Министерство здравоохранения Иркутской области
областное государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Саянский медицинский колледж»
(ОГБПОУ «Саянский медицинский колледж»)

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Саянск, 2023

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 049EA770CDA90EE9
Владелец: Третьякова Елена Николаевна
Действителен: с 25.11.2021 до 25.11.2023

Фонд оценочных средств разработан на основании:

- Федерального закона №273 – ФЗ от 29.12.2012г «Об образовании в Российской Федерации»;

- Положения об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным профессиональным образовательным программам.

- рабочей программы профессиональной переподготовки «Лечебное дело»

СОДЕРЖАНИЕ

1	Пояснительная записка	4
2	Тестовые задания для проведения промежуточной аттестации (зачет) по универсальному модулю 1 «Коммуникационное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности»	5
3	Вопросы для проведения промежуточной аттестации (дифференцированный зачет) по универсальному модулю 2 «Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации»	9
4	Банк тестовых заданий с эталонами ответов для проведения промежуточной аттестации (дифференцированный зачет) по специальному модулю 3 «Лечебное дело»	11
5	Банк тестовых заданий для проведения промежуточной аттестации (дифференцированный зачет) по универсальному модулю 4 «Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи»	55
6	Вопросы для проведения итоговой аттестации (экзамен) по дополнительной профессиональной образовательной программе профессиональной переподготовки «Лечебное дело»	62

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Фонд оценочных средств является частью дополнительной профессиональной образовательной программы профессиональной переподготовки «Лечебное дело».

ФОС предназначен для проведения промежуточной и итоговой аттестации слушателей.

Программа профессиональной переподготовки включает в себя следующие модули:

- Модуль №1 (универсальный) – Коммуникационное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности.
- Модуль №2 (универсальный) – Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации.
- Модуль №3 (специальный) Лечебное дело.
- Модуль №4 (универсальный) Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи.

Освоение каждого модуля заканчивается промежуточной аттестацией слушателей, которая проходит в виде зачета и дифференцированных зачетов в форме тестирования и собеседования по билетам.

Критерии оценки результатов тестирования

90%-100%- оценка 5 «отлично»;

80 %-89%- оценка 4 «хорошо»;

70%-79%- оценка 3 «удовлетворительно»;

69 и ниже - оценка 2 «неудовлетворительно».

Критерии оценки устного ответа

Отметки 5 - «отлично» заслуживает слушатель, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание программного материала, умение свободно выполнять задания, предусмотренные рабочей программой, усвоивший основную учебную литературу и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной программой.

Отметки 4 - «хорошо» заслуживает слушатель, обнаруживший полное знание программного материала, успешно выполняющий предусмотренные в программе задания, усвоивший основную литературу, рекомендованную в программе.

Отметки 3 - «удовлетворительно» заслуживает слушатель, обнаруживший знание основного программного материала в объеме, необходимом для дальнейшего обучения, справляющийся с выполнением заданий, предусмотренных программой, знакомый с основной литературой, рекомендованной программой.

Отметка 2 - «неудовлетворительно» выставляется слушателю, обнаружившему пробелы в знаниях основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

Тестовые задания для проведения промежуточной аттестации (зачет) по универсальному модулю 1 «Коммуникационное и информационное взаимодействие в профессиональной деятельности»

Выберите один правильный ответ.

1. К деонтологическому принципу работы медицинского работника относят:

А) акцентирование внимания на себе

Б) сверхточность выполнения обязанностей

В) уважать права пациента

2. Совокупность норм и принципов поведения медицинского работника при выполнении им своих профессиональных обязанностей называется:

А) психология

Б) стандарты поведения

В) деонтология

3. Медицинская деонтология – это:

А) самостоятельная наука о долге медицинских работников;

Б) прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики.

4. Понятие "медицинская этика" включает в себя понятие "медицинская деонтология":

А) да;

Б) нет.

5. Понятие "медицинская этика" включает в себя:

А) форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников;

Б) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников.

6. Понятие "медицинская деонтология" включает в себя:

А) учение о долге (должном) в деятельности медицинских работников;

Б) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников.

7. К сфере каких взаимоотношений относятся нормы и принципы медицинской этики и деонтологии?

А) взаимоотношения врача и пациента;

Б) взаимоотношения врача и родственников пациента;

В) взаимоотношения в медицинском коллективе;

Г) взаимоотношения медицинских работников и общества;

Д) все названное.

8. Столкновение противоположно направленных целей, интересов, позиций, явлений или взглядов оппонентов или субъектов взаимодействия, называется:

А) конфликтом;

Б) конкуренцией;

В) соревнованием.

9. Феномен, при котором первое общее положительное впечатление о неизвестном человеке приводит к его переоценке

А) эффект Ореола

Б) эмпатия

В) самоподача

Г) рефлексия

10. Средства общения, использующие только речь, язык, звуки

А) формальное

Б) неформальное

В) вербальное

Г) невербальное

11. На какой фазе конфликта возможности разрешения конфликта самые высокие:

А) начальной фазе;

Б) фазе подъема;

В) пике конфликта;

Г) фазе спада

12. Стратегия взаимодействия, где максимально достигаются цели обоих сторон

А) избегание

Б) противодействие

В) сотрудничество

13. Агрессия при помощи слов

А) негативизм

Б) раздражение

В) вербальная агрессия

14. Конфликты, способствующие принятию обоснованных решений и развитию взаимодействий, называются:

А) конструктивными;

Б) деструктивными;

В) реалистическими.

15. Планомерное использование психического воздействия с лечебными целями

А) психопрофилактика

Б) психогигиена

В) психотерапия

16. Осложнение заболевания, обусловленное неосторожными высказываниями или действиями медицинского работника, оказавшими на больного отрицательное влияние

А) соматогения

Б) психогения

В) ятрогения

17. Умение поставить себя на место другого человека, вчувствоваться в его мир переживаний

А) рефлексия

Б) эмпатия

В) самооценка

18. Стресс, сопровождающий любой конфликт, накладывает отпечаток на его протекание. Это суждение:

А) не верно

Б) верно

В) отчасти верно

19. Первая стадия стресса

А) адаптация

Б) тревога

В) истощение

Г) резистентность

20. Стратегия взаимодействия, при которой человек ориентирован на свои цели, не обращая внимание на цели другого

А) противодействие

Б) избегание

В) компромисс

21.Информационная система – это:

А) взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, участвующих в обработке информации

Б) взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, участвующих в обработке информации и объединенная общей территорией

В) взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, участвующих в обработке информации, работающих в сети Интернет

Г) взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, работающих в одной организации

22. Укажите, кто несет ответственность за результат лечения, назначенного в ходе телемедицинской консультации

А) лечащий врач

Б) руководитель центра телемедицинских консультаций

В) консультант

Г) администратор сети

23. К телемедицинским технологиям относят:

А) искусственный интеллект

Б) мобильную связь 4g

В) телеметрию

Г) 3d-принтеры

24. Что отличает замкнутую ИС от разомкнутой?

А) ограничение числа пользователей

Б) наличие обратной связи

В) расположение системы в замкнутом пространстве

Г) ограничение доступа к системе

25. Что не является примером замкнутой ИС?

А) система продажи билетов

Б) интернет-магазин

В) справочная служба аэропорта

Г) ни одна из перечисленных систем

26. Какого уровня МИС не существует?

А) базовый

Б) континентальный

В) территориальный

Г) федеральный

27.Основная цель МИС базового уровня:

А) поддержка работы врачей различных специальностей

Б) поддержка работы поликлиник

В) поддержка работы стационаров

Г) поддержка работы диспансеров

28. Электронный документооборот – это:

А) совокупность программных и аппаратных средств компьютера позволяющих работать с документами в электронном виде

Б) единый механизм движения документов, созданных с помощью компьютерных средств, как правило, подписанных электронной цифровой подписью, а также способ обработки этих документов с помощь различных электронных носителей

В) отправка документов по электронной почте

Г) работа с документами в сети Интернет

29. Автоматизированное рабочее место врача – это:

А) компьютерная информационная система, предназначенная для автоматизации всего технического процесса врача соответствующей специальности и обеспечивающая информационную поддержку при принятии диагностических и тактических врачебных решений

Б) рабочее место врача, оснащенное персональным компьютером

В) рабочее место врача, оснащенное персональным компьютером и Интернетом

Г) рабочее место врача, оснащенное техническими устройствами

30.В структуру информационного обеспечения АРМ врача не входит:

А) медицинские приборно-компьютерные системы

Б) системы автоматизированного проектирования

В) информационно-справочные системы

Г) консультационно-диагностические системы

Эталоны ответов

1. В
2. В
3. Б
4. А
5. А
6. А
7. Д
8. А
9. А
10. В
11. А
12. В
13. В
14. А
15. В
16. В
17. Б
18. Б
19. Б
20. А
21. А
22. А
23.В
24. Б
25. В
26. Б
27. А
28.Б
29. А
30. Б

Вопросы для проведения промежуточной аттестации (дифференцированный зачет) по универсальному модулю 2 «Участие в обеспечении безопасной среды медицинской организации»

1. Стерилизация растворами химических средств. Требования, предъявляемые к стерилизации химическими растворами. Режимы. Кратность использования стериолянта.
2. Устойчивость ВИЧ во внешней среде.
3. Перечислить разрешенные к применению в установленном порядке, синтетические моющие средства для обработки изделий медицинского назначения.
4. Правила доставки крови в лабораторию СПИД – диагностики.
5. Химические методы дезинфекции. Требования, предъявляемые к этому методу. Щадящие режимы.
6. Правила безопасности медработников и предупреждение профессиональных заражений при уходе за ВИЧ – инфицированными пациентами.
7. Дезинфекция. Понятие, методы и способы дезинфекции.
8. В какие периоды от момента заражения ВИЧ до терминальной стадии СПИД могут быть отрицательные тесты на ИФА?
9. Пути заражения ВИЧ/СПИДа.
10. Классификация ВИЧ/СПИДа (В.И. Покровского). Первые клинические проявления после периода инкубации.
11. Стерилизация, понятие. Методы. Сроки сохранения стерильности при различных методах стерилизации (в упаковке, без упаковки).
12. Факторы передачи ВИЧ-инфекции через медицинские манипуляции.
13. Этапы очистки изделий медицинского назначения при использовании 0,5 H_2O_2 + 0,5 СМС.
14. Тактика медработника при загрязнении рук кровью и другими биологическими жидкостями.
15. Внутрибольничные инфекции, понятие. Источники ВБИ.
16. Диспансеризация ВИЧ – инфицированных. Задача «Д» наблюдения. Кто организует?
17. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
18. Что называется «периодом окна»? Длительность этого периода.
19. Наиболее частые жалобы ВИЧ – инфекционных.
20. Контроль качества предстерилизационной очистки (на скрытую кровь, наличие остатков щелочных компонентов).
21. Тактика медработника при повреждении кожных покровов.
22. Причины, обусловливающие возникновение ВБИ. Сан – эпид. режим в ЛПУ.
23. К какой группе инфекций относят ВИЧ/СПИД (по степени опасности и путям передачи)?
24. Понятие и правила асептики.
25. Перечень необходимых средств в аптечке первой медицинской помощи ВИЧ/СПИДе.
26. Правила безопасности медсестры на рабочем месте.
27. Меры, направленные на предупреждение заражения ВИЧ через кровь.
28. Пути передачи ВБИ.
29. Какие инфекции называются оппортунистическими, какие причины обуславливают их возникновение?
30. Значение внешней среды в формировании ВБИ. Резервуары ВБИ в ЛПУ. Мероприятия по их предупреждению.
31. Причины, обуславливающие оппортунистические инфекции. Наиболее часто встречающиеся инфекции.
32. Этапы обработки изделий многоразового медицинского назначения.

