

# Тесты с вариантами ответов по специальности «Лабораторная диагностика»

Купить тесты с ответами:  
[ekzamen-medik.ru/otvet/lab/](http://ekzamen-medik.ru/otvet/lab/)

## Оглавление

- [Проведение лабораторных биохимических исследований](#)
- [Проведение лабораторных гистологических исследований](#)
- [Проведение лабораторных гематологических исследований](#)
- [Проведение лабораторных общеклинических исследований](#)
- [Проведение лабораторных санитарно-гигиенических исследований](#)
- [Теория и практика проведения лабораторных клинических исследований](#)
- [Проведение лабораторных микробиологических и иммунологических исследований](#)
- [Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием](#)

## Проведение лабораторных биохимических исследований

[Вернуться в начало](#)

### ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ИСПОЛЬЗУЮТ СЛЕДУЮЩИЙ НАБОР БИОХИМИЧЕСКИХ ТЕСТОВ

- 1) ОХС, ХС-ЛПВП, ХС-ЛПНП, ИА
- 2) альфа-амилаза, липаза, СРБ, АЛТ
- 3) тропонин-Т, миоглобин, МВ-КК
- 4) АЛТ, АСТ, ЩФ, билирубин, общий белок, альбумин

### ПРИНЦИП МЕТОДА ХРОМАТОГРАФИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) использовании антитела, меченого изотопом
- 2) различиях сорбируемости компонентов смеси
- 3) оценки светопоглощения окрашенного раствора
- 4) миграции частиц под действием электрического тока

### В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

## **ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОАГУЛЯЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) цитрат натрия
- 2) ЭДТА
- 3) Гепарин
- 4) оксалат натрия

## **ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ 500 МЛ 1% ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО РАСТВОРА "НИКА ЭКСТРА М" НЕОБХОДИМО ВЗЯТЬ**

- 1) 200 мл раствора \ "НИКА ЭКСТРА М\ " и 300 мл воды
- 2) 1 мл раствора \ "НИКА ЭКСТРА М\ " и 499 мл воды
- 3) 10 мл раствора \ "НИКА ЭКСТРА М\ " и 490 мл воды
- 4) 5 мл раствора \ "НИКА ЭКСТРА М\ " и 495 мл воды

## **ГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ПРОФИЛЬ ПРОВОДЯТ ДЛЯ**

- 1) отработки дозы инсулина
- 2) выявления гипергликемии
- 3) выявления латентного сахарного диабета
- 4) выявления сахарного диабета

## **НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВИТАМИНА D ПРИВОДИТ К НАРУШЕНИЮ ОБМЕНА**

- 1) кальция
- 2) железа
- 3) калия
- 4) натрия

## **ПРЯМОЙ БИЛИРУБИН ПО-ДРУГОМУ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) неконъюгированный
- 2) непрямой
- 3) связанный
- 4) несвязанный

## **ОПРЕДЕЛЕНИЕ D-ДИМЕРА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) оценки внутреннего пути активации коагуляции
- 2) выявления наследственных аномалий факторов плазмокоагуляции
- 3) оценки внешнего пути активации коагуляции
- 4) исключения тромбоза любой локализации

## **КОНЦЕНТРАЦИЮ ФРУКТОЗАМИНА В ПЛАЗМЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) диагностики сахарного диабета
- 2) мониторинга лечения сахарного диабета
- 3) скрининга сахарного диабета 2-го типа
- 4) скрининга сахарного диабета 1-го типа

## **К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ ФЕЛЬДШЕРА-ЛАБОРАНТА ОТНОСЯТСЯ**

- 1) охрана труда
- 2) санитарно-противоэпидемический режим
- 3) вирусные, бактериальные, паразитарные инфекции
- 4) средства индивидуальной защиты

**КОНЪЮГИРОВАННЫЙ (СВЯЗАННЫЙ) БИЛИРУБИН В НОРМЕ В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ ОТ ОБЩЕГО БИЛИРУБИНА ДО**

- 1) 15%
- 2) 25%
- 3) 75%
- 4) 50%

**В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПРИСУТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩИЕ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ НЕЭЛЕКТРОЛИТЫ**

- 1)  $\text{H}_2\text{CO}_3$  и  $\text{NaHCO}_3$
- 2) альбумины и глобулины
- 3)  $\text{NaCl}$  и  $\text{Ca}^{2+}\text{HPO}_4^{2-}$
- 4) глюкоза и мочевины

**К КАРДИОМАРКЕРАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) альфа-амилаза
- 2) тропонин Т
- 3) альдолаза
- 4) липаза

**ДЛЯ ОЦЕНКИ ВНУТРЕННЕГО ПУТИ АКТИВАЦИИ ГЕМОСТАЗА ИСПОЛЬЗУЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) длительности кровотечения (ДК)
- 2) фибриногена
- 3) протромбинового времени (ПВ)
- 4) активированного частичного тромбинового времени (АЧТВ)

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРФОБИЛИНОГЕНА В МОЧЕ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ**

- 1) порфирии
- 2)  $\delta$ -талассемии
- 3)  $\beta$ -талассемии
- 4) гемолитической желтухи

**ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА НЕЛЬЗЯ**

- 1) использовать силиконированные пробирки с цитратом натрия
- 2) накладывать жгут более 60 с
- 3) обрабатывать место прокола 70% спиртом
- 4) использовать вакуумные системы с колпачками голубого цвета

## **В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОТСУТСТВУЕТ(ЮТ)**

- 1) глобулины
- 2) преальбумин
- 3) фибриноген
- 4) альбумин

## **ГЕМОЛИЗ ЭРИТРОЦИТОВ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ АКТИВНОСТИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ**

- 1) кислой фосфатазы
- 2) альфа-амилазы
- 3) щелочной фосфатазы
- 4) аланинаминотрансферазы

## **ЗАПАСЫ ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ ОЦЕНИВАЮТ, ОПРЕДЕЛЯЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОДЕРЖАНИЕ**

- 1) общего железа
- 2) ферритина
- 3) трансферриновых рецепторов (TfR)
- 4) общей железосвязывающей способности сыворотки (ОЖСС)

## **ДЛЯ ВЗЯТИЯ КРОВИ НА ИССЛЕДОВАНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБИРКИ С КРЫШКОЙ**

- 1) голубого цвета
- 2) фиолетового цвета
- 3) серого цвета
- 4) оранжевого цвета

## **ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СЫВОРОТКИ КРОВИ ЧАЩЕ ДРУГИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ВАКУУМНЫЕ ПРОБИРКИ С КРЫШКОЙ**

- 1) зеленого цвета
- 2) лилового цвета
- 3) голубого цвета
- 4) красного цвета

## **ЖЕЛЕЗО ЗАПАСАЕТСЯ В СОСТАВЕ**

- 1) эритропоэтина
- 2) трансферрина
- 3) ферритина
- 4) гемоглобина

## **НЕСАХАРНЫЙ ДИАБЕТ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ**

- 1) недостаточной секреции альдостерона
- 2) избыточной секреции альдостерона
- 3) недостаточной секреции антидиуретического гормона
- 4) избыточной секреции антидиуретического гормона

**В НОРМЕ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ДЛЯ ВЗРОСЛОГО ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 26-28
- 2) 30-35
- 3) 15-19
- 4) 20-25

**В НОРМЕ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЛЮКОЗЫ В ЦЕЛЬНОЙ КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 2,5-3,5 ммоль/л
- 2) 3,3-5,5 ммоль/л
- 3) 5,5- 7,6 ммоль/л
- 4) 4,5-6,1 ммоль/л

**ПРИНЦИП МЕТОДА ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА (ИФА) ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) увеличение концентрации фрагментов ДНК
- 2) взаимодействии антитела и антигена
- 3) миграции частиц под действием электрического тока
- 4) использовании антитела, меченного изотопом

**В КАЧЕСТВЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО КРИТЕРИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВЫБРАН УРОВЕНЬ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА**

- 1) ?6,5%
- 2) ?7,3%
- 3) ?8,5%
- 4) ?4,5%

**ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ИСПОЛЬЗУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ БИОХИМИЧЕСКИЕ ТЕСТЫ**

- 1) концентрация мочевины и креатинина
- 2) концентрация глюкозы и мочевины
- 3) активность креатинкиназы и уровня миоглобина
- 4) активность альфа-амилазы и липазы

**МОНИТОРИНГ В БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) выявления заболевания в доклинической стадии
- 2) контроля за динамикой лечением пациента
- 3) распознавания болезни и установление ее причины
- 4) оценки исхода и последствий болезни

**АММИАК ОБРАЗУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ РЕАКЦИЙ**

- 1) трансаминирования аминокислот
- 2) синтеза мочевины
- 3) декарбоксилирования аминокислот

4) дезаминирования аминокислот

### **К АНТИАТЕРОГЕННЫМ ЛИПОПРОТЕИНАМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) хиломикроны
- 2) ЛПНП
- 3) ЛПВП
- 4) ЛПОНП

### **ПРИНЦИП МЕТОДА ЭЛЕКТРОФЕРЕЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) оценки светопоглощения мутного раствора
- 2) различиях сорбируемости компонентов смеси
- 3) различиях скорости миграции частиц под действием электрического тока
- 4) использовании антитела, меченного изотопом

### **КАЧЕСТВО ИЗМЕРЕНИЙ, ОТРАЖАЮЩЕЕ БЛИЗОСТЬ ИХ РЕЗУЛЬТАТОВ К ИСТИННОМУ ЗНАЧЕНИЮ ИЗМЕРЯЕМОЙ ВЕЛИЧИНЫ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) точностью измерений
- 2) правильностью измерений
- 3) межсерийной воспроизводимостью
- 4) внутрисерийной воспроизводимостью

### **ПРОБА «КЛИРЕНС ЭНДОГЕННОГО КРЕАТИНИНА» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) скорости клубочковой фильтрации
- 2) клиренса эндогенной мочевины
- 3) мочевой кислоты в сыворотке крови
- 4) мочевины в сыворотке крови

### **КАЛИЙ СПОСОБСТВУЕТ**

- 1) синтезу глюкозы
- 2) проведению нервно-мышечного импульса
- 3) синтезу белков
- 4) поддержанию онкотического давления крови

### **С ЦЕЛЬЮ МОНИТОРИНГА ГЕПАРИНОТЕРАПИИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ**

- 1) ДК (длительность кровотечения)
- 2) ПВ (протромбиновое время)
- 3) АПТВ (активированное парциальное тромбопластиновое время)
- 4) МНО (международное нормализованное отношение)

### **ПОЯВЛЕНИЕ КЕТОНОВЫХ ТЕЛ В МОЧЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) кетонурией
- 2) билирубинурией
- 3) глюкозурией
- 4) протеинурией

### **КОФЕРМЕНТОМ ЛАКТАТДЕГИДРОГЕНАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тиаминпирофосфат
- 2) пиридоксальфосфат
- 3) никотинамидадениндинуклеотид
- 4) флавинмононуклеотид

### **В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПРИСУТСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ЭЛЕКТРОЛИТЫ**

- 1) мочева кислота и лактат
- 2) глюкоза и мочеви́на
- 3) NaCl и NaHCO<sub>3</sub>
- 4) креатинин и креатин

### **ОТКЛОНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТА ИЗМЕРЕНИЯ ОТ ИСТИННОГО ЗНАЧЕНИЯ ИЗМЕРЯЕМОЙ ВЕЛИЧИНЫ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) погрешностью измерений
- 2) точностью измерений
- 3) сходимостью измерений
- 4) межсерийной воспроизводимостью

### **ПЕРВИЧНУЮ СТРУКТУРУ БЕЛКОВ СТАБИЛИЗИРУЮТ СВЯЗИ**

- 1) пептидные
- 2) гликозидные
- 3) водородные
- 4) ионные

### **ИОН ЖЕЛЕЗА ВХОДИТ В СОСТАВ**

- 1) супероксиддисмутазы пепсина
- 2) пепсина
- 3) церулоплазмина
- 4) гемоглобина

### **С ЦЕЛЬЮ МОНИТОРИНГА ТЕРАПИИ НЕПРЯМЫМИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ ЗНАЧЕНИЕ**

- 1) фибриногена
- 2) ДК (длительность кровотечения)
- 3) АПТВ (активированное парциальное тромбoplastиновое время)
- 4) МНО (международное нормализованное отношение)

### **ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ 0,5 Л 3% ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО РАСТВОРА "МАКСИ - ДЕЗ" НЕОБХОДИМО ВЗЯТЬ**

