин
- 3) карбоксигемоглобин
- 4) метгемоглобин

**К МЕТАБОЛИТАМ ЭТИЛОВОГО СПИРТА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) ацетальдегид

- 2) щавелевую кислоту
- 3) углекислый газ
- 4) уксусную кислоту

**АНТИДОТ САМО- И ВЗАИМОПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ  
ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ  
ПОВТОРНО НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ПОСЛЕ ПЕРВОЙ ИНЪЕКЦИИ**

- 1) 45 минут
- 2) 2 часа
- 3) 30 минут
- 4) 12 часов

**ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ  
ПОРАЖАЕТСЯ**

- 1) сердечно-сосудистая система
- 2) система крови
- 3) система дыхания
- 4) центральная нервная система

**ТОКСИЧЕСКИМ НАЧАЛОМ СТРОЧКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ГЕЛЬВЕЛЛОВАЯ КИСЛОТА И**

- 1) мускаридин
- 2) оралланин
- 3) аманитотоксин
- 4) гиромитрин

**АГРЕГАТНЫМ СОСТОЯНИЕМ ЗАРИНА В НОРМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) газ
- 2) жидкость
- 3) кристаллическая структура
- 4) пар

**СОДЕРЖАНИЕ МЫШЬЯКА В ЦЕЛЬНОЙ КРОВИ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (В МГ/Л)**

- 1) 1,0
- 2) 0,01
- 3) 0,08
- 4) 0,5

**ВВЕДЕНИЕ АЦИЗОЛА 6% ВХОДИТ В СТАНДАРТ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ  
ПОРАЖЕНИИ**

- 1) оксидом углерода
- 2) синильной кислотой
- 3) окислами азота
- 4) сернистым ангидридом

**ГЕПАТОПРОТЕКТИВНОЙ ТЕРАПИЕЙ ПРИ ТОКСИЧЕСКОЙ ГЕПАТОПАТИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

## **ПРИМЕНЕНИЕ**

- 1) эссенциале
- 2) липоевой кислоты
- 3) легалона (карсила)
- 4) кортикостероидов

## **МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕТИЛМЕРКАПТАНА В БИОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) турбидиметрический метод с бария хлоридом
- 2) спектрофотометрическое определение фуксином
- 3) спектрофотометрическое определение с барбитуровой кислотой и пиридином
- 4) йодометрическое определение

## **КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОТРАВЛЕНИЯ ГРИБАМИ НЕЙРОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)**

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

## **ПРОЦЕСС ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОЛНОЦЕННОГО ПИТАНИЯ С ПОМОЩЬЮ РЯДА МЕТОДОВ, ОТЛИЧНЫХ ОТ ОБЫЧНОГО, НАЗЫВАЮТ \_\_\_\_\_ ПОДДЕРЖКОЙ**

- 1) смешанной
- 2) лизинговой
- 3) комбинированной
- 4) нутритивной

## **ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДЕТЕЙ ПРЕПАРАТАМИ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) появление очагов низкой и быстрой активности
- 2) появление зон повышенной активности
- 3) ускорение биоритма очага быстрой активности
- 4) десинхронизация электрической активности мозга

## **В ЛЕЧЕНИИ ОТРАВЛЕНИЙ СОЕДИНЕНИЯМИ ЛИТИЯ СЛЕДУЕТ ПРОЯВЛЯТЬ ОСТОРОЖНОСТЬ В НАЗНАЧЕНИИ**

- 1) активированного угля
- 2) витаминов группы В
- 3) гепатопротекторов
- 4) диуретиков

## **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЖЕЛЕЗО ВЫВОДИТСЯ ИЗ ОРГАНИЗМА КОЖЕЙ И**

- 1) потовыми железами
- 2) почками
- 3) легкими

4) кишечником

#### **К ТОКСИЧНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ЧЕМЕРИЦЫ ЛОБЕЛЯ ОТНОСЯТ**

- 1) каннабиноиды
- 2) производные экгоина
- 3) тропановые алкалоиды
- 4) вератровые алкалоиды

#### **МЕХАНИЗМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ВЗ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) блокадой ацетилхолинэстеразы
- 2) развитием тяжелого метаболического ацидоза
- 3) блокадой м-холинорецепторов в головном мозге
- 4) деструкцией сурфактанта

#### **К ОСНОВНЫМ ПРИЧИНАМ РАННИХ ПЕРВИЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРИЖИГАЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ОТНОСЯТ**

- 1) развитие диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови
- 2) диффузное повреждение сосудистой стенки в области ожога
- 3) гипопроотеинемию
- 4) эрозию сосудов при отторжении некротических участков

#### **ГРУППОЙ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, КОТОРЫЕ НЕ ОТНОСЯТСЯ К МЕТГЕМОГЛОБИНООБРАЗОВАТЕЛЯМ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) соли азотистой кислоты
- 2) алифатические нитриты
- 3) галлогенированные углеводороды
- 4) производные гидроксилamina

#### **КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЯ ВЕХОМ ЯДОВИТЫМ (ЦИКУТОЙ) ПОЯВЛЯЮТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) первого
- 2) 2-3
- 3) 4-5
- 4) шестого

#### **ДЕЙСТВУЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ ПРЕПАРАТА КУПРЕНИЛ, РЕКОМЕНДОВАННОГО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЙ СОЕДИНЕНИЯМИ МЕТАЛЛОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) этилендиаминтетрауксусная кислота
- 2) кальция тринатрия пентетат
- 3) пеницилламин
- 4) калий-железо гексацианоферрат

#### **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НЕОРГАНИЧЕСКИМИ КИСЛОТАМИ ФОРМИРОВАНИЕ РУБЦОВОЙ ДЕФОРМАЦИИ ПИЩЕВОДА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В СРОКИ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 1-2

- 2) 5-6
- 3) 7-12
- 4) 3-4

**МУТАГЕННЫЕ, КАНЦЕРОГЕННЫЕ, ЭМБРИОТОКСИЧЕСКИЕ И ГОНАДОТРОПНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) фенциклидин
- 2) перекись водорода
- 3) хлорацетофенон
- 4) четыреххлористый углерод

**ПРИЧИНОЙ ГИПЕРВОЛЕМИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) недостаточная инфузионная терапия
- 2) избыточная инфузионная терапия
- 3) перемещение жидкости и плазмы в интерстиций
- 4) снижение диуреза

**СОДЕРЖАНИЕ МЫШЬЯКА В ВОЛОСАХ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (В МГ/Л)**

- 1) 30
- 2) 600
- 3) 300
- 4) 60

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ПРЕПАРАТ АЛМАГЕЛЬ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) гиперацидной
- 2) элиминирующей
- 3) обволакивающей
- 4) антибактериальной

**ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЩЕЛОЧАМИ НАИБОЛЕЕ ГЛУБОКО ПОРАЖАЕТСЯ**

- 1) слизистая пищевода
- 2) кардиальный отдел желудка
- 3) антральный отдел желудка
- 4) пилорический отдел желудка

**ОСОБЕННОСТЬЮ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_, ЧЕМ У ВЗРОСЛЫХ**

- 1) медленное развитие отравления меньшей степени тяжести
- 2) быстрое развитие более тяжелого отравления
- 3) отсутствие различий в скорости развития и степени тяжести отравления
- 4) быстрое развитие отравления меньшей степени тяжести

**К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ТРИМЕТИЛАМИНОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ ГАЗА**

- 1) без запаха, опасность незаметного отравления, быстрое наступление глубокого наркотического сна, отсутствие других симптомов поражения
- 2) с запахом тухлых яиц, наличие раздражения глаз и верхних дыхательных путей, через несколько минут слабость, атаксия, возбуждение с галлюцинациями
- 3) без запаха, опасность незаметного отравления, наличие в течение 1-2 часов сухости верхних дыхательных путей, нарушение ритма дыхания
- 4) с аммиачным запахом, сразу при контакте раздражение глаз, верхних дыхательных путей и кожи, возбуждение и сердцебиение

### **НАИБОЛЕЕ ТОКСИЧНЫМ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ПУТИ ПОСТУПЛЕНИЯ В ОРГАНИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКОЕ ОТРАВЛЯЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО**

- 1) зоман
- 2) VX (V-газы)
- 3) табун
- 4) зарин

### **СИНЮШНО-СЕРАЯ ОКРАСКА КОЖНЫХ ПОКРОВОВ И СЛИЗИСТЫХ, СИЛЬНАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, РЕЗКАЯ СЛАБОСТЬ, ОДЫШКА И ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) метгемоглобинообразующими ядами
- 2) солями тяжелых металлов
- 3) фосфорорганическими соединениями
- 4) крепкими кислотами

### **ДЛЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОТРАВЛЕНИЯ ТЕТРОДОТОКСИНОМ И САКСИТОКСИНОМ ХАРАКТЕРНЫ**

- 1) ригидность затылочных мышц, повышение чувствительности, потеря сознания
- 2) онемение конечностей, снижение кожной чувствительности, прогрессирующая мышечная слабость, парезы, параличи, гипотермия
- 3) мышечная слабость, переходящая в нисходящий паралич, отсутствие расстройств чувствительности, сохранение сознания
- 4) тризм жевательной мускулатуры, пароксизмы клонико-тонических судорог, распространяющиеся в нисходящем порядке, эпистотонус

### **В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УСЛОВИЙ ОБСТАНОВКИ СПЕЦИАЛЬНАЯ ОБРАБОТКА МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) локальной
- 2) однократной
- 3) полной
- 4) регулярной

### **ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЙ КАРБАМАТАМИ ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ИЗ ГРУППЫ ОБРАТИМЫХ ИНГИБИТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ**

- 1) возможно в комплексе с противосудорожными средствами



- 2) возможно в комплексе с холинолитиками
- 3) противопоказано
- 4) возможно в комплексе с реактиваторами холинэстеразы

**ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ  
ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отек-набухание головного мозга
- 2) некроз нефротелия извитых канальцев
- 3) дистрофия гепатоцитов
- 4) гемоглобинурийный нефроз

**КОЛИЧЕСТВО ВЕЩЕСТВА, ВЫЗЫВАЮЩЕЕ ВРЕМЕННОЕ НАРУШЕНИЕ  
ДЕЕСПОСОБНОСТИ (ТРАНЗИТОРНУЮ ТОКСИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ), НАЗЫВАЮТ \_\_\_\_\_  
ДОЗОЙ**

- 1) непереносимой
- 2) терапевтической
- 3) смертельной
- 4) пороговой

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЩЕЛОЧАМИ ФОРМИРОВАНИЕ РУБЦОВОЙ ДЕФОРМАЦИИ  
ПИЩЕВОДА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В СРОКИ**

- 1) 1-2 месяца
- 2) 4-6 месяцев
- 3) 1-2 года
- 4) 7-9 месяцев

**КАЛЬЦИЙ ДИНАТРИЕВАЯ СОЛЬ ЭТИЛЕНДИАМИНТЕТРААЦЕТАТА НЕ ПРОЯВЛЯЕТ  
ВЫСОКИЙ АФФИНИТЕТ К**

- 1) ртути
- 2) свинцу
- 3) кадмию
- 4) цинку

**БУПРЕНОРФИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) средством для профилактики тошноты и рвоты
- 2) антидотом при поражении фосфорорганическими отравляющими веществами
- 3) противоболевым средством
- 4) противовоспалительным средством

**ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ПРИМЕНЕНИЯ РЕАКТИВАТОРОВ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ В  
КАЧЕСТВЕ АНТИДОТОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ  
СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ИХ НАЗНАЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ИНТОКСИКАЦИИ**

- 1) с целью профилактики
- 2) на 2-4 сутки
- 3) в соматогенную фазу

4) в ранние сроки

**ХАРАКТЕРНЫМ СОСТОЯНИЕМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ХЛОРПРОМАЗИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) мидриаз
- 2) диплопия
- 3) парез взора вверх
- 4) миоз

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ДЕФИБРИЛЛЯЦИИ СЕРДЦА НЕ ПОВЫСИТСЯ ПРИ УСЛОВИИ ВВЕДЕНИЯ**

- 1) калия хлорида
- 2) адреналина
- 3) натрия гидрокарбоната
- 4) реополиглюкина

**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

**ЦЕНТРАЛЬНАЯ ФОРМА НАРУШЕНИЙ ДЫХАНИЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРОИЗВОДНЫМИ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) гемодинамическим отеком легких
- 2) обтурационно-аспирационными нарушениями
- 3) возбуждением дыхательных центров
- 4) угнетением дыхательных центров

**О ТЯЖЕСТИ ТОКСИКОЗА У ДЕТЕЙ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ СУДЯТ ПО ВЫРАЖЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

- 1) асимметричной неврологической симптоматики, односторонней гипорефлексии, мышечной гипотонии, анизокории
- 2) вялости, малоподвижности, сменяемых периодически беспокойством, сонливости, ступора, сопора, комы, судорожного синдрома
- 3) диплопии, нарушения глотания жидкой и плотной пищи, затруднения дыхания
- 4) гипертермии, угнетения сознания, ригидности затылочных мышц, опистотонуса, симптомов Кернига и Брудзинского

**ЗАЩИТНАЯ МОЩНОСТЬ ФИЛЬТРУЮЩИХ ПРОТИВОГАЗОВ ПО ПАРАМ И АЭРОЗОЛЯМ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КОЭФФИЦИЕНТОМ**

- 1) прососа
- 2) подсоса
- 3) защиты

4) проскока

**К ЧРЕЗВЫЧАЙНО ТОКСИЧЕСКИМ ЯДАМ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ПУТИ ПОСТУПЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ ВЕЩЕСТВА С ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМОЙ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ (В МГ/М<sup>3</sup>)**

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

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДЕТЕЙ АМИТРИПТИЛИНОМ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ускорение внутрижелудочковой проводимости
- 2) возникновение желудочковых экстрасистол
- 3) уменьшение интервала Q-T
- 4) уменьшение комплекса QRS

**ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ОПРЕДЕЛЕНИИ**

- 1) активности холинэстеразы
- 2) тропонина
- 3) окиси углерода в крови
- 4) карбоксигемоглобина

**ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЭТИЛОВЫМ СПИРТОМ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА СОСТАВЛЯЕТ (В %)**

- 1) 10-20
- 2) 1-2
- 3) 35
- 4) 25

**ПЕНТАЦИН ЯВЛЯЕТСЯ АНТИДОТОМ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) плутонием
- 2) железом
- 3) ртутью
- 4) марганцем

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ КОНСУЛЬТАЦИИ И НАБЛЮДЕНИЕ ВРАЧА**

- 1) -терапевта
- 2) -токсиколога
- 3) -онколога
- 4) -гастроэнтеролога

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ АНТИДОТОМ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАНОЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) унитиол
- 2) атропин
- 3) налоксон
- 4) этанол

**ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ВЫВЕДЕНИЕ СВИНЦА С МОЧОЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ/СУТ)**

- 1) 150
- 2) 50
- 3) 75
- 4) 25

**РВОТА, ДИАРЕЯ, БОЛЬ В ЖИВОТЕ, НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПО ТИПУ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО ПОЛИРАДИКУЛОНЕВРИТА, ТОКСИЧЕСКАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ, СТОЙКИЙ СУБФЕБРИЛИТЕТ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМАМИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) фосфорорганическими веществами
- 2) таллием и его соединениями
- 3) ботулотоксином
- 4) стрихнином

**РЕЧЕДВИГАТЕЛЬНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) водородом фтористым
- 2) этиленамином
- 3) водородом цианистым
- 4) сероуглеродом

**К НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОПИОИДОВ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) возбуждение с психомоторным возбуждением
- 2) обезболивающие эффекты
- 3) эйфорическое состояние
- 4) противокашлевое действие

**УГНЕТЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВСЛЕДСТВИЕ ГИПОКСИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ВЫЗВАННОЙ НАРУШЕНИЕМ КИСЛОРОДОТРАНСПОРТНЫХ СИСТЕМ, ПРОИСХОДИТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) дыхательными аналептиками
- 2) неспецифическими противовоспалительными средствами
- 3) этиловым алкоголем
- 4) окисью углерода

**РЕЗОРБЦИЯ ЭТИЛОВОГО СПИРТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В**

- 1) желудке

- 2) прямой кишке
- 3) полости рта
- 4) тонком кишечнике

**ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ, ПЕРЕНЕСШИМ ОСТРОЕ ОТРАВЛЕНИЕ РТУТЬЮ, ВАЖНО КОНТРОЛИРОВАТЬ УРОВЕНЬ РТУТИ В**

- 1) ликворе
- 2) крови
- 3) кале
- 4) моче

**КОЛИЧЕСТВО ТОКСИКАНТА, ВЫЗЫВАЮЩЕЕ ПРИ ПОПАДАНИИ В ОРГАНИЗМ СМЕРТЕЛЬНЫЙ ИСХОД, НАЗЫВАЕТСЯ ДОЗОЙ**

- 1) выводящей из строя (ID)
- 2) пороговой (pD)
- 3) эффективной (ED)
- 4) смертельной (LD)

**УРОВЕНЬ КРЕАТИНИНА ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ**

- 1) почек
- 2) кишечника
- 3) печени
- 4) желудка

**ПОРАЖЕНИЕ ГЛАЗ ДИХЛОРДИЭТИЛСУЛЬФИДОМ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) кератоконъюнктивитом
- 2) панофтальмитом
- 3) катаральным конъюнктивитом
- 4) катарально-гнойным блефароконъюнктивитом

**ГЛАВНЫЙ ПРИНЦИП ЛЕЧЕНИЯ НА РАННЕЙ СТАДИИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) прекращении дальнейшего поступления яда в организм
- 2) назначении слабительного
- 3) введении антидотов
- 4) купировании симптомов интоксикации

**ОКИСЛИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ, ПРЕДСТАВЛЕННАЯ ФОРМУЛОЙ:  $\text{CH}_3\text{CHO} + \text{O}_2 + \text{H}_2\text{O}_2 \leftrightarrow \text{CH}_3\text{COOH} + \text{H}_2\text{O}_2$ , ПРОХОДИТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ФЕРМЕНТА**

- 1) алкогольдегидрогеназы
- 2) FAD-зависимой альдегидоксидазы
- 3) лиазы

4)  $\text{NAD}^+$  - зависимой ацетальдегидрогеназы

#### **АКТИВИРОВАННЫЙ УГОЛЬ НЕ ПОГЛОЩАЕТ**

- 1) железа сульфат
- 2) парацетамол
- 3) эуфиллин
- 4) пропранолол

#### **НАИБОЛЕЕ РЕЗКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ НАСЫЩЕНИЯ КИСЛОРОДОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ \_\_\_\_\_ ВИДЕ ГИПОКСИИ**

- 1) циркуляторном
- 2) тканевом
- 3) гемическом
- 4) дыхательном

#### **ОСТРАЯ АЛЮМИНИЕВАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ, КАК ПРАВИЛО, СВЯЗАНА С**

- 1) отравлениями криминального характера
- 2) бытовыми отравлениями
- 3) профессиональными вредностями
- 4) ятрогенным фактором

#### **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДЕТЕЙ АМИТРИПТИЛИНОМ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уменьшение комплекса QRS
- 2) уменьшение интервала Q-T
- 3) ускорение внутрижелудочковой проводимости
- 4) блокада ножек пучка Гиса

#### **К ЭТАЛОННЫМ ОПИОИДАМ ОТНОСЯТ**

- 1) диацетилморфин
- 2) метадон
- 3) кодеин
- 4) морфин

#### **ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ РТУТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) унитиол
- 2) тримефацин
- 3) пентацин
- 4) сукцимер

#### **НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ В КАЧЕСТВЕ МЕТОДА ВСПОМОГАТЕЛЬНОЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОТРАВЛЕНИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) электрокардиография

- 2) электроэнцефалография
- 3) рентгенография
- 4) эзофагогастродуоденоскопия

**НЕМЕДЛЕННОЕ ЗАМЕЩЕНИЕ ПОЧЕЧНОЙ ФУНКЦИИ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКЕ**

- 1) олигоанурии в течение 5 суток
- 2) олигоанурии в течение 3 суток
- 3) гипернатриемии
- 4) гипонатриемии

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ СВОБОДНОГО ГЕМОГЛОБИНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) наркотическими веществами
- 2) уксусной кислотой
- 3) хлорированными углеводородами
- 4) фосфорорганическими соединениями

**ЧИСЛО КЛАССОВ АВАРИЙНО-ХИМИЧЕСКИХ ОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ ПО СТЕПЕНИ ОПАСНОСТИ ДЛЯ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА РАВНО**

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

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЕРИЛЛИЕМ СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ И ПОЧЕК**

- 1) никогда не возникают и не развиваются
- 2) можно ожидать лишь в исключительных случаях
- 3) являются отсроченными и обязательными
- 4) всегда сопровождают симптомы поражения кожи, глаз и легких

**ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ФТОРАЦЕТАТ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) гемолитические яды
- 2) ингибиторы цикла Кребса
- 3) разобщители окислительного фосфорилирования
- 4) ингибиторы цепи дыхательных ферментов

**ЦЕНТРАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАРКОТИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ БУДУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ**

- 1) смешанным респираторным и метаболическим алкалозом
- 2) респираторным алкалозом
- 3) респираторным ацидозом
- 4) метаболическим алкалозом

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАНОЛОМ ПРИ ТОКСИФИКАЦИИ (РАЗВИТИИ «ЛЕТАЛЬНОГО СИНТЕЗА») НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) зондового промывания желудка
- 2) катетеризации центральной вены
- 3) искусственной вентиляции легких
- 4) антидотной терапии этанолом

**К ОСОБЕННОСТЯМ СОМАТОГЕННОЙ ФАЗЫ ОТРАВЛЕНИЯ ТРАНКВИЛИЗАТОРАМИ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ 3 ЛЕТ ЖИЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) внутрисосудистый гемолиз
- 2) центральные нарушения дыхания
- 3) острую почечную недостаточность
- 4) нарушения функции печени

**ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА, В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ВОЗМОЖНОСТИ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ БОЛЬНОМУ С ОТРАВЛЕНИЕМ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В КОМЕ, НЕОБХОДИМО**

- 1) положить больного на живот
- 2) положить больного на бок в положение Тренделенбурга
- 3) положить больного на спину
- 4) посадить больного

**К ПРИРОДНОМУ ВЕЩЕСТВУ ОТНОСЯТ ПРОИЗВОДНОЕ ФЕНИЛАЛКИЛАМИНОВ**

- 1) метилфенидат
- 2) метилендиоксиамфетамин
- 3) мескалин
- 4) бензфетамин

**МЫШЬЯКОВИСТЫЙ И МЫШЬЯКОВЫЙ АНГИДРИДЫ, С УЧЁТОМ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ ХРАНЕНИЯ НА СКЛАДАХ, КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК ВЕЩЕСТВА**

- 1) сыпучие и твёрдые, нелетучие
- 2) сыпучие и твёрдые, летучие
- 3) жидкие летучие, хранящиеся в ёмкостях под давлением
- 4) жидкие летучие, хранящиеся при нормальном давлении

**В ОТЛИЧИЕ ОТ МОРФИНА ДИАЦЕТИЛМОРФИН ВЫЗЫВАЕТ БОЛЕЕ**

- 1) сильную седацию
- 2) выраженный эйфорический эффект
- 3) выраженные гемодинамические расстройства
- 4) выраженные дыхательные расстройства

**ОСНОВНЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кардиотоксический шок
- 2) поражение желудочно-кишечного тракта



- 3) нарушение дыхания
- 4) поражение центральной нервной системы

#### **У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА К ОСНОВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ГЕМОСОРБЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) геморрагический синдром
- 2) снижение артериального давления
- 3) лейкоцитоз
- 4) гипопротеинемию

#### **ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ ГАЛЛЮЦИНОГЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ НЕ ХАРАКТЕРНО**

- 1) возникновение легкой эйфории
- 2) возникновение визуализаций света и звука
- 3) нарушение восприятия реального мира
- 4) искажение в оценке пространства и времени

#### **ПРИ ТЯЖЕЛОМ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ПРОЦЕССЫ АЛЬТЕРАЦИИ, ДЕСТРУКЦИИ И ЭКССУДАЦИИ СЛИЗИСТОЙ ПРОИСХОДЯТ НА (В СУТКАХ)**

- 1) 16-30
- 2) 1-15
- 3) 46-50
- 4) 31-45

#### **К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ХЛОРОКИСЬЮ ФОСФОРА ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ \_\_\_\_\_ С ЗАПАХОМ \_\_\_\_\_, А ТАКЖЕ НАЛИЧИЕ**

- 1) газа; острым, напоминающим жженую резину; резкой гиперемии слизистой носа и появление очагов «белесых» ожогов
- 2) паров бесцветной жидкости; уксуса; раздражающего действия на глаза и верхние дыхательные пути, ожогов при попадании на кожу
- 3) паров бесцветной жидкости; слабым сладковатым; симптомов раздражения глаз, верхних дыхательных путей и кожи
- 4) паров бесцветной, дымящейся жидкости; едким удушливым; скрытого периода 2-6 часов, затем удушье, кашель с кроваистой мокротой, цианоз

#### **ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ НЕ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ**

- 1) мышьяка
- 2) мышьяковистого водорода
- 3) психотропных препаратов
- 4) фосфорорганических препаратов

#### **ХЛОРИРОВАННЫЕ УГЛЕВОДОРОДЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ \_\_\_\_\_ ЖИДКОСТИ**

- 1) темные, с характерным запахом
- 2) бесцветные, с характерным запахом
- 3) темные, без запаха

4) бесцветные, без запаха

**ДЛЯ МЕТАБОЛИТОВ МЕТАНОЛА ХАРАКТЕРНА ОСОБАЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОСТЬ ИХ ДЕЙСТВИЯ НА**

- 1) гипоталамус, ретикулярную формацию
- 2) зрительный нерв, сетчатку глаз
- 3) лимбическую область
- 4) мозжечок

**ПОД ИНДИКАЦИЕЙ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПОНИМАЮТ \_\_\_\_\_  
ОПАСНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ**

- 1) химические реакции, возникающие при взаимодействии
- 2) химические реакции, приводящие к обезвреживанию
- 3) маркировку тары для хранения
- 4) количественное определение

**НАИБОЛЕЕ ПОРАЖЕННЫМ УЧАСТКОМ В ЖЕЛУДКЕ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПРИЖИГАЮЩИХ ЖИДКОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кардиальный отдел
- 2) область дна
- 3) пилорический отдел
- 4) большая кривизна

**В МЕТАБОЛИЗМЕ МЕТАНОЛА НЕ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ ФЕРМЕНТНЫЕ СИСТЕМЫ**

- 1) микросомальноокисляющие
- 2) алкогольдегидрогеназы
- 3) альдегидоксидазы
- 4) альдегиддегидрогеназы

**ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ФОСГЕНОМ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ**

- 1) бронхорея
- 2) обильное выделение пенистой мокроты
- 3) бронхоспазм
- 4) блефароспазм

**В ЦЕЛЯХ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ТАЛЛИЕМ С СИНДРОМОМ ГИЙЕНА – БАРРЕ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ПОСЛЕ ПОСТУПЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО**

- 1) подробно выяснить анамнез
- 2) оценить СОЭ и острофазовые реакции крови
- 3) выполнить анализ цереброспинальной жидкости
- 4) выполнить электронейромиографию

**УКСУСНАЯ КИСЛОТА ОКАЗЫВАЕТ НАИБОЛЕЕ ПРИЖИГАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА**

- 1) слизистую оболочку конъюнктивальной полости
- 2) кожный покров
- 3) желудочно-кишечный тракт
- 4) слизистую оболочку прямой кишки

#### **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЭТИЛОВЫМ СПИРТОМ**

- 1) антидот не существует
- 2) используют глюкозу
- 3) используют лазикс
- 4) используют аскорбиновую кислоту

#### **БОТУЛИНИЧЕСКИЕ ТОКСИНЫ (БОТУЛОТОКСИНЫ) ПО ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К**

- 1) нейротоксикантам
- 2) пульмонотоксикантам
- 3) цитотоксикантам
- 4) психотомиметикам

#### **СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА ЧЕТЫРЕХХЛОРИСТОГО УГЛЕРОДА ПРИ ПРИЕМЕ ВНУТРЬ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)**

- 1) 80-100
- 2) 50-60
- 3) 20-40
- 4) 70-80

#### **ТОКСИНЫ БЛЕДНОЙ ПОГАНКИ ОКАЗЫВАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ НА**

- 1) почки
- 2) центральную нервную систему
- 3) желудочно-кишечный тракт
- 4) печень

#### **ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ТАЛЛИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ферроцин
- 2) пентацин
- 3) унитиол
- 4) тримефацин

#### **СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ КАЧЕСТВА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ И ДЕТЯМ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ДЕЙСТВИИ ОКИСИ УГЛЕРОДА РЕНТГЕНОГРАФИЯ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ (ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СРЕДНЕЙ И ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ) ДОЛЖНА БЫТЬ ВЫПОЛНЕНА ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В СТАЦИОНАР НЕ ПОЗДНЕЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 3
- 2) 4

- 3) 2
- 4) 1

**ОБЕЗБОЛИВАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ  
ФОРМИРУЕТСЯ ИЗ ГРУПП МЕДИКАМЕНТОВ: ХОЛИНОЛИТИКИ, СПАЗМОЛИТИКИ И**

- 1) обезболивающие
- 2) секретолитики
- 3) муколитики
- 4) ганглиоблокаторы

**МЕЖДУНАРОДНАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ,  
СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, ПОЗВОЛЯЕТ**

- 1) формулировать развернутый клинический диагноз острого отравления, включающий степень тяжести и синдромальную характеристику
- 2) формулировать развернутый клинический диагноз острого отравления, включающий степень тяжести и наличие осложнений
- 3) формулировать развернутый клинический диагноз острого отравления, включающий нозологическую форму и степень тяжести
- 4) кодировать диагноз острого отравления как результат токсического действия конкретного вещества или группы веществ

**В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РТУТНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ  
УНИТИОЛ, СУКЦИМЕР, НАТРИЯ ТИОСУЛЬФАТ И**

- 1) ферроцин
- 2) пентацин
- 3) тетацин-кальция
- 4) пеницилламин

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЕЛЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ  
СОЕДИНЕНИЯМИ ПОДДЕРЖИВАЮЩИЕ ДОЗЫ АТРОПИНА ВВОДЯТ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 3-7 суток
- 2) первых суток
- 3) 12-15 часов
- 4) 2-3 недель

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ГРИБАМИ ПСИЛОЦИБАМИ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЮТСЯ:  
ЛАТЕНТНЫЙ ПЕРИОД ОТ \_\_\_\_ ДО \_\_\_\_\_, А ТАКЖЕ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ,  
БОЛИ В ЖИВОТЕ, ТОШНОТА, РВОТА, СУДОРОГИ, КОМА**

- 1) 1 сут; 2 сут, депрессия, сменяющаяся психозом, гипотермия, миоз, тахикардия
- 2) 10 мин; 30 мин, депрессия, психические расстройства, гипотермия, мидриаз, брадикардия
- 3) 30 мин; 3 ч, эйфория, психические расстройства, гипертермия, мидриаз, брадикардия
- 4) 5 мин; 15 мин, депрессия, сменяющаяся психозом, гипотермия, миоз, тахикардия

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ОЧИЩЕНИЯ КИШЕЧНИКА, ПРОВОДИМЫМ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОМ ИЛИ РЕАНИМАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фармакологическая стимуляция кишечника
- 2) энтеросорбция
- 3) сифонная клизма
- 4) лаваж кишечника

**ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ХОЛИНОЛИТИКАМИ (ТИПА VZ) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) усиление саливации
- 2) делирий с устрашающими галлюцинациями
- 3) эйфория
- 4) профузная диарея

**К ТОКСИЧНЫМ МЕТАЛЛАМ «ПУДРА НАСЛЕДНИКОВ» И «ЯД ОТРАВИТЕЛЕЙ» ОТНОСЯТ**

- 1) марганец и цинк
- 2) мышьяк и таллий
- 3) полоний и радий
- 4) медь и цинк

**В ОТЛИЧИЕ ОТ УКСУСНОЙ КИСЛОТЫ СЕРНАЯ И АЗОТИСТАЯ КИСЛОТА \_\_\_\_\_ ДИССОЦИИРУЮТ**

- 1) не
- 2) частично
- 3) медленно
- 4) быстро

**«СТРУКТУРОЙ-МИШЕНЬЮ» ИНГИБИТОРОВ СИНТЕЗА БЕЛКА, НЕ ОБРАЗУЮЩИХ АДДУКТЫ НУКЛЕИНОВЫХ КИСЛОТ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) белки-модуляторы активности генома
- 2) митохондрии клетки
- 3) ДНК ядра клетки
- 4) рибосомы клетки

**ТОКСИКОЗЫ, СВЯЗАННЫЕ С ИЗБЫТОЧНЫМ ПОСТУПЛЕНИЕМ МАРГАНЦА В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА НА ПРОИЗВОДСТВЕ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) марганозами
- 2) манганозами
- 3) марганоидозами
- 4) марганцозами

**РЕМАКСОЛ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИЙ**

- 1) печени
- 2) поджелудочной железы

- 3) селезенки
- 4) гипофиза

**ОСЛОЖНЕНИЕМ ОТРАВЛЕНИЯ ГРИБАМИ ГАСТРОЭНТЕРОТРОПНОГО ДЕЙСТВИЯ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) нарушение водно-электролитного баланса
- 2) острая сердечно-сосудистая недостаточность
- 3) желтуха
- 4) олигурия

**К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ТЕРАПИИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА ОТНОСЯТ**

- 1) препараты железа
- 2) оксигенотерапию
- 3) глюкозу с витамином С
- 4) инъекции цитохрома С

**СПОСОБНОСТЬЮ К КУМУЛЯЦИИ НА ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ (ДО НЕСКОЛЬКИХ ЛЕТ), ВЫЗЫВАЯ ТЕМ САМЫМ ОТСРОЧЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ, ОБЛАДАЕТ**

- 1) свинец
- 2) мышьяк
- 3) таллий
- 4) ртуть

**ОСОБЕННОСТЬЮ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОГО ШОКА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) отсутствие компенсаторных возможностей
- 2) быстрое течение
- 3) удовлетворительная компенсация
- 4) длительное торпидное течение

**ОБМЕННОЕ ЗАМЕЩЕНИЕ КРОВИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК МЕТОД РЕАНИМАЦИИ (БОРЬБА С ГИПОКСИЕЙ) И ДЕТОКСИКАЦИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) дихлорэтаном
- 2) уксусной эссенцией
- 3) метгемоглобинообразователями
- 4) мышьяковистым водородом

**ОЦЕНКА НАРУШЕНИЙ СОЗНАНИЯ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ОПИОИДНЫМИ НАРКОТИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПРОВОДИТСЯ ПО**

- 1) сетке Лего
- 2) шкале ком Глазго-Питтсбург
- 3) пробе Шульте
- 4) шкале MMSE

**ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПОСТУПЛЕНИЯ ПРОМЫШЛЕННЫХ ЯДОВ В ОРГАНИЗМ ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ**

- 1) повреждённую кожу
- 2) систему пищеварения
- 3) неповреждённую кожу
- 4) органы дыхания

**ОТРАВЛЯЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ РАЗДРАЖАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ, КОТОРЫЙ ОТНОСИТСЯ К СТЕРНИТАМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) адамсит (ДМ)
- 2) хлорацетофенол (CN)
- 3) хлорбензилиден (CS)
- 4) дибензосазепин (CR)

**ОБРАБОТКА ОТКРЫТЫХ УЧАСТКОВ ТЕЛА И ПРИЛЕГАЮЩЕЙ К НИМ ОДЕЖДЫ ПРОВОДИТСЯ ПРИ \_\_\_\_\_ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКЕ**

- 1) полной
- 2) частичной
- 3) временной
- 4) первичной

**КУМУЛЯТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ ОБУСЛОВЛЕНО НАЛИЧИЕМ В ПОЛОЖЕНИИ 10 АГЛИКОНА (C10) ГРУППЫ**

- 1) метильной
- 2) карбоксильной
- 3) метоксильной
- 4) альдегидной

**РАЗВИТИЕ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОГО МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЙ**

- 1) метиловым спиртом
- 2) этилцеллосольфом
- 3) этиленгликолем
- 4) нитробензолом

**СОМАТОГЕННАЯ СТАДИЯ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ**

- 1) отека легких
- 2) делирия
- 3) кардиомиопатии
- 4) шока

**ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДЕТЕЙ ПРЕПАРАТАМИ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) появление зон повышенной активности

- 2) ускорение биоритма
- 3) усиление амплитуды
- 4) появление очагов низкой и быстрой активности

**СОМАТОГЕННАЯ ФАЗА ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ**

- 1) резорбции ксенобиотика
- 2) окончательной элиминации яда
- 3) попадания яда в организм
- 4) появления клиники отравления

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ МЕТГЕМОГЛОБИНА В КРОВИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НИТРИТОМ НАТРИЯ У ДЕТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕТОДАМИ СПЕКТРОФОТОМЕТРИИ ИЛИ**

- 1) газовой хроматографии
- 2) фотоэлектрокалориметрии
- 3) тонкослойной хроматографии
- 4) жидкостной хроматографии

