Тест: "2.4+16.10 Тестовые задания для медицинских работников школ".

Тестируемый: _____ Дата: _____

Задание №1		
Оптимальная активность физиологических систем у школьников:		
1)		*8-10 часов*
2)		*11-13 часов*
3)		*19-21 часа*
4)		*16-18 часов*

Задание №2		
Для подросткового возраста наиболее характерно:		
1)		*чувство взрослости*
2)		*возрастные конфликты и их преломление в самосознании подростка*
3)		*реакция эмансипации -реакция группирования со сверстниками*
4)		*все перечисленное*

Задание №3		
Пубертатный период отличается следующими особенностями:		
1)		*функциональной неустойчивостью*
2)		*незавершённостью развития нервной системы*
3)		*повышение реактивности тканей к различным факторам внешней среды*
4)		*всем перечисленным*

Задание №4		
Первый "ростовой скачок" наблюдается:		
1)		*2-3 года*
2)		*5-7 лет*
3)		*7-10 лет*
4)		*10-12 лет*

Задание №5		
Второй "ростовой скачок" наблюдается:		
1)	_____	*в период полового созревания*

2)		*в дошкольный период -в период от 1 года до 3лет*

Задание №6		
Какая группа нервно-психического развития (НПР) отражает нормальное или опережающее возраст НПР:		
1)		*1*
2)		*2*
3)		*3*
4)		*4*

Задание №7		
Первый этап скрининг-программы выполняет:		
1)		*участковый врач*
2)		*врач ДШО*
3)		*узкие специалисты*
4)		*сестринский персонал*

Задание №8		
Система, обеспечивающая сохранность активности вакцинных препаратов на всех этапах хранения и транспортировки от предприятия-изготовителя до вакцинируемого:		
1)		*холодовая цепь*
2)		*тепловая цепь*
3)		*температурная цепь*
4)		*транспортная цепь*

Задание №9		
Абсолютные противопоказания к прививкам против гриппа:		
1)		*аллергия к дрожжам*
2)		*аллергия к куриному белку*
3)		*подъем температуры*
4)		*явления ОРВИ*
5)		*аллергия к аминогликозидам*
6)		*получение ребенком в этот день других плановых прививок*

Задание №10
Проба Манту применяется:

1)		*для отбора лиц для ревакцинации БЦЖ*
2)		*для раннего выявления туберкулеза у детей, подростков*
3)		*для определения инфицированности туберкулезом*
4)		*для выявления гипергических реакций на туберкулез у инфицированных*
5)		*для выявления неспецифической аллергии*

Задание №11		
Реакция Манту считается положительной, если размер инфильтрата составляет:		
1)		*1-2 мм*
2)		*2-4 мм*
3)		*5 мм и более -17 мм*

Задание №12		
Отрицательный результат реакции Манту означает:		
1)		*инфицирование туберкулезом или наличие поствакцинальной аллергии*
2)		*отсутствие туберкулеза и поствакцинальной аллергии*

Задание №13		
Интервал между пробой Манту и введением вакцины БЦЖ должен быть:		
1)		*1 день*
2)		*10-14 дней*
3)		*не менее 2 дней и не более 3 недель*
4)		*не менее 3 дней и не более 14 дней*

Задание №14		
Ревакцинацию БЦЖ вакциной после проверки реакции Манту проводят:		
1)		*через 1 день*
2)		*с 3 дня по 14 день*
3)		*через 16 дней*

4)		*через 1 месяц*

Задание №15		
Реакция на введение коревой вакцины появляется:		
1)		*на 3-5 день*
2)		*на 5-7 день*
3)		*с 5 по 10 день*
4)		*с 6 по 18 день*

Задание №16		
Контроль постпрививочной реакции после введения АКДС вакцины осуществляют через:		
1)		*6 часов*
2)		*12 часов*
3)		*24 часа*
4)		*48 часов*

Задание №17		
Наиболее часто встречающееся осложнение на АКДС:		
1)		*остеомиелит*
2)		*общие реакции с гипертермией*
3)		*местные реакции в виде инфильтратов*
4)		*лакунарные ангины*

Задание №18		
Для постинъекционного абсцесса характерны:		
1)		*припухлость, гиперемия кожи*
2)		*симптом флюктуации*
3)		*повышение температуры*
4)		*боль в зоне абсцесса*
5)		*симптом "лимонной корки"*

Задание №19		
Статистические причины, приводящие к нарушению осанки:		
1)		*неправильная поза за партой*
2)		*гиподинамия*
3)		*туберкулез позвоночника*

Задание №20		
Органические причины, приводящие к нарушению осанки:		
1)		*неправильная поза за партой*
2)		*перенесенный в детстве рахит*
3)		*туберкулезная инфекция опорно-двигательного аппарата*

Задание №21		
Различают следующие типы сколиозов:		
1)		*верхнегрудной*
2)		*грудной*
3)		*пояснично-грудной*
4)		*поясничный*
5)		*комбинированный*
6)		*все перечисленное*

Задание №22		
Сколько степеней сколиоза по Чаклину:		
1)		*2*
2)		*3*
3)		*4*
4)		*5*

Задание №23		
Сколиотическая болоезнь характеризуется:		
1)		*искривлением позвоночника кпереди*
2)		*боковым искривлением позвоночника*
3)		*ротацией тел позвонков*
4)		*всеми перечисленными признаками*

Задание №24		
К консервативным методам лечения сколиоза относятся:		
1)		*лечебная гимнастика*
2)		*коррегирующее вытяжение*
3)		*этапная редрессация аппаратами*

4)		*коррегирующие гипсовые кроватки*
5)		*ношение коррегирующих корсетов*
6)		*все перечисленное*

Задание №25		
Наркомания - это хроническое заболевание:		
1)		*вызванное потреблением препаратов или средств, официально отнесенных к списку наркотических*
2)		*характеризуется развитием психической, физической зависимости*
3)		*ростом толерантности*
4)		*все перечисленные*

Задание №26		
Виды наркоманий:		
1)		*опийная*
2)		*конабиноидная*
3)		*амфетаминовая*
4)		*барбитуратовая*
5)		*все перечисленные*

Задание №27		
К признакам наркомании относятся:		
1)		*неудержимая болтливость*
2)		*изменение обычного поведения*
3)		*гипертония*
4)		*ознобы*