- 1) 0,5 мл раствора "МАКСИ - ДЕЗ" и 499,5 мл воды
- 2) 0,45 мл раствора "МАКСИ - ДЕЗ" и 499,55 мл воды

- 3) 45 мл раствора \"МАКСИ - ДЕЗ\" и 455 мл воды
- 4) 15 мл раствора \"МАКСИ - ДЕЗ\" и 485 мл воды

### **ПОНЯТИЮ «ТРАНСКРИПЦИЯ» СООТВЕТСТВУЕТ СИНТЕЗ**

- 1) РНК на матрице ДНК
- 2) дочерней ДНК на матрице материнской ДНК
- 3) белка на матрице м-РНК
- 4) ДНК на матрице РНК

### **ПРИЧИНА ФЕНИЛКЕТОНУРИИ – НАСЛЕДСТВЕННАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ФЕРМЕНТА**

- 1) оксидазы гомогентизиновой кислоты
- 2) аспартатаминотрансферазы
- 3) фенилаланингидроксилазы
- 4) фенилаланинаминотрансферазы

### **ЖЕЛЧНЫЕ КИСЛОТЫ ВЫПОЛНЯЮТ РОЛЬ**

- 1) структурную
- 2) эмульгирующую
- 3) рецепторную
- 4) энергетическую

### **МОНОМЕРАМИ БЕЛКОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) жирные кислоты
- 2) глюкоза
- 3) мононуклеотиды
- 4) аминокислоты

### **ПРИНЦИП МЕТОДА ФОТОКОЛОРИМЕТРИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) оценке светопоглощения мутного раствора
- 2) определении оптической плотности окрашенного раствора
- 3) различиях сорбируемости компонентов смеси
- 4) оценке рассеивания дисперсной системы

### **В РЕЗУЛЬТАТЕ ОКИСЛЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ В ГЛЮКОЗООКСИДАЗНОМ МЕТОДЕ ОБРАЗУЕТСЯ**

- 1) глюкуроновая кислота
- 2)  $H_2O_2$
- 3) сорбитол
- 4) глюкозамин

### **ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ИСПОЛЬЗУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ БИОХИМИЧЕСКИЕ ТЕСТЫ**

- 1) активность щелочной фосфатазы и уровень общего кальция
- 2) активность альфа-амилазы и активность липазы
- 3) активность АЛТ, АСТ, концентрация общего билирубина

4) активность общей креатинкиназы и уровень тропонинов

**КАКОЙ ТЕРМИН СООТВЕТСТВУЕТ ПРОЦЕССУ ОБРАЗОВАНИЯ ГЛЮКОЗЫ ИЗ**

- 1) мобилизация
- 2) гликолиз
- 3) глюконеогенез
- 4) гликонеогенез

**РЕАНИМАЦИЯ - ЭТО ВОССТАНОВЛЕНИЕ В ТЕРМИНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ**

- 1) общения
- 2) работоспособности
- 3) дыхания и кровообращения
- 4) социальных функций организма

**ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХЕ ОБЩИЙ БИЛИРУБИН В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ ЗА СЧЕТ ФРАКЦИИ**

- 1) прямого билирубина
- 2) непрямого билирубина
- 3) связанного билирубина
- 4) конъюгированного билирубина

**ЭФИР АКРИДИНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ МЕТКИ В МЕТОДЕ**

- 1) ПЦР
- 2) РИА
- 3) ИХЛА
- 4) ИФА

**К ГЕМОЛИЗУ НА ЭТАПЕ ЗАБОРА КРОВИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ**

- 1) использование вакуумных пробирок
- 2) неправильный порядок заполнения вакуумных пробирок кровью
- 3) обработка места венепункции спиртом
- 4) длительное наложение жгута

**КСЕРОФТАЛЬМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВИТАМИНА**

- 1) D
- 2) A
- 3) C
- 4) E

**ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЙ НАБОР БИОХИМИЧЕСКИХ ТЕСТОВ**

- 1) ОХС, ХС-ЛПВП, ХС-ЛПНП, ИА
- 2) АЛТ, АСТ, ЩФ, билирубин, общий белок, альбумин
- 3) альфа-амилаза, липаза, СРБ, АЛТ
- 4) тропонин-Т, миоглобин, МВ-КК

## **ГЕМОЛИТИЧНОСТЬ СЫВОРОТКИ КРОВИ ОБУСЛОВЛЕНА БОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ**

- 1) гемоглобина
- 2) альбуминов
- 3) жиров
- 4) билирубина

## **К ЭНЗИМОПАТИЯМ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА ОТНОСИТСЯ**

- 1) болезнь Дауна
- 2) галактоземия
- 3) адреногенитальный синдром
- 4) фенилкетонурия

## **РЕФЕРЕНТНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ СОДЕРЖАНИЯ D-ДИМЕРА В ПЛАЗМЕ КРОВИ МЕНЕЕ**

- 1) 2,25 мкг/мл (FEU)
- 2) 5,15 мкг/мл (FEU)
- 3) 1,0 мкг/мл (FEU)
- 4) 0,5 мкг/мл (FEU)

## **ТИРОКСИН СИНТЕЗИРУЕТСЯ И СЕКРЕТИРУЕТСЯ**

- 1) половыми железами
- 2) поджелудочной железой
- 3) щитовидной железой
- 4) корой надпочечников

## **ИКТЕРИЧНОСТЬ СЫВОРОТКИ КРОВИ ОБУСЛОВЛЕНА БОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ**

- 1) билирубина
- 2) жиров
- 3) гемоглобина
- 4) белков

## **МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОБЗОРНОМ ОСМОТРЕ ПОСТРАДАВШЕГО ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ И ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ НАРУЖНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) пальцевое прижатие артерии, наложение жгута, давящей повязки
- 2) наложение асептической повязки
- 3) иммобилизацию конечности
- 4) только максимальное сгибание конечности в суставе

## **АВИТАМИНОЗ ВИТАМИНА С ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ**

- 1) ксерофтальмии
- 2) рахита
- 3) цинги
- 4) бери-бери

## **ДЛЯ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ СОЧЕТАНИЕ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЛАЗМЫ КРОВИ**

- 1) повышение скорости клубочковой фильтрации
- 2) снижение концентрации мочевины и креатинина
- 3) повышение концентрации мочевины и креатинина
- 4) повышение коллоидно-осмотического давления

### **ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИССЛЕДУЮТ АКТИВНОСТЬ**

- 1) альфа-амилазы
- 2) кислой фосфатазы
- 3) аланинаминотрансферазы
- 4) гамма-глутамилтранспептидазы

### **ОШИБКИ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ ГЕМОСТАЗА МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ СЛЕДУЮЩИХ ДЕЙСТВИЙ НА ЭТАПЕ ЗАБОРА КРОВИ**

- 1) забора крови в вакуумные системы
- 2) забор крови самотеком
- 3) кратковременное (до 60 с) наложение жгута
- 4) длительное наложение жгута

### **ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРФОБИЛИНОГЕНА В МОЧЕ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ**

- 1) порфирии
- 2)  $\alpha$ -талассемии
- 3)  $\beta$ -талассемии
- 4) гемолитической желтухи

### **ИБС ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ГИПЕРЛИПОПРОТЕИДЕМИИ ТИПА**

- 1) II
- 2) I
- 3) III
- 4) IV

### **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ БЕЗОПАСНОЙ РАБОЧЕЙ СРЕДЫ НЕСЕТ**

- 1) пациент
- 2) профсоюз
- 3) работник
- 4) работодатель

### **ПРИНЦИП ТЕХНОЛОГИИ ПОЛИМЕРАЗНОЙ ЦЕПНОЙ РЕАКЦИИ (ПЦР) ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) различиях сорбируемости компонентов смеси
- 2) использовании антитела, меченного изотопом
- 3) увеличении концентрации фрагментов НК
- 4) миграции частиц под действием электрического тока

### **ОСНОВНЫМ СПОСОБОМ ОБЕЗВРЕЖИВАНИЯ АММИАКА В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) синтез аспарагина
- 2) образование глутамина
- 3) образование аммонийных солей
- 4) синтез мочевины

### **ПОНЯТИЮ «ОНКОТИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ» СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) самопроизвольный процесс выравнивания концентрации вещества в растворе
- 2) свойство раствора - способность вызывать движение воды в клетку или из клетки
- 3) внешняя сила, которую необходимо приложить к раствору, чтобы прекратить осмос
- 4) коллоидно-осмотическое давление, обусловленное присутствием белков

### **КОНЦЕНТРАЦИЯ МОЧЕВИНЫ В ПЛАЗМЕ КРОВИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 2,5-8,3 ммоль/л
- 2) 0,5-1,9 ммоль/л
- 3) 9,5-10,4 ммоль/л
- 4) 10,6-12,7 ммоль/л

### **АЗИД НАТРИЯ В ОБЛАСТИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ**

- 1) хромогена
- 2) антикоагулянта
- 3) консерванта
- 4) эмульгатора

### **ПОД ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ЛАБОРАТОРНОГО ТЕСТА ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ**

- 1) вероятность отрицательного результата теста в отсутствии болезни
- 2) вероятность положительного результата теста в присутствии болезни
- 3) способность отличать исследуемое вещество от других соединений
- 4) минимальное количество исследуемого вещества, которое можно обнаружить в плазме крови

### **ЭДТА И ОКСАЛАТЫ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ КАК АНТИКОАГУЛЯНТЫ ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) холестерина
- 2) общего кальция
- 3) триглицеридов
- 4) общего белка

### **ДИАГНОСТИКА САХАРНОГО ДИАБЕТА ОСНОВАНА НА ОБНАРУЖЕНИИ**

- 1) понижении уровня инсулина в крови
- 2) хронической гипергликемии
- 3) специфических клинических симптомов

4) глюкозурии

### **ХИЛЕЗНОЙ НАЗЫВАЕТСЯ СЫВОРОТКА КРОВИ**

- 1) ярко-желтого цвета
- 2) мутная
- 3) красного цвета
- 4) желтая, прозрачная

### **МОЧЕВАЯ КИСЛОТА ОБРАЗУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- 1) синтеза пиримидиновых нуклеотидов
- 2) распада пиримидиновых нуклеотидов
- 3) распада пуриновых нуклеотидов
- 4) синтеза пуриновых нуклеотидов

### **К МАКРОЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) кальций
- 2) калий
- 3) йод
- 4) натрий

### **К ЛИПОТРОПНЫМ ВЕЩЕСТВАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) холин
- 2) глюкоза
- 3) холестерин
- 4) глицин

### **К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМАМ РЕГУЛЯЦИИ КОС ОТНОСЯТСЯ СИСТЕМЫ**

- 1) фосфорного буфера
- 2) гемоглобина
- 3) почек
- 4) белка

### **ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ БИУРЕТОВОЙ РЕАКЦИИ РАЗВИВАЕТСЯ ОКРАШИВАНИЕ**

- 1) фиолетовое
- 2) красное
- 3) оранжевое
- 4) зеленое

### **ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ БЕДНОЙ ТРОМБОЦИТАМИ ПЛАЗМЫ СТАБИЛИЗИРОВАННУЮ КРОВЬ ЦЕНТРИФУГИРУЮТ ПРИ**

- 1) 1000 об/мин в течение 10 минут
- 2) 2000 об/мин в течение 5 минут
- 3) 3000 об/мин в течение 15 минут
- 4) 1000 об/мин в течение 5 минут

### **КОНЦЕНТРАЦИЮ ЛАКТАТА В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ЦЕЛЮЮ**

- 1) оценки уровня гликемии за предшествующие 2 месяца
- 2) контроля за лечением больных сахарным диабетом
- 3) оценки уровня тканевой гипоксии
- 4) диагностики сахарного диабета

### **ПОНЯТИЮ «ГИПЕРКАПНИЯ» СООТВЕТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) уменьшение в крови содержания углекислого газа
- 2) увеличение в крови содержания углекислого газа
- 3) увеличение в крови содержания карбоксигемоглобина
- 4) увеличение в крови содержания угарного газа

### **ИНСУЛИН СИНТЕЗИРУЕТСЯ И СЕКРЕТИРУЕТСЯ**

- 1) гипоталамусом
- 2) поджелудочной железой
- 3) плацентой
- 4) надпочечниками

### **НА ПРЕАНАЛИТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛАБОРАТОРНЫХ БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

- 1) проводят подготовку биологического материала
- 2) исследуют уровень аналитов в биологическом материале
- 3) оформляют бланк результатов исследований
- 4) доводят информацию о полученных результатах до врача

### **В НОРМЕ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЛЮКОЗЫ В ПЛАЗМЕ, ПОЛУЧЕННОЙ ИЗ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 3,5-5,1 ммоль/л
- 2) 5,5-7,8 ммоль/л
- 3) 2,5-3,5 ммоль/л
- 4) 3,9-6,1 ммоль/л

### **В ПРЕЖЕЛТУШНОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ БОТКИНА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО**

- 1) диспротеинемия
- 2) повышение содержания общего билирубина на счет связанного
- 3) повышение активности аминотрансфераз
- 4) положительная тимоловая проба

### **К МАКРОЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) кальций
- 2) йод
- 3) селен
- 4) железо

### **ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ ОЦЕНКИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фруктозамин
- 2) гликированный гемоглобин
- 3) галактоза
- 4) глюкоза

### **ОБЪЕКТИВНЫЙ ПАРАМЕТР, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ СРЕДНЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В ОТДЕЛЬНОМ ЭРИТРОЦИТЕ**

- 1) MCH
- 2) HGB
- 3) HCT
- 4) MCHC

### **ПРИМЕНЯЮТ ВАКУУМНЫЕ КОНТЕЙНЕРЫ С ОСНОВНЫМ ЦВЕТОМ КРЫШКИ, ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СЫВОРОТКИ КРОВИ В БИОХИМИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ**

- 1) голубого цвета
- 2) красного цвета
- 3) фиолетового цвета
- 4) зеленого цвета

### **В НОРМЕ PH ПЛАЗМЫ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1)  $6,5 \pm 0,05$
- 2)  $7,4 \pm 0,04$
- 3)  $7,2 \pm 0,05$
- 4)  $7,8 \pm 0,03$

### **КАКОЙ ВИД ПРОТЕИНОГРАММЫ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК**

- 1) альбумины снижаются, бета и гамма-глобулины увеличиваются
- 2) альбумины снижаются значительно, растут альфа- и бета-глобулины и снижаются гамма-глобулины
- 3) альбумины снижаются, растут бета-глобулины
- 4) альбумины снижаются, растут гамма-глобулины

### **АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

- 1) печени
- 2) яичников
- 3) матки
- 4) легких

### **ПРИНЦИП ДЕТЕКЦИИ НА БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗАТОРЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ «СУХОЙ ХИМИИ»**

- 1) отражательная фотометрия
- 2) абсорбционная фотометрия
- 3) амперометрия
- 4) нефелометрия

### **К ГЕМОЛИЗУ НА ЭТАПЕ ВЗЯТИЯ ПРОБ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ**

- 1) использование вакуумных пробирок
- 2) неправильный порядок заполнения вакуумных пробирок кровью
- 3) обработка места венепункции спиртом
- 4) длительное наложение жгута

### **ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ 1000 МЛ 3% РАСТВОРА ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА ИЗ 30% РАСТВОРА НЕОБХОДИМО ВЗЯТЬ**

- 1) 100 мл 30% раствора и 900 мл воды
- 2) 10 мл 30% раствора и 990 мл воды
- 3) 200 мл 30% раствора и 800 мл воды
- 4) 1 мл 30% раствора и 999 мл воды

### **ПРИНЦИП МЕТОДА ТУРБИДИМЕТРИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) оценке рассеивания дисперсной системы
- 2) оценке светопоглощения мутного раствора
- 3) различиях сорбируемости компонентов смеси
- 4) использовании антителя, меченного изотопом

### **КОНЕЧНЫМ ПРОДУКТОМ АНАЭРОБНОГО ОКИСЛЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ В ТКАНЯХ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пировиноградная кислота
- 2) уксусная кислота
- 3) ацетоуксусная кислота
- 4) молочная кислота

### **НЕПРЯМОЙ ОПТИЧЕСКИЙ ТЕСТ ВАРБУРГА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ АКТИВНОСТИ**

- 1) АЛТ кинетическим методом
- 2) АЛТ по методу Райтмана-Френкеля
- 3) альфа-амилазы кинетическим методом
- 4) ЛДГ кинетическим методом

### **ВАКУУМНЫЕ ПРОБИРКИ ДЛЯ ВЗЯТИЯ КРОВИ С КРЫШКАМИ ГОЛУБОГО ЦВЕТА СОДЕРЖАТ**

- 1) кремнезем
- 2) цитрат натрия
- 3) ЭДТА
- 4) гепарин

### **В ЭНЗИМАТИЧЕСКОМ МЕТОДЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ФЕРМЕНТ**

- 1) уреазы
- 2) холестеролоксидаза
- 3) глюкозооксидаза

4) лактатдегидрогеназа

**С ЦЕЛЬЮ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИССЛЕДУЮТ АКТИВНОСТЬ**

- 1) креатинкиназы-ММ
- 2) креатинкиназы-МВ
- 3) аспартатаминотрансферазы
- 4) лактатдегидрогеназы

**АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕФИЦИТА В ОРГАНИЗМЕ**

- 1) кальция
- 2) фтора
- 3) марганца
- 4) железа

**ОСНОВНЫМ ВНЕКЛЕТОЧНЫМ КАТИОНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1)  $Mg^{2+}$
- 2)  $K^{+}$
- 3)  $Na^{+}$
- 4)  $Ca^{2+}$

**К АНТИКОАГУЛЯНТАМ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) варфарин
- 2) гепарин
- 3) антитромбин
- 4) протеин С

**ПРИ ХРАНЕНИИ ЦЕЛЬНОЙ КРОВИ ИЗ КЛЕТОК В ПЛАЗМУ ПЕРЕХОДЯТ**

- 1) железо
- 2) хлориды
- 3) ионы калия
- 4) ионы натрия

**АЛЬДОСТЕРОН РЕГУЛИРУЕТ**

- 1) фосфорно-кальциевый обмен
- 2) водно-электролитный обмен
- 3) обмен белков
- 4) обмен липидов

**КАКИЕ ЛИПИДЫ РАСЩЕПЛЯЮТСЯ ФЕРМЕНТОМ ЛИПАЗОЙ**

- 1) гликолипиды
- 2) холестерин
- 3) триглицериды
- 4) фосфолипиды

### **ТРИГЛИЦЕРИНЫ СОСТОЯТ ИЗ ОСТАТКОВ**

- 1) аминокислот
- 2) глицерина и жирных кислот
- 3) галактуроновой кислоты и глюкозамина
- 4) мононуклеотидов

### **ПРОБИРКИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЛАЗМЫ КРОВИ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ СОДЕРЖАТ**

- 1) гепарин
- 2) ЭДТА
- 3) оксалат калия и фторид натрия
- 4) цитрат натрия

### **ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИССЛЕДУЮТ АКТИВНОСТЬ**

- 1) альфа-амилазы
- 2) кислой фосфатазы
- 3) лактатдегидрогеназы
- 4) альдолазы

### **В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕНАТУРАЦИИ СОХРАНЯЕТСЯ СТРУКТУРА БЕЛКОВ**

- 1) первичная
- 2) вторичная
- 3) третичная
- 4) четвертичная

### **ДЛЯ ПРЕОБРАЗОВАНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ В ЦЕЛЬНОЙ КРОВИ В ВЕЛИЧИНУ, ЭКВИВАЛЕНТНУЮ ЕЕ КОНЦЕНТРАЦИИ В ПЛАЗМЕ, ИСПОЛЬЗУЮТ КОЭФФИЦИЕНТ**

- 1) 2,5
- 2) 1,5
- 3) 1,11
- 4) 2,2

### **ГИПЕРХЛОРЕМИЧЕСКИЙ МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ АЦИДОЗ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- 1) накопления в крови кетоновых тел
- 2) тканевой гипоксии
- 3) потери бикарбонатов через ЖКТ (диарея)
- 4) накопления в крови лактата

### **ПСА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ СКРИНИНГА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

- 1) печени
- 2) легких
- 3) поджелудочной железы

4) простаты

**ФЕРМЕНТЫ ПО ХИМИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) липидами
- 2) нуклеотидами
- 3) углеводами
- 4) белками

**ПРИНЦИП МЕТОДА РАДИОИММУННОГО АНАЛИЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) миграции частиц под действием электрического тока
- 2) использовании антитела, меченного изотопом
- 3) оценки светопоглощения окрашенного раствора
- 4) различиях сорбируемости компонентов смеси

**К СТЕРОИДНЫМ ГОРМОНАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) глюкагон
- 2) инсулин
- 3) прогестерон
- 4) тироксин

**ПОНЯТИЮ «ГИПЕРУРИКЕМИЯ» СООТВЕТСТВУЕТ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ**

- 1) мочевой кислоты в крови
- 2) мочевой кислоты в моче
- 3) мочевины в крови
- 4) мочевины в моче

**ДЛЯ ВЗЯТИЯ КРОВИ НА ИССЛЕДОВАНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ВАКУУМНЫЕ КОНТЕЙНЕРЫ С ЦВЕТОВЫМ КОДОМ КРЫШКИ**

- 1) серого цвета
- 2) фиолетового цвета
- 3) оранжевого цвета
- 4) голубого цвета

**ПРИ ТРАВМЕ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ В ПЛАЗМЕ КРОВИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ АКТИВНОСТЬ**

- 1) кислой фосфатазы
- 2) креатинкиназы
- 3) липазы
- 4) альфа-амилазы

**АКТИВНОСТЬ КИСЛОЙ ФОСФАТАЗЫ В ПЛАЗМЕ КРОВИ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ**

- 1) вирусном гепатите
- 2) инфаркте миокарда
- 3) карциноме простаты
- 4) остром панкреатите

## **В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПРИСУТСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ЭЛЕКТРОЛИТЫ**

- 1) мочева́я кислота и лактат
- 2) глюкоза и мочеви́на
- 3) NaCl и NaHCO<sub>3</sub>
- 4) креатинин и креатин

## **ПРЯМОЙ ОПТИЧЕСКИЙ ТЕСТ ВАРБУРГА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ АКТИВНОСТИ**

- 1) АЛТ кинетическим методом
- 2) ЛДГ кинетическим методом
- 3) альфа-амилазы кинетическим методом
- 4) АЛТ по методу Райтмана-Френкеля

## **ОПТИМИЗИРОВАННЫЙ МЕТОД РАЙТМАНА-ФРЕНКЕЛЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ АЛТ И АСТ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) кинетическим УФ методам
- 2) турбидиметрическим методам
- 3) кинетическим колориметрическим методам
- 4) колориметрическим методам по конечной точке

## **ГЕПАРИН НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ АНТИКОАГУЛЯНТА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЛАЗМЫ КРОВИ С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) фосфолипидов
- 2) кетоновых тел
- 3) ЛПНП и ЛПОНП
- 4) триглицеридов

## **ГОМОПОЛИСАХАРИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гликоген
- 2) мальтоза
- 3) гепарин
- 4) лактоза

## **ИНДЕКС АТЕРОГЕННОСТИ РАСЧИТЫВАЮТ С ЦЕЛЬЮ ОЦЕНКИ РИСКА РАЗВИТИЯ**

- 1) атеросклероза
- 2) ожирения
- 3) жировой инфильтрации печени
- 4) кетоза

## **ДЛЯ ОЦЕНКИ ВНЕШНЕГО ПУТИ АКТИВАЦИИ ГЕМОСТАЗА ИСПОЛЬЗУЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) активированного частичного тромбинового времени (АЧТВ)
- 2) протромбинового времени (ПВ)
- 3) фибриногена

4) длительности кровотечения (ДК)

#### **К МИКРОЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) медь
- 2) калий
- 3) кальций
- 4) натрий

#### **ПЕРОКСИДАЗА В ЭНЗИМАТИЧЕСКОМ КОЛОРИМЕТРИЧЕСКОМ ГЛЮКОЗООКСИДАЗНОМ-ПЕРОКСИДАЗНОМ МЕТОДЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛЮКОЗЫ КАТАЛИЗИРУЕТ РЕАКЦИЮ**

- 1) окисления пероксида водорода
- 2) восстановления пероксида водорода
- 3) окисления глюкозы
- 4) восстановления глюкозы

#### **БИОХИМИЧЕСКУЮ ДИАГНОСТИКУ АНЕМИЙ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ СЛЕДУЮЩИХ ТЕСТОВ**

- 1) глюкоза, HbA<sub>1c</sub>, инсулин, С-пептид, антитела к инсулину, антитела к бета-клеткам поджелудочной железы
- 2) АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТ, билирубин общий, билирубин прямой
- 3) ПВ (МНО), фибриноген, креатинкиназа-МВ, тропонин I, холестерин общий, холестерин-ЛПНП, СРБ
- 4) железо, ОЖСС, трансферрин, ферритин, витамин В<sub>12</sub>, фолаты, эритропоэтин