**ПРИ ТЯЖЕЛОМ ОТРАВЛЕНИИ ПАРАЦЕТАМОЛОМ ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) судорожный синдром
- 2) рецидивирующий гастроэнтерит
- 3) токсический гепатит
- 4) интерстициальный нефрит

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АТРОПИНОМ РАЗВИВАЕТСЯ СИНДРОМ**

- 1) оглушения
- 2) онирический
- 3) психосенсорный
- 4) кататоно-шизофренический

**СИНТЕТИЧЕСКИМ ВЕЩЕСТВОМ, ПРОИЗВОДНЫМ ФЕНИЛАЛКИЛАМИНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эфедрин
- 2) амфетамин
- 3) катин
- 4) мескалин

**ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ ТОКСИЧЕСКОЙ ГЕПАТОПАТИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЛЕДНОЙ ПОГАНКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гидропическая дистрофия гепатоцитов
- 2) холестаз
- 3) жировая дистрофия печени
- 4) гепатонекроз

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ХЛОРИРОВАННЫМИ УГЛЕВОДОРОДАМИ ПОВЫШЕНИЕ**



**ПРОНИЦАЕМОСТИ СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПУСКОВЫМ ЗВЕНОМ РАЗВИТИЯ**

- 1) геморрагического синдрома
- 2) экзотоксического шока
- 3) панцитопенического синдрома
- 4) фибрилляции желудочков

**К МЕТОДАМ УСИЛЕНИЯ ЕСТЕСТВЕННОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ ОРГАНИЗМА ОТНОСИТСЯ**

- 1) лечебная гипервентиляция
- 2) антидотная терапия
- 3) гастроинтестинальная сорбция
- 4) гемодиализ

**ПРОГНОЗИРУЕМЫМ ПАРАМЕТРОМ МОНИТОРИНГА АВАРИЙНО-ОПАСНОГО ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) площадь заражения в случае аварии
- 2) температура плавления и кипения вещества
- 3) относительная плотность вещества по воздуху
- 4) растворимость вещества в воде и растворителях

**ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ ГЕМОДИНАМИКИ - НАСОСНОЙ ФУНКЦИИ СЕРДЦА, ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) давление заклинивания капилляров
- 2) частота сердечных сокращений
- 3) сердечный выброс
- 4) местное периферическое сопротивление

**ПОРАЖЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЫШЬЯКОМ, КАК ПРАВИЛО, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ \_\_\_\_\_ ФОРМУ ПОЛИНЕВРОПАТИИ**

- 1) чувствительную
- 2) атактическую
- 3) двигательную
- 4) смешанную

**ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО УПОТРЕБЛЕНИЯ СОДЕРЖАЩИХ ЭТАНОЛ НАПИТКОВ АЛКОГОЛЬНЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)**

- 1) 50-70
- 2) 6-48
- 3) более 70
- 4) менее 6

**ЭЛЕМЕНТАМИ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОБРАБОТКИ ЯВЛЯЮТСЯ: ДЕГАЗАЦИЯ, ДЕЗАКТИВАЦИЯ И**

- 1) детоксикация

- 2) дератизация
- 3) дезинфекция
- 4) дезинсекция

#### **К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОТРАВЛЕНИЯ АМИТРИПТИЛИНОМ С РАЗВИТИЕМ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) мидриаз
- 2) гипергидроз
- 3) ЭКГ- замедление внутрижелудочковой проводимости
- 4) тахикардию

#### **ПОД НЕЙРОТОКСИКАНТАМИ ПОНИМАЮТ ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА**

- 1) нарушающие функцию нейроэндокринной системы
- 2) нарушающие механизмы энергетического обеспечения нервной системы
- 3) вызывающие структурные повреждения и гибель нейронов
- 4) оказывающие избирательное токсическое действие на нервную систему

#### **К ТОКСИНАМ С ГЕПАТОРОПНЫМИ ЭФФЕКТАМИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) красный мухомор
- 2) бледную поганку
- 3) строчки
- 4) гелиотроп опушенноплодный

#### **АБСОЛЮТНО ЛЕТАЛЬНАЯ ДОЗА ДИХЛОРЭТАНА ПРИ ОДНОМОМЕНТНОМ АЛИМЕНТАРНОМ ПОСТУПЛЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)**

- 1) 400-450
- 2) 100-150
- 3) 20-30
- 4) 200-300

#### **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТЕЛЛУРОМ ЛЕЧЕНИЕ**

- 1) симптоматическое
- 2) специфическое с применением комплексообразователей
- 3) не проводится, симптомы регрессируют самостоятельно
- 4) форсированным диурезом

#### **МЕХАНИЗМ ЗАЩИТНОГО ДЕЙСТВИЯ КАРБАМАТОВ, КАК АНТИДОТОВ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ, СВЯЗАН С «ЭКРАНИРОВАНИЕМ» АКТИВНОГО ЦЕНТРА ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ЗА СЧЕТ БЫСТРОЙ ФИКСАЦИИ ВЕЩЕСТВА НА АКТИВНОМ ЦЕНТРЕ ФЕРМЕНТА НА НЕКОТОРОЕ ВРЕМЯ, НАЗЫВАЕМОМ**

- 1) реактивацией холинэстеразы
- 2) десенсибилизацией холинэстеразы
- 3) блокадой холинорецепторов
- 4) обратимым ингибированием холинэстеразы

### **ЭЙФОРИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ОПИОИДОВ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) активацией  $\alpha$ - (альфа)адренорецепторов
- 2) активацией м- и н-холинорецепторов
- 3) высвобождением дофамина в головном мозге
- 4) высвобождением дофамина в мезолимбической системе

### **БОЛИ В ОБЛАСТИ ЖИВОТА ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) водородом мышьяковистым
- 2) водородом цианистым
- 3) диметиламином
- 4) хлором

### **НАИБОЛЬШЕЕ СНИЖЕНИЕ СЕРДЕЧНОГО ВЫБРОСА ВЫЗЫВАЕТ ОТРАВЛЕНИЕ**

- 1) дифенином
- 2) но-шпой
- 3) хинидином
- 4) дигоксином

### **ДЛЯ СВЯЗЫВАНИЯ НЕ ВСОСАВШЕГОСЯ ТИОЛОВОГО ЯДА ВОЗМОЖНО ПРОВЕДЕНИЕ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА 2-3 РАЗА В СУТКИ С ВВЕДЕНИЕМ 50-100 МЛ 5% РАСТВОРА**

- 1) тримефацина
- 2) пентацина
- 3) натрия тиосульфата
- 4) унитиола

### **ДЛЯ ДЕГАЗАЦИИ ПРИ ЧАСТИЧНОЙ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКЕ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) индивидуальный перевязочный пакет
- 2) индивидуальный противохимический пакет
- 3) сменное нижнее белье и одежду
- 4) теплую воду и мыло

### **К ОСОБЕННОСТЯМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ОРГАНИЧЕСКИМИ КИСЛОТАМИ С ПРИЖИГАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОТНОСЯТ**

- 1) гемолиз
- 2) паралич дыхательных мышц
- 3) кардиотоксический эффект
- 4) судорожный синдром

### **ПОСЛЕ УСТРАНЕНИЯ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ, НОРМАЛИЗАЦИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА И РЕГИДРАТАЦИИ, В КАЧЕСТВЕ СОСУДОРАСШИРЯЮЩЕГО СРЕДСТВА НАЗНАЧАЮТ**

- 1)  $\beta$ -блокаторы
- 2) фентоламин
- 3) дроперидол

4) папаверин

**ВЕЩЕСТВОМ, ОБЛАДАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЦИТОТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фосген
- 2) оксид углерода
- 3) дихлорэтан
- 4) диоксин

**МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА И ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЯМ, ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ХИМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ, ПРИ ТЕРРОРИСТИЧЕСКИХ АКТАХ И ВОЕННЫХ КОНФЛИКТАХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВЕ ЭКСТРЕННОГО/ЭКСТРЕННОЙ**

- 1) помощи всем пострадавшим детям при чрезвычайных ситуациях химической этиологии, при террористических актах и военных конфликтах, на месте поражения
- 2) эвакуации всех пострадавших детей при чрезвычайных ситуациях химической этиологии, при террористических актах и военных конфликтах, в ближайшую медицинскую организацию
- 3) установления диагноза поражения, степени тяжести и прогноза для жизни пострадавшего, определения очередности и этапа эвакуации
- 4) эвакуации наиболее тяжело пострадавших детей при чрезвычайных ситуациях химической этиологии, при террористических актах и военных конфликтах, в специализированную медицинскую организацию

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ 9-ДЕЛЬТА - ТЕТРАГИДРОКАННАБИНОЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) 9-дельта -тетрагидроканнабиновая кислота (ТГК-кислота)
- 2) 9-дельта -ТГК-глюкуронид
- 3) 8,11-дигидрокси9-дельта -тетрагидроканнабинол
- 4) 11-гидрокси-9-дельта -тетрагидроканнабинол

**НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ И ПОЧЕК ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НЕОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ МОЛИБДЕНА СЛЕДУЕТ ОЖИДАТЬ ПРИ ПОПАДАНИИ ИХ В ОРГАНИЗМ ОТ (В Г/КГ)**

- 1) 1,0
- 2) 0,05
- 3) 0,005
- 4) 0,1

**ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНЫ \_\_\_\_\_ ПОРАЖЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА**

- 1) фибринозно-эрозивные
- 2) катаральные
- 3) серозные
- 4) язвенно-некротические

### **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПАРАЦЕТАМОЛОМ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) унитиол
- 2) амилнитрит
- 3) ацетилцистеин
- 4) ацизол

### **К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ БРОМИСТЫМ МЕТИЛОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ**

- 1) паров жидкости, по вкусу и запаху похожей на этиловый спирт, быстрое наступление непродолжительного опьянения
- 2) паров жидкости с сильным запахом пригорелого жира, при контакте резкое раздражение глаз и носа, затем верхних дыхательных путей
- 3) паров жидкости с неприятным запахом, при вдыхании паров ртом - противный привкус во рту, слабое раздражение глаз, носа и верхних дыхательных путей
- 4) бесцветного газа без запаха, отсутствие симптомов в момент отравления, скрытый период до 72 часов, в течение которого могут быть симптомы наркотического действия (сонливость, апатия)

### **ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ДИАЗЕПАМ ПРИМЕНЯЮТ ПО СХЕМЕ**

- 1) однократно внутривенно в дозе 2-4 мл 1% раствора
- 2) внутримышечно в дозе 2-4 мл 0,5-1% раствора, при необходимости повторяют введение препарата каждые 3-4 часа
- 3) перорально в таблетках по 0,01, 2-3 раза в сутки в течение 3 дней
- 4) однократно подкожно в дозе 2-4 мл 1% раствора

### **НЕФРОТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕН У**

- 1) метанола
- 2) атропина
- 3) морфина
- 4) дигоксина

### **ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ЯНТАРНОЙ КИСЛОТЫ ПАЦИЕНТУ В АЛКОГОЛЬНОЙ КОМЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) после восстановления дыхания и купирования гипоксии
- 2) в начале интенсивной терапии
- 3) после купирования метаболического ацидоза
- 4) после завершения интенсивной терапии

### **РЕЗОРБЦИЯ МЕТАНОЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В**

- 1) прямой кишке
- 2) полости рта
- 3) тонком кишечнике
- 4) желудке

## **НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ В ТОКСИКОГЕННУЮ СТАДИЮ МОЖНО СЧИТАТЬ**

- 1) лечебное питание
- 2) антибактериальную терапию
- 3) ускоренное выведение токсичных веществ из организма
- 4) использование гепатопротекторов

## **УГАРНЫЙ ГАЗ ПОСТУПАЕТ В ОРГАНИЗМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО**

- 1) алиментарным путем
- 2) ингаляционным путем
- 3) через раневую поверхность
- 4) перкутанно

## **ПРИ ВЫХОДЕ ИЗ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ЭТАНОЛОМ НАРУШЕНИЯ СО СТОРОНЫ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОЙ СФЕРЫ НЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ**

- 1) делириозного синдрома
- 2) психомоторного возбуждения
- 3) гемипареза
- 4) эпилептиформных судорог

## **В КЛИНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКЕ ОТРАВЛЕНИЙ СОЕДИНЕНИЯМИ СЕЛЕНА НЕ ХАРАКТЕРНЫ**

- 1) симптомы развития вторичной анемии и порфирии
- 2) нарушения со стороны центральной нервной системы
- 3) полиневритические расстройства
- 4) поражения бронхолегочной системы

## **РАЗВИТИЕ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ В ТОКСИКОГЕННОЙ СТАДИИ ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) гипогликемическим состоянием
- 2) острым нарушением мозгового кровообращения
- 3) прямым нейротропным действием токсиканта
- 4) воспалительными изменениями в головном мозге

## **ХЕЛАТОТЕРАПИЮ ПОРАЖЕНИЙ МЫШЬЯКОМ ПРОВОДЯТ НАЧИНАЯ С ВВЕДЕНИЯ**

- 1) пенициллина
- 2) унитиола
- 3) ферроцина
- 4) дефероксамина

## **КОРРЕКЦИЯ ГИПОНАТРИЕМИИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ ТЩАТЕЛЬНОМ КОНТРОЛЕ**

- 1) психического статуса
- 2) неврологической симптоматики

- 3) функции печени
- 4) функции кишечника

**ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СНОТВОРНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ДЕПОНИРОВАНИЕМ КРОВИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В СОСУДАХ**

- 1) гепатопортальной системы
- 2) брюшной полости
- 3) мышц конечностей
- 4) легочной системы

**КОЛИЧЕСТВО ФАЗ, УСЛОВНО ВЫДЕЛЯЕМЫХ В ПРОЦЕССЕ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ПРЕВРАЩЕНИЙ КСЕНОБИОТИКА, РАВНО**

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

**АЛКОГОЛЬНЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ, НАРЯДУ С КОМПЛЕКСОМ ВЕГЕТАТИВНЫХ, СОМАТИЧЕСКИХ, НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ И ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) нейровегетативным клиническим вариантом
- 2) висцеральным клиническим вариантом
- 3) патологическим влечением к алкоголю
- 4) склонностью к идеям отношения и виновности

**АЛКОГОЛЬНЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ДЛИТСЯ**

- 1) более 5 недель
- 2) от 4-5 дней до 4-5 недель
- 3) от 2-3 дней до 2-3 недель
- 4) менее 2 дней

**«СТРУКТУРОЙ-МИШЕНЬЮ» ТИОЛОВЫХ ЯДОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) митохондрии клетки
- 2) клетки ДНК ядра
- 3) SH-группы белковых молекул
- 4) рибосомы клетки

**ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ЧЕМЕРИЦЕЙ ДЕЙСТВУЮЩИМ ВЕЩЕСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ АЛКАЛОИД**

- 1) гиосциамин
- 2) цикутотоксин
- 3) вератрин
- 4) колхицин

**РАССТРОЙСТВА СОЗНАНИЯ И ПСИХОТИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ СИНДРОМОМ**

## **ТЯЖЕЛОГО ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) фосгеном
- 2) сероводородом
- 3) хлором
- 4) фтором

## **ВЫРАЖЕННОСТЬ ГЕПАТОТОКСИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ ТОКСИКАНТОВ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) принадлежности к основаниям
- 2) водорастворимости
- 3) жирорастворимости
- 4) принадлежности к кислотам

## **НАЛИЧИЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ПЕРЕХОДНОГО ЭПИТЕЛИЯ В ОСАДКЕ МОЧИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) хронического гломерулонефрита
- 2) сахарного диабета
- 3) острой почечной недостаточности
- 4) интоксикации

## **АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пенициламин
- 2) дефероксамин
- 3) унитиол
- 4) димеркаптол

## **МЕТОДОМ УСКОРЕННОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ ОРГАНИЗМА В ПЕРВЫЕ 6 ЧАСОВ ПОСЛЕ ОТРАВЛЕНИЯ ХЛОРИРОВАННЫМИ УГЛЕВОДОРОДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гемодиализ
- 2) гемодилюция
- 3) плазмаферез
- 4) гемотрансфузия

## **ГИПЕРТЕРМИЯ, КАК УГРОЖАЮЩЕЕ ЖИЗНИ НАРУШЕНИЕ, ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) метадоном
- 2) экстази
- 3) кокаином
- 4) героином

## **ПРОИЗВОДНЫЕ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ВЫВОДЯТСЯ ИЗ ОРГАНИЗМА**

- 1) почками
- 2) легкими
- 3) печенью
- 4) кожей



### **СТАНДАРТ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ХЛОРОМ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) масляные ингаляции с димедролом; раствором новокаина 0,5%
- 2) ингаляции водных паров с добавлением нескольких капель водного раствора аммиака 3%
- 3) промывание глаз, носа, рта квасцами
- 4) промывание глаз, носа, рта раствором пищевой соды 2%

### **ДЛЯ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) фенобарбитал
- 2) карбамазепин
- 3) вальпроевая кислота
- 4) диазепам

### **У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИ СИНДРОМЕ ТОКСИКОЗА МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ТОШНОТА, РВОТА, ВЗДУТИЕ ЖИВОТА, А ТАКЖЕ**

- 1) отсутствие перистальтики кишечника, стул в виде малинового желе
- 2) напряжение мышц в области подреберья, болезненность в точке Роже, положительные симптомы Кера, Ортнера, Мерфи
- 3) локальная болезненность и напряжение мышц в правой подвздошной области
- 4) некоторое увеличение печени, олигурия

### **СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ОТРАВЛЕНИЯ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА II (CO), ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ ЖАЛОБАМИ ТОЛЬКО НА ГОЛОВНУЮ БОЛЬ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тяжелой
- 2) крайне тяжелой
- 3) средней
- 4) легкой

### **ПЕРОРАЛЬНЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ НЕ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ**

- 1) психотропных препаратов
- 2) соединений хлорпикрина
- 3) солей тяжелых металлов
- 4) едких кислот

### **ШИРИНА ЗАЩИТНОЙ ЗОНЫ ПРИ ХИМИЧЕСКОЙ АВАРИИ С РАЗЛИВОМ ЧЕТЫРЕХХЛОРИСТОГО УГЛЕРОДА СОСТАВЛЯЕТ (В МЕТРАХ)**

- 1) 1000
- 2) 750
- 3) 500
- 4) 250

### **ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕМОСОРБЦИИ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОТРАВЛЕНИЕ**

- 1) ядами, обладающим кардиотоксическим действием
- 2) ядами, вызывающими интоксикационные психозы
- 3) окисью углерода
- 4) смесью психотропных препаратов

#### **БРАДИКАРДИЯ НА ФОНЕ ОТЕКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) этиленамином
- 2) аммиаком
- 3) фтороводородом
- 4) соляной кислотой

#### **ПРЕПАРАТ ЛИОКСАЗОЛЬ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПОРАЖЕНИЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ**

- 1) эритематозной
- 2) покраснении кожных покровов
- 3) язвенно-некротической
- 4) язвенной

#### **К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИСХОДАМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ПАРАМИ РТУТИ ОТНОСЯТ РАЗВИТИЕ**

- 1) острой почечной недостаточности
- 2) хронического арахноидита
- 3) хронической пневмонии
- 4) параличей

#### **ИЗБЫТОК СЕЛЕНА В НЕКОТОРЫХ РЕГИОНАХ ВЫЗЫВАЕТ СОСТОЯНИЕ, КОТОРОЕ НАЗЫВАЕТСЯ СЕЛЕНОВЫЙ**

- 1) алиментарный токсикоз
- 2) пневмофиброз
- 3) гепатоз
- 4) нефроз

#### **ПРОГНОЗ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АРСИНОМ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СОХРАННОСТЬЮ ФУНКЦИЙ**

- 1) печени
- 2) центральной нервной системы
- 3) сердца
- 4) почек

#### **ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ АНТИДОТОМ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ацетилцистеин
- 2) атропин
- 3) аминостигмин

4) ацизол

**ПО ХИМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЕ ТЕТАНОТОКСИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) углеводом
- 2) белком
- 3) нуклеотидом
- 4) липидом

**ДЛЯ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТЫ В ЖЕЛУДКЕ НЕДОПУСТИМО ВВЕДЕНИЕ**

- 1) гелиевых растворов
- 2) холодной воды
- 3) гидрокарбоната натрия
- 4) этилмилата натрия

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДИУРЕТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ОСМОТИЧЕСКИХ ДИУРЕТИКОВ И САЛУРЕТИКОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА НАХОДИТСЯ В ПРЕДЕЛАХ (В ЧАСАХ)**

- 1) 6
- 2) 3,5-4,0
- 3) 0,5-1,0
- 4) 12

**ОТРАВЛЕНИЕ АМИТРИПТИЛИНОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КОМПЛЕКСОМ СИМПТОМОВ**

- 1) седация, миоз, усиление перистальтики кишечника, развитие А-V блокады
- 2) делирий, миоз, ослабление перистальтики кишечника, расширение комплекса Q
- 3) делирий, мидриаз, усиление перистальтики кишечника, увеличение интервала Q-T
- 4) седация, мидриаз, ослабление перистальтики кишечника, расширение комплекса QRS

**СТРУКТУРНОЙ ФОРМУЛОЙ Δ-9-ТЕТРАГИДРОКАННАБИНОЛА (Δ-9-ТГК) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ☐
- 2) ☐
- 3) ☐
- 4) ☐

**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ АТРОПИН ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВВОДИТЬ**

- 1) внутривенно
- 2) внутримышечно
- 3) подкожно
- 4) перорально

**К ГРИБАМ НЕЙРОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) мухомор красный
- 2) мухомор пантерный
- 3) говорушки
- 4) сморчки

**К ГАЗООБРАЗНЫМ АВАРИЙНО-ХИМИЧЕСКИ ОПАСНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) гидразин
- 2) сероводород
- 3) фторацетат натрия
- 4) синильная кислота

**ПРОЦЕСС УВЕЛИЧЕНИЯ АКТИВНОСТИ ТОКСИКАНТА В ХОДЕ ЕГО МЕТАБОЛИЗМА НАЗЫВАЮТ**

- 1) биоактивацией
- 2) биотрансформацией
- 3) детоксикацией
- 4) экскрецией

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ГЕПАРИН ВВОДИТСЯ СПОСОБОМ**

- 1) внутримышечным
- 2) внутрикожным
- 3) подкожным
- 4) внутривенным

**ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ ДЛЯ ОДНОКРАТНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРИ ПРОМЫВАНИИ ЖЕЛУДКА У ВЗРОСЛОГО НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (В МЛ)**

- 1) 300
- 2) 100
- 3) 500
- 4) 200

**ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НЕОРГАНИЧЕСКИМИ КИСЛОТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кардиотоксический эффект
- 2) нейротоксический эффект
- 3) резорбтивный эффект
- 4) химический ожог слизистой желудочно-кишечного тракта

**ИЗМЕРЕНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ НЕ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ОЦЕНКИ**

- 1) сердечной преднагрузки
- 2) выраженности гиповолемии

- 3) сердечного выброса
- 4) выраженности гипергидратации

**СИНДРОМ ПОСЛЕДСТВИЙ ИНТОКСИКАЦИЙ СВИНЦОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ТЕРМИНОМ**

- 1) менингизм
- 2) страбизм
- 3) меркуриализм
- 4) сатурнизм

**КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КОКАИНОМ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ощущение раскрытия творческих способностей
- 2) эйфория
- 3) депрессия
- 4) самоуверенность

**В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ПЛУТОНИЕМ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) сукцимер
- 2) британский антилюизит
- 3) ЭДТА
- 4) пентацин

**ХЕЛАТОРАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) все металлотоксиканты
- 2) вещества, формирующие с ионом токсичного металла молекулу кольцевой структуры, представляющую собой стабильное, нетоксичное, легко экскретируемое из организма соединение
- 3) вещества, формирующие с ионом нетоксичного металла молекулу кольцевой структуры, представляющую собой высокотоксичное соединение
- 4) все радиоактивные металлы

**В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ «ЛЕТАЛЬНОГО СИНТЕЗА» ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАНОЛОМ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД ТЕРАПИИ**

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

**ФЕРМЕНТОМ, ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮЩИМ ОБРАЗОВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ТОКСИЧНЫХ МЕТАБОЛИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) цитохром Р-450
- 2) эстераза
- 3) глутатионтрансфераза
- 4) УДФ-глюкуронилтрансфераза

## **АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗА – ЭТО**

- 1) фермент, расщепляющий ацетилхолин
- 2) фермент, окисляющий этанол до уксусного альдегида
- 3) продукт метаболизма ацетилхолина
- 4) ядохимикат кишечного действия

## **К ЯДАМ УДУШАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) иприт
- 2) окислы азота
- 3) угарный газ
- 4) фосген

## **ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТОЙ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЮТСЯ: \_\_\_\_\_, БОЛИ В ЖИВОТЕ, ШУМ В УШАХ, \_\_\_\_\_, А ТАКЖЕ ОСТРОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК**

- 1) тошнота, рвота; гипертермия, гипергидроз, метаболический алкалоз, гипервентиляция, психомоторное возбуждение, кома, шок
- 2) тошнота, рвота; гипертермия, гипергидроз, метаболический ацидоз, гипервентиляция, ступор, судороги, кома, некардиогенный отек легких, шок
- 3) зрительные расстройства (зеленый цвет); гипотермия, сухость кожи, метаболический алкалоз, гиповентиляция, психомоторное возбуждение, артериальная гипертензия, рабдомиолиз
- 4) тошнота, рвота; гипотермия, сухость кожи, метаболический алкалоз, гипервентиляция, психомоторное возбуждение, кома, гипертензия

## **ГРУППОЙ ВЕЩЕСТВ ОБЩЕЯДОВИТОГО ДЕЙСТВИЯ, КОТОРАЯ ВЫЗЫВАЕТ ТКАНЕВУЮ ГИПОКСИЮ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) яды гемоглобина
- 2) разобщители окислительного фосфорилирования
- 3) метгемоглобинообразователи
- 4) гемолитические яды

## **К ПАТОЛОГИИ, ВЫЗВАННОЙ ИЗБЫТОЧНЫМ НАКОПЛЕНИЕМ АЛЮМИНИЯ В ОРГАНИЗМЕ, СВЯЗАННОЙ С ГЕМОДИАЛИЗОМ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) алюминиевая энцефалопатия
- 2) перитонеальный алюминоз
- 3) легочный алюминоз
- 4) алюминиевая остеодистрофия

## **«СТРУКТУРОЙ-МИШЕНЬЮ» ТОКСИЧНЫХ МОДИФИКАТОРОВ ПЛАСТИЧЕСКОГО ОБМЕНА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) митохондрии клетки
- 2) ДНК ядра клетки
- 3) белки-модуляторы активности генома

4) SH-группы белковых молекул

### **УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ СЧИТАЕТСЯ**

- 1) дополнительным
- 2) обязательным
- 3) периодическим
- 4) эмпирическим

### **ХОЛИНЕРГИЧЕСКИЙ МЕДИАТОРНЫЙ СИНДРОМ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) атропином
- 2) карбофосом
- 3) аминазином
- 4) димедролом

### **ОТРАВЛЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА СВИНЦОМ НЕИНГАЛЯЦИОННЫМ ПУТЕМ ВОЗМОЖНО ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ**

- 1) неправильно приготовленных грибов (сморчков и строчков)
- 2) продуктов, длительное время хранившихся в пластмассовой таре
- 3) продуктов, хранившихся в глазурированной глиняной посуде
- 4) продуктов, хранившихся в плотно закупоренной посуде

### **К ГЕПАТОТОКСИКАНТАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) белый фосфор
- 2) хлористый барий
- 3) фторид натрия
- 4) соли железа

### **ПОВЫШЕННЫЙ СПРОС НА МЕТАДОН У НАРКОЗАВИСИМЫХ ПАЦИЕНТОВ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) отсутствием наркотического абстинентного синдрома
- 2) более выраженными эйфорическими эффектами
- 3) временем его действия вследствие длительного периода полувыведения
- 4) более выраженным обезболивающим действием

### **БОЛЕЗНЬ «МИНАМАТА» ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ ПОСТУПЛЕНИЯ В ОРГАНИЗМ В ИЗБЫТОЧНОМ КОЛИЧЕСТВЕ**

- 1) свинца
- 2) кадмия
- 3) меди
- 4) ртути

### **К СИМПТОМАМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ ОТНОСЯТ**

- 1) угнетение дыхания

- 2) возбуждение, бред, галлюцинации
- 3) сведение мышц
- 4) расширение зрачка

#### **ПРИЕМ ВНУТРЬ СОЛЕЙ НИКЕЛЯ**

- 1) не опасен для здоровья
- 2) вызывает на основе вяжущего действия раздражение желудочно-кишечного тракта
- 3) вызывает кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода
- 4) вызывает эрозивно-язвенный гастрит

**ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ КАРТИНА: БРОНХИ ПРОХОДИМЫ ДО СУБСЕКМЕНТАРНЫХ, НЕБОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО СЛИЗИСТОГО СЕКРЕТА, ЕДИНИЧНЫЕ СКОПЛЕНИЯ ЛЕГКО ОТМЫВАЕМОЙ КОПОТИ В ТРАХЕЕ И БРОНХАХ, УМЕРЕННАЯ ГИПЕРЕМИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ - СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ИНГАЛЯЦИОННОЙ ТРАВМЫ**

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

**ПРИ РАЗВИТИИ СИНДРОМА ПОЗИЦИОННОГО СДАВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЯ ЭЛЕКТРОЛИТНОГО БАЛАНСА БУДУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ**

- 1) гиперкалиемией
- 2) гипокалиемией
- 3) гиперхлоремией
- 4) гипонатриемией

**К МИКРОСОМАЛЬНЫМ ФЕРМЕНТНЫМ СИСТЕМАМ БИОТРАНСФОРМАЦИИ КСЕНОБИОТИКОВ ОТНОСИТСЯ**

- 1) НАДФЧН-цитохром р450-редуктаза
- 2) цитохром р450
- 3) НАДЧН-цитохром в5-редуктаза
- 4) цитохром в5

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ И ГЕМОЛИЗЕ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ФУРОСИМИД НАЗНАЧАЕТСЯ ОДНОМОМЕНТНО В ДОЗЕ (В МГ)**

- 1) 100-105
- 2) 85-95
- 3) 60-80
- 4) 95-100

**СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИВАТЬ ПРОВЕДЕНИЕ БОЛЬШЕОБЪЕМНОГО ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) салицилатами



- 2)  $\beta$ --блокаторами
- 3) нейролептиками
- 4) уксусной кислотой

**НЕМЕДЛЕННОЕ ЗАМЕЩЕНИЕ ПОЧЕЧНОЙ ФУНКЦИИ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ПОВЫШЕНИИ МОЧЕВИНЫ  $>36$  ММОЛЬ/Л С ПРИРОСТОМ БОЛЕЕ (В ММОЛЬ/Л СУТ)**

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

**ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ И ПРИТОМ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЕРМАТИТОМ**

- 1) эритематозным
- 2) буллезно-язвенным
- 3) язвенно-некротическим
- 4) эритематозно-буллезным

**ЭКГ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ**

- 1) миокардиодистрофии неспецифического характера
- 2) первичного кардиотоксического эффекта
- 3) дифференциальной диагностики отравления и заболеваний сердца
- 4) идентификации кардиотоксического вещества

**ПРИНЯТО СЧИТАТЬ, ЧТО СТОЙКИЕ АВАРИЙНО ОПАСНЫЕ ХИМИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА СОХРАНЯЮТ ПОРАЖАЮЩИЕ СВОЙСТВА НА МЕСТНОСТИ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ И БОЛЕЕ**

- 1) 7 суток
- 2) 15 минут
- 3) 1 часа
- 4) 1 суток

**ДИОКСИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ядохимикатом кишечного действия
- 2) индуктором микросомальных ферментов
- 3) веществом общеядовитого действия
- 4) веществом, накапливающимся в костной ткани

**К ГЕПАТОТОКСИЧНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСЯТ**

- 1) хлорированные углеводороды
- 2) этиленгликоль
- 3) аминазин
- 4) клофелин

**ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ВЫРАЖЕННОЙ ТАХИКАРДИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ВЗ**

## **ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) метацин
- 2) унитиол
- 3) атропин
- 4) анаприлин

## **ТОКСИЧНЫМИ МЕТАБОЛИТАМИ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) триэтилсвинец и диэтилсвинец
- 2) формальдегид и муравьиная кислота
- 3) гликолевый альдегид и гликолевая кислота
- 4) хлорэтилглутатион и хлоруксусная кислота

## **КАННАБИНОИДАМИ НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) наркотические средства , анальгетики ряда опия
- 2) эйфорогены растительного происхождения
- 3) синтетические психостимуляторы ряда фенилалкиламинов
- 4) делириогены синтетического происхождения

## **ТРИХЛОРЭТИЛЕН БЫСТРО РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ В ОРГАНИЗМЕ И В ОСНОВНОМ СОРБИРУЕТСЯ \_\_\_\_\_ ТКАНЬЮ**

- 1) мышечной
- 2) нервной
- 3) костной
- 4) жировой

## **ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫЕ СРОКИ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ЗАЩИТНОЙ ОДЕЖДЕ ИЗОЛИРУЮЩЕГО ТИПА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) распоряжением руководителя работ
- 2) видом аварийно химически опасных веществ
- 3) температурой окружающего воздуха
- 4) сложившейся химической обстановкой

## **ВЕДУЩИМИ СИМПТОМАМИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ТАЛЛИЕМ В ПЕРВЫЕ 12 ЧАСОВ ПОСЛЕ ОТРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ БОЛЬ В ЖИВОТЕ, ГАСТРОЭНТЕРИТ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ И**

- 1) галлюцинации
- 2) парестезии в конечностях
- 3) тахикардия
- 4) алопеция

## **ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРОИЗВОДНЫМИ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ С ЯВЛЕНИЯМИ АСПИРАЦИОННО-ОБТУРАЦИОННЫХ РАССТРОЙСТВ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ ОТМЕЧАЮТ**

- 1) респираторный ацидоз
- 2) респираторный алкалоз

- 3) метаболический ацидоз
- 4) метаболический алкалоз

#### **В ОСНОВЕ ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ЯДОВ УЧИТЫВАЕТСЯ**

- 1) происхождение ядовитого вещества
- 2) цель применения токсического вещества
- 3) общее токсическое воздействие яда
- 4) количественная оценка токсической опасности

#### **ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ КОБАЛЬТОМ НЕЭФФЕКТИВНЫМ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сульфат кальция
- 2) пеницилламин
- 3) пентацин
- 4) кальций-динатриевая соль этилендиаминтетраацетата

#### **ДИАГНОСТИКА ЭКЗОТОКСИЧЕСКОГО ШОКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ПУТЕМ**

- 1) измерения центрального венозного давления
- 2) измерения артериального давления и оценки клинической картины
- 3) проведения электроэнцефалографии и электрокардиографии
- 4) определения гемоглобина и гематокрита

#### **НЕДОПУСТИМО ПРОМЫВАТЬ ПОРАЖЕННУЮ ОКИСЯМИ СЕЛЕНА КОЖУ РАСТВОРОМ**

- 1) тиосульфата кальция
- 2) перманганата калия
- 3) тиосульфата натрия
- 4) бикарбоната натрия

#### **БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ОБУСЛОВЛЕН ЯДАМИ**

- 1) кардиотропными
- 2) гепатотропными
- 3) коррозивными
- 4) нефротоксическими

#### **ОСТРОЕ ПОРАЖЕНИЕ РЕСПИРАТОРНОГО ОТДЕЛА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ (УДУШАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ) ВЫЗЫВАЮТ**

- 1) хром, селен
- 2) соляная кислота, муравьиная кислота
- 3) фтор, серная кислота
- 4) фосген, нитрогазы

#### **К ОСНОВНЫМ ПУТЯМ ЭЛИМИНАЦИИ ЭТИЛОВОГО СПИРТА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) кишечный
- 2) почечный
- 3) легочной

4) чрескожный

**В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ИНТОКСИКАЦИИ ХРОМОМ ВЫДЕЛЯЮТ ФОРМЫ:  
ЛЕГОЧНУЮ И**

- 1) желудочную
- 2) почечную
- 3) кожную
- 4) печеночную

**ОСНОВНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ  
(АНТИДОТНОЙ) ТЕРАПИИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ СОЕДИНЕНИЯМИ ТЯЖЕЛЫХ  
МЕТАЛЛОВ И МЫШЬЯКА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) флумазенил (анексат) в дозе 0,05-0,1 мг/кг
- 2) дефероксамин (десферал) – 15 мг/кг в час (не более 80-90 мг/кг за 8 ч)
- 3) раствор натрия тиосульфата 30% – 5-10 мл внутривенно
- 4) раствор N-ацетила-L-цистеина (АСС) 10-20% в дозе 140 мг/кг внутрь

**РАЗВИТИЕ ТЕТРАМ-ЭТАНОЛОВОЙ РЕАКЦИИ ОБУСЛОВЛЕНО БЛОКАДОЙ  
ФЕРМЕНТА**

- 1) супероксиддисмутазы
- 2) алкогольдегидрогеназы
- 3) альдегиддегидрогеназы
- 4) циклооксигеназы

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ С ЦЕЛЬЮ ФОРСИРОВАНИЯ ДИУРЕЗА  
ВВОДЯТ КОМБИНАЦИЮ: ГЛЮКОЗА+ГИДРОКАРБОНАТ+**