33. Какой материал исследуется на ВИЧ в ЛПУ?
34. Определение антисептики. Правила применения кожных антисептиков при проведении инъекций.
35. Опасен ли ВИЧ - инфицированный для окружающих в быту, общественном транспорте, коллективе?
36. Воздушный метод стерилизации. Режимы. Контроль эффективности стерилизации с помощью тест индикаторов.
37. Источники ВИЧ-инфекции.
38. Классификация отходов образующихся в ЛПУ.
39. Правила доставки крови в лабораторию СПИД – диагностики.
40. Моющие средства, применяемые для предстерилизационной очистки ИМН, концентрации, кратность использования растворов.
41. Тактика медработника при попадании крови и других биологических жидкостей в глаза.
42. Гигиеническое мытье рук. Способы.
43. Лабораторные методы, используемые в диагностике ВИЧ/СПИДа в практическом здравоохранении.
44. Гигиеническая дезинфекция рук.
45. В чем заключается причина иммунодефицитного состояния при СПИДе?
46. Требования, предъявляемые к дезинфекции изделий одноразового назначения. Режимы.
47. Тактика медработника при попадании крови и других биологических жидкостей в рот.
48. Химическая очистка изделий медицинского назначения. Частота применения метода химической очистки. Режимы.
49. Факторы передачи ВИЧ-инфекции в быту, косметических салонах, парикмахерских.
50. Паровой метод стерилизации. Режимы. Контроль эффективности стерилизации с помощью тест - индикаторов при режиме 132°, 120°.
51. Пути заражения ВИЧ/СПИДа.
52. Режимы дезинфекции изделий медицинского назначения при туберкулезе, дерматофитах (Экотаб- актив, новодез-форте, хлорактив).
53. Тактика медработника при попадании крови и других биологических жидкостей в нос.
54. Меры предосторожности при работе с дезинфекционными средствами.
55. Механизмы и пути передачи ВБИ.
56. Основные мероприятия по профилактике профессиональных заражений.
57. Группы риска ВБИ.
58. Группы риска ВИЧ -инфекции.
59. Назвать современные дезинфицирующие средства.
60. Требования к личной гигиене и медицинской одежде персонала.

Банк тестовых вопросов с эталонами ответов для проведения промежуточной аттестации (дифференцированный зачет) по специальному модулю 3 «Лечебное дело»

```
#В норме при аускультации легких выслушивается
&10
$бронхиальное дыхание
$амфорическое дыхание
^везикулярное дыхание
 #Точка выслушивания митрального клапана
 &10
 $во втором межреберье справа у края грудины
 ^в области верхушечного толчка
 $у основания мечевидного отростка
#Над уплотненным легким перкуторный звук
&10
$ясный легочный
$коробочный
^тупой
#Подвижность нижних легочных краев у здорового человека по
среднеподмышечной линии
&10
$1-2 см
$4 см
^6-8 см
#Сухие хрипы выслушиваются в фазе
&10
$вдоха
$выдоха
^при вдохе и при выдохе
#Точка выслушивания аортального клапана
&10
$в области верхушечного толчка
^во втором межреберье справа у края грудины
$во втором межреберье у края грудины слева
#В моче у здорового человека содержание белка
&10
$0, 33 г/л
^не более 0, 033 г/л
$0, 066 г/л
#Гематурия это наличие в моче
&10
$лейкоцитов
$цилиндров
^эритроцитов
#Голосовое дрожание усилено при
&10
$пневмотораксе
$скоплении жидкости
^уплотнении легочной ткани
#Нормальное количество лейкоцитов в общем анализе крови
&10
$25-30 х 109 в/л
$1,5-2,0 х 109 в/л
^4-10 х 109 в/л
#Для механической желтухи характерно
&10
^желтушность с зеленоватым оттенком, кал светлый, моча темная
$желтушность с оранжевым оттенком, кал обычный, моча темная
```

$желтушность с лимонным оттенком, кал обычный, моча темная
#При задержке дыхания шум трения плевры
&10
$усиливается
$ослабевает
^$исчезает
@ПРОПЕДЕВТИКА В ХИРУРГИИ
#Накопление крови в околосердечной сумке называется
&10
$гемоторакс
^гемоперикардиум
$гемартроз
$гемоперитонеум
#При пневмотораксе перкуторный звук на стороне поражения
&10
$легочный
^коробочный
$тупой
$укороченный
#При гемотораксе перкуторный звук на стороне поражения
&10
$легочной
$коробочный
^тупой
$тимпанический
#Ограниченное скопление крови в тканях это
&10
$гемартроз
^гематома
$гемоторакс
$гемоперикардиум
#Перитонит это воспаление
&10
^брюшины
$плевры
$слизистой кишечника
$перикарда
#Наличие крови в моче это
&10
$фосфатурия
^гематурия
$уратурия
$бактериурия
#Крепитация это
&10
$размягчение в центре воспалительного инфильтрата
^<хруст> при пальпации
$судорожное сокращение мышц
$покраснение кожи
#Кифоз это
&10
^изгибы позвоночника в сагитальной плоскости выпуклостью назад
$изгибы позвоночника в сагитальной плоскости выпуклостью кпереди
$стойкое боковое искривление и поворот позвоночного столба
$анатомофизиологическое состояние позвоночника
#Лордоз это
&10
$изгибы позвоночника в сагитальной плоскости выпуклостью назад
^изгибы позвоночника в сагитальной плоскости выпуклостью кпереди
$стойкое боковое искривление и поворот позвоночного столба

$анатомофизиологическое состояние позвоночника
#Накопление жидкости в плевральной полости называется
&10
$асцит
^гидроторакс
$гидроперикардиум
$анасарка
#Накопление крови в плевральной полости называется
&10
^гемоторакс
$гемоперикардиум
$гемартроз
$гемоперитонеум
#Накопление крови в полости сустава называется
&10
$гемоторакс
$гемоперикардиум
^гемартроз
$гемоперитонеум
#Дисфагия это
&10
$нарушение акта глотания
^затрудненное прохождение пищи по пищеводу
$отрыжка
$слюнотечение
#Полиурия это
&10
^увеличение количества выделяемой мочи за сутки
$уменьшение количества выделяемой мочи за сутки
$полное прекращение выделения мочи почками
$невозможность опорожнить мочевой пузырь
#Анурия это
&10
$увеличение количества выделяемой мочи за сутки
$уменьшение количества выделяемой мочи за сутки
^полное прекращение выделения мочи почками
$невозможность опорожнить мочевой пузырь
#Ишурия это
&10
$увеличение количества выделяемой мочи за сутки
$уменьшение количества выделяемой мочи за сутки
$полное прекращение выделения мочи почками
^невозможность опорожнить мочевой пузырь
#В положении больного сидя с опущенной головой, когда исследователь находится сзади, пальпируют
&10
^шейные лимфатические узлы
$хрящи гортани
$околоушные слюнные железы
$затылочные лимфатические узлы
#Маммография это исследование молочных желез
&10
$ультразвуковое
^рентгенологическое
$радиоизотопное
$термографическое
#Миоз это
&10
^сужение зрачков
$расширение зрачков

$косоглазие
$неравномерность зрачков
@ПРОПЕДЕВТИКА В ПЕДИАТРИИ
#При проведении осмотра ребенка оценивается свойство кожи
&10
$влажность
$температура
^цвет
$эластичность
#Ребенок начинает удерживать голову в возрасте (мес)
&10
^2
$4
$6
$8
#Ребенок самостоятельно сидит в возрасте (мес)
&10
$2
$4
^6
$8
#Кратковременная остановка дыхания у детей
&10
^апноэ
$брадипноэ
$тахипноэ
$асфиксия
#Смена молочных зубов на постоянные начинается у ребенка в возрасте (лет)
&10
$2-5
^5-7
$7-10
$10-13
#Ночное недержание мочи у ребенка это
&10
$анурия
$олигурия
$поллакиурия
^энурез
#Содержание гемоглобина у новорожденного в норме составляет (в г/л)
&10
$100-120
$120-140
$140-170
^170-240
#Подсчет числа дыханий, частоты пульса у детей проводят в течение
&10
$15 секунд
$30 секунд
^60 секунд
#В каком возрасте часто наблюдается увеличение лимфатических узлов
&10
$1 год
$2 года
^3 года и старше
#Чем объясняется частота искривлений позвоночника у школьников
&10
^недостаточное развитие мышц спины
$рахит
$дефект питания

```
@ТЕРАПИЯ ПУЛЬМОНОЛОГИЯ
#Основная причина развития острого бронхита
&10
$алкоголизм
$курение
^ОРВИ
$переохлаждение
#Основная причина развития хронического бронхита
&10
^курение
$ОРВИ
$переохлаждение
$гиповитаминоз
#Основная жалоба пациента при обструктивном бронхите
&10
$повышение температуры
$головная боль
^одышка
$слабость
#Данные аускультации при бронхите
&10
$бронхиальное дыхание
$крепитация
^сухие и влажные хрипы
$шум трения плевры
#При остром бронхите отмечается кашель с мокротой
&10
$розовой пенистой
$<ржавой>
^слизистой
$стекловидной
#Осложнение хронического бронхита
&10
^абсцесс легкого
$плеврит
$туберкулез
$эмфизема легких
#При лечении гнойного бронхита применяют
&10
^ампициллин, бромгексин
$преднизолон, эуфиллин
$теофедрин, фуросемид
$пентамин, дигоксин
#При кашле с гнойной мокротой противопоказан
&10
$бромгексин
^кодеин
$мукалтин
$отхаркивающая микстура
#При густой вязкой мокроте рекомендуют
&10
^йодид калия
$кодеин
$либексин
$морфин
#Основная жалоба пациента при бронхиальной астме
&10
$боль в грудной клетке
$кашель с гнойной мокротой
^приступ удушья
```

```
$кровохарканье
#Экспираторный характер одышки отмечается при
&10
$абсцессе легкого
^бронхиальной астме
$крупозной пневмонии
$отеке легких
#При экспираторной одышке затруднен
&10
$вдох
^выдох
$вдох и выдох
#Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы
&10
$горизонтальное
$горизонтальное с приподнятыми ногами
$лежа на боку
^сидя, опираясь о колени
#Аускультативные данные при приступе бронхиальной астмы
&10
$крепитация
^сухие свистящие хрипы
$влажные хрипы
$шум трения плевры
#При приступе бронхиальной астмы противопоказан
&10
$астмопент
$беротек
$эуфиллин
^морфин
#Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы
&10
^сальбутамол
$кодеин
$либексин
$тусупрекс
#Основной возбудитель крупозной пневмонии
&10
$гонококк
^пневмококк
$стрептококк
$стафилококк
#Крепитация выслушивается при
&10
$бронхите
$бронхиальной астме
^крупозной пневмонии
$сухом плеврите
#Притупление перкуторного звука и усиление голосового дрожания наблюдается
при
&10
$остром бронхите
$бронхиальной астме
^крупозной пневмонии
$экссудативном плеврите
#<Ржавый> характер мокроты наблюдается при
&10
$остром бронхите
^крупозной пневмонии
$бронхиальной астме
```

$экссудативном плеврите
#Этиотропная терапия пневмококковой пневмонии
&10
$гемодез
^пенициллин
$бромгексин
$эуфиллин
#Мокроту для бактериологического исследования собирают в
&10
$сухую пробирку
$сухую банку
$стерильную пробирку
^стерильную банку
#Осложнение крупозной пневмонии
&10
$бронхиальная астма
$бронхит
^плеврит
$рак легкого
#При лечении пневмонии применяют
&10
^антибиотики, отхаркивающие
$антибиотики, диуретики
$бронхолитики, глюкокортикостероиды
$бронхолитики, диуретики
#Заболевание, характеризующееся развитием воспаления в расширенных бронхах
&10
$абсцесс легкого
^бронхоэктатическая болезнь
$туберкулез
$рак легкого
#Больной выделяет мокроту по утрам полным ртом при
&10
$бронхиальной астме
^бронхоэктатической болезни
$крупозной пневмонии
$экссудативном плеврите
#При бронхоэктатической болезни мокрота
&10
$<ржавая>
$стекловидная
^гнойная
$розовая
#Наиболее информативный метод диагностики бронхоэктатической болезни
&10
^бронхография
$рентгеноскопия грудной клетки
$спирография
$флюорография
#Пальцы в виде <барабанных палочек> и ногти в виде <часовых стекол>
встречаются при
&10
$остром бронхите
$очаговой пневмонии
$крупозной пневмонии
^бронхоэктатической болезни
#Кровохарканье наблюдается при
&10
$остром бронхите
^бронхоэктатической болезни

