**ТЕСТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО»**

***Инструкция: необходимо выбрать один правильный ответ***

1.**ВО ВРЕМЯ ИММОБИЛИЗАЦИИ КОНЕЧНОСТИ ГИПСОВОЙ ЛАНГЕТОЙ ЛФК И ФИЗИОТЕРАПИЮ НАЗНАЧАЮТ СПУСТЯ**а. 1 неделю  
б. 1 месяц  
в. 1-3 дня  
г. 5-7 дня

**2. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ В САНАТОРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**  
а.бронхиальная астма  
б. состояние после инфаркта  
в. ишемическая болезнь сердца  
г. эпилепсия

**3. ПРОГРАММА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ-УЧАСТНИКОВ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ДОЛЖНА ПРЕДУСМАТРИВАТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ПРИВЛЕЧЕНИЕ**а. психотерапевта   
б. фтизиатра  
в. юриста  
г. психиатра

**4. ЭНДОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ПИЩЕВОДА**а. колоноскопия  
б. ирригоскопия  
в. гастроскопия  
г. эзофагоскопия

**5. ИНВАЛИДНОСТЬ II ГРУППЫ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА СРОК**а. 4 года  
б. 1 год   
в. 3 года  
г. 2 года

**6. ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С ПЕРИТОНИТОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**  
а. городским транспортом  
б. сидя  
в. лежа на носилках   
г.лежа на щите

**7. СРОКИ ИСТИННОГО ПЕРЕНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ**а. 42 и более недели   
б. 40-41 неделя  
в. 39-40 недель  
г. 37-38 недель

**8. ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ**а. участковый педиатр   
б. медицинская сестра  
в. врач скорой помощи  
г. врач стационара

**9. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ДИФФУЗНОМ ПЕРИТОНИТЕ С ВЫРАЖЕННЫМ ИНТОКСИКАЦИОННЫМ СИНДРОМОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ**  
а. обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар  
б. антибиотики, госпитализацию в хирургический стационар  
в. госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий  
г. госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами

**10. УХОД ЗА ТРАХЕОСТОМОЙ ВКЛЮЧАЕТ ОЧИСТКУ КАНЮЛИ**а. раз в сутки  
б.ежечасно  
в. по мере загрязнения   
г. каждые 30 минут

**11. ОСОБЕННОСТЬ АУСКУЛЬТАТИВНОЙ КАРТИНЫ СЕРДЦА У ДЕТЕЙ**  
а. приглушенность тонов  
б. физиологическая брадикардия  
в. акцент II тона на аорте  
г. большая звучность тонов

**12. ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПРОТРОМБИНОВЫЙ ИНДЕКС**  
а. сначала снижается потом повышается  
б. остается неизменным  
в. снижается  
г. повышается

**13. РАЗМЕР СТРАХОВОГО ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ У ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА, ИМЕЮЩЕГО СТРАХОВОЙ ТРУДОВОЙ СТАЖ 8 ЛЕТ И БОЛЕЕ**а. 100% среднего заработка   
б. 50% среднего заработка  
в. 60% среднего заработка  
г. 80% среднего заработка

**14. ЭВАКУАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО**а. показателям общего состояния пострадавших  
б. наличию транспортных средств  
в. возрастным показателям  
г. эвакуационно-сортировочным признакам

**15. К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА НЕ ОТНОСИТСЯ**а. повышенная утомляемость  
б. раздражительность  
в. понижение артериального давления   
г. дневная сонливость

**16. ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА С ПОВРЕЖДЕНИЯМИ КРУПНЫХ СУСТАВОВ ЯВЛЯЕТСЯ**а. поддержание функции сустава  
б. профилактика остеоартроза  
в. профилактика остеопороза  
г. профилактика ожирения

**17. СИМПТОМОМ РАЗДРАЖЕНИЯ БРЮШИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**  
а. Мейо-Робсона  
б. Образцова  
в. Щеткина-Блюмберга   
г. Ситковского

**18. СИНИЛЬНАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ БОЕВЫХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ**а. общетоксического действия   
б. удушающего действия  
в. психохимического действия  
г. кожно-нарывного действия

**19. ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ В ШКОЛЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**  
а. кормление со сниженным каллоражем  
б. физические нагрузки с приседанием  
в. беседа с пациентом   
г. расчет потерь калорий при занятии плаванием

**20. ПРОВОДНИКОВУЮ АНЕСТЕЗИЮ ПРИ ВСКРЫТИИ ПАНАРИЦИЯ ПРОВОДЯТ РАСТВОРОМ НОВОКАИНА**а. 5%  
б. 0,25%  
в. 0,5%  
г. 1%

**21. ИНСТРУКЦИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩАЯ ДЕЙСТВИЯ ПЕРСОНАЛА ПО ЭВАКУАЦИИ ЛЮДЕЙ ПРИ ПОЖАРЕ, (ППР РФ П.12) ДОЛЖНА БЫТЬ РАЗРАБОТАНА ПРИ КОЛИЧЕСТВЕ РАБОТНИКОВ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**а. 150  
б. 50   
в. 10  
г. 100

**22. ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ:**а. оказание скорой помощи в экстренной форме  
б. санитарно-гигиеническое просвещение населения, профилактику заболеваний   
в. все виды медицинского обслуживания при заболеваниях в стационарах  
г. паллиативную медицинскую помощь

**23. ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КРОВИ В ПРОМЫВНЫХ ВОДАХ ВО ВРЕМЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА СЛЕДУЕТ**а. продолжить манипуляцию  
б. уменьшить количество вводимой жидкости  
в. процедуру прекратить и вызвать врача   
г. уменьшить скорость введения жидкости

**24. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ СТРАХОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ В РЕАЛИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**  
а. финансирование других функций ЛПУ  
б. оплата государства  
в. оплата медицинских услуг ЛПУ, контроль качества медицинской помощи   
г. финансирование противоэпидемических мероприятий на территории

**25. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ**  
а. горизонтальное  
б.горизонтальное с приподнятыми ногами  
в. сидя с наклоном туловища вперед   
г. лежа на боку

**26. МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА ПРОВОДИТСЯ В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ И НА КАЖДОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ**  
а. квалифицированной и специализированной  
б. всех видов медицинской помощи   
в. доврачебной помощи  
г. только первой помощи

**27. СРЕДНИМ ВОЗРАСТОМ НАЧАЛА МЕНОПАУЗЫ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ (ЛЕТ))**  
а. 40-42  
б. 55-57  
в.49-51   
г. 60-62

**28. МАНИПУЛЯТИВНОЕ ОБЩЕНИЕ – ЭТО**  
а. беспредметное общение  
б. способ получить выгоду от собеседника   
в. формальное общение  
г. общение с учетом личности собеседника

**29. ОСНОВНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРИ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ**а. пустулаб. экхимоз  
в. везикула  
г. папула

**30. Основным признаком коматозного состояния является:**

а. Угнетение гемодинамики

б. Угнетение дыхания

в. Угнетение центральной нервной системы

г. Угнетение периферической нервной системы

**31. ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ ПО УДАЛЕНИЮ КАТАРАКТЫ ПАЦИЕНТЫ ДОЛЖНЫ ЛЕЖАТЬ**  
а. на боку  
б. на спине 3 суток  
в. лицом вниз  
г. 2 часа на спине

**32. МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**  
а. исследование иммунограммы  
б. рентгенография грудной клетки  
в. исследование уровня трансаминаз  
г. электрокардиография

**33. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЭКССУДАТИВНЫЙ ПЛЕВРИТ, ПРОВОДИТ**  
а. рентгенолог  
б.терапевт   
в. онколог  
г. фтизиатр

**34. БОЛЬШИЕ ДОЗЫ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ**а. провоцируют развитие злокачественных новообразований   
б. оказывают тонизирующее и регулирующее влияние на ЦНС  
в. способствуют замедлению обмена в тканях  
г. способствуют повышению секреторной функции желудочно-кишечного тракта

**35. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ЖИВОТА И ВЫПАДЕНИИ ПЕТЕЛЬ КИШЕЧНИКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ**  
а. обезболивание, наложение асептической повязки пропитанной физиологическим раствором на выпавшие петли и слабую их фиксацию к туловищу бинтом, без вправления петель кишечника в брюшную полость, инфузионную терапию, госпитализацию в хирургический стационар  
б.. вправление петли кишечника в брюшную полость, асептическую повязку, госпитализацию в хирургический стационар  
в. срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий  
г. введение антибиотиков, наложение асептической повязки с охлаждением, госпитализацию в хирургический стационар

**36. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ**а.Щёткина-Блюмберга  
б.Пастернацкого  
в. Ортнера  
г. Мерфи

**37. ЕСТЕСТВЕННЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**  
а. фекально-оральный   
б. парентеральный  
в. через перевязочный материал  
г. через руки медицинского персонала

**38. НЕСЧАСТНЫЕ СЛУЧАИ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ПОДЛЕЖАТ РАССЛЕДОВАНИЮ С СОСТАВЛЕНИЕМ АКТА ПО ФОРМЕ Н-1 ПРИ ПОТЕРЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА**  
а. 5 дней  
б. 1 день и более   
в. 7 дней  
г. 10 дней и более

**39. ВТОРАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ**  
а. 1 год  
б.20 месяцев   
в. 3 месяца  
г. 10 месяцев

**40. К НАРУШЕНИЮ ФУНКЦИИ ПРОВОДИМОСТИ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ**а. пароксизмальная тахикардия  
б. полная атриовентрикулярная блокада   
в. синусовая тахикардия  
г. синусовая брадикардия

**41. ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ КРОВИ, КОТОРОЕ МОЖЕТ УКАЗЫВАТЬ НА ПРИЧИНУ РАЗВИТИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА**  
а. снижением уровня кальция   
б. повышением уровня фосфора  
в. снижением уровня сывороточного железа  
г.повышением уровня кальция

**42. № ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21 НОЯБРЯ 2011Г. "ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РФ"**а.870-ФЗ  
б. 323-ФЗ   
в. 320-ФЗ  
г. 597н

**43. ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ИМЕЮТСЯ ФАКТОРЫ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ**  
а. IIIа  
б. IIIб  
в. II   
г. I

**44. «СРЕДНЮЮ ПОРЦИЮ» СТРУИ МОЧИ СОБИРАЮТ УТРОМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО МЕТОДУ**а. Нечипоренко   
б. суточная протеинурия  
в. Проба Реберга  
г. Зимницкого

**45. ЭТАПНОСТЬ ПОЯВЛЕНИЯ СЫПИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ**а. шея - конечности - грудь  
б. лицо - шея - все туловище  
в. шея - туловище - лицо - конечности  
г. этапности нет

**46. ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ, КАК**  
а. здоровье людей определенной этнической группы  
б. здоровье группы людей  
в. здоровье населения страны   
г. личное здоровье

**47. ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ГИБЕЛИ БОЛЬШИНСТВА ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**  
а. недостаточное обеспечение средствами защиты  
б. несвоевременность оказания медицинской помощи   
в. неорганизованные эвакуационные мероприятия  
г. воздействие механического поражающего фактора

**48. У ПОСТРАДАВШЕГО ЕСТЬ ШАНС ВЫЖИТЬ, ЕСЛИ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ БУДЕТ ОКАЗАНА В ТЕЧЕНИЕ**  
а. двух часов  
б. трех часов  
в. первого часа   
г. первых суток

**49. ОСНОВНОЙ ЖАРОПОНИЖАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ В ДЕТСКОЙ ПРАКТИКЕ, ПРИМЕНЯЮЩИЙСЯ ДЛЯ БОРЬБЫ С ГИПЕРТЕРМИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ**а. анальгин  
б. пипольфен  
в. баралгин  
г. парацетамол

**50. НАЛИЧИЕ ПУЗЫРНО-МОЧЕТОЧНИКОВЫХ РЕФЛЮКСОВ МОЖНО ВЫЯВИТЬ ПРИ**а. сцинтиграфии  
б. внутривенной урографии  
в. цистоскопии  
г. цистографии

**51. ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ В КРИЗИСЕ ПОЛЕЗНО**  
а. говорить «все будет хорошо»  
б. сочувствовать пациенту   
в. запрещать пациенту выражать чувства  
г. употреблять незнакомые пациенту медицинские термины

**52. ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВЫДЕЛЯЕТСЯ КРОВЬ**  
а. алая и пенистая   
б. темно-вишневого цвета  
в. темная, сгустками  
г. типа «кофейной гущи»

**53. ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ**  
а. цианотичные  
б. влажные  
в. гиперемированные  
г. сухие

**54. ОДНИМ ИЗ МЕРОПРИЯТИЙ УСПЕШНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ГЕМАТОГЕННОГО ОСТЕОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**  
а. массаж конечности  
б.активные движения в суставах конечности  
в. наложение согревающего компресса  
г. иммобилизация конечности гипсовой повязкой

**55. ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРОВОДИТСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ МЕТОД ОБСЛЕДОВАНИЯ**  
а. дуоденальное зондирование  
б. ректороманоскопия  
в. холецистография  
г. фиброгастроскопия

**56. ПРИ СИНДРОМЕ АТЕЛЕКТАЗА НАД ПОДЖАТЫМ ЛЕГКИМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**  
а. ослабленное везикулярное дыхание   
б. бронхиальное дыхание  
в. жесткое дыхание  
г. пуэрильное дыхание

**57. ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНУТРЕННЕМ КРОВОТЕЧЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ**  
а. уровня хлоридов  
б. гематокрита   
в. уровня тропонинов  
г. парциального давления кислорода

**58. ПРИ КАШЛЕ С ГНОЙНОЙ МОКРОТОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН**  
а. амбробене  
б. мукалтин  
в. бромгексин  
г. кодеин

**59. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ОЖИРЕНИЕ»**а. индекс массы тела 30 кг/м2 и более   
б. масса тела более 100 кг  
в. масса тела более 80 кг  
г. индекс массы тела 25 - 29,9 кг/м2

**60. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИ ПАЦИЕНТОВ С ПОЛИОСТЕОАРТРОЗОМ**а. повышение выносливости мускулатуры конечностей  
б. коррекция болевых ощущений  
в. ускорение процессов регенерации и репарации  
г. восстановление функциональной подвижности пораженных суставов