- 1) фуросемид
- 2) атропин
- 3) преднизолон
- 4) полифепан

**К ГЕПАТОТОКСИЧНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСЯТ**

- 1) бензодиазепины
- 2) анилин
- 3) метионин
- 4) эссенциале

**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ СРЕДНЕЙ  
СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА АТРОПИНА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МЛ  
РАСТВОРА 0,1% ВНУТРИМЫШЕЧНО**

- 1) 1
- 2) 2-4
- 3) 10
- 4) 6-8

**ПРИ ИНТОКСИКАЦИЯХ СИНИЛЬНОЙ КИСЛОТОЙ, НАЧИНАЯ С ЭТАПА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) димеркапрол
- 2) тиосульфат натрия
- 3) ацизол
- 4) амилнитрит

**ПРАЛИДОКСИМ, ТОКСОГОНИН, ИЗОНИТРАЗИН, ДИПИРОКСИМ, КАРБОКСИМ ОТНОСЯТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ**

- 1) реактиваторов холинэстеразы
- 2) обратимых ингибиторов холинэстеразы
- 3) холинолитиков
- 4) холиномиметиков

**К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМЫМ НАРУШЕНИЯМ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) двухстороннюю пневмонию
- 2) угнетение дыхательного центра
- 3) аспирацию желудочным содержимым
- 4) обструкцию дыхательных путей вследствие гиперсаливации и бронхореи

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АМИТРИПТИЛИНОМ КОМАТОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) расширением зрачка
- 2) сужением зрачка
- 3) ЭКГ-признаками замедления внутрижелудочковой проводимости
- 4) тахикардией

**ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ПРОРЫВУ ЖИДКОСТИ В АЛЬВЕОЛЫ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) увеличение внутрисосудистого давления в большом круге кровообращения
- 2) увеличение внутрисосудистого давления в малом круге кровообращения
- 3) увеличение объема циркулирующей крови
- 4) замедление кровотока в малом круге кровообращения

**ВОДА И ПРОДОВОЛЬСТВИЕ, ПРОШЕДШИЕ ДЕГАЗАЦИЮ**

- 1) подвергаются повторной специальной обработке
- 2) остаются непригодными к употреблению
- 3) автоматически считаются безопасными
- 4) подвергаются повторному контролю и экспертизе

**ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИЕ ОТРАВЛЯЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА ОКАЗЫВАЮТ НА ОРГАНИЗМ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЕ**

- 1) дофаминомиметическое
- 2) адреномиметическое

- 3) холинолитическое
- 4) М- и Н-холиномиметическое

**К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ АЦЕТОЦИАНГИДРИНОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ ПАРОВ ЛЕТУЧЕЙ БЕСЦВЕТНОЙ ЖИДКОСТИ С ЗАПАХОМ \_\_\_\_\_, А ТАКЖЕ**

- 1) слабым сладковатым; наличие симптомов раздражения глаз, верхних дыхательных путей и кожи
- 2) резким; наличие резкого раздражения глаз при слабом раздражении носа и верхних дыхательных путей
- 3) горького миндаля; медленное развитие симптомов в течение 1 часа и более
- 4) своеобразным сладковатым, который ощущается от одежды и в выдыхаемом воздухе; быстрое развитие состояния, близкого к опьянению

**ОБНАРУЖЕНИЕ ЭТАНОЛА В КОНЦЕНТРАЦИЯХ 3,2 Г/Л В КРОВИ И 1,5 Г/Л В МОЧЕ РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК ОТРАВЛЕНИЕ ЭТАНОЛОМ \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ В СТАДИИ**

- 1) средней; резорбции
- 2) тяжелой; элиминации
- 3) тяжелой; резорбции
- 4) средней; элиминации

**К СРЕДСТВАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ВЫВЕДЕНИЮ ИЗ ОРГАНИЗМА СВИНЦА, ОТНОСЯТСЯ ТЕТАЦИН-КАЛЬЦИЙ, ПЕНИЦИЛЛАМИН, УНИТИОЛ И**

- 1) пентацин
- 2) тримефацин
- 3) ферроцин
- 4) дефероксамин

**ВВЕДЕНИЕ В МОЛЕКУЛУ ГАЛОГЕНОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИВОДИТ К \_\_\_\_\_ ТОКСИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА**

- 1) уменьшению
- 2) увеличению
- 3) исчезновению
- 4) извращению

**ДЛЯ ОЛИГУРИИ ХАРАКТЕРЕН ДИУРЕЗ (В МЛ/Ч)**

- 1) > 40
- 2) > 50
- 3) > 30
- 4) < 30

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДИАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) экзотоксический шок
- 2) коматозное состояние
- 3) спаечный процесс в брюшной полости

4) развитие токсической гепатопатии

**К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ БРОМОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ ПАРОВ  
\_\_\_\_\_ ЖИДКОСТИ С \_\_\_\_\_ ЗАПАХОМ, А ТАКЖЕ**

- 1) тяжелой красно-бурой; резким; наличие сильного раздражения глаз и обильное выделение слизи с кровью из носа
- 2) бесцветной; резким; наличие сильного раздражения глаз при слабом раздражении слизистой носа и верхних дыхательных путей
- 3) бесцветной летучей; своеобразным сладковатым, который ощущается от одежды и в выдыхаемом воздухе; быстрое развитие состояния, близкого к опьянению
- 4) бесцветной; слабым сладковатым; наличие симптомов раздражения глаз, верхних дыхательных путей и кожи

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ХИМИЧЕСКИЕ АВАРИИ ПРОИСХОДЯТ НА**

- 1) объектах бытового обслуживания
- 2) объектах хранения химического оружия
- 3) объектах коммунального хозяйства
- 4) транспорте, осуществляющем перемещение химических веществ

**ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ МЫШЬЯКОМ**

- 1) центральная и периферическая нервная системы поражаются одинаково
- 2) преобладают симптомы поражения спинного мозга
- 3) центральная нервная система страдает в большей степени, чем периферическая
- 4) периферическая нервная система страдает в большей степени, чем центральная

**ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ВСАСЫВАНИЕ СОЕДИНЕНИЙ ТЕЛЛУРА \_\_\_\_\_  
ЭНТЕРАЛЬНОЕ**

- 1) менее опасно, чем
- 2) более опасно, чем
- 3) безопасно, как и
- 4) так же опасно, как и

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ  
ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) фосфорорганическими соединениями
- 2) наркотическими средствами
- 3) психоактивными веществами
- 4) производными барбитуровой кислоты

**ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПАРАМИ ХРОМА В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА  
ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) метиленовый синий

- 2) аскорбиновую кислоту
- 3) димеркаптопропансульфонат натрия
- 4) атропин

**СОНЛИВОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) этиленамином
- 2) окисью этилена
- 3) метилом хлористым
- 4) триметиламином

**ПРИ ПОЛЬЗОВАНИИ МЕДНЫМИ СОСУДАМИ ОТРАВЛЕНИЕ МЕДЬЮ МОГУТ ВЫЗВАТЬ БЛЮДА ОЧЕНЬ**

- 1) кислые
- 2) соленые
- 3) сладкие
- 4) жирные

**РАННЕЕ НАЗНАЧЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТУ В АЛКОГОЛЬНОЙ КОМЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- 1) пожилым пациентам
- 2) детям и подросткам
- 3) при отсутствии аспирационных осложнений
- 4) при развитии аспирационных осложнений

**ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ТЕТРОДОТОКСИНОМ НЕОБХОДИМО В КРАТЧАЙШИЕ СРОКИ**

- 1) перевести пациента на искусственную вентиляцию легких
- 2) провести ингаляцию увлажненного кислорода
- 3) ввести противосудорожные препараты
- 4) провести операцию гемодиализа

**ТОКСИЧЕСКИМ МЕТАБОЛИТОМ МЕТАНОЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уксусная кислота
- 2) ацетальдегид
- 3) формальдегид
- 4) гликолевый альдегид

**ПРОНИКНОВЕНИЕ ТОКСИКАНТОВ ИЗ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ В КРОВЬ ИЛИ ЛИМФУ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ**

- 1) экскрецией
- 2) резорбцией
- 3) биотрансформацией
- 4) элиминацией

**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СИНДРОМА ПОРАЖЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО**



**ТРАКТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) рубцовые сужения пищевода и желудка
- 2) химический ожог желудочно-кишечного тракта
- 3) токсический гастроэнтерит
- 4) пищеводно-желудочные кровотечения

**ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ РАЗЪЕДАЮЩИХ ВЕЩЕСТВ ОСЛОЖНЕНИЯ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА РАННИЕ И**

- 1) поздние
- 2) отдаленные
- 3) отсроченные
- 4) затянувшиеся

**ТОКСИЧЕСКАЯ ГЕПАТОПАТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМОМ ТЯЖЕЛОГО ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) аммиаком
- 2) формальдегидом
- 3) сероводородом
- 4) соляной кислотой

**ПРИ ПРИЕМЕ ТРАНКВИЛИЗАТОРОВ ПАРАДОКСАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ В РЯДЕ СЛУЧАЕВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) двигательным возбуждением, раздражительностью, агрессивностью
- 2) резкой заторможенностью продолжительностью до 2 суток
- 3) ригидностью мышц, нефропатией, олигоанурией
- 4) резкой заторможенностью продолжительностью до 7 суток

**ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВОНАЧАЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) угарным газом
- 2) клонидином
- 3) морфином
- 4) хлоропирамином

**РАННЕЕ ВТОРИЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПРИЖИГАЮЩИМИ ЖИДКОСТЯМИ ВОЗНИКАЕТ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 12 часов
- 2) 3-4 суток
- 3) 1-2 суток
- 4) 6 часов

**СИНДРОМ ПОСЛЕДСТВИЙ ИНТОКСИКАЦИИ РТУТЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ТЕРМИНОМ**

- 1) меркуриализм
- 2) сатурнизм
- 3) менингизм
- 4) страбизм

**НАРУШЕНИЯ ЗРЕНИЯ ПО ТИПУ НАРУШЕНИЙ ЦВЕТОВОСПРИЯТИЯ ИМЕЮТ МЕСТО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) метанолом
- 2) димедролом
- 3) героином
- 4) дигоксином

**В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ТАЛЛИЕМ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- 1) кальция глюконат
- 2) этиловый спирт
- 3) пиридоксина гидрохлорид
- 4) ферроцин

**ОДНОМОМЕНТНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЖИДКОСТИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА У РЕБЕНКА 8-11 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)**

- 1) 550-600
- 2) 450-500
- 3) 400-450
- 4) 500-550

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТЕРМИИ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ КОКАИНОМ ПОКАЗАНО**

- 1) применение дантролена
- 2) применение парацетамола
- 3) помещение больного в холодную ванну
- 4) назначение салицилатов

**ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НЕ ПРОВОДЯТ С**

- 1) гипогликемической комой
- 2) менингитом
- 3) алкогольной комой
- 4) травматической комой

**ПРИ ОЦЕНКЕ ХИМИЧЕСКОЙ ОБСТАНОВКИ МЕТОДОМ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ПРИНИМАЮТСЯ УСЛОВИЯ ОДНОВРЕМЕННОГО ВЫБРОСА ВСЕГО ЗАПАСА ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, ИМЕЮЩЕГОСЯ НА ОБЪЕКТЕ И ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ**

- 1) степени зараженности персонала и населения
- 2) рельефа местности
- 3) метеоусловий
- 4) застройки на пути распространения зараженного воздуха

**НА ИНТЕНСИВНОСТЬ РЕЗОРБЦИИ ЭТИЛОВОГО СПИРТА НЕ ВЛИЯЕТ**

- 1) крепость алкогольных напитков

- 2) толерантность к этиловому спирту
- 3) тонус привратника
- 4) степень наполнения желудка в момент приема этилового спирта

**МЕТОДОМ ДЕТОКСИКАЦИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЛЕДНОЙ ПОГАНКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) перитонеальный диализ
- 2) энтеросорбция
- 3) ультрафиолетовое облучение крови
- 4) гемодиализ

**ПРОСТРАНСТВО ПОД ШЛЕМ-МАСКОЙ ПРОТИВОГАЗА, В КОТОРОМ НАХОДИТСЯ ВОЗДУХ С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) дополнительным
- 2) вредным
- 3) лишним
- 4) закрытым

**УНИВЕРСАЛЬНЫМ МАЛОТОКСИЧНЫМ АНТИДОТНЫМ СРЕДСТВОМ, ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЫШЬЯКОМ, ЛЮИЗИТОМ, МЕДЬЮ, ЖЕЛЕЗОМ, РТУТЬЮ, ТАЛЛИЕМ, СВИНЦОМ, КАЛЬЦИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пентацин
- 2) унитиол
- 3) ферроцин
- 4) дефероксамин

**ДИАГНОСТИКА ЭКЗОТОКСИЧЕСКОГО ШОКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ПУТЕМ ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ И**

- 1) измерения реакция прямой гемагглютинации
- 2) измерения центрального венозного давления
- 3) оценки тяжести отравления по клиническим признакам
- 4) определения гематокрита

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЕТОКСИКАЦИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) промывание желудка
- 2) прием энтеросорбента
- 3) деконтаминация кишечника
- 4) очистительная клизма

**АНТИДОТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЙ СОЕДИНЕНИЯМИ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пеницилламин
- 2) сульфат магния
- 3) липоевая кислота
- 4) аскорбиновая кислота

**ДЛЯ ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА ПЕРВОЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО**

- 1) появление волдырей
- 2) покраснение
- 3) нагноение
- 4) некроз

**ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ПОРАЖАЮТСЯ БОЛЬШЕ ВСЕГО**

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

**К НАИБОЛЕЕ РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПРИ ПОПАДАНИИ ЯДА НА РАНЕВУЮ ПОВЕРХНОСТЬ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ В ОБЛАСТИ РАНЫ**

- 1) некроз тканей
- 2) болевой синдром
- 3) миофибрилляции
- 4) отек и покраснение

**К НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТУБАЗИДОМ ОТНОСЯТ**

- 1) гиперсаливацию
- 2) брадикардию
- 3) миоз
- 4) судороги

**К ГРИБАМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ГАСТРОЭНТЕРОТРОПНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ ОПЕНОК ЛОЖНЫЙ КИРПИЧНО-КРАСНЫЙ И**

- 1) ложноопенок серно-желтый
- 2) сморчок
- 3) мухомор красный
- 4) мухомор порфиновый

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) с учетом возможности скрытого периода и отсутствия явных клинических симптомов в ранние сроки с момента отравления
- 2) только при наличии определенных данных токсикологического анамнеза и наличии явных признаков острого отравления конкретным веществом
- 3) только при наличии сведений об отравлении конкретным веществом при развившейся клинической картине токсического действия этого вещества
- 4) при любом подозрении на отравление каким-либо веществом, независимо от времени, минувшего с момента предполагаемого отравления и его клинической

картины

**К СЛАБОТОКСИЧНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСЯТ ТОКСИКАНТЫ, КОТОРЫЕ ВЫЗЫВАЮТ ОТРАВЛЕНИЕ В ДОЗЕ DL50 (В МГ/КГ)**

- 1) 151-1500
- 2) > 1500
- 3) 50-150
- 4) < 15

**К КЛИНИЧЕСКОЙ ОЦЕНКЕ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОГО ШОКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) измерение артериального давления
- 2) уровень гематокрита
- 3) оценку тяжести отравления по клиническим признакам
- 4) пульсоксиметрию

**НОРМАЛЬНЫМ ГЕМОГЛОБИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сульфгемоглобин
- 2) карбоксигемоглобин
- 3) дезоксигемоглобин
- 4) метгемоглобин

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СОЕДИНЕНИЯМИ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ НЕ ЭФФЕКТИВЕН**

- 1) флумазенил
- 2) унитиол
- 3) тиосульфат натрия
- 4) британский антилюизит

**У БОЛЬНЫХ С ОТРАВЛЕНИЕМ УКСУСНОЙ ЭССЕНЦИЕЙ ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СОМАТОГЕННОЙ СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) токсическая энцефалопатия
- 2) гемоглобинурийный нефроз
- 3) пневмония
- 4) пищеводно-желудочное кровотечение

**ДЕЙСТВИЕ СОЕДИНЕНИЙ СУРЬМЫ ВО МНОГОМ ПОДОБНО**

- 1) кадмию
- 2) таллию
- 3) мышьяку
- 4) ртути

**УНИВЕРСАЛЬНЫМ АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) атропин
- 2) унитиол

- 3) тиосульфат натрия
- 4) дипироксин

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КИШЕЧНОГО ДИАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) язвенная болезнь желудка
- 2) искусственная вентиляция легких
- 3) коматозное состояние
- 4) желудочно-кишечное кровотечение

**ПЕРОРАЛЬНО ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ КАК АНТИДОТ МЕТАНОЛА ВВОДЯТ В ВИДЕ РАСТВОРА (В %)**

- 1) 50
- 2) 96
- 3) 40
- 4) 30

**ГЕМОЛИЗ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ДЕЙСТВИИ НЕКОНЦЕНТРИРОВАННЫХ КИСЛОТ И**

- 1) угарного газа
- 2) нашатырного спирта
- 3) уксусной кислоты
- 4) парацетамола

**НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ ПО ОБТУРАЦИОННО-АСПИРАЦИОННОМУ ТИПУ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ, КАК ПРАВИЛО, НЕ ОТМЕЧАЮТСЯ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) прижигающими ядами
- 2) клофеллином
- 3) фосфорорганическими соединениями
- 4) снотворным

**ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) токсикогенная фаза отравления
- 2) олигоанурия, анурия
- 3) терминальное состояние
- 4) соматогенная фаза отравления

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ К СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ С ЦЕЛЬЮ КУПИРОВАНИЯ БРОНХОРЕИ ОТНОСЯТ ВВЕДЕНИЕ**

- 1) атропина
- 2) адреналина
- 3) норадреналина
- 4) галантамина

**В СТРУКТУРУ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ КОБАЛЬТА НЕ**

## **ВХОДИТ**

- 1) гиперплазия щитовидной железы
- 2) поражение поджелудочной железы
- 3) поражение нервной системы
- 4) миокардиопатия

## **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА ПЕРВИЧНО РАЗВИВАЕТСЯ ГИПОКСИЯ**

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

## **ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ К ОСНОВНЫМ ВИДАМ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) первичный токсикогенный коллапс
- 2) экзотоксический шок
- 3) гипертонический криз
- 4) острую сердечную недостаточность

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГЕМОСОРБЦИИ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) анурия
- 2) коллапс
- 3) нарушение ритма сердца
- 4) гепатопатия

## **ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКИСИ УГЛЕРОДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ**

- 1) соединения окиси углерода с гемоглобином, миоглобином, цитохромами
- 2) прямого наркотического действия на кору головного мозга
- 3) гепатотоксического действия
- 4) нефротоксического действия

## **ПРАВИЛЬНОСТЬ ПОДБОРА ЛИЦЕВОЙ ЧАСТИ ПРОТИВОГАЗА ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГЕРМЕТИЧНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ КОЭФФИЦИЕНТ**

- 1) подсоса
- 2) защиты
- 3) проскока
- 4) прососа

## **ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ПЕРКУТАННОМ ПОРАЖЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПОЯВЛЯЮТСЯ ЧЕРЕЗ**

- 1) сутки
- 2) несколько минут
- 3) 1-3 часа
- 4) 6-12 часов

### **ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧЕНИЯ НАЛОКСОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) восстановления сознания
- 2) восстановление дыхания
- 3) купирование судорог
- 4) купирование рвоты

### **ПОД ХЕЛАТОТЕРАПИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) терапию последствий отравлений токсичными металлами
- 2) антидотную терапию отравлений мышьяком и токсичными металлами
- 3) терапию последствий отравлений мышьяком
- 4) процесс симптоматической терапии химических отравлений

### **КАРБОКСИМ ВЫПУСКАЕТСЯ В ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ**

- 1) таблетки по 0,1 г
- 2) раствор 15% для инфузий во флаконах по 200 мл
- 3) раствор 1 % для инъекций в шприц-тюбиках по 1 мл
- 4) раствор 15% для инъекций в ампулах по 1 мл

### **АДЕМЕТИОНИН ОКАЗЫВАЕТ ДЕЙСТВИЕ**

- 1) гепатопротекторное
- 2) нефропротекторное
- 3) обезболивающее
- 4) гематолитическое

### **ОДНИМ ИЗ МЕТАБОЛИТОВ ТРИХЛОРЭТИЛЕНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трихлорпропан
- 2) трихлорэтанол
- 3) метилацетат
- 4) метил хлористый

### **ВВЕДЕНИЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ИНСЕКТИЦИДАМИ**

- 1) возможно совместно с антидотами
- 2) показано после восстановления самостоятельного дыхания
- 3) показано после купирования судорожного синдрома
- 4) противопоказано

### **НАЗНАЧЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ПУЛЬМОНОТОКСИКАНТАМИ ПРЕСЛЕДУЕТ ЦЕЛЬ**

- 1) снижение потребления кислорода
- 2) устранение нарушений гемодинамики
- 3) снижение проницаемости альвеолярно-капиллярной мембраны
- 4) купирование обструкции дыхательных путей



### **К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ХЛОРЦИАНОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ**

- 1) паров прозрачной жидкости или газа, образующегося при ее нагревании, наличие наркотического эффекта, развитие воспаления (в тяжелом случае отека) легких в течение суток
- 2) газа или быстро испаряющейся подвижной жидкости с запахом эфира, наличие в течение первых минут нистагма, покраснения лица, снижение слуха и зрения, фибрилляции мышц, сладкий привкус во рту
- 3) бесцветного газа с острым запахом, сразу вслед за ощущением резкого запаха чрезвычайно сильное слезотечение
- 4) газа желтовато-зеленого цвета со своеобразным «колющим» запахом, возникает раздражение глаз и приступы удушья с периодами коротких ремиссий

### **ПОРЯДОК РЕЖИМОВ ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПО УБЫВАНИЮ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ РЕСПИРАТОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) CPAP, PSV, SIMV, CMV
- 2) CMV, PSV, SIMV, CPAP
- 3) CMV, SIMV, PSV, CPAP
- 4) CMV, SIMV, CPAP, PSV

### **К ОСНОВНЫМ, КАСАЮЩИМСЯ БОЛЬНОГО, ФАКТОРАМ, КОТОРЫЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ РАЗВИТИЕ ОТРАВЛЕНИЯ У ДЕТЕЙ, ОТНОСЯТ**

- 1) массу тела, возраст и пол
- 2) качество питания
- 3) занятия физкультурой и спортом
- 4) конституциональный тип

### **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ В СРОКИ (В ЧАСАХ)**

- 1) 1-3
- 2) 6-9
- 3) 4-5
- 4) 12-24

### **ГЕПАТОРЕНАЛЬНЫЙ СИНДРОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) амитриптилином
- 2) уксусной кислотой
- 3) дихлорэтаном
- 4) барбитуратами

### **ЛЕЧЕНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) назначение инсулинотерапии
- 2) внутривенное введение раствора глюкозы 5% до 50 мл
- 3) назначение петлевых диуретиков
- 4) внутривенное введение раствора глюкозы 40% до 100 мл

## **СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРЕДСТАВЛЯЮТ**

- 1) токсикологические лаборатории санитарно-эпидемиологической службы
- 2) токсикологические информационные центры
- 3) химико-токсикологические межбольничные экспресс-лаборатории
- 4) отделения лечения острых отравлений

## **К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ КАРДИОТРОПНЫМИ ТОКСИКАНТАМИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) гипертонический синдром
- 2) нарушения сердечного ритма
- 3) синдром малого выброса
- 4) острую сердечно-сосудистую недостаточность

## **НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ТАЛЛИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) разовое употребление большого количества морепродуктов
- 2) получение удовольствия
- 3) достижение криминальной цели
- 4) ненадлежащее оказание медицинской помощи

## **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ПРЕДНИЗОЛОН НАЗНАЧАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ**

- 1) рубцового сужения пищевода
- 2) ацидоза
- 3) гемолиза
- 4) аритмии сердца

## **ПОД МЕРКУРИАЛЬНЫМ ТРЕМОРОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) тремор, обусловленный свинцовой интоксикацией
- 2) синоним постурального тремора
- 3) тремор, обусловленный ртутной интоксикацией
- 4) синоним интенционного тремора

## **К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ СИНИЛЬНОЙ КИСЛОТОЙ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ ПАРОВ \_\_\_\_\_ ЖИДКОСТИ С ЗАПАХОМ \_\_\_\_\_, А ТАКЖЕ НАЛИЧИЕ**

- 1) прозрачной; очень неприятным; резкого раздражение глаз и верхних дыхательных путей, потеря сознания, эпилептиформные судороги, рвота
- 2) прозрачной; сладковатым; слабого наркотического эффекта
- 3) тяжелой; хлороформа; раздражения верхних дыхательных путей, быстрое наступление наркотического сна
- 4) бесцветной; специфическим запахом горького миндаля; болей в сердце по типу стенокардии, иногда довольно интенсивные, характерна розовая окраска кожи

**ВЫДЫХАЕМЫЙ ВОЗДУХ И ВЫДЕЛЕНИЯ ОТРАВЛЕННЫХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ**

- 1) представляют (опасны моча и кал)
- 2) представляют
- 3) не представляют
- 4) представляют (опасен выдыхаемый воздух)

**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БАРБИТУРАТОВОЙ КОМЫ ОТНОСЯТ**

- 1) мидриаз, умеренную бронхорею
- 2) гиповентиляцию, влажность и гиперемия кожных покровов
- 3) гипертонию
- 4) гипервентиляцию, расширение зрачка

**ПРОДУКТОМ БИОТРАНСФОРМАЦИИ МЕТИЛОВОГО СПИРТА, НАИБОЛЕЕ ТОКСИЧНЫМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) муравьиная кислота
- 2) формальдегид
- 3) ацетоальдегид
- 4) ацетон

**ПЕРВООЧЕРЕДНОЙ МЕРОЙ В ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ МЕТАДОНОМ, ОСЛОЖНЕННОГО ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, БУДЕТ ЯВЛЯТЬСЯ**

- 1) интубация трахеи с переводом больного на искусственную вентиляцию легких
- 2) раннее проведение инфузионно-детоксикационной терапии
- 3) применение больших доз антидотной терапии
- 4) кардиотоническая терапия

**СИНТЕТИЧЕСКИЙ ОПИОИД МЕТАДОН НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) интраназально
- 2) внутривенно
- 3) перкутанно
- 4) перорально

**ОДНИМ ИЗ РАННИХ ПРИЗНАКОВ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лихорадка
- 2) болевой синдром
- 3) желтуха
- 4) олигурия

**К ОСОБЕННОСТЯМ ПОРАЖЕНИЯ ИРРИТАНТОМ АДАМСИТОМ ОТНОСЯТ**

- 1) отсутствие скрытого периода, преобладание симптомов поражения глаз, быстрое исчезновение симптомов поражения после прекращения контакта с ядом
- 2) наличие скрытого периода, преобладание симптомов поражения глаз
- 3) отсутствие скрытого периода, 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

**КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ВРАЧЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, УЧАСТИЕ В КОНСИЛИУМАХ, В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ПО ВОПРОСАМ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ВРАЧА \_\_\_\_\_, В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ**

- 1) -токсиколога
- 2) -педиатра
- 3) скорой помощи
- 4) -эпидемиолога

**ВОЗНИКНОВЕНИЕ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ГИПОКСИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) повышением минутного объема дыхания
- 2) повышением мозгового кровотока
- 3) нарушениями мозговой микроциркуляции
- 4) каптажем катехоламинов

**ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ К ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ПОРАЖЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НЕ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЕ**

- 1) деструктивное
- 2) нейротропное
- 3) рефлекторное
- 4) токсическое

**НАИБОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ИЗ ГРУППЫ ОПИОИДОВ ОБЛАДАЕТ**

- 1) диацетилморфин
- 2) метадон
- 3) кодеин
- 4) морфин

**К ЭФФЕКТАМ ПРОИЗВОДНЫХ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ НЕ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

- 1) возбуждение центральной
- 2) угнетение центральной
- 3) угнетение подкорковых отделов
- 4) угнетение периферической

**ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ ПРИМЕНЯЮТ КАК АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) метиловым спиртом

- 2) тяжелыми металлами
- 3) формалином
- 4) амитриптилином

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ЯДОМ СКОРПИОНА У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЮТСЯ:**

**\_\_\_\_\_ БОЛЬ В МЕСТЕ УКУСА, \_\_\_\_\_, ГИПЕРТЕНЗИЯ, АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТОНИЯ, НАРУШЕНИЕ ДЫХАНИЯ, А ТАКЖЕ**

- 1) сильная; локального характера, мышечная гипотония, обездвиженность; брадикардия, нарастающий отек в месте укуса
- 2) слабая; локального характера, мышечная гипотония, двигательное возбуждение; тахикардия, отек легких
- 3) сильная; распространяющаяся по ходу нервных стволов, судороги, двигательное возбуждение; тахикардия, отек легких, смерть
- 4) слабая; локального характера, мышечная гипотония, обездвиженность; брадикардия, отек легких

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ РАСТВОРА НАТРИЯ ГИПОХЛОРИДА 0,06% ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) делирий
- 2) гипогликемия
- 3) тяжелый эндотоксикоз
- 4) алкогольная кома

**ПРИ ВЫСОКОМ ГЕМОЛИЗЕ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС**

- 1) развития ДВС-синдрома
- 2) повышения вязкости крови
- 3) развития анемии
- 4) угнетения центральной нервной системы

**ШКАЛА КОМЫ ГЛАЗГО ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ОЦЕНКИ**

- 1) тяжести состояния новорожденного
- 2) тяжести черепно-мозговой травмы
- 3) уровня сознания
- 4) тяжести острого нарушения мозгового кровообращения

**НЕКРОЗОГЕННЫЕ ПРОЦЕССЫ В ПАРЕНХИМАТОЗНЫХ ОРГАНАХ ВЫЗЫВАЮТ**

- 1) хлорированные углеводороды
- 2) ирританты
- 3) пульмонотоксиканты
- 4) цитотоксиканты

**М-ХОЛИНОМИМЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ**

- 1) миоза
- 2) миофибрилляций

- 3) беспокойства
- 4) комы

**К ХИМИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЯМ РАЗДРАЖАЮЩЕ-УДУШАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ С СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ОТНОСЯТ**

- 1) серную кислоту, соляную кислоту
- 2) диизоцианаты, фталевый ангидрид
- 3) фталевый ангидрид, азотистую кислоту
- 4) диоксид серы, плавиковую кислоту

**ПРИЧИНОЙ СМЕРТЕЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДИХЛОРЭТАНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) острая печеночная недостаточность
- 2) некомпенсированный ацидоз
- 3) острая почечная недостаточность
- 4) острая легочная недостаточность

**ПРИ СРЕДНЕТЕЖЕЛОМ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ПРОЦЕССЫ АЛЬТЕРАЦИИ, ДЕСТРУКЦИИ И ЭКССУДАЦИИ СЛИЗИСТОЙ ПРОИСХОДЯТ НА (В СУТКАХ)**

- 1) 26-30
- 2) 11-20
- 3) 1-10
- 4) 21-25

**ДИАРЕЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) фтором
- 2) аммиаком
- 3) хлором
- 4) этиленамином

**ЛЕТУЧИЕ СОЕДИНЕНИЯ СЕЛЕНАТА И ИОНОВ МЕТИЛСЕЛЕНОНА ВЫДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) через кишечник
- 2) через кожу
- 3) с мочой
- 4) с выдыхаемым воздухом

**В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОТРАВЛЕНИЯ ГАМК-ЛИТИКАМИ ВЫДЕЛЯЮТ**

- 1) гемолитические проявления и анемии
- 2) миотический синдром и нарушение дыхания
- 3) психотический и судорожный синдромы
- 4) паралитический и психотический синдромы

**НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРОВОДИТ ТЕРАПИЮ ПРИ ОСТРОМ ПСИХОПАТОЛОГИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ**

- 1) интоксикационном психозе
- 2) обострении психических заболеваний
- 3) алкогольном делирии
- 4) абстинентном синдроме у наркоманов, токсикоманов

**ЭЛЕКТРОНЕЙРОМИОГРАФИЮ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОТРАВЛЕНИЕ**

- 1) таллием
- 2) алюминием
- 3) цинком
- 4) хромом

**К ПОЛУСИНТЕТИЧЕСКИМ ОПИОИДАМ ОТНОСЯТ**

- 1) диацетилморфин
- 2) метадон
- 3) морфин
- 4) клонидин

**ПСИХОСЕНСОРНЫЙ СИНДРОМ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) хлорофосом
- 2) амитриптилином
- 3) производными барбитуровой кислоты
- 4) аминазином

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ГЕМОЛИТИЧЕСКИМИ ЯДАМИ ПРЕОБЛАДАЮТ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПЕЧЕНИ В ВИДЕ ПИГМЕНТНОГО ГЕПАТОЗА И**

- 1) гидропической дистрофии печени
- 2) белковой дистрофии
- 3) холестаза
- 4) очагового некроза

**СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ КРОВИ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) карбоксигемоглобинемия
- 2) гипохромная анемия
- 3) лейкоцитоз
- 4) ретикулоцитоз

**ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГЕМИЧЕСКОЙ ГИПОКСИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сульфгемоглобинемия
- 2) изменение свертывающей системы
- 3) карбоксигемоглобинемия
- 4) массивный внутрисосудистый гемолиз

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЕТОКСИКАЦИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

**МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) перитонеальный диализ
- 2) гемосорбция
- 3) гемодиализ
- 4) прием энтеросорбента

**ПОМЫВКА ТЕЛА ТЕПЛОЙ ВОДОЙ С МЫЛОМ И ЗАМЕНА ОДЕЖДЫ ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПРИ \_\_\_\_\_ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКЕ**

- 1) полной
- 2) частичной
- 3) первичной
- 4) временной

**МЕСТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ ПРИ КОНТАКТЕ С КОЖЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) миофибриляциями
- 2) сухостью кожи
- 3) гипергидрозом
- 4) зудом

**ШКАЛА КОМЫ ГЛАЗГО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ОЦЕНКУ ФУНКЦИЙ: РЕЧЬ, ДВИЖЕНИЯ И**

- 1) рефлексы
- 2) величина зрачков
- 3) чувствительность
- 4) открывание глаз

**ПОЗДНЕЕ ВТОРИЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПРИЖИГАЮЩИМИ ЖИДКОСТЯМИ ВОЗНИКАЕТ НА (В СУТКАХ)**

- 1) 30
- 2) 21
- 3) 4-14
- 4) 24-28

**ЭКСТРАПИРАМИДНЫЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) окисью углерода
- 2) акролеином
- 3) фтороводородом
- 4) хлорпикрином

**ОДНОМОМЕНТНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЖИДКОСТИ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА У РЕБЕНКА 2-3 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)**

- 1) 300-350
- 2) 360-400
- 3) 260-300
- 4) 200-250



**К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ УКСУСНОЙ ЭССЕНЦИЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) жалобы на потерю зрения
- 2) жалобы на боли в левой половине грудной клетки
- 3) жалобы на потерю слуха
- 4) изменение цвета мочи

**ДЛЯ ПОПАВШИХ ВНУТРЬ КРЕПКИХ КИСЛОТ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ РАЗВИТИЕ**

- 1) острого гемипареза
- 2) ожога пищевода и желудка
- 3) выраженного болевого синдрома
- 4) гемолиза

**ТОКСИКОДИНАМИКА ЯВЛЯЕТСЯ РАЗДЕЛОМ ТОКСИКОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИМ**

- 1) способы нейтрализации токсических веществ
- 2) механизмы токсического действия токсикантов
- 3) методологию оценки токсичности
- 4) способы дезактивации зараженных территорий

**ТОКСИЧЕСКАЯ НЕФРОПАТИЯ (ПО БИОХИМИЧЕСКОМУ АНАЛИЗУ КРОВИ) ПРИ ОТРАВЛЕНИИ РТУТЬЮ ВСЛЕДСТВИЕ ВТИРАНИЯ РТУТНОЙ МАЗИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ В КРОВИ СОДЕРЖАНИЯ МОЧЕВИНЫ, \_\_\_\_\_ СОДЕРЖАНИЯ КРЕАТИНИНА, \_\_\_\_\_ ПЛОТНОСТИ МОЧИ И \_\_\_\_\_ ЕЕ СУТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА**

- 1) уменьшением, повышением, сохранением, уменьшением
- 2) уменьшением, уменьшением, уменьшением, повышением
- 3) повышением, повышением, повышением, уменьшением
- 4) повышением, повышением, уменьшением, уменьшением

**К СБАЛАНСИРОВАННЫМ ЭЛЕКТРОЛИТНЫМ РАСТВОРАМ ОТНОСЯТ РАСТВОР**

- 1) Рингера – Локка
- 2) глюкозы
- 3) перфалгана
- 4) аминокaproновой кислоты

**СРЕДНЯЯ СМЕРТЕЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ МЕТИЛА ХЛОРИСТОГО СОСТАВЛЯЕТ ПРИ ВДЫХАНИИ В ТЕЧЕНИЕ 2 ЧАСОВ (В МГ/М<sup>3</sup>)**

