

**Тест: "5.1 Современные аспекты ортопедической помощи населению".**

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

**Задание №1**

Помещение зуботехнической лаборатории подразделяется на:

1)	<i>основные</i>
2)	<i>специальные</i>
3)	<i>подсобные</i>

**Задание №2**

Пол в основных помещениях зуботехнической лаборатории покрывают:

1)	<i>линолеумом</i>
2)	<i>полимерцементной мастикой</i>
3)	<i>керамической плиткой</i>

**Задание №3**

Пол в специальных помещениях зуботехнической лаборатории покрывают:

1)	<i>линолеумом</i>
2)	<i>полимерцементной мастикой</i>
3)	<i>керамической плиткой</i>

**Задание №4**

В помещениях зуботехнической лаборатории применяется вентиляция:

1)	<i>вытяжная</i>
2)	<i>общая</i>
3)	<i>приточно-вытяжная</i>

**Задание №5**

Температура воздуха в зуботехнической лаборатории:

1)	<i>16-18 С</i>
2)	<i>18-20 С</i>
3)	<i>20-22 С</i>

**Задание №6**

Влажность воздуха в зуботехнической лаборатории:

1)	<i>40-60 С</i>
2)	<i>60-80 С</i>
3)	<i>20-40 С</i>

**Задание №7**

Высота помещений зуботехнической лаборатории не менее:		
1)		3,5 м
2)		2,5 м
3)		4,5 м

**Задание №8**

Соотношение остекленной поверхности окон к площади пола не менее:		
1)		1/5
2)		1/6
3)		1/7

**Задание №9**

Оптимальный коэффициент естественного освещения зуботехнической лаборатории:		
1)		1:5
2)		1:6
3)		1:7

**Задание №10**

Освещение рабочего места зубного техника должно быть:		
1)		150 люкс
2)		200 люкс
3)		300 люкс

**Задание №11**

Площадь производственного помещения на каждого работающего не менее:		
1)		3 м <sup>2</sup>
2)		4 м <sup>2</sup>
3)		5 м <sup>2</sup>

**Задание №12**

Объем производственного помещения на каждого работающего не менее:		
1)		11 м <sup>3</sup>
2)		13 м <sup>3</sup>
3)		15 м <sup>3</sup>

**Задание №13**

Работать с электроприборами нельзя без:		
---	--	--

1)		<i>заземления</i>
2)		<i>шапочки</i>
3)		<i>защитных очков</i>

#### Задание №14

Кислоты, щелочи, бензин, метилметакрилат, ртуть должны храниться:

1)		<i>в стандартных сосудах с притертыми пробками</i>
2)		<i>во флягах</i>
3)		<i>в бочках из нержавеющей стали</i>

#### Задание №15

Работа с кислотами, щелочами, бензином, метилметакрилатом, ртутью разрешена:

1)		<i>только в вытяжных шкафах</i>
2)		<i>на рабочем месте</i>
3)		<i>в специальных помещениях</i>

#### Задание №16

Бензина в лаборатории должно быть:

1)		<i>1 литр</i>
2)		<i>дневная норма</i>
3)		<i>1 канистра</i>

#### Задание №17

Паяльный аппарат при воспламенении тушат:

1)		<i>песком</i>
2)		<i>огнетушителем</i>
3)		<i>водой</i>

#### Задание №18

В случае утечки природного газа, он скопится:

1)		<i>в подвале</i>
2)		<i>на этаже утечки на уровне пола</i>
3)		<i>на верхних этажах, на этаже утечки под потолком</i>

#### Задание №19

В случае утечки сжиженного газа, он скопится:

1)		<i>в подвале, на нижнем этаже, у пола</i>
2)		<i>на верхних этажах</i>

3)		<i>на этаже утечки под потолком</i>
----	--	-------------------------------------

**Задание №20**

Уборка в зуботехнической лаборатории должна проводиться не менее:

1)		<i>1 раз в день</i>
2)		<i>2 раз в день</i>
3)		<i>3 раз в день</i>

**Задание №21**

Зуб человека состоит из:

1)		<i>коронки</i>
2)		<i>шейки</i>
3)		<i>корня</i>

**Задание №22**

Различают зубы:

1)		<i>однокорневые</i>
2)		<i>двухкорневые</i>
3)		<i>трехкорневые</i>

**Задание №23**

У резцов, клыков и премоляров:

1)		<i>один корень</i>
2)		<i>два корня</i>
3)		<i>три корня</i>

**Задание №24**

У моляров нижней челюсти:

1)		<i>один корень</i>
2)		<i>два корня</i>
3)		<i>три корня</i>

**Задание №25**

У моляров верхней челюсти:

1)		<i>один корень</i>
2)		<i>два корня</i>
3)		<i>три корня</i>

**Задание №26**

Вещество, составляющее основную массу зуба - это:

1)		<i>пульпа</i>
2)		<i>цемент</i>
3)		<i>дентин</i>

#### Задание №27

В естественном зубе частей:

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

#### Задание №28

Анатомический экватор зуба - это:

1)		<i>наибольший периметр</i>
2)		<i>наименьший периметр</i>
3)		<i>наибольшая площадь</i>

#### Задание №29

"Клиническая" шейка зуба - это место:

1)		<i>перехода коронки зуба в десну</i>
2)		<i>перехода эмали в цемент</i>
3)		<i>сужения на зубе</i>

#### Задание №30

В естественном зубе поверхностей:

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

#### Задание №31

Поверхности коронки зуба:

1)		<i>жевательная (окклюзионная)</i>
2)		<i>вестибулярная</i>
3)		<i>оральная</i>
4)		<i>боковая медиальная</i>
5)		<i>боковая дистальная</i>

#### Задание №32

Поверхность соприкосновения с зубами противостоящей челюсти, называется:

1)		<i>жевательной (окклюзионной)</i>
2)		<i>вестибулярной</i>
3)		<i>оральной</i>
4)		<i>боковой медиальной</i>
5)		<i>боковой дистальной</i>

**Задание №33**

Поверхность соприкосновения с губой или щекой называется:

1)		<i>жевательной (окклюзионной)</i>
2)		<i>вестибулярной</i>
3)		<i>оральной</i>
4)		<i>боковой медиальной</i>
5)		<i>боковой дистальной</i>

**Задание №34**

Поверхность, обращенная в полость рта, называется:

1)		<i>жевательной (окклюзионной)</i>
2)		<i>вестибулярной</i>
3)		<i>оральной</i>
4)		<i>боковой медиальной</i>
5)		<i>боковой дистальной</i>

**Задание №35**

Поверхность соприкосновения с соседним впереди стоящим зубом называется:

1)		<i>жевательной (окклюзионной)</i>
2)		<i>вестибулярной</i>
3)		<i>оральной</i>
4)		<i>боковой медиальной</i>
5)		<i>боковой дистальной</i>

**Задание №36**

Поверхность соприкосновения с расположенным сзади зубом называется:

1)		<i>жевательной (окклюзионной)</i>
2)		<i>вестибулярной</i>

3)		<i>оральной</i>
4)		<i>боковой медиальной</i>
5)		<i>боковой дистальной</i>

#### Задание №37

Признаки, по которым можно определить принадлежность зуба:

1)		<i>признак угла</i>
2)		<i>признак кривизны вестибулярной поверхности</i>
3)		<i>признак режущего края, вестибулярных бугорков</i>

#### Задание №38

Твердое небо образуют:

1)		<i>верхняя челюсть</i>
2)		<i>межчелюстная кость</i>
3)		<i>небная кость</i>
4)		<i>нижняя челюсть</i>

#### Задание №39

У нижней челюсти отростков с каждой стороны:

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

#### Задание №40

У верхней челюсти отростков с каждой стороны:

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

#### Задание №41

Прикус - это:

1)		<i>аномалия зубных рядов</i>
2)		<i>характер смыкания зубов в положении центральной окклюзии</i>
3)		<i>характер смыкания челюстей</i>

#### Задание №42

Утолщения костной ткани на верхней челюсти, через которые большая часть жевательного давления передается на основание черепа, называются:

1)		<i>траектории</i>
----	--	-------------------

2)		<i>экзостозы</i>
3)		<i>контрфорсы (устои)</i>

**Задание №43**

Возвышение за последним моляром на нижней челюсти называется:

1)		<i>слизисто-мышечный бугорок</i>
2)		<i>альвеолярный бугорок</i>
3)		<i>альвеолярный бугор</i>

**Задание №44**

К физическому свойству материалов относится:

1)		<i>прочность</i>
2)		<i>твердость</i>
3)		<i>плотность</i>

**Задание №45**

К механическому свойству материалов относится:

1)		<i>теплопроводность</i>
2)		<i>прочность</i>
3)		<i>тепловое расширение</i>

**Задание №46**

К химическому свойству материалов относится:

1)		<i>спаиваемость</i>
2)		<i>истираемость</i>
3)		<i>окисление</i>

**Задание №47**

К технологическому свойству материалов относится:

1)		<i>ковкость</i>
2)		<i>усталость</i>
3)		<i>упругость</i>

**Задание №48**

Основу восковой смеси для базисов составляет:

1)		<i>парафин</i>
2)		<i>пчелиный воск</i>
3)		<i>церезин</i>



**Задание №49**

В одной заводской упаковке (коробке) воска для базисов:

1)		<i>250 гр.</i>
2)		<i>500 гр.</i>
3)		<i>750 гр.</i>

**Задание №50**

Базисная пластмасса - это:

1)		<i>фторакс</i>
2)		<i>протакрил</i>

**Задание №51**

Гарантийный срок хранения пластмассы:

1)		<i>2 года</i>
2)		<i>5 лет</i>
3)		<i>10 лет</i>

**Задание №52**

Основу липкого воска составляет:

1)		<i>канифоль</i>
2)		<i>монтанский воск</i>
3)		<i>пчелиный воск</i>

**Задание №53**

Норма расхода воска на один зуб в съемном протезе:

1)		<i>4,0 г</i>
2)		<i>8,0 г</i>
3)		<i>10,0 г</i>

**Задание №54**

Хрома в КХС вводится:

1)		<i>25 - 30%</i>
2)		<i>45 - 50%</i>
3)		<i>55 - 70%</i>

**Задание №55**

Норма расхода воска при изготовлении одной металлической коронки:

1)		0,8 г
2)		1,5 г
3)		2,0 г

#### Задание №56

Размер пластмассовых зубов в зависимости от цифрового обозначения:

1)		<i>уменьшается с увеличением цифры</i>
2)		<i>увеличивается вместе с увеличением цифры</i>
3)		<i>не зависит от цифрового обозначения</i>

#### Задание №57

Усадка нержавеющей хромоникелевой стали:

1)		1,8-2%
2)		3-5%
3)		5-7%

#### Задание №58

Цвет пластмассовых зубов в зависимости от цифрового обозначения:

1)		<i>увеличивается вместе с увеличением цифры</i>
2)		<i>уменьшается с увеличением цифры</i>
3)		<i>не зависит от цифрового обозначения</i>

#### Задание №59

Средняя плотность нержавеющей хромоникелевой стали:

1)		7,5
2)		7,8
3)		7,9

#### Задание №60

Норма возврата воска на один зуб в съемном протезе:

1)		1,0 г
2)		2,0 г
3)		2,4 г

#### Задание №61

Максимальная температура пламени горелки паяльного аппарата:

1)		600 С
2)		1200 С
3)		1800 С

**Задание №62**

Средняя температура плавления нержавеющей стали:

1)	<i>1250 C</i>
2)	<i>1425 C</i>
3)	<i>1500 C</i>

**Задание №63**

Оттисковые материалы делят на:

1)	<i>альгинатные, силиконовые, кристаллизующиеся</i>
2)	<i>кристаллизующиеся, термопластичные, эластичные</i>
3)	<i>альгинатные, термопластичные, кристаллизующиеся</i>

**Задание №64**

Флюс при паянии в основном:

1)	<i>предохраняет от окисления спаиваемые поверхности</i>
2)	<i>растворяет образующиеся оксиды металлов</i>
3)	<i>улучшает текучесть припоя</i>

**Задание №65**

"Вакуумное литье" - это заполнение формы сплавом за счет:

1)	<i>разрежения воздуха в форме</i>
2)	<i>избыточного давления на сплав</i>
3)	<i>центробежных сил</i>

**Задание №66**

Число и место литников зависит от:

1)	<i>почерка, привычек литейщика</i>
2)	<i>конструкции, методики литья, квалификации специалиста, вида сплава</i>
3)	<i>той технологии, которой пользуются в данном ЛПУ</i>

**Задание №67**

Вещество, которым непосредственно покрывают восковую композицию перед литьем КХС называют:

1)	<i>облицовочным</i>
2)	<i>упаковочным</i>
3)	<i>формовочным</i>

**Задание №68**

Толщина литника для маленьких деталей:		
1)		<i>0,5-1,0 мм</i>
2)		<i>не менее 1,5 мм</i>
3)		<i>2,0-3,0 мм</i>

<b>Задание №69</b>		
Толщина литника для больших деталей:		
1)		<i>не более 3-4 мм</i>
2)		<i>4-5 мм</i>
3)		<i>1,5-2,5 мм</i>

<b>Задание №70</b>		
Размер компенсирующей муфты на литнике:		
1)		<i>0,5-1,0 мм</i>
2)		<i>2,0-3,0 мм</i>
3)		<i>более 4,0 мм</i>

<b>Задание №71</b>		
Трещины в отливке могут возникнуть в результате:		
1)		<i>резких переходов от толстых к тонким сечениям в отливке, быстрого охлаждения литейной формы</i>
2)		<i>чрезмерной влажности литейной формы</i>
3)		<i>резкого повышения температуры в процессе выплавки воска</i>

<b>Задание №72</b>		
Принципиальная особенность построения литниковой системы при литье на огнеупорной модели состоит в том, что:		
1)		<i>главный литник имеет наименьший диаметр</i>
2)		<i>главный литник имеет наибольший диаметр, и от него отходят питатели к наиболее массивным частям восковой репродукции</i>
3)		<i>все дополнительные литники подведены к главному в середине модели</i>

<b>Задание №73</b>		
Усадочные раковины на разных участках каркаса бюгельного протеза могут возникнуть из-за:		
1)		<i>недостатка сплава</i>

2)		<i>резкого охлаждения отлитой детали</i>
3)		<i>недостаточного количества литниковых каналов</i>

#### Задание №74

Газовые раковины на отлитой детали могут образоваться из-за:

1)		<i>выделения газов из формы во время литья</i>
2)		<i>отсутствия или малого диаметра муфты</i>
3)		<i>перегрева сплава с образованием различных оксидов</i>

#### Задание №75

Лучшими прокаточными печами считаются печи с числом сторон подогрева:

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

#### Задание №76

Литники устанавливаются с целью:

1)		<i>как можно быстрее заполнить форму расплавленным сплавом</i>
2)		<i>обеспечить качественное литье</i>
3)		<i>не допустить частичного заполнения формы</i>

#### Задание №77

При применении вакуумного литья:

1)		<i>сплав заполняет форму под действием центробежных сил</i>
2)		<i>отрицательное давление через поры упаковочной массы втягивает сплав</i>
3)		<i>сильный поток воздуха вгоняет сплав в форму</i>

#### Задание №78

Назначение муфты на литнике:

1)		<i>для отвода воздуха</i>
2)		<i>как депо жидкого сплава для компенсации усадки</i>
3)		<i>для прочности литника</i>

#### Задание №79

При резком охлаждении литейной формы происходит:

1)		<i>образование швов и трещин</i>
2)		<i>коробление металла</i>

3)	<i>образование усадочных раковин</i>
----	--------------------------------------

#### Задание №80

Готовность расплавленного сплава к заполнению литейной формы определяют:

1)	<i>по моменту достижения наивысшей текучести-разрыву оксидной пленки</i>
2)	<i>по температуре нагрева сплава</i>
3)	<i>по времени нагревания и расплавления</i>

#### Задание №81

Количество питателей и их сечение зависят от:

1)	<i>размера восковых деталей</i>
2)	<i>того, из какого материала производится отливка</i>
3)	<i>сечения восковых деталей, их удаления от стояка, способа плавки и заливки сплава</i>

#### Задание №82

Чтобы достаточно точно определить количество КХС, необходимого для качественного литья, надо знать:

1)	<i>сколько брали в предыдущем случае</i>
2)	<i>плотность восковой смеси и сплава</i>
3)	<i>объем полости, освободившейся после выжигания воска</i>

#### Задание №83

При литье КХС к новому сплаву допускается добавлять сплава, бывшего в употреблении, до:

1)	<i>30% массы</i>
2)	<i>50% массы</i>
3)	<i>75% массы</i>

#### Задание №84

Протез для восстановления частично разрушенных тканей естественного зуба - это:

1)	<i>вкладка</i>
2)	<i>полукоронка</i>
3)	<i>искусственная коронка</i>
4)	<i>штифтовый зуб</i>

#### Задание №85

Протез, покрывающий естественный зуб с оральной, боковых и жевательной поверхностей - это:

1)	<i>вкладка</i>
2)	<i>полукоронка</i>
3)	<i>искусственная коронка</i>
4)	<i>штифтовый зуб</i>

**Задание №86**

Протез для восстановления разрушенной естественной коронки зуба - это:

1)	<i>вкладка</i>
2)	<i>полукоронка</i>
3)	<i>искусственная коронка</i>
4)	<i>штифтовый зуб</i>

**Задание №87**

Протез для восстановления коронковой части зуба при полном ее разрушении - это:

1)	<i>вкладка</i>
2)	<i>полукоронка</i>
3)	<i>искусственная коронка</i>
4)	<i>штифтовый зуб</i>

**Задание №88**

Наиболее точные коронки, изготовленные методом:

1)	<i>гальванопластическим</i>
2)	<i>литья</i>
3)	<i>штамповки</i>

**Задание №89**

Основной недостаток пластмассовых коронок:

1)	<i>быстро стираются</i>
2)	<i>быстро расцементируются</i>
3)	<i>вредны для организма</i>

**Задание №90**

Основные части штифтового зуба:

1)	<i>коронковая часть</i>
2)	<i>корневая защитная пластинка</i>
3)	<i>штифт</i>

**Задание №91**

Несъемный протез, в котором опорные части располагаются по обе стороны дефекта зубного ряда - это:

1)	<i>консольный протез</i>
2)	<i>мостовидный протез</i>
3)	<i>винир</i>

**Задание №92**

Консольные и мостовидные протезы состоят из:

1)	<i>опорных частей</i>
2)	<i>тела протеза</i>
3)	<i>кламмерной системы</i>

**Задание №93**

Опорные части консольного и мостовидного протеза - это:

1)	<i>искусственные коронки</i>
2)	<i>полукоронки</i>
3)	<i>штифтовые зубы</i>
4)	<i>вкладки</i>

**Задание №94**

Тело консольного и мостовидного протеза - это:

1)	<i>искусственные зубы</i>
2)	<i>искусственные коронки</i>
3)	<i>штифтовые зубы</i>

**Задание №95**

Длина штифта у штифтового зуба должны быть не менее:

1)	<i>1/3 длины коронки</i>
2)	<i>1/2 длины коронки</i>
3)	<i>полной длины коронки</i>

**Задание №96**

Вакуумное литье - это заполнение формы сплавом за счет:

1)	<i>разрежения воздуха</i>
2)	<i>избыточного давления</i>
3)	<i>центробежных сил</i>

**Задание №97**



Форма тела съемного мостовидного протеза:		
1)		<i>седловидная</i>
2)		<i>касательная</i>
3)		<i>висячая</i>

#### Задание №98

Промывное пространство на верхней челюсти формируют с:		
1)		<i>6-го зуба</i>
2)		<i>5-го зуба</i>
3)		<i>4-го зуба</i>

#### Задание №99

Считается, что бюгельные протезы были впервые предложены:		
1)		<i>Гофунгом</i>
2)		<i>Гумером</i>
3)		<i>Гербстом</i>

#### Задание №100

В отличие от пластиночных, бюгельные протезы:		
1)		<i>крепятся кламмерами</i>
2)		<i>имеют большие базисов</i>
3)		<i>не отслаивают десну в области шеек зубов</i>

#### Задание №101

По сравнению с пластмассовыми бюгельные протезы в основном:		
1)		<i>позволяют большую часть жевательного давления передавать естественным путем</i>
2)		<i>меньше нарушают все виды чувствительности в полости рта</i>
3)		<i>способствуют быстрому привыканию пациента к протезу</i>

#### Задание №102

Главный недостаток бюгельных протезов, по сравнению с несъемными мостовидными, состоит в том, что:		
1)		<i>они занимают больше места в полости рта</i>
2)		<i>у них ниже жевательная эффективность</i>
3)		<i>они менее эстетичны</i>

#### Задание №103

Основные элементы бюгельного протеза:		
1)		<i>базисы, каркас, искусственные зубы</i>
2)		<i>дуга, кламмеры, базисы, зубы</i>
3)		<i>дуга, седловидные части, базисы, зубы</i>

#### Задание №104

Дополнительные элементы бюгельного протеза:		
1)		<i>кламмеры, лапки, предохранители от опрокидывания</i>
2)		<i>амортизаторы и дробители нагрузки, усилители, ограничители, лапки</i>
3)		<i>седловидные части, лапки, ответвления к фасеткам, зубы</i>

#### Задание №105

В бюгельном протезе в основном применяются кламмеры:

1)		<i>гнутые, удерживающие</i>
2)		<i>дентоальвеолярные</i>
3)		<i>опорно-удерживающие</i>

#### Задание №106

"Ограничитель" - это:

1)		<i>выступ между дугой и седлом каркаса бюгельного протеза, где заканчивается граница базиса</i>
2)		<i>ответвление от дуги в сторону клыка, препятствующее опрокидыванию верхнего бюгельного протеза</i>
3)		<i>приспособление, ограничивающее толщину бюгельного протеза</i>

#### Задание №107

Характеристика первого типа кламмера системы Нея:

1)		<i>двуплечий с накладкой. Применяется при включенных дефектах на зубах с хорошо выраженным экватором</i>
2)		<i>комбинированный. Применяется как при включенных, так и при кон-цевых дефектах</i>
3)		<i>двуплечий с накладкой. Применяется при концевых дефектах</i>

#### Задание №108

Характеристика второго типа кламмера системы Нея:

1)		<i>комбинированный. Применяется при включенных дефектах</i>
----	--	---

2)	<i>расщепленный. Применяется при концевых дефектах, при мезиальном наклоне зубов, в сочетании с кламмером первого типа</i>
3)	<i>расщепленный. Применяется как при включенных, так и при концевых дефектах</i>

#### Задание №109

Характеристика третьего класса типа кламмера системы Нея:

1)	<i>комбинированный. Применяется как при включенных, так и при концевых дефектах, когда опорные зубы наклонены или повернуты</i>
2)	<i>комбинированный. Применяется при концевых дефектах</i>
3)	<i>расщепленный. Применяется как при включенных, так и при концевых дефектах</i>

#### Задание №110

Характеристика четвертого типа кламмера системы Нея:

1)	<i>комбинированный. Применяется при включенных дефектах</i>
2)	<i>обратно действующий. Применяется как при включенных, так и при концевых дефектах зубного ряда</i>
3)	<i>обратнодействующий. Применяется при концевых дефектах, при оральном наклоне премоляров, при короткой и конической форме опорных зубов</i>

#### Задание №111

Характеристика пятого типа кламмера системы Нея

1)	<i>кольцевой. Применяется при включенных дефектах</i>
2)	<i>кольцевой. Применяется при одиночно стоящих молярах, при их наклоне</i>
3)	<i>кольцевой. Применяется при концевых дефектах</i>

#### Задание №112

Характеристика кламмера Бонвиля:

1)	<i>четырёхплечий. Применяется при первом классе, по Кенеди</i>
2)	<i>перекидной. Применяется при односторонних концевых дефектах</i>
3)	<i>четырёх- или шестиплечий. Применяется при односторонних концевых дефектах зубного ряда</i>

#### Задание №113

Противопоказания к проведению местного обезболивания:

1)	<i>выраженная сердечно-сосудистая недостаточность</i>
2)	<i>аллергическая реакции к местным анестетикам</i>
3)	<i>органические заболевания ЦНС</i>
4)	<i>все вышеперечисленные</i>

#### Задание №114

При токсическом действии лидокаина наблюдаются следующие признаки

1)	<i>озноб, лихорадка, покраснение лица, сонливость</i>
2)	<i>бледность, тошнота, рвота, дрожание мышц</i>
3)	<i>судороги, гипертензия, покраснение лица</i>
4)	<i>гипертензия, тошнота, рвота, головная боль</i>

#### Задание №115

Ранение сосудов при проводниковой анестезии приводит к:

1)	<i>возникновению тризма</i>
2)	<i>возникновению парестезии</i>
3)	<i>образованию некроза</i>
4)	<i>образованию гематомы</i>

#### Задание №116

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 №117

Тремя главными признаками клинической смерти являются:

1)	<i>отсутствие пульса на лучевой артерии</i>
2)	<i>отсутствие пульса на сонной артерии</i>
3)	<i>отсутствие сознания</i>
4)	<i>отсутствие дыхания</i>
5)	<i>расширение зрачков</i>
6)	<i>цианоз</i>

**Задание №118**

Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

1)	<i>10-15 минут</i>
2)	<i>5-6 минут</i>
3)	<i>2-3 минуты</i>
4)	<i>1-2 минуты</i>

**Задание №119**

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 №120**

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 №121**

Признаками эффективности проводимой реанимации являются:

1)	<i>пульсация на сонной артерии во время массажа сердца</i>
2)	<i>движения грудной клетки во время ИВЛ</i>
3)	<i>уменьшение цианоза</i>
4)	<i>сужение зрачков</i>
5)	<i>расширение зрачков</i>

**Задание №122**

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 №123**

Черепно-мозговая травма:

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

**Задание №124**

Характерные симптомы черепно-мозговой травмы:

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

**Задание №125**

К клиническим признакам сотрясения мозга относятся:

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

**Задание №126**

Абсолютные признаки переломов костей:

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

**Задание №127**

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 №128**

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 №129**

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 №130**

Артериальный жгут накладывается:

1)	<i>При артериальном кровотечении с повреждением крупной артерии выше раны и как можно ближе к ней</i>
----	---

2)		<i>При артериальном кровотечении ниже раны и как можно дальше от нее</i>

#### Задание №131

Тактика сестринского вмешательства при носовом кровотечении:

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

#### Задание №132

Лечение геморрагического шока включает:

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

#### Задание №133

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>растегнуть 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 №134

На обожженную поверхность накладывается:

1)		<i>повязка с фурацилином</i>
2)		<i>повязка с синтомициновой эмульсией</i>
3)		<i>сухая стерильная повязка</i>



4)	<i>повязка с раствором чайной соды</i>
----	--

**Задание №135**

Охлаждение обожженной поверхности холодной водой показано:

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

**Задание №136**

В дореактивном периоде обморожения характерны:

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

**Задание №137**

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 №138**

Клинические проявления "синдрома длительного сдавления":

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

**Задание №139**

Признаки теплового(солнечного) удара:

1)	<i>общая слабость, разбитость</i>
2)	<i>головная боль</i>
3)	<i>тошнота</i>
4)	<i>вялость</i>
5)	<i>покраснение лица</i>

6)	<i>одышка</i>
7)	<i>бред, галлюцинации, потеря сознания</i>
8)	<i>температура тела 39-40 градусов</i>

**Задание №140**

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 №141**

При подозрении на острый живот категорически запрещается:

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

**Задание №142**

Клинические симптомы прободения язвы возникают:

1)	<i>после грубой пищи и алкоголя</i>
2)	<i>после физического напряжения</i>
3)	<i>после нервно-психического напряжения</i>
4)	<i>при обострении язвы</i>
5)	<i>у людей без язвенного анамнеза</i>

**Задание №143**

Характерное положение пациента при прободении язвы:

1)	<i>полусидячее, неподвижное</i>
2)	<i>двигательное возбуждение</i>
3)	<i>вынужденное</i>
4)	<i>опистотонус</i>
5)	<i>с приведенными к животу коленями</i>

**Задание №144**

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 №145

Ведущие симптомы почечной колики:

1)	<i>сильные постоянные боли</i>
2)	<i>сильные приступообразные боли</i>
3)	<i>гематурия</i>
4)	<i>странгурия</i>
5)	<i>симптом тигра в клетке</i>
6)	<i>дизурия</i>

#### Задание №146

Неотложная помощь при почечной колике в домашних условиях:

1)	<i>очистительная клизма</i>
2)	<i>холод на поясницу</i>
3)	<i>голод</i>
4)	<i>горячая ванна</i>
5)	<i>спазмолитики</i>

#### Задание №147

Укажите признаки острой сердечно-сосудистой недостаточности:

1)	<i>Резкая бледность кожи и слизистых оболочек</i>
2)	<i>Цианоз губ</i>
3)	<i>Холодный пот</i>
4)	<i>Повышение температуры</i>
5)	<i>Поверхностное дыхание</i>
6)	<i>Снижение АД</i>
7)	<i>Повышение АД</i>
8)	<i>Затемнение сознания</i>

#### Задание №148

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 №149

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 №150

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 №151

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 №152

Для типичного приступа стенокардии характерны:

1)	<i>загрудинная локализация боли</i>
----	-------------------------------------

2)	<i>продолжительность боли в течение 15-20 минут</i>
3)	<i>продолжительность боли в течение 30-40 минут</i>
4)	<i>продолжительность боли в течение 3-5 минут</i>
5)	<i>эффект от нитроглицерина</i>
6)	<i>иррадиация боли в левую руку, лопатку, нижнюю челюсть</i>
7)	<i>боль приступообразная, колющая</i>
8)	<i>ощущение жжения, сжатия в области сердца</i>

#### Задание №153

Симптом наиболее характерный, для нестабильной формы стенокардии:

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

#### Задание №154

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 №155

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 №156

Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

1)	<i>холодный пот и резкая слабость</i>
2)	<i>брадикардия или тахикардия</i>
3)	<i>низкое АД</i>

