

**Тест: "11.1 Тестовые задания для лаборантов клинико-диагностических лабораторий".**

Тестируемый: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

**Задание №1**

Для острых воспалительных процессов в лейкоцитарной формуле характерна:

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| 1) | <i>базофилия</i>                    |
| 2) | <i>лейкопения со сдвигом вправо</i> |
| 3) | <i>эозинофилия</i>                  |
| 4) | <i>нейтрофилез со сдвигом влево</i> |

**Задание №2**

Подготовка больного к полному клиническому анализу крови:

|    |                               |
|----|-------------------------------|
| 1) | <i>обильная мясная пища</i>   |
| 2) | <i>15-и часовое голодание</i> |
| 3) | <i>легкий завтрак</i>         |
| 4) | <i>натошак</i>                |

**Задание №3**

Лейкоциты обладают важными физиологическими свойствами. Это -

|    |                                |
|----|--------------------------------|
| 1) | <i>гемостаз</i>                |
| 2) | <i>амебовидная подвижность</i> |
| 3) | <i>диapedез</i>                |
| 4) | <i>фагоцитоз</i>               |

**Задание №4**

Ошибки при постановке СОЭ:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>вертикальная установка капилляра</i>                      |
| 2) | <i>нарушение соотношения цитрата с кровью</i>                |
| 3) | <i>неправильная установка капилляра (наклон)</i>             |
| 4) | <i>температурный фактор: оптимальная температура 18-20 С</i> |

**Задание №5**

Факторы, влияющие на СОЭ:

|    |                                   |
|----|-----------------------------------|
| 1) | <i>легкий завтрак</i>             |
| 2) | <i>горячие или холодные ванны</i> |
| 3) | <i>лекарственные вещества</i>     |
| 4) | <i>прием физиопроцедур</i>        |

**Задание №6**

|   |  |  |
|---|--|--|
| Фактор, влияющий на СОЭ, являющийся определяющим: |  |  |
| 1)  |  | <i>содержание желчных пигментов</i>                      |
| 2)  |  | <i>соотношение холестерина и лецитина в плазме крови</i> |
| 3)  |  | <i>соотношение белковых фракций в плазме крови</i>       |

#### Задание №7

Факторы, снижающие СОЭ:

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1) |  | <i>сдвиг pH в щелочную сторону</i>            |
| 2) |  | <i>повышение вязкости крови</i>               |
| 3) |  | <i>сдвиг pH в кислую сторону</i>              |
| 4) |  | <i>снижение температуры в рабочей комнате</i> |
| 5) |  | <i>увеличение количества эритроцитов</i>      |

#### Задание №8

Уменьшению СОЭ способствует:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1) |  | <i>повышение уровня холестерина в крови</i>          |
| 2) |  | <i>увеличение объема эритроцитов</i>                 |
| 3) |  | <i>увеличение содержания глобулинов крови</i>        |
| 4) |  | <i>уменьшение вязкости крови</i>                     |
| 5) |  | <i>увеличение количества альбуминов, эритроцитов</i> |

#### Задание №9

С уменьшением СОЭ протекает:

|    |  |                            |
|----|--|----------------------------|
| 1) |  | <i>анемия</i>              |
| 2) |  | <i>крупозная пневмония</i> |
| 3) |  | <i>миеломная болезнь</i>   |
| 4) |  | <i>эритремия</i>           |

#### Задание №10

Соотношение антикоагулянта и крови для постановки СОЭ:

|    |  |              |
|----|--|--------------|
| 1) |  | <i>1 : 2</i> |
| 2) |  | <i>1 : 5</i> |
| 3) |  | <i>1 : 4</i> |

#### Задание №11

Для фиксации мазков используется:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1) |  | <i>этиловый спирт 70 %</i>                 |
| 2) |  | <i>краситель - фиксатор Май-Грюнвальда</i> |

|    |                            |
|----|----------------------------|
| 3) | <i>метиловый спирт</i>     |
| 4) | <i>этиловый спирт 96 %</i> |

#### Задание №12

Стволовая клетка кроветворения обладает:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>защитными свойствами</i>  |
| 2) | <i>полипотентностью - способностью к дифференцировке по различным линиям кроветворения</i> |
| 3) | <i>свойством регулятора кроветворения</i>  |
| 4) | <i>способностью к самоподдержанию</i>  |

#### Задание №13

Физиологический лейкоцитоз может быть вызван:

|    |                                |
|----|--------------------------------|
| 1) | <i>беременностью</i>           |
| 2) | <i>приемом пищи</i>            |
| 3) | <i>физической нагрузкой</i>    |
| 4) | <i>все перечисленное верно</i> |

#### Задание №14

Нормы моноцитов в крови:

|    |                 |
|----|-----------------|
| 1) | <i>5 - 25 %</i> |
| 2) | <i>0 - 5%</i>   |
| 3) | <i>10 - 15%</i> |
| 4) | <i>12 - 19%</i> |
| 5) | <i>3 - 11%</i>  |

#### Задание №15

Функции гемоглобина:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>участвует в свертывании крови</i>         |
| 2) | <i>обеспечивает транспорт O<sub>2</sub></i>  |
| 3) | <i>обеспечивает транспорт CO<sub>2</sub></i> |
| 4) | <i>участвует в поддержании pH крови</i>      |

#### Задание №16

Виды зернистости, характерные для клеток миелоидного ряда:

|    |                      |
|----|----------------------|
| 1) | <i>азурофильная</i>  |
| 2) | <i>базофильная</i>   |
| 3) | <i>нейтрофильная</i> |
| 4) | <i>эозинофильная</i> |

**Задание №17**

Кровь выполняет следующие функции:

|    |                                   |
|----|-----------------------------------|
| 1) | <i>энергетическую</i>             |
| 2) | <i>дыхательную</i>                |
| 3) | <i>питательную</i>                |
| 4) | <i>регуляцию температуры тела</i> |
| 5) | <i>транспортную</i>               |

**Задание №18**

Суправитальный метод окраски применяется для выявления:

|    |                      |
|----|----------------------|
| 1) | <i>лейкоцитов</i>    |
| 2) | <i>тромбоцитов</i>   |
| 3) | <i>эритроцитов</i>   |
| 4) | <i>ретикулоцитов</i> |

**Задание №19**

Эритроциты разрушаются:

|    |                    |
|----|--------------------|
| 1) | <i>в печени</i>    |
| 2) | <i>в почках</i>    |
| 3) | <i>в сердце</i>    |
| 4) | <i>в селезенке</i> |

**Задание №20**

Морфологические изменения эритроцитов при В12-фолиево-дефицитной анемии:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>гипохромия, микроцитоз</i>  |
| 2) | <i>гиперхромия</i>   |
| 3) | <i>макроцитоз, мегалоцитоз</i>   |
| 4) | <i>нормоцитоз</i>  |
| 5) | <i>тельца Жолли, кольца Кебота, базофильно-пунктированные эритроциты</i> |

**Задание №21**

Периферическая кровь при железодефицитной анемии характеризуется:

|    |                          |
|----|--------------------------|
| 1) | <i>гиперхромией</i>      |
| 2) | <i>макроанизоцитозом</i> |
| 3) | <i>гипохромией</i>       |

|    |                                      |
|----|--------------------------------------|
| 4) | <i>снижением цветного показателя</i> |
| 5) | <i>уменьшением гемоглобина</i>       |

#### Задание №22

Бластные клетки имеют ядерно-цитоплазматическое соотношение:

|    |                            |
|----|----------------------------|
| 1) | <i>в пользу цитоплазмы</i> |
| 2) | <i>значения не имеет</i>   |
| 3) | <i>разное соотношение</i>  |
| 4) | <i>в пользу ядра</i>       |

#### Задание №23

Лимфатические узлы выполняют:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>регулирующую функцию</i>            |
| 2) | <i>барьерно-фильтрационную функцию</i> |
| 3) | <i>иммунную функцию</i>                |

#### Задание №24

Для инфекционного мононуклеоза характерны:

|    |                        |
|----|------------------------|
| 1) | <i>лимфобласты</i>     |
| 2) | <i>малые лимфоциты</i> |
| 3) | <i>пролифоциты</i>     |
| 4) | <i>промоноциты</i>     |
| 5) | <i>лимфомоноциты</i>   |

#### Задание №25

Для дифференциальной диагностики острых лейкозов применяется:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>исследование костного мозга</i>                     |
| 2) | <i>исследование мазка, окрашенного по Романовскому</i> |
| 3) | <i>цитохимический метод</i>                            |

#### Задание №26

Общий белок в сыворотке крови определяют:

|    |                                 |
|----|---------------------------------|
| 1) | <i>методом электрофореза</i>    |
| 2) | <i>ортотолуидиновым методом</i> |
| 3) | <i>по биуретовой реакции</i>    |
| 4) | <i>рефрактометром</i>           |

#### Задание №27

Диагностика железодефицитной анемии основана на определении:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>гиперхромии эритроцитов</i>             |
| 2) | <i>гипохромии эритроцитов</i>              |
| 3) | <i>железа плазмы крови</i>                 |
| 4) | <i>общей железосвязывающей способности</i> |

#### Задание №28

Причины уменьшения количества лейкоцитов:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>брюшной тиф</i>                          |
| 2) | <i>понижение сопротивляемости организма</i> |
| 3) | <i>прием лекарственных препаратов</i>       |
| 4) | <i>все перечисленные причины</i>            |