- 1) 50
- 2) 5
- 3) 500
- 4) 5000

**К ПУЛЬМОНОТОКСИЧНЫМ ТОКСИКАНТАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) фосген
- 2) паракват
- 3) карбофос
- 4) газообразный хлор

**«ВРАЧЕБНЫМ» АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тарен
- 2) пеликсим
- 3) атропин
- 4) будаксим

**ПРОДУКТАМИ БИОТРАНСФОРМАЦИИ МЕТИЛОВОГО СПИРТА ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ КИСЛОТА И**

- 1) уксусная, бутанол
- 2) муравьиная, формальдегид
- 3) уксусная, ацетоальдегид
- 4) щавелевая, гликолевый альдегид

**ХЛОРИРОВАННЫЕ УГЛЕВОДОРОДЫ ОБЛАДАЮТ**

- 1) высокой липофильностью
- 2) низкой липофильностью
- 3) высокой гидрофильностью
- 4) низкой гидрофильностью

**$Lim_{ac\ int}$  ЯВЛЯЕТСЯ ПОРОГОМ**

- 1) острого интегрального действия
- 2) острого избирательного (специфического) действия
- 3) общетоксического хронического действия
- 4) отдаленных эффектов

**НЕЭЛЕКТРОЛИТОМ, ПРИ ОСТРОМ ТЯЖЕЛОМ ОТРАВЛЕНИИ КОТОРЫМ, КАК ПРАВИЛО, РАЗВИВАЕТСЯ ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) этанол
- 2) этиленгликоль
- 3) дихлорэтан
- 4) метанол

**ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ПЕСТИЦИДОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) угнетением активности холинэстеразы, накоплением ацетилхолина
- 2) уменьшением содержания ацетилхолина
- 3) усилением активности холинэстеразы
- 4) уменьшением содержания ацетилхолина

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ФАЗЫ РЕЗОРБЦИИ ЭТИЛОВОГО СПИРТА ПРИ ПРИЕМЕ НАТОЩАК В**

### **СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 8-9
- 2) 3-4,5
- 3) 1-1,5
- 4) 6-7

### **ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ПЕРЕКСИДОМ ВОДОРОДА ВОЗМОЖНО ПОЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ**

- 1) острого интоксикационного психоза
- 2) острого коронарного синдрома
- 3) поражения периферических нервов
- 4) газовой эмболии

### **АРИТМИЯ, ФИБРИЛЛЯЦИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ, ПАДЕНИЕ АД ВОЗНИКАЮТ ПРИ ВДЫХАНИИ ПАРОВ**

- 1) хлорацетофенона
- 2) хлороформа
- 3) хлорциана
- 4) хлорпикрина

### **СЛАБОЕ РАЗДРАЖЕНИЕ СЛИЗИСТЫХ И ЧУВСТВО ОПЬЯНЕНИЯ ВОЗНИКАЕТ СРАЗУ ПОСЛЕ КОНТАКТА С**

- 1) хлорокисью фосфора
- 2) тетрафторэтиленом
- 3) фосгеном
- 4) трихлорэтиленом

### **НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МОНИТОРИНГА ХИМИЧЕСКОГО ОПАСНОГО ОБЪЕКТА И ЕГО МЕСТОРАСПОЛОЖЕНИЯ ИНФОРМАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) количество пораженных от вторичного облака
- 2) общее количество пораженных
- 3) количество пораженных от первичного облака
- 4) общее количество химических веществ на объекте

### **СТАНДАРТ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ АММИАКОМ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) вдыхание распыленного раствора натрия тиосульфата 1-2% в течение 1-2 суток
- 2) вдыхание теплых водяных паров, лучше с добавлением уксуса или кристаллов лимонной кислоты
- 3) ингаляции кислорода
- 4) масляные ингаляции с димедролом и раствором новокаина 0,5%

### **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ АНТИДОТ**

- 1) дефероксамин
- 2) пенициламин

- 3) димеркаптол
- 4) унитиол

**СПУТАННОСТЬ СОЗНАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) метилом бромистым
- 2) окислами азота
- 3) хлорпикрином
- 4) этиленамином

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ КОНТРОЛЬ СОДЕРЖАНИЯ ЧИСЛА ТРОМБОЦИТОВ НА ФОНЕ ПРОВОДИМОЙ ТЕРАПИИ ГЕПАРИНОМ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)**

- 1) 8
- 2) 4
- 3) 28
- 4) 12

**ДЕЙСТВИЕ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ**

- 1) спазмов кишечника
- 2) миоза
- 3) клонико-тонических судорог
- 4) миофибрилляций

**ПОСЛЕ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИЕМА ЭТАНОЛ В КРОВИ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ**

- 1) 1 час
- 2) 3 часа
- 3) 30 минут
- 4) 5 минут

**СОПРОТИВЛЕНИЕ ДЫХАНИЮ В ФИЛЬТРУЮЩЕМ ПРОТИВОГАЗЕ ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) лицевой частью противогаза
- 2) противогазовой коробкой
- 3) переговорным устройством
- 4) неправильным подбором размера противогаза

**АНИЗОКОРИЯ У ПАЦИЕНТА В АЛКОГОЛЬНОЙ КОМЕ**

- 1) проходит на фоне терапии
- 2) не характерна для отравления
- 3) имеет стойкий, выраженный характер
- 4) характеризуется непостоянством, «игрой зрачков»

**ЛЕГОЧНАЯ ФОРМА НАРУШЕНИЙ ДЫХАНИЯ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) пневмонией
- 2) отеком легких

- 3) бронхоспастическим компонентом
- 4) аспирацией желудочного содержимого

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ И СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ ПРИОБРЕТАЮТ ЦВЕТ**

- 1) розовый
- 2) синюшный
- 3) красный
- 4) желтушный

**ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ГЕПАТОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПЕРВЫЕ ПРИЗНАКИ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ ВОЗНИКАЮТ ЧЕРЕЗ**

- 1) 1-2 недели
- 2) 1,5-2 месяца
- 3) 1-2 часа
- 4) сутки

**ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ РТУТЬЮ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) димеркаптопропансульфонат натрия, тиосульфат натрия
- 2) натрия кальция эдетат, кальция тринатрия пентетат
- 3) атропин, цинка бисвинилимидазола диацетат
- 4) пеницилламин, уголь активированный

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ КОКАИНОМ РАЗВИТИЕ ИШЕМИИ МИОКАРДА И ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА В МОЛОДОМ ВОЗРАСТЕ НЕ ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) повышением потребности миокарда в кислороде
- 2) вазодилатационными механизмами
- 3) повышением свертываемости крови
- 4) спазмом сосудов

**ПРИ АВАРИЙНОМ ВЫБРОСЕ ХЛОРА НА СТАНЦИИ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ ФОРМИРУЕТСЯ \_\_\_\_\_ ОЧАГ ХИМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ АВАРИЙНО-ОПАСНЫМ ХИМИЧЕСКИМ ВЕЩЕСТВОМ**

- 1) стойкий, быстродействующим
- 2) нестойкий, быстродействующим
- 3) нестойкий, замедленного действия
- 4) стойкий, замедленного действия

**ТОКСИКОМЕТРИЕЙ НАЗЫВАЮТ РАЗДЕЛ ТОКСИКОЛОГИИ, КОТОРЫЙ ИЗУЧАЕТ МЕТОДЫ**

- 1) количественной оценки токсичности
- 2) оценки предельно допустимой концентрации
- 3) измерения максимально допустимой концентрации
- 4) действия токсикантов на организм

**ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ, НАРУШАЮЩИМИ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ЛЕГКИХ, НАЗЫВАЮТ ВЕЩЕСТВА \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) удушающего
- 2) нервно-паралитического
- 3) общеядовитого
- 4) психотомиметического

**ПОВЫШЕНИЕ ОСМОЛЯРНОСТИ ПЛАЗМЫ ВЫШЕ 300 МОСМ/Л, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ГИПЕРГЛИКЕМИЕЙ, ПРОИСХОДИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЖИДКОСТИ**

- 1) через межмембранное пространство митохондрий
- 2) через митохондриальные мембраны
- 3) из внеклеточного пространства во внутриклеточное
- 4) из внутриклеточного пространства во внеклеточное

**ДИОКСИНЫ ПОСТУПАЮТ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА В НАИБОЛЬШЕМ КОЛИЧЕСТВЕ**

- 1) ингаляционно
- 2) инъекционным путем
- 3) перкутанно
- 4) перорально

**К СОЕДИНЕНИЯМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОБРАЗОВАНИЕ МЕТГЕМОГЛОБИНА, ОТНОСЯТ**

- 1) фенацетин
- 2) аспирин (ацетилсалициловая кислота)
- 3) анальгин (метамизол натрия)
- 4) этиленгликоль

**КОКАЭТИЛЕН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) веществом, не обладающим наркотическим действием
- 2) более токсичным возможным метаболитом кокаина
- 3) неактивным метаболитом мескалина
- 4) нестероидным противовоспалительным средством

**ДИАГНОСТИКА ОТРАВЛЕНИЯ БЕЛЛОИДОМ У ДЕТЕЙ ОСНОВАНА НА**

- 1) данных электрокардиограммы и электроэнцефалограммы
- 2) развитию метаболического и респираторного алкалоза
- 3) данных эхокардиографии
- 4) клинической картине

**К ТОКСИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ МЕТАЛЛОВ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) мембранотоксический
- 2) ферментотоксический
- 3) психodelический
- 4) оксидативный

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО**

### **ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) раствор глюкозы с витамином С
- 2) цинка бисвинилимидазола диацетат
- 3) препараты железа
- 4) инъекции цитохрома С

### **НА ШИХТЕ ФИЛЬТРУЮЩЕГО ПРОТИВОГАЗА ВОЗДУХ ОЧИЩАЕТСЯ ОТ ХИМИЧЕСКИХ ОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ**

- 1) паров
- 2) дымов
- 3) не стойких
- 4) стойких

### **БОЛЕЗНЕННОСТЬ, ЖЖЕНИЕ КОЖИ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) сероводородом
- 2) соляной кислотой
- 3) этиленсульфидом
- 4) хлором

### **ПРИ НАЛИЧИИ БЫСТРО ПРОХОДЯЩИХ И СЛАБО ВЫРАЖЕННЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ТОКСИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ, ВЫЗВАННОЙ ОТРАВЛЕНИЕМ СОЕДИНЕНИЯМИ ТАЛЛИЯ, ТЯЖЕСТЬ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) отсутствует
- 2) средняя
- 3) легкая
- 4) тяжелая

### **МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА КАЛЬЦИЙ ДИНАТРИЕВОЙ СОЛИ ЭДТА НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В МГ/КГ)**

- 1) 85
- 2) 100
- 3) 75
- 4) 90

### **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТЕЛЛУРОМ НЕ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) желудочно-кишечного тракта
- 2) нервной системы
- 3) почек
- 4) сердечно-сосудистой системы

### **ОСОБЕННОСТЬЮ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ: ПЛОД \_\_\_\_\_ ВЫРАЖЕННОЙ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЙ ГИПОКСИИ ТКАНЕЙ, ЧЕМ ОРГАНИЗМ МАТЕРИ**

- 1) менее чувствителен к

- 2) страдает от менее
- 3) страдает от более
- 4) страдает от одинаково

**К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СВИНЦОМ ОТНОСЯТ**

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

**ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ У ПАЦИЕНТА ЧЕРЕЗ 48 ЧАСОВ ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ ПАРОВ РТУТИ ДВУКРАТНОГО ПРЕВЫШЕНИЯ НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОДЕРЖАНИЯ РТУТИ В КРОВИ И МОЧЕ НА ФОНЕ ПОЛНОГО ОТСУТСТВИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ИНТОКСИКАЦИИ**

- 1) требуется экстренная госпитализация в токсикологическое отделение
- 2) допускается амбулаторное наблюдение за состоянием пациента
- 3) однократно вводится унитиол и пациенту рекомендуется динамическое наблюдение неврологом по месту жительства
- 4) пациенту разъясняются возможные последствия интоксикации и, после подписания документов об информированности, пациент отпускается

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ВЕЩЕСТВ РАЗЪЕДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ШОК**

- 1) анафилактический
- 2) экзотоксический
- 3) токсико-инфекционный
- 4) септический

**ОСТРЫЙ ОТЕК ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМОМ ТЯЖЕЛОГО ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) фосгеном
- 2) акролеином
- 3) аммиаком
- 4) сероуглеродом

**ПРИ ПРИЕМЕ ВНУТРЬ СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА ТРИХЛОРЭТИЛЕНА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)**

- 1) 20-40
- 2) 60-70
- 3) 80-100
- 4) 40-50

**К ПЕРВОМУ СИМПТОМУ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ВОЗДЕЙСТВИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ОТНОСЯТ**

- 1) миоз
- 2) саливацию



- 3) миофибрилляции
- 4) коллапс

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ И ГЕМОЛИЗЕ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ФУРОСИМИД НАЗНАЧАЕТСЯ ОДНОМОМЕНТНО В ДОЗЕ (В МГ)**

- 1) 350
- 2) 200
- 3) 100-120
- 4) 250-300

**СМЕРТЕЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ СЕРОВОДОРОДА ПРИ ВДЫХАНИИ В ТЕЧЕНИЕ 5 МИНУТ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/М<sup>3</sup>)**

- 1) 110
- 2) 1,1
- 3) 1100
- 4) 11

**К НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) поражения периферического отдела нервной системы
- 2) поражение центральной нервной системы
- 3) поражение симпатического и парасимпатического отделов нервной системы
- 4) нарушения дыхания

**ЦЕЛЬЮ МЕРОПРИЯТИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) профилактика острых производственных отравлений
- 2) предупреждение поражающего действия токсических химических веществ на население
- 3) профилактика острых промышленных отравлений
- 4) профилактика хронических производственных отравлений

**К ПРОМЫШЛЕННЫМ ЯДАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В ПРОИЗВОДСТВЕ, НЕ ОТНОСЯТ ОРГАНИЧЕСКИЕ РАСТВОРИТЕЛИ (ДИХЛОРЕТАН) И**

- 1) химреагенты (метиловый спирт)
- 2) топливо (метан, пропан, бутан)
- 3) красители (анилин)
- 4) ртутьорганические вещества (гранозан)

**НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ МЕТОДОМ ИДЕНТИФИКАЦИИ ЯДОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДЕТЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тонкослойная хроматография
- 2) газожидкостная хроматография
- 3) спектрофотометрия

4) атомная абсорбция

**ПРОДУКТАМИ БИОТРАНСФОРМАЦИИ АМИЛОВОГО СПИРТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) бутановая и уксусная кислоты
- 2) ацетоальдегид и бутанол
- 3) пропионовая и молочная кислоты
- 4) альдегиды и кетоны

**ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ОТРАВЛЕНИЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ**

- 1) не имеет методов диагностики
- 2) проводится с помощью газовой хроматографии
- 3) проводится с помощью фотоэлектроколориметрии
- 4) проводится с помощью тонкослойной хроматографии

**К СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ ОПИОИДОВ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) артериальную гипертензию
- 2) брадикардию
- 3) ортостатическую гипотонию
- 4) периферическую вазодилатацию

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМИ ГРУППАМИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) миорелаксанты деполяризующего действия
- 2) антагонисты вальпроевой кислоты
- 3) бензодиазепины и барбитураты
- 4) блокаторы  $\text{Na}^+$  каналов

**ДИМЕРКАПТОЯНТАРНАЯ КИСЛОТА ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) железом
- 2) медью
- 3) цинком
- 4) свинцом

**СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ МЕТАНОЛОМ ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 28
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 14

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ ОТСУТСТВУЕТ**

- 1) ригидность затылочных мышц
- 2) выраженное опьянение
- 3) удлинение интервала QT
- 4) повторная рвота

**В ПАТОГЕНЕЗЕ ОТРАВЛЕНИЯ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) поражение легочных альвеол
- 2) летальный синтез
- 3) острый гемолиз
- 4) гипоксия головного мозга

**К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ СЕРОВОДОРОДОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ ПАРОВ \_\_\_\_\_ ЖИДКОСТИ С ЗАПАХОМ \_\_\_\_\_, А ТАКЖЕ**

- 1) бесцветной летучей; своеобразным сладковатым, который ощущается от одежды и в выдыхаемом воздухе; быстрое развитие состояния, близкого к опьянению
- 2) прозрачной; очень неприятным; наличие резкого раздражение глаз и верхних дыхательных путей, потеря сознания, эпилептиформные судороги, рвота
- 3) бесцветной; характерным; наличие раздражения глаз и верхних дыхательных путей, мидриаза
- 4) маслянистой, желтоватого цвета; тошнотворным; наличие продолжительной головной боли, чувства легкого опьянения

**СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА МЕТАНОЛА ДЛЯ ВЗРОСЛОГО**

- 1) составляет менее 50 г
- 2) составляет от 50 г и более
- 3) не определена
- 4) индивидуальна

**ФОРМИРОВАНИЕ И РАЗВИТИЕ РЕАКЦИЙ БИОСИСТЕМЫ НА ДЕЙСТВИЕ ТОКСИКАНТА, ПРИВОДЯЩЕЕ К ЕЁ ПОВРЕЖДЕНИЮ ИЛИ ГИБЕЛИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) детоксикацией
- 2) токсификацией
- 3) биоактивацией
- 4) токсическим процессом

**К НЕФРОТОКСИЧНЫМ ВЕЩЕСТВАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) сулему
- 2) щавелевую кислоту
- 3) производные барбитуровой кислоты
- 4) уксусную кислоту

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОЗО-НОВОКАИНОВОГО РАСТВОРА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипотензия
- 2) гипертензия
- 3) бронхорея
- 4) гиперсаливация

**ПРИ АВАРИИ ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ХИМИЧЕСКОЙ ОПАСНОСТИ ОБЪЕКТА  
СООТВЕТСТВУЕТ КОЛИЧЕСТВУ ЧЕЛОВЕК, ПОПАДАЮЩИХ В ЗОНУ ХИМИЧЕСКОГО  
ЗАРАЖЕНИЯ (В ТЫС.)**

- 1) менее 20
- 2) более 75
- 3) от 20 до 40
- 4) от 40 до 75

**МЕСКАЛИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) делириогеном синтетического происхождения ряда тропана
- 2) растительным галлюциногеном ряда фенилалкиламинов
- 3) производным лизергиновой кислоты
- 4) наркотическим анальгетиком опиоидного ряда

**АНТИКОНВУЛЬСАНТЫ, ИСПОЛЬЗУЮЩИЕСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЙ  
ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ, ОТНОСЯТСЯ К СРЕДСТВАМ**

- 1) патогенетической и симптоматической терапии
- 2) этиотропной терапии
- 3) поддерживающей терапии
- 4) антидотам

**ПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ ОКАЗЫВАЕТ ВЛИЯНИЕ НА СИСТЕМНУЮ  
ГЕМОДИНАМИКУ**

- 1) повышая сократительную функцию миокарда
- 2) снижая ударный объем крови
- 3) снижая общее периферическое сопротивление
- 4) повышая ударный объем крови

**ПРИ ОСТРЫХ И ПОДОСТРЫХ ИНТОКСИКАЦИЯХ МЫШЬЯКОМ ПОЛИНЕВРОПАТИЯ  
ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) является нехарактерным симптомом
- 2) развивается в течение 3 суток после
- 3) проявляется спустя 1-2 недели после
- 4) проявляется спустя месяц после

**ПРИ ТЕРАПИИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ДИХЛОРЭТАНОМ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ  
ПРИДАЕТСЯ**

- 1) применению гепатопротекторов
- 2) применению антидотов
- 3) раннему проведению экстракорпоральной детоксикации

4) применению глюкокортикоидов

**АБСОЛЮТНО ЛЕТАЛЬНАЯ ДОЗА ЭТИЛЕНГЛИКОЛЯ ПРИ ОДНОМОМЕНТНОМ АЛИМЕНТАРНОМ ПОСТУПЛЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)**

- 1) 100-150
- 2) 20-30
- 3) 400-450
- 4) 200-300

**ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИЕ ОТРАВЛЯЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА В СООТВЕТСТВИИ С ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) КЛАССИФИКАЦИЕЙ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) раздражающего
- 2) кожно-резорбтивного
- 3) нервно-паралитического
- 4) общедовитого

**АНТИДОТНАЯ ТЕРАПИЯ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА ВКЛЮЧАЕТ КИСЛОРОД И**

- 1) налоксон
- 2) унитиол
- 3) атропин
- 4) ацизол

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ВНУТРИСОСУДИСТОГО ГЕМОЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие черного стула
- 2) снижение артериального давления
- 3) рвота с примесью крови
- 4) характерное изменение цвета мочи

**ПРИ РАЗВИТИИ ТОКСИКОГИПОКСИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ В МОЗГОВОЙ ТКАНИ НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ**

- 1) некроз в коре и подкорковых отделах
- 2) отек-набухание головного мозга
- 3) кровоизлияние в мозг
- 4) полнокровие мозга

**ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ МЕТОДОВ ДЕТОКСИКАЦИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) этанолом
- 2) сердечными гликозидами
- 3) антиаритмическими препаратами
- 4) опиоидными наркотическими веществами

**ЖЕЛЕЗО В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ПОГЛОЩАЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ**

- 1) гладкомышечной тканью
- 2) эритроцитами
- 3) нервной системой
- 4) ретикулоэндотелиальной системой

**МЕХАНИЗМОМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ковалентное связывание с ацетилхолином
- 2) инактивация холинэстеразы
- 3) прямое цитотоксическое действие
- 4) повышение проницаемости альвеолярно-капиллярной мембраны

**РАЗДЕЛ ТОКСИКОЛОГИИ, РАЗРАБАТЫВАЮЩИЙ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) клиническая токсикология
- 2) экспериментальная токсикология
- 3) профилактическая токсикология
- 4) токсикометрия

**АНАЛИЗ ОСМОЛЯЛЬНОСТИ СЫВОРОТКИ КРОВИ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ**

- 1) дегидратации и гипонатриемии
- 2) азотемии и азотоурии
- 3) креатениемии и креатининурии
- 4) кетонемии и кетонурии

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ЭТИЛМЕТИЛГИДРОКСИПИРЕДИН СУКЦИНАТ НАЗНАЧАЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) улучшения энергетического обмена
- 2) профилактики воспаления
- 3) профилактики ацидоза
- 4) устранения ацидоза

**ОПИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) смесью синтетических фенилалкиламинов
- 2) суммой алкалоидов, меконовой кислоты и меканина
- 3) смесью 6-МAM, щавелевой и виннокаменной кислот
- 4) нестероидным противовоспалительным средством

**ЭЛИМИНАЦИЯ ИМЕЕТ МЕСТО В**

- 1) токсикогенной фазе острого отравления
- 2) фазе латентного отравления психотропными препаратами
- 3) соматогенной фазе острого отравления
- 4) фазе исхода отравления алкоголем

**ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ**

**ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) миоз, нарушение остроты зрения, возбуждение, головная боль, появление тревоги и страха, саливация, ринорея
- 2) бронхоспазм, бронхорея, саливация, тошнота, рвота, гипергидроз
- 3) потеря сознания, миофибрилляции, тремор, судороги, приступы удушья, нарушения сердечного ритма, гипотензия вплоть до коллапса
- 4) генерализованные клонико-тонические судороги, сменяющиеся параличом, глубокая кома, мидриаз, непроизвольные мочеиспускание и дефекация

**К МАЛОТОКСИЧНЫМ ТОКСИКАНТАМ ОТНОСЯТ ВЫЗЫВАЮЩИЕ ОТРАВЛЕНИЕ ПРИ DL50 (В МГ/КГ)**

- 1) 15-150
- 2) 151-1500
- 3) < 15
- 4) > 1500

**К ЯДАМ ОБЩЕТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) синильную кислоту и ее производные
- 2) угарный газ
- 3) препараты опия
- 4) алкоголь и его суррогаты

**ЧАСТИЧНАЯ САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ СТОЙКИМИ АВАРИЙНО-ХИМИЧЕСКИ ОПАСНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ДОЛЖНА БЫТЬ ВЫПОЛНЕНА В ПЕРВЫЕ ( В МИНУТАХ)**

- 1) пять
- 2) двадцать
- 3) тридцать
- 4) сорок пять

**НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫ ПОСЛЕДСТВИЯ ПРИ \_\_\_\_\_ РТУТИ**

- 1) перкутанном контакте с соединениями
- 2) ингаляционном поражении парами
- 3) сочетанном контактном и пероральном отравлении соединениями
- 4) пероральном способе попадания соединений

**СМЕРТЕЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ВДЫХАНИИ В ТЕЧЕНИЕ 30 МИНУТ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/М<sup>3</sup>)**

- 1) 6,4
- 2) 6400
- 3) 640
- 4) 64

**К СТОЙКИМ ОТРАВЛЯЮЩИМ ОТНОСЯТСЯ ВЕЩЕСТВА, ПОРАЖАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ**

**КОТОРЫХ ПО ВРЕМЕНИ СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ И БОЛЕЕ**

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

**НАРУШЕНИЯ ДРЕНАЖНОЙ ФУНКЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРОИЗВОДНЫМИ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ НЕ СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ**

- 1) ателектаза
- 2) отека легких
- 3) бронхита
- 4) пневмонии

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТГЕМОГЛОБИНОБРАЗОВАТЕЛЯМИ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОКСИГЕНОБАРОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гепатопатия
- 2) рвота
- 3) высокий уровень метгемоглобинемии
- 4) гемолиз

**ТОКСИКОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ**

- 1) законы взаимодействия живого организма и ядов
- 2) закономерности развития и течения патологического процесса (отравления), вызванного воздействием на организм человека или животного ядовитых веществ
- 3) яд и его свойства, условия отравления, реакцию организма на яд и превращение яда в организме, профилактическое и лечебное действие лекарств, защиту организма
- 4) действие различных ядов на организм человека и животных

**ПО МЕДИКО-ТАКТИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКЕ ОЧАГ ПОРАЖЕНИЯ АММИАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ОЧАГОМ ПОРАЖЕНИЯ ВЕЩЕСТВОМ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) стойким, замедленного
- 2) нестойким, замедленного
- 3) нестойким, быстрого
- 4) стойким, быстрого

**НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМИ РАННИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ОТРАВЛЕНИЯ БОТУЛОТОКСИНОМ ЯВЛЯЮТСЯ РАССТРОЙСТВА ЗРЕНИЯ, СУХОСТЬ ВО РТУ, СУХОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, А ТАКЖЕ**

- 1) миоз, миофасцилляции
- 2) затруднение дыхания, судороги
- 3) саливация, ринорея
- 4) мышечная слабость, птоз век



### **ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГЕМОДИАЛИЗА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) острая печеночная недостаточность в токсикогенной фазе при отравлении уксусной кислотой
- 2) отравление производными барбитуровой кислоты
- 3) терминальное состояние при отравлении салицилатами
- 4) отравление элениумом

### **К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) отсутствие пульса на крупных сосудах
- 2) широкие зрачки
- 3) тонико-клонические судороги
- 4) отсутствие самостоятельного дыхания

### **ИЗОЛИРУЮЩИМ СРЕДСТВОМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) защитный костюм
- 2) респиратор
- 3) противогаз
- 4) ватно-марлевая повязка

### **МЕТАБОЛИЗМ МЕТИЛОВОГО СПИРТА ПРОТЕКАЕТ С ОБРАЗОВАНИЕМ МЕТАБОЛИТА**

- 1) гликолевая кислота
- 2) формальдегид
- 3) глиоксоль
- 4) щавелевая кислота

### **КОАГУЛЯЦИОННЫЙ НЕКРОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) неорганическими кислотами
- 2) органическими кислотами
- 3) окислителями
- 4) щелочами

### **В ПЕРВЫЕ МИНУТЫ ПОСЛЕ ПОРАЖЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ МИОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ЯДА**

- 1) ингаляционном
- 2) пероральном
- 3) перкутанном
- 4) через рану

### **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

**ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ПРИЕМЕ ДЕЙСТВИЕ ПРЕКУРСОРОВ ГОМК НАЧИНАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)**

- 1) 15
- 2) 30
- 3) 45
- 4) 60

**ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ВВЕДЕНИИ В МОЛЕКУЛУ КРАТНЫХ СВЯЗЕЙ**

- 1) уменьшается
- 2) увеличивается
- 3) исчезает
- 4) не меняется

**К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ САЛИЦИЛАТОВ ОТНОСЯТ**

- 1) желтуху
- 2) выраженные отеки
- 3) урежение дыхания
- 4) нарушение слуха

**ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГЕМОЛИЗА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ РАСТВОР ГЛЮКОЗЫ И**

- 1) лазикс
- 2) гидрокарбонат натрия
- 3) мочевины
- 4) гепарин

**ГИПОВЕНТИЛЯЦИЯ В СОЧЕТАНИИ С ТАХИПНОЭ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) феназепамом
- 2) морфином
- 3) метанолом
- 4) фенобарбиталом

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КОКАИНОМ ОТМЕЧАЮТСЯ ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА В ВИДЕ СИНДРОМА**

- 1) психосенсорного
- 2) эмоционально-гиперестетического
- 3) астено-депрессивного
- 4) онирического

**ЗОНА ОСТРОГО ДЕЙСТВИЯ ( $Z_{AC}$ ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ \_\_\_\_\_ СМЕРТЕЛЬНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ (ДОЗЫ) К ПОРОГОВОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ (ДОЗЕ) ПРИ \_\_\_\_\_ ВОЗДЕЙСТВИИ**

- 1) средней; хроническом
- 2) средней; однократном
- 3) абсолютно смертельной; хроническом
- 4) абсолютно смертельной; однократном

**ПОКАЗАНИЕМ К МОНИТОРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ЗА БОЛЬНЫМИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АМИТРИПТИЛИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тахикардия
- 2) мидриаз
- 3) тремор
- 4) расширение комплекса QRS более 0,1с

**К ВОЗМОЖНЫМ ИСТОЧНИКАМ КОНТАКТА С БАТРАХОТОКСИНОМ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ**

- 1) консервированные продукты с клостридиальным обсеменением
- 2) клостридиальное обсеменение раны
- 3) рыбу фугу
- 4) колумбийскую лягушку

**ИНТОКСИКАЦИЯ ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ПОСТУПЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ**

- 1) пареза кишечника
- 2) «кинжальных» болей в животе
- 3) запоров
- 4) спастических болей в животе

**РТУТЬ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эссенциальным элементом
- 2) высокотоксичной в парах и органических соединениях
- 3) веществом, обладающим слезоточивым действием
- 4) гемолитиком

**МАКСИМУМ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ ЧАЩЕ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)**

- 1) 15-20
- 2) 45-90
- 3) 95-120
- 4) 25-40

**К НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПРИ ИХ ПЕРОРАЛЬНОМ ПОСТУПЛЕНИИ ОТНОСЯТ**

- 1) затруднение дыхания
- 2) рвоту, диарею
- 3) миофибрилляции
- 4) спазм аккомодации

**ЕСЛИ ВОЗДЕЙСТВИЕ ТОКСИКАНТА НА «СТРУКТУРЫ-МИШЕНИ» РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ЕГО ВО ВНУТРЕННИЕ СРЕДЫ ОРГАНИЗМА, ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) внутренним
- 2) рефлекторным
- 3) резорбтивным
- 4) местным

**ЭКСТРЕМАЛЬНАЯ ТОКСИКОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ ТОКСИЧНОСТЬ**

- 1) лекарственных веществ
- 2) веществ, способных вызвать массовые поражения населения
- 3) химических веществ
- 4) загрязнителей воздуха рабочей зоны

**К ИЗМЕНЕНИЯМ МОЗГОВОЙ ТКАНИ ПРИ РАЗВИТИИ ТОКСИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) кровоизлияние в мозг
- 2) отек оболочки мозга
- 3) полнокровие мозга
- 4) наличие диссеминированных участков некроза в коре головного мозга

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ КОРНЕВИЩАМИ РАСТЕНИЯ ВЕХ ЯДОВИТЫЙ (ЦИКУТА) У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЮТСЯ: СЛАДКИЙ, ЗАТЕМ ГОРЬКИЙ ВКУС ВО РТУ, ТОШНОТА, РВОТА, \_\_\_\_\_, СУДОРОГИ, ЛАКТОАЦИДОЗ, РАБДОМИОЛИЗ**

- 1) сухость во рту, выраженная гиперемия лица, резкий миоз, брадикардия, нарушение сознания
- 2) сухость во рту, выраженная гиперемия лица, резкий миоз, брадикардия, психоз
- 3) сухость во рту, резкий миоз, брадикардия, нарушение сознания
- 4) слюнотечение, выраженный мидриаз, тахикардия, нарушение сознания

**ИНТЕРПРЕТАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ У ДЕТЕЙ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ У ДЕТЕЙ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ЗНАНИИ СЕМИОТИКИ ОТКЛОНЕНИЙ ИЗУЧАЕМЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОТ НОРМЫ**

- 1) континентальной
- 2) коллективной
- 3) региональной
- 4) возрастной

**ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ СОЕДИНЕНИЯМИ МЕТАЛЛОВ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕМОДИАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гемолиз
- 2) токсическая энцефалопатия
- 3) токсический гастроэнтерит
- 4) токсическая гепато-нефропатия

**ОКИСЬ УГЛЕРОДА НЕ СОДЕРЖИТСЯ В СОСТАВЕ ГАЗА/ГАЗОВ**

- 1) выхлопных
- 2) доменного
- 3) природного
- 4) взрывных

**ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ (АНТИДОТНОЙ) ТЕРАПИИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ МЕТАНОЛОМ И ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВВОДИМЫЙ \_\_\_\_\_ РАСТВОР**

- 1) внутривенно, этилового спирта 5%
- 2) перорально, этилового спирта 30-40%
- 3) внутривенно, кофеина натрия бензоата 10-20%
- 4) внутривенно, 4-метилпиразола (фомепизол)

**НЕКРОЗ СЛИЗИСТОЙ РТА, НОСА, ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ВЫСОКИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ**

- 1) брома
- 2) фосгена
- 3) фтора
- 4) хлора

**МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ХЛОРПИКРИНА В БИОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) турбидиметрический метод с бария хлоридом
- 2) йодометрическое определение
- 3) аргентометрический метод после разложения по хлору
- 4) газовая хроматография

**К М-ХОЛИНОБЛОКАТОРАМ ОТНОСЯТ**

- 1) гастроцепин
- 2) анальгин
- 3) папаверин
- 4) бром

**К КАРДИОТОКСИЧЕСКИМ ВЕЩЕСТВАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) опиоидные наркотические вещества
- 2) сердечный гликозид дигоксин
- 3) В-адреноблокаторы
- 4) трициклический антидепрессант амитриптилин

**В ТАКТИЧЕСКУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ ВХОДИТ ГРУППА ВЕЩЕСТВ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) смертельного
- 2) кожно-резорбтивного
- 3) общеядовитого

4) удушающего

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ТАЛЛИЕМ В СОСТАВЕ ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ**

- 1) обнаруживается белково-клеточная диссоциация
- 2) снижается уровень сахара
- 3) обнаруживается повышение белка
- 4) изменения не обнаруживаются

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НЕОРГАНИЧЕСКИМИ КИСЛОТАМИ ФОРМИРОВАНИЕ РУБЦОВОЙ ДЕФОРМАЦИИ ЖЕЛУДКА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ В СРОКИ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 5-6
- 2) 9-12
- 3) 7-8
- 4) 2-3

**СТОЙКОСТЬ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ НА МЕСТНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 1-2 часа
- 2) от 4 часов до нескольких суток
- 3) от 30 минут до 1 часа
- 4) несколько минут

**ТАЛЛИЙ ОТНОСИТСЯ К ВЕЩЕСТВАМ**

- 1) психодислептического действия
- 2) пульмонотоксического действия
- 3) нервно-паралитического действия
- 4) вызывающим органическое повреждение нервной системы

**ЖЕЛТУХА, ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) хлорцианом
- 2) хлорацетофеноном
- 3) хлороформом
- 4) хлорпикрином

**КОРЫТООБРАЗНАЯ ДЕФОРМАЦИЯ СЕГМЕНТА ST НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) дроперидолом
- 2) строфантином
- 3) димедролом
- 4) клофелином

**ТЕТАНОТОКСИН – ЭТО ЭКЗОТОКСИН МИКРООРГАНИЗМА, ВЫЗЫВАЮЩЕГО ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ**

- 1) сибирскую язву

- 2) чуму
- 3) столбняк
- 4) ботулизм

**МЕТАБОЛИТЫ ТЕЛЛУРА ОБЛАДАЮТ ХАРАКТЕРНЫМ ЗАПАХОМ**

- 1) чеснока
- 2) миндаля
- 3) уксуса
- 4) сероводорода

**ОСТРОЕ ПОРАЖЕНИЕ ВОЗДУХОНОСНОГО ОТДЕЛА ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ (РАЗДРАЖАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ) ВЫЗЫВАЮТ**

- 1) дифосген, уксусная кислота
- 2) нитрогазы, озон
- 3) двуокись азота, фосген
- 4) диоксид серы, хлор

**ХЛОРИРОВАННЫЕ УГЛЕВОДОРОДЫ ТЯЖЕЛЕЕ ВОЗДУХА В \_\_\_\_\_ РАЗ/РАЗА**

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

**ТОКСИЧЕСКИЕ ПОЛИНЕВРИТЫ НЕ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ**

- 1) аминазином
- 2) меркаптофосом
- 3) этиловым спиртом
- 4) орто-трикрезилфосфатом

