

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Лечебное дело (среднее)» (II категория) для аттестации

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

Полезные ссылки:

- 1) Тесты для аккредитации «Лечебное дело (ПСА)» (2300 вопросов)
https://medik-akkreditacia.ru/product/lechebnoe_delo/
- 2) Тесты для аккредитации «Лечебное дело (Специалитет)» (4000 вопросов)
https://medik-akkreditacia.ru/product/lechebnoe_delo_vrach/

Документом, являющимся фундаментальным нормативным актом РФ в системе здравоохранения является:

- Б. Б. Концепция развития здравоохранения в РФ
- В. В. Программа развития Сестринского дела в РФ
- А. А. Конституция РФ
- Д. Д. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- Г. Г. Кодекс профессиональной этики

Информированное добровольное согласие человека для любого медицинского вмешательства:

- А. А. Обязательно
- Б. Б. Желательно
- В. В. Не обязательно
- Г. Г. Зависит от вида вмешательства
- Д. Д. Зависит от желания пациента

Нарушение санитарно-гигиенических и санитарно-противоэпидемических правил и норм предусматривает:

- Г. Г. Уголовную ответственность
- Б. Б. Дисциплинарную ответственность
- А. А. Административную ответственность
- В. В. Гражданскую ответственность
- Д. Д. Моральную ответственность

Формами оказания медицинской помощи являются:

- В. В. Экстренная, неотложная, плановая
- А. А. Скорая, стационарная, амбулаторная
- Б. Б. Амбулаторная, экстренная, стационарная
- Г. Г. Неотложная, амбулаторная, стационарная
- Д. Д. Скорая, плановая, высокотехнологичная

Согласно Федеральному закону от 21.11.2011 г. № 323 -ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" пациенту может быть не предоставлена правда о состоянии его здоровья:

- Б. Б. В случае, если пациент сам отказывается от данной информации
- А. А. В случае, если эта информация может нанести существенный вред здоровью
- В. В. В случае тяжелой неизлечимой болезни
- Г. Г. В случае неуравновешенного характера пациента
- Д. Д. В случае, если родственники пациента не дают на это разрешение

Вид конфликта, при котором личностное восприятие нарушает гармонию между людьми называется:

- В. В. Межгрупповой
- Г. Г. Внутригрупповой
- А. А. Внутриличностный
- Б. Б. Межличностный
- Д. Д. Социальный

Обмен информацией между двумя и более людьми называется:

- В. В. Общение
- А. А. Доклад
- Б. Б. Выступление
- Г. Г. Монолог
- Д. Д. Диалог

Причинение вреда пациенту действиями медицинской сестры называется:

- Б. Б. Эгротогения
- Г. Г. Ятрогения
- А. А. Эгогения
- В. В. Соррогения
- Д. Д. Госпитализм

Компонентом первичной профилактики является:

- А. А. Противорецидивное лечение
- Б. Б. Оздоровление окружающей среды
- В. В. Диспансеризация
- Г. Г. Санаторно - курортное лечение
- Д. Д. Физиотерапия

Здоровый образ жизни предполагает:

- В. В. Способность человека управлять своими эмоциями
- Г. Г. Способность человека управлять своими двигательными действиями
- Б. Б. Систематические занятия спортом
- А. А. Поведение и мышление человека, обеспечивающее ему укрепление здоровья
- Д. Д. Способность человека управлять своим питьевым режимом

Основными источниками информации о здоровье населения являются:

- В. В. Данные страховых компаний
- Г. Г. Данные мониторинга окружающей среды и здоровья
- Б. Б. Официальные материалы о смертности и рождаемости
- А. А. Данные диспансеризации
- Д. Д. Данные средств массовой информации

Специфическим методом профилактики является:

- Б. Б. Витаминизация
- В. В. Диспансеризация
- А. А. Закаливание
- Г. Г. Вакцинация
- Д. Д. Формирование здорового образа жизни

I группа здоровья включает:

- Б. Б. Граждан с риском развития заболеваний, нуждающихся в проведении профилактических мероприятий
- А. А. Практически здоровых граждан, не нуждающихся в диспансерном наблюдении
- В. В. Граждан, нуждающихся в дополнительном обследовании в амбулаторных условиях
- Г. Г. Граждан, нуждающихся в дополнительном обследовании и лечении в условиях стационара
- Д. Д. Граждан, с впервые выявленными заболеваниями или наблюдающимися по хроническому заболеванию и имеющих показания для оказания высокотехнологичной медицинской помощи

Женщины, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в условиях стационара относятся к группе здоровья:

- Б. Б. II группа
- В. В. III группа
- А. А. I группа
- Г. Г. IV группа
- Д. Д. V группа

Наибольший удельный вес в сохранении здоровья человека имеет:

- Б. Б. Наследственность
- А. А. Образ жизни

- В. В. Уровень здравоохранения
- Г. Г. Уровень экологии
- Д. Д. Социальные факторы

Принцип уважения моральной автономии личности – один из принципов:

- А. А. Этики
- В. В. Биоэтики
- Б. Б. Деонтологии
- Г. Г. Философии
- Д. Д. Санологии

Биомедицинская этика - это:

- В. В. Наука, изучающая вопросы долга
- Г. Г. Наука о взаимоотношениях между врачом и пациентом
- Б. Б. Наука, изучающая вопросы морали
- А. А. Наука о законах, принципах и правилах регулирования профессионального поведения медицинского работника
- Д. Д. Наука, изучающая ятрогенные заболевания

К формам социальной регуляции медицинской деятельности не относится:

- Д. Д. Искусство
- А. А. Этика
- Б. Б. Мораль
- В. В. Право
- Г. Г. Этикет

Право граждан на бесплатную медицинскую помощь закреплено:

- В. В. В Гражданском кодексе РФ
- Г. Г. В кодексе РФ об административных правонарушениях
- Б. Б. В Уголовном кодексе РФ
- А. А. В Конституции РФ
- Д. Д. В Основах законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан

Профессиональная и этическая обязанность медицинского работника оказывать в меру своей компетентности неотложную медицинскую помощь распространяется в отношении:

- В. В. Пациентов, которым это назначено
- А. А. Умиравших пациентов
- Д. Д. Любых нуждающихся людей
- Б. Б. Тяжелобольных пациентов
- Г. Г. Пациентов, находящихся в стационаре

Решение о госпитализации граждан без их согласия или согласия их законных представителей принимается:

- В. В. Главным врачом медицинской организации
- Г. Г. Прокурором
- Б. Б. Консилиумом врачей
- А. А. Судом
- Д. Д. Родственниками пациента

Документ Всемирной медицинской ассоциации провозглашающий основные права пациентов:

- В. В. Заявление о защите прав пациентов
- Г. Г. Хельсинская Декларация
- А. А. Декларация о защите прав пациентов в Европе
- Б. Б. Лиссабонская Декларация о правах пациента
- Д. Д. Конвенция о защите прав пациентов

Ятрогенные заболевания - это:

- А. А. Разновидность инфекционных заболеваний
- Г. Г. Заболевания, возникшие в результате профессиональной деятельности медицинских работников
- Б. Б. Разновидность психических заболеваний
- В. В. Любые неизлечимые заболевания
- Д. Д. Заболевания, возникшие в следствие деонтологических ошибок медицинских работников

Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу:

- Г
- А
- Б
- В
- Д

Одноразовые пакеты для сбора медицинских отходов, относящихся классу Б, должны иметь окраску:

- Г. Г. Желтую
- А. А. Черную
- Б. Б. Красную
- В. В. Белую
- Д. Д. Зеленую

Разбитые термометры необходимо утилизировать вместе с отходами:

- Класса Б
- Класса В
- Класса А
- Класса Г
- Класса Д

К отходам класса «Б» относятся:

- В. В. Чрезвычайно опасные отходы
- Г. Г. Все виды опасных отходов
- А. А. Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями
- Б. Б. Потенциально инфицированные отходы
- Д. Д. Радиоактивные отходы

При попадании крови на кожные покровы, их необходимо обработать:

- В. В. 70% спиртом
- А. А. Раствором перманганата калия
- Б. Б. 5% спиртовым раствором йода
- Г. Г. 96% спиртом
- Д. Д. 40% спиртом

