

**Тест: "15.25 Сестринская помощь онкологическим больным".**

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

**Задание №1**

Оптимальная температура водяной бани для подогрева трансфузионной среды (в экстремальных условиях):

|    |  |                         |
|----|--|-------------------------|
| 1) |  | <i>+30 C</i>            |
| 2) |  | <i>+37 C</i>            |
| 3) |  | <i>+42 C</i>            |
| 4) |  | <i>не подогревается</i> |

**Задание №2**

Признаки пригодности крови к переливанию:

|    |  |                                              |
|----|--|----------------------------------------------|
| 1) |  | <i>однородно красная кровь</i>               |
| 2) |  | <i>наличие осадка эритроцитов</i>            |
| 3) |  | <i>наличие слоя лейкоцитов и тромбоцитов</i> |
| 4) |  | <i>желтая прозрачная плазма</i>              |
| 5) |  | <i>розовая плазма</i>                        |

**Задание №3**

При определении резус-фактора выявлено наличие агглютинации:

|    |  |                                                    |
|----|--|----------------------------------------------------|
| 1) |  | <i>по резус-фактору кровь совместима</i>           |
| 2) |  | <i>по групповой совместимости кровь совместима</i> |
| 3) |  | <i>кровь резус-положительная</i>                   |
| 4) |  | <i>кровь резус-отрицательная</i>                   |
| 5) |  | <i>по резус-фактору кровь не совместима</i>        |

**Задание №4**

Пробу на индивидуальную (групповую) совместимость при повторных трансфузиях проводить:

|    |  |                                               |
|----|--|-----------------------------------------------|
| 1) |  | <i>нужно перед каждым переливанием</i>        |
| 2) |  | <i>нужно только перед первым переливанием</i> |
| 3) |  | <i>не нужно, есть в истории болезни</i>       |

**Задание №5**

При определении группы крови физиологический раствор поможет:

|    |  |                                                 |
|----|--|-------------------------------------------------|
| 1) |  | <i>ускорить реакцию агглютинации</i>            |
| 2) |  | <i>отличить IV группу от других</i>             |
| 3) |  | <i>отличить истинную агглютинацию от ложной</i> |

**Задание №6**

Перед переливанием плазмы необходимо провести пробу на:

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| 1) | <i>биологическую совместимость</i>  |
| 2) | <i>резус-совместимость</i>          |
| 3) | <i>индивидуальную совместимость</i> |
| 4) | <i>групповую совместимость</i>      |

**Задание №7**

Как проводится биопроба при переливании крови и ее компонентов:

|    |                                 |
|----|---------------------------------|
| 1) | <i>капельно 40-60 кап./мин.</i> |
| 2) | <i>частыми каплями</i>          |
| 3) | <i>струйно</i>                  |

**Задание №8**

Оценка результата реакции при определении группы крови цоликлонами проводится:

|    |                              |
|----|------------------------------|
| 1) | <i>по истечении 3 минут</i>  |
| 2) | <i>по истечении 5 минут</i>  |
| 3) | <i>по истечении 1 минуты</i> |

**Задание №9**

В течение какого срока необходимо оставлять остатки донорской крови в ампуле после ее переливания?

|    |                 |
|----|-----------------|
| 1) | <i>24 часа</i>  |
| 2) | <i>12 часов</i> |
| 3) | <i>48 часов</i> |

**Задание №10**

Для клиники гемотранфузионного шока характерны симптомы:

|    |                                                                      |
|----|----------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>чувство стеснения в груди, беспокойство</i>                       |
| 2) | <i>покраснение кожных покровов, повышение артериального давления</i> |
| 3) | <i>гипотония</i>                                                     |
| 4) | <i>боли в пояснице</i>                                               |
| 5) | <i>тахикардия</i>                                                    |

**Задание №11**

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 №12**

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 №13**

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 №14**

Профилактика тромбозов в стационаре:

|    |  |                                                                                                                        |
|----|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) |  | <i>максимально возможная активность мышц нижних конечностей пациентов, находящихся на длительном постельном режиме</i> |
| 2) |  | <i>фибринолизин</i>                                                                                                    |
| 3) |  | <i>фибрин</i>                                                                                                          |
| 4) |  | <i>гепарин натрия</i>                                                                                                  |
| 5) |  | <i>аспирин</i>                                                                                                         |

|    |                                                                                                             |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6) | <i>варфарин</i>                                                                                             |
| 7) | <i>эластическая компрессия нижних конечностей до, во время и после определённых инвазивных вмешательств</i> |

#### Задание №15

Гепарин натрия вводят:

|    |                                                                                          |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>внутримышечно в дельтовидную мышцу каждые 6 часов в течение суток</i>                 |
| 2) | <i>под кожу живота, интервал между инъекциями 8 часов</i>                                |
| 3) | <i>в плановой хирургии первая инъекция проводится за 2 часа до операции</i>              |
| 4) | <i>в плановой хирургии первая инъекция проводится через 2 часа после операции</i>        |
| 5) | <i>в экстренной хирургии первая инъекция проводится не позже 12 часов после операции</i> |
| 6) | <i>в экстренной хирургии первая инъекция проводится во время операции</i>                |

