

Тест: "2.6 Тестовые задания для заведующих и фельдшеров фельдшерско-акушерских пунктов".

Тестируемый: _____ Дата: _____

Задание №1

Вскоре после заражения могут развиваться следующие формы туберкулеза:

1)	<i>внутригрудных лимфатических узлов</i>
2)	<i>очаговый</i>
3)	<i>первичный комплекс</i>
4)	<i>фиброзно-кавернозный</i>

Задание №2

Проба Манту применяется:

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

Задание №3

Типичные признаки генерализированной острой менингококковой инфекции:

1)	<i>высокая лихорадка</i>
2)	<i>интенсивная головная боль</i>
3)	<i>звездчатая геморрагическая сыпь</i>
4)	<i>ригидность затылочных мышц</i>
5)	<i>параличи конечностей</i>
6)	<i>судороги</i>

Задание №4

Характерные признаки сыпи при менингококцемии:

1)	<i>макуло-папулезная</i>
2)	<i>звездчатые геморрагические элементы</i>
3)	<i>преимущественная концентрация сыпи на конечностях</i>
4)	<i>розеолезно-петехиальная на бледном фоне</i>
5)	<i>точечные геморрагии</i>

Задание №5

Патогенетическая терапия холеры включает:

1)	<i>назначение сердечно-сосудистых препаратов</i>
2)	<i>внутривенное введение гемодеза</i>
3)	<i>внутривенное введение солевых растворов</i>
4)	<i>антибиотикотерапию</i>

Задание №6

Для начального периода геморрагической лихорадки с почечным синдромом характерны:

1)	<i>высокая температура</i>
2)	<i>головная боль</i>
3)	<i>боль в пояснице и животе</i>
4)	<i>олигурия</i>
5)	<i>геморрагическая сыпь</i>
6)	<i>инъецирование склер и гиперемированное отечное лицо</i>

Задание №7

Для олигурического периода геморрагической лихорадки с почечным синдромом характерны следующие симптомы:

1)	<i>высокая температура</i>
2)	<i>нормальная или субфебрильная температура</i>
3)	<i>резкая, мучительная боль в пояснице</i>
4)	<i>олигурия или анурия</i>
5)	<i>мелкоточечная петехиальная сыпь на коже и кровоизлияния в склеры</i>
6)	<i>развитие отеков</i>
7)	<i>нарушение зрения</i>

Задание №8

Тяжелое течение геморрагической лихорадки с почечным синдромом может осложниться:

1)	<i>острой почечной недостаточностью</i>
2)	<i>разрывом почки</i>
3)	<i>сердечно-сосудистой недостаточностью</i>
4)	<i>кровоизлиянием в мозг, миокард</i>
5)	<i>отеком легких</i>
6)	<i>потерей зрения</i>

7)	<i>параличом дыхательной мускулатуры</i>
----	--

Задание №9

Для начального периода иксодового боррелиоза характерны:

1)	<i>синдром интоксикации с выраженной слабостью и сонливостью</i>
2)	<i>мигрирующая эритема в месте присасывания клеща</i>
3)	<i>групповые везикулы с прозрачным содержимым в месте присасывания клеща</i>
4)	<i>выраженная слабость и сонливость без температуры</i>
5)	<i>регидность затылочных мышц и судорожные подергивания мышц в месте присасывания клеща</i>

Задание №10

Для ангины на фоне дифтерии характерны:

1)	<i>слабая выраженность болевых ощущений</i>
2)	<i>бледный или бледно-синюшный оттенок слизистой зева</i>
3)	<i>ярко-красная гиперемия зева и слизистой миндалин</i>
4)	<i>гной в лакунах миндалин</i>
5)	<i>наличие плотных, трудно снимающихся бело-серых налетов</i>
6)	<i>кровоточивость после удаления налетов</i>

Задание №11

Исследование мазка из зева при дифтерии производится:

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

Задание №12

Основной клинический критерий локализованной формы сибирской язвы:

1)	<i>лихорадка</i>
2)	<i>увеличение печени, селезенки</i>
3)	<i>геморрагическая сыпь</i>
4)	<i>лимфаденит</i>
5)	<i>карбункул, лимфаденит</i>

Задание №13

Характерные признаки начального периода столбняка:

1)	<i>дисфагия</i>
2)	<i>тонические сокращения мышц кистей и стоп</i>
3)	<i>тупые тянущие боли в области входных ворот инфекции</i>
4)	<i>тризм жевательных мышц, сардоническая улыбка</i>
5)	<i>гиперсаливация</i>
6)	<i>регидность затылочных мышц</i>
7)	<i>афония</i>

Задание №14

Характерные клинические признаки стадии возбуждения при бешенстве:

1)	<i>судороги тонико-клонические, паралич дыхания</i>
2)	<i>боли по ходу нервных путей, ближайших к месту укуса</i>
3)	<i>беспокойство, тревога, приступы водобоязни</i>
4)	<i>повышенное пото-и слюноотделение, сплевывание слюны из-за невозможности глотания</i>
5)	<i>бред, галлюцинации, устрашающие сновидения</i>
6)	<i>возбуждение, агрессия</i>
7)	<i>сонливость, апатия</i>

Задание №15

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 №16

Характерные клинические признаки ботулизма:

1)	<i>сухость во рту, нарушение глотания, движения языка</i>
2)	<i>гнусавость голоса</i>
3)	<i>афазия</i>
4)	<i>птоз, диплопия</i>
5)	<i>широкие зрачки</i>
6)	<i>узкие зрачки, нистагм</i>

7)		<i>вздутие живота, запор</i>
8)		<i>бледность кожи</i>
9)		<i>гиперемия кожи, потливость</i>
10)		<i>дизартрия</i>

Задание №17

Больной вирусным гепатитом А опасен как источник инфекции:

1)		<i>В последние 7-10 дней инкубации</i>
2)		<i>В продромальный период</i>
3)		<i>В первые 2-3 дня желтушного периода</i>
4)		<i>В период реконвалесценции</i>

Задание №18

При контакте с больным вирусным гепатитом А введение гамма-глобулина эффективно:

1)		<i>до 3 дня</i>
2)		<i>до 7 дня</i>
3)		<i>до 10 дня</i>
4)		<i>в течение всего инкубационного периода</i>

Задание №19

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 №20

Симптомы, характерные для малярии:

1)		<i>лихорадка с периодами озноба, потливости</i>
2)		<i>увеличение регионарных лимфоузлов</i>
3)		<i>увеличение печени, селезенки</i>
4)		<i>тяжесть в правом подреберье</i>

Задание №21

Для клиники краснухи характерно:

1)		<i>увеличение заднешейных и затылочных лимфоузлов</i>
2)		<i>повышение температуры</i>

3)		<i>катаральные явления</i>
4)		<i>конъюнктивит</i>
5)		<i>пятнисто-папулезная сыпь</i>
6)		<i>жидкий стул</i>
7)		<i>боли в суставах</i>

Задание №22

Для ветряной оспы характерно:

1)		<i>папула</i>
2)		<i>везикулы</i>
3)		<i>пустулы</i>
4)		<i>корочки</i>
5)		<i>мелкоточечные высыпания</i>
6)		<i>геморрагические высыпания</i>

Задание №23

Источником коклюшной инфекции может быть:

1)		<i>больной в продромальном периоде</i>
2)		<i>больной в разгаре болезни</i>
3)		<i>реконвалесцент</i>

Задание №24

Шелушение кожи и обломки волос 6 - 8 мм характерны для:

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

Задание №25

Классические клинические черты опоясывающего лишая:

1)		<i>асимптомные высыпания</i>
2)		<i>лихорадка</i>
3)		<i>болезненность в местах высыпаний</i>
4)		<i>сгруппированные сливающиеся везикулы</i>

Задание №26

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 №27

Заражение энтеробиозом человека происходит:

1)	<i>от животных</i>
2)	<i>при контакте с почвой</i>
3)	<i>при тесном контакте с больным человеком</i>
4)	<i>при употреблении некипяченой воды</i>
5)	<i>при соприкосновении с загрязненными яйцами остриц поверхностями, предметами обихода</i>
6)	<i>при повторном заражении от самого себя</i>

Задание №28

Заражение аскаридозом человека происходит:

1)	<i>от животных</i>
2)	<i>при контакте с почвой</i>
3)	<i>при контакте с больным человеком</i>
4)	<i>при употреблении некипяченой воды</i>
5)	<i>через загрязненные земли и плохо вымытые овощи</i>

Задание №29

Выберите верное утверждение:

1)	<i>источником лямблиоза являются человек и животные</i>
2)	<i>источником лямблиоза является только человек</i>
3)	<i>устойчивой к факторам внешней среды формой лямблии является циста</i>
4)	<i>больной человек выделяет цисты периодически, имеют место периоды затихания</i>

5)	<i>больной человек выделяет цисты постоянно, пока не закончится лечение</i>
6)	<i>лямблии живут в тонком кишечнике</i>
7)	<i>желчь в высокой концентрации губительно действует на лямблии</i>
8)	<i>лекарственные препараты против простейших-основное лечение лямблиоза</i>
9)	<i>для лечения лямблиоза применяют антибиотики и антациды</i>

Задание №30

Характерные признаки рожи:

1)	<i>регионарный лимфаденит</i>
2)	<i>острое начало</i>
3)	<i>выраженная интоксикация</i>
4)	<i>гипертермия, резкая боль в области поражения кожи</i>
5)	<i>возникновение флюктуации кожи</i>

Задание №31

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

1)	<i>алиментарный, трансмиссивный, половой</i>
2)	<i>воздушно-капельный, парентеральный, вертикальный</i>
3)	<i>парентеральный медицинский и немедицинский, половой, вертикальный</i>
4)	<i>трансмиссивный, парентеральный, половой</i>

Задание №32

Обеззараживание рук при загрязнении их кровью нужно провести следующим образом:

1)	<i>обработать тампоном, смоченным 96 % спиртом</i>
2)	<i>вымыть под теплой проточной водой с мылом, просушить полотенцем и обработать 70 % спиртом</i>
3)	<i>обработать кожу тампоном, смоченным 70 % спиртом, вымыть с мылом под теплой проточной водой, просушить полотенцем и повторно обработать 70% спиртом</i>
4)	<i>вымыть водой с мылом, просушить полотенцем, обработать тампоном, смоченным 3%раствором хлорамина</i>

Задание №33

При попадании крови в полость рта медицинского работника нужно прополоскать рот:

1)	<i>раствором фурацилина</i>
2)	<i>большим количеством воды, затем 70% спиртом</i>
3)	<i>96% спиртом</i>
4)	<i>проточной водой, затем 0,05% р-ром перманганата калия</i>

Задание №34

Профилактику ВИЧ-инфекции при порезе или уколе кожи медицинского работника инструментом, загрязненным кровью, следует провести следующим образом:

1)	<i>промыть проточной водой с мылом, снять перчатку, обработать ранку 5% йодом</i>
2)	<i>снять перчатку, вымыть руку с мылом под теплой проточной водой, высушить полотенцем, обработать ранку 70% спиртом, затем 5% раствором йода</i>
3)	<i>выдавить кровь, вымыть руку с мылом под проточной водой, снять перчатку, обработать ранку 70% спиртом</i>

Задание №35

При попадании крови в глаза медицинского работника нужно промыть:

1)	<i>раствором фурацилина</i>
2)	<i>большим количеством воды, не тереть</i>
3)	<i>каплями с антибиотиками</i>
4)	<i>0.05% р-ром перманганата калия</i>

Задание №36

В случае аварии (повреждение кожных покровов медицинским инструментом, попадание биоматериала на кожные покровы и т.д.) при оказании медицинской помощи больным ВИЧ-инфекцией необходимо:

1)	<i>сообщить о случившемся коллегам по работе и принять меры по ее ликвидации</i>
2)	<i>поставить в известность заведующего подразделением</i>
3)	<i>зарегистрировать этот факт в журнале учета аварийных ситуаций, а затем принять меры по ее ликвидации</i>
4)	<i>принять меры по ее ликвидации, поставить в известность заведующего подразделением, зарегистрировать данный факт в журнале учета аварийных ситуаций</i>

Задание №37

Критерием ВОЗ для диагностики персистирующей генерализованной лимфаденопатии (ПГЛ) при ВИЧ-инфекции является увеличение:

1)	<i>шейных лимфоузлов</i>
2)	<i>паховых лимфоузлов</i>
3)	<i>2-х групп - паховых и тонзиллярных</i>
4)	<i>не менее 2-х лимфоузлов, не менее чем в двух несвязанных между собой группах (не считая паховые), сохраняющиеся в течение не менее 3-х месяцев</i>

Задание №38

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 №39

Лица, имевшие половой или медицинский контакт с больным ВИЧ-инфекцией, проходят клинико-лабораторное обследование:

1)	<i>при выявлении, через 1,5; 3; 6; 12 месяцев</i>
2)	<i>через 3; 6; 12 месяцев</i>
3)	<i>при выявлении, через 1; 3; 6; 9; 12 месяцев</i>
4)	<i>через 3; 6; 9; 12; 18; 24 месяца</i>

Задание №40

Период грудного возраста длится:

1)	<i>от момента рождения до 1 года</i>
2)	<i>от 1 месяца до 1 года</i>
3)	<i>от момента рождения до 1 месяца</i>
4)	<i>с 1 месяца до 3 лет</i>

Задание №41

Пассивный иммунитет, полученный от матери у ребенка ослабевает:

1)	<i>во втором полугодии жизни</i>
2)	<i>к 2 годам</i>
3)	<i>к 3 годам</i>
4)	<i>к 5 годам</i>

Задание №42

Физиологическое слюнотечение у грудного ребенка развивается в результате:

1)	<i>введения густой пищи</i>
2)	<i>прорезывания зубов</i>
3)	<i>невыработанного автоматизма проглатывания слюны</i>
4)	<i>все ответы верны</i>

Задание №43

При естественном вскармливании в микрофлоре кишечника преобладают:

1)	<i>кишечные палочки</i>
2)	<i>молочно-кислые бактерии</i>
3)	<i>бифидум-бактерии</i>
4)	<i>бактероиды</i>

Задание №44

Нормальная частота стула у новорожденного:

1)	<i>5-6 раз в сутки</i>
2)	<i>3-4 раза в сутки</i>
3)	<i>7-8 раз в сутки</i>
4)	<i>1-2 раза в сутки</i>

Задание №45

Частота мочеиспусканий в сутки в периоде новорожденности:

1)	<i>5-6</i>
2)	<i>10-12</i>
3)	<i>15-18</i>
4)	<i>20-25</i>

Задание №46

Тяжелые пороки развития плода возникают при воздействии повреждающих факторов при сроке беременности:

1)	<i>до 8 недель</i>
2)	<i>до 12 недель</i>
3)	<i>от 12 до 16 недель</i>
4)	<i>от 16 до 20 недели</i>

Задание №47

Какое вирусное заболевание, перенесенное беременной в ранние сроки, приводит к порокам развития плода почти в 100 % случаев?

1)	<i>грипп</i>
2)	<i>краснуха</i>
3)	<i>гепатит</i>
4)	<i>эпидемический паротит</i>

Задание №48

Дефицит какого витамина в питании беременной может стать причиной развития патологии центральной нервной системы плода и новорожденного:

1)	<i>витамина А</i>
2)	<i>витамина С</i>
3)	<i>фолиевой кислоты</i>
4)	<i>никотиновой кислоты</i>

Задание №49

Укажите витаминный препарат, оказывающий при передозировке тератогенное действие:

1)	<i>ретинол</i>
2)	<i>токоферол</i>
3)	<i>рибофлавин</i>
4)	<i>аскорбиновая кислота</i>

Задание №50

Одной из причин развития судорог у новорожденного может быть дефицит:

1)	<i>витамина В6</i>
2)	<i>витамина С</i>
3)	<i>витамина А</i>
4)	<i>витамина В1</i>

Задание №51

Ранний неонатальный период - это:

1)	<i>первые 7 суток жизни новорожденного</i>
2)	<i>первые 10 суток жизни новорожденного</i>
3)	<i>первые 14 суток жизни новорожденного</i>
4)	<i>первый месяц жизни</i>

--	--	--

Задание №52

Причина простой эритемы кожи у новорожденного:

1)	<i>воспаление</i>
2)	<i>расширение капилляров кожи</i>
3)	<i>аллергическая реакция</i>
4)	<i>повышение температуры тела</i>

Задание №53

Сроки заживления пупочной ранки у новорожденного:

1)	<i>5-7 дней</i>
2)	<i>10-14 день</i>
3)	<i>15-21 день</i>
4)	<i>1 месяц</i>

Задание №54

Время появления физиологической желтухи:

1)	<i>1 день</i>
2)	<i>первые часы жизни</i>
3)	<i>2-3 день</i>
4)	<i>5-7 день</i>

Задание №55

Сроки ликвидации физиологической желтухи у доношенных детей:

1)	<i>5 день</i>
2)	<i>7 день</i>
3)	<i>10 день</i>
4)	<i>14 день</i>

Задание №56

Когда начинать прогулки с новорожденным в холодное время года:

1)	<i>с первых дней после выписки из роддома</i>
2)	<i>со 1-2 недели</i>
3)	<i>со 2-3 недели</i>
4)	<i>с 1 месяца</i>

Задание №57

При какой температуре воздуха на улице можно начинать прогулки с новорожденным:

1)	<i>не ниже -5 С</i>
2)	<i>не ниже -10 С</i>
3)	<i>не ниже -15 С</i>
4)	<i>не ниже -20 С</i>

Задание №58

В теплое время года прогулки с ребенком начинают:

1)	<i>с первых дней после выписки из роддома</i>
2)	<i>с 1-2 недель</i>
3)	<i>с 2-3 недель</i>
4)	<i>с 3-4 недель</i>

Задание №59

Локализация сыпи при везикулопустулезе:

1)	<i>по всей поверхности кожи, включая ладони и подошвы I</i>
2)	<i>на туловище и конечностях</i>
3)	<i>только на туловище</i>
4)	<i>только на конечностях</i>

Задание №60

Вялые поверхностные пузыри на коже, различных размеров, легко вскрывающиеся являются симптомом:

1)	<i>везикулопустулеза</i>
2)	<i>пузырчатки новорожденных</i>
3)	<i>сифилитической пузырьчатки</i>
4)	<i>псевдофурункулеза</i>

Задание №61

Катаральный омфалит сопровождается:

1)	<i>гнойным отделяемым из пупочной ранки</i>
2)	<i>замедленной эпителизацией пупочной ранки с мокнутием</i>
3)	<i>распространением воспалительного процесса на окружающие ткани</i>
4)	<i>воспалением пупочных сосудов</i>

Задание №62

Купать новорожденного следует:

1)		<i>на следующий день после вакцинации БЦЖ</i>
2)		<i>не ранее 5-го дня жизни</i>
3)		<i>в день выписки из роддома</i>
4)		<i>после заживления пупочной ранки</i>

Задание №63

Трудно поддающиеся лечению опрелости у грудного ребенка могут быть симптомом:

1)		<i>инфекционного заболевания</i>
2)		<i>рахита</i>
3)		<i>анемии</i>
4)		<i>аллергического диатеза</i>

Задание №64

Гемолитическая болезнь новорожденного возникает при:

1)		<i>при переливании несовместимой крови ребенку</i>
2)		<i>при переливании крови беременной</i>
3)		<i>при несовместимости крови матери и плода по резус-фактору или группе крови</i>
4)		<i>при большой кровопотере</i>

Задание №65

Молозиво превосходит зрелое молоко по содержанию:

1)		<i>жира</i>
2)		<i>белка</i>
3)		<i>углеводов</i>
4)		<i>минеральных солей</i>

Задание №66

Молозиво не содержит:

1)		<i>лейкоциты</i>
2)		<i>иммуноглобулины</i>
3)		<i>лимфоциты</i>
4)		<i>эритроциты</i>

Задание №67

Зрелое молоко вырабатывается:

1)		<i>с 3 дня</i>
2)		<i>с 5 дня</i>

3)		<i>со 2-3 недели</i>
4)		<i>с 4 недели</i>

Задание №68

Молозиво действует на ребенка, как естественная иммунизация, благодаря высокому содержанию:

1)		<i>белка</i>
2)		<i>жира</i>
3)		<i>витаминов</i>
4)		<i>иммуноглобулинов</i>

Задание №69

При аэрофагии необходимо:

1)		<i>выложить ребенка на живот</i>
2)		<i>положить на правый бок</i>
3)		<i>положить с возвышенным головным концом</i>
4)		<i>поддержать после кормления в вертикальном положении</i>

Задание №70

Лактационный криз - это:

1)		<i>полное отсутствие молока в груди</i>
2)		<i>временное снижение лактации в течение 5-7 дней</i>
3)		<i>самопроизвольное истечение молока из груди</i>
4)		<i>затруднение выделения молока из груди</i>

Задание №71

Пик лактации после родов:

1)		<i>на 2-е сутки</i>
2)		<i>через 1 месяц</i>
3)		<i>на 20-25-е сутки</i>

Задание №72

Абсолютным противопоказанием для кормления грудью является:

1)		<i>родовая травма</i>
2)		<i>гемолитическая болезнь новорожденного</i>
3)		<i>фенилкетонурия</i>
4)		<i>врожденные аномалии челюстно-лицевой области</i>
5)		<i>ВИЧинфекция</i>

Задание №73

Суточный объем свободной жидкости для кормящих матерей:

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

Задание №74

По рекомендации ВОЗ исключительно грудное вскармливание должно продолжаться до возраста ребенка:

1)	<i>2-3 мес</i>
2)	<i>4-6 мес</i>
3)	<i>6-8 мес</i>
4)	<i>8-10 мес</i>

Задание №75

По рекомендации ВОЗ здоровому ребенку, находящемуся на грудном вскармливании, не следует давать воду; это обусловлено:

1)	<i>тем, что грудное молоко содержит необходимое количество жидкости</i>
2)	<i>возможным инфицированием ребенка через питьевую воду</i>
3)	<i>тем, что вместо воды лучше давать соки или овощные отвары</i>

Задание №76

При естественном вскармливании фруктовые соки и пюре вводятся в питание ребенка не ранее:

1)	<i>2 мес</i>
2)	<i>3 мес</i>
3)	<i>4 мес</i>
4)	<i>5 мес</i>

Задание №77

В качестве I прикорма рекомендуется вводить:

1)	<i>овощное пюре или кашу</i>
2)	<i>фруктовое пюре</i>
3)	<i>творог</i>
4)	<i>кефир</i>

Задание №78

При естественном вскармливании цельное молоко вводится не ранее:		
1)		<i>3 мес</i>
2)		<i>6 мес</i>
3)		<i>8 мес</i>
4)		<i>10 мес</i>

Задание №79

Интервал между пробой Манту и введением вакцины БЦЖ должен быть:

1)		<i>1 день</i>
2)		<i>10-14 дней</i>
3)		<i>не менее 2 дней и не более 3 недель</i>
4)		<i>не менее 3 дней и не более 14 дней</i>

Задание №80

Реакция Манту считается положительной, если размер инфильтрата составляет:

1)		<i>1-2 мм</i>
2)		<i>2-4 мм</i>
3)		<i>5 мм и более</i>
4)		<i>17 мм</i>

Задание №81

Контроль постпрививочной реакции после введения АКДС вакцины осуществляют через:

1)		<i>6 часов</i>
2)		<i>12 часов</i>
3)		<i>24 часа</i>
4)		<i>48 часов</i>

Задание №82

Прививочная реакция на введение БЦЖ вакцины новорожденному появляется через:

1)		<i>через 4-6 недель</i>
2)		<i>1-2 недели</i>
3)		<i>1-3 недели</i>
4)		<i>2-4 месяца</i>

Задание №83

Профилактические прививки детям, впервые поступающим в ясли-сад:

1)	<i>противопоказаны</i>
2)	<i>проводятся не позднее, чем за 1 месяц до поступления</i>
3)	<i>могут проводиться непосредственно перед поступлением</i>
4)	<i>проводятся не позднее, чем за 2 недели до поступления</i>

Задание №84

Ведущая причина повышения заболеваемости детей в период адаптации в дошкольном учреждении:

1)	<i>снижение иммунитета в результате адаптационного стресса</i>
2)	<i>дефекты ухода за ребенком</i>
3)	<i>увеличение числа контактов с детьми</i>
4)	<i>неудовлетворительная подготовка ребенка к поступлению в дошкольные учреждения</i>

Задание №85

В качестве 3 прикорма вводят:

1)	<i>мясной фарш</i>
2)	<i>мясной бульон</i>
3)	<i>рыбу</i>
4)	<i>кефир или цельное молоко, творог</i>

Задание №86

При искусственном вскармливании адаптированными смесями прикорм вводят:

1)	<i>на 1 месяц раньше</i>
2)	<i>на 1 месяц позже</i>
3)	<i>как при естественном вскармливании</i>
4)	<i>не имеет значения</i>

Задание №87

Прикорм дается:

1)	<i>до кормления грудью матери</i>
2)	<i>после кормления грудью матери</i>
3)	<i>введением новой пищи, постепенно заменяющей кормление грудью</i>

Задание №88

Докорм дается:

1)	<i>в связи с недостатком грудного молока добавлением молочных смесей</i>
----	--

2)		<i>до кормления грудью матери</i>
3)		<i>после кормления грудью матери</i>

Задание №89

Причина гемолитической болезни новорожденных:

1)		<i>внутричерепная родовая травма</i>
2)		<i>внутриутробная гипотрофия</i>
3)		<i>несовместимость крови матери и плода по Rh-фактору</i>

Задание №90

Пренатальная гипотрофия развивается при:

1)		<i>Токсикозе беременных</i>
2)		<i>При несбалансированном питании беременной</i>
3)		<i>При хронических интоксикациях беременной</i>
4)		<i>внутриутробные инфекции</i>
5)		<i>алкоголизм, курение</i>
6)		<i>резус-конфликт</i>

Задание №91

Для начального периода рахита характерны симптомы:

1)		<i>размягчение костей черепа</i>
2)		<i>лобные и теменные бугры</i>
3)		<i>рахитические "четки"</i>
4)		<i>беспокойство, пугливость, нарушение сна, потливость, облысение затылка</i>

Задание №92

Период разгара рахита характеризуется:

1)		<i>Повышенной возбудимостью</i>
2)		<i>Размягчением костей черепа</i>
3)		<i>Деформацией конечностей</i>
4)		<i>Облысением затылка</i>

Задание №93

Дети с экссудативно-катаральным диатезом имеют:

1)		<i>Пониженную массу тела</i>
2)		<i>Избыток массы</i>

Задание №94

Пневмонии у детей чаще осложняются:		
1)		<i>острой дыхательной недостаточностью</i>
2)		<i>кровохарканьем</i>
3)		<i>гипертермией</i>

Задание №95

Гипертермический синдром у детей купируется методами в зависимости от:		
1)		<i>цифр гипертермии</i>
2)		<i>возраста ребенка</i>
3)		<i>вида лихорадки</i>
4)		<i>данных анамнеза</i>
5)		<i>пожеланий родителей</i>
6)		<i>наличия лекарственных препаратов у фельдшера</i>

Задание №96

Тактика при "розовой" лихорадке:		
1)		<i>ребенка раздеть</i>
2)		<i>холод на крупные сосуды</i>
3)		<i>грелка к ногам</i>

Задание №97

Тактика при "бледной" лихорадке:		
1)		<i>ребенка раздеть</i>
2)		<i>грелка к ногам</i>
3)		<i>согреть, напоить теплым чаем</i>

Задание №98

Скрытые отеки позволяет выявить:		
1)		<i>взвешивание в динамике</i>
2)		<i>измерения АД на обеих руках</i>
3)		<i>определение пульсового давления</i>
4)		<i>анализ мочи на белок</i>

Задание №99

При поздних токсикозах беременности могут быть осложнения:		
1)		<i>кровоизлияния в мозг</i>
2)		<i>отслойка сетчатки глаза</i>
3)		<i>ДВС-синдром.</i>
4)		<i>острая почечно-печеночная недостаточность.</i>

5)	<i>острый гломерулонефрит</i>
----	-------------------------------

Задание №100

Головная боль, нарушение зрения, тошнота, рвота характерны для:

1)	<i>водянки</i>
2)	<i>нефропатии II стадии</i>
3)	<i>нефропатии III стадии</i>
4)	<i>преэклампсии.</i>
5)	<i>эклампсии</i>

Задание №101

Противопоказания к внутриматочной спирали:

1)	<i>резус-отрицательная кровь</i>
2)	<i>гипоменорея</i>
3)	<i>патология шейки матки</i>
4)	<i>хроническое воспаление гениталий с частыми обострениями</i>
5)	<i>фибромиома матки</i>

Задание №102

Ранний послеродовой период продолжается:

1)	<i>2 часа</i>
2)	<i>3 часа</i>
3)	<i>4 часа</i>
4)	<i>12 часов</i>
5)	<i>2-4 часа</i>

Задание №103

Тактика фельдшера при гипотоническом кровотечении в раннем послеродовом периоде:

1)	<i>катетеризация мочевого пузыря.</i>
2)	<i>наружный массаж матки.</i>
3)	<i>сокращающие в/в (окситоцин)</i>
4)	<i>ручное обследование полости матки и массаж матки на кулаке.</i>
5)	<i>срочная транспортировка, если кровотечение не останавливается</i>

Задание №104

Факторами риска по развитию трещин сосков являются:

1)	<i>втянутый сосок</i>
2)	<i>недоразвитие сосков</i>
3)	<i>недостаточный гигиенический уход за сосками при кормлении</i>
4)	<i>гиперпигментация сосков</i>
5)	<i>неправильное прикладывание к груди</i>

Задание №105

Зуд, жжение вульвы, дизурические явления, обильные пенистые бели характерны для:

1)	<i>гонореи</i>
2)	<i>туберкулеза гениталий</i>
3)	<i>метроэндометрита</i>
4)	<i>кандидамикоза</i>
5)	<i>трихомониаза</i>

Задание №106

Зуд, обильные творожистые выделения из половых путей характерны для:

1)	<i>трихомониаза</i>
2)	<i>гонореи</i>
3)	<i>сифилиса</i>
4)	<i>хламидиоза</i>
5)	<i>кандидамикоза</i>

Задание №107

Особенностью гонореи у женщин являются:

1)	<i>высокая частота поражения влагалища</i>
2)	<i>наличие характерных слизисто-гнойных выделений из цервикального канала</i>
3)	<i>связь обострения с менструальным циклом</i>

Задание №108

Учащенное, болезненное мочеиспускание, жжение, гнойные выделения из половых путей характерны для:

1)	<i>трихомониаза</i>
2)	<i>гонореи</i>
3)	<i>метроэндометрита</i>
4)	<i>молочницы</i>

5)	<i>сифилиса</i>
----	-----------------

Задание №109

Боли перед и во время месячных, кровянистые выделения до и после месячных, бесплодие характерны для:

1)	<i>Полипа шейки матки</i>
2)	<i>Туберкулеза гениталий</i>
3)	<i>Эндометриоза</i>
4)	<i>Миомы матки</i>
5)	<i>Ограниченного сальпингоофорита</i>

Задание №110

Ранним симптомом рака тела матки является:

1)	<i>Контактные кровотечения</i>
2)	<i>Гнойные выделения</i>
3)	<i>Боли</i>
4)	<i>Ациклические кровотечения</i>
5)	<i>Лимфорея</i>

Задание №111

Апоплексия яичника чаще бывает:

1)	<i>перед месячными</i>
2)	<i>в середине менструального цикла, в дни овуляции</i>

Задание №112

Симптомом угрожающего аборта при беременности могут быть:

1)	<i>схваткообразные боли</i>
2)	<i>обильные кровотечения</i>
3)	<i>мажущие темно-кровянистые выделения</i>

Задание №113

Для острого гнойного послеродового мастита характерны:

1)	<i>высокая лихорадка</i>
2)	<i>боль в области молочной железы</i>
3)	<i>пальпаторное определение в молочной железе участка уплотнения с флюктуацией</i>
4)	<i>уменьшение лактации</i>
5)	<i>гнойные выделения из соска</i>

Задание №114

Для мастопатии характерны:

1)	<i>боль в молочной железе перед менструацией</i>
2)	<i>отсутствие пальпаторных образований в молочной железе</i>
3)	<i>двусторонность поражения</i>
4)	<i>наличие увеличенных подмышечных лимфоузлов</i>

Задание №115

Для рака молочной железы характерны:

1)	<i>наличие пальпируемого в молочной железе узла, сращенного с кожей</i>
2)	<i>увеличение региональных лимфоузлов</i>
3)	<i>втяжение соска</i>
4)	<i>появление на коже патологической морщинистости над узлом</i>
5)	<i>отсутствие увеличения подмышечных лимфоузлов</i>

Задание №116

Причинами развития В12-дефицитной анемии могут быть:

1)	<i>атрофический гастрит</i>
2)	<i>гастроэктомия</i>
3)	<i>рак желудка</i>
4)	<i>панкреатит</i>
5)	<i>дифиллоботриоз</i>

Задание №117

К развитию фолиеводефицитной анемии могут приводить:

1)	<i>алкоголизм</i>
2)	<i>вегетарианство</i>
3)	<i>применение противосудорожных препаратов</i>
4)	<i>дифиллоботриоз</i>

Задание №118

Больным гематологического профиля противопоказаны:

1)	<i>усиленная белково-витаминная диета</i>
2)	<i>солнечная инсоляция</i>
3)	<i>физиопроцедуры</i>
4)	<i>прогулки на свежем воздухе</i>

5)	<i>мытьё в горячей бане</i>
----	-----------------------------

Задание №119

Стартовая скованность и механический ритм болей в суставах характерны для:

1)	<i>артроза</i>
2)	<i>ревматоидного артрита</i>

Задание №120

Поражения пястно-фаланговых суставов II-III пальцев кисти визитная карточка:

1)	<i>ревматоидного артрита</i>
2)	<i>артроза</i>

Задание №121

Для синдрома Рейтера характерно поражение:

1)	<i>суставов верхних конечностей</i>
2)	<i>голеностопных, коленных суставов</i>

Задание №122

Опасное осложнение длительной гормонотерапии:

1)	<i>повышение уровня мочевой кислоты</i>
2)	<i>язвообразование</i>
3)	<i>угнетение кроветворения</i>
4)	<i>остеопорозы, патологические переломы</i>
5)	<i>повышение массы тела</i>
6)	<i>наслоение тяжёлых инфекций</i>
7)	<i>нарушение углеводного обмена</i>

Задание №123

Коллагенозы обостряются при:

1)	<i>длительном пребывании на свежем воздухе</i>
2)	<i>солнечной инсоляции</i>
3)	<i>переохлаждении</i>
4)	<i>беременности, родах, абортах</i>
5)	<i>систематическом переедании</i>
6)	<i>лучевых воздействиях</i>

Задание №124

Голод, холод, покой показаны на I этапе:

1)	<i>при остром животе</i>
2)	<i>при атонических запорах</i>
3)	<i>при желудочно-кишечных кровотечениях</i>
4)	<i>при закрытых травмах живота</i>

Задание №125

Для гипергликемической комы характерно все, кроме:

1)	<i>запаха ацетона в выдыхаемом воздухе</i>
2)	<i>снижение тонуса глазных яблок</i>
3)	<i>сухих кожных покровов</i>
4)	<i>влажных кожных покровов</i>
5)	<i>постепенного развития</i>

Задание №126

Ранние признаки теплового удара:

1)	<i>общая слабость, разбитость</i>
2)	<i>головная боль</i>
3)	<i>тошнота</i>
4)	<i>бред, галлюцинации, потеря сознания</i>
5)	<i>температура тела 39-40 градусов</i>

Задание №127

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 №128

Симптом Щеткина-Блюмберга- это:

1)	<i>при быстром отнятии руки от вдавленной брюшной стенки возникает гораздо более резкая болезненность, чем при надавливании</i>
2)	<i>при глубокой пальпации в левой подвздошной области появляются болевые ощущения справа</i>

Задание №129

Симптом Ровзинга при остром аппендиците - это:

1)	<i>при глубокой пальпации в левой подвздошной области появляются болевые ощущения справа</i>
2)	<i>при быстром отнятии руки от вдавленной брюшной стенки возникает гораздо более резкая болезненность, чем при надавливании</i>

Задание №130

Клиническая картина при прободной язве желудка и 12-ти перстной кишки:

1)	<i>внезапная "кинжальная" боль в эпигастральной области</i>
2)	<i>бледность кожных покровов, холодный пот</i>
3)	<i>пульс слабый</i>
4)	<i>низкое артериальное давление</i>
5)	<i>высокое артериальное давление</i>

Задание №131

Опасным осложнением ущемленной пахово-мошоночной грыжи является:

1)	<i>Отек яичка</i>
2)	<i>Отек мошонки</i>
3)	<i>Нагноение яичка</i>
4)	<i>Острая задержка мочи</i>
5)	<i>Острая кишечная непроходимость</i>

Задание №132

Калькулезный холецистит может осложниться:

1)	<i>Перфорацией желчного пузыря</i>
2)	<i>Острым панкреатитом</i>
3)	<i>Механической желтухой</i>
4)	<i>Острой печеночной недостаточностью</i>
5)	<i>Нагноением желчного пузыря</i>
6)	<i>Острым гепатитом</i>

Задание №133

Симптомы характерные для острой кишечной непроходимости:

1)	<i>Схваткообразные боли</i>
2)	<i>Отсутствие стула и газов</i>
3)	<i>Тенезмы</i>

4)		<i>Рвота</i>
----	--	--------------

Задание №134

При обморожении конечностей нужно:

1)		<i>поместить ее под кран с теплой водой</i>
2)		<i>положить сухую согревающую повязку</i>
3)		<i>поместить под кран с холодной водой</i>
4)		<i>растереть снегом</i>

Задание №135

К способам временной остановки наружного артериального кровотечения относятся:

1)		<i>наложение давящей повязки</i>
2)		<i>наложение кровоостанавливающего жгута</i>
3)		<i>форсированное сгибание конечностей</i>
4)		<i>пальцевое прижатие</i>

Задание №136

К способам остановки венозного наружного кровотечения относятся:

1)		<i>наложение давящей повязки</i>
2)		<i>наложение кровоостанавливающего жгута</i>
3)		<i>форсированное сгибание конечностей</i>
4)		<i>пальцевое прижатие артерий</i>

Задание №137

Ожог пламенем IV степени:

1)		<i>появление мелких пузырей</i>
2)		<i>гиперемия кожи</i>
3)		<i>плотный темный струп</i>
4)		<i>обширные вскрывшиеся пузыри</i>

Задание №138

Ведущие признаки ожогового шока:

1)		<i>высокая температура тела</i>
2)		<i>снижение артериального давления</i>
3)		<i>частый нитевидный пульс</i>
4)		<i>олигоанурия</i>

Задание №139

Для отморожения III степени характерно:

1)	<i>обратимое расстройство кровообращения</i>
2)	<i>некроз эпидермиса</i>
3)	<i>некроз всей толщи кожи</i>
4)	<i>образование пузырей с геморрагическим содержимым</i>

Задание №140

При абсцедировании фурункула следует применять:

1)	<i>удаление некротического стержня</i>
2)	<i>гипертонические растворы</i>
3)	<i>УФО на область раны</i>
4)	<i>выдавливание гнойника</i>
5)	<i>вскрытие гнойника</i>

Задание №141

Для постинъекционного абсцесса характерны:

1)	<i>припухлость, гиперемия кожи</i>
2)	<i>симптом флюктуации</i>
3)	<i>повышение температуры</i>
4)	<i>боль в зоне абсцесса</i>
5)	<i>симптом "лимонной корки"</i>

Задание №142

Перечислите клинические признаки меланомы:

1)	<i>перламутровый цвет</i>
2)	<i>ускоренный рост пигментного пятна</i>
3)	<i>зуд</i>
4)	<i>изменения цвета</i>
5)	<i>появление дочерних узелков</i>

Задание №143

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

1)	<i>сделать внутримышечно кордиамин и кофеин</i>
2)	<i>начать непрямой массаж сердца</i>
3)	<i>измерить уровень глюкозы в крови</i>
4)	<i>измерить АД</i>

5)	<i>растянуть стесняющую одежду</i>
6)	<i>уложив больного на бок, госпитализировать</i>
7)	<i>наложить на повреждения асептическую повязку</i>
8)	<i>дать выпить жидкость</i>

Задание №144

Назовите основные признаки переломов:

1)	<i>факт травмы</i>
2)	<i>хруст в месте повреждения</i>
3)	<i>сильная боль</i>
4)	<i>нарушение функций и деформация конечности (искривление или укорочение)</i>
5)	<i>полное отсутствие движений в суставе</i>
6)	<i>показания рентгеновского снимка</i>

Задание №145

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 №146

Симптомы характерные для перелома основания черепа:

1)	<i>кровоизлияние в окологлазную клетчатку</i>
2)	<i>потеря сознания в момент получения травмы</i>
3)	<i>ликворея из носа и ушей</i>
4)	<i>истечение крови из ушей</i>
5)	<i>парезы и параличи, развивающиеся сразу после получения травмы</i>
6)	<i>гематома в области сосцевидного отростка</i>
7)	<i>симптом "очков"</i>

Задание №147

Наиболее характерными клиническими признаками перелома лучевой кости в типичном месте являются:

1)	<i>сохранность движения в лучезапястном суставе</i>
----	---

2)	<i>деформация в области дистального метафиза лучевой кости</i>
3)	<i>боль в области перелома при осевой нагрузке.</i>
4)	<i>патологическая подвижность в области лучезапястного сустава</i>
5)	<i>нарушение функции суставов</i>

Задание №148

Наиболее характерными клиническими признаками перелома лодыжки являются:

1)	<i>симптом прилипшей пятки</i>
2)	<i>локальная боль в области лодыжек и нижней трети голени</i>
3)	<i>резкая боль при нагрузке по оси конечности со стороны стопы</i>
4)	<i>нарушение функции голеностопного сустава</i>

Задание №149

Характерные клинические признаки перелома ключиц:

1)	<i>укорочения надплечья</i>
2)	<i>удлинение верхней конечности</i>
3)	<i>крепитация отломков</i>
4)	<i>ограничение отведения</i>

Задание №150

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 №151

Основная тактика фельдшера при закрытой травме органов брюшной полости:

1)	<i>Обезболивание, холод на живот, наблюдение</i>
2)	<i>Спазмолитики, холод на живот, наблюдение</i>
3)	<i>Обезболивание, консультация хирурга</i>
4)	<i>Срочная транспортировка в хирургический стационар</i>
5)	<i>Спазмолитики, консультация хирурга</i>

Задание №152

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 №153

Самостоятельное опущение яичек при крипторхизме можно ожидать:

1)	<i>до 1 года</i>
2)	<i>до 3-4 лет</i>
3)	<i>в старших возрастных группах</i>

Задание №154

К ранним признакам пародонтоза относятся:

1)	<i>жжение и зуд в области десневого края</i>
2)	<i>глубокие десневые карманы</i>
3)	<i>патологическая подвижность зуба</i>
4)	<i>разрушение межальвеолярных перегородок.</i>

Задание №155

Основным элементом поражения слизистой оболочки полости рта при остром герпетическом стоматите является:

1)	<i>язва</i>
2)	<i>афта</i>
3)	<i>пузырь</i>
4)	<i>папула</i>

Задание №156

Угрозу жизни больного с анафилактическим шоком создают:

1)	<i>острая сосудистая недостаточность</i>
2)	<i>желудочно-кишечный синдром</i>
3)	<i>острая дыхательная недостаточность</i>
4)	<i>коматозная форма шока</i>
5)	<i>кожные проявления шока</i>

Задание №157

Анафилактический шок наиболее часто развивается на:		
1)		<i>медикаменты</i>
2)		<i>укусы насекомых</i>
3)		<i>пищевые аллергены</i>

Задание №158

Анафилактический шок у детей чаще развивается до:		
1)		<i>30 минут</i>
2)		<i>60 минут</i>

Задание №159

При проникающих ранениях глазного яблока на догоспитальном этапе показано:		
1)		<i>наложение бинокулярной повязки</i>
2)		<i>закапывание в глаз сульфацила-натрия</i>
3)		<i>закладывание антибактериальной мази</i>
4)		<i>по возможности однократное внутримышечное введение антибиотика широкого спектра действия</i>
5)		<i>транспортировка в офтальмологическое отделение</i>

Задание №160

Для сифилитической ангины характерно:		
1)		<i>резкая асимметрия зева, налет на одной из миндалин</i>
2)		<i>гиперемия с четкими контурами пораженного участка</i>
3)		<i>отсутствие болевых ощущений</i>
4)		<i>дискомфорт при глотании</i>
5)		<i>отсутствие общей интоксикации</i>
6)		<i>наличие увеличенных безболезненных лимфоузлов с пораженной стороны.</i>
7)		<i>разлитая гиперемия зева и слизистой миндалин</i>

Задание №161

О развитии паратонзиллярного абсцесса у больного с ангиной свидетельствует:		
1)		<i>Боль в горле при глотании</i>
2)		<i>Сухость в горле и першение</i>
3)		<i>Ограничение открытия рта</i>
4)		<i>Гнусавость голоса</i>
5)		<i>Односторонний отек слизистой оболочки зева</i>

6)		<i>Слюнотечение</i>

Задание №162

Для заглоточного абсцесса наиболее характерно:

1)		<i>Затрудненное дыхание</i>
2)		<i>Возраст ребенка до 3 лет</i>
3)		<i>Затрудненное открывания рта</i>
4)		<i>Отказ от еды из-за боли при глотании</i>
5)		<i>Выбухание задней стенки глотки</i>
6)		<i>Ограничение подвижности шеи</i>

Задание №163

Носовые кровотечения могут быть обусловлены:

1)		<i>гипертоническим кризом</i>
2)		<i>заболеванием крови</i>
3)		<i>местными изменениями слизистой носа</i>
4)		<i>передозировкой аспирина</i>
5)		<i>передозировкой антибиотиков</i>

Задание №164

При наличии инородного тела носа на догоспитальном этапе больному показано:

1)		<i>Удаление инородного тела тупым крючком</i>
2)		<i>Предупреждение инфицирования</i>
3)		<i>Попытка удаления инородного тела высмаркиванием</i>

Задание №165

Перед попыткой удаления инородного тела путем высмаркивания необходимо:

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

Задание №166

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

1)		<i>для предупреждения инфицирования</i>
2)		<i>с целью вымывания инородного тела</i>
3)		<i>для предупреждения его набухания</i>

Задание №167

Если в слуховой проход попало живое насекомое, то необходимо:

1)		<i>промыть ухо водой и срочная консультация ЛОР-врача</i>
2)		<i>закапать спирт и срочная консультация ЛОР-врача</i>
3)		<i>консультация ЛОР-врача</i>
4)		<i>закапать масло и срочная помощь ЛОР-врача</i>

Задание №168

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 №169

Клинике геморрагического инсульта соответствует:

1)		<i>внезапное начало, часто на фоне высокого АД</i>
2)		<i>гиперемия лица</i>
3)		<i>преобладание очаговой симптоматики над общемозговой</i>
4)		<i>часто симптомы раздражения мозговых оболочек</i>
5)		<i>повышение температуры</i>

Задание №170

Клинике ишемического инсульта соответствует:

1)		<i>постепенное нарастание симптоматики в течение нескольких часов</i>
2)		<i>преобладание очаговой симптоматики над общемозговой</i>
3)		<i>чаще пожилой возраст больного</i>
4)		<i>гиперемия лица</i>
5)		<i>обычно пониженное АД</i>

Задание №171

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 №172

Действия при острой коронарной недостаточности:

1)		<i>горчичники на область сердца</i>
2)		<i>придать удобное положение</i>
3)		<i>нитроглицерин под язык</i>
4)		<i>жгуты на конечности</i>
5)		<i>горчичники на область затылка</i>
6)		<i>измерение АД</i>

Задание №173

Симптомы острой коронарной недостаточности:

1)		<i>сжимающие давящие боли в области сердца</i>
2)		<i>локализация болей за грудиной</i>
3)		<i>иррадиация болей в левую руку, в левую лопатку</i>
4)		<i>иррадиация болей в правую руку</i>
5)		<i>тяжесть в правом подреберье</i>
6)		<i>резкая головная боль</i>

Задание №174

Основной диагностический критерий типичного острого инфаркта миокарда:

1)		<i>артериальная гипотония</i>
2)		<i>нарушение ритма сердца</i>
3)		<i>загрудинная боль, продолжительностью более 30 минут</i>
4)		<i>резкая слабость, холодный пот</i>

Задание №175

Острая левожелудочковая недостаточность может быть осложнением:

1)		<i>заболеваний легких</i>
2)		<i>гипертонического криза</i>

3)	<i>острого инфаркта миокарда</i>
4)	<i>хронической недостаточности кровообращения</i>
5)	<i>пороков сердца</i>

Задание №176

Для больных хроническим некалькулезным холециститом характерны:

1)	<i>плохая переносимость жирной пищи</i>
2)	<i>боли в правом подреберье</i>
3)	<i>неустойчивость стула</i>
4)	<i>горечь и сухость во рту</i>
5)	<i>потеря массы тела</i>

Задание №177

Опасными для жизни осложнениями циррозов печени являются:

1)	<i>печеночная кома</i>
2)	<i>кровотечения из вен пищевода</i>
3)	<i>резко выраженный асцит</i>
4)	<i>холецистит</i>
5)	<i>печеночная колика</i>

Задание №178

Печеночную кому могут спровоцировать:

1)	<i>барбитураты, транквилизаторы</i>
2)	<i>белковая пища</i>
3)	<i>избыток мочегонных</i>
4)	<i>физические перегрузки</i>
5)	<i>избыточное употребление соли</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

Макрогематурия бывает при:

1)	<i>мочекаменной болезни</i>
2)	<i>гломерулонефрите</i>

3)	<i>опухоли почек</i>
4)	<i>травмах почек</i>
5)	<i>пиелонефрите</i>

Задание №181

Нарушение уродинамики возможно при:

1)	<i>редких опорожнениях мочевого пузыря</i>
2)	<i>мочекаменной болезни</i>
3)	<i>беременности</i>
4)	<i>аденомах простаты</i>
5)	<i>запорах</i>

Задание №182

Сухость кожи, гиперкератоз, накопление массы, выпадение волос, гипомимия, замедление мышления, сонливость подозрительны на:

1)	<i>гипотиреоз</i>
2)	<i>гипертиреоз</i>

Задание №183

Характерными клиническими проявлениями при тиреотоксикозе являются:

1)	<i>снижении массы тела</i>
2)	<i>повышенная раздражительность</i>
3)	<i>сонливость и запоры</i>
4)	<i>стойкая тахикардия</i>

Задание №184

Периодические приступы ярковоспалительных изменений I плюсне фалангового сустава бывают при:

1)	<i>артрозе</i>
2)	<i>подагре</i>

Задание №185

При приеме препаратов железа внутрь их следует запивать:

1)	<i>молоком</i>
2)	<i>чаем</i>
3)	<i>водой</i>
4)	<i>кислыми соками</i>

Задание №186

Максимальное время наложение жгута зимой при ЧС:		
1)		<i>1 час</i>
2)		<i>30 минут</i>
3)		<i>2 часа</i>
4)		<i>15 минут</i>

Задание №187

Максимальное время наложения жгута летом при ЧС:		
1)		<i>1 час</i>
2)		<i>30 минут</i>
3)		<i>2 часа</i>
4)		<i>15 минут</i>

Задание №188

Период клинической смерти при нормометрии длится:		
1)		<i>7-9 мин</i>
2)		<i>2-8 мин</i>
3)		<i>5-7 мин</i>
4)		<i>3-9 мин</i>

Задание №189

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 №190

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 №191

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 №192

Клинические признаки гипогликемической комы:

1)		<i>сознание отсутствует, кожа бледная, обильное потоотделение, отсутствие запаха ацетона изо рта, тонус мышц повышен, возможны судороги</i>
2)		<i>сознание отсутствует, кожа сухая, запах ацетона изо рта, тонус мышц снижен, глазные яблоки размягчены, румянец щек</i>
3)		<i>сознание отсутствует, кожа гиперемированная, сухая, сероземлистого цвета, запах мочевины изо рта, тонус мышц повышен.</i>

Задание №193

Для гипергликемической комы характерно все, кроме:

1)		<i>запаха ацетона в выдыхаемом воздухе</i>
2)		<i>снижение тонуса глазных яблок</i>
3)		<i>сухих кожных покровов</i>
4)		<i>влажных кожных покровов</i>
5)		<i>постепенного развития</i>

Задание №194

Подозрительны в отношении сахарного диабета склонность:

1)		<i>к гнойной инфекции</i>
2)		<i>зуд половых органов</i>
3)		<i>к простудам</i>
4)		<i>желтые пенистые бели</i>

Задание №195

Осложнения сахарного диабета:

1)		<i>инсульт</i>
2)		<i>инфаркт</i>
3)		<i>гангрена</i>
4)		<i>слепота</i>

5)	<i>образование камней в почках</i>
----	------------------------------------

Задание №196

Какой тип сахарного диабета в основном диагностируется в детском возрасте:

1)	<i>инсулиннезависимый (ИНСД)</i>
2)	<i>инсулинзависимый (ИЗСД)</i>
3)	<i>с равной частотой ИНСД и ИЗСД</i>
4)	<i>нет данных</i>

Задание №197

Для инсулинзависимого сахарного диабета характерны все перечисленные симптомы, кроме:

1)	<i>жажда</i>
2)	<i>полиурия</i>
3)	<i>снижение массы тела, несмотря на сохранный или повышенный аппетит</i>
4)	<i>повышение аппетита и нарастание массы тела</i>

Задание №198

Инсулин короткого действия вводится:

1)	<i>за 30 минут до еды</i>
2)	<i>за 1 час до еды</i>
3)	<i>через 30 минут после еды</i>
4)	<i>через 1 час после еды</i>

Задание №199

Одна хлебная единица равна:

1)	<i>12 г углеводов или 25 г ржаного хлеба</i>
2)	<i>20 г углеводов или 35 г белого хлеба</i>
3)	<i>30 г углеводов или 50 г ржаного хлеба</i>
4)	<i>50 г углеводов или 150 г ржаного хлеба</i>

Задание №200

Одна единица инсулина снижает уровень сахара в крови на:

1)	<i>2,2 ммоль/л</i>
2)	<i>3,2 ммоль/л</i>
3)	<i>4,6 ммоль/л</i>
4)	<i>5,2 ммоль/л</i>

Задание №201

Для сахарного диабета детей характерно:

1)	<i>жажда</i>
2)	<i>гиперемия щек</i>
3)	<i>сухость кожи и слизистой</i>
4)	<i>повышение массы тела</i>