$бронхиальной астме
$экссудативном плеврите
#Появление обильной гнойной мокроты на фоне гектической лихорадки наблюдается при
&10
^абсцессе легкого
$крупозной пневмонии
$бронхиальной астме
$раке легкого
#Кровохарканье и легочное кровотечение может возникнуть при
&10
^абсцессе легкого
$бронхиальной астме
$остром бронхите
$экссудативном плеврите
#Наиболее информативный метод диагностики абсцесса легкого
&10
$анализ крови
$анализ мокроты
^рентгенография
$спирометрия
#Наиболее частый путь передачи туберкулеза
&10
$алиментарный
^аэрогенный
$трансплацентарный
$контактно-бытовой
#Возбудителем туберкулеза является
&10
$кокк
^микобактерия
$микоплазма
$спирохета
#Источник туберкулеза
&10
^больной человек
$овощи
$фрукты
$крупы
#Ранние симптомы туберкулеза
&10
$высокая температура, кровохарканье
$высокая температура, кашель с гнойной мокротой
^длительный субфебрилитет, покашливание
$одышка, <ржавая мокрота>
#Диета № 11 назначается при
&10
$бронхите
$пневмонии
^туберкулезе
$эмфиземе
#При лечении туберкулеза применяют
&10
$ампициллин, фурадонин
^изониазид, рифампицин
$димедрол, баралгин
$преднизолон, циклофосфан
#Метод ранней диагностики туберкулеза легких
&10
$спирография

$бронхография
$бронхоскопия
^флюорография
#Для профилактики туберкулеза применяют
&10
^вакцину
$плазму
$сыворотку
$туберкулин
#Специфическая профилактика туберкулеза
&10
$АКДС
^БЦЖ
$реакция Манту
$реакция Пирке
#Вакцинация БЦЖ проводится
&10
^на 4-7 день жизни
$в 1 месяц
$в 1 год
$в 2 года
#Место введения вакцины БЦЖ
&10
^верхняя треть плеча
$верхняя треть предплечья
$средняя треть плеча
$средняя треть предплечья
#Вакцина БЦЖ вводится
&10
$в/в
^в/к
$в/м
$п/к
#Реакция Манту используется для
&10
$диагностики рака легкого
^диагностики туберкулеза
$лечения рака легкого
$лечения туберкулеза
#При проведении реакции Манту туберкулин вводят
&10
$в/в
^в/к
$в/м
$п/к
#Реакция Манту оценивается через (час)
&10
$12
$24
$36
^72
#Реация Манту считается положительной при
&10
$инфильтрате размером 12 мм
$инфильтрате размером 24 мм
^инфильтрате размером 5 мм и более
$отсутствии инфильтрата
#Место введения туберкулина при постановке реакции Манту
&10
$верхняя треть плеча

$верхняя треть предплечья
$средняя треть плеча
^средняя треть предплечья
#Рак легких это опухоль
&10
$доброкачественная из соединительной ткани
$доброкачественная из эпителиальной ткани
$злокачественная из соединительной ткани
^злокачественная из эпителиальной ткани
#Похудание, кровохарканье, боль в грудной клетке наблюдаются при
&10
$остром бронхите
$бронхиальной астме
$очаговой пневмонии
^раке легкого
#Легочное кровотечение может возникнуть при
&10
$остром бронхите
$бронхиальной астме
$крупозной пневмонии
^раке легкого
#Боль в грудной клетке, усиливающаяся при кашле, шум трения плевры характерны для
&10
$бронхита
$бронхиальной астмы
^сухого плеврита
$экссудативного плеврита
#При легочном кровотечении кровь бывает
&10
^алая, пенистая
$темная, со сгустками
$цвета <кофейной гущи>
#Основная жалоба пациента при эмфиземе
&10
$боль в грудной клетке
$кашель с выделением мокроты
$кровохарканье
^одышка
#Кратность проведения диспансерных осмотров при хроническом бронхите в течение года
&10
$1
$2
$3
^4
#После острой пневмонии диспансерное наблюдение проводится в течение
&10
^6 мес
$10 мес
$2-х лет
$3-х лет
#Больным с бронхиальной астмой необходима консультация
&10
^аллерголога
$инфекциониста
$онколога
$хирурга
@КАРДИОЛОГИЯ
#Ревматизм развивается после ангины через

```
&10
$1-2 дня
$3-4 дня
^1-3 недели
$1-3 месяца
#Ревматизмом чаще заболевают лица в возрасте
&10
$1-2 года
$5-7 лет
^7-15 лет
$18-25 лет
#Повышение температуры, эндомиокардит, полиартрит наблюдаются при
&10
$атеросклерозе
$гипертонической болезни
$ишемической болезни сердца
^ревматизме
#При ревматизме чаще поражается клапан
&10
$аортальный
^митральный
$пульмональный
$трехстворчатый
#Воспаление крупных суставов, летучесть болей наблюдаются при
&10
$деформирующем остеоартрозе
$ревматоидном артрите
^ревматическом полиартрите
$подагре
#При малой хорее поражается система
&10
^нервная
$сердечнососудистая
$пищеварительная
$дыхательная
#Исход ревматического полиартрита
&10
$анкилоз
$стойкая деформация кисти
$кровоизлияние в полость сустава
^все явления проходят бесследно
#Поражение кожи при ревматизме
&10
$диффузный цианоз
$<сосудистые звездочки>
^кольцевидная эритема
$эритема по типу <бабочки>
#Наиболее частый исход ревмокардита
&10
$атеросклероз
$гипертоническая болезнь
^порок сердца
$выздоровление
#При ревматизме в анализе крови наблюдается
&10
$уменьшение лейкоцитов
$уменьшение СОЭ
$снижение сиаловых кислот
^появление антистрептолизина О
#Бициллинопрофилактика проводится при
```

```
&10
$атеросклерозе
$гипертонической болезни
^ревматизме
$ревматоидном артрите
#Бициллинопрофилактика при ревматизме и наличии порока проводится в
течение
&10
$6 месяцев
$1 года
$2 лет
^5 лет
#Основная причина приобретенных пороков сердца
&10
$гипертоническая болезнь
$инфаркт миокарда
$стенокардия
^ревматизм
#Цвет кожных покровов при митральном стенозе
&10
$бледные
$желтушные
$нормальной окраски
^цианотичные
#Симптом <кошачьего мурлыканья> определяется при
&10
$инфаркте миокарда
$стенокардии
$митральной недостаточности
^митральном стенозе
#Появление шума на верхушке сердца свидетельствует о поражении клапана
&10
$аортального
^митрального
$пульмонального
$трехстворчатого
#Кровохарканье является частым признаком
&10
$аортальной недостаточности
$инфаркта миокарда
$стенокардии
^митрального стеноза
#Клинические симптомы инфекционного миокардита
&10
^лихорадка, боли в области сердца, одышка
$лихорадка, кашель со <ржавой> мокротой
$тошнота, рвота, понос
$отеки, гематурия, гипертензия
#При миокардите назначается диета №
&10
$8
$9
^10
$11
#При экссудативном перикардите больной занимает вынужденное положение
&10
$горизонтальное
$горизонтальное с приподнятыми ногами
$лежа на боку
^сидя с наклоном туловища вперед
```

#При экссудативном перикардите границы сердца увеличиваются
&10
$влево
$вниз
$вправо
^во все стороны
#Главный этиологический фактор развития гипертонической болезни
&10
^нервнопсихическое перенапряжение
$гломерулонефрит
$ожирение
$болезнь ИценкоКушинга
#Сильная головная боль, тошнота, рвота, <мушки> перед глазами, напряженный пульс
&10
$обмороке
$коллапсе
^гипертоническом кризе
$стенокардии
#При лечении гипертонической болезни применяют
&10
^эналаприл, атенолол
$дигоксин, димедрол
$целанид, корвалол
$атропин, аспаркам
#Осложнение гипертонической болезни
&10
^инсульт, инфаркт миокарда
$обморок, коллапс
$ревматизм, порок сердца
$пневмония, плеврит
#Твердый, напряженный пульс наблюдается при
&10
^гипертоническом кризе
$обмороке
$коллапсе
$кардиогенном шоке
#При гипертоническом кризе применяют
&10
$анальгин, димедрол
$баралгин, мезатон
^клофелин, лазикс
$морфин, кордиамин
#Фактор риска развития атеросклероза
&10
^высокий уровень холестерина
$занятия физической культурой
$неотягощенная наследственность
$рациональное питание
#При атеросклерозе поражаются
&10
^артерии
$вены
$капилляры
$мышцы
#Осложнение атеросклероза
&10
$асцит
^инфаркт миокарда
$пиелонефрит

```
$пневмония
#Профилактика атеросклероза включает
&10
^занятия физической культурой
$курение
$злоупотребление алкоголем
$несбалансированное питание
#Основная причина смерти при сердечнососудистых заболеваний
&10
$гипертоническая болезнь
^ишемическая болезнь сердца
$пороки сердца
$ревматизм
#Риск развития ИБС у женщин по сравнению с мужчинами
&10
$выше
^ниже
$такой же
#Сжимающие боли за грудиной, иррадирующие под левую лопатку,
продолжительностью
&10
$бактериального эндокардита
$инфаркта миокарда
$ревматического эндокардита
^стенокардии
#Функциональный класс стенокардии, при котором приступ боли возникает при
ходьбе
&10
$первый
$второй
$третий
^четвертый
#Функциональный класс стенокардии, при котором приступ боли возникает при
нагрузке
&10
^первый
$второй
$третий
$четвертый
#Неотложная помощь при приступе стенокардии
&10
$астмопент ингаляционно
$димедрол подкожно
$преднизолон внутрь
^нитроглицерин под язык
#Аэрозольная форма нитроглицерина
&10
$нитронг
$нитросорбид
$нитрогранулонг
^нитроминт
#Для расширения коронарных артерий применяют
&10
$гепарин
$морфин
^нитроглицерин
$панангин
#Продукты, богатые калием
&10
^изюм, курага
```

$конфеты, печенье
$молоко, творог
$мясо, рыба
#При лечении стенокардии применяют
&10
$аспирин, целанид
$аспаркам, дигоксин
$дибазол, папаверин
^изосорбид, мононитрат, атенолол
#Местное артериальное малокровие это
&10
$перикардит
^ишемия
$гипоксия
$гипоксемия
#Осложнение инфаркта миокарда, требующее реанимационных мероприятий
&10
$кардиогенный шок
$коллапс
$синусовая тахикардия
^фибрилляция желудочков
#Клинические симптомы кардиогенного шока
&10
$лихорадка, лимфаденопатия
$лихорадка, кашель со <ржавой> мокротой
^резкое снижение АД, частый нитевидный пульс
$резкое повышение АД, напряженный пульс
#Изменения в биохимическом анализе крови при инфаркте миокарда
&10
$гиперпротеинемия
$гипохолестеринемия
^гиперферментемия
$гипоферментемия
#Неотложная помощь при инфаркте миокарда
&10
$валидол, лазикс
$корвалол, пентамин
^морфин, гепарин
$папаверин, атропин
#Повышение температуры, лейкоцитоз, увеличение СОЭ наблюдаются при
&10
$гипертонической болезни
^инфаркте миокарда
$кардиосклерозе
$стенокардии
#В первые дни больному инфарктом миокарда назначают режим
&10
^строгий постельный
$постельный
$полупостельный
$амбулаторный
#Транспортировка больного с инфарктом миокарда
&10
$в креслекаталке
^на носилках
$самостоятельное передвижение
#Больному инфарктом миокарда необходима госпитализация
&10
^в первые часы заболевания
$на 2-е сутки заболевания