**ИНГАЛЯЦИЯ ПЫЛИ СЕЛЕНА**

- 1) безопасна без приема внутрь
- 2) опаснее, чем прием внутрь
- 3) крайне опасна без приема внутрь
- 4) безопаснее, чем прием внутрь

**УСЛОВИЕМ ДЛЯ УСПЕШНОГО ПРОВЕДЕНИЯ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) быстрое создание высокой концентрации диуретика в моче
- 2) устойчивая гемодинамика больного
- 3) повышение тонуса сосудов почек
- 4) интенсивная водная нагрузка

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТУ В АЛКОГОЛЬНОЙ КОМЕ СУТОЧНЫЙ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ, ВВОДИМОЙ С ЦЕЛЬЮ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ГОМЕОСТАЗА, СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ/КГ)**

- 1) 20-25
- 2) 10-15 и менее
- 3) 15-20
- 4) 30-40 и более

**ИЗБИРАТЕЛЬНЫМИ ТОКСИЧЕСКИМИ ДЕЙСТВИЯМИ ПАРАЦЕТАМОЛА ЯВЛЯЮТСЯ:  
ГЕПАТОТРОПНОЕ И**

- 1) кардиотоксическое
- 2) нейротоксическое
- 3) психотропное
- 4) нефротропное

**ПРИ ОСТРОМ ПОВРЕЖДЕНИИ ПОЧЕК КРИТИЧЕСКИМ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ  
ГЕМОЛИЗА (В Г/Л)**

- 1) 2-4
- 2) 6-8
- 3) менее 1
- 4) более 10

**У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ОТНОСЯТ  
ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ**

- 1) у больных, страдающих терминальной стадией хронического алкоголизма
- 2) при отравлениях, сопровождающихся экзотоксическим шоком
- 3) у больных с хроническими заболеваниями печени
- 4) у лиц пожилого и старческого возраста

**ПОВЫШЕНИЕ РЕФЛЕКСОВ И ТОНУСА МЫШЦ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ  
ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) окисью этилена
- 2) метилом бромистым
- 3) хлорцианом
- 4) сероводородом

**ТРАНСПОРТ ГЛЮКОЗЫ В ЭРИТРОЦИТЫ ЧЕЛОВЕКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ**

- 1) простой диффузии
- 2) облегченной диффузии
- 3) активного транспорта
- 4) фагоцитоза

**К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ СО СТОРОНЫ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ  
ОТРАВЛЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) гипокинетико-паретический синдром
- 2) мышечную гипертонию и сухожильную гиперрефлексию
- 3) гиперкинетико-ригидный синдром
- 4) гиперкинезы конечностей



**НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ГЕПАТО- И НЕФРОТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) хлорокись фосфора
- 2) тетрафторэтилен
- 3) фосген
- 4) трихлорэтилен

**К ИНФОРМАЦИИ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МОНИТОРИНГА АВАРИЙНО-ОПАСНОГО ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА НА ХИМИЧЕСКИ ОПАСНОМ ОБЪЕКТЕ, ОТНОСЯТ**

- 1) структура пораженных в случае аварии
- 2) площадь заражения в случае аварии
- 3) количество пораженных в случае аварии
- 4) физико-химические характеристики вещества

**ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ РАЗДРАЖЕНИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПУЛЬМОНОТОКСИКАНТАМИ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) пипольфен
- 2) унитиол
- 3) анальгин
- 4) лидокаин

**ЯДОВИТЫМИ РАСТЕНИЯМИ, ВЫЗЫВАЮЩИМИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) клещевина, безвременник
- 2) ландыш, наперстянка
- 3) борщевик, крапива
- 4) аконит, белладонна

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

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

**Н-АЦЕТИЛ-ПАРАБЕНЗОХИНОНИМИН, ВЫЗЫВАЮЩИЙ НЕКРОЗ ПЕЧЕНИ, ОБРАЗУЕТСЯ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА**

- 1) анальгина
- 2) парацетамола
- 3) леводопы
- 4) ацетилсалициловой кислоты

**ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ГЕМОДИАЛИЗА ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) низкое АД (коллапс)
- 2) пожилой возраст больного
- 3) язва желудка
- 4) заболевание сердца

**ИЗБИРАТЕЛЬНЫМИ ТОКСИЧЕСКИМИ ДЕЙСТВИЯМИ ТРИЦИКЛИЧЕСКИХ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ЯВЛЯЮТСЯ: ПСИХОТРОПНОЕ И**

- 1) нейротоксическое
- 2) кардиотоксическое
- 3) гепатотропное
- 4) нефротропное

**РАСТЕНИЕМ, СОДЕРЖАЩИМ АЛКАЛОИД ЭФЕДРИН, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) *datura stramonium*
- 2) *ephedra equisetina*
- 3) *erythroxylon coca*
- 4) *thea sinensis*

**МЕХАНИЗМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОКСИДА УГЛЕРОДА ОБУСЛОВЛЕН ЕГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЕМ СО СТРУКТУРАМИ, СОДЕРЖАЩИМИ**

- 1)  $Fe^{3+}$
- 2)  $Mg^{+2}$
- 3)  $Ca^{2+}$
- 4)  $Fe^{2+}$

**ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) психотропными препаратами
- 2) дихлорэтаном
- 3) уксусной эссенцией
- 4) этиленгликолем

**В ПЕРИОДЕ РАЗВЕРНУТЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ РАЗВИВАЕТСЯ ТИП ГИПОКСИИ**

- 1) циркуляторный
- 2) гипоксический
- 3) смешанный
- 4) гемический

**К МЕТОДАМ ДЕТОКСИКАЦИИ В ТОКСИКОГЕННУЮ ФАЗУ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ВИТАМИНОМ D ОТНОСЯТ**

- 1) гемодиализ
- 2) гемосорбцию

- 3) перитониальный диализ
- 4) ультрафиолетовое облучение крови

**БРОНХОСПАЗМ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) формальдегидом
- 2) фтором
- 3) триметиламином
- 4) метилмеркаптаном

**ПОД СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПОРАЖЕНИЕМ ПОЧЕК ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ПОНИМАЮТ**

- 1) аутоиммунное повреждение почек
- 2) воспалительное повреждение почек
- 3) реакцию почек на химическую травму
- 4) повреждающее влияние нефротропных веществ на почечный эпителий

**В ПЕРИОДЕ РАЗВЕРНУТЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ РАЗВИВАЕТСЯ ТИП ГИПОКСИИ**

- 1) смешанный
- 2) гемический
- 3) циркуляторный
- 4) гистотоксический

**НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОТРАВЛЕНИЯ БОТУЛОТОКСИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) болевой синдром
- 2) бронхоспазм
- 3) птоз
- 4) миофибрилляция

**В РЕЗУЛЬТАТЕ МЕТАБОЛИЗМА ЭТАНОЛА В ОРГАНИЗМЕ ОБРАЗУЕТСЯ**

- 1) янтарная кислота
- 2) формальдегид
- 3) ацетальдегид
- 4) муравьиная кислота

**МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЩЕЛОЧАМИ НОСЯТ ХАРАКТЕР**

- 1) тотальной ишемии
- 2) тотального воспаления
- 3) коагуляционного некроза
- 4) коликвационного некроза

**РАСТЕНИЕМ, СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ КОТОРОГО ПРОЯВЛЯЮТ КУМУЛЯТИВНЫЙ ЭФФЕКТ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) строфант
- 2) адонис

- 3) наперстянка
- 4) ландыш

**АВАРИЙНЫЙ ОЧАГ ХИМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ В СЛУЧАЕ ПОЯВЛЕНИЯ \_\_\_\_\_ ПОСТРАДАВШИХ, НУЖДАЮЩИХСЯ В**

- 1) 5 и менее, неотложной медицинской помощи
- 2) 10 и более, неотложной медицинской помощи
- 3) 3, санитарной обработке и эвакуации
- 4) 2, срочной эвакуации

**В ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ТАЛЛИЕМ ВЕДУЩЕЕ МЕСТО ЗАНИМАЕТ**

- 1) магнитно-резонансная томография пояснично-крестцового отдела
- 2) магнитно-резонансная томография головного мозга
- 3) электроэнцефалография
- 4) стимуляционная электронейромиография

**К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ АЦЕТОНИТРИЛОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ \_\_\_\_\_, НАЛИЧИЕ**

- 1) паров бесцветной жидкости с запахом уксуса; раздражающего действия на глаза и верхние дыхательные пути, при попадании на кожу ожогов
- 2) паров бесцветной жидкости со слабым сладковатым запахом; симптомов раздражения глаз, верхних дыхательных путей и кожи
- 3) паров бесцветной летучей жидкости с запахом эфира; зуда и раздражения кожи в местах контакта при отсутствии раздражения глаз и верхних дыхательных путей
- 4) газа с острым запахом, напоминающим жженую резину; резкой гиперемии слизистой носа и появление очагов «белесых» ожогов

**ЗОНДОВОЕ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ПСИХОТРОПНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ**

- 1) противопоказано при экзотоксическом шоке
- 2) противопоказано при наличии примеси крови в промывных водах
- 3) не имеет противопоказаний
- 4) противопоказано при коматозном состоянии

**В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ ЯДА В КРОВИ В ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ ФАЗУ**

- 1) острую
- 2) хроническую
- 3) молниеносную
- 4) токсикогенную

**КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЯ ПСИХОТРОПНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПРЕПАРАТОВ В ОРГАНИЗМ**

**ПЕРОРАЛЬНЫМ И \_\_\_\_\_ ПУТЯМИ**

- 1) инъекционным
- 2) ингаляционным
- 3) перкутанным
- 4) полостным

**МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СКРЫТОГО ПЕРИОДА ПРИ ПОРАЖЕНИИ ФОСГЕНОМ СОСТАВЛЯЕТ ДО**

- 1) 7 суток
- 2) 3 суток
- 3) 12 часов
- 4) 24 часов

**НОРМАЛЬНЫМ УРОВНЕМ СОДЕРЖАНИЯ НАТРИЯ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ (В ММОЛЬ/Л)**

- 1) 115-120
- 2) 150-155
- 3) 125-130
- 4) 135-145

**НА СИНДРОМ ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ГЕПАТОТРОПНЫХ ЯДОВ УКАЗЫВАЕТ**

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

**СМЕРТЬ ПРИ ИНГАЛЯЦИОННОМ ОТРАВЛЕНИИ ХЛОРОМ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- 1) ларингоспазма
- 2) рефлекторной остановки дыхания
- 3) ожога легких
- 4) токсического отека легких

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ АМИНАЗИНОМ НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ РАЗВИТИЕ**

- 1) миоза
- 2) артериальной гипотензии
- 3) артериальной гипертензии
- 4) бледности кожных покровов

**К ТЯЖЕЛЫМ МЕТАЛЛАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ МЕТАЛЛОТОКСИКОЗ, НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) ртуть
- 2) кадмий
- 3) свинец
- 4) кобальт

## **К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ХЛОРИСТЫМ ВОДОРОДОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ**

- 1) газа с острым запахом, напоминающим жженую резину, наличие резкой гиперемии слизистой носа и появление очагов «белесых» ожогов
- 2) паров прозрачной жидкости со сладковатым запахом, наличие слабого наркотического эффекта
- 3) бесцветного с резким запахом газа, образующего облако белого тумана, при контакте сразу возникает резкое раздражение слизистых носа и верхних дыхательных путей
- 4) паров летучей бесцветной жидкости с запахом горького миндаля, медленное развитие симптомов в течение 1 часа и более

## **ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ КАРДИОТРОПНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И РАССТРОЙСТВАХ РИТМА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ**

- 1) изоптин, кордарон, новокаиномид
- 2) аймалин, сердечные гликозиды
- 3) глюкозо-инсулино-калиевую смесь
- 4) препараты калия, бета-блокаторы

## **Н2-БЛОКАТОРЫ ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ СНИЖАЮТ УРОВЕНЬ ВЫРАБОТКИ**

- 1) мочи
- 2) панкреатина
- 3) слюны
- 4) желудочного сока

## **ХЛОРОФОС, КАРБОФОС, МЕТАФОС ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) боевых отравляющих веществ
- 2) диверсионных ядов
- 3) фосфорорганических инсектицидов
- 4) промышленных ядов

## **ОЧАГОМ ХИМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ СЧИТАЕТСЯ**

- 1) территория химически опасного объекта, на котором произошла авария
- 2) территория, подвергшаяся непосредственному заражению аварийно химическими опасными веществами
- 3) зона химического заражения, на которой формируются массовые санитарные потери
- 4) территория, над которой распространился воздух, зараженный аварийно химическими опасными веществами в поражающих концентрациях

## **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТУБАЗИДОМ И ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ РАЗВИВАЕТСЯ СИНДРОМ**

- 1) психосенсорный
- 2) онирический
- 3) оглушения

4) эмоционально-гиперестетический

**ПЕРВЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ МЫШЬЯКОВИСТЫМ ВОДОРОДОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) профузный понос
- 2) коматозное состояние
- 3) потеря сознания
- 4) появление красной мочи

**КРИТЕРИЕМ КЛАССИФИКАЦИИ ХИМИЧЕСКИХ АВАРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) масштаб
- 2) характер поражения
- 3) вид эвакуации людей
- 4) вещество

**ДИАГНОСТИКА ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ПРИЖИГАЮЩИМИ ЖИДКОСТЯМИ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ ДАННЫХ**

- 1) инструментальных
- 2) лабораторных
- 3) биохимических
- 4) анамнезе и клинических

**ПРОЦЕССЫ, ПРОТЕКАЮЩИЕ ВО ВТОРОЙ ФАЗЕ МЕТАБОЛИЗМА, УВЕЛИЧИВАЮТ \_\_\_\_\_ ВЕЩЕСТВ**

- 1) растворимость
- 2) токсичность
- 3) скорость выведения
- 4) полярность

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КРЕПКИМИ ЩЕЛОЧАМИ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ПРЕОБЛАДАЕТ**

- 1) ожог верхних дыхательных путей
- 2) внутрисосудистый гемолиз
- 3) ожог пищеварительного тракта
- 4) токсическая гепатопатия

**ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК С РАЗВИТИЕМ АБСОЛЮТНОЙ ГИПОВОЛЕМИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) бензодиазепинами
- 2) фосфорорганическими соединениями
- 3) фенотиазинами
- 4) дихлорэтаном

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ЭТАНОЛОМ К МЕТОДАМ ДЕТОКСИКАЦИИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) форсированный диурез

- 2) зондовое промывание желудка
- 3) гемосорбцию
- 4) инфузионную терапию

**ВЕЩЕСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ ВЫСОКОЙ ИЗБИРАТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЯ НА ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ НЕРВНЫЕ ОКОНЧАНИЯ ПОКРОВНЫХ ТКАНЕЙ НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) раздражающими
- 2) канцерогенами
- 3) пульмонотоксикантами
- 4) нейротоксикантами

**СИМПТОМЫ ДИСКИНЕЗИЙ, ПРИ ДИАГНОСТИКЕ КОТОРЫХ ВЫЯВЛЯЮТСЯ УЧАСТКИ НАКОПЛЕНИЯ МАРГАНЦА В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ, НЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ У**

- 1) потребителей галлюциногенных грибов
- 2) потребителей фенилпропаноламина
- 3) потребителей эфедрона
- 4) рабочих-специалистов по выплавке чугуна

**КУМУЛЯЦИЯ ДИОКСИНА В ОРГАНИЗМЕ ПРОИСХОДИТ В ОСНОВНОМ В**

- 1) жировой ткани
- 2) костной ткани
- 3) мышечной ткани
- 4) печени

**ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИЕ СОЕДИНЕНИЯ ВЫЗЫВАЮТ \_\_\_\_\_ НАРУШЕНИЯ**

- 1) функциональные; иммунокомпетентных клеток
- 2) функциональные; системы дыхания
- 3) структурные; нервной системы
- 4) функциональные; со стороны нервной системы

**ПЕНТАЦИН НЕ ЯВЛЯЕТСЯ АНТИДОТОМ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) свинцом
- 2) ртутью
- 3) плутонием
- 4) цинком

**АНТИДОТНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ТАЛЛИЕМ И ЕГО СОЕДИНЕНИЯМИ ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ**

- 1) ферроцин внутрь в дозе 1 г (2 таблетки) 3 раза в сутки
- 2) пеликсим 1 мл внутримышечно, при необходимости повторно
- 3) пеницилламин по 1 таблетке 3-4 раза в день
- 4) ацетилцистеин внутрь по 1-2 таблетки каждые 4 часа

**ГРУППА ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПОСУДЫ, УПАКОВОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ И Т.П. – МЕДЬ, ЦИНК, ЖЕЛЕЗО – ВЫЗЫВАЕТ ПРИ ПОПАДАНИИ В ОРГАНИЗМ**



- 1) острые отравления с симптомами местного раздражающего действия на слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта
- 2) хронические отравления, связанные с блокадой SH-групп ферментов
- 3) острые отравления с выраженным общим действием на организм
- 4) острые и хронические отравления, вызванные образованием метгемоглобина

**К ФЕРМЕНТАМ, ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЮЩИМ ОБРАЗОВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ТОКСИЧНЫХ МЕТАБОЛИТОВ, ОТНОСЯТ**

- 1) эстеразы
- 2) цитохром Р-450
- 3) УДФ-глюкуронилтрансферазу
- 4) глутатионтрансферазу

**ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ТЕТРАЭТИЛСВИНЦОМ ПРОВОДЯТ РАСТВОРОМ НАТРИЯ ГИДРОКАРБОНАТА 2% ИЛИ РАСТВОРОМ**

- 1) магния сульфата 0,5%
- 2) натрия хлорида 0,9%
- 3) декстрозы (глюкозы) 5%
- 4) натрия хлорида 5%

**ХИМИЧЕСКИЙ ОЖОГ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ**

- 1) при рвоте и аспирации
- 2) при длительной икоте
- 3) в момент приема токсиканта
- 4) при вдыхании концентрированных паров

**НАЛИЧИЕ ВРЕДНОГО ПРОСТРАНСТВА ФИЛЬТРУЮЩЕГО ПРОТИВОГАЗА ОБУСЛОВЛЕНО НАЛИЧИЕМ**

- 1) переговорного устройства
- 2) соединительной трубки
- 3) противогазовой коробки
- 4) подмасочного пространства

**ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ВОЗДЕЙСТВИИ КРИЗОЛА НА КОЖНЫЙ ПОКРОВ ВОЗНИКАЕТ ОЖОГ И**

- 1) гиперемия
- 2) сморщивание
- 3) бледность
- 4) струп

**ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ НЕ ОТНОСЯТ МЕТОД**

- 1) химико-токсикологический
- 2) инструментальный
- 3) клинический

4) органолептический

**ОСЛОЖНЕНИЕМ ПЛАЗМАФЕРЕЗА У ДЕТЕЙ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) усиление гемолиза
- 2) повышение артериального давления
- 3) гипоксия
- 4) усиление внутрисосудистой коагулопатии потребления

**К ПРЕПАРАТАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ НАХОДИТЬСЯ В ЖЕЛУДКЕ СПУСТЯ 4-6 ЧАСОВ ПОСЛЕ ИХ ПРИЕМА ВНУТРЬ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗАХ, ОТНОСЯТ**

- 1) дифенингидрамин
- 2) клофелин
- 3) парацетамол
- 4) лития карбонат

**МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДИМЕТИЛАМИНА В БИОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) газовая хроматография
- 2) метод потенциометрии на фоне цитратного буфера
- 3) калориметрическое определение с реактивом Несслера
- 4) йодометрическое определение

**В НОРМЕ СОДЕРЖАНИЕ ЖЕЛЕЗА В МОЧЕ НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В МКГ/Л)**

- 1) 1000
- 2) 2000
- 3) 3000
- 4) 4000

**ВЕЩЕСТВОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ГРУППЕ ДЕЛИРИОГЕНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) 6-МАМ
- 2) амфетамин
- 3) атропин
- 4) кокаин

**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОЖОГОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НИЗКОЭНЕРГЕТИЧЕСКИЙ ГЕЛИЙ-НЕОНОВЫЙ ЛАЗЕР ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) эпителизации и рубцевания язв
- 2) уменьшения гиперемии
- 3) уменьшения секреции
- 4) уменьшения кровотечения

**ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ КРОВИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение количества лимфоцитов в крови
- 2) токсическая гепатопатия
- 3) высокая концентрация яда в крови

4) низкий уровень холинэстеразы крови

### **К ЯДАМ ОБЩЕТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) угарный газ
- 2) опиоидные наркотические вещества
- 3) этанол
- 4) синильную кислоту и ее производные

### **К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ МЫШЬЯКОВИСТЫМ ВОДОРОДОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ**

- 1) бесцветной маслянистая жидкости с запахом, напоминающим озон, в течение часа, возникает раздражение глаз, заметное покраснение кожи, возбуждение
- 2) паров летучей жидкости, малорастворимой в воде, при контакте с парами выраженное раздражение глаз, выделения из носа, кашель
- 3) бесцветного газа, при контакте отсутствуют симптомы поражения, латентный период 3-8 часов, затем развивается рвота, резкое уменьшение количества выделяемой мочи и желтуха
- 4) бесцветного с характерным запахом газа, образующего с влажным воздухом туман, при контакте с парами резкая болезненность слизистых носа, дерматит ноздрей, губ

### **ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ КОКАИНОМ ИЗБЫТОК ДОФАМИНА ПРИВОДИТ К**

- 1) развитию коматозного состояния
- 2) депрессии дыхания
- 3) психомоторному возбуждению
- 4) остановке дыхания

### **ДЕТОКСИКАЦИОННАЯ ГЕМОСОРБЦИЯ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ НЕ ПОКАЗАНА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) этаминал-натрием
- 2) этиленгликолем
- 3) фенобарбиталом
- 4) амитриптилином

### **СИМПТОМЫ ОТРАВЛЕНИЯ КАДМИЕМ ПОСЛЕ ПРИЕМА ЕГО ВНУТРЬ ПОЯВЛЯЮТСЯ ЧЕРЕЗ**

- 1) 1 сутки
- 2) 5-7 суток
- 3) 5 часов
- 4) 30 минут

### **ПРИ УКУСЕ КОНЕЧНОСТИ ЯДОВИТЫМИ ЖИВОТНЫМИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ**

- 1) надрезы места укуса
- 2) шинирование ближайшего к укусу сустава
- 3) накладывание жгута на конечность

4) прижигание места укуса

**В ТОКСИКОГЕННОЙ ФАЗЕ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЛЕЧЕБНЫМИ СРЕДСТВАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) патогенетические средства
- 2) антидоты
- 3) антибиотики
- 4) симптоматические средства

**ВЫСОКООСМОТИЧЕСКИЕ ИНФУЗИОННЫЕ РАСТВОРЫ СПОСОБСТВУЮТ ПЕРЕХОДУ ЖИДКОСТИ ИЗ СЕКТОРОВ: ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО И**

- 1) сосудистого
- 2) межтканевого
- 3) клеточного
- 4) костного

**К ПРОФИЛЬНЫМ ВЫЗОВАМ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ДЛЯ ВЫЗОВА БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ОТНОСЯТ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) неизвестным токсическим веществом
- 2) прижигающими веществами
- 3) пищевыми продуктами
- 4) наркотическими веществами

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ОТМЕЧАЕТСЯ БРОНХОСПАЗМ, КОТОРЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ**

- 1) блокировки передачи нервного импульса в синапсах
- 2) возбуждения симпатического отдела нервной системы
- 3) возбуждения парасимпатического отдела нервной системы
- 4) возбуждения центральной нервной системы

**ТЯЖЕЛУЮ СТЕПЕНЬ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА НАДО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С**

- 1) острым нарушением мозгового кровообращения
- 2) ишемической болезнью сердца
- 3) инфарктом миокарда
- 4) эпилепсией

**ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИЕ ОТРАВЛЯЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА ПРИ ИХ БОЕВОМ ПРИМЕНЕНИИ ФОРМИРУЮТ \_\_\_\_\_ ОЧАГ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) стойкий, быстрого
- 2) нестойкий, быстрого
- 3) стойкий, замедленного
- 4) нестойкий, замедленного

**В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОГО ШОКА НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) изменение сердечного выброса
- 2) снижение объема циркулирующей крови
- 3) снижение среднего артериального давления
- 4) изменение ударного объема

**К БОЕВЫМ ОТРАВЛЯЮЩИМ ВЕЩЕСТВАМ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) фосген
- 2) зарин
- 3) этиленгликоль
- 4) иприт

**ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ И ЕГО СУРРОГАТЫ В БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЯХ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ ХРОМАТОГРАФИИ**

- 1) газовой с масс-селективным детектором
- 2) газовой с пламенно-ионизационным детектором
- 3) тонкослойной
- 4) жидкостной

**КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ АТРОПИНА КАК ЛЕЧЕБНОГО АНТИДОТА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ: РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКА, ПОКРАСНЕНИЕ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, А ТАКЖЕ**

- 1) прекращение судорог
- 2) исчезновение психотической симптоматики
- 3) гипергидроз, саливация, брадикардия
- 4) прекращение саливации, сухость кожных покровов, тахикардия

**МЕТАДОН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) средством для наркоза
- 2) галлюциногеном, производным лизергиновой кислоты
- 3) наркотическим анальгетиком опиоидного ряда
- 4) нестероидным противовоспалительным средством

**С ПОМОЩЬЮ ГАЗОАНАЛИЗАТОРА ОПРЕДЕЛЯЮТ НАЛИЧИЕ**

- 1) биологических агентов
- 2) радиоактивных веществ
- 3) химических веществ
- 4) электромагнитных излучений

**ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРА УНИТИОЛА 5% ВХОДИТ В СТАНДАРТ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

- 1) аммиаком
- 2) сероводородом

- 3) хлористым метилом
- 4) мышьяксодержащими соединениями

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОТРАВЛЕНИЯ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО \_\_\_\_\_ ПОСТУПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМ**

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

**КОНЦЕНТРАЦИЯ СВОБОДНОГО ГЕМОГЛОБИНА ПЛАЗМЫ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ИНТОКСИКАЦИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ СОСТАВЛЯЕТ (В Г/Л)**

- 1) более 10
- 2) менее 9
- 3) 5
- 4) 3

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МОРФИЕМ УГНЕТЕНИЕ ФУНКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА ОБУСЛОВЛЕНО**

- 1) нарушением мозговой микроциркуляции
- 2) понижением порога восприимчивости дыхательного центра к углекислоте
- 3) экзотоксическим шоком
- 4) повышением восприимчивости дыхательного центра к углекислоте

**НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ОТРАВЛЕНИЯ ТРИЦИКЛИЧЕСКИМИ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ (ЕСЛИ ПОСЛЕ ПРИЕМА ЯДА ПРОШЛО БОЛЕЕ СУТОК) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кома + гипотензия + влажность кожного покрова + мидриаз + значение комплекса QRS составляет 0,14 с
- 2) делирий + гипертензия + сухость кожного покрова + мидриаз + значение комплекса QRS составляет 0,13 с
- 3) гипертензия + влажность кожного покрова + миоз + увеличение комплекса QRS до 0,11 с
- 4) делирий + гипертензия + влажность кожного покрова + мидриаз + увеличение комплекса QRS до 0,12 с

**ПРИ ЛЕГКОМ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ПРОЦЕССЫ АЛЬТЕРАЦИИ, ДЕСТРУКЦИИ И ЭКССУДАЦИИ СЛИЗИСТОЙ ПРОИСХОДЯТ НА (В СУТКАХ)**

- 1) 11-15
- 2) 16-20
- 3) 6-10
- 4) 1-5

**В КРОВИ ОТНОСИТЕЛЬНО ВЫСОКИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ДИХЛОРЕТАНА СОХРАНЯЮТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 18
- 2) 12-16
- 3) 6-8
- 4) 24

**ПИРИДОСТИГМИН, ГАЛАНТАМИН, АМИНОСТИГМИН И ДРУГИЕ ОБРАТИМЫЕ ИНГИБИТОРЫ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ В КАЧЕСТВЕ**

- 1) антидотов само- и взаимопомощи
- 2) профилактических антидотов
- 3) средств патогенетической терапии
- 4) лечебных антидотов

**К ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЯМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТОКСИЧЕСКОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА, НЕ ОТНОСЯТ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) ядовитыми грибами
- 2) психотропными препаратами
- 3) солями тяжелых металлов
- 4) хлорированными углеводородами

**К ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) отеки-набухания головного мозга
- 2) ишемические поражения скелетной мускулатуры
- 3) дистрофические изменения печени и почек
- 4) дистрофические изменения миокарда

**К ТОКСИКАНТАМ УДУШАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) иприт
- 2) опиоиды
- 3) окислы азота
- 4) фосген

**ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ НА СОДЕРЖАНИЕ МЫШЬЯКА ОБЯЗАТЕЛЬНО НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПРИ**

- 1) психических расстройствах у детей
- 2) выявлении признаков деменции
- 3) наличию металлического привкуса во рту
- 4) выявлении признаков болезни двигательного нейрона

**ЛЕЧЕНИЕ ТОКСИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПСИХОТРОПНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ У ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) максимально раннее применение методов искусственной детоксикация
- 2) использование методов ускорения естественной детоксикации
- 3) экстренное введение седативных и противосудорожных средств

4) экстренная деконтаминация кишечника двумя и более антибиотиками

**К НАИБОЛЕЕ РАННИМ СИМПТОМАМ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ**

- 1) учащение дыхания
- 2) выделение пены из верхних дыхательных путей
- 3) коллаптоидное состояние
- 4) влажные хрипы в легких

**ПРОИЗВОДНЫЕ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ ПО ХИМИЧЕСКОМУ СОСТАВУ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) кислотами
- 2) щелочами
- 3) органическими соединениями
- 4) солями

**РАЗДЕЛ ТОКСИКОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИЙ МЕТОДЫ КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ОЦЕНКИ ТОКСИЧНОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) экстремальной токсикологией
- 2) токсикодинамикой
- 3) токсикометрией
- 4) токсикокинетикой

**КАТАТОНО-ШИЗОФРЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) окисью углерода
- 2) тубазидом
- 3) производными барбитуровой кислоты
- 4) дихлорэтаном

**ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК ВОЗМОЖЕН ПРИ ХИМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ ОТДЕЛА/ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА**

- 1) желудка и 12-перстной кишки
- 2) полости рта и глотки
- 3) пищевода
- 4) толстого кишечника

**ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОТРАВЛЕНИЕ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ В РАННИЕ СРОКИ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ**

- 1) офтальмоскопическое исследование
- 2) рентгенографию грудной клетки
- 3) электрокардиографию
- 4) компьютерную томографию головы

**К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ МЕТАНОЛОМ ОТНОСЯТ**

- 1) аспирационные нарушения
- 2) декомпенсированный ацидоз



- 3) ларинго-, бронхоспазм
- 4) внебольничные пневмонии

**К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ДИАГНОСТИКИ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОГО ШОКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОТНОСЯТ**

- 1) гемоконцентрацию
- 2) лейкоцитоз
- 3) клинические признаки тяжести отравления
- 4) угнетение сознания до уровня комы II-III степени

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РЕЗОРБЦИИ ЩЕЛОЧИ ПРОДОЛЖАЕТСЯ ОТ \_\_\_\_ ДО (В ЧАСАХ)**

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

**ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) метадон
- 2) дихлорэтаном
- 3) производными барбитуровой кислоты
- 4) диацетилморфином

**ДИУРЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ**

- 1) основной гемодинамики
- 2) центральной и периферической гемодинамики
- 3) функции печени
- 4) реологии крови

**К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ЭНТЕРОСОРБЦИИ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) активированный уголь
- 2) раствор Рингера
- 3) полифепам
- 4) раствор альбумина

**ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ФАЛЛОТОКСИНОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)**

- 1) 1-2
- 2) 7-12
- 3) 13-18
- 4) 3-6

**ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 12-24
- 2) 1-2

- 3) 3-6
- 4) 8-10

**ПРИ ОСТРОЙ ТЯЖЕЛОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ РАЗВИВАЕТСЯ ГИПОКСИЯ**

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

**РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОБЕСПЕЧИВАТЬ ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ДЕФЕРОКСАМИНА НЕ МЕНЕЕ (В МГ/КГ/СУТКИ)**

- 1) 50
- 2) 80
- 3) 800
- 4) 200

**ПРИ ТЯЖЕЛОМ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ЭТИЛОВЫМ АЛКОГОЛЕМ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЮТСЯ: \_\_\_\_\_, МЫШЕЧНАЯ \_\_\_\_\_, АРТЕРИАЛЬНАЯ \_\_\_\_\_, А ТАКЖЕ**

- 1) угнетение сознания, гипорефлексия; гипотония; гипотония; тахикардия, нередко гипогликемия
- 2) психомоторное возбуждение, гипорефлексия; гипотония; гипертония; тахикардия
- 3) угнетение сознания, гиперрефлексия; гипертония; гипотония; тахикардия
- 4) угнетение сознания, гипорефлексия; гипертония, гипертония; брадикардия

**К НЕЙРОТОКСИКАНТАМ ОТНОСЯТ**

- 1) фторурацил
- 2) фосген
- 3) фосфорорганические соединения
- 4) фосфин

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПРИМЕНЕНИЕ АТРОПИНА ЦЕЛЕСООБРАЗНО СОЧЕТАТЬ С**

- 1) ингибиторами протонной помпы
- 2) ингибиторами алкогольдегидрогеназы
- 3) сердечными гликозидами
- 4) реактиваторами холинэстеразы

**ПРИ ПЕРКУТАННОМ ПУТИ ПОСТУПЛЕНИЯ В ОРГАНИЗМ ДЕЙСТВИЕ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) раздражающим действием
- 2) бессимптомностью контакта («немой контакт»)
- 3) длительным скрытым периодом

4) быстрым развитием клинической картины интоксикации

**ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЕ НАРУШЕНИЙ  
ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ БРОНХОРЕИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) введением раствора атропина
- 2) наложением нижней трахеостомы
- 3) ингаляцией с пеногасителем
- 4) введением диуретиков

**«СТРУКТУРОЙ-МИШЕНЬЮ» ИНГИБИТОРОВ СИНТЕЗА БЕЛКА, ОБРАЗУЮЩИХ  
АДДУКТЫ НУКЛЕИНОВЫХ КИСЛОТ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) митохондрии клетки
- 2) рибосомы клетки
- 3) ДНК ядра клетки
- 4) белки-модуляторы активности генома

**ПРИ ИНГАЛЯЦИОННО-ПЕРКУТАННЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ХЛОРИРОВАННЫМИ  
УГЛЕВОДОРОДАМИ СМЕРТЬ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ РАЗВИТИЯ**

- 1) бронхита, воспаления или отека легких
- 2) паралича дыхательного и сосудодвигательного центров
- 3) удушья и спазма гортани
- 4) крапивницы и отека Квинке

**СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ФОРМАЛЬДЕГИДА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) ингибировании тканевого дыхания
- 2) разрушении сурфактанта и ателектаз альвеол
- 3) поражении сетчатки и зрительного нерва
- 4) некрозе почечных канальцев

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ  
СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ГАМК-ЛИТИКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) миорелаксанты деполяризующего действия
- 2) антагонисты вальпроевой кислоты
- 3) бензодиазепины и барбитураты
- 4) блокаторы  $Na^+$  каналов

**ТОКСИЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НА ОРГАНИЗМ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ  
ПОВРЕЖДЕНИЕМ МЕХАНИЗМОВ ГЕНЕРАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ НЕРВНЫХ  
ИМПУЛЬСОВ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) удушающим
- 2) нейротоксическим
- 3) общеядовитым
- 4) цитотоксическим

**ПО СРОЧНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИДОТОВ ПЕЛИКСИМ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) В (требуется в течении 2 часов)
- 2) А (требуется незамедлительно)
- 3) D (требуется в течении суток)
- 4) С (требуется в течении 6 часов)

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ  
ФИБРОГASTРОДУОДЕНОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЫЯВЛЯЕТ**

- 1) гиперемию
- 2) отек складок стенки желудка
- 3) покрытие складок фибрином
- 4) некроз

**СПОСОБНОСТЬ ОКСИДА УГЛЕРОДА II (СО) ВЫТЕСНЯТЬ КИСЛОРОД ИЗ СОЕДИНЕНИЯ С  
ГЕМОГЛОБИНОМ СВЯЗАНА С**

- 1) низким сродством гемоглобина к СО
- 2) высоким сродством гемоглобина к СО
- 3) высокой скоростью диссоциации карбоксигемоглобина
- 4) медленной скоростью диссоциации карбоксигемоглобина

**ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ВОЗДЕЙСТВИИ НЕСКОЛЬКИХ ВРЕДНЫХ ДЛЯ ОРГАНИЗМА  
ВЕЩЕСТВ ВОЗМОЖНО \_\_\_\_\_ СОВМЕСТНОЕ ДЕЙСТВИЕ**

- 1) сложное
- 2) прямое
- 3) синергическое
- 4) косвенное

**ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ  
ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ КРАЙНЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) миоз, нарушение остроты зрения, возбуждение, головная боль, появление тревоги и страха, саливация, ринорея
- 2) бронхоспазм, бронхорея, саливация, тошнота, рвота, гипергидроз
- 3) генерализованные клонико-тонические судороги, сменяющиеся параличом, глубокая кома, мидриаз, непроизвольные мочеиспускание и дефекация
- 4) потеря сознания, миофибрилляции, тремор, судороги, приступы удушья, нарушения сердечного ритма, гипотензия вплоть до коллапса