Задание №28		
Что из перечисленного не является признаком передозировки опиатов:		
1)		*миоз*
2)		*боли в животе*
3)		*угнетение дыхания*
4)		*бледно-цианотичные кожные покровы*

Задание №29

Что из перечисленного не является характерным признаком синдрома отмены опиатов:		
1)		*бессоница*
2)		*боли в икроножных мышцах*
3)		*расстройство стула*
4)		*нарушение сердечного ритма*

Задание №30		
Токсикомания - это хроническое заболевание		
1)		*вызванное потреблением препаратов или средств, официально не отнесенных к списку наркотических*
2)		*характеризуется развитием психической и физической зависимости*
3)		*снижением или утратой контроля над употреблением*
4)		*изменением толерантности*
5)		*все перечисленное*

Задание №31		
Токсикоманию вызывают злоупотребления:		
1)		*снотворными*
2)		*транквилизаторами*
3)		*стимуляторами ЦНС*
4)		*антигистаминными препаратами*
5)		*летучими ароматическими веществами*
6)		*кордиамином*

Задание №32		
Для токсического опьянения характерно все, кроме:		
1)		*эйфории*
2)		*нарушения координации движений*
3)		*смазанности речи*
4)		*сужения зрачков*
5)		*галлюцинаций*

Задание №33
Наиболее вероятный исход подростковой наркомании:

1)		*выздоровление*
2)		*ремиссия*
3)		*деменция*
4)		*переход на употребление других психоактивных веществ*

Задание №34		
Какие из перечисленных веществ не используются токсикоманами для достижения состояния токсического опьянения:		
1)		*клей <БФ>, <Момент>*
2)		*бензин*
3)		*гашеная известь*
4)		*ацетон*

Задание №35		
К основным признакам состояния алкогольного опьянения относятся:		
1)		*запах алкоголя изо рта*
2)		*сужение зрачков*
3)		*внешний вид испытуемого*
4)		*поведение: напряжён, замкнут, агрессивен, эйфоричен, сонлив, заторможен*
5)		*состояние сознания*
6)		*речевая способность*

Задание №36		
Клиника алкогольного абстинентного синдрома характеризуется:		
1)		*гипергидрозом, тремором*
2)		*диспептическими расстройствами в виде отсутствия аппетита, тошноты, нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы*
3)		*влечением к опохмелению*
4)		*всем перечисленным*

Задание №37		
Какой уровень сахара крови бывает обычно у больного в состоянии тяжелой алкогольной абстиненции:		
1)		*гипергликемия*
2)		*нормогликемия*

3)		*гипогликемия*

Задание №38		
Состояние, при которых организм отвечает на обычные внешние раздражители неадекватными реакциями предрасполагающими к развитию ряда заболеваний, называется:		
1)		*энцефалопатия*
2)		*аномалии конституции*
3)		*иммунодефицитные состояния*
4)		*эндокринопатия*

Задание №39		
Температурозависимое покраснение и далее шелушение кожи щек, увеличивающиеся на улице при холодной погоде, называется:		
1)		*молочный струп*
2)		*гнейс*
3)		*строфулюс*
4)		*сухая экзема*

Задание №40		
Дети с экссудативно-катаральным диатезом имеют:		
1)		*Пониженную массу тела*
2)		*Избыток массы тела*

Задание №41		
Клиническая картина пищевой аллергии:		
1)		*кожный зуд*
2)		*крапивница*
3)		*бронхоспазм*
4)		*повышение артериального давления*

Задание №42		
В основе анафилактического шока лежит:		
1)		*угнетение центральной нервной системы*
2)		*уменьшение объема циркулирующей крови*
3)		*резкое расширение сосудов*

Задание №43		
Анафилактический шок наиболее часто развивается на:		
1)		*медикаменты*

2)		*укусы насекомых*
3)		*пищевые аллергены*

Задание №44		
Анафилактический шок у детей чаще развивается до:		
1)		*30 минут*
2)		*60 минут*
3)		*5 минут*
4)		*15 минут*

Задание №45		
Тактика сестринского вмешательства при анафилактическом шоке при выполнении внутримышечной инъекции:		
1)		*приложить холод на место инъекции*
2)		*промыть желудок*
3)		*прекратить введение препарата*
4)		*приложить грелку на место инъекции*
5)		*обколоть место введения раствором адреналина*
6)		*мониторинг жизненно-важных функций организма*
7)		*ввести внутривенно преднизолон*

Задание №46		
При крапивнице медсестра должна:		
1)		*дать больному антигистаминные средства*
2)		*ввести преднизолон*
3)		*ввести в/м больному антигистаминные средства*
4)		*смазать кожу гидрокортизоновой мазью*

Задание №47		
Гипертермический синдром у детей купируется методами в зависимости от:		
1)		*цифр гипертермии*
2)		*возраста ребенка*
3)		*вида лихорадки*

4)		*данных анамнеза*
5)		*пожеланий родителей*
6)		*наличия лекарственных препаратов у медработника*

Задание №48		
Тактика при "розовой" лихорадке:		
1)		*ребенка раздеть*
2)		*холод на крупные сосуды*
3)		*грелка к ногам*

Задание №49		
Тактика при "бледной" лихорадке:		
1)		*ребенка раздеть*
2)		*грелка к ногам*
3)		*согреть, напоить теплым чаем*

Задание №50		
К физическим методам охлаждения относится:		
1)		*обтирание кожных покровов смесью спирта и воды*
2)		*обдувание вентилятором*
3)		*обертывание во влажные пеленки*
4)		*прикладывание холода на магистральные сосуды*
5)		*холодные напитки per os*

Задание №51		
Сестринское вмешательство в I периоде лихорадки:		
1)		*напоить теплым чаем*
2)		*дать жаропонижающие средства*
3)		*согреть*
4)		*поставить клизму с холодной водой*
5)		*растереть кожу 40% спиртовым раствором*

Задание №52
Тактика сестринского вмешательства в период максимального повышения температуры:

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

Задание №53		
В этиологии первичных бактериальных пневмоний ведущая роль принадлежит:		
1)		*вирусам*
2)		*пневмококкам*
3)		*стафилококкам*
4)		*кишечной палочке*

Задание №54		
Угрожающим жизни осложнением острого периода пневмонии может быть:		
1)		*гипертермический синдром*
2)		*легочное кровотечение*
3)		*некупирующийся болевой синдром*
4)		*инфекционно-токсический шок*

Задание №55		
Признаки дыхательных расстройств при пневмонии:		
1)		*влажный кашель*
2)		*рвота*
3)		*повышение температуры*
4)		*раздувание крыльев носа*
5)		*озноб*
6)		*цианоз носогубного треугольника*
7)		*одышка*

Задание №56
Появлению бронхиальной астмы предшествуют:

1)		*аллергические реакции со стороны респираторного тракта*
2)		*рецидивирующие инфекции органов дыхания*
3)		*дисбактериоз*
4)		*нарушение осанки*

Задание №57		
Симптомы бронхиальной астмы на ранних стадиях заболевания:		
1)		*упорная бессонница*
2)		*"лающий" кашель*
3)		*эпизоды свистящего дыхания*
4)		*дискомфорт в грудной клетке по ночам*
5)		*рецидивирующий обструктивный бронхит*

Задание №58		
Для приступа бронхиальной астмы характерно:		
1)		*развитие чаще в ночное время*
2)		*экспираторная одышка*
3)		*стридорозное дыхание*
4)		*инспираторная одышка*
5)		*"дистанционные" свистящие хрипы*
6)		*одышка с участием вспомогательной мускулатуры*
7)		*цианоз*
8)		*сухой кашель*
9)		*заостренные черты лица, спавшиеся вены шеи*
10)		*одутловатое лицо, напряженные вены шеи*

Задание №59		
Ведущими симптомами начинающегося астматического статуса являются:		
1)		*удлинение приступов*
2)		*учащение приступов*
3)		*отсутствие эффекта от купирующих средств*
4)		*непродуктивный кашель*

Задание №60
Для клиники стенозирующего ларинготрахеита характерно:

1)		*лающий кашель*
2)		*полная афония*
3)		*сиплый голос*
4)		*экспираторная одышка*
5)		*дыхание Куссмауля*
6)		*инспираторная одышка*

Задание №61		
Сухость кожи, гиперкератоз, накопление массы, выпадение волос, гипомимия, замедление мышления, сонливость подозрительны на:		
1)		гипотиреоз
2)		*гипертиреоз*

Задание №62		
Характерными клиническими проявлениями при тиреотоксикозе являются:		
1)		*снижение массы тела*
2)		*повышенная раздражительность*
3)		*сонливость и запоры*
4)		*стойкая тахикардия*

Задание №63		
Основные симптомы острого гастрита:		
1)		*голодные боли*
2)		*тяжесть в животе после приема пищи*
3)		*тошнота, рвота после приема пищи*
4)		*понос*
5)		*запор*

Задание №64		
Основные симптомы язвенной болезни желудка:		
1)		*опоясывающие нетерпимые боли*
2)		*рвота, съеденной пищей*
3)		*рвота, приносящая облегчение*
4)		*голодные боли в эпигастрии*

Задание №65		
Клинические симптомы прободения язвы возникают:		
1)		*после грубой пищи и алкоголя*

2)		*после физического напряжения*
3)		*после нервно-психического напряжения*
4)		*при обострении язвы*
5)		*у людей без язвенного анамнеза*

Задание №66		
При язве кардиального отдела желудка боли проявляются через:		
1)		*2-3 часа после еды*
2)		*0,5-1 час после еды*
3)		*натощак*
4)		*ночью*

Задание №67		
При язве в 12-перстной кишке боли появляются через:		
1)		*0.5-1 часа после еды*
2)		*2-3 часа после еды*
3)		*не связаны с приемом пищи*

Задание №68		
Голод, холод, покой показаны на I этапе:		
1)		*при остром животе*
2)		*при атонических запорах*
3)		*при желудочно-кишечных кровотечениях*
4)		*при закрытых травмах живота*

Задание №69		
Симптомы начавшегося желудочного кровотечения:		
1)		*Мелена*
2)		*Напряжение мышц передней брюшной стенки*
3)		*Рвота желудочным содержимым цвета "кофейной гущи"*
4)		*Брадикардия*
5)		*Коллапс*
6)		*Тахикардия*

Задание №70
Промывание желудка при отравлениях кислотами и щелочами производится:

1)		*нейтрализующими растворами*
2)		*водой комнатной температуры*
3)		*теплой водой*

Задание №71		
Симптом Щеткина-Блюмберга- это:		
1)		*при быстром отнятии руки от вдавленной брюшной стенки возникает гораздо более резкая болезненность, чем при надавливании*
2)		*при глубокой пальпации в левой подвздошной области появляются болевые ощущения справа*

Задание №72		
Осложнения ожирения подросткового возраста:		
1)		*гипертония*
2)		*сахарный диабет*
3)		*хронический пиелонефрит*
4)		*дискинезия желчевыводящих путей*

Задание №73		
Факторы, провоцирующие развитие сахарного диабета:		
1)		*стресс*
2)		*генетическая предрасположенность*
3)		*ожирение*
4)		*сколиоз*

Задание №74		
Основные клинические симптомы сахарного диабета:		
1)		*жажда*
2)		*полиурия*
3)		*олигоурия*

4)		*отеки*

Задание №75		
Какой тип сахарного диабета, в основном, диагностируется в детском возрасте:		
1)		*инсулиннезависимый (ИНСД)*
2)		*инсулинзависимый (ИЗСД)*
3)		*с равной частотой ИНСД и ИЗСД*
4)		*нет данных*

Задание №76		
Для инсулинзависимого сахарного диабета характерны все перечисленные симптомы, кроме:		
1)		*жажда*
2)		*полиурия*
3)		*снижение массы тела, несмотря на сохранный или повышенный аппетит*
4)		*повышение аппетита и нарастание массы тела*

Задание №77		
Осложнения сахарного диабета:		
1)		*инсульт*
2)		*инфаркт*
3)		*гангрена*
4)		*слепота*
5)		*образование камней в почках*

Задание №78		
Предвестники гипогликемической комы:		
1)		*головокружение*
2)		*чувство голода*
3)		*сухость кожи*
4)		*потливость*
5)		*тремор конечностей*
6)		*гипотонус мышц*

Задание №79		
Клинические признаки гипогликемической комы:		
1)		*сознание отсутствует, кожа бледная, обильное*

		потоотделение, отсутствие запаха ацетона изо рта, тонус мышц повышен, возможны судороги
2)		*сознание отсутствует, кожа сухая, запах ацетона изо рта, тонус мышц снижен, глазные яблоки размягчены, румянец щек*
3)		*сознание отсутствует, кожа гиперемированная, сухая, сероземлистого цвета, запах мочевины изо рта, тонус мышц повышен*

Задание №80		
Тактика сестринского вмешательства при гипогликемическом состоянии:		
1)		*провести оксигенотерапию*
2)		*ввести назначенную дозу инсулина*
3)		*дать 2 - 3 кусочка сахара или булочку*
4)		*напоить сладким чаем*

Задание №81		
Неотложную помощь при гипогликемической коме начинают с введения :		
1)		*внутривенно инсулина*
2)		*внутривенно 40% раствора глюкозы*
3)		*внутривенно физиологического раствора*

Задание №82		
Для гипергликемической комы характерно все, кроме:		
1)		*запаха ацетона в выдыхаемом воздухе*
2)		*снижение тонуса глазных яблок*
3)		*сухих кожных покровов*
4)		*влажных кожных покровов*

5)		*постепенного развития*

Задание №83		
Гипергликемическое состояние, затем кома развиваются при:		
1)		*недостаточной дозе инсулина*
2)		*нерегулярном введении инсулина*
3)		*после инъекции инсулина больной не поел*
4)		*интеркурентных заболеваниях*
5)		*физических перегрузках*

Задание №84		
Инсулин короткого действия вводится:		
1)		*за 30 минут до еды*
2)		*за 1 час до еды*
3)		*через 30 минут после еды*
4)		*через 1 час после еды*

Задание №85		
Одна хлебная единица равна:		
1)		*12 г углеводов или 25 г ржаного хлеба*
2)		*20 г углеводов или 35 г белого хлеба*
3)		*30 г углеводов или 50 г ржаного хлеба*
4)		*50 г углеводов или 150 г ржаного хлеба*

Задание №86		
Одна единица инсулина снижает уровень сахара в крови на:		
1)		*2,2 ммоль/л*
2)		*3,2 ммоль/л*
3)		*4,6 ммоль/л*
4)		*5,2 ммоль/л*

Задание №87		
Лабораторные тесты, подтверждающие сахарный диабет:		
1)		*глюкозурия*
2)		*гипергликемия*
3)		*протеинурия*
4)		*лейкоцитурия*

Задание №88

Характерно для острого пиелонефрита:		
1)		*Лихорадка*
2)		*Общая интоксикация*
3)		*Острая боль в пояснице*
4)		*Дизурия*
5)		*Отеки*
6)		*гематурия*
7)		*обнаружение микрофлоры в моче*

Задание №89		
Причины, приводящие к развитию хронического пиелонефрита:		
1)		*малоэффективное лечение острого пиелонефрита*
2)		*вульвовагинит*
3)		*цистит*
4)		*пневмония*

Задание №90		
Для острого постстрептококкового гломерулонефрита характерны:		
1)		*артериальная гипертензия*
2)		*кожный зуд*
3)		*олигурия*
4)		*полиурия*
5)		*отеки*

Задание №91		
Изменения в моче при гломерулонефрите:		
1)		*цилиндрурия*
2)		*пиурия*
3)		*гематурия*
4)		*желчные пигменты*
5)		*глюкозурия*
6)		*протеинурия*
7)		*обнаружение микрофлоры в моче*

Задание №92		
Диета при гломерулонефрите предусматривает:		
1)		*исключение экстрактивных веществ*
2)		*овощные бульоны*
3)		*ограничение жидкости*

4)		*обильное питье*
5)		*ограничение соли*
6)		*повышенное содержание углеводов*

Задание №93		
Макрогематурия бывает при:		
1)		*мочекаменной болезни*
2)		гломерулонефрите
3)		*опухоли почки*
4)		*травме почки*
5)		*пиелонефрите*

Задание №94		
Ведущие симптомы почечной колики:		
1)		*сильные постоянные боли*
2)		*сильные приступообразные боли*
3)		*гематурия*
4)		*странгурия*
5)		*симптом тигра в клетке*
6)		*дизурия*
7)		*иррадиация боли в паховую область*
8)		*иррадиация боли в правое подреберье*

Задание №95		
Неотложная помощь при почечной колике в домашних условиях:		
1)		*очистительная клизма*
2)		*холод на поясницу*
3)		*голод*
4)		*горячая ванна*
5)		*но-шпа, баралгин*
6)		*тепло на поясницу*

Задание №96

Этиология ревматизма:		
1)		*вирус*
2)		*стрептококк*
3)		*курение*
4)		*переутомление*
5)		*наследственность*

Задание №97		
Заболевания, которые могут привести к ревматизму:		
1)		*ангина*
2)		*острая респираторная вирусная инфекция*
3)		*хронический отит*
4)		*ларингит*

Задание №98		
Начало ревматизма характерно:		
1)		*в возрасте до одного года*
2)		*10*
3)		*15 лет*
4)		*40*
5)		*50 лет*

Задание №99		
Признаки, характерные для ревматизма:		
1)		*доброкачественный полиартрит*
2)		*деформация мелких суставов, скованность*
3)		*малая хорея*
4)		*кардит*
5)		*кольцевидная эритема*

Задание №100		
Места локализации патологического процесса при ревматизме:		
1)		*митральный и аортальные клапаны, фиброзное кольцо*
2)		*полые вены, фиброзное кольцо*
3)		*миокард, полые вены, клапаны легочной артерии*

Задание №101
Сестринский процесс при эпилептическом статусе должен быть

ориентирован на следующие проблемы:		
1)		*профилактика западения корня языка, аспирации слюны и бронхиальной слизи*
2)		*контроль АД, пульса, дыхания*
3)		*профилактика гипоксии и отека мозга*
4)		*антиконвульсивная терапия*

Задание №102		
Тактика сестринского вмешательства при судорогах:		
1)		*предотвратить прикус языка:*
2)		*приложить грелку к ногам*
3)		*вызвать врача*
4)		*уложить ребенка на мягкую поверхность -приложить холод к голове*
5)		*расстегнуть стесняющую одежду*

Задание №103		
Хорошее зрение вблизи и плохое вдаль означает:		
1)		*миопию*
2)		*гиперметропию*

Задание №104		
Хорошее зрение вдаль и плохое вблизи означает:		
1)		*миопию*
2)		*гиперметропию*

Задание №105		
Профилактика миопии – это:		
1)		*правильные гигиенические условия для чтения*
2)		*адекватный световой режим в помещении*
3)		*санация очагов хронической инфекции*
4)		*ежегодная проверка зрения у школьников*
5)		*лечение глистных инвазий*
6)		*дозированная нагрузка на глаза*