#### **РН ПЛАЗМЫ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ НЕ СОВМЕСТИМОЕ С ЖИЗНЬЮ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 7,35
- 2) 8,2
- 3) 7
- 4) 7,44

#### **ТРАНСПОРТНОЙ ФОРМОЙ ЖЕЛЕЗА В ПЛАЗМЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) альбумин
- 2) трансферрин
- 3) ферритин
- 4) гаптоглобин

#### **ДИАГНОСТИКУ ПАТОЛОГИИ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ПРОВОДЯТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СЛЕДУЮЩИХ БИОХИМИЧЕСКИХ ТЕСТОВ**

- 1) холестерин общий, холестерин ЛПВП, холестерин-ЛПНП
- 2) АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, гамма-ГТ, альфа-амилаза
- 3) железо, ОЖСС, трансферрин, ферритин, витамин В<sub>12</sub>, эритропоэтин
- 4) общий белок, белковые фракции, СРБ, РФ, антистрептолизин-0

## **МОЛЯРНСТЬ И НОРМАЛЬНОСТЬ СОВПАДАЮТ ДЛЯ РАСТВОРОВ**

- 1)  $\text{H}_2\text{SiO}_3$
- 2)  $\text{H}_2\text{SO}_4$
- 3)  $\text{HCl}$
- 4)  $\text{H}_3\text{PO}_4$

## **МЕТАБОЛИЧЕСКИ АКТИВНОЙ ФОРМОЙ ГЛЮКОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) глюкозо-6-фосфат
- 2) глюкозо-1-фосфат
- 3) свободная глюкоза
- 4) гликоген

## **НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНЫХ ПРИЧИН ЛИЦОМ, ОБЯЗАННЫМ ЕЕ ОКАЗЫВАТЬ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ, ЕСЛИ ОНО ПОВЛЕКЛО СМЕРТЬ ИЛИ ПРИЧИНЕНИЕ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ БОЛЬНОГО, ВЛЕЧЁТ ЗА СОБОЙ**

- 1) увольнение
- 2) лишение права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
- 3) замечание
- 4) выговор

## **КАЛИБРОВОЧНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ (ФАКТОР) РАССЧИТЫВАЮТ ПО ФОРМУЛЕ**

- 1)  $F = E_{\text{стандарта}} : C_{\text{стандарта}}$
- 2)  $F = C_{\text{опыта}} \times E_{\text{опыта}}$
- 3)  $F = C_{\text{стандарта}} : E_{\text{стандарта}}$
- 4)  $F = C_{\text{стандарта}} \times E_{\text{стандарта}}$

## **ЦВЕТНАЯ РЕАКЦИЯ ЯФФЕ (С ПИКРИНОВОЙ КИСЛОТОЙ В ЩЕЛОЧНОЙ СРЕДЕ) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) билирубина
- 2) мочевой кислоты
- 3) мочевины
- 4) креатинина

## **ПРИ ОБТУРАЦИОННОЙ ЖЕЛТУХЕ ОБЩИЙ БИЛИРУБИН В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ ЗА СЧЕТ ФРАКЦИИ**

- 1) прямого билирубина
- 2) непрямого билирубина
- 3) неконъюгированного билирубина
- 4) несвязанного билирубина

## **МОЧУ СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

- 1)  $0^\circ\text{C}$
- 2)  $+4^\circ\text{C}$

3) +37°C

4) -20°C

### **СА-125 ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ СКРИНИНГА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

1) печени

2) яичников

3) простаты

4) легких

### **ГОРМОН, СПОСОБСТВУЮЩИЙ ЛИПОГЕНЕЗУ**

1) инсулин

2) адреналин

3) глюкагон

4) кортикостероиды

### **КАКУЮ ФУНКЦИЮ ВЫПОЛНЯЕТ БЕЛОК ТРАНСФЕРРИН**

1) участие в аллергических реакциях

2) поддержание онкотического давления

3) связывание внеэритроцитарного гемоглобина

4) транспорт железа

### **НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВИТАМИНА D В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ**

1) рахита

2) бери-бери

3) цинги

4) остеопороза

### **ПЕЧЕНОЧНАЯ ПАНЕЛЬ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЙ НАБОР БИОХИМИЧЕСКИХ ТЕСТОВ**

1) альфа-амилаза, липаза, СРБ, АЛТ

2) ОХС, ХС-ЛПВП, ХС-ЛПНП, ИА

3) АЛТ, АСТ, ЩФ, билирубин, общий белок, альбумин

4) тропонин-Т, миоглобин, МВ-КК

### **ПЕРОКСИДАЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ МЕТКИ В МЕТОДЕ**

1) РИА

2) ИФА

3) ПЦР

4) ИХЛА

### **МАКСИМАЛЬНЫЙ ПОДЪЕМ ГЛЮКОЗЫ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ОТМЕЧАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (\_\_\_ МИНУТ) ПОСЛЕ ЕДЫ**

1) 60

2) 120

3) 190

4) 90

**КОФЕРМЕНТОМ АЛАНИНАМИНОТРАНСФЕРАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) никотинамидадениндинуклеотид
- 2) флавинадениндинуклеотид
- 3) пиридоксальфосфат
- 4) флавинмононуклеотид

**К ОНКОМАРКЕРАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) гамма-глобулин
- 2) преальбумин
- 3) альфа-фетопротеин
- 4) альбумин

**В НОРМЕ УРОВЕНЬ ГЛИКЕМИИ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПГТТ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) более 9,5 ммоль/л
- 2) менее 7,8 ммоль/л
- 3) более 7,8 ммоль/л, но менее 11 ммоль/л
- 4) более 11,0 ммоль/л

**РН ПЛАЗМЫ АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ, НЕ СОВМЕСТИМОЕ С ЖИЗНЬЮ, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 7,35
- 2) 8,2
- 3) 7
- 4) 7,44

**ИКТЕРИЧНОЙ НАЗЫВАЕТСЯ СЫВОРОТКА КРОВИ**

- 1) мутная
- 2) бледно-желтая, прозрачная
- 3) насыщенно-оранжевая
- 4) с красным оттенком

**ОСМОТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) количеством не электролитов
- 2) молекулярной массой частиц
- 3) количеством электролитов
- 4) суммарным количеством растворенных частиц

**НА АНАЛИТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛАБОРАТОРНЫХ БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

- 1) оформляют бланк результатов исследований
- 2) проводят центрифугирование пробирок с кровью
- 3) определяют уровень аналитов в биоматериале
- 4) оценивают правдоподобность полученных результатов

### **БЕЛКИ ДЕНАТУРИРУЮТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

- 1)  $-20^{\circ}\text{C}$
- 2)  $+4^{\circ}\text{C}$
- 3)  $+90^{\circ}\text{C}$
- 4)  $+37^{\circ}\text{C}$

### **ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ИССЛЕДУЮТ АКТИВНОСТЬ**

- 1) аланинаминотрансферазы
- 2) щелочной фосфатазы
- 3) кислой фосфатазы
- 4) аспартатаминотрансферазы

### **ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ УРОВЕНЬ ГЛИКЕМИИ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПГТТ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) менее  $7,8$  ммоль/л
- 2) более  $11,1$  ммоль/л
- 3) более  $7,8$  ммоль/л, но менее  $11$  ммоль/л
- 4) не более  $9,0$  ммоль/л

### **СТЕРКОБИЛИНОГЕН ОБРАЗУЕТСЯ В**

- 1) кишечнике
- 2) гепатоцитах
- 3) клетках РЭС
- 4) селезенке

### **ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ $0,5$ Л $3\%$ РАСТВОРА ХЛОРАМИНА НЕОБХОДИМО ВЗВЕСИТЬ СУХОГО ВЕЩЕСТВА**

- 1)  $6$  г
- 2)  $15$  г
- 3)  $12$  г
- 4)  $9$  г

### **ТОЧНЫМ СЧИТАЕТСЯ РАСТВОР**

- 1)  $0,1$  н NaOH с  $K=1,01$
- 2)  $0,1$  н HCl с  $K=0,91$
- 3)  $0,1$  н NaOH с  $K=1,07$
- 4)  $0,1$  н NaOH с  $K=1,09$

### **ПРИЧИНА САХАРНОГО ДИАБЕТА – НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ГОРМОНА**

- 1) тироксина
- 2) глюкагона
- 3) адреналина
- 4) инсулина

## **ПОКАЗАТЕЛЬ ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТОВ**

- 1) MCV
- 2) MCH
- 3) RBC
- 4) MCHC

## **В ЭНЗИМАТИЧЕСКОМ КОЛОРИМЕТРИЧЕСКОМ МЕТОДЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА ПО КОНЕЧНОЙ ТОЧКЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ СОЧЕТАНИЕ ФЕРМЕНТОВ**

- 1) холестролоксидаза, пероксидаза
- 2) холестеролоксидаза, каталаза
- 3) холестеролэстераза, холестеролоксидаза, каталаза
- 4) холестеролэстераза, холестеролоксидаза, пероксидаза

## **НА ПОСТАНАЛИТИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛАБОРАТОРНЫХ БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

- 1) проводят оформление результатов исследования
- 2) проводят идентификацию пациента и пробы биоматериала
- 3) определяют уровень аналитов в биоматериале
- 4) оформляют направление на исследование

## **ПРИНЦИП МЕТОДА НЕФЕЛОМЕТРИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) оценке светопоглощения мутного раствора
- 2) оценке рассеивания дисперсной системы
- 3) различиях сорбируемости компонентов смеси
- 4) использовании антитела, меченного изотопом

## **БИОХИМИЧЕСКУЮ ДИАГНОСТИКУ АНЕМИЙ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ СЛЕДУЮЩИХ ТЕСТОВ**

- 1) глюкоза, HbA<sub>1c</sub>, инсулин, С-пептид, антитела к инсулину, антитела к бета-клеткам поджелудочной железы
- 2) АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТ, билирубин общий, билирубин прямой
- 3) ПВ (МНО), фибриноген, креатинкиназа-МВ, тропонин I, холестерин общий, холестерин-ЛПНП, СРБ
- 4) железо, ОЖСС, трансферрин, ферритин, витамин В<sup>12</sup>, фолаты, эритропоэтин

## **К ОБЯЗАННОСТЯМ МЕДИЦИНСКОГО ЛАБОРАТОРНОГО ТЕХНИКА ОТНОСИТСЯ**

- 1) распределение работы между сотрудниками
- 2) подготовка биоматериала к исследованию
- 3) осуществление контроля за работой сотрудников
- 4) ведение отчетной ежемесячной документации

## **РАСЧЕТ КЛИРЕНСА ЭНДОГЕННОГО КРЕАТИНИНА ИСПОЛЬЗУЮТ С ЦЕЛЬЮ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ**

- 1) поджелудочной железы
- 2) легких
- 3) печени
- 4) почек

### **ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТЕОПОРОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ БИОХИМИЧЕСКИЕ ТЕСТЫ**

- 1) холестерин общий, холестерин-ЛПНП, СРБ, гомоцистеин, натрий, калий, хлор
- 2) фосфор неорганический, витамин D, паратиреоидный гормон, кальцитонин, остеокальцин, кальций ионизированный
- 3) АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, гамма-ГТ, общий белок, белковые фракции
- 4) холестерин общий, ХС-ЛПВП, ХС-ЛПНП, триглицериды, коэффициент атерогенности

### **К МИКРОЭЛЕМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) натрий
- 2) калий
- 3) йод
- 4) кальций

### **К КОЛИЧЕСТВЕННЫМ МЕТОДАМ ОБРАБОТКИ ЭЛЕКТРОФОРЕГРАММ ОТНОСИТСЯ**

- 1) амперометрия
- 2) турбидиметрия
- 3) денситометрия
- 4) нефелометрия

### **МОЛЯРНОСТЬ И НОРМАЛЬНОСТЬ СОВПАДАЮТ ДЛЯ РАСТВОРОВ**

- 1) HCl
- 2) H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub>
- 3) H<sub>3</sub>PO<sub>4</sub>
- 4) H<sub>2</sub>SiO<sub>3</sub>

### **ЭКЗОГЕННЫЕ ТРИАЦИЛГЛИЦЕРИНЫ ОТ КИШЕЧНИКА К ТКАНЯМ ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ В СОСТАВЕ**

- 1) ЛППП
- 2) ЛПВП
- 3) ЛПНП
- 4) хиломикронов

### **В СОСТОЯНИИ АГОНИИ ДЫХАНИЕ**

- 1) отсутствует
- 2) частое поверхностное
- 3) редкое судорожное
- 4) редкое глубокое

### **АЗОТИСТОЕ РАВНОВЕСИЕ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) у взрослого здорового человека
- 2) у детей первого года жизни
- 3) у беременных женщин
- 4) в период восстановления после тяжелой болезни