**ПОРАЖЕННУЮ СОЕДИНЕНИЯМИ ХРОМА КОЖУ НЕЛЬЗЯ ПРОМЫВАТЬ**

- 1) молоком
- 2) водой с мылом
- 3) проточной водой
- 4) гипертоническим раствором

**БУЛЬБАРНЫЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРОИЗВОДНЫМИ БАРБИТУРОВОЙ  
КИСЛОТЫ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) гипотонией языкоглоточной мышцы
- 2) параличом мягкого нёба
- 3) бронхоспазмом
- 4) параличом надгортанника

**НА ТОПОГРАФИЧЕСКИХ КАРТАХ И СХЕМАХ ПРИ СКОРОСТИ ВЕТРА ПО ПРОГНОЗУ БОЛЬШЕ 1 М/С ЗОНА ЗАРАЖЕНИЯ ИМЕЕТ ВИД**

- 1) овала
- 2) трапеции
- 3) окружности
- 4) сектора

**ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) потеря сознания, миофибрилляции, тремор, судороги, приступы удушья, нарушения сердечного ритма, гипотензия вплоть до коллапса
- 2) генерализованные клонико-тонические судороги, сменяющиеся параличом, глубокая кома, мидриаз, непроизвольные мочеиспускание и дефекация
- 3) миоз, нарушение остроты зрения, возбуждение, головная боль, появление тревоги и страха, саливация, ринорея
- 4) бронхоспазм, бронхорея, саливация, тошнота, рвота, гипергидроз

**ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) холиносенсibiliзирующий
- 2) холиномиметический
- 3) антихолинэстеразный
- 4) холинолитический

**АМФЕТАМИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наркотическим анальгетиком опиоидого ряда
- 2) растительным галлюциногеном ряда тетрагидроканнабинола
- 3) синтетическим психостимулятором ряда фенилалкиламинов
- 4) нестероидным противовоспалительным средством ряда пиразолона

**ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ФЕНОЛА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) раздражением слизистых, пневмонией
- 2) ожогом, диареей, поражением печени
- 3) параличами, лихорадкой
- 4) метгемоглобинемией, парезом

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ХЛОРИРОВАННЫМИ УГЛЕВОДОРОДАМИ ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НАИМЕНЕЕ ВЫРАЖЕН ПРИ ИХ ПОПАДАНИИ \_\_\_\_\_ ПУТЕМ**

- 1) пероральным
- 2) инъекционным

- 3) ингаляционным
- 4) перкутанным

**ОТРАВЛЕНИЕ ПРОИСХОДИТ ПРИ ЛЮБЫХ ПУТЯХ ПОСТУПЛЕНИЯ В ОРГАНИЗМ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ**

- 1) фосгена
- 2) трихлорэтилена
- 3) окиси углерода
- 4) хлорацетофенона

**НАРКОТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОКАЗЫВАЮТ**

- 1) пульмоноотоксиканты
- 2) цитотоксиканты
- 3) ирританты
- 4) хлорированные углеводороды

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ ФЕРМЕНТА АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ У ДЕТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ**

- 1) тонкослойной хроматографии
- 2) иммуноферментного анализа
- 3) газовой хроматографии
- 4) фотоэлектроколориметрии

**ДИХЛОРЭТАН, ХЛОРПИКРИН, С УЧЁТОМ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ ХРАНЕНИЯ НА СКЛАДАХ, КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК ВЕЩЕСТВА**

- 1) сыпучие и твёрдые, летучие
- 2) жидкие летучие, хранящиеся в ёмкостях под давлением
- 3) сыпучие и твёрдые, нелетучие
- 4) жидкие летучие, хранящиеся при нормальном давлении

**ОТРАВЛЕНИЕ ОБЗИДАННОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БРАДИКАРДИЕЙ, А ТАКЖЕ**

- 1) гипергликемией и гипотензией
- 2) гипергликемией и гипертензией
- 3) гипогликемией и гипертензией
- 4) гипогликемией и гипотензией

**МАССОВЫЕ ОСТРЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ МЕТАНОЛОМ ПРОИСХОДЯТ ВСЛЕДСТВИЕ**

- 1) употребления с целью самолечения
- 2) употребления с целью алкогольного опьянения
- 3) употребления загрязненной питьевой воды
- 4) аварии на производстве

**ПЕРЕДОЗИРОВКА ПРОПРАНОЛОЛОМ У ВЗРОСЛЫХ ЧАЩЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) желудочковой тахикардией

- 2) гипогликемией
- 3) судорогами
- 4) гиперкалиемией

**ТЕТАНОТОКСИН, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ЗАБОЛЕВАНИЕ «СТОЛБНЯК», ПО ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) психотомиметикам
- 2) пульмонотоксикантам
- 3) нейротоксикантам
- 4) цитотоксикантам

**ТРИАДА СИМПТОМОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАНОЛОМ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) расстройства зрения, боли в животе, метаболический ацидоз
- 2) глухоту, слепоту, амнезию
- 3) психомоторное возбуждение, галлюцинации, бронхорею
- 4) гиперсаливацию, миоз, нарушение сознания

**НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КИСЛОТНО- ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ (КОС) ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) аминазином
- 2) амитриптиллином
- 3) фенobarбиталом
- 4) этиленгликолем

**МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МОКРОТЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ПРОВОДЯТСЯ**

- 1) эмпирически
- 2) регулярно
- 3) по показаниям
- 4) периодически

**БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИМ АВАРИЙНО-ОПАСНЫМ ХИМИЧЕСКИМ ВЕЩЕСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трихлорэтилен
- 2) триметиламин
- 3) тетрафторэтилен
- 4) тетрафторэтан

**ДИАГНОСТИКА ОТРАВЛЕНИЯ ДИГОКСИНОМ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ ДВУХ ЛЕТ ЖИЗНИ ОСНОВАНА НА**

- 1) изменении функции печени
- 2) изменениях функции центральной нервной системы
- 3) анамнезе и данных электрокардиограммы
- 4) развитию судорожного синдрома и возбуждения

**ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ АМФЕТАМИНА ИМЕЕТ МЕСТО**

- 1) артериальная гипертензия
- 2) синусовая брадикардия
- 3) сужение зрачков
- 4) урежение дыхания

**МЕХАНИЗМ АНТИДОТНОГО ДЕЙСТВИЯ ЭТИЛОВОГО СПИРТА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАНОЛОМ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) конкурентным связыванием с алкогольдегидрогеназой
- 2) холинолитическим действием
- 3) конкурентным связыванием ацетальдегидрогеназы
- 4) ковалентным связыванием с алкоголем

**ПРИ СТИМУЛЯЦИИ  $\kappa$  - (КАППА) РЕЦЕПТОРОВ НЕ ХАРАКТЕРНО**

- 1) угнетение дыхания
- 2) обезболивающее действие на уровне спинного мозга
- 3) миоз
- 4) полиурия

**СОДЕРЖАНИЕ ЦИНКА В МОЧЕ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (В МКГ/Л)**

- 1) 1500
- 2) 1200
- 3) 2400
- 4) 3000

**К РЕАКЦИИ ВТОРОЙ ФАЗЫ БИОТРАНСФОРМАЦИИ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ ОТНОСЯТ РЕАКЦИЮ**

- 1) образования N-оксидов
- 2) конъюгации с глюкуроновой кислотой
- 3) гидроксирования
- 4) восстановления нитрогруппы до амино

**ВИД ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ, ЕСЛИ ВОЗДЕЙСТВИЕ ТОКСИКАНТА РЕАЛИЗУЕТСЯ НА РЕФЛЕКСОГЕННЫЕ ЗОНЫ ЗАЩИТНО-ПРИСПОСОБИТЕЛЬНЫХ ИЛИ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) местным
- 2) нейротоксическим
- 3) резорбтивным
- 4) рефлекторным

**НАРУШЕНИЯ РЕЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) метилом хлористым
- 2) аммиаком
- 3) хлором



4) фтором

**К Н1-БЛОКАТОРАМ ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСЯТ**

- 1) норадреналин
- 2) адреналин
- 3) лоратадин
- 4) атропин

**НИКОТИНОПОДОБНЫЙ ЭФФЕКТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бронхореей
- 2) гипергидрозом
- 3) миофибрилляцией
- 4) комой

**ПРИ ПРОГНОЗИРОВАНИИ ГЛУБИНЫ ЗОНЫ ЗАРАЖЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОЛИЧЕСТВЕННЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ВЫБРОСА ВЕЩЕСТВА В \_\_\_\_\_ ОБЛАКЕ ПО ЭКВИВАЛЕНТНЫМ ЗНАЧЕНИЯМ В ОТНОШЕНИИ К**

- 1) первичном; аммиаку
- 2) вторичном; аммиаку
- 3) первичном и вторичном; аммиаку
- 4) первичном и вторичном; хлору

**К ГРУППЕ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ОТНОСЯТ**

- 1) натрия оксibuтират
- 2) амфетамин
- 3) диазепам
- 4) морфин

**ПЕНТАЦИН ОТНОСИТСЯ К ЧИСЛУ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫХ СРЕДСТВ, УСКОРЯЮЩИХ ВЫВЕДЕНИЕ ИЗ ОРГАНИЗМА**

- 1) соединений мышьяка
- 2) аманитина
- 3) соединений тяжелых металлов
- 4) радионуклидов

**РАСТЕНИЕМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОТРАВЛЕНИЕ, С ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ: СТЕБЕЛЬ ПРОСТОЙ И МАЛО ВЕТВИСТЫЙ, СЛЕГКА РЕБРИСТЫЙ, ПОКРЫТ ЛИСТЬЯМИ, ЦВЕТКАМИ, БУТОНАМИ, ЛИСТЬЯ ОЧЕРЕДНЫЕ, ПОЧТИ СИДЯЧИЕ, ПАЛЬЧАТОРАССЕЧЕННЫЕ НА 5 ЧАСТЕЙ, ИЗ НИХ 2 НИЖНИЕ КОРОЧЕ, ПЕРИСТОРАССЕЧЕННЫЕ, ЦВЕТКИ КРУПНЫЕ, ЗОЛОТИСТО-ЖЕЛТЫЕ, ОДИНОЧНЫЕ, ЧАШЕЧКА ЗЕЛЕНАЯ, ОПУШЕННАЯ, ЗАПАХ СЛАБЫЙ, СОДЕРЖИТ СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ – ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) горец перечный
- 2) горицвет весенний

- 3) крапива двудомная
- 4) ландыш майский

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЗОНДОВОГО ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ**

- 1) противопоказанием является коматозное состояние
- 2) противопоказаний нет
- 3) противопоказанием является тяжелое острое отравление
- 4) противопоказанием является отравление веществом прижигающего действия

**ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 12
- 2) 8
- 3) 6
- 4) 10

**ВЫВЕДЕНИЕ АЛЮМИНИЯ С МОЧОЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ**

- 1) избыточном поступлении алюминия с пищей
- 2) болезни Альцгеймера
- 3) прионных заболеваний
- 4) употреблении анаболических андрогенных стероидов

**ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ДЕПОНИРОВАНИЕМ КРОВИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В СОСУДАХ**

- 1) легочной системы
- 2) брюшной полости
- 3) мышц конечностей
- 4) гепатопортальной системы

**ПРИ ХИМИЧЕСКИХ АВАРИЯХ В СТРУКТУРЕ САНИТАРНЫХ ПОТЕРЬ ПРОГНОЗИРУЕТСЯ ПРЕОБЛАДАНИЕ ПОРАЖЕНИЙ \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ**

- 1) крайне тяжелой
- 2) средней
- 3) легкой
- 4) тяжелой

**МЕТОДОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФОСГЕНА В БИОЛОГИЧЕСКИХ СРЕДАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) калориметрическое определение с реактивом Несслера
- 2) спектрофотометрическое определение с барбитуровой кислотой и пиридином
- 3) газовая хроматография
- 4) аргентометрическое, меркуриметрическое, титрометрическое определение

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КОНЦЕНТРИРОВАННОЙ СОЛЯНОЙ КИСЛОТОЙ ВЕДУЩЕЙ ФОРМОЙ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) невrogenная
- 2) обтурационно-аспирационная
- 3) газотранспортная
- 4) паренхиматозная

#### **МЕТГЕМОГЛОБИНОБРАЗУЮЩИМ ЯДОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) героин
- 2) нитрит натрия
- 3) карбофос
- 4) метанол

#### **К МЕХАНИЗМАМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕСТРУКТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ЯДОВ НЕ ОТНОСЯТ ФАКТОРЫ**

- 1) липофильности
- 2) экспозиции
- 3) концентрации
- 4) степени диссоциации

#### **РАЗВИТИЕ МЕТГЕМОГЛОБИНЕМИИ ОБУСЛОВЛЕНО ПРИЕМОМ**

- 1) феназепам, хлоропирамина
- 2) анилина, сульфаниламидов
- 3) атропина, сульфата магния
- 4) хлорида калия, морфина

#### **В ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ**

- 1) билирубина
- 2) креатинина
- 3) трансаминаза
- 4) гемолиза эритроцитов

#### **ПРИЕМ УКСУСНОЙ КИСЛОТЫ НА ФОНЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ \_\_\_\_\_ БОЛЕВОГО СИНДРОМА**

- 1) усилением
- 2) ослаблением
- 3) обострением
- 4) отсутствием

#### **МЕТАДОКСИН В ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ АЛКОГОЛЬНОЙ КОМЫ НАЗНАЧАЮТ ПО МЕТОДИКЕ**

- 1) внутривенно капельно на физиологическом растворе натрия хлорида или глюкозы по 300-600 мг
- 2) внутримышечно по 300-600 мг 1 раз в сутки в течение 14 дней
- 3) перорально в таблетках по 500 мг 3 раза в сутки в течение 30-60 дней
- 4) внутривенно струйно на физиологическом растворе натрия хлорида или

глюкозы по 300-600 мг

### **БИОДОСТУПНОСТЬ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) количества яда, выведенного из организма за единицу времени
- 2) связываемости с белками плазмы крови
- 3) количества яда, поступившего в организм
- 4) количества яда, достигшего системного кровотока

### **МЕТОДОМ ИСКУССТВЕННОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) форсированный диурез
- 2) применение антидотов
- 3) промывание желудка
- 4) гемосорбция

### **МИОЗ (СУЖЕНИЕ ЗРАЧКОВ) ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) этиленсульфидом
- 2) акролеином
- 3) фосфорорганическими веществами
- 4) метилом бромистым

### **АНАМНЕЗ ЖИЗНИ РЕБЕНКА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ СВЕДЕНИЯ О**

- 1) наличию или отсутствию каких-либо характерологических особенностей у лиц, не имеющих родственных связей и не проживающих совместно с ребенком
- 2) наличию или отсутствию каких-либо наследственных особенностей у лиц, не имеющих родственных связей и не проживающих совместно с ребенком
- 3) наличию или отсутствию каких-либо заболеваний у дальних родственников, не проживающих совместно с ребенком
- 4) рождению и раннем развитии, перенесенных заболеваниях

### **НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАДОНОМ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ БУДУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В**

- 1) респираторном ацидозе и метаболическом ацидозе
- 2) респираторном алкалозе с метаболической компенсацией
- 3) метаболическим алкалозом с респираторным алкалозом
- 4) смешанном респираторном и метаболическом алкалозе

### **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ РАЗВИВАЕТСЯ ИНТОКСИКАЦИОННЫЙ ПСИХОЗ**

- 1) психосенсорный
- 2) кататано-шизофренический
- 3) онирический
- 4) эмоционально-гиперестетический

### **МИДРИАЗ, ЭНТЕРИТ, «ДВУГОРБАЯ» КОМА, СУДОРОГИ И АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПОТЕНЗИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) дихлорэтаном
- 2) этанолом
- 3) опиатами
- 4) атропином

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ЭТАНОЛОМ СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КОМАТОЗНОГО ПЕРИОДА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

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

**СУДОРОГИ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) водородом цианистым
- 2) ацетонциангидрином
- 3) этиленамином
- 4) хлором

**К НАИМЕНЕЕ ЗНАЧИМЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОТНОСЯТ**

- 1) поражение желудочно-кишечного тракта
- 2) токсическое поражение печени и почек
- 3) токсический дерматомиозит
- 4) токсическое поражение сердца

**РАЗВИТИЕ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ВОЗМОЖНО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) дроперидолом
- 2) фентанилом
- 3) амфетаминами
- 4) каннабиоидами

**К ПРИЧИНАМ СМЕРТИ ОТ ТЯЖЕЛОГО ОТРАВЛЕНИЯ БОТУЛОТОКСИНОМ ОТНОСЯТ**

- 1) паралич дыхательной мускулатуры и асфиксию
- 2) остановку сердечной деятельности
- 3) острую почечную недостаточность
- 4) острую печеночную недостаточность

**ПРИ ДЕФИЦИТЕ АЛЮМИНИЯ В ПЛАЗМЕ КРОВИ**

- 1) повышается риск возникновения трофических нарушений
- 2) ассоциированных расстройств не наблюдается
- 3) развивается деменция
- 4) развивается хроническая почечная недостаточность

**К КАРДИОТРОПНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСЯТ**

- 1) производные 1,4-бензодиазепина

- 2) психоактивные вещества
- 3) сердечные гликозиды
- 4) опиоиды

**ДАННЫЕ РЕНТГЕНОГРАФИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЪЕКТИВНЫМИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ**

- 1) фосфорорганическими веществами
- 2) ядами растительного происхождения
- 3) алкоголем и его суррогатами
- 4) препаратами железа (рентгеноконтрастными)

**ПРОДУЦЕНТОМ ПСИЛОЦИБИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) *psilocybe semilanceata*
- 2) *papaver somniferum*
- 3) *thea sinensis*
- 4) *erythroxylon coca*

**МЕХАНИЗМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НЕОРГАНИЧЕСКИХ НИТРИТОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В/ВО**

- 1) блокаде SH-групп белков в нервных окончаниях
- 2) связывании с миоглобином и другими цитохромами
- 3) взаимодействии со структурами, содержащими Fe+3
- 4) образовании карбоксигемоглобина

**НЕФРОПАТИЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ПРОТЕИНУРИЕЙ ОТ \_\_\_\_ ДО (В Г/Л)**

- 1) 0,2; 2,0
- 2) 2,2; 6,0
- 3) 6,6; 33
- 4) 1,2; 3,0

**АДРЕНЕРГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПРИ РАЗВИТИИ ГИПОГЛИКЕМИИ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) бледность кожных покровов
- 2) гиперемию слизистых
- 3) брадикардию
- 4) беспокойство, агрессивность

**У ЧАСТИ ДЕТЕЙ ПРИ СУИЦИДАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЯХ, КРОМЕ ПРИЗНАКОВ ОТРАВЛЕНИЯ, МОГУТ ОБНАРУЖИВАТЬСЯ**

- 1) характерные круг общения, знакомые и друзья
- 2) татуировки, характерный макияж, окраска волос
- 3) другие признаки самоповреждения (насечки на руках, странгуляции и др.)
- 4) характерные покрой и цвет одежды, фасон обуви

**К СИМПТОМАМ ОПИОИДНОГО СИНДРОМА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) мидриаз
- 2) миоз
- 3) депрессию дыхания
- 4) нарушения сознания

**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ  
КАРБОКСИМ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПО СХЕМЕ**

- 1) внутривенно капельно 150 мг/ч в течение суток
- 2) подкожно 1 мл, при необходимости повторять введение каждые 2 часа, суммарно до 6-8 мл 15% раствора препарата в течение суток
- 3) внутримышечно двукратно по 1 мл, через 30-60 минут
- 4) внутримышечно 1 мл, при необходимости повторять введение каждые 3-4 часа, суммарно до 6-8 мл 15% раствора препарата в течение суток

**ГИДРАЗИН И ГИДРАЗИНОИДЫ ОТНОСЯТСЯ К НЕЙРОТОКСИКАНТАМ,  
НАРУШАЮЩИМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ \_\_\_\_\_ НЕЙРОМЕДИАТОРНОЙ  
СИСТЕМЫ**

- 1) катехоламинергической
- 2) глицинергической
- 3) ГАМК-ергической
- 4) холинергической

**ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ В НАРКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ  
ПРОИЗВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) установления факта употребления наркотического вещества с немедицинской целью
- 2) постановки диагноза \ "наркомания\"
- 3) количественного определения наркотического вещества в крови
- 4) оценки эффективности детоксикационной терапии

**К РАННИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКАМ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ПОЗИЦИОННОГО  
СДАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) метаболический алкалоз
- 2) метаболический ацидоз
- 3) респираторный ацидоз
- 4) респираторный алкалоз

**ПРИ РАЗВИТИИ ЖИЗНЕОПАСНОЙ БРАДИКАРДИИ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ  
КЛОНИДИНОМ (КЛОФЕЛИНОМ) ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ**

- 1) атропина
- 2) калия аспарагината + магния аспарагината
- 3) неостигмина метилсульфата (прозерина)
- 4) хлорида калия

**ПРИЗНАКАМИ ОТРАВЛЕНИЯ НАФТИЗИНОМ В ТОКСИГЕННОЙ ФАЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) аритмия, гипертермия, мраморность кожного покрова
- 2) гипертермия, экстрасистолия, влажность кожного покрова
- 3) гипертермия, тахикардия, гиперемия кожного покрова
- 4) гипотермия, брадикардия, бледность кожного покрова

**ТРАНСУМБИЛИКАЛЬНАЯ ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ ОЗНАЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ МЕДИКАМЕНТОВ ЧРЕСПУПЧНЫМ ДОСТУПОМ В**

- 1) аорту
- 2) пупочную артерию
- 3) пупочную вену
- 4) подвздошную артерию

**К МЕТАБОЛИТАМ МЕТАНОЛА ОТНОСЯТ**

- 1) щавелевую кислоту
- 2) хлорэтанол
- 3) ацетальдегид
- 4) формальдегид

**ОСТРЫЙ ГЕМОГЛОБИНУРИЙНЫЙ НЕФРОЗ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ**

- 1) уксусной эссенцией
- 2) мышьяковистым водородом
- 3) фосфорорганическими соединениями
- 4) медным купоросом

**К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ОКИСЬЮ ЭТИЛЕНА ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ \_\_\_\_\_ С ЗАПАХОМ \_\_\_\_\_, А ТАКЖЕ**

- 1) паров бесцветной тяжелой жидкости, образующей белый туман; едким; при контакте резкое раздражение глаз, верхних дыхательных путей особенно слизистых носа
- 2) газа или быстро испаряющейся подвижной жидкости; эфира; наличие в течение первых минут нистагма, покраснения лица, снижение слуха и зрения, фибрилляции мышц, сладкий привкус во рту
- 3) бесцветного газа, образующего с влажным воздухом туман; характерным; при контакте с парами резкая болезненность слизистых носа, дерматит ноздрей, губ
- 4) паров прозрачной жидкости или газа, образующегося при ее нагревании; сладковатым; наличие наркотического эффекта, развитие воспаления (в тяжелом случае - отека) легких в течение суток

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ФАЗЫ РЕЗОРБЦИИ ЭТИЛОВОГО СПИРТА ПРИ ПРИЕМЕ НАТОЩАК В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 5-10
- 2) 12-24
- 3) 4,5
- 4) 1,5



## **РАЗВИТИЕ ТОКСИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ**

- 1) нейролептиками
- 2) амитриптилином
- 3) уксусной эссенцией
- 4) барбитуратами

## **БИОХИМИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ**

- 1) не имеет методов диагностики
- 2) проводится с помощью определения свободного гемоглобина
- 3) проводится с помощью определения кислотно-основного состояния
- 4) проводится с помощью определения метгемоглобина

## **РАСТЕНИЕМ, СОДЕРЖАЩИМ АЛКАЛОИД КОКАИН, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) *cinchona calisaya*
- 2) *datura stramonium*
- 3) *erythroxylon coca*
- 4) *thea sinensis*

## **К МЕТОДАМ ВСПОМОГАТЕЛЬНОЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОТНОСЯТ**

- 1) рентгенографию
- 2) эзофагогастродуоденоскопию
- 3) электроэнцефалографию
- 4) электрокардиографию

## **К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ СВОЙСТВАМ ЯДА, КОТОРЫЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ РАЗВИТИЕ ОТРАВЛЕНИЙ, ОТНОСЯТ**

- 1) способ, вид и скорость поступления в организм
- 2) особенности распределения в биосредах
- 3) характер связи яда с рецепторами токсичности
- 4) устойчивость и характер изменений при хранении

## **ОТСРОЧЕННЫЕ ОРГАНОФОСФАТИНДУЦИРОВАННЫЕ НЕЙРОПАТИИ ВСЛЕДСТВИЕ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ И**

- 1) нарушением высшей нервной деятельности
- 2) двигательными расстройствами дистальных отделов конечностей
- 3) расстройствами нервной регуляции внутренних органов
- 4) эпилептическими припадками

## **ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА К ОСНОВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ**

- 1) стойкое изменение параметров кислотно-основного состояния
- 2) гипергидратацию
- 3) повышение осмолярности плазмы

4) нарушение электролитного баланса

**КРОМЕ ОТРАВЛЕНИЯ ХРОМОМ, УРОВЕНЬ ХРОМА В КРОВИ МОЖЕТ ПОВЫШАТЬСЯ ПРИ**

- 1) лейкозах
- 2) гастрогенной железодефицитной анемии
- 3) апластической анемии
- 4) гепатолентикулярной дегенерации

**В ХАРАКТЕРИСТИКЕ ТОКСИЧНОСТИ ЯДОВ ПО СМЕРТЕЛЬНОМУ ЭФФЕКТУ НАИБОЛЕЕ СТАТИСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1)  $DL_0$
- 2)  $DL_{100}$
- 3)  $CL_{50}$
- 4)  $CL_{100}$

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ КОКАИНОМ, СЕРОТОНИН, ЯВЛЯЯСЬ ВАЖНЫМ МОДУЛЯТОРОМ ДОФАМИНА, НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ**

- 1) пристрастия к кокаину
- 2) коматозного состояния
- 3) судорожного синдрома
- 4) кокаиновой эйфории

**К ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ, ВЛИЯЮЩЕМУ НА ПАЦИЕНТА ФАКТОРУ, КОТОРЫЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ РАЗВИТИЕ ОТРАВЛЕНИЙ, ОТНОСЯТ**

- 1) ультрафиолетовую радиацию
- 2) влажность окружающего воздуха
- 3) температуру окружающего воздуха
- 4) барометрическое давление

**К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ СЕРОВОДОРОДОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ \_\_\_\_\_ С ЗАПАХОМ \_\_\_\_\_, А ТАКЖЕ**

- 1) бесцветного газа; тухлых яиц; наличие раздражения глаз и верхних дыхательных путей, через несколько минут слабость, атаксия, возбуждение с галлюцинациями
- 2) паров бесцветной жидкости; резким; наличие резкого раздражения глаз при слабом раздражении носа и верхних дыхательных путей
- 3) паров бесцветной летучей жидкости; своеобразным сладковатым, который ощущается от одежды и в выдыхаемом воздухе; быстрое развитие состояния, близкого к опьянению
- 4) паров бесцветной жидкости; слабым сладковатым; наличие симптомов раздражения глаз, верхних дыхательных путей и кожи

**К КАРДИОТРОПНЫМ ТОКСИКАНТАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) сердечные гликозиды

- 2) дихлорэтан
- 3) бета-адреноблокаторы
- 4) алкалоиды чемерицы

**КОМПЛЕКТ ОБЩЕВОЙСКОВОГО ЗАЩИТНОГО КОСТЮМА ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_, ЗАЩИТНЫЕ ЧУЛКИ И ПЕРЧАТКИ**

- 1) газопылезащитный респиратор
- 2) фильтрующий противогаз
- 3) защитные очки
- 4) защитный плащ

**ВТОРОЙ ЭТАП ПЛАНИРОВАНИЯ ДЕЙСТВИЙ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ХИМИЧЕСКИХ АВАРИЙ И ЛИКВИДАЦИИ ИХ ПОСЛЕДСТВИЙ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) согласование и утверждение планов
- 2) непосредственное планирование действий и мероприятий по организации обеспечения, взаимодействия и управления
- 3) комплексный анализ возможной обстановки, подготовка данных для принятия решения и планирования замысла действий
- 4) определение в соответствии с решением действий по ликвидации последствий химических аварий

**ОСОБЕННОСТЬЮ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА ТОНКОСЛОЙНОЙ ХРОМАТОГРАФИИ В ДИАГНОСТИКЕ ОТРАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) длительное (до 3 часов) проведение анализа
- 2) определение структуры спиртов и их производных
- 3) качественное определение лекарственных препаратов
- 4) количественное определение токсикантов

**ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ОТРАВЛЕНИИ ЭТАНОЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) острая дыхательная недостаточность в результате угнетения стволовых центров
- 2) профузная диарея
- 3) гистотоксическая гипоксия
- 4) острая почечная недостаточность

**ЦЕНТРАЛЬНОЕ ВЕНОЗНОЕ ДАВЛЕНИЕ > 12 СМ ВОД.СТ. УКАЗЫВАЕТ НА**

- 1) гипотензию
- 2) гипомагниемию
- 3) гиповолемию
- 4) нарушение функции правого желудочка

**МЕДЬ ИЗ ОРГАНИЗМА НЕ ВЫВОДИТ ПРЕПАРАТ**

- 1) пеницилламин
- 2) дефероксамин

- 3) унитиол
- 4) тримефацин

**К ОСНОВНЫМ СВОЙСТВАМ ЯДА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ РАЗВИТИЕ ОТРАВЛЕНИЯ, ОТНОСЯТ**

- 1) токсическую дозу и концентрацию в биосредах
- 2) физико-химические
- 3) особенности распределения в биосредах
- 4) характер связи яда с рецептором токсичности

**АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТАЛЛИЕМ И ЕГО СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ацетилцестеин
- 2) фентанил
- 3) пеликсим
- 4) ферроцин

**ТЯЖЕЛАЯ ГИПОНАТРИЕМИЯ ОЗНАЧАЕТ СОДЕРЖАНИЕ НАТРИЯ В ПЛАЗМЕ КРОВИ (В ММОЛЬ/Л)**

- 1)  $>120$
- 2)  $<120$
- 3)  $\geq 110$
- 4)  $\geq 120$

**ИНГАЛЯЦИОННОЕ ОТРАВЛЕНИЕ НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ**

- 1) мышьяка
- 2) мышьяковистого водорода
- 3) психотропных препаратов
- 4) фосфорорганических препаратов

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ТАЛЛИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) глухота
- 2) амавроз
- 3) алопеция
- 4) аритмия

**НАЛОКСОН НАЗНАЧАЕТСЯ ПАЦИЕНТАМ ПРИ**

- 1) коме при отравлении бензодиазепинами
- 2) угнетение дыхания при коме неизвестной этиологии
- 3) судорогах при алкогольном делирии
- 4) отравлении метадон

**ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ КИСЛОТАМИ ПОРАЖЕНИЕ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗВИТИЕМ НЕКРОЗА**

- 1) колликвационного
- 2) коагуляционного

- 3) атипичного
- 4) смешанного

**ОКСИГЕНОБАРОТЕРАПИЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТГЕМОГЛОБИНОБРАЗОВАТЕЛЯМИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ**

- 1) гипоксии
- 2) анемии
- 3) гемолиза
- 4) гепатопатии

**МОЛИБДЕН ЯВЛЯЕТСЯ МИКРОЭЛЕМЕНТОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ОБМЕН**

- 1) марганца
- 2) селена
- 3) железа
- 4) меди

**ЛЕГКОЛЕТУЧЕЙ ЖИДКОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) формальдегид
- 2) хлороформ
- 3) триметилаланин
- 4) рицин

**ПОПАДАНИЕ ЖИДКОГО ГИДРАЗИНА НА КОЖУ ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) выпадение волос в месте аппликации
- 2) химический ожог
- 3) миофибрилляцию
- 4) гипергидроз

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ВОЗНИКАЮТ НАРУШЕНИЯ  
КОАГУЛИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТИ КРОВИ**

- 1) повышения уровня фибриногена
- 2) повышения толерантности плазмы к гепарину
- 3) гиперкоагуляция, гипокоагуляция, фибринолиз
- 4) укорочения общей длительности коагуляции

**ПРИ СИНДРОМЕ ТОКСИКОЗА МОЖНО КЛИНИЧЕСКИ ВЫЯВИТЬ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ,  
ПРИЗНАКИ ПОРАЖЕНИЯ СИСТЕМ ДЫХАНИЯ И**

- 1) кроветворной
- 2) кровообращения
- 3) гепатобилиарной
- 4) нейроэндокринной

**К НЕСТОЙКИМ ОТРАВЛЯЮЩИМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСЯТСЯ ВЕЩЕСТВА,  
ПОРАЖАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ КОТОРЫХ ПО ВРЕМЕНИ СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ МЕНЕЕ**

- 1) суток

- 2) недели
- 3) часа
- 4) месяца

**МАКСИМАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ПРЕКУРСОРАМИ ГОМК НАСТУПАЮТ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)**

- 1) 150-180
- 2) 30-60
- 3) 90-120
- 4) 10-15

**СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ МАРГАНЦЕВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) паркинсонизм
- 2) полиневропатия
- 3) панкреонекроз
- 4) миастения

**ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ЦИРКУЛЯТОРНОЙ ГИПОКСИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЯДАМИ УДУШАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гемолиз
- 2) токсический отек легких
- 3) острая сердечно-сосудистая недостаточность
- 4) отек головного мозга

**ОСНОВНЫМ ЭТАПОМ ХИМИКОТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА ПРИ ОСТРЫХ МЕДИКАМЕНТОЗНЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) количественное определение методом хроматографии на пластинах
- 2) предварительное обнаружение методом фотоэлектрокалориметрии
- 3) извлечение (экстракция) яда из биологической жидкости
- 4) предварительное обнаружение методом спектрофотометрии

**УСТАНОВЛЕНИЕ СТЕПЕНИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЭТИЛОВОГО СПИРТА В**

- 1) промывных водах
- 2) моче
- 3) крови
- 4) слюне

**ПО МЕХАНИЗМУ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЛЮИЗИТ ЯВЛЯЕТСЯ ЯДОМ**

- 1) тиоловым
- 2) общетоксическим
- 3) гемолитическим
- 4) нервно-паралитическим

**ПОРАЖАЮЩАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ МЕТИЛМЕРКАПТАНА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/М<sup>3</sup>)**

- 1) 1700
- 2) 1,7
- 3) 17
- 4) 170

**ПРИ РАЗВИТИИ ДЕЛИРИЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) диазепам
- 2) клофелин
- 3) пипольфен
- 4) калипсол

**МЫШЬЯК И МЫШЬЯК-СОДЕРЖАЩИЕ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ ЯДАМИ**

- 1) общеядовитого действия
- 2) нервно-паралитического действия
- 3) протоплазматическими и тиоловыми
- 4) раздражающего действия

**ПРИ РАЗВИТИИ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ЭТАНОЛОМ К СРЕДСТВАМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НЕ ОТНОСЯТ ВВЕДЕНИЕ**

- 1) витаминов группы В
- 2) аскорбиновой кислоты
- 3) гидрокарбоната натрия
- 4) дыхательных analeптиков и налоксона

**НЕЭЛЕКТРОЛИТОМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ ПРИ ОСТРОМ ТЯЖЕЛОМ ОТРАВЛЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) этанол
- 2) этиленгликоль
- 3) дихлорэтан
- 4) метанол

**ПЕРИОД КЛИНИЧЕСКОГО ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ С МАКСИМАЛЬНЫМ РАЗВИТИЕМ СИМПТОМОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) специфическим
- 2) токсодинамическим
- 3) токсикогенным
- 4) острым

**ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРА КАРБОКСИМА 15% ВХОДИТ В СТАНДАРТ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

- 1) синильной кислотой
- 2) фосфорорганическими соединениями
- 3) сернистым ангидридом

4) окислами азота

**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ НЕ ОТНОСЯТ**

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

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ВЕЩЕСТВАМИ, ВЫЗЫВАЮЩИМИ ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ ФАРМОКОЛОГИЧЕСКОГО АНТАГОНИСТА**

- 1) физостигмина
- 2) аминазина
- 3) кофеина
- 4) фенотезама

**БОТУЛОТОКСИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ**

- 1) цитотоксиканты
- 2) нейротоксиканты
- 3) пульмонотоксиканты
- 4) гематотоксиканты

**К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ФОРМАЛЬДЕГИДОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ ГАЗА**

- 1) без запаха, опасность незаметного отравления, быстрое наступление глубокого наркотического сна, отсутствие других симптомов поражения
- 2) с запахом тухлых яиц, наличие раздражения глаз и верхних дыхательных путей, через несколько минут слабость, атаксия, возбуждение с галлюцинациями
- 3) без запаха, опасность незаметного отравления, наличие в течение 1-2 часов сухости верхних дыхательных путей, нарушение ритма дыхания
- 4) или паров с неприятным резким запахом, наличие раздражения глаз, верхних и глубоких отделов дыхательных путей