$на 3-и сутки заболевания
$на 4-е сутки заболевания
#Коллапс это проявление острой недостаточности
&10
$коронарной
$левожелудочковой
$правожелудочковой
^сосудистой
#Неотложная помощь при коллапсе
&10
$атропин, пенициллин
$баралгин, гемодез
^мезатон, полиглюкин
$преднизолон, лазикс
#Клокочущее дыхание и розовая пенистая мокрота наблюдаются при
&10
$бронхоспазме
$коллапсе
$обмороке
^отеке легких
#Основной симптом сердечной астмы
&10
$боль в животе
$головокружение
$тошнота
^удушье
#Показание для наложения венозных жгутов на конечности
&10
$бронхиальная астма
$обморок
$стенокардия
^сердечная астма
#При острой правожелудочковой недостаточности наблюдается
&10
$тахикардия
$одышка
$цианоз
^асцит
#Отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени наблюдаются при
&10
$инфаркте миокарда
^недостаточности кровообращения
$стенокардии
$гипертонической болезни
#Массивные, распространенные по всему телу отеки это
&10
^анасарка
$асцит
$гидроперикард
$гидроторакс
#Отеки сердечного происхождения появляются
&10
$утром на лице
$утром на ногах
^вечером на ногах
$вечером на лице
#При застое крови в малом круге кровообращения больному следует придать положение
&10
$горизонтальное

```
$горизонтальное с приподнятыми ногами
$коленнолоктевое
^полусидячее
#Показание для кровопускания
&10
$анемия
$коллапс
$обморок
^отек легких
#Экстрасистолия это
&10
$уменьшение ЧСС
$увеличение ЧСС
$нарушение проводимости
^преждевременное сокращение сердца
#ЧСС 52 уд/мин это
&10
^брадикардия
$тахикардия
$экстрасистолия
$норма
#ЧСС 100 уд/мин  это
&10
$брадикардия
^тахикардия
$экстрасистолия
$норма
#АД 170/100 мм рт ст  это
&10
^гипертензия
$гипотензия
$коллапс
$норма
#Псевдосиндром <острого живота> наблюдается при форме инфаркта миокарда
&10
$ангинозной
$астматической
$аритмической
^гастралгической
#Приступ удушья наблюдается при форме инфаркта миокарда
&10
$ангинозной
^астматической
$аритмической
$гастралгической
#Аневризма сердца это
&10
$гипертрофия левого желудочка
$гипертрофия правого желудочка
$уменьшение левого желудочка
^выбухание участка сердца
@ГАСТРО-ЭНТЕРОЛОГИЯ
#Основная причина хронического гастрита типа Б
&10
$отравление
$аутоиммунные нарушения
$нерациональное питание
^хеликобактер пилори
#Наиболее информативный метод диагностики гастродуоденита
&10
```

$желудочное зондирование
$рентгенологическое исследование
$ультразвуковое исследование
^эндоскопическое исследование
#При хроническом гастрите с секреторной недостаточностью наблюдается
&10
$изжога
$отрыжка кислым
^отрыжка тухлым
$запоры
#При лечении хронического гастрита с сохраненной секрецией применяют
&10
^альмагель, викалин
$баралгин, аллохол
$левомицетин, колибактерин
$плантаглюцид, фестал
#При хроническом гастрите с секреторной недостаточностью назначают диету №
&10
$1
^2
$3
$4
#При хроническом гастрите с сохраненной секрецией назначают диету №
&10
^1
$2
$3
$4
#При хроническом гастрите с секреторной недостаточностью рекомендуют ферментные
&10
^фестал
$баралгин
$бисептол
$викалин
#Сезонность обострения характерна для
&10
$хронического колита
$хронического холецистита
$цирроза печени
^язвенной болезни
#Ранние боли в эпигастральной области возникают после еды в течение
&10
^30 минут
$2 часов
$3 часов
$4 часов
#Поздние, <голодные>, ночные боли характерны для
&10
$хронического гастрита
$язвенной болезни желудка
^язвенной болезни 12-перстной кишки
$цирроза печени
#Признаки, характерные только для желудочного кровотечения
&10
$бледность, слабость
$головная боль, головокружение
^рвота <кофейной гущей>, дегтеобразный стул
$тахикардия гипотензия
#При обострении язвенной болезни назначается диета №

```
&10
^1
$2
$3
$4
#Для стимуляции желудочной секреции применяют
&10
^пентагастрин
$растительное масло
$сульфат бария
$сульфат магния
#Дегтеобразный стул бывает при кровотечении из кишки
&10
^12-перстной
$ободочной
$сигмовидной
$прямой
#К раку желудка может привести хронический гастрит
&10
^анацидный
$гиперацидный
$нормацидный
#Прогрессирующее похудание наблюдается при
&10
^раке желудка
$хроническом гастрите
$хроническом холецистите
$язвенной болезни
#Наиболее информативный метод диагностики рака желудка
&10
$желудочное зондирование
$дуоденальное зондирование
$ультразвуковое исследование
^эндоскопическое исследование
#За 3 дня следует исключить из питания железосодержащие продукты при
подготовке к
&10
^анализу кала на скрытую кровь
$дуоденальному зондированию
$желудочному зондированию
$рентгенографии желудка
#При диспансеризации больных с язвенной болезнью желудка проводится
&10
$ирригоскопия
$колоноскопия
$ректороманоскопия
^фиброгастроскопия
#Боль в околопупочной области наблюдается при хроническом
&10
$колите
$панкреатите
$холецистите
^энтерите
#При хроническом энтерите отмечается кал
&10
$дегтеобразный
$с примесью чистой крови
^обильный, жидкий
$обесцвеченный
#При поносе назначают диету №
```

```
&10
$1
$2
$3
^4
#При запоре назначают диету №
&10
$1
$2
^3
$4
#При хроническом энтерите развивается
&10
^дисбактериоз
$кровотечение
$малигнизация
$пенетрация
#При запоре больному рекомендуют употреблять
&10
$белый хлеб
$горох
$картофель
^свеклу
#При воспалении сигмовидной кишки боль локализуется в области
&10
$правой подреберной
$околопупочной
$правой подвздошной
^левой подвздошной
#При хроническом колите отмечается кал
&10
$дегтеобразный
$с примесью чистой крови
$обесцвеченный
^скудный, жидкий
#Ирригоскопия это исследование
&10
$рентгенологическое
^рентгенологическое контрастное
$ультразвуковое
$эндоскопическое
#Ирригоскопия это исследование
&10
$12-перстной кишки
$желудка
$пищевода
^толстого кишечника
#Обострение хронического панкреатита провоцирует
&10
$ОРВИ, переохлаждение
^прием жирной пищи, алкоголя
$прием белковой пищи, курение
$переутомление, стрессы
#Опоясывающий характер боли в животе наблюдается при
&10
$гастрите
$гепатите
^панкреатите
$холецистите
#Осложнение язвенной болезни, вызывающее панкреатит
```

```
&10
$кровотечение
^пенетрация
$перфорация
$пилоростеноз
#Осложнение хронического панкреатита
&10
$желчнокаменная болезнь
^сахарный диабет
$цирроз печени
$язвенная болезнь
#При панкреатите в анализе крови отмечается
&10
^увеличение амилазы
$увеличение белка
$уменьшение амилазы
$уменьшение холестерина
#При панкреатите в анализе мочи наблюдается увеличение
&10
$белка
$билирубина
^диастазы
$уробилина
#При хроническом панкреатите кал
&10
$дегтеобразный
^жирный
$кровянистый
$ обесцвеченный
#Наличие в кале непереваренных мышечных волокон это
&10
$амилорея
^креаторея
$мелена
$стеаторея
#Наличие в кале  капель нейтрального жира это
&10
$амилорея
$креаторея
$мелена
^стеаторея
#Наличие в кале нерасщепленного крахмала это
&10
^амилорея
$диарея
$креаторея
$стеаторея
#Жидкий, дегтеобразный стул это
&10
$амилорея
$диарея
^мелена
$креаторея
#Амилорея, креаторея, стеаторея наблюдаются при хроническом
&10
$гастрите
$гепатите
$холецистите
^панкреатите
#При хроническом панкреатите назначают диету №
```

```
&10
$2
^5
$7
$10
#При лечении хронического панкреатита с заместительной целью назначают
&10
$морфин
$ношпу
^панзинорм
$холосас
#При заболеваниях печени назначают диету №
&10
$4
^5
$6
$7
#Основная причина хронического гепатита
&10
$вирус гепатита А
^вирус гепатита В
$кишечная палочка
$энтерококк
#Основные симптомы хронического гепатита
&10
^желтуха, гепатомегалия
$слабость, недомогание
$головная боль, тошнота
$метеоризм, поносы
#При лечении хронического гепатита применяют препараты
&10
$антибиотики
^гепатопротекторы
$антигистаминные
$нитрофураны
#Желтуха развивается при
&10
^вирусном гепатите
$хроническом колите
$хроническом энтерите
$язвенной болезни

#Для диагностики хронического гепатита проводят
&10
$желудочное зондирование
$ирригоскопию
$колоноскопию
^радиоизотопное исследование
#К возникновению цирроза печени может привести
&10
$хронический гастрит
$хронический колит
^хронический гепатит
$язвенная болезнь
#Расширение вен пищевода развивается при
&10
$гастрите
$колите
$холецистите
^циррозе печени
```

#Симптом <головы Медузы> характерен для
&10
$гастрита
$панкреатита
^цирроза печени
$язвенной болезни
#<Сосудистые звездочки> на верхней части туловища характерны для
&10
$панкреатита
$холецистита
^цирроза печени
$язвенной болезни
#Асцит характерен для
&10
$колита
$панкреатита
^цирроза печени
$энтерита
#Осложнение цирроза печени
&10
^пищеводное кровотечение
$перфорация желудка
$пенетрация
$пилоростеноз
#Обострение хронического холецистита провоцирует
&10
$ОРВИ
$переохлаждение
$прием углеводов
^прием жирной пищи
#При хроническом холецистите отмечаются
&10
$асцит, <сосудистые звездочки>
^боль в правом подреберье, горечь во рту
$отрыжка тухлым, рвота
$рвота <кофейной гущей>, мелена
#При обострении хронического холецистита применяют
&10
$атропин, викасол
$гастрофарм, преднизолон
$плантаглюцид, фестал
^эритромицин, холосас
#Показание для дуоденального зондирования
&10
$острый холецистит
^хронический холецистит
$хронический колит
$печеночная колика
#Механическая желтуха развивается при
&10
$гастрите
^желчнокаменной болезни
$колите
$энтерите
#Печеночная колика наблюдается при
&10
^желчнокаменной болезни
$панкреатите
$хроническом гепатите
$циррозе печени

```
#При печеночной колике развивается желтуха
&10
$гемолитическая
^механическая
$паренхиматозная
#Неотложная помощь при печеночной колике
&10
^атропин, баралгин, ношпа
$адреналин, мезатон, анальгин
$дибазол, папаверин, пентамин
$мезатон, кордиамин, кофеин
#Для уточнения диагноза желчнокаменной болезни проводится
&10
$желудочное зондирование
$колоноскопия
^холецистография
$цистоскопия
#При лечении желчнокаменной болезни применяют
&10
$альмагель
$викалин
$фестал
^хенофальк
#Тюбаж применяют для
&10
$обезболивания
^увеличения оттока желчи
$уменьшения оттока желчи
$уменьшения воспаления
#Больной язвенной болезнью снимается с диспансерного учета, если
обострений нет в
&10
$2
^5
$7
$10
#Диспансерное наблюдение больных циррозом печени проводит
&10
$инфекционист
$онколог
^терапевт
$хирург
#При диспансеризации больных хроническим холециститом проводят
&10
^дуоденальное зондирование
$цистоскопию
$лапароскопию
$урографию
#При диспансеризации больных хроническим панкреатитом исследуют содержание
в
&10
$белка
^глюкозы
$фибриногена
$холестерина
@НЕФРОЛОГИЯ
#Основная причина острого гломерулонефрита
&10
^бетагемолитический стрептококк
$грибы
```