Гигиеническая обработка рук необходима:

- Б. Б. До и после выполнения любых инъекций
- А. А. После посещения туалета
- В. В. До выполнения всех хирургических манипуляций
- Г. Г. Перед приемом пищи
- Д. Д. После приема пищи

Биологической жидкостью, представляющей наибольшую опасность инфицирования ВИЧ является:

- В. В. Слюна
- А. А. Сперма
- Г. Г. Кровь
- Б. Б. Спинномозговая жидкость
- Д. Д. Мокрота

Генеральная уборка помещений с асептическим режимом проводится:

- В. В. По графику 1 раз в неделю
- А. А. По графику не реже 1 раза в месяц
- Б. Б. По графику не реже 2 раз в месяц
- Г. Г. По графику 2 раза в неделю
- Д. Д. 2 раза в день

К аварийной ситуации с высокой степенью риска относится:

- А. А. Попадание крови на слизистую глаз
- В. В. Прокол полрой иглой после постановки внутривенной инъекции
- Б. Б. Попадание крови на неповрежденную кожу
- Г. Г. Попадание крови на одежду
- Д. Д. Попадание крови на слизистую носа

Обработка рук для снижения транзитной флоры без затрагивания резидентной

кожной флоры называется:

- Г. Г. Гигиеническое мытье рук
- А. А. Очищение рук
- Б. Б. Дезинфекция рук
- В. В. Антисептика рук
- Д. Д. Гигиеническая антисептика рук

Галлюцинация- это:

- А. А. Ошибочные суждения, не поддающиеся коррекции
- Г. Г. Восприятия, возникающие без реального объекта
- Б. Б. Неправильное восприятие реальных объектов
- В. В. Непроизвольно возникающие навязчивые образы
- Д. Д. Ошибочные восприятия реального объекта

Соотношение искусственной вентиляции легких и непрямого массажа сердца при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому пострадавшему составляет:

- А. А. 2:30
- Б. Б. 1:5
- В. В. 2:15
- Г. Г. 1:10
- Д. Д. 2:10

Основным клиническим симптомом обморока является:

- Г. Г. Понижение артериального давления
- Б. Б. Сердцебиение
- А. А. Потеря сознания
- В. В. Зуд кожных покровов
- Д. Д. Повышение артериального давления

В успехе спасения пострадавшего прежде всего играет роль:

- Г. Г. Фактор времени
- А. А. Оснащенность медицинской службы
- Б. Б. Характер ЧС
- В. В. Оповещение населения
- Д. Д. Фактор повреждений

Ранними симптомами туберкулеза являются:

- Б. Б. Приступ удушья
- Г. Г. Одышка, \"ржавая\" мокрота
- А. А. Лихорадка, кашель с гнойной мокротой
- В. В. Длительный субфебрилитет, покашливание
- Д. Д. Стекловидная мокрота

Ввод формулы в MS Excel начинается со знака:

- Г. Г. Пробел
- А. А. Плюс
- В. В. Равно
- Б. Б. В зависимости от знака вводимых данных
- Д. Д. Минус

Аллергическими реакциями немедленного типа являются:

- Б. Б. Генерализованный дерматит
- В. В. Злокачественная экссудативная эритема
- А. А. Аллергический контактный дерматит
- Г. Г. Генерализованная крапивница, отёк Квинке, анафилактический шок
- Д. Д. Аллергический эпидермальный лизис

Основной причиной развития острого бронхита является:

- Б. Б. Курение
- Г. Г. Переутомление
- А. А. Алкоголизм
- В. В. ОРВИ
- Д. Д. Стресс

Глюкокортикостероидные препараты вводятся при:

- Б. Б. Гипогликемическом состоянии
- Г. Г. Гипертоническом кризе
- А. А. Эпилептическом приступе
- В. В. Приступе бронхиальной астмы
- Д. Д. Приступе стенокардии

К осложнениям ХОБЛ относится:

- А. А. Хроническое легочное сердце
- Б. Б. Экссудативный плеврит
- В. В. Пневмоторакс
- Г. Г. Стматический статус
- Д. Д. Сердечная астма

Для пневмонии при аускультации характерно:

- Д. Д. Ослабленное везикулярное дыхание, крепитация
- А. А. Жесткое дыхание, сухие хрипы
- Б. Б. Ослабленное везикулярное дыхание, шум трения плевры
- В. В. Сухие свистящие рассеянные хрипы
- Г. Г. Влажные, средне- и крупнопузырчатые хрипы

Для эмфиземы легких характерен перкуторный звук:

- В. В. Тупой
- Г. Г. Ясный
- Б. Б. Тимпанический

А. А. Коробочный
Д. Д. Притупленный

Атипичные клетки в мокроте определяются при:

В. В. Раке легкого
А. А. Хроническом бронхите
Б. Б. Пневмонии
Г. Г. Туберкулезе
Д. Д. Бронхоэктатической болезни

Рентгенологической картиной при экссудативном плеврите является:

А. А. Полость с горизонтальным уровнем жидкости
В. В. Гомогенное затемнение части легкого со смещением органов средостения в здоровую сторону
Б. Б. Повышенная прозрачность легких
Г. Г. Гомогенное затемнение части легкого со смещением органов средостения в больную сторону
Д. Д. Округлое затемнение

Для купирования отека Квинке применяются препараты группы:

А. А. Антагонисты кальция
В. В. Глюкокортикостероидные
Б. Б. Антибиотики
Г. Г. Симпатомиметики
Д. Д. Цитостатики

Уровень АД при ИСАГ по классификации ВОЗ:

Г. Г. Больше или равно 140 и меньше 90
А. А. 110/70 – 119/79
Б. Б. 120/80 – 129/84
В. В. 130/86 – 139/89
Д. Д. Больше или равно 180 и или больше или равно 110

К осложнениям гипертонической болезни относят все, кроме:

Г. Г. Судорожного синдрома
Б. Б. Геморрагического инсульта
А. А. Эмфиземы легких
В. В. Гипертонического криза
Д. Д. Кардиогенного шока

Частой причиной развития вторичной артериальной гипертензии является:

Г. Г. Аутоиммунные заболевания
Б. Б. Заболевание системы крови
А. А. Заболевания почек
В. В. Врожденные пороки сердца

Д. Д. Заболевания печени

При оказании неотложной помощи при стенокардии в первую очередь необходимо дать:

- Б. Б. Нитроглицерин под язык
- А. А. Валидол под язык
- В. В. Коринфар под язык
- Г. Г. Капотен под язык
- Д. Д. Корвалол в каплях

В – адреноблокаторы при стенокардии показаны для:

- В. В. Снижения силы сокращения миокарда
- Г. Г. Повышения артериального давления
- А. А. Учащения сердечного ритма
- Б. Б. Уряжения сердечного ритма
- Д. Д. Повышения силы сокращения миокарда

При лечении гипертонической болезни применяют препарат из группы антагонистов ионов кальция:

- В. В. Амлодипин
- А. А. Метопролол
- Б. Б. Клофелин
- Г. Г. Верошпирон
- Д. Д. Каптоприл

Назовите наиболее информативный метод диагностики при пороках сердца:

- Г. Г. Эхокардиография
- А. А. ЭКГ
- Б. Б. Общий анализ крови
- В. В. Флюорография сердца
- Д. Д. Биохимический анализ крови

К осложнениям инфаркта миокарда в остром периоде относят все, кроме:

- Б. Б. Кардиогенного шока
- Г. Г. Нарушения ритма сердца
- А. А. Разрыва миокарда
- В. В. ОПН
- Д. Д. Отека легких

Побочным действием ингибиторов – АПФ является:

- Б. Б. Кашель
- А. А. Гипертензия
- В. В. Диарея
- Г. Г. Брадикардия
- Д. Д. Тахикардия

К патогенетическим средствам при лечении ИБС относятся следующие группы лекарственных веществ:

- Г. Г. Антибиотики, витамины, нитраты
- Б. Б. Антигистаминные, блокаторы H₂ рецепторов гистамина, спазмолитики
- А. А. Бета-блокаторы, нитраты, блокаторы ионов кальция
- В. В. Транквилизаторы, витаминные препараты, ферментные
- Д. Д. Ингибиторы – АПФ, седативные, ферментные

