

**Тест: "11.7 Современные цитологические методы диагностики".**

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

**Задание №1**

К цитологическим признакам, указывающим на артефакт относятся:

1)	<i>одинаковые изменения во всех клетках</i>
2)	<i>гиперхромия ядер</i>
3)	<i>гипохромия ядер</i>
4)	<i>базофилия цитоплазмы</i>

**Задание №2**

К цитологическим признакам гибели клеток до взятия материала относятся:

1)	<i>фрагментация ядер</i>
2)	<i>кариолизис</i>
3)	<i>пикноз и кариорексис</i>
4)	<i>вакуолизация цитоплазмы</i>
5)	<i>миграция в очаг моноцитов</i>

**Задание №3**

Преобладающими клетками гнойного инфильтрата при остром воспалении являются:

1)	<i>нейтрофилы</i>
2)	<i>лимфоциты</i>
3)	<i>эпителиальные клетки</i>
4)	<i>плазменные клетки</i>
5)	<i>всё перечисленное</i>

**Задание №4**

Альтернативное воспаление-это реакция, при которой:

1)	<i>преобладают дистрофические, некротические и некробиотические процессы</i>
2)	<i>в очаг воспаления мигрирует много эозинофилов</i>
3)	<i>в очаг воспаления мигрирует много нейтрофилов</i>
4)	<i>всё верно</i>

**Задание №5**

Продуктивное воспаление-это вид воспаления, при котором в очаге:

1)	<i>обнаруживаются клетки инородных тел</i>
2)	<i>преобладают процессы размножения и трансформации клеток</i>
3)	<i>преобладают лимфоциты</i>

4)		<i>обнаруживаются макрофаги</i>
5)		<i>всё верно</i>

#### Задание №6

Увеличение числа клеток воспалительного инфильтрата в фазу пролиферации происходит из-за:

1)		<i>поступления моноцитов из крови в очаг воспаления</i>
2)		<i>размножения в очаге клеток соединительной ткани</i>
3)		<i>размножения мононуклеарных фагоцитов, поступивших в очаг из местной ткани</i>
4)		<i>всё верно</i>

#### Задание №7

При развитии воспалительной реакции местные сосудистые реакции определяются:

1)		<i>увеличением осмотического давления в очаге воспаления</i>
2)		<i>снижение рН в очаге повреждения</i>
3)		<i>освобождение биологически активных веществ (медиаторов)</i>
4)		<i>всё верно</i>

#### Задание №8

Макрофаг:

1)		<i>зернистые клетки крови, способные захватывать лейкоциты</i>
2)		<i>зернистые клетки крови, способные захватывать микробы</i>
3)		<i>мононуклеарный фагоцит, способный захватывать и переваривать инородные клетки и микробы</i>
4)		<i>всё верно</i>

#### Задание №9

Альвеолярные макрофаги происходят из:

1)		<i>моноцитов крови</i>
2)		<i>клеток Купфера</i>
3)		<i>альвеоцитов</i>
4)		<i>нейтрофилов</i>
5)		<i>имеют собственный цитогенез</i>

#### Задание №10

При цитологическом исследовании бактериального вагиноза выявляются:

1)		<i>многоядерные клетки плоского эпителия</i>
----	--	--

2)		<i>«ключевые клетки»</i>
3)		<i>клетки плоского эпителия с гиперхромными ядрами</i>
4)		<i>дискератиноциты</i>

#### Задание №11

Для выявления поражения папилломообразующим вирусом характерно обнаружение:

1)		<i>койлоцитов</i>
2)		<i>дискератиноцитов</i>
3)		<i>двуядерных клеток</i>
4)		<i>всего перечисленного</i>

#### Задание №12

Для поражения шейки матки вирусом простого герпеса характерно выявление:

1)		<i>многоядерных клеток плоского эпителия</i>
2)		<i>дискератиноцитов</i>
3)		<i>«ключевых» клеток</i>
4)		<i>клеток метаплазированного эпителия</i>

#### Задание №13

Для выраженного кандидозного воспалительного процесса характерно обнаружение в мазках из шейки матки:

1)		<i>обилия нейтрофильных гранулоцитов</i>
2)		<i>дрожжеподобных, почкующихся форм гриба</i>
3)		<i>нитей псевдомицелия гриба</i>
4)		<i>всего перечисленного</i>

#### Задание №14

Для поражения цитомегаловирусом характерно обнаружение:

1)		<i>«ключевых» клеток</i>
2)		<i>ладьевидных клеток</i>
3)		<i>койлоцитов</i>
4)		<i>клеток типа «совиного глаза»</i>

#### Задание №15

Для злокачественных опухолей наиболее характерен:

1)		<i>медленный рост</i>
2)		<i>экспансивный рост</i>

3)	<i>инфильтративный рост</i>
4)	<i>ни один из перечисленных</i>

**Задание №16**

Наиболее характерен для доброкачественных опухолей:

1)	<i>медленный рост</i>
2)	<i>экспансивный рост</i>
3)	<i>инфильтративный рост</i>
4)	<i>медленный, экспансивный рост</i>
5)	<i>ни один из перечисленных</i>

**Задание №17**

Морфологическим критерием доброкачественности опухоли является:

1)	<i>пролиферация клеток</i>
2)	<i>дедифференциация клеток</i>
3)	<i>структурная схожесть с нормальной тканью</i>
4)	<i>полиплоидия клеток</i>

**Задание №18**

Рак развивается из:

1)	<i>соединительной ткани</i>
2)	<i>мышечной ткани</i>
3)	<i>нервной ткани</i>
4)	<i>эпителиальной ткани</i>
5)	<i>мезенхимальной ткани</i>

**Задание №19**

Характерными признаками для клеток злокачественных опухолей являются:

1)	<i>нарушение дифференцировки</i>
2)	<i>полиморфизм</i>
3)	<i>анизохромия</i>
4)	<i>ни один из перечисленных признаков</i>

**Задание №20**

Из перечисленных признаков для опухолевых клеток наиболее характерны:

1)	<i>дистрофия</i>
2)	<i>нарушение дифференцировки</i>
3)	<i>гиперхромия ядер</i>

4)	<i>гиперхромия цитоплазмы</i>
----	-------------------------------

**Задание №21**

Для цитограмм при раке характерно:

1)	<i>расположение клеток комплексами</i>
2)	<i>расположение клеток пучками</i>
3)	<i>признаки железистой, плоскоклеточной дифференцировки</i>

**Задание №22**

Комплексы раковых клеток отличаются следующие признаки:

1)	<i>многослойность клеточных структур</i>
2)	<i>ослабление межклеточных связей</i>
3)	<i>беспорядочное нагромождение клеток</i>
4)	<i>клеточный и ядерный полиморфизм</i>
5)	<i>ни один из перечисленных признаков</i>

**Задание №23**

К полиморфизму клеток следует отнести следующие признаки:

1)	<i>многообразие клеточных форм</i>
2)	<i>разнообразие размеров клеток</i>
3)	<i>различие степени созревания отдельных клеток</i>
4)	<i>ни один из перечисленных признаков</i>

**Задание №24**

Атипия ядер является ведущим признаком для следующих гистологических форм рака:

1)	<i>железистого</i>
2)	<i>плоскоклеточного</i>
3)	<i>анапластического</i>
4)	<i>ороговевающего</i>

**Задание №25**

Злокачественная атипия означает понятие:

1)	<i>гиперплазия клеток</i>
2)	<i>дифференциации клеток</i>
3)	<i>патологического состояния, при котором ткань теряет свою специфичность, проявляет способность к неуправляемому росту</i>
4)	<i>патологического состояния, при котором клетки неуправляемо размножаются</i>

**Задание №26**

Слизистая оболочка трахеи и крупных бронхов в норме представлена:

1)	<i>однорядным кубическим эпителием</i>
2)	<i>многослойным плоским эпителием</i>
3)	<i>многорядным цилиндрическим эпителием</i>

**Задание №27**

Слизистая оболочка мелких бронхов в норме представлена:

1)	<i>однорядным кубическим эпителием</i>
2)	<i>многослойным плоским эпителием</i>
3)	<i>многорядным цилиндрическим эпителием</i>
4)	<i>переходным эпителием</i>

**Задание №28**

Плоскоклеточная метаплазия бронхиального эпителия характеризуется:

1)	<i>бокаловидными клетками</i>
2)	<i>цилиндрическими клетками с ресничками</i>
3)	<i>округлыми или полигональными клетками с гиперхромными ядрами</i>
4)	<i>клетками плоского эпителия</i>

**Задание №29**

Некротические массы в пунктате из лёгкого могут встречаться при:

1)	<i>туберкулёзе</i>
2)	<i>аспергиллёзе</i>
3)	<i>плоскоклеточном раке</i>
4)	<i>силикозе</i>

**Задание №30**

Карциноид является разновидностью:

1)	<i>плоскоклеточного рака</i>
2)	<i>железистого рака</i>
3)	<i>опухолью АПУД-системы</i>
4)	<i>любой из перечисленных гистологических форм рака</i>

**Задание №31**

Сходство с опухолевыми имеют следующие элементы мокроты:

1)	<i>гистиоциты</i>
2)	<i>растительные клетки</i>

3)	<i>клетки метоплазированного эпителия</i>
4)	<i>ни один из названных элементов</i>

#### Задание №32

В лёгких может встречаться:

1)	<i>плоскоклеточный рак</i>
2)	<i>железисто-плоскоклеточный рак</i>
3)	<i>аденокарцинома рак</i>
4)	<i>недифференцированный рак</i>

#### Задание №33

Для цитогаммы плоскоклеточного рака характерны:

1)	<i>вытянутые полиморфные клетки</i>
2)	<i>«луковицы»</i>
3)	<i>клетки с признаками ороговения</i>
4)	<i>феномен «навлиньего глаза»</i>
5)	<i>ни один из названных элементов</i>

