1. НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ:{

~По листкам нетрудоспособности

=По данным обращаемости за медицинской помощью

~По данным переписи населения

~По статистическим картам выбывших из стационаров

~По статистическим талонам}

2. К ПОКАЗАТЕЛЯМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕ ОТНОСЯТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ:{

~Общей заболеваемости

~Патологической поражённости

=Общей смертности

~Первичной заболеваемости

~Заболеваемости по причинам смерти}

3. УКАЖИТЕ, ЧТО ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:{

~Степень изменения уровня заболевания среди населения

~Исчерпанная заболеваемость населения

=Распространенность заболеваний среди населения

~Распространенность социально значимых заболеваний}

4. НАЗОВИТЕ ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:{

~Число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в прошлом году

=Число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году

~Число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах

~Число заболеваний, зарегистрированных в данном году}

5. НАЗОВИТЕ ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:{

~Число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах

~Число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году

=Число всех заболеваний, выявленных в данном году

~Число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в прошлом году

~Общее число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году}

6. КАКОЙ ДОКУМЕНТ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ:{

~Дневник работы врача общей практики (ф.039/у-ВОП)

=Талон амбулаторного пациента (ф.025/-12у)

~Медицинскую карту амбулаторного больного (ф.025/у-04)

~Талон на приём к врачу (ф.024-4/у-88)

~Медицинская карта стационарного больного (ф.003/у)}

7. НАЗОВИТЕ ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЕННОСТИ:{

~Число заболеваний, выявленных впервые в данном году

~Число всех выявленных заболеваний

~Число зарегистрированных случаев данного заболевания

=Число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах}

8. НАЗОВИТЕ ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:{

~Число заболеваний, выявленных впервые в данном году

=Число случаев по каждому виду заболеваний

~Общее число всех заболеваний, выявленных в данном году

~Число случаев конкретного заболевания

~Число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах в данном году}

9. КАКОЙ ДОКУМЕНТ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ РАЗРАБОТКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ{

=Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем

~Международная номенклатура заболеваний

~Международная классификация заболеваний и травм

~Единая статистическая классификация болезней и случаев смерти

~Статическая классификация и номенклатура болезней и причин смерти}

10. КАКОЙ ДОКУМЕНТ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:{

~Амбулаторную карту

~Историю болезни

~Талон амбулаторного пациента

~Статистическую карту выбывшего из стационара

=Экстренное извещение}

11. КАКОЙ ДОКУМЕНТ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ:{

~Статистический талон

~Талон на приём к врачу

~Амбулаторную карту

~Дневник работы врача поликлиники

=Извещение о больном с впервые в жизни установленном диагнозом рака или другого злокачественного новообразования}

12. НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕМОГРАФИИ:{

~Численность населения по различным возрастно-половым группам

~Естественное и механическое движение населения

=Статика и динамика населения

~Состав и миграция населения

~Маятниковая и внутренняя миграция}

13. УКАЖИТЕ, ЧТО ИЗУЧАЕТ СТАТИКА НАСЕЛЕНИЯ:{

~Общую и повозрастную плодовитость

=Численность и состав населения по социальным и биологическим признакам

~Географическую особенность рождаемости и состава населения

~Миграцию в различных регионах страны

~Рождаемость, смертность и воспроизводство населения}

14. УКАЖИТЕ, ЧТО ИЗУЧАЕТ ДИНАМИКА НАСЕЛЕНИЯ:{

~Механическое движение и смертность населения

~Воспроизводство населения

~Миграционные процессы и рождаемость населения

=Механическое и естественное движение населения

~Естественное движение и рождаемость населения}

15. НАЗОВИТЕ ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЕСТЕСТВЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ:{

~Естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность

~Рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость

~Рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость

~Брачная плодовитость, общая смертность, рождаемость

=Рождаемость, смертность, естественный прирост населения}

16. НАЗОВИТЕ ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ОБЩЕГО КОЭФФИЦИЕНТА РОЖДАЕМОСТИ:{

~Число родившихся живыми в прошлом году

=Число родившихся живыми в данном году

~Число родившихся живыми и мёртвыми в данном году

~Среднегодовая численность населения в данном году}

17. НАЗОВИТЕ ПЕРВИЧНЫЙ СТАТИСТИЧЕСКИЙ ДОКУМЕНТ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ О СЛУЧАЯХ РОЖДЕНИЯ:{

~Статистическая карта выбывшего из стационара (ф.066/у-02)

~История развития новорождённого (ф.097/у)

=Медицинское свидетельство о рождении (ф.103/у-08)

~История родов (ф.096/у)

~Индивидуальная карта беременной и родильницы (ф.111/у)}

18. НАЗОВИТЕ ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ОБЩЕГО КОЭФФИЦИЕНТА СМЕРТНОСТИ:{

~Среднегодовая численность населения в данном году

~2/3 умерших в данном году

=Число умерших в данном году

~Численность населения в определённом возрасте}

19. НАЗОВИТЕ ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ СТРУКТУРЫ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ:{

~Общее число умерших в данном году

~Число умерших от определённой причины за год

=Число умерших от отдельных причин за год

~Число умерших от всех причин}

20 НАЗОВИТЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ, ЗАНИМАЮЩИЕ ТРИ ПЕРВЫХ РАНГОВЫХ МЕСТА В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ:{

~Болезни системы кровообращения, болезни органов дыхания, травмы и отравления

~Инфекционные и паразитарные заболевания, новообразования, травмы и отравления

~Болезни органов дыхания, болезни эндокринной системы, травмы и отравления

~Болезни органов пищеварения, болезни органов кровообращения, болезни крови

=Болезни системы кровообращения, травмы и отравления, новообразования}

21. НАЗОВИТЕ ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА КОЭФФИЦИЕНТА МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ:{

~Число умерших на 1-й неделе жизни в данном году

~Число умерших на 1-м месяце жизни в данном году

~Число родившихся живыми в данном году

=Число умерших в возрасте до 1 года в данном году}

22. НАЗОВИТЕ ПЕРВИЧНЫЙ СТАТИСТИЧЕСКИЙ ДОКУМЕНТ, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОГО ИЗУЧАЮТ СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ:{

~Протокол патологоанатомического вскрытия (ф.-013/у)

~Статистический талон регистрации случая смерти (ф.213/у)

~Сведения о лечебно-профилактическом учреждении (ф.30)

=Медицинское свидетельство о смерти (ф.106/у-08)

~Статистическая карта выбывшего из стационара (ф.066/у-02)}

23. НАЗОВИТЕ ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ВЫЧИСЛЕНИЯ КОЭФФИЦИЕНТА ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ:{

~Число родившихся живыми, число родившихся мёртвыми, число умерших на 1-м месяце жизни

~Число умерших на 1-й неделе жизни, общее число родившихся в данном году

~Число родившихся живыми, число родившихся мёртвыми, среднегодовая численность населения

~Число умерших до родов и в родах, число родившихся живыми в данном году, число родившихся живыми в прошлом году

=Число родившихся живыми, число родившихся мёртвыми, число умерших на 1-й неделе жизни}

24. КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ ФЕТОИНФАНТИЛЬНЫЕ ПОТЕРИ:{

~Младенческая смертность и неонатальная смертность

~Мертворождаемость и перинатальная смертность

=Мертворождаемость и младенческая смертность

~Мертворождаемость и неонатальная смертность

~Младенческая смертность и постнеонатальная смертность}

25. НАЗОВИТЕ ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ВЫЧИСЛЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОГО КОЭФФИЦИЕНТА РОЖДАЕМОСТИ (ПЛОДОВИТОСТИ:{

~Число родившихся живыми и мёртвыми в данном году

~Численность женщин в возрасте 15-49 лет

~Число родившихся живыми и мёртвыми в прошлом году

=Число родившихся живыми в данном году

26. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ – ЭТО:{

=Общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения

~Наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения

~Наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения}

27. ФАКТОРАМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ:{

~Природно-климатические

~Уровень и образ жизни населения

~Уровень, качество и доступность медицинской помощи

~Генетические

=Все перечисленное}

28. УКАЖИТЕ КАКАЯ СТРУКТУРА НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФИНАНСИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ:{

=Органы управления здравоохранением

~Филиалы территориальных фондов ОМС

~Страховые медицинские организации}

29. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ:{

~Развитие сети диспансеров

~Повышение роли стационаров

~Повышение роли санаторно-курортной помощи

=Развитие первичной медико-санитарной помощи}

30. ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ РАССМАТРИВАЕТ (ИЗУЧАЕТСЯ) КАК:{

~Совокупность показателей, характеризующих здоровье общества как целостного функционирующего организма

~Многофакторная проблема, включающая в себя цели и задачи по изучению здоровья населения и влияющих факторов окружающей среды

=Всё перечисленное}

31. СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ В РБ СОЗДАНА В:{

~1995 г.

~2001 г.

~2011 г.

=2000 г.

~2008 г.}

32. УКАЖИТЕ, КАКАЯ ФОРМА РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ НЕХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ:{

=Проведение реабилитации пострадавших в ЧС

~Реализация плана ликвидации последствий в ЧС на муниципальном уровне

~Реализация плана ликвидации последствий в ЧС на региональном, федеральных уровнях

~Развёртывание госпитальной базы

~Организация эвакуации пострадавших из очага ЧС}

33. УКАЖИТЕ, КАКОЙ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ПРЕДУСМОТРЕН В ПОЛОЖЕНИИ О СЛУЖБЕ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ В РФ:{

~Подготовка и принятие нормативных документов по службе МК

~Организация оказания медицинской помощи населению в ЧС

=Диспансеризация и реабилитация пострадавших

~Обеспечение санитарно-гигиенических мероприятий в очаге ЧС

~Экспертная оценка ликвидации медицинских последствий в ЧС}

34. СФОРМУЛИРУЙТЕ ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ СОЗДАНИЯ СИЛ СЛУЖБЫ МК:{

~Размещение больниц на путях эвакуации

~Организация формирований, учреждений и органов управления Службы экстренной медицинской помощи на базе существующих учреждений органов управления; создание формирований и учреждений, способных работать в любом очаге катастроф; каждое формирование и учреждение предназначено для выполнения определённого перечня мероприятий ЧС

~Оказание помощи по профилю поражения

=Возможность проведения манёвра сил и средств, использование местных ресурсов, широкое привлечение населения к ликвидации последствий, осуществление двухэтапного лечения пострадавших}

35. УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ СЛУЖБЫ МК:{

=Сохранение здоровья населения, своевременное и эффективное оказание всех видов мед. помощи в ЧС с целью спасения жизни поражённых, снижение инвалидности и неоправданных безвозвратных потерь, снижение психоневрологического и эмоционального воздействия катастроф на население, обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в районе ЧС; проведение судебно-медицинской экспертизы и др.

~Лечебная и гигиеническая

~Подготовка медицинских кадров, создание органов управления, медицинских формирований, учреждений, поддержание их в постоянной готовности, материально-техническое обеспечение в ЧС

~Эвакуация и сортировка пострадавших в ЧС

~Сохранение здоровья личного состава медицинских формирований, планирование развития сил и средств здравоохранения и поддержание их в постоянной готовности к работе в зонах катастроф для ликвидации последствий ЧС}

36. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБОЙ МК:{

~Медицинская разведка, оказание мед. помощи, эвакуация поражённых, подготовка и ввод в район (к району) катастроф мед. формирований, анализ оперативной информации, пополнение запасов медицинского имущества и средств защиты

=Проведение мероприятий по защите объектов экономики, строительство защитных сооружений, рассредоточение и эвакуация населения, организация разведки, составление планов

~Все виды помощи

~Создание систем связи, управления, организация наблюдения за внешней средой, использование защитных сооружений, подготовка загородной зоны, разработка планов действия службы МК

~Проведение неотложных мероприятий}

37. УКАЖИТЕ РЕЖИМЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СЛУЖБЫ МК:{

~Режим повседневной деятельности, режим ЧС, включающий период мобилизации сил и средств службы МК и период ликвидации медицинских последствий ЧС

~Режим повышенной готовности, режим угрозы возникновения ЧС, режим ликвидации медицинских последствий ЧС

=Неотложный и экстренный режим

~Режим защиты населения от факторов ЧС, режим ликвидации последствий ЧС, режим повышенной готовности

~Режимы отсутствуют}

38. УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ УПРАВЛЕНИЯ СЛУЖБОЙ МК:{

=Постоянная готовность к манёвру силами и средствами, функциональное предназначение сил и средств, двухэтапность системы управления, проведение медицинской разведки

~Обеспечение постоянной готовности службы и работы в ЧС; устойчивое, непрерывное, оперативное управление силами и средствами, рациональное распределение функций, централизация и децентрализация управления, обеспечение взаимодействия в горизонтальном и вертикальном направлениях, соблюдение единоначалия и личная ответственность руководителя

~Этапный принцип оказания экстренной мед. помощи, создание материально-технических резервов и их пополнение, поддержание в постоянной готовности сил и средств службы МК в ЧС

~Развёртывание лечебных учреждений в очагах катастроф

~Принципы управления Всероссийской службой МК отсутствуют}

39. СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ ФОРМИРОВАНИЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ НАИБОЛЕЕ МНОГОЧИСЛЕННЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~Специализированные бригады постоянной готовности

~Врачебно-сестринские

~Санитарно-эпидемиологические

~Экстренно-мобильные

=Специализированные медицинские бригады}

40. В ОСНОВУ ПЛАНИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ЧС ПОЛОЖЕН СЛЕДУЮЩИЙ ПРИНЦИП:{

=Взаимодействие учреждений и формирований службы МК

~Рационального использования учреждений и формирований

~Территориально-производственный

~Максимальной оснащённости

~Прогнозируемости ситуаций}

41. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ УЧРЕЖДЕНИЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЧС КОРРЕКТИРУЕТСЯ В СРОКИ:{

~24 часа

~указанные главным врачом

=В зависимости от вида ЧС

~2 раза в год}

42. РАСЧЕТ ПОДВИЖНЫХ ФОРМИРОВАНИЙ БОЛЬНИЦЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОФИЦИАЛЬНЫМ ДОКУМЕНТОМ ОРГАНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:{

=Схемой развёртывания

~Заданием

~Приказом

~Сметой расходов

~Информационным письмом}

43. УСТОЙЧИВОСТЬ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ОБЪЕКТОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЧС ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК:{

~Возможность обеспечения транспортом

~Повышение физической устойчивости зданий

=Наличие защитных сооружений, обеспечение персонала средствами индивидуальной защиты

~Способность объекта здравоохранения к продолжению работы в экстремальных условиях

~Порядок материально-технического обеспечения}

44. УКАЖИТЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО ПРИНЯТИЮ РЕШЕНИЙ НАЧАЛЬНИКОВ СЛУЖБЫ МК В ЧС:{

~Уяснить задачу на основании данных разведки, рассчитать санитарные потери, определить потребность в силах и средствах службы, а также в транспортных средствах для эвакуации населения

=Принять решение и довести его до исполнителей

~Контроль действий и дисциплина выполнения приказов

~Создать группировку сил, принять решение и довести его до исполнителей, организовать контроль за ходом исполнения

~Планирование действий и строгое их выполнение}

45. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПЛАНИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЧС ЯВЛЯЕТСЯ:{

~Приведение в готовность учреждений и формирований

~Готовность персонала к работе в ЧС

~Оснащение учреждений и формирований

=Обучение населения правильному поведению при ЧС

~Организация и оказание медицинской и противоэпидемической помощи, медицинское снабжение}

46. УКАЖИТЕ ТРЕБОВАНИЯ К МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ ФОРМИРОВАНИЙ СЛУЖБЫ МК:{

~Плановое

~Единовременное

=Бесперебойное и полное

~В виде комплектов, укладок и разрозненных предметов

~До пополнения истраченного}

47. ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ И НАКОПЛЕНИЕ ЗАПАСОВ ИМУЩЕСТВА БАЗИРУЕТСЯ НА:{

=Сведениях о наличии сил и средств здравоохранения

~Данных прогноза возможных последствий катастроф

~Распространения поражающих факторов

~Разумной достаточности

~Методических рекомендаций}

48. КОМПЛЕКТОВАНИЕ ИМУЩЕСТВА ФОРМИРОВАНИЙ МК ПРОВОДИТСЯ ЗА СЧЕТ:{

~Резервов материально-технического обеспечения учреждения

~Неснижаемого запаса

=Средств лечебного учреждения

~Текущего обеспечения лечебного учреждения и специальных ассигнований на службы МК}

49. ДЛЯ ОПЕРАТИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛУЖБЫ В ЦЕНТРАХ МК НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ:{

=Информацию об аварии

~Укладки для бригад постоянной готовности из расчёта 40 кг на 50 пострадавших

~Материально-технические и медикаментозные средства

~Резерв медтехники и санитарно-технического имущества

~Медикаменты для ликвидации последствий катастроф}

50. ОСНОВНОЕ МЕСТО ХРАНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ИМУЩЕСТВА ФОРМИРОВАНИЙ СЛУЖБЫ МК:{

~Учреждения-формирователи

~Склады ГО

~Аптеки лечебных учреждений

~Склады «Медтехника» и «Росфармация»

=Сами формирования}

51. НА РЕГИОНАЛЬНОМ И ТЕРРИТОРИАЛЬНОМ УРОВНЯХ ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ЧС ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:{

~Центрами психического здоровья, центральными, краевыми, республиканскими, областными, районными психиатрическими больницами и сформированными на их базах бригадами

~Специализированными отделениями ЛПУ

=Региональными и территориальными центрами МК

~Координационным советом по проблемам психиатрии катастроф

~МНИИ психиатрии, ГНУ социальной и судебной психиатрии им. В.П. Сербского}

52. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЕ ОТЛИЧИЕ СЛУЖБЫ МК ОТ ГО:{

~Лучше финансируется

~Готовит население и персонал медицинских формирований к оказанию повседневной неотложной помощи в ЧС

=Более мобильная

~Осуществляет защиту населения во время военных действий

~Имеет устойчивую связь с другими службами спасения}

53. РАЗМЕР ОЧАГА ЯДЕРНОГО ПОРАЖЕНИЯ НЕ ЗАВИСИТ ОТ:{

=Климата

~Мощности применяемого боеприпаса

~Очага взрыва

~Характера застройки

~Рельефа местности}

54. ПРОТИВОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ В ЧС ВКЛЮЧАЕТ:{

~Режимно-ограничительные мероприятия в зависимости от вида возбудителя инфекционного заболевания

~Комплекс мероприятий, организуемых и проводимых с целью предупреждения возникновения инфекционных заболеваний среди пострадавшего населения, а в случае их появления - локализация и ликвидация эпидемических очагов

=Обсервацию и карантин

~Активное выявление и изоляцию больных, экстренную специфическую и неспецифическую профилактику населения и персонала ЛПУ

~Специальные мероприятия, проводимые по указанию территориальных органов Госсанэпиднадзора}

55. ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЛУЖБЫ МК, ЯВЛЯЕТСЯ:{

~План работы объекта здравоохранения в ЧС

~План ликвидации последствий ЧС (объект, населённый пункт, район)

~План предупреждения и ликвидации последствий ЧС (объект, населённый пункт, район)

=План медико-санитарного обеспечения населения в ЧС

~План медицинского обеспечения аварии, катастрофы, стихийного бедствия и др.}

56. ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЕННЫМ СЛУЖБОЙ МК НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:{

=Санитарная обработка пострадавших

~Вынос поражённых к местам погрузки на транспорт

~Транспортно-эвакуационная сортировка

~Внутрипунктовая сортировка

~Оказание медицинской помощи поражённым}

57. ПО НОРМАТИВАМ ОДНО ЗВЕНО НОСИЛЬЩИКОВ ИЗ СОСТАВА СПАСАТЕЛЕЙ ЗА ОДИН ЧАС РАБОТЫ ВЫНОСИТ:{

~2 поражённых

~3 поражённых

=6 поражённых

~4 поражённых

~5 поражённых}

58. ПРИ ЧС ПОТРЕБНОСТЬ В ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ СОСТАВЛЯЕТ:{

=20 %

~5 %

~10 %

~15 %

~25%}

59. УКАЖИТЕ, ЧТО ИЗУЧАЕТ ТОКСИКОЛОГИЯ:{

~Разнообразие токсинов

~Действие алкоголя на организм

=Законы взаимодействия живого организма и яда

~Действие наркотиков на организм}

60 ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЯДУ:{

=Чужеродное вещество, вызывающее отравление или смерть при попадании в малом количестве

~Токсины грибов

~Соединения мышьяка

~Цианистый калий}

61. ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИНИМАЛЬНОЙ СМЕРТЕЛЬНОЙ ДОЗЫ:{

~1 мг/кг веса

~Доза яда, вызвавшая гибель ребёнка

=Доза яда, вызвавшая гибель хотя бы одного человека

~Доза яда, вызвавшая гибель после однократного применения}

62. ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИНИМАЛЬНОЙ ТОКСИЧЕСКОЙ ДОЗЫ:{

=Наименьшее количество яда, способное вызвать клиническую картину отравления без летального исхода

~Доза яда, вызвавшая гибель хотя бы одного человека

~1 мг/кг веса

~Доза яда, вызвавшая гибель ребёнка}

63. ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТОКСИЧНОСТИ:{

~Доза яда, вызвавшая гибель хотя бы одного человека

=Свойство вещества вызывать отравление

~Доза яда, вызвавшая гибель ребёнка

~Чужеродное вещество}

64. УКАЖИТЕ, ЧТО ИЗУЧАЕТ ТОКСИКОДИНАМИКА:{

=Как влияет вещество на организм

~Чужеродные вещества

~Свойства веществ, вызывающих отравление

~Действие наркотиков на организм}

65. УКАЖИТЕ ЧТО ИЗУЧАЕТ ТОКСИКОКИНЕТИКА:{

~Чужеродные вещества

~Свойства веществ, вызывающих отравление

~Действие наркотиков на организм

=Что происходит с токсическим веществом в организме}

66. УКАЖИТЕ, ЧТО ИЗУЧАЕТ ТОКСИКОМЕТРИЯ:{

~Чужеродные вещества

~Свойства веществ, вызывающих отравление

=Зону токсического действия химического вещества

~Дозу действия наркотиков на организм}

67. УКАЖИТЕ, ЧТО ОЗНАЧАЕТ ПОРОГ ОДНОКРАТНОГО (ОСТРОГО) ДЕЙСТВИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА:{

~Дозу яда, вызвавшую гибель хотя бы одного человека

~Дозу яда, вызвавшую гибель ребёнка

~Максимальную пороговую дозу, вызывающую изменения показателей жизнедеятельности организма

=Минимальную пороговую дозу, вызывающую изменения показателей жизнедеятельности организма, выходящую за пределы приспособительных физиологических реакций}

68. СРЕДНЕСМЕРТЕЛЬНАЯ (СМЕРТЕЛЬНАЯ) ДОЗА, ВЫЗЫВАЮЩАЯ ГИБЕЛЬ 50 % (100 %) ПОДОПЫТНЫХ ЖИВОТНЫХ ВЫРАЖАЕТСЯ В:{

=Миллиграммах вещества на 1 кг массы тела животного (мг/кг)

~Минимальной пороговой дозе

~мг/кв.м тела животного

~мг/куб.м тела животного}

69. ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ВЕЩЕСТВА В ВОЗДУХЕ, ВЫРАЖАЕТСЯ В:{

~Миллиграммах вещества на 1 кг массы тела животного (мг/кг)

~Минимальной пороговой дозе

=Миллиграммах на 1 кв.м воздуха (мг/кв.м)

~г/кв.м тела животного}

70. ОРИЕНТИРОВОЧНЫЙ БЕЗОПАСНЫЙ УРОВЕНЬ ВОЗДЕЙСТВИЯ (ОБУВ) ВЕЩЕСТВА, ВЫРАЖАЕТСЯ В:{

~Миллиграммах вещества на 1 кг массы тела животного (мг/кг)

~Минимальной пороговой дозе

~кв.м тела животного

=Миллиграммах на 1 куб.м воздуха (мг/куб.м)}

71. УКАЖИТЕ, ЧТО ОЗНАЧАЕТ ЗОТД — ЗОНА ОСТРОГО ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ:{

~Минимальная доза, вызывающая смерть человека при однократном воздействии данного вещества

~Та, при которой обнаруживаются первые симптомы отравления

=Это величина, которая характеризует токсическую опасность химического вещества

~Доза, соответствующая развёрнутой клинической картине отравлений}

72. УКАЖИТЕ,ЧТО ОЗНАЧАЕТ ПОНЯТИЕ УСЛОВНАЯ СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА:{

~Та, при которой обнаруживаются первые симптомы отравления

=Минимальная доза, вызывающая смерть человека при однократном воздействии данного вещества

~Доза, соответствующая развёрнутой клинической картине отравлений

~Это величина, которая характеризует токсическую опасность химического вещества}

73. УКАЖИТЕ, ЧТО ОЗНАЧАЕТ ПОНЯТИЕ ПОРОГОВАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ЯДОВ В КРОВИ:{

=Та доза, при которой обнаруживаются первые симптомы отравления

~Доза, соответствующая развёрнутой клинической картине отравлений

~Это величина, которая характеризует токсическую опасность химического вещества

~Минимальная доза, вызывающая смерть человека при однократном воздействии данного вещества}

74. УКАЖИТЕ, ЧТО ОЗНАЧАЕТ ПОНЯТИЕ КРИТИЧЕСКАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ЯДОВ В КРОВИ:{

~Это величина, которая характеризует токсическую опасность химического вещества

~Минимальная доза, вызывающая смерть человека при однократном воздействии данного вещества

=Доза, соответствующая развёрнутой клинической картине отравлений

~Та доза, при которой обнаруживаются первые симптомы отравления}

75. ПО СТЕПЕНИ ТОКСИЧНОСТИ ЯДЫ ДЕЛЯТСЯ НА:{

=Чрезвычайно токсичные, высокотоксичные, умеренно токсичные и малотоксичные

~Нервнопаралитические, кожно-резорбтивные

~Общетоксические, удушающие, слезоточивые

~Раздражающие, психотропные}

76. ПО ВИДУ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯДЫ ДЕЛЯТСЯ НА:{

~Чрезвычайно токсичные, высокотоксичные

~умеренно токсичные и малотоксичные

=Нервнопаралитические, кожно-резорбтивные, общетоксические, удушающие, слезоточивые, раздражающие, психотропные

~Сердечные, нервные}

77. ПО «ИЗБИРАТЕЛЬНОЙ ТОКСИЧНОСТИ» ЯДЫ ДЕЛЯТСЯ НА:{

~Нервнопаралитические, кожно-резорбтивные

~Общетоксические, удушающие, слезоточивые

=Сердечные, нервные, печёночные, кровяные, лёгочные

~Раздражающие, психотропные}

78. ФАКТОРЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЯДОВ:{

~Пространственные

~Временные

~Концентрационные

=Пространственные, временные и концентрационные}

79. КЛАССИФИКАЦИЯ ОТРАВЛЕНИЙ КАК ЗАБОЛЕВАНИЙ ХИМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ ИМЕЕТ В СВОЕЙ ОСНОВЕ ТРИ ВЕДУЩИХ ПРИНЦИПА:{

~Сердечные, нервные, печёночные

~Пространственные, временные и концентрационные

=Этиопатогенетический, клинический и нозологический

~Общетоксические, удушающие, слезоточивые}

80. УКАЖИТЕ, КАК НАЗЫВАЕТСЯ 1 КЛИНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ:{

~Соматогенная

~Общетоксическая

=Токсикогенная

~Слезоточивая}

81. УКАЖИТЕ, КАК НАЗЫВАЕТСЯ 2 КЛИНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ:{

=Соматогенная

~Общетоксическая

~Слезоточивая

~Удушающая}

82. УКАЖИТЕ, ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1 СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ТОКСИЧЕСКОЙ КОМЫ:{

~Пробуждения от болевых раздражителей нет. Угнетены зрачковые, роговичные и сухожильные рефлексы, глоточные рефлексы отсутствуют

~Нет реакции на боль. Сухожильные и роговичные рефлексы отсутствуют

=Отмечается глубокая сонливость, хотя пострадавшего можно разбудить окриком или болевым раздражителем, а затем он опять засыпает. Рефлексы сохранены

~Отсутствуют все рефлексы, угнетается сердечно-сосудистая и дыхательная системы вплоть до остановки сердца и дыхания}

83. УКАЖИТЕ, ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 2 СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ТОКСИЧЕСКОЙ КОМЫ:{

~Отмечается глубокая сонливость, хотя пострадавшего можно разбудить окриком или болевым раздражителем, а затем он опять засыпает. Рефлексы сохранены

~Нет реакции на боль. Сухожильные и роговичные рефлексы отсутствуют

~Отсутствуют все рефлексы, угнетается сердечно-сосудистая и дыхательная системы вплоть до остановки сердца и дыхания

=Пробуждения от болевых раздражителей нет. Угнетены зрачковые, роговичные и сухожильные рефлексы, глоточные рефлексы отсутствуют}

84. УКАЖИТЕ, ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 3 СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ТОКСИЧЕСКОЙ КОМЫ:{

~Пробуждения от болевых раздражителей нет. Угнетены зрачковые, роговичные и сухожильные рефлексы, глоточные рефлексы отсутствуют

~Отмечается глубокая сонливость, хотя пострадавшего можно разбудить окриком или болевым раздражителем, а затем он опять засыпает. Рефлексы сохранены

=Нет реакции на боль. Сухожильные и роговичные рефлексы отсутствуют

~Отсутствуют все рефлексы, угнетается сердечно-сосудистая и дыхательная системы вплоть до остановки сердца и дыхания}

85. УКАЖИТЕ, ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 4 СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ТОКСИЧЕСКОЙ КОМЫ:{

~Пробуждения от болевых раздражителей нет. Угнетены зрачковые, роговичные и сухожильные рефлексы, глоточные рефлексы отсутствуют

~Нет реакции на боль. Сухожильные и роговичные рефлексы отсутствуют

=Отсутствуют все рефлексы, угнетается сердечно-сосудистая и дыхательная системы вплоть до остановки сердца и дыхания

~Отмечается глубокая сонливость, хотя пострадавшего можно разбудить окриком или болевым раздражителем, а затем он опять засыпает. Рефлексы несохранны}

86. ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАНИЯМИ К ПРОВЕДЕНИЮ ИВЛ ЯВЛЯЮТСЯ:{

=Выраженное снижение минутного объёма дыхания (МОД), нарастание рСО2 и развитие дыхательного ацидоза

~Повышение минутного объёма дыхания (МОД), нарастание рСО2

~Развитие дыхательного алкалоза

~Учащённое дыхание}

87. УКАЖИТЕ, ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПЕРВИЧНЫЙ ТОКСИКОГЕННЫЙ КОЛЛАПС:{

~Повышением минутного объёма дыхания (МОД)

~Развитием дыхательного алкалоза

~Учащённым сердцебиением

=Внезапным развитием недостаточности кровообращения}

88. УКАЖИТЕ, ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВТОРИЧНЫЙ СОМАТОГЕННЫЙ КОЛЛАПС:{

=Развивается в результате истощения компенсаторных резервов сердечно-сосудистой системы в условиях недостаточности функции печени, почек и органов дыхания

~Повышением минутного объёма дыхания (МОД)

~Развитием дыхательного алкалоза

~Учащённым сердцебиением}

89. УКАЖИТЕ, ЧЕМ ОБУСЛОВЛЕН ЭКЗОТОКСИЧЕСКИЙ ШОК:{

~Повышением сердечного выброса

~Развитием дыхательного алкалоза

=Гиповолемией со сниженным венозным возвратом крови и малым сердечным выбросом

~Учащённым сердцебиением}

90. УКАЖИТИЕ, ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 1 - ЛЕГКАЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ТОКСИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ:{

~Более выраженными и стойкими (2-3 нед.) изменениями качественного и морфологического состава мочи, заметным снижением клубочковой фильтрации

~Синдромом острой почечной недостаточности

=Умеренными и быстропроходящими (1-2 нед.) изменениями в составе мочи при сохранённой концентрационной и выделительной функции почек

~Синдромом острой печёночной недостаточности}

91. УКАЖИТЕ, ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 2 - СРЕДНЯЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ТОКСИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ:{

=Более выраженными и стойкими (2-3 нед.) изменениями качественного и морфологического состава мочи, заметным снижением клубочковой фильтрации

~Синдромом острой почечной недостаточности

~умеренными и быстропроходящими (1-2 нед.) изменениями в составе мочи

~Синдромом острой печёночной недостаточности}

92. УКАЖИТИЕ, ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ 3 - ТЯЖЕЛАЯ СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ТОКСИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ:{

~Синдромом острой печёночной недостаточности

~Умеренными и быстропроходящими (1-2 нед.) изменениями в составе мочи

=Синдромом острой почечной недостаточности

~Умеренными и быстропроходящими изменениями в составе мочи}

93. УКАЖИТЕ, НА ЧЕМ ОСНОВАН МЕТОД ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА:{

=На проведении гидратационной терапии с параллельным введением осмотических диуретиков и салуретиков

~На интракорпоральном очищении крови

~На очищении крови от эндо- и экзотоксинов

~На специфической антидотной терапии}

94. УКАЖИТЕ, ЧТО НАЗЫВАЮТ ПЕРИТОНЕАЛЬНЫМ ДИАЛИЗОМ:{

~Интракорпоральное очищение крови

~Очищение крови от эндо- и экзотоксинов

=Метод активного интракорпорального очищения крови и внутренних сред организма, когда диализирующей мембраной является брюшина

~Специфическая антидотная терапия}

95. УКАЖИТЕ, КАКИЕ ГРУППЫ СОРБЕНТОВ ВЫ ЗНАЕТЕ:{

=Угольные, ионообменные, иммуносорбенты

~Сердечные, нервные, печёночные

~Пространственные, временные и концентрационные

~Постоянные, временные}

96. УКАЖИТЕ, ЧТО НАЗЫВАЮТ ГЕМОДИАЛИЗОМ:{

=Активное очищение крови от эндо- и экзотоксинов при пропускании крови через диализатор

~Интракорпоральное очищение крови

~Очищение крови методом инфузионной терапии

~Специфическая антидотная терапия}

97. УКАЖИТЕ, ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ АНТИДОТОМ МЕТИЛОВОГО СПИРТА:{

~Этиленгликоль

~Холинэстераза

=Этиловый алкоголь

~Активированный уголь}

98. УКАЖИТИЕ, ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ АНТИДОТОМ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЯ:{

=Этиловый алкоголь

~Холинэстераза

~Активированный уголь

~Метиленовая синь}

99. К НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ОТНОСИТСЯ:{

~Активированный уголь

~Метиленовая синь

=Применение холинолитиков и реактиваторов холинэстеразы

~Этилен}

100. УКАЖИТЕ, ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ АНТИДОТНОЙ ТЕРАПИЕЙ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ:{

~Активированный уголь

~Метиленовая синь

~Этилен

=Гипербарическая оксигенация}

101. УКАЖИТЕ, КАКИЕ ГРИБЫ ЯВЛЯЮТСЯ НАИБОЛЕЕ ЯДОВИТЫМИ:{

=Бледная поганка и мухомор

~Грузди

~Маслята

~Белые грибы}

102. УКАЖИТЕ, КАКИЕ СИМПТОМЫ ВЫЗЫВАЮТ ТОКСИНЫ БЛЕДНОЙ ПОГАНКИ:{

~Инспираторную одышку

~Потоотделение, саливацию

=Тошноту, рвоту желтуху

~Бронхоспазм}

103. ОДНИМ ИЗ ВЕДУЩИХ СИМПТОМОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МОНООКСИДОМ УГЛЕРОДА ЯВЛЯЕТСЯ:{

=Инспираторная одышка центрального характера

~Потоотделение

~Бронхоспазм

~Саливация}

104. УКАЖИТИЕ, ЧЕМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ МУСКАРИНОПОДОБНОЕ ДЕЙСТВИЕ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ:{

~Мидриаз, дегидратация

=Потоотделение, саливация, бронхорея, бронхоспазм и резкий миоз

~Отёчный синдром

~Коллаптоидный синдром}

105. УКАЖИТЕ, КАКИМ ЯДОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЬ:{

=Гемолитическим

~Энтеротоксическим

~Нефротоксическим

~Кардиотоксическим}

106. УКАЖИТЕ, КАКОВА СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА ЭТИЛЕНГЛИКОЛЯ:{

~1000 мл

~10 мл

=100 мл

~5 мг}

107. УКАЖИТЕ КАКОВА НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПОПАДАНИИ МЕТИЛОВОГО СПИРТА ВНУТРЬ:{

=Срочно вызвать рвоту, промыть желудок водой или 2% раствором соды, дать солевое слабительное и этиловый алкоголь

~Дать активированный уголь

~Промыть желудок раствором лимонной кислоты

~Дать солевое слабительное}

108. УКАЖИТЕ, ПРИ КАКОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ АЛКОГОЛЯ В КРОВИ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ АЛКОГОЛЬНАЯ КОМА:{

~1,0%

~0,5%

=4,0%

~2,0%}

109. УКАЖИТЕ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ:{

=№ 323 -ФЗ

~№ 499-ФЗ

~№ 273-ФЗ

~№ 15-ФЗ}

110. УКАЖИТЕ СТАТЬЮ 323-ФЗ, ОПРЕДЕЛЯЮЩУЮ ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ:{

~32

~4

~5

=31}

111. УКАЖИТЕ СТАТЬЮ 323-ФЗ, ОПРЕДЕЛЯЮЩУЮ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:{

=32

~31

~4

~5}

112. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЗТО:{

~Помощь, оказываемая медицинскими работниками

~Мероприятия, проводимые в медицинской организации направленные на выздоровление пациента

=Комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг

~Медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение}

113. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ЭТО:{

=Помощь оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб

~Помощь оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, лицами «первого контакта» в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку, в том числе сотрудниками органов внутренних дел Российской Федерации, сотрудниками, военнослужащими и работниками Государственной противопожарной службы, спасателями аварийно-спасательных формирований и аварийно-спасательных служб

~Мероприятия, направленная на восстановление жизненно важных функций организма

~Помощь, оказываемая водителями транспортных средств и другими лицами при наличии соответствующей подготовки и (или) навыков}

114. УКАЖИТЕ № ПРИКАЗА МЗ РФ ОТ 4 МАЯ 2012 г. ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ СОСТОЯНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ, И ПЕРЕЧНЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОКАЗАНИЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ):{

~№ 388 н

~№ 919 н

=N 477н

~№ 33}

115. УКАЖИТЕ, КАКОЕ СОСТОЯНИЕ НЕ ВХОДИТ В ПЕРЕЧЕНЬ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ:{

~Отсутствие сознания

~Остановка дыхания и кровообращения

~Наружные кровотечения

=Родовспоможение}

116. УКАЖИТЕ, КТО ОБЯЗАН ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ ПО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ:{

=Сотрудники МВД, сотрудники МЧС, спасатели

~Любой гражданин, имеющий соответствующую подготовку

~Военнослужащие

~Водители и участники дорожного движения}

117. УКАЖИТЕ СООТНОШЕНИЕ ИСКУССТВЕННЫХ ВДОХОВ К КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ОСТАНОВКЕ ДЫХАНИЯ И КРООВОБРАЩЕНИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ:{

~2:5

~2:15

=2:30

~1:5}

118. ПРИ АРТЕРИАЛЬНОМ КРОВОТЕЧЕНИЕ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ БУДЕТ:{

~Пальцевое прижатие артерии

~Максимальное сгибание конечности в суставе

~Наложение давящей повязки

=наложение жгута}

119. ПРИ ВЕНОЗНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ БУДЕТ:{

=Наложение давящей повязки

~Пальцевое прижатие артерии

~Максимальное сгибание конечности в суставе

~Наложение жгута}

120. УКАЖИТЕ, КАКОЙ СТАДИИ ШОКА НЕ СУЩЕСТВУЕТ:{

=Подострая

~Эректильная

~Торпидная}

121. УКАЖИТЕ, КАКОГО ВИДА ШОКА НЕ СУЩЕСТВУЕТ:{

~Кардиогенный;

~Травматический

=Нормоволемический

~Септический или инфекционно-токсический}

122. ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ:{

~Мезатона

~Адреналина

~Преднизолона

=Объёмзамещающих инфузионных сред}

123. ОСНОВНЫМ В ПАТОГЕНЕЗЕ РАЗВИТИЯ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ:{

=Болевой компонент

~Гиподинамия

~Токсический компонент

~Электролитные нарушения}

124. УКАЖИТЕ ГЛУБИНУ ТЕРМИЧЕСКОЙ ТРАВМЫ ПО СТЕПЕНЯМ:{

=1-2-3

~1-2-3-4

~1-2-3а-3б-4

~1-2}

125. ТЕРАПИЯ ОТМОРОЖЕНИЙ КОНЕЧНОСТЕЙ 3 СТ ТРЕБУЕТ:{

~В/в инъекции гепарина и обезболивания

=Ватно-марлевой повязки

~Быстрого согревания в тёплой воде

~Немедленного растирания подручными средствами}

126. ПРИ ГЛУБОКОМ ОЖОГЕ КОНЕЧНОСТЕЙ НАИБОЛЕЕ ГРОЗНЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ МОЖЕТ БЫТЬ:{

~Необходимость проведения аутодермопластики на крупных суставах

~Развитие энцефалопатии смешенного генеза

=Сдавление тканей с угрозой потери конечности

~Сильный болевой компонент}

127. ПОД ЭФФЕРЕНТНОЙ ТЕРАПИЕЙ АПОНИМАЮТ:{

=Трансфузиологические операции коррекции состава и свойств крови, лимфы, ликвора вне организма

~Трансфузиологические операции коррекции состава и свойств клеток крови

~Обменное переливание крови}

128. ПРИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ ГЕМОКОРРЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТЕХНОЛОГИИ, ОСНОВАННЫЕ НА:{

~Фильтрации

~Центрифугировании

=Всем перечисленном

~Сорбции}

129. УКАЖИТЕ, С ПОМОЩЬЮ КАКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБРАБОТКИ КРОВИ ВНЕ ОРГАНИЗМА ДОСТИГАЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕ ЕЕ СОСТАВА И СВОЙСТВ:{

~Центрифужной

~Сорбционной

~Мембранной

=Всех перечисленных}

130. АНЕМИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:{

~Снижением выработки эритропоэтина

~Активацией системы мононуклеарных фагоцитов

~Перераспределением железа в организме

~Развитием анемии, преимущественно нормохромного типа

=Всеми перечисленными признаками}

131. АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ:{

~Инфекционных заболеваниях

~Аутоиммунных процессах

=Всех перечисленных заболеваниях}

132. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ АГРАНУЛОЦИТОЗА:{

=Бактериальные инфекции

~Геморрагии, кровотечения

~Анемия

~Лейкемоидная реакция}

133. В ГЕМОГРАММЕ ПРИ АГРАНУЛОЦИТОЗЕ ОТМЕЧАЮТСЯ:{

~Нейтропения

~Относительный лимфоцитоз

~Отсутствие незрелых гранулоцитов

=Все перечисленные изменения}

134. ДЛЯ ПОДСЧЕТА ТРОМБОЦИТОВ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН МЕТОД:{

=Тромбоэластограммы

~Исследования в камере с применением фазово-контрастного устройства

~Исследования мазков крови

~Исследования в гематологическом анализаторе}

135. ОСНОВНУЮ МАССУ ТРОМБОЦИТОВ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЮТ:{

~Юные

~Старые

=Зрелые

~Формы раздражения}

136. СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ТРОМБОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРОИСХОДИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ:{

~Редукции мегакариоцитарного аппарата костного мозга, нарушения отшнуровки тромбоцитов от мегакариоцитов

~Снижения продолжительности жизни тромбоцитов

~Повышенного потребления тромбоцитов

=Всех перечисленных причин}

137. РЕАКТИВНЫЙ ТРОМБОЦИТОЗ ВОЗМОЖЕН ПРИ:{

~Кровотечении

~Оперативном вмешательстве

~Злокачественных новообразованиях

=Всех перечисленных состояниях}

138. ПОВЫШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ТРОМБОЦИТОВ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

=В12-дефицитной анемии

~Начальном периоде хронического миелолейкоза

~Миелофиброзе

~Эритремии}

139. ВЫРАЖЕННАЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

~Лучевой болезни

~Дефиците витамина В12 и фолиевой кислоты

~Апластических анемиях

~Остром лейкозе

=Всех перечисленных заболеваниях}

140. В ПРОЦЕССЕ ГЕМОСТАЗА ТРОМБОЦИТЫ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ:{

~Ангиотрофическую

~Адгезивную

~Коагуляционную

~Агрегационную

=Все перечисленные функции}

141. ПОДСЧИТАНО 80 ТРОМБОЦИТОВ НА 1000 ЭРИТРОЦИТОВ, КОЛИЧЕСТВО ЭРИТРОЦИТОВ В КРОВИ РАВНО 4,0 х 10[12]/Л, ЧИСЛО ТРОМБОЦИТОВ В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ:{

~240 х 10[9]/л

=320 х 10[9]/л

~280 х 10[9]/л

~300 х 10[9]/л}

142. УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ТРОМБОЦИТОПЕНИЙ:{

~Иммунный

~Токсический

~Торможение созревания мегакариоцитов в костном мозге

=Все перечисленные механизмы}

143 ТРОМБОЦИТЫ ОБРАЗУЮТСЯ ИЗ:{

=Мегакариобласта

~Плазмобласта

~Миелобласта

~Фибробласта}

144. ТРОМБОЦИТОПАТИИ НЕ СОПРОВОЖДАЮТСЯ:{

=К-авитаминозом

~Удлинением времени кровотечения

~Удлинением времени свёртывания

~Нарушением образования протромбиназы}

145. ТРОМБОЦИТОПЕНИЕЙ НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ:{

~Гиперспленизм

~ДВС-синдром

=Гемофилия

~Синдрома Казабаха-Меритта}

146. ПРИ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ИЗМЕНЯЕТСЯ МОРФОЛОГИЯ:{

~Нейтрофилов

~Лимфоцитов

~Моноцитов

=Всех перечисленных клеток}

147. КРОВЬ В МАЛЫХ ДОЗАХ ПЕРЕЛИВАЮТ С ЦЕЛЬЮ:{

=Ускорения свёртываемости крови

~Увеличения объёма циркулирующей крови

~Улучшения деятельности сердца}

148. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ РЕЗУС-ФАКТОРА ЭКСПРЕСС-МЕТОДОМ В ПРОБИРКЕ ПРОИЗОШЛА АГГЛЮТИНАЦИЯ. ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО КРОВЬ:{

~Резус-отрицательная

~Не совместима по резус-фактору

=Резус-положительная

~Совместимая по резус-фактору}

149. УКАЖИТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ПЕРЕЛИВАНИЮ КРОВИ:{

~Тяжёлая операция

~Шок

=Тяжёлое нарушение функций печени

~Снижение артериального давления}

150. СКОРОСТЬ ВЛИВАНИЯ КРОВИ ПРИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЕ:{

=Струйно

~10-20 капель в минуту

~20-30 капель в минуту

~30-40 капель в минуту}

151. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ НА РЕЗУС-СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА В ПРОБИРКЕ ПРОИЗОШЛА РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ. ЭТО ГОВОРИТ О ТОМ, ЧТО КРОВЬ:{

~Резус-положительная

=Не совместима по резус-фактору

~Совместима по резус-фактору

~Резус-отрицательная}

152. РЕЗУС-ФАКТОР СОДЕРЖИТСЯ В:{

~Плазме

~Лейкоцитах

=Эритроцитах

~Тромбоцитах}

153. УКАЖИТЕ ГРУППУ КРОВИ, В КОТОРОЙ СОДЕРЖАТСЯ АГГЛЮТИНОГЕНЫ А и В:{

=Четвертая

~Первая

~Вторая

~третья}

154. УКАЖИТЕ ПРОЦЕНТ ЛЮДЕЙ С РЕЗУС-ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ КРОВЬЮ:{

~15%

~50%

=85%

~100%}

155. УКАЖИТЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОБЫ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА:{

~Плазма донора и сыворотка реципиента

~Плазма реципиента и сыворотка донора

=Сыворотка реципиента и кровь донора

~Плазма донора и кровь реципиента}

156. УКАЖИТЕ ПРИЗНАКИ ИНФИЦИРОВАНИЯ КРОВИ В КОНТЕЙНЕРЕ С КРОВЬЮ:{

~Плазма окрашена в розовый цвет

~Плазма прозрачная

~Кровь 3-слойная, плазма прозрачная

=Плазма мутная, с хлопьями}

157. ГЕМОДЕЗ-Н ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ:{

=Дезинтоксикации организма

~Парентерального питания

~Борьбы с тромбозами и эмболиями

~Регуляции водно-солевого обмена}

158. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ПО СТАНДАРТНЫМ СЫВОРОТКАМ АГГЛЮТИНАЦИЯ ПРОИЗОШЛА С СЫВОРОТКОЙ 1-ОЙ И 3-ЕЙ ГРУПП. ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО КРОВЬ:{

~Первой группы

~Третьей группы

=Второй группы

~Четвертой группы}

159. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ НА ГРУППОВУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ДОНОРА И РЕЦИПИЕНТА АГГЛЮТИНАЦИЯ ОТСУТСТВОВАЛА. ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО КРОВЬ:{

=Совместима по групповой принадлежности

~Совместима по резус-фактору

~Не совместима по резус-фактору

~Не совместима по групповой принадлежности}

160. УКАЖИТЕ СОСТАВ КРОВИ II ГРУППЫ:{

~ВА

=АА

~АВ

~О}

161. ЭРИТРОЦИТНАЯ МАССА ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ:{

=Лечения анемии

~Увеличения объёма циркулирующей крови

~Парентерального питания

~Дезинтоксикации}

162. ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕИНФУЗИИ КРОВИ:{

~Переливание плацентарной крови

~Переливание консервированной крови

=Переливание аутокрови

~Прямое переливание крови}

163. ПЛАЗМОЗАМЕЩАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ:{

~Фибринолизин

=Реополиглюкин

~Гемодез

~Маннитол}

164. УКАЖИТЕ СОСТОЯНИЕ ПАЦИЕНТА В НАЧАЛЕ ГЕМОТРАНСФУЗИОННОГО ШОКА:{

=Беспокойный

~Адинамичный

~Неконтактный

~Вялый}

165. ДАЙТЕ ОПРЕДЕОЕНИЕ РЕАКЦИИ АГГЛЮТИНАЦИИ:{

~Понижение свёртываемости крови

~Иммунизация крови резус-фактором

=Склеивание эритроцитов с последующим их разрушением

~Внутрисосудистое свёртывание крови}

166. КРОВЬ В (III) ГРУППЫ МОЖНО ВВОДИТЬ ЛИЦАМ:{

~С любой группой крови

~Только с III и IV группами крови

~Со II и III группами крови

=Только с III группой крови}

167. ПРИ ОСМОТРЕ «ГЕМАКОНА» С КОНСЕРВИРОВАННОЙ КРОВЬЮ УСТАНОВЛЕНО, ЧТО КРОВЬ ХРАНИЛАСЬ 36 ДНЕЙ. ВАШЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ГОДНОСТИ КРОВИ:{

=Просрочен срок хранения, переливать нельзя

~Кровь инфицирована и не пригодна для переливания

~Кровь годна для переливания

~Кровь гемолизирована, переливать нельзя}

168. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОБЫ СЛЕДУЕТ:{

~Ввести струйно однократно 25 мл крови и наблюдать за состоянием больного 5 мин

~Ввести капельно 25 мл крови, наблюдать за состоянием больного 5 минут

~Ввести капельно троекратно по 25 мл крови

=Ввести струйно трижды по 25 мл крови с интервалом 5 мин, наблюдая за больным}

169. ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО УХУДШИЛОСЬ, ПОЯВИЛАСЬ БОЛЬ В ПОЯСНИЦЕ И ЗА ГРУДИНОЙ. ЭТО УКАЗЫВАЕТ НА:{

~Геморрагический шок

=Гемотрансфузионный шок

~Цитратный шок

~Пирогенную реакцию}

170. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ ГЕМОТРАНСФУЗИОННОГО ШОКА ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ НЕОБХОДИМО:{

=Сменить систему и вводить кровезаменители

~Отключить систему, удалить иглу из вены

~Уменьшить скорость и продолжать гемотрансфузию

~Продолжить гемотрансфузию и срочно ввести наркотики}

171. РЕЗУЛЬТАТ РЕАКЦИИ АГГЛЮТИНАЦИИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГРУППЫ КРОВИ ПО СТАНДАРТНЫМ СЫВОРОТКАМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ:{

~1 мин

~2 мин

=5 мин

~3 мин}

172. ДЛЯ СТАБИЛИЗАЦИИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ ИСПОЛЬЗУЮТ:{

=2,6% раствор цитрата натрия

~Глюкозу

~Глицерин

~Изотонический раствор}

173. УКАЖИТЕ МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ ЦЕЛЬНОЙ КРОВИ:{

=21 день

~7 дней

~14 дней

~28 дней}

174. ПРЕПАРАТОМ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~Эритроцитная масса

~Лейкоцитная масса

=Альбумин

~Нативная плазма}

175. ПОСЛЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ:{

=Диурез

~Частоту дыхания

~Влажность кожных покровов

~Сознание}

176. УКАЖИТЕ КОМПОНЕНТ КРОВИ, ОБЛАДАЮЩИЙ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ГЕМОСТАТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ:{

~Лейкоцитная масса

=Плазма

~Эритроцитная масса

~Эритроцитная взвесь}

177. ДОНОРСКАЯ КРОВЬ ХРАНИТСЯ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ:{

~-2-0 градусов

~0-2 градусов

=4-6 градусов

~7-10 градусов}

178. ПРИ НАРУШЕНИИ ТЕХНИКИ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ОСЛОЖНЕНИЕ:{

=Воздушная эмболия

~Цитратный шок

~Анафилактический шок

~Гемотрансфузионный шок}

179. УКАЖИТЕ СРОК ХРАНЕНИЯ «ГЕМАКОНА» С ОСТАТКАМИ КРОВИ ПОСЛЕ ПЕРЕЛИВАНИЯ:{

~6 часов

~12 часов

~24 часа

=48 часов}

180. УКАЖИТЕ, КАКОЙ СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ПРИХОДИТЬСЯ НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА:{

~55-65 мл

~50-55 мл

~75-85 мл

=65-75 мл

~85-95 мл}

181. УКАЖИТЕ КАКОЙ СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ ПЛАЗМЫ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ПРИХОДИТСЯ НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА:{

~30-35 мл

~5-40 мл

~25-30 мл

=40-45 мл

~45-50 мл}

182. УКАЖИТЕ, КАКОВ СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩИХ ЭРИТРОЦИТОВ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА:{

=25-35 мл

~20-30 мл

~20-35 мл

~35-40 мл

~40-45 мл}

183. НОРМАЛЬНЫЙ ГЕМАТОКРИТНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ У МУЖЧИН В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ:{

~0,32-0,4 г/л

~0,36-0,46 г/л

~0,22-0,4 г/л

=0,4-0,48 г/л

~0,45-0,5 г/л}

184. НОРМАЛЬНЫЙ ГЕМАТОКРИТНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ У ЖЕНЩИН В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ:{

=0,36-0,42 г/л

~0,32-0,4 г/л

~0,22-0,4 г/л

~0,4-0,48 г/л

~0,45-0,5 г/л}

185. УКАЖИТЕ, КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО КРОВИ НАХОДИТСЯ В НОРМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ В КАПИЛЛЯРАХ (ОТ ОБЩЕГО ОЦК:{

~1-4%

~7-10%

=4-7%

~10-13%

~13-16%}

186. ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО КРОВИ В ЗОНЕ МИКРОЦИРКУЛЯЦИИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ:{

=15-17%

~13-15%

~10-13%

~17-20%

~20-22%}

187. УКАЖИТЕ, КАКАЯ ЧАСТЬ КАПИЛЛЯРОВ ОТ ОБЩЕГО ИХ ЧИСЛА ФУНКЦИОНИРУЕТ В НОРМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ:{

~15%

~25%

~30%

=20%

~35%}

188. ТРАНСКАПИЛЛЯРНЫЙ ОБМЕН ЖИДКОСТИ НЕ ЗАВИСИТ ОТ:{

=Концентрации натрия в плазме

~Онкотического давления интерстициальной жидкости

~Тканевого давления

~Гидростатического давления крови

~Коллоидно-осмотического давления крови}

189. ОСНОВНЫМ РЕГУЛЯТОРОМ ТРАНСКАПИЛЛЯРНОГО ОБМЕНА ЯВЛЯЕТСЯ:{

=Содержание белка в плазме крови

~Диастолическое АД

~Тканевое давление

~Содержание калия в плазме}

190. УКАЖИТЕ, ПРИ КАКОМ ДАВЛЕНИИ В НОРМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ ФИЛЬТРАЦИЯ И РЕАБСОРБЦИЯ ЖИДКОСТИ В КАПИЛЛЯРАХ:{

=7-8 мм рт. ст.

~6-7 мм рт. ст.

~8-9 мм рт. ст.

~9-10 мм рт. ст.

~10-11 мм рт.ст}

191. ВНУТРИСОСУДИСТЫЙ ВОДНЫЙ СЕКТОР У ВЗРОСЛЫХ ПО ОТНОШЕНИЮ К МАССЕ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ:{

=5%

~2%

~3%

~4%

~1%}

192. МИНУТНЫЙ ОБЪЕМ КРОВИ В НОРМЕ РАВЕН В СРЕДНЕМ:{

~3-4 л

~2-3 л

~6-8 л

=4-6 л

~8-10 л}

193. СЕРДЕЧНЫЙ ИНДЕКС В НОРМЕ РАВЕН:{

~2-3,5 л/мин. х кв. м

~4-5,5 л/мин. х кв. м

~5-6 л/мин. х кв. м

=3-4,5 л/мин. х кв. м

~5-7 л/мин. х кв. м}

194. УДАРНЫЙ ОБЪЕМ СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ В СРЕДНЕМ РАВЕН:{

~40-50 мл

~50-60 мл

~80-90 мл

=70-80 мл

~90-100 мл}

195. УДАРНЫЙ ОБЪЕМ СЕРДЦА ПО УПРОЩЕННОЙ ФОРМУЛЕ СТАРРА РАССЧИТЫВАЕТСЯ:{

~100 + 0,5 АД сист. - АД диаст. - 0,6 возраста

~95 + 0,5 АД пульс. - 0,6 АД диаст. - 0,6 возраста

~95 + 0,6 АД сист. - 0,5 АД пульс. - 0,5 возраста

=100 + 0,5 АД пульс. - 0,6 АД диаст. - 0,6 возраста

~100 + 0,5 АД пульс. - 0,6 АД диаст. + 0,6 возраста}

196. УКАЖИТЕ НОРМАЛЬНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ СОДЕРЖАНИЯ ОБЩЕГО БЕЛКА В ПЛАЗМЕ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА:{

=60-80 г/л

~40-50 г/л

~50-60 г/л

~80-90 г/л.

~90-100 г/л.

197. ПРИ СОДЕРЖАНИИ ОБЩЕГО БЕЛКА 60 Г/Л ВЕЛИЧИНА ОНКОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ КРОВИ НЕ БОЛЕЕ:{

~40 мм рт. ст.

~35 мм рт. ст.

~25 мм рт. ст.

=20 мм рт. ст.

~30 мм рт. ст.}

198. УРОВЕНЬ КРЕАТИНИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В НОРМЕ У ВЗРОСЛЫХ РАВЕН:{

=0,044-0,1 ммоль/л

~0,1-0,15 ммоль/л

~0,15-0,20 ммоль/л

~0,20-0,25 ммоль/л

~0,25-0,30 ммоль/л}

199. УКАЖИТЕ ДИАПАЗОН НОРМАЛЬНОГО УРОВНЯ ОБЩЕГО БИЛИРУБИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ:{

~20,5-24,5 мкмоль/л

~24,5-28,8 мкмоль/л

~19,0-23,0 мкмоль/л

=8,5-20,5 мкмоль/л

~25,5-30,5 мкмоль/л}

200. УКАЖИТЕ ВЕРХНЮЮ ГРАНИЦУ УРОВНЯ СВОБОДНОГО ГЕМОГЛОБИНА В ПЛАЗМЕ КРОВИ:{

=0,04 г/л

~0,06 г/л

~0,08 г/л

~0,1 г/л

~0,12 г/л}

201. УКАЖИТЕ ДИАПАЗОН НОРМАЛЬНОГО УРОВЕНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ:{

~2,3-3,5 ммоль/л

~4,3-6,5 ммоль/л.

~5,3-7,5 ммоль/л

=3,3-5,5 ммоль/л}

202. УКАЖИТЕ ДИАПАЗОН НОРМАЛЬНОГО УРОВЕНЯ МОЧЕВИНЫ В ПЛАЗМЕ КРОВИ:{

~3,0-9,0 ммоль/л

~2,7-9,7 ммоль/л

=3,3-8,3 ммоль/л

~6,6-10,6 ммоль/л

~8,0-8,9 ммоль/л}

203. УКАЖИТЕ, ДИАПАЗОН НОРМАЛЬНОГО СОДЕРЖАНИЯ НАТРИЯ В ПЛАЗМЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА:{

=137-147 ммоль/л

~97-117 ммоль/л

~117-127 ммоль/л

~127-137 ммоль/л

~97-107 ммоль/л}

204. УКАЖИТЕ ДИАПАЗОН НОРМАЛЬНОГО СОДЕРЖАНИЯ КАЛИЯ В ПЛАЗМЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА:{

~2,4-3,8 ммоль/л

=3,8-5,2 ммоль/л

~5,2-6,6 ммоль/л

~6,6-8,0 ммоль/л

~8,0-9,4 ммоль/л}

205. УКАЖИТЕ, КАКОВО В НОРМЕ СООТНОШЕНИЕ ВНЕКЛЕТОЧНОГО И ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО КАЛИЯ:{

~1:20

~1:40

=1:30

~1:50

~1:60}

206. УКАЖИТЕ СРЕДНИЕ ВЕЛИЧИНЫ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА ЦИРКУЛИРУЮЩЕГО БЕЛКА В ПЛАЗМЕ:{

=200-250 г.

~150-200 г.

~250-300 г.

~300-350 г.

~350-400 г}

207. УКАЖИТЕИ ОСМОТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ ПЛАЗМЫ КРОВИ В НОРМЕ:{

~Около 7,2 атм.

~Около 6,8 атм.

=Около 7,6 атм.

~Около 8 атм.

~Около 8,4 атм.}

208. ОСМОЛЯРНОСТЬ ПЛАЗМЫ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ:{

~230 мосм/л

~205 мосм/л

~320 мосм/л

=290 мосм/л

~340 мосм/л}

209. ОСМОЛЯРНОСТЬ ПЛАЗМЫ (ММОЛЬ/Л) МОЖНО РАССЧИТАТЬ ПО ФОРМУЛЕ:{

=Натрий х 1,86 + глюкоза + мочевина + 5

~Натрий + калий + глюкоза + мочевина

~Натрий х 1,86 + глюкоза + 5

~Натрий х 1,96 + глюкоза + 5

~(Натрий + калий) х 2 + глюкоза + мочевина}

210. ОБЩИЙ ОБЪЕМ ВОДЫ В ОРГАНИЗМЕ МУЖЧИН ОТ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ:{

~55%

=60%

~50%

~65%

~70%}

211. УКАЖИТЕ, КАКУЮ ЧАСТЬ СОСТАВЛЯЕТ ВНУТРИКЛЕТОЧНАЯ ВОДА ОТ МАССЫ ТЕЛА МУЖЧИН:{

=0,4

~0,35

~0,3

~0,45

~0,5}

212. ОБЩИЙ ОБЪЕМ ВОДЫ В ОРГАНИЗМЕ ЖЕНЩИН ОТ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ:{

~45%

~55%

~60%

=50%

~70%}

213. УКАЖИТЕ, КАКУЮ ЧАСТЬ СОСТАВЛЯЕТ ВНУТРИКЛЕТОЧНАЯ ВОДА ОТ МАССЫ ТЕЛА ЖЕНЩИН:{

~0,25

~0,35

~0,4

~0,45

=0,3}

214. ОСМОЛЯРНОСТЬ ВНУТРИКЛЕТОЧНОЙ СРЕДЫ РАВНА:{

=285-295 мосм/л

~275-300 мосм/л

~280-305 мосм/л

~270-295 мосм/л

~290-315 мосм/л}

215. ОБЪЕМ ВНЕКЛЕТОЧНОЙ ВОДЫ У ВЗРОСЛЫХ ОТ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ:{

~15%

~10%

~25%

=20%

~30%}

216. ОБЪЕМ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ У ВЗРОСЛЫХ ОТ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ:{

=15%

~9%

~12%

~6%

~18%}

217. СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ:{

~25 г/л

~20 г/л

~35 г/л

=30 г/л

~40 г/л}

218. УКАЖИТЕ, ЧЕМУ РАВНА ОСМОЛЯРНОСТЬ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ:{

~280-290 мосм/л

~275-300 мосм/л

~300-315 мосм/л

=285-295 мосм/л

~300-320 мосм/л}

219. УКАЖИТЕ, У КАКОЙ ГРУППЫ БОЛЬНЫХ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ДЕФИЦИТ ЖИДКОСТИ ПО ФОРМУЛЕ РЕНДАЛЛА В ОРГАНИЗМЕ:{

=У взрослых больных

~У всех больных

~У новорождённых

~У всех детей

~У больных до 50 лет}

220. УКАЖИТЕ, СКОЛЬКО МЛ ВОДЫ СВЯЗЫВАЕТ 1 Г ЦИРКУЛИРУЛИРУЮЩЕГО АЛЬБУМИНА:{

~14-16 мл

~12-14 мл

~18-20 мл

=16-18 мл

~20-22 мл}

221. АЛЬБУМИНЫ СОЗДАЮТ ЧАСТЬ ОНКОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ, ПРИМЕРНО РАВНУЮ:{

=80%

~25%

~65%

~50%

~15%}

222. УКАЖИТЕ, СКОЛЬКО МЛ ВОДЫ СВЯЗЫВАЕТ 1 Г ЦИРКУЛИРУЛИРУЮЩИХ ГЛОБУЛИНОВ:{

~5 мл

~6 мл

~3 мл

=7 мл

~10 мл}

223. УКАЖИТЕ, ПРИ КАКОМ КОЛИЧЕСТВЕ ЦИРКУЛИРУЮЩЕГО БЕЛКА СОЗДАЕТСЯ ОНКОТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В 1 ММ РТ. СТ. ПРИ НОРМАЛЬНОМ А/Г КОЭФФИЦИЕНТЕ:{

=3,0 г/л

~2,0 г/л

~2,5 г/л

~1,5 г/л

~3,5 г/л}

224. УКАЖИТЕ, СКОЛЬКО МИЛЛИЛИТРОВ ВОДЫ СВЯЗЫВАЕТ 1 Г ЦИРКУЛИРУЮЩИХ БЕЛКОВ ПЛАЗМЫ:{

~10 мл

~30 мл

~25 мл

=15 мл

~20 мл}

225. ПРИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ДЕГИДРАТАЦИИ ДЕФИЦИТ ВОДЫ В ОРГАНИЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ:{

~До 10%

=До 6%

~До 15%

~До 12%

~До 8%}

226. ДЕФИЦИТ ВОДЫ В ОРГАНИЗМЕ ПРИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ДЕГИДРАТАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ ДО:{

~17%

~12%

~20%

=10%

~15%}

227. ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ ДЕФИЦИТ ВОДЫ В ОРГАНИЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ:{

~Более 8%

~Более 5%

=Более 10%

~Более 7%

~Более 3%}

228. СМЕРТЕЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОСТРАЯ ПОТЕРЯ ВОДЫ ОРГАНИЗМОМ В ОБЪЕМЕ:{

~15%

~10%

~5%

~3%

=20%}

229. УКАЖИТЕ, КАКОЙ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ ЗА СЧЕТ ПЕРСПИРАЦИИ ЗА СУТКИ (МЛ/КГ МАССЫ ТЕЛА) ТЕРЯЕТ ЧЕЛОВЕК ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ:{

=7

~5

~9

~11

~13}

230. В СРЕДНЕМ ЗА СУТКИ ОРГАНИЗМ ТЕРЯЕТ ПРИ ПОТООТДЕЛЕНИИ (ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ТЕЛА) ВОДЫ (МЛ/КГ МАССЫ ТЕЛА):{

~6

~10

~12

=8

~14}

231. УКАЖИТЕ, КАКАЯ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРОГРАММ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ:{

=5% р-р глюкозы, трисоль, хлосоль

~Желатиноль, лактасоль, дисоль

~5% р-р глюкозы, лактасол

~Реополиглюкин, 5% р-р глюкозы, трисоль

~Лактасол, трисоль}

232. УКАЖИТЕ, КАКАЯ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРОГРАММ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ:{

~Мафусол, реополиглюкин

~Трисоль, желатиноль, мафусол

=5% р-р глюкозы, лактасол

~Молярный раствор натрия хлорида, реополиглюкин

~Мафусол, гемодез, лактасол}

233. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОТОНИЧЕСКОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРОГРАММА:{

~Лактосол, молярный р-р натрия хлорида, ди-соль. (балл - 0)

~5% р-р глюкозы лактасоль, трисоль

~Реополиглюкин, лактасол, молярный р-р хлорида натрия

=Лактасол, молярные растворы хлорида натрия и натрия гидрокарбоната, 0,9% р-р хлорида натрия, реополиглюкин, 5% р-р глюкозы, трисоль

~Реополиглюкин, 5% р-р глюкозы, трисоль}

234. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОТОНИЧЕСКОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРОГРАММА:{

~5% р-р глюкозы, реополиглюкин, лактасол

=Мафусол, реополиглюкин

~Желатиноль, дисоль

~10% р-р глюкозы, дисоль

~0,9% р-р хлорида натрия, 5% р-р глюкозы, желатиноль}

235. ПРИ ИЗОТОНИЧЕСКОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ:{

=Лактасола, 5% р-ра глюкозы

~Мафусола

~5% р-ра глюкозы

~Молярного раствора натрия хлорида

~Молярного раствора калия хлорида}

236. УКАЖИТЕ, ВВЕДЕНИЕ КАКОГО ПРЕПАРАТА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ ИЗОТОНИЧЕСКОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ:{

~0,9% р-ра натрия хлорида

~Трисоли

~Лактасола

=Мафусола

~Реополиглюкина}

237. ДЛЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ ГИПЕРГИДРАТАЦИИ ХАРАКТЕРНО:{

=Увеличение объёма жидкости во внеклеточном секторе

~Увеличение объёма жидкости в клетке

~Увеличение объёма жидкости только в интерстициальном секторе

~Увеличение объёма жидкости только в сосудистом русле

~Увеличение объёма жидкости в сосудистом русле и уменьшение в интерстиции}

238. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ ГИПЕРГИДРАТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРОГРАММА:{

~Желатиноль, 10% р-р глюкозы, лактасол

~Лактасол, лазикс, 0,9% р-р хлорида натрия

~10% р-р глюкозы, лазикс, лактасол

~5% р-р глюкозы, лактасол, лазикс

=Лазикс, 5% р-р глюкозы. Желатиноль, 10% р-р глюкозы, лактасол}

239. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ ГИПЕРГИДРАТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРОГРАММА:{

=5% р-р глюкозы, лазикс, желатиноль, 10% р-р глюкозы, лактасол

~Желатиноль, 10% р-р глюкозы, лактасол

~Мафусол, лазикс

~10% р-р глюкозы, лазикс, лактасол

~5% р-р глюкозы, лактасол, лазикс}

240. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОТОНИЧЕСКОЙ ГИПЕРГИДРАТАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРОГРАММА:{

~5% р-р глюкозы, лактасол, молярные растворы натрия гидрокарбоната и хлорида натрия

~Реополиглюкин, лактосол, маннитол

~5% р-р глюкозы, лактасол, трисоль, маннитол

~Желатиноль, 5% р-р глюкозы, трисоль

=Лазикс, молярный раствор хлорида натрия}

241. УКАЖИТЕ, КАКИЕ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ИЗОТОНИЧЕСКОЙ ГИПЕРГИДРАТАЦИИ:{

=Увеличивается объем внеклеточного водного сектора

~Развивается клеточная гипергидратация

~Повышается осмотическое давление во всех водных секторах

~Снижается осмотическое давление во всех водных секторах

~Увеличивается содержание натрия в плазме}

242. БЕЗОПАСНОЙ СКОРОСТЬЮ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ ПОЛЯРИЗУЮЩИХ КОКТЕЙЛЕЙ, СОДЕРЖАЩИХ КАЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ СКОРОСТЬ (ММОЛЬ К В ЧАС):{

~До 35

~До 40

~До 25

=До 20

~До 30}

243. УКАЖИТЕ, КАКОВА ПРОГРАММА ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ГИПООСМОЛЯРНОГО СИНДРОМА С УЧЕТОМ ПЕРЕЧНЯ ИНФУЗИОННЫХ СРЕДСТВ И ОЧЕРЕДНОСТЬ ИХ ВВЕДЕНИЯ:{

=Молярный раствор натрия хлорида, лактосол

~Лактасол, молярные растворы натрия гидрокарбоната и натрия хлорида, маннитол

~Маннитол, молярные растворы натрия гидрокарбоната и натрия хлорида, лактосол

~Маннитол, лактосол, трисоль, 5% р-р глюкозы

~10% р-р глюкозы, маннитол, молярные растворы натрия гидрокарбоната и натрия хлорида}

244. УКАЖИТЕ, КАКОВА ПРОГРАММА ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ГИПЕРОСМОЛЯРНОГО СИНДРОМА С УЧЕТОМ ПЕРЕЧНЯ ИНФУЗИОННЫХ СРЕД И ОЧЕРЕДНОСТИ ИХ ВВЕДЕНИЯ:{

~3% р-р хлорида калия и хлорида натрия, маннитол, лактасол

~Желатиноль, маннитол, 3% р-ры хлорида натрия и хлорида калия, лактасол

~5% р-р глюкозы, маннитол, лактасол, 3% растворы хлорида натрия и хлорида калия

=5% р-р глюкозы, лазикс, лактасол

~Маннитол, 5% р-р глюкозы, лактасол}

245. КОЛЛОИДНО-ОСМОТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ КРОВИ В НОРМЕ РАВНО ОКОЛО:{

~21 мм рт. ст.

=25 мм рт. ст.

~23 мм рт. ст.

~19 мм рт. ст.

~27 мм рт. ст.}

246. СКОРОСТЬ СИНТЕЗА АЛЬБУМИНА В НОРМЕ ЗА СУТКИ ПРИ РАСЧЕТЕ НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА РАВНА:{

=0,2-0,3 г

~0,1-0,2 г

~0,3-0,4 г

~0,4-0,5 г

~0,5-0,6 г}

247. ПОТЕРЯ 1 Г АЗОТА ОРГАНИЗМОМ СООТВЕТСТВУЕТ ПОТЕРЕ МАССЫ БЕЛКОВ:{

~5,25 г

~4,25 г

=6,25 г

~7,25 г

~8,25 г}

248. УКАЖИТЕ, РАСПАДУ КАКОГО КОЛИЧЕСТВА МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ СООТВЕТСТВУЕТ ПОТЕРЯ 1 Г АЗОТА ПРИ ГОЛОДАНИИ:{

~20 г

~30 г

~35 г

=25 г

~40 г}

249. УКАЖИТЕ, КАКОЙ ОБЪЕМ ВОДЫ ОБРАЗУЕТСЯ В ОРГАНИЗМЕ ПРИ СГОРАНИИ 100 Г УГЛЕВОДОВ:{

=55 мл

~50 мл

~60 мл

~65 мл

~70 мл}

250. ПРИ СГОРАНИИ 100 Г ЖИРОВ В ОРГАНИЗМЕ ОБРАЗУЕТСЯ ВОДЫ:{

~100 мл

~93 мл

~114 мл

=107 мл

~121 мл}

251. УКАЖИТЕ, КАКОЙ ОБЪЕМ ВОДЫ ОБРАЗУЕТСЯ В ОРГАНИЗМЕ ПРИ СГОРАНИИ 100 Г БЕЛКОВ:{

~43 мл

~46 мл

=41 мл

~49 мл

~52 мл}

252. УКАЖИТЕ ГРАНИЦЫ НОРМЫ РН АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ:{

~7,25-7,35

~7,3-7,35

~7,4-7,5

~7,45-7,55

=7,35-7,45}

253. УКАЖИТЕ ГРАНИЦЫ НОРМЫ РН ВЕНОЗНОЙ КРОВИ:{

=7,32-7,42

~7,36-7,4

~7,32-7,4

~7,3-7,6

~7,2-7,4}

254. УККАЖИТЕ НОРМАЛЬНЫЕ ГРАНИЦЫ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО РН:{

~6,4-6,8

~6,2-6,4

=6,8-7,0

~7,0-7,2

~7,2-7,4}

255. ГРАНИЦАМИ РН КРОВИ, СОВМЕСТИМЫМИ С ЖИЗНЬЮ, ЯВЛЯЮТСЯ:{

~6,0-7,4

~6,9-8,5

~7,2-8,0

=6,8-7,8

~6,8-8,2}

256. БУФЕРНАЯ ЕМКОСТЬ КРОВИ ЗА СЧЕТ БИКАРБОНАТОВ РАВНА:{

=56%

~53%

~50%

~59%

~60%}

257. БУФЕРНАЯ ЕМКОСТЬ КРОВИ ЗА СЧЕТ ФОСФАТОВ РАВНА:{

=5%

~7%

~9%

~11%

~13%}

258. БУФЕРНАЯ ЕМКОСТЬ КРОВИ ЗА СЧЕТ ЦИРКУЛИРУЮЩИХ В ПЛАЗМЕ БЕЛКОВ СОСТАВЛЯЕТ:{

~33%

~31%

~37%

~39%

=35%}

259. БУФЕРНАЯ ЕМКОСТЬ КРОВИ ЗА СЧЕТ ГЕМОГЛОБИНА РАВНА:{

~33%

~31%

=35%

~37%

~39%}

260. БУФЕРНАЯ ЕМКОСТЬ ЦИРКУЛИРУЮЩИХ ЭРИТРОЦИТОВ ОТ ОБЩЕЙ БУФЕРНОЙ ЕМКОСТИ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ:{

=56%

~50%

~53%

~47%

~59%}

261. БУФЕРНАЯ ЕМКОСТЬ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ ПЛАЗМЫ ОТ ОБЩЕЙ БУФЕРНОЙ ЕМКОСТИ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ:{

~40%

~48%

~52%

=44%

~56%}

262. ГРАНИЦЫ БУФЕРНОЙ ЕМКОСТИ В НОРМЕ МОГУТ ВАРЬИРОВАТЬ В ПРЕДЕЛАХ:{

=+- 2,3 ммоль/л

~+- 1,3 ммоль/л

~+- 3,3 ммоль/л

~+-4,3 ммоль/л

~+- 5,3 ммоль/л}

263. УКАЖИТЕ, ЧЕМУ РАВНЫ ГРАНИЦЫ ДЕФИЦИТА ИЛИ ИЗБЫТКА ОСНОВАНИЙ:{

~+- 2,2 ммоль/л

~+- 2,1 ммоль/л

=+- 2,3 ммоль/л

~+- 2,4 ммоль/л

~+- 2,5 ммоль/л}

264. ГРАНИЦЫ СТАНДАРТНОГО БИКАРБОНАТА АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ В НОРМЕ:{

=22-26 ммоль/л

~18-22 ммоль/л

~20-24 ммоль/л

~16-20 ммоль/л

~24-28 ммоль/л}

265. ГРАНИЦЫ НОРМЫ СТАНДАРТНОГО БИКАРБОНАТА ВЕНОЗНОЙ КРОВИ:{

~22-26 ммоль/л

~20-24 ммоль/л

~26-30 ммоль/л

~28-32 ммоль/л

=24-28 ммоль/л}

266. ГРАНИЦЫ НОРМЫ ИСТИННОГО БИКАРБОНАТА:{

~15-21 ммоль/л

=19-25 ммоль/л

~17-23 ммоль/л

~13-19 ммоль/л

~21-27 ммоль/л}

267. ГРАНИЦЫ НОРМЫ ОБЩИХ БУФЕРНЫХ ОСНОВАНИЙ:{

=40-60 ммоль/л

~35-55 ммоль/л

~45-65 ммоль/л

~50-70 ммоль/л

~55-75 ммоль/л}

268. ГРАНИЦЫ НОРМЫ БУФЕРГЫХ БИКАРБОНАТОВ:{

~30-50 ммоль/л

~20-40 ммоль/л

=40-60 ммоль/л

~0-70 ммоль/л

~60-80 ммоль/л}

269. ПАРЦИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ УГЛЕКИСЛОТЫ В ВЕНОЗНОЙ КРОВИ В НОРМЕ РАВНО:{

=46-48 мм рт. ст.

~44-46 мм рт. ст.

~42-44 мм рт. ст.

~48-50 мм рт. ст.

~50-52 мм рт. ст.}

270. ПАРЦИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ УГЛЕКИСЛОТЫ В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ В НОРМЕ РАВНО:{

~35-38 мм рт. ст.

~32-35 мм рт. ст.

~41-44 мм рт. ст.

=38-40 мм рт. ст.

~44-47 мм рт. ст.}

271. ПАРЦИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ КИСЛОРОДА В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ РАВНО:{

=95 мм рт. ст.

~91 мм рт. ст.

~93 мм рт. ст.

~89 мм рт. ст.

~97 мм рт. ст.}

272. ПАРЦИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ КИСЛОРОДА В ВЕНОЗНОЙ КРОВИ РАВНО:{

~35 мм рт. ст.

~45 мм рт. ст.

=40 мм рт. ст.

~50 мм рт. ст.

~55 мм рт. ст.}

273. УКАЖИТЕ, КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО КИСЛОРОДА ТРАНСПОРТИРУЕТ 1 Г ГЕМОГЛОБИНА ПРИ НОРМАЛЬНОМ НАСЫЩЕНИИ КРОВИ:{

~1,24 мл

~1,14 мл

~1,44 мл

=1,34 мл

~1,54 мл}

274. УВЕЛИЧЕННЫЙ ЛЕГОЧНЫЙ КРОВОТОК ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ:{

=Дефекте межжелудочковой перегородки

~Тетраде Fallot

~Коарктации аорты

~Стенозе лёгочной артерии}

275. К АНТАГОНИСТАМ ФИБРИНОЛИЗА ОТНОСЯТСЯ:{

~Стрептокиназа

~Активатор тканевого плазминогена

~Гепарин

=Эпсилон-амино-капроновая кислота}

276. УКАЖИТЕ ОСНОВНОЕ СВОЙСТВО ВИТАМИНА К В ОРГАНИЗМЕ:{

~Является антагонистом гепарина

=Требуется для синтеза факторов свёртывания VII, IX, X и 11 (протромбина)

~Является антагонистом протаминсульфата

~Не действует при приёме внутрь}

277. УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ СВОЙСТВА ЭРИТРОПОЭТИНА В ОРГАНИЗМЕ:{

~Вырабатывается в почках

=%50%б) Увеличивает образование тромбоцитов

=%50%в) Увеличивает образование эритроцитов}

278. УКАЖИТЕ МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ МЕТТЕМОГЛОБНЕМИЮ:{

=Бензокаин

~Бупивакаин

~Лидокаин

~Ловокаин}

279. УКАЖИТЕ ОСНОВНОЕ ДЕЙСТВИЕ ДИГИТАЛИСА:{

~Снижает внутриклеточное содержание кальция

=Угнетает атриовентрикулярную проводимость

~Увеличивает сосудистый тонус

~Вызывает тахикардию}

280. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ТОЧНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЦВД:{

~Конец катетера должен находиться в торакальной части полой вены

~Конец катетера может быть продвинут до места впадения полой вены в предсердие

~Показатели давления колеблются в соответствии с дыхательными движениями

=Всё верно}

281. ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЕРДЕЧНОГО ВЫБРОСА МЕТОДОМ ТЕРМОДИЛЮЦИИ:{

=Требует введения в лёгочную артерию катетера с термистором (термодатчиком)

~Не требует измерения температуры в месте стояния конца катетера

~Зависит от температуры операционной}

282. АНАФИЛАКТИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ ВО ВРЕМЯ АНЕСТЕЗИИ:{

=Должна незамедлительно интенсивно лечиться

~Всегда включает ларингеальные, респираторные и циркуляторные симптомы

~Всегда имеет короткую продолжительность

~Всегда начинается с отёка гортани}

283. ЗНАЧЕНИЕ МИНИМАЛЬНОЙ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ (МАК) УМЕНЬШАЕТСЯ:{

~В пожилом возрасте

~При гипертермии

~Введении опиоидов

=Всё верно}

284. ИНТЕНСИВНАЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ВАЗОКОНСТРИКЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ УМЕНЬШЕНА ПОД ДЕЙСТВИЕМ:{

~Фентоламина

~Нитропруссида натрия

~Гиперкапнии

=Всё верно}

285. ОБЩИЙ ПЕЧЕНОЧНЫЙ КРОВОТОК СНИЖАЕТСЯ:{

~Во время анестезии фторотаном

~При применении ПДКВ (PEEP)

~Во время спинальной анестезии до Т4

=Всё верно}

286. ГРАДИЕНТ МЕЖДУ РС02 В АРТЕРИИ И РС02 В КОНЦЕ ВЫДОХА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ:{

=Все верно

~Эмфиземе лёгких

~Лёгочной эмболии

~Искусственной гипотензии}

287. УДЛИНЕННЫЙ Q-T ИНТЕРВАЛ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ:{

=Всё верно

~Действии антиаритмических препаратов

~Гипокальцемии

~Остром инфаркте миокарда}

288. ГИПЕРДИНАМИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

~Лёгочной эмболии

=Анемии

~Микседеме}

289. ФИБРОЗ ЛЕГКИХ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ:{

~Ревматоидном артрите

~Заболеваниях лёгких

~Лёгочной эмболии

=Всё верно}

290. СНИЖЕНИЕ СИСТЕМНОЙ СОСУДИСТОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ПРОИСХОДИТ ПРИ:{

=Беременности

~Повышении внутричерепного давления

~Анестезии кетамином

~Феохромоцитоме}

291. ДИАГНОСТИКА ИШЕМИИ МИОКАРДА ПО ДАННЫМ МОНИТОРИНГА SТ СЕГМЕНТА ЗАТРУДНЕНА ПРИ НАЛИЧИИ:{

~Мерцательной аритмии

~Блокады левой ножки пучка

~Гипертрофии левого желудочка

=Всё верно}

292. УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИЗОФЛЮРАНА НА ОРГАНИЗМ:{

~Снижает дыхательный объем

~Снижает ФОЕ (функциональную остаточную ёмкость лёгких)

~Ослабляет гипоксическую лёгочную вазоконстрикцию

=Всё верно}

293. КОНЦЕНТРАЦИЯ С02 В КОНЦЕ ВЫДОХА СНИЖАЕТСЯ ПРИ:{

=Верно все

~Лёгочной эмболии

~Уменьшении сердечного выброса

~Увеличении альвеолярного мёртвого пространства}

294. ПРИ НАРУШЕННОЙ АУТОРЕГУЛЯЦИИ, КРОВОТОК МОЗГА НАХОДИТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ:{

=Всё верно

~РаСО2

~Среднего артериального давления

~Внутричерепного давления}

295. У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА КРОВОТОК МОЗГА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ:{

~Увеличении артериального РСО2 свыше 60 мм рт.ст. (8,5 Кпа)

~В положении с опушенным головным концом

~При снижении артериального РО2 до 60 мм рт.ст. (8,5 Кпа)

=Всё верно}

296. СНИЖЕНИЕ СИСТЕМНОГО СОСУДИСТОГО СОПРОТИВЛЕНИЯ СВЯЗАНО С:{

~Беременностью

~Тиреотоксикозом

~Анемией

=Всё верно}

297. ПРИ ОТСУТСТВИИ ОТДЕЛЕНИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ В ЛПУ ОРГАНИЗАЦИЮ ТРАНСФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:{

=Кабинет трансфузионной терапии

~Врач, осуществляющий переливание крови и её компонентов в отделениях

~Пункт переливания крови

~Медсестра, ответственная за постановку трансфузионной терапии в лечебном учреждении}

298. УКАЖИТЕ СПОСОБЫ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ:{

~Верно всё

=%50% Внутривенный

=%50% Внутриартериальный

~Внутриполостной}

299. САМОЙ ОПТИМАЛЬНОЙ ГЕМОТРАНСФУЗИОННОЙ СРЕДОЙ В СОВРЕМЕННОЙ ТРАНСФУЗИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~Эритроциты донорские размороженные

=Аутокровь

~Нативная эритроцитная масса

~Свежая консервированная донорская кровь}

300. УКАЖИТЕ, ЧЕМ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЭРИТРОСОДЕРЖАЩЕЙ СРЕДЫ:{

~Объёмом кровопотери

~Количеством эритроцитов в периферической крови реципиента

~Объёмом циркулирующей крови, проявлением циркуляторных нарушений, глубокой гипоксией, возрастом больного, сопутствующей патологией

=Всё верно}

301. ОСНОВНЫМИ ПОРАЖАЮЩИМИ ФАКТОРАМИ ПОЖАРА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~Непосредственное воздействие открытого пламени

~Тепловое воздействие (перегревание организма человека)

~Отравления угарным газом и другими токсичными веществами

=Всё перечисленное}

302. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫХ РАБОТ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ДТП НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ:{

~Средства тушения пожаров, сбора и обеззараживания опасных веществ, жизнеобеспечения для работы под водой, альпинистское снаряжение

~Инструменты и оборудование для подъёма и перемещения тяжёлых предметов, резки профильного металла, разжима (перекусывания) конструкций

~Средства поиска пострадавших и автотранспорта, освещения, связи, оказания первой помощи пострадавшим и их эвакуации

=Всё перечисленное}

303. УКАЖИТИЕ ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЧС:{

=В первые 30 мин с момента поражения

~Через 1 – 2 ч с момента поражения

~Через 2 – 4 ч с момента поражения

~Через 4 – 6 ч с момента поражения}

304. ПРИ БОЛЬШОЙ ДОЗЕ ОБЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНАЯ ОБЩАЯ РЕАКЦИЯ НА ОБЛУЧЕНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ:{

~Позже

=Раньше

~Связь отсутствует

~Одновременно с изменениями в периферической крови}

305. АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫЕ РАБОТЫ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ЧС – ЭТО ДЕЙСТВИЯ:{

~По спасению людей

~ПО спасению материальных и культурных ценностей

~ПО защите природной среды в зоне ЧС

=Все перечисленное}

306. УКАЖИТЕ СИНОНИМ ТЕРМИНУ «ЯД»:{

~Аллерген

 =Токсикант

~Поллютант

~Антиген}

307. К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ ОТНОСЯТСЯ:{

~Средства индивидуальной и коллективной защиты

~Дезинфицирующие вещества

~Вакцинно-сывороточные препараты, антибиотики

=Всё перечисленное}

308. УКАЖИТЕ, ЧЕМ НУЖНО СМАЧИВАТЬ ПОВЯЗКУ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТ ПАРОВ АММИАКА:{

~Раствором питьевой соды

=5% раствором лимонной или уксусной кислоты

~Концентрированной соляной кислотой

~Любой жидкостью

~Растительным маслом}

309. ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ – ЭТО:{

~Чрезвычайное положение на всей территории РФ

=Обстановка на определённой территории, которая может повлечь за собой человеческие жертвы и нарушение условий жизнедеятельности людей

~Природное явление}

310. УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ СПОСОБЫ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ЧС:{

~Оповещение населения, локализация районов ЧС

=Эвакуация, укрытие в защитных сооружениях, использование индивидуальных средств защиты

~Проведение спасательных работ, тушение пожаров

~Оказание мед. помощи, разбор завалов

311. ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~Здоровье индивидуума

=Здоровье населения и факторы, влияющие на него

~Эпидемиология заболеваний

~Здоровье работающего населения

~Экономика здравоохранения}

312. ОСНОВНЫМИ ГРУППАМИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~Показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

=Показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели

~Показатели соотношения, наглядности, инвалидности

~Демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами}

313. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ:{

~Исторический

~Статистический, исторический, географический

~Этнический, статистический, корреляционный

=Экономический, исторический, статистический, социологический}

314. САНОЛОГИЯ – ЭТО:{

=Наука о здоровье здоровых

~Наука о здоровье больных

~Наука о здоровье группы риска

~Наука об общественном здоровье}

315. ВАЛЕОЛОГИЯ – ЭТО:{

~Наука об общественном здоровье

=Наука об индивидуальном здоровье

~Наука о здоровье здоровых и влияние на него образа жизни

~Наука об общественном здоровье}

316. МЕДИЦИНСКАЯ (САНИТАРНАЯ) СТАТИСТИКА ЭТО:{

~Отрасль статистики, изучающую вопросы заболеваемости

~Совокупность статистических методов для изучения заболеваемости населения

=Отрасль статистики, изучающую вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

~Область экстраполяции и прогнозирования

~Анализ деятельности ЛПУ}

317. КОЭФФИЦИЕНТ СТЬЮДЕНТА - ЭТО:{

~Стандартизированный показатель

~Средняя величина

~Коэффициент корреляции

=Коэффициент достоверности

~Характеристика разнообразия признака}

318. ВАРИАНТА - ЭТО:{

=Числовое выражение признака

~Средняя величина

~Относительный показатель

~Абсолютная величина

~Качественная характеристика признака}

319. ИЗУЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЯВЛЯЕТСЯ СТАТИСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ:{

~Текущим

~Непосредственным

=Единовременным

~Анамнестическим

~Когортным}

320. ДЛЯ ОЦЕНКИ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:{

~Показатель интенсивности

~Показатель экстенсивности

=Показатель соотношения

~Средняя арифметическая величина}

321. ПОНЯТИЕ, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ БОЛЕЕ ШИРОКИМ ПО ЗНАЧЕНИЮ:{

~Обучение

~Воспитание

=Образование

~Учение}

322. ОБРАЗОВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~Организация познавательной деятельности обучающихся;

~Процесс передачи социального (профессионального) опыта преподавателей обучающимся

=Целенаправленный, сознательно регулируемый процесс присвоения человеком социального (профессионального) опыта, системы культурных ценностей и социальных ролей общества

~Изучение социальных проблем в развитии личности}

323. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ ИСХОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СИСТЕМУ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ, СОДЕРЖАНИЮ И МЕТОДИКЕ ОБУЧЕНИЯ:{

~Методы обучения

=Принципы обучения

~Средства обучения

~Формы обучения}

324. СЛОВЕСНЫЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЙ УСТНОЕ ПОВЕСТВОВАТЕЛЬНОЕ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА НАЗЫВАЕТСЯ:{

~Беседа

=Рассказ

~Учебный диалог

~Лекция

~Доклад}

325. МЕТОД ОБУЧЕНИЯ – ЭТО:{

~Упорядоченная система действий, выполнение которых приводит к гарантированному достижению педагогических целей

=Способ взаимосвязанной деятельности преподавателя и обучаемых, направленной на достижение заданных педагогических целей

~Способ организации познавательной деятельности учащихся}

326. СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ МЕТОДА ОБУЧЕНИЯ:{

~Задание

~Средство

=Приём

~Учение}

327. МЕТОД ОБУЧЕНИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ УСВОЕНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА ПУТЕМ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ РАЗМЫШЛЕНИЙ, ПОИСКА, «ОТКРЫТИЯ»:{

~рассказ

~объяснение

=проблемный метод

~частично-поисковый метод

~демонстрация}

328. ЦЕЛЯМИ ЛЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~Формирование теоретических и практических умений будущего специалиста

~Формирование профессиональных умений, умений общаться и взаимодействовать в процессе практической деятельности

=Формирование теоретического мышления будущего специалиста, обоснование ориентировочной основы его деятельности

~Реализация модели деятельности специалиста (квалификационной характеристики)

~Формирование умений экспериментального подтверждения теоретических положений}

329. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА» ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ ЦЕЛЬ:{

~Формирование и отработка умений

~Формирование основ научных знаний

=Обучение практическому применению сформированных на занятиях компетенций, знаний и умений в реальных условиях профессиональной деятельности

~Углубление знаний в области изучаемого предмета

~Приобщение к принципам, правилам и технологии проведения научно-исследовательской работы}

330. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ «ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ» ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ОСНОВНУЮ ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ ЦЕЛЬ:{

=Формирование и отработка умений

~Закладывает основы научных знаний

~Применение знаний и умений в практике

~Углубление знаний в области изучаемого предмета

~Приобщение к принципам, правилам технологии научно-исследовательской работы}

331. ИЗ ПЯТИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СЛОВ ЧЕТЫРЕ ОБЪЕДИНЯЮТСЯ РОДОВЫМ ПОНЯТИЕМ. КАКОЕ СЛОВО НЕ ОТНОСИТСЯ К ДАННОМУ ПОНЯТИЮ:{

~Семинар

~Факультативное занятие

~Экскурсия

~Практикум по решению задач

=Закрепление учебного материала}

332. ОСНОВНЫМИ СТРУКТУРНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~Нуклеоид, капсула, цитоплазма, ЦПМ, включения, жгутики

=Нуклеоид, цитоплазма, рибосомы, ЦПМ, клеточная стенка

~Ядро, цитоплазма, рибосомы, ЦПМ, включения, клеточная стенка}

333. ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ СТРУКТУРЫ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ МИКРООРГАНИЗМОВ ИСПОЛЬЗУЮТ СЛОЖНЫЙ МЕТОД ОКРАСКИ:{

~По Циль Нильсону

~По Романовскому – Гимзе

=По Граму

~По Бури-Гинссу}

334. ПЕРВЫЙ ПРИНЦИП ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:{

=Обнаружение возбудителя

~Определение специфических изменений в организме

~Определение антител

~Определение ГЗТ}

335. ВТОРОЙ ПРИНЦИП ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:{

~Обнаружение ДНК вирусов

=Определение специфических изменений в организме

~Определение антигенов

~Определение чувствительности к антибиотикам}

336. ДЛЯ ВЫРАЩИВАНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО:{

=%50%а) соблюдать температурный режим

=%50%б) определённое значение рН среды

~обеспечивать определённую степень аэрации среды}

337. ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ФЕРМЕНТОВ МИКРОБОВ:{

~Участвуют в процессах питания

~Участвуют в процессах дыхания

~Участвуют в процессах деления клетки

~Используются в промышленности

~Используются для идентификации бактерий

=Всё перечисленное}

338. САНИТАРНО-ПОКАЗАТЕЛЬНЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ ДОЛЖНЫ: 1) постоянно содержаться в выделениях человека и теплокровных животных, 2) легко обнаруживаться современными микробиологическими методами, 3) легко дифференцироваться от других видов, 4) интенсивно размножаться в окружающей среде, 5) после выделения в окружающую среду быстро погибать. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ВАРИАНТЫ ОТВЕТА:{

=верно 1,2,3

~верно 1,3,4

~верно 1,2,5}

339. НАЗОВИТЕ НЕБЕЛКОВЫЕ ТОКСИНЫ, ВЫРАБАТЫВАЕМЫЕ БАКТЕРИЯМИ:{

~Мембранотоксины

=Эндотоксины

~Цитотоксины

~Эксфолиатины

~Эритрогенины}

340. БАКТЕРИЕМИЯ – ЭТО:{

~Повторное заражение тем же микробом после выздоровления

~Циркуляция токсинов в крови

~Возврат симптомов болезни

=Циркуляция микробов в крови

~Длительное нахождение вируса в организме}

341. НАЗОВИТЕ АНТИГЕНЫ ВИРУСА ГРИППА:{

=%50% гемагглютинин

~коллагеназа

=%50% нейраминидаза

~фибринолизин{

342. ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТ:{

~Хламидии

~Микобактерии

=Условно-патогенные энтеробактерии

~Сальмонеллы

~Стафилококки}

343. ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ:{

~SARS-Cov

=SARS-Cov-2

~MERS-Cov

~HCoV-229E}

344. КОРОНАВИРУС ОТНОСИТСЯ К:{

~Зоонозам

=Антропонозам

~Антропозоонозам

~Сапронозам}

345. УКАЖИТЕ, КАКИМИ ПУТЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПЕРЕДАЧА КОРОНАВИРУСА SARS-COV-2:{

~Водный, трансмиссивный, контактно-бытовой

=Воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактно-бытовой

~Воздушно-капельный, пищевой, парентеральный

~Парентеральный, половой, воздушно-капельный}

346. ОСНОВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРИ РАБОТЕ С ЛИЦАМИ, ИНФИЦИРОВАННЫМИ COVID-19, ЯВЛЯЮТСЯ:{

=Противочумный костюм

~Медицинская шапочка

~Защитные очки или экран

~Халат с длинным рукавом}

347. ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ COVID-19 ЯВЛЯЮТСЯ:{

=Лихорадка, кашель, одышка

~Фарингит, ринит, налёты на миндалинах

~Конъюнктивит, фарингит, увеличение шейных и подчелюстных лимфоузлов

~Лихорадка, головная боль, миалгия}

348. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ПРИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ:{

=Присоединение бактериальных осложнений

~Отёк лёгких и мозга

~При лёгких формах болезни

~В обязательном порядке}

349. ПРИ ТЯЖЕЛОМ РЕСПИРАТОРНОМ ДИСТРЕСС-СИНДРОМЕ С ПРИЗНАКАМИ ЦИТОКИНОВОГО ШТОРМА ПРИ COVID-19 НАЗНАЧАЮТ:{

=Тоцилизумаб

~Ритуксимаб

~Инфликсимаб

~Адалимумаб}

350. НОВЫЙ КОРОНАВИРУС SARS-COV-2 ОТНОСИТСЯ К РОДУ:{

~Alphacoronavirus

~Gammacoronavirus

~Deltacoronavirus

=Betacoronavirus}

351. ОСНОВНЫМ ВИДОМ БИОМАТЕРИАЛА ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА SARS-COV-2 ЯВЛЯЕТСЯ:{

~Материал, полученный при заборе

=Мазка из носоглотки и/или ротоглотки

~Промывные воды бронхов

~Назофарингеальный аспират

~Фекалии}

352. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ COVID-19 ВКЛЮЧАЕТ:{

~Противосудорожные препараты

~Психотропные препараты

=Купирование лихорадки

~Применение антитоксических сывороток}