**ТИОКТОВАЯ КИСЛОТА ОКАЗЫВАЕТ ДЕЙСТВИЕ**

- 1) антиоксидантное
- 2) антацидное
- 3) холинолитическое
- 4) ганглиоблокирующее

**КОЛИЧЕСТВО ВЕЩЕСТВА, ПОПАВШЕЕ ВО ВНУТРЕННИЕ СРЕДЫ ОРГАНИЗМА И ВЫЗВАВШЕЕ ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) максимально разрешенной дозой ( $d_{max}$ )
- 2) токсодозой ( $тд$ )
- 3) предельно-допустимой дозой ( $пдд$ )
- 4) токсической дозой ( $d$ )



**К НЕКРОТИЧЕСКОМУ БРОНХИТУ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ИНГАЛЯЦИЯ РАЗОГРЕТЫХ ПАРОВ \_\_\_\_\_ ЦИНКА**

- 1) раствора хлорида
- 2) сульфида
- 3) сульфата
- 4) раствора ацетата

**ПРИЧИНОЙ ЛОЖНООТРИЦАТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА НА КАТИОНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ**

- 1) жидкостной хромато-масс-спектрометрией с ионной ловушкой
- 2) жидкостной хромато-масс-спектрометрией с квадруполь времяпролетным детектором
- 3) газовой хромато-масс-спектрометрией
- 4) иммунохроматографическим методом

**ПРИ СБОРЕ ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ К ВАЖНОЙ ИНФОРМАЦИИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) анамнез заболевания и анамнез жизни
- 2) причину отравления
- 3) семейное положение больного
- 4) лечебные мероприятия, проведенные до прибытия бригады скорой медицинской помощи

**ПРИ ТОКСИЧЕСКОЙ ГЕПАТОПАТИИ С ГЕПАТОПРОТЕКТИВНОЙ ЦЕЛЬЮ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) метоклопрамид (реглан, церукал)
- 2) гептрал
- 3) фосфолипиды (эссенциале)
- 4) ремаксол

**АНТИДОТ САМО- И ВЗАИМОПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ВВОДИТСЯ**

- 1) внутримышечно
- 2) внутривенно
- 3) перорально
- 4) аппликацией на кожу

**АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) окисью этилена
- 2) сероуглеродом
- 3) хлором
- 4) фосгеном

**ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРА АТРОПИНА 0,1% ДО ПОЯВЛЕНИЯ СИМПТОМОВ «ПЕРЕАТРОПИНИЗАЦИИ» ВХОДИТ В СТАНДАРТ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ**

## **ПОРАЖЕНИИ**

- 1) окислами азота
- 2) сернистым ангидридом
- 3) хлористым метилом
- 4) фосфорорганическими соединениями

## **ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ОТРАВЛЕНИЯ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ**

- 1) мышьяковистым водородом
- 2) психотропными препаратами
- 3) опиоидными наркотическими веществами
- 4) производными барбитуровой кислоты

## **ДЛЯ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ХАРАКТЕРНЫ ПРОЯВЛЕНИЯ СО СТОРОНЫ ОРГАНА ЗРЕНИЯ**

- 1) птоз, энтофтальм
- 2) диплопия, тремор век
- 3) мидриаз, нарушение зрения вблизи
- 4) миоз, нарушение остроты зрения

## **МОЛЕКУЛЯРНЫЕ МЕХАНИЗМЫ I ТИПА (ФАЗЫ) БИОТРАНСФОРМАЦИИ ЛИПОТРОПНЫХ ЯДОВ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЛОКАЛИЗОВАНЫ В**

- 1) цитозоле
- 2) гладком эндоплазматическом ретикулуме
- 3) пероксисомах
- 4) митохондриях

## **ПРИ АВАРИИ ПЕРВАЯ СТЕПЕНЬ ХИМИЧЕСКОЙ ОПАСНОСТИ ОБЪЕКТА СООТВЕТСТВУЕТ КОЛИЧЕСТВУ ЧЕЛОВЕК, ПОПАДАЮЩИХ В ЗОНУ ХИМИЧЕСКОГО ЗАРАЖЕНИЯ (В ТЫС.)**

- 1) от 50 до 75
- 2) более 75
- 3) менее 30
- 4) от 30 до 50

## **НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ И ПРОФИЛАКТИКА ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) проведение антидотной терапии
- 2) введение гепатопротекторов
- 3) терапию сердечными гликозидами
- 4) введение кортикостероидов в больших дозах

## **НОРБОРНАНЫ, БИЦИКЛОФОСФАТЫ, БУКУКУЛЛИН, ПИКРОТОКСИН ОТНОСЯТСЯ К НЕЙРОТОКСИКАНТАМ, НАРУШАЮЩИМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ \_\_\_\_\_ НЕЙРОМЕДИАТОРНОЙ СИСТЕМЫ**

- 1) глицинергической

- 2) ГАМК-ергической
- 3) катехоламинергической
- 4) холинергической

**ОТРАВЛЕНИЕ НИТРИТОМ НАТРИЯ ВЫЗЫВАЕТ В КРОВИ \_\_\_\_\_ НАРАСТАНИЕ КОЛИЧЕСТВА \_\_\_\_\_**

- 1) быстрое; метгемоглобина
- 2) быстрое; карбоксигемоглобина
- 3) медленное; метгемоглобина
- 4) медленное; карбоксигемоглобина

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ МЫШЬЯКОМ В КРОВИ \_\_\_\_\_ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА И \_\_\_\_\_ УРОВЕНЬ ЭРИТРОЦИТОВ**

- 1) снижается, снижается
- 2) повышается, сохраняется нормальный
- 3) повышается, повышается
- 4) сохраняется нормальный, повышается

**КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЯ АКОНИТОМ ПОЯВЛЯЮТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) шестого
- 2) 2-3
- 3) первого
- 4) 4-5

**ПРЕПАРАТ «КОРВАЛОЛ» СОДЕРЖИТ**

- 1) аминазин
- 2) фенобарбитал
- 3) карбофос
- 4) амитриптилин

**ОДНИМ ИЗ АБСОЛЮТНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К НАДЕВАНИЮ ПРОТИВОГАЗА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) травма руки
- 2) надрывной продолжительный кашель
- 3) травма головы
- 4) повышенная температура тела

**ДАННЫЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЪЕКТИВНЫМИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) ферроцироном
- 2) красками
- 3) нафтизином и эфедринном
- 4) уксусной кислотой

**КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЯ ХЛОРПИКРИНОМ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПРЕПАРАТА В ОРГАНИЗМ \_\_\_\_\_ ПУТЕМ**

- 1) ингаляционным
- 2) перкутанным
- 3) полостным
- 4) инъекционным

**ЭФЕДРИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) делириогеном синтетического происхождения
- 2) растительным психостимулятором ряда фенилалкиламинов
- 3) нестероидным противовоспалительным средством
- 4) наркотическим средством, анальгетиком ряда опия

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ У ДЕТЕЙ ВТОРИЧНАЯ ГИПОГЛИКЕМИЯ МОЖЕТ ОБНАРУЖИВАТЬСЯ В \_\_\_\_\_ % СЛУЧАЕВ**

- 1) 90
- 2) 70
- 3) 50-60
- 4) 10-20

**ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ СОПРОТИВЛЕНИЯ ДЫХАНИЮ ФИЛЬТРУЮЩЕГО ПРОТИВОГАЗА ДЫХАНИЕ В НЕМ ДОЛЖНО БЫТЬ В СОЧЕТАНИИ**

- 1) редким и глубоким
- 2) частым и поверхностным
- 3) редким и поверхностным
- 4) частым и глубоким

**ПО СРАВНЕНИЮ С ТЕРАПИЕЙ ОТРАВЛЕНИЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ КАРБАМАТАМИ РЕАКТИВАТОРЫ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ И РЕЦЕПТУРЫ НА ИХ ОСНОВЕ**

- 1) менее эффективны
- 2) более эффективны
- 3) не эффективны
- 4) противопоказаны

**КАДМИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) высокотоксичным экополлютантом
- 2) эссенциальным элементом
- 3) гемолитиком
- 4) веществом, обладающим слезоточивым действием

**ДЛЯ ЭКВИВАЛЕНТНОГО КОЛИЧЕСТВА АВАРИЙНО-ХИМИЧЕСКИ ОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ КОЛИЧЕСТВО И МАСШТАБЫ ЗАРАЖЕНИЯ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ**

- 1) фтором
- 2) фосгеном

- 3) аммиаком
- 4) хлором

**ВВЕДЕНИЕ ПОЛЯРИЗУЮЩЕЙ СМЕСИ, ВОЛЮВЕНА, РЕАМБИРИНА, ЛАКТОСОЛА, ФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО РАСТВОРА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ**

- 1) профилактики и лечения экзотоксического шока
- 2) лечения сердечно-сосудистых нарушений
- 3) ускорения удаления всосавшегося яда
- 4) профилактики инфекционных осложнений

**УРОВЕНЬ СОДЕРЖАНИЯ БЕРИЛЛИЯ В КРОВИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (В МКГ/Л)**

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

**МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ЦИАНИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) образование карбоксигемоглобина
- 2) образование карбоксимиоглобина
- 3) ингибирование цитохромоксидазы
- 4) образование метгемоглобина

**НАЧАЛЬНАЯ СТАДИЯ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗВИТИЕМ ГИПОКСИИ**

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

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОТЕКА ЛЕГКИХ ВНУТРИМЫШЕЧНО ВВОДИТСЯ 2 МЛ РАСТВОРА МЕТИЛПРЕДНИЗОЛОНА 4% ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) фосгеном
- 2) синильной кислотой
- 3) диметиламином
- 4) сероводородом

**К КАРДИОТРОПНЫМ ВЕЩЕСТВАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) барбитураты
- 2) сердечные гликозиды
- 3) аконит
- 4) чемеричную воду

**МЕХАНИЗМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ТЕТАНОТОКСИНА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) ингибировании биосинтеза глицина

- 2) активации ГАМК-рецепторов
- 3) ингибировании биосинтеза ацетилхолина
- 4) пресинаптической блокаде высвобождения ГАМК

**ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ АТРОПИН ПРИМЕНЯЮТ В ДОЗАХ**

- 1) 2-4 мг
- 2) обеспечивающих появление признаков легкой переатропинизации
- 3) фармакопейной дозе 1 мг
- 4) 8-10 мг

**ОКИСЛИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ, ПРЕДСТАВЛЕННАЯ ФОРМУЛОЙ:  $C_2H_5OH + NAD^+ \leftrightarrow CH_3CHO + NADH + H^+$ , ПРОХОДИТ ПОД ДЕЙСТВИЕМ ФЕРМЕНТА**

- 1)  $NAD^+$  - зависимой ацетальдегидрогеназы
- 2) лиазы
- 3) FAD-зависимой альдегидоксидазы
- 4) алкогольдегидрогеназы

**ДИУРЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕРЕННО СНИЖЕННЫМ ПРИ ОБЪЁМЕ ВЫДЕЛЯЕМОЙ МОЧИ**

- 1) 10 мл/ч
- 2) 15 мл/ч (0,25 мл/кг/ч)
- 3) 30 мл/ч (0,5 мл/кг/ч)
- 4) 5 мл/ч

**РАЗВИТИЕ ТОКСИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ**

- 1) этиленгликолем
- 2) уксусной эссенцией
- 3) амитриптилином
- 4) бледной поганкой

**ХОЛИНОЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) тахикардией
- 2) галлюцинозом
- 3) сухостью кожных покровов
- 4) брадикардией

**ПРОБОЙ ГОППЕ-ЗЕЙЛЕРА ПО ОБНАРУЖЕНИЮ КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБА С**

- 1) разведением
- 2) щелочью
- 3) танином
- 4) сернокислой медью

**ХЕЛАТОТЕРАПИЯ ДЕФЕРОКСАМИНОМ ПРОВОДИТСЯ ВНУТРИВЕННО НАЧИНАЯ С**

\_\_\_\_\_ ДО \_\_\_\_\_ МГ/КГ/ЧАС

- 1) 35-40; 45
- 2) 20-25; 30
- 3) 30-35; 40
- 4) 5-10; 15

**ОСТРАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) судорогами мышц конечностей
- 2) резкой возбудимостью, хаотичными движениями
- 3) спутанностью сознания, нарушением координации движения, тошнотой и рвотой
- 4) эпилептоидными припадками

**ЛЕЧЕБНАЯ ДОЗА ОТЕЧЕСТВЕННОГО АНТИДОТА САМО- И ВЗАИМОПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)**

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

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ЯДОМ ГАДЮКИ ОБЫКНОВЕННОЙ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЮТСЯ: \_\_\_\_\_ БОЛЬ, ЖЖЕНИЕ, \_\_\_\_\_ В МЕСТЕ УКУСА, А ТАКЖЕ**

- 1) сильная; цианоз; кровотечение из ранок, удушье, птоз, парезы, параличи, центральные нарушения дыхания
- 2) сильная; яркая гиперемия; кровотечение из ранок, кровоподтеки, парезы, параличи, центральные нарушения дыхания, рабдомиолиз
- 3) сильная; цианоз; кровотечение из ранок, кровоподтеки, парезы, параличи, центральные нарушения дыхания
- 4) слабая; покраснение; две колотые ранки, нарастающий отек, кровоподтеки, обмороки, коллапс, лимфангоит, лимфаденит

**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СВИНЦОВОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) альфалипоевой кислоты
- 2) хелатных соединений
- 3) кортикостероидов
- 4) тиамина

**СБАЛАНСИРОВАННЫЕ ЭЛЕКТРОЛИТНЫЕ РАСТВОРЫ ПОКАЗАНЫ ДЛЯ ЗАМЕЩЕНИЯ ДЕФИЦИТА ЖИДКОСТИ**

- 1) мозговой
- 2) митохондриальной
- 3) клеточной

4) внеклеточной

**ОСОБЕННОСТЬЮ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ОКИСЬЮ УГЛЕРОДА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_, ЧЕМ У ВЗРОСЛЫХ**

- 1) более поздние проявления интоксикации у носителей врожденных гемоглобинопатий
- 2) более частое возникновение отсроченных осложнений отравления
- 3) большая устойчивость к токсическому действию окиси углерода
- 4) меньшая устойчивость к токсическому действию окиси углерода

**ПРИ КОРРЕКЦИИ ГИПОВОЛЕМИИ ПОВЫШАЕТСЯ**

- 1) гемоглобин
- 2) сердечный объем
- 3) гематокрит
- 4) сердечный выброс

**СИТУАЦИОННАЯ ГЕПАТОТОКСИЧНОСТЬ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ВКЛЮЧАЕТ ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ**

- 1) у лиц старческого возраста
- 2) у лиц, страдающих хроническим алкоголизмом
- 3) при экзотоксическом шоке
- 4) у лиц пожилого возраста

**В ЛЕЧЕНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ СОМАТОГЕННОЙ ФАЗЫ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИНАДЛЕЖИТ**

- 1) средствам патогенетической и симптоматической терапии
- 2) антидотам
- 3) витаминам
- 4) антибиотикам

**К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ХЛОРПИКРИНОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ ПАРОВ \_\_\_\_\_ ЖИДКОСТИ С ЗАПАХОМ \_\_\_\_\_, А ТАКЖЕ**

- 1) бесцветной; специфическим запахом горького миндаля; наличие болей в сердце по типу стенокардии, иногда довольно интенсивные, характерна розовая окраска кожи
- 2) бесцветной или желтоватой маслянистой; меда; наряду с симптомами раздражения верхних дыхательных путей и глаз, тошнота и рвота
- 3) бесцветной жидкости; слабым; наличие наркотического опьянения в течение часа, возможно развитие судорог и коматозного состояния
- 4) тяжелой; хлороформа; наличие раздражения верхних дыхательных путей, быстрое наступление наркотического сна

**КАЛЬЦИЙ ДИНАТРИЕВАЯ СОЛЬ ЭТИЛЕНДИАМИНТЕТРААЦЕТАТА ПРОШЛА УСПЕШНУЮ КЛИНИЧЕСКУЮ АПРОБАЦИЮ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СВИНЦОМ, А ТАКЖЕ**



- 1) ртутью и мышьяком
- 2) кадмием и цинком
- 3) таллием
- 4) алюминием

**К УМЕРЕННО ТОКСИЧНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСЯТ ТОКСИКАНТЫ, КОТОРЫЕ ВЫЗЫВАЮТ ОТРАВЛЕНИЕ В ДОЗЕ DL50 (В МГ/КГ)**

- 1)  $> 1500$
- 2)  $< 15$
- 3) 151-1500
- 4) 50-150

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДЕТЕЙ АМИТРИПТИЛИНОМ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уменьшение интервала Q-T
- 2) увеличение зубца T
- 3) уменьшение комплекса QRS
- 4) замедление внутрижелудочковой проводимости

**ВО ВТОРОЙ ФАЗЕ МЕТАБОЛИЗМА ПРОТЕКАЕТ ПРОЦЕСС**

- 1) конъюгации
- 2) окисления
- 3) гидролиза
- 4) дезалкилирования

**К ГЕПАТОТРОПНЫМ ТОКСИКАНТАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) аконит
- 2) бледную поганку
- 3) строчки
- 4) гелиотроп опушенноплодный

**УСТРАНЕНИЕ ИЛИ СНИЖЕНИЕ ПРЕССОРНОГО ЭФФЕКТА МЕЗАТОНА МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТО НАЗНАЧЕНИЕМ**

- 1) атропина
- 2) антидепрессантов
- 3) каптоприла
- 4)  $\alpha$ -адреноблокаторов

**ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ БОТУЛИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) токсический отек легких
- 2) паралич дыхательной мускулатуры
- 3) аспирация рвотных масс
- 4) угнетение дыхательного центра

**МЕХАНИЗМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ТЕТАНОТОКСИНА ОБУСЛОВЛЕН ИНГИБИРОВАНИЕМ**

- 1) ионных каналов
- 2) пресинаптического высвобождения ГАМК
- 3) обратного захвата медиатора
- 4) холинэстеразы

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ УРАНОМ ИЛИ БЕРИЛЛИЕМ ТРИМЕФАЦИН ВВОДЯТ В ВЕНУ ОДНОКРАТНО \_\_\_\_\_ МЛ РАСТВОРА, В СЛЕДУЮЩИЕ \_\_\_\_\_ ДНЯ – ПО 20 МЛ/СУТКИ**

- 1) 200, 24
- 2) 80, 23
- 3) 40, 23
- 4) 150, 24

**МЕТОДОМ УСКОРЕННОЙ ДЕТОКСИКАЦИИ ОРГАНИЗМА В ПЕРВЫЕ 3 ЧАСА ПОСЛЕ ОТРАВЛЕНИЯ ХЛОРИРОВАННЫМИ УГЛЕВОДОРОДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) плазмаферез
- 2) гемотрансфузия
- 3) гемодилюция
- 4) гемосорбция

**ПОСЛЕ ПРИЕМА ХЛОРИДА ИЛИ СУЛЬФАТА ЦИНКА ВНУТРЬ ПОЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) периферической нервной системы
- 2) мочевыводящей системы
- 3) центральной нервной системы
- 4) желудочно-кишечного тракта

**ОСТРЫЙ ГЕМОГЛОБИНУРИЙНЫЙ НЕФРОЗ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ**

- 1) мышьяковистым водородом
- 2) уксусной кислотой
- 3) нейролептическими препаратами
- 4) щавелевой кислотой

**ОБНАРУЖЕНИЕ ЭТАНОЛА В КОНЦЕНТРАЦИЯХ 1,9 Г/Л В КРОВИ И 3,2 Г/Л В МОЧЕ РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК ОТРАВЛЕНИЕ ЭТАНОЛОМ \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ В СТАДИИ**

- 1) средней; элиминации
- 2) тяжелой; элиминации
- 3) тяжелой; резорбции
- 4) средней; резорбции

**К ГРУППЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ТОКСИЧНЫХ ТОКСИКАНТОВ ОТНОСЯТ ВЫЗЫВАЮЩИЕ ОТРАВЛЕНИЕ ПРИ DL50 (В МГ/КГ)**

- 1) > 1500

- 2) 15-150
- 3) < 15
- 4) 151-1500

**К КРИСТАЛЛИЧЕСКИМ АВАРИЙНО-ХИМИЧЕСКИ ОПАСНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) ацетилпероксид
- 2) окись углерода
- 3) аммиак
- 4) хлорциан

**ПРИ ТЯЖЕЛОМ ОТРАВЛЕНИИ БАРБИТУРАТАМИ К ВЕДУЩИМ СИНДРОМАМ ОТНОСЯТ**

- 1) токсическую энцефалопатию
- 2) химический ожог желудочно-кишечного тракта
- 3) системный рабдомиолиз
- 4) двустороннюю пневмонию

**К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ НАЛОКСОНА НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) эффект ренаркотизации
- 2) активация симпатoadреналовой системы
- 3) развитие абстинетного синдрома
- 4) снижение артериального давления

**В ОСНОВЕ ХИМИЧЕСКОГО МЕТОДА ИНДИКАЦИИ ОПАСНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ЛЕЖАТ**

- 1) характеристики их температуры кипения
- 2) химические реакции, приводящие к их обезвреживанию
- 3) цветные и осадочные реакции с определенными реактивами
- 4) химические реакции, в которые они вступают

**ГАЛЛЮЦИНАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) фосгеном
- 2) хлором
- 3) акролеином
- 4) метилом бромистым

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ДОЗА ГЕПАРИНА СОСТАВЛЯЕТ (В ЕД/СУТ)**

- 1) 5000
- 2) 1000
- 3) 2000
- 4) 3000

**НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ НАЛОКСОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) подкожно
- 2) внутривенно капельно
- 3) внутримышечно
- 4) внутривенно струйно

**НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА НАЛОКСОНА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)**

- 1) 1,0
- 2) 0,4-0,8
- 3) 2,0
- 4) 1,4-1,8

**ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ВВЕДЕНИИ В МОЛЕКУЛУ АМИНОГРУППЫ**

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) не меняется
- 4) исчезает

**В МЕТОД ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА НЕ ВХОДИТ ЭТАП**

- 1) заместительного введения растворов электролитов
- 2) предварительной водной нагрузки
- 3) зондового промывания желудка
- 4) внутривенного введения мочегонных средств

**НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ОТРАВЛЕНИЯ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) некомпенсированный ацидоз
- 2) нарушение зрения
- 3) кома
- 4) психомоторное возбуждение

**К НАИБОЛЕЕ РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА ПОЗИЦИОННОГО СДАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) характерное изменение цвета мочи
- 2) наличие жидкого многократного стула
- 3) наличие жалоб на боли в животе
- 4) стойкое повышение артериального давления

**К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ КИСЛОТЫ АЗОТНОЙ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ ПАРОВ \_\_\_\_\_ ЖИДКОСТИ С \_\_\_\_\_ ЗАПАХОМ, А ТАКЖЕ**

- 1) бесцветной; острым (иногда уксуса, хлора); при контакте с парами жжение в глазах, обильное слезотечение и слюнотечение
- 2) бесцветной прозрачной; напоминающим хлороформ; при ингаляционном отравлении сразу умеренное раздражение глаз и верхних дыхательных путей, легкая спутанность сознания, головокружение
- 3) желтоватого цвета, образующей на воздухе туман; едким; при контакте с

парами раздражение глаз, рефлекторная остановка дыхания, которая может вызвать мозговые и сердечно-сосудистые нарушения

4) бесцветной летучей; своеобразным сладковатым, который ощущается от одежды и в выдыхаемом воздухе; быстрое развитие состояния, близкого к опьянению

### **ОДИН ГРИБ БЛЕДНОЙ ПОГАНКИ СОДЕРЖИТ ДОЗУ**

- 1) токсическую
- 2) летальную
- 3) ниже порога токсической
- 4)  $\frac{1}{2}$  от токсической

### **К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ФОСГЕНОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ \_\_\_\_\_ С ЗАПАХОМ \_\_\_\_\_ , А ТАКЖЕ**

- 1) паров бесцветной жидкости; слабым; наличие наркотического опьянения в течение часа, возможно развитие судорог и коматозного состояния
- 2) паров очень летучей жидкости; уксуса, сильным; наличие при контакте раздражающего действие на глаза, верхние дыхательные пути и кожу
- 3) паров бесцветной дымящейся на воздухе жидкости; острым; сразу резкое раздражение глаз и, особенно, верхних дыхательных путей
- 4) бесцветного газа; гнилых фруктов или прелого сена; отсутствие симптомов поражения при контакте, латентный период несколько часов

### **ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРОИЗВОДНЫМИ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ С РАЗВИТИЕМ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ**

- 1) гиперсаливация
- 2) гиперемия кожных покровов
- 3) гиповентиляция
- 4) бледность кожных покровов

### **НИТРИТЫ ОБЛАДАЮТ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА ОРГАНИЗМ**

- 1) вызывая гемолиз эритроцитов
- 2) связывая SH-группы белков
- 3) образуя метгемоглобин
- 4) угнетая холинэстеразу

### **ВТОРАЯ ФАЗА ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НЕЭЛЕКТРОЛИТОВ СВЯЗАНА С**

- 1) образованием под действием токсического вещества эндогенных токсикантов
- 2) образованием токсического комплекса вещества с белками организма
- 3) образованием продуктов летального синтеза
- 4) неспецифическим действием молекулы токсиканта

### **ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИПОКСИЯ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НЕ ОБУСЛОВЛЕНА**

- 1) аспирацией желудочного содержимого
- 2) отеком легких

- 3) угнетением дыхательных рецепторов
- 4) экзотоксическим шоком

**ПРОИЗВОДНЫЕ КАРБАМИНОВОЙ КИСЛОТЫ (КАРБАМАТЫ) ПРИ ХИМИЧЕСКИХ АВАРИЯХ ФОРМИРУЮТ \_\_\_\_\_ ОЧАГ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) стойкий, замедленного
- 2) нестойкий, замедленного
- 3) нестойкий, быстрого
- 4) стойкий, быстрого

**ПРИ РАЗВИТИИ ТОКСИЧЕСКОЙ ГЕПАТОПАТИИ К ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ**

- 1) ремаксол
- 2) аскорбиновую кислоту
- 3) кортикостероиды
- 4) трициклические антидепрессанты

**ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ПЕСТИЦИДАМИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЕМ**

- 1) антихолинэстеразным
- 2) контактным
- 3) нефротоксическим
- 4) ототоксическим

**ДИАГНОСТИКА ОТРАВЛЕНИЯ КЛОФЕЛИНОМ У ДЕТЕЙ ОСНОВАНА НА**

- 1) специфических данных электроэнцефалограммы
- 2) данных эхокардиографического исследования
- 3) химико-количественном определении клофелина
- 4) артериальной гипотонии и брадиаритмии

**ТОКСИЧНЫМИ МЕТАБОЛИТАМИ МЕТАНОЛА ЯВЛЯЮТСЯ**

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

**ОСТРЫЙ ГЕМОГЛОБИНУРИЙНЫЙ НЕФРОЗ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ**

- 1) медным купоросом
- 2) уксусной эссенцией
- 3) мышьяковистым водородом
- 4) бледной поганкой

**МЕТАБОЛИТОМ ХЛОРИРОВАННЫХ УГЛЕВОДОРОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) формальдегид

- 2) мочевины
- 3) муравьиная кислота
- 4) монохлоруксусная кислота

**ЛЕЧЕНИЕ ОТРАВЛЕНИЙ МУХОМОРОМ КРАСНЫМ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) гемодиализ
- 2) применение прозерина
- 3) гемосорбцию
- 4) форсированный диурез

**К КРОВЯНОМУ ЯДУ, ИЗБИРАТЕЛЬНО ОКАЗЫВАЮЩЕМУ ГЕМАТОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) анилин
- 2) мышьяковистый водород
- 3) нитриты
- 4) щавелевую кислоту

**ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ НАИБОЛЕЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ЗНАЧИМО ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ОКСИДА УГЛЕРОДА II (CO) С**

- 1) гемоглобином
- 2) миоглобином
- 3) цитохромом P-450
- 4) цитохромоксидазой

**К ВОЗМОЖНЫМ ИСТОЧНИКАМ КОНТАКТА С ТЕТАНОТОКСИНОМ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ**

- 1) клостридиальное обсеменение раны
- 2) консервированные продукты с клостридиальным обсеменением
- 3) колумбийскую лягушку
- 4) рыбу фугу

**Н-АЦЕТИЛЦИСТЕИН ПОЛНОСТЬЮ НЕЙТРАЛИЗУЕТ ГЕПАТОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ИНЪЕКЦИИ АЦЕТОМИНОФЕНА (ПАРАЦЕТАМОЛА) ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)**

- 1) 24
- 2) 4
- 3) 8
- 4) 12

**НЕЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ В ЛЕЧЕНИИ ИНТОКСИКАЦИИ ЦИНКОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) унитиол
- 2) натрия тиосульфат
- 3) атропина сульфат
- 4) пеницилламин

**ДЕЙСТВИЕ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ ФОРМИРОВАНИЕМ**

**ГЛУБОКИХ СТРУКТУРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В КЛЕТКАХ, ПРИВОДЯЩИХ К ИХ ГИБЕЛИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) общеядовитым
- 2) цитотоксическим
- 3) нейротоксическим
- 4) раздражающим

**К ТОКСИЧЕСКИМ ВЕЩЕСТВАМ, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА СИНАПТИЧЕСКУЮ ПЕРЕДАЧУ, ОТНОСЯТ**

- 1) пахикарпин
- 2) этанол
- 3) опиоидные наркотические вещества
- 4) производные барбитуровой кислоты

**ПРИ ЛЁГКОМ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ФИБРОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЫЯВЛЯЕТ ГИПЕРЕМИЮ СЛИЗИСТОЙ И**

- 1) катаральное воспаление
- 2) некроз
- 3) измененную серозную оболочку
- 4) острое тромбирование вен пищевода

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПСИХОТРОПНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 1-2
- 2) 12-24
- 3) 3-6
- 4) 8-10

**ПРИ \_\_\_\_\_ ЗНАЧЕНИЯХ PH ДОЛЯ ВЫВЕДЕНИЯ АМФЕТАМИНА В НЕИЗМЕННОМ ВИДЕ**

- 1) щелочных; снижается
- 2) кислых; снижается
- 3) кислых; увеличивается
- 4) щелочных; увеличивается

**КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОТРАВЛЕНИЯ СТРОЧКАМИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОЯВЛЯЮТСЯ В СРОК (В ЧАСАХ)**

- 1) 4-6
- 2) 9-12
- 3) 1-3
- 4) свыше 16

**К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ И БИОХИМИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЯМ У ДЕТЕЙ С ОТРАВЛЕНИЕМ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА ОТНОСИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**



- 1) свободного гемоглобина
- 2) креатинина в сыворотке
- 3) свободного железа в сыворотке
- 4) холестерина и триглицеридов

**МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА АНТИДОТА САМО- И ВЗАИМОПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)**

- 1) 50
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 10

**НАЗНАЧЕНИЕ АКТИВИРОВАННОГО УГЛЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) этанолом
- 2) амитриптилином
- 3) препаратами лития
- 4) препаратами железа

**ГИПЕРЕМИЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) окисью азота
- 2) фосфорилхлоридом
- 3) водородом мышьяковистым
- 4) окисью этилена

**СРЕДИ ПОСЛЕДСТВИЙ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ПАРАМИ РТУТИ ВЕДУЩИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ СИМПТОМЫ ПОРАЖЕНИЯ \_\_\_\_\_ СИСТЕМЫ**

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

**ПРИ ГИПЕРГИДРАТАЦИИ ОСМОЛЯЛЬНОСТЬ СЫВОРОТКИ КРОВИ**

- 1) не меняется
- 2) резко повышается
- 3) повышается
- 4) снижается

**ТОКСИЧЕСКИЙ ОТЕК ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) газами удушающего действия
- 2) фосфорорганическими соединениями
- 3) производными барбитуровой кислоты
- 4) трициклическим антидепрессантом амитриптилином

**ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ КАРДИОТРОПНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ И РАССТРОЙСТВАХ РИТМА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ МОНО- ИЛИ ПОЛИТОПНОЙ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ**

- 1) аймалин, новокаиномид
- 2) изоптин, кордарон
- 3) препараты калия, бета-блокаторы, сердечные гликозиды
- 4) глюкозо-инсулино-калиевую смесь, панангин, лидокаин

**ЗОНА ХИМИЧЕСКОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) характером поражения людей и животных
- 2) видом эвакуации людей
- 3) последствиями химического поражения людей и животных
- 4) длительностью химического заражения

**К ВЕЩЕСТВАМ С ОБЩЕЯДОВИТЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) диоксин
- 2) хлор
- 3) оксид углерода
- 4) фосген

**ПРИ СБОРЕ ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ К ВАЖНОЙ ИНФОРМАЦИИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) национальность больного
- 2) наименование токсического вещества
- 3) дозу поступившего токсиканта
- 4) путь поступления токсиканта в организм

**НЕВРОГЕННАЯ ФОРМА НАРУШЕНИЙ ДЫХАНИЯ ОБУСЛОВЛЕНА**

- 1) гемолизом
- 2) бронхоспазмом
- 3) аспирацией желудочным содержимым
- 4) угнетением дыхательных центров

**ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ ХИМИЧЕСКОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) газоанализаторы
- 2) дозиметры
- 3) люксметры
- 4) психрометры

**КОКАИН НЕ БЛОКИРУЕТ ОБРАТНЫЙ ЗАХВАТ**

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

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ ИПП-11 ВКЛЮЧАЕТ  
ПОЛИДЕГАЗИРУЮЩЕЙ ЖИДКОСТЬЮ**

- 1) стеклянный флакон с
- 2) конверт из ламинированной фольги, в который помещен тампон, пропитанный
- 3) пластиковый конверт, в который помещены две ватно-марлевые салфетки, пропитанные
- 4) алюминиевый баллон с

**К ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ОКИСЬЮ  
УГЛЕРОДА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) жировую дистрофию гепатоцитов
- 2) отек-набухание головного мозга
- 3) некрозы в различных отделах головного мозга
- 4) мелкоочаговые некрозы миокарда

**КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ТЯЖЕЛОГО ОТРАВЛЕНИЯ БЕЛЛОИДОМ У ДЕТЕЙ  
ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) угнетение центральной нервной системы
- 2) возбуждение
- 3) волнообразность изменения центральной нервной системы
- 4) нарушение функции почек

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ЧЕМЕРИЦЕЙ К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НЕ  
ОТНОСЯТ**

- 1) рвоту, понос
- 2) брадикардию
- 3) тахикардию
- 4) снижение артериального давления

**ЛЕТАЛЬНАЯ ДОЗА МЕТАНОЛА БЕЗ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ПРИЕМА ЭТИЛОВОГО  
СПИРТА СОСТАВЛЯЕТ (В МЛ)**

- 1) 25
- 2) 75
- 3) 50
- 4) 100

**МИОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) кокаином
- 2) тиофосом
- 3) лизергиновой кислоты диэтиламидом
- 4) амитриптилином

**К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ СО СТОРОНЫ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ  
ОТРАВЛЕНИИ НЕЙРОЛЕПТИКАМИ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) нарушение сознания (возбуждение, бред, галлюциноз)
- 2) мышечную гипертонию и сухожильную гиперрефлексию
- 3) тремор конечностей
- 4) гиперкинезы конечностей

**ПРЕДЕЛЬНЫМ КОЛИЧЕСТВОМ ХЛОРА НА ОБЪЕКТЕ ЭКОНОМИКИ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ РАЗРАБОТКИ ДЕКЛАРАЦИИ ПРОМЫШЛЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, СЧИТАЕТСЯ (В Т)**

- 1) 125
- 2) 50
- 3) 25
- 4) 100

**ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОФИЛАКТИРУЮЩИЕ РАЗВИТИЕ НЕФРОПАТИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ, ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В КОРРЕКЦИИ**

- 1) гемодинамики
- 2) креатинемии
- 3) коагуляции
- 4) резорбции

**ИЗМЕНЕНИЯ В МОЧЕ ПРИ ТОКСИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) лейкоцитурией
- 2) глюкозурией
- 3) протеинурией
- 4) кетонурией

**НЕФРОПАТИЯ I СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) острой почечной недостаточностью
- 2) хронической почечной недостаточностью
- 3) выраженными и стойкими нарушениями качественного состава мочи
- 4) умеренно и быстро проходящими изменениями в моче

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЩЕЛОЧАМИ ХАРАКТЕРНО**

- 1) возникновение ацидоза
- 2) наличие резорбтивного действия
- 3) отсутствие резорбтивного действия
- 4) возникновение гемолиза

**ТОКСИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) бензодиазепинами
- 2) барбитуратами
- 3) метанолом
- 4) этанолом

**ВЯЖУЩЕЕ ИЛИ ПРИЖИГАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ В БОЛЬШЕЙ**

**СТЕПЕНИ ОКАЗЫВАЕТ \_\_\_\_\_ ЦИНКА**

- 1) сульфат
- 2) хлорид
- 3) ундецилат
- 4) ацетат

**ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОТ ОКИСИ УГЛЕРОДА ВО ВДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) промышленный противогаз
- 2) фильтрующий противогаз
- 3) изолирующий противогаз
- 4) газопылезащитный респиратор

