

Тест: "22.1 Тестовые задания для медицинских сестёр по функциональной диагностике".

Тестируемый: _____ Дата: _____

Задание №1

Какой отдел проводящей системы в норме является водителем ритма:

1)	<i>Предсердия</i>
2)	<i>Синусовый узел</i>
3)	<i>Атриовентрикулярный узел</i>
4)	<i>Правая ножка пучка Гиса</i>
5)	<i>Левая ножка пучка Гиса</i>

Задание №2

Какую основную роль в норме выполняет атриовентрикулярный узел:

1)	<i>Вырабатывает импульсы</i>
2)	<i>Защищает желудочки от чрезмерной импульсации</i>
3)	<i>Проводит импульсы</i>

Задание №3

С какой частотой синусовый узел вырабатывает импульсы в норме:

1)	<i>30 - 40</i>
2)	<i>50 - 60</i>
3)	<i>60 - 80</i>
4)	<i>80 - 100</i>

Задание №4

Выберите ЧСС, характерную для синусовой тахикардии:

1)	<i>60 - 70</i>
2)	<i>60 - 80</i>
3)	<i>80 - 85</i>
4)	<i>90 - 120</i>
5)	<i>120 - 150</i>

Задание №5

ЧСС при тахисистолической форме мерцательной аритмии:

1)	<i>60 - 80 в минуту</i>
2)	<i>90 - 100 в минуту</i>
3)	<i>80 - 90 в минуту</i>

Задание №6

Какая частота характерна для пароксизмальной тахикардии:

1)	<i>90 - 120</i>
2)	<i>100 - 130</i>
3)	<i>150 - 200</i>
4)	<i>140 - 220</i>

Задание №7

Выберите ЧСС, характерную для синусовой брадикардии:

1)	<i>60 - 80</i>
2)	<i>15 - 20</i>
3)	<i>50 - 65</i>
4)	<i>45 - 50</i>

Задание №8

Что произойдет, если синусовый узел перестает вырабатывать импульсы:

1)	<i>Остановка сердца</i>
2)	<i>Начнут работать другие водители ритма</i>
3)	<i>ЭКГ не изменится</i>

Задание №9

Разность потенциалов между левой и правой рукой регистрирует:

1)	<i>I стандартное</i>
2)	<i>II стандартное</i>
3)	<i>III стандартное</i>
4)	<i>aVR</i>
5)	<i>aVL</i>

Задание №10

Разность потенциалов между правой рукой и левой ногой регистрирует:

1)	<i>I стандартное</i>
2)	<i>II стандартное</i>
3)	<i>III стандартное</i>
4)	<i>aVR</i>
5)	<i>aVF</i>

Задание №11

Разность потенциалов между левой рукой и левой ногой регистрирует:

1)	<i>I стандартное</i>
2)	<i>II стандартное</i>
3)	<i>III стандартное</i>
4)	<i>aVL</i>

Задание №12

Произошел обрыв электрода от правой руки - наводка будет:

1)	<i>В I и II ст. отведениях</i>
2)	<i>Во II и III ст. отведениях</i>
3)	<i>В I и III ст. отведениях</i>
4)	<i>Только в усиленных однополюсных отведениях</i>

Задание №13

Произошел обрыв электрода от левой руки - наводка будет:

1)	<i>В I и II ст. отведениях</i>
2)	<i>Во II и III ст. отведениях</i>
3)	<i>В I и III ст. отведениях</i>
4)	<i>В усиленных однополюсных отведениях</i>
5)	<i>Во всех отведениях</i>

Задание №14

Произошел обрыв электрода с черной маркировкой - наводка будет:

1)	<i>В I и II ст. отведениях</i>
2)	<i>В I и III ст. отведениях</i>
3)	<i>Во II и III ст. отведениях</i>
4)	<i>В усиленных однополюсных отведениях</i>
5)	<i>Во всех отведениях</i>

Задание №15

При регистрации отведения V₃, активный электрод находится:

1)	<i>На грудной клетке</i>
2)	<i>Объединяет все конечности</i>

Задание №16

Зубец Р отражает:

1)	<i>Распространение возбуждения по левому предсердию</i>
2)	<i>Распространение возбуждения по правому предсердию</i>
3)	<i>Распространение возбуждения по обоим предсердиям</i>
4)	<i>Распространение возбуждения по желудочкам</i>

--	--	--

Задание №17

Комплекс QRS отражает:

1)		<i>Деполаризацию предсердий</i>
2)		<i>Деполаризацию желудочков</i>
3)		<i>Реполаризацию предсердий</i>
4)		<i>Реполаризацию желудочков</i>

Задание №18

Комплекс QRST отражает:

1)		<i>Деполаризацию желудочков</i>
2)		<i>Реполаризацию желудочков</i>
3)		<i>Электрическую систолу желудочков</i>

Задание №19

Проведение по атриовентрикулярному узлу отражает:

1)		<i>Зубец P</i>
2)		<i>Интервал PQ</i>
3)		<i>Интервал QRS</i>
4)		<i>Интервал ST</i>
5)		<i>сегмент PQ</i>

Задание №20

Электрической систолой желудочков является:

1)		<i>PQRST</i>
2)		<i>PQ</i>
3)		<i>QRST</i>
4)		<i>ST</i>
5)		<i>QRS</i>

Задание №21

Глубина зубца Q:

1)		<i>10 мм</i>
2)		<i>1 мм</i>
3)		<i>5 мм</i>
4)		<i>1/2 R</i>
5)		<i>Не более 1/4 R</i>

Задание №22

При возбуждении предсердий на ЭКГ образуется:

1)		<i>Изолиния</i>
2)		<i>Зубец P</i>
3)		<i>QRS</i>
4)		<i>T</i>

Задание №23

При возбуждении желудочков на ЭКГ образуется:

1)		<i>Изолиния</i>
2)		<i>Зубец P</i>
3)		<i>QRS</i>
4)		<i>QRST</i>

Задание №24

Выберите ЭКГ-признаки нормального положения ЭОС:

1)		<i>RI > RII > RIII</i>
2)		<i>RIII > RI > RII</i>
3)		<i>RII > RI > RIII</i>
4)		<i>RII > RIII > RI</i>

Задание №25

ЭКГ-признаки вертикального положения ЭОС:

1)		<i>RI SIII</i>
2)		<i>RII > RI > RIII</i>
3)		<i>RI > RIII > RII</i>
4)		<i>SI RIII</i>
5)		<i>RIII > RII > RI</i>

Задание №26

Выберите ЭКГ-признаки горизонтального положения ЭОС:

1)		<i>RII > RI > RIII</i>
2)		<i>RI SIII</i>
3)		<i>SI RIII</i>
4)		<i>RIII > RII > RI</i>
5)		<i>RI > RII > RIII</i>

Задание №27

При нормальном положении ЭОС угол альфа равняется:

1)		<i>40 - 70 градусов</i>
2)		<i>30 - 60 градусов</i>
3)		<i>0 - 20 градусов</i>
4)		<i>10 - 50 градусов</i>

Задание №28

При миграции водителя ритма по предсердиям на ЭКГ будет:

1)		<i>Различный P в отведениях</i>
2)		<i>Различные P в одном отведении</i>
3)		<i>Положительные P</i>
4)		<i>Отрицательные P</i>

Задание №29

К замещающим ритмам относятся:

1)		<i>Синусовый ритм</i>
2)		<i>Миграция водителя ритма по предсердиям</i>
3)		<i>Синусовая брадикардия</i>
4)		<i>Ритм из aV соединения</i>

Задание №30

При синусовой тахикардии QT:

1)		<i>Укорачивается соответственно ЧСС</i>
2)		<i>Удлиняется</i>
3)		<i>Не изменяется</i>

Задание №31

При синусовой аритмии PQ:

1)		<i>Различное</i>
2)		<i>В пределах нормы</i>
3)		<i>Укорачивается</i>
4)		<i>Удлиняется</i>

Задание №32

ЭКГ-признаки, характерные для предсердной экстрасистолы:

1)		<i>P отсутствует, QRS обычной формы</i>
2)		<i>P обычный синусовый, укорочен RR</i>
3)		<i>P изменен, QRS обычной формы</i>
4)		<i>P отсутствует, QRS широкий, деформирован</i>

Задание №33

Для желудочковой экстрасистолы характерны следующие признаки:

1)	<i>P</i> положительный; <i>QRS</i> уширен
2)	<i>P</i> отрицательный; <i>QRS</i> уширен
3)	<i>P</i> отсутствует; <i>QRS</i> уширен
4)	<i>P</i> отсутствует; <i>QRS</i> обычной формы

Задание №34

Укажите типичные ЭКГ-признаки желудочковой пароксизмальной тахикардии:

1)	ЧСС - 130 в минуту; <i>QRS</i> обычной формы
2)	ЧСС - 120 в минуту; <i>QRS</i> - 0,10 в секунду
3)	ЧСС - 150-200 в минуту; <i>QRS</i> > 0,12 секунд; деформирован
4)	ЧСС - 120 в минуту; <i>QRS</i> - уширен; <i>P</i> - деформирован

Задание №35

При мерцательной аритмии на ЭКГ:

1)	<i>P</i> отсутствует, расстояние <i>RR</i> одинаковое
2)	Волны <i>f</i> ; <i>RR</i> различное
3)	<i>P</i> обычное, <i>RR</i> различное
4)	<i>P</i> обычное, <i>QRS</i> уширен

Задание №36

"Угрожающими желудочковыми" называют экстрасистолы:

1)	Вставочные
2)	Частые
3)	Групповые
4)	Ранние
5)	Поздние

Задание №37

При фибрилляции желудочков на ЭКГ:

1)	Широкие <i>QRS</i> , ЧСС - 20 - 15 в минуту
2)	Обычные <i>QRS</i> ; ЧСС - 200 в минуту
3)	<i>P</i> и <i>QRS</i> не связаны
4)	Отсутствуют <i>P</i> и <i>QRS</i> , синусоидальные волны

Задание №38

На ЭКГ Вы обнаружили нарушение ритма:		
1)		<i>Срочно вызвать врача</i>
2)		<i>Снять длинное ЭКГ во II отведении</i>
3)		<i>Без особенностей</i>
4)		<i>Оставить больного на кушетке и вызвать врача</i>

Задание №39

Экстрасистола, по форме напоминает блокаду левой ножки пучка Гиса:

1)		<i>Из правого желудочка</i>
2)		<i>Из левого желудочка</i>

Задание №40

Экстрасистола, по форме напоминает блокаду правой ножки пучка Гиса:

1)		<i>Из правого желудочка</i>
2)		<i>Из левого желудочка</i>

Задание №41

Ранние экстрасистолы - это экстрасистолы:

1)		<i>Наслаивающиеся на T</i>
2)		<i>Возникающие после P</i>
3)		<i>Вставляющиеся в нормальное расстояние RR</i>

Задание №42

Волны f хорошо видны:

1)		<i>I стандартном</i>
2)		<i>II стандартном</i>
3)		<i>aVL</i>
4)		<i>V1 V2</i>
5)		<i>V5 V6</i>

Задание №43

При мерцательной аритмии f волны видны обязательно:

1)		<i>Да</i>
2)		<i>Нет</i>

Задание №44

При регистрации ЭКГ тяжелобольному на ЭКГ появились синусоидальные волны:

1)		<i>Неисправен аппарат</i>
----	--	---------------------------

2)		<i>Обрыв электрода</i>
3)		<i>Фибрилляция желудочков</i>

Задание №45

Основные признаки полной блокады правой ножки пучка Гиса:

1)		<i>QRS - 0,12 секунд; расщеплен V5 - V6</i>
2)		<i>QRS > 0,12 секунд; расщеплен V1 - V2</i>
3)		<i>QRS - 0,10 секунд; расщеплен V5 - V6</i>
4)		<i>QRS - 0,10 секунд; расщеплен V1-V2</i>

Задание №46

Вы обнаружили блокаду передневерхней ветви левой ножки пучка Гиса:

1)		<i>Не требуются особые действия</i>
2)		<i>Необходимо показать врачу</i>

Задание №47

Импульсы вырабатываемые в синусовом узле не проводятся к предсердиям - это:

1)		<i>Са блокада I ст</i>
2)		<i>Са блокада II ст</i>
3)		<i>Са блокада III ст</i>
4)		<i>aV блокада II ст</i>
5)		<i>Внутрипредсердная блокада</i>

Задание №48

На ЭКГ выпадает QRS:

1)		<i>Са блокада I ст</i>
2)		<i>aV блокада I ст</i>
3)		<i>aV блокада II ст</i>
4)		<i>aV блокада III ст</i>
5)		<i>Са блокада II ст</i>

Задание №49

Импульсы из предсердий в желудочки не проводятся - это:

1)		<i>Са блокада II ст</i>
2)		<i>Са блокада III ст</i>
3)		<i>aV блокада III ст</i>
4)		<i>aV блокада II ст</i>

Задание №50

Уширение QRS:

1)	<i>Внутрижелудочковая блокада</i>
2)	<i>Внутрипредсердная блокада</i>
3)	<i>aV блокада</i>
4)	<i>Са блокада</i>

Задание №51

Во II, III, aVF высокий остроконечный P:

1)	<i>Гипертрофия левого предсердия</i>
2)	<i>Гипертрофия правого предсердия</i>
3)	<i>Замедление внутрипредсердного проведения</i>

Задание №52

При гипертрофии левого желудочка на ЭКГ:

1)	<i>Во II III aVF высокие R</i>
2)	<i>В I высокий R, глубокий S</i>
3)	<i>R V4 > R V5 > R V6</i>
4)	<i>R V6 > R V5 > R V4</i>

Задание №53

При "R" типе гипертрофии правого желудочка:

1)	<i>R V5 > R V6</i>
2)	<i>Высокий R в отведении V1</i>
3)	<i>R в отведении V1 расщеплен в виде rSR</i>
4)	<i>Высокий P во II III aVF</i>
5)	<i>Расщепленный P в I II aVL</i>

Задание №54

При гипертрофии левого предсердия:

1)	<i>Во II III aVF - P высокий, остроконечный</i>
2)	<i>В I II aVL - P высокий, остроконечный</i>
3)	<i>В I II aVL - P широкий, двугорбый</i>

Задание №55

Одним из ранних симптомов хронической ишемической болезни сердца является:

1)	<i>Патологическое Q</i>
2)	<i>Изменения сегмента ST</i>

3)	<i>Изменения зубца T</i>
----	--------------------------

Задание №56

Для хронической ИБС нарушения ритма:

1)	<i>Характерны</i>
2)	<i>Не характерны</i>

Задание №57

У больных стенокардией на ЭКГ:

1)	<i>Всегда имеются изменения</i>
2)	<i>Нет специфических изменений</i>

Задание №58

Основными ЭКГ признаками некроза сердечной мышцы является:

1)	<i>Снижение сегмента ST</i>
2)	<i>Подъем сегмента ST</i>
3)	<i>Уменьшение зубца R</i>
4)	<i>Широкий, глубокий Q</i>
5)	<i>Отрицательный зубец T</i>

Задание №59

Подъем сегмента ST больше 1 мм:

1)	<i>Наблюдается при хронической ишемической болезни</i>
2)	<i>Может быть при остром повреждении миокарда</i>
3)	<i>Чаще бывает в норме</i>

Задание №60

На ЭКГ выявлено: Q- патологический, ST- выше изолинии; T- отрицательный:

1)	<i>Никаких особых действий</i>
2)	<i>Больного отправить в кабинет к терапевту</i>
3)	<i>Больного оставить лежать на кушетке и пригласить врача</i>
4)	<i>Попросить больного подождать в коридоре результаты расшифровки</i>

Задание №61

Признаком подострой стадии инфаркта миокарда является:

1)	<i>Монофазная кривая</i>
2)	<i>ST выше изолинии</i>

3)	<i>Q</i> патологический
4)	<i>ST</i> на изолинии, <i>Q</i> - патологический

Задание №62

Признаком острейшей стадии инфаркта миокарда является:

1)	<i>(-) T</i> в грудных отведениях
2)	Высокий остроконечный <i>T</i> в грудных отведениях
3)	Монофазная кривая
4)	<i>Q</i> патологический

Задание №63

Признаком острого крупноочагового инфаркта является:

1)	<i>(-) T</i> в грудных отведениях
2)	<i>Q</i> патологический, <i>ST</i> выше изолинии
3)	<i>Q</i> нет, <i>ST</i> выше изолинии, <i>T</i> (-)
4)	<i>(-) T</i> во всех отведениях

Задание №64

Основным ЭКГ-признаком мелкоочагового инфаркта миокарда является:

1)	Изменение сегмента <i>ST</i> и <i>T</i>
2)	Патологический <i>Q</i>
3)	Снижение <i>R</i>
4)	Высокие <i>R</i>

Задание №65

При инфаркте передней стенки ЭКГ изменения будут в отведениях:

1)	<i>I II aVL</i>
2)	<i>V1 - V3</i>
3)	<i>I aVL</i>
4)	<i>V3 V4</i>
5)	<i>V5 V6</i>

Задание №66

При инфаркте боковой стенки ЭКГ изменения будут в отведениях:

1)	<i>I II avL</i>
2)	<i>V1 - V3</i>

3)		<i>V3 V4</i>
4)		<i>aVL V5 V6</i>
5)		<i>I aVL</i>

Задание №67

Инфаркт заднебоковой области -изменения в:

1)		<i>II III aVF</i>
2)		<i>I aVL V5 V6</i>
3)		<i>V1 - V3</i>
4)		<i>V5 V6</i>
5)		<i>II III aVF V5 V6</i>

Задание №68

Для диагностики очаговых изменений в области передней стенки предпочтительно ЭКГ картирование:

1)		<i>35 отведений</i>
2)		<i>70 отведений</i>
3)		<i>90 отведений</i>

Задание №69

Основными признаками рубцовых изменений на картировании является:

1)		<i>наличие патологического зубца Q в трёх и более отведениях</i>
2)		<i>наличие патологического зубца Q в одном отведении</i>

Задание №70

Для диагностики рубцовых изменений в области задней стенки наиболее информативно:

1)		<i>35 отведений</i>
2)		<i>70 отведений</i>
3)		<i>90 отведений</i>

Задание №71

При СМ АД манжета накладывается:

1)		<i>левая рука</i>
2)		<i>правая рука</i>
3)		<i>на руку с большими значениями АД (более 10 мм)</i>

Задание №72

Противопоказания для СМ АД:

1)		<i>мерцательная аритмия, ЭКС</i>
----	--	----------------------------------

2)		<i>блокады ножек п. Гиса</i>
3)		<i>гипертрофия левого желудочка</i>

Задание №73

Суточный ритм - это:

1)		<i>степень ночного снижения АД</i>
2)		<i>степень дневного повышения АД</i>
3)		<i>скорость утреннего подъёма</i>

Задание №74

Вариабельность АД для систолического АД в норме день/ночь:

1)		<i>15/15 мм. рт. ст.</i>
2)		<i>14/12 мм. рт. ст.</i>
3)		<i>16/16 мм. рт. ст.</i>

Задание №75

Разность величины систолического и диастолического давления отражает:

1)		<i>Систолическое давление</i>
2)		<i>Диастолическое давление</i>
3)		<i>Среднединамическое давление</i>
4)		<i>Пульсовое давление</i>

Задание №76

Данные при ХМ ЭКГ для оценки динамики сегмента ST не достоверны при:

1)		<i>блокады ножек пучка Гиса:</i>
2)		<i>мерцательная аритмия</i>
3)		<i>A-V блокада</i>

Задание №77

При проведении ХМ ЭКГ пациент может:

1)		<i>вести дневник</i>
2)		<i>принимать водные процедуры</i>
3)		<i>принимать физиопроцедуры</i>

Задание №78

Для записи ХМ ЭКГ на двух каналах используется:

1)		<i>6 электродов</i>
2)		<i>5 электродов</i>

3)	7 электродов
----	--------------

Задание №79

Холтеровское мониторирование целесообразно проводить при регистрации на исходной ЭКГ.

1)	<i>гипертрофии миокарда;</i>
2)	<i>синоатриальной блокады;</i>
3)	<i>ав. блокады;</i>
4)	<i>синусовой тахикардии.</i>

Задание №80

Исходный вегетативный тонус оценивается:

1)	<i>По индексу напряжения ИН1</i>
2)	<i>По индексу напряжения ИН2</i>
3)	<i>По индексу напряжения ИН1 и ИН3</i>
4)	<i>По отношению ИН2/ИН1</i>

Задание №81

Эйтония (нормотония) характеризуется ИН, равным:

1)	<i>Менее 30 у.е</i>
2)	<i>30-90 у.е</i>
3)	<i>90-160- у.е</i>
4)	<i>более 160 у.е</i>

Задание №82

К дозированной физической нагрузке можно отнести:

1)	<i>Велоэргометрическую</i>
2)	<i>На тредмиле</i>
3)	<i>25 приседаний</i>

Задание №83

Нагрузочный тест проводится при:

1)	<i>Неясных прекардиальных болях</i>
2)	<i>Остром инфаркте миокарде</i>
3)	<i>Изменениях ЭКГ в покое</i>
4)	<i>Определении тяжести ИБС</i>

Задание №84

Нагрузочный тест противопоказан при:

1)		<i>Остром инфаркте миокарда</i>
2)		<i>Интоксикациях препаратами наперстянки</i>
3)		<i>Реабилитации</i>

Задание №85

Патологические реакции на физическую нагрузку:

1)		<i>Подъем сегмента ST больше 1 мм</i>
2)		<i>Укорочение интервала QT</i>
3)		<i>Увеличение ЧСС</i>
4)		<i>Горизонтальная депрессия сегмента ST меньше 1 мм</i>

Задание №86

Калиевая проба проводится при:

1)		<i>Отрицательных T</i>
2)		<i>Сниженных T</i>
3)		<i>Высоких, остроконечных T</i>

Задание №87

Калиевая проба считается положительной при:

1)		<i>Временной нормализации T</i>
2)		<i>Отсутствию изменений T</i>

Задание №88

Отрицательная калиевая проба характерна для:

1)		<i>Хронической ИБС</i>
2)		<i>Нейроциркуляторной дистонии</i>
3)		<i>Электролитных нарушениях</i>

Задание №89

При калиевой пробе регистрацию ЭКГ проводят через:

1)		<i>45-60-90 мин</i>
2)		<i>1-3-5 мин</i>
3)		<i>60-90-120 мин</i>

Задание №90

Пробу с нитроглицерином можно проводить больным с:

1)		<i>нормальным АД</i>
2)		<i>высоким АД</i>

3)	<i>низким АД</i>
----	------------------

Задание №91

Проба с нитроглицерином положительная, если:

1)	<i>изменения органические</i>
2)	<i>изменения функциональные</i>

Задание №92

При пробе с нитроглицерином регистрация ЭКГ проводится через:

1)	<i>1-3-5 мин</i>
2)	<i>5-10-15 мин</i>
3)	<i>30-60-90 мин</i>

Задание №93

Реографический коэффициент характеризует:

1)	<i>тонус магистральных артерий</i>
2)	<i>эластичность сосудов</i>

Задание №94

Величина, отражающая тонус сосудов:

1)	<i>Коэффициент $(a/(a + b)) \times 100\%$</i>
2)	<i>Величина амплитуды систолической волны</i>
3)	<i>Величина амплитуды диастолической волны</i>

Задание №95

Отрезок Q - а отражает:

1)	<i>Систолическое кровенаполнение органа</i>
2)	<i>Отток крови из органа</i>
3)	<i>Время распространения пульсовой волны</i>

Задание №96

Проба с наклоном и поворотом головы применяется:

1)	<i>При повышении тонуса церебральных артерий в каротидном бассейне</i>
2)	<i>При повышении тонуса церебральных артерий и снижении кровенаполнения в вертебробазилярном бассейне</i>

Задание №97

При гипотонусе реографическая кривая:

1)	<i>Пологая, вершина округлая, инцизура расположена высоко от изолинии</i>
2)	<i>Крутая, вершина заостренная, инцизура расположена близко от изолинии</i>

Задание №98

При гипертонусе реографическая кривая:

1)	<i>Крутая, вершина заостренная, инцизура расположена близко от изолинии</i>
2)	<i>Пологая, вершина округлая, инцизура расположена высоко от изолинии</i>

Задание №99

Составные части реографической кривой:

1)	<i>Анакрота</i>
2)	<i>Катакрота</i>
3)	<i>Вершина</i>
4)	<i>Плато</i>

Задание №100

Подъем анакроты реографической кривой начинается по отношению к зубцу R ЭКГ:

1)	<i>До зубца R</i>
2)	<i>После зубца R</i>
3)	<i>После зубца T</i>

Задание №101

Катакрота - это:

1)	<i>Восходящая крутая часть реографической кривой</i>
2)	<i>Нисходящая пологая часть реографической кривой</i>

Задание №102

Катакрота реографической кривой отражает:

1)	<i>Приток крови к органу</i>
2)	<i>Отток крови от органа</i>

Задание №103

Инцизура на катакроте соответствует:

1)	<i>Открытие митрального клапана</i>
----	-------------------------------------

2)		<i>Закрытию створок полулунных клапанов</i>
----	--	---

Задание №104

Местоположение электродов при реовазографии голеней:

1)		<i>Верхняя треть и нижняя треть голеней</i>
2)		<i>Верхняя треть и средняя треть голеней</i>
3)		<i>Нижняя треть бедра и нижняя треть голеней</i>

Задание №105

Местоположение электродов при записи реовазографии предплечья:

1)		<i>Верхняя треть предплечья и нижняя треть предплечья</i>
2)		<i>Верхняя треть плеча и средняя треть предплечья</i>
3)		<i>Нижняя треть плеча и нижняя треть предплечья.</i>

Задание №106

Местоположение электродов при записи вертебро-базиллярного бассейна:

1)		<i>Окципито-фронтальное</i>
2)		<i>Фронтально-мастоидальное</i>
3)		<i>Окципито-мастоидальное</i>

Задание №107

Местоположение электродов при записи каротидного бассейна:

1)		<i>Окципито-фронтальное</i>
2)		<i>Фронтально-мастоидальное</i>
3)		<i>Окципито-мастоидальное</i>

Задание №108

Местоположение электродов при записи полушарных отведений:

1)		<i>Фронтально-мастоидальное</i>
2)		<i>Окципито-мастоидальное</i>
3)		<i>Окципито-фронтальное</i>

Задание №109

Местоположение электродов при записи реопульмограммы:

1)		<i>Активный электрод - II межреберье справа у края грудины; пассивный электрод - под угол правой лопатки</i>
2)		<i>Активный электрод - под угол правой лопатки; пассивный электрод - II межреберье справа у края грудины</i>

Задание №110

Время тока крови до органа отражает отрезок:		
1)		$Q - a$
2)		$a - c$
3)		$a - i$

Задание №111

Кровенаполнение по РЭГ считается нормальным при РИ:		
1)		$< 1,0$
2)		$> 1,0$
3)		$> 1,5$

Задание №112

Тонус церебральных артерий повышен при значении $a/(a + b) \times 100\%$:		
1)		$16 - 18 \%$
2)		$8 - 16 \%$
3)		$> 20\%$

Задание №113

При эмфиземе увеличивается:		
1)		<i>Дыхательный объем</i>
2)		<i>Остаточный объем</i>
3)		<i>Жизненная емкость легких</i>
4)		<i>Резервный объем выдоха</i>

Задание №114

Самой мощной мышцей вдоха является:		
1)		<i>Грудная</i>
2)		<i>Межреберная</i>
3)		<i>Диафрагма</i>
4)		<i>Прямые мышцы живота</i>

Задание №115

Дыхательный центр при дыхании в состоянии покоя посылает импульсы к:		
1)		<i>Диафрагме</i>
2)		<i>Мышцам плечевого пояса</i>
3)		<i>Межреберным мышцам</i>

4)	<i>Мышцам живота</i>
----	----------------------

Задание №116

Больному с выраженным астматическим синдромом можно провести:

1)	<i>Спирографию</i>
2)	<i>Спирометрию</i>
3)	<i>Пневмотахометрию</i>
4)	<i>Ничего из перечисленного</i>

Задание №117

При спирографии пробы повторяются:

1)	<i>Однократно</i>
2)	<i>Двукратно</i>
3)	<i>Трехкратно</i>

Задание №118

По ЖЕЛ определяются:

1)	<i>Резервные возможности процесса вентиляции</i>
2)	<i>Возможности увеличения объема и частоты</i>

Задание №119

По МВЛ можно судить:

1)	<i>О резервных возможностях процесса вентиляции</i>
2)	<i>О возможной глубине дыхания</i>

Задание №120

Пространство, где не происходит газообмена, называется:

1)	<i>Мертвым</i>
2)	<i>Альвеолярным</i>
3)	<i>Вредным</i>

Задание №121

Показатели электроэнцефалограммы:

1)	<i>Одинаковы при бодрствовании и во сне</i>
2)	<i>Закономерно изменяются при различных уровнях бодрствования</i>

Задание №122

Альфа-активность:

1)	<i>Всегда выражена на нормальной электроэнцефалограмме</i>
2)	<i>Исчезает при открывании глаз</i>

3)	<i>Исчезает во время сна</i>
----	------------------------------

Задание №123

Во время сна на ЭЭГ:

1)	<i>Выражена альфа активность</i>
2)	<i>Выражена бета и дельта активность в зависимости от глубины сна</i>

Задание №124

Биоэлектрическое молчание:

1)	<i>Активность больного мозга</i>
2)	<i>Активность во время сна</i>
3)	<i>Запись ЭЭГ во время смерти мозга</i>

Задание №125

Артефакты на ЭЭГ:

1)	<i>ЭМГ</i>
2)	<i>ЭОГ</i>
3)	<i>ЭКГ</i>
4)	<i>Реактивные изменения в ответ на функциональные нагрузки</i>

Задание №126

Какие задачи не решает электромиографическое исследование:

1)	<i>диагностические</i>
2)	<i>прогностические</i>
3)	<i>контроль эффективности лечения</i>
4)	<i>профилактические</i>

Задание №127

Двигательная единица представляет собой комплекс, состоящий из:

1)	<i>спинного мозга и мышечных волокон</i>
2)	<i>мотонейрона, аксона и мышечных волокон</i>
3)	<i>мотонейрона, аксона и иннервируемых им группы мышечных волокон</i>

Задание №128

Электромиографическое исследование оценивает состояние:

1)	<i>головного мозга</i>
2)	<i>периферической нервной системы и мышц</i>
3)	<i>периферической нервной системы</i>

4)	<i>мышц</i>
----	-------------

Задание №129

К целям электромиографии, как метода диагностики, относится:

1)	<i>выявление уровня поражения нервно-мышечного аппарата</i>
2)	<i>определение топика поражения (топика поражения мышц и нервов)</i>
3)	<i>определение распространенности процесса (локальный, распространенный, генерализованный)</i>
4)	<i>определение тактики лечения</i>

Задание №130

К противопоказаниям для проведения ЭМГ относится:

1)	<i>непосредственная моторная невропатия</i>
2)	<i>наличие кардиостимулятора</i>
3)	<i>синдром Гийена-Барре</i>

Задание №131

Для стимуляционной ЭМГ используют:

1)	<i>поверхностные электроды</i>
2)	<i>игольчатые электроды</i>
3)	<i>игольчатые электроды и поверхностные электроды</i>

Задание №132

Какие методы исследований ССС относятся к высокотехнологичным:

1)	<i>электрокардиография</i>
2)	<i>коронарокардиография</i>
3)	<i>велозргометрия</i>
4)	<i>спирография</i>

Задание №133

Целесообразность назначения УЗДГ:

1)	<i>черепно-мозговые травмы</i>
2)	<i>сосудистые поражения</i>
3)	<i>опухоли мозга</i>
4)	<i>инфекционные и паразитарные заболевания мозга</i>

Задание №134

Диагностическая ценность метода УЗДГ:

1)	<i>оценка стенозирования сосудов БЦА и транскраниальных сосудов</i>
2)	<i>наличие окклюзий, извитости сосудов</i>
3)	<i>оценка коллатерального кровотока</i>
4)	<i>все перечисленное</i>

Задание №135

Противопоказания к исследованию УЗГД:

1)	<i>тяжесть состояния больного</i>
2)	<i>психические нарушения у больного</i>
3)	<i>возраст больного</i>
4)	<i>нет противопоказаний</i>

Задание №136

Показания к проведению ЭХО-ЭС:

1)	<i>объемные образования головного мозга (опухоли, гематомы, абсцессы)</i>
2)	<i>черепно-мозговые травмы</i>
3)	<i>инфекционные и паразитарные заболевания мозга</i>
4)	<i>сосудистые поражения</i>

Задание №137

Наибольшее смещение М-ЭХО будет:

1)	<i>эпидуральные гематомы</i>
2)	<i>инфекционные и демиелизирующие заболевания мозга</i>
3)	<i>геморрагический инсульт</i>
4)	<i>опухоли мозга</i>

Задание №138

Противопоказания к исследованию ЭХО-ЭС:

1)	<i>возраст больного</i>
2)	<i>психические нарушения у больного</i>
3)	<i>тяжесть состояния (кома)</i>
4)	<i>открытые черепно-мозговые травмы</i>
5)	<i>нет противопоказаний</i>

Задание №139

К терминальным состояниям относятся:

1)	<i>предагональное состояние</i>
----	---------------------------------

2)	<i>кома</i>
3)	<i>шок</i>
4)	<i>агония</i>
5)	<i>клиническая смерть</i>
6)	<i>биологическая смерть</i>

Задание №140

Признаками клинической смерти являются:

1)	<i>АД не определяется, сознание отсутствует, симптом "кошачьего" глаза</i>
2)	<i>нет сознания, дыхания, кровообращения</i>
3)	<i>нет дыхания, сердцебиения, трупные пятна в отлогих местах</i>

Задание №141

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 №142

К ранним симптомам биологической смерти относятся:

1)	<i>Помутнение роговицы</i>
2)	<i>Трупное окоченение</i>
3)	<i>Трупные пятна</i>
4)	<i>Расширение зрачков</i>
5)	<i>Деформация зрачков</i>

Задание №143

Беспорные признаки биологической смерти:

1)	<i>нет дыхания, нет сердцебиения</i>
2)	<i>нет дыхания, сердцебиения, симптом "кошачьего глаза", помутнение роговицы глаз</i>
3)	<i>трупные пятна в отлогих местах, трупное окоченение</i>
4)	<i>зрачки широкие, на свет не реагируют, пульс нитевидный</i>

Задание №144

Проведение НМС у взрослых:

1)	<i>ладони следует расположить на нижней трети грудины</i>
----	---

2)	<i>ладони следует расположить на границе средней и нижней трети грудины</i>
3)	<i>всей ладонной поверхностью кисти, руки согнуты в локтях</i>
4)	<i>проксимальной частью ладони в области запястья, руки прямые</i>
5)	<i>положение больного должно быть удобным для него</i>
6)	<i>больной должен лежать на твердой ровной поверхности</i>
7)	<i>соотношение "вентиляция:массаж"2:30</i>
8)	<i>соотношение "вентиляция:массаж"2:12-15</i>

Задание №145

Эффективная реанимация продолжается:

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

Задание №146

Неэффективная реанимация продолжается:

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

Задание №147

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 №148

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 №149

Максимальное время наложение жгута зимой и летом при чрезвычайных ситуациях:

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

Задание №150

Действия при носовом кровотечении:

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

Задание №151

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>рентгеновский снимок</i>

Задание №152

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 №153

К клиническим признакам сотрясения мозга относятся:

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

Задание №154

Характерными симптомами черепно-мозговой травмы являются:

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

Задание №155

Для синдрома длительного сдавления характерно:

1)	<i>отсутствие движений в пораженных конечностях</i>
2)	<i>плотный отек мягких тканей</i>
3)	<i>боль в пораженных конечностях</i>
4)	<i>цианоз кожи дистальнее границы сдавления</i>

Задание №156

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

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

Задание №157

В дореактивном периоде отморожения характерны:		
1)		<i>бледность кожи</i>
2)		<i>отсутствие чувствительности кожи</i>
3)		<i>боль</i>
4)		<i>чувство онемения</i>
5)		<i>гиперемия кожи</i>
6)		<i>отек</i>

Задание №158

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

Задание №159

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 №160

На обожженную поверхность накладывается:		
1)		<i>повязка с фурациллином</i>
2)		<i>повязка с синтомициновой эмульсией</i>
3)		<i>сухая стерильная повязка</i>
4)		<i>повязка с раствором чайной соды</i>

Задание №161

Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:		
1)		<i>в первые минуты после травмы</i>
2)		<i>только при ожоге I степени</i>

Задание №162

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 №163

Первая помощь при тепловом ударе:

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

Задание №164

Острая сосудистая недостаточность характеризуется:

1)	<i>Внезапным подъемом АД</i>
2)	<i>Внезапным падением АД</i>
3)	<i>Болями за грудиной</i>
4)	<i>Головными болями</i>
5)	<i>Головокружением</i>

Задание №165

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 №166

Для лечения анафилактического шока первоочередными препаратами являются:

1)	<i>преднизолон</i>
2)	<i>адреналин</i>
3)	<i>антигистаминные средства</i>
4)	<i>кофеин, кордиамин</i>
5)	<i>все ответы верны</i>

Задание №167

Признаками стенокардии являются:

1)	<i>боли за грудиной при нагрузке</i>
----	--------------------------------------

2)	<i>иррадиация боли в левую руку</i>
3)	<i>продолжительность боли 60 минут</i>
4)	<i>эффект от нитроглицерина</i>
5)	<i>иррадиация боли в нижнюю челюсть</i>
6)	<i>боли колющие</i>
7)	<i>боли жгучие, давящие</i>
8)	<i>боли приступообразные</i>

Задание №168

Независимые сестринские вмешательства при приступе стенокардии:

1)	<i>введение адреналина, кордиамина</i>
2)	<i>постановка горчичников на область сердца</i>
3)	<i>прием нитроглицерина</i>
4)	<i>прекращение физических нагрузок</i>

Задание №169

Для инфаркта миокарда характерно:

1)	<i>боль проходит после приема нитроглицерина</i>
2)	<i>резкая давящая боль за грудиной, не купирующаяся коронаролитиками</i>
3)	<i>боль длится больше 20-30 минут, нарастает</i>
4)	<i>головная боль, стабильное АД</i>
5)	<i>тенденция к падению АД</i>

Задание №170

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

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

Задание №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

Для гипертонического криза характерно:

1)	<i>головная боль</i>
2)	<i>тошнота, рвота</i>
3)	<i>одышка</i>
4)	<i>головокружение</i>
5)	<i>боли в сердце</i>
6)	<i>все перечисленное</i>

Задание №173

Физиологическое повышение артериального давления может наблюдаться при:

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

Задание №174

Синдром артериальной гипертензии:

1)	<i>всегда свидетельствует о гипертонической болезни</i>
2)	<i>не всегда свидетельствует о гипертонической болезни</i>

Задание №175

Для приступа бронхиальной астмы характерными симптомами являются:

1)	<i>очень частое дыхание</i>
2)	<i>вдох значительно длиннее выдоха</i>
3)	<i>выдох значительно длиннее вдоха</i>
4)	<i>заостренные черты лица, спавшиеся вены шеи</i>
5)	<i>одутловатое лицо, напряженные вены шеи</i>

Задание №176

Для диабетической комы характерны симптомы:

1)	<i>сухость кожи</i>
2)	<i>редкое дыхание</i>
3)	<i>частое шумное дыхание</i>
4)	<i>запах ацетона в выдыхаемом воздухе</i>

5)	<i>твердые глазные яблоки</i>
6)	<i>постепенное развитие</i>

Задание №177

Для гипогликемического состояния характерны:

1)	<i>вялость и апатия</i>
2)	<i>возбуждение</i>
3)	<i>сухость кожи</i>
4)	<i>потливость</i>
5)	<i>повышение мышечного тонуса</i>
6)	<i>головокружение, слабость</i>
7)	<i>снижение мышечного тонуса</i>

Задание №178

При гипогликемическом состоянии у больного медсестра должна:

1)	<i>ввести в/м антигистаминные препараты</i>
2)	<i>ввести п/к 20 ед инсулина</i>
3)	<i>дать внутрь сладкое питье</i>
4)	<i>дать внутрь соляно-щелочной раствор</i>
5)	<i>дать внутрь продукты с высоким гипергликемическим индексом (сахар, конфеты, белый хлеб)</i>

Задание №179

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 №180

Симптомы начавшегося желудочного кровотечения:

1)	<i>Мелена</i>
2)	<i>Напряжение мышц передней брюшной стенки</i>
3)	<i>Рвота желудочным содержимым цвета "кофейной гущи"</i>
4)	<i>Брадикардия</i>
5)	<i>Коллапс</i>
6)	<i>Тахикардия</i>

Задание №181

Симптомами почечной колики являются:		
1)		<i>Болезненное мочеиспускание</i>
2)		<i>Приступообразные ноющие боли в пояснице</i>
3)		<i>Частые позывы на мочеиспускание</i>
4)		<i>Возможное повышение температуры</i>
5)		<i>Внезапные острые боли в пояснице практически постоянного характера</i>
6)		<i>Иррадиация болей в паховую область, половые органы</i>
7)		<i>Гематурия</i>
8)		<i>Дизурия</i>
9)		<i>Азотемическая уремия</i>
10)		<i>Полиурия</i>

Задание №182

Сестринский процесс при эпилептическом статусе должен быть ориентирован на следующие проблемы:

1)		<i>профилактика западения корня языка, аспирации слюны и бронхиальной слизи</i>
2)		<i>контроль АД, пульса, дыхания</i>
3)		<i>профилактика гипоксии и отека мозга</i>
4)		<i>антиконвульсивная терапия</i>

Задание №183

Тактика сестринского вмешательства при судорогах:

1)		<i>предотвратить прикус языка</i>
2)		<i>применить грелку</i>
3)		<i>вызвать врача</i>
4)		<i>уложить ребенка на мягкую поверхность</i>
5)		<i>применить холод к голове</i>
6)		<i>расстегнуть стесняющую одежду</i>

Задание №184

Тактика сестринского вмешательства в период максимального повышения температуры:

1)		<i>растереть кожу раствором столового уксуса</i>
2)		<i>горячие ножные ванны</i>
3)		<i>холод на магистральные сосуды</i>
4)		<i>обильное питье</i>

5)		<i>грелка к ногам</i>
6)		<i>холодный компресс на лоб</i>

Задание №185

Тактика сестринского вмешательства при критическом снижении температуры:

1)		<i>согреть</i>
2)		<i>напоить теплым чаем</i>
3)		<i>мониторинг жизненно-важных функций организма</i>
4)		<i>растереть кожу 40% раствором спирта</i>
5)		<i>частая смена белья</i>

Задание №186

Системой организма человека, поражаемой при ВИЧ - инфекции, является:

1)		<i>костная</i>
2)		<i>мышечная</i>
3)		<i>иммунная</i>
4)		<i>сердечно-сосудистая</i>

Задание №187

Вирус иммунодефицита человека в организме больного после заражения присутствует:

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

Задание №188

Факторами заражения ВИЧ-инфекцией являются:

1)		<i>укус комара, поцелуй</i>
2)		<i>кровь, сперма, влагалищное отделяемое</i>
3)		<i>вода, продукты питания, посуда</i>
4)		<i>поцелуй, рукопожатие</i>

Задание №189

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

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

Задание №190

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 №191

ВИЧ теряет вирулентность при кипячении в течение:

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

Задание №192

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

1)		<i>20 минут</i>
2)		<i>несколько часов</i>
3)		<i>4-6 суток</i>
4)		<i>6 месяцев</i>

Задание №193

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

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

Задание №194

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

1)		<i>больные гемофилией</i>
2)		<i>больные, находящиеся на гемодиализе</i>

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

Задание №195

Ведущими методами выявления туберкулеза органов дыхания у взрослых являются:

1)	<i>иммуноферментный метод</i>
2)	<i>ФГ-обследование</i>
3)	<i>исследование мокроты на микобактерии</i>
4)	<i>туберкулинодиагностика</i>

Задание №196

Наиболее частая локализация внелегочного туберкулеза:

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

Задание №197

Характерные клинические признаки гриппа:

1)	<i>явления общей интоксикации</i>
2)	<i>повышенная потливость</i>
3)	<i>конъюнктивит</i>
4)	<i>гнойное отделяемое из носа</i>
5)	<i>трахеит, трахеобронхит</i>
6)	<i>пневмония</i>
7)	<i>лицо красное, одутловатое, глаза красные</i>
8)	<i>бледный носогубный треугольник</i>

Задание №198

Противопоказания к прививкам против гриппа:

1)	<i>аллергия к куриному белку</i>
2)	<i>аллергия к аминогликозидам</i>
3)	<i>период лактации</i>
4)	<i>наличие хронических заболеваний</i>

Задание №199

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 №200

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>