Для левожелудочковой недостаточности характерны:

- А. А. Приступы удушья с затрудненным выдохом
- Б. Б. Приступы удушья с затрудненным вдохом
- В. В. Дыхание Чейн-Стокса
- Г. Г. Дыхание Куссмауля
- Д. Д. Дыхание Биота

Симптом «утренняя скованность» в суставах характерен для:

- Б. Б. Ревматоидного артрита
- А. А. Ревматического артрита
- В. В. Деформирующего остеоартроза
- Г. Г. Подагры
- Д. Д. Болезни Рейтера

Этиологическим фактором, способствующим развитию язвенной болезни ДПК, чаще всего бывает:

- В. В. Повышенная кислотность
- А. А. Нарушение режима питания
- Г. Г. Инфицирование *Helicobacter pilori*
- Б. Б. Стрессы
- Д. Д. Употребление острой и жирной пищи

Молочные продукты нельзя употреблять принимая:

- А. А. Ранитидин
- Б. Б. Де-нол
- В. В. Париет
- Г. Г. Омез
- Д. Д. Квамател

При недостаточной функции поджелудочной железы развивается:

- А. А. Тиреотоксикоз
- Б. Б. Сахарный диабет
- В. В. Акромегалия
- Г. Г. Гипотиреоз
- Д. Д. Несахарный диабет

Для лечения хронического панкреатита применяются препараты группы:

- А. А. Ферментные
- Б. Б. Холеретики
- В. В. Диуретики
- Г. Г. Холекинетики
- Д. Д. Гепатопротекторы

Начинать купирование приступа желчной колики рекомендуют с препарата:

- А. А. 1% морфин
- Б. Б. 2% папаверин
- В. В. 50% анальгин
- Г. Г. 10 мг кетанов
- Д. Д. 1% димедрол

В анализе мочи при пиелонефрите будут преобладать:

- В. В. Ураты
- А. А. Эритроциты
- Г. Г. Лейкоциты
- Б. Б. Цилиндры
- Д. Д. Оксалаты

Моча приобретает цвет «мясных помоев» при:

- В. В. Хроническом гепатите
- Г. Г. Тиреозидите
- А. А. Пиелонефрите
- Б. Б. Гломерулонефрите
- Д. Д. Панкреатите

Какое заболевание можно предположить у пациента, если в анализе мочи будут преобладать лейкоциты:

- А. А. Пиелонефрит
- Б. Б. Тубулоинтерстициальный нефрит
- В. В. Гломерулонефрит
- Г. Г. Мочекаменная болезнь
- Д. Д. Хроническая почечная недостаточность

В клинике острого гломерулонефрита характерным является:

- А. А. Геморрагический синдром
- Б. Б. Мочевой синдром
- В. В. Спленомегалия
- Г. Г. Ссуставной синдром
- Д. Д. Лимфоаденопатия

Лечение железодефицитной анемии проводится препаратами группы:

- А. А. Цитостатики

- Г. Г. Железа
- Б. Б. Бета-блокаторы
- В. В. Ингибиторы АПФ
- Д. Д. Ферменты

Для лучшего всасывания препараты железа необходимо запивать:

- А. А. Молоком
- Г. Г. Яблочным соком
- Б. Б. Минеральной водой
- В. В. Питевой водой
- Д. Д. Чайем

Основной лабораторный признак при остром лейкозе:

- Г. Г. Бластемия
- А. А. Анемия
- В. В. Бластемия
- Б. Б. Лейкопения
- Д. Д. Эозинофилия

Причиной развития В12 дефицитной анемии является:

- В. В. Беременность
- Г. Г. Хронический пиелонефрит
- А. А. Меноррагии
- Б. Б. Хронический атрофический гастрит
- Д. Д. Хронический бронхит

Препаратом выбора при лечении В12 дефицитной анемии является:

- Г. Г. Тиамин хлорид
- А. А. Препарат железа
- В. В. Цианокобаламин
- Б. Б. Аскорбиновая кислота
- Д. Д. Пиридоксин гидрохлорид

Назовите клинический симптом, характерный для В12 – дефицитной анемии:

- Б. Б. Извращенный вкус
- Г. Г. Экзофтальм
- А. А. Узелки Гебердена
- В. В. Глоссит
- Д. Д. Рубеоз

Тромбоцитопения сопровождается:

- Б. Б. Острый лейкоз
- А. А. Болезнь Верльгофа
- В. В. Бронхиальную астму
- Г. Г. Хронический лейкоз

Д. Д. Геморрагический васкулит

Тиреостатическим препаратом является:

В. В. Изоптин

Г. Г. Эналоприл

А. А. Анальгин

Б. Б. Мерказолил

Д. Д. Тиреоидин

Возраст к началу заболевания инсулинозависимым сахарным диабетом:

А. А. Чаще до 25 лет

Б. Б. Обычно старше 35 лет

В. В. В пожилом возрасте

Г. Г. Не имеет значения

Д. Д. Старше 45 лет

При гипогликемической коме в моче:

В. В. Имеется бактериурия

Г. Г. Имеется глюкозурия

Б. Б. Имеются кетоновые тела

А. А. Отсутствуют кетоновые тела

Д. Д. Имеется протеинурия

При гипогликемической коме больному срочно необходимо ввести:

А. А. 25% сернокислую магнезию

В. В. 40% глюкозу

Б. Б. 50% анальгин

Г. Г. 5% глюкозу

Д. Д. 10% глюкозу

Эффективность закрытого массажа сердца проверяется:

Б. Б. Пульсацией на лучевых артериях

А. А. Пульсацией на сонной артерии

В. В. Снятием ЭКГ

Г. Г. Контролем АД

Д. Д. Все ответы верны

Сила нажатия на грудную клетку при закрытом массаже сердца такова, что:

Сердце сжимается между грудиной и позвоночником и

Грудина опускается вниз на 4–5 см (у взрослого человека) и

Создается искусственная систола и

Кровь из сердца поступает в крупные сосуды

Осложнениями реанимации является все, кроме:

- Д. Д. Приступ удушья у пострадавшего
- А. А. Обморок реаниматора
- Б. Б. Неправильная техника оживления, ведущая к смерти мозга
- В. В. Перелом ребер пострадавшего
- Г. Г. Внутренние кровотечения у пострадавшего

Назвать признаки обезвоживания:

- В. В. Пастозность кожных покровов, одышка, повышение АД
- Г. Г. Пенистая, розовая мокрота
- Б. Б. Сухость кожи, геморрагии, желтуха
- А. А. Жажда, снижение АД, олигурия
- Д. Д. Сухие хрипы в легких

К абсолютным ранним признакам смерти относятся:

- В. В. Сухость и помутнение роговицы
- А. А. Трупные пятна
- Б. Б. Трупное окоченение
- Г. Г. Широкие зрачки
- Д. Д. Гипотензия и тахикардия

Признаком восстановления сознания при реанимации считается:

- Б. Б. Появление реакции на боль
- А. А. Появление пульсовой волны на сонных артериях в такт компрессиям
- В. В. Изменение цвета кожных покровов и слизистых
- Г. Г. Появление самостоятельных вдохов
- Д. Д. Сужение зрачков

Основной признак остановки сердца:

- Б. Б. Отсутствие пульса на сонных артериях
- А. А. Слабый пульс на сонных артериях
- В. В. Отсутствие экскурсий грудной клетки
- Г. Г. Редкий, слабый пульс на периферических сосудах
- Д. Д. Сужение зрачка

Какой объем воды нужно использовать для промывания желудка при пероральном отравлении у взрослых:

- А. А. Промывание в объеме до 6 л
- В. В. Промывание в объеме до 12- -15 л
- Б. Б. Промывание в объеме до 4 л
- Г. Г. 1 литр на год жизни
- Д. Д. Объем воды не имеет значения

Показания к промыванию желудка при энтеральном пути отравления:

- А. А. Показано во всех случаях, независимо от времени приема яда
- Б. Б. Промывание не показано, если после приема яда прошло 20 ч

- В. В. Промывание не показано во всех случаях
- Г. Г. Показания устанавливаются индивидуально
- Д. Д. Не проводят промывание желудка пациентам в коме