### **К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ТИПАМ ГЕМОГЛОБИНА ОТНОСИТСЯ**

- 1) Hb S
- 2) Hb F
- 3) Hb E
- 4) Hb A

### **КАКОЙ ТИП НАРУШЕНИЙ КОС МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ**

- 1) метаболический ацидоз
- 2) метаболический алкалоз
- 3) дыхательный алкалоз
- 4) дыхательный ацидоз

### **НОРМА ОБЩЕГО БЕЛКА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ СООТВЕТСТВУЕТ**

- 1) 90-100 г/л
- 2) 35-45 г/л
- 3) 65-85 г/л
- 4) 55-65 г/л

### **В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПРИСУТСТВУЕТ СЛЕДУЮЩИЕ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ НЕЭЛЕКТРОЛИТЫ**

- 1)  $\text{H}_2\text{CO}_3$  и  $\text{NaHCO}_3$
- 2) альбумины и глобулины
- 3)  $\text{NaCl}$  и  $\text{Ca}_2\text{HPO}_4$
- 4) глюкоза и мочевины

### **ХИЛЕЗНОСТЬ СЫВОРОТКИ КРОВИ ОБУСЛОВЛЕНА БОЛЬШИМ СОДЕРЖАНИЕМ**

- 1) белков
- 2) гемоглобина
- 3) жиров
- 4) билирубина

### **ЭДТА И ОКСАЛАТЫ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ КАК АНТИКОАГУЛЯНТЫ ПРИ ВЗЯТИЕ ПРОБ ВЕНОЗНОЙ И КАПИЛЯРНОЙ КРОВИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) триглицеридов
- 2) холестерина
- 3) общего кальция
- 4) общего белка

**ЗАРАЖЕНИЕ ДРУГОГО ЛИЦА ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ИСПОЛНЕНИЯ ЛИЦОМ СВОИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, НАКАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) увольнением
- 2) лишением права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
- 3) замечанием
- 4) выговором

**ИНДЕКС АТЕРОГЕННОСТИ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 2-3
- 2) 3-4
- 3) 5-6
- 4) 7-8

**НАИБОЛЬШАЯ ЧАСТЬ ИОДА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА НАХОДИТСЯ В СОСТАВЕ**

- 1) поджелудочной железы
- 2) мышечной ткани
- 3) костной ткани
- 4) щитовидной железы

**КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА СОЗДАЕТСЯ**

- 1) молочной кислотой
- 2) соляной кислотой
- 3) серной кислотой
- 4) уксусной кислотой

**ТЕРМИН «ХОЛЕМИЯ» ОЗНАЧАЕТ ПОВЫШЕНИЕ В ПЛАЗМЕ КРОВИ КОНЦЕНТРАЦИИ**

- 1) холестерина
- 2) желчных кислот
- 3) липопротеинов низкой плотности
- 4) кетоновых тел

**СОГЛАСНО ПРАВИЛАМ РАБОТЫ С КОНТРОЛЬНЫМ МАТЕРИАЛОМ, ДОПУСТИМО**

- 1) однократно замораживать и размораживать жидкую форму контрольного материала
- 2) работать с контрольным материалом без перчаток
- 3) использовать контрольный материал в качестве стандартного раствора
- 4) проводить оттаивание контрольного материала после замораживания его жидкой формы при +45°C на водяной бане

**СКРИНИНГ В БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) проведения контроля за лечением пациента
- 2) прогнозирования исхода заболевания

- 3) распознавания болезни и постановки диагноза
- 4) выявления заболевания в доклинической стадии

### **ЭНДОГЕННЫЕ ТРИАЦИЛГЛИЦЕРИНЫ ОТ ПЕЧЕНИ К ТКАНЯМ ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ В СОСТАВЕ**

- 1) ЛПВП
- 2) хиломикронов
- 3) ЛПНП
- 4) ЛПОНП

### **В СОСТАВ БАЗОВОЙ БИОХИМИЧЕСКОЙ ПАНЕЛИ ВХОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ**

- 1) железо, ОЖСС, трансферрин, ферритин, витамин В<sub>12</sub>, фолаты, эритропоэтин
- 2) общий белок, белковые фракции, С-реактивный белок, ревматоидный фактор
- 3) АЛТ, АСТ, общий белок, креатинин, мочевины, глюкоза, холестерин общий, билирубин общий, железо
- 4) фосфор неорганический, витамин D, паратиреоидный гормон, кальцитонин, остеокальцин, кальций ионизированный

### **ПГТТ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЮ**

- 1) выявление гипергликемии
- 2) выявления латентного сахарного диабета
- 3) выявления способности поджелудочной железы вырабатывать инсулин
- 4) профилактики сахарного диабета

### **СООТНОШЕНИЕ КРОВЬ: ЦИТРАТ НАТРИЯ ПРИ ЗАБОРЕ КРОВИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КОАГУЛЯЦИИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 7:2
- 2) 9:1
- 3) 10:2
- 4) 4:1

### **К ЛИПОЛИТИЧЕСКИМ ФЕРМЕНТАМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) фосфолипаза
- 2) амилаза
- 3) трипсин
- 4) холинэстераза

### **К БЕЛКАМ ОСТРОЙ ФАЗЫ ВОСПАЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) липопротеины высокой плотности
- 2) альбумин
- 3) С-реактивный белок
- 4) эритропоэтин

### **ДЕПОНИРОВАННАЯ ФОРМА ГЛЮКОЗЫ В КЛЕТКЕ**

- 1) глюкозо-6-фосфат
- 2) гликоген
- 3) ПВК
- 4) глюкозо-1-фосфат

### **К КЕТОНЫМ ТЕЛАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) глицерол-3-фосфат
- 2) молочная кислота
- 3) глицеральдегид-3-фосфат
- 4) ацетоуксусная кислота

### **ПРОБИРКИ ДЛЯ ВЗЯТИЯ КРОВИ С КРЫШКАМИ ЗЕЛЕНОГО ЦВЕТА СОДЕРЖАТ**

- 1) гепарин
- 2) ЭДТА
- 3) цитрат натрия
- 4) кремнезем

### **СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ (СЛР) ОБЯЗАНЫ ПРОВОДИТЬ**

- 1) только врачи
- 2) врачи и медсестры реанимационных отделений
- 3) все специалисты с медицинским образованием и спасатели, имеющие специальную подготовку
- 4) только врачи и фельдшеры

### **В КАЧЕСТВЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОГО КРИТЕРИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВЫБРАН УРОВЕНЬ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА**

- 1)  $\geq 7,3\%$
- 2)  $\geq 6,5\%$
- 3)  $\geq 4,5\%$
- 4)  $\geq 8,5\%$

### **В СОСТАВ БАЗОВОЙ БИОХИМИЧЕСКОЙ ПАНЕЛИ ВХОДЯТ СЛЕДУЮЩИЕ БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ**

- 1) общий белок, белковые фракции, С-реактивный белок, ревматоидный фактор
- 2) АЛТ, АСТ, общий белок, креатинин, мочевины, глюкоза, холестерин общий, билирубин общий, железо
- 3) железо, ОЖСС, трансферрин, ферритин, витамин В<sup>12</sup>, фолаты, эритропоэтин
- 4) фосфор неорганический, витамин D, паратиреоидный гормон, кальцитонин, остеокальцин, кальций ионизированный

### **ПО-ДРУГОМУ ПЛАЗМЕННЫЙ ФАКТОР I НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) фибриназа
- 2) плазминоген
- 3) фибриноген

4) проконвертин

#### **К ИНСУЛИНЗАВИСИМЫМ ТКАНЯМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) жировая ткань
- 2) почки
- 3) тонкий кишечник
- 4) мозг

#### **ТАЛАССЕМИЯ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) гемоглинопатиям
- 2) порфириям
- 3) парапротеинемиям
- 4) диспротеинемиям

#### **С МОЧОЙ И КАЛОМ В НОРМЕ ВЫВОДИТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ ПРОДУКТ РАСПАДА ГЕМОГЛОБИНА**

- 1) биливердин
- 2) непрямой билирубин
- 3) стеркобилин
- 4) мезобилиноген

#### **ТРАНСПОРТНЫЙ ФОНД ЖЕЛЕЗА ОЦЕНИВАЮТ НА ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) ферритина в сыворотке крови
- 2) сывороточного железа (СЖ) и общей железосвязывающей способности сыворотки (ОЖСС)
- 3) уровня эритропоэтина в сыворотке крови
- 4) уровня трансферриновых рецепторов (TfR) в сыворотке крови

#### **ОСНОВНЫМ ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМ КАТИОНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1)  $Mg^{2+}$
- 2)  $Na^{+}$
- 3)  $Ca^{2+}$
- 4)  $K^{+}$

#### **НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ PH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ РАВНО**

- 1) 7,0-7,45
- 2) 7,35-7,60
- 3) 7,35-7,45
- 4) 7,2-7,8

#### **КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ D-ДИМЕРА В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА**

- 1) фотоколориметрии
- 2) иммунотурбидиметрии

- 3) нефелометрии
- 4) электроамперометрии

### **К ТЕРМИНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ**

- 1) любое бессознательное состояние
- 2) предагония, агония, клиническая смерть
- 3) остановка сердца
- 4) биологическая смерть

### **КАЛИБРОВОЧНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ (ФАКТОР) РАССЧИТЫВАЮТ ПО ФОРМУЛЕ**

- 1)  $F = C_{\text{стандарта}} : E_{\text{стандарта}}$
- 2)  $F = C_{\text{опыта}} \times E_{\text{опыта}}$
- 3)  $F = C_{\text{стандарта}} \times E_{\text{стандарта}}$
- 4)  $F = E_{\text{стандарта}} : C_{\text{стандарта}}$

### **В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПРИСУТСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВЫСОКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ПОЛИЭЛЕКТРОЛИТЫ**

- 1) аминокислоты и их амиды
- 2) индикан и мочевиная кислота
- 3) аммиак и мочевиная
- 4) альбумины и глобулины

### **Проведение лабораторных гистологических исследований**

[Вернуться в начало](#)

### **УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ ШТАТОВ И УРОВЕНЬ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) не влияют
- 2) влияют
- 3) улучшают отчётность
- 4) значения не имеют

### **ФУНКЦИЮ КРОВЕТВОРЕНИЯ В ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ВЫПОЛНЯЕТ**

- 1) печень
- 2) селезёнка
- 3) лимфатический узел
- 4) желудок

### **ГРУШЕВИДНЫЕ КЛЕТКИ МОЗЖЕЧКА ОБРАЗУЮТ**

- 1) молекулярный и ганглионарный
- 2) зернистый слой
- 3) ганглионарный слой
- 4) молекулярный слой

## **РЕГЕНЕРАЦИЯ КЛЕТОК В МНОГОСЛОЙНОМ ЭПИТЕЛИИ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ СЛОЯ**

- 1) базального
- 2) зернистого
- 3) блестящего
- 4) рогового

## **ГИПОТАЛАМУС - ЭТО**

- 1) часть гипофиза
- 2) центральный орган эндокринной системы
- 3) периферический орган эндокринной системы
- 4) главный орган координации движений

## **МЕНСТРУАЛЬНЫЙ ЦИКЛ РЕГУЛИРУЕТСЯ ЭНДОКРИННОЙ ЖЕЛЕЗОЙ**

- 1) щитовидной
- 2) паращитовидной
- 3) гипофиз
- 4) надпочечник

## **ПОСЛЕ ФИКСАЦИИ В ФОРМАЛИНЕ ТКАНИ ПРОМЫВАЮТ**

- 1) 70%-80% спиртом
- 2) спирт - эфиром
- 3) дистиллированная водой
- 4) водопроводной водой

## **В ПЕРЕНОСЕ КИСЛОРОДА УЧАСТВУЮТ КЛЕТКИ КРОВИ**

- 1) лейкоциты
- 2) эритроциты
- 3) лимфоциты
- 4) тромбоциты

## **РАЗДЕЛ ГИСТОЛОГИИ ИЗУЧАЮЩИЙ СТРОЕНИЕ ОРГАНОВ**

- 1) гистологическая техника
- 2) цитология
- 3) общая гистология
- 4) частная гистология

## **ПРИ ОКРАШИВАНИИ СРЕЗОВ ГЕМАТОКСИЛИН - ЭОЗИНОМ**

- 1) ядра красные, цитоплазма жёлтая
- 2) ядра фиолетовые, цитоплазма розовая
- 3) ядра синие, цитоплазма фиолетовая
- 4) ядра чёрные, цитоплазма красная

