

Тест: "11.6 Современные бактериологические методы исследования".

Тестируемый: _____ Дата: _____

Задание №1

Структура бактериологической службы России включает все, кроме :

1)	<i>бактериологических лабораторий центров санэпиднадзора</i>
2)	<i>бактериологических лабораторий лечебно-профилактических учреждений (больниц и диспансеров)</i>
3)	<i>бактериологических лабораторий особо опасных инфекций</i>

Задание №2

Основными задачами бактериологической службы России являются:

1)	<i>проведение профилактических исследований</i>
2)	<i>проведение исследований по этидиопказаниям</i>
3)	<i>проведение диагностических исследований</i>
4)	<i>проведение санитарно-бактериологических исследований</i>

Задание №3

Уничтожение определенных групп патогенных микроорганизмов в окружающей среде:

1)	<i>асептика</i>
2)	<i>стерилизация</i>
3)	<i>дезинфекция</i>
4)	<i>антисептика</i>
5)	<i>пастеризация</i>

Задание №4

Система мероприятий, предупреждающих внесение микроорганизмов из окружающей среды в ткани:

1)	<i>дезинфекция</i>
2)	<i>асептика</i>
3)	<i>антисептика</i>
4)	<i>стерилизация</i>
5)	<i>тиндализация</i>

Задание №5

Полное уничтожение в объекте всех микроорганизмов:

1)	<i>асептика</i>
2)	<i>антисептика</i>

3)		<i>стерилизация</i>
4)		<i>дезинфекция</i>
5)		<i>пастеризация</i>

Задание №6

Методы стерилизации (верно все, кроме):

1)		<i>кипячения</i>
2)		<i>автоклавирования</i>
3)		<i>прокаливания</i>
4)		<i>фильтрования через бактериальный фильтр</i>
5)		<i>ионизирующего излучения</i>

Задание №7

Для контроля режима стерилизации при каждом цикле автоклавирования используют:

1)		<i>биологические индикаторы - бактериальные споры</i>
2)		<i>время стерилизации</i>
3)		<i>показания манометра</i>
4)		<i>биологические индикаторы - культуры неспорообразующих бактерий</i>
5)		<i>МедТест ? 132С</i>

Задание №8

Химический контроль за паровой стерилизацией материала проводится с помощью:

1)		<i>стеритест П</i>
2)		<i>стериконт П</i>
3)		<i>стеритест В</i>
4)		<i>стериконт В</i>
5)		<i>ИНТЕСТ</i>

Задание №9

Химический контроль за работой самих паровых стерилизаторов проводится с помощью:

1)		<i>термовременных индикаторов 1 класса</i>
2)		<i>термовременных индикаторов 4 класса (стеритест, стериконт)</i>

Задание №10

Цели и задачи санитарной бактериологии заключаются во всем следующем, кроме:

1)	<i>ранней и быстрой индикации бактериального загрязнения объектов окружающей среды</i>
2)	<i>проведения мероприятий по снижению и предупреждению инфекционной заболеваемости</i>
3)	<i>использования чувствительных, унифицированных методов исследования для получения достоверных и показательных результатов исследования</i>
4)	<i>изучения микрофлоры окружающей среды, участвующей в процессах самоочищения</i>

Задание №11

Принципы оценки гигиенического состояния объектов внешней среды по бактериологическим показателям заключаются во всем, кроме:

1)	<i>определения микробного числа</i>
2)	<i>определения индекса санитарно-показательных микроорганизмов</i>
3)	<i>выбора тестов в зависимости от поставленных задач</i>
4)	<i>индикации патогенности микрофлоры</i>

Задание №12

Объектами исследования при проведении бактериологического контроля комплекса санитарно-гигиенических мероприятий в лечебно-профилактических учреждениях являются:

1)	<i>воздушная среда</i>
2)	<i>различные объекты внешней среды</i>
3)	<i>хирургический инструментарий</i>
4)	<i>шовный материал</i>
5)	<i>руки хирургов и кожа операционного поля</i>
6)	<i>руки больных</i>

Задание №13

Для отбора проб атмосферного воздуха используют все, кроме:

1)	<i>приборов, основанных на щелевом принципе</i>
2)	<i>мембранных фильтратов</i>

3)		<i>ПОВ-1</i>
4)		<i>ПАБ-1</i>
5)		<i>седиментационного метода</i>

Задание №14

Наиболее точную количественную оценку санитарно- бактериологического состояния воздуха закрытых помещений можно получить, используя для забора воздуха:

1)		<i>прибор Кротова</i>
2)		<i>прибор Дьяконова</i>
3)		<i>бактериоуловитель Речменского</i>
4)		<i>ПОВ-1</i>
5)		<i>ПАБ-1</i>

Задание №15

Санитарно-показательными микроорганизмами при исследовании воздуха являются в закрытых помещениях все, кроме:

1)		<i>зеленящих и гемолитических стрептококков</i>
2)		<i>золотистого стафилококка</i>
3)		<i>клостридий</i>
4)		<i>синегнойной палочки</i>
5)		<i>энтерококков</i>

Задание №16

Бактериологическое исследование объектов внешней среды лечебно-профилактических учреждений по эпидпоказаниям предусматривает выявление:

1)		<i>стафилококка</i>
2)		<i>бактерий группы кишечных палочек</i>
3)		<i>патогенных бактерий</i>
4)		<i>условно-патогенных микроорганизмов</i>
5)		<i>вирусов</i>

Задание №17

К наиболее частым возбудителям неспецифических бактериальных инфекций в акушерских стационарах относятся:

1)		<i>стафилококки</i>
2)		<i>стрептококки</i>

3)	<i>энтеробактерии</i>
4)	<i>анаэробы</i>
5)	<i>неферментирующие бактерии</i>

Задание №18

Бактериологический контроль влажной текущей и заключительной дезинфекции в очагах кишечных инфекций проводят путем обнаружения:

1)	<i>кишечной палочки</i>
2)	<i>стафилококка</i>
3)	<i>микобактерий туберкулеза</i>

Задание №19

Среди представителей псевдомонад наиболее часто вызывают внутрибольничные инфекции:

1)	<i>P.malei</i>
2)	<i>P.fluorescens</i>
3)	<i>P.aeruginosa</i>
4)	<i>P.maltophilia</i>

Задание №20

Дифференциальным признаком для штаммов *Ps. Aeruginosa* является образование фермента:

1)	<i>пиоцианина</i>
2)	<i>проглондина</i>
3)	<i>каротиноидных пигментов.</i>

Задание №21

Объектами бактериологического контроля в аптеках являются:

1)	<i>вода дистиллированная</i>
2)	<i>инъекционные растворы до стерилизации</i>
3)	<i>инъекционные растворы после стерилизации</i>
4)	<i>сухие лекарственные вещества</i>
5)	<i>аптечная посуда</i>
6)	<i>инвентарь</i>
7)	<i>воздух</i>

Задание №22

Какие из перечисленных питательных сред используются для контроля стерильности лекарственных средств:

1)		<i>тиогликоевая</i>
2)		<i>сабуро</i>
3)		<i>солевой бульон</i>

Задание №23

Цель I этапа бактериологического метода:

1)		<i>получение изолированных колоний</i>
2)		<i>посев исследуемого материала</i>
3)		<i>микроскопия исследуемого материала</i>
4)		<i>выделение и накопление чистой культуры</i>
5)		<i>идентификация исследуемой культуры</i>

Задание №24

Цель II этапа бактериологического метода:

1)		<i>идентификация чистой культуры</i>
2)		<i>отбор изолированных колоний</i>
3)		<i>накопление чистой культуры</i>
4)		<i>посев исследуемого материала</i>
5)		<i>определение антибиотикограммы исследуемой культуры</i>

Задание №25

Цель III этапа бактериологического метода:

1)		<i>получение изолированных колоний</i>
2)		<i>обнаружение возбудителя в исследуемом материале</i>
3)		<i>идентификация чистой культуры</i>
4)		<i>накопление чистой культуры</i>
5)		<i>определение чистоты выделенной культуры</i>

Задание №26

Цель IV этапа бактериологического метода:

1)		<i>получение изолированных колоний</i>
2)		<i>отбор изолированных колоний</i>
3)		<i>накопление чистой культуры</i>
4)		<i>идентификация культуры и определение ее антибиотикограммы</i>
5)		<i>выдача ответа</i>

Задание №27

Питательные среды для культивирования микроорганизмов выбирают, исходя из:

1)	<i>антигенного строения</i>
2)	<i>фаголизабельности</i>
3)	<i>физиологии</i>
4)	<i>морфологии</i>
5)	<i>вирулентности</i>

Задание №28

Требования, предъявляемые к питательным средам :

1)	<i>оптимальная концентрация водородных ионов</i>
2)	<i>определенный цвет</i>
3)	<i>стерильность</i>
4)	<i>наличие легкоусвояемых веществ</i>
5)	<i>изотоничность</i>

Задание №29

Среды, применяемые для выделения определенных видов микроорганизмов, называются:

1)	<i>дифференциально-диагностические</i>
2)	<i>плотные</i>
3)	<i>элективные</i>
4)	<i>жидкие</i>
5)	<i>общедоступные</i>

Задание №30

Сахаролитические свойства бактерий определяют на среде:

1)	<i>МПБ</i>
2)	<i>МПА</i>
3)	<i>кровавый агар</i>
4)	<i>Гисса</i>
5)	<i>с желатином</i>

Задание №31

Популяция микроорганизмов, полученная из одной клетки на плотной питательной среде - это:

1)	<i>штамм</i>
2)	<i>колония</i>
3)	<i>биовар</i>

4)		<i>чистая культура</i>
5)		<i>серовар</i>

Задание №32

Минимальное количество микроорганизмов в исследуемом материале, выявляемое микроскопически:

1)		<i>103</i>
2)		<i>104</i>
3)		<i>105</i>
4)		<i>106</i>
5)		<i>107</i>

Задание №33

Клинически значимые микроорганизмы по типу дыхания, в основном:

1)		<i>микроаэрофилы</i>
2)		<i>облигатные анаэробы</i>
3)		<i>облигатные аэробы</i>
4)		<i>факультативные анаэробы</i>
5)		<i>литотрофы</i>

Задание №34

Морфология бактерий зависит от:

1)		<i>состава питательной среды</i>
2)		<i>консистенции питательной среды</i>
3)		<i>клеточной стенки</i>
4)		<i>используемых красителей</i>
5)		<i>способа фиксации препарата</i>

Задание №35

При химическом способе фиксации используют все, кроме:

1)		<i>раствора щелочи</i>
2)		<i>смеси Никифорова (равные объемы этилового спирта и эфира)</i>
3)		<i>метилового спирта</i>
4)		<i>хлороформа</i>
5)		<i>паров осмиевой кислоты</i>

Задание №36

Последовательность использования реактивов при окраске по Граму:

1)	<i>раствор фуксина, этиловый спирт, раствор Люголя, генциан-виолет, вода</i>
2)	<i>генциан-виолет, этиловый спирт, раствор Люголя, раствор фуксина, вода</i>
3)	<i>генциан-виолет, раствор Люголя, этиловый спирт, вода, раствор фуксина, вода</i>
4)	<i>раствор фуксина, раствор Люголя, этиловый спирт, вода, генциан-виолет</i>
5)	<i>раствор Люголя, генциан-виолет, этиловый спирт, вода, раствор фуксина, вода</i>

Задание №37

В ответе при проведении бактериологического исследования в основном указывается:

1)	<i>семейство</i>
2)	<i>род</i>
3)	<i>вид</i>
4)	<i>штамм</i>
5)	<i>клон</i>

Задание №38

Время выдачи ответа при проведении бактериологического исследования в основном:

1)	<i>в течение 1-2-х часов</i>
2)	<i>2-3 день</i>
3)	<i>3-4 день</i>
4)	<i>4-5 день</i>
5)	<i>7-10 день</i>

Задание №39

Время выдачи ответа при проведении бактериологического исследования для быстрорастущих микроорганизмов (время генерации 15-20 мин.):

1)	<i>не позднее 3-х часов</i>
2)	<i>24-36 часов</i>
3)	<i>2-3 день</i>
4)	<i>3-4 день</i>
5)	<i>4-5 день</i>

Задание №40

Основной способ получения антибиотиков:		
1)		<i>гипериммунизация животных</i>
2)		<i>биологический синтез</i>
3)		<i>химический синтез</i>
4)		<i>комбинированный</i>
5)		<i>обезвреживание экзотоксинов</i>

Задание №41		
Основной метод определения чувствительности к антибиотикам:		
1)		<i>метод ?пестрого ряда?</i>
2)		<i>метод дисков</i>
3)		<i>метод серийных разведений</i>
4)		<i>метод E-теста</i>
5)		<i>метод Грама</i>

Задание №42		
При определении антибиотикограммы методом дисков оценку проводят:		
1)		<i>по диаметру зоны задержки роста культуры</i>
2)		<i>путем сопоставления с пограничными величинами задержки роста культуры</i>
3)		<i>по определителю Берджи</i>
4)		<i>по справочнику Машковского</i>
5)		<i>по справочнику Видаля</i>

Задание №43		
Источники стафилококковых инфекций:		
1)		<i>больные, бактерионосители</i>
2)		<i>медицинский инструментарий</i>
3)		<i>вода</i>
4)		<i>предметы обихода</i>
5)		<i>инфицированные продукты</i>

Задание №44		
Основной резервуар S.aureus в организме:		
1)		<i>слизистая ротовой полости</i>
2)		<i>слизистая носа</i>

3)	<i>волосистые участки тела</i>
4)	<i>подмышечная область</i>
5)	<i>перипросторная область</i>

Задание №45

Участие стафилококков в развитии внутрибольничных инфекций связано с:

1)	<i>носителем стафилококков медицинским персоналом</i>
2)	<i>формированием госпитальных фагов стафилококков</i>
3)	<i>коагулазной активностью</i>
4)	<i>нарушениями санитарно-эпидемиологического режима</i>
5)	<i>увеличением инвазивных лечебно-диагностических процедур</i>

Задание №46

Пути передачи при стафилококковых инфекциях (верно все, кроме):

1)	<i>эндогенного</i>
2)	<i>трансмиссивного</i>
3)	<i>алиментарного</i>
4)	<i>контактного</i>
5)	<i>воздушно-капельного</i>

Задание №47

Меры предупреждения распространения стафилококковых инфекций в ЛПУ:

1)	<i>мытьё рук</i>
2)	<i>обработка рук антисептиками</i>
3)	<i>приём антибиотиков</i>
4)	<i>ношение перчаток</i>
5)	<i>санация носителей среди медицинского персонала</i>

Задание №48

Заболевания, вызываемые стафилококками:

1)	<i>фурункул</i>
2)	<i>мастит</i>
3)	<i>остеомиелит</i>
4)	<i>пневмония</i>
5)	<i>гломерулонефрит</i>

Задание №49

Основной метод микробиологической диагностики стафилококковых инфекций:

1)	<i>аллергический</i>
2)	<i>серологический</i>
3)	<i>биологический</i>
4)	<i>бактериологический</i>
5)	<i>микроскопический</i>

Задание №50

Стафилококки относятся к роду:

1)	<i>Planococcus</i>
2)	<i>Enterococcus</i>
3)	<i>Staphylococcus</i>
4)	<i>Streptococcus</i>
5)	<i>Micrococcus</i>

Задание №51

Виды стафилококков:

1)	<i>S.aureus</i>
2)	<i>S.pyogenes</i>
3)	<i>S.saprophyticus</i>
4)	<i>S.haemolyticus</i>
5)	<i>S.epidermidis</i>

Задание №52

Факторы патогенности стафилококков:

1)	<i>экзотоксины</i>
2)	<i>лактамазы</i>
3)	<i>белок А</i>
4)	<i>эндотоксины</i>
5)	<i>гиалуронидаза</i>

Задание №53

Для *S.aureus* характерно все, кроме:

1)	<i>образования спор</i>
2)	<i>окисления мальтозы</i>

3)		<i>коагулазной активности</i>
4)		<i>окисления маннита</i>
5)		<i>лецитиназной активности</i>

Задание №54

Время выдачи ответа при выделении пиокультуры при стафилококковых инфекциях:

1)		<i>в течение 24 часов</i>
2)		<i>на 2-3 день</i>
3)		<i>на 3-4 день</i>
4)		<i>на 4-5 день</i>
5)		<i>на 5-6 день</i>

Задание №55

Минимальное количество крови, необходимое для микробиологической диагностики стафилококкового сепсиса:

1)		<i>1-2 мл</i>
2)		<i>2-3 мл</i>
3)		<i>3-5 мл</i>
4)		<i>5-10 мл</i>
5)		<i>15-20 мл</i>

Задание №56

Время выдачи ответа при выделении гемокультуры при микробиологической диагностике стафилококкового сепсиса:

1)		<i>в течение 24 ч</i>
2)		<i>1-2 день</i>
3)		<i>3-4 день</i>
4)		<i>4-5 день</i>
5)		<i>7-10 день</i>

Задание №57

Гнойные воспалительные процессы в ранах могут вызывать:

1)		<i>энтеробактерии</i>
2)		<i>стафилококки</i>
3)		<i>грам-отрицательные факультативные анаэробы</i>
4)		<i>строгие анаэробы</i>

5)	<i>простейшие</i>
----	-------------------

Задание №58

Основными возбудителями нагноения ран брюшной полости являются:

1)	<i>аэробные микроорганизмы</i>
2)	<i>факультативноанаэробные микроорганизмы</i>
3)	<i>анаэробные микроорганизмы</i>
4)	<i>ассоциация анаэробных и факультативноанаэробных микроорганизмов</i>

Задание №59

Общие признаки острой хирургической инфекции:

1)	<i>ускорение СОЭ</i>
2)	<i>повышение температуры тела</i>
3)	<i>головная боль</i>
4)	<i>гиперемия</i>
5)	<i>отек</i>

Задание №60

Местные признаки острой хирургической инфекции:

1)	<i>отек,</i>
2)	<i>гиперемия</i>
3)	<i>повышение температуры тела</i>
4)	<i>боль при пальпации</i>
5)	<i>лейкоцитоз</i>

Задание №61

При исследовании отделяемого раны на микрофлору:

1)	<i>обработку раны проводить нельзя</i>
2)	<i>отбирается гнойное отделяемое</i>
3)	<i>отделяемое раны забирается стерильным тампоном в сухую стерильную пробирку</i>
4)	<i>до передачи в баклабораторию отобранный материал хранится в холодильнике в перевязочном кабинете</i>
5)	<i>отобранный сухим стерильным тампоном материал доставляется в баклабораторию в течение 2х часов</i>
6)	<i>перед забором отделяемого из раны проводится обработка раны, убирается гной, корочки</i>

7)		<i>направление тампона при заборе материала - от центра к периферии</i>
8)		<i>направление тампона при заборе материала - круговое</i>

Задание №62

Критерием этиологической значимости бактериологических находок в клинической бактериологии из нестерильных в норме органов и тканей является:

1)		<i>выделение любых микроорганизмов</i>
2)		<i>выделение условно-патогенных микроорганизмов</i>
3)		<i>в массивном количестве</i>
4)		<i>выделение грам-отрицательных микроорганизмов</i>
5)		<i>выделение грам-положительных микроорганизмов</i>
6)		<i>повторное выделение из материала одного и того же штамма</i>

Задание №63

Для определения степени бактериурии применяют метод

1)		<i>серийных разведений</i>
2)		<i>секторных посевов</i>
3)		<i>нитритный тест</i>

Задание №64

На истинную бактериурию у взрослых больных, не принимающих в настоящее время антибиотиков, указывает:

1)		<i>содержание в мл мочи 1000 микробных клеток</i>
2)		<i>содержание в мл мочи 10 000 микробных клеток</i>
3)		<i>содержание в мл мочи 100 000 микробных клеток</i>

Задание №65

Пневмококки:

1)		<i>диплококки ланцетовидной формы</i>
2)		<i>образуют капсулу</i>
3)		<i>высоко вирулентны для белых мышей</i>
4)		<i>возбудители зоонозных инфекций</i>
5)		<i>антигенно неоднородны</i>

Задание №66

Энтерококки вызывают все, кроме:

1)	<i>эндокардитов</i>
2)	<i>бактериемии</i>
3)	<i>поражения мочеполовой системы</i>
4)	<i>крупозной пневмонии</i>
5)	<i>раневых инфекций</i>

Задание №67

Метод, являющийся «золотым стандартом» микробиологической диагностики стрептококковых и энтерококковых инфекций:

1)	<i>микроскопический</i>
2)	<i>бактериологический</i>
3)	<i>биологический</i>
4)	<i>серологический</i>
5)	<i>аллергический</i>

Задание №68

Исследуемый материал при бактериологической диагностике стрептококковых инфекций:

1)	<i>кровь</i>
2)	<i>мокрота</i>
3)	<i>раневое отделяемое</i>
4)	<i>ликвор</i>

Задание №69

Вид стрептококков группы А, играющий ведущую роль в инфекционной патологии человека:

1)	<i>S.agalactiae</i>
2)	<i>S.pyogenes</i>
3)	<i>S.pneumoniae</i>
4)	<i>S.mutans</i>
5)	<i>S.bovis</i>

Задание №70

Стрептококки вызывают:

1)	<i>ангину</i>
2)	<i>импетиго</i>
3)	<i>некротизирующие фасциты</i>
4)	<i>отит среднего уха</i>

5)	<i>гломерулонефрит</i>
6)	<i>ревматизм</i>
7)	<i>ОКИ</i>

Задание №71

Источники инфекции при менингококковой инфекции:

1)	<i>инфицированные продукты</i>
2)	<i>предметы обихода</i>
3)	<i>больные, бактерионосители</i>
4)	<i>медицинский инструментарий</i>
5)	<i>немытые овощи и фрукты</i>

Задание №72

Путь передачи при менингококковой инфекции:

1)	<i>воздушно-капельный</i>
2)	<i>алиментарный</i>
3)	<i>трансплацентарный</i>
4)	<i>воздушно-пылевой</i>
5)	<i>контактный</i>

Задание №73

Основной метод микробиологической диагностики менингококкового назофарингита:

1)	<i>микроскопический</i>
2)	<i>бактериологический</i>
3)	<i>серологический</i>
4)	<i>аллергический</i>
5)	<i>биологический</i>

Задание №74

Для микробиологической диагностики менингококковой инфекции используют все, кроме:

1)	<i>отделяемого носоглотки</i>
2)	<i>крови</i>
3)	<i>сыворотки крови</i>
4)	<i>ликвора</i>
5)	<i>мокроты</i>

Задание №75

Забор носоглоточной слизи на менингококк следует производить:

1)	<i>с миндалин</i>
2)	<i>с задней стенки глотки</i>
3)	<i>из носа.</i>

Задание №76

Устойчивость менингококка к физическим и химическим факторам следующая:

1)	<i>устойчив к изменению температуры</i>
2)	<i>легко погибает при охлаждении и высыхании</i>
3)	<i>устойчив к дезинфицирующим веществам.</i>

Задание №77

Для ангины на фоне дифтерии характерны:

1)	<i>слабая выраженность болевых ощущений</i>
2)	<i>бледный или бледно-синюшный оттенок слизистой зева</i>
3)	<i>ярко-красная гиперемия зева и слизистой миндалин</i>
4)	<i>гной в лакунах миндалин</i>
5)	<i>наличие плотных, трудно снимающихся бело-серых налетов</i>
6)	<i>кровоточивость после удаления налетов</i>

Задание №78

Для дифтерии гортани верно:

1)	<i>это истинный круп</i>
2)	<i>это ложный круп</i>
3)	<i>характерны сиплый голос, грубый лающий кашель, шумное стенотическое дыхание</i>
4)	<i>асфиксия</i>
5)	<i>стридорозное дыхание</i>

Задание №79

Метод, являющийся ?золотым стандартом? микробиологической диагностики дифтерии:

1)	<i>микроскопический (по требованию врача)</i>
2)	<i>биологический</i>
3)	<i>бактериологический</i>
4)	<i>серологический</i>
5)	<i>аллергический</i>

Задание №80

Тактика проведения исследования на дифтерию при получении характерных колоний (верно все, кроме):

1)	<i>определения чувствительности к антибиотикам</i>
2)	<i>микроскопии</i>
3)	<i>посева на сывороточный агар</i>
4)	<i>постановки пробы на токсигенность</i>
5)	<i>посева на среду с цистином (проба Пизу)</i>

Задание №81

Коринебактерии дифтерии:

1)	<i>устойчивы к дезинфицирующим веществам</i>
2)	<i>устойчивы к высоким температурам</i>
3)	<i>длительно сохраняются в высохшей пленке</i>
4)	<i>не устойчивы во внешней среде</i>
5)	<i>природноустойчивы к пенициллину</i>

Задание №82

Биовары *mitis* и *gravis* коринебактерий дифтерии отличаются по:

1)	<i>морфологии и окраске по Граму</i>
2)	<i>биохимическим свойствам</i>
3)	<i>антигенным свойствам</i>
4)	<i>тяжести вызываемых заболеваний</i>
5)	<i>токсигенности</i>

Задание №83

Основной фактор вирулентности коринебактерий дифтерии:

1)	<i>эндотоксин</i>
2)	<i>капсула</i>
3)	<i>анатоксин</i>
4)	<i>экзотоксин</i>
5)	<i>гиалуронидаза</i>

Задание №84

Для определения токсигенности дифтерийных культур используют РП:

1)	<i>кольцепреципитации</i>
2)	<i>в геле</i>

3)		<i>на стекле</i>
4)		<i>развернутую</i>
5)		<i>непрямую</i>

Задание №85

Требования к забору материала при диагностике дифтерии (верно все, кроме):

1)		<i>забора одним тампоном из зева и носа</i>
2)		<i>доставки в лабораторию не позднее 3-х часов</i>
3)		<i>забор двумя тампонами из зева и носа</i>
4)		<i>до еды или через 2 часа после еды</i>
5)		<i>до начала лечения</i>

Задание №86

При наличии в исследуемом материале токсигенных штаммов коринебактерий дифтерии окончательный ответ может быть получен через:

1)		<i>6-12 ч</i>
2)		<i>12-24 ч</i>
3)		<i>24-48 ч</i>
4)		<i>48-72 ч</i>
5)		<i>7 дней</i>

Задание №87

Для определения антитоксического противодифтерийного иммунитета *in vitro* используют:

1)		<i>РП в геле с исследуемой культурой</i>
2)		<i>РА с сывороткой обследуемого</i>
3)		<i>РА с диагностическими противодифтерийными сыворотками</i>
4)		<i>пробу Шика</i>
5)		<i>РНГА с сывороткой обследуемого</i>

Задание №88

Защитный титр по дифтерии:

1)		<i>1:10</i>
2)		<i>1:20</i>
3)		<i>1:40</i>

Задание №89

Основным лабораторным методом диагностики коклюша является:		
1)		<i>реакция агглютинации</i>
2)		<i>бактериологический</i>
3)		<i>иммуноферментный.</i>

Задание №90

Какие из перечисленных методов не используются при сборе материала на коклюш:

1)		<i>кашлевых пластинок.</i>
2)		<i>заглоточный тампон</i>
3)		<i>сбор мокроты.</i>

Задание №91

Для забора материала на коклюш используются тампоны:

1)		<i>прямые</i>
2)		<i>изогнутые под углом 120 градусов</i>

Задание №92

Питательной средой для культивирования *Bordetella pertussis* является:

1)		<i>казеиново-угольный агар</i>
2)		<i>кровяной агар</i>
3)		<i>желточно-солевой агар</i>

Задание №93

Ведущими методами выявления туберкулеза органов дыхания у взрослых являются:

1)		<i>иммуноферментный метод</i>
2)		<i>ФГ-обследование</i>
3)		<i>туберкулинодиагностика</i>
4)		<i>исследование мокроты на микобактерии</i>

Задание №94

Наиболее частая локализация внелегочного туберкулеза:

1)		<i>периферические лимфоузлы, перикард, кости и суставы</i>
2)		<i>мочеполовая система, костно-суставная система, периферические лимфоузлы</i>
3)		<i>глаза, центральная нервная система, мочеполовая система</i>

Задание №95

При туберкулезе периферических лимфоузлов преимущественно поражаются лимфоузлы:

1)	<i>подмышечные</i>
2)	<i>паховые</i>
3)	<i>шейные</i>

Задание №96

Генитальный туберкулез можно заподозрить у женщины, страдающей:

1)	<i>дисфункцией яичников</i>
2)	<i>первичным бесплодием</i>
3)	<i>с длительным субфебрилитетом</i>

Задание №97

Источник инфекции при туберкулезе:

1)	<i>бактерионосители</i>
2)	<i>реконвалесценты</i>
3)	<i>больные люди ?</i> <i>бацилловыделители</i>
4)	<i>пищевые продукты</i>
5)	<i>предметы обихода больного</i>

Задание №98

Методы микробиологической диагностики туберкулеза:

1)	<i>бактериоскопический</i>
2)	<i>бактериологический</i>
3)	<i>аллергический</i>
4)	<i>серологический</i>

Задание №99

Для бактериоскопического метода при диагностике туберкулеза используют (верно все, кроме):

1)	<i>окраски по Граму</i>
2)	<i>окраски по Цилю-Нильсену</i>
3)	<i>нативного материала</i>
4)	<i>обогащенного материала</i>
5)	<i>окраски люминесцирующими красителями (аурамин О, родамин С)</i>

Задание №100

Результаты бактериологического исследования при диагностике туберкулеза выдают:

1)	<i>на 4-й день</i>
2)	<i>через месяц</i>

3)		<i>на 7-й день</i>
4)		<i>через 3-4 месяца</i>

Задание №101

Нормальная микрофлора толстого кишечника взрослого:

1)		<i>бактероиды</i>
2)		<i>бифидобактерии</i>
3)		<i>риккетсии</i>
4)		<i>энтерококки</i>
5)		<i>энтеробактерии</i>
6)		<i>простейшие</i>

Задание №102

Нормальная микрофлора кишечника ребенка на грудном вскармливании:

1)		<i>формируется в конце первого месяца жизни</i>
2)		<i>не чувствительна к антибиотикам</i>
3)		<i>представлена термофилами</i>
4)		<i>колонизирует все отделы</i>
5)		<i>представлена бифидобактериями</i>

Задание №103

Дисбактериоз:

1)		<i>внутрибольничная инфекция</i>
2)		<i>передается контактным путем</i>
3)		<i>нарушение количественного и качественного состава микрофлоры</i>
4)		<i>инфекционное заболевание</i>
5)		<i>передается по наследству</i>

Задание №104

Основа лечения дисбактериоза:

1)		<i>прием пробиотиков</i>
2)		<i>рациональная антибиотикотерапия</i>
3)		<i>устранение причины дисбактериоза</i>
4)		<i>коррекция иммунитета</i>
5)		<i>диетическое питание</i>

Задание №105

Пробиотики - это:

1)	<i>вакцины</i>
2)	<i>аллергены</i>
3)	<i>витамины</i>
4)	<i>представители нормофлоры</i>
5)	<i>бактериофаги</i>

Задание №106

Соотношение испражнений и консерванта при отборе испражнений для диагностики кишечных инфекций

1)	<i>1:5</i>
2)	<i>1:10</i>
3)	<i>1:50.</i>

Задание №107

Пробы кала до посева при исследовании на энтеробактерии хранят:

1)	<i>в термостате</i>
2)	<i>при комнатной температуре</i>
3)	<i>в холодильнике</i>

Задание №108

Антиген возбудителей бактериальной дизентерии:

1)	<i>жгутиковый</i>
2)	<i>протективный</i>
3)	<i>капсульный</i>
4)	<i>соматический O-антиген</i>
5)	<i>суперантиген</i>

Задание №109

Исследуемый материал при бактериологической диагностике бактериальной дизентерии:

1)	<i>испражнения</i>
2)	<i>кровь</i>
3)	<i>ликвор</i>
4)	<i>моча</i>
5)	<i>сыворотка крови</i>

Задание №110

При дизентерии выросшие колонии на среде Плоскирева выглядят следующим образом

1)	<i>бесцветные, прозрачные в проходящем свете</i>
2)	<i>розовые</i>
3)	<i>матовые, непрозрачные в проходящем свете.</i>

Задание №111

Сальмонеллы, вызывающие пищевые токсикоинфекции, изменяют среду Клиглера следующим образом

1)	<i>лактоза/-/, глюкоза /+/, сероводород/+/</i>
2)	<i>лактоза/+/, глюкоза /-/, сероводород/+/</i>
3)	<i>лактоза/-/, глюкоза /+/, сероводород/-/</i>

Задание №112

Пути передачи возбудителей брюшного тифа, паратифов А и В:

1)	<i>алиментарный, контактный</i>
2)	<i>трансплацентарный, половой</i>
3)	<i>воздушно-капельный</i>
4)	<i>воздушно-пылевой</i>
5)	<i>трасмиссивный</i>

Задание №113

Исследуемый материал при подозрении на брюшной тиф на первой неделе заболевания:

1)	<i>испражнения</i>
2)	<i>кровь</i>
3)	<i>желчь</i>
4)	<i>костный мозг</i>
5)	<i>моча</i>

Задание №114

Время выдачи ответа из бактериологической лаборатории при выделении гемокультуры возбудителя брюшного тифа:

1)	<i>на 3-4-й день</i>
2)	<i>на 4-5-й день</i>
3)	<i>на 5-6-й день</i>
4)	<i>на 7-10-й день-на 14-16-й день</i>

Задание №115

Серодиагностику брюшного тифа, паратифов А и В проводят:		
1)		<i>с 1-го дня заболевания</i>
2)		<i>с 3-го дня заболевания</i>
3)		<i>с конца 1-й недели заболевания</i>
4)		<i>с конца 2-й недели заболевания</i>
5)		<i>с конца 3-й недели заболевания</i>

Задание №116		
При холере заболевание начинается с:		
1)		<i>тошноты, рвоты, боли в животе</i>
2)		<i>головной боли, рвоты, судорог, температура</i>
3)		<i>профузный понос без болей в животе, затем присоединяется рвота без тошноты</i>

Задание №117		
Методы экспресс-диагностики при холере:		
1)		<i>посев на щелочной агар</i>
2)		<i>РИФ с выделенной культурой</i>
3)		<i>РИФ с испражнениями обследуемого</i>
4)		<i>заражение лабораторных животных</i>
5)		<i>РНГА с сывороткой обследуемого</i>

Задание №118		
Реакция Райта-Хеддельсона ставится при подозрении на		
1)		<i>коклюш</i>
2)		<i>бруцеллэз</i>
3)		<i>шигеллэз.</i>

Задание №119		
Наиболее близким к возбудителю чумы видом иерсиний является:		
1)		<i>Y.enterocolitica</i>
2)		<i>Y.ruckeri</i>
3)		<i>Y.pseudotuberculosis+</i>
4)		<i>Y.intermedia</i>
5)		<i>Y.kristensenii</i>

Задание №120		
Основными методами лабораторной диагностики чумы являются:		

1)	<i>серологические реакции</i>
2)	<i>бактериоскопия исследуемого материала</i>
3)	<i>выделение и идентификация культуры</i>
4)	<i>выделение специфического бактериофага</i>

Задание №121

При кожной форме сибирской язвы исследуемым материалом может быть:

1)	<i>содержимое везикул</i>
2)	<i>содержимое карбункулов</i>
3)	<i>отделяемое язвы</i>
4)	<i>отторгнутый струп</i>
5)	<i>пунктат лимфоузлов</i>

Задание №122

Возбудителем анаэробной инфекции являются

1)	<i>стафилококки</i>
2)	<i>клостридии</i>
3)	<i>коринебактерии.</i>

Задание №123

Для культивирования анаэробов используют среды

1)	<i>Китта-Тароци</i>
2)	<i>тиоглюколевую</i>
3)	<i>мясо-пептонный агар.</i>

Задание №124

Защитный титр против столбняка:

1)	<i>1:10</i>
2)	<i>1:20</i>
3)	<i>1:40.</i>

Задание №125

К микроорганизмам, выделяющим экзотоксин, относят

1)	<i>шигеллу</i>
2)	<i>вирус гриппа</i>
3)	<i>палочку ботулизма</i>

Задание №126

Для выделения культуры гриба используют среду

1)		<i>Сабуро</i>
2)		<i>мясо-пептонный агар</i>
3)		<i>Эндо</i>

Задание №127

К терминальным состояниям относятся:

1)		<i>преагональное 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 №128

Тремя главными признаками клинической смерти являются:

1)		<i>отсутствие пульса на лучевой артерии</i>
2)		<i>отсутствие пульса на сонной артерии</i>
3)		<i>отсутствие сознания</i>
4)		<i>отсутствие дыхания</i>
5)		<i>расширение зрачков</i>
6)		<i>цианоз</i>

Задание №129

Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

1)		<i>10-15 минут</i>
2)		<i>5-6 минут</i>
3)		<i>2-3 минуты</i>
4)		<i>1-2 минуты</i>

Задание №130

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 №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

Признаками эффективности проводимой реанимации являются:

1)		<i>пульсация на сонной артерии во время массажа сердца</i>
2)		<i>движения грудной клетки во время ИВЛ</i>
3)		<i>уменьшение цианоза</i>
4)		<i>сужение зрачков</i>
5)		<i>расширение зрачков</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

Черепно-мозговая травма:

1)		<i>механическое повреждение черепа, головного мозга и его оболочек</i>
2)		<i>выделяют следующие виды повреждения мозга - сотрясение, ушиб, сдавление, перелом костей основания черепа</i>
3)		<i>больной транспортируется лёжа, голова приподнята, ноги ниже головы</i>
4)		<i>больной транспортируется лёжа</i>

5)	<i>больной госпитализируется обязательно в случае, если была потеря сознания</i>
----	--

Задание №135

Характерные симптомы черепно-мозговой травмы:

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 №136

К клиническим признакам сотрясения мозга относятся:

1)	<i>кратковременная потеря сознания сразу после травмы</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 №137

Абсолютные признаки переломов костей:

1)	<i>болезненная припухлость в зоне травмы</i>
2)	<i>патологическая подвижность</i>
3)	<i>кровоизлияние в зоне травмы</i>
4)	<i>укорочение или деформация конечности</i>
5)	<i>костная крепитация</i>
6)	<i>показания рентгеновского снимка</i>

Задание №138

Наиболее характерными клиническими признаками перелома ребер являются:

1)	<i>боль в области перелома</i>
2)	<i>ограничение экскурсии грудной клетки</i>
3)	<i>учащение дыхания</i>
4)	<i>патологическая подвижность ребер в области перелома</i>

5)	<i>хрипы в легких в первые сутки перелома</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

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 №141

Артериальный жгут накладывается:

1)	<i>При артериальном кровотечении с повреждением крупной артерии выше раны и как можно ближе к ней</i>
2)	<i>При артериальном кровотечении ниже раны и как можно дальше от нее</i>

Задание №142

Тактика сестринского вмешательства при носовом кровотечении:

1)	<i>наклонить голову ребенка 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 №143

Лечение геморрагического шока включает:

1)	<i>введение сосудосуживающих препаратов</i>
----	---

2)	<i>переливание кровезаменителей</i>
3)	<i>введение сердечных гликозидов</i>
4)	<i>придание положения с опущенным головным концом</i>
5)	<i>ингаляция кислорода</i>

Задание №144

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>растегнуть 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 №145

На обожженную поверхность накладывается:

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

Задание №146

Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

1)	<i>В первые минуты после травмы</i>
2)	<i>только при ожоге I степени</i>
3)	<i>не показано</i>

Задание №147

В дореактивном периоде обморожения 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 №148

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 №149

Клинические проявления "синдрома длительного сдавления":

1)	<i>боль, отек, деформация сдавленного участка, усиление боли при пальпации участка, головная боль</i>
2)	<i>слабость, головокружение, рвота, бурно нарастающий отек сдавленного участка, сине-багровые гематомы, боль</i>

Задание №150

Признаки теплового(солнечного) удара:

1)	<i>общая слабость, разбитость</i>
2)	<i>головная боль</i>
3)	<i>тошнота</i>
4)	<i>вялость</i>
5)	<i>покраснение лица</i>
6)	<i>одышка</i>
7)	<i>бред, галлюцинации, потеря сознания</i>
8)	<i>температура тела 39-40 градусов</i>

Задание №151

Первая помощь при тепловом ударе:

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

Задание №152

При подозрении на острый живот категорически запрещается:

1)	<i>Теплая грелка</i>
2)	<i>Покой</i>
3)	<i>Анальгетики</i>

4)	<i>Очистительная клизма</i>
5)	<i>Вызвать скорую помощь</i>

Задание №153

Клинические симптомы прободения язвы возникают:

1)	<i>после грубой пищи и алкоголя</i>
2)	<i>после физического напряжения</i>
3)	<i>после нервно-психического напряжения</i>
4)	<i>при обострении язвы</i>
5)	<i>у людей без язвенного анамнеза</i>

Задание №154

Характерное положение пациента при прободении язвы:

1)	<i>полусидячее, неподвижное</i>
2)	<i>двигательное возбуждение</i>
3)	<i>вынужденное</i>
4)	<i>опистотонус</i>
5)	<i>с приведенными к животу коленями</i>

Задание №155

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 №156

Ведущие симптомы почечной колики:

1)	<i>сильные постоянные боли</i>
2)	<i>сильные приступообразные боли</i>
3)	<i>гематурия</i>
4)	<i>странгурия</i>
5)	<i>симптом тигра в клетке</i>
6)	<i>дизурия</i>

Задание №157

Неотложная помощь при почечной колике в домашних условиях:

1)	<i>очистительная клизма</i>
2)	<i>холод на поясницу</i>
3)	<i>голод</i>
4)	<i>горячая ванна</i>
5)	<i>спазмолитики</i>

Задание №158

Укажите признаки острой сердечно-сосудистой недостаточности:

1)	<i>Резкая бледность кожи и слизистых оболочек</i>
2)	<i>Цианоз губ</i>
3)	<i>Холодный пот</i>
4)	<i>Повышение температуры</i>
5)	<i>Поверхностное дыхание</i>
6)	<i>Снижение АД</i>
7)	<i>Повышение АД</i>
8)	<i>Затемнение сознания</i>

Задание №159

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 №160

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 №161

Характерные симптомы повышения артериального давления:

1)	<i>головная боль, головокружение, боли в сердце, тошнота</i>
----	--

2)	<i>озноб, головная боль, боли в мышцах</i>
3)	<i>слабость, головная боль, рвота, приносящая облегчение</i>
4)	<i>головная боль, боли в грудной клетке, усиливающиеся при дыхании, мушки перед глазами</i>
5)	<i>носовое кровотечение</i>

Задание №162

Осложнения гипертонической болезни:

1)	<i>отек легких</i>
2)	<i>геморрагический инсульт</i>
3)	<i>ишемический инсульт</i>
4)	<i>инфаркт миокарда</i>
5)	<i>кардиогенный шок</i>
6)	<i>слепота</i>

Задание №163

Для типичного приступа стенокардии характерны:

1)	<i>загрудинная локализация боли</i>
2)	<i>продолжительность боли в течение 15-20 минут</i>
3)	<i>продолжительность боли в течение 30-40 минут</i>
4)	<i>продолжительность боли в течение 3-5 минут</i>
5)	<i>эффект от нитроглицерина</i>
6)	<i>иррадиация боли в левую руку, лопатку, нижнюю челюсть</i>
7)	<i>боль приступообразная, колющая</i>
8)	<i>ощущение жжения, сжатия в области сердца</i>

Задание №164

Симптом наиболее характерный, для нестабильной формы стенокардии

1)	<i>колющие боли в области сердца</i>
2)	<i>головные боли</i>
3)	<i>повышение артериального давления, колющие боли в области сердца</i>
4)	<i>ухудшение переносимости физической нагрузки(снижение толерантности)</i>

Задание №165

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 №166

Средняя продолжительность действия нитроглицерина при сублингвальном применении составляет:

1)		<i>5 мин</i>
2)		<i>10 мин</i>
3)		<i>15 мин</i>
4)		<i>20 мин</i>

Задание №167

Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

1)		<i>холодный пот и резкая слабость</i>
2)		<i>брадикардия или тахикардия</i>
3)		<i>низкое АД</i>
4)		<i>боль за грудиной продолжительностью более 20 минут</i>

Задание №168

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 №169

Для кардиогенного шока характерны:

1)		<i>беспокойное поведение больного</i>
2)		<i>психическое возбуждение</i>
3)		<i>вялость, заторможенность</i>
4)		<i>снижение АД</i>
5)		<i>бледность, цианоз</i>
6)		<i>холодный пот</i>

Задание №170

Больному с неустановленным характером комы медсестра должна:		
1)		<i>обеспечить проходимость дыхательных путей</i>
2)		<i>начать ингаляцию кислорода</i>
3)		<i>ввести в/в 20 мл 40% глюкозы</i>
4)		<i>ввести строфантин в/в</i>
5)		<i>ввести в/м кордиамин и кофеин</i>

Задание №171

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>румянец щёк</i>
7)		<i>размягчённые глазные яблоки</i>

Задание №172

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>снижение мышечного тонуса</i>
7)		<i>тремор конечностей</i>
8)		<i>головокружение</i>

Задание №173

При гипогликемическом состоянии у больного, если больной в сознании, медсестра должна:

1)		<i>ввести в/м преднизолон</i>
2)		<i>ввести в/м инсулин</i>
3)		<i>дать внутрь сладкое питье,</i>
4)		<i>дать внутрь продукты, содержащие сахар</i>
5)		<i>дать внутрь солянощелочной раствор</i>

Задание №174

К физическим методам охлаждения относится:

1)	<i>обтирание кожных покровов смесью спирта и воды</i>
2)	<i>обдувание вентилятором</i>
3)	<i>обертывание во влажные пленки</i>
4)	<i>прикладывание холода на магистральные сосуды</i>
5)	<i>холодные напитки per os</i>

Задание №175

Бледность, "гусиная кожа", озноб, мышечная дрожь, отсутствие потоотделения характерны для:

1)	<i>критического снижения температуры тела</i>
2)	<i>литического снижения температуры тела</i>
3)	<i>для стадии подъема температуры тела</i>
4)	<i>для стадии стояния температуры тела на высоких цифрах</i>

Задание №176

Сестринское вмешательство в I периоде лихорадки:

1)	<i>напоить теплым чаем</i>
2)	<i>дать жаропонижающие средства</i>
3)	<i>согреть</i>
4)	<i>поставить клизму с холодной водой</i>
5)	<i>растереть кожу 40% спиртовым раствором</i>

Задание №177

Тактика сестринского вмешательства в период максимального повышения температуры:

1)	<i>растереть кожу слабым раствором столового уксуса или смесью спирта и воды</i>
2)	<i>горячие ножные ванны</i>
3)	<i>холод на магистральные сосуды</i>
4)	<i>обильное питье</i>
5)	<i>грелка к ногам</i>
6)	<i>холодный компресс на лоб</i>

Задание №178

Первоочередным мероприятием при анафилактическом шоке является:

1)	<i>введение антигистаминных препаратов</i>
----	--

2)	<i>наложение жгута</i>
3)	<i>в/в введение преднизолона и адреналина</i>
4)	<i>пузырь со льдом в место инъекции</i>
5)	<i>прекращение введения препарата</i>

Задание №179

Для приступа бронхиальной астмы характерными симптомами являются:

1)	<i>очень частое дыхание</i>
2)	<i>вдох значительно длиннее выдоха</i>
3)	<i>выдох значительно длиннее вдоха</i>
4)	<i>заостренные черты лица, спавшиеся вены шеи</i>
5)	<i>одутловатое лицо, напряженные вены шеи</i>

Задание №180

Ведущим симптомом начинающегося астматического статуса является:

1)	<i>удлинение приступа</i>
2)	<i>учащение приступов</i>
3)	<i>отсутствие эффекта от купирующих средств</i>
4)	<i>непродуктивный кашель</i>

Задание №181

Типичный большой судорожный припадок:

1)	<i>внезапная потеря сознания, больной падает</i>
2)	<i>тонические судороги (тело напрягается, вытягивается, приостанавливается дыхание, сильно сжимаются челюсти, больной может прикусить язык)</i>
3)	<i>непрерывное судорожное сокращение мышц тела сменяется клоническими судорогами (ритмические подёргивания мышц, больной может биться головой или телом об пол, причиняя себе повреждения)</i>
4)	<i>возможно произвольное отхождение мочи и кала, изо рта вытекает слюна, окрашенная кровью после прикусывания языка</i>
5)	<i>после припадка может наступить глубокий сон</i>

Задание №182

Тактика сестринского вмешательства при судорогах:

1)	<i>предотвратить прикус языка:</i>
2)	<i>приложить грелку к ногам</i>

3)	<i>вызвать врача</i>
4)	<i>уложить больного на мягкую поверхность</i>
5)	<i>приложить холод к голове</i>
6)	<i>растянуть стесняющую одежду</i>

Задание №183

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 №184

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 №185

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 №186

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 №187

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 №188

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 №189

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 №190

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 №191

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 №192

Обеззараживание рук при загрязнении их кровью нужно провести следующим образом:

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

Задание №193

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 №194

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% раствором перманганата калия</i>

Задание №195

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% раствором перманганата калия</i>

Задание №196

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

1)	<i>медицинский инструментарий</i>
2)	<i>больной гепатитом</i>
3)	<i>вирусоноситель</i>

4)		<i>кровь</i>
----	--	--------------

Задание №197

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 часа жизни</i>
5)		<i>дети, родившиеся от инфицированных ВИЧ, ВГВ, ВГС женщин</i>
6)		<i>население от 18 до 55 лет</i>

Задание №198

Против каких гепатитов есть вакцина:

1)		<i>ВГВ</i>
2)		<i>ВГД</i>
3)		<i>ВГС</i>
4)		<i>ВГА</i>
5)		<i>ВГЕ</i>

Задание №199

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 №200

Абсолютные противопоказания к прививкам против гриппа:

1)		<i>аллергия к дрожжам</i>
2)		<i>аллергия к куриному белку</i>
3)		<i>подъем температуры</i>
4)		<i>явления ОРВИ</i>

5)		<i>аллергия к аминогликозидам</i>
6)		<i>получение ребенком в этот день других плановых прививок</i>