**ГИДРОКАРБОНАТ НАТРИЯ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ В КРОВИ НЕЙТРАЛИЗУЕТ ИОНЫ**

- 1) калия
- 2) водородные
- 3) магния
- 4) кальция

**ГИПЕРТОНУС ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ СВЯЗАН С**

- 1) возбуждением Н-холинорецепторов
- 2) возбуждением М-холинорецепторов
- 3) угнетением центральной нервной системы
- 4) возбуждением центральной нервной системы

**ДЛЯ ВЫВЕДЕНИЯ СВОБОДНОГО ГЕМОГЛОБИНА ПРОВОДЯТ**

- 1) лимфодиализ
- 2) форсированный диурез
- 3) лимфосорбцию
- 4) диализ

**ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИЕ СОЕДИНЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К КОНВУЛЬСАНТАМ, ДЕЙСТВУЮЩИМ НА \_\_\_\_\_ СИНАПСЫ**

- 1) глицинреактивные
- 2) холинореактивные
- 3) ГАМК-реактивные
- 4) серотонинреактивные

**К МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛЬНОГО ДЕЛИРИЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) коррекцию кислотно-основного состояния и водно-электролитного баланса
- 2) проведение форсированного диуреза
- 3) проведение гемодиализа
- 4) проведение седативной терапии

**К ПРИЧИНАМ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) повышение нейромышечной проводимости основной дыхательной мускулатуры
- 2) резкое снижение секреции бронхиальных желез, повышенную сухость дыхательных путей
- 3) тахипноэ, гипероксигенацию крови, снижение парциального давления  $CO_2$
- 4) нарушение иннервации дыхательных мышц, нейромышечные блокады

**ВНЕПОЧЕЧНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЭЛИМИНАЦИЯ**

- 1) миоглобина
- 2) магния
- 3) калия
- 4) пиримидина

**«ЛИХОРАДКА ЛИТЕЙЩИКОВ» РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ**

- 1) массивной ингаляции пыли окиси бериллия при обработке металлов или их сплавов
- 2) массивной ингаляции пыли алюминия при обработке его сплавов
- 3) отравления соединениями свинца у рабочих заводов по производству аккумуляторов
- 4) массивной ингаляции горячего пара у работников сталелитейных заводов

**ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ АМАНИТОТОКСИНОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ ( В ЧАСАХ)**

- 1) 25-48
- 2) 3-6
- 3) 9-10
- 4) 12-18

**ПРЕДЕЛЬНЫМ КОЛИЧЕСТВОМ АММИАКА НА ОБЪЕКТЕ ЭКОНОМИКИ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ РАЗРАБОТКИ ДЕКЛАРАЦИИ ПРОМЫШЛЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, СЧИТАЕТСЯ (В Т)**

- 1) 150
- 2) 300
- 3) 500
- 4) 200

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДИХЛОРЭТАНОМ ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)**

- 1) 18-24
- 2) 5-6
- 3) 1-3
- 4) 9-12

### **КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) жаждой и полиурией
- 2) тошнотой и рвотой
- 3) повышением мышечного тонуса и влажностью кожных покровов
- 4) снижением мышечного тонуса и сухостью кожных покровов

### **РАННЕЕ ПЕРВИЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПРИЖИГАЮЩИМИ ЖИДКОСТЯМИ ВОЗНИКАЕТ**

- 1) по истечении шести часов
- 2) по истечении двенадцати часов
- 3) по истечении трех часов
- 4) после контакта токсиканта со слизистой

### **ОБРУЧЕОБРАЗНАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, НАРУШЕНИЕ СОЗНАНИЯ, ОДЫШКА, РВОТА, ВИШНЕВАЯ ОКРАСКА КОЖНЫХ ПОКРОВОВ И СЛИЗИСТЫХ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) фосфорорганическими соединениями
- 2) аммиаком
- 3) угарным газом
- 4) сероводородом

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ГЕМОСОРБЦИИ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) анурия
- 2) гепатопатия
- 3) кома
- 4) коллапс

### **ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ОТРАВЛЕНИЯ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) ожог желудочно-кишечного тракта, эндогенная интоксикация
- 2) острая сердечно-сосудистая недостаточность, сепсис
- 3) гиповолемический шок, острая почечная недостаточность
- 4) острая дыхательная недостаточность, печеночная недостаточность

### **ВОЗДЕЙСТВИЕ ЦИНКА НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ СЛЕДУЕТ ОЖИДАТЬ**

- 1) после ингаляции пыли цинка
- 2) при пероральном приеме препаратов
- 3) после ингаляции паров цинка
- 4) после инъекций препаратов

### **ПРЕДЕЛЬНЫМ КОЛИЧЕСТВОМ ЦИАНИСТОГО ВОДОРОДА НА ОБЪЕКТЕ ЭКОНОМИКИ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ РАЗРАБОТКИ ДЕКЛАРАЦИИ ПРОМЫШЛЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, СЧИТАЕТСЯ (В Т)**

- 1) 80
- 2) 30

- 3) 20
- 4) 50

**АСПИРАЦИЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРОИЗВОДНЫМИ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ НЕ СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ**

- 1) трахеобронхита
- 2) пневмонии
- 3) шокового легкого
- 4) ателектаза

**АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ГИДРАЗИНОМ И ЕГО ПРОИЗВОДНЫМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пиридоксин
- 2) пеликсим
- 3) пралидоксим
- 4) пентацин

**КОМПЛЕКС ДЕТОКСИКАЦИОННОЙ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЕЛЛОИДОМ У ДЕТЕЙ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) форсированный диурез
- 2) детоксикационную лимфорею
- 3) внутripеченочную терапию
- 4) плазмаферез

**НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ КРОВИ В СТОРОНУ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) хлороформом
- 2) амитриптилином
- 3) метанолом
- 4) феназепамом

**ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ МЕСТНОМ ВОЗДЕЙСТВИИ**

- 1) четыреххлористого углерода
- 2) зарины
- 3) монооксида углерода
- 4) синильной кислоты

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ КИШЕЧНОГО ЛАВАЖА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) желудочно-кишечное кровотечение
- 2) отсутствие спонтанного дыхания
- 3) возраст больного
- 4) коматозное состояние

**К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ**



### **ОТНОСИТСЯ**

- 1) выделительный нефронефроз
- 2) пигментный нефроз
- 3) острая почечная недостаточность
- 4) токсическая нефропатия

### **ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПРИЖИГАЮЩИМИ ЯДАМИ НАРУШАЕТСЯ ФУНКЦИЯ ЖЕЛУДКА**

- 1) секреторная
- 2) образования слизи
- 3) кислотообразующая
- 4) образования пепсина

### **ЗОНОЙ ХИМИЧЕСКОГО ЗАРАЖЕНИЯ СЧИТАЕТСЯ ТЕРРИТОРИЯ**

- 1) санитарно-защитной зоны химически опасного объекта, на котором произошла авария
- 2) химически опасного объекта, на котором произошла авария
- 3) подвергшаяся непосредственному заражению аварийно химическими опасными веществами в поражающих концентрациях
- 4) химического заражения, на которой формируются массовые санитарные потери

### **ПО МЕДИКО-ТАКТИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКЕ ОЧАГ ПОРАЖЕНИЯ ХЛОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ОЧАГОМ ПОРАЖЕНИЯ ВЕЩЕСТВОМ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) нестойким, быстрого
- 2) стойким, быстрого
- 3) нестойким, замедленного
- 4) стойким, замедленного

### **ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПИИ ПРЕДНИЗОЛОНОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)**

- 1) 35
- 2) 25
- 3) 20
- 4) 30

### **МЕХАНИЗМ АНТИДОТНОГО ДЕЙСТВИЯ ХОЛИНОЛИТИКОВ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) десенсибилизацией холинэстеразы
- 2) обратимым ингибированием холинэстеразы
- 3) блокадой холинорецепторов
- 4) реактивацией холинэстеразы

### **СМЕРТЕЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ФТОРИСТОГО ВОДОРОДА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/М<sup>3</sup>)**

- 1) 1,5

- 2) 1500
- 3) 150
- 4) 15

**ЛЕТАЛЬНОЙ ДОЗОЙ АЛКАЛОИДА АКОНИТИНА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ МГ ( \_\_\_\_\_ Г РАСТЕНИЯ)**

- 1) 5-7; 2
- 2) более 10; 5
- 3) 1; менее 1
- 4) 2-4; 1

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СОЛЯНОЙ КИСЛОТОЙ ПРИ ПОПАДАНИИ В РЕСПИРАТОРНЫЙ ТРАКТ ВЕДУЩЕЙ ФОРМОЙ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) легочная
- 2) аспирационно-обтурационная
- 3) нарушение транспортной функции крови по кислороду
- 4) невrogenная

**ПО МАСШТАБАМ ПОСЛЕДСТВИЙ МЕСТНОЙ ХИМИЧЕСКОЙ СЧИТАЕТСЯ АВАРИЯ, ПОСЛЕДСТВИЯ КОТОРОЙ**

- 1) распространяются за пределы санитарно-защитной зоны химически опасного объекта
- 2) характеризуются химическим поражением работников химически опасного объекта
- 3) ограничиваются одним цехом (агрегатом, сооружением) химически опасного объекта
- 4) ограничиваются производственной площадкой химически опасного объекта или его санитарно-защитной зоной

**К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ФТОРИСТЫМ ВОДОРОДОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ**

- 1) бесцветного с характерным запахом газа, образующего с влажным воздухом туман, при контакте с парами резкая болезненность слизистых носа, дерматит ноздрей, губ
- 2) газа с острым запахом, напоминающим жженую резину, наличие резкой гиперемии слизистой носа и появление очагов «белесых» ожогов
- 3) паров прозрачной жидкости со сладковатым запахом, наличие слабого наркотического эффекта
- 4) паров бесцветной летучей жидкости со слабым запахом, при вдыхании паров быстро наступает глубокий наркотический сон

**ГЕПАРИН ЯВЛЯЕТСЯ АНТИКОАГУЛЯНТОМ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) непрямого
- 2) прямого
- 3) комбинированного
- 4) смешанного

**В РЕЗУЛЬТАТЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ОКСИДА УГЛЕРОДА С ГЕМОГЛОБИНОМ ОБРАЗУЕТСЯ**

- 1) карбогемоглобин
- 2) оксигемоглобин
- 3) карбоксигемоглобин
- 4) метгемоглобин

**К ОСОБЕННОСТЯМ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕМОСОРБЦИИ У НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСИТСЯ**

- 1) применение одной колонки объемом 50 мл
- 2) ручная сорбция в максимальном режиме
- 3) применение двух колонок объемом 100 мл
- 4) продолжительность 30 минут

**ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОПЬЯНЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) полной независимостью от дозы принятого алкоголя
- 2) отсутствием признаков, присущих обычному опьянению
- 3) амнезией после эпизода опьянения
- 4) четкой зависимостью от дозы принятого алкоголя

**К КАКОМУ РАСТЕНИЮ ОТНОСИТСЯ СЫРЬЁ, СОДЕРЖАЩЕЕ АЛКАЛОИД И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ ОТРАВЛЕНИЕ, С ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ: СТЕБЛИ ЦИЛИНДРИЧЕСКИЕ, ДЛИНОЙ ДО 4 СМ, ТОЛЩИНОЙ ДО 1,5 СМ, СВЕТЛО-ЗЕЛЕННЫЕ С РЫХЛОЙ СЕРДЦЕВИНОЙ, ЦВЕТКИ ОДИНОЧНЫЕ, ЧАШЕЧКА ЗУБЧАТАЯ, ВЕНЧИК ТРУБЧАТО-КОЛОКОЛЬЧИКОВЫЙ, БУРО-ФИОЛЕТОВЫЙ?**

- 1) крушине
- 2) одуванчику
- 3) белладонне
- 4) крапиве

**К ОПИОИДНЫМ НЕ ОТНОСЯТ РЕЦЕПТОРЫ**

- 1)  $\beta$ - (сигма)
- 2)  $\kappa$ - (каппа)
- 3) NOP (ORL<sub>1</sub>)
- 4)  $\mu$ - (мю)

**НЕМЕДЛЕННОЕ ЗАМЕЩЕНИЕ ПОЧЕЧНОЙ ФУНКЦИИ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКЕ**

- 1) отек периферических тканей
- 2) развивающегося отека легких и головного мозга
- 3) повышения мочевины выше 15 ммоль/л
- 4) отек ротоглотки

**ПРИ ПОПАДАНИИ ЛИТИЯ НА СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ ОБРАЗУЕТСЯ ГИДРООКИСЬ ЛИТИЯ, ИМЕЮЩАЯ \_\_\_\_\_ ВЫРАЖЕННУЮ \_\_\_\_\_ РЕАКЦИЮ**

- 1) слабо, кислотную
- 2) слабо, щелочную
- 3) сильно, кислотную
- 4) сильно, щелочную

**В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ЗАРАЖЕНИЯ МЕСТНОСТИ ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ ЗАРАЖЕНИЕ**

- 1) замедленное
- 2) крайне замедленное
- 3) быстрое
- 4) нестойкое

**ПОД ПЕРВИЧНЫМ ОБЛАКОМ АВАРИЙНО-ХИМИЧЕСКИ ОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ ПОНИМАЮТ ОБРАЗУЮЩЕЕСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ \_\_\_\_\_ ПЕРЕХОДА В АТМОСФЕРУ \_\_\_\_\_ ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ИЗ ЕМКОСТИ ПРИ ЕЕ РАЗРУШЕНИИ**

- 1) постепенного (10-20 мин); части
- 2) мгновенного с последующим испарением; всего объема
- 3) полного; всего объема
- 4) мгновенного (1-3 мин); части

**ОЧАГОМ ПОРАЖЕНИЯ, СОЗДАВАЕМЫМ ЦИАНИДАМИ, НАЗЫВАЮТ ОЧАГ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) нестойкими аварийно химически опасными веществами замедленного действия
- 2) стойкими быстродействующими аварийно химически опасными веществами
- 3) нестойким быстродействующим аварийно химически опасным веществом
- 4) стойкими аварийно химически опасными веществами замедленного действия

**ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНО-ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В СОМАТОГЕННОЙ СТАДИИ ОТРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лечебное питание
- 2) заместительная терапия
- 3) симптоматическая терапия
- 4) антибактериальная терапия

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АЦЕТАМИНОФЕНОМ (ПАРАЦЕТАМОЛОМ) С АНТИДОТНОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ**

- 1) атропина
- 2) димеркаптопропансульфоната натрия (унитиола)
- 3) этанола
- 4) ацетилцистеина

**ПРИ ОКАЗАНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ В СОСТОЯНИИ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ К ЗАДАЧАМ ВРАЧА ДОГОСПИТАЛЬНОГО ЭТАПА НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) проверку доступных неврологических симптомов для исключения черепно-

мозговой травмы

- 2) подробное описание в карте вызова признаков алкогольного опьянения
- 3) тщательный осмотр головы с целью исключения черепно-мозговой травмы
- 4) химико-токсикологическое исследование крови и мочи на содержание этанола

**НЕМЕДЛЕННОЕ ЗАМЕЩЕНИЕ ПОЧЕЧНОЙ ФУНКЦИИ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ДЕФИЦИТЕ В КРОВИ ИЗБЫТКА ОСНОВАНИЙ (ВЕ) \_\_\_\_\_ ММОЛЬ/Л, PH <7,15**

- 1) > 10-14
- 2) > 10-12
- 3) > 14-16
- 4) > 10-13

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ВИТАМИНОМ D У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЮТСЯ: СЛАБОСТЬ, ТОШНОТА, РВОТА, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, БОЛИ В НОГАХ, А ТАКЖЕ АРТЕРИАЛЬНАЯ**

- 1) гипотензия, полиурия, гипокальциемия
- 2) гипотензия, снижение диуреза, гиперкальциемия
- 3) гипертензия, снижение диуреза, гиперкальциемия
- 4) гипертензия, полиурия, гиперкальциемия

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ХИМИКО-ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ НА ЭТАНОЛ КРОВЬ ОТБИРАЕТСЯ В ПРОБИРКУ С**

- 1) активатором свертывания
- 2) этилендиаминтетрауксусной кислотой
- 3) гепарином
- 4) цитратом натрия

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ИНГИБИТОРАМИ ФЕРМЕНТОВ ЦИКЛА ТРИКАРБОНОВЫХ КИСЛОТ ФОРМИРУЕТСЯ ТИП ГИПОКСИИ**

- 1) циркуляторный
- 2) гипоксический
- 3) гемический
- 4) тканевый

**БРЕД ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) метилом бромистым
- 2) ацетонитрилом
- 3) триметиламином
- 4) этиленсульфидом

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИОБРЕТАЮТ**

- 1) розовый цвет
- 2) красный цвет
- 3) синюшный оттенок
- 4) желтушный оттенок

**ЛЕГОЧНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ ВОЗНИКАЕТ БЛАГОДАРЯ**

- 1) уменьшению гиалуроновой кислоты
- 2) уменьшению объема крови
- 3) увеличению содержания вазоактивных веществ
- 4) увеличению объема крови

**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОТРАВЛЕНИЯ МУХОМОРОМ КРАСНЫМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) мидриаз
- 2) саливацию и бронхорею
- 3) онирический синдром
- 4) гастроэнтерит

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ РАСТЕНИЕМ ЛАНДЫШ МАЙСКИЙ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЮТСЯ: \_\_\_\_\_, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, НАРУШЕНИЕ ЗРЕНИЯ, \_\_\_\_\_, СУДОРОГИ, НАРУШЕНИЕ СОЗНАНИЯ, А ТАКЖЕ**

- 1) головная боль, шум в ушах; задержка стула, тахикардия; психомоторное возбуждение
- 2) боль в костях и суставах, тахипноэ; рвота, понос, аритмия; кома, психоз
- 3) головная боль, шум в ушах; рвота, понос, тахикардия; кома
- 4) головная боль, шум в ушах; рвота, понос, брадикардия; кома

**ЭНТЕРАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ ДОСТИЖЕНИЕ БЕЛКОВОЙ СУТОЧНОЙ КВОТЫ ДО (В ГРАММАХ)**

- 1) 200
- 2) 100
- 3) 400
- 4) 300

**К ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ЭТИЛЕНСУЛЬФИДОМ ОТНОСЯТСЯ: ВОЗДЕЙСТВИЕ**

- 1) паров бесцветной летучей жидкости с неприятным запахом, раздражение слизистых глаз и верхних дыхательных путей, судорожные подергивания мышц всего тела, наркотическое опьянение
- 2) паров красно-бурого цвета, наличие полиморфизма симптоматики с раздражающим и прижигающим действием на глаза и верхние дыхательные пути
- 3) бесцветного газа с запахом тухлых яиц, наличие раздражения глаз и верхних дыхательных путей, через несколько минут слабость, атаксия, возбуждение с галлюцинациями
- 4) газа без запаха, опасность незаметного отравления, наличие в течение 1-2 часов сухости верхних дыхательных путей, нарушение ритма дыхания

**ОЩУЩЕНИЕ ЗАПАХА «ЗАГОРАЮЩЕЙСЯ СПИЧКИ» ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) сернистым ангидридом

- 2) водородом хлористым
- 3) водородом фтористым
- 4) сероводородом

**ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ МИОРЕНАЛЬНОГО СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ В АЛКОГОЛЬНОЙ КОМЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) острая нейропатия и мононейропатия
- 2) нарушения нейромышечной проводимости и метаболизма
- 3) позиционное давление и расстройства микроциркуляции
- 4) длительные гипоперфузии ткани почек

**ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ПОСТАЛКОГОЛЬНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ВЕРНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ АЛИМЕНТАРНЫЙ ДЕФИЦИТ**

- 1) пиридоксина
- 2) тиамина
- 3) цианокобаламина
- 4) глюкозы

**К ЧИСЛУ НЕЙРОТОКСИКАНТОВ СМЕРТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) фосфорорганические соединения
- 2) серотониномиметики
- 3) адреноблокаторы
- 4) пиперидилгликоляты

**ЛЕЧЕНИЕ ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ**

- 1) бужирования пищевода
- 2) обработки слизистой эмульсией растительного масла
- 3) диетотерапии
- 4) симптоматической терапии

**ПРИ РАЗВИТИИ ЭКЗОТОКСИЧЕСКОГО ШОКА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ В ВИДЕ**

- 1) метаболического алкалоза
- 2) метаболического ацидоза
- 3) смешанного метаболического и респираторного алкалоза
- 4) респираторного ацидоза

**СИМПТОМАТИКА ОТРАВЛЕНИЙ СОЕДИНЕНИЯМИ ЛИТИЯ СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ**

- 1) формирования остеодистрофии с патологическими переломами костей
- 2) психических и дерматологических нарушений
- 3) желудочно-кишечных расстройств
- 4) неврологических, эндокринных и сердечно-сосудистых расстройств

**С ЦЕЛЬЮ КУПИРОВАНИЯ ХОЛИНОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ**

**ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ**

- 1) аминазина
- 2) атропина
- 3) галантамина
- 4) прозерина

**ЯДОВИТЫМИ РАСТЕНИЯМИ, ВЫЗЫВАЮЩИМИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) борщевик, крапива
- 2) аконит, белладонна
- 3) клещевина, безвременник
- 4) ландыш, наперстянка

**СКОРОСТЬ ПОВЫШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ НАТРИЯ ПРИ ЕГО КОРРЕКЦИИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В ММОЛЬ/Л/ В ЧАС)**

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

**ТОКСИЧЕСКАЯ НЕФРОПАТИЯ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) мышьяковистым водородом
- 2) уксусной кислотой
- 3) амитриптилином
- 4) щавелевой кислотой

**СТОЙКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ РЕАКТИВНОСТИ ОРГАНИЗМА В РЕЗУЛЬТАТЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОКСИЧНЫХ ВЕЩЕСТВ НАЗЫВАЮТ**

- 1) транзиторной токсической реакцией
- 2) острым отравлением
- 3) аллобиозом
- 4) ростом заболеваемости и смертности

**КИСЛОТНЫЙ ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ ПОКАЗАН ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) фенозепамом
- 2) клофелином
- 3) салицилатами
- 4) эритромицином

**ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИЕ ОТРАВЛЯЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА СОЗДАЮТ \_\_\_\_\_ ОЧАГ ХИМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) быстрый
- 2) нестойкий
- 3) стойкий
- 4) длительный



**ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАММЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДЕТЕЙ ПРЕПАРАТАМИ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) появление зон повышенной активности
- 2) уменьшение амплитуды
- 3) замедление биоритма
- 4) появление очагов низкой и быстрой активности

**ТОКСИЧЕСКАЯ НЕФРОПАТИЯ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дизурией, олигоанурией, анурией
- 2) протеинурией, лейкоцитурией, эритроцитурией
- 3) снижением в моче активности митохондриальных ферментов
- 4) снижением активности в моче лизосомальных ферментов

**К ОТРАВЛЯЮЩИМ ВЕЩЕСТВАМ НЕРВНО-ПАРАЛИТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) мышьякорганические соединения
- 2) фосфорорганические соединения
- 3) дифосген
- 4) хлорпикрин

**БОЛЬНЫЕ, ПРИНИМАЮЩИЕ ПЕРОРАЛЬНЫЕ ГИПОГЛИКЕМИЗИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, В НАИМЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ ПОДВЕРЖЕНЫ РИСКУ РАЗВИТИЯ ГИПОГЛИКЕМИИ ПРИ**

- 1) хронической алкоголизации
- 2) нарушении функции печени
- 3) нарушении функции почек
- 4) нарушении питания

**АНТИДОТНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ГИДРАЗИНОМ И ЕГО ПРОИЗВОДНЫМИ ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ**

- 1) раствор пиридоксина гидрохлорид 5% в дозе 25 мг/кг,  $\frac{1}{4}$  дозы внутривенно и  $\frac{3}{4}$  дозы внутримышечно, при необходимости повторяют каждые 2 часа
- 2) пеликсим 1 мл внутримышечно, при необходимости повторяют через 2 часа
- 3) пеницилламин по 1 таблетке 3-4 раза в день в течение 3 суток после отравления
- 4) пентацин однократная ингаляция водного раствора 50 мг/мл в течение первых 24 часов после отравления

**СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ ЛЕЧЕНИЕ ТОКСИЧЕСКОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ**

- 1) не проводится
- 2) проводится путем антибактериальной терапии
- 3) проводится путем диетотерапии
- 4) проводится путем ферментотерапии

**ГАЛЮЦИНОГЕНОМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ЛСД

- 2) морфин
- 3) фенциклидин
- 4) псилобицин

**ПРИ ЛИКВИДАЦИИ АВАРИЙ С ПРОЛИВОМ (ВЫБРОСОМ) ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ОПАСНУЮ ЗОНУ ИЗОЛИРУЮТ В РАДИУСЕ НЕ МЕНЕЕ (В МЕТРАХ)**

- 1) 200
- 2) 400
- 3) 1000
- 4) 800

**СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ КАЧЕСТВА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ И ДЕТЯМ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ДЕЙСТВИИ ОКИСИ УГЛЕРОДА ИССЛЕДОВАНИЕ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ КРОВИ (ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СРЕДНЕЙ И ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ) ДОЛЖНО БЫТЬ ПРОВЕДЕНО ОТ МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ В СТАЦИОНАР НЕ ПОЗДНЕЕ (В ЧАСАХ)**

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

**КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ ОСТРОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА ИМЕЮТ ОКРАСКУ**

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

**ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, СПОСОБНЫЕ УСКОРЯТЬ ПРОЦЕСС ВОССТАНОВЛЕНИЯ КАТАЛИТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ, УГНЕТЕННОЙ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) холинолитики
- 2) холиномиметики
- 3) обратимые ингибиторы холинэстеразы
- 4) реактиваторы холинэстеразы

**ПО СКОРОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ САНИТАРНЫХ ПОТЕРЬ ОЧАГИ ХИМИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ БЫВАЮТ \_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) молниеносного
- 2) быстрого
- 3) вялотекущего
- 4) латентного

**ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ЭТИЛОВЫМ СПИРТОМ КОМАТОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭТАНОЛА В КРОВИ В СРЕДНЕМ (В Г/Л)**

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

**СОВОКУПНОСТЬ СИМПТОМОВ: ПСИХОМОТОРНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, МИДРИАЗ, ПАРАЛИЧ АККОМОДАЦИИ, ТАХИКАРДИЯ, УМЕНЬШЕНИЕ СЕКРЕЦИИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЁЗ, СУХОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ – ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПЕРЕДОЗИРОВКИ**

- 1) атропина
- 2) неостигмина метилсульфата
- 3) ацетилхолина
- 4) пилокарпина

**ТОКСИКОЛОГИЕЙ НАЗЫВАЮТ НАУКУ, ИЗУЧАЮЩУЮ**

- 1) яды
- 2) токсичность химических веществ
- 3) отравляющие вещества
- 4) радиопротекторы

**НЕМЕДЛЕННОЕ ЗАМЕЩЕНИЕ ПОЧЕЧНОЙ ФУНКЦИИ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ПОВЫШЕНИИ КАЛИЯ ПЛАЗМЫ БОЛЕЕ (В ММОЛЬ/Л)**

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

**ОСТРАЯ ПСИХОТИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ИНТОКСИКАЦИИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- 1) дигоксином
- 2) клофелином
- 3) атропином
- 4) морфином

**СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ КАЧЕСТВА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ И ДЕТАМ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ДЕЙСТВИИ ОКИСИ УГЛЕРОДА ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ФИБРОБРОНХОСКОПИЯ (ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПАЦИЕНТА ИЗ ОЧАГА ПОЖАРА) ДОЛЖНА БЫТЬ ВЫПОЛНЕНА НЕ ПОЗДНЕЕ (В ЧАСАХ)**

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

**К ПРИЧИНАМ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) тахипноэ, гипероксигенацию крови, снижение парциального давления  $\text{CO}_2$

- 2) аспирационно-обтурационные нарушения дыхания вследствие повышения активности бронхиальных желез
- 3) резкое снижение секреции бронхиальных желез, повышенную сухость дыхательных путей
- 4) повышение нейромышечной проводимости основной дыхательной мускулатуры

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА С АНТИДОТНОЙ ЦЕЛЬЮ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ**

- 1) атропина
- 2) этанола
- 3) дефероксамина (десферала)
- 4) ацетилцистеина

**ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УКСУСНОЙ КИСЛОТОЙ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ДОЗА ГЕПАРИНА СОСТАВЛЯЕТ (В ЕД/СУТ)**

- 1) 2000-3000
- 2) 5000-10000
- 3) 4000-5000
- 4) 3000-4000

**ДЕЙСТВУЮЩИМ ТОКСИЧЕСКИМ НАЧАЛОМ БЕЛЕНЫ, БЕЛЛАДОННЫ, ДУРМАНА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ АЛКАЛОИДЫ**

- 1) скополамина
- 2) вератрина
- 3) гиосциамина
- 4) атропина

**ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА УРОВЕНЬ МЕДИ В КРОВИ \_\_\_\_\_, УРОВЕНЬ ЦЕРУЛОПЛАЗМИНА**

- 1) снижается, повышается
- 2) повышается, снижается
- 3) повышается, повышается
- 4) снижается, снижается

**МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ**

- 1) первичной врачебной медико-санитарной
- 2) первой
- 3) паллиативной медицинской
- 4) специализированной медицинской

**КСЕНОБИОТИКАМИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) вид антибиотиков
- 2) микроорганизмы
- 3) синтетические химические вещества

4) природные ядохимикаты

**КОЛИЧЕСТВО ТОКСИКАНТА, ВЫЗЫВАЮЩЕЕ В ОРГАНИЗМЕ ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ, НАЗЫВАЕТСЯ ДОЗОЙ**

- 1) эффективной (ED)
- 2) смертельной (LD)
- 3) пороговой (pD)
- 4) предельно-допустимой (ПДД)

**ПЕРВООЧЕРЕДНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ УГАРНЫМ ГАЗОМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) введении антидота
- 2) эвакуации из очага поражения
- 3) ингаляции кислорода
- 4) назначении инфузионной терапии

**ПОЧКАМИ ВЫДЕЛЯЕТСЯ \_\_\_\_ % МЕТАНОЛА В НЕИЗМЕНЕННОМ ВИДЕ**

- 1) 50
- 2) 10
- 3) 40
- 4) 30

**К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ХЛОРОРГАНИЧЕСКИМИ ПЕСТИЦИДАМИ И ИНСЕКТИЦИДАМИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) рвоту, понос
- 2) эйфорию
- 3) судороги икроножных мышц
- 4) гипертермию

**К МЕТАБОЛИТАМ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЯ ОТНОСЯТ**

- 1) щавелевую кислоту и оксалаты кальция
- 2) хлорэтанол
- 3) уксусную кислоту и ацетальдегид
- 4) формальдегид

**ПРИ ЛОКАЛЬНЫХ ХИМИЧЕСКИХ АВАРИЯХ В ЗОНУ ПОРАЖЕНИЯ ПОПАДАЕТ**

- 1) население, проживающее в отдаленных населенных пунктах
- 2) население прилегающего к химическому объекту населенного пункта
- 3) персонал химически опасного объекта
- 4) население, проживающее в ближайших населенных пунктах

**ЦИАНОЗ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СИМПТОМОВ ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) триэтиламином
- 2) этиленсульфидом
- 3) окислами азота

4) бромом

**МЕТАБОЛИЗМ МЕТИЛОВОГО СПИРТА ПРОТЕКАЕТ С ОБРАЗОВАНИЕМ МЕТАБОЛИТА**

- 1) муравьиная кислота
- 2) щавелевая кислота
- 3) гликолевая кислота
- 4) фурфрол

**НУТРИТИВНАЯ ПОДДЕРЖКА ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПРИЖИГАЮЩИМИ ЖИДКОСТЯМИ НАЗНАЧАЕТСЯ В СРОКИ**

- 1) ранние
- 2) отсроченные
- 3) поздние
- 4) неопределенные

**УРОВЕНЬ АЛЮМИНИЯ В ПЛАЗМЕ ВОЗРАСТАЕТ ПРИ**

- 1) алкоголизме
- 2) болезни Вильсона - Коновалова
- 3) систематическом употреблении кокаина
- 4) ожирении 3 степени

**К АТИПИЧНЫМ ФОРМАМ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА ОТНОСИТСЯ**

- 1) немедленная
- 2) замедленная
- 3) синкопальная
- 4) молниеносная (апоплексическая)

**ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ЩЕЛОЧАМИ ПОРАЖЕНИЕ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗВИТИЕМ НЕКРОЗА**

- 1) коагуляционного
- 2) атипичного
- 3) смешанного
- 4) колликвационного

**БЛАГОПРИЯТНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ РЕЗОРБЦИИ СЛАБЫХ КИСЛОТ ЧЕРЕЗ СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ЗНАЧЕНИЕ pH**

- 1) низкое
- 2) высокое
- 3) нейтральное
- 4) высокое или нейтральное

**К ПАТОЛОГИИ, ВЫЗВАННОЙ ИЗБЫТОЧНЫМ НАКОПЛЕНИЕМ АЛЮМИНИЯ В ОРГАНИЗМЕ, СВЯЗАННОЙ С ПОВЫШЕНИЕМ ЕГО КОНЦЕНТРАЦИИ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) болезнь Вильсона - Коновалова
- 2) боковой амиотрофический склероз
- 3) болезнь Альцгеймера
- 4) болезнь Паркинсона

**ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ФАКТА УПОТРЕБЛЕНИЯ ОПИЙНЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ПРОВОДЯТ «ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПО ОБЩЕМУ МОРФИНУ», ПЕРВОЙ СТАДИЕЙ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кислотный гидролиз
- 2) ферментный гидролиз с использованием глюкуронидазы или сульфатазы
- 3) щелочной гидролиз с использованием раствора гидроксида натрия или калия
- 4) твердофазная экстракция морфина из негидролизованной мочи

**ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЙ ТЯЖЕСТЬ СОСТОЯНИЯ В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ МЕТАДОНОМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) токсикогипоксическая энцефалопатия
- 2) острая печеночная недостаточность
- 3) острая дыхательная недостаточность
- 4) острая почечная недостаточность

**С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ВНЕЗАПНОЙ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ КАРДИОТРОПНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ НЕОБХОДИМЫМ**

- 1) непрерывный мониторинг системы кровообращения
- 2) проведение искусственной вентиляции легких
- 3) превентивное введение кардиостимуляторов при брадиаритмических формах
- 4) проведение патогенетического лечения

**ДИСФЕРАЛОВЫЙ ТЕСТ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ В ЦЕЛЯХ**

- 1) диагностики железодефицитной анемии
- 2) безопасности перед началом антидотной терапии при отравлении соединениями железа
- 3) диагностики гемохроматоза
- 4) уточнения эффективности очистительной функции почек перед началом лечения препаратами железа

**ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ СТИМУЛИРОВАТЬ БИОТРАНСФОРМАЦИЮ ЭТАНОЛА И ЕГО МЕТАБОЛИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) панангин
- 2) актовегин
- 3) метадоксин
- 4) маннит

**ТОКСИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ОТРАВЛЕНИИ ОЛОВОМ ИМЕЕТ**

- 1) ингаляция его паров и пыли
- 2) поступление в желудочно-кишечный тракт

- 3) попадание на кожу
- 4) попадание на слизистую

**К МЕТОДУ ДЕТОКСИКАЦИИ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) очищение желудка
- 2) краниоцеребральную гипотермию
- 3) гемосорбцию
- 4) форсированный диурез

**СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ КАЧЕСТВА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ И ДЕТЯМ ПРИ ТОКСИЧЕСКОМ ДЕЙСТВИИ ОКИСИ УГЛЕРОДА ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ (ПРИ НАРУШЕНИИ СОЗНАНИЯ) ДОЛЖНО ПРОВОДИТСЯ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В СТАЦИОНАР НЕ ПОЗДНЕЕ (В ЧАСАХ)**

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

**ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИЕЙ ДЛЯ ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) калий и селен
- 2) витамин D и витамин K
- 3) тиамин и пиридоксин
- 4) цианобаламин и витамин A

**ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ ОСТРОГО ГЕМОГЛОБИНУРИЙНОГО НЕФРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повреждение всех мембран дистальных канальцев
- 2) гемоглобинурия
- 3) гидронефроз
- 4) повреждение базальной мембраны дистальных канальцев

**ПЕРВАЯ ФАЗА ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НЕЭЛЕКТРОЛИТОВ СВЯЗАНА С**

- 1) образованием под действием токсического вещества эндогенных токсикантов
- 2) образованием продуктов летального синтеза
- 3) неспецифическим действием молекулы токсиканта
- 4) образованием токсического комплекса вещества с белками организма

**ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТОКСИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К УЛЬТРАФИЛЬТРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гиперкалиемия
- 2) азотемия
- 3) гипергидратация
- 4) олигоанурия



**ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МОНООКСИДА УГЛЕРОДА С МИОГЛОБИНОМ ПРИВОДИТ К ОБРАЗОВАНИЮ**

- 1) метгемоглобина
- 2) оксигемоглобина
- 3) карбоксигемоглобина
- 4) карбоксимиоглобина

**ПРИ ПРИЕМЕ ОРГАНИЧЕСКОЙ МЕДИ ВНУТРЬ**

- 1) развивается гипертонический криз
- 2) нарушения не появляются
- 3) появляется боль в суставах
- 4) в течение первых 2-3 часов может развиваться коллапс