|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | ГЛАВНЫМ ПРИНЦИПОМ В РАБОТЕ АКУШЕРКИ ЯВЛЯЕТСЯ:1. забота об имидже акушерки2. выполнение всех желаний роженицы 3. внедрение хозрасчета и расширение сферы услуг 4. обеспечение безопасности материнства и соблюдение прав пациента | Один правильный ответ |
| 2 | СРОК БЕРЕМЕННОСТИ И ДАТА РОДОВ МОГУТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНЫ ПО:1. первому дню последней менструации2. дате первого шевеления плода, первой явки3. весу беременной 4. последнему дню последней менструации 5. размерам женского таза  | Два правильных ответа |
| 3 | СРОК БЕРЕМЕННОСТИ И ДАТА ДДО МОГУТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНЫ ПО: 1. последнему дню последней менструации 2. прибавке веса 3. размерам женского таза 4. данным УЗИ 5. дате первой явки, первого шевеления плода | Два правильных ответа |
| 4 | ПЕРИОД ДЕТОРОЖДЕНИЯ В ЖИЗНИ ЖЕНЩИНЫ: 1. полового созревания 2. детства 3. репродуктивный 4. пременопаузальный | Один правильный ответ |
| 5 | ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ЗАРОДЫШЕВЫЙ И НАЧИНАЕТСЯ ПЛОДОВЫЙ ПЕРИОД ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА В: 1. конце первого месяца 2. середине второго месяца 3. начале третьего месяца 4. в конце третьего месяца | Один правильный ответ |
| 6 | ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ИЗЛОЖЕНЫ В ПРИКАЗЕ:1. № 55 2. № 345 3. № 572н 4. № 691 | Один правильный ответ |
| 7 | ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ РОДИЛЬНЫХ ДОМОВ СОДЕРЖАТСЯ В ПРИКАЗЕ:1. № 50 2. № 572н 3. № 43 4. № 430 | Один правильный ответ |
| 8 | МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ РОДИЛЬНЫХ ДОМОВ Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ДОЛЖЕН ПРОХОДИТЬ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ: 1. ежеквартально 2. 2 раза в год 3. 1 раз в год 4. 1 раз в 2 года | Один правильный ответ |
| 9 | ВЗАИМООТНОШЕНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ ЧАСТЕЙ ПЛОДА – ЭТО:1. положение 2. позиция 3. вид 4. членорасположение | Один правильный ответ |
| 10 | ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:1. несоответствие величины матки сроку беременности 2. частые шевеления плода 3. пальпация двух и более крупных частей плода4. выслушивание одного сердцебиения плода | Один правильный ответ |
| 11 | ПРОДОЛЬНЫМ НАЗЫВАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ОСЬ ПЛОДА: 1. пересекает ось матки под прямым углом 2. пересекает ось матки под острым углом 3. совпадает с осью матки 4. пересекает ось матки под тупым углом | Один правильный ответ |
| 12 | ПЕРВЫМ ПРИЕМОМ НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕМ:1. позицию плода 2. вид плода 3. высоту стояния дна матки 4. предлежащую часть | Один правильный ответ |
| 13 | ПРИЧИНОЙ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ЯВЛЯЮТСЯ**:**1. многоводие 2. многоплодие 3. рвота беременных в анамнезе 4. узкий таз 5. крупный плод | Два правильных ответ |
| 14 | ПРИЧИНОЙ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. истмико-цервикальная недостаточность 2. инфекции 3. остеомаляция 4. крупный плод 5. сахарный диабет в анамнезе | Два правильных ответа |
| 15 | ДОРОДОВЫЙ ДЕКРЕТНЫЙ ОТПУСК ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОКЕ:* 1. недель

2. 28 недель 3. 30 недель 4. 32 недели | Один правильный ответ |
| 16 | ДОРОДОВЫЙ ДЕКРЕТНЫЙ ОТПУСК ПРИ МНОГОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОКЕ:1.26 недель 2 28 недель 3. 30 недель 3. 32 недели | Один правильный ответ |
| 17 | ДОПУСТИМАЯ ПОТЕРЯ КРОВИ В РОДАХ ОТ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ:1. 10% 2. 5% 3. 1% 4. 0,5% | Один правильный ответ |
| 18 | ПРЕДВЕСТНИКАМИ РОДОВ ЯВЛЯЮТСЯ:1. регулярные, частые схватки 2. отхождение околоплодных вод 3. ложные схватки 4. головная боль 5. опущение дна матки | Два правильных ответа |
| 19 | СОМНИТЕЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. повышение артериального давления 2. извращение вкуса и обоняния 3. частые мочеиспускания 4. потливость 5. тошнота и рвота | Два правильных ответа |
| 20 | РОДОВЫЕ СХВАТКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:1. периодичностью, длительностью, непроизвольностью 2. болезненностью и силой сокращения 3. нерегулярностью и непроизвольностью 4. роженица может управлять схватками 5. сокращением матки в нижнем сегменте | Два правильных ответа |
| 21 | РАСКРЫТИЕ ЗЕВА И СГЛАЖИВАНИЕ ШЕЙКИ МАТКИ ПРОИСХОДИТ ПОД ВЛИЯНИЕМ:1. контракции 2. плодного пузыря 3. сокращения пристеночных мышц таза 4. контракции и ретракции мышц5. дистракции мышц | Два правильных ответа |
| 22 | ВТОРЫМ ПРИЕМОМ НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕМ:1. предлежащую часть 2. членорасположение плода 3. высоту стояния дна матки 4. позицию и вид плода | Один правильный ответ |
| 23 | ЧИСЛО СЕРДЦЕБИЕНИЙ ПЛОДА В МИНУТУ В НОРМЕ (УДАРОВ):1. 80-90 2. 100-110 3. 110-159 4. 160-170 | Один правильный ответ |
| 24 | УЗИ В АКУШЕРСТВЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ:1. расположение плаценты и ее патологию 2. фетометрические показатели плода 3. аномалии расположении матки и яичников 4. измерение толщины видимого эндометрия 5. послеоперационные осложнения (гематомы | Два правильных ответа |
| 25 | ЗРЕЛАЯ ШЕЙКА МАТКИ:1. мягкая 2. длина 3-4см 3. расположена по оси родового канала 4. наружный зев закрыт 5. расположена сакрально | Два правильных ответа |
| 26 | ПРЕПАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ СОЗРЕВАНИЯ ШЕЙКИ МАТКИ:1. окситоцин 2. пропедил гель 3. спленин 4. простенон 5. аспирин | Два правильных ответа |
| 27 | СВОЕВРЕМЕННЫМ ДЛЯ ПЕРВЫХ РОДОВ СЧИТАЕТСЯ ОТХОЖДЕНИЕ ВОД ПРИ РАСКРЫТИИ:1. 1-2 см 2. 3-4 см 3. 6-7 см 4. 7-8 см | Один правильный ответ |
| 28 | ВОЗНИКНОВЕНИЕ БЕЗБОЛЕЗНЕННОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ВЛАГАЛИЩА В 37 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ ТРЕБУЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ:1. вызвать дежурного врача 2. провести исследование системы гемостаза 3. вскрыть плодный пузырь 4. провести осмотр влагалища в зеркалах | Один правильный ответ |
| 29 | ПРИЗНАК НАЧАЛА ПЕРВОГО ПЕРИОДА РОДОВ**:**1. излитие околоплодных вод 2. наличие «зрелой» шейки матки 3. появление регулярных схваток 4. вставление головки во вход в малый таз | Один правильный ответ |
| 30 | ПРИЗНАК НАЧАЛА ВТОРОГО ПЕРИОДА РОДОВ:1. появление потуг 2. излитие околоплодных вод 3. полное открытие маточного зева 4. врезывание головки плода | Один правильный ответ |
| 31 | ВНУТРЕННИЙ ПОВОРОТ ГОЛОВКИ ПРОИСХОДИТ:1. над входом в малый таз 2. в плоскости входа в малый таз 3. при переходе из широкой части в плоскость узкой части 4. в плоскости узкой части | Один правильный ответ |
| 32 | ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:1**.** наличие сформировавшейся родовой доминанты 2. отсутствие экстрагенитальной патологии 3. наличие зрелой шейки матки 4. ограничение подвижности плода в матке 5. дозревающая шейка матки | Два правильных ответа |
| 33 | ЭФФЕКТИВНОСТЬ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЪЕК-ТИВНО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО:1. частоте и продолжительности схваток 2. длительности родов 3. темпу сглаживания и раскрытия шейки матки 4. времени излития околоплодных вод | Один правильный ответ |
| 34 | ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ ДЕТЯМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ:1. дифтерии 2. коклюша 3. кори 4. туберкулеза  | Три правильных ответа |
| 35 | ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ НОВОРОЖДЕННОМУ НА СРОКЕ (ДНИ ЖИЗНИ):1. 1 2. 2 3. 3 4. 4 | Один правильный ответ |
| 36 | РВОТА БЕРЕМЕННЫХ СОПРОВОЖДАЕТСЯ:1. отеками 2. потерей веса 3. гипертензией 4. прибавкой веса | Один правильный ответ |
| 37 | ПРИЗНАКОМ ПРЕЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ:1. гипертензия с протеинурией 2. тахикардия 3. обезвоживание 4. отеки | Один правильный ответ |
| 39 | СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВТОРОГО ПЕРИОДА РОДОВ:1. 30 минут 2. 30 минут-1 час 3. 1,5-2 часа 4. 2-3 часа | Один правильный ответ |
| 40 | ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЯ В РОДАХ В МОМЕНТ ПРОРЕЗЫВАНИЯ ГОЛОВКИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВВЕДЕНИЕ:1. окситоцина 2. прегнантола 3. простина 4. свежезамороженной плазмы | Один правильный ответ |
| 41 | ПРОФИЛАКТИКА ГОНОБЛЕНОРЕИ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРОВОДИТСЯ РАСТВОРОМ:1. 0,02% перманганата калия 2. 3% сульфацила натрия 3. 20% сульфацила натрия 4. 0,02% фурациллина | Один правильный ответ |
| 42 | ПЕРВЫМ ПРИЕМОМ НАРУЖНОГО АКУШЕРСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:1. позиция плода 2. вид плода 3. высота стояния дна матки 4. предлежащая часть | Один правильный ответ |
| 43 | НЕОБХОДИМО ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО СРОКА РОДОВ ПО ПОСЛЕДНЕЙ МЕНСТРУАЦИИ:1. прибавить к первому дню последней менструации восемь месяцев 2. отнять три месяца и прибавить семь дней 3. отнять четыре месяца 4. прибавить девять месяцев | Один правильный ответ |
| 44 | РАСКРЫТИЕ ШЕЙКИ МАТКИ У ПЕРВОРОДЯЩИХ ПРОИСХОДИТ:1.с наружного зева 2. оба зева открываются одновременно 3. быстрее, чем у повторнородящих 4. раскрывается внутренний зев, сглаживается шейка, затем раскрывается наружный зев | Один правильный ответ |
| 45 | РАННИЙ НЕОНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПРОДОЛЖАЕТСЯ С**:**1. момента рождения до 7 дней 2. момента рождения до 14 дней 3. момента рождения до 21 дня 4. 28 недели беременности до 7 дней жизни | Один правильный ответ |
| 46 | ВВЕДЕНИЕ НОВОЙ ПИЩИ, ПОСТЕПЕННО ЗАМЕНЯЮЩЕЙ КОРМЛЕНИЕ ГРУДЬЮ – ЭТО:1. прикорм 2. докорм 3. искусственное вскармливание 4. смешанное вскармливание | Один правильный ответ |
| 47 | РЕКОМЕНДУЕТСЯ И ПРИ СОВМЕСТНОМ И ПРИ РАЗ-ДЕЛЬНОМ ПРЕБЫВАНИИ МАТЕРИ И РЕБЕНКА В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ ПО:1. режиму (часам) 2. усмотрению врача-педиатра 3. усмотрению среднего медицинского персонала 4. «требованию» младенца | Один правильный ответ |
| 48 | РАННЯЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛАЗ У НОВОРОЖДЕННОГО (БЛЕННОРЕИ) ПРОВОДИТСЯ**:**1. фурацилином 1:5000 2. 0,9% раствором хлорида натрия 3. 1% мазью тетрациклина 4. раствором перманганата калия 1:10000 | Один правильный ответ |
| 49 | ПОЛОВОЙ КРИЗ НОВОРОЖДЕННОГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ**:**1. повышением температуры тела2. снижением температуры тела 3. увеличением грудных желез 4. реактивной эритемой | Один правильный ответ |
| 50 | ОЦЕНКУ НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ АПГАР ПРОВОДЯТ:1. через 10 минут после рождения 2. на 1 и 5 минутах после рождения 3. на 1 и 10 минутах после рождения 4. на 5 и 10 минутах после рождения | Один правильный ответ |
| 51 | ИДЕАЛЬНОЙ ПИЩЕЙ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:1. адаптированная пресная молочная смесь2. адаптированная кисломолочная смесь 3. цельный детский кефир 4. грудное молоко | Один правильный ответ |
| 52 | ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НОРМАЛЬНЫХ МЕНСТРУАЦИЙ1. 3-7 дней 2. 7-8 дней 3. 6-10 дней 4. 1-2 дня | Один правильный ответ |
| 53 | ОВУЛЯЦИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ:1. погружение яйцеклетки в эндометрий 2. слияние гамет 3. выход яйцеклетки из граафова пузырька 4. дробление зиготы | Один правильный ответ |
| 54 | ЖЕЛТЫМ ТЕЛОМ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ:1. пролактин 2. прогестерон 3. окситоцин 4. тиреоидин | Один правильный ответ |
| 55 | НАРУЖНЫЕ РАЗМЕРЫ НОРМАЛЬНОГО ТАЗА:1. 23-25-28-18 2. 25-28-31-18 3. 25-28-31-20 4. 28-28-32-17 | Один правильный ответ |
| 56 | ИСТИННАЯ КОНЪЮГАТА НОРМАЛЬНОГО ТАЗА РАВНА:1. 9 см 2. 11 см 3. 13 см 4. 21 см | Один правильный ответ |
| 57 | НОРМАЛЬНЫМ К КОНЦУ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЪЕМ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД:1. 100-300 мл 2. 1000 мл 3. 1,5-2 л 4. 2-3 л | Один правильный ответ |
| 58 | ВЕРТИКАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ДОНОШЕННОГО ПЛОДА РАВЕН:1. 9,5 см 2. 10 см 3. 12 см 4. 14 см | Один правильный ответ |
| 59 | СРЕДНИЙ КОСОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ДОНОШЕННОГО ПЛОДА РАВЕН:1. 10 см 2. 11 см 3. 12 см 4. 13,5 см | Один правильный ответ |
| 60 | ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПРОБА НА БЕРЕМЕННОСТЬ ПО АНАЛИЗУ МОЧИ ОСНОВАНА НА ВЫЯВЛЕНИИ:1. ацетона 2. белка 3. хорионического гонадотропина 4. лейкоцитов | Один правильный ответ |
| 61 | ПРЕЛИМИНАРНЫЙ ПЕРИОД РОДОВ ИСКЛЮЧАЕТ:1. формирование в ЦНС родовой доминанты 2. структурные изменения шейки матки 3. раскрытие шейки матки 4. прижатие предлежащей части плода ко входу в таз | Один правильный ответ |
| 62 | ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ**:**1. 250 дней 2. 280 дней 3. 350 дней 4. 380 дней | Один правильный ответ |
| 63 | СРОК БЕРЕМЕННОСТИ, ПРИ КОТОРОМ ДНО МАТКИ НАХОДИТСЯ НА СЕРЕДИНЕ МЕЖДУ ПУПКОМ И ЛОБКОМ:1. 12 недель2. 14 недель 3. 16 недель4. 20 недель | Один правильный ответ |
| 64 | СРОК БЕРЕМЕННОСТИ, ПРИ КОТОРОМ ДНО МАТКИ НАХОДИТСЯ НА СЕРЕДИНЕ МЕЖДУ ПУПКОМ И МЕЧЕВИДНЫМ ОТРОСТКОМ:1 .20 недель 2. 24 недели 3.32 недели 4. 38 недель | Один правильный ответ |
| 65 | ВТОРЫМ ПРИЀМОМ ЛЕОПОЛЬДА ОПРЕДЕЛЯЮТ:1. предлежащую часть 2. отношение предлежащей части ко входу в малый таз 3. положение 4. позицию и вид плода 5. высоту стояния дна матки | Два правильных ответа |
| 66 | РАСПОЛОЖЕНИЕ СТРЕЛОВИДНОГО ШВА И МАЛОГО РОДНИЧКА ПРИ 1-ОЙ ПОЗИЦИИ ПЕРЕДНИЙ ВИД1. малый родничок слева сзади 2. малый родничок слева спереди 3. малый родничок справа спереди 4. стреловидный шов в левом косом размере 5. стреловидный шов в правом косом размере | Два правильных ответа |
| 67 | ПЕРСОНАЛ РОДИЛЬНЫХ ДОМОВ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ ПРИВИВКИ ОТ:1. дифтерии, гепатита В и туберкулѐза 2. оспы 3. сифилиса 4. гонореи | Один правильный ответ |
| 68 | МЕНЯЕТСЯ 1РАЗ В ДЕНЬ ПО САНПИН В ПОСЛЕРОДОВОМ ОТДЕЛЕНИИ:1. постельное бельѐ 2. рубашка 3. подкладные пелѐнки 4. пелѐнки для кормления новорождѐнного | Один правильный ответ |
| 69 | ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ ПОЛОВЫМ ПУТЀМ:1. сифилис 2.трихомониаз 3. псориаз 4. крапивница 5. экзема | Один правильный ответ |
| 70 | ПРОВЕДЕНИЕ УЗИ СЕРДЦА ПЛОДА ПОКАЗАНО:1.в I триместре 2. во II триместре 3. в III триместре 4. в конце III триместра | Один правильный ответ |
| 71 | СИЛЬНАЯ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ТОШНОТА, РВОТА, «МУШКИ» ПЕРЕД ГЛАЗАМИ, НАПРЯЖЕННЫЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ:1. отеках 2. гипотоническом кризе 3. тяжелой преэклампсии 4. стенокардии | Один правильный ответ |
| 72 | ОСЛОЖНЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ:1. инсульт 2. обморок 3. порок сердца 4. эклампсия | Один правильный ответ |
| 73 | ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ЗАПОРЕ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ:1. но-шпа 2. иммодиум 3. дюфалак 4. креон | Один правильный ответ |
| 74 | БЕРЕМЕННОСТЬ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ВОЗМОЖНА ПРИ:1. нефротической форме 2. гипертонической форме 3. смешанной форме 4. латентной форме | Один правильный ответ |
| 75 | ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ТРЕТЬЕГО ПЕРИОДА РОДОВ ЗАВИСИТ ОТ:1. длительности родов 2. наличия признаков отделения последа 3. состояния новорожденного 4. длительности безводного промежутка | Один правильный ответ |
| 76 | СПОСОБОМ ВЫДЕЛЕНИЯ НЕОТДЕЛИВШЕГОСЯ ПОСЛЕДА ИЗ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ:1. Абуладзе 2. потягивание за пуповину 3. Креде-Лазаревича 4. ручное отделение плаценты и выделение последа | Один правильный ответ |
| 77 | РВОТА БЕРЕМЕННЫХ СОПРОВОЖДАЕТСЯ:1. отеками 2. потерей веса 3. гипертензией 4. прибавкой веса | Один правильный ответ |
| 78 | ПРИЗНАКОМ ЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ:1. тонические и клонические судороги 2. тахикардия 3. обезвоживание 4. анасарка | Один правильный ответ |
| 79 | ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ ПРЕЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ:1. пиурия 2. лейкоцитурия 3. бактериурия 4. протеинурия | Один правильный ответ |
| 80 | ТРИАДА ПРИЗНАКОВ ЦАНГЕМЕЙСТЕРА ПРИ ПРЕЭКЛАМПСИИ ИСКЛЮЧАЕТ:1. гипертензию 2. отеки 3. кетонурию 4. альбуминурию | Один правильный ответ |
| 81 | СИМПТОМАМИ УГРОЖАЮЩЕГО ВЫКИДЫША ЯВЛЯЮТСЯ: 1. отсутствие роста матки 2. изменение сердцебиения плода 3. маточное кровотечение 4. повышение тонуса матки 5. тянущие боли в животе | Два правильных ответа |
| 82 | ОСЛОЖНЕНИЯ ВТОРОГО ПЕРИОДА РОДОВ ПРИ ТАЗОВОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ:1. запрокидывание ручек 2. разгибание головки 3. первичная слабость родовой деятельности 4. выпадение петель пуповины 5. раннее излитие околоплодных вод | Два правильных ответа |
| 83 | ТЯЖЕСТЬ РВОТЫ БЕРЕМЕННОЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ СИМПТОМЫ:1. головная боль 2. гипертония 3. гипотония 4. наличие ацетона в моче 5. увеличение массы тела | Два правильных ответа |
| 84 | ПРЕДСУДОРОЖНЫЙ ПЕРИОД ЭКЛАМПСИИ СОПРОВОЖДАЕТСЯ:1. отсутствием дыхания 2. фибриллярными подѐргиваниями мышц лица 3. клоническими судорогами 4. фиксированным взглядом в одну сторону 5. тоническими судорогами | Два правильных ответа |
| 85 | АТИПИЧНЫЕ ФОРМЫ ПРЕЭКЛАМПСИИ:1. ОЖГБ 2. острая жировая атрофия печени 3. отечный вариант 4. гипертензионный вариант 5. HЕLLP-синдром | Два правильных ответа |
| 86 | ДИАГНОЗ ОБЩЕРАВНОМЕРНОСУЖЕННОГО ТАЗА СТАВИТСЯ ЕСЛИ:1. все размеры сужены на 2см 2. истинная конъюгата 10 см и менее 3. крестец укорочен и его верхушка отклонена кзади 4. прямой размер выхода увеличен 5. уменьшен прямой размер выхода | Два правильных ответа |
| 87 | ОБЩЕРАВНОМЕРНОСУЖЕННЫЙ ТАЗ ИМЕЕТ**:**1. толстые кости 2. равномерное уменьшение всех размеров 3. острый подлобковый угол 4. деформацию костей 12 5. тупой подлобковый угол | Два правильных ответа |
| 88 | ОСОБЕННОСТИ МЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ ПРОСТОМ ПЛОСКОМ ТАЗЕ:1 .разгибание головки плода во входе в малый таз 2. асинклитическое вставление головки 3. синклитическое вставление головки 4. сгибание головки плода во входе в малый таз 5. высокое прямое стояние стреловидного шва | Один правильный ответ |
| 89 | ГОЛОВНАЯ БОЛЬ И УХУДШЕНИЕ ЗРЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:1. остеомаляции 2. отеков 3. преэклампсии тяжелой степени 4. эклампсии | Один правильный ответ |
| 90 | ВТОРАЯ ФАЗА ЭКЛАМПСИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**:**1. дыханием нормальным 2. дыханием форсированным 3. апноэ 4. тахипноэ | Один правильный ответ |
| 91 | ПРИЗНАКОМ НАЧАВШЕЙСЯ ВНУТРИУТРОБНОЙ ГИПОКСИИ ПЛОДА ЯВЛЯЮТСЯ:1. зеленые околоплодные воды 2. частота сердцебиения плода 130 уд/мин 3. сукровичные выделения 4. гемоглобин у матери 102 г/л. | Один правильный ответ |
| 92 | ПРИЗНАКОМ ПЕРЕНОШЕННОСТИ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ**:**1. масса 4000г 2. гидроцефалия плода 3. широкие швы и роднички4. мацерация кожи стоп и ладоней | Один правильный ответ |
| 93 | ЗАПОЗДАЛЫМИ СЧИТАЮТСЯ РОДЫ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ СРОКОМ:1. 250 дней 2. 270 дней 3. 280 дней 4. 295 дней | Один правильный ответ |
| 94 | ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМ НАЗЫВАЕТСЯ ОТХОЖДЕНИЕ ВОД**:**1. до начала родовой деятельности 2. с началом родовой деятельности 3. при открытии шейки 3 см 4. при открытии шейки 6-7 см | Один правильный ответ |
| 95 | НОВОРОЖДЕННЫЙ ПРИ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ АПГАР НА 5 БАЛЛОВ НАХОДИТСЯ В СОСТОЯНИИ АСФИКСИИ**:**1. тяжелой степени 2. средней степени 3. легкой степени 4. крайней степени | Один правильный ответ |
| 96 | СЛЕДСТВИЕМ ПУЗЫРНОГО ЗАНОСА БЫВАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕ МАТКИ:1. аденокарцинома 2. эндометриоз 3. хорионэпителиома 4. саркома | Один правильный ответ |
| 97 | РАЗВИТИЮ МНОГОПЛОДИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО СПОСОБСТВУЕТ ПРИМЕНЕНИЕ:1. барьерной контрацепции 2. внутриматочной контрацепции 3. сохраняющих средств 4. ЭКО на фоне лечения кломифеном | Один правильный ответ |
| 98 | ХАРАКТЕРНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ТОТАЛЬНОГО ПЛОТНОГО ПРИКРЕПЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ ЯВЛЯЕТСЯ:1. боль в животе 2. кровотечение 3. высокое стояние дна матки после рождения плода 4. отсутствие признаков отделения плаценты | Один правильный ответ |
| 99 | ПОКАЗАНО ПРИ ИСТИННОМ ПРИРАЩЕНИИ ПЛАЦЕНТЫ:1. ручное отделение последа 2. введение сокращающих средств 3. холод на живот 4. экстирпация или ампутация матки | Один правильный ответ |
| 100 | ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ - ЭТО ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ НА СРОКЕ:1. 22 нед 1 день-37нед 2. 27 нед-38нед 3. 22 нед- 38нед 4. 20 нед-38нед | Один правильный ответ |
| 101 | ОДНОЯЙЦОВЫЕ БЛИЗНЕЦЫ ИСКЛЮЧАЮТ НАЛИЧИЕ**:**1. очень похожи 2. одного пола 3. одной группы крови 4. разной группы крови | Один правильный ответ |
| 102 | ВОЗНИКНОВЕНИЕ МНОГОВОДИЯ ИЛИ МАЛОВОДИЯ В ОКОЛОПЛОДНОМ ПУЗЫРЕ СВЯЗАНО С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ:1. желудка 2. мочевого пузыря 3. амниотического эпителия 4. миометрия | Один правильный ответ |
| 103 | ПРИЗНАКАМИ ТЯЖЀЛОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ**:**1. зрение ясное 2. боль в эпигастральной области, рвота 3. гипотония4. фибриллярные подергивания мышц лица | Один правильный ответ |
| 104 | ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ ПРЕЭКЛАМПСИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**:**1. патологической прибавкой веса 2. появлением отеков стоп 3. появлением отеков голеней 4. высокой гипертензией и анурией | Один правильный ответ |
| 105 | ДИАГНОЗ КЛИНИЧЕСКИ УЗКОГО ТАЗА:1. можно поставить в конце беременности 2. можно установить только в родах 3. совершенно идентичен диагнозу анатомического сужения таза 4. не препятствует нормальному родоразрешению | Один правильный ответ |
| 106 | ТАЗ С НАРУЖНЫМИ РАЗМЕРАМИ 23-25-28-18 НАЗЫВАЕТСЯ:1. поперечносуженный 2. плоскорахитический 3. общеравномерносуженный 4. простой плоский | Один правильный ответ |
| 107 | ПОПЕРЕЧНОСУЖЕННЫЙ ТАЗ ИМЕЕТ РАЗМЕРЫ:1. 25-28-31-21 2. 22-25-28-21 3. 28-28-32-17 4. 25-28-31-18 | Один правильный ответ |
| 108 | СТЕПЕНИ СУЖЕНИЯ ПЛОСКОГО ТАЗА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПО РАЗМЕРАМ:1. индекса Соловьева 2. истинной конъюгаты 3. поперечного размера плоскости входа 4. поперечного размера плоскости выхода | Один правильный ответ |
| 109 | РАЗГИБАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ПРИ:1. заднем виде затылочного вставления 2. переднем виде затылочного вставления 3. переднеголовном вставлении 4. поперечносуженном тазе | Один правильный ответ |
| 110 | ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ВАСТЕНА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О:1. клиническом несоответствии головки и таза 2. совершившемся разрыве матки 3. наличии беременности 4. предлежании плаценты | Один правильный ответ |
| 111 | МАТКА ПРИОБРЕТАЕТ ФОРМУ «ПЕСОЧНЫХ ЧАСОВ» ПРИ:1. угрозе разрыва матки 2. совершившемся разрыве матки 3. нормальной схватке 4. переполненном мочевом пузыре | Один правильный ответ |
| 112 | РАЗРЫВ МАТКИ МЕНЕЕ ВСЕГО ВЕРОЯТЕН ПРИ:1. рубце на матке 2. узком тазе 3. гигантском плоде 4. слабой родовой деятельности | Один правильный ответ |
| 113 | СЛАБОСТЬ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:1. нарушением ритма сокращений матки 2. чрезмерным усилением схваток 3. редкими, слабыми схватками 4. повышенным базальным тонусом | Один правильный ответ |
| 114 | ПРИЗНАКАМИ ВНУТРИУТРОБНОЙ ГИПОКСИИ ЯВЛЯЮТСЯ:1. шум пуповины 2. учащение сердцебиения плода свыше 160 уд. в минуту 3. выслушивание сердцебиения плода ниже пупка 4. отсутствие шевеления плода 5. урежение сердцебиения плода ниже 110 уд. в ми-нуту | Два правильных ответа |
| 115 | ПРИЗНАКИ НАЧАВШЕГОСЯ АБОРТА:1. структурные изменения шейки матки 2. отслойка плодного яйца от стенок полости матки 3. повышение тонуса матки 4. отсутствие кровотечения 5. снижение тонуса | Один правильный ответ |
| 116 | НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛИЗ У МАТЕРИ**:**1. крови на гемоглобин 2. крови на альфафетопротеины 3. мочи на белок 4. мочи на сахар | Один правильный ответ |
| 117 | ВЛАГАЛИЩНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ У ЗДОРОВОЙ БЕРЕМЕННОЙ В ЖК ПРОИЗВОДИТСЯ:1. при каждой явке в ЖК 2. 1 раз за триместр 3. однократно при постановке на учет 4. раз в месяц для оценки динамики изменений | Один правильный ответ |
| 118 | ОСМОТР В ЗЕРКАЛАХ И ВЗЯТИЕ МАЗКОВ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ВЛАГАЛИЩНОЙ ФЛОРЫ У ЗДОРОВОЙ БЕРЕМЕННОЙ ПРОВОДЯТ В ЖК:1. однократно при постановке на учет 16 2. при каждой явке в ЖК 3. трижды за беременность 4. только при наличии жалоб | Один правильный ответ |
| 119 | АНАЛИЗ МОЧИ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ БЕРЕМЕННОЙ В ЖК НАЗНАЧАЕТСЯ:1. трижды за беременность 2. только при наличии дизурических явлений 3. раз в 1-2 месяца 4. к каждой явке | Один правильный ответ |
| 120 | БЕРЕМЕННАЯ ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПОСЕЩАЕТ ЖК:1. 1 раз в месяц 2. 1 раз в 2 недели 3. каждую неделю 4. 2 раза в неделю | Один правильный ответ |
| 121 | ОСМОТР ОКУЛИСТА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ**:**1. обязателен только для только женщин с конъюнктивитом 2. обязателен только для женщин после оперативной коррекции зрения 3. не обязателен 4. необходим всем для оценки зрения и состояния сосудов глазного дна | Один правильный ответ |
| 122 | РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ:1. только женщинам из группы риска2. один раз при постановке на учет 3. каждый месяц 4. 3 раза за беременность | Один правильный ответ  |
| 123 | КРОВЬ НА АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИНЫ НАЗНАЧАЮТ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ:1. рвоты беременных 2. преэклампсии 3. пороков развития плода 4. невынашивания | Один правильный ответ  |
| 124 | ТРЕТИЙ ПРИЕМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ: 1. положение плода 2. предлежание плода 3. позицию плода 4. вид позиции | Один правильный ответ |
| 125 | ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦЫ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ КРОВО-ПОТЕРИ В РОДАХ:1. 0,5% от массы тела 2. 0,6% от массы тела 3. 1% от массы тела 4. 5% от массы тела | Один правильный ответ |
| 126 | РОДИЛЬНИЦА ОСТАЕТСЯ ДЛЯ НАБЛЮДЕНИЯ ПОСЛЕ НОРМАЛЬНЫХ РОДОВ В РОДИЛЬНОМ ОТДЕЛЕНИИ:1. 1 час 2. 2часа 3. 6 часов 4. сутки | Один правильный ответ |
| 127 | ЯРКО-КРОВЯНИСТЫЕ ЛОХИИ ПОСЛЕ РОДОВ В НОРМЕ БЫВАЮТ:1**.** 2-3 дня 2. 10 дней 3. 2 недели 4. до конца декретного отпуска | Один правильный ответ |
| 128 | РОЖЕНИЦЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ГЛУБОКО ДЫШАТЬ ВО ВРЕМЯ ПОТУГИ:1. при прорезывании теменных бугров 2. при наружном повороте головки 3. после рождения головки 4. при положительных признаках отделения последа | Один правильный ответ |
| 129 | ПЕРВОЕ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ ПРИКЛАДЫВАНИЕ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО К ГРУДИ МАТЕРИ ПРОВОДЯТ:1. через 20 мин - 2 часа 2. через 6 часов 3. через 12 часов 4. через 24 часа | Один правильный ответ |
| 130 | ИНФИЦИРОВАНИЕ ПЛОДА У БЕРЕМЕННОЙ БОЛЬНОЙ СИФИЛИСОМ ПРОИСХОДИТ НА:1. 4-5 месяцев беременности 2. 8-9 месяцев беременности 3. 3 месяца беременности 4. 1-2 месяца беременности | Один правильный ответ |
| 131 | РАННЕЕ ПОСЛЕРОДОВОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ВОЗНИКАЕТ:1. в первые 2 часа после родов 2. на вторые сутки после родов 3. в первые сутки после родов 4. через 5 часов после родов | Один правильный ответ |
| 132 | АКУШЕРСКИЕ ЩИПЦЫ НАКЛАДЫВАЮТ НА:1. тазовый конец плода 2. головку плода 3. ножки плода 4. спинку плода | Один правильный ответ |
| 133 | ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ВЫСКАБЛИВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ПРИ:1. маточном кровотечении 2. подозрении на рак эндометрия 3. ректальном кровотечении 4. овуляторном цикле 5. эндометрите | Два правильных ответа |
| 134 | ОСОБЕННОСТИ ВЗЯТИЯ МАЗКОВ НА МИКРОФЛОРУ ИЗ УРЕТРЫ И ШЕЙКИ МАТКИ:1. после назначения антибиотиков 2. за 1 час до исследования нельзя мочиться 3. в день взятия не должна спринцеваться 4. после обработки наружных половых органов 5. после санации влагалища | Два правильных ответа |
| 135 | ОТСУТСТВИЕ ПРИЗНАКОВ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ И КРОВОПОТЕРЕ БОЛЕЕ 300 МЛ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ:1. ожидания общей кровопотери до 500мл 2. ручного отделения плаценты и выделения последа 3. срочной гемотрансфузии 4. профилактике кровотечения внутривенным введение раствора хлорида кальция 5. внутривенного подключения системы с окситоцином | Два правильных ответа |
| 136 | ВИДЫ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ:1. экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО) 2. ИКСИ (инъекция сперматозоида в цитоплазму яйцеклетки) 3. естественная инсеминация 4. редукция плода 5. оплодотворение в ампулярном отделе трубы | Один правильный ответ |
| 137 | ПОКАЗАНИЯ К ЭКО:1. абсолютное трубное бесплодие 2. иммунологическое бесплодие 3. сахарный диабет 4. врожденные пороки сердца 5. хронический гепатит и ВИЧ | Два правильных ответа |
| 138 | ПОКАЗАНИЯ К МЕТОДУ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ ОДНОГО СПЕРМАТОЗОИДА В ЯЙЦЕКЛЕТКУ**:**1. сниженное количество нормальных сперматозоидов или яйцеклеток 2. отсутствие оплодотворения при ЭКО 3. повышенное количество нормальных сперматозоидов 4. митральный стеноз с НК 5. острый сальпингит | Два правильных ответа |
| 139 | КОЛЬПОСКОПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ:1. эрозии шейки матки 2. бесплодии 3. миоме матки 4. опухоли яичника | Один правильный ответ |
| 140 | МЕТОДОМ КОНТРАЦЕПЦИИ 2-ГО ВЫБОРА ДЛЯ КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ ЯВЛЯЕТСЯ:1. КОК 2. ВМС 3. Депо-Провера 27 4. мини-пили 5. стерилизация и презерватив | Два правильных ответа |
| 141 | АНТЕНАТАЛЬНАЯ ОХРАНА ПЛОДА - ЭТО КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРОВОДИМЫХ:1. до 20 недель беременности 2. в течение всей беременности 3. с 30 недель беременности до 34 недель 4. с 32 недели беременности до родов | Один правильный ответ |
| 142 | ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ПРИПАДКА ЭКЛАМПСИИ У БЕРЕМЕННОЙ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, НЕОБХОДИМО**:**1. начать родовозбуждение 2. провести кесарево сечение 3. обеспечить проходимость дыхательных путей и оксигенотерапию 4. начать магнезиальную терапию | Один правильный ответ |
| 143 | ПЕРВЫЙ ДОРОДОВЫЙ ПАТРОНАЖ ПРОВОДИТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ:1. 10-122. 12-153. 30 -324. 28-30 | Один правильный ответ |
| 144 | ПАТРОНАЖ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:1. 2 раза в неделю2. раз в месяц3. 2 раза в месяц4. 1 раз в неделю | Один правильный ответ |
| 145 | СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВОГО ПАТРОНАЖА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ РОДДОМА В ДНЯХ:1. 4-62. 5-73. 1-34. 8-10 | Один правильный ответ |
| 146 | ЭМБРИОПАТИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ВЛИЯНИИ ПОВРЕЖДАЮЩИХ ФАКТОРОВ ДО НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ:1. 202. 123. 244. 30 | Один правильный ответ |
| 147 | ОБРАБОТКУ ГЛАЗ НОВОРОЖДЕННОГО ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ:1. ксерофтальмии2. пиогенной инфекции3. гонобленнореи4. вирусного коньюнктивита | Один правильный ответ |
| 148 | СОВМЕСТНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ МАТЕРИ И РЕБЕНКА В ПОСЛЕРОДОВОЙ ПАЛАТЕ СПОСОБСТВУЕТ:1. осложнению работы медицинского персонала2. ухудшению процесса адаптации новорожденного3. возникновению гнойно-септической инфекции4. кормлению ребенка «по требованию» | Один правильный ответ |
| 149 | ПЕРВЫЙ ИЗГИБ ПОЗВОНОЧНИКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ОТДЕЛЕ:1. грудном2. шейном3. поясничном4. крестцовом | Один правильный ответ |
| 150 | ЖЕНСКОЕ МОЛОКО СОДЕРЖИТ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ:1. таурин2. казеин3. насыщенные жирные кислоты4. альфа-лактозу | Один правильный ответ |
| 151 | ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ ЖИВОРОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:1. самостоятельное дыхание2. гиперемия кожи3. наличие сосательного рефлекса4. гримаса при раздражении | Один правильный ответ |
| 152 | ПРИ ОТСУТСТВИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ РОДАХ АКУШЕРКА ПРОВОДИТ:1. самостоятельное подключение к ИВЛ2. введение бронхолитиков3. согревание ребенка4. тактильную стимуляцию | Один правильный ответ |
| 153 | ВОЗРАСТНЫЕ ИНТЕРВАЛЫ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, В КОТОРЫХ ПОВЫШЕН РИСК РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА С ХРОМОСОМНЫМИАНОМАЛИЯМИ, СОСТАВЛЯЮТ:1. 20-25 дет2. 15-18 лет3. 35-45 лет4. 25-35 лет | Один правильный ответ |
| 154 | ДЕЛЕЦИЯ КОРОТКОГО ПЛЕЧА 5 ХРОМОСОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ:1. синдрома Патау2. синдрома Дауна3. «кошачьего крика»4. синдрома Эдвардса | Один правильный ответ |
| 155 | БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ПОСЕЩАТЬ ЖЕНСКУЮКОНСУЛЬТАЦИЮ В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ:1. 1 раз в месяц2. 2 раза в триместр3. 1 раз в 2 недели4. 1 раз в неделю | Один правильный ответ |
| 156 | ЗДОРОВАЯ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ОСМОТРЕНА ТЕРАПЕВТОМ:1. 2 раза в месяц2. 2 раза за беременность3. 2 раза в триместр4. 1 раз в 2 месяца | Один правильный ответ |
| 157 | КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ У БЕРЕМЕННЫХ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ:1. 1 раз в месяц2. 2 раза в месяц3. 1 раз в 2 месяца4. 3 раза за беременность | Один правильный ответ |
| 158 | ОСМОТР ОФТАЛЬМОЛОГА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМ:1. всем женщинам2. только женщинам с конъюнктивитом3. только женщинам после оперативной коррекции зрения4. женщинам, обращающимся по желанию | Один правильный ответ |
| 159 | БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ВСТАТЬ НА УЧЕТ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ДО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ:1. 142. 123. 164. 20 | Один правильный ответ |
| 160 | К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ СИСТЕМЫ КРОВЕТВОРЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ОТНОСИТСЯ:1. понижение количества эритроцитов2. повышение количества лейкоцитов3. увеличение объема циркулирующей крови4. понижение количества тромбоцитов | Один правильный ответ |
| 161 | КАЖДАЯ ЗДОРОВАЯ ЖЕНЩИНА ТРИЖДЫ ЗА БЕРЕМЕННОСТЬ СДАЕТ:1. кровь на группу и резус-фактор2. мазки на скрытые инфекции3. мазки на гормональную угрозу4. кровь на гемоглобин, СОЭ и лейкоциты | Один правильный ответ |
| 162 | НОРМАЛЬНАЯ ДЛИНА ПУПОВИНЫ РАВНА В САНТИМЕТРАХ:1. 302. 503. 704. 40 | Один правильный ответ |
| 163 | ОВУЛЯЦИЯ ПРИ 28 ДНЕВНОМ ЦИКЛЕ У ЗДОРОВОЙ ЖЕНЩИНЫ ПРОИСХОДИТ В ДНЯХ:1. 3-52. 6-93. 12-164. 8-10 | Один правильный ответ |
| 164 | МЕТОД ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ К РОДАМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:1. всем беременным2. только для женщин из группы высокого риска3. только женщинам с выраженным болевым симптомом4. женщинам, находящимся в родильном зале | Один правильный ответ |
| 165 | НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ:1. не угнетают дыхательный центр2. вводятся только по назначению врача и подлежат строгому учету3. не применяются для обезболивания родов4. не применяют после кесарева сечения | Один правильный ответ |
| 166 | НЕНАРКОТИЧЕСКИМ АНАЛЬГЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ:1. морфина гидрохлорид2. тримеперидин (промедол)3. омнопон4. метамизол натрия (анальгин) | Один правильный ответ |
| 167 | ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА В-12 РАЗВИВАЕТСЯ:1. рахит2. цинга3. анемия4. дерматоз | Один правильный ответ |
| 168 | АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИН В КРОВИ БЕРЕМЕННОЙОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА СРОКЕ В НЕДЕЛЯХ:1. 15-162. 5-63. 9-104. 19-20 | Один правильный ответ |
| 169 | ПРИ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ГОРМОН:1. плацентарный лактоген2. эстриол3. прогестерон4. альфа-фетопротеин | Один правильный ответ |
| 170 | ГИПЕРПЛАЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:1. увеличением массы органа или ткани2. восстановлением структуры элементов ткани3. увеличением количества клеток4. снижением массы органа или ткани | Один правильный ответ |
| 171 | ГИПЕРЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:1. увеличением кровенаполнения ткани2. сдавлением ткани3. уменьшением кровенаполнения ткани4. нарушением восстановления структур ткани | Один правильный ответ |
| 172 | В КОЖЕ НОВОРОЖДЕННОГО ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ВИТАМИН:1. A2. B3. D4. C | Один правильный ответ |
| 173 | ПРИЧИНОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ УБЫЛИ МАССЫ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ:1. разрушение эритроцитов2. потеря жидкости3. накопление билирубина в крови4. перестройка обменных процессов | Один правильный ответ |
| 174 | СРОКИ ИСЧЕЗНОВЕНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ В ДНЯХ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЮТ:1. 7-8-й2. 5-6-й3. 3-4-й4. 10-12-й | Один правильный ответ |
| 175 | ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ НОСОВЫХ ХОДОВ У НОВОРОЖДЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ:1 сухие ватные жгутики2. ватные шарики3. марлевые шарики4. ватные жгутики, смоченные растительным маслом | Один правильный ответ |
| 176 | ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ПРЕПАРАТА МЕТОКЛОПРОМИДА ГИДРОХЛОРИДА (ЦЕРУКАЛ) ЯВЛЯЕТСЯ:1. антиаритмическое2. гипотензивное3. противорвотное4. диуретическое | Один правильный ответ |
| 177 | ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ПРЕПАРАТА ОКСИТОЦИН ЯВЛЯЕТСЯ:1. усиление лактации2. уменьшение лактации3. повышение артериального давления4. гипогликемия | Один правильный ответ |
| 178 | ЖИДКОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:1. таблетка2. мазь3. порошок4. раствор | Один правильный ответ |
| 179 | ДИАЗЕПАМ ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ:1. анальгетики2. муколитики3. антибиотики4. транквилизаторы | Один правильный ответ |
| 180 | К ГРУППЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ОТНОСИТСЯ:1. гепарин натрия2. ацетилсалициловая кислота3. диклофенак натрия4. ибупрофен + парацетамол (ибуклин) | Один правильный ответ |
| 181 | К ГЕПАТОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСИТСЯ:1. ацетилсалициловая кислота2. эссенциале форте Н3. пирацетам4. амброксол (лазолван) | Один правильный ответ |
| 182 | НИТРОГЛИЦЕРИН ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ:1. антикоагулянты2. нитраты3. антибиотики4. анальгетики | Один правильный ответ |
| 183 | ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ:1. гипертермия2. сужение коронарных артерий3. головная боль, гипотензия4. расширение коронарных артерий | Один правильный ответ |
| 184 | ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ, РАССЛАБЛЯЮЩИМ МИОМЕТРИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ:1. окситоцин2. динопрост3. гексопреналин (гинипрал)4. мидекамицин (макропен) | Один правильный ответ |
| 185 | РЕЗУС-КОНФЛИКТ МЕЖДУ МАТЕРЬЮ И ПЛОДОМ ВОЗНИКАЕТ, ЕСЛИ КРОВЬ:1. матери и плода - резус-положительная2. матери и плода - резус-отрицательная3. матери - резус-отрицательная, а плода - резус-положительная4. матери - резус-положительная, а плода - резус-отрицательная | Один правильный ответ |
| 186 | К ПРЕПАРАТУ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСИТСЯ:1. анаферон2. антигриппин3. ацикловир 4. осельтамивир | Один правильный ответ |
| 187 | «ЯДЕРНАЯ» ЖЕЛТУХА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ:1. сердца2. легких 3. центральной нервной системы (ЦНС)4. почек | Один правильный ответ |
| 188 | ПРИ РАХИТЕ НАРУШАЕТСЯ ОБМЕН:1. кальция, фосфора2. калия, магния3. калия, железа4. кальция, железа | Один правильный ответ |
| 189 | ПОТЛИВОСТЬ И ОБЛЫСЕНИЕ ЗАТЫЛКА У РЕБЕНКА ДО 1 ГОДА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ:1. потнице2. опрелости3. рахите4. менингите | Один правильный ответ |
| 190 | К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:1. сублингвальный2. ректальный3. внутривенный4. пероральный | Один правильный ответ |
| 191 | ЗАДАЧЕЙ АКУШЕРКИ В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:1. проведение лапароскопии2. проведение гистероскопии3. проведение вагиноскопии4. выявление визуальных форм онкологических заболеваний | Один правильный ответ |
| 192 | РЕПРОДУКТИВНОЕ ПРАВО ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ:1. № 323-ФЗ2. № 273-ФЗ3. № 152-ФЗ4. № 52-ФЗ | Один правильный ответ |
| 193 | НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:1. легальные аборты2. перенашивание беременности3. криминальные аборты4. крупные дети | Один правильный ответ |
| 194 | ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА:1. пульсация на сонных артериях во время компрессий грудной клетки 2. сухие склеры глазных яблок 3. регистрация артериального давления 40/0 мм.рт.ст. 4. сужение зрачков 5. расширение зрачков | Один правильный ответ |
| 195 | ПРАВИЛЬНАЯ УКЛАДКА ПАЦИЕНТА ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ:1. положить на твердую ровную поверхность 2. опустить ножной конец 3. приподнять головной конец 4. запрокинуть голову назад 5. согнуть голову кпереди | Один правильный ответ |
| 196 | ДОПУСТИМАЯ ПОТЕРЯ КРОВИ В РОДАХ ОТ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ:1. 10% 2. 5% 3. 1% 4. 0,5% | Один правильный ответ |
| 197 | ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ЗАПОРЕ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ:1. но-шпа 2. иммодиум 3. дюфалак 4. креон | Один правильный ответ |
| 198 | ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ИРРАДИИРУЮЩАЯ ПОД ЛЕВУЮ ЛОПАТКУ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 5-10 МИНУТ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:1. ревмокардите2. остеохондрозе3. инфаркте миокарда4. стенокардии | Один правильный ответ |
| 199 | ДЛИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ СОСТАВЛЯЕТ НЕБОЛЕЕ \_\_\_ МИНУТ:1. 152. 603. 1204. 180 | Один правильный ответ |
| 200 | К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ:1. порок сердца2. ревматический эндокардит3. ревматический миокардит4. атеросклероз коронарных артерий | Один правильный ответ |
| 201 | ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НАБЛЮДАЕТСЯ:1. загрудинная боль, которая купируется нитроглицерином2. колющая боль в области сердца3. загрудинная боль, которая не купируется нитроглицерином4. ноющая боль в области сердца | Один правильный ответ |
| 202 | ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ:1. артриты2. кардиогенный шок3. повышение артериального давления4. одышка | Один правильный ответ |
| 203 | К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ КАРДИОГЕННОГО ШОКАОТНОСЯТ:1. резкое снижение артериального давления, частый нитевидный пульс2. приступ удушья, брадикардия3. лихорадка, рвота4. резкое повышение артериального давления, напряженный пульс | Один правильный ответ |
| 204 | ПОД ЭКСТРАСИСТОЛИЕЙ ПОНИМАЮТ:1. увеличение частоты сердечных сокращений2. нарушение проводимости3. преждевременное сокращение сердца4. уменьшение частоты сердечных сокращений | Один правильный ответ |
| 205 | ПОД ОБМОРОКОМ ПОНИМАЮТ ФОРМУ ОСТРОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:1. левожелудочковой2. сосудистой3. правожелудочковой4. коронарной | Один правильный ответ |
| 206 | ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОБМОРОКА ЯВЛЯЕТСЯ:1. резкое повышение артериального давления2. высокая температура тела3. острая гипоксия мозга4. метеоризм | Один правильный ответ |
| 207 | ПРИ ОБМОРОКЕ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ:1. с приподнятыми ногами2. с приподнятым изголовьем3. на левом боку4. на правом боку | Один правильный ответ |
| 208 | К ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОКЕ ОТНОСИТСЯ:1. введение фенилэфрина (мезатона)2. рефлекторное воздействие нашатырного спирта3. введение азаметония бромида (пентамина)4. проведение оксигенотерапии через пеногасители | Один правильный ответ |
| 209 | ОТЕКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, АСЦИТ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ:1. инфаркта миокарда2. стенокардии3. недостаточности кровообращения4. гипертонической болезни | Один правильный ответ |
| 210 | ОТЕКИ СЕРДЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ:1. вечером на ногах2. утром на ногах3 вечером на лице4. утром на лице | Один правильный ответ |
| 211 | ПРИ НАЛИЧИИ ОТЕКОВ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:1. ограничить прием белков и жиров2. увеличить прием жидкости и соли3. ограничить прием жидкости и соли4. увеличить прием белков и жиров | Один правильный ответ |
| 212 | К САМОМУ ЧАСТОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ:1. кахексию2. желудочное кровотечение3. обезвоживание4. кишечную непроходимость | Один правильный ответ |
| 213 | ХАРАКТЕР КАЛА ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ОПИСЫВАЕТСЯ КАК:1. кровянистый2. обесцвеченный3. жирный4. дегтеобразный | Один правильный ответ |
| 214 | ДОСТОВЕРНЫМ (АБСОЛЮТНЫМ) ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ЯВЛЯЕТСЯ:1. отек2. местное повышение температуры3. патологическая подвижность4. боль | Один правильный ответ |
| 215 | ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВЫВИХА ЯВЛЯЕТСЯ:1. боль2. отсутствие активных движений в суставе3. отек4. патологическая подвижность | Один правильный ответ |
| 216 | ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ЯВЛЯЕТСЯ:1. отек мягких тканей в зоне перелома2. абсолютное укорочение конечности3. деформация4. крепитация | Один правильный ответ |
| 217 | ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:1. транспортная иммобилизация2. наложение гипсовой повязки3. применение скелетного вытяжения4. наложение жгута | Один правильный ответ |
| 218 | АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТ:1. укус клещей2. укус комаров3. укус вшей4. ужаление пчел | Один правильный ответ |
| 219 | ПОСЛЕ ОСВОБОЖДЕНИЯ КОНЕЧНОСТИ ОТ СДАВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ:1. наложение жгута, сосудорасширяющие вмешательства, согревание, слабокислоепитье2. обезболивание, наложение жгута, согревание, щелочное питье3. обезболивание, тугое бинтование, иммобилизацию конечности, щелочное питье4. тугое бинтование, слабокислое питье, согревание | Один правильный ответ |
| 220 | К ГЛАВНОМУ ПРИЗНАКУ ОТЕКА ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ:1. систолические шумы2. эмфизема легких3. клокочущее дыхание, кашель с розовой пенистой мокротой4. набухшие вены | Один правильный ответ |
| 221 | ЧЕТВЕРТАЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ОТМОРОЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ1. отеком, покалыванием2. гангреной, омертвением всех тканей3. гиперемией, болью4. мраморностью кожи | Один правильный ответ |
| 222 | К ПОВЯЗКЕ, КОТОРАЯ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ РАСТЯЖЕНИИ ГОЛЕНОСТОПНЫХ СВЯЗОК, ОТНОСИТСЯ:1. черепашья2. уздечка3. восьмиобразная4. колосовидная | Один правильный ответ |
| 223 | К ПОВЯЗКЕ, КОТОРАЯ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ РАНЕНИЯХ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ, ОТНОСИТСЯ:1. "чепец"2. т-образная3. восьмиобразная 4. уздечка | Один правильный ответ |
| 224 | ДЛЯ ЭЛЕКТРОТРАВМ I СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ХАРАКТЕРНО:1. судорожное сокращение мышц2. потеря сознания3. расстройства дыхания и кровообращения4. клиническая смерть | Один правильный ответ |
| 225 | КЛИНИКА СЕРДЕЧНОЙ АСТМЫ И ОТЕКА ЛЕГКИХ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ:1. острой правожелудочковой недостаточности2. острой сосудистой недостаточности3. острой левожелудочковой недостаточности4. бронхиальной астме | Один правильный ответ |
| 226 | ПАЦИЕНТЫ С ОСТРЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТСЯ:1. при тяжелом состоянии пациента2. в случаях, когда не удалось промыть желудок3. во всех случаях острых отравлений4. при бессознательном состоянии пациента | Один правильный ответ |
| 227 | ПРИ НАЛИЧИИ В АТМОСФЕРЕ ПАРОВ АММИАКА НЕОБХОДИМО ПЕРЕМЕЩАТЬСЯ:1. на верхние этажи зданий2. на улицу3. оставаться на месте4. на нижние этажи и в подвалы | Один правильный ответ |
| 228 | ПРИ НАЛИЧИИ В АТМОСФЕРЕ ПАРОВ ХЛОРА НЕОБХОДИМОПЕРЕМЕЩАТЬСЯ:1. оставаться на месте2. на улицу3. на нижние этажи и в подвалы4. на верхние этажи зданий | Один правильный ответ |
| 229 | НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА ПОСТРАДАВШЕМУПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ:1. лежа на спине, на твердой поверхности2. произвольном3. с опущенной вниз головой4. с приподнятым ножным концом | Один правильный ответ |
| 230 | КАРДИОГЕННЫЙ ШОК МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ:1. кровотечения2. обширных ожогов3. инфаркта миокарда4. воздействия бактериальных токсинов | Один правильный ответ |
| 231 | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫПОСТРАДАВШЕГО:1. желтушные2. гиперемированные3. бледные4. цианотичные | Один правильный ответ |
| 232 | ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯВ ВИДЕ:1. аллергического ринита2. крапивницы3. анафилактического шока4. покраснения | Один правильный ответ |
| 233 | ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОБРАЩАЮТ ВНИМАНИЕ НА:1. поиск возможных медицинских документов2. поиск документов, удостоверяющих личность3. наличие у него дыхания и центрального пульса4. общий осмотр | Один правильный ответ |
| 234 | ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ В ГИНЕКОЛОГИИ АКУШЕРКА ДОЛЖНА:1. приготовить теплую грелку2. дать слабительное3. через третье лицо вызвать врача4. ввести анальгетики | Один правильный ответ |
| 235 | ВНУТРЕННЕЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:1. эндометрите2. воспалении придатков матки3. перекруте ножки опухоли яичника4. перфорации матки | Один правильный ответ |
| 236 | ВНУТРЕННЕЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:1. перекруте ножки опухоли яичника2. внематочной беременности3. эндометрите4. воспалении придатков матки | Один правильный ответ |
| 237 | ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ ПАЦИЕНТУ ПРЕПАРАТ:1. глюкозу2. антибиотик3. инсулин4. мочегонный препарат | Один правильный ответ |
| 238 | ПРИ РАЗВИТИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ ПАЦИЕНТУ ПРЕПАРАТ:1. адреналин2. эуфиллин3. атропин4. кальция глюконат | Один правильный ответ |
| 239 | ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ:1. жидкий стул2. сильные приступообразные боли в поясничной области3. судороги | Один правильный ответ |
| 240 | АБСОЛЮТНО ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК «ОСТРОГО ЖИВОТА» − ЭТО:1. рвота2. положительный симптом раздражения брюшины3. локальная болезненность в животе | Один правильный ответ |
| 241 | КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК НАРУШЕННОЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ:1. повышение температуры тела2. локальная боль внизу живота3. стул с кровью | Один правильный ответ |
| 242 | МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НАЛОЖЕНИЯ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА ЗИМОЙ СОСТАВЛЯЕТ:1. 2 часа2. 4 часа3. 1,5 часа4. 30 минут | Один правильный ответ |
| 243 | ОСНОВНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ ЯВЛЯЮТСЯ:1. восполнение объема циркулирующейкрови, введение адреналина2. остановка кровотечения, обезболивание,иммобилизация3. введение сердечных гликозидов, гепарина4. иммобилизация, обезболивание | Один правильный ответ |
| 244 | ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПЕРФОРАЦИИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ:1. кинжальная боль в животе2. положительный симптом Ортнера3. диспептические расстройства4. положительный симптом Щеткина-Блюмберга | Два правильных ответа |
| 245 | НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ:1. горячая ванна (грелка на поясницу)2. применение спазмолитиков3. холод на живот4. очистительная клизма | Один правильный ответ |
| 246 | ПРИЗНАКИ ОСТРОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ КИШЕЧНИКА:1. боли в животе, частый жидкий стул, тошнота, рвота2. боли в животе, задержка стула и газов3. боли в животе опоясывающего характера, рвота | Один правильный ответ |
| 247 | ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ:1. сульфат магния;2. фуросемид;3. коринфар сублингвально | Один правильный ответ |
| 248 | КРОВЕОСТАНАВЛИВАЮЩИЙ ЖГУТ НАКЛАДЫВАЮТ:1. при венозном кровотечении2. при массивном артериальном кровотечении3. при паренхиматозном кровотечении | Один правильный ответ |
| 249 | МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ С ЗАКРЫТЫМ ПЕРЕЛОМОМ РЕБЕР:1. накладывают окклюзионную повязку;2. повязку не накладывают;3. накладывают повязку Дезо | Один правильный ответ |
| 250 | ТЯЖЕЛЕЙШЕЕ ПРОЯВЛЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА:1. отек Квинке2. сывороточная болезнь3. анафилактический шок | Один правильный ответ |
| 251 | ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ ПОРАЖЕННЫЙ УЧАСТОК ТЕЛА НЕОБХОДИМО:1. поместить под струю холодной воды2. смазать маслом3. обработать спиртом | Один правильный ответ |
| 252 | КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОТКРЫТОГО ПНЕВМОТОРАКСА:1. воздух с шумом входит в рану2. воздух с шумом входит и выходит из раны3. гиперемия кожных покровов | Один правильный ответ |
| 253 | РВОТА «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ КРОВОТЕЧЕНИЯ:1. легочного2. кишечного3. желудочного | Один правильный ответ |
| 254 | ВЫДВИЖЕНИЕ ВПЕРЕД НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:1. устраняет западение языка2. предупреждает аспирацию3. обеспечивает герметичность при проведении ИВЛ | Один правильный ответ |
| 255 | ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОЙ РЕАНИМАЦИИ:1. 5 минут2. 30 минут3. до восстановления жизнедеятельности | Один правильный ответ |
| 256 | ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ ПОМОЩЬ ДОЛЖНА НАЧИНАТЬСЯ С:1. непрямого массажа сердца2. прекращение воздействия электрического тока3. искусственной вентиляции легких | Один правильный ответ |
| 257 | НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ:1. длительная ингаляция кислорода
2. введения кофеина
3. введение кордиамина
 | Один правильный ответ |
| 258 | ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЮТ ПОЛОЖЕНИЕ:1. лежа на спине2. сидя с запрокинутой головой3. сидя с наклоненной вперед головой | Один правильный ответ |
| 259 | ОСЛОЖНЕНИЕ РАНЕНИЯ ВЕН ШЕИ:1. тромбоэмболия2. воздушная эмболия3. пневмоторакс | Один правильный ответ |
| 260 | РЕАНИМАЦИЯ – ЭТО:1. раздел клинической медицины, изучающие терминальные состояния
2. отделение многопрофильной больницы
3. практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности
 | Один правильный ответ |
| 261 | ДЛЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО:1. сухие кожные покровы2. влажные кожные покровы, повышение тонуса скелетной мускулатуры3. запах ацетона изо рта | Один правильный ответ |
| 262 | ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА С ЛЕГОЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ:1. лежа на спине;2. полусидя;3. лежа на боку | Один правильный ответ |
| 263 | ОКАЗАНИЕ КАКОГО ВИДА ПОМОЩИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВПРАВЛЕНИЕ ВЫВИХА:1. первой помощи2. доврачебной помощи3. квалифицированной помощи | Один правильный ответ |
| 264 | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ ХАРАКТЕРНО:1. расширение зрачка2. сужение зрачка3. нормальная величина зрачка | Один правильный ответ |
| 265 | РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАЧИНАЮТСЯ:1. с непрямого массажа сердца 2. с восстановления проходимости дыхательных путей 3. не имеет значения, с чего начинаются реанимационные мероприятия 4. с укладывания на ровную и твердую поверхность | Один правильный ответ |
| 266 | КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:1. отсутствие реакции зрачков на свет, усиление цианоза кожи2. отсутствие дыхательных движений, расширение зрачков3. восстановление сердечной деятельности идыхания4. положительная реакция сужения зрачковна свет, уменьшение цианоза5. сердечная недостаточность | Два правильных ответа |
| 267 | СОЧЕТАНИЕ КОМПРЕССИЙ И ВДУВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ:1. 10:12. 5:2 3. 30:2 4. 15: 2 | Один правильный ответ |
| 268 | КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ КОЛЛАПСА ЯВЛЯЕТСЯ:1. потеря сознания 2. поверхностное дыхание 3. слабый, частый пульс 4. редкий, слабый пульс 5. резкое снижение артериального давления 6. отсутствие кровообращения | Три правильных ответа  |
| 269 | НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА РАЗВИТИЯ ТЕРМИНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ:1.титанический спазм дыхательной мускулатуры 2.фибрилляция желудочков сердца 3.угнетение стволовых функций головного мозга4. коллапс | Один правильный ответ |
| 270 | ПРИ ОТСУТСТВИИ КРОВООБРАЩЕНИЯ НА ФОНЕ ЭЛЕКТРО-ТРАВМЫ РЕАНИМАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАЧИНАЮТ: 1. с восстановления проходимости дыхательных путей 2. с искусственной вентиляции и оксигенации лег-ких 3. с купирования фибрилляции желудочков сердца 4. с непрямого массажа сердца | Один правильный ответ |
| 271 | КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:1. сознание отсутствует, кожа бледная влажная, тонус мышц повышен 2. сознание отсутствует, кожа сухая горячая, запах ацетона изо рта, глубокое шумное дыхание 3. сознание отсутствует, кожа бледная, зрачки различной величины4. сознание отсутствует, кожа сухая землистого цвета, запах мочевины изо рта | Один правильный ответ |
| 272 | КУПИРОВАНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЛЕЧЕНИЕ НАЧИНАЕТСЯ С ВВЕДЕНИЯ РАСТВОРА: 1. 40% раствор глюкозы 2. 10% раствор глюкозы 3. гемодез 4. 5% раствор глюкозы | Один правильный ответ |
| 273 | ОТЕК ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ:1.к острой правожелудочковой недостаточности 2. к острой бивентрикулярной недостаточности 3.к острой левожелудочковой недостаточности 4. к острой предсердной недостаточности | Один правильный ответ |
| 274 | ПАЦИЕНТУ С НОСОВЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ:1. усадить 2. уложить 3. голову запрокинуть 4. голову опустить | Два правильных ответа |
| 275 | КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:1. снижение артериального давления 2. частый пульс 3. резкая слабость 4. бледность кожных покровов 5. затрудненное дыхание 6. гиперемия кожных покровов | Три правильных ответа |
| 276 | ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ СОСТАВЛЯЕТ: 1. +37 °С 2. +25 °С 3. +18 °С 4. +10 °С | Один правильный ответ |
| 277 | ПРИЗНАКАМИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ: 1. помутнение и высыхание роговицы 2. отсутствие кровообращения 3. отсутствие дыхания 4. симптом «Кошачий глаз» 5. трупное окоченение 6. отсутствие сознания | Три правильных ответа |
| 278 | КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ОБМОРОКА ЯВЛЯЕТСЯ:1. потеря сознания 2. поверхностное дыхание 3. слабый, частый пульс 4. редкий, слабый пульс 5. цианоз конечностей | Три правильных ответа |
| 279 | КРИТЕРИЯМИ ПРАВИЛЬНОГО НАЛОЖЕНИЯ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА ЯВЛЯЕТСЯ: 1. остановка кровотечения 2. отсутствие пульса ниже жгута 3. цианоз конечности 4. бледность конечности 5. цианоз лица | Три правильных ответа |
| 280 | ПАЦИЕНТУ ПРИДАЕТСЯ УСТОЙЧИВОЕ БОКОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ:1. аспирации рвотными массами 2. шока 3. ларингоспазма 4. бронхоспазма | Один правильный ответ |
| 281 | КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1.отсутствие реакции зрачков на свет, усиление цианоза кожи 2.отсутствие дыхательных движений 3.расширение зрачков 4.восстановление сердечной деятельности и дыхания 5.положительная реакция сужения зрачков на свет, уменьшение цианоза | Два правильных ответа |
| 282 | ПОЛОЖЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ: 1. на спине, на ровной твердой поверхности 2. на спине, на кровати 3. оставить положение, в котором он был обнаружен 4. роли не играет | Один правильный ответ |
| 283 | ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НЕОБХОДИМЫ СЛЕДУЮЩИЕ МЕРОПРИЯТИЯ:1. тепло на область желудка2. обезболивание3. горизонтальное положение4. холод на область желудка5. экстренная госпитализация6. напоить холодной водой | Три правильных ответа |
| 284 | ОТВЛЕКАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРОМ СТЕНОЗИРУЮЩЕМ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ ВКЛЮЧАЕТ:1. холод к голове 2. холод к ногам 3. теплые ножные ванны 4. физические нагрузки | Один правильный ответ |
| 285 | КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ВНУТРЕННЕГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ: 1.снижение артериального давления 2. нитевидный пульс 3. резкая слабость 4.гиперемия кожных покровов 5. затрудненное дыхание | Три правильных ответа |
| 286 | ПРИ ТРАВМЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПОСТРАДАВШЕГО ТРАНСПОРТИРУЮТ В ПОЛОЖЕНИИ: 1. полусидя 2. на спине и на щите3. на носилках, на животе 4. на спине 5. в положении лягушки | Два правильных ответов |
| 287 | НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ БРОНХОСПАЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. пипольфен 2. но-шпа3. преднизолон 4. эуфиллин | Один правильный ответ |
| 288 | ПУЗЫРИ С СЕРОЗНЫМ СОДЕРЖИМЫМ ПОЯВЛЯЮТСЯ НА КОЖЕ ПРИ ОЖОГАХ:1. I степени2. II степени3. III Б степени4. III А степени | Один правильный ответ |
| 289 | КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ УРЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ:1. диспептические расстройства2. запах мочевины изо рта3. румянец на щеках4. запах ацетона изо рта | Два правильных ответа |
| 290 | ОСЛОЖНЕННЫЙ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ:1. острого коронарного синдрома2. острого нарушения мозгового кровообращения3. приступа бронхиального астмы4. отека легких5. анафилактического шока6. острой дыхательной недостаточности | Три правильных ответа |
| 291 | ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА:1. положительный симптом Пастернацкого2. положительный симптом Ортнера3. положительный симптом Щеткина – Блюмберга4. приступообразные боли в правой подвздошной области | Два правильных ответа |
| 292 | НЕОТЛОЖНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ:1. подачу пузыря со льдом2. подачу грелки3. постановку очистительной клизмы4. экстренную госпитализацию | Два правильных ответа |
| 293 | ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ:1.40-60 в минуту2.60-80 в минуту3.80-100 в минуту4.100-120 в минуту | Один правильный ответ |
| 294 | ПЕРВЯ ПОМОЩЬ ПРИ СУДОРОГАХ:1.убрать повреждающие предметы2.придерживать голову пострадавшего3.полностью фиксировать пострадавшего4.попытаться разжать рот и вставить между зубами ложку5.сразу уложить пострадавшего на бок 6.уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение в конце приступа | Три правильных ответа |
| 295 | ШОК-ЭТО:1.острая сосудистая недостаточность2.острая сердечная недостаточность3.острая дыхательная недостаточность | Один правильный ответ |
| 296 | ОСТРАЯ СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:1.внезапным подъемом АД2.внезапным падением АД3.болями за грудиной4.головокружением | Один правильный ответ |
| 297 | ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ:1. выше раны2. на поверхность раны3. ниже раны4. не имеет значения | Один правильный ответ |
| 298 | КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОТЕКА ЛЕГКОГО:1. приступ удушья, клокочущее шумное дыхание2. боли в области правого подреберья3. вязкая стекловидная мокрота4. пенистая, розовая мокрота | Два правильных ответа |
| 299 | КОЛИЧЕСТВО ВЛАЖНЫХ УБОРОК В ПАЛАТЕ НОВОРОЖДЕННОГО В ТЕЧЕНИЕ СУТОК:1. 42. 23. 14. 3 | Один правильный ответ |
| 300 | ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПАЛАТЕ НОВОРОЖДЕННЫХ ВГРАДУСАХ ПО ЦЕЛЬСИЮ СОСТАВЛЯЕТ:1. 22-242. 20-213. 18-194. 24-25 | Один правильный ответ |
| 301 | СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТА ПРОВОДИТСЯ:1. непосредственно перед операцией2. в день операции3. за сутки до операции4. накануне операции | Один правильный ответ |
| 302 | КВАРЦЕВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ:1. дератизации2. дезинсекции3. стерилизации4. дезинфекции | Один правильный ответ |
| 303 | ПРИЕМ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ ПАЦИЕНТОМ ПРОВОДИТСЯ С ЧАСТОТОЙ 1 РАЗ В:1. 2 недели2. день3. 7 дней4. 10 дней | Один правильный ответ |
| 304 | К ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫМ ОТХОДАМ ОТНОСИТСЯ КЛАСС:1. Б2. А3. Г4. Д | Один правильный ответ |
| 305 | ТРЕБОВАНИЯ К ПЕРСОНАЛУ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДОПУСКА К РАБОТЕ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ:1. требования к возрасту и стажу не предъявляются2. прохождение предварительных и периодических медицинских осмотров3. возраст старше 18 лет4. обязательная иммунизация против вирусного гепатита «В»5. прохождение предварительного и ежегодного инструктажа по технике безопасности | Несколько правильных ответов |
| 306 | ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ ПОДЛЕЖИТ:1. уничтожению2. проветриванию3. промыванию4. дезинфекции | Один правильный ответ |
| 307 | В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ В ПРИСУТСТВИИ БОЛЬНОГО ПРОВОДИТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ:1. профилактическая2. специфическая3. текущая4. заключительная | Один правильный ответ |
| 308 | МЕХАНИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ АНТИСЕПТИКИ ПРИ ОБРАБОТКЕ РАНЫ:1. первичная хирургическая обработка раны2. повязка с гипертоническим раствором3. ультрафиолетовое облучение раны4. промывание раны 3% раствором перекиси водорода | Один правильный ответ |
| 309 | ОСЛОЖНЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С НАРУШЕНИЕМ ПРАВИЛ АСЕПТИКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ:1. аллергическая реакция2. воздушная, жировая эмболия3. развитие инфильтратов4.вирусный гепатит, ВИЧ-инфекция | Два правильных ответа |
| 310 | В УКЛАДКУ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПАРАНТЕРАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ ВХОДИТ:1) 70 % спирт2) навеска перманганата калия3) 5% спиртовой раствор йода4) 3% раствор перекиси водорода | Два правильных ответа |
| 311 | РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ:1. 180° С - 60 минут2. 134° С - 5 минут3. 132° С - 20 минут4. 120° С - 45 минут | Один правильный ответ |
| 312 | К ОТХОДА КЛАССА «Б» ОТНОСЯТСЯ:1. материалы, контактирующие с больными особо-опасными инфекциями2. потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные выделениями пациента, в т.ч. кровью3. отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфицированными больными, нетоксические отходы | Один правильный ответ |
| 313 | ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИСМП (ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ) ЯВЛЯЮТСЯ:1. руки персонала 2. медицинская аппаратура 3. предметы ухода 4. заболевание пациента | Один правильный ответ |
| 314 | УСЛОВИЯ ГИБЕЛИ ВИЧ:1. нагревание при 56 °С в течение 30 минут 2. ультрафиолетовое облучение 3. низкая температура 4. воздействие радиации | Один правильный ответ |
| 315 | МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕДУСМОТРЕНЫ ИНСТРУКЦИЯМИ: 1. по санитарно-противоэпидемическому режиму 2. по лечению нозологических форм болезни 3. по лечебно-охранительному режиму 4. по исследованиям пациента | Один правильный ответ |
| 316 | ПРОСРОЧЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ДЕЗ.СРЕДСТВА, ПОДЛЕЖАЩИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, РТУТЬ СОДЕРЖАЩИЕ ПРЕДМЕТЫ, ОТНОСЯТСЯ К ОТХОДАМ:1. класса «Г»2. класса «Д»3. класса «В»4. класса «Б» | Один правильный ответ |
| 317 | ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРЫМ ПАЦИЕНТ ЗАРАЖАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, А ПЕРСОНАЛ – В ПРОЦЕССЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ: 1. карантинным 2. особо опасным 3. внутрибольничным (ВБИ) 4. эндемичным | Один правильный ответ |
| 318 | МЕХАНИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. проветривание2. кварцевание 3. кипячение4. пастеризация | Один правильный ответ |
| 319 | УФО ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ:1. стерилизации 2. дезинфекции3. дезинсекции 4. дератизации | Один правильный ответ |
| 320 | ФИЗИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:1. уборка помещений 2. проветривание3. стирка4. кипячение | Один правильный ответ |
| 321 | ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ: 1. вокруг больного 2. вокруг носителя3. после выздоровления больного 4. для предупреждения распространения инфекции | Один правильный ответ |
| 322 | ХИМИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕЗИНФЕКЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ПРОВОДЯТ: 1. паром под давлением 2. сухим горячим воздухом 3. УФ-лучами 4. дезинфицирующими средствами | Один правильный ответ |
| 323 | РЕЖИМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ФОНЕНДОСКОПА:1. протирание 4% раствором перекиси водорода 2. протирание 3% раствором перекиси водорода 3. протирание 6% раствором перекиси водорода 4. протирание 70% раствором этилового спирта, двукратно | Один правильный ответ |
| 324 | ТЕКУЩУЮ УБОРКУ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ПРОВОДЯТ: 1. 1 раз в день 2. 3 раза в сутки 3. 2 раза в день 4. 4 раза в сутки | Один правильный ответ |
| 325 | КОЛИЧЕСТВО ИНСТРУМЕНТОВ, КОТОРОЕ НЕОБХОДИМО ВЗЯТЬ ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ:1. 3 % от обработанной партии 2. 5 % от обработанной партии 3. 1 % от обработанной партии4. 1 инструмент | Один правильный ответ |
| 326 | ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЫТЬЯ РУК ПОСЛЕ ЛЮБОЙ МАНИПУЛЯЦИИ: 1. 5 минут 2. 1 минута 3. 30 секунд 4. 15 секунд | Один правильный ответ |
| 327 | ПЕРВЫЙ ЭТАП ОБРАБОТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:1. стерилизация2. дезинфекция3. предстерилизационная очистка4. антисептика | Один правильный ответ |
| 328 | ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА – ЭТАП ОБРАБОТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:1. первый2 второй3. третий4. четвертый | Один правильный ответ |
| 329 | ТРЕТИЙ ЭТАП ОБРАБОТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:1. стерилизация2. дезинфекция3. предстерилизационная очистка4. замачивание | Один правильный ответ |
| 330 | НАРУШЕНИЕ АСЕПТИКИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ОСЛОЖНЕНИЯ:1. воздушной эмболии2. аллергической реакции3. абсцессу4. липодистрофии | Один правильный ответ |
| 331 | РЕЗУЛЬТАТ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЫ ПРИ НАЛИЧИИ КРОВИ ИЛИ ЕЕ СЛЕДОВ НА ИЗДЕЛИЯХ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:1.сине-фиолетовое окрашивание, переходящее в розово-сиреневое2.бурое окрашивание3.розовое окрашивание | Один правильный ответ |
| 332 | МЕТОДЫ СТЕРИЛИЗАЦИИ1. физический2. радиационный3. биологический4. плазменный5. химический | Несколько правильных ответов |
| 333 | К МЕТОДАМ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ НА НАЛИЧИЕ КРОВИ ОТНОСЯТСЯ ПРОБЫ:1. амидопириновая2. азопирамовая3. Фенолфталеиновая4. йодкрахмальная | Один правильный ответ |
| 334 | ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ:1. удаление крови 2. удаление органических и неорганических загрязнений, остатков лекарственных препаратов3. уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов | Один правильный ответ |
| 335 | ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ГЛАЗ ПРИ ПОПАДАНИИ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ ОТ ПАЦИЕНТА С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:1. воду из-под крана2. 2% содовый раствор3. 0,01% раствор перманганата калия4. 0,05% раствор перманганата калия | Один правильный ответ |
| 336 | ДЛЯ ПОЛОСКАНИЯ ПОЛОСТИ РТА ПРИ ПОПАДАНИИ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ ОТ ПАЦИЕНТА С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:1. воду из-под крана2. 1% раствор борной кислоты3. 2% содовый раствор4. 70% спирт5. 0,05% раствор перманганата калия | Несколько правильных ответов |
| 337 | ДЕЗИНФЕКЦИЯ – ЭТО:1.удаление патогенных и условно патогенных микроорганизмов на изделиях медицинского назначения1. полное уничтожение всех форм микроорганизмов
2. уничтожение вегетативных форм патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды
 | Один правильный ответ |
| 338 | ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА В ПОМЕЩЕНИЯХ С АСЕПТИЧЕСКИМИ УСЛОВИЯМИ ПРОВОДИТСЯ С ЧАСТОТОЙ:1. не реже 1 раза в неделю2. один раз в месяц3. один раз в 10 дней | Один правильный ответ |
| 339 | СТЕРИЛЬНОСТЬ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПРОВЕРЯЕТСЯ:1. бактериологическим методом2. забором смывов на санитарно-показательные микроорганизмы3. азопирамовой пробой | Один правильный ответ |
| 340 | ИЗДЕЛИЯ БЕЗ УПАКОВКИ ПОСЛЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ТЕЧЕНИЕ:1. одних суток2. трех суток3. шести часов | Один правильный ответ |
| 341 | СПОСОБ ОБРАБОТКА РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПЕРЕД ОСМОТРОМ БОЛЬНОГО И ВЫПОЛНЕНИЕМ ПРОЦЕДУР:1. мытье рук с мылом2. обработка кожи рук антисептиком3. мытье рук и обработка антисептиком | Один правильный ответ |
| 342 | ДЕЗИНФЕКЦИЯ РУК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ:1. 6% раствором перекиси водорода2. АХД 2000-специаль3. 0,5% водный раствор хлоргексидина | Один правильный ответ |
| 343 | СТЕРИЛЬНОСТЬ МАТЕРИАЛА В БИКСЕ ИЛИ УПАКОВКЕ С МОМЕНТА ВСКРЫТИЯ СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ:1. одних суток2. 6 часов3. 3 часов | Один правильный ответ |
| 344 | АЛГОРИТМ ОБРАБОТКИ РУК ПРИ СЛУЧАЙНЫХ УКОЛАХ И ПОРЕЗАХ ИХ:1. снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70% -м спиртом, смазать ранку 5% спиртовым раствором йода2. вымыть руки, ранку обработать 5% спиртовой настойкой йода3. обработать 70% спиртом | Один правильный ответ |
| 345 | КАКОЙ ТИП БАКТЕРИЦИДНОЙ ЛАМПЫ МОЖЕТ БЫТЬ ВКЛЮЧЕН В ПРИСУТСТВИИ ЛЮДЕЙ:1. открытый2. экранированный (закрытый)3. запрещено при любом типе ламп | Один правильный ответ |
| 346 | НА КАКОЙ ПРОМЕЖУТОК ВРЕМЕНИ НАКРЫВАЕТСЯ СТЕРИЛЬНЫЙ СТОЛ:1. на одни сутки2. на 3 часа3. на 6 часов | Один правильный ответ |
| 347 | ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРЧАТОК ОБЯЗАТЕЛЬНО:1. при оказании помощи любому пациенту2. при проведении хирургических вмешательств3. только при приеме инфекционных больных | Один правильный ответ |
| 348 | С КАКОЙ ЧАСТОТОЙ ПРОВОДЯТ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО КАБИНЕТА:1. 1 раз в 10 дней2. 1 раз в 7 дней3. 1 раз в месяц | Один правильный ответ |
| 349 | КАКИЕ ПАКЕТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА «Б»:1. белой окраски2. желтой окраски3. синей окраски | Один правильный ответ |
| 350 | СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ ПРОИЗВОДИТСЯ:1. по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней2. по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 10 дней3. не реже 1 раза в 3 дня | Один правильный ответ |
| 351 | В КАКОМ СЛУЧАЕ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ КАМЕРНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПОСТЕЛЬНЫХ ПРИНАДЛЕЖНОСТЕЙ:1. после выписки каждого больного и после смерти2. только после смерти пациента3.3. только по эпидемическим показаниям | Один правильный ответ |
| 352 | ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ТЕРМОМЕТРОВ ДОЛЖНО ПРОИЗВОДИТЬСЯ:1. два раза в сутки2. один раз в неделю3. после каждого использования | Один правильный ответ |
| 353 | ВОДНЫЕ СМЕСИТЕЛИ С КАКИМ УПРАВЛЕНИЕМ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ МЫТЬЯ РУК:1. некистевым ( локтевое, сенсорное)2. кистевым3. любым | Один правильный ответ |
| 354 | РЕЖИМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПРЕДМЕТОВ УХОДА ИЗ РЕЗИНЫ (ГРЕЛКИ, ПУЗЫРИ СО ЛЬДОМ):1. однократное протирание 0,03% раствором анолита2. двукратное протирание 0,03% раствором анолита с интервалом 15 минут3. погружение в 3% раствор хлорамина | Один правильный ответ |
| 355 | ПЕРИОДИЧНОСТЬ СМЕНЫ ХАЛАТА В ПРОЦЕДУРНОМ КАБИНЕТЕ ЛПУ 1. 1 раз в неделю 2. 1 раз в 2 дня 3. 1 раз в смену 4. 1 раз в 3 дня | Один правильный ответ |
| 356 | ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ СМЕНУ ПЕРЧАТОК РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ: 1. после каждого пациента 2. после всех инъекций 3. после 3-х пациентов 4. после 5 пациентов | Один правильный ответ |
| 357 | КОЖА ИНЪЕКЦИОННОГО ПОЛЯ ПРОТИРАЕТСЯ СТЕРИЛЬНЫМ ВАТНЫМ ТАМПОНОМ С КОЖНЫМ АНТИСЕПТИКОМ:1. однократно 2. последовательно дважды 3. последовательно трижды 4. последовательно четырежды | Один правильный ответ |
| 358 | ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ В ПОДМЫШЕЧНОЙ ОБЛАСТИ СОСТАВЛЯЕТ:1. 2–5 минут 2. 5–7 минут 3. 7–10 минут4. до 25 минут | Один правильный ответ |
| 359 | МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ДЛЯ ПРИЕМА АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПОСЛЕ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ:1. 2 часа2. 4 часа 3. 24 часа4. 72 часа  | Один правильный ответ |
| 360 | 1. ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:1. число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году;среднегодовая численность населения2. число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; числозаболеваний, зарегистрированных в предыдущем году3. число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; среднегодоваячисленность населения4. число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; общеечисло заболеваний, зарегистрированных в данном году | Один правильный ответ |
| 361 | 2. СРЕДИ ФАКТОРОВ, ФОРМИРУЮЩИХ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, ЛИДИРУЮТ:1. биологические2. экологические3. образ жизни4. уровень организации медицинской помощи | Один правильный ответ |
| 362 | 3. ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:1. предупреждение воздействия факторов риска развития заболеваний2. предупреждение возникновения инвалидности3. все вышеперечисленное4. предупреждение обострений заболевания | Один правильный ответ |
| 363 | 4. НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ СТРУКТУРНЫХПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ДРАВООХРАНЕНИИ:1. повышение роли санаторно-курортной помощи2. развитие первичной медико-санитарной помощи3. развитие сети диспансеров4. повышение роли стационаров | Один правильный ответ |
| 364 | 5. НЕЗАВИСИМЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА1. организация досуга пациента2. профилактика пролежней3. постановка капельницы. 4. наблюдение за реакцией пациента на лечение5. постановка очистительной клизмы6. рекомендации по лечебному питанию | Несколько правильных ответов |
| 365 | 6. УРОВНИ ОБЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА1. внутриличностный2. доверительный3. межличностный4. убедительный5. социальный6. коллективный | Три правильных ответа |
| 366 | 7. СПОСОБЫ ОБЩЕНИЯ1. магический2. дистанционный3. вербальный4. интимный5. невербальный | Два правильных ответа |
| 367 | 8. ПРОФИЛАКТИКА КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ1. недопущение спора2. умение слушать3. вступление в спор и выяснение ситуации4. исключение суждений и оценок, ущемляющих честь и достоинство собеседника5. применение словесных формул учтивости | Несколько правильных ответов |
| 368 | 9. НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ ОРГАНИЗМА НА РАЗЛИЧНЫЕ ПСИХОФИЗИЧЕСКИЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИЗ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ:1. невроз 2. лихорадка 3. фобии 4. стресс | Один правильный ответ |
| 369 | 10. НОРМЫ ПОВЕДЕНИЯ В ОПРЕДЕЛЕННЫХ УСЛОВИЯХ ВО ВЗАИМООТНОШЕНИЯХ С ПАЦИЕНТАМИ, КОЛЛЕГАМИ 1. деонтология 2. этика 3. биоэтика 4. мораль | Один правильный ответ |
| 370 | 11. СВОЙСТВО, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ ФОРМИРОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОГО КОНТАКТА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ И ПАЦИЕНТА:1. релаксация 2. эмпатия (сопереживание)3. психотерапия 4. рефлексия | Один правильный ответ |
| 371 | 12. УРОВНИ ОБЩЕНИЯ В СЕСТРИНСКОМ ДЕЛЕ:1. доверительный 2. общественный3. убеждающий 4. внутриличностный 5. межличностный 6. избегание | Три правильных ответа |
| 372 | 13. ОБЯЗАННОСТЬ ХРАНИТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ТАЙНУ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ:1. всегда 2. не распространяется 3. по указанию врача 4. иногда | Один правильный ответ |
| 373 | 14. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ И ЭТИЧЕСКАЯ ОБЯЗАННОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОКАЗЫВАТЬ В МЕРУ СВОЕЙ КОМПЕТЕНТНОСТИ НЕОТЛОЖНУЮ ПОМОЩЬ:1. в условиях стационара 2. только по назначению врача 3. любому человеку, нуждающемуся в ней 4. в условиях поликлиники | Один правильный ответ |
| 374 | 15. ЭФФЕКТИВНОМУ ОБЩЕНИЮ С ПАЦИЕНТАМИ И МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ СПОСОБСТВУЕТ:1. положительная обратная связь 2. тревожность пациента 3. замечания медицинской сестры 4. строгость медицинской сестры 5. доброжелательность медицинской сестры | Два правильных ответа |
| 375 | 16. ТРАГИЧЕСКОЕ ПЕРЕЖИВАНИЕ БОЛЕЗНИ У ПАЦИЕНТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ:1. повышенной требовательностью к медицинской сестре 2. суицидальными действиями3. массой жалоб 4. отказом от обследования | Один правильный ответ |
| 376 | 17. СТАТИСТИКА НАСЕЛЕНИЯ ИЗУЧАЕТ:1. численность и состав населения по социальным и биологическим признакам2. общую и повозрастную плодовитость3. рождаемость, смертность и воспроизводство населения4. миграцию в различных регионах страны | Один правильный ответ |
| 377 | 18. ДОКУМЕНТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ РАЗРАБОТКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:1. международная номенклатура заболеваний2. международная классификация заболеваний и травм3. единая статистическая классификация болезней и случаев смерти4. международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем | Один правильный ответ |
| 378 | 19. ЕСТЕСТВЕННЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ, МАНИПУЛЯЦИЯМИ: 1. тревога2. страх3. эйфория 4. радость 5. боль | Два правильных ответа |
| 379 | 20. ЯТРОГЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБУСЛОВЛЕНЫ:1. вредными факторами производства 2. неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников 3. заболеваниями с неблагоприятным прогнозом 4. заболеваниями наследственного генеза | Один правильный ответ |
| 380 | 21. НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ, ГДЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬНО ЗАКРЕПЛЕНЫ ПРАВА ПАЦИЕНТА:1. Уголовный кодекс 2. Конституция РФ 3. Трудовой кодекс 4. Федеральный Закон «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» | Один правильный ответ |
| 381 | 22. ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ: 1. заболеваемость 2. инвалидность 3. уровень медицинской активности населения 4. качество жизни населения 5. уровень жизни населения 6. демографические | Три правильных ответа |
| 382 | 23. ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ АКУШЕРКА ДОЛЖНА ВНИМАТЕЛЬНО ПОЗНАКОМИТЬСЯ С:1. функциональными обязанностями на рабочем месте2. графиком отпусков3. кадровым составом отделения4. системой оплаты переработок | Один правильный ответ |
| 383 | 24. ВИДЫ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:1. обязательное2. добровольное3. индивидуальное4. общественное5. групповое6. специфическое | Два правильных ответа |
| 384 | 25. ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЕСТЕСТВЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ:1. рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемаяпродолжительность жизни при рождении2. естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении,заболеваемость, смертность3. рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичнаязаболеваемость4. рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость | Один правильный ответ |
| 385 | 26. ОСНОВНЫМИ ГРУППАМИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ:1. показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития,демографические показатели2. показатели заболеваемости, летальности, инвалидности3. показатели соотношения, наглядности, инвалидности4. демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами | Один правильный ответ |
| 386 | 27. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИЗУЧЕНИЯ ОБРАЗА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ:1. тестирование2. наблюдение3. анкетирование4. выкопировка данных из первичных документов | Один правильный ответ |
| 387 | 28. ДЕМОГРАФИЯ — ЭТО НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ:1. факторную обусловленность здоровья2. численность, состав и воспроизводство населения в его общественном развитии3. здоровье населения4. вопросы брака и плодовитости | Один правильный ответ |
| 388 | 29. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ ВОПРОСЫ О:1. внутреннем духовном мире человека2. формах человеческого сознания3. морали поведения4. профессиональном долге медицинских работников | Один правильный ответ |
| 389 | 30. РАБОЧЕЕ МЕСТО ЗА ЖЕНЩИНОЙ СОХРАНЯЕТСЯ:1. в течение года после родов2. на период декретного отпуска3. в течение трех лет после родов4. в течение пяти лет после родов | Один правильный ответ |
| 390 | 31. РАССТРОЙСТВО ЭМОЦИЙ НАЗЫВАЕТСЯ:1. амнезией2. апатией3. анорексией4. булимией | Один правильный ответ |
| 391 | 32. ОСНОВНЫМИ ДОЛЖНОСТНЫМИ ЛИЦАМИ В СИСТЕМЕПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ1. специалисты центров Роспотребнадзора2. участковые врачи и специалисты среднего медицинского звена поликлиники3. врачи центра медицинской профилактики4. врачи психоневрологического диспансера | Один правильный ответ |
| 392 | 33. ПОКАЗАТЕЛЕМ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:1. темп прироста населения2. темп роста3. абсолютный прирост населения4. показатель рождаемости | Один правильный ответ |
| 393 | 34. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ИНТРАНАТАЛЬНОЙ ОХРАНЕПЛОДА В ОСНОВНОМ СУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:1. в женской консультации2. в поликлинике для взрослого населения3. в отделении новорожденных родильного дома4. в акушерском отделении родильного дома | Один правильный ответ |
| 394 | 35. ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗАНИМАЮТ БОЛЕЗНИ:1. врожденные аномалии2. осложнения беременности3. воспалительные4. онкологические | Один правильный ответ |
| 395 | 36. В СТРУКТУРЕ ОБЩЕЙ ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ НАИБОЛЬШУЮ ДОЛЮ ЗАНИМАЮ:Т1. болезни органов дыхания2. психические расстройства и расстройства поведения3. врожденные аномалии4. болезни нервной системы | Один правильный ответ |
| 396 | 37. К ПОКАЗАТЕЛЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА ОТНОСИТСЯ:1. младенческая смертность2. летальность3. повозрастная смертность в детском возрасте4. перинатальная смертность | Один правильный ответ |
| 397 | 38. ДОСТУПНОСТЬ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ:1. производством и закупкой недостающих медикаментов за рубежом2. развитием широкой сети медицинских организаций и наличием необходимогоколичества медицинских работников3. развитием широкой сети учебно-методических медицинских центров4. финансированием научно-исследовательского сектора | Один правильный ответ |
| 398 | 39. ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ В ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В АКУШЕРСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ:1. станция скорой медицинской помощи2. диспансер3. женская консультация4. поликлиника | Один правильный ответ |
| 399 | 40. МЕДИЦИНСКАЯ АКТИВНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАКДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, НАПРАВЛЕННАЯ НА:1. снижение летальности2. увеличение рождаемости3. сохранение здоровья4. борьбу с абортами | Один правильный ответ |
| 400 | 41. ВЗНОС НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕРАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ ПЕРЕЧИСЛЯЕТСЯ В ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:1. работающими гражданами2. работодателями3. администрацией муниципального образования4. из бюджета РФ | Один правильный ответ |
| 401 | 42. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ:1. государством2. фондами ОМС3. страховыми организациями4. медицинскими учреждениями | Один правильный ответ |
| 402 | 43. ГЛАВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ФИНАНСИРОВАНИЯЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:1. индивидуальный бюджет2. инвестиции3. фонды обязательного медицинского страхования4. федеральный бюджет | Один правильный ответ |
| 403 | 44. ПОКАЗАТЕЛЬ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:1. поликлиники2. женской консультации3 родильного дома4 стационара | Один правильный ответ |
| 404 | 45. К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОТНОСЯТ:1. коллективное2. обязательное3. индивидуальное4. профессиональное | Один правильный ответ |
| 405 | 46. СОВЕРШИВШЕЕСЯ СОБЫТИЕ, ПРИ НАСТУПЛЕНИИ КОТОРОГО ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ СТРАХОВОЕОБЕСПЕЧЕНИЕ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ,НАЗЫВАЕТСЯ:1. типовой случай2. рисковый случай3. страховой случай4. страховой риск | Один правильный ответ |
| 406 | 47. ДОКУМЕНТ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ГАРАНТИЕЙ ПОЛУЧЕНИЯ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ БЮДЖЕТНО-СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНЕ, ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ:1. страховой полис2. паспорт3 медицинская карта амбулаторного больного4. медицинская карта стационарного больного | Один правильный ответ |
| 407 | 48. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ГАРАНТИРУЕТ:1. получение всеми гражданами РФ медицинской помощи определенного объема иуровня2. получение медицинской помощи минимального объема3. бесплатное получение гражданам высокотехнологичной дорогостоящеймедицинской помощи4. выплату пособия в случае временной утраты трудоспособности | Один правильный ответ |
| 408 | 49. ОБЪЕМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАЗОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:1. медицинской организацией2. территориальной программой ОМС3. Законом РФ «О медицинском страховании»4. страховой компанией | Один правильный ответ |
| 409 | 50. СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ:1. контролирует качество оказания медицинской помощи только при возникновениижалоб от пациентов2. участвует в аттестации медицинских работников3. участвует в лицензировании медицинской организации4. имеет право контролировать качество оказания медицинской помощи | Один правильный ответ |
| 410 | 51. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ПОБЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ МОЖЕТ УСТАНАВЛИВАТЬСЯ:1. только законодательством РФ2. только законодательными актами субъектов РФ3. законодательством РФ, на региональном уровне может увеличиваться4. законодательством РФ, на региональном уровне уменьшается | Один правильный ответ |
| 411 | 52. ПРИНЦИПЫ ОХРАНЫ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА, ЗАКРЕПЛЕННЫЕ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ №323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»:1. медицинское страхование граждан2. соблюдение прав и обеспечение государственных гарантий3. государственное управление здравоохранением4. муниципальное управление здравоохранением | Один правильный ответ |
| 412 | 53. ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ:1. лишение человека способности к воспроизводству потомства и как методконтрацепции2. только как метод контрацепции3. лишение человека способности к воспроизводству потомства4. лишение человека способности к воспроизводству при психических заболеваниях | Один правильный ответ |
| 413 | 54. ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ ИНФОРМАЦИЯ О1. медицинской организации2. противоправных действиях в отношении пациента3. угрозе массового распространения инфекционного заболевания4. результатах проведенных анализов, обследований, а также диагноз | Один правильный ответ |
| 414 | 55. УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ:1. добровольное согласие пациента2. согласие пациента, заверенное нотариусом3. информированное добровольное согласие пациента4. согласие пациента не требуется | Один правильный ответ |
| 415 | 56. ПЕРЕДАЧА СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА ДОПУСКАЕТСЯ:1. при угрозе распространения инфекционного заболевания2. при угрозе распространения массовых поражений3. для предоставления сведений по месту работы4. для научных изысканий | Два правильных ответа |
| 416 | 57. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СВЕДЕНИЙ, ОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ:1.запрос органов дознания и следствия2.распространение инфекционных заболеваний3.расследование случаев массовых отравлений и поражений4.запрос администрации по месту работы гражданина 5.обращение за сведениями законного представителя | Три правильных ответа  |
| 417 | 58. ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА С УКАЗАНИЕМ ВОЗМОЖНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ОФОРМЛЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ С ПОДПИСЬЮ:1.медработника2.родственника пациента3.любого из сопровождающих4.гражданина или его представителя5.главного врача | Один правильный ответ |
| 418 | 59. НОРМАТИВНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ В НЕДЕЛЮ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ:1.24 часа2.36 часов3.40 часов4.48 часов | Один правильный ответ |
| 419 | 60. ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ СРОК ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ: * 1. месяца

2.2-х месяцев3.3-х месяцев4.6 месяцев | Один правильный ответ |
| 420 | 61. ГРАЖДАНСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 151 «КОМПЕНСАЦИЯ МОРАЛЬНОГО ВРЕДА» ГРАЖДАНСКОГО КОДЕКСА РФ ПРИМЕНИМА К МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ В СЛУЧАЯХ:1.нарушения права пациента на облегчение боли в связи с медицинским вмешательством2.раскрытия информации о факте обращения за медицинской помощью и диагнозе пациента без его согласия3.необходимости возмещения затрат на лекарственные средства вследствие ненадлежащего оказания медицинской помощи пациенту | Два правильных ответа |
| 421 | 62. КЛЮЧЕВАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЗАДАЧА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА:1.возможность выбора врача2.развитие сети перинатальных центров3.возможность получить санитарно-курортное лечение4.выдача материнского капитала5.страхование матерей | Один правильный ответ |
| 422 | 63. КОЛИЧЕСТВО УРОВНЕЙ В ИЕРАРХИИ ОСНОВНЫХ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПО А.МАСЛОУ:1.102.73.54.3 | Один правильный ответ |
| 423 | 64. ШКАЛА ВАТЕРЛОУ:1.оценка активности повседневной жизни2.оценка риска развития пролежней3.оценка риска падения4.оценка интенсивности боли | Один правильный ответ |
| 424 | 65. ЗАВИСИМЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА:1.смена белья2.в/м, в/в, п/к инъекции3.мероприятия по личной гигиене тяжелобольных4.кормление больных5.знакомство больных с режимом в отделении | Один правильный ответ |
| 425 | 66. ПРАВИЛА ОБЩЕНИЯ С АГРЕССИВНЫМИ ПАЦИЕНТАМИ:1.оценить ситуацию2.не поддаваться чувству гнева3.постараться настоять на своем мнении4.оставаться вежливыми и спокойными | Три правильных ответа |
| 426 | 67. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА С ПАЦИЕНТАМИ:1.нарушение лечебного режима2.отказ от обследования и лечения3.не соблюдение требований санитарно-эпидемиологического режима4.не учитываются эмоции и мнение пациента | Один правильный ответ |