#### Задание №34

Для мелкоклеточного рака лёгкого характерны:

1)	<i>расположение клеток дорожками</i>
2)	<i>«фасетки» на клетках</i>
3)	<i>мелкие полиморфные клетки</i>
4)	<i>ни один из названных элементов</i>

#### Задание №35

Слизистая оболочка пищевода в норме представлена:

1)	<i>однорядным кубическим эпителием</i>
2)	<i>многослойным плоским ороговевающим эпителием</i>
3)	<i>многорядным цилиндрическим ороговевающим эпителием</i>
4)	<i>переходным эпителием</i>
5)	<i>многослойным плоским неороговевающим эпителием</i>

#### Задание №36

В пищеводе из опухолей может встречаться:

1)	<i>железистый плоскоклеточный рак</i>
2)	<i>аденокарцинома рак</i>
3)	<i>недифференцированный рак</i>
4)	<i>лейомиома, лейомиосаркома</i>

5)	<i>только плоскоклеточный рак</i>
----	-----------------------------------

#### Задание №37

В цитологических препаратах, полученных при гастробиопсии в норме встречаются:

1)	<i>клетки покровно-ямочного эпителия</i>
2)	<i>обкладочные клетки</i>
3)	<i>главные клетки</i>
4)	<i>ни один из названных элементов</i>

#### Задание №38

Для главных клеток желёз желудка характерны:

1)	<i>светлая оксифильная цитоплазма</i>
2)	<i>кружевная цитоплазма</i>
3)	<i>присутствие тёмных базофильных гранул</i>
4)	<i>всё верно</i>

#### Задание №39

На кишечную метаплазию покровно-ямочного эпителия желудка указывают:

1)	<i>пролиферация покровно-ямочного эпителия</i>
2)	<i>атипия клеток</i>
3)	<i>наличие клеток с обильной цитоплазмой у апикального края</i>
4)	<i>наличие большого количества клеток эпителия желёз</i>

#### Задание №40

В желудке может развиваться:

1)	<i>аденокарцинома</i>
2)	<i>лимфосаркома</i>
3)	<i>недифференцированный рак</i>
4)	<i>только аденокарцинома</i>

#### Задание №41

Для цитограммы аденокарциномы наиболее характерен следующий признак:

1)	<i>тяжи клеток</i>
2)	<i>железистые комплексы из атипических клеток</i>
3)	<i>«луковицы»</i>
4)	<i>феномен «навлиньего глаза»</i>



**Задание №42**

Для цитогаммы слизистого рака наиболее характерен следующий признак:

1)	<i>железистые клетки</i>
2)	<i>пласты клеток</i>
3)	<i>«луковицы»</i>
4)	<i>полиморфные перстневидные клетки</i>
5)	<i>расположение клеток в виде дорожек</i>

**Задание №43**

Присутствие неизменённых печёночных клеток в пунктате из печени свидетельствует о:

1)	<i>неправильно выполненной пункции</i>
2)	<i>циррозе печени</i>
3)	<i>гепатите</i>
4)	<i>не является диагностическим критерием</i>

**Задание №44**

Для гепацеллюлярного рака характерно:

1)	<i>присутствие комплексов из крупных полигональных клеток</i>
2)	<i>присутствие гранул гемосидерина</i>
3)	<i>скудная цитоплазма с признаками слизееобразования</i>
4)	<i>обильная цитоплазма с зернистостью</i>

**Задание №45**

В мочевом пузыре наиболее часто встречаются:

1)	<i>переходноклеточные опухоли</i>
2)	<i>соединительнотканые опухоли</i>
3)	<i>плоскоклеточные опухоли</i>
4)	<i>сосудистые опухоли</i>

**Задание №46**

Для папиллярного строения опухоли мочевого пузыря характерно обнаружение в моче:

1)	<i>группы клеток переходного эпителия</i>
2)	<i>кусочков ткани и папиллярных структур с сосудами</i>
3)	<i>железистых структур</i>
4)	<i>тяжелых клеток</i>
5)	<i>«луковиц»</i>

**Задание №47**

Для цитограммы пролиферативной формы мастопатии характерны:		
1)		<i>разрозненно лежащие кубические клетки</i>
2)		<i>плотные скопления из интенсивно окрашенных клеток</i>
3)		<i>клетки по типу молозивных телец</i>
4)		<i>группы клеток переходного эпителия</i>

#### Задание №48

Диагноз внутрипротоковой папилломы молочной железы по выделениям из соска устанавливается на основании:

1)		<i>папиллярных комплексов из клеток кубического или призматического эпителия</i>
2)		<i>макрофагов с гемосидерином</i>
3)		<i>изменённых эритроцитов</i>
4)		<i>клеток по типу молозивных телец</i>

#### Задание №49

В молочной железе может встречаться:

1)		<i>саркома</i>
2)		<i>злокачественная меланома</i>
3)		<i>карциноид</i>
4)		<i>лимфосаркома</i>
5)		<i>ни один из названных раков</i>