Введение 40% глюкозы внутривенно окажет быстрый эффект:

- А. А. При острой почечной недостаточности
- Г. Г. Гипогликемической коме
- Б. Б. Острой печеночной недостаточности
- В. В. Гипергликемической коме
- Д. Д. Геморрагическом инсульте

С помощью шкалы Апгар оценивается:

- А. А. Доношенность новорожденного
- Б. Б. Общее состояние ребенка после родов
- В. В. Неврологическое состояние
- Г. Г. Состояние внутренних органов
- Д. Д. Питание новорожденного

Какое количество мочеиспусканий характерно для здорового ребенка грудного возраста:

- В. В. до 15 раз в сутки
- А. А. 25-30 раз в сутки
- Б. Б. 20-25 раз в сутки
- Г. Г. до 10 раз в сутки
- Д. Д. 6-7 раз в сутки

Назовите наиболее частый вид гнойного поражения кожи у новорожденных детей:

- В. В. Болезнь Риттера
- Г. Г. Псевдофурункулез
- А. А. Пемфигус
- Б. Б. Везикулопустулез
- Д. Д. Пузырчатка

Самая частая причина церебральной натальной травмы:

- Б. Б. Крупный плод
- А. А. Длительный безводный период
- В. В. Внутритробная гипотрофия плода
- Г. Г. Недоношенность
- Д. Д. Гестоз

У мальчика 12 лет обнаружена брадиаритмия до 60-65 в 1 минуту. Ваша тактика:

- Г. Г. Назначить дигоксин энтерально
- А. А. Атропин подкожно
- Б. Б. Провести лечение изадрином энтерально
- В. В. Назначить дигоксин энтерально

Д. Д. Рекомендовать обзидан сублингвально

Какой из перечисленных принципов закаливания имеет преимущественное значение при выборе закаливающей процедуры:

В. В. Систематичность

А. А. Постепенность

Д. Д. Учет возрастных и индивидуальных особенностей ребенка

Б. Б. Наличие положительной эмоциональной реакции на процедуру

Г. Г. Комплексное воздействие

У ребенка с патологией билиарной системы обнаруживается положительный симптом:

Б. Б. Пастернацкого

Г. Г. Щеткина-Блюмберга

А. А. Менделя

В. В. Ортнера

Д. Д. Мейо-Робсона

У здоровых детей артериальное давление на нижних конечностях:

В. В. На нижних и верхних конечностях показатели артериального давления не отличаются

А. А. Ниже, чем на верхних на 40 мм.рт.ст

Г. Г. Выше, чем на верхних на 20-30 мм.рт.ст

Б. Б. Ниже, чем на верхних на 20 мм.рт.ст

Д. Д. Выше, чем на верхних на 50 мм.рт.ст

Хронический гастродуоденит чаще всего проявляется в возрасте:

Б. Б. Младшем школьном

В. В. Старшем школьном

А. А. Дошкольном

Д. Д. Возраст не имеет существенно значения

Г. Г. У взрослых

Для верификации диагноза панкреатита у ребенка необходимо исследовать:

Г. Г. Уровень амилазы в сыворотке крови

А. А. Состав периферической крови

Б. Б. Сахар крови

В. В. Уровень кальция в сыворотке крови

Д. Д. Уровень ферритина в сыворотке крови

Какое состояние или заболевание ребенка является абсолютным показанием для назначения кортикостероидов:

Г. Г. Мононуклеоз

А. А. Острая сердечно - сосудистая недостаточность

Б. Б. Анафилактический шок

В. В. Острая пневмония
Д. Д. Муковисцидоз

Наиболее частым осложнением язвенной болезни у детей является:

А. А. Кровотечение
Б. Б. Перфорация
В. В. Пенетрация в поджелудочную железу
Г. Г. Малигнизация
Д. Д. У детей не бывает осложнений язвенной болезни

Доношенность или недоношенность определяются:

Б. Б. Массой тела ребенка при рождении
В. В. Длиной тела ребенка при рождении
А. А. Продолжительностью беременности
Д. Д. Совокупностью перечисленных показателей
Г. Г. Признаками, характеризующими зрелость ребенка

Препаратом выбора при остром развитии приступов судорог у детей является:

В. В. 25% сульфат магнезии
А. А. Пипольфен
Д. Д. Седуксен (реланиум)
Б. Б. Фенобарбитал
Г. Г. Дроперидол

При каком заболевании у детей целесообразно применять антимикотические мази:

В. В. Гнейсе
А. А. Истинной детской экземе
Г. Г. Кандидозе кожи
Б. Б. Чесотке
Д. Д. Нейродермите

Карпопедальный спазм характерен:

В. В. Для гипокальциемии
А. А. Для дефицита железа
Б. Б. Для гипофосфатемии
Г. Г. Для фебрильных судорог
Д. Д. Для эписиндрома

При аллергических заболеваниях у детей чаще всего изменяется уровень иммуноглобулинов:

А
Е
G
M

D

Назовите ведущий клинический симптомокомплекс острого (простого) бронхита у детей:

Г. Г. Коробочный звук при перкуссии

Б. Б. Хрипы не меняют свою локализацию после кашля

А. А. Сухие и влажные диффузные хрипы, меняющие свою локализацию после кашля

В. В. Мелкопузырчатые хрипы и крепитация

Д. Д. Локальное притупление легочного звука

У мальчика 10 лет боль и припухлость коленных и голеностопных суставов, температура 38о С. Левая граница сердца увеличена на 2 см., тоны сердца приглушены. Из анамнеза известно, что 2 недели назад мальчик перенес ангину.

Ваш предварительный диагноз:

А. А. Постинфекционный миокардит

Г. Г. Ревматизм

Б. Б. Ревматоидный артрит

В. В. Септический кардит

Д. Д. Склеродермия

Ребенок, 3 месяцев, доношенный, находится на естественном вскармливании. Неделю назад на коже спины и груди появилась мелкая сыпь типа «потницы». Затылок облысевший. Отмечается бледность кожи. Сон беспокойный. Масса 5100 гр. В общем анализе крови: гемоглобин – 118 г л, эритроциты – 3,8x10¹² г л. Какой из диагнозов наиболее вероятен:

А. А. Дистрофия

Б. Б. Рахит, начальная фаза

В. В. Анемия

Г. Г. Экссудативно-катаральный диатез

Д. Д. Ни один из перечисленных

Симптомы, характерные для острого приступа глаукомы:

Б. Б. Тошнота, рвота

В. В. Повышение внутриглазного давления

А. А. Боль в глазу

Д. Д. Все выше перечисленное

Г. Г. Иррадиирующие боли за грудину

Симптомы острого дакриоцистита:

Б. Б. Гиперемия конъюнктивы

В. В. Гнойное отделяемое из конъюнктивальной полости

А. А. Гиперемия конъюнктивы

Г. Г. Уплотнение, покраснение в области слезного мешка

Д. Д. Отек век

Наркотические анальгетики:

- Б. Б. Вводятся при шоке внутривенно
- В. В. Их эффект усиливается антигистаминными препаратами
- А. А. Могут угнетать дыхание
- Д. Д. Все перечисленное верно
- Г. Г. Оказывают обезболивающий эффект

Необратимые изменения в коже наступают при степени ожога:

- А. А. 1 степени
- Г. Д. 3 Б степени
- Б. Б. 2 степени
- В. В. 3 А степени
- Д. Д. Всех степенях

Мероприятия при появлении признаков нагноения послеоперационной раны:

- В. В. Снять повязку и лечить рану открытым способом, ежедневно кварцевать рану
- Г. Г. Провести тщательный туалет раны, наложить повязку с левомиколем
- А. А. Наложить повязку с асептическим раствором
- Б. Б. Снять швы, вскрыть гнойные затеки, ввести дренажи
- Д. Д. Наблюдать за раной в течение трех суток

Флегмона – это:

- Б. Б. Гнойное воспаление волосяных фолликулов
- В. В. Ограниченное скопление гноя в мягких тканях
- А. А. Скопление гноя в полости сустава
- Г. Г. Разлитое воспаление клетчатки
- Д. Д. Воспаление волосяного фолликула

Ранными симптомами столбняка являются:

- А. А. Повышенная потливость, затрудненное глотание, боли и судорожные сокращения мышц в ране
- Б. Б. Судороги жевательных мышц
- В. В. Сардоническая улыбка
- Г. Г. Высокая температура тела
- Д. Д. Неоднократная рвота

Возбудителем рожи является :

- А. А. Стафилококк
- Б. Б. Стрептококк
- В. В. Кишечная палочка
- Г. Г. Клостридия
- Д. Протей вульгарный

После трепанации черепа необходимо наложить повязку:

- В. В. Уздечку

- Г. Г. Неаполитанскую
- А. А. Шапочку
- Б. Б. Чепец
- Д. Д. Спиральную

Характерным симптомом острого аппендицита у людей пожилого возраста является:

- В. В. Высокая температура
- Г. Г. Резкая болезненность при пальпации прямой кишки
- Б. Б. Многократная рвота
- А. А. Выраженная болезненность в правой подвздошной области
- Д. Д. Отсутствие боли в животе

Наиболее характерный симптом перелома основания черепа:

- Б. Б. Симптом «светлого промежутка»
- А. А. Истечение ликвора из ушей, носа
- В. В. Расстройства слуха, зрения
- Г. Г. Широкие зрачки
- Д. Д. Высокое АД

«Волчья пасть» - это:

- Г. Г. Ассиметрия лица
- А. А. Незаращение углов рта
- Б. Б. Незаращение твердого неба
- В. В. Незаращение верхней губы
- Д. Д. Расщепление нижней губы

Дизурия — это:

- В. В. Болезненное затрудненное мочеиспускание
- А. А. Наличие крови в моче
- Б. Б. Увеличение количества лейкоцитов в моче
- Г. Г. Белок в моче
- Д. Д. Сахар в моче

Транспортировка пострадавшего при переломе костей таза:

- А. А. Полусидя
- В. В. На спине, ноги согнуты в тазобедренных и коленных суставах и разведены, под коленями валик
- Б. Б. На боку
- Г. Г. На животе
- Д. Д. На спине с приподнятыми ногами

Усиление болей при пальпации в левом позвоночно-реберном углу- это симптом :

- В. В. Ровзинга
- Г. Г. Ситковского

Б. Б. Воскресенского
А. А. Мейо-Робсона
Д. Д. Кохера

Пациентам с аппендикулярным инфильтратом назначают строгий постельный режим:

Б. Б. Для профилактики тромбоэмболии легочной артерии
Г. Г. Для профилактики гипертермии
А. А. Для уменьшения болей
В. В. Чтобы местный перитонит не перешел в разлитой
Д. Д. Для профилактики пневмонии

Столбнячный анатоксин применяется:

Б. Б. Для активной и пассивной иммунизации столбняка
А. А. Для активной иммунизации и лечения столбняка
В. В. Для пассивной иммунизации и лечения столбняка
Г. Г. Только для лечения столбняка
Д. Д. Для профилактики любой анаэробной инфекции

Кинжальная боль, холодный липкий пот, положительный симптом Щеткина-Блюмберга - характерны для:

В. В. Прободения язвы желудка
А. А. Заворота кишечника
Б. Б. Острого аппендицита
Г. Г. Острого панкреатита
Д. Д. Острого холецистита

Наличие в анамнезе погрешностей в диете, алкоголизации, опоясывающий характер болей, неукротимая рвота - характерны для:

В. В. Тромбоза мезентериальных сосудов
Г. Г. Инвагинации кишечника
Б. Б. Острого холецистита
А. А. Острого панкреатита
Д. Д. Острого аппендицита

Положительный симптом Орнера:

В. В. Усиление болей при поколачивании в правом реберно-позвоночном углу
Г. Г. Отсутствие пульсации брюшной аорты
А. А. Перемещение болей из эпигастрия в правую подвздошную область
Б. Б. Усиление болей при поколачивании по правой реберной дуге
Д. Д. Усиление боли при поднятии правой ноги

Помощь пострадавшему при открытом пневмотораксе :

В. В. Морфин в/в, микротрахеостомия
Г. Г. Асептическая повязка на рану, транспортировка в стационар

- А. А.Тугое бинтование, в/в введение анальгина, транспортировка на носилках лежа
- Б. Б.Окклюзионная повязка, полусидячее положение, обезболивание, транспортировка
- Д. Д.Наложение швов на рану на месте происшествия

Тактика фельдшера при ущемленной грыже:

- Г. Г.Введение промедола, госпитализация
- Б. Б.Введение спазмолитиков, наблюдение
- А. А.Немедленная госпитализация
- В. В.Попытка вправления, теплые ванны, спазмолитики
- Д. Д.Сухое тепло, осторожное вправление

Препараты гемостатического действия:

- Г. Г.Препараты крахмала
- Б. Б.Эритроцитарная масса, реополиглюкин
- А. А.Плазма свежезамороженная, этамзилат натрия
- В. В.Альбумин,этимизол
- Д. Д.Лейкоцитарная масса

"Антоновым" огнем называется :

- Г. Г.Карбункул
- А. А.Столбняк
- В. В.Рожистое воспаление
- Б. Б.Сепсис
- Д. Д.Фурункулез

Что представляют из себя "знаки тока" после электротравмы:

- Б. Б.Участки сухого некроза различной формы серого или желтого цвета
- А. А.Участки сухого некроза овальной формы черного цвета
- В. В.Участки влажного некроза белесоватого цвета, возвышающиеся над кожей
- Г. Г.Древовидно-разветвленные полосы красного цвета
- Д. Д.Пузыри с гнойным содержимым

Эпидуральная гематома расположена:

- А. А.Под твердой мозговой оболочкой
- Б. Б.Пад твердой мозговой оболочкой
- В. В.Над сосудистой мозговой оболочкой
- Г. Г.Под сосудистой мозговой оболочкой
- Д. Д.В веществе мозга

При каком виде омертвения на границе некроза и здоровых тканей появляется демаркационный вал?

- В. В.При анаэробной гангрене
- Г. Г.При гнилостной инфекции
- А. А.При влажной гангрене

- Б. Б. При сухой гангрене
- Д. Д. При карбункуле

Срок беременности при котором можно пропальпировать головку плода через брюшную стенку составляет:

- Г. Г. 30 недель беременности
- А. А. 12 недель беременности
- В. В. 24 недель беременности
- Б. Б. 18 недель беременности
- Д. Д. 10 недель

Клиническими проявлениями угрозы прерывания беременности являются:

- А. А. Регулярные схваткообразные боли
- В. Г. Тянущие боли внизу живота
- Б. Б. Обильное кровотечение из влагалища
- Г. Г. Сглаженная шейка матки
- Д. Д. Открытие зева - 4 см

Противопоказанием для использования гормональной контрацепции является:

- Г. Г. Тромбоэмболия в анамнезе
- А. А. Дисменорея
- Б. Б. Воспалительные заболевания гениталий
- В. В. Обильные менструации
- Д. Д. Гипертоническая болезнь

Оптимальное средство защиты от заболеваний, передающихся половым путем - это:

- В. В. Презервативы
- А. А. Внутриматочная спираль
- Б. Б. Гормональные контрацептивы
- Г. Г. Шеечные колпачки
- Д. Д. Пластыри

Признаки остро прервавшейся внематочной беременности:

- А. А. Боли внизу живота
- Б. Б. Обильные слизистые выделения из половых путей
- В. В. Диарея
- Г. Г. Головная боль
- Д. Д. Повышение температуры тела

Феномен интоксикации при раке легкого проявляется:

- В. В. Кашлем с мокротой
- А. А. Ателектазом доли легкого
- Д. Д. Повышением температуры
- Б. Б. Кровохарканьем

Г. В.Болями в грудной клетке

Основным методом скрининга рака молочной железы является:

- А. А.Маммография
- Б. Б.Пальпация молочной железы
- В. В.УЗИ молочных желез
- Г. Г.Морфологический
- Д. Д.Термография

Для рака тела желудка не характерно:

- Б. Б.Анемия
- А. А.Дисфагия
- В. В.Желудочный дискомфорт
- Г. Г.Ноющие боли в эпигастрии
- Д. Д.Похудание