#### Задание №29

Причины увеличения количества лейкоцитов:

|    |                              |
|----|------------------------------|
| 1) | <i>агранулоцитоз</i>         |
| 2) | <i>вирусные заболевания</i>  |
| 3) | <i>прием сульфаниламидов</i> |
| 4) | <i>крупозная пневмония</i>   |
| 5) | <i>острая кровопотеря</i>    |

#### Задание №30

Уменьшение количества эозинофилов наблюдается при:

|    |                                   |
|----|-----------------------------------|
| 1) | <i>аллергических заболеваниях</i> |
| 2) | <i>бронхиальной астме</i>         |
| 3) | <i>глистной инвазии</i>           |
| 4) | <i>аплазии костного мозга</i>     |

#### Задание №31

Повышение гемоглобина наблюдается при:

|    |                        |
|----|------------------------|
| 1) | <i>анемии</i>          |
| 2) | <i>острых лейкозах</i> |
| 3) | <i>обезвоживании</i>   |
| 4) | <i>эритремии</i>       |

#### Задание №32

Повышение гематокритной величины наблюдается при:

|    |                          |
|----|--------------------------|
| 1) | <i>анемиях</i>           |
| 2) | <i>острых лейкозах</i>   |
| 3) | <i>неукротимой рвоте</i> |

|    |  |                         |
|----|--|-------------------------|
| 4) |  | <i>ожогах</i>           |
| 5) |  | <i>профузном поносе</i> |

**Задание №33**

Снижение гематокритной величины наблюдается при:

|    |  |                     |
|----|--|---------------------|
| 1) |  | <i>ожогах</i>       |
| 2) |  | <i>эритремии</i>    |
| 3) |  | <i>анемии</i>       |
| 4) |  | <i>кровопотерях</i> |

**Задание №34**

Функциональная роль лейкоцитов:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1) |  | <i>защитная функция - участвуют в процессе свертывания крови</i> |
| 2) |  | <i>транспорт O<sub>2</sub></i>                                   |
| 3) |  | <i>транспорт CO<sub>2</sub></i>                                  |
| 4) |  | <i>защитная функция - фагоцитоз и образование антител</i>        |

**Задание №35**

Для распознавания каких клеток особое значение имеет форма ядра:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1) |  | <i>Бластных.</i>   |
| 2) |  | <i>Лимфотического ряда.</i>  |
| 3) |  | <i>Моноцитарного ряда.</i>   |
| 4) |  | <i>Плазматических.</i>   |
| 5) |  | <i>Нейтрофильного ряда (миелоцитов, юных, п/ядерных, с/ядерных).</i> |

**Задание №36**

Уменьшение количества лейкоцитов наблюдается при:

|    |  |                                  |
|----|--|----------------------------------|
| 1) |  | <i>инфекционных заболеваниях</i> |
| 2) |  | <i>крупозной пневмонии</i>       |
| 3) |  | <i>сепсисе</i>                   |
| 4) |  | <i>вирусном гепатите</i>         |

**Задание №37**

Кровь выполняет следующие функции:

|    |  |                                   |
|----|--|-----------------------------------|
| 1) |  | <i>энергетическую</i>             |
| 2) |  | <i>дыхательную</i>                |
| 3) |  | <i>питательную</i>                |
| 4) |  | <i>регуляцию температуры тела</i> |

|    |                     |
|----|---------------------|
| 5) | <i>транспортную</i> |
|----|---------------------|

**Задание №38**

Общее количество крови в организме взрослого человека:

|    |                                  |
|----|----------------------------------|
| 1) | <i>нет правильного ответа</i>    |
| 2) | <i>4-5% массы тела</i>           |
| 3) | <i>8-10% массы тела</i>          |
| 4) | <i>6-8% массы тела или 5-6 л</i> |

**Задание №39**

Вязкость крови обусловлена:

|    |                     |
|----|---------------------|
| 1) | <i>лейкоцитами</i>  |
| 2) | <i>тромбоцитами</i> |
| 3) | <i>белками</i>      |
| 4) | <i>эритроцитами</i> |

**Задание №40**

К органам кроветворения относятся:

|    |                      |
|----|----------------------|
| 1) | <i>головной мозг</i> |
| 2) | <i>печень</i>        |
| 3) | <i>костный мозг</i>  |

**Задание №41**

Нормы гемоглобина для женщин:

|    |                    |
|----|--------------------|
| 1) | <i>100-110 г/л</i> |
| 2) | <i>110-160 г/л</i> |
| 3) | <i>150-180 г/л</i> |
| 4) | <i>90-100 г/л</i>  |
| 5) | <i>120-140 г/л</i> |

**Задание №42**

Нормы гемоглобина для мужчин:

|    |                    |
|----|--------------------|
| 1) | <i>100-110 г/л</i> |
| 2) | <i>120-140 г/л</i> |
| 3) | <i>90-100 г/л</i>  |
| 4) | <i>130-160 г/л</i> |

**Задание №43**

Нормы СОЭ для женщин:



|    |  |                     |
|----|--|---------------------|
| 1) |  | <i>1-10 мм/час</i>  |
| 2) |  | <i>15-20 мм/час</i> |
| 3) |  | <i>20-30 мм/час</i> |
| 4) |  | <i>2-15 мм/час</i>  |

**Задание №44**

Нормы СОЭ для мужчин:

|    |  |                     |
|----|--|---------------------|
| 1) |  | <i>10-15 мм/час</i> |
| 2) |  | <i>15-20 мм/час</i> |
| 3) |  | <i>20-25 мм/час</i> |
| 4) |  | <i>25-30 мм/час</i> |
| 5) |  | <i>1-10 мм/час</i>  |

**Задание №45**

Нормы лейкоцитов для взрослого человека:

|    |  |                                     |
|----|--|-------------------------------------|
| 1) |  | <i>10,0-12,0 x 10<sup>9</sup>/л</i> |
| 2) |  | <i>12,0-14,0 x 10<sup>9</sup>/л</i> |
| 3) |  | <i>2,0-5,0 x 10<sup>9</sup>/л</i>   |
| 4) |  | <i>8,0-10,0 x 10<sup>9</sup>/л</i>  |
| 5) |  | <i>4,0-9,0 x 10<sup>9</sup>/л</i>   |

**Задание №46**

Нормы эритроцитов для женщин:

|    |  |                                    |
|----|--|------------------------------------|
| 1) |  | <i>2,0-4,0 x 10<sup>12</sup>/л</i> |
| 2) |  | <i>3,0-5,0 x 10<sup>12</sup>/л</i> |
| 3) |  | <i>3,5-5,5 x 10<sup>12</sup>/л</i> |
| 4) |  | <i>3,9-4,7 x 10<sup>12</sup>/л</i> |

**Задание №47**

Нормы эритроцитов для мужчин:

|    |  |                                    |
|----|--|------------------------------------|
| 1) |  | <i>3,0-5,0 x 10<sup>12</sup>/л</i> |
| 2) |  | <i>3,5-5,5 x 10<sup>12</sup>/л</i> |
| 3) |  | <i>3,9-4,7 x 10<sup>12</sup>/л</i> |
| 4) |  | <i>6,0-7,0 x 10<sup>12</sup>/л</i> |
| 5) |  | <i>4,0-5,0 x 10<sup>12</sup>/л</i> |

**Задание №48**

Токсическая зернистость в нейтрофилах появляется при:

|    |  |                |
|----|--|----------------|
| 1) |  | <i>анемиях</i> |
|----|--|----------------|

|    |  |   |
|----|--|---|
| 2) |  | <i>лейкозах</i>                                   |
| 3) |  | <i>при кровотечениях</i>                          |
| 4) |  | <i>тяжелых инфекционных заболеваниях, сепсисе</i> |

#### Задание №49

Сдвиг вправо - это:

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1) |  | <i>увеличение количества моноцитов</i>            |
| 2) |  | <i>увеличение лимфоцитов</i>                      |
| 3) |  | <i>увеличение миелоцитов</i>                      |
| 4) |  | <i>увеличение юных</i>                            |
| 5) |  | <i>появление полисегментированных нейтрофилов</i> |

#### Задание №50

Клетка, которая характеризует регенерацию костного мозга это:

|    |  |                    |
|----|--|--------------------|
| 1) |  | <i>макроцит</i>    |
| 2) |  | <i>микроцит</i>    |
| 3) |  | <i>нормоцит</i>    |
| 4) |  | <i>тромбоцит</i>   |
| 5) |  | <i>ретикулоцит</i> |

#### Задание №51

Увеличение количества молодых нейтрофилов (м, ю, п/я) называется:

|    |  |                       |
|----|--|-----------------------|
| 1) |  | <i>нейтрофилезом</i>  |
| 2) |  | <i>сдвигом вправо</i> |
| 3) |  | <i>сдвигом влево</i>  |

#### Задание №52

Функции моноцитов:

|    |  |                                       |
|----|--|---------------------------------------|
| 1) |  | <i>дыхательная</i>                    |
| 2) |  | <i>питательная</i>                    |
| 3) |  | <i>участвуют в переносе кислорода</i> |
| 4) |  | <i>защитная - фагоцитоз</i>           |

#### Задание №53

Панцитопения в периферической крови наблюдается при:

|    |  |                                     |
|----|--|-------------------------------------|
| 1) |  | <i>гемолитической анемии</i>        |
| 2) |  | <i>постгеморрагической анемии</i>   |
| 3) |  | <i>хроническом миелолейкозе</i>     |
| 4) |  | <i>гипо- и апластической анемии</i> |

**Задание №54**

Для острой постгеморрагической анемии характерна:

|    |                         |
|----|-------------------------|
| 1) | <i>гиперхромия</i>      |
| 2) | <i>макроцитоз</i>       |
| 3) | <i>полихроматофилия</i> |
| 4) | <i>ретикулоцитоз</i>    |

**Задание №55**

При В12-фолиево-дефицитной анемии в эритроцитах наблюдаются включения:

|    |                                 |
|----|---------------------------------|
| 1) | <i>ретикулоцитов</i>            |
| 2) | <i>базофильной зернистости</i>  |
| 3) | <i>колец Кебота</i>             |
| 4) | <i>нормобластов, нормоцигов</i> |
| 5) | <i>телец Жолли</i>              |

**Задание №56**

Ретикулоцитозом сопровождаются:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>апластическая анемия</i>              |
| 2) | <i>В12-фолиево-дефицитная анемия</i>     |
| 3) | <i>железодефицитная анемия</i>           |
| 4) | <i>гемолитическая анемия</i>             |
| 5) | <i>острая постгеморрагическая анемия</i> |

**Задание №57**

Цветной показатель равен 0,5-0,6 при:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>В12-фолиево-дефицитной анемии</i>     |
| 2) | <i>гемолитической анемии</i>             |
| 3) | <i>острой постгеморрагической анемии</i> |
| 4) | <i>железодефицитной анемии</i>           |

**Задание №58**

Изменение величины эритроцитов называется:

|    |                       |
|----|-----------------------|
| 1) | <i>анулоцитозом</i>   |
| 2) | <i>пойкилоцитозом</i> |
| 3) | <i>сфероцитозом</i>   |
| 4) | <i>анизоцитозом</i>   |

**Задание №59**

|                                    |  |                     |
|------------------------------------|--|---------------------|
| Изменение формы эритроцитов - это: |  |                     |
| 1)                                 |  | <i>анизоцитоз</i>   |
| 2)                                 |  | <i>анулоцитоз</i>   |
| 3)                                 |  | <i>плацитоз</i>     |
| 4)                                 |  | <i>пойкилоцитоз</i> |

**Задание №60**

Сдвиг вправо характерен для:

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1) |  | <i>острых инфекционных заболеваний</i>                |
| 2) |  | <i>острых лейкозов</i>                                |
| 3) |  | <i>хронических лейкозов</i>                           |
| 4) |  | <i>мегалобластной анемии (B12-фолиево-дефицитной)</i> |

**Задание №61**

Высокий цветной показатель отмечается при:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1) |  | <i>гемолитической анемии</i>           |
| 2) |  | <i>железodefицитной анемии</i>         |
| 3) |  | <i>постгеморрагической анемии</i>      |
| 4) |  | <i>B12-(фолиево)-дефицитной анемии</i> |

**Задание №62**

Нормохромия соответствует цветному показателю:

|    |  |            |
|----|--|------------|
| 1) |  | <i>0,6</i> |
| 2) |  | <i>1,1</i> |
| 3) |  | <i>1,2</i> |
| 4) |  | <i>1,0</i> |

**Задание №63**

При значительном уменьшении содержания гемоглобина в эритроцитах иногда остается только ободок. Это:

|    |  |                  |
|----|--|------------------|
| 1) |  | <i>макроциты</i> |
| 2) |  | <i>сфероциты</i> |
| 3) |  | <i>шизоциты</i>  |
| 4) |  | <i>анулоциты</i> |

**Задание №64**

Для гемолитического криза характерен:

|    |  |                    |
|----|--|--------------------|
| 1) |  | <i>анизоцитоз</i>  |
| 2) |  | <i>гиперхромия</i> |

|    |                                 |
|----|---------------------------------|
| 3) | <i>гипохромия</i>               |
| 4) | <i>пойкилоцитоз</i>             |
| 5) | <i>выраженный ретикулоцитоз</i> |

#### Задание №65

Агранулоцитоз может развиваться при:

|    |                                  |
|----|----------------------------------|
| 1) | <i>аутоиммунных процессах</i>    |
| 2) | <i>инфекционных заболеваниях</i> |
| 3) | <i>лучевой болезни</i>           |
| 4) | <i>всего перечисленного</i>      |

#### Задание №66

Тромбоцитозом сопровождается:

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| 1) | <i>болезнь Верльгофа</i>            |
| 2) | <i>гемофилия</i>                    |
| 3) | <i>миеломная болезнь</i>            |
| 4) | <i>острый лейкоз</i>                |
| 5) | <i>состояние после спленэктомии</i> |

#### Задание №67

Тромбоцитопенией сопровождаются:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>постгеморрагическая анемия</i>                 |
| 2) | <i>хронический миелолейкоз в начальной стадии</i> |
| 3) | <i>B12(фолиево)-дефицитная анемия</i>             |
| 4) | <i>гипопластическая анемия</i>                    |
| 5) | <i>острый лейкоз</i>                              |

#### Задание №68

Под термином <тромбоцитопатия> понимают:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>нормальное количество тромбоцитов</i>  |
| 2) | <i>увеличение количества тромбоцитов</i>  |
| 3) | <i>уменьшение количества тромбоцитов</i>  |
| 4) | <i>качественные изменения тромбоцитов</i> |

#### Задание №69

Кровяные пластинки (тромбоциты) образуются в:

|    |                            |
|----|----------------------------|
| 1) | <i>лимфатических узлах</i> |
| 2) | <i>печени</i>              |
| 3) | <i>селезенке</i>           |

|    |  |                      |
|----|--|----------------------|
| 4) |  | <i>костном мозге</i> |
|----|--|----------------------|

**Задание №70**

Резкое снижение числа тромбоцитов может привести к:

|    |  |                         |
|----|--|-------------------------|
| 1) |  | <i>пневмонии</i>        |
| 2) |  | <i>сепсису</i>          |
| 3) |  | <i>тромбозу сосудов</i> |
| 4) |  | <i>кровотечению</i>     |

**Задание №71**

Значительное увеличение числа тромбоцитов может привести к:

|    |  |                                   |
|----|--|-----------------------------------|
| 1) |  | <i>инфекционными осложнениями</i> |
| 2) |  | <i>пневмонии</i>                  |
| 3) |  | <i>тромбозу сосудов</i>           |

**Задание №72**

Выраженная тромбоцитопения наблюдается при:

|    |  |                                       |
|----|--|---------------------------------------|
| 1) |  | <i>апластических анемиях</i>          |
| 2) |  | <i>лучевой болезни</i>                |
| 3) |  | <i>остром лейкозе</i>                 |
| 4) |  | <i>всех перечисленных заболеваний</i> |

**Задание №73**

Диурезом называется:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1) |  | <i>накопление мочи в мочевом пузыре</i>          |
| 2) |  | <i>образование мочи в почках</i>                 |
| 3) |  | <i>образование и выделение мочи из организма</i> |

**Задание №74**

К органической протеинурии относится:

|    |  |                        |
|----|--|------------------------|
| 1) |  | <i>ортостатическая</i> |
| 2) |  | <i>транзиторная</i>    |
| 3) |  | <i>избыточная</i>      |
| 4) |  | <i>канальцевая</i>     |
| 5) |  | <i> клубочковая</i>    |

**Задание №75**

Появление белка в моче называется:

|    |  |                       |
|----|--|-----------------------|
| 1) |  | <i>билирубинурией</i> |
|----|--|-----------------------|

|    |                               |
|----|-------------------------------|
| 2) | <i>глюкозурией</i>            |
| 3) | <i>кетонурией</i>             |
| 4) | <i>нет правильного ответа</i> |
| 5) | <i>протеинурией</i>           |

#### Задание №76

Увеличение количества мочи называется:

|    |                               |
|----|-------------------------------|
| 1) | <i>анурией</i>                |
| 2) | <i>нет правильного ответа</i> |
| 3) | <i>олигурией</i>              |
| 4) | <i>полиурией</i>              |

#### Задание №77

Суточное количество мочи в норме:

|    |                     |
|----|---------------------|
| 1) | <i>2,0-2,5 л</i>    |
| 2) | <i>3,0-4,0 л</i>    |
| 3) | <i>1000-1500 мл</i> |

#### Задание №78

Желчные пигменты в моче при болезни Боткина:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>стеркобилиноген</i>                   |
| 2) | <i>уробилин</i>                          |
| 3) | <i>билирубин и уробилиногеновые тела</i> |

#### Задание №79

Количественные методы определения форменных элементов в моче применяются:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>для диагностики</i>                    |
| 2) | <i>для выявления скрытой гематурии</i>    |
| 3) | <i>для выявления скрытой лейкоцитурии</i> |

#### Задание №80

Состав мочи в норме:

|    |                            |
|----|----------------------------|
| 1) | <i>белок</i>               |
| 2) | <i>глюкоза</i>             |
| 3) | <i>азотистые шлаки</i>     |
| 4) | <i>неорганические соли</i> |
| 5) | <i>уробилин, урохром</i>   |

#### Задание №81

| Нормы относительной плотности мочи: |  |                          |
|-------------------------------------|--|--------------------------|
| 1)                                  |  | <i>от 1.001 до 1.040</i> |
| 2)                                  |  | <i>от 1.002 до 1.020</i> |
| 3)                                  |  | <i>от 1.004 до 1.028</i> |
| 4)                                  |  | <i>от 1.008 до 1.024</i> |

| Задание №82   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| Для количественного определения форменных элементов в моче наиболее часто используется метод: |  |                          |
| 1)  |  | <i>Аддиса-Каковского</i> |
| 2)  |  | <i>Амбурже</i>           |
| 3)  |  | <i>Нечипоренко</i>       |

| Задание №83                              |  |                                 |
|--|--|---------------------------------|
| Белок Бенс-Джонса появляется в моче при: |  |                                 |
| 1)                                       |  | <i>гломерулонефрите</i>         |
| 2)                                       |  | <i>пиелонефрите</i>             |
| 3)                                       |  | <i>почечно-каменной болезни</i> |
| 4)                                       |  | <i>сахарном диабете</i>         |
| 5)                                       |  | <i>миеломной болезни</i>        |

| Задание №84                                    |  |                      |
|--|--|----------------------|
| Цвет мочи, если она содержит кровяной пигмент: |  |                      |
| 1)   |  | <i>зеленый</i>       |
| 2)   |  | <i>коричневый</i>    |
| 3)   |  | <i>черный</i>        |
| 4)   |  | <i>мясных помоев</i> |

| Задание №85                                      |  |                                     |
|--|--|-------------------------------------|
| Кровяной пигмент и эритроциты появляются в моче: |  |                                     |
| 1)   |  | <i>при пиелонефритах</i>            |
| 2)   |  | <i>при почечно-каменной болезни</i> |
| 3)   |  | <i>при гломерулонефритах</i>        |
| 4)   |  | <i>при травмах</i>                  |

| Задание №86         |  |                              |
|---------------------|--|------------------------------|
| Причины глюкозурии: |  |                              |
| 1)                  |  | <i>гемолитическая анемия</i> |
| 2)                  |  | <i>крупозная пневмония</i>   |



|    |                                       |
|----|---------------------------------------|
| 3) | <i>гиперфункция щитовидной железы</i> |
| 4) | <i>сахарный диабет</i>                |

**Задание №87**

К организованным осадкам мочи относятся:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>кристаллы мочевой кислоты</i>                         |
| 2) | <i>ураты</i>   |
| 3) | <i>форменные элементы крови - эритроциты и лейкоциты</i> |
| 4) | <i>цилиндры</i>  |
| 5) | <i>эпителиальные клетки</i>                              |

**Задание №88**

Мутность мочи при пиелонефрите объясняется:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>выделением большого количества эритроцитов</i>  |
| 2) | <i>выделением крови</i>  |
| 3) | <i>выделением солей</i>  |
| 4) | <i>различными клеточными элементами (лейкоцитами, эритроцитами, эпителием), слизью, бактериями</i> |

**Задание №89**

Мутность мочи при почечно-каменной болезни объясняется:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>выделением жировых капель</i>   |
| 2) | <i>клеточными элементами (эритроцитами)</i>  |
| 3) | <i>различными клеточными элементами (лейкоцитами, эритроцитами, эпителием), слизью, бактериями</i> |
| 4) | <i>выделением солей, при колике - кровью</i>   |

**Задание №90**

Лейкоцитурия появляется при:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>остром гломерулонефрите</i>           |
| 2) | <i>сахарном диабете</i>                  |
| 3) | <i>остром и хроническом пиелонефрите</i> |
| 4) | <i>цистите, уретрите</i>                 |

**Задание №91**

Физиологическая цилиндрурия бывает после:

|    |                                |
|----|--------------------------------|
| 1) | <i>легкого завтрака</i>        |
| 2) | <i>сна</i>                     |
| 3) | <i>купания в холодной воде</i> |
| 4) | <i>спортивных тренировок</i>   |

|    |                            |
|----|----------------------------|
| 5) | <i>физических нагрузок</i> |
|----|----------------------------|

**Задание №92**

Как называется выделение сахара с мочой?

|    |                                 |
|----|---------------------------------|
| 1) | <i>Все перечисленное верно.</i> |
| 2) | <i>Кетонурией.</i>              |
| 3) | <i>Протеинурией.</i>            |
| 4) | <i>Глюкозурией.</i>             |

**Задание №93**

Уменьшение количества мочи называется:

|    |                               |
|----|-------------------------------|
| 1) | <i>анурией</i>                |
| 2) | <i>дизурией</i>               |
| 3) | <i>нет правильного ответа</i> |
| 4) | <i>полиурией</i>              |
| 5) | <i>олигурией</i>              |

**Задание №94**

Задержку мочи (анурию) может вызвать:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>сахарный диабет</i>                 |
| 2) | <i>хронический пиелонефрит</i>         |
| 3) | <i>мочекаменная болезнь</i>            |
| 4) | <i>опухоль предстательной железы</i>   |
| 5) | <i>острая почечная недостаточность</i> |

**Задание №95**

Слизистая оболочка мочевого пузыря выстлана:

|    |                                 |
|----|---------------------------------|
| 1) | <i>кубическим эпителием</i>     |
| 2) | <i>плоским эпителием</i>        |
| 3) | <i>цилиндрическим эпителием</i> |
| 4) | <i>переходным эпителием</i>     |

**Задание №96**

Относительную плотность мочи значительно повышают:

|    |                   |
|----|-------------------|
| 1) | <i>лейкоциты</i>  |
| 2) | <i>соли</i>       |
| 3) | <i>эритроциты</i> |
| 4) | <i>глюкоза</i>    |

**Задание №97**

|                            |  |   |
|----------------------------|--|---|
| Термин <никтурия> означает |  |   |
| 1)                         |  | <i>увеличение дневного диуреза</i>              |
| 2)                         |  | <i>уменьшение выделения мочи</i>                |
| 3)                         |  | <i>уменьшение ночного диуреза</i>               |
| 4)                         |  | <i>преобладание ночного диуреза над дневным</i> |

**Задание №98**

Высокая относительная плотность мочи (1030-1050) характерна для:

|    |  |                                  |
|----|--|----------------------------------|
| 1) |  | <i>несахарного диабета</i>       |
| 2) |  | <i>острого гломерулонефрита</i>  |
| 3) |  | <i>сморщенной почки</i>          |
| 4) |  | <i>хронического пиелонефрита</i> |
| 5) |  | <i>сахарного диабета</i>         |

**Задание №99**

Термин <анурия> означает:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1) |  | <i>увеличение количества мочи</i>        |
| 2) |  | <i>увеличение ночного диуреза</i>        |
| 3) |  | <i>уменьшение количества мочи</i>        |
| 4) |  | <i>полное прекращение выделения мочи</i> |

**Задание №100**

На основании пробы Зимницкого судят о функции почек:

|    |  |                         |
|----|--|-------------------------|
| 1) |  | <i>выделительной</i>    |
| 2) |  | <i>регуляторной</i>     |
| 3) |  | <i>секреторной</i>      |
| 4) |  | <i>концентрационной</i> |

**Задание №101**

По Нечипоренко исследуют:

|    |  |                                      |
|----|--|--------------------------------------|
| 1) |  | <i>первую порцию мочи</i>            |
| 2) |  | <i>последнюю порцию мочи</i>         |
| 3) |  | <i>утреннюю, среднюю порцию мочи</i> |

**Задание №102**

Укажите цвет мочи, если в ней присутствует билирубин в большом количестве:

|    |  |                 |
|----|--|-----------------|
| 1) |  | <i>красный</i>  |
| 2) |  | <i>молочный</i> |

|    |  |                                      |
|----|--|--------------------------------------|
| 3) |  | <i>нет правильного ответа</i>        |
| 4) |  | <i>темно-бурый, почти черный</i>     |
| 5) |  | <i>зеленовато-желтый (цвет пива)</i> |

#### Задание №103

При методе Нечипоренко производится определение форменных элементов:

|    |  |                                   |
|----|--|-----------------------------------|
| 1) |  | <i>в суточном количестве мочи</i> |
| 2) |  | <i>в 3-х часовой моче</i>         |
| 3) |  | <i>все перечисленное верно</i>    |
| 4) |  | <i>в 1 мл мочи</i>                |

#### Задание №104

Диагностическое значение обнаружения в моче плоского эпителия:

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1) |  | <i>встречается при пиелонефрите</i>       |
| 2) |  | <i>встречается при гломерулонефрите</i>   |
| 3) |  | <i>встречается при туберкулезе почек</i>  |
| 4) |  | <i>диагностического значения не имеет</i> |

#### Задание №105

Мокрота с большим содержанием макрофагов характерна для:

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1) |  | <i>абсцесса легкого</i>                                   |
| 2) |  | <i>бронхиальной астмы</i>                                 |
| 3) |  | <i>крупозной пневмонии</i>                                |
| 4) |  | <i>острого бронхита</i>                                   |
| 5) |  | <i>хронического бронхита (профессиональной этиологии)</i> |

#### Задание №106

В мокроте могут обнаруживаться спирали Куршмана при:

|    |  |                             |
|----|--|-----------------------------|
| 1) |  | <i>абсцессе легкого</i>     |
| 2) |  | <i>крупозной пневмонии</i>  |
| 3) |  | <i>остром бронхите</i>      |
| 4) |  | <i>хроническом бронхите</i> |
| 5) |  | <i>бронхиальной астме</i>   |

#### Задание №107

Эозинофилия в мокроте характерна для:

|    |  |                         |
|----|--|-------------------------|
| 1) |  | <i>острого бронхита</i> |
|----|--|-------------------------|

|    |                              |
|----|------------------------------|
| 2) | <i>туберкулеза легких</i>    |
| 3) | <i>хронического бронхита</i> |
| 4) | <i>бронхиальной астмы</i>    |

#### Задание №108

Реактивы, необходимые для окраски мокроты по Цилю-Нельсену:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>раствор Люголя</i>                   |
| 2) | <i>карболовый фуксин Циля</i>           |
| 3) | <i>1,0% раствор метиленового синего</i> |
| 4) | <i>3% раствор солянокислого спирта</i>  |
| 5) | <i>25% раствор серной кислоты</i>       |

#### Задание №109

При окраске по Граму в мокроте обнаруживаются:

|    |                                 |
|----|---------------------------------|
| 1) | <i>микобактерии туберкулеза</i> |
| 2) | <i>дрозы актиномицета</i>       |
| 3) | <i>пневмококки</i>              |
| 4) | <i>стафилококки</i>             |
| 5) | <i>стрептококки</i>             |

#### Задание №110

Мутность спинно-мозговой жидкости обусловлена присутствием в ней:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>билирубина</i>                          |
| 2) | <i>большого количества микроорганизмов</i> |
| 3) | <i>лейкоцитов</i>                          |
| 4) | <i>эритроцитов</i>                         |

#### Задание №111

Цитоз спинно-мозговой жидкости здорового человека:

|    |                                 |
|----|---------------------------------|
| 1) | <i>0 клеток в 1 мкл</i>         |
| 2) | <i>10 клеток в 1 мкл</i>        |
| 3) | <i>10-15 клеток в 1 мкл</i>     |
| 4) | <i>5-8 клеток в 1 мкл</i>       |
| 5) | <i>от 0 до 5 клеток в 1 мкл</i> |

#### Задание №112

При каком гельминтозе из класса нематод исследуют мышцы?

|    |                   |
|----|-------------------|
| 1) | <i>Аскаридозе</i> |
| 2) | <i>Лямблиозе</i>  |

|    |                     |
|----|---------------------|
| 3) | <i>Энтеробиозе</i>  |
| 4) | <i>Трихинеллёзе</i> |

**Задание №113**

При каком протозойном заболевании материалом для исследования является кровь?

|    |                     |
|----|---------------------|
| 1) | <i>Амёбиазе</i>     |
| 2) | <i>Лямблиозе</i>    |
| 3) | <i>Трихомониазе</i> |
| 4) | <i>Малярии</i>      |

**Задание №114**

Морфология яйца острицы:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>15-16 x 30 мкм имеет удлинённо-овальную форму с крышечкой</i>              |
| 2) | <i>22-23 x 50 мкм, бочкообразное, желтого цвета (слабо-коричневого цвета)</i> |
| 3) | <i>40-50 x 50-60 мкм овальное, желтого цвета, оболочка крупно-бугристая</i>   |
| 4) | <i>70-80 x 135-140 мкм овальное, интенсивно-желтого цвета с крышечкой</i>     |
| 5) | <i>22-30 x 50-60 мкм слабо-желтого цвета, чаще прозрачная, почкообразная</i>  |

**Задание №115**

Для какого гельминта из класса цестод характерно самопроизвольное выползание члеников?

|    |                              |
|----|------------------------------|
| 1) | <i>Вооруженного цепня.</i>   |
| 2) | <i>Широкого лентеца.</i>     |
| 3) | <i>Эхинококка животных.</i>  |
| 4) | <i>Невооруженного цепня.</i> |

**Задание №116**

Морфология яйца бычьего цепня:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>бочонкообразная, золотисто-желтая</i>                    |
| 2) | <i>удлинённо-овальное, слабо-желтого цвета, с крышечкой</i> |
| 3) | <i>светло-коричневая оболочка поперечно-исчерченная</i>     |

**Задание №117**

Морфология неоплодотворенного яйца аскариды:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>бочковидная форма. Толстая многослойная оболочка желтого или коричневого цвета. На полюсах пробковидные образования, внутри мелкозернистое содержимое</i> |
| 2) | <i>неправильная яйцевидная форма, бесцветная, одна сторона уплощенная, другая выпуклая</i>   |
| 3) | <i>удлиненная, иногда неправильной формы. Белковая оболочка тонкая, мелкобугристая, желтоватого цвета</i>  |

#### Задание №118

Морфология оплодотворенного яйца аскариды:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>15-16 x 30 мкм удлинено-овальные слабо-желтого цвета, с крышечкой</i> |
| 2) | <i>22-23 x 50 мкм бочкообразная золотистого цвета, с крышечкой</i>       |
| 3) | <i>23-30 x 50 мкм бочкообразные, слабо-желтого цвета</i>                 |
| 4) | <i>40-50 x 60 мкм желтого цвета, овальное, крупнобугристая оболочка</i>  |

#### Задание №119

Морфология яйца власоглава:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>все перечисленное верно</i>  |
| 2) | <i>овальное, оболочка поперечно-исчерченная, слабо-коричневого цвета</i>  |
| 3) | <i>продолговато-овальное, слабо-желтого цвета</i>   |
| 4) | <i>бочкообразная, желтого или коричневого цвета. На полюсах пробковидные образования. Внутри яйца мелкозернистое содержимое</i> |

#### Задание №120

Какой из простейших обладает способностью проникать через плаценту?

|    |                    |
|----|--------------------|
| 1) | <i>Лейшмания</i>   |
| 2) | <i>Лямблия</i>     |
| 3) | <i>Трихомонада</i> |
| 4) | <i>Токсоплазма</i> |

#### Задание №121

Какой раствор используют для обнаружения вегетативных форм и цист простейших?

|    |                                  |
|----|----------------------------------|
| 1) | <i>Краску Романовского</i>       |
| 2) | <i>Раствор метиленовый синий</i> |
| 3) | <i>Физиологический раствор</i>   |

|    |                       |
|----|-----------------------|
| 4) | <i>Раствор Люголя</i> |
|----|-----------------------|

**Задание №122**

Назовите самые юные формы плазмодиев малярии в мазке крови, окрашенной по Романовскому:

|    |                  |
|----|------------------|
| 1) | <i>гамонты</i>   |
| 2) | <i>мерозоид</i>  |
| 3) | <i>морула</i>    |
| 4) | <i>трофозоит</i> |
| 5) | <i>кольцо</i>    |

**Задание №123**

У какого вида малярии в мазке периферической крови, окрашенной по Романовскому, обнаруживаются все стадии?

|    |                    |
|----|--------------------|
| 1) | <i>Овале.</i>      |
| 2) | <i>Тропической</i> |
| 3) | <i>3-х дневной</i> |
| 4) | <i>4-х дневной</i> |

**Задание №124**

Трихомонады в нативном препарате:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>Грушевидная или округлая, непрерывное движение ундулирующей мембраны</i>                            |
| 2) | <i>Имеют два жгутика и очень быстро двигаются по прямой</i>  |
| 3) | <i>Округлая или овальная без жгутиков, подвижные</i>   |
| 4) | <i>Грушевидная, округлая или овальная, со жгутиками, толчкообразное движение ундулирующей мембраны</i> |

**Задание №125**

Для типичной гонореи в стадии обострения характерно:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>много гранулоцитов, гонококки располагаются только внеклеточно, много других бактерий</i>                                  |
| 2) | <i>много гранулоцитов, гонококки располагаются только внутриклеточно</i>  |
| 3) | <i>наличие большого количества нейтрофилов, гонококки располагаются как внутри их, так и внеклеточно, других бактерий нет</i> |

**Задание №126**

К терминальным состояниям относятся:



|    |  |                                 |
|----|--|---------------------------------|
| 1) |  | <i>предагональное состояние</i> |
| 2) |  | <i>кома</i>                     |
| 3) |  | <i>шок</i>                      |
| 4) |  | <i>агония</i>                   |
| 5) |  | <i>клиническая смерть</i>       |
| 6) |  | <i>биологическая смерть</i>     |

#### **Задание №127**

Признаками клинической смерти являются:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1) |  | <i>АД не определяется, сознание отсутствует, симптом "кошачьего" глаза</i> |
| 2) |  | <i>нет сознания, дыхания, кровообращения</i>                               |
| 3) |  | <i>нет дыхания, сердцебиения, трупные пятна в отлогих местах</i>           |

#### **Задание №128**

Период клинической смерти при нормометрии длится:

|    |  |                |
|----|--|----------------|
| 1) |  | <i>7-9 мин</i> |
| 2) |  | <i>2-8 мин</i> |
| 3) |  | <i>5-7 мин</i> |
| 4) |  | <i>3-9 мин</i> |

#### **Задание №129**

К ранним симптомам биологической смерти относятся:

|    |  |                            |
|----|--|----------------------------|
| 1) |  | <i>Помутнение роговицы</i> |
| 2) |  | <i>Трупное окоченение</i>  |
| 3) |  | <i>Трупные пятна</i>       |
| 4) |  | <i>Расширение зрачков</i>  |
| 5) |  | <i>Деформация зрачков</i>  |

#### **Задание №130**

Беспорные признаки биологической смерти:

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1) |  | <i>нет дыхания, нет сердцебиения</i>  |
| 2) |  | <i>нет дыхания, сердцебиения, симптом "кошачьего глаза", помутнение роговицы глаз</i> |
| 3) |  | <i>трупные пятна в отлогих местах, трупное окоченение</i>                             |
| 4) |  | <i>зрачки широкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный</i>                         |

#### **Задание №131**

| Проведение НМС у взрослых: |  |   |
|----------------------------|--|---|
| 1)                         |  | <i>ладони следует расположить на нижней трети грудины</i>                   |
| 2)                         |  | <i>ладони следует расположить на границе средней и нижней трети грудины</i> |
| 3)                         |  | <i>всей ладонной поверхностью кисти, руки согнуты в локтях</i>              |
| 4)                         |  | <i>проксимальной частью ладони в области запястья, руки прямые</i>          |
| 5)                         |  | <i>положение больного должно быть удобным для него</i>                      |
| 6)                         |  | <i>больной должен лежать на твердой ровной поверхности</i>                  |
| 7)                         |  | <i>соотношение "вентиляция:массаж"2:30</i>                                  |
| 8)                         |  | <i>соотношение "вентиляция:массаж"2:12-15</i>                               |

#### Задание №132

Эффективная реанимация продолжается:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1) |  | <i>5 минут</i>                             |
| 2) |  | <i>15 минут</i>                            |
| 3) |  | <i>30 минут</i>                            |
| 4) |  | <i>до 1 часа</i>                           |
| 5) |  | <i>до восстановления жизнедеятельности</i> |

#### Задание №133

Неэффективная реанимация продолжается:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1) |  | <i>5 минут</i>                             |
| 2) |  | <i>15 минут</i>                            |
| 3) |  | <i>30 минут</i>                            |
| 4) |  | <i>до 1 часа</i>                           |
| 5) |  | <i>до восстановления жизнедеятельности</i> |

#### Задание №134

К способам временной остановки наружного артериального кровотечения относятся:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1) |  | <i>наложение давящей повязки</i>             |
| 2) |  | <i>наложение кровоостанавливающего жгута</i> |
| 3) |  | <i>форсированное сгибание конечностей</i>    |
| 4) |  | <i>пальцевое прижатие</i>                    |

#### Задание №135

К способам остановки венозного наружного кровотечения относятся:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1) |  | <i>наложение давящей повязки</i>             |
| 2) |  | <i>наложение кровоостанавливающего жгута</i> |
| 3) |  | <i>форсированное сгибание конечностей</i>    |
| 4) |  | <i>пальцевое прижатие артерий</i>            |

#### **Задание №136**

Максимальное время наложение жгута зимой и летом при чрезвычайных ситуациях:

|    |  |                                  |
|----|--|----------------------------------|
| 1) |  | <i>1 час</i>                     |
| 2) |  | <i>30 минут</i>                  |
| 3) |  | <i>2 часа</i>                    |
| 4) |  | <i>15 минут</i>                  |
| 5) |  | <i>без временных ограничений</i> |

#### **Задание №137**

Действия при носовом кровотечении:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1) |  | <i>наклонить голову вперед</i>                   |
| 2) |  | <i>приложить грелку на область переносицы</i>    |
| 3) |  | <i>прижать крылья носа к носовой перегородке</i> |
| 4) |  | <i>провести переднюю тампонаду носа</i>          |
| 5) |  | <i>запрокинуть голову назад</i>                  |
| 6) |  | <i>приложить холод на область переносицы</i>     |

#### **Задание №138**

Назовите основные признаки переломов:

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1) |  | <i>факт травмы</i>  |
| 2) |  | <i>хруст в месте повреждения</i>  |
| 3) |  | <i>сильная боль</i>   |
| 4) |  | <i>нарушение функций и деформация конечности (искривление или укорочение)</i> |
| 5) |  | <i>полное отсутствие движений в суставе</i>                                   |
| 6) |  | <i>рентгеновский снимок</i>   |

#### **Задание №139**

Важными проблемами в остром периоде травмы позвоночника и спинного мозга являются:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>правильная транспортировка больного на щите с соблюдением строго горизонтального положения</i> |
| 2) | <i>исключение сгибательных, боковых вращательных движений в позвоночнике</i>                      |
| 3) | <i>профилактика инфекции со стороны мочевыводящих путей</i>                                       |

#### Задание №140

К клиническим признакам сотрясения мозга относятся:

|    |                             |
|----|-----------------------------|
| 1) | <i>потеря сознания</i>      |
| 2) | <i>головная боль</i>        |
| 3) | <i>слабость</i>             |
| 4) | <i>расширенные зрачки</i>   |
| 5) | <i>отсутствие рефлексов</i> |
| 6) | <i>рвота</i>                |
| 7) | <i>очаговые симптомы</i>    |

#### Задание №141

Характерными симптомами черепно-мозговой травмы являются:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>потеря сознания в момент травмы</i>                             |
| 2) | <i>возбужденное состояние после восстановления сознания</i>        |
| 3) | <i>головная боль, головокружение после восстановления сознания</i> |
| 4) | <i>ретроградная амнезия</i>  |
| 5) | <i>судороги</i>  |

#### Задание №142

Для синдрома длительного сдавления характерно:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>отсутствие движений в пораженных конечностях</i> |
| 2) | <i>плотный отек мягких тканей</i>                   |
| 3) | <i>боль в пораженных конечностях</i>                |
| 4) | <i>цианоз кожи дистальнее границы сдавления</i>     |

#### Задание №143

Если у больного получившего электротравму присутствует сознание, нет видимых расстройств дыхания и кровообращения необходимо:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>сделать внутримышечно кордиамин и кофеин</i> |
| 2) | <i>начать непрямой массаж сердца</i>            |
| 3) | <i>измерить уровень глюкозы в крови</i>         |

|    |   |
|----|---|
| 4) | <i>измерить АД</i>                                  |
| 5) | <i>расстегнуть стесняющую одежду</i>                |
| 6) | <i>уложив больного на бок, госпитализировать</i>    |
| 7) | <i>наложить на повреждения асептическую повязку</i> |
| 8) | <i>дать выпить жидкость</i>                         |

#### Задание №144

В дореактивном периоде отморожения характерны:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>бледность кожи</i>                   |
| 2) | <i>отсутствие чувствительности кожи</i> |
| 3) | <i>боль</i>                             |
| 4) | <i>чувство онемения</i>                 |
| 5) | <i>гиперемия кожи</i>                   |
| 6) | <i>отек</i>                             |

#### Задание №145

Помощь пострадавшему в дореактивном периоде обморожения включает:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>Горячее питье, наложение теплоизолирующей повязки на конечности, срочная госпитализация</i> |
| 2) | <i>Дать алкоголь, конечность поместить в горячую воду, срочно госпитализировать</i>            |
| 3) | <i>Срочно госпитализировать, обложив больного грелками</i>                                     |

#### Задание №146

При обморожении конечностей нужно:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>поместить ее под кран с теплой водой</i> |
| 2) | <i>положить сухую согревающую повязку</i>   |
| 3) | <i>поместить под кран с холодной водой</i>  |
| 4) | <i>растереть снегом</i>                     |

#### Задание №147

На обожженную поверхность накладывается:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>повязка с фурациллином</i>             |
| 2) | <i>повязка с синтомициновой эмульсией</i> |
| 3) | <i>сухая стерильная повязка</i>           |
| 4) | <i>повязка с раствором чайной соды</i>    |

#### Задание №148

Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

- |    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| 1) | <i>в первые минуты после травмы</i> |
| 2) | <i>только при ожоге I степени</i>   |

**Задание №149**

Ранние признаки теплового удара:

- |    |  |
|----|--|
| 1) | <i>общая слабость, разбитость</i>          |
| 2) | <i>головная боль</i>                       |
| 3) | <i>тошнота</i>                             |
| 4) | <i>бред, галлюцинации, потеря сознания</i> |
| 5) | <i>температура тела 39-40 градусов</i>     |

**Задание №150**

Первая помощь при тепловом ударе:

- |    |   |
|----|---|
| 1) | <i>перенести пострадавшего в прохладное место</i> |
| 2) | <i>холодный компресс на голову</i>                |
| 3) | <i>ИВЛ, НМС</i>                                   |
| 4) | <i>в/в введение кордиамина и кофеина</i>          |

**Задание №151**

Острая сосудистая недостаточность характеризуется:

- |    |                              |
|----|------------------------------|
| 1) | <i>Внезапным подъемом АД</i> |
| 2) | <i>Внезапным падением АД</i> |
| 3) | <i>Болями за грудиной</i>    |
| 4) | <i>Головными болями</i>      |
| 5) | <i>Головокружением</i>       |

**Задание №152**

Первая помощь при обмороке:

- |    |  |
|----|--|
| 1) | <i>освободить от стесняющей одежды</i>       |
| 2) | <i>дать доступ свежего воздуха</i>           |
| 3) | <i>дать нитроглицерин</i>                    |
| 4) | <i>придать положение с низким изголовьем</i> |
| 5) | <i>ингаляция паров нашатырного спирта</i>    |

**Задание №153**

Признаками стенокардии являются:

- |    |                                      |
|----|--------------------------------------|
| 1) | <i>боли за грудиной при нагрузке</i> |
|----|--------------------------------------|

|    |   |
|----|---|
| 2) | <i>иррадиация боли в левую руку</i>     |
| 3) | <i>продолжительность боли 60 минут</i>  |
| 4) | <i>эффект от нитроглицерина</i>         |
| 5) | <i>иррадиация боли в нижнюю челюсть</i> |
| 6) | <i>боли колющие</i>                     |
| 7) | <i>боли жгучие, давящие</i>             |
| 8) | <i>боли приступообразные</i>            |

**Задание №154**

Независимые сестринские вмешательства при приступе стенокардии:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>введение адреналина, кордиамина</i>          |
| 2) | <i>постановка горчичников на область сердца</i> |
| 3) | <i>прием нитроглицерина</i>                     |
| 4) | <i>прекращение физических нагрузок</i>          |

**Задание №155**

Положительный эффект от приема нитроглицерина начинается через:

|    |                |
|----|----------------|
| 1) | <i>1-2 мин</i> |
| 2) | <i>3-4 мин</i> |
| 3) | <i>5-6 мин</i> |
| 4) | <i>7-8 мин</i> |

**Задание №156**

Средняя продолжительность действия нитроглицерина при сублингвальном применении составляет:

|    |               |
|----|---------------|
| 1) | <i>5 мин</i>  |
| 2) | <i>10 мин</i> |
| 3) | <i>15 мин</i> |

**Задание №157**

Для инфаркта миокарда характерно:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>боль проходит после приема нитроглицерина</i>                         |
| 2) | <i>резкая давящая боль за грудиной, не купирующаяся коронаролитиками</i> |
| 3) | <i>боль длится больше 20-30 минут, нарастает</i>                         |
| 4) | <i>головная боль, стабильное АД</i>                                      |
| 5) | <i>тенденция к падению АД</i>  |

**Задание №158**

У больного с инфарктом миокарда в остром периоде могут развиваться следующие осложнения:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>шок</i>                              |
| 2) | <i>острая сердечная недостаточность</i> |
| 3) | <i>ложный острый живот</i>              |
| 4) | <i>остановка кровообращения</i>         |
| 5) | <i>реактивный перикардит</i>            |

**Задание №159**

Факторами, провоцирующими гипертонические кризы, являются:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>стресс</i>                            |
| 2) | <i>прием алкоголя</i>                    |
| 3) | <i>метеофакторы</i>                      |
| 4) | <i>прекращение гипотензивной терапии</i> |
| 5) | <i>прием жидкости</i>                    |
| 6) | <i>переохлаждение</i>                    |

**Задание №160**

Для гипертонического криза характерно:

|    |                          |
|----|--------------------------|
| 1) | <i>головная боль</i>     |
| 2) | <i>тошнота, рвота</i>    |
| 3) | <i>одышка</i>            |
| 4) | <i>головокружение</i>    |
| 5) | <i>боли в сердце</i>     |
| 6) | <i>все перечисленное</i> |

**Задание №161**

Для диабетической комы характерны симптомы:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>сухость кожи</i>                       |
| 2) | <i>редкое дыхание</i>                     |
| 3) | <i>частое шумное дыхание</i>              |
| 4) | <i>запах ацетона в выдыхаемом воздухе</i> |
| 5) | <i>твердые глазные яблоки</i>             |
| 6) | <i>постепенное развитие</i>               |

**Задание №162**

Для гипогликемического состояния характерны:

|    |                         |
|----|-------------------------|
| 1) | <i>вялость и апатия</i> |
|----|-------------------------|



|    |                                   |
|----|-----------------------------------|
| 2) | <i>возбуждение</i>                |
| 3) | <i>сухость кожи</i>               |
| 4) | <i>потливость</i>                 |
| 5) | <i>повышение мышечного тонуса</i> |
| 6) | <i>головокружение, слабость</i>   |
| 7) | <i>снижение мышечного тонуса</i>  |

#### **Задание №163**

При гипогликемическом состоянии у больного медсестра должна:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>ввести в/м антигистаминные препараты</i>  |
| 2) | <i>ввести п/к 20 ед инсулина</i>   |
| 3) | <i>дать внутрь сладкое питье</i>   |
| 4) | <i>дать внутрь соляно-щелочной раствор</i>   |
| 5) | <i>дать внутрь продукты с высоким гипергликемическим индексом (сахар, конфеты, белый хлеб)</i> |

#### **Задание №164**

Голод, холод, покой показаны на I этапе:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>при остром животе</i>                    |
| 2) | <i>при атонических запорах</i>              |
| 3) | <i>при желудочно-кишечных кровотечениях</i> |
| 4) | <i>при закрытых травмах живота</i>          |

#### **Задание №165**

Клиническая картина при прободной язве желудка и 12-ти перстной кишки:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>внезапная "кинжальная" боль в эпигастральной области</i> |
| 2) | <i>бледность кожных покровов, холодный пот</i>              |
| 3) | <i>пульс слабый</i>   |
| 4) | <i>низкое артериальное давление</i>                         |
| 5) | <i>высокое артериальное давление</i>                        |

#### **Задание №166**

Симптомы начавшегося желудочного кровотечения:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>Мелена</i>  |
| 2) | <i>Напряжение мышц передней брюшной стенки</i>           |
| 3) | <i>Рвота желудочным содержимым цвета "кофейной гущи"</i> |
| 4) | <i>Брадикардия</i>                                       |
| 5) | <i>Коллапс</i>   |

|    |                   |
|----|-------------------|
| 6) | <i>Тахикардия</i> |
|----|-------------------|

**Задание №167**

Симптомами почечной колики являются:

|     |   |
|-----|---|
| 1)  | <i>Болезненное мочеиспускание</i>   |
| 2)  | <i>Приступообразные ноющие боли в пояснице</i>                            |
| 3)  | <i>Частые позывы на мочеиспускание</i>                                    |
| 4)  | <i>Возможное повышение температуры</i>                                    |
| 5)  | <i>Внезапные острые боли в пояснице практически постоянного характера</i> |
| 6)  | <i>Иррадиация болей в паховую область, половые органы</i>                 |
| 7)  | <i>Гематурия</i>  |
| 8)  | <i>Дизурия</i>  |
| 9)  | <i>Азотемическая уремия</i>   |
| 10) | <i>Полиурия</i>   |

**Задание №168**

ВИЧ теряет вирулентность при кипячении в течение:

|    |               |
|----|---------------|
| 1) | <i>60 сек</i> |
| 2) | <i>30 мин</i> |
| 3) | <i>45 мин</i> |
| 4) | <i>60 мин</i> |

**Задание №169**

Время сохранения вирулентности ВИЧ в капле крови при комнатной температуре составляет:

|    |                        |
|----|------------------------|
| 1) | <i>20 минут</i>        |
| 2) | <i>несколько часов</i> |
| 3) | <i>4-6 суток</i>       |
| 4) | <i>6 месяцев</i>       |

**Задание №170**

Факторами заражения ВИЧ-инфекцией являются:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>укус комара, поцелуй</i>                  |
| 2) | <i>кровь, сперма, влагалищное отделяемое</i> |
| 3) | <i>вода, продукты питания, посуда</i>        |
| 4) | <i>поцелуй, рукопожатие</i>                  |

**Задание №171**

Системой организма человека, поражаемой при ВИЧ - инфекции, является:

|    |                            |
|----|----------------------------|
| 1) | <i>костная</i>             |
| 2) | <i>мышечная</i>            |
| 3) | <i>иммунная</i>            |
| 4) | <i>сердечно-сосудистая</i> |

**Задание №172**

Вирус иммунодефицита человека в организме больного после заражения присутствует:

|    |                          |
|----|--------------------------|
| 1) | <i>не более 1 месяца</i> |
| 2) | <i>несколько месяцев</i> |
| 3) | <i>несколько лет</i>     |
| 4) | <i>пожизненно</i>        |

**Задание №173**

Методом для окончательной постановки диагноза <ВИЧ-инфекция> является:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>реакция прямой гемагглютинации (РЛГА)</i> |
| 2) | <i>реакция связывания комплемента (РСК)</i>  |
| 3) | <i>иммуноферментный анализ (ИФА)</i>         |
| 4) | <i>иммуноблотинг (ИБ)</i>                    |

**Задание №174**

Биоматериалом, используемым для диагностики ВИЧ при лабораторном обследовании доноров и других групп населения, является:

|    |                          |
|----|--------------------------|
| 1) | <i>сыворотка крови</i>   |
| 2) | <i>слюна</i>             |
| 3) | <i>семенная жидкость</i> |
| 4) | <i>пунктат лимфоузла</i> |

**Задание №175**

Сыворотку крови, отобранную для исследования на ВИЧ можно хранить при температуре:

|    |                                 |
|----|---------------------------------|
| 1) | <i>0 С до 3-х суток</i>         |
| 2) | <i>0 С -14 суток</i>            |
| 3) | <i>от +4 до +8 С до 7 суток</i> |
| 4) | <i>4 С до 10 суток</i>          |

**Задание №176**

Средством, используемым для дезинфекции контейнера или бикса для доставки сывороток крови в иммунодиагностическую лабораторию, является:

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| 1) | <i>70% спирт</i>                    |
| 2) | <i>1% хлорамин</i>                  |
| 3) | <i>0,5% раствор хлорной извести</i> |
| 4) | <i>3% гипохлорид кальция</i>        |

**Задание №177**

Самый ранний срок появления антител в организме ВИЧ- инфицированного после заражения составляет:

|    |               |
|----|---------------|
| 1) | <i>2 дня</i>  |
| 2) | <i>1 нед.</i> |
| 3) | <i>2 нед.</i> |
| 4) | <i>3 мес.</i> |

**Задание №178**

У 90-95% ВИЧ-инфицированных антитела к ВИЧ появляются через:

|    |                   |
|----|-------------------|
| 1) | <i>3 недели</i>   |
| 2) | <i>3 месяца</i>   |
| 3) | <i>6 месяцев</i>  |
| 4) | <i>12 месяцев</i> |

**Задание №179**

Термин <СПИД> означает:

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| 1) | <i>инфекционное заболевание</i>     |
| 2) | <i>конечная стадия ВИЧ-инфекции</i> |
| 3) | <i>грибковое заболевание</i>        |
| 4) | <i>бактериальное заболевание</i>    |

**Задание №180**

Обеззараживание рук при загрязнении их кровью нужно провести следующим образом:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>обработать тампоном, смоченным 96 % спиртом</i>   |
| 2) | <i>вымыть под теплой проточной водой с мылом, просушить полотенцем и обработать 70 % спиртом</i>   |
| 3) | <i>обработать кожу тампоном, смоченным 70 % спиртом, вымыть с мылом под теплой проточной водой, просушить полотенцем и повторно обработать 70% спиртом</i> |

|    |  |
|----|--|
| 4) | <i>вымыть водой с мылом, просушить полотенцем, обработать тампоном, смоченным 3% раствором хлорамина</i> |
|----|--|

#### Задание №181

При попадании крови в полость рта медицинского работника нужно прополоскать рот:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>раствором фурацилина</i>                                  |
| 2) | <i>большим количеством воды, затем 70% спиртом</i>           |
| 3) | <i>96% спиртом</i>   |
| 4) | <i>проточной водой, затем 0,05% р-ром перманганата калия</i> |

#### Задание №182

Профилактику ВИЧ-инфекции при порезе или уколе кожи медицинского работника инструментом, загрязненным кровью, следует провести следующим образом:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>промыть проточной водой с мылом, снять перчатку, обработать ранку 5% йодом</i>   |
| 2) | <i>снять перчатку, вымыть руку с мылом под теплой проточной водой, высушить полотенцем, обработать ранку 70% спиртом, затем 5% раствором йода</i> |
| 3) | <i>выдавить кровь, вымыть руку с мылом под проточной водой, снять перчатку, обработать ранку 70% спиртом</i>                                      |

#### Задание №183

При попадании крови в глаза медицинского работника нужно промыть:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>раствором фурацилина</i>                |
| 2) | <i>большим количеством воды, не тереть</i> |
| 3) | <i>каплями с антибиотиками</i>             |
| 4) | <i>0.05% р-ром перманганата калия</i>      |

#### Задание №184

Режимом обеззараживания спецодежды, загрязненной кровью ВИЧ-инфицированного, является замачивание в растворе:

|    |   |
|----|---|
| 1) | <i>3% хлорамина - 60 минут</i>                    |
| 2) | <i>3% хлорамина - 120 минут</i>                   |
| 3) | <i>1% осветленной хлорной извести - 60 минут</i>  |
| 4) | <i>5% осветленной хлорной извести - 120 минут</i> |

#### Задание №185

Лица, имевшие половой или медицинский контакт с больным ВИЧ-инфекцией, проходят клинико-лабораторное обследование:

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1) |  | <i>при выявлении, через 1,5; 3; 6; 12 месяцев</i>  |
| 2) |  | <i>через 3, 6, 12 месяцев</i>                      |
| 3) |  | <i>при выявлении, через 1; 3; 6; 9; 12 месяцев</i> |
| 4) |  | <i>через 3; 6; 9; 12; 18; 24 месяца</i>            |

**Задание №186**

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

|    |  |                                   |
|----|--|-----------------------------------|
| 1) |  | <i>медицинский инструментарий</i> |
| 2) |  | <i>больной гепатитом</i>          |
| 3) |  | <i>вирусоноситель</i>             |
| 4) |  | <i>кровь</i>                      |

**Задание №187**

Кто по эпидемиологическим показаниям должен прививаться против гепатита В (различные схемы):

|    |  |  |
|----|--|--|
| 1) |  | <i>больные гемофилией</i>                                      |
| 2) |  | <i>больные, находящиеся на гемодиализе</i>                     |
| 3) |  | <i>медицинские работники</i>                                   |
| 4) |  | <i>новорожденные в первые 24 часов жизни</i>                   |
| 5) |  | <i>дети, родившиеся от инфицированных ВИЧ, ВГВ, ВГС женщин</i> |
| 6) |  | <i>население от 18 до 55 лет</i>                               |

**Задание №188**

Характерные клинические признаки гриппа:

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1) |  | <i>явления общей интоксикации</i>               |
| 2) |  | <i>повышенная потливость</i>                    |
| 3) |  | <i>конъюнктивит</i>                             |
| 4) |  | <i>гнойное отделяемое из носа</i>               |
| 5) |  | <i>трахеит, трахеобронхит</i>                   |
| 6) |  | <i>пневмония</i>                                |
| 7) |  | <i>лицо красное, одутловатое, глаза красные</i> |
| 8) |  | <i>бледный носогубный треугольник</i>           |

**Задание №189**

Азопирамовую пробу можно использовать с момента приготовления в течение:

|    |  |               |
|----|--|---------------|
| 1) |  | <i>30 мин</i> |
|----|--|---------------|

|    |  |                      |
|----|--|----------------------|
| 2) |  | <i>1-2 ч</i>         |
| 3) |  | <i>рабочей смены</i> |
| 4) |  | <i>суток</i>         |

#### Задание №190

Азопирамовый реактив может храниться в холодильнике в течение:

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1) |  | <i>1 мес</i>                            |
| 2) |  | <i>2 мес</i>                            |
| 3) |  | <i>до окончания количества реактива</i> |

#### Задание №191

Умеренное пожелтение реактива в процессе хранения без выпадения осадка:

|    |  |                                       |
|----|--|---------------------------------------|
| 1) |  | <i>не снижает его рабочих качеств</i> |
| 2) |  | <i>снижает качество реактива</i>      |

#### Задание №192

Положительная реакция на наличие скрытой крови азопирамом дает:

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1) |  | <i>розовое окрашивание</i>  |
| 2) |  | <i>фиолетовое окрашивание, переходящее в розово-сиреневое или бурое</i> |
| 3) |  | <i>сиренево-фиолетовое окрашивание</i>                                  |
| 4) |  | <i>сине-фиолетовое окрашивание</i>                                      |

#### Задание №193

Результаты реакции на скрытую кровь учитываются в течение:

|    |  |                                |
|----|--|--------------------------------|
| 1) |  | <i>до 1 минуты</i>             |
| 2) |  | <i>до 3 минут</i>              |
| 3) |  | <i>до 30 секунд</i>            |
| 4) |  | <i>время не ограничивается</i> |

#### Задание №194

Азопирамовая проба реагирует на остатки:

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1) |  | <i>крови</i>                            |
| 2) |  | <i>гноя</i>                             |
| 3) |  | <i>хлора</i>                            |
| 4) |  | <i>моющего средства с отбеливателем</i> |
| 5) |  | <i>ржавчины</i>                         |

**Задание №195**

Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением:

|    |  |
|----|--|
| 1) | <i>2х - 3х капель раствора на кровавое пятно</i>         |
| 2) | <i>2-3 капель раствора на ватный шарик с СМС</i>         |
| 3) | <i>2-3 капель раствора на хлорсодержащее дезсредство</i> |

**Задание №196**

Сроки хранения стерильности медицинских изделий без упаковки при вскрытии бикса:

|    |                |
|----|----------------|
| 1) | <i>10 дней</i> |
| 2) | <i>7 дней</i>  |
| 3) | <i>3 дня</i>   |
| 4) | <i>1 день</i>  |

**Задание №197**

Срок хранения стерильности изделий простерилизованных в биксах без фильтра:

|    |                 |
|----|-----------------|
| 1) | <i>3 суток</i>  |
| 2) | <i>1 день</i>   |
| 3) | <i>20 суток</i> |

**Задание №198**

Требуемое количество тестов, закладываемых в биксы:

|    |          |
|----|----------|
| 1) | <i>1</i> |
| 2) | <i>3</i> |
| 3) | <i>5</i> |

**Задание №199**

Изделия, простерилизованные воздушным или паровым методом, в упаковке из крепированной бумаги:

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| 1) | <i>могут храниться 3 суток</i>      |
| 2) | <i>используются в течение суток</i> |
| 3) | <i>хранятся до 20 суток</i>         |

**Задание №200**

Химический контроль за паровой стерилизацией материала проводится с помощью:

|    |                     |
|----|---------------------|
| 1) | <i>стеритеста П</i> |
| 2) | <i>стериконта П</i> |



|    |  |                     |
|----|--|---------------------|
| 3) |  | <i>стеритеста В</i> |
| 4) |  | <i>стериконта В</i> |
| 5) |  | <i>ИНТЕСТА</i>      |