$микобактерии
$простейшие
#При гломерулонефрите преимущественно поражаются почечные
&10
$канальцы
^клубочки
$лоханки
$чашечки
#Острый гломерулонефрит чаще возникает в возрасте
&10
$1-2 лет
$3-4 лет
^5-25 лет
$50-55 лет
#Триада симптомов при остром гломерулонефрите
&10
^гематурия, отеки, гипертония
$пиурия, бактериурия, гипертония
$гематурия, бактериурия, отеки
$лейкоцитурия, цилиндрурия, отеки
#Анализ мочи при остром гломерулонефрите
&10
^гематурия, протеинурия, цилиндрурия
$гематурия, глюкозурия, пиурия
$лейкоцитурия, протеинурия, цилиндрурия
$лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия
#Моча цвета <мясных помоев> обусловлена содержанием большого количества
&10
$белка
$бактерий
$лейкоцитов
^эритроцитов
#При остром гломерулефрите назначают диету №
&10
$5
$6
^7
$8
#Этиотропное лечение при остром гломерулонефрите
&10
$анальгин
$дибазол
$лазикс
^пенициллин
#Массивный отек, распространенный на все тело это
&10
^анасарка
$асцит
$гидроперикард
$гидроторакс
#Оцените пробу Зимницкого дневной диурез 900 мл, ночной диурез 300 мл,
колебания
&10
$нарушение водовыделительной функции
$нарушение концентрационной функции
$нарушение водовыделительной и концентрационной функций
^норма
#Диспансерное наблюдение лиц, перенесших острый гломерулонефрит,
проводится в
&10

```
$1
^2
$3
$4
#Основная причина острого пиелонефрита
&10
^инфекция
$нерациональное питание
$переохлаждение
$стрессы
#При пиелонефрите преимущественно поражаются почечные
&10
^чашечки
$сосуды
$клубочки
$клубочки и канальцы
#Лихорадка, боль в поясничной области, лейкоцитурия наблюдаются при
&10
$мочекаменной болезни
$остром гломерулонефрите
^остром пиелонефрите
$хроническом гломерулонефрите
#Анализ мочи при остром пиелонефрите
&10
$гематурия, протеинурия
$цилиндрурия, глюкозурия
^лейкоцитурия, бактериурия
$протеинурия, глюкозурия
#При остром пиелонефрите рекомендуется суточное употребление жидкости (в
мл)
&10
$500
$1000
$1500
^2500
#Фитотерапия при пиелонефрите
&10
$алтей, душица
^брусника, медвежьи ушки
$мята, мать-и-мачеха
$подорожник, пижма
#Диспансерное наблюдение лиц, перенесших острый пиелонефрит, проводится в
течение
&10
$1
^2
$3
$4
#Исход хронического пиелонефрита
&10
$выздоровление
$хронический гломерулонефрит
$хронический цистит
^хроническая почечная недостаточность
#Основная причина острого цистита
&10
$гиповитаминоз
^инфекция
$переохлаждение
$стрессы
```

#Клинические симптомы острого цистита
&10
$отеки, гипертония
$боль в поясничной области, лихорадка
$боль в поясничной области, макрогематурия
^лихорадка, рези при мочеиспускании
#Щелочная реакция мочи наблюдается при
&10
$остром гломерулонефрите
$остром пиелонефрите
$хроническом гломерулонефрите
^остром цистите
#Этиотропная терапия при остром цистите
&10
$анальгетики
$витамины
$диуретики
^уроантисептики
#Приступ сильной боли в пояснице с иррадиацией по ходу мочеточника в паховую
&10
$гломерулонефрите
$пиелонефрите
$цистите
^мочекаменной болезни
#При почечной колике в моче наблюдается
&10
^макрогематурия
$лейкоцитурия
$глюкозурия
$бактериурия
#При почечной колике боль иррадиирует
&10
$под правую лопатку
$под левую лопатку
$в правое плечо
^в паховую область
#Горячая ванна показана при
&10
$желудочном кровотечении
$кишечной колике
$печеночной колике
^почечной колике
#Неотложная помощь при почечной колике
&10
^атропин, баралгин
$дибазол, папаверин
$кордиамин, кофеин
$инсулин, глюкоза
#Хроническая почечная недостаточность развивается при хроническом
&10
^гломерулонефрите
$гепатите
$панкреатите
$цистите
#При ХПН наблюдается
&10
$тахикардия, экзофтальм
$снижение температуры и АД
^тошнота, рвота

```
$рези при мочеиспускании, боли в животе
#При ХПН происходит
&10
$атрофия канальцев
$воспаление канальцев
^атрофия клубочков
$воспаление клубочков
#Колебание относительной плотности мочи 1010-1012 в пробе Зимницкого это
&10
^гипоизостенурия
$никтурия
$полиурия
$протеинурия
#При ХПН в анализе крови отмечается
&10
$увеличение белка
^увеличение креатинина
$уменьшение креатинина
$уменьшение холестерина
#Повышение уровня азотистых шлаков в крови это
&10
$гиперпротеинемия
$гиперхолестеринемия
$гипербилирубинемия
^уремия
#При уремической коме в выдыхаемом воздухе отмечается запах
&10
^аммиака
$алкоголя
$ацетона
$тухлых яиц
#При ХПН в диете ограничивают
&10
^белки
$витамины
$жиры
$углеводы
#При уремии применяют
&10
$банки
$горчичники
$горячие ванны
^очистительную клизму
#Оцените пробу Зимницкого дневной диурез 300 мл, ночной диурез 300 мл,
колебания относительной плотности мочи 1009-1012, жидкая часть
воднопищевого рациона 1200 мл
&10
$норма
$нарушение водовыделительной функции
$нарушение концентрационной функции
^нарушение водовыделительной и концентрационной функции
@ГЕМАТОЛОГИЯ
#При массивном легочном кровотечении развивается анемия
&10
$апластическая
$В12дефицитная
$гемолитическая
^постгеморрагическая (острая)
#При длительном кровохарканье развивается анемия
&10
```

```
$В12дефицитная
$гемолитическая
$гипопластическая
^постгеморрагическая (хроническая)
#Симптомы острой постгеморрагической анемии
&10
^жажда, снижение АД
$возбуждение, повышение АД
$судороги, повышение АД
$рвота, брадикардия
#Продолжительные обильные менструации ведут к развитию анемии
&10
$апластической
$В12дефицитной
$гемолитической
^железодефицитной
#Слабость, обмороки, извращение вкуса и обоняния наблюдаются при анемии
&10
$В12дефицитной
$гипопластической
$гемолитической
^железодефицитной
#Железодефицитная анемия по цветовому показателю
&10
$гиперхромная
^гипохромная
$нормохромная
#Больше всего железа содержится в
&10
$крупе
$молоке
^мясе
$свекле
#Препараты железа лучше запивать
&10
$кофе
^кислым фруктовым соком
$минеральной водой
$чаем
#При лечении железодефицитной анемии применяют
&10
$адреналин, викасол
$гепарин, полиглюкин
^ферроплекс, витамин С
$цианокобаламин, витамин РР
#Об эффективности лечения препаратами железа свидетельствует появление в
анализе
&10
$лейкоцитоза
^ретикулоцитоза
$тромбоцитоза
$лейкопении
#Боли в икроножных мышцах, кровоточивость десен возникают при
гиповитаминозе
&10
$А
$В1
^С
$Д
#Кровоостанавливающим действием обладает витамин
```

```
&10
$А
$В6
$Д
^К
#В12дефицитная анемия развивается при
&10
^атрофическом гастрите
$желудочном кровотечении
$легочном кровотечении
$дефиците факторов свертывания
#Клиника В12дефицитной анемии
&10
$извращение вкуса и обоняния
$рвота <кофейной гущей> и дегтеобразный стул
$отрыжка горьким, боль в правом подреберье
^жжение в языке, парестезии
#Красный <лакированный> язык наблюдается при анемии
&10
^В12дефицитной
$железодефицитной
$гемолитической
$гипопластической
#Снижение гемоглобина и цветового показателя, анизоцитоз, пойкилоцитоз
наблюдаются
&10
$В12дефицитной
^железодефицитной
$гемолитической
$острой постгеморрагической
#Повышение цветового показателя, макроцитоз, тельца Жолли, кольца Кебота
&10
$В12дефицитной
^гемолитической
$гипопластической
$железодефицитной
#Желтуха, гепатоспленомегалия, темный цвет мочи наблюдаются при анемии
&10
$апластической
^гемолитической
$железодефицитной
$острой постгеморрагической
#Панцитопения, увеличение СОЭ наблюдаются при анемии
&10
^апластической
$В12дефицитной
$железодефицитной
$гемолитической
#Основная причина острого лейкоза
&10
$бактериальная инфекция
$гиподинамия
$стрессы
^хромосомные нарушения
#При лейкозе наблюдаются синдромы
&10
$болевой, дизурический
$гипертонический, нефротический
^гиперпластический, геморрагический
$болевой, диспептический
```

#Антибиотик, обладающий цитостатическим действием
&10
$ампицилин
$пенициллин
^рубомицин
$тетрациклин
#Причина гемофилии
&10
$бактериальная инфекция
$действие ионизирующей радиации
$переохлаждение
^хромосомное нарушение
#Дефицит VIII фактора свертывания крови наблюдается при
&10
$болезни Верльгофа
$болезни ШенлейнаГеноха
^гемофилии А
$гиповитаминозе С
#Клинические симптомы, характерные для гемофилии
&10
$слабость, недомогание
$одышка, тахикардия
^кровоточивость, гемартрозы
$тошнота, рвота
@ЭНДОКРИНОЛОГИЯ
#Увеличение надбровных дуг, ушных раковин, носа, губ, языка наблюдается при
&10
^акромегалии
$диффузном токсическом зобе
$сахарном диабете
$феохромоцитоме
#Рентгенограмма костей черепа и области турецкого седла проводится для диагностики
&10
^акромегалии
$гипотиреоза
$сахарного диабета
$эндемического зоба
#Жажда, полиурия, низкая относительная плотность мочи (10011005) наблюдаются при
&10
$акромегалии
$гигантизме
^несахарном диабете
$сахарном диабете
#При лечении ожирения применяют препараты
&10
$антимикробные
^анорексигенные
$глюкокортикостероиды
$цитостатики
#Превышение массы тела на 25 % от должной наблюдается при степени ожирения
&10
^1
$2
$3
$4
#При ожирении назначается диета №
&10

```
$7
^8
$9
$10
#Причины развития диффузного токсического зоба
&10
^психическая травма, инфекция
$голодание, гиповитаминозы
$переедание, злоупотребление алкоголем
$курение, переохлаждение
#Тахикардия, экзофтальм, тремор наблюдаются при
&10
$гипотиреозе
^диффузном токсическом зобе
$сахарном диабете
$эндемическом зобе
#При диффузном токсическом зобе наблюдается
&10
$вялость
$заторможенность
^раздражительность
$сонливость
#При диагностике заболеваний щитовидной железы важное значение имеет
&10
$общий анализ крови
$общий анализ мочи
^ультразвуковое исследование
$рентгенологическое исследование
#Содержание в крови гормонов Т3, Т4, ТТГ определяют при диагностике
&10
$акромегалии
^гипотиреоза
$гигантизма
$сахарного диабета
#При врожденном гипотиреозе развивается
&10
$акромегалия
$гигантизм
^кретинизм
$сахарный диабет
#Мерказолил назначают при лечении
&10
$гипотиреоза
^диффузного токсического зоба
$сахарного диабета
$эндемического зоба
#Снижение памяти, запоры, брадикардия наблюдаются при
&10
^гипотиреозе
$диффузном токсическом зобе
$сахарном диабете
$феохромоцитоме
#При гипотиреозе наблюдается
&10
$раздражительность
$чувство жара
$бессонница
^сонливость
#При лечении гипотиреоза применяют
&10
```