## **КЛЕТОЧНЫЙ ЦЕНТР ПРЕДСТАВЛЕН**

- 1) кариоплазмой

- 2) центриолью
- 3) секреторными гранулами
- 4) кристами

#### **КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) восстановление сознания
- 2) повышение температуры тела
- 3) порозовение кожных покровов
- 4) повышение АД

#### **«ЗОЛОТОЙ ЧАС» ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА**

- 1) оказания помощи
- 2) получения травмы
- 3) поступления в больницу
- 4) прибытия транспорта

#### **ГЛАВНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ ПРИ ВЗЯТИИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обработка спиртом
- 2) промывка в дистиллированной воде
- 3) максимальное сокращение сроков взятия
- 4) промывка материала в физиологическом растворе

#### **ТОЛЩИНА СРЕЗОВ, ПОЛУЧЕННЫХ НА УЛЬТРАТОМЕ**

- 1) 40-80 нм
- 2) 1-2 мкм
- 3) 0,1-0,2 мкм
- 4) 8 нм

#### **ФИКСАТОР, СОДЕРЖАЩИЙ СУЛЕМУ - ЭТО ЖИДКОСТЬ**

- 1) Карнуа
- 2) Мюллера
- 3) Ценкера
- 4) Буэна

#### **МЕТОД ЗАМОРАЖИВАНИЯ ТКАНЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) при отсутствии реактивов
- 2) для выявления особых структур
- 3) для экономии реактивов
- 4) для экспресс-диагностики

#### **ДЛЯ ПРИДАНИЯ ПАРАФИНУ ПЛАСТИЧНОСТИ К НЕМУ ДОБАВЛЯЮТ**

- 1) пчелиный воск
- 2) хлороформ

- 3) бензол
- 4) 100% спирт

### **ОРГАНЕЛЛАМИ СПЕЦИАЛЬНОГО ЗНАЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) пероксисомы
- 2) митохондрии
- 3) лизосомы
- 4) миофибриллы

### **ПОСЛЕ ЗАЛИВКИ МАТЕРИАЛА В ПАРАФИН ЗАЛИВОЧНУЮ ФОРМУ ПОМЕЩАЮТ В**

- 1) 70% спирт
- 2) 96% спирт
- 3) холодную воду
- 4) тёплую воду

### **ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО (УСТАВНОГО) ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НА ОСНОВАНИИ ЛИЦЕНЗИИ - ЭТО**

- 1) медицинское учреждение
- 2) медицинская организация
- 3) аптечная организация
- 4) фармацевтическая организация

### **НАИМЕНОВАНИЯ ДОЛЖНОСТЕЙ, КОТОРЫЕ МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ ФЕЛЬДШЕР-ЛАБОРАНТ С БАЗОВЫМ УРОВНЕМ СПО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА»**

- 1) медицинский технолог, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант), лаборант
- 2) фельдшер
- 3) медицинская сестра по физиотерапии, реабилитации
- 4) главная медицинская сестра

### **ШИК - РЕАКЦИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ**

- 1) гликогена
- 2) РНК и ДНК
- 3) белков
- 4) жира

### **ФУНКЦИЯ КОМПЛЕКСА ГОЛЬДЖИ**

- 1) пищеварительная
- 2) передача наследственной информации
- 3) транспорт веществ
- 4) энергетическая

### **РАЗДЕЛ ГИСТОЛОГИИ ИЗУЧАЮЩИЙ СТРОЕНИЕ ТКАНЕЙ**

- 1) общая гистология
- 2) частная гистология
- 3) гистологическая техника
- 4) цитология

### **ФИКСАТОРОМ, СОДЕРЖАЩИМ ХЛОРОФОРМ, НАЗЫВАЮТ ЖИДКОСТЬ**

- 1) Ценкера
- 2) Буэна
- 3) Мюллера
- 4) Карнуа

### **ЯДРА ТКАНЕВЫХ КЛЕТОК, КАК ПРАВИЛО, ОКРАШИВАЮТСЯ**

- 1) кислыми гистологическими красителями
- 2) основными гистологическими красителями
- 3) специальными гистологическими красителями
- 4) нейтральными гистологическими красителями

### **ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ И ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ НА ОСНОВЕ**

- 1) профессиональных стандартов
- 2) порядков оказания медицинской помощи
- 3) стандартов медицинской помощи
- 4) учебников по сестринскому делу

### **ОСНОВУ СОСОЧКОВ ЯЗЫКА СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) соединительная ткань
- 2) эпителиальная ткань
- 3) мышечная ткань
- 4) нервная ткань

### **СЕКЦИОННЫЙ МАТЕРИАЛ - ЭТО**

- 1) кусочки органов экспериментального животного
- 2) трупный материал
- 3) прижизненно иссечённые у человека кусочки ткани
- 4) операционный материал

### **МАТКА - ЭТО МЫШЕЧНЫЙ ОРГАН, ГДЕ ПРОИСХОДИТ**

- 1) образование яйцеклетки
- 2) развитие фолликул
- 3) гибель яйцеклетки
- 4) развитие плода

### **ПРИЧИНА ПОДСКАКИВАНИЯ НОЖА НА ПОВЕРХНОСТИ ПАРАФИНОВОГО БЛОКА**

- 1) чрезмерное уплотнение материала
- 2) плохое пропитывание парафином

- 3) высокая температура окружающей среды
- 4) на ноже есть зазубрины

### **КОСТНАЯ ТКАНЬ В ЭМБРИОГЕНЕЗЕ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ**

- 1) энтодермы
- 2) эктодермы
- 3) мезенхимы
- 4) мезодермы

### **ОБА ТИПА ФОТОРЕЦЕПТОРНЫХ НЕЙРОНОВ СЕТЧАТКИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ**

- 1) псевдоуниполярные нейроны
- 2) биполярные нейроны
- 3) мультиполярные нейроны
- 4) униполярные нейроны

### **ВЗЯТИЕ БИОПСИЙНОГО МАТЕРИАЛА ИЗ ЖЕЛУДКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИБОРОМ**

- 1) гастроскопом
- 2) бронхоскоп
- 3) ректоскопом
- 4) кодоскопом

### **ОТСУТСТВИЕ ХРЯЩЕВОЙ ОБОЛОЧКИ И НАЛИЧИЕ МЫШЕЧНОЙ ПЛАСТИНКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) среднего бронха
- 2) крупного бронха
- 3) трахеи
- 4) мелкого бронха

### **СРЕЗЫ ВЫДЕРЖИВАЮТ В КРАСИТЕЛЕ ДО ДОСТАТОЧНОГО ОКРАШИВАНИЯ ПРИ**

- 1) регрессивном способе окрашивания
- 2) прогрессивном способе окрашивания
- 3) специальном способе окрашивания
- 4) регрессивном и прогрессивном способе окрашивания

### **РАЗДЕЛ ГИСТОЛОГИИ ИЗУЧАЮЩИЙ СТРОЕНИЕ КЛЕТКИ**

- 1) цитология
- 2) общая гистология
- 3) гистологическая техника
- 4) частная гистология

### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ФИКСАЦИИ ЗАВИСИТ**

- 1) только от окружающей температуры
- 2) только от свойств фиксатора
- 3) от свойств фиксатора и размеров фиксируемого кусочка
- 4) только от размера фиксируемого кусочка

### **ЛИЗОСОМЫ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИИ**

- 1) внутриклеточное переваривание
- 2) внутриклеточное дыхание
- 3) синтез белков
- 4) синтез липидов

### **ОБЪЁМ ФИКСИРУЮЩЕЙ ЖИДКОСТИ ДОЛЖЕН НЕ МЕНЕЕ, ЧЕМ**

- 1) в 20 раз превышать объём фиксируемого кусочка
- 2) в 2 раз превышать объём фиксируемого кусочка
- 3) объём фиксирующей жидкости равен объёму фиксируемого кусочка
- 4) в 40 раз превышать объём фиксируемого кусочка

### **НЕЙРОНЫ, ИМЕЮЩИЕ СБЛИЖЕННЫЙ ДЕНДРИТ И АКСОН, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) мультиполярные
- 2) униполярные
- 3) биполярные
- 4) псевдоуниполярные

### **БАЗОФИЛЬНЫЕ СУБСТАНЦИИ НЕРВНЫХ КЛЕТОК ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ**

- 1) гранулярная ЭПС
- 2) гладкая ЭПС
- 3) свободные рибосомы
- 4) комплекс Гольджи

### **ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ФЕЛЬДШЕРАМИ, АКУШЕРКАМИ, МЕДИЦИНСКИМИ СЁСТРАМИ**

- 1) поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций и стационаров, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
- 2) всех медицинских организаций
- 3) офисов врачей общей практики (семейных врачей) и скорой помощи
- 4) фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетов) медицинской профилактики, центров здоровья

### **СОБСТВЕННО-СОЕДИНИТЕЛЬНЫЕ ТКАНИ В ПРОЦЕССЕ ЭМБРИОГЕНЕЗА РАЗВИВАЮТСЯ ИЗ**

- 1) мезодермы
- 2) энтодермы
- 3) эктодермы
- 4) мезенхимы

### **КЛЕТКИ ЭПИДЕРМИСА - ЭТО**

- 1) тироциты
- 2) кератиноциты
- 3) макрофаги
- 4) эндотелиоциты

#### **ПОЧКИ ВЫРАБАТЫВАЕТ В ЮКСТАГЛОМЕРУЛЯРНОМ АППАРАТЕ**

- 1) простгландины
- 2) ренин
- 3) андрогены
- 4) эстроген

#### **СЕТЧАТЫЙ СЛОЙ СОСТОИТ ИЗ**

- 1) мышечной ткани
- 2) рыхлой волокнистой неоформленной соединительной ткани
- 3) плотной волокнистой неоформленной соединительной ткани
- 4) плотной волокнистой оформленной соединительной ткани

#### **ЭТАП ПРОВODКИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА, СЛЕДУЮЩИЙ ПОСЛЕ ФИКСАЦИИ**

- 1) промывание
- 2) обезвоживание
- 3) удаление спирта
- 4) заливка в парафин

#### **УПРАВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) главный врач
- 2) заместитель главного врача по лечебному делу
- 3) старшая медицинская сестра
- 4) главная медицинская сестра

#### **ПАРАФИНИРОВАНИЕ БИОМАТЕРИАЛА ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ**

- 1) обезвоживания
- 2) обеспечения лучшей сохранности
- 3) уплотнения материала
- 4) фиксации

#### **НЕЙРОНЫ, ИМЕЮЩИЕ МНОГО ДЕНДРИТОВ И ОДИН АКСОН, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) униполярные
- 2) псевдоуниполярные
- 3) биполярные
- 4) мультиполярные

#### **ЭНДОЦИТОЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) выведение веществ из комплекса Гольджи в гиалоплазму

- 2) поступление в клетку частиц из окружающего пространства
- 3) поступление в эндоплазматическую сеть частиц из гиалоплазмы
- 4) внутриклеточное переваривание субстратов

### **ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) фельдшерами, акушерами, медицинскими сёстрами
- 2) врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)
- 3) врачами-специалистами разного профиля поликлиник
- 4) всеми медицинскими работниками всех медицинских организаций

### **РОСТ ХРЯЩА ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ КЛЕТОК**

- 1) хондрокластов
- 2) хондробластов
- 3) остецитов
- 4) остеобластов

### **ЖЕЛУДОК ВЫРАБАТЫВАЕТ**

- 1) желудочный сок
- 2) инсулин
- 3) глюкагон
- 4) панкреатический сок

### **ЦЕЛЬ ФИКСАЦИИ МАТЕРИАЛА**

- 1) получение тонких равномерных срезов с исследуемого объекта
- 2) удаление воды из тканей
- 3) стабилизация тканевых структур, предотвращение ферментативного распада тканей
- 4) удаление солей кальция

### **К АРТЕРИИ МЫШЕЧНОГО ТИПА ОТНОСИТСЯ СОСУД**

- 1) лёгочная
- 2) подключичная
- 3) нижних конечностей
- 4) аорта

### **УСЛОВИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ЗАЛИВКИ В ПАРАФИН**

- 1) обезвоживание и удаление спирта не обязательно
- 2) препарат должен содержать воду и спирт
- 3) препарат должен быть полностью обезвожен, не содержать спирт
- 4) препарат не должен содержать спирт, допустимо присутствие воды

### **РАЗДЕЛ ГИСТОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИЙ ПРИГОТОВЛЕНИЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ МИКРОПРЕПАРАТОВ**

- 1) гистологическая техника

- 2) общая гистология
- 3) частная гистология
- 4) цитология

### **ГЕМАТОКСИЛИН ПО ХИМИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ**

- 1) нейтральный
- 2) ацидофильный
- 3) кислый
- 4) основной

### **ФИЛЬТРАЦИОННЫЙ БАРЬЕР ПОЧКИ НЕ ПРОПУСКАЕТ**

- 1) глюкозу
- 2) эритроциты
- 3) ионы натрия
- 4) воду

### **К РУКОВОДИТЕЛЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) главный врач, заместители главного врача, главная медсестра
- 2) заведующие подразделениями, отделениями
- 3) старшие медицинские сестры
- 4) врачи общей практики, врачи-специалисты

### **ВСТАВОЧНЫЕ НЕЙРОНЫ ВОСПРИНИМАЮТ НЕРВНЫЙ ИМПУЛЬС ОТ**

- 1) чувствительных нейронов
- 2) двигательных нейронов
- 3) мышечных клеток
- 4) эпителиальных клеток

### **МИКРОТОМ - ЭТО ПРИБОР ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ**

- 1) заливки
- 2) срезов
- 3) депарафинирования
- 4) окрашивания

### **УПЛОТНЕНИЕ МАТЕРИАЛА ПРОИЗВОДИТСЯ ДЛЯ**

- 1) удаление солей кальция
- 2) стабилизация тканевых структур, предотвращение ферментативного распада тканей
- 3) удаление воды из тканей
- 4) получение тонких равномерных срезов с исследуемого объекта

### **ФУНКЦИЯ МИКРОГЛИИ**

- 1) транспортная
- 2) образование спинномозговой жидкости
- 3) фагоцитарная

4) синтез белка

### **КЛЕТКИ КРОВИ УЧАСТВУЮЩИЕ В СВЕРТЫВАНИИ**

- 1) эритроциты
- 2) лимфоциты
- 3) лейкоциты
- 4) тромбоциты

### **ЭПИТЕЛИЙ ПОЧЕЧНЫХ КАНАЛЬЦЕВ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ**

- 1) миотома
- 2) нефротома
- 3) нервной трубки
- 4) дерматома

### **ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РФ**

- 1) санитарная, высокотехнологичная
- 2) социальная
- 3) специализированная, социальная и санитарная
- 4) первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная

### **ОБОЛОЧКА КЛЕТКИ ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ**

- 1) экзоцитоз
- 2) пищеварительную
- 3) секреторная
- 4) синтез АТФ

### **В ЛИМФАТИЧЕСКОМ УЗЛЕ РАЗЛИЧАЮТ**

- 1) переднюю и заднюю долю
- 2) корковое и мозговое вещество
- 3) красная и белая пульпа
- 4) субкапсулярную зону и синусы

### **ОКРАШЕННЫЕ СРЕЗЫ ДЛЯ ОКОНЧАТЕЛЬНОГО ОБЕЗВОЖИВАНИЯ И ЧАСТИЧНОГО ПРОСВЕТЛЕНИЯ ПОМЕЩАЮТ В**

- 1) карбол - ксилол
- 2) спирт - эфир
- 3) толуол
- 4) ксилол

### **ОБЩЕЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О МОРФОЛОГИИ ТКАНИ И ОРГАНА МОЖНО ПОЛУЧИТЬ**

- 1) специальном методе окрашивания
- 2) обзорном методе окрашивания
- 3) иммуногистохимическими методами окрашивания
- 4) гистохимическими методами окрашивания

### **ВСТАВОЧНЫЕ ДИСКИ СВОЙСТВЕННЫ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ**

- 1) поперечно-полосатой
- 2) поперечно-полосатой особого вида
- 3) скелетной
- 4) гладкой

### **У ПОСТРАДАВШЕГО ЕСТЬ ШАНС ВЫЖИТЬ, ЕСЛИ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ БУДЕТ ОКАЗАНА В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) первого часа
- 2) двух часов
- 3) трех часов
- 4) первых суток

### **В ГЛУБОКИХ СЛОЯХ ХРЯЩА РАСПОЛОЖЕНЫ**

- 1) остеокласты
- 2) хондробласты
- 3) изогенная группа
- 4) остеоциты

### **КРОВЬ, КАК ЖИДКАЯ СОЕДИНИТЕЛЬНАЯ ТКАНЬ В ЭМБРИОГЕНЕЗЕ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ**

- 1) мезодермы
- 2) энтодермы
- 3) эктодермы
- 4) мезенхимы

### **ТОТАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ГОТОВЯТ ИЗ**

- 1) костной ткани
- 2) серозных оболочек
- 3) кожи
- 4) мышечные ткани

### **МЕЛАНОЦИТЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В СЛОЕ КОЖИ**

- 1) сетчатый слой дермы
- 2) гиподерма
- 3) эпидермис
- 4) сосочковый слой дермы

### **МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНИНУ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ И МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ**

- 1) на усмотрение медицинской организации
- 2) безотлагательно и бесплатно
- 3) не оказывается без страхового полиса
- 4) за дополнительную оплату

## **ЭТАП ПРОВОДКИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА, СЛЕДУЮЩИЙ ПОСЛЕ ПРОМЫВАНИЯ КУСОЧКОВ**

- 1) фиксация
- 2) обезвоживание
- 3) удаление спирта
- 4) пропитывание парафином

## **ПРИЗНАК ВОССТАНОВЛЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

- 1) сужение зрачка
- 2) появление самостоятельного дыхания у больного
- 3) появление пульсации на сонных артериях
- 4) восстановление сознания у больного

## **ФУНКЦИЯ МИОКАРДА**

- 1) обмен веществ
- 2) секреторная
- 3) транспортная
- 4) передача восприятия, сокращение

## **НЕДОСТАТКИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПАРАФИНОВОЙ ЗАЛИВКИ**

- 1) можно получить толстые срезы
- 2) материал подвергается действию низких температур
- 3) материал подвергается действию высоких температур
- 4) можно получить тонкие срезы

## **АЛЬВЕОЛЫ ПРИСУТСТВУЮТ В СТЕНКАХ СЛЕДУЮЩИХ СТРУКТУР**

- 1) респираторные бронхиолы 1,2,3 порядка
- 2) альвеолярные ходы
- 3) все ответы верны
- 4) альвеолярные мешочки

## **ПЛАНИРОВАНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) квалификации медработников
- 2) наличия специалистов
- 3) штатных нормативов
- 4) образования сотрудников

## **ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ЖИРОВ ИСПОЛЬЗУЮТ КРАСИТЕЛЬ**

- 1) судан III
- 2) эозин
- 3) гематоксилин
- 4) гематоксилин - эозин

## **КАНАДСКИЙ БАЛЬЗАМ РАСТВОРЯЮТ**

- 1) 100% спирте
- 2) спирт-эфире
- 3) 96% спирт
- 4) ксилоле

### **ПЕЧЕНОЧНЫЕ БАЛКИ - ЭТО**

- 1) мышечные пласты
- 2) тяжи соединительной ткани
- 3) тяжи, образованные клетками гепатоцитами
- 4) сосуды печени

### **НА МЕСТЕ Фолликула, подвергшегося обратному развитию, формируется**

- 1) атретическое тело
- 2) белое тело
- 3) жёлтое тело
- 4) пузырьчатый фолликул

### **для строения слизистой оболочки желудка характерно**

- 1) наличие ворсинок
- 2) однослойного призматического железистого эпителия
- 3) крипты
- 4) многослойного плоского неороговевающего эпителия

### **Права и обязанности медицинских организаций и предпринимателей определяет федеральный закон**

- 1) Трудовой Кодекс РФ
- 2) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ
- 3) Программа развития здравоохранения
- 4) Гражданский Кодекс РФ

### **Сильно развитые эластические элементы и эластические мембраны характерны для**

- 1) артерий мышечного типа
- 2) артерий эластического типа
- 3) все вены и артериолы
- 4) вен безмышечного типа

### **Мякотные волокна имеют сложное строение**

- 1) сверху покрыты олигодендроглией
- 2) оболочка из белков и липидов
- 3) шванновская оболочка
- 4) всё перечисленное

### **Методика окрашивания замороженных срезов**

- 1) обезвоживание, окраска, просветление, заключение в бальзам

- 2) окраска, обезвоживание, просветление, заключение в бальзам
- 3) просветление, обезвоживание, окраска, заключение в бальзам
- 4) окраска, просветление, обезвоживание, заключение в бальзам

#### **В АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ УЧАСТВУЮТ КЛЕТКИ КРОВИ**

- 1) лимфоциты
- 2) эритроциты
- 3) эозинофилы
- 4) тромбоциты

#### **ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ СРЕДНЕГО МЕДПЕРСОНАЛА ОТДЕЛЕНИЯ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ), НАХОДЯЩИХСЯ В ЕЁ ПОДЧИНЕНИИ,**

- 1) младшая медсестра по уходу
- 2) палатная (постовая) медсестра
- 3) старшая медицинская сестра
- 4) заведующий отделением

#### **ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ ОН ОБРАТИЛСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ – ЭТО**

- 1) пациент
- 2) гражданин
- 3) больной человек
- 4) старый человек

#### **МИОЦИТ - ЭТО СТРУКТУРНАЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА**

- 1) скелетная мышечная ткань
- 2) мышечная ткань особого вида
- 3) сердечная мышечная ткань
- 4) гладкая мышечная ткань

#### **УЧАСТОК МИОФИБРИЛЛЫ МЕЖДУ ДВУМЯ ТЕЛОФРАГМАМИ – ЭТО**

- 1) изотропный диск
- 2) саркомер
- 3) анизотропный диск
- 4) миоцит

#### **ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ**

- 1) граждан, государства, общества и медицинских работников
- 2) только государства
- 3) всего общества
- 4) пациента и медицинских работников

#### **МЕСТА С НАИБОЛЕЕ ТОЛСТОЙ КОЖЕЙ**

- 1) кожа головы
- 2) конечности

- 3) грудь
- 4) кожа ладоней

**ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ИЗОТОНИЧЕСКОГО РАСТВОРА ХЛОРИДА НАТРИЯ 0,9% В КОЛИЧЕСТВЕ 200Г НЕОБХОДИМО**

- 1) 1,8 г хлорида натрия и 198,2 мл воды
- 2) 1 г хлорида натрия и 99 мл воды
- 3) 1,8 г хлорида натрия и 192 мл воды
- 4) 0,9 г хлорида натрия и 199,1 мл воды

**ПРИ ИЗГОТОВЛЕНИИ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ СРЕЗОВ НАИЛУЧШИМ СЧИТАЕТСЯ ТАКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ НОЖА, КОГДА УГОЛ ЕГО НАКЛОНА СОСТАВЛЯЕТ ГРАДУСОВ**

- 1) 45-48
- 2) 20-25
- 3) 13-15
- 4) 6-8

**К ПРОСТЫМ ФИКСАТОРАМ ОТНОСЯТ**

- 1) жидкость Карнуа
- 2) жидкость Мюллера
- 3) жидкость Ценкера
- 4) этиловый спирт 96% и 100%

**ВИСЦЕРАЛЬНЫЙ ЛИСТОК БРЮШИНЫ, ПОКРЫВАЮЩИЙ БОЛЬШУЮ ЧАСТЬ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА**

- 1) подслизистая основа
- 2) слизистая оболочка
- 3) серозная оболочка
- 4) мышечная оболочка

**СЕМЕННИКИ - ЭТО МУЖСКИЕ ГОНАДЫ, В КОТОРЫХ ПРОИСХОДИТ ОБРАЗОВАНИЕ**

- 1) гликокаликса и активация сперматозоидов
- 2) тестостерона
- 3) сперматозоидов и тестостерона
- 4) сперматозоидов

**НЕЙРОНЫ, ИМЕЮЩИЕ ОДИН ДЕНДРИТ И ОДИН АКСОН, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) униполярные
- 2) биполярные
- 3) псевдоуниполярные
- 4) мультиполярные

**«АЕРОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЙ БАРЬЕР» - ЭТО БАРЬЕР**

- 1) между воздухом и альвеолами
- 2) между капиллярами и альвеолоцитами

- 3) газообмен между воздухом и тканями
- 4) между воздухом и кровью

### **САМЫМИ МНОГОЧИСЛЕННЫМИ НЕЙРОНАМИ В ОРГАНИЗМЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) биполярные
- 2) мультиполярные
- 3) псевдоуниполярные
- 4) униполярные

### **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**

- 1) Трудовой Кодекс РФ
- 2) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ
- 3) Программа развития здравоохранения
- 4) Гражданский Кодекс РФ

### **ПАРАФИНОВЫЕ СРЕЗЫ РАЗРЫВАЮТСЯ ИЛИ ПОКРЫВАЮТСЯ БОРОЗДКАМИ**

- 1) высокая температура окружающей среды
- 2) чрезмерное уплотнение материала
- 3) плохое пропитывание парафином
- 4) на ноже есть зазубрины

### **ДЛЯ ПРИДАНИЯ ПАРАФИНУ ПЛАСТИЧНОСТИ К НЕМУ ДОБАВЛЯЮТ**

- 1) толуол
- 2) ксилол
- 3) пчелиный или стоматологический воск
- 4) абсолютный спирт

### **ИНТЕРСТИЦИЙ СЕМЕННИКА РАСПОЛОЖЕН**

- 1) в белочной оболочке
- 2) в сосудистой оболочке
- 3) между семенными канальцами
- 4) в семенных канальцах

### **НЕЙТРАЛИЗАЦИЮ ФОРМАЛИНА ПРОИЗВОДЯТ**

- 1) серной кислотой
- 2) карбонатом кальция
- 3) сульфатом натрия
- 4) 70-80% спиртом

### **ПРОСТАЯ РЕФЛЕКТОРНАЯ ДУГА НАЧИНАЕТСЯ**

- 1) вставочного нейрона
- 2) униполярного нейрона
- 3) чувствительного нейрона

4) мультиполярного нейрона

**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ДО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ ПРИ УГРОЖАЮЩИХ ИХ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ**

- 1) развлекательных мероприятиях
- 2) только при травмах
- 3) только при террористических актах
- 4) несчастных случаях, травмах, отравлениях, состояниях и заболеваниях

**ЭОЗИН ПО ХИМИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ**

- 1) основной
- 2) кислый
- 3) базофильный
- 4) нейтральный

**НЕЙРОНЫ, ИМЕЮЩИЕ ТОЛЬКО ОДИН НЕЙРИТ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) биполярные
- 2) униполярные
- 3) псевдоуниполярные
- 4) мультиполярные

**ЯДРО КЛЕТКИ ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ**

- 1) хранение генетической информации
- 2) синтез АТФ
- 3) синтез липидов
- 4) синтез углеводов

**ПЕРЕД ЗАЛИВКОЙ В ПАРАФИН МАТЕРИАЛ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ЧЕРЕЗ СПИРТЫ**

- 1) возрастающей концентрации
- 2) убывающей концентрации
- 3) только 70% спирт
- 4) только абсолютный спирт

**ВРЕМЯ ПРОВЕРКИ МАРКИРОВКИ МАТЕРИАЛА, НАПРАВЛЕННОГО В ЛАБОРАТОРИЮ**

- 1) после вырезки
- 2) при фиксации
- 3) при вырезке
- 4) при приёме

**К СЛОЖНЫМ ФИКСАТОРАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) формалин
- 2) этиловый спирт
- 3) жидкость Карнуа
- 4) дихлорид ртути

## **ПОСЛЕ ФИКСАЦИИ В ЖИДКОСТИ БУЭНА ТКАНИ ПРОМЫВАЮТ В**

- 1) дистиллированной воде
- 2) спирт-эфире
- 3) 70%-80% спирте
- 4) водопроводной воде

## **НЕРВНЫЕ ВОЛОКНА БЫВАЮТ**

- 1) центральные и миелиновые
- 2) миелиновые и безмиелиновые
- 3) центральные, периферические, мякотные
- 4) центральные и периферические

## **ТКАНЕВАЯ КЛЕТКА, В КОТОРОЙ ИНТЕНСИВНО РАЗВИТА ГРАНУЛЯРНАЯ ЭНДОПЛАЗМАТИЧЕСКАЯ СЕТЬ, АКТИВНО СИНТЕЗИРУЕТ**

- 1) липиды
- 2) липиды и углеводы
- 3) гликоген
- 4) белок

## **МИТОХОНДРИИ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ**

- 1) транспортную
- 2) синтез АТФ
- 3) синтез биополимеров
- 4) синтез ДНК

## **СТРУКТУРНАЯ ЕДИНИЦА СКЕЛЕТНОЙ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) миоцит
- 2) симпластическое мышечное волокно
- 3) кардиомиоцит
- 4) леммоцит

## **ЭНДОКРИННАЯ ЧАСТЬ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕДСТАВЛЕНА**

- 1) фолликулами
- 2) системой протоков
- 3) панкреатическими островками
- 4) панкреатическими ацинусами

## **СЕКРЕЦИЮ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ РЕГУЛИРУЕТ ГОРМОН**

- 1) вазопрессин
- 2) лактотропный
- 3) фолликулостимулирующий
- 4) окситоцин

## **ФИКСАТОР, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ВЫЯВЛЕНИЯ В ТКАНЯХ ЖИРА - ЭТО**

- 1) жидкость Саркисова
- 2) спирт 100%
- 3) формалин 10%
- 4) жидкость Карнуа

### **ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) врачами-специалистами
- 2) участковыми терапевтами, врачами-терапевтами
- 3) фельдшерами скорой помощи, медицинскими сёстрами специализированными
- 4) врачами-педиатрами, участковыми педиатрами

### **1% ВОДНЫЙ ЭОЗИН ОКРАШИВАЕТ ЦИТОПЛАЗМУ В \_\_\_\_\_ ЦВЕТ**

- 1) фиолетовый
- 2) розовый
- 3) жёлтый
- 4) синий

### **ОХРАНА ОТЦОВСТВА, МАТЕРИНСТВА, ДЕТСТВА И СЕМЬИ, САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) первичной медико-санитарной помощи
- 2) скорой медицинской помощи
- 3) паллиативной медицинской помощи
- 4) первой помощи

### **ЦВЕТ КОЖИ И ВОЛОС ОБУСЛАВЛИВАЕТ ПИГМЕНТ**

- 1) гликоген
- 2) кератин
- 3) сурфактант
- 4) меланин

### **СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА» – ЭТО ОБРАЗОВАНИЕ**

- 1) базовое, основное
- 2) углублённая подготовка
- 3) дополнительное (повышение квалификации)
- 4) переподготовка

### **РИБОСОМЫ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ СИНТЕЗ**

- 1) АТФ
- 2) белков
- 3) ДНК
- 4) биополимеров

### **ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЗАМОРОЖЕННЫХ СРЕЗОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) микротом МС
- 2) микротом МПС
- 3) ультратом
- 4) криостат

### **САМАЯ КРУПНАЯ АРТЕРИЯ - ЭТО АРТЕРИЯ**

- 1) смешенного типа
- 2) эластического типа
- 3) эпителиального типа
- 4) мышечного типа

### **ФУНКЦИИ СУРФАКТАНТА**

- 1) защитная
- 2) кровоснабжение органа
- 3) питание тканей
- 4) предупреждение слипания альвеол

### **НАКЛЕИВАНИЕ БЛОКОВ НА ДЕРЕВЯННЫЙ КУБИК СЛЕДУЕТ**

- 1) только после процесса замораживания
- 2) только за заливкой в целлоидин
- 3) за заливкой в парафин и целлоидин
- 4) только за заливкой в парафин

### **ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

- 1) паллиативная медицинская помощь
- 2) скорая медицинская помощь
- 3) доврачебная, врачебная, специализированная
- 4) первая помощь

### **ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ**

- 1) оказание скорой помощи в экстренной форме
- 2) паллиативную медицинскую помощь
- 3) санитарно-гигиеническое просвещение населения, профилактику заболеваний
- 4) все виды медицинского обслуживания при заболеваниях в стационарах

### **ПОПЕРЕЧНАЯ ИСЧЕРЧЕННОСТЬ, ПЕРИФЕРИЧЕСКИ РАСПОЛОЖЕННЫЕ МИОФИБРИЛЛЫ И ЦЕНТРАЛЬНЫЕ ЯДРА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) сердечных сократительных миоцитов
- 2) проводящие кардиомиоциты
- 3) клеток-водителей ритма
- 4) переходных миоцитов

### **ПЕРЕД ПРОПИТЫВАНИЕМ МАТЕРИАЛА ПАРАФИНОМ ПОСЛЕ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ ЕГО ПОМЕЩАЮТ**

- 1) в спирт-эфир
- 2) в спирт - хлороформ
- 3) сразу же в парафин
- 4) в хлороформ-целлоидин

### **ЭПИТЕЛИЙ ЭПЕНДИМОГЛИАЛЬНЫЙ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ**

- 1) миотом
- 2) нервной трубки
- 3) мезенхимы
- 4) энтодермы

### **РЕЦЕПТОРНЫЕ, НЕРВНЫЕ ОКОНЧАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ КОНЦЕВЫМИ ВЕТВЯМИ**

- 1) аксонов
- 2) дендритов
- 3) аксонов и дендритов
- 4) нейритов

### **БИОПСИЯ - ЭТО МАТЕРИАЛ ДЛЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ**

- 1) кусочки органов экспериментального животного
- 2) трупный материал
- 3) прижизненно иссечённые у человека кусочки ткани
- 4) операционный материал

### **СРЕЗ ПЕРЕКРАШИВАЮТ, А ЗАТЕМ ОТМЫВАЮТ (ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ) ПРИ**

- 1) прогрессивном способе окрашивания
- 2) регрессивном способе окрашивания
- 3) специальном способе окрашивания
- 4) регрессивном и прогрессивном способе окрашивания

### **НАКОПЛЕНИЕ ВИТАМИНОВ А, Д, Е, К ПРОИСХОДИТ В ОРГАНЕ**

- 1) кишечник
- 2) желудок
- 3) печень
- 4) пищевод

### **ТКАНЬ СТРОМЫ СЕЛЕЗЁНКИ ОБРАЗОВАНА**

- 1) мышечной (гладкой) тканью
- 2) ретикулярной тканью
- 3) рыхлой соединительной тканью
- 4) эпителиальной тканью

### **ПРИЧИНА ОТДЕЛЕНИЯ МАТЕРИАЛА ОТ ПАРАФИНА ПРИ РЕЗКЕ**

- 1) плохое пропитывание парафином
- 2) высокая окружающая температура
- 3) низкая окружающая температура

4) чрезмерное уплотнение материала

#### **БЕЗ ПОЛУЧЕНИЯ СРЕЗОВ ГОТОВЯТ**

- 1) соскобы слизистой оболочки матки
- 2) тотальный препарат
- 3) препараты костной ткани
- 4) препараты мышечной ткани

#### **АРТЕРИИ СРЕДНЕГО И МЕЛКОГО КАЛИБРА - ЭТО АРТЕРИИ**

- 1) эластического типа
- 2) мышечного типа
- 3) эпителиального типа
- 4) смешанного типа

#### **МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО КОМПЛЕКС, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПАЦИЕНТУ**

- 1) профилактических мероприятий
- 2) социальных льгот
- 3) медицинских вмешательств
- 4) медицинских услуг

#### **К МЕДИЦИНСКИМ УСЛУГАМ ОТНОСИТСЯ ОКАЗАНИЕ ГРАЖДАНАМ**

- 1) любого вида медицинской помощи
- 2) социальной помощи
- 3) лечения и обследования
- 4) профессионального ухода и неотложной помощи

#### **МИОКАРД ОБРАЗОВАН**

- 1) мышечную тканью целомического типа
- 2) мышечную тканью соматического типа
- 3) плотной оформленной соединительной тканью
- 4) эпителиальной тканью

#### **ГЕМАТОКСИЛИН ЭРЛИХА ОКРАШИВАЕТ ЯДРА В \_\_\_\_\_ ЦВЕТ**

- 1) синий
- 2) чёрный
- 3) красный
- 4) жёлтый

#### **СОЕДИНИТЕЛЬНАЯ ТКАНЬ В ЭМБРИОГЕНЕЗЕ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ**

- 1) мезенхимы
- 2) эктодермы
- 3) мезодермы
- 4) энтодермы

#### **СОСОЧКОВЫЙ СЛОЙ ДЕРМЫ СОСТОИТ**

- 1) плотной волокнистой оформленной соединительной ткани
- 2) мышечной ткани
- 3) плотной волокнистой неоформленной соединительной ткани
- 4) рыхлой волокнистой неоформленной соединительной ткани

#### **ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПАРАФИНОВЫХ СРЕЗОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) только замораживающий микротом
- 2) только криостат
- 3) только микротом МС
- 4) микротомы МС и МПС

#### **ПРАВО ГРАЖДАН РФ НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ГАРАНТИРУЕТСЯ**

- 1) Конституцией РФ и ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- 2) Трудовым Кодексом РФ
- 3) Гражданским кодексом РФ
- 4) Программой развития здравоохранения

#### **РЕЖИМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) количеством врачей
- 2) функциями, типом и структурой медицинской организации
- 3) количеством младшего медперