|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | ГЛАВНЫМ ПРИНЦИПОМ В РАБОТЕ АКУШЕРКИ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. забота об имидже акушерки  2. 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 менструации  2. дате первого шевеления плода, первой явки  3. 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 плода  4. 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 мышц  5. 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 тела  2. 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 смесь  2. адаптированная кисломолочная смесь  3. цельный детский кефир  4. грудное молоко | Один правильный ответ |
| 52 | ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НОРМАЛЬНЫХ МЕНСТРУАЦИЙ  1. 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 недель  2. 14 недель  3. 16 недель  4. 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 ВИД  1. 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 роднички  4. 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. гипотония  4. 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 риска  2. 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. 10-12  2. 12-15  3. 30 -32  4. 28-30 | Один правильный ответ |
| 144 | ПАТРОНАЖ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:  1. 2 раза в неделю  2. раз в месяц  3. 2 раза в месяц  4. 1 раз в неделю | Один правильный ответ |
| 145 | СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВОГО ПАТРОНАЖА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ РОДДОМА В ДНЯХ:  1. 4-6  2. 5-7  3. 1-3  4. 8-10 | Один правильный ответ |
| 146 | ЭМБРИОПАТИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ВЛИЯНИИ ПОВРЕЖДАЮЩИХ ФАКТОРОВ ДО НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ:  1. 20  2. 12  3. 24  4. 30 | Один правильный ответ |
| 147 | ОБРАБОТКУ ГЛАЗ НОВОРОЖДЕННОГО ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ:  1. ксерофтальмии  2. пиогенной инфекции  3. гонобленнореи  4. вирусного коньюнктивита | Один правильный ответ |
| 148 | СОВМЕСТНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ МАТЕРИ И РЕБЕНКА В ПОСЛЕРОДОВОЙ ПАЛАТЕ СПОСОБСТВУЕТ:  1. осложнению работы медицинского персонала  2. ухудшению процесса адаптации новорожденного  3. возникновению гнойно-септической инфекции  4. кормлению ребенка «по требованию» | Один правильный ответ |
| 149 | ПЕРВЫЙ ИЗГИБ ПОЗВОНОЧНИКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ОТДЕЛЕ:  1. грудном  2. шейном  3. поясничном  4. крестцовом | Один правильный ответ |
| 150 | ЖЕНСКОЕ МОЛОКО СОДЕРЖИТ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ:  1. таурин  2. казеин  3. насыщенные жирные кислоты  4. альфа-лактозу | Один правильный ответ |
| 151 | ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ ЖИВОРОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. самостоятельное дыхание  2. гиперемия кожи  3. наличие сосательного рефлекса  4. гримаса при раздражении | Один правильный ответ |
| 152 | ПРИ ОТСУТСТВИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ РОДАХ АКУШЕРКА ПРОВОДИТ:  1. самостоятельное подключение к ИВЛ  2. введение бронхолитиков  3. согревание ребенка  4. тактильную стимуляцию | Один правильный ответ |
| 153 | ВОЗРАСТНЫЕ ИНТЕРВАЛЫ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, В КОТОРЫХ ПОВЫШЕН РИСК РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА С ХРОМОСОМНЫМИ  АНОМАЛИЯМИ, СОСТАВЛЯЮТ:  1. 20-25 дет  2. 15-18 лет  3. 35-45 лет  4. 25-35 лет | Один правильный ответ |
| 154 | ДЕЛЕЦИЯ КОРОТКОГО ПЛЕЧА 5 ХРОМОСОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ:  1. синдрома Патау  2. синдрома Дауна  3. «кошачьего крика»  4. синдрома Эдвардса | Один правильный ответ |
| 155 | БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ПОСЕЩАТЬ ЖЕНСКУЮ  КОНСУЛЬТАЦИЮ В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ:  1. 1 раз в месяц  2. 2 раза в триместр  3. 1 раз в 2 недели  4. 1 раз в неделю | Один правильный ответ |
| 156 | ЗДОРОВАЯ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ОСМОТРЕНА ТЕРАПЕВТОМ:  1. 2 раза в месяц  2. 2 раза за беременность  3. 2 раза в триместр  4. 1 раз в 2 месяца | Один правильный ответ |
| 157 | КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ У БЕРЕМЕННЫХ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ:  1. 1 раз в месяц  2. 2 раза в месяц  3. 1 раз в 2 месяца  4. 3 раза за беременность | Один правильный ответ |
| 158 | ОСМОТР ОФТАЛЬМОЛОГА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМ:  1. всем женщинам  2. только женщинам с конъюнктивитом  3. только женщинам после оперативной коррекции зрения  4. женщинам, обращающимся по желанию | Один правильный ответ |
| 159 | БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ВСТАТЬ НА УЧЕТ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ДО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ:  1. 14  2. 12  3. 16  4. 20 | Один правильный ответ |
| 160 | К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ СИСТЕМЫ КРОВЕТВОРЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ОТНОСИТСЯ:  1. понижение количества эритроцитов  2. повышение количества лейкоцитов  3. увеличение объема циркулирующей крови  4. понижение количества тромбоцитов | Один правильный ответ |
| 161 | КАЖДАЯ ЗДОРОВАЯ ЖЕНЩИНА ТРИЖДЫ ЗА БЕРЕМЕННОСТЬ СДАЕТ:  1. кровь на группу и резус-фактор  2. мазки на скрытые инфекции  3. мазки на гормональную угрозу  4. кровь на гемоглобин, СОЭ и лейкоциты | Один правильный ответ |
| 162 | НОРМАЛЬНАЯ ДЛИНА ПУПОВИНЫ РАВНА В САНТИМЕТРАХ:  1. 30  2. 50  3. 70  4. 40 | Один правильный ответ |
| 163 | ОВУЛЯЦИЯ ПРИ 28 ДНЕВНОМ ЦИКЛЕ У ЗДОРОВОЙ ЖЕНЩИНЫ ПРОИСХОДИТ В ДНЯХ:  1. 3-5  2. 6-9  3. 12-16  4. 8-10 | Один правильный ответ |
| 164 | МЕТОД ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ К РОДАМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:  1. всем беременным  2. только для женщин из группы высокого риска  3. только женщинам с выраженным болевым симптомом  4. женщинам, находящимся в родильном зале | Один правильный ответ |
| 165 | НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ:  1. не угнетают дыхательный центр  2. вводятся только по назначению врача и подлежат строгому учету  3. не применяются для обезболивания родов  4. не применяют после кесарева сечения | Один правильный ответ |
| 166 | НЕНАРКОТИЧЕСКИМ АНАЛЬГЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. морфина гидрохлорид  2. тримеперидин (промедол)  3. омнопон  4. метамизол натрия (анальгин) | Один правильный ответ |
| 167 | ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА В-12 РАЗВИВАЕТСЯ:  1. рахит  2. цинга  3. анемия  4. дерматоз | Один правильный ответ |
| 168 | АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИН В КРОВИ БЕРЕМЕННОЙ  ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА СРОКЕ В НЕДЕЛЯХ:  1. 15-16  2. 5-6  3. 9-10  4. 19-20 | Один правильный ответ |
| 169 | ПРИ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ГОРМОН:  1. плацентарный лактоген  2. эстриол  3. прогестерон  4. альфа-фетопротеин | Один правильный ответ |
| 170 | ГИПЕРПЛАЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:  1. увеличением массы органа или ткани  2. восстановлением структуры элементов ткани  3. увеличением количества клеток  4. снижением массы органа или ткани | Один правильный ответ |
| 171 | ГИПЕРЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:  1. увеличением кровенаполнения ткани  2. сдавлением ткани  3. уменьшением кровенаполнения ткани  4. нарушением восстановления структур ткани | Один правильный ответ |
| 172 | В КОЖЕ НОВОРОЖДЕННОГО ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ВИТАМИН:  1. A  2. B  3. D  4. C | Один правильный ответ |
| 173 | ПРИЧИНОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ УБЫЛИ МАССЫ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ:  1. разрушение эритроцитов  2. потеря жидкости  3. накопление билирубина в крови  4. перестройка обменных процессов | Один правильный ответ |
| 174 | СРОКИ ИСЧЕЗНОВЕНИЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ В ДНЯХ ЖИЗНИ СОСТАВЛЯЮТ:  1. 7-8-й  2. 5-6-й  3. 3-4-й  4. 10-12-й | Один правильный ответ |
| 175 | ДЛЯ ОЧИЩЕНИЯ НОСОВЫХ ХОДОВ У НОВОРОЖДЕННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ:  1 сухие ватные жгутики  2. ватные шарики  3. марлевые шарики  4. ватные жгутики, смоченные растительным маслом | Один правильный ответ |
| 176 | ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ПРЕПАРАТА МЕТОКЛОПРОМИДА ГИДРОХЛОРИДА (ЦЕРУКАЛ) ЯВЛЯЕТСЯ:  1. антиаритмическое  2. гипотензивное  3. противорвотное  4. диуретическое | Один правильный ответ |
| 177 | ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ПРЕПАРАТА ОКСИТОЦИН ЯВЛЯЕТСЯ:  1. усиление лактации  2. уменьшение лактации  3. повышение артериального давления  4. гипогликемия | Один правильный ответ |
| 178 | ЖИДКОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. таблетка  2. мазь  3. порошок  4. раствор | Один правильный ответ |
| 179 | ДИАЗЕПАМ ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ:  1. анальгетики  2. муколитики  3. антибиотики  4. транквилизаторы | Один правильный ответ |
| 180 | К ГРУППЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ОТНОСИТСЯ:  1. гепарин натрия  2. ацетилсалициловая кислота  3. диклофенак натрия  4. ибупрофен + парацетамол (ибуклин) | Один правильный ответ |
| 181 | К ГЕПАТОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСИТСЯ:  1. ацетилсалициловая кислота  2. эссенциале форте Н  3. пирацетам  4. амброксол (лазолван) | Один правильный ответ |
| 182 | НИТРОГЛИЦЕРИН ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ:  1. антикоагулянты  2. нитраты  3. антибиотики  4. анальгетики | Один правильный ответ |
| 183 | ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ:  1. гипертермия  2. сужение коронарных артерий  3. головная боль, гипотензия  4. расширение коронарных артерий | Один правильный ответ |
| 184 | ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ, РАССЛАБЛЯЮЩИМ МИОМЕТРИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ:  1. окситоцин  2. динопрост  3. гексопреналин (гинипрал)  4. мидекамицин (макропен) | Один правильный ответ |
| 185 | РЕЗУС-КОНФЛИКТ МЕЖДУ МАТЕРЬЮ И ПЛОДОМ ВОЗНИКАЕТ, ЕСЛИ КРОВЬ:  1. матери и плода - резус-положительная  2. матери и плода - резус-отрицательная  3. матери - резус-отрицательная, а плода - резус-положительная  4. матери - резус-положительная, а плода - резус-отрицательная | Один правильный ответ |
| 186 | К ПРЕПАРАТУ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСИТСЯ:  1. анаферон  2. антигриппин  3. ацикловир  4. осельтамивир | Один правильный ответ |
| 187 | «ЯДЕРНАЯ» ЖЕЛТУХА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ:  1. сердца  2. легких  3. центральной нервной системы (ЦНС)  4. почек | Один правильный ответ |
| 188 | ПРИ РАХИТЕ НАРУШАЕТСЯ ОБМЕН:  1. кальция, фосфора  2. калия, магния  3. калия, железа  4. кальция, железа | Один правильный ответ |
| 189 | ПОТЛИВОСТЬ И ОБЛЫСЕНИЕ ЗАТЫЛКА У РЕБЕНКА ДО 1 ГОДА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ:  1. потнице  2. опрелости  3. рахите  4. менингите | Один правильный ответ |
| 190 | К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:  1. сублингвальный  2. ректальный  3. внутривенный  4. пероральный | Один правильный ответ |
| 191 | ЗАДАЧЕЙ АКУШЕРКИ В СМОТРОВОМ КАБИНЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. проведение лапароскопии  2. проведение гистероскопии  3. проведение вагиноскопии  4. выявление визуальных форм онкологических заболеваний | Один правильный  ответ |
| 192 | РЕПРОДУКТИВНОЕ ПРАВО ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ:  1. № 323-ФЗ  2. № 273-ФЗ  3. № 152-ФЗ  4. № 52-ФЗ | Один правильный  ответ |
| 193 | НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:  1. легальные аборты  2. перенашивание беременности  3. криминальные аборты  4. 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. ревмокардите  2. остеохондрозе  3. инфаркте миокарда  4. стенокардии | Один правильный ответ |
| 199 | ДЛИТЕЛЬНОСТЬ БОЛИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ  БОЛЕЕ \_\_\_ МИНУТ:  1. 15  2. 60  3. 120  4. 180 | Один правильный ответ |
| 200 | К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ:  1. порок сердца  2. ревматический эндокардит  3. ревматический миокардит  4. атеросклероз коронарных артерий | Один правильный ответ |
| 201 | ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НАБЛЮДАЕТСЯ:  1. загрудинная боль, которая купируется нитроглицерином  2. колющая боль в области сердца  3. загрудинная боль, которая не купируется нитроглицерином  4. ноющая боль в области сердца | Один правильный ответ |
| 202 | ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ:  1. артриты  2. кардиогенный шок  3. повышение артериального давления  4. одышка | Один правильный ответ |
| 203 | К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ КАРДИОГЕННОГО ШОКА  ОТНОСЯТ:  1. резкое снижение артериального давления, частый нитевидный пульс  2. приступ удушья, брадикардия  3. лихорадка, рвота  4. резкое повышение артериального давления, напряженный пульс | Один правильный ответ |
| 204 | ПОД ЭКСТРАСИСТОЛИЕЙ ПОНИМАЮТ:  1. увеличение частоты сердечных сокращений  2. нарушение проводимости  3. преждевременное сокращение сердца  4. уменьшение частоты сердечных сокращений | Один правильный ответ |
| 205 | ПОД ОБМОРОКОМ ПОНИМАЮТ ФОРМУ ОСТРОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:  1. левожелудочковой  2. сосудистой  3. правожелудочковой  4. коронарной | Один правильный ответ |
| 206 | ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОБМОРОКА ЯВЛЯЕТСЯ:  1. резкое повышение артериального давления  2. высокая температура тела  3. острая гипоксия мозга  4. метеоризм | Один правильный ответ |
| 207 | ПРИ ОБМОРОКЕ ПАЦИЕНТУ ПРИДАЕТСЯ ПОЛОЖЕНИЕ:  1. с приподнятыми ногами  2. с приподнятым изголовьем  3. на левом боку  4. на правом боку | Один правильный ответ |
| 208 | К ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОБМОРОКЕ ОТНОСИТСЯ:  1. введение фенилэфрина (мезатона)  2. рефлекторное воздействие нашатырного спирта  3. введение азаметония бромида (пентамина)  4. проведение оксигенотерапии через пеногасители | Один правильный ответ |
| 209 | ОТЕКИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, АСЦИТ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ:  1. инфаркта миокарда  2. стенокардии  3. недостаточности кровообращения  4. гипертонической болезни | Один правильный ответ |
| 210 | ОТЕКИ СЕРДЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ:  1. вечером на ногах  2. утром на ногах  3 вечером на лице  4. утром на лице | Один правильный ответ |
| 211 | ПРИ НАЛИЧИИ ОТЕКОВ ПАЦИЕНТУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ:  1. ограничить прием белков и жиров  2. увеличить прием жидкости и соли  3. ограничить прием жидкости и соли  4. увеличить прием белков и жиров | Один правильный ответ |
| 212 | К САМОМУ ЧАСТОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ:  1. кахексию  2. желудочное кровотечение  3. обезвоживание  4. кишечную непроходимость | Один правильный ответ |
| 213 | ХАРАКТЕР КАЛА ПРИ ЖЕЛУДОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ОПИСЫВАЕТСЯ КАК:  1. кровянистый  2. обесцвеченный  3. жирный  4. дегтеобразный | Один правильный ответ |
| 214 | ДОСТОВЕРНЫМ (АБСОЛЮТНЫМ) ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ЯВЛЯЕТСЯ:  1. отек  2. местное повышение температуры  3. патологическая подвижность  4. боль | Один правильный ответ |
| 215 | ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВЫВИХА ЯВЛЯЕТСЯ:  1. боль  2. отсутствие активных движений в суставе  3. отек  4. патологическая подвижность | Один правильный ответ |
| 216 | ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ЯВЛЯЕТСЯ:  1. отек мягких тканей в зоне перелома  2. абсолютное укорочение конечности  3. деформация  4. крепитация | Один правильный ответ |
| 217 | ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. транспортная иммобилизация  2. наложение гипсовой повязки  3. применение скелетного вытяжения  4. наложение жгута | Один правильный ответ |
| 218 | АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТ:  1. укус клещей  2. укус комаров  3. укус вшей  4. ужаление пчел | Один правильный ответ |
| 219 | ПОСЛЕ ОСВОБОЖДЕНИЯ КОНЕЧНОСТИ ОТ СДАВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ:  1. наложение жгута, сосудорасширяющие вмешательства, согревание, слабокислое  питье  2. обезболивание, наложение жгута, согревание, щелочное питье  3. обезболивание, тугое бинтование, иммобилизацию конечности, щелочное питье  4. тугое бинтование, слабокислое питье, согревание | Один правильный ответ |
| 220 | К ГЛАВНОМУ ПРИЗНАКУ ОТЕКА ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ:  1. систолические шумы  2. эмфизема легких  3. клокочущее дыхание, кашель с розовой пенистой мокротой  4. набухшие вены | Один правильный ответ |
| 221 | ЧЕТВЕРТАЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ОТМОРОЖЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ  1. отеком, покалыванием  2. гангреной, омертвением всех тканей  3. гиперемией, болью  4. мраморностью кожи | Один правильный ответ |
| 222 | К ПОВЯЗКЕ, КОТОРАЯ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ РАСТЯЖЕНИИ ГОЛЕНОСТОПНЫХ СВЯЗОК, ОТНОСИТСЯ:  1. черепашья  2. уздечка  3. восьмиобразная  4. колосовидная | Один правильный ответ |
| 223 | К ПОВЯЗКЕ, КОТОРАЯ НАКЛАДЫВАЕТСЯ ПРИ РАНЕНИЯХ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ, ОТНОСИТСЯ:  1. "чепец"  2. т-образная  3. восьмиобразная  4. уздечка | Один правильный ответ |
| 224 | ДЛЯ ЭЛЕКТРОТРАВМ I СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ХАРАКТЕРНО:  1. судорожное сокращение мышц  2. потеря сознания  3. расстройства дыхания и кровообращения  4. клиническая смерть | Один правильный ответ |
| 225 | КЛИНИКА СЕРДЕЧНОЙ АСТМЫ И ОТЕКА ЛЕГКИХ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ:  1. острой правожелудочковой недостаточности  2. острой сосудистой недостаточности  3. острой левожелудочковой недостаточности  4. бронхиальной астме | Один правильный ответ |
| 226 | ПАЦИЕНТЫ С ОСТРЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТСЯ:  1. при тяжелом состоянии пациента  2. в случаях, когда не удалось промыть желудок  3. во всех случаях острых отравлений  4. при бессознательном состоянии пациента | Один правильный ответ |
| 227 | ПРИ НАЛИЧИИ В АТМОСФЕРЕ ПАРОВ АММИАКА НЕОБХОДИМО ПЕРЕМЕЩАТЬСЯ:  1. на верхние этажи зданий  2. на улицу  3. оставаться на месте  4. на нижние этажи и в подвалы | Один правильный ответ |
| 228 | ПРИ НАЛИЧИИ В АТМОСФЕРЕ ПАРОВ ХЛОРА НЕОБХОДИМО  ПЕРЕМЕЩАТЬСЯ:  1. оставаться на месте  2. на улицу  3. на нижние этажи и в подвалы  4. на верхние этажи зданий | Один правильный ответ |
| 229 | НЕПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА ПОСТРАДАВШЕМУ  ПРОВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ:  1. лежа на спине, на твердой поверхности  2. произвольном  3. с опущенной вниз головой  4. с приподнятым ножным концом | Один правильный ответ |
| 230 | КАРДИОГЕННЫЙ ШОК МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ВСЛЕДСТВИЕ:  1. кровотечения  2. обширных ожогов  3. инфаркта миокарда  4. воздействия бактериальных токсинов | Один правильный ответ |
| 231 | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ  ПОСТРАДАВШЕГО:  1. желтушные  2. гиперемированные  3. бледные  4. цианотичные | Один правильный ответ |
| 232 | ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ  В ВИДЕ:  1. аллергического ринита  2. крапивницы  3. анафилактического шока  4. покраснения | Один правильный ответ |
| 233 | ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОБРАЩАЮТ ВНИМАНИЕ НА:  1. поиск возможных медицинских документов  2. поиск документов, удостоверяющих личность  3. наличие у него дыхания и центрального пульса  4. общий осмотр | Один правильный ответ |
| 234 | ПРИ НЕОТЛОЖНЫХ СОСТОЯНИЯХ В ГИНЕКОЛОГИИ АКУШЕРКА ДОЛЖНА:  1. приготовить теплую грелку  2. дать слабительное  3. через третье лицо вызвать врача  4. ввести анальгетики | Один правильный ответ |
| 235 | ВНУТРЕННЕЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:  1. эндометрите  2. воспалении придатков матки  3. перекруте ножки опухоли яичника  4. перфорации матки | Один правильный ответ |
| 236 | ВНУТРЕННЕЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ В ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:  1. перекруте ножки опухоли яичника  2. внематочной беременности  3. эндометрите  4. воспалении придатков матки | Один правильный ответ |
| 237 | ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ ПАЦИЕНТУ ПРЕПАРАТ:  1. глюкозу  2. антибиотик  3. инсулин  4. мочегонный препарат | Один правильный ответ |
| 238 | ПРИ РАЗВИТИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ ПАЦИЕНТУ ПРЕПАРАТ:  1. адреналин  2. эуфиллин  3. атропин  4. кальция глюконат | Один правильный ответ |
| 239 | ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ:  1. жидкий стул  2. сильные приступообразные боли в поясничной области  3. судороги | Один правильный ответ |
| 240 | АБСОЛЮТНО ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК «ОСТРОГО ЖИВОТА» − ЭТО:  1. рвота  2. положительный симптом раздражения брюшины  3. локальная болезненность в животе | Один правильный ответ |
| 241 | КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК НАРУШЕННОЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ:  1. повышение температуры тела  2. локальная боль внизу живота  3. стул с кровью | Один правильный ответ |
| 242 | МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НАЛОЖЕНИЯ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА ЗИМОЙ СОСТАВЛЯЕТ:  1. 2 часа  2. 4 часа  3. 1,5 часа  4. 30 минут | Один правильный ответ |
| 243 | ОСНОВНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ ЯВЛЯЮТСЯ:  1. восполнение объема циркулирующей  крови, введение адреналина  2. остановка кровотечения, обезболивание,  иммобилизация  3. введение сердечных гликозидов, гепарина  4. иммобилизация, обезболивание | Один правильный ответ |
| 244 | ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ ПЕРФОРАЦИИ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ:  1. кинжальная боль в животе  2. положительный симптом Ортнера  3. диспептические расстройства  4. положительный симптом Щеткина-Блюмберга | Два правильных ответа |
| 245 | НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ:  1. горячая ванна (грелка на поясницу)  2. применение спазмолитиков  3. холод на живот  4. очистительная клизма | Один правильный ответ |
| 246 | ПРИЗНАКИ ОСТРОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ КИШЕЧНИКА:  1. боли в животе, частый жидкий стул, тошнота, рвота  2. боли в животе, задержка стула и газов  3. 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 кровотечении  2. при массивном артериальном кровотечении  3. 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 Квинке  2. сывороточная болезнь  3. анафилактический шок | Один правильный ответ |
| 251 | ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ ПОРАЖЕННЫЙ УЧАСТОК ТЕЛА НЕОБХОДИМО:  1. поместить под струю холодной воды  2. смазать маслом  3. обработать спиртом | Один правильный ответ |
| 252 | КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОТКРЫТОГО ПНЕВМОТОРАКСА:  1. воздух с шумом входит в рану  2. воздух с шумом входит и выходит из раны  3. гиперемия кожных покровов | Один правильный ответ |
| 253 | РВОТА «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ КРОВОТЕЧЕНИЯ:  1. легочного  2. кишечного  3. желудочного | Один правильный ответ |
| 254 | ВЫДВИЖЕНИЕ ВПЕРЕД НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ:  1. устраняет западение языка  2. предупреждает аспирацию  3. обеспечивает герметичность при проведении ИВЛ | Один правильный ответ |
| 255 | ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОЙ РЕАНИМАЦИИ:  1. 5 минут  2. 30 минут  3. до восстановления жизнедеятельности | Один правильный ответ |
| 256 | ПРИ ЭЛЕКТРОТРАВМЕ ПОМОЩЬ ДОЛЖНА НАЧИНАТЬСЯ С:  1. непрямого массажа сердца  2. прекращение воздействия электрического тока  3. 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 спине  2. сидя с запрокинутой головой  3. сидя с наклоненной вперед головой | Один правильный ответ |
| 259 | ОСЛОЖНЕНИЕ РАНЕНИЯ ВЕН ШЕИ:  1. тромбоэмболия  2. воздушная эмболия  3. 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 покровы  2. влажные кожные покровы, повышение тонуса скелетной мускулатуры  3. 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 помощи  2. доврачебной помощи  3. квалифицированной помощи | Один правильный ответ |
| 264 | ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ ХАРАКТЕРНО:  1. расширение зрачка  2. сужение зрачка  3. 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 кожи  2. отсутствие дыхательных движений, расширение зрачков  3. восстановление сердечной деятельности и  дыхания  4. положительная реакция сужения зрачков  на свет, уменьшение цианоза  5. сердечная недостаточность | Два правильных ответа |
| 267 | СОЧЕТАНИЕ КОМПРЕССИЙ И ВДУВАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ:  1. 10:1  2. 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 мозга  4. 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 величины  4. 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 желудка  2. обезболивание  3. горизонтальное положение  4. холод на область желудка  5. экстренная госпитализация  6. 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 щите  3. 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-шпа  3. преднизолон  4. эуфиллин | Один правильный ответ |
| 288 | ПУЗЫРИ С СЕРОЗНЫМ СОДЕРЖИМЫМ ПОЯВЛЯЮТСЯ НА КОЖЕ ПРИ ОЖОГАХ:  1. I степени  2. II степени  3. III Б степени  4. III А степени | Один правильный ответ |
| 289 | КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ УРЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ:  1. диспептические расстройства  2. запах мочевины изо рта  3. румянец на щеках  4. запах ацетона изо рта | Два правильных ответа |
| 290 | ОСЛОЖНЕННЫЙ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ:  1. острого коронарного синдрома  2. острого нарушения мозгового кровообращения  3. приступа бронхиального астмы  4. отека легких  5. анафилактического шока  6. острой дыхательной недостаточности | Три правильных ответа |
| 291 | ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА:  1. положительный симптом Пастернацкого  2. положительный симптом Ортнера  3. положительный симптом Щеткина – Блюмберга  4. приступообразные боли в правой подвздошной области | Два правильных ответа |
| 292 | НЕОТЛОЖНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ:  1. подачу пузыря со льдом  2. подачу грелки  3. постановку очистительной клизмы  4. экстренную госпитализацию | Два правильных ответа |
| 293 | ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ:  1.40-60 в минуту  2.60-80 в минуту  3.80-100 в минуту  4.100-120 в минуту | Один правильный ответ |
| 294 | ПЕРВЯ ПОМОЩЬ ПРИ СУДОРОГАХ:  1.убрать повреждающие предметы  2.придерживать голову пострадавшего  3.полностью фиксировать пострадавшего  4.попытаться разжать рот и вставить между зубами ложку  5.сразу уложить пострадавшего на бок  6.уложить пострадавшего в устойчивое боковое положение в конце приступа | Три правильных ответа |
| 295 | ШОК-ЭТО:  1.острая сосудистая недостаточность  2.острая сердечная недостаточность  3.острая дыхательная недостаточность | Один правильный ответ |
| 296 | ОСТРАЯ СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:  1.внезапным подъемом АД  2.внезапным падением АД  3.болями за грудиной  4.головокружением | Один правильный ответ |
| 297 | ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ:  1. выше раны  2. на поверхность раны  3. ниже раны  4. не имеет значения | Один правильный ответ |
| 298 | КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОТЕКА ЛЕГКОГО:  1. приступ удушья, клокочущее шумное дыхание  2. боли в области правого подреберья  3. вязкая стекловидная мокрота  4. пенистая, розовая мокрота | Два правильных ответа |
| 299 | КОЛИЧЕСТВО ВЛАЖНЫХ УБОРОК В ПАЛАТЕ НОВОРОЖДЕННОГО В ТЕЧЕНИЕ СУТОК:  1. 4  2. 2  3. 1  4. 3 | Один правильный ответ |
| 300 | ТЕМПЕРАТУРА ВОЗДУХА В ПАЛАТЕ НОВОРОЖДЕННЫХ В  ГРАДУСАХ ПО ЦЕЛЬСИЮ СОСТАВЛЯЕТ:  1. 22-24  2. 20-21  3. 18-19  4. 24-25 | Один правильный ответ |
| 301 | СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТА ПРОВОДИТСЯ:  1. непосредственно перед операцией  2. в день операции  3. за сутки до операции  4. накануне операции | Один правильный ответ |
| 302 | КВАРЦЕВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ:  1. дератизации  2. дезинсекции  3. стерилизации  4. дезинфекции | Один правильный ответ |
| 303 | ПРИЕМ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ВАННЫ ПАЦИЕНТОМ ПРОВОДИТСЯ С ЧАСТОТОЙ 1 РАЗ В:  1. 2 недели  2. день  3. 7 дней  4. 10 дней | Один правильный ответ |
| 304 | К ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫМ ОТХОДАМ ОТНОСИТСЯ КЛАСС:  1. Б  2. А  3. Г  4. Д | Один правильный ответ |
| 305 | ТРЕБОВАНИЯ К ПЕРСОНАЛУ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДОПУСКА К РАБОТЕ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ:  1. требования к возрасту и стажу не предъявляются  2. прохождение предварительных и периодических медицинских осмотров  3. возраст старше 18 лет  4. обязательная иммунизация против вирусного гепатита «В»  5. прохождение предварительного и ежегодного инструктажа по технике безопасности | Несколько правильных ответов |
| 306 | ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ ПОДЛЕЖИТ:  1. уничтожению  2. проветриванию  3. промыванию  4. дезинфекции | Один правильный ответ |
| 307 | В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ В ПРИСУТСТВИИ БОЛЬНОГО ПРОВОДИТСЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ:  1. профилактическая  2. специфическая  3. текущая  4. заключительная | Один правильный ответ |
| 308 | МЕХАНИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ АНТИСЕПТИКИ ПРИ ОБРАБОТКЕ РАНЫ:  1. первичная хирургическая обработка раны  2. повязка с гипертоническим раствором  3. ультрафиолетовое облучение раны  4. промывание раны 3% раствором перекиси водорода | Один правильный ответ |
| 309 | ОСЛОЖНЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С НАРУШЕНИЕМ ПРАВИЛ АСЕПТИКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНЪЕКЦИЙ:  1. аллергическая реакция  2. воздушная, жировая эмболия  3. развитие инфильтратов  4.вирусный гепатит, ВИЧ-инфекция | Два правильных ответа |
| 310 | В УКЛАДКУ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПАРАНТЕРАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ ВХОДИТ:  1) 70 % спирт  2) навеска перманганата калия  3) 5% спиртовой раствор йода  4) 3% раствор перекиси водорода | Два правильных ответа |
| 311 | РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ:  1. 180° С - 60 минут  2. 134° С - 5 минут  3. 132° С - 20 минут  4. 120° С - 45 минут | Один правильный ответ |
| 312 | К ОТХОДА КЛАССА «Б» ОТНОСЯТСЯ:  1. материалы, контактирующие с больными особо-опасными инфекциями  2. потенциально инфицированные отходы, материалы и инструменты, загрязненные выделениями пациента, в т.ч. кровью  3. 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. проветривание  2. кварцевание  3. кипячение  4. пастеризация | Один правильный ответ |
| 319 | УФО ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ:  1. стерилизации  2. дезинфекции  3. дезинсекции  4. дератизации | Один правильный ответ |
| 320 | ФИЗИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. уборка помещений  2. проветривание  3. стирка  4. кипячение | Один правильный ответ |
| 321 | ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТ:  1. вокруг больного  2. вокруг носителя  3. 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 партии  4. 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. стерилизация  2. дезинфекция  3. предстерилизационная очистка  4. антисептика | Один правильный ответ |
| 328 | ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА – ЭТАП ОБРАБОТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:  1. первый  2 второй  3. третий  4. четвертый | Один правильный ответ |
| 329 | ТРЕТИЙ ЭТАП ОБРАБОТКИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ:  1. стерилизация  2. дезинфекция  3. предстерилизационная очистка  4. замачивание | Один правильный ответ |
| 330 | НАРУШЕНИЕ АСЕПТИКИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ОСЛОЖНЕНИЯ:  1. воздушной эмболии  2. аллергической реакции  3. абсцессу  4. 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-сиреневое  2.бурое окрашивание  3.розовое окрашивание | Один правильный ответ |
| 332 | МЕТОДЫ СТЕРИЛИЗАЦИИ 1. физический 2. радиационный 3. биологический 4. плазменный 5. химический | Несколько правильных ответов |
| 333 | К МЕТОДАМ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ НА НАЛИЧИЕ КРОВИ ОТНОСЯТСЯ ПРОБЫ: 1. амидопириновая 2. азопирамовая  3. Фенолфталеиновая  4. йодкрахмальная | Один правильный ответ |
| 334 | ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННАЯ ОЧИСТКА ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ:  1. удаление крови  2. удаление органических и неорганических загрязнений, остатков лекарственных препаратов  3. 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 крана 2. 2% содовый раствор 3. 0,01% раствор перманганата калия 4. 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 крана 2. 1% раствор борной кислоты 3. 2% содовый раствор 4. 70% спирт 5. 0,05% раствор перманганата калия | Несколько правильных ответов |
| 337 | ДЕЗИНФЕКЦИЯ – ЭТО:  1.удаление патогенных и условно патогенных микроорганизмов на изделиях медицинского назначения   1. 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 неделю  2. один раз в месяц  3. один раз в 10 дней | Один правильный ответ |
| 339 | СТЕРИЛЬНОСТЬ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПРОВЕРЯЕТСЯ:  1. бактериологическим методом  2. забором смывов на санитарно-показательные микроорганизмы  3. азопирамовой пробой | Один правильный ответ |
| 340 | ИЗДЕЛИЯ БЕЗ УПАКОВКИ ПОСЛЕ СТЕРИЛИЗАЦИИ ВОЗДУШНЫМ МЕТОДОМ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ТЕЧЕНИЕ:  1. одних суток  2. трех суток  3. шести часов | Один правильный ответ |
| 341 | СПОСОБ ОБРАБОТКА РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПЕРЕД ОСМОТРОМ БОЛЬНОГО И ВЫПОЛНЕНИЕМ ПРОЦЕДУР:  1. мытье рук с мылом  2. обработка кожи рук антисептиком  3. мытье рук и обработка антисептиком | Один правильный ответ |
| 342 | ДЕЗИНФЕКЦИЯ РУК МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ:  1. 6% раствором перекиси водорода  2. АХД 2000-специаль  3. 0,5% водный раствор хлоргексидина | Один правильный ответ |
| 343 | СТЕРИЛЬНОСТЬ МАТЕРИАЛА В БИКСЕ ИЛИ УПАКОВКЕ С МОМЕНТА ВСКРЫТИЯ СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ:  1. одних суток  2. 6 часов  3. 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 йода  2. вымыть руки, ранку обработать 5% спиртовой настойкой йода  3. обработать 70% спиртом | Один правильный ответ |
| 345 | КАКОЙ ТИП БАКТЕРИЦИДНОЙ ЛАМПЫ МОЖЕТ БЫТЬ ВКЛЮЧЕН В ПРИСУТСТВИИ ЛЮДЕЙ:  1. открытый  2. экранированный (закрытый)  3. запрещено при любом типе ламп | Один правильный ответ |
| 346 | НА КАКОЙ ПРОМЕЖУТОК ВРЕМЕНИ НАКРЫВАЕТСЯ СТЕРИЛЬНЫЙ СТОЛ:  1. на одни сутки  2. на 3 часа  3. на 6 часов | Один правильный ответ |
| 347 | ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРЧАТОК ОБЯЗАТЕЛЬНО:  1. при оказании помощи любому пациенту  2. при проведении хирургических вмешательств  3. только при приеме инфекционных больных | Один правильный ответ |
| 348 | С КАКОЙ ЧАСТОТОЙ ПРОВОДЯТ ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО КАБИНЕТА:  1. 1 раз в 10 дней  2. 1 раз в 7 дней  3. 1 раз в месяц | Один правильный ответ |
| 349 | КАКИЕ ПАКЕТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА «Б»:  1. белой окраски  2. желтой окраски  3. синей окраски | Один правильный ответ |
| 350 | СМЕНА ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТАМ ПРОИЗВОДИТСЯ:  1. по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней  2. по мере загрязнения, но не реже 1 раза в 10 дней  3. 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 смерти  2. только после смерти пациента  3.3. только по эпидемическим показаниям | Один правильный ответ |
| 352 | ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ТЕРМОМЕТРОВ ДОЛЖНО ПРОИЗВОДИТЬСЯ:  1. два раза в сутки  2. один раз в неделю  3. после каждого использования | Один правильный ответ |
| 353 | ВОДНЫЕ СМЕСИТЕЛИ С КАКИМ УПРАВЛЕНИЕМ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ МЫТЬЯ РУК:  1. некистевым ( локтевое, сенсорное)  2. кистевым  3. любым | Один правильный ответ |
| 354 | РЕЖИМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПРЕДМЕТОВ УХОДА ИЗ РЕЗИНЫ (ГРЕЛКИ, ПУЗЫРИ СО ЛЬДОМ):  1. однократное протирание 0,03% раствором анолита  2. двукратное протирание 0,03% раствором анолита с интервалом 15 минут  3. 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 минут  4. до 25 минут | Один правильный ответ |
| 359 | МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ДЛЯ ПРИЕМА АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ПОСЛЕ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ:  1. 2 часа  2. 4 часа  3. 24 часа  4. 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 населения  2. число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; число  заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году  3. число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; среднегодовая  численность населения  4. число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; общее  число заболеваний, зарегистрированных в данном году | Один правильный ответ |
| 361 | | 2. СРЕДИ ФАКТОРОВ, ФОРМИРУЮЩИХ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, ЛИДИРУЮТ:  1. биологические  2. экологические  3. образ жизни  4. уровень организации медицинской помощи | Один правильный ответ |
| 362 | | 3. ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. предупреждение воздействия факторов риска развития заболеваний  2. предупреждение возникновения инвалидности  3. все вышеперечисленное  4. предупреждение обострений заболевания | Один правильный ответ |
| 363 | | 4. НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ СТРУКТУРНЫХ  ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ДРАВООХРАНЕНИИ:  1. повышение роли санаторно-курортной помощи  2. развитие первичной медико-санитарной помощи  3. развитие сети диспансеров  4. повышение роли стационаров | Один правильный ответ |
| 364 | | 5. НЕЗАВИСИМЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА 1. организация досуга пациента 2. профилактика пролежней 3. постановка капельницы.  4. наблюдение за реакцией пациента на лечение 5. постановка очистительной клизмы 6. рекомендации по лечебному питанию | Несколько правильных ответов |
| 365 | | 6. УРОВНИ ОБЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА 1. внутриличностный 2. доверительный 3. межличностный 4. убедительный 5. социальный 6. коллективный | Три правильных ответа |
| 366 | | 7. СПОСОБЫ ОБЩЕНИЯ 1. магический 2. дистанционный 3. вербальный 4. интимный 5. невербальный | Два правильных ответа |
| 367 | | 8. ПРОФИЛАКТИКА КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЙ 1. недопущение спора 2. умение слушать 3. вступление в спор и выяснение ситуации 4. исключение суждений и оценок, ущемляющих честь и достоинство собеседника 5. 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. общественный  3. 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 действиями  3. массой жалоб  4. отказом от обследования | Один правильный ответ |
| 376 | | 17. СТАТИСТИКА НАСЕЛЕНИЯ ИЗУЧАЕТ:  1. численность и состав населения по социальным и биологическим признакам  2. общую и повозрастную плодовитость  3. рождаемость, смертность и воспроизводство населения  4. миграцию в различных регионах страны | Один правильный ответ |
| 377 | | 18. ДОКУМЕНТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ РАЗРАБОТКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:  1. международная номенклатура заболеваний  2. международная классификация заболеваний и травм  3. единая статистическая классификация болезней и случаев смерти  4. международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем | Один правильный ответ |
| 378 | | 19. ЕСТЕСТВЕННЫЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕД ОПЕРАЦИЕЙ, МАНИПУЛЯЦИЯМИ:  1. тревога  2. страх  3. 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 месте  2. графиком отпусков  3. кадровым составом отделения  4. системой оплаты переработок | Один правильный ответ |
| 383 | | 24. ВИДЫ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:  1. обязательное  2. добровольное  3. индивидуальное  4. общественное  5. групповое  6. специфическое | Два правильных ответа |
| 384 | | 25. ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЕСТЕСТВЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ:  1. рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая  продолжительность жизни при рождении  2. естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении,  заболеваемость, смертность  3. рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная  заболеваемость  4. рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость | Один правильный ответ |
| 385 | | 26. ОСНОВНЫМИ ГРУППАМИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ:  1. показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития,  демографические показатели  2. показатели заболеваемости, летальности, инвалидности  3. показатели соотношения, наглядности, инвалидности  4. демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами | Один правильный ответ |
| 386 | | 27. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИЗУЧЕНИЯ ОБРАЗА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. тестирование  2. наблюдение  3. анкетирование  4. выкопировка данных из первичных документов | Один правильный ответ |
| 387 | | 28. ДЕМОГРАФИЯ — ЭТО НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ:  1. факторную обусловленность здоровья  2. численность, состав и воспроизводство населения в его общественном развитии  3. здоровье населения  4. вопросы брака и плодовитости | Один правильный ответ |
| 388 | | 29. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ ВОПРОСЫ О:  1. внутреннем духовном мире человека  2. формах человеческого сознания  3. морали поведения  4. профессиональном долге медицинских работников | Один правильный ответ |
| 389 | | 30. РАБОЧЕЕ МЕСТО ЗА ЖЕНЩИНОЙ СОХРАНЯЕТСЯ:  1. в течение года после родов  2. на период декретного отпуска  3. в течение трех лет после родов  4. в течение пяти лет после родов | Один правильный ответ |
| 390 | | 31. РАССТРОЙСТВО ЭМОЦИЙ НАЗЫВАЕТСЯ:  1. амнезией  2. апатией  3. анорексией  4. булимией | Один правильный ответ |
| 391 | | 32. ОСНОВНЫМИ ДОЛЖНОСТНЫМИ ЛИЦАМИ В СИСТЕМЕ  ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ  1. специалисты центров Роспотребнадзора  2. участковые врачи и специалисты среднего медицинского звена поликлиники  3. врачи центра медицинской профилактики  4. врачи психоневрологического диспансера | Один правильный ответ |
| 392 | | 33. ПОКАЗАТЕЛЕМ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. темп прироста населения  2. темп роста  3. абсолютный прирост населения  4. показатель рождаемости | Один правильный ответ |
| 393 | | 34. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ ПО ИНТРАНАТАЛЬНОЙ ОХРАНЕ  ПЛОДА В ОСНОВНОМ СУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:  1. в женской консультации  2. в поликлинике для взрослого населения  3. в отделении новорожденных родильного дома  4. в акушерском отделении родильного дома | Один правильный ответ |
| 394 | | 35. ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ  ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗАНИМАЮТ БОЛЕЗНИ:  1. врожденные аномалии  2. осложнения беременности  3. воспалительные  4. онкологические | Один правильный ответ |
| 395 | | 36. В СТРУКТУРЕ ОБЩЕЙ ДЕТСКОЙ ИНВАЛИДНОСТИ НАИБОЛЬШУЮ ДОЛЮ ЗАНИМАЮ:Т  1. болезни органов дыхания  2. психические расстройства и расстройства поведения  3. врожденные аномалии  4. болезни нервной системы | Один правильный ответ |
| 396 | | 37. К ПОКАЗАТЕЛЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА ОТНОСИТСЯ:  1. младенческая смертность  2. летальность  3. повозрастная смертность в детском возрасте  4. перинатальная смертность | Один правильный ответ |
| 397 | | 38. ДОСТУПНОСТЬ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ  ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ:  1. производством и закупкой недостающих медикаментов за рубежом  2. развитием широкой сети медицинских организаций и наличием необходимого  количества медицинских работников  3. развитием широкой сети учебно-методических медицинских центров  4. финансированием научно-исследовательского сектора | Один правильный ответ |
| 398 | | 39. ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ В ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В АКУШЕРСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. станция скорой медицинской помощи  2. диспансер  3. женская консультация  4. поликлиника | Один правильный ответ |
| 399 | | 40. МЕДИЦИНСКАЯ АКТИВНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК  ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, НАПРАВЛЕННАЯ НА:  1. снижение летальности  2. увеличение рождаемости  3. сохранение здоровья  4. борьбу с абортами | Один правильный ответ |
| 400 | | 41. ВЗНОС НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ  РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ ПЕРЕЧИСЛЯЕТСЯ В ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:  1. работающими гражданами  2. работодателями  3. администрацией муниципального образования  4. из бюджета РФ | Один правильный ответ |
| 401 | | 42. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ:  1. государством  2. фондами ОМС  3. страховыми организациями  4. медицинскими учреждениями | Один правильный ответ |
| 402 | | 43. ГЛАВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ФИНАНСИРОВАНИЯ  ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:  1. индивидуальный бюджет  2. инвестиции  3. фонды обязательного медицинского страхования  4. федеральный бюджет | Один правильный ответ |
| 403 | | 44. ПОКАЗАТЕЛЬ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ  ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ:  1. поликлиники  2. женской консультации  3 родильного дома  4 стационара | Один правильный ответ |
| 404 | | 45. К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОТНОСЯТ:  1. коллективное  2. обязательное  3. индивидуальное  4. профессиональное | Один правильный ответ |
| 405 | | 46. СОВЕРШИВШЕЕСЯ СОБЫТИЕ, ПРИ НАСТУПЛЕНИИ КОТОРОГО ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ СТРАХОВОЕ  ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ,  НАЗЫВАЕТСЯ:  1. типовой случай  2. рисковый случай  3. страховой случай  4. страховой риск | Один правильный ответ |
| 406 | | 47. ДОКУМЕНТ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ГАРАНТИЕЙ ПОЛУЧЕНИЯ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ БЮДЖЕТНО-СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНЕ, ИМЕЕТ НАЗВАНИЕ:  1. страховой полис  2. паспорт  3 медицинская карта амбулаторного больного  4. медицинская карта стационарного больного | Один правильный ответ |
| 407 | | 48. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ГАРАНТИРУЕТ:  1. получение всеми гражданами РФ медицинской помощи определенного объема и  уровня  2. получение медицинской помощи минимального объема  3. бесплатное получение гражданам высокотехнологичной дорогостоящей  медицинской помощи  4. выплату пособия в случае временной утраты трудоспособности | Один правильный ответ |
| 408 | | 49. ОБЪЕМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАЗОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:  1. медицинской организацией  2. территориальной программой ОМС  3. Законом РФ «О медицинском страховании»  4. страховой компанией | Один правильный ответ |
| 409 | | 50. СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ:  1. контролирует качество оказания медицинской помощи только при возникновении  жалоб от пациентов  2. участвует в аттестации медицинских работников  3. участвует в лицензировании медицинской организации  4. имеет право контролировать качество оказания медицинской помощи | Один правильный ответ |
| 410 | | 51. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ПО  БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ МОЖЕТ УСТАНАВЛИВАТЬСЯ:  1. только законодательством РФ  2. только законодательными актами субъектов РФ  3. законодательством РФ, на региональном уровне может увеличиваться  4. 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 граждан  2. соблюдение прав и обеспечение государственных гарантий  3. государственное управление здравоохранением  4. муниципальное управление здравоохранением | Один правильный ответ |
| 412 | | 53. ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ:  1. лишение человека способности к воспроизводству потомства и как метод  контрацепции  2. только как метод контрацепции  3. лишение человека способности к воспроизводству потомства  4. лишение человека способности к воспроизводству при психических заболеваниях | Один правильный ответ |
| 413 | | 54. ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ ИНФОРМАЦИЯ О  1. медицинской организации  2. противоправных действиях в отношении пациента  3. угрозе массового распространения инфекционного заболевания  4. результатах проведенных анализов, обследований, а также диагноз | Один правильный ответ |
| 414 | | 55. УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ:  1. добровольное согласие пациента  2. согласие пациента, заверенное нотариусом  3. информированное добровольное согласие пациента  4. согласие пациента не требуется | Один правильный ответ |
| 415 | | 56. ПЕРЕДАЧА СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА ДОПУСКАЕТСЯ:  1. при угрозе распространения инфекционного заболевания  2. при угрозе распространения массовых поражений  3. для предоставления сведений по месту работы  4. 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 следствия  2.распространение инфекционных заболеваний  3.расследование случаев массовых отравлений и поражений  4.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.медработника  2.родственника пациента  3.любого из сопровождающих  4.гражданина или его представителя  5.главного врача | Один правильный ответ |
| 418 | | 59. НОРМАТИВНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ В НЕДЕЛЮ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ:  1.24 часа  2.36 часов  3.40 часов  4.48 часов | Один правильный ответ |
| 419 | | 60. ИСПЫТАТЕЛЬНЫЙ СРОК ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ:   * 1. месяца   2.2-х месяцев  3.3-х месяцев  4.6 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 вмешательством  2.раскрытия информации о факте обращения за медицинской помощью и диагнозе пациента без его согласия  3.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 врача  2.развитие сети перинатальных центров  3.возможность получить санитарно-курортное лечение  4.выдача материнского капитала  5.страхование матерей | Один правильный ответ |
| 422 | | 63. КОЛИЧЕСТВО УРОВНЕЙ В ИЕРАРХИИ ОСНОВНЫХ ЖИЗНЕННО ВАЖНЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПО А.МАСЛОУ:  1.10  2.7  3.5  4.3 | Один правильный ответ |
| 423 | | 64. ШКАЛА ВАТЕРЛОУ:  1.оценка активности повседневной жизни  2.оценка риска развития пролежней  3.оценка риска падения  4.оценка интенсивности боли | Один правильный ответ |
| 424 | | 65. ЗАВИСИМЫЕ СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА:  1.смена белья  2.в/м, в/в, п/к инъекции  3.мероприятия по личной гигиене тяжелобольных  4.кормление больных  5.знакомство больных с режимом в отделении | Один правильный ответ |
| 425 | | 66. ПРАВИЛА ОБЩЕНИЯ С АГРЕССИВНЫМИ ПАЦИЕНТАМИ:  1.оценить ситуацию  2.не поддаваться чувству гнева  3.постараться настоять на своем мнении  4.оставаться вежливыми и спокойными | Три правильных ответа |
| 426 | | 67. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА С ПАЦИЕНТАМИ:  1.нарушение лечебного режима  2.отказ от обследования и лечения  3.не соблюдение требований санитарно-эпидемиологического режима  4.не учитываются эмоции и мнение пациента | Один правильный ответ |