#### Задание №16

Факторами высокого риска возникновения ТЭЛА является:

|    |                                                                         |
|----|-------------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>тромбоз глубоких вен нижних конечностей</i>                          |
| 2) | <i>тромбоз глубоких вен рук</i>                                         |
| 3) | <i>тромбоэмболия в анамнезе</i>                                         |
| 4) | <i>варикозное расширение вен</i>                                        |
| 5) | <i>сахарный диабет</i>                                                  |
| 6) | <i>расширенные оперативные вмешательства на органах брюшной полости</i> |
| 7) | <i>возраст старше 45 лет</i>                                            |
| 8) | <i>аппендэктомия, грыжесечение</i>                                      |
| 9) | <i>тромбофилии</i>                                                      |

#### Задание №17

Ранние симптомы ТЭЛА:

|    |                                        |
|----|----------------------------------------|
| 1) | <i>одышка</i>                          |
| 2) | <i>боль в груди</i>                    |
| 3) | <i>кровохарканье</i>                   |
| 4) | <i>отеки</i>                           |
| 5) | <i>изменение в общем анализе крови</i> |

**Задание №18**

Положение больного в постели до выхода из наркоза:

|    |                                                                     |
|----|---------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>Фовлера</i>                                                      |
| 2) | <i>Тренделенбурга</i>                                               |
| 3) | <i>горизонтальное на спине, голова на подушке, повернута на бок</i> |
| 4) | <i>горизонтальное на спине без подушки, голова повернута на бок</i> |
| 5) | <i>ноги приподняты, голова опущена</i>                              |

**Задание №19**

Пролежень. Выбрать верные утверждения:

|    |                                                                                                                                                                                |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>омертвление (некроз) мягких тканей в результате постоянного давления, сопровождающегося местным нарушением кровообращения и нервной трофики (иннервацией)</i>               |
| 2) | <i>воспаление ограниченного участка кожных покровов в результате постоянного давления, сопровождающегося местным нарушением кровообращения и нервной трофики (иннервацией)</i> |
| 3) | <i>места образования - участки тела, где кожа непосредственно прилегает к костным выступам, может возникнуть под гипсовой повязкой, под зубным протезом</i>                    |
| 4) | <i>места образования - участки тела, где кожа повреждена и проникла гнойничковая микрофлора</i>                                                                                |
| 5) | <i>низкий вес и старческий возраст нельзя отнести к факторам риска</i>                                                                                                         |
| 6) | <i>основные причины - давление и время</i>                                                                                                                                     |

**Задание №20**

Профилактика пролежней у группы риска:

|    |                                                                                                                                                    |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>функциональная кровать, противопролежневый матрас, поролоновые прокладки, валики, хлопчатобумажное бельё, лёгкое одеяло, подгузники и т. п.</i> |
| 2) | <i>изменение положения тела, правильное перемещение тела, дыхательная гимнастика, массаж тела</i>                                                  |
| 3) | <i>жидкое мыло, увлажняющие кремы, присыпка без талька</i>                                                                                         |
| 4) | <i>нейтральные шампуни, спиртовые кожные антисептики, раствор бриллиантовой зелени</i>                                                             |
| 5) | <i>ограничение жидкости, овощная диета</i>                                                                                                         |

**Задание №21**

Положение больного, как профилактика пролежней:

|    |                            |
|----|----------------------------|
| 1) | <i>Симса - на животе</i>   |
| 2) | <i>Фаулера - на боку</i>   |
| 3) | <i>Ватерлоу - на спине</i> |

#### Задание №22

При наличии у больного онкологического заболевания:

|    |                                                                                                     |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>в конечной стадии характерны психические расстройства</i>                                        |
| 2) | <i>в конечной стадии характерны психогенные реакции</i>                                             |
| 3) | <i>период полного развития заболевания характеризуется наличием соматогенных изменений личности</i> |
| 4) | <i>период полного развития заболевания характеризуется вытеснением болезни</i>                      |

#### Задание №23

Паллиативная помощь и онкологическая настороженность. Выберите верные определения для этих понятий:

|    |                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>активная всеобъемлющая помощь пациентам, с заболеваниями, которые не поддаются излечению, с неблагоприятным прогнозом для жизни, целью которой является насколько возможно улучшение качества жизни больных и членов их семей</i> |
| 2) | <i>медицинская помощь, которая создает условия для легкой смерти</i>                                                                                                                                                                 |
| 3) | <i>подозрение на наличие рака, тщательное собирание анамнеза, использование обязательных методов исследования</i>                                                                                                                    |
| 4) | <i>проведение санитарно-просветительной работы среди населения по снижению факторов риска, которые могут привести к онкологическому заболеванию</i>                                                                                  |

#### Задание №24

Сроки диспансерного наблюдения за онкологическим больным после проведенного лечения:

|    |                             |
|----|-----------------------------|
| 1) | <i>в течение всей жизни</i> |
| 2) | <i>в течение 5 лет</i>      |
| 3) | <i>в течение 10 лет</i>     |

#### Задание №25

Клинические группы диспансерного наблюдения за онкологическими больными:

|    |  |                            |
|----|--|----------------------------|
| 1) |  | <i>1а, 1б, II, III, IV</i> |
| 2) |  | <i>I, II, III, IV</i>      |
| 3) |  | <i>I, II, III, IV, V</i>   |

#### Задание №26

Медицинские сестры онкологического кабинета осуществляют патронаж на дому онкологических больных с клиническими группами:

|    |  |                         |
|----|--|-------------------------|
| 1) |  | <i>I</i>                |
| 2) |  | <i>II</i>               |
| 3) |  | <i>III</i>              |
| 4) |  | <i>IV</i>               |
| 5) |  | <i>Всем нуждающимся</i> |

#### Задание №27

Достоверная диагностика в онкологии обеспечивается исследованием:

|    |  |                           |
|----|--|---------------------------|
| 1) |  | <i>ультразвуковым</i>     |
| 2) |  | <i>радиоизотопным</i>     |
| 3) |  | <i>гистологическим</i>    |
| 4) |  | <i>рентгенологическим</i> |

#### Задание №28

Методы рентгенологической диагностики опухолей:

|    |  |                                        |
|----|--|----------------------------------------|
| 1) |  | <i>рентгеноскопия и рентгенография</i> |
| 2) |  | <i>флюорография</i>                    |
| 3) |  | <i>компьютерная томография</i>         |
| 4) |  | <i>все перечисленное</i>               |

#### Задание №29

Радионуклидная диагностика - распознавание патологических изменений органов и систем человека с помощью:

|    |  |                                         |
|----|--|-----------------------------------------|
| 1) |  | <i>УЗИ контроля</i>                     |
| 2) |  | <i>рентгендиагностики</i>               |
| 3) |  | <i>радиофармацевтических препаратов</i> |

#### Задание №30

Сцинтиграфия - самый распространенный метод:

|    |  |                                   |
|----|--|-----------------------------------|
| 1) |  | <i>Узи исследования</i>           |
| 2) |  | <i>радионуклидной диагностики</i> |

**Задание №31**

Облигатные предраки - это:

|    |                                                                                              |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>заболевания, которые могут привести к развитию злокачественных новообразований</i>        |
| 2) | <i>заболевания, которые 100% случаев приводят к развитию злокачественных новообразований</i> |
| 3) | <i>заболевания, которые не могут привести к образованию злокачественных новообразований</i>  |

**Задание №32**

Факультативные предраки - это:

|    |                                                                                                 |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>заболевания, которые в 100% случаев приводят к развитию злокачественного новообразования</i> |
| 2) | <i>заболевания, которые могут привести к развитию злокачественного новообразования</i>          |
| 3) | <i>заболевания, которые не могут привести к развитию злокачественного новообразования</i>       |

**Задание №33**

Характеристика доброкачественной опухоли:

|    |                                                          |
|----|----------------------------------------------------------|
| 1) | <i>метастазирует в регионарные узлы</i>                  |
| 2) | <i>метастазирует в отдаленные органы</i>                 |
| 3) | <i>не метастазирует</i>                                  |
| 4) | <i>растет медленно, не прорастает в окружающие ткани</i> |
| 5) | <i>у больного развивается интоксикация</i>               |
| 6) | <i>состояние больного не изменяется</i>                  |

**Задание №34**

Доброкачественная опухоль из соединительной ткани:

|    |                |
|----|----------------|
| 1) | <i>фиброма</i> |
| 2) | <i>киста</i>   |
| 3) | <i>остеома</i> |
| 4) | <i>рак</i>     |

**Задание №35**

Доброкачественная опухоль из мышечной ткани:

|    |                |
|----|----------------|
| 1) | <i>аденома</i> |
| 2) | <i>миома</i>   |



|    |  |                     |
|----|--|---------------------|
| 3) |  | <i>нейросаркома</i> |
| 4) |  | <i>миосаркома</i>   |

**Задание №36**

Злокачественная опухоль из соединительной ткани:

|    |  |                |
|----|--|----------------|
| 1) |  | <i>фиброма</i> |
| 2) |  | <i>киста</i>   |
| 3) |  | <i>саркома</i> |
| 4) |  | <i>рак</i>     |

**Задание №37**

Злокачественная опухоль из эпителиальной ткани:

|    |  |                     |
|----|--|---------------------|
| 1) |  | <i>саркома</i>      |
| 2) |  | <i>рак</i>          |
| 3) |  | <i>гемангиома</i>   |
| 4) |  | <i>нейросаркома</i> |

**Задание №38**

Злокачественные опухоли хрящевой ткани:

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

**Задание №39**

Злокачественную опухоль из нервной ткани:

|    |  |                     |
|----|--|---------------------|
| 1) |  | <i>аденома</i>      |
| 2) |  | <i>саркома</i>      |
| 3) |  | <i>нейросаркома</i> |
| 4) |  | <i>миосаркома</i>   |

**Задание №40**

Наиболее частая локализация лимфангиом:

|    |  |                            |
|----|--|----------------------------|
| 1) |  | <i>голова</i>              |
| 2) |  | <i>конечности</i>          |
| 3) |  | <i>подмышечная область</i> |
| 4) |  | <i>живот</i>               |

**Задание №41**

Для достоверной диагностики лимфогранулематоза необходимо провести:

|    |                                                                     |
|----|---------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>ультразвуковое исследование увеличенного лимфатического узла</i> |
| 2) | <i>гистологическое изучение лимфатического узла</i>                 |
| 3) | <i>исследование периферической крови</i>                            |

**Задание №42**

Наиболее частыми первыми проявлениями лимфогранулематоза являются увеличенные лимфоузлы:

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

**Задание №43**

I стадия лимфогранулематоза характеризуется:

|    |                                                                    |
|----|--------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>поражением всех групп лимфатических узлов</i>                   |
| 2) | <i>поражением одной группы лимфоузлов</i>                          |
| 3) | <i>поражением двух групп лимфоузлов по одной стороне диафрагмы</i> |
| 4) | <i>поражением двух и более групп по обе стороны диафрагмы</i>      |

**Задание №44**

II стадия лимфогранулематоза характеризуется:

|    |                                                                           |
|----|---------------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>поражением всех групп лимфатических узлов</i>                          |
| 2) | <i>поражением двух и более групп лимфоузлов по одну сторону диафрагмы</i> |
| 3) | <i>поражением двух и более групп лимфоузлов по обе стороны диафрагмы</i>  |

**Задание №45**

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 №46**

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 №47**

При раке кожи наиболее часто поражаются:

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

**Задание №48**

Характерные признаки базалиом:

|    |                               |
|----|-------------------------------|
| 1) | <i>деструктурирующий рост</i> |
| 2) | <i>распад</i>                 |
| 3) | <i>метастазирование</i>       |

**Задание №49**

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 №50**

Основные признаки озлокачествления пигментного невуса:

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

**Задание №51**

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 дыхание, гнусавость, носовые кровотечения</i>                                     |

#### Задание №52

Причины заболевания раком гортани:

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

#### Задание №53

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 №54

Характеристика язвы при раке губы:

|    |  |                                                                                                                |
|----|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) |  | <i>язва болезненная, имеет неровное плотное дно, твердый валикообразный край, основание ее инфильтрировано</i> |
| 2) |  | <i>язва резко болезненная, имеет мелкозернистое дно, подрывные мягкие края</i>                                 |
| 3) |  | <i>язва с отвесными гладкими краями, дно - сальное, покрытое желтым налетом</i>                                |

#### Задание №55

Наиболее частая локализация рака слизистой 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 №56

К клиническим проявлениям рака пищевода относится:

|    |                                        |
|----|----------------------------------------|
| 1) | <i>высокая температура</i>             |
| 2) | <i>боль и затруднение при глотании</i> |
| 3) | <i>икота</i>                           |
| 4) | <i>тянущая боль по ходу пищевода</i>   |
| 5) | <i>одышка</i>                          |
| 6) | <i>кашель с мокротой</i>               |

#### **Задание №57**

Облигатные предраки желудка:

|    |                                                          |
|----|----------------------------------------------------------|
| 1) | <i>язвенная болезнь желудка (каллезные язвы желудка)</i> |
| 2) | <i>хронические гастриты</i>                              |
| 3) | <i>хронические панкреатиты</i>                           |
| 4) | <i>полипоз желудка</i>                                   |
| 5) | <i>ригидный антральный гастрит</i>                       |

#### **Задание №58**

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 №59**

Орган брюшной полости, наиболее часто поражаемый метастазами рака желудка:

|    |                       |
|----|-----------------------|
| 1) | <i>селезенка</i>      |
| 2) | <i>матка</i>          |
| 3) | <i>почки</i>          |
| 4) | <i>печень</i>         |
| 5) | <i>мочевой пузырь</i> |

#### **Задание №60**

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 №61**

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 №62**

Предраковые заболевания печени:

|    |                                           |
|----|-------------------------------------------|
| 1) | <i>гемангиома</i>                         |
| 2) | <i>токсический гепатит</i>                |
| 3) | <i>цирроз печени, хронический гепатит</i> |
| 4) | <i>желчекаменная болезнь</i>              |
| 5) | <i>гепатома</i>                           |

**Задание №63**

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 №64**

Факультативные предраки толстого кишечника:

|    |                                       |
|----|---------------------------------------|
| 1) | <i>хронические колиты</i>             |
| 2) | <i>хронический геморрой</i>           |
| 3) | <i>грыжа</i>                          |
| 4) | <i>неспецифический язвенный колит</i> |
| 5) | <i>болезнь Крона</i>                  |

**Задание №65**

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 №66

Клинические симптомы при раках правой половины толстой кишки:

|    |                                        |
|----|----------------------------------------|
| 1) | <i>боли</i>                            |
| 2) | <i>нарушение стула</i>                 |
| 3) | <i>анемия, слабость и интоксикация</i> |

#### Задание №67

Клинические симптомы рака левой половины толстой кишки:

|    |                              |
|----|------------------------------|
| 1) | <i>нарушение стула</i>       |
| 2) | <i>кровянистые выделения</i> |
| 3) | <i>боли</i>                  |

#### Задание №68

Облигатные предраки прямой кишки:

|    |                             |
|----|-----------------------------|
| 1) | <i>одиночные полипы</i>     |
| 2) | <i>множественные полипы</i> |
| 3) | <i>тотальный полипоз</i>    |
| 4) | <i>язвенный ректит</i>      |

#### Задание №69

При локализации опухоли в прямой кишке пальцевое исследование позволяет:

|    |                                                       |
|----|-------------------------------------------------------|
| 1) | <i>оценить размеры опухоли</i>                        |
| 2) | <i>выявить степень фиксации опухоли</i>               |
| 3) | <i>выявить вовлечение в процесс окружающих тканей</i> |
| 4) | <i>оценить проходимость прямой кишки</i>              |

#### Задание №70

Наиболее выгодное положение больного при пальцевом исследовании прямой кишки:

|    |                         |
|----|-------------------------|
| 1) | <i>гинекологическое</i> |
| 2) | <i>на боку</i>          |

|    |                         |
|----|-------------------------|
| 3) | <i>коленно-локтевое</i> |
|----|-------------------------|

#### Задание №71

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 №72

Ранние клинические симптомы верхнеампулярного рака прямой кишки:

|    |                                                                        |
|----|------------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>перемежающийся стул</i>                                             |
| 2) | <i>кровотечения из прямой кишки</i>                                    |
| 3) | <i>боли в области прямой кишки</i>                                     |
| 4) | <i>патологические примеси в кале в виде гноя и непереваренной пищи</i> |

#### Задание №73

Исследования, необходимые для выявления отдаленных метастазов при раке толстой кишки:

|    |                                        |
|----|----------------------------------------|
| 1) | <i>ректороманоскопия, ирригоскопия</i> |
| 2) | <i>УЗИ печени, R легких</i>            |

#### Задание №74

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 №75

Наибольший риск возникновения рака щитовидной железы при:

|    |                              |
|----|------------------------------|
| 1) | <i>тиреотоксическом зобе</i> |
| 2) | <i>диффузном зобе</i>        |



|    |  |                     |
|----|--|---------------------|
| 3) |  | <i>узловом зобе</i> |
| 4) |  | <i>тиреоидите</i>   |

#### Задание №76

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 №77

Методы диагностики рака щитовидной железы:

|    |  |                                |
|----|--|--------------------------------|
| 1) |  | <i>УЗИ, пальпация, пункция</i> |
| 2) |  | <i>осмотр, пальпация</i>       |
| 3) |  | <i>рентгенография</i>          |

#### Задание №78

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 №79

Для диагностики рака легкого необходимы:

|    |  |                                                |
|----|--|------------------------------------------------|
| 1) |  | <i>R-графия легких</i>                         |
| 2) |  | <i>осмотр</i>                                  |
| 3) |  | <i>аускультация</i>                            |
| 4) |  | <i>цитологическое исследование мокроты</i>     |
| 5) |  | <i>бронхоскопия</i>                            |
| 6) |  | <i>микробиологическое исследование мокроты</i> |

#### Задание №80

Сбор и доставка мокроты для цитологического исследования:

|    |  |                                              |
|----|--|----------------------------------------------|
| 1) |  | <i>лучше собирать утром натощак</i>          |
| 2) |  | <i>время сбора мокроты не имеет значения</i> |

|    |                                                                            |
|----|----------------------------------------------------------------------------|
| 3) | <i>необходимо доставить в лабораторию после сбора сразу же</i>             |
| 4) | <i>необходимо доставить в лабораторию после сбора не позже одного часа</i> |
| 5) | <i>время доставки мокроты в лабораторию не имеет значения</i>              |

#### **Задание №81**

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 №82**

Для периферического рака легких характерны:

|    |                                                                    |
|----|--------------------------------------------------------------------|
| 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>боль обусловлена сдавлением нервных стволов</i>                 |
| 6) | <i>боль обусловлена прорастанием опухоли в плевру</i>              |

#### **Задание №83**

Для ранней диагностики рака молочной железы применяются:

|    |                                              |
|----|----------------------------------------------|
| 1) | <i>маммография</i>                           |
| 2) | <i>флюорография</i>                          |
| 3) | <i>пункционная биопсия молочной железы</i>   |
| 4) | <i>секторальная резекция молочной железы</i> |
| 5) | <i>пальпация молочной железы</i>             |

#### **Задание №84**

Осмотр молочной железы пациентки проводят в положении:

|    |                                                           |
|----|-----------------------------------------------------------|
| 1) | <i>стоя, опустив руки пациентки вдоль туловища</i>        |
| 2) | <i>сидя</i>                                               |
| 3) | <i>лежа</i>                                               |
| 4) | <i>стоя, положив руки пациентки на пояс или за голову</i> |

#### **Задание №85**

|                                                                      |  |                                    |
|----------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|
| К рентгенологическим методам исследования молочной железы относятся: |  |                                    |
| 1)                                                                   |  | <i>маммография</i>                 |
| 2)                                                                   |  | <i>УЗИ молочной железы</i>         |
| 3)                                                                   |  | <i>цитологическое исследование</i> |
| 4)                                                                   |  | <i>дуктография</i>                 |

**Задание №86**

Наиболее часто опухоль молочной железы локализуется:

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

**Задание №87**

К доброкачественным опухолям молочной железы относятся:

|    |  |                                |
|----|--|--------------------------------|
| 1) |  | <i>фиброаденома</i>            |
| 2) |  | <i>рак молочной железы</i>     |
| 3) |  | <i>саркома молочной железы</i> |
| 4) |  | <i>узловая мастопатия</i>      |
| 5) |  | <i>болезнь Педжета</i>         |

**Задание №88**

Для рака молочной железы характерны:

|    |  |                                                                       |
|----|--|-----------------------------------------------------------------------|
| 1) |  | <i>симптом площадки</i>                                               |
| 2) |  | <i>симптом лимонной корки</i>                                         |
| 3) |  | <i>ефформация 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 №89**

Миома матки - это:

|    |  |                                                                                  |
|----|--|----------------------------------------------------------------------------------|
| 1) |  | <i>доброкачественная опухоль из гладкомышечных и соединительных тканей матки</i> |
| 2) |  | <i>доброкачественная опухоль из соединительной ткани</i>                         |
| 3) |  | <i>злокачественная опухоль</i>                                                   |

**Задание №90**

Факторами риска рака шейки матки являются:

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

**Задание №91**

К предраковым процессам шейки матки относятся:

|    |                                                  |
|----|--------------------------------------------------|
| 1) | <i>эктопия цилиндрического эпителия</i>          |
| 2) | <i>плоскоклеточная метаплазия</i>                |
| 3) | <i>цервикальная интраэпителиальная неоплазия</i> |
| 4) | <i>койлоцитоз</i>                                |
| 5) | <i>кисты</i>                                     |
| 6) | <i>эндоцервицит</i>                              |

**Задание №92**

Основным методом скрининга рака шейки матки является:

|    |                                                        |
|----|--------------------------------------------------------|
| 1) | <i>простая кольпоскопия</i>                            |
| 2) | <i>расширенная кольпоскопия</i>                        |
| 3) | <i>тологическое исследование биоптата шейки матки</i>  |
| 4) | <i>цитологическое исследование цервикальных мазков</i> |
| 5) | <i>ПЦР-диагностика ВПЧ-инфекции</i>                    |

**Задание №93**

Трахелэктомия - метод лечения микроинвазивного рака:

|    |                         |
|----|-------------------------|
| 1) | <i>рака шейки матки</i> |
| 2) | <i>рака яичников</i>    |
| 3) | <i>рака вульвы</i>      |
| 4) | <i>рака тела матки</i>  |

**Задание №94**

Гистерорезектоскопия применяется для лечения предраковых процессов:

|    |                         |
|----|-------------------------|
| 1) | <i>рака шейки матки</i> |
| 2) | <i>рака яичников</i>    |
| 3) | <i>рака вульвы</i>      |

|    |                        |
|----|------------------------|
| 4) | <i>рака тела матки</i> |
|----|------------------------|

#### Задание №95

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 №96

К злокачественным опухолям тела матки относятся

|    |                       |
|----|-----------------------|
| 1) | <i>аденокарцинома</i> |
| 2) | <i>карциносаркома</i> |
| 3) | <i>леймиома</i>       |
| 4) | <i>леймиосаркома</i>  |
| 5) | <i>фибромиома</i>     |

#### Задание №97

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 №98

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 №99

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 №100

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 №101

К клиническим проявлениям рака яичников относятся:

|    |                                             |
|----|---------------------------------------------|
| 1) | <i>дискомфорт в животе</i>                  |
| 2) | <i>увеличение живота</i>                    |
| 3) | <i>слабость, недомогание</i>                |
| 4) | <i>дисфагия</i>                             |
| 5) | <i>односторонний отек нижней конечности</i> |

#### Задание №102

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 №103

При пальцевом ректальном исследовании раковая опухоль предстательной железы представляется как:

|    |                                                                                                                       |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>эластичная, равномерно увеличена, не спаяна с окружающими тканями</i>                                              |
| 2) | <i>хрящевой плотности, ассиметрично увеличена, на границе с окружающими тканями пальпируются плотные, грубые тяжи</i> |
| 3) | <i>увеличенная, хрящевой плотности, не спаяна с окружающими тканями</i>                                               |
| 4) | <i>предстательная железа не изменена</i>                                                                              |
| 5) | <i>эластичная, ассиметрично увеличенная, болезненная</i>                                                              |

#### Задание №104

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 №105

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 №106

Основные симптомы рака мочевого пузыря:

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

#### Задание №107

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 №108

Механизм хронической боли при раке:

|    |                        |
|----|------------------------|
| 1) | <i>периферический</i>  |
| 2) | <i>центральный</i>     |
| 3) | <i>психологический</i> |
| 4) | <i>физический</i>      |

#### Задание №109

Хроническая боль у онкологических больных может быть следствием:

|    |  |                                                |
|----|--|------------------------------------------------|
| 1) |  | <i>специального противоопухолевого лечения</i> |
| 2) |  | <i>распространения опухолевого процесса</i>    |
| 3) |  | <i>проявления сопутствующей патологии</i>      |

#### Задание №110

Центральным анальгетическим действием обладают:

|    |  |                                                    |
|----|--|----------------------------------------------------|
| 1) |  | <i>производные парааминофенола (парацетамол</i>    |
| 2) |  | <i>нестероидные противовоспалительные средства</i> |
| 3) |  | <i>опиоиды</i>                                     |
| 4) |  | <i>ацетилсалициловая кислота</i>                   |

#### Задание №111

Снижение качества и продолжительности анальгезии при длительной терапии хронической боли опиоидами обусловлено:

|    |  |                                 |
|----|--|---------------------------------|
| 1) |  | <i>толерантностью</i>           |
| 2) |  | <i>физической зависимостью</i>  |
| 3) |  | <i>психической зависимостью</i> |

#### Задание №112

При лечении хронической боли онкологического генеза анальгетики назначаются:

|    |  |                                               |
|----|--|-----------------------------------------------|
| 1) |  | <i>ступенчато от слабого к более сильному</i> |
| 2) |  | <i>сразу большими дозами и внутримышечно</i>  |
| 3) |  | <i>по желанию пациента</i>                    |
| 4) |  | <i>только при непереносимых болях</i>         |

#### Задание №113

При системной фармакотерапии хронической боли опиоиды предпочтительно вводить:

|    |  |                       |
|----|--|-----------------------|
| 1) |  | <i>внутримышечно</i>  |
| 2) |  | <i>внутривенно</i>    |
| 3) |  | <i>перорально</i>     |
| 4) |  | <i>трансдермально</i> |

#### Задание №114

Если боль беспокоит пациента большую часть суток, необходимо назначать анальгетик:

|    |  |                                  |
|----|--|----------------------------------|
| 1) |  | <i>при первых признаках боли</i> |
| 2) |  | <i>при умеренной боли</i>        |



|    |  |                                   |
|----|--|-----------------------------------|
| 3) |  | <i>при труднопереносимой боли</i> |
| 4) |  | <i>на ночь</i>                    |
| 5) |  | <i>регулярно по часам</i>         |

**Задание №115**

Частым побочным явлением опиоидных анальгетиков является:

|    |  |                       |
|----|--|-----------------------|
| 1) |  | <i>тошнота</i>        |
| 2) |  | <i>сухость во рту</i> |
| 3) |  | <i>запор</i>          |
| 4) |  | <i>сонливость</i>     |

**Задание №116**

Запасы наркотических лекарственных средств в отделениях не должны превышать:

|    |  |                              |
|----|--|------------------------------|
| 1) |  | <i>7-дневной потребности</i> |
| 2) |  | <i>3-дневной потребности</i> |
| 3) |  | <i>1-дневной потребности</i> |

**Задание №117**

Пероральный прием наркотических лекарственных средств производится:

|    |  |                                             |
|----|--|---------------------------------------------|
| 1) |  | <i>в присутствии медицинской сестры</i>     |
| 2) |  | <i>в присутствии заведующего отделением</i> |
| 3) |  | <i>в присутствии лечащего врача</i>         |

**Задание №118**

Пустые ампулы из-под наркотических веществ медицинская сестра должна:

|    |  |                                           |
|----|--|-------------------------------------------|
| 1) |  | <i>сдавать дежурному врачу</i>            |
| 2) |  | <i>выбросить</i>                          |
| 3) |  | <i>сдавать главной медицинской сестре</i> |

**Задание №119**

Использованные ампулы из-под наркотических и лекарственных средств сдаются:

|    |  |                        |
|----|--|------------------------|
| 1) |  | <i>в этот же день</i>  |
| 2) |  | <i>еженедельно</i>     |
| 3) |  | <i>1 раз в 10 дней</i> |

**Задание №120**

|                                                         |  |                        |
|---------------------------------------------------------|--|------------------------|
| Списывание ампул из-под наркотических средств проводят: |  |                        |
| 1)                                                      |  | <i>1 раз в 10 дней</i> |
| 2)                                                      |  | <i>ежемесячно</i>      |
| 3)                                                      |  | <i>ежедневно</i>       |

**Задание №121**

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 №122**

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 №123**

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 №124**

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 №125**

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 №126**

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 №127**

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 №128**

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 №129**

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 №130**

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 №131**

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 №132**

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 №133**

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 №134**

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

|    |  |                                                     |
|----|--|-----------------------------------------------------|
| 1) |  | <i>сделать внутримышечно кордиамин и кофеин</i>     |
| 2) |  | <i>начать непрямой массаж сердца</i>                |
| 3) |  | <i>измерить уровень глюкозы в крови</i>             |
| 4) |  | <i>измерить АД</i>                                  |
| 5) |  | <i>расстегнуть стесняющую одежду</i>                |
| 6) |  | <i>уложив больного на бок, госпитализировать</i>    |
| 7) |  | <i>наложить на повреждения асептическую повязку</i> |
| 8) |  | <i>дать выпить жидкость</i>                         |

#### **Задание №135**

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 №136**

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 №137**

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 №138

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 №139

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 №140

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 №141

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 №142

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 №143**

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 №144**

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 №145**

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 №146**

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 №147

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 №148

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 №149

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 №150

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 №151

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 №152

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 №153

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

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

#### Задание №154

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 №155**

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 №156**

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 №157**

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 №158**

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 №159**

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 №160**

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 №161**

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>прекращение введения препарата</i>         |

**Задание №162**

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 №163**

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 №164**

Дезинфекция - это:

|    |                                                |
|----|------------------------------------------------|
| 1) | <i>уничтожение условно-патогенных микробов</i> |
| 2) | <i>уничтожение патогенных микробов</i>         |
| 3) | <i>уничтожение споровых микроорганизмов</i>    |
| 4) | <i>все ответы верны</i>                        |

**Задание №165**

Факторы, влияющие на эффективность дезинфекции:

|    |                                                  |
|----|--------------------------------------------------|
| 1) | <i>концентрация дезинфектанта</i>                |
| 2) | <i>степень загрязнения объекта биоматериалом</i> |
| 3) | <i>способ дезинфекционной обработки</i>          |
| 4) | <i>время воздействия препарата</i>               |

**Задание №166**

Дайте определение термину "асептика":

|    |                                                                                                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом</i> |
| 2) | <i>комплекс мероприятий, направленных на предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом</i>         |

**Задание №167**

Дайте определение термину "антисептика":

|    |                                                                                                                               |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом</i> |
| 2) | <i>комплекс мероприятий, направленных на предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм</i>                 |

**Задание №168**

Воздушный метод стерилизации проводится в:

|    |                                     |
|----|-------------------------------------|
| 1) | <i>открытом виде - без упаковки</i> |
| 2) | <i>крафт-пакетах</i>                |

|    |  |                                           |
|----|--|-------------------------------------------|
| 3) |  | <i>мешочной непропитанной бумаге</i>      |
| 4) |  | <i>мешочной влагопрочной бумаге</i>       |
| 5) |  | <i>упаковке из хлопчатобумажной ткани</i> |
| 6) |  | <i>упаковка высокой прочности</i>         |
| 7) |  | <i>упаковка из крепированной бумаги</i>   |

#### Задание №169

Химические вещества для контроля стерильности при воздушном методе ставятся (при объеме камеры до 80 куб. дм.):

|    |  |                       |
|----|--|-----------------------|
| 1) |  | <i>в 5 точках</i>     |
| 2) |  | <i>в 3 точках</i>     |
| 3) |  | <i>на одной полке</i> |

#### Задание №170

Требуемое количество тестов, закладываемых в биксы:

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

#### Задание №171

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 №172

Фильтры в биксах меняются:

|    |  |                                     |
|----|--|-------------------------------------|
| 1) |  | <i>1 месяц</i>                      |
| 2) |  | <i>30 стерилизаций</i>              |
| 3) |  | <i>20 стерилизаций</i>              |
| 4) |  | <i>по мере сгорания</i>             |
| 5) |  | <i>в соответствии с инструкцией</i> |

#### Задание №173

В биксе с фильтром стерильность материала сохраняется:

|    |  |                 |
|----|--|-----------------|
| 1) |  | <i>20 суток</i> |
|----|--|-----------------|

|    |  |                |
|----|--|----------------|
| 2) |  | <i>3 суток</i> |
| 3) |  | <i>1 сутки</i> |
| 4) |  | <i>6 суток</i> |

**Задание №174**

Срок хранения стерильности изделий простерилизованных в биксах без фильтра:

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

**Задание №175**

Инструменты, упакованные в бязь, считаются стерильными:

|    |  |                 |
|----|--|-----------------|
| 1) |  | <i>20 суток</i> |
| 2) |  | <i>3 суток</i>  |
| 3) |  | <i>1 сутки</i>  |
| 4) |  | <i>6 суток</i>  |

**Задание №176**

Азопирамовая проба реагирует на остатки:

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

**Задание №177**

Азопирамовый реактив может храниться в холодильнике в течение:

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

**Задание №178**

Азопирамовую пробу можно использовать с момента приготовления в течение:

|    |  |                      |
|----|--|----------------------|
| 1) |  | <i>30 мин</i>        |
| 2) |  | <i>1-2 час</i>       |
| 3) |  | <i>рабочей смены</i> |

|    |  |              |
|----|--|--------------|
| 4) |  | <i>суток</i> |
|----|--|--------------|

**Задание №179**

Результаты реакции на скрытую кровь учитываются в течение:

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

**Задание №180**

Положительная реакция на наличие скрытой крови азопирамом дает:

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

**Задание №181**

Фенолфталеиновая проба ставится всегда, если РН композиционного р-ра:

|    |  |                |
|----|--|----------------|
| 1) |  | <i>&gt;8,5</i> |
| 2) |  | <i>&lt;8,5</i> |
| 3) |  | <i>=1</i>      |
| 4) |  | <i>&lt;3</i>   |

**Задание №182**

ВИЧ теряет вирулентность при кипячении в течение:

|    |  |                  |
|----|--|------------------|
| 1) |  | <i>60 секунд</i> |
| 2) |  | <i>30 минут</i>  |
| 3) |  | <i>45 минут</i>  |
| 4) |  | <i>60 минут</i>  |

**Задание №183**

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 №184**

Основными путями передачи ВИЧ-инфекции, имеющими эпидемиологическое значение, являются:

|    |                                                                                                   |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1) | <i>алиментарный, трансмиссивный, поповой</i>                                                      |
| 2) | <i>воздушно-капельный, парентеральный, вертикальный</i>                                           |
| 3) | <i>естественные пути(половой, вертикальный), искусственные пути (медицинский и немедицинские)</i> |
| 4) | <i>трансмиссивный, парентеральный, половой</i>                                                    |

**Задание №185**

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 №186**

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

|    |                 |
|----|-----------------|
| 1) | <i>2 дня</i>    |
| 2) | <i>1 неделя</i> |
| 3) | <i>2 недели</i> |
| 4) | <i>3 месяца</i> |

**Задание №187**

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 №188**

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 №189**



|                         |  |                                     |
|-------------------------|--|-------------------------------------|
| 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 №190

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 №191

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 №192

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 №193

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 №194**

Пути передачи гемоконтактных гепатитов:

|    |                                                |
|----|------------------------------------------------|
| 1) | <i>половой</i>                                 |
| 2) | <i>медицинский с парентеральным механизмом</i> |
| 3) | <i>фекально-оральный</i>                       |
| 4) | <i>аспирационный</i>                           |
| 5) | <i>вертикальный</i>                            |

**Задание №195**

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

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

**Задание №196**

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

**Задание №197**

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 №198**

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 №199**

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 №200**

Наиболее частая локализация внелегочного туберкулеза:

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