Задание №106
Конъюнктивит - это воспаление:

1)		*сальных желез краев век*
2)		*соединительной оболочки глаза*
3)		*роговой оболочки глаза*
4)		*волосяного мешочка*

Задание №107		
Жалобы при конъюнктивите:		
1)		*слезотечение, гноетечение*
2)		*слепота*
3)		*склеивание ресниц по утрам*
4)		*чувство «песка» в глазу*

Задание №108		
Блефарит - это воспаление:		
1)		*сальных желез краев глаз*
2)		*соединительной оболочки глаза*
3)		*роговой оболочки глаза*
4)		*волосяного мешочка*

Задание №109		
Ячмень - это:		
1)		*воспаление роговой оболочки*
2)		*спазм круговой мышцы век*
3)		*острое гнойное воспаление волосяного мешочка*

Задание №110		
Неотложная помощь ври ожоге глаз кислотой:		
1)		*промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты*
2)		*промыть глаза водой 10-20 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия*
3)		*закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацила-натрия и ввести мазь с антибиотиком*
4)		*ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком*

Задание №111
Неотложная помощь при ожоге глаз щелочью:

1)		*промыть глаза водой 10-20 минут и 0,1% раствором уксусной кислоты*
2)		*промыть глаза водой 10-20 минут и 2% раствором гидрокарбоната натрия*
3)		*закапать в конъюнктивальную полость 30% раствор сульфацила-натрия*
4)		*ввести мазь с антибиотиком*
5)		*ввести в конъюнктивальную полость мазь с антибиотиком*

Задание №112		
При проникающих ранениях глазного яблока на догоспитальном этапе показано:		
1)		*наложение бинокулярной повязки*
2)		*закапывание в глаз сульфацила-натрия*
3)		*закладывание антибактериальной мази*
4)		*по возможности однократное внутримышечное введение антибиотика широкого спектра действия*
5)		*транспортировка в офтальмологическое отделение*

Задание №113		
Носовые кровотечения могут быть обусловлены:		
1)		*гипертоническим кризом*
2)		*заболеванием крови*
3)		*местными изменениями слизистой носа*
4)		*передозировкой аспирина*
5)		*передозировкой антибиотиков*

Задание №114		
Тактика сестринского вмешательства при носовом кровотечении:		
1)		*наклонить голову ребенка вперед*
2)		*приложить грелку на область переносицы*
3)		*прижать крылья носа к носовой перегородке*

4)		*провести переднюю тампонаду носа*
5)		*запрокинуть голову назад*
6)		*приложить холод на область переносицы*

Задание №115		
Основным элементом поражения слизистой оболочки полости рта при остром герпетическом стоматите является:		
1)		*язва*
2)		*афта*
3)		*пузырь*
4)		*папула*

Задание №116		
Из-за аденоидов появляется:		
1)		*нарушение прикуса*
2)		*нарушение сна*
3)		*нарушение фонации*
4)		*головные боли*
5)		*ревматический порок сердца*
6)		*диффузный гломерулонефрит*
7)		*нарушение носового дыхания*

Задание №117		
О развитии паратонзиллярного абсцесса у больного с ангиной свидетельствует:		
1)		*Боль в горле при глотании*
2)		*Сухость в горле и першение*
3)		*Ограничение открытия рта*
4)		*Гнусавость голоса*
5)		*Односторонний отек слизистой оболочки зева*
6)		*Слюнотечение*

Задание №118
Для клиники инородных тел дыхательных путей характерно:

1)		*среди полного здоровья внезапно возникает кашель, одышка*
2)		*постепенное развитие*
3)		*отставание одной половины грудной клетки в акте дыхания*
4)		*обильная саливация*

Задание №119

При наличии инородного тела носа на догоспитальном этапе больному показано:

1)		*Удаление инородного тела тупым крючком*
2)		*Предупреждение инфицирования*
3)		*Попытка удаления инородного тела высмаркиванием*

Задание №120

Перед попыткой удаления инородного тела путем высмаркивания необходимо:

1)		*Придать больному горизонтальное положение с повернутой в сторону головой*
2)		*За 3-5 минут закапать в нос капли 2 % раствора эфедрина.*
3)		*Ингаляция кислорода в течение 5 минут*
4)		*Предупредить о необходимости производить вдох через рот*

Задание №121

Спирт в наружный слуховой проход при наличии в нем инородного тела растительного происхождения (горошины, фасолины) закапывается с целью:

1)		*для предупреждения инфицирования*
2)		*с целью вымывания инородного тела*
3)		*для предупреждения его набухания*

Задание №122

Если в слуховой проход попало живое насекомое, то необходимо:

1)		*промыть ухо водой и срочная консультация ЛОР-врача*
2)		*закапать спирт и срочная консультация ЛОР-врача*

3)		*консультация ЛОР-врача*
4)		*закапать масло и срочная помощь ЛОР-врача*

Задание №123		
Тремя главными признаками клинической смерти являются:		
1)		*отсутствие пульса на лучевой артерии*
2)		*отсутствие пульса на сонной артерии*
3)		*отсутствие сознания*
4)		*отсутствие дыхания*
5)		*расширение зрачков*
6)		*цианоз*

Задание №124		
Период клинической смерти при нормометрии длится:		
1)		*7-9 мин*
2)		*2-8 мин*
3)		*5-7 мин*
4)		*3-9 мин*

Задание №125		
К ранним симптомам биологической смерти относятся:		
1)		*Помутнение роговицы*
2)		*Трупное окоченение*
3)		*Трупные пятна*
4)		*Расширение зрачков*
5)		*Деформация зрачков*

Задание №126		
Бесспорные признаки биологической смерти:		
1)		*нет дыхания, нет сердцебиения*
2)		*нет дыхания, сердцебиения, симптом "кошачьего глаза", помутнение роговицы глаз*
3)		*трупные пятна в отлогих местах, трупное окоченение*
4)		*зрачки широкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный*

Задание №127		
Проведение НМС у взрослых:		
1)		*ладони следует расположить на нижней трети грудины*
2)		*ладони следует расположить на границе средней и нижней трети грудины*
3)		*всей ладонной поверхностью кисти, руки согнуты в локтях*
4)		*проксимальной частью ладони в области запястья, руки прямые*
5)		*положение больного должно быть удобным для него*
6)		*больной должен лежать на твердой ровной поверхности*
7)		*соотношение "вентиляция:массаж"2:30*
8)		*соотношение "вентиляция:массаж"2:12-15*

Задание №128		
Признаками эффективности проводимой реанимации являются:		
1)		*пульсация на сонной артерии во время массажа сердца*
2)		*движения грудной клетки во время ИВЛ*
3)		*уменьшение цианоза*
4)		*сужение зрачков*
5)		*расширение зрачков*

Задание №129		
Неэффективная реанимация продолжается:		
1)		*5 минут*
2)		*15 минут*
3)		*30 минут*
4)		*до 1 часа*

5)		*до восстановления жизнедеятельности*

Задание №130		
К способам временной остановки наружного артериального кровотечения относятся:		
1)		*наложение давящей повязки*
2)		*наложение кровоостанавливающего жгута*
3)		*форсированное сгибание конечностей*
4)		*пальцевое прижатие*

Задание №131		
Максимальное время наложение жгута зимой и летом при чрезвычайных ситуациях:		
1)		*1 час*
2)		*30 минут*
3)		*2 часа*
4)		*15 минут*
5)		*без временных ограничений*

Задание №132		
В дореактивном периоде отморожения характерны:		
1)		*бледность кожи*
2)		*отсутствие чувствительности кожи*
3)		*боль*
4)		*чувство онемения*
5)		*гиперемия кожи*
6)		*отек*

Задание №133		
При обморожении конечностей нужно:		
1)		*поместить ее под кран с теплой водой*
2)		*положить сухую согревающую повязку*
3)		*поместить под кран с холодной водой*
4)		*растереть снегом*

Задание №134		
На обожженную поверхность накладывается:		
1)		*повязка с фурациллином*
2)		*повязка с синтомициновой эмульсией*
3)		*сухая стерильная повязка*
4)		*повязка с раствором чайной соды*

Задание №135		
Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:		
1)		*в первые минуты после травмы*
2)		*только при ожоге I степени*
3)		*не показано*

Задание №136		
Ранние признаки теплового удара:		
1)		*общая слабость, разбитость*
2)		*головная боль*
3)		*тошнота*
4)		*бред, галлюцинации, потеря сознания*
5)		*температура тела 39-40 градусов*

Задание №137		
Первая помощь при тепловом ударе:		
1)		*перенести пострадавшего в прохладное место*
2)		*холодный компресс на голову*
3)		*прием жидкости*
4)		*ИВЛ, НМС*
5)		*в/в введение кордиамина и кофеина*

Задание №138		
Для клиники солнечного удара характерно:		
1)		*покраснение лица*
2)		*тошнота, рвота*
3)		*вялость*
4)		*одышка*

Задание №139
Для клиники острой сосудистой недостаточности характерно:

1)		*головокружение, слабость, шум в ушах*
2)		*бледность, холодный, липкий пот, холодные конечности*
3)		*повышение АД*
4)		*низкое АД*

Задание №140		
Первая помощь при обмороке:		
1)		*освободить от стесняющей одежды*
2)		*дать доступ свежего воздуха*
3)		*дать нитроглицерин*
4)		*придать положение с низким изголовьем*
5)		*ингаляция паров нашатырного спирта*

Задание №141		
Если у больного получившего электротравму присутствует сознание, нет видимых расстройств дыхания и кровообращения, необходимо:		
1)		*сделать внутримышечно кордиамин и кофеин*
2)		*начать непрямой массаж сердца*
3)		*измерить уровень глюкозы в крови*
4)		*измерить АД*
5)		*расстегнуть стесняющую одежду*
6)		*уложив больного на бок, госпитализировать*
7)		*наложить на повреждения асептическую повязку*
8)		*дать выпить жидкость*

Задание №142		
Назовите основные признаки переломов:		
1)		*факт травмы*
2)		*хруст в месте повреждения*
3)		*сильная боль*
4)		*нарушение функций и деформация конечности (искривление или укорочение)*
5)		*полное отсутствие движений в суставе*
6)		*показания рентгеновского снимка*

Задание №143		
Наиболее характерными клиническими признаками перелома ребер являются:		
1)		*боль в области перелома*
2)		*ограничение экскурсии грудной клетки*
3)		*учащение дыхания*
4)		*патологическая подвижность ребер в области перелома*
5)		*хрипы в легких в первые сутки перелома*

Задание №144		
Важными проблемами в остром периоде травмы позвоночника и спинного мозга являются:		
1)		*правильная транспортировка больного на щите с соблюдением строго горизонтального положения*
2)		*исключение сгибательных, боковых вращательных движений в позвоночнике*
3)		*профилактика инфекции со стороны мочевыводящих путей*

Задание №145		
Симптомы характерные для перелома основания черепа:		
1)		*кровоизлияние в окологлазную клетчатку*
2)		*потеря сознания в момент получения травмы*
3)		*ликворея из носа и ушей*
4)		*истечение крови из ушей*
5)		*парезы и параличи, развивающиеся сразу после получения травмы*
6)		*гематома в области сосцевидного отростка*
7)		*симптом "очков"*

Задание №146

К клиническим признакам сотрясения мозга относятся:		
1)		*потеря сознания*
2)		*головная боль*
3)		*слабость*
4)		*расширенные зрачки*
5)		*отсутствие рефлексов*
6)		*рвота*
7)		*очаговые симптомы*

Задание №147		
Основные клинические признаки вывиха:		
1)		*боль*
2)		*укорочение конечности*
3)		*пружинящая фиксация*
4)		*деформация в области сустава*
5)		*патологическая подвижность*

Задание №148		
Факторы риска гипертонической болезни:		
1)		*стрептококковая инфекция*
2)		*избыточное употребление поваренной соли*
3)		*постоянное эмоциональное напряжение*
4)		*гиподинамия*
5)		*употребление жесткой воды*

Задание №149		
При увеличении уровня адреналина в крови артериальное давление:		
1)		*повышается*
2)		*понижается*

Задание №150
Физиологическое повышение артериального давления может наблюдаться при:

1)		*эмоциональных нагрузках*
2)		*инфекционных заболеваниях*

Задание №151		
Факторами, провоцирующими гипертонические кризы, являются:		
1)		*стресс*
2)		*метеофакторы*
3)		*прием алкоголя*
4)		*прекращение гипотензивной терапии*
5)		*прием жидкости*
6)		*переохлаждение*

Задание №152		
Характерные симптомы повышения артериального давления:		
1)		*головная боль, головокружение, боли в сердце*
2)		*озноб, головная боль, боли в мышцах*
3)		*слабость, головная боль, рвота, приносящая облегчение*
4)		*головная боль, боли в грудной клетке, усиливающиеся при дыхании*
5)		*потеря сознания*

Задание №153		
Признаками стенокардии являются:		
1)		*боли за грудиной при нагрузке*
2)		*иррадиация боли в левую руку*
3)		*продолжительность боли 60 минут*
4)		*эффект от нитроглицерина*
5)		*иррадиация боли в нижнюю челюсть*
6)		*боли сжимающие, давящие*
7)		*боли колющие, приступообразные*

Задание №154

Независимые сестринские вмешательства при приступе стенокардии:		
1)		*введение адреналина, кордиамина*
2)		*постановка горчичников на область сердца*
3)		*прием нитроглицерина*
4)		*прекращение физических нагрузок*

Задание №155		
Положительный эффект от приема нитроглицерина начинается через:		
1)		*1-2 мин*
2)		*3-4 мин*
3)		*5-6 мин*
4)		*7-8 мин*

Задание №156		
Средняя продолжительность действия нитроглицерина при сублингвальном применении составляет:		
1)		*5 мин*
2)		*10 мин*
3)		*15 мин*
4)		*20 мин*

Задание №157		
Для инфаркта миокарда характерно:		
1)		*боль проходит после приема нитроглицерина*
2)		*резкая давящая боль за грудиной, не купирующаяся коронаролитиками*
3)		*боль длится больше 20-30 минут, нарастает*
4)		*головная боль, стабильное АД*
5)		*тенденция к падению АД*

Задание №158		
У больного с инфарктом миокарда в остром периоде могут развиться следующие осложнения:		
1)	_____	*шок*

2)		*острая сердечная недостаточность*
3)		*ложный острый живот*
4)		*остановка кровообращения*
5)		*реактивный перикардит*

Задание №159		
Вирус иммунодефицита человека в организме больного после заражения присутствует:		
1)		*не более 1 месяца*
2)		*несколько месяцев*
3)		*несколько лет*
4)		*пожизненно*

Задание №160		
Факторами заражения ВИЧ-инфекцией являются:		
1)		*укус комара, поцелуй*
2)		*кровь, сперма, влагалищное отделяемое*
3)		*вода, продукты питания, посуда*
4)		*поцелуй, рукопожатие*

Задание №161		
Биоматериалом, используемым для диагностики ВИЧ при лабораторном обследовании доноров и других групп населения, является:		
1)		*сыворотка крови*
2)		*слюна*
3)		*семенная жидкость*
4)		*пунктат лимфоузла*

Задание №162
Самый ранний срок появления антител в организме ВИЧ-

инфицированного после заражения составляет:

1)		*2 дня*
2)		*1 нед.*
3)		*2 нед.*
4)		*3 мес.*

Задание №163

У 90-95% ВИЧ-инфицированных антитела к ВИЧ появляются через:

1)		*3 недели*
2)		*3месяца*
3)		*6месяцев*
4)		*12 месяцев*

Задание №164

ВИЧ теряет вирулентность при кипячении в течение:

1)		*60 сек.*
2)		*30 мин.*
3)		*45 мин.*
4)		*60 мин.*

Задание №165

Время сохранения вирулентности ВИЧ в капле крови при комнатной температуре составляет:

1)		*20 минут*
2)		*несколько часов*
3)		*4-6 суток*
4)		*6 месяцев*

Задание №166

Наиболее частое клиническое проявление острой лихорадочной фазы во II стадии ВИЧ-инфекции (по классификации

В.В.Покровского)

напоминает:

1)		*грипп*
2)		*инфекционный мононуклеоз*
3)		*скарлатину*
4)		*дифтерию*

Задание №167

Ранним и постоянным клиническим признаком ВИЧ-инфекции является:

1)		*длительная лихорадка*
2)		*диарейный синдром*
3)		*персистирующая генерализованная лимфоаденопатия*
4)		*кандидоз полости рта*

Задание №168

СПИД-маркерным заболеванием является:

1)		*дизентерия*
2)		*пневмоцистная пневмония*
3)		*стафилококковая инфекция*
4)		*грипп*

Задание №169

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

1)		*медицинский инструментарий*
2)		*больной гепатитом*
3)		*вирусоноситель*
4)		*кровь*

Задание №170

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

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

Задание №171		
Ведущими методами выявления туберкулеза органов дыхания у взрослых являются:		
1)		*иммуноферментный метод*
2)		*ФГ-обследование*
3)		*туберкулинодиагностика*
4)		*исследование мокроты на микобактерии*

Задание №172		
Наиболее частая локализация внелегочного туберкулеза:		
1)		*периферические лимфоузлы, перикард, кости и суставы*
2)		*мочеполовая система, костно-суставная система, периферические лимфоузлы*
3)		*глаза, центральная нервная система, мочеполовая система*

Задание №173		
При туберкулезе периферических лимфоузлов преимущественно поражаются лимфоузлы:		
1)		*подмышечные*
2)		*паховые*
3)		*шейные*

Задание №174		
Характерные клинические признаки гриппа:		
1)		*явления общей интоксикации*

2)		*повышенная потливость*
3)		*конъюнктивит*
4)		*гнойное отделяемое из носа*
5)		*трахеит, трахеобронхит*
6)		*пневмония*
7)		*лицо красное, одутловатое, глаза красные*
8)		*бледный носогубный треугольник*

Задание №175		
Что из перечисленного является резервуаром инфекции при сыпном тифе:		
1)		*платяная вошь*
2)		*больной болезнью Брилла*
3)		*риккетсия Провачека*
4)		*головная вошь*

Задание №176		
Выберите верное утверждение:		
1)		*зеркалом чесотки являются кисти рук*
2)		*зуд при чесотке усиливается в тепле*
3)		*обработка больного проводится на ночь*
4)		*у взрослых больных чесоткой не поражается лицо и спина*
5)		*смена постельного и нательного белья, мытье больного не обязательно*
6)		*в приемном отделении не имеют право отказать больному с чесоткой в госпитализации по основному заболеванию*
7)		*чесоточные ходы обусловлены жизнедеятельностью самки чесоточного клеща*
8)		*следы расчесов на коже внизу живота, внутренних поверхностей бедер - главный признак чесотки*

Задание №177		
Шелушение кожи и обломки волос 4 - 6 мм характерны для:		
1)		*Отрубевидного лишая*
2)		*Микроспории*
3)		*Трихофитии*
4)		*Фавуса*

Задание №178		
Больной вирусным гепатитом А опасен как источник инфекции:		
1)		*В последние 7-10 дней инкубации*
2)		*В продромальный период*
3)		*В первые 2-3 дня желтушного периода*
4)		*В период реконвалесценции*

Задание №179		
При контакте с больным вирусным гепатитом А введение гамма-глобулина эффективно:		
1)		*до 3 дня*
2)		*до 7 дня*
3)		*до 10 дня*
4)		*в течение всего инкубационного периода*

Задание №180		
Для клиники краснухи характерно:		
1)		*увеличение заднешейных и затылочных лимфоузлов*
2)		*повышение температуры*
3)		*катаральные явления*
4)		*конъюнктивит*
5)		*пятнисто-папулезная сыпь*
6)		*жидкий стул*
7)		*боли в суставах*

Задание №181		
Для ветряной оспы характерно:		
1)		*папула*
2)		*везикулы*

3)		*пустулы*
4)		*корочки*
5)		*мелкоточечные высыпания*
6)		*геморрагические высыпания*

Задание №182		
Сыпь при ветряной оспе высыпает:		
1)		*одномоментно*
2)		*в течение 1-3 дней, поэтапно*
3)		*в течение 3-7 дней, подсыпает толчками*
4)		*в течение первого дня*

Задание №183		
Источником коклюшной инфекции может быть:		
1)		*больной в продромальном периоде*
2)		*больной в разгаре болезни*
3)		*реконвалесцент*

Задание №184		
Основным клиническим проявлением коклюша является:		
1)		*лихорадка*
2)		*сыпь*
3)		*приступ кашля*
4)		*инспираториая одышка*

Задание №185		
Источником инфекции при кори является:		
1)		*больной в течение всей болезни*
2)		*реконвалесцент*
3)		*вирусоноситель*
4)		*больной в катаральный период и первые 4 дня высыпаний*

Задание №186		
Сыпь при кори:		
1)		*исчезает бесследно*
2)		*высыпает поэтапно*
3)		*вначале появляется на лице*
4)		*появляется на туловище*
5)		*бывает только на конечностях*

6)		*оставляет пигментацию*
7)		*сыпь петехиальная*

Задание №187		
Изоляция больных корью прекращается:		
1)		*через 4 дня от начала болезни*
2)		*через 4 дня после появления сыпи*
3)		*через 10 дней после появления сыпи*
4)		*после клинического выздоровления*

Задание №188		
Срок изоляции больных эпидемическим паротитом:		
1)		*7 дней*
2)		*9 дней*
3)		*14 дней*
4)		*21 день*

Задание №189		
Характер сыпи при скарлатине:		
1)		*мелкоточечная на гиперемированном фоне*
2)		*крупнопятнистая на бледном фоне*
3)		*везикулезная*
4)		*пятнисто - папулезная, ярко - красная, сливающаяся*

Задание №190		
Сыпь при скарлатине:		
1)		*высыпает поэтапно*
2)		*высыпает одномоментно*
3)		*подсыпает точками в течение 1-3 суток*
4)		*подсыпает точками в течение 3-7 суток*
5)		*оставляет шелушение*
6)		*мелкоточечная -оставляет пигментацию*
7)		*исчезает бесследно*

Задание №191		
Для аденовирусной инфекции характерно:		
1)		*гипертермия*

2)		*конъюнктивит*
3)		*фарингит*
4)		*везикулярная сыпь*
5)		*увеличение лимфоузлов*

Задание №192		
Для ангины на фоне дифтерии характерны:		
1)		*слабая выраженность болевых ощущений*
2)		*бледный или бледно-синюшный оттенок слизистой зева*
3)		*ярко-красная гиперемия зева и слизистой миндалин*
4)		*гной в лакунах миндалин*
5)		*наличие плотных, трудно снимающихся бело-серых налетов*
6)		*кровоточивость после удаления налетов*

Задание №193		
Типичные признаки генерализированной острой менингококковой инфекции:		
1)		*высокая лихорадка*
2)		*интенсивная головная боль*
3)		*звездчатая геморрагическая сыпь*
4)		*ригидность затылочных мышц*
5)		*параличи конечностей*
6)		*судороги*

Задание №194		
Характерные признаки сыпи при менингококцемии:		
1)		*макуло-папулезная*
2)		*звездчатые геморрагические элементы*
3)		*преимущественная концентрация сыпи на конечностях*
4)		*розеолезно-петехиальная на бледном фоне*
5)		*точечные геморрагии*

Задание №195		
Клинические симптомы энтеробиоза:		
1)		*расчесы перианальных складок*

2)		*зуд вокруг ануса*
3)		*-"тенезмы"*
4)		*извращение аппетита*
5)		*боли в животе вокруг пупка*

Задание №196		
Заражение энтеробиозом человека происходит:		
1)		*от животных*
2)		*при контакте с почвой*
3)		*при тесном контакте с больным человеком*
4)		*при употреблении некипяченой воды*
5)		*при соприкосновении с загрязненными яйцами остриц поверхностями, предметами обихода*
6)		*при повторном заражении от самого себя*

Задание №197		
Заражение аскаридозом человека происходит:		
1)		*от животных*
2)		*при контакте с почвой*
3)		*при контакте с больным человеком*
4)		*при употреблении некипяченой воды*
5)		*через загрязненные землей и плохо вымытые овощи*

Задание №198		
Зуд, жжение вульвы, дизурические явления, обильные пенистые бели характерны для:		
1)		*гонореи*
2)		*туберкулеза гениталий*
3)		*метроэндометрита*
4)		*кандидамикоза*
5)		*трихомониаза*

Задание №199

Зуд, обильные творожистые выделения из половых путей характерны для:		
1)		*трихомониаза*
2)		*гонореи*
3)		*сифилиса*
4)		*хламидиоза*
5)		*кандидамикоза*

Задание №200		
Особенностью гонореи у женщин являются:		
1)		*высокая частота поражения влагалища*
2)		*наличие характерных слизисто-гнойных выделений из цервикального канала*
3)		*связь обострения с менструальным циклом*