

Тест: "15.26 Радиоизотопная диагностика, лучевая терапия".

Тестируемый: _____ Дата: _____

Задание №1

Для чего предназначена радиометрия:

1)	<i>Для определения роста и веса пациента</i>
2)	<i>Для определения концентрации радиофармапрепарата в органах и тканях человека</i>
3)	<i>Для исследовательской деятельности человека</i>

Задание №2

Что такое дозкалибратор:

1)	<i>Прибор для измерения АД пациента</i>
2)	<i>Метод введения фармапрепарата</i>
3)	<i>Прибор для измерения активности гамма излучающих радионуклидов</i>

Задание №3

При больших дозах радиация:

1)	<i>Может разрушать клетки, повреждать ткани органов и явиться причиной скорой гибели организма</i>
2)	<i>Может продлить жизнь организма</i>
3)	<i>легко переносится организмом</i>

Задание №4

Радиоактивный распад - это:

1)	<i>Превращение ядра атома радиоактивного элемента, которое сопровождается выделениями продуктов такого превращения</i>
2)	<i>Метод рентгенологического исследования</i>
3)	<i>Отравление продуктами питания</i>

Задание №5

Радиологическое отделение с источниками излучения можно размещать:

1)	<i>в отдельном крыле здания</i>
2)	<i>в одном из этажей онкологического диспансера</i>
3)	<i>в специально оборудованном комплексе онкологического диспансера</i>
4)	<i>в нескольких отдельных комнатах</i>

Задание №6

В обязанности медицинской сестры отделения (лаборатории) радионуклидной диагностики входит контроль за уровнем активности отходов:

1)	<i>самостоятельный контроль</i>
2)	<i>совместно с врачом</i>
3)	<i>совместно с ответственным по технике безопасности</i>

Задание №7

В целях радиационной безопасности осуществляют:

1)	<i>дозиметрический контроль</i>
2)	<i>рентгеновский контроль</i>
3)	<i>контроль за соблюдением техники безопасности.</i>

Задание №8

Дозиметры подлежат проверке:

1)	<i>1 раз в 2 года</i>
2)	<i>1 раз в год</i>
3)	<i>1 раз в 6 месяцев</i>

Задание №9

Дозиметрия на каждом рентгено (радио) терапевтическом аппарате проводится не реже:

1)	<i>1 раза в месяц</i>
2)	<i>1 раза в год</i>
3)	<i>1 раза в 6 месяцев</i>

Задание №10

Протокол измерения дозы (мощности дозы) составляют:

1)	<i>в 2-х экземплярах</i>
2)	<i>в 3-х экземплярах</i>
3)	<i>в одном экземпляре</i>

Задание №11

Допустимая мощность дозы относится к следующему классу нормативов:

1)	<i>основные дозовые пределы</i>
2)	<i>допустимые уровни</i>
3)	<i>критические уровни</i>

Задание №12

Наибольшее значение индивидуальной дозы за год, не вызывающее неблагоприятных изменений в организме:

1)		<i>ПДД (предельно допустимая доза)</i>
2)		<i>ПД (предельные дозы)</i>

Задание №13

Измерение мощности дозы излучения на рабочих местах:

1)		<i>1 раз в год контролирующими органами</i>
2)		<i>постоянно</i>
3)		<i>по графику</i>
4)		<i>1 раз в 6 мес. в порядке производственного контроля</i>

Задание №14

Измерение мощности дозы излучения в смежных помещениях:

1)		<i>1 раз в год контролирующими органами</i>
2)		<i>постоянно</i>
3)		<i>по графику</i>
4)		<i>1 раз в 6 мес. в порядке производственного контроля</i>

Задание №15

Экстренное медицинское обследование проводится при превышении дозы однократного облучения выше:

1)		<i>3 бэр</i>
2)		<i>10 бэр</i>
3)		<i>25 бэр</i>

Задание №16

Измерение уровней радиоактивного загрязнения рабочих поверхностей при открытых источниках:

1)		<i>ежедневно</i>
2)		<i>раз в месяц</i>
3)		<i>раз в неделю</i>

Задание №17

Измерение уровней радиоактивного загрязнения рабочих поверхностей при закрытых источниках:

1)		<i>ежедневно</i>
2)		<i>раз в месяц</i>
3)		<i>раз в неделю</i>

Задание №18

Измерение уровней радиоактивного загрязнения оборудования при открытых источниках:

1)		<i>раз в месяц</i>
2)		<i>раз в квартал</i>
3)		<i>ежедневно</i>

Задание №19

Измерение уровней радиоактивного загрязнения оборудования при закрытых источниках:

1)		<i>ежедневно</i>
2)		<i>раз в месяц</i>
3)		<i>раз в неделю</i>

Задание №20

Измерение уровней радиоактивного загрязнения кожных покровов работающего персонала при открытых источниках:

1)		<i>раз в неделю</i>
2)		<i>3 раза в неделю</i>
3)		<i>ежедневно</i>

Задание №21

Контроль индивидуальных доз внешнего облучения персонала:

1)		<i>раз в год</i>
2)		<i>по графику</i>
3)		<i>постоянный</i>

Задание №22

Контроль индивидуальных доз внутреннего облучения персонала:

1)		<i>1 раз в год</i>
2)		<i>постоянно</i>
3)		<i>по графику</i>

Задание №23

Единицей поглощенной дозы является:

1)		<i>Грей</i>
2)		<i>Зиверт</i>
3)		<i>Рентген</i>
4)		<i>Кюри</i>
5)		<i>Бэр</i>

Задание №24

Пороговая доза для развития острой лучевой болезни составляет:

1)		<i>0,5 Гр</i>
2)		<i>1 Гр</i>
3)		<i>2 Гр</i>
4)		<i>3 Гр</i>
5)		<i>4 Гр</i>

Задание №25

При острой лучевой болезни клинические изменения обязательно имеют место:

1)		<i>в центральной нервной системе</i>
2)		<i>в сердечно-сосудистой системе</i>
3)		<i>в системе органов кроветворения</i>
4)		<i>в пищеварительной системе</i>
5)		<i>в иммунной системе</i>

Задание №26

Клиническим симптомом, наиболее рано возникающим при острой лучевой болезни, является:

1)		<i>тошнота и рвота</i>
2)		<i>лейкопения</i>
3)		<i>эритема кожи</i>
4)		<i>выпадение волос</i>

Задание №27

Наиболее ранним изменением клинического анализа крови при острой лучевой болезни является уменьшение содержания:

1)		<i>эритроцитов</i>
2)		<i>лейкоцитов</i>
3)		<i>нейтрофилов</i>
4)		<i>лимфоцитов</i>
5)		<i>тромбоцитов</i>

Задание №28

Минимальная доза излучения, вызывающая развитие хронической лучевой болезни, составляет:

1)		<i>1,5 Гр</i>
2)		<i>1 Гр</i>
3)		<i>0,5 Гр</i>
4)		<i>0,1 Гр</i>

5)	<i>любая доза</i>
----	-------------------

Задание №29

Хроническая лучевая болезнь относится к:

1)	<i>общим лучевым повреждениям</i>
2)	<i>общим лучевым реакциям</i>

Задание №30

Минимальная доза излучения, вызывающая выпадение волос у человека составляет:

1)	<i>0,25 Гр</i>
2)	<i>1 Гр</i>
3)	<i>1,5 Гр</i>
4)	<i>2 Гр</i>

Задание №31

К I группе критических органов относят:

1)	<i>все тело</i>
2)	<i>красный костный мозг</i>
3)	<i>половые органы</i>
4)	<i>щитовидную железу</i>

Задание №32

Ко II группе критических органов относят:

1)	<i>щитовидную железу</i>
2)	<i>печень</i>
3)	<i>Все тело</i>

Задание №33

К III группе критических органов относят:

1)	<i>половые органы</i>
2)	<i>кожный покров</i>
3)	<i>стопы</i>
4)	<i>кисти</i>

Задание №34

Пространственное распределение энергии излучения в облучаемой среде называют:

1)	<i>дозное поле</i>
2)	<i>изодозные кривые</i>

3)	<i>интегральной дозой</i>
----	---------------------------

Задание №35

Для поверхностно расположенных новообразований целесообразно применение:

1)	<i>рентгеновского излучения</i>
2)	<i>гамма-излучения</i>

Задание №36

При лечении глубоко расположенных опухолей предпочтительнее излучение:

1)	<i>рентгеновское</i>
2)	<i>гамма-излучение</i>

Задание №37

Относительная биологическая эффективность наибольшая у:

1)	<i>альфа-частиц</i>
2)	<i>гамма-частиц</i>
3)	<i>тяжелых ионов</i>

Задание №38

К методам лучевой терапии относят:

1)	<i>дистанционный</i>
2)	<i>контактный</i>
3)	<i>внутриполостной</i>
4)	<i>внутриклеточной</i>

Задание №39

Лучевые повреждения встречаются:

1)	<i>как правило при лечении</i>
2)	<i>при грубых нарушениях методики лечения</i>

Задание №40

На живую ткань ионизирующее облучение оказывает:

1)	<i>повреждающее действие</i>
2)	<i>стимулирующее действие</i>

Задание №41

Повреждение функции различных органов является:

1)	<i>общей лучевой реакцией</i>
2)	<i>местной лучевой реакцией</i>

3)		<i>лучевым повреждением</i>
----	--	-----------------------------

Задание №42

Все органы и ткани человека чувствительны к ионизирующему излучению в:

1)		<i>одинаковой степени</i>
2)		<i>разной степени</i>

Задание №43

Единицами измерения экспозиционной дозы являются:

1)		<i>рентген (P,Rg)</i>
2)		<i>Кулон /кг</i>
3)		<i>Грей</i>
4)		<i>Рад</i>

Задание №44

К аппаратам, генерирующим низкоэнергетическое рентгеновское излучение относятся:

1)		<i>РУМ-7</i>
2)		<i>РУМ-20</i>
3)		<i>АГАТ-С</i>
4)		<i>РУМ-21, РТА</i>

Задание №45

Доза внутритканевой лучевой терапии должна составлять:

1)		<i>20-30 Гр</i>
2)		<i>30-40 Гр</i>
3)		<i>40-50 Гр</i>
4)		<i>из расчета суммарного значения ВДФ</i>

Задание №46

При внутритканевой лучевой терапии применяются:

1)		<i>гамма-излучения</i>
2)		<i>бета-излучения</i>
3)		<i>альфа-излучения</i>

Задание №47

При внутритканевой лучевой терапии характер облучения:

1)		<i>постоянный</i>
2)		<i>дробно-протяжный</i>

3)	<i>дробно-интенсивный</i>
----	---------------------------

Задание №48

Для дистанционной лучевой терапии с радионуклидными источниками излучения используются аппараты:

1)	<i>АГАТ-Р</i>
2)	<i>АГАТ-С</i>
3)	<i>РОКУС-М</i>
4)	<i>АГАТ-В</i>

Задание №49

В дистанционной лучевой терапии используются:

1)	<i>клиновидные фильтры</i>
2)	<i>решетчатые диафрагмы</i>
3)	<i>растры</i>

Задание №50

При дистанционной лучевой терапии источник излучения находится:

1)	<i>от 3-5 см до 1 м</i>
2)	<i>от 1 м до 1,5 м</i>
3)	<i>от 5 см до 1,5 м</i>

Задание №51

Продолжительность дистанционного облучения:

1)	<i>3-8 недель</i>
2)	<i>5-10 дней</i>
3)	<i>5-8 месяцев</i>

Задание №52

При аппликационной лучевой терапии источники излучения помещаются:

1)	<i>на расстоянии 3-5 см</i>
2)	<i>на поверхность тела больного</i>
3)	<i>на расстоянии 1,5-2 см</i>

Задание №53

Продолжительность аппликационной терапии:

1)	<i>3-8 недель</i>
2)	<i>5-10 дней</i>
3)	<i>5-8 месяцев</i>

Задание №54

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 №55

Сцинтиграфия - самый распространенный метод:

1)	<i>Узи исследования</i>
2)	<i>Радионуклидной диагностики</i>
3)	<i>Эндоскопического исследования</i>

Задание №56

Что общего между рентгенологическими исследованиями и радионуклидной диагностикой:

1)	<i>использование ионизирующего излучения</i>
2)	<i>введение контрастного вещества</i>
3)	<i>измерение АД</i>

Задание №57

Радиофармапрепараты классифицируются по:

1)	<i>по виду излучения, по накоплению в органах и тканях и по периоду полураспада</i>
2)	<i>по виду излучения и по принципу введения</i>
3)	<i>по периоду полураспада, по цвету и запаху</i>

Задание №58

По степени накопления радиофармапрепараты различают:

1)	<i>горячие очаги и холодные очаги</i>
2)	<i>теплые очаги и холодный воздух</i>
3)	<i>горячие точки и холодные очаги</i>

Задание №59

Единицей активности в радиологии является:

1)	<i>рентген</i>
2)	<i>Гр</i>
3)	<i>беккерель</i>

Задание №60

Периодом полураспада называется:

1)		<i>время распада общего количества ядер радионуклида</i>
2)		<i>время распада половины общего количества ядер радионуклида</i>

Задание №61

При попадании радиоактивного нуклида в кровь вначале происходит:

1)		<i>равномерное распределение его в организме</i>
2)		<i>накопление его в отдельном органе</i>

Задание №62

Радиочувствительность тканей и клеток является величиной:

1)		<i>постоянной</i>
2)		<i>непостоянной</i>

Задание №63

Степень тяжести лучевого поражения определяется:

1)		<i>содержанием радионуклидов на месте облучения</i>
2)		<i>количеством «горячих» частиц в легких</i>
3)		<i>количеством радионуклидов в организме</i>
4)		<i>степенью угнетения кроветворения</i>

Задание №64

Наиболее чувствительны к облучению:

1)		<i>кроветворная ткань</i>
2)		<i>фиброзная ткань</i>
3)		<i>мышцы</i>

Задание №65

Основным критерием определения радиочувствительности клеток является:

1)		<i>местная реакция</i>
2)		<i>гистологическое исследование</i>

Задание №66

Терапевтический интервал радиочувствительности это:

1)		<i>чувствительность злокачественной опухоли</i>
2)		<i>чувствительность окружающей опухоль ткани</i>
3)		<i>разница чувствительности опухоли и окружающей ткани</i>

Задание №67

Разрушение элементов опухоли с сохранением жизнеспособности окружающей ткани легче добиться если:

1)		<i>большой радиотерапевтический интервал</i>
----	--	--

2)	<i>маленький радиотерапевтический интервал</i>
----	--

Задание №68

Радиотерапевтический интервал:

1)	<i>может быть увеличен</i>
2)	<i>всегда одинаковый</i>

Задание №69

Радиофармацевтические препараты, содержащие йод-131 относятся к группе радиационной опасности:

1)	<i>А</i>
2)	<i>Б</i>
3)	<i>В</i>
4)	<i>Г</i>
5)	<i>Д</i>

Задание №70

Критическим органом для I-131 является:

1)	<i>щитовидная железа</i>
2)	<i>легкие</i>
3)	<i>желудочно-кишечный тракт</i>
4)	<i>сердце, почки</i>

Задание №71

Селен (Se-75)-критическим органом является:

1)	<i>печень</i>
2)	<i>поджелудочная железа</i>
3)	<i>щитовидная железа</i>
4)	<i>почки</i>

Задание №72

Эритему относят к:

1)	<i>местной лучевой реакции</i>
2)	<i>лучевому повреждению</i>
3)	<i>общей лучевой реакции</i>

Задание №73

Влажный дерматит относят к:

1)	<i>местной лучевой реакции</i>
2)	<i>лучевому повреждению</i>

3)	<i>общей лучевой реакции</i>
----	------------------------------

Задание №74

Атрофия кожи является:

1)	<i>местным лучевым повреждением</i>
2)	<i>местной лучевой реакцией</i>

Задание №75

Лучевая язва - проявление:

1)	<i>местной лучевой реакции</i>
2)	<i>местного лучевого повреждения</i>

Задание №76

Определение экспозиционной дозы связано с эффектами:

1)	<i>ионизации воздуха под воздействием излучения</i>
2)	<i>химического действия излучения</i>
3)	<i>теплового действия излучения</i>

Задание №77

Высокой радиочувствительностью обладают опухоли:

1)	<i>лимфоэпителиома</i>
2)	<i>плоскоклеточный рак кожи</i>
3)	<i>базалиома</i>

Задание №78

Радиорезистентными являются опухоли:

1)	<i>хондросаркома</i>
2)	<i>рак желудка</i>
3)	<i>остеогенная саркома</i>
4)	<i>мелкоклеточный рак легкого</i>

Задание №79

Симптомами общей лучевой реакции являются:

1)	<i>головные боли</i>
2)	<i>нарушение сна</i>
3)	<i>повышение аппетита</i>
4)	<i>тошнота, рвота</i>

Задание №80

При злокачественных опухолях спинного мозга показаны лечения:

1)	<i>хирургический</i>
2)	<i>лучевой</i>
3)	<i>комбинированный (операция +облучение)</i>
4)	<i>комплексный</i>

Задание №81

Профилактика лучевых реакций и повреждений включает:

1)	<i>правильное планирование лучевой терапии</i>
2)	<i>режим питания</i>
3)	<i>исключение вредных привычек</i>
4)	<i>суммарную очаговую дозу</i>

Задание №82

В процессе курса лучевой терапии реакция возникает в сроки:

1)	<i>несколько минут</i>
2)	<i>через 2-3 недели</i>
3)	<i>через 1-2 месяца</i>

Задание №83

Профилактика лучевых реакций в полости рта включает:

1)	<i>санацию полости рта</i>
2)	<i>удаление металлических коронок до начала лечения</i>
3)	<i>применение оптимизированных программ дистанционной лучевой терапии</i>
4)	<i>гигиенический уход за полостью рта</i>

Задание №84

Симптомами ранних лучевых реакций кишечника являются:

1)	<i>снижение аппетита</i>
2)	<i>вздутие живота</i>
3)	<i>понос</i>
4)	<i>разлитая болезненность живота.</i>
5)	<i>жидкий стул</i>
6)	<i>выпадение волос</i>

Задание №85

Опасность, которую может представлять больной после внешнего гамма-облучения для медицинского персонала:

1)	<i>от тела больного исходит гамма-излучение</i>
2)	<i>больной с мочой выделяет радионуклиды</i>

3)		<i>никакую</i>
----	--	----------------

Задание №86

После облучения мужских гонад наиболее характерным изменением является:

1)		<i>нарушение половой потенции</i>
2)		<i>гипоспермия</i>
3)		<i>водянка яичка</i>
4)		<i>наследственные болезни у детей</i>
5)		<i>снижение в крови тестостерона</i>

Задание №87

Лимфопения, выявленная у больного в течение первых суток после облучения, обусловлена:

1)		<i>локальным внешним облучением конечности</i>
2)		<i>поступлением внутрь радионуклидов</i>
3)		<i>внешним облучением туловища в дозе менее 0,5 Гр</i>
4)		<i>внешним облучением туловища в дозе более 1 Гр</i>
5)		<i>заболеванием, не связанным с облучением</i>

Задание №88

Опасность, которую может представлять больной после внешнего гамма-облучения для медицинского персонала:

1)		<i>от тела больного исходит гамма-излучение</i>
2)		<i>больной выделяет с мочой радионуклиды</i>
3)		<i>никакую</i>

Задание №89

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 №90

Первыми проявлениями лимфогранулематоза являются увеличенные лимфоузлы:

1)		<i>шейно-надключичные</i>
2)		<i>медиастенальные</i>
3)		<i>забрюшинные</i>
4)		<i>паховые</i>

5)	<i>все группы лимфоузлов</i>
----	------------------------------

Задание №91

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 №92

Злокачественные опухоли хрящевой ткани:

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

Задание №93

При раке кожи наиболее часто поражаются:

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

Задание №94

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 №95

Основные признаки озлокачествления пигментного невуса:

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

Задание №96

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 №97

Наиболее частая локализация рака полости рта:

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

Задание №98

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 №99

Причины заболевания раком гортани:

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

Задание №100

Клинические проявления рака пищевода:

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

Задание №101

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 №102

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 №103

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 №104

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 №105

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 №106

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 №107

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 №108

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 №109

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 №110

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 №111

Для периферического рака легких характерно:

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

Задание №112

Осмотр молочной железы пациентки проводят в положении:

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

Задание №113

Для рака молочной железы характерны:

1)	<i>симптом площадки</i>
2)	<i>симптом лимонной корки</i>
3)	<i>деформация молочной железы</i>
4)	<i>втяжение соска</i>
5)	<i>частое метастазирование в кости, лимфоузлы подмышечной области</i>
6)	<i>частое метастазирование в легкие, средостение</i>
7)	<i>частое метастазирование в печень</i>

Задание №114

Наиболее часто опухоль молочной железы локализуется:

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

Задание №115

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 №116

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 №117

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 №118

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 №119

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 №120

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 №121

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 №122

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 №123

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 №124

Основные симптомы рака мочевого пузыря:

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

Задание №125

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 №126

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 №127

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 №128

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 №129

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 №130

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 №131

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 №132

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 №133

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 №134

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 №135

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 №136

Характерные симптомы черепно-мозговой травмы:

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

Задание №137

К клиническим признакам сотрясения мозга относятся:

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

Задание №138

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 №139

Наиболее характерными клиническими признаками перелома ребер являются:

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

Задание №140

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 №141

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 №142

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 №143

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 №144

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 №145

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 №146

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 №147

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 №148

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 №149

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 №150

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 №151

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 №152

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 №153

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 №154

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 №155

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 №156

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 №157

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 №158

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 №159

Факторами, провоцирующими гипертонические кризы, являются:

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

Задание №160

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 №161

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 №162

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 №163

Симптом наиболее характерный, для нестабильной формы стенокардии:

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

Задание №164

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 №165

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

1)	<i>шок</i>
2)	<i>острая сердечная недостаточность</i>
3)	<i>ложный острый живот</i>
4)	<i>остановка кровообращения</i>

5)	<i>реактивный перикардит</i>
----	------------------------------

Задание №166

Для кардиогенного шока характерны:

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

Задание №167

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 №168

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 №169

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 №170

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 №171

К физическим методам охлаждения относится:

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

Задание №172

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 №173

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 №174

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 №175

Первоочередным мероприятием при анафилактическом шоке является:

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

Задание №176

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 №177

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 №178

Типичный большой судорожный припадок:

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

5)		<i>после припадка может наступить глубокий сон</i>
----	--	--

Задание №179

Тактика сестринского вмешательства при судорогах:

1)		<i>предотвратить прикус языка</i>
2)		<i>приложить грелку к ногам</i>
3)		<i>вызвать врача</i>
4)		<i>уложить больного на мягкую поверхность</i>
5)		<i>приложить холод к голове</i>
6)		<i>растянуть стесняющую одежду</i>

Задание №180

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 №181

Вирус иммунодефицита человека в организме больного после заражения присутствует:

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

Задание №182

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 №183

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 №184

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

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

Задание №185

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

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

Задание №186

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 №187

ВИЧ теряет вирулентность при кипячении в течение:

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

Задание №188

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 №189

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

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

Задание №190

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

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

Задание №191

Против каких гепатитов есть вакцина:

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

Задание №192

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 №193

Наиболее частая локализация внелегочного туберкулеза:

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

Задание №194

При туберкулезе периферических лимфоузлов преимущественно поражаются лимфоузлы:

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

Задание №195

При костно-суставном туберкулезе туберкулезный процесс чаще локализуется:

1)	<i>в позвоночнике</i>
2)	<i>в крупных суставах</i>
3)	<i>в мелких суставах конечностей</i>

Задание №196

Укажите "маски" туберкулеза мочевой системы:

1)	<i>цистит</i>
2)	<i>цистопиелонефрит</i>
3)	<i>радикулит</i>
4)	<i>ОРВИ</i>

Задание №197

"Маска" туберкулезного спондиллита:

1)	<i>хр. холецистит</i>
2)	<i>мочекаменная болезнь</i>
3)	<i>радикулит</i>

Задание №198

Генитальный туберкулез можно заподозрить у женщины, страдающей:

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

Задание №199

Характерные клинические признаки гриппа:

1)	<i>явления общей интоксикации</i>
2)	<i>повышенная потливость</i>
3)	<i>конъюнктивит</i>
4)	<i>гнойное отделяемое из носа</i>
5)	<i>трахеит, трахеобронхит</i>
6)	<i>пневмония</i>

7)		<i>лицо красное, одутловатое, глаза красные</i>
8)		<i>бледный носогубный треугольник</i>

Задание №200

Абсолютные противопоказания к прививкам против гриппа:

1)		<i>аллергия к дрожжам</i>
2)		<i>аллергия к куриному белку</i>
3)		<i>подъем температуры</i>
4)		<i>явления ОРВИ</i>
5)		<i>аллергия к аминокликозидам</i>
6)		<i>получение ребенком в этот день других плановых прививок</i>