$инсулин
$мерказолил
$резерпин
^тиреотом
#При недостаточном содержании йода в питании развивается
&10
$акромегалия
$диффузный токсический зоб
$сахарный диабет
^эндемический зоб
#Для профилактики эндемического зоба целесообразно йодировать
&10
$конфеты, торты
$сахар, крупы
$растительное масло, маргарин
^хлеб, поваренную соль
#Сухость кожи, кожный зуд, жажда и полиурия наблюдаются при
&10
$гипотиреозе
$диффузном токсическом зобе
^сахарном диабете
$эндемическом зобе
#Суточный диурез может составить 4 л при
&10
$остром гломерулонефрите
$остром пиелонефрите
$остром цистите
^сахарном диабете
#При сахарном диабете в анализе крови отмечается
&10
$гиперпротеинемия
$гипопротеинемия
^гипергликемия
$гипербилирубинемия
#При гипогликемической коме кожные покровы
&10
$гиперемированы
^влажные
$желтушные
$сухие
#При гипогликемической коме в выдыхаемом воздухе отмечается запах
&10
$алкоголя
$аммиака
$ацетона
^нет запаха
#При гипергликемической коме кожные покровы
&10
$гиперемированные
$влажные
$желтушные
^сухие
#При гипергликемическй коме в выдыхаемом воздухе отмечается запах
&10
$алкоголя
$аммиака
^ацетона
$нет запаха
#При сахарном диабете назначают диету №
&10

```
^9
$10
$11
$12
#При лечении сахарного диабета второго типа применяют
&10
$инсулин
^манинил
$мерказолил
$тиреотом
#Неотложная помощь при гипогликемическом состоянии
&10
$дибазол в/в
$инсулин в/в
$напоить отваром шиповника
^напоить сладким чаем
#При лечении гипергликемической комы применяют
&10
^инсулин
$клофелин
$лазикс
$пентамин
#При лечении гипергликемической комы применяют инсулин действия
&10
^короткого
$среднего
$длительного
$сверхдлительного
@АЛЛЕРГОЛОГИЯ
#К пищевым аллергенам относятся
&10
$крупы
$огурцы
$бобы
^цитрусовые
#К бытовым аллергенам относится
&10
^домашняя пыль
$пенициллин
$пыльца березы
$яйцо
#Аллергические реакции чаще вызывают
&10
^антибиотики
$антигистаминные
$антиагреганты
$антикоагулянты
#При аллергии на пенициллин следует назначить
&10
$ампициллин
$оксациллин
$ампиокс
^эритромицин
#При аллергии на тетрациклин следует назначить
&10
$олететрин
$тетраолеан
^пенициллин
#Клинические симптомы крапивницы
&10
```

$инспираторная одышка, осиплость голоса
$непроизвольное мочеиспускание и дефекация
$падение АД, нитевидный пульс
^сыпь, кожный зуд
#Клинические симптомы отека Квинке
&10
^отеки на лице, затруднение дыхания
$повышение АД, рвота
$кожный зуд, падение АД
$потеря сознания, повышение АД
#При лечении отека гортани применяют
&10
^преднизолон, лазикс
$пенициллин, бутадион
$валидол, нитроглицерин
$клофелин, пентамин
#Тяжелое проявление аллергической реакции немедленного типа
&10
^анафилактический шок
$аллергический дерматит
$аллергический васкулит
$крапивница
#Анафилактический шок чаще возникает при введении лекарственного препарата
&10
$внутрь
$ингаляционно
^парентерально
$сублингвально
#Анафилактический шок чаще вызывают аллергены
&10
$бытовые
^лекарственные
$пищевые
$пыльцевые
#Резкое падение АД наблюдается при
&10
^анафилактическом шоке
$крапивнице
$отеке Квинке
$сывороточной болезни
#Неотложную помощь при анафилактическом шоке начинают оказывать
&10
$в палате
$в процедурном кабинете
$в приемном отделении
^на месте развития
#Неотложная помощь при анафилактическом шоке
&10
$атропин, морфин, баралгин
^адреналин, преднизолон, мезатон
$дибазол, клофелин, лазикс
$корвалол, строфантин, лазикс
@ЗАБОЛЕВАНИЯ СУСТАВОВ
#Воспаление крупных суставов и летучесть боли наблюдаются при
&10
$деформирующем остеоартрозе
^ревматическом полиартрите
$ревматоидном артрите
$подагре
#Утренняя скованность суставов отмечается при

```
&10
$деформирующем остеоартрозе
$ревматическом полиартрите
^ревматоидном артрите
$подагре
#Деформация кисти по типу <плавника моржа> наблюдается при
&10
$деформирующем остеоартрозе
$ревматическом полиартрите
^ревматоидном артрите
$подагре
#При ревматоидном артрите в анализе крови наиболее характерно
&10
$увеличение СОЭ
$лейкоцитоз
$повышение сиаловых кислот
^появление ревматоидного фактора
#Важное значение в диагностике ревматоидного артрита имеет
&10
$общий анализ крови
$общий анализ мочи
$рентгенография грудной клетки
^рентгенография суставов
#При лечении ревматоидного артрита применяют
&10
$пенициллин, аспирин
^бруфен, кризанол
$бисептол, фуросемид
$дибазол, папаверин
#Поражение первого плюснефалангового сустава и образование тофусов
&10
$деформирующем остеоартрозе
$ревматическом полиартрите
$ревматоидном артрите
^подагре
#При подагре в анализе крови наблюдается
&10
$повышение билирубина
^повышение мочевой кислоты
$уменьшение билирубина
$уменьшение мочевой кислоты
#При деформирующем остеоартрозе болевой синдром связан с
&10
$инсоляцией
$инфекцией
$переохлаждением
^физической нагрузкой
@СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ
#Сухая гангрена чаще развивается при
&10
^медленно прогрессирующем нарушении кровообращения
$остром нарушении кровообращения
$бурном развитии инфекции в тканях
$повреждении нервных стволов
#Симптомы интоксикации более выражены при
&10
$сухой гангрене
$пролежнях
^влажной гангрене
$трофической язве
```

```
#При сухой гангрене происходит
&10
$нарастающей отек тканей
$гнилостный распад тканей
^мумифицирование тканей
$газообразование в тканях
#Осложнение влажной гангрены
&10
$анафилактический шок
^сепсис
$острая церебральная недостаточность
$острая дыхательная недостаточность
#Условие, способствующее образованию язв
&10
$нарушение обмена электролитов
$неполноценное питание
^нарушение периферического кровообращения
$нагноительные процессы
#Обработку кожи для профилактики пролежней производят
&10
$10% нашатырным спиртом
$96% этанолом
$3% перекисью водорода
^10% камфорным спиртом
#Наиболее частая причина образования свищей
&10
$пороки развития
$оперативное вмешательство
^хронический воспалительный процесс
$травматические повреждения
#Наружный свищ мягких тканей соединяет
&10
^очаг инфекции с внешней средой
$орган с внешней средой
$орган с полостью тела
$органы между собой
#Препарат, применяемый для лечения тромбофлебита
&10
$ношпа
$никотиновая кислота
$тромбин
^троксевазин
#<Перемежающаяся> хромота основной признак
&10
$лимфангита
^облитерирующего эндартериита
$варикозного расширения вен нижних конечностей
$лимфостаза в нижних конечностях
@СИНДРОМ НОВООБРАЗОВАНИЯ
#Признак, не характерный для злокачественной опухоли
&10
$прорастание в окружающие ткани и регионарные лимфоузлы
^четкие границы опухоли, метастазы не дает
$развитие кахексии
$микроскопически <атипичные> клетки
#Доброкачественная опухоль
&10
$метастазирует в регионарные узлы
$метастазирует в отдаленные органы
$метастазирует в регионарные лимфоузлы и отдаленные органы
```

^не метастазирует
#Злокачественная опухоль
&10
$ограничена капсулой
$не прорастает в соседние ткани
^прорастает в соседние ткани
$раздвигает ткани
#Основной метод лечения злокачественных опухолей
&10
$химиотерапия
^оперативное лечение
$гормонотерапия
$физиотерапия
#Злокачественная опухоль
&10
$не влияет на общее состояние
$растет медленно, имеет капсулу
^растет быстро, разрушая окружающие ткани
$не рецидивирует
#Доброкачественная опухоль
&10
^растет медленно, не прорастает в окружающие ткани
$рецидивирует
$метастазирует
$вызывает кахексию
#При доброкачественной опухоли
&10
$развивается кахексия
$развивается анемия
$развивается интоксикация
^состояние не изменяется
#Характерный признак рака прямой кишки
&10
$урчание в животе
$тошнота, рвота
^патологические выделения из прямой кишки
$отсутствие аппетита
#<Атипичные> клетки характерны для
&10
$миомы
$фибромы
^саркомы
$ангиомы
#Исследование молочных желез при подозрении на рак начинают с
&10
$пункционной биопсии
$дуктографии
$маммографии
^пальпации
#Для выявления <холодных> и <горячих> узлов в щитовидной железе применяют
&10
^сцинциграфию
$рентгенографию
$пальпацию
$термографию
#Характерный признак рака молочной железы
&10
$боль при пальпации
$крепитация
$повышение температуры кожи

```
^втянутый сосок
#Злокачественная опухоль из соединительной ткани
&10
$фиброма
$киста
^саркома
$рак
#Доброкачественная опухоль из соединительной ткани
&10
^фиброма
$киста
$остеома
$рак
#Доброкачественная опухоль из мышечной ткани
&10
$аденома
^миома
$нейросаркома
$миосаркома
#Злокачественная опухоль из эпителиальной ткани
&10
$саркома
^рак
$гемангиома
$нейросаркома
#Злокачественную опухоль из нервной ткани
&10
$аденома
$саркома
^нейросаркома
$миосаркома
#Достоверная диагностика в онкологии обеспечивается исследованием
&10
$ультразвуковым
$радиоизотопным
^гистологическим
$рентгенологическим
#Характерный признак рака пищевода
&10
$чувство переполнения желудка
$метеоризм
^дисфагия
$диаррея
#Наиболее частая локализация лимфангиом
&10
$голова
$конечности
^подмышечная область
$живот
@СИНДРОМ <ОСТРОГО ЖИВОТА> ПОВРЕЖДЕНИЯ И ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ
#Свободный газ в брюшной полости определяется при
&10
$холецистите
^перфоративной язве желудка
$аппендиците
$кишечной непроходимости
#Защитное мышечное напряжение характерно для
&10
^острого перитонита
$отечной формы панкреатита
```

```
$инвагинации кишечника
$желудочного кровотечения
#При желудочном кровотечении показана
&10
$рентгенография желудка с барием
$УЗИ
^экстренная ФГДС
$экстренная операция
#При синдроме <острого живота> необходимо
&10
$сделать очистительную клизму
$ввести обезболивающее
$промыть желудок
^применить холод, срочно госпитализировать больного
#Рвота при остром панкреатите
&10
^многократная, не приносящая облегчения
$однократная
$многократная, приносящая облегчение
$отсутствует
#Причина механической желтухи при холецистите
&10
$печеночная недостаточность
^закупорка камнем общего желчного протока
$гемолиз эритроцитов
$нарушение обмена веществ
#Опоясывающая боль наблюдается при
&10
^панкреатите
$холецистите
$травме селезенки
$перфоративной язве желудка
#Достоверный признак перитонита
&10
$болезненность живота при пальпации
$неотхождение газов и кала
$рвота
^симптомы раздражения брюшины
#Перитонит развивается при повреждении
&10
$почек
^кишечника
$анального канала
$селезенки
#Противопоказания к операции при остром аппендиците
&10
$старческий возраст
^отсутствуют
$гипертоническая болезнь
$острая пневмония
#При остром перитоните выполняется операция
&10
$диагностическая
$плановая
$срочная
^экстренная
#В общем анализе крови при остром аппендиците
&10
$ускорение СОЭ
$анемия
```

^лейкоцитоз
$изменений нет
#Характер и локализация болей при остром холецистите
&10
$постоянные, сильные в правой подвздошной области
^постоянные, резкие боли в правом подреберье
$опоясывающие, тупого характера
$<кинжальные> в эпигастрии
#Метод лечения не осложненного острого холецистита
&10
$хирургический
^консервативный
$физиотерапевтический
$санаторнокурортный
#Анализ крови и мочи на содержание амилазы выполняют при подозрении на
&10
$кишечное кровотечение
$острый проктит
^острый панкреатит
$острый перитонит
#Транспортировка больного с перитонитом осуществляется
&10
$городским транспортом
$сидя
^лежа на носилках
$лежа на щите
#При кишечной непроходимости живот
&10
$не изменен
$доскообразный
^асимметричен, вздут
$втянут
#Тактика среднего медработника при остром холецистите
&10
^холод на живот, госпитализация
$грелка на область печени
$<слепое зондирование>
$желчегонные средства в амбулаторных условиях
#Тактика среднего медработника при ущемленной грыже
&10
^срочная госпитализация
$грелка на живот
$вправление грыжи
$очистительная клизма
#Характер и локализация болей при остром аппендиците
&10
^постоянные, сильные боли в правой подвздошной области
$постоянные, резкие боли в правом подреберье
$опоясывающие, тупого характера
$<кинжальные> в эпигастрии
#Причины трещин заднего прохода
&10
$проктит
$геморрой
^длительные запоры
$парапроктит
#Характер патологических примесей в каловых массах при геморрое
&10
$кровь смешана с каловыми массами
$дегтеобразный стул

$стул со слизью
^кровь не смешана с каловыми массами
#Тактика среднего медработника при выпадении слизистой прямой кишки
&10
$введение спазмолитиков
$примочки с теплым раствором фурацилина
^вправление слизистой прямой кишки
$введение прозерина
#Аппендицит чаще наблюдается у детей
&10
$периода новорожденности
$до 1 года
$с 1 года до 3-х лет
^после 3-х лет
#При остром аппендиците характерно положение больного лежа на
&10
^правом боку
$левом боку
$спине, с опущенным головным концом
$животе
#Заболевание, чаще других осложняющееся перитонитом
&10
$острая кишечная непроходимость
^острый аппендицит
$острый холецистит
$острый панкреатит
#Главным в лечении перитонита является
&10
$антибиотикотерапия
^лапаротомия
$дезинтоксикационная терапия
$лапароскопия
#Рвота, не приносящая облегчения, характерна для
&10
$катарального аппендицита
$хронического холецистита
^острого панкреатита
$невправимой грыжи
#Тактика фельдшера при <остром животе>
&10
$введение анальгетиков
$промывание желудка
$прием пищи и воды
^применение холода на область живота
#Симптом острого аппендицита
&10
^боли в эпигастрии с переходом в правую подвздошную область
$кашицеобразный стул
$изнурительная рвота
$значительная интоксикация
@СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ
#Признак полного разрыва уретры
&10
^отсутствие мочи
$гематурия
$моча цвета пива
$моча цвета мясных помоев
#Признак ушиба почек
&10
$ложные позывы на мочеиспускание

$боль при мочеиспускании
$положительный симптом Щеткина-Блюмберга
^микро или макрогематурия
#Первая помощь при травме мочевого пузыря
&10
$катетеризация
^пузырь со льдом
$мочегонные средства
$нитрофурановые препараты
#Доврачебная помощь при острой задержке мочи вследствие аденомы
предстательной железы
&10
$пузырь со льдом
$мочегонные средства
$обезболивающие
^катетеризация
#Для промывания мочевого пузыря используют раствор
&10
^фурацилина
$перекиси водорода
$физиологический
$первомура
#Первая помощь при травме почек
&10
$наркотические препараты
^холод, срочная госпитализация
$тепло
$мочегонные препараты
#Для снятия приступа почечной колики необходимо ввести
&10
$лазикс
$димедрол
^ношпу
$дибазол
#Симптом почечной колики
&10
$недержание мочи
$полиурия
^острая боль в поясничной области с иррадиацией по ходу мочеточника
$задержка стула и газов
#Варикоцеле
&10
$увеличение размеров яичка
^варикозное расширение вен семенного канатика
$киста семенного канатика
$воспаление семенного канатика
#Дифференцировать мочекаменную болезнь с острыми заболеваниями органов
брюшной полости
позволяет
&10
$общий анализ крови
$катетеризация мочевого пузыря
^УЗИ органов брюшной полости и мочевыделительной системы
$проба Каковского-Аддиса
#Критерий диагностики острой почечной недостаточности
&10
$нарастающие отеки
$изменение АД
^почасовой диурез
$гематурия

```
#Неотложная помощь при почечной колике
&10
$антибиотики и катетеризацию мочевого пузыря
$мочегонные и тепло
$холод на живот и фурагин
^спазмолитики и тепло
#Основной диагностический метод при подозрении на опухоль почки
&10
$цистоскопия
^почечная ангиография
$обзорная урография
$анализ мочи по Нечипоренко
#Воспаление предстательной железы называется
&10
$водянка
^простатит
$эпидидимит
$варикоцеле
#Фимоз это
&10
$воспаление крайней плоти
^сужение крайней плоти
$ущемление головки полового члена
$повреждение крайней плоти
```

Банк тестовых заданий с эталонами ответов для проведения промежуточной аттестации (дифференцированный зачет) по универсальному модулю 4 «Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи»

1. К терминальным состояниям относятся все, кроме:
$предагональное состояние
^кома
$агония
$клиническая смерть
2. Реанимацию обязаны проводить:
$только врачи и медсестры реанимационных отделений
^все специалисты, имеющие медицинское образование
$все взрослое население
3. Непрямой массаж сердца проводится:
$на границе верхней и средней трети грудины
^ на границе средней и нижней трети грудины
$на 1 см выше мечевидного отростка
4. Появление пульса на сонной артерии во время непрямого массажа сердца свидетельствует:
^. об эффективности реанимации
$о правильности проведения массажа сердца
$об оживлении больного
5. Эффективная реанимация продолжается:
$5 минут
$15 минут
$30 минут
$до 1 часа
^ до восстановления жизнедеятельности
6. Неэффективная реанимация продолжается:
$5 минут
$15 минут
^ 30 минут
$до 1 часа
$до восстановления жизнедеятельности
7. При электротравмах оказание помощи должно начинаться с:
$непрямого массажа сердца
$ИВЛ
$прскардиального удара
^ прекращения воздействия электрического тока
8. Основными признаками клинической смерти являются:
$нитевидный пульс, расширение зрачков, цианоз
$потеря сознания, расширение зрачков, цианоз
^потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии, расширение зрачков
$потеря сознания, отсутствие пульса на сонной артерии, остановка дыхания, широкие зрачки без реакции на свет
9. Искусственную вентиляцию легких продолжают до:
$частоты дыхания 5 в минуту
$частоты дыхания 10 в минуту
$частоты дыхания 20 в минуту
^восстановления адекватного самостоятельного дыхания

10. Шок - это:
$острая сердечная недостаточность
$острая сердечно-сосудистая недостаточность
^острое нарушение периферического кровообращения
$острая легочно-сердечная недостаточность
11. Препарат, вводимый для стимуляции сердечной деятельности при внезапном прекращении кровообращения:
$изадрин
$кордиамин
$дроперидол
^адреналин
12. Шок – это:
$острая сердечная недостаточность
$острая сердечно-сосудистая недостаточность
^острое нарушение периферического кровообращения
$острая сердечно-легочная недостаточность
13. Последовательность действий при оказании помощи пострадавшему с синдромом длительного сдавления:
^наложение жгута, обезболивание, освобождение сдавленной конечности, инфузия, наложение асептической повяз-ки, наружное охлаждение конечности
$освобождение сдавленной конечности, обезболивание, инфузия, наложение жгута, иммобилизация
$обезболивание, иммобилизация, наложение жгута, инфузия
$обезболивание, освобождение сдавленной конечности, наложение асептической повязки
14. Медицинская помощь при геморрагическом шоке включает:
$введение сосудосуживающих препаратов
^переливание кровезаменителей
$придание пациенту положения с опущенным ножным концом
$ингаляцию кислорода
15. Алгоритм действий при молниеносной форме анафилактического шока:
^введение адреналина, преднизолона, димедрола, при появлении признаков клинической смерти – проведение ИВЛ, непрямого массажа сердца
$наложение жгута выше места инъекции, введение димедрола, адреналина
$проведение непрямого массажа сердца, ИВЛ, введение сердечных гликозидов
$введение адреналина, проведение ИВЛ, непрямого массажа сердца
16. Доврачебная помощь больному с острым инфарктом миокарда:
$дать нитроглицерин
$обеспечить полный физический покой
$по возможности ввести обезболивающие средства
^все верно
17. Мероприятия неотложной помощи при легочном кровотечении:
$обеспечение полного покоя
$пузырь со льдом на область грудной клетки
$введение викасола и хлористого кальция
^все верно
18. При клинике сердечной астмы у больного с низким АД медсестра должна:
$наложить венозные жгуты на конечности
^начать ингаляцию кислорода, ввести преднизолон в/м
$ввести строфантин в/в
$все верно
19. Запах ацетона изо рта характерен для комы:
$гипогликемической

^гипергликемической
$уремической
$мозговой
20. Антидотом при отравлении опиатами является:
^налоксон
$активированный уголь
$физиологический раствор
$атропин
21. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти
$дать понюхать нашатырный спирт
$проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
$проведение закрытого массажа сердца
^одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца
22. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят
$всей ладонью
^проксимальной частью ладони
$тремя пальцами
$одним пальцем
23. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом
$на 1 вдох 5 компрессий
$на 2 вдоха 4 компрессии
$на 3 вдоха 6 компрессий
^на 2 вдоха 15 компрессий
24. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть
^жесткой
$мягкой
$наклонной
$неровной
25. <Тройной> прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает
$положение на спине, голова повернута на бок, нижняя челюсть выдвинута вперед
^под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед
$положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней
$положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней
26. Признак эффективности реанимационных мероприятий
$отсутствие экскурсий грудной клетки
$зрачки широкие
$отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
^появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков
27. ИВЛ новорожденному желательно проводить
$методом <изо рта в рот>
$с помощью маски наркозного аппарата
$методом <изо рта в нос>
^эндотрахеальным способом
28. Продолжительность проведения аппаратной ИВЛ при реанимации, если не появляется
$20 минут
$15 минут
$10 минут
^решается коллегиально, через несколько дней

29. Число дыханий в 1 минуту при проведении ИВЛ взрослому человеку
$8-10 в 1 минуту
$30-32 в 1 минуту
^12-20 в 1 минуту
$20-24 в 1 минуту
30. Признаки клинической смерти
^потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
$спутанность сознания и возбуждение
$нитевидный пульс на сонных артериях
$дыхание не нарушено
31. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца
$перелом ключицы
^перелом ребер
$повреждение трахеи
$перелом позвоночника
32. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить
$на верхней трети грудины
$на границе верхней и средней трети грудины
^на границе средней и нижней трети грудины
$в пятом межреберном промежутке слева
33. Закрытый массаж сердца новорожденному проводят
$кистями обеих рук
$четырьмя пальцами правой руки
$проксимальной частью кисти правой руки
^одним пальцем руки
34. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку
$1-2 см
^4-6 см
$7-8 см
$9-10 см
35. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца новорожденному
^1,5-2 см
$4-6 см
$5-6 см
$7-8 см
36. Показания к прекращению реанимации
$отсутствие признаков эффективного кровообращения
$отсутствие самостоятельного дыхания
^появление признаков биологической смерти
$широкие зрачки
37. Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации
$приподнять ножной конец
$приподнять головной конец
^положить на твердую ровную поверхность
$опустить головной конец
38. Препарат, применяемый при остановке сердца
$кордиамин
$дроперидол
^адреналин
$фуросемид

39. Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через
^30-40 мин
$3-6 мин
$2 часа
$15-20 мин
40. Достоверный признак биологической смерти
$прекращение дыхания
$прекращение сердечной деятельности
$расширение зрачка
^симптом <кошачьего глаза>
41. Мероприятия неотложной помощи при отравлении фосфорорганическими соединениями:
$промывание желудка
$введение антидота
$жировое слабительное
^*все верно*
42. Основной задачей службы медицины катастроф в чрезвычайных ситуациях является:
$проведение спасательных и других неотложных работ в очаге бедствия
$розыск пострадавших, оказание им первой медицинской помощи, вынос за границы очага
^*оказание первой врачебной помощи пострадавшим, поддержание функций жизненно важных органов в зоне катастрофы и в период эвакуации в стационар*
$руководство группировкой сил, осуществляющих спасательные работы в очаге бедствия
43. Медицинская помощь в чрезвычайных ситуациях в первую очередь оказывается:
^*пострадавшим с повреждениями, сопровождающимися нарастающими расстройствами жизненных функций*
$пострадавшим с повреждениями, сопровождающимися выраженными функциональными нарушениями
$пострадавшим с нарушениями, не совместимыми с жизнью
$агонизирующим
44. Тремя главными признаками клинической смерти являются:
$отсутствие пульса на лучевой артерии
^отсутствие пульса на сонной артерии
$отсутствие сознания
^отсутствие дыхания
^расширение зрачков
$цианоз
45. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:
$1 - 5 минут
^5 - 6 минут
$2 - 3 минуты
$1 - 2 минуты
46. Вдувание воздуха и сжатие грудной клетки при реанимации, проводимой одним реаниматором, проводятся в соотношении:
^2:12 - 15
$1:4 - 5
$1:15
$2:10 - 2
47. Вдувание воздуха и сжатие грудной клетки при реанимации, проводимой двумя реаниматорами, производятся в соотношении:

$2:12 - 15
^1:4 - 5
$1:15
$2:10 - 2
48. Сжатие грудной клетки при непрямом массаже сердца у взрослых производится с частотой:
$40 - 60 в минуту
$60 - 80 в минуту
^80 - 100 в минуту
$10 - 20 в минуту
49. Появление пульса на сонной артерии во время непрямого массажа сердца свидетельствует:
$об эффективности реанимации
^о правильности проведения массажа сердца
$об оживлении больного
50. Признаками эффективности проводимой реанимации являются: (2 ответа)
$пульсация на сонной артерии во время массажа сердца
$движения грудной клетки во время ИВЛ
^уменьшение цианоза
^сужение зрачков
$расширение зрачков
51. Выдвижение нижней челюсти:
^устраняет западание языка
$предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки
$восстанавливает проходимость дыхательных путей на уровне гортани и трахеи
52. Обязательным условием при проведении непрямого массажа сердца является:
$ наличие валика под лопатками
^положение рук на границе между средней и нижней частью грудины
$расположение кистей рук реаниматора строго вдоль средней линии грудины
53. Больные с электротравмами после оказания помощи:
$направляются на прием к участковому врачу
$не нуждаются в дальнейшем обследованию и лечении
^госпитализируются скорой помощью
54. При утоплении в холодной воде продолжительность клинической смерти:
$укорачивается
^удлиняется
$не меняется
55. На обожженную поверхность накладывается:
$повязка с фурациллином
$повязка с синтомициновой эмульсией
^сухая стерильная повязка
$повязка с раствором чайной соды
56. Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:
^В первые минуты после травмы
$только при ожоге I степени
57. Оптимальным положением для больного с шоком является:
$Положение на боку
$положение полусидя
^положение с приподнятыми конечностями
58. Тремя основными профилактическими противошоковыми мероприятиями у больных с травмами являются:
$введение сосудосуживающих препаратов

$ингаляция кислорода
^обезболивание
^]остановка наружных кровотечений
^иммобилизация переломов
59. Не относят к абсолютным признакам переломов костей:
$патологическая подвижность
^кровоизлияние в зоне травмы
$укорочение или деформация конечности
$костная крепитация
61. При переломе плечевой кости шина накладывается:
$от пальцев до лопатки с больной стороны
^от пальцев до лопатки со здоровой стороны
$от лучезапястного сустава до лопатки со здоровой стороны
62.При переломе костей голени шина накладывается:
$от кончиков пальцев до колена
^от кончиков пальцев до верхней трети бедра
$от голеностопного сустава до верхней трети бедра
63.При переломе ребер оптимальным положением для больного является положение:
$лежа на здоровом боку
$лежа на больном боку
^сидя
$лежа на спине
64.Абсолютными признаками проникающего ранения грудной клетки являются (3 ответа)
$одышка
$бледность и цианоз
^зияние раны
^шум воздуха в ране при вдохе и выдохе
^подкожная эмфизема
65.Оптимальным положением больного с черепно-мозговой травмой при отсутствии симптомов шока является:
$положение с приподнятым ножным концом
^положение с опущенным ножным концом
$положение с опущенным головным концом
66.При проникающих ранениях глазного яблока повязка накладывается:
$на больной глаз
^на оба глаза
$наложение повязки не показано
67.Для синдрома длительного сдавления НЕ характерно:
$плотный отек мягких тканей
$цианоз кожи дистальнее границы сдавления
$боль в пораженных конечностях
^отсутствие движений в пораженных конечностях
#

Вопросы для проведения итоговой аттестации (экзамен) по дополнительной профессиональной образовательной программе профессиональной переподготовки «Лечебное дело»

1. Сахарный диабет, этиопатогенез клинико-диагностический.
2. Дать определение понятию терминальное состояние. Описать клиническую картину преагонального состояния, терминальной паузы, агонии, клинической смерти.
3. Измерить артериальное давление.
4. Осложнения при сахарном диабете. Профилактика, лечение.
5. Дать определение биологической смерти. Назвать абсолютные признаки биологической смерти. Перечислить противопоказания к проведению сердечно -легочно - мозговой реанимации.
6. Правила подсчета пульса.
7. Аллергозы, этиопатогенез, классификация, диагностика, лечение.
8. Назвать основные реанимационные мероприятия. Рассказать и показать технику проведения сердечно – легочно – мозговой реанимации.
9. Правила проведения в/венных инъекций. Сделать в/в инъекцию.
10. Заболевания щитовидной железы. Анатомо-физиологические особенности. Тиреотоксикоз.
11. Перечислить показания и противопоказания к проведению сердечно-легочно-мозговой реанимации.
12. Оценить электрокардиограмму.
13. Гипотиреоз этиопатогенез. Клиника, лечение.
14. Назовите признаки клинической смерти. Укажите продолжительность клинической смерти и объясните, чем ограничен этот промежуток времени.
15. Оценить электрокардиограмму.
16. Болезни желчевыводящих путей: хронический бесскаменный холецистит и дискенезии желчевыводящих путей. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение.
17. Назовите критерии эффективности сердечно-легочной реанимации.
18. набрать в шприц 12 ЕД инсулина.
19. Хронический гастрит. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лечение.
20. Перечислите осложнения, возникающие при проведении сердечно-легочной реанимации. Перечислите осложнения, возникающие при проведении сердечно-легочной реанимации. Назовите причины возникновения этих осложнений и методы их профилактики.
21. Правила разведения антибиотиков.
22. Плевриты. Этиопатогенез. Клиника, лечение.
23. Дайте определение острой дыхательной недостаточности. Классификация, клинические проявления острой дыхательной недостаточности.
24. техника проведения термометрии.

25. Рак легкого. Этиопатогенез. Клиника, лечение.
26. Утопление. Перечислите изменения возникающие в организме человека при утоплении в пресной и морской воде.
27. Определение наличия отеков.
28. Ишемическая болезнь сердца. Острый инфаркт миокарда. Этиопатогенез. Клиника, лечение, осложнение. Принципы экспертизы нетрудоспособности.
29. Перечислите виды утопления: (истинное, асфиксическое, синкопальное). Расскажите о каждом виде утопления.
30. Подготовить систему для внутривенного введения раствора.
31. Хронический пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Объём необходимого исследования. Лечение.
32. Астматический статус. Клиника, диагностика, лечение.
33. Оценить электрокардиограмму.
34. ОРВИ. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Возможные осложнения. Показания для госпитализации.
35. Дайте определение острой левожелудочковой недостаточности. Назовите причины развития, опишите клинику, перечислите мероприятия по оказании первой помощи.
36. Техника постановки банок.
37. Хроническая сердечная недостаточность, этиопатогенез, клиника, лечение.
38. Острый инфаркт миокарда. Основные клинические симптомы. Оказание первой помощи.
39. Техника постановки горчичников.
40. Хронический панкреатит. Определение. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение в период обострения и стадии ремиссии.
41. Назовите клинические варианты проявления инфаркта миокарда.
42. Оценить электрокардиограмму.
43. Ревматизм. Ревматические пороки сердца. Классификация. Принципы терапии.
44. Кардиогенный шок. Причины развития, основные клинические проявления. Оказание первой помощи.
45. Набрать инструменты для снятия швов.
46. Острый бронхит, этиопатогенез, клиника, лечение.
47. Тромбоэмболия легочной артерии. Назовите причины, опишите клиническую картину, оказание первой помощи при тромбоэмболии легочной артерии.
48. Оценить электрокардиограмму.
49. Хронический обструктивный бронхит, этиопатогенез, клиника, лечение. Классификация.
50. Электротравма, дайте определение электротравме, назовите механизмы действия электрического тока на организм человека. Оказание первой помощи при электротравме.

51. Оценить электрокардиограмму.
52. Ишемическая болезнь сердца, стенокардия. Этиопатогенез. Классификация, характеристика функциональных классов. Принципы терапии.
53. Эпилептический статус. Назовите причины развития. Оказание помощи.
54. Оценить пробу по Зимницкому: ДД – 1300; НД – 800 колеб. уд. веса 1005-1016.
55. Острая пневмония, этиопатогенез. Клиника, лечение.
56. Гипергликемическая кома. Назовите причины развития, отличие гипергликемической от гипогликемической комы. Опишите клиническую картину. Оказание первой помощи.
57. Набрать инсулиновым шприцом 22 ЕД инсулина.
58. Абсцесс легкого этиопатогенез. Клиника, лечение.
59. Гипогликемическая кома. Назовите причины гипогликемической комы. Основные отличия от гипергликемической комы. Опишите клиническую картину. Оказание первой помощи.
60. Оценить электрокардиограмму.
61. Бронхиальная астма. Современная классификация, этиопатогенез. Принципы экспертизы трудоспособности.
62. Анафилактический шок. Назовите клинические варианты анафилактического шока. Оказание первой неотложной помощи.
63. Оценить электрокардиограмму.
64. Бронхиальная астма, этиопатогенез. Основные препараты применяемые в лечении бронхиальной астмы.
65. Геморрагический шок. Назовите причины развития геморрагического шока. Оказание первой помощи при геморрагическом шоке.
66. Оценить пробу по Зимницкому СД – 1700, ДД – 600, НД – 1100 уд. вес 1008 – 1019.
67. Туберкулез легких, этиопатогенез, пути проникновения, клинические проявления туберкулеза легких. Тактика фельдшера при подозрении на туберкулез, минимальный объем обследования.
68. Кровотечения, классификация кровотечений, перечислите методы остановки кровотечения.
69. Оценить электрокардиограмму.
70. Туберкулез, первичный туберкулезный комплекс. Дисеменированный туберкулез. Клиника, лечение.
71. Перечислите методы временной остановки кровотечения, расскажите правила наложения жгута.
72. Правила проведения термометрии.
73. Бронхоэктатическая болезнь, этиопатогенез. Клиника, лечение. Осложнения заболевания и их профилактика.
74. Странгуляционная асфиксия (повешение). Назовите причины. Клинические проявления. Оказание первой помощи.
75. Оценить электрокардиограмму.

76. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Определение. Этиология. Клиника. Основные группы препаратов.
77. Гипертонический криз. Опишите клиническую картину. Оказание первой помощи.
78. Измерение АД.
79. Болезни системы крови. Анемия, железодефицитная анемия. B_{12} дефицитная анемия. Клиника, диагностика, лечение.
80. Обморок. Назовите причину развития обморочного состояния. Опишите клиническую картину. Оказание первой помощи.
81. Набрать 10 ЕД инсулина.
82. Лейкозы. Понятие. Острый хронический миелолейкоз. Клиника, картина крови, лечение.
83. Коллапс. Назовите причины. Клинические проявления. Оказание первой помощи.
84. Оценить электрокардиограмму.
85. Гипертоническая болезнь, этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
86. Перечислите виды утопления: (истинное, асфиксическое, синкопальное). Расскажите о каждом виде утопления.
87. Правила постановок банок.
88. Инсульты. Понятие. Классификация. Базовая терапия.
89. Электротравма. Оказание первой помощи.
90. Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости.