

**Тест: "15.28 Ультразвуковая диагностика".**

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

**Задание №1**

Ультразвук - это звук, частота которого не ниже:

1)	<i>15 кГц</i>
2)	<i>20000 Гц</i>
3)	<i>1 м Гц</i>
4)	<i>20 Гц</i>

**Задание №2**

Длина ультразвуковой волны обратно пропорциональна ее частоте:

1)	<i>да</i>
2)	<i>нет</i>

**Задание №3**

Скорость распространения ультразвука определяется:

1)	<i>частотой</i>
2)	<i>амплитудой</i>
3)	<i>длиной волны</i>
4)	<i>периодами</i>
5)	<i>средой</i>

**Задание №4**

Свойство среды, через которую проходит ультразвук, определяет:

1)	<i>сопротивление</i>
2)	<i>интенсивность</i>
3)	<i>амплитуда</i>
4)	<i>частота</i>
5)	<i>период</i>

**Задание №5**

Скорость распространения ультразвука возрастает, если:

1)	<i>плотность среды возрастает</i>
2)	<i>плотность среды уменьшается</i>

3)		<i>упругость возрастает</i>
4)		<i>плотность, упругость возрастает</i>
5)		<i>плотность уменьшается, упругость возрастает</i>

#### **Задание №6**

С увеличением частоты коэффициент затухания в мягких тканях:

1)		<i>уменьшается</i>
2)		<i>остаётся неизменной</i>
3)		<i>увеличивается</i>

#### **Задание №7**

Основой ультразвукового метода исследования является:

1)		<i>визуализация органов и тканей на экране прибора</i>
2)		<i>взаимодействие ультразвука с тканями тела человека</i>
3)		<i>приём отражённых сигналов</i>
4)		<i>излучение ультразвука</i>

#### **Задание №8**

Ультразвук отражается от границы сред, имеющих различие в:

1)		<i>плотности</i>
2)		<i>акустическом сопротивлении</i>
3)		<i>скорости распространения ультразвука</i>
4)		<i>упругости</i>
5)		<i>скорости распространения ультразвука и упругости</i>

#### **Задание №9**

Для того чтобы рассчитать расстояние до отражателя, нужно знать:

1)		<i>затухание, скорость, плотность</i>
2)		<i>затухание, сопротивление</i>
3)		<i>затухание, поглощение</i>
4)		<i>время возвращения сигнала, скорость</i>
5)		<i>плотность, скорость</i>

#### **Задание №10**

Осевая разрешающая способность определяется:

1)		<i>фокусировкой</i>
----	--	---------------------

2)		<i>расстоянием до объекта</i>
3)		<i>типом датчика</i>
4)		<i>числом колебаний в импульсе</i>
5)		<i>средой</i>

#### Задание №11

Для успешного проведения ультразвукового исследования необходимо:

1)		<i>создание безвоздушного соприкосновения</i>
2)		<i>создание плотного соприкосновения</i>

#### Задание №12

Для исследования поверхностных структур применяется датчик

1)		<i>секторальный</i>
2)		<i>конвексный</i>
3)		<i>линейный</i>

#### Задание №13

Для исследования поверхностных структур прокладка заполняется:

1)		<i>проточной водой</i>
2)		<i>гелем</i>
3)		<i>дегазированной водой</i>

#### Задание №14

Оптимальным для исследования поверхностных структур является датчик:

1)		<i>5-10 мГц</i>
2)		<i>2-3 мГц</i>
3)		<i>3-4 мГц</i>

#### Задание №15

Обработка датчиков проводится:

1)		<i>70 % спиртом</i>
2)		<i>хлоргексидином</i>
3)		<i>3% р-ром хлорамина</i>

#### Задание №16

Нейросонография (эхо мозга) составляет:		
1)		<i>1,5 единицы</i>
2)		<i>3 единицы</i>
3)		<i>2 единицы</i>

**Задание №17**

Исследование лимфатических узлов составляет:		
1)		<i>1 единицу</i>
2)		<i>2 единицы</i>
3)		<i>3 единицы</i>

**Задание №18**

Исследование щитовидной железы составляет:		
1)		<i>1,5 единицы</i>
2)		<i>2 единицы</i>
3)		<i>3,5 единицы</i>