#### Задание №50

Для рака Педжета молочной железы характерна следующая локализация:

1)		<i>дольки молочной железы</i>
2)		<i>протоки молочной железы</i>
3)		<i>область соска и околососковой зоны молочной железы</i>
4)		<i>верхне-наружный квадрант</i>

#### Задание №51

В мазках из цервикального канала в норме обнаруживаются:

1)		<i>клетки плоского эпителия</i>
2)		<i>клетки цилиндрического эпителия</i>
3)		<i>клетки кубического эпителия</i>
4)		<i>всё верно</i>

#### Задание №52

Для лейкоплакии характерно присутствие в мазках:

1)		<i>большого числа клеток со светлой цитоплазмой</i>
----	--	---

2)	<i>ороговевающих безъядерных клеток</i>
3)	<i>метаплазированных клеток</i>
4)	<i>резервных клеток</i>

#### Задание №53

При эндоцервикозе следует брать материал:

1)	<i>из влагалищной порции шейки матки</i>
2)	<i>с границы перехода плоского эпителия в цилиндрический цервикального канала</i>
3)	<i>из цервикального канала</i>

#### Задание №54

Эндоцервикоз можно предположить по следующим признакам:

1)	<i>примеси свежей крови</i>
2)	<i>скоплениям пролиферирующего цилиндрического эпителия в мазках из влагалищной шейки матки</i>
3)	<i>клеткам плоского эпителия в мазках из цервикального канала</i>
4)	<i>разрозненным клеткам цилиндрического эпителия</i>

#### Задание №55

К фоновым можно отнести следующие патологические процессы шейки матки:

1)	<i>эндоцервикоз</i>
2)	<i>простую лейкоплакию</i>
3)	<i>эндометриоз</i>
4)	<i>эктропион</i>
5)	<i>кондиломы</i>

#### Задание №56

К предраковым в шейке матки относятся:

1)	<i>дисплазия умеренной и тяжёлой степени</i>
2)	<i>кондиломы</i>
3)	<i>герпетические высыпания на слизистой влагалища</i>
4)	<i>лейкоплакия с атипией клеток</i>

#### Задание №57

В шейке матки чаще всего развиваются:

1)	<i>плоскоклеточный рак</i>
2)	<i>железистый рак</i>
3)	<i>слизистый рак</i>

4)	<i>недифференцированный рак</i>
----	---------------------------------

**Задание №58**

В теле матки чаще развиваются:

1)	<i>аденокарцинома</i>
2)	<i>лейомиосаркома</i>
3)	<i>недифференцированный рак</i>
4)	<i>плоскоклеточный рак</i>

**Задание №59**

К предраковым заболеваниям эндометрия относят:

1)	<i>железистую гиперплазию</i>
2)	<i>эндометрит</i>
3)	<i>аденоматоз</i>
4)	<i>эндометриоз</i>

**Задание №60**

Косвенным признаком рака эндометрия при исследовании аспириатов из полости матки можно считать:

1)	<i>присутствие нейтрофильных лейкоцитов</i>
2)	<i>наличие элементов крови</i>
3)	<i>присутствие гистиоцитов</i>
4)	<i>присутствие лимфоцитов</i>

**Задание №61**

Для цитограммы аденокарциномы тела матки характерны:

1)	<i>папиллярные структуры</i>
2)	<i>секретирующие элементы</i>
3)	<i>железистые структуры</i>
4)	<i>все перечисленные элементы</i>

**Задание №62**

Для неизменённой ткани щитовидной железы характерны:

1)	<i>клетки фолликулярного эпителия</i>
2)	<i>клетки Ашкинази</i>
3)	<i>C-клетки</i>
4)	<i>ни один из перечисленных видов клеток</i>

**Задание №63**

Рак щитовидной железы может развиваться из:

1)		<i>фолликулярного эпителия</i>
2)		<i>C-клеток</i>
3)		<i>B-клеток</i>
4)		<i>метаплазированных клеток</i>
5)		<i>железистых структур</i>

#### Задание №64

Предраковыми являются следующие патологические процессы щитовидной железы:

1)		<i>аденомы</i>
2)		<i>воспалительные (тиреоидит)</i>
3)		<i>киста</i>
4)		<i>зоб</i>
5)		<i>аденоматоз</i>

#### Задание №65

Для предраковой пролиферации эпителия щитовидной железы характерны:

1)		<i>наличие крупных C-клеток</i>
2)		<i>наличие клеток Ашкинази</i>
3)		<i>пролиферация фолликулярного эпителия</i>
4)		<i>крупные клетки в железистоподобных скоплениях</i>
5)		<i>хрящеподобные структуры</i>

#### Задание №66

В полости рта чаще всего развивается

1)		<i>саркома</i>
2)		<i>плоскоклеточный рак</i>
3)		<i>меланома</i>
4)		<i>железистый рак</i>
5)		<i>слизистый рак</i>

#### Задание №67

Смешанная опухоль включает:

1)		<i>эпителиальные структуры</i>
2)		<i>фиброзные структуры</i>
3)		<i>слизистые структуры</i>
4)		<i>хрящеподобные структуры</i>
5)		<i>скопление макрофагов</i>

**Задание №68**

В цитограмме при мукоэпидермоидной опухоли слюнных желёз встречаются:

1)	<i>слизистые клетки</i>
2)	<i>железистые клетки</i>
3)	<i>малодифференцированные клетки</i>
4)	<i>плоскоэпителиальные клетки</i>
5)	<i>клетки Ашкинази</i>

**Задание №69**

Специфической на меланин является реакция:

1)	<i>по Паппенгейму</i>
2)	<i>с гематоксилин-эозином</i>
3)	<i>с суданом чёрным</i>
4)	<i>с берлинской лазурью</i>
5)	<i>ДОПА-реакция</i>

**Задание №70**

Клетки меланомы от клеток других злокачественных опухолей отличаются:

1)	<i>полиморфизмом</i>
2)	<i>анаплазией</i>
3)	<i>содержанием меланина</i>
4)	<i>гиперхромией</i>
5)	<i>наличием гемосидерина</i>

**Задание №71**

Синовииома развивается из:

1)	<i>эпителиальной ткани</i>
2)	<i>хрящевой ткани</i>
3)	<i>сухожилий и синовиальной оболочки</i>
4)	<i>костной ткани</i>
5)	<i>мышечной ткани</i>

**Задание №72**

Для цитогрaмм ангиосаркомы характерны:

1)	<i>хрящевые клетки</i>
2)	<i>клетки, расположенные в виде синцития и вокруг сосудов</i>
3)	<i>фибробласты</i>
4)	<i>мышечные волокна</i>

5)	<i>остеобласты</i>
----	--------------------

**Задание №73**

Хондрома и хондросаркома развиваются из:

1)	<i>эпителиальной ткани</i>
2)	<i>хрящевой ткани</i>
3)	<i>сосудистой ткани</i>
4)	<i>костной ткани</i>
5)	<i>мышечной ткани</i>

**Задание №74**

Цитограммы при хондросаркоме отличаются от хондромы:

1)	<i>обилием клеточных элементов</i>
2)	<i>преобладанием клеточных элементов над основным веществом</i>
3)	<i>полиморфизмом</i>
4)	<i>увеличением ядерно -цитоплазматического соотношения</i>
5)	<i>наличием эритроцитов</i>

**Задание №75**

Для полиморфно-клеточной саркомы характерны:

1)	<i>большое количество разрозненных клеток</i>
2)	<i>резкий полиморфизм</i>
3)	<i>двухъядерные и гигантские клетки</i>
4)	<i>крупные многоядерные клетки</i>
5)	<i>«луковицы»</i>

**Задание №76**

Для цитограммы при фибросаркоме характерны:

1)	<i>хрящевые клетки</i>
2)	<i>остеобласты</i>
3)	<i>эпителиальные клетки</i>
4)	<i>крупные, вытянутые, полиморфные клетки</i>
5)	<i>кардиоциты</i>

**Задание №77**

В цитограмме пунктата гиперплазированного лимфатического узла содержатся следующие клеточные элементы:

1)	<i>лимфоидные</i>
2)	<i>эндотелиальные</i>

3)	<i>плазматические</i>
4)	<i>макрофаги</i>
5)	<i>эозинофилы</i>

#### Задание №78

Диагностическое значение в пунктате лимфатического узла при лимфогрануломатозе имеют:

1)	<i>лимфоидные клетки</i>
2)	<i>эпителиоидные клетки</i>
3)	<i>клетки Пирогова-Лангханса</i>
4)	<i>клетки Березовского-Штернберга</i>

#### Задание №79

В лимфатических узлах развиваются следующие первичные злокачественные опухоли:

1)	<i>синовиома</i>
2)	<i>рак</i>
3)	<i>меланома</i>
4)	<i>лимфома</i>

#### Задание №80

Клеточный состав при лимфосаркоме характеризуется:

1)	<i>присутствием эпителиоидных клеток</i>
2)	<i>наличием лимфоидных элементов разной степени зрелости</i>
3)	<i>обилием сосудов</i>
4)	<i>монотонной клеточной лимфоидной популяцией</i>
5)	<i>всеми перечисленными признаками</i>

#### Задание №81

Для лимфосаркомы характерны:

1)	<i>лёгкая «ранимость» клеток</i>
2)	<i>присутствие скоплений клеток вокруг сосудов</i>
3)	<i>присутствие комплексов из атипичных клеток</i>
4)	<i>наличие эозинофилов и базофилов</i>
5)	<i>всё верно</i>

#### Задание №82

Для цитограммы асцитической и плевральной жидкости при папиллярной цистаденокарциноме характерны:

1)	<i>папиллярные структуры</i>
----	------------------------------



2)	<i>секретирующие элементы</i>
3)	<i>псаммомные тела</i>
4)	<i>многоядерные клетки, выраженный ядерный полиморфизм</i>

#### Задание №83

Мезотелиома развивается из:

1)	<i>эпителиальной ткани</i>
2)	<i>хрящевой ткани</i>
3)	<i>сосудистой ткани</i>
4)	<i>серозной оболочки</i>
5)	<i>мышечной ткани</i>

#### Задание №84

Для цитограммы при метастазе опухолей в костный мозг характерны:

1)	<i>обилие клеточных элементов</i>
2)	<i>наличие бластных клеток</i>
3)	<i>комплексы из полиморфных клеток</i>
4)	<i>малое число клеток</i>
5)	<i>увеличение числа мегакариоцитов</i>

#### Задание №85

Казеоз-это:

1)	<i>продукт распада нейтрофильных лейкоцитов</i>
2)	<i>продукт распада лимфоцитов</i>
3)	<i>вещество, вырабатываемое клетками Пирогова-Лангханса</i>
4)	<i>вещество, вырабатываемое эпителиоидными клетками</i>

#### Задание №86

Казеоз имеет значение для диагностики:

1)	<i>сифилиса</i>
2)	<i>саркоидоза</i>
3)	<i>туберкулёза</i>
4)	<i>инфекционного мононуклеоза</i>

#### Задание №87

Диагноз туберкулёза можно установить на основании:

1)	<i>присутствия макрофагов</i>
2)	<i>присутствия эпителиоидных клеток</i>
3)	<i>присутствия клеток Пирогова-Лангханса</i>

4)	<i>наличия ретикулярных клеток</i>
----	------------------------------------

**Задание №88**

Типичная локализация остеогенной саркомы:

1)	<i>плоские кости черепа</i>
2)	<i>короткие трубчатые кости кистей и стопы</i>
3)	<i>длинные трубчатые кости</i>

**Задание №89**

Первыми проявлениями лимфогранулематоза являются увеличенные лимфоузлы:

1)	<i>шейно-надключичные</i>
2)	<i>медиастенальные</i>
3)	<i>забрюшинные</i>
4)	<i>паховые</i>
5)	<i>все группы лимфоузлов</i>

**Задание №90**

Симптомы интоксикации при лимфогранулематозе:

1)	<i>повышение температуры тела до 38 С, ночные поты, потеря массы тела свыше 10% от исходной, кожный зуд</i>
2)	<i>головная боль, слабость, недомогание</i>
3)	<i>отсутствие аппетита, похудание, слабость</i>

**Задание №91**

Злокачественные опухоли хрящевой ткани:

1)	<i>хондрома</i>
2)	<i>хондробластома</i>
3)	<i>хондросаркома</i>

**Задание №92**

При раке кожи наиболее часто поражаются:

1)	<i>кисти рук</i>
2)	<i>лицо</i>
3)	<i>туловище</i>
4)	<i>шея</i>

**Задание №93**

Факторы, способствующие трансформации пигментного невуса в меланому:

1)	<i>курение</i>
2)	<i>травмы, прижигание</i>
3)	<i>употребление алкоголя</i>
4)	<i>ультрафиолетовое облучение</i>

#### Задание №94

Основные признаки озлокачествления пигментного невуса:

1)	<i>изменение окраски, быстрый рост, мокнутие, шелушение, появление сателлитов</i>
2)	<i>нагноение</i>
3)	<i>уменьшение плотности, медленный рост</i>
4)	<i>изменение окраски, быстрый рост</i>

#### Задание №95

Факторы, оказывающие влияние на возникновение рака нижней губы:

1)	<i>курение</i>
2)	<i>травма</i>
3)	<i>лучистая энергия</i>
4)	<i>контакт с мышьяковистыми соединениями</i>
5)	<i>избыток в пище витамина А</i>
6)	<i>климатические условия</i>

#### Задание №96

Наиболее частая локализация рака полости рта:

1)	<i>язык</i>
2)	<i>дно полости рта</i>
3)	<i>слизистая щек</i>
4)	<i>слизистая мягкого неба</i>
5)	<i>слизистые альвеолярные отростки челюсти</i>

#### Задание №97

Комплекс симптомов, наиболее характерный для опухоли носоглотки:

1)	<i>гнусавость, затруднение носового дыхания, выделения из носа слизистого характера</i>
2)	<i>затруднение носового дыхания, выделения из носа гнойного содержимого, крови, гнусавость</i>
3)	<i>нарушение дыхания, гнусавость, носовые кровотечения</i>

#### Задание №98

Причины заболевания раком гортани:

1)		<i>употребление чрезмерно горячей пищи</i>
2)		<i>курение</i>
3)		<i>злоупотребление алкоголем</i>

#### **Задание №99**

Клинические проявления рака пищевода:

1)		<i>икота</i>
2)		<i>дисфагия</i>
3)		<i>кашель</i>
4)		<i>тянущая боль по ходу пищевода</i>
5)		<i>высокая температура тела</i>

#### **Задание №100**

Наиболее частые симптомы при раке кардиального отдела желудка:

1)		<i>дисфагия</i>
2)		<i>тошнота</i>
3)		<i>боль в эпигастрии</i>
4)		<i>кровохарканье</i>

#### **Задание №101**

Для первичного рака печени характерно:

1)		<i>развивается на фоне существующих заболеваний печени(цирроз печени, хронический гепатит)</i>
2)		<i>быстрое похудание, тяжесть и боли в правом подреберье с иррадиацией в спину и правую половину грудной клетки</i>
3)		<i>является метастатической опухолью при раке поджелудочной железы, желчного пузыря, желудка, молочной железы</i>
4)		<i>при пальпации изменений в печени не выявляется</i>

#### **Задание №102**

Наиболее частые симптомы рака головки поджелудочной железы:

1)		<i>боль в эпигастрии, желтуха</i>
2)		<i>боль в эпигастрии, гипергликемия</i>
3)		<i>боль в левом подреберье, гипергликемия</i>
4)		<i>обильный зловонный стул, желтуха</i>
5)		<i>боль в эпигастрии, запоры</i>

#### **Задание №103**

Рак тела и хвоста поджелудочной железы проявляется:

1)		<i>сильной болью в левом подреберье и желтухой</i>
----	--	--

2)	<i>сильной болью в правом подреберье с иррадиацией в спину, похуданием</i>
3)	<i>сильной болью в левом подреберье с иррадиацией в спину, похуданием</i>
4)	<i>потерей массы тела, болью в эпигастрии, слабостью</i>

#### Задание №104

Рак толстой кишки характеризуется следующим:

1)	<i>общие симптомы характерны для ранней стадии</i>
2)	<i>общие симптомы характерны для поздней, запущенной стадии</i>
3)	<i>наиболее часто осложняется инвагинацией</i>
4)	<i>наиболее часто осложняется острой кишечной обтурационной непроходимостью</i>
5)	<i>лечится только лучевой терапией</i>
6)	<i>лечится только химиотерапией</i>
7)	<i>лечится операцией в сочетании с другими видами лечения</i>

#### Задание №105

Характерные признаки рака прямой кишки:

1)	<i>урчание в животе</i>
2)	<i>тошнота, рвота</i>
3)	<i>патологические выделения из прямой кишки</i>
4)	<i>отсутствие аппетита</i>
5)	<i>кровь в кале появляется перед дефекацией</i>
6)	<i>кровь в кале появляется после дефекации</i>
7)	<i>кровь в кале появляется во время дефекации</i>

#### Задание №106

Этиологические моменты в развитии рака щитовидной железы:

1)	<i>Наличие неопластических процессов в ткани щитовидной железы</i>
2)	<i>Ионизирующее излучение</i>
3)	<i>Допинг- стимуляция организма повышенным содержанием тиреотропного гормона</i>
4)	<i>Все вышеперечисленное</i>

#### Задание №107

Для выявления холодных и горячих узлов в щитовидной железе применяют:

1)	<i>сцинтиграфию</i>
----	---------------------

2)	<i>рентгенографию</i>
3)	<i>пальпацию</i>
4)	<i>термографию</i>

#### Задание №108

Предрасполагающие факторы для развития рака легкого:

1)	<i>загрязнение воздуха канцерогенными веществами</i>
2)	<i>атрофический бронхит</i>
3)	<i>курение</i>
4)	<i>пылевые бронхиты</i>
5)	<i>все перечисленное верно</i>

#### Задание №109

Ранний симптом центрального рака легкого:

1)	<i>кашель с гнойной мокротой</i>
2)	<i>сухой кашель</i>
3)	<i>кашель и небольшое кровохарканье</i>
4)	<i>легочное кровотечение</i>

#### Задание №110

Для периферического рака легких характерно:

1)	<i>длительный период без клинических проявлений</i>
2)	<i>неопределенная клиническая симптоматика</i>
3)	<i>раннее появление боли в грудной клетке на стороне поражения</i>
4)	<i>кровохарканье</i>
5)	<i>раннее появление одышки</i>

#### Задание №111

Осмотр молочной железы пациентки проводят в положении:

1)	<i>стоя</i>
2)	<i>сидя</i>
3)	<i>лежа, положив руки пациентки под голову</i>
4)	<i>стоя, положив руки пациентки на пояс или за голову</i>

#### Задание №112

Для рака молочной железы характерны:

1)	<i>симптом площадки</i>
2)	<i>симптом лимонной корки</i>
3)	<i>деформация молочной железы</i>

4)	<i>втяжение соска</i>
5)	<i>частое метастазирование в кости, лимфоузлы подмышечной области</i>
6)	<i>частое метастазирование в легкие, средостение</i>
7)	<i>частое метастазирование в печень</i>

#### **Задание №113**

Наиболее часто опухоль молочной железы локализуется:

1)	<i>в области ареолы</i>
2)	<i>в верхненаружном квадранте</i>
3)	<i>в нижненаружном квадранте</i>
4)	<i>в верхневнутреннем квадранте</i>

#### **Задание №114**

Факторами риска рака шейки матки являются:

1)	<i>курение</i>
2)	<i>паритет абортов</i>
3)	<i>количество половых партнеров</i>
4)	<i>носительство ВПЧ инфекции</i>
5)	<i>отсутствие половой жизни</i>

#### **Задание №115**

Факторы риска рака тела матки:

1)	<i>ановуляторные маточные кровотечения в пременопаузе</i>
2)	<i>ожирение, гипертония, сахарный диабет</i>
3)	<i>гормональная контрацепция</i>
4)	<i>частая смена сексуальных партнеров</i>

#### **Задание №116**

Клинические проявления рака тела матки:

1)	<i>серозные или кровянистые выделения</i>
2)	<i>зуд наружных половых органов</i>
3)	<i>учащенное мочеиспускание</i>
4)	<i>увеличение живота, боли</i>

#### **Задание №117**

К предраковым процессам эндометрия относятся:

1)	<i>рецидивирующая железисто-кистозная гиперплазия эндометрия</i>
2)	<i>железистая гиперплазия эндометрия</i>

3)	<i>аденоматозная гиперплазия эндометрия</i>
4)	<i>аденоматозный полип эндометрия</i>
5)	<i>полипоз эндометрия</i>

#### Задание №118

Кровянистые выделения из половых путей в постменопаузе могут быть проявлением:

1)	<i>рака эндометрия</i>
2)	<i>полипоза, гиперплазии эндометрия</i>
3)	<i>рака шейки матки</i>
4)	<i>рака яичников</i>

#### Задание №119

Причины возникновения опухолей яичников

1)	<i>хронический воспалительный процесс в придатках матки</i>
2)	<i>раннее начало половой жизни</i>
3)	<i>гормональная контрацепция</i>
4)	<i>беременность</i>

#### Задание №120

В яичники могут метастазировать опухоли из:

1)	<i>желудка</i>
2)	<i>матки</i>
3)	<i>щитовидной железы</i>
4)	<i>всех перечисленных органов</i>

#### Задание №121

Наиболее частые клинические симптомы рака простаты:

1)	<i>дизурические расстройства</i>
2)	<i>боль в промежности, крестце</i>
3)	<i>микроскопическая гематурия</i>
4)	<i>нарушение акта дефекации</i>

#### Задание №122

Наиболее частые клинические симптомы злокачественных опухолей яичка:

1)	<i>болезненное увеличение и уплотнение яичка</i>
2)	<i>боль в яичке</i>
3)	<i>клинические проявления метастазов</i>
4)	<i>все симптомы одинаково частые</i>



**Задание №123**

Основные симптомы рака мочевого пузыря:

1)	<i>гематурия и дизурия</i>
2)	<i>боль и никтурия</i>
3)	<i>лихорадка и боль</i>

**Задание №124**

Основная характеристика рака почки:

1)	<i>чаще всего метастазирует в легкие, затем в кости, печень, в последней стадии- в мозг</i>
2)	<i>боли и припухлость в области почек</i>
3)	<i>слабость, похудание, ухудшение общего состояния</i>
4)	<i>подъем АД и температуры(без видимых причин)</i>
5)	<i>макрогематурия</i>
6)	<i>поносы с примесью крови, слизи</i>
7)	<i>желтуха</i>

**Задание №125**

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 №126**

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 №127**

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 №128**

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 №129**

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 №130**

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 №131**

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 №132**

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 №133**

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 №134**

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 №135**

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 №136**

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

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

#### Задание №137

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 №138

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 №139

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 №140

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>растянуть 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 №141**

На обожженную поверхность накладывається:

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 №142**

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 №143**

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 №144**

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 №145**

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 №146

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 №147

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 №148

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 №149

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 №150**

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 №151**

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 №152**

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 №153**

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 №154**

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 №155

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 №156

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 №157

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 №158

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 №159**

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 №160**

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 №161**

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 №162**

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 №163**

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 №164

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 №165

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 №166

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 пеленки</i>
4)	<i>прикладывание холода на магистральные сосуды</i>
5)	<i>холодные напитки per os</i>

#### Задание №167

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 №168

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 №169

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 №170

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 №171

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,</i>

		<i>больной может биться головой или телом об пол, причиняя себе повреждения)</i>
4)		<i>возможно непроизвольное отхождение мочи и кала, изо рта вытекает слюна, окрашенная кровью после прикусывания языка</i>
5)		<i>после припадка может наступить глубокий сон</i>

#### **Задание №172**

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>расстегнуть стесняющую одежду</i>

#### **Задание №173**

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 №174**

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 №175**

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 №176**

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 №177**

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 №178**

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 №179**

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 №180**

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 №181**

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 №182

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 №183

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 №184

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 №185

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 №186

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 №187**

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 №188**

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 №189**

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 №190**

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 №191**

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

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

**Задание №192**

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 №193**

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 №194**

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>



**Задание №195**

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 №196**

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 №197**

При туберкулезе периферических лимфоузлов преимущественно поражаются лимфоузлы:

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

**Задание №198**

Генитальный туберкулёз можно заподозрить у женщины, страдающей:

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