4)	<i>боль за грудиной продолжительностью более 20 минут</i>
----	---

#### Задание №157

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 №158

Для кардиогенного шока характерны:

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

#### Задание №159

Больному с неустановленным характером комы медсестра должна:

1)	<i>обеспечить проходимость дыхательных путей</i>
2)	<i>начать ингаляцию кислорода</i>
3)	<i>ввести в/в 20 мл 40% глюкозы</i>
4)	<i>ввести строфантин в/в</i>
5)	<i>ввести в/м кордиамин и кофеин</i>

#### Задание №160

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>твёрдые глазные яблоки</i>
6)	<i>румянец щёк</i>
7)	<i>размягчённые глазные яблоки</i>

**Задание №161**

Для гипогликемического состояния характерны:

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

**Задание №162**

При гипогликемическом состоянии у больного, если больной в сознании, медсестра должна:

1)	<i>ввести в/м преднизолон</i>
2)	<i>ввести в/м инсулин</i>
3)	<i>дать внутрь сладкое питье,</i>
4)	<i>дать внутрь продукты, содержащие сахар</i>
5)	<i>дать внутрь солянощелочной раствор</i>

**Задание №163**

К физическим методам охлаждения относится:

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

**Задание №164**

Бледность, "гусиная кожа", озноб, мышечная дрожь, отсутствие потоотделения характерны для:

1)	<i>критического снижения температуры тела</i>
2)	<i>литического снижения температуры тела</i>
3)	<i>для стадии подъема температуры тела</i>
4)	<i>для стадии стояния температуры тела на высоких цифрах</i>

**Задание №165**

Сестринское вмешательство в I периоде лихорадки:		
1)		<i>напоить теплым чаем</i>
2)		<i>дать жаропонижающие средства</i>
3)		<i>согреть</i>
4)		<i>поставить клизму с холодной водой</i>
5)		<i>растереть кожу 40% спиртовым раствором</i>

#### Задание №166

Тактика сестринского вмешательства в период максимального повышения температуры:

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

#### Задание №167

Первоочередным мероприятием при анафилактическом шоке является:

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

#### Задание №168

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 №169

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 №170**

Типичный большой судорожный припадок:

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

#### **Задание №171**

Тактика сестринского вмешательства при судорогах:

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

#### **Задание №172**

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 №173**

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 №174**

Термин <СПИД> означает:

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

**Задание №175**

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 №176**

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

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

**Задание №177**

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 №178**

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 №179**

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 №180**

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 №181**

Обеззараживание рук при загрязнении их кровью нужно провести следующим образом:

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

**Задание №182**

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 №183

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% раствором перманганата калия</i>

#### Задание №184

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% раствором перманганата калия</i>

#### Задание №185

Источник инфекции при гемоконтактных гепатитах:

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

#### Задание №186

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

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

#### Задание №187

Против каких гепатитов есть вакцина:

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

**Задание №188**

Ведущими методами выявления туберкулеза органов дыхания у взрослых являются:

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

**Задание №189**

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 №190**

При туберкулезе периферических лимфоузлов преимущественно поражаются лимфоузлы:

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

**Задание №191**

При костно-суставном туберкулезе туберкулезный процесс чаще локализуется:

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

**Задание №192**

Укажите "маски" туберкулеза мочевой системы:

1)		<i>истит</i>
----	--	--------------

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

**Задание №193**

"Маска" туберкулезного спондиллита:

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

**Задание №194**

Генитальный туберкулез можно заподозрить у женщины, страдающей:

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

**Задание №195**

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 №196**

Абсолютные противопоказания к прививкам против гриппа:

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

**Задание №197**

Дезинфекция - это:

1)	<i>уничтожение условно-патогенных микробов</i>
2)	<i>уничтожение патогенных микробов</i>
3)	<i>уничтожение споровых микроорганизмов</i>
4)	<i>все ответы верны</i>

**Задание №198**

Факторы, влияющие на эффективность дезинфекции:

1)	<i>концентрация дезинфектанта</i>
2)	<i>степень загрязнения объекта биоматериалом</i>
3)	<i>способ дезинфекционной обработки</i>
4)	<i>время воздействия препарата</i>

**Задание №199**

Дайте определение термину "асептика":

1)	<i>комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом</i>
2)	<i>комплекс мероприятий, направленных на предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом</i>

**Задание №200**

Дайте определение термину "антисептика":

1)	<i>комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом</i>
2)	<i>комплекс мероприятий, направленных на предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм</i>