**Задание №19**

Для ультразвукового исследования щитовидной железы специальная подготовка:		
1)		<i>требуется</i>
2)		<i>не требуется</i>

**Задание №20**

Положение пациента при УЗИ щитовидной железы		
1)		<i>сидя</i>
2)		<i>лежа на спине</i>
3)		<i>лежа с валиком под лопаткой</i>

**Задание №21**

Для измерения объема щитовидной железы требуется эхограмма:		
1)		<i>в 2-х проекциях</i>
2)		<i>в 3-х проекциях</i>
3)		<i>в 1-ой проекции</i>

**Задание №22**

Объем щитовидной железы измеряется в:		
---------------------------------------	--	--

1)		<i>кубических см</i>
2)		<i>кубических мм</i>
3)		<i>кубических дм</i>

**Задание №23**

Эхогенность щитовидной железы сопоставима с:

1)		<i>паренхимой почки</i>
2)		<i>яичком</i>
3)		<i>селезенкой</i>

**Задание №24**

Допплерография сосудов со спектральным анализом составляет:

1)		<i>5 единиц</i>
2)		<i>3 единицы</i>
3)		<i>6 единиц</i>

**Задание №25**

Ультразвуковая доплерография сосудов в импульсном режиме составляет:

1)		<i>8 единиц</i>
2)		<i>4 единицы</i>
3)		<i>5 единиц</i>

**Задание №26**

Эхокардиография с цветным картированием составляет:

1)		<i>12 единиц</i>
2)		<i>5 единиц</i>
3)		<i>10 единиц</i>

**Задание №27**

Режимы применяемые при проведении эхокардиографии:

1)		<i>A режим</i>
2)		<i>B режим</i>
3)		<i>M режим</i>

4)		<i>Допплер -режим</i>
----	--	-----------------------

**Задание №28**

Эхокардиография в В и М режиме составляет:

1)		<i>6 единиц</i>
2)		<i>12 единиц</i>
3)		<i>10 единиц</i>

**Задание №29**

Для исследования структур сердца специальная подготовка:

1)		<i>требуется</i>
2)		<i>не требуется</i>

**Задание №30**

Положение больного при проведении эхограммы чаще всего:

1)		<i>на спине</i>
2)		<i>на левом боку</i>
3)		<i>на правом боку-</i>
4)		<i>сидя</i>

**Задание №31**

Для исследования структур сердца применяется датчик:

1)		<i>линейный</i>
2)		<i>секторальный</i>
3)		<i>конвексный</i>

**Задание №32**

При проведении эхокардиографии датчик помещается в области:

1)		<i>грудины</i>
2)		<i>4 межреберья</i>
3)		<i>4 ребра</i>
4)		<i>в области верхушки сердца</i>

**Задание №33**

Движение створок митрального клапана в норме:

1)		<i>однофазно</i>
2)		<i>противофазно</i>

**Задание №34**

Строение аортального клапана:

1)		<i>одностворчатое</i>
2)		<i>двухстворчатое</i>
3)		<i>трехстворчатое</i>

**Задание №35**

Размеры полости левого желудочка в норме:

1)		<i>3,4-5,5 см</i>
2)		<i>1,5-2,5 см</i>
3)		<i>8-10 см</i>

**Задание №36**

Размеры полости левого предсердия в норме:

1)		<i>5,5-6 см</i>
2)		<i>3,4-5 см</i>
3)		<i>2,3-3,8 см</i>

**Задание №37**

Размеры Rn полости правого желудочка в норме:

1)		<i>1,0-2,0 см</i>
2)		<i>5,5-6,0 см</i>
3)		<i>2,3-3,8 см</i>

**Задание №38**

Исследование молочной железы составляет:

1)		<i>1 единицу</i>
2)		<i>2 единицы</i>
3)		<i>3 единицы</i>

**Задание №39**

Количество физиологических сужений пищевода:

1)		<i>1</i>
2)		<i>3</i>
3)		<i>4</i>
4)		<i>2</i>

**Задание №40**

Назовите отделы желудка:

1)		<i>кардиальный</i>
2)		<i>дно желудка</i>
3)		<i>тело</i>
4)		<i>привратник</i>
5)		<i>головка</i>

