

**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 рН 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>железододефицитная 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>железододефицитной 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>железодефицитной 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>