Наиболее рациональное лечение рака прямой кишки является:

- В. В.Рентгенорадиотерапия
- А. А.Химиотерапия
- Д. Д.Хирургическое вмешательство
- Б. Б.Симптоматическое лечение
- Г. Г.Комбинированное лечение

Наиболее частая локализация отдаленных метастазов при раке щитовидной железы:

- Г. Г.Головной мозг
- А. А.Печень
- Б. Б.Почки
- В. В.Легкие, кости
- Д. Д.Желудок

Симптом, не характерный для парагриппа:

- Г. осиплость голоса
- Б. кашель
- А. лимфаденопатия
- В. насморк
- Д. повышение температуры

Клинические формы рожи:

- Д. Д.Все вышеперечисленные
- А. А.Эритематозная
- Б. Б.Эритематозно-геморрагическая
- В. В.Буллезная
- Г. Г.Буллезно-геморрагическая

Возбудителем дизентерии являются:

- А. А.Эшерихии
- Б. Б.Шигеллы
- В. В.Клебсиеллы
- Г. Г.Сальмонеллы
- Д. Д.Микобактерии

Для холеры характерно сочетание симптомов:

- Б. Б.Тошнота, рвота
- А. А.Обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, тошноты
- В. В.Водянистый зловонный стул
- Г. Г.Жидкий зеленоватой окраски стул
- Д. Д.Диффузные боли в животе

Для ботулизма характерно сочетание симптомов:

- А. А.Высокая температура, частый жидкий стул
- В. В.Нарушение зрения, глотания
- Б. Б.Высокая температура, нарушение сознания
- Г. Г.Высокая температура, запор
- Д. Д.Судороги мышц, жидкий стул

Показатели, прогрессивно снижающиеся в пожилом и старческом возрасте:

- В. В.Количество форменных элементов крови
- Г. Г.Синтез гормонов гипофиза
- А. А.Уровень глюкозы в крови
- Б. Б.Сократительная способность миокарда
- Д. Д.Кислотно-основное равновесие

Наиболее частое осложнение острого бронхита у лиц пожилого и старческого возраста:

- Г. Г.Рак легкого
- А. А.Хронический бронхит
- Б. Б.Очаговая пневмония
- В. В.Туберкулез
- Д. Д. ХОБЛ

Форма инфаркта миокарда, реже встречающаяся в пожилом и старческом возрасте:

- Б. Б.Астматическая
- А. А.Ангинозная
- В. В.Аритмическая
- Г. Г.Безболевая
- Д. Д.Гастралгическая

В возникновении язвенной болезни в пожилом возрасте наибольшее значение

имеет:

- Г. Г. Психоэмоциональные перегрузки
- А. А. Генетическая предрасположенность
- Б. Б. Нарушение микроциркуляции в стенке желудка
- В. В. Повышение кислотности желудочного сока
- Д. Д. Нарушение диеты

Задержка мочеиспускания у лиц пожилого и старческого возраста часто связана с:

- Б. Б. Острым пиелонефритом
- В. В. Острым циститом
- А. А. Острым гломерулонефритом
- Г. Г. Доброкачественной гиперплазией предстательной железы
- Д. Д. Раком прямой кишки

Гиперергическое гнойное воспаление нескольких фолликулов, объединенных общим инфильтратом, характерно для:

- А. Фликтены
- В. Карбункула
- Б. Фурункула
- Г. Шанкриформной пиодермии
- Д. Хронической язвенно-вегетирующей пиодермии

Белый дермографизм характерен для:

- В. Пруригинозной экземы
- Г. Дисгидротической экземы
- Б. Идиопатической экземы
- А. Атопического дерматита
- Д. Микробной экземы

Перечислите типичные признаки катаральной ангины:

- А. Боль в горле при глотании и
- Б. Гиперемия небных миндалин и дужек и
- В. Выраженная гипертермия и
- Г. Болезненность регионарных лимфоузлов

Установите соответствие между примерами заболеваний и формами оказания медицинской помощи:

1. Острое нарушение мозгового кровообращения

2. Повышение артериального давления

3. Обострение хронического гастрита

А. Экстренная Б. Неотложная В. Плановая

1А, 2В, 3Б

1А, 2Б, 3В

1В, 2Б, 3А

1Б,2В,3А

Установите соответствие между формами оказания медицинской помощи и их характеристиками:

1. Экстренная
2. Неотложная
3. Плановая

А. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях без явных признаков угрозы жизни пациента
Б. Медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью
В. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента

1Б,2А,3В

1В,2А,3Б

1А,2В,3Б

1Б,2В,3А

Установите соответствие между психологическим типом пациента и его реакции на болезнь:

1. Тревожный
2. Ипохондрический
3. Неврастенический
4. Меланхолический

Сосредоточение на субъективных болезненных ощущениях, стремление постоянно рассказывать о них окружающим
Непрерывное беспокойство и мнительность в отношении неблагоприятного течения болезни
Удрученность болезнью, неверие в выздоровление, в возможное улучшение, в эффект лечения
Вспышки раздражения (нередко заканчивающиеся раскаянием и слезами), особенно при болях, неприятных ощущениях

1Г,2Б,3В,4А

1Б,2В,3А,4Г

1Б,2А,3Г,4В

1А,2Б,3В,4Г

Установите соответствие между типами конфликтов и причинами их возникновения:

1. Внутриличностный конфликт
2. Межгрупповой конфликт
3. Межличностный конфликт

Борьба за ресурсы медицинской организации (материальные средства)

Психологические факторы внутреннего мира медицинского работника
Разногласия

между формальными и неформальными группами

1А,2В,3Б

1Б,2В,3А

1А,2Б,3А

1В,2Б,3А

Установите соответствие между стадией изменения психического состояния пациента, имеющего тяжелое хроническое заболевание с ее поведенческой реакцией:

1.Шок, отрицание

2.Гнев

3.Торг

4.Депрессия

5. Принятие

А. Негодование, агрессия в адрес окружающих Б. Потрясение, отвергание тяжелой болезни В. Успокоение, согласие с «неизбежностью судьбы», относительно гармоничное внутреннее состояние Г. Потеря интереса к жизни, чувство обиды или вины Д. Истощение эмоциональных ресурсов, попытка заключения сделки

1Г,2Б,3В,4А,5Д

1Б,2А,3Д,4Г,5В

1Д,2Б,3В,4А,5Г

1В,2А,3Б,4Г,5Д

Установите соответствие между видом профилактики и ее компонентом:

1.Первичная профилактика

2.Вторичная профилактика

3.Третичная профилактика

А. Оздоровление окружающей среды Б. Предупреждение развития осложнений В. Диспансеризация

1А,2В,3Б

1А,2Б,3В

1В,2Б,3А

1Б,2В,3А

Установите соответствие между видом неблагоприятного психологического воздействия на пациента и его характеристикой:

1.Эгогения

2. Эгротогения:

3.Соррогения

4.Ятрогения

А. Неблагоприятное воздействие на больного со стороны медицинских работников в процессе обследования и лечения Б. Неблагоприятное влияние одного больного на других больных в процессе их общения В. Отрицательное влияние больного на самого себя Г. Вред, наносимый действиями медицинской сестры

1Г,2Б,3В,4А

1А,2Б,3В,4Г

1Б,2В,3А,4Г

1В,2Б,3Г,4А

Установите соответствие между классом медицинских отходов и его характеристикой:

1.Класс А

2.Класс Б

3.Класс В

4.Класс Г

5.Класс Д

А. Эпидемиологически опасные отходы Б. Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы В. Эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТБО Г. Радиоактивные отходы Д. Токсикологически опасные отходы

1А,2Б,3В,4Г,5Д

1Д,2Б,3В,4А,5Г

1В,2А,3Б,4Д,5Г

1Б,2В,3А,4Г,5Д

Установите соответствие между комплексом мероприятий и целью их проведения:

1.Дезинфекция

2.Стерилизация

3.Асептика

4.Антисептика

А. Уничтожение патогенных, условно-патогенных возбудителей, в том числе споровых форм Б. Уничтожение патогенных возбудителей В. Предупреждение попадания микроорганизмов в рану Г. Уничтожение микроорганизмов в ране