**Задание №41**

Желудок начинается:

1)		<i>с кардиального отдела</i>
2)		<i>с привратника</i>
3)		<i>с тела</i>
4)		<i>со дна</i>

**Задание №42**

Желудок заканчивается:

1)		<i>привратником</i>
2)		<i>дном</i>
3)		<i>телом</i>
4)		<i>кардиальным отделом</i>

**Задание №43**

Исследование поджелудочной железы составляет:

1)		<i>2 единицы</i>
2)		<i>3 единицы</i>
3)		<i>5 единиц</i>

**Задание №44**



Для УЗИ поджелудочной железы особая подготовка:

- |    |                     |
|----|---------------------|
| 1) | <i>требуется</i>    |
| 2) | <i>не требуется</i> |

**Задание №45**

Для успешного проведения УЗИ поджелудочной железы необходимо исключить из диеты:

- |    |                          |
|----|--------------------------|
| 1) | <i>белый хлеб</i>        |
| 2) | <i>черный хлеб</i>       |
| 3) | <i>молочные продукты</i> |
| 4) | <i>овощи</i>             |
| 5) | <i>фрукты</i>            |

**Задание №46**

Для успешного проведения УЗИ поджелудочной железы прием ферментативных препаратов обязателен:

- |    |   |
|----|---|
| 1) | <i>всем больным</i>                         |
| 2) | <i>больным с хроническими заболеваниями</i> |
| 3) | <i>не обязателен</i>                        |

**Задание №47**

Для успешного проведения УЗИ поджелудочной железы назначение очистительной клизмы:

- |    |                            |
|----|----------------------------|
| 1) | <i>обязательно</i>         |
| 2) | <i>не обязательно</i>      |
| 3) | <i>хроническим больным</i> |

**Задание №48**

При создании "акустического окна" для исследования поджелудочной железы пациент пьет воду:

- |    |                          |
|----|--------------------------|
| 1) | <i>глотками</i>          |
| 2) | <i>через трубочку</i>    |
| 3) | <i>не имеет значения</i> |

**Задание №49**

Объем воды для создания акустического окна при исследовании поджелудочной железы:

1)		<i>100 мл</i>
2)		<i>1 литр</i>
3)		<i>300 мл</i>

**Задание №50**

Наполнение желудка дегазированной жидкостью для исследования поджелудочной железы составляет:

1)		<i>1 единицу</i>
2)		<i>2 единицы</i>
3)		<i>4 единицы</i>
4)		<i>3,5 единицы</i>

**Задание №51**

При УЗИ поджелудочной железы в практической медицине определяется:

1)		<i>длина</i>
2)		<i>толщина</i>
3)		<i>высота</i>

**Задание №52**

При ультразвуковом исследовании структура паренхимы поджелудочной железы представлена:

1)		<i>мелкозернистой текстурой</i>
2)		<i>крупноочаговой текстурой</i>
3)		<i>множественными участками повышенной эхогенности</i>
4)		<i>участками пониженной эхогенности</i>

**Задание №53**

Укажите часть поджелудочной железы, прилегающей к селезенке:

1)		<i>дно</i>
2)		<i>тело</i>
3)		<i>хвост</i>

**Задание №54**

Укажите часть поджелудочной железы, прилегающую к 12-ти перстной кишке:

1)		<i>хвост</i>
2)		<i>тело</i>
3)		<i>головка</i>

**Задание №55**

При проведении ультразвукового исследования селезенки специальная подготовка:

1)		<i>требуется</i>
2)		<i>не требуется</i>

**Задание №56**

Ультразвуковое исследование селезенки проводится:

1)		<i>после еды</i>
2)		<i>через 2 часа после еды</i>
3)		<i>натощак</i>

**Задание №57**

Положение пациента при УЗИ селезенки:

1)		<i>лежа на спине</i>
2)		<i>лежа на животе</i>
3)		<i>на правом боку</i>
4)		<i>на левом боку</i>

**Задание №58**

Замеры селезенки проводятся в следующих параметрах:

1)		<i>длина, ширина, толщина</i>
2)		<i>длина, ширина</i>
3)		<i>толщина, ширина</i>

**Задание №59**

Структура селезенки в норме:

1)		<i>однородная</i>
----	--	-------------------

2)		<i>неоднородная</i>
3)		<i>пятнистая</i>

**Задание №60**

Эхогенность селезенки в норме:

1)		<i>средняя</i>
2)		<i>повышенная</i>
3)		<i>пониженная</i>

**Задание №61**

На исследование селезенки отводится:

1)		<i>20 минут</i>
2)		<i>30 минут</i>
3)		<i>10 минут</i>

**Задание №62**

Исследование печени и желчного пузыря составляет:

1)		<i>5 единиц</i>
2)		<i>2 единицы</i>
3)		<i>1,5 единицы</i>

**Задание №63**

Наилучшими для исследования печени являются датчики:

1)		<i>линейные</i>
2)		<i>конвексные</i>
3)		<i>секторные</i>

**Задание №64**

Анатомически в печени выделяют:

1)		<i>4 доли</i>
2)		<i>3 доли</i>
3)		<i>2 доли</i>

**Задание №65**

Для ультразвукового исследования печени требуется особая подготовка больных:

1)		<i>да</i>
2)		<i>нет</i>

#### **Задание №66**

Для успешного проведения эхограммы печени необходимо соблюдение диеты до исследования:

1)		<i>в течение 1,5-2 дней</i>
2)		<i>в течение 7 дней</i>
3)		<i>в течение 5 дней</i>

#### **Задание №67**

Для успешного проведения эхограммы печени необходимо исключить из диеты:

1)		<i>белый хлеб</i>
2)		<i>черный хлеб</i>
3)		<i>молочные продукты</i>

#### **Задание №68**

На исследование печени назначена больная с инсулинозависимым сахарным диабетом:

1)		<i>исследование невозможно</i>
2)		<i>возможно употребление несладкого чая и подсушенного белого хлеба</i>
3)		<i>подготовка больной на общих основаниях</i>

#### **Задание №69**

При эхографии печени проведение медикаментозной коррекции:

1)		<i>обязательно всем</i>
2)		<i>необходимо при наличии хронических заболеваний органов пищеварения</i>

#### **Задание №70**

Эхография печени проводится утром натощак при воздержании от пищи в течение 8-12 часов:

1)	<i>да</i>
2)	<i>нет</i>

#### Задание №71

При ультразвуковом исследовании взрослых измерение толщины левой доли печени производится:

1)	<i>в положении косого сканирования</i>
2)	<i>в положении поперечного сканирования</i>
3)	<i>в положении продольного сканирования</i>
4)	<i>в положении датчика вдоль 8 межреберья</i>

#### Задание №72

Структура паренхимы неизменной печени при ультразвуковом исследовании представляется как:

1)	<i>мелкозернистая</i>
2)	<i>зернистая</i>
3)	<i>крупноочаговая</i>
4)	<i>участки пониженной эхогенности</i>

#### Задание №73

Эхогенность ткани неизменной печени:

1)	<i>повышенная</i>
2)	<i>пониженная</i>
3)	<i>сопоставима с эхогенностью коркового вещества почки</i>
4)	<i>превышает эхогенность коркового вещества почки</i>

#### Задание №74

Желчь вырабатывает:

1)	<i>поджелудочная железа</i>
2)	<i>желчный пузырь</i>
3)	<i>12-перстная кишка</i>
4)	<i>печень</i>

#### Задание №75

Количество желчи, вырабатываемое печеночными клетками за сутки:		
1)		<i>2л</i>
2)		<i>3л</i>
3)		<i>5л</i>
4)		<i>1л</i>

Задание №76		
Резервуаром желчи является:		
1)		<i>печень</i>
2)		<i>желчный пузырь</i>
3)		<i>желудок</i>

Задание №77		
Желчь из желчного пузыря поступает:		
1)		<i>в желудок</i>
2)		<i>в 12-перстную кишку</i>
3)		<i>в подвздошную кишку</i>

Задание №78		
Поступление желчи в кишечник связано с приемом пищи:		
1)		<i>да</i>
2)		<i>нет</i>

Задание №79		
Для исследования желчевыводящей системы специальная подготовка пациента:		
1)		<i>требуется</i>
2)		<i>не требуется</i>

Задание №80		
Для успешного исследования желчевыводящей системы необходимо соблюдать диету в течение:		
1)		<i>1,5-2 дней</i>
2)		<i>5 дней</i>
3)		<i>7 дней</i>

**Задание №81**

Для успешного исследования желчевыводящей системы из рациона необходимо исключить:

1)	<i>овощи</i>
2)	<i>черный хлеб</i>
3)	<i>белый хлеб</i>
4)	<i>молочные продукты</i>

**Задание №82**

Исследование желчевыводящих путей проводится:

1)	<i>через 2 ч после приема пищи</i>
2)	<i>через 8-10 ч после приема пищи</i>
3)	<i>сразу после приема пищи</i>

**Задание №83**

Неизменная стенка желчного пузыря на портативных приборах и приборах среднего класса в стандартных условиях визуализируется в виде:

1)	<i>однослойной тонкой гиперэхогенной структуры</i>
2)	<i>двухслойной гиперэхогенной структуры</i>
3)	<i>трехслойной структуры смешанной эхогенности</i>

**Задание №84**

Нормальная эхокартина полости желчного пузыря представляется как:

1)	<i>эхонегативное пространство</i>
2)	<i>полость желчного пузыря в норме не визуализируется</i>
3)	<i>эхонегативное пространство с мелкодисперсной эхогенной взвесью</i>

**Задание №85**

Единичные камни при ультразвуковом исследовании желчного пузыря:

1)	<i>выявляются часто</i>
2)	<i>не выявляются</i>

**Задание №86**



Влияет ли химический состав конкремента желчного пузыря на ультразвуковую картину конкремента:

1)		<i>да</i>
2)		<i>нет</i>

**Задание №87**

Влияют ли размеры камня желчного пузыря на характер изображения:

1)		<i>да</i>
2)		<i>нет</i>

**Задание №88**

На исследование желчного пузыря с определением функции отводится:

1)		<i>10 минут</i>
2)		<i>60 минут</i>
3)		<i>30 минут</i>
4)		<i>20 минут</i>

**Задание №89**

На исследование печени и желчного пузыря отводится:

1)		<i>10 минут</i>
2)		<i>60 минут</i>
3)		<i>30 минут</i>
4)		<i>20 минут</i>

**Задание №90**

В план обследования больного с хроническим холециститом включается:

1)		<i>холецистография</i>
2)		<i>дуоденальное зондирование</i>
3)		<i>УЗИ</i>
4)		<i>анализ мочи на желчные пигменты</i>
5)		<i>рентгеноскопия желудка</i>

**Задание №91**

12-ти перстная кишка, тощая и подвздошная являются отделами кишки:

1)		<i>толстой</i>
----	--	----------------

2)	<i>тонкой</i>
----	---------------

**Задание №92**

Перечислите отделы толстой кишки:

1)	<i>слепая кишка</i>
2)	<i>ободочная кишка</i>
3)	<i>прямая кишка</i>
4)	<i>12-ти перстная кишка</i>

**Задание №93**

Начальным отделом толстой кишки является:

1)	<i>слепая</i>
2)	<i>ободочная</i>
3)	<i>прямая</i>

**Задание №94**

Перечислите отделы ободочной кишки

1)	<i>сигмовидная</i>
2)	<i>прямая</i>
3)	<i>12-ти перстная</i>
4)	<i>восходящая</i>
5)	<i>поперечная</i>
6)	<i>нисходящая</i>

**Задание №95**

Эндооректальное ультразвуковое исследование составляет:

1)	<i>2 единицы</i>
2)	<i>4 единицы</i>
3)	<i>5 единиц</i>

**Задание №96**

Исследование почек и надпочечников составляет:

1)	<i>2 единицы</i>
2)	<i>3 единицы</i>
3)	<i>4 единицы</i>

--	--	--

**Задание №97**

Положение пациента при проведении замеров почек:

1)		<i>лежа на животе</i>
2)		<i>лежа на спине</i>
3)		<i>лежа на боку</i>

**Задание №98**

Размеры почек в норме:

1)		<i>110x55x50 мм</i>
2)		<i>130x65x40 мм</i>
3)		<i>90x40x35 мм</i>

**Задание №99**

Длина почки измеряется при следующем сканировании:

1)		<i>сагитальном</i>
2)		<i>поперечном</i>

**Задание №100**

Ширина и толщина почки измеряется при следующем сканировании:

1)		<i>сагитальном</i>
2)		<i>поперечном</i>

**Задание №101**

Проведение водной нагрузки для УЗИ почек включает:

1)		<i>введение диуретиков натощак</i>
2)		<i>введение диуретиков после приема жидкости</i>

**Задание №102**

Проведение водной нагрузки с применением диуретиков составляет:

1)		<i>4 единицы</i>
2)		<i>2 единицы</i>
3)		<i>3 единицы</i>
4)		<i>3.5 единицы</i>

**Задание №103**

С каким органом сравнивается паренхима правой почки:

1)	<i>селезенкой</i>
2)	<i>поджелудочной железой</i>
3)	<i>печенью</i>

**Задание №104**

С каким органом сравнивается паренхима левой почки:

1)	<i>селезенкой</i>
2)	<i>поджелудочной железой</i>
3)	<i>печенью</i>

**Задание №105**

Эхогенность паренхимы почки в норме:

1)	<i>соответствует эхогенности паренхимы печени</i>
2)	<i>ниже эхогенности паренхимы печени</i>
3)	<i>выше эхогенности паренхимы печени</i>

**Задание №106**

Ультразвуковая доплерография сосудов почек составляет:

1)	<i>12 единиц</i>
2)	<i>6 единиц</i>
3)	<i>10 единиц</i>

**Задание №107**

Необходимый объем мочевого пузыря для проведения УЗИ органов малого таза:

1)	<i>300-500 мл</i>
2)	<i>100 мл</i>
3)	<i>1 литр</i>

**Задание №108**

Остаточный объем мочи определяется:

1)		<i>через 30 минут после мочеиспускания</i>
2)		<i>через 60 минут после мочеиспускания</i>
3)		<i>немедленно после мочеиспускания</i>

**Задание №109**

Исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи составляет:

1)		<i>10 единиц</i>
2)		<i>1 единицу</i>
3)		<i>1,5 единицы</i>
4)		<i>2 единицы</i>

**Задание №110**

На исследование гинекологических заболеваний отводится:

1)		<i>25 минут</i>
2)		<i>30 минут</i>
3)		<i>20 минут</i>

**Задание №111**

Для УЗИ органов малого таза требуется:

1)		<i>адекватно наполненный мочевой пузырь</i>
2)		<i>прием ферментативных препаратов</i>
3)		<i>специальная диета</i>

**Задание №112**

Ультразвуковая гистеросальпингография составляет:

1)		<i>12 единиц</i>
2)		<i>10 единиц</i>
3)		<i>6 единиц</i>

**Задание №113**

При УЗИ матки проводятся замеры:

1)		<i>тела матки</i>
2)		<i>шейки матки</i>

3)		<i>тела и шейки матки</i>
----	--	---------------------------

**Задание №114**

Укажите вероятные признаки беременности:

1)		<i>пигментация кожи</i>
2)		<i>прекращение менструации</i>
3)		<i>УЗИ плода</i>

**Задание №115**

Ранний срок беременности можно определить по:

1)		<i>УЗИ</i>
2)		<i>уровню хориального гонадотропина в утренней моче</i>
3)		<i>базальной температуре</i>
4)		<i>величине матки</i>

**Задание №116**

При обследовании беременной наполненный мочевой пузырь необходим:

1)		<i>в 1 триместре</i>
2)		<i>во 2 триместре</i>
3)		<i>в 3 триместре</i>

**Задание №117**

При обследовании беременной во II и III триместре наполненный мочевой пузырь необходим при подозрении:

1)		<i>на многоводие</i>
2)		<i>на предлежание плаценты</i>
3)		<i>на задержку внутриутробного развития плода</i>

**Задание №118**

Исследование беременной в 1 триместре составляет:

1)		<i>2,5 единицы</i>
2)		<i>3 единицы</i>
3)		<i>4 единицы</i>

**Задание №119**

Исследование беременной во II и III триместре составляет:

1)		<i>2,5 единицы</i>
2)		<i>3 единицы</i>

#### **Задание №120**

Для определения срока беременности обязательны следующие замеры плода:

1)		<i>бипариетальный размер головы (БПР)</i>
2)		<i>длина бедренной кости (ДБ)</i>
3)		<i>диаметр брюшной полости (ДБП)</i>
4)		<i>длина стопы (ДС)</i>

#### **Задание №121**

Срок беременности определяют по:

1)		<i>анамнезу</i>
2)		<i>сомнительным признакам</i>
3)		<i>УЗИ</i>
4)		<i>вероятным признакам</i>
5)		<i>по длине плода</i>
6)		<i>по величине матки</i>

#### **Задание №122**

Многоводие определяется при

1)		<i>ультразвуковом обследовании</i>
2)		<i>рентгенографии плода в любом случае</i>
3)		<i>наружных приемах акушерского обследования</i>
4)		<i>влагалищном исследовании</i>

#### **Задание №123**

Диагноз пузырного заноса ставится на основании:

1)		<i>анамнеза</i>
2)		<i>амниоскопии</i>
3)		<i>ультразвукового обследования</i>
4)		<i>кольпоскопии</i>
5)		<i>определения хориогонина</i>

**Задание №124**

Дифференцировать кистому от беременности можно по:

1)	<i>наличию признаков беременности</i>
2)	<i>определению гонадотропинов</i>
3)	<i>тестам функциональной диагностики</i>
4)	<i>УЗИ</i>

**Задание №125**

Эндовагинальное ультразвуковое исследование составляет:

1)	<i>5 единиц</i>
2)	<i>4 единицы</i>
3)	<i>2 единицы</i>

**Задание №126**

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 №127**

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 №128**

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 №129

К ранним симптомам биологической смерти относятся:

1)	<i>помутнение роговицы</i>
2)	<i>трупное окоченение</i>
3)	<i>трупные пятна</i>
4)	<i>расширение зрачков</i>
5)	<i>деформация зрачков</i>

#### Задание №130

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 №131

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 №132

Эффективная реанимация продолжается:

1)	<i>5 минут</i>
2)	<i>15 минут</i>
3)	<i>30 минут</i>
4)	<i>до 1 часа</i>
5)	<i>до восстановления жизнедеятельности</i>

#### Задание №133

Неэффективная реанимация продолжается:

1)	<i>5 минут</i>
2)	<i>15 минут</i>
3)	<i>30 минут</i>
4)	<i>до 1 часа</i>
5)	<i>до восстановления жизнедеятельности</i>

#### Задание №134

Черепно-мозговая травма:

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

#### Задание №135

Характерные симптомы черепно-мозговой травмы:

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

**Задание №136**

К клиническим признакам сотрясения мозга относятся:

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

**Задание №137**

Абсолютные признаки переломов костей:

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

**Задание №138**

Наиболее характерными клиническими признаками перелома ребер являются:

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

**Задание №139**

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

1)	<i>правильная транспортировка больного на щите с соблюдением строго горизонтального положения</i>
2)	<i>исключение сгибательных, боковых вращательных движений в позвоночнике</i>

3)		<i>профилактика инфекции со стороны мочевыводящих путей</i>

**Задание №140**

Максимальное время наложение жгута зимой и летом при чрезвычайных ситуациях:

1)		<i>1 час</i>
2)		<i>30 минут</i>
3)		<i>2 часа</i>
4)		<i>15 минут</i>
5)		<i>без временных ограничений</i>

**Задание №141**

Артериальный жгут накладывается:

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

**Задание №142**

Тактика сестринского вмешательства при носовом кровотечении:

1)		<i>наклонить голову ребенка вперед</i>
2)		<i>приложить грелку на область переносицы</i>
3)		<i>прижать крылья носа к носовой перегородке</i>
4)		<i>провести переднюю тампонаду носа</i>
5)		<i>запрокинуть голову назад</i>
6)		<i>приложить холод на область переносицы</i>

**Задание №143**

Лечение геморрагического шока включает:

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

**Задание №144**

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

1)	<i>сделать внутримышечно кордиамин и кофеин</i>
2)	<i>начать непрямой массаж сердца</i>
3)	<i>измерить уровень глюкозы в крови</i>
4)	<i>измерить АД</i>
5)	<i>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 №145**

На обожженную поверхность накладывается:

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

**Задание №146**

Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

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

**Задание №147**

В дореактивном периоде обморожения характерны:

1)	<i>бледность кожи</i>
2)	<i>отсутствие чувствительности кожи</i>
3)	<i>боль</i>
4)	<i>чувство онемения</i>
5)	<i>гиперемия кожи</i>
6)	<i>отек</i>

**Задание №148**

Помощь пострадавшему в дореактивном периоде обморожения включает:

1)	<i>Горячее питье, наложение теплоизолирующей повязки на конечности, срочная госпитализация</i>
2)	<i>Дать алкоголь, конечность поместить в горячую воду, срочно госпитализировать</i>
3)	<i>Срочно госпитализировать, обложив больного грелками</i>

**Задание №149**

Клинические проявления «синдрома длительного сдавления»:

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

**Задание №150**

Признаки теплового(солнечного) удара:

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

**Задание №151**

Первая помощь при тепловом ударе:

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

**Задание №152**

При подозрении на острый живот категорически запрещается:

1)	<i>Теплая грелка</i>
2)	<i>Покой</i>
3)	<i>Анальгетики</i>
4)	<i>Очистительная клизма</i>
5)	<i>Вызвать скорую помощь</i>

**Задание №153**

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 №154**

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 №155**

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 №156

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 №157

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 №158

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 №159

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 №160

Физиологическое повышение артериального давления может наблюдаться при:

1)	<i>эмоциональных нагрузках</i>
2)	<i>инфекционных заболеваниях</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**

Положительный эффект от приема нитроглицерина начинается через:

1)		<i>1-2 мин</i>
2)		<i>3-4 мин</i>
3)		<i>5-6 мин</i>
4)		<i>7-8 мин</i>

**Задание №165**

Средняя продолжительность действия нитроглицерина при сублингвальном применении составляет:

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

**Задание №166**

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 №167**

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 №168

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 №169

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 №170

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>размячённые глазные яблоки</i>

#### Задание №171

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 №172**

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 №173**

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 №174**

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 №175**

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 №176**

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 №177**

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 №178**

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 №179

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 №180

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 №181

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>растегнуть стесняющую одежду</i>

**Задание №182**

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 №183**

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 №184**

Термин <СПИД> означает:

1)	<i>инфекционное заболевание</i>
2)	<i>конечная стадия ВИЧ-инфекции</i>
3)	<i>грибковое заболевание</i>
4)	<i>бактериальное заболевание</i>

**Задание №185**

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**

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 №187**

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 №188**

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 №189**

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 №190**

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 №191**

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

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

**Задание №192**

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

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

**Задание №193**

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 №194**

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 №195**

При туберкулезе периферических лимфоузлов преимущественно поражаются лимфоузлы:

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

**Задание №196**

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 №197**

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 №198**

Что из перечисленного является резервуаром инфекции при сыпном тифе:

1)		<i>платяная вошь</i>
2)		<i>больной болезнью Брилла</i>
3)		<i>риккетсия Провачека</i>
4)		<i>головная вошь</i>

**Задание №199**

Выберите верное утверждение:

1)		<i>зеркалом чесотки являются кисти рук</i>
2)		<i>зуд при чесотке усиливается в тепле</i>
3)		<i>обработка больного проводится на ночь</i>
4)		<i>у взрослых больных чесоткой не поражается лицо и спина</i>
5)		<i>смена постельного и нательного белья, мытье больного не обязательно</i>
6)		<i>в приемном отделении не имеют право отказать больному с чесоткой в госпитализации по основному заболеванию</i>
7)		<i>чесоточные ходы обусловлены жизнедеятельностью самки чесоточного клеща</i>
8)		<i>следы расчесов на коже внизу живота, внутренних поверхностей бедер - главный признак чесотки</i>

**Задание №200**

Шелушение кожи и обломки волос 4 - 6 мм характерны для:

1)		<i>Отрубевидного лишая</i>
2)		<i>Микроспории</i>
3)		<i>Трихофитии</i>
4)		<i>Фавуса</i>