1Г,2Б,3В,4А

1А,2В,3Г,4Б

1Б,2А,3В,4Г

1А,2Б,3В,4Г

Установите соответствие между названием компьютерной программы и ее функциональным назначением:

1. WINDOWS

2.Norton Commander

3.WIN RAR

А. Программная оболочка Б. Программа архиватор В. Операционная система

1Б,2В,3А

1В,2Б,3А

1А,2Б,3В

1В,2А,3Б

Установите соответствие между биохимическим показателем анализа крови и

заболеванием:

1.Высокий уровень холестерина

2.Высокий уровень миоглобина

3.Высокий уровень глюкозы

4.Высокий уровень амилазы

А. Инфаркт миокарда Б. Сахарный диабет В. Панкреатит Г. Атеросклероз

1Г,2А,3Б,4В

1Б,2В,3Г,4А

1А,2Б,3Г,4А

1В,2Б,3А,4Г

Установите соответствие между специфическим клиническим симптомом и заболеванием:

1. «Утренняя скованность» в суставах кистей

2.Повышенная кровоточивость

3.Увеличение лимфатических узлов

4. Приступы удушья

А. Геморрагический диатез Б. Хронический лейкоз В. Бронхиальная астма Г.

Ревматоидный артрит

1Г,2Б,3В,4А

1Б,2В,3А,4Г

1В,2Б,3Г,4А

1Г,2А,3Б,4В

Установите соответствие между возрастом пациента и заболеванием:

1.До 25 лет

2.Старше 50 лет

3. Не имеет значения

4. Старше 35 лет

А. Деформирующий остео артроз Б. Инсулинозависимый сахарный диабет В.

Инсулинонезависимый сахарный диабет Г. Хронический панкреатит

1А,2Б,3В,4Г

1В,2Г,3Б,4А

1Г,2Б,3В,4А

1Б,2А,3Г,4В

Установите соответствие между лекарственным препаратом и неотложным состоянием пациента:

1.Глюкоза

2.Беклазон

3.Нитроглицерин

4.Преднизолон

А. Инфаркт миокарда Б. Анафилактический шок В. Приступ бронхиальной астмы Г.

Гипогликемическая кома

1А,2Г,3БВ,4В

1Г,2В,3А,4БВ

1А,2БВ,3Г,4В

1БВ,2А,3Г,4В

Установите соответствие между предрасполагающим фактором и заболеванием:

1. Курение

2. Стресс

3. Употребление алкоголя

4. Наследственность

А. ИБС Б. ХОБЛ В. Язвенная болезнь Г. Цирроз печени

1Г,2ВА,3Б,4АВ

1АВ,2Б,3Г,4ВА

1Г,2АВ,3Б,ВА

1Б,2АВ,3Г,4ВА

Соотнесите показатели частоты дыхания здоровых детей с детским возрастом:

1. Новорожденные

2. 1 год

3. 2-3 года

4. 5-6 лет

5. 14-15 лет

А. 60-80 Б. 40-60 В. 30-35 Г. 25-30 Д. около 25 Е. 18-20 Ж. 15-16

1В,2Б,3А,4Г,5Д

1Е,2Б,3Д,4А,5В

1Е,2Б,3А,4Г,5Д

1Б,2В,3Г,4Д,5Е

Соотнесите звуковые особенности кашля у детей с заболеваниями органов дыхания:

1. Короткий, осторожный

2. Лающий, хриплый

3. Лающий, непродуктивный

4. Звонкий

5. Афонический

А. Ларингит Б. Истинный и ложный круп В. Некротически-язвенный ларингит, паралич мышц, замыкающих голосовую щель Г. Сухой плеврит, плевропневмония, травма грудной клетки Д. Бронхиальная астма Е. Ангина Ж. Эпиглоттид

1Г,2А,3Б,4Д,5В

1Д,2Б,3В,4А,5Г

1А,2В,3Б,4Д,5Г

1В,2Б,3А,4Г,5Д

Соотнесите клиническими проявлениями с заболеваниями почек и мочевыводящих путей у детей:

1. Заболевание возникает внезапно, как правило, после переохлаждения.

Появляются болезненное мочеиспускание, боли внизу живота. Ребенок мочится малыми порциями, часто, возникает недержание мочи. Ребенок беспокоен, нарушен сон, повышается температура. Моча мутная

2. Заболевание начинается с внезапного повышения температуры. Появляется утомляемость, снижение аппетита, бледность кожных покровов, «тени» вокруг глаз; у детей грудного возраста неустойчивый стул, иногда рвота. Дети старшего возраста жалуются на боли в животе и поясничной области. Мочеиспускание может быть частым и болезненным или, наоборот, редким. Моча может быть мутной.

3. Заболевание начинается внезапно с ухудшения общего состояния, потемнения мочи, олигурии, отеков, повышения давления. У детей появляются слабость, недомогание, головная боль, возможны кратковременное повышение температуры тела, тошнота, рвота. Мочеиспускание урежается. Выражена бледность кожных покровов. Анамнез выявляет предшествующие стрептококковые заболевания.

4. Начало болезни незаметное. Появляются выделения из влагалища, гиперемия вульвы, зуд, жжение, следы расчесов. Тяжелое течение заболевания может привести к затруднению выделения мочи.

А. Острый пиелонефрит Б. Вульвовагинит В. Камни почки и мочеточника Г. Острый гломерулонефрит Д. Острый цистит Е. Острая почечная недостаточность Ж.

Тубулоинтерстициальный нефрит

1Д,2А,3Г,4Б

1А,2Б,3Д,4Г

1Д,2Б,3А,4Г

1Б,2Г,3А,4Д

Установите соответствие между нозологической формой и гельминтом:

1. Трихоцефалез

2. Энтеробиоз

3. Дифиллоботриоз

4. Описторхоз

А. Лентец широкий Б. Аскарида В. Двуустка кошачья Г. Острица Д. Бычий цепень Е.

Власоглав

1Е,2Г,3А,4В

1А,2Б,3В,4Г

1Г,2Е,3В,4А

1В,2Г,3А,4Е

Установите соответствие между инфекционным заболеванием и характером сыпи:

1. Скарлатина

2. Ветряная оспа

3. Корь

4. Краснуха

А. Сыпь появляется с первого дня болезни - розовая, мелкопятнистая, размер элементов 3-5 мм. Высыпания располагаются по всему телу, но преимущественная

локализация на лице (носогубный треугольник), на спине, ягодицах, разгибательных поверхностях конечностей. Элементы сыпи сохраняются 1-4 дня, а затем бесследно исчезают. Б. Экзантема появляется на 1-2-й день болезни на шее и верхней части груди, носит точечный, мелкопятнистый характер, располагается на гиперемизированном или бледном фоне кожи; красного цвета, сгущается в складках и сгибах; выделяется бледный носогубный треугольник; в конце первой недели появляется шелушение. В. Элементы высыпают толчкообразно с промежутками 1-2 дня. На коже можно видеть элементы, находящиеся на разных стадиях развития (пятно-папула, пузырек, корочка). Сыпь не имеет определенной локализации, часто элементы можно обнаружить на волосистой части головы, слизистой оболочке рта, глаз, половых органов. Сопровождается зудом. Г. Первые элементы пятнисто-папулезной сыпи появляются за ушами, на спинке носа. В течение 1-х суток распространяется на лице, шее и верхних отделах туловища. На 2-е сутки высыпания покрывают все туловище, на 3-й день распространяются на ноги и руки. Пигментация и шелушение кожи идут в той же последовательности, что и высыпания.

1Б,2В,3Г,4А

1Б,2Г,3А,4В

1Г,2Б,3В,4А

1А,2Б,3В,4Г

Установите соответствие между стадией гнойной раны и признаками:

1.Гидратации

2.Дегидратации

А. Из раны выделяется много гнойного экссудата Б. Стенки раны покрыты грануляциями В. Рана должна быть промыта и дренирована Г. Рана не нуждается в дренировании

1АГ,2БВ

1БВ,2АГ

1АВ,2БГ

1БГ,2АВ

Установите соответствие между терминами и определениями:

1.Крепитация

2.Флюктуация

3.Пандактилит

4.Парапроктит

5.Гангрена

А. Некроз, омертвление В. Воспаление всех тканей пальца В. Воспаление всех тканей пальца Г. Хруст Д. Размягчение, зыбление Е. Воспаление околопрямокишечной клетчатки

1В,2Г,3Б,4Д,5А

1Г,2Б,3В,4А,5Д

1Д,2В,3Б,4А,5Г

1А,2Б,3В,4Г,5Д

Установите соответствие между видом и методами гемостаза:

1.Временный гемостаз

2.Окончательный гемостаз

А. Наложение жгута Б. Перевязка сосуда В. Введение дицинона Г. Давящая повязка

Д. Электрокоагуляция сосуда Е. Пальцевое прижатие сосуда

1АГЕ,2БВ

1БД,2АГЕ

1АГЕ,2БД

1АВ,2БДЕ

Установите соответствие между видом и признаками некроза:

1.Сухая гангрена

2.Влажная гангрена

3.Анаэробная гангрена

А. Есть четкая демаркационная линия Б. Отсутствует граница между здоровыми и

некротическими тканями В. Возможно присоединение инфекции Г. Вокруг раны

отек, хруст при пальпации Д. Процесс мумификации Е. Ткани в ране сухие,

безжизненные

1БВ,2АД,3ГЕ

1ГЕ,2БВ,3АД

1АБ,2ВД,3ГЕ

1АД,2БВ,3ГЕ

Установите соответствие между видом и признаками травмы:

1.Вывих

2.Перелом

3.Ушиб

А. Боль при осевой нагрузке Б. Боль при пальпации В. Крепитация Г. Деформация

сустава Д. Патологическая подвижность в необычном месте Е. Отек, кровоизлияние

Ж. Пружинящая фиксация при пассивных движениях З. Невозможность активных

движений

1БГЖЗ,2АВДЕЗ,3БЕ

1БГЖД,2АВДЕЗ,3АБ

Установите соответствие между клиническими симптомами и их характеристиками:

1.Миоз

2.Диплопия

3.Мидриаз

4.Рефракция

5.Ретинопатия

А. Преломляющая способность глаза Б. Патологическое изменение сосудов и ткани

сетчатки В. Расширение зрачка Г. Двоение в глазах Д. Сужение зрачка

1Г,2Б,3А,4В,5Д

1Д,2Г,3В,4А,5Б

1В,2А,3Б,4Г,5Д

1Б,2Г,3А,4В,5Д

Установите соответствие между препаратом и механизмом его действия:

1.Адреналин

2.Атропин

А. Повышает АД Б. Учащает пульс В. Всегда вводится в первую очередь при анафилактическом шоке Г. Всегда вводится в составе премедикации Д.

Выпускается в ампулах по 1 мл 0,1% Е. Адреномиметик Ж. Холинолитик З.

Блокирует влияние блуждающего нерва И. Возбуждает адренорецепторы

1АВДЕИ,2БГДЗЖ

1АВДЗЖ,2БГДЕИ

Установите соответствие между видом и характеристиками питания:

1.Зондовое питание

2.Парентеральное питание

А. Необходима катетеризация центральной вены Б. Необходимо введение 1 или 2-х зондов через нос В. Недорогие препараты Г. Дорогостоящие компоненты Д.

Нутризон

1БВД,2АГ

1ГД,2АБВ

1АБ,2ВГД

1АГ,2БВД

Установите соответствие между видом и характеристиками шока:

1.Геморрагический

2.Ожоговый

3.Анафилактический

А. Необходимость в высокой скорости введения плазмозаменителей Б.

Необходимость в белковых препаратах В. Плазмотеря, сгущение крови в механизме развития Г. Аллергическая реакция немедленного типа Д. Массивная кровопотеря – причина этого шока Е.Контроль гемодинамики Ж.Контроль почасового диуреза З.Первоочередное введение адреналина внутривенно

1АДЕ,2АДГ,3ГЕЗЖ

1ГЕЗ,2АДЕ,3БВЕЖ

1АДЕ,2БВЕЖ,3ГЕЗ

1БВЕЖ,2АДЕ,3ГЕЗ

Установите соответствие между этапами и характеристиками реанимации:

1.I – А

2.II – В

3.III – С

4.IV – Д

5.V – Е

А. Наружный массаж сердца Б. Искусственное дыхание В. Медикаментозная терапия Г. Восстановление проходимости дыхательных путей Д. Электродефибриляция

1Д, 2Б, 3А, 4В, 5Д

1Б, 2В, 3А, 4Д, 5Г

1Б, 2Г, 3А, 4В, 5Д

1Г, 2Б, 3А, 4В, 5Д

Установите соответствие между методами контрацепции и их эффективностью:

1. Стерилизация

2. Презервативы

3. Календарный метод

А. Высокоэффективный Б. Среднеэффективный В. Малоэффективный

1А, 2Б, 3В

1А, 2В, 3Б

1Б, 2В, 3А

1В, 2Б, 3А

Установите соответствие между видом и сроком родов:

1. Срочные роды

2. Преждевременные роды

3. Запоздалые роды

А. до 37 недель Б. 37-42 недели В. После 42 недели

1В, 2Б, 3А

1В, 2А, 3Б

1А, 2Б, 3В

1Б, 2А, 3В

Установите соответствие между периодом родов и его названием:

1. Первый период

2. Второй период

3. Третий период

А. Период раскрытия Б. Период изгнания В. Последовый период

1А, 2В, 3Б

1А, 2Б, 3В

1В, 2Б, 3А

1Б, 2В, 3А

Установите соответствие между термином и местом локализации воспалительного процесса:

1. Пельвиоперитонит

2. Эндометрит

3. Параметрит

А. Воспаление слизистой оболочки матки Б. Воспаление брюшины, ограниченное полостью таза В. Воспаление околоматочной клетчатки

1Б, 2А, 3В

1Б,2В,3А

1А,2Б,3В

1В,2Б,3А

Установите соответствие между методами контрацепции и их механизмами действия:

1. Женская стерилизация

2. Внутриматочная спираль

3. Гормональная контрацепция

А. Перевязка маточных труб Б. Губительное влияние на сперматозоиды В.

Подавление овуляции

1В,2Б,3А

1Б,2В,3А

1Б,2А,3В

1А,2Б,3В

Установите соответствие между видом и характеристикой кожных высыпаний:

1. Пузырек

2. Пузырь

3. Гнойничок

А. Полость в эпидермисе, заполненная серозной или серозно-гнойной жидкостью в диаметре от 5 мм до нескольких сантиметров Б. Полость в эпидермисе, заполненная серозной или серозно-гнойной жидкостью в диаметре около 5 мм В.

Полость в эпидермисе, заполненная гноем

1В,2Б,3А

1Б,2В,3А

1А,2Б,3В

1А,2В,3Б

Установите соответствие между термином и его характеристикой:

1. Амблиопия

2. Скотома

3. Диоптрия

А. Единица измерения преломляющей силы оптических стекол Б. Понижение остроты зрения без анатомических изменений в сетчатке В. Выпадение участка поля зрения

1А,2Б,3В

1А,2В,3Б

1Б,2В,3А

1В,2А,3Б

Установите соответствие между заболеванием и его клинической картиной:

1. Холера

2. Сальмонеллез

3. Грипп

А. Тошнота, рвота, жидкий водянистый стул зеленоватого цвета, диффузные боли в животе, высокая температура Б. Обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, тошноты В. Высокая температура, головная боль, миалгии, трахеит, непродуктивный насморк

1Б,2А,3В

1А,2Б,3В

1Б,2В,3А

1В,2А,3Б

Установите соответствие между заболеванием и его клинической картиной:

1. Столбняк

2. Бешенство

3. Дизентерия

А. Тонические судороги Б. Гидрофобия В. Скудный стул с примесью слизи

1А,2В,3Б

1Б,2В,3А

1А,2Б,3В

1В,2Б,3А

Установите последовательность этапов течения местной прививочной реакции:

1. Инфильтрат с узелком

2. Пустула

3. Корочка

4. Рубчик

1,2,3,4

2,4,1,3

4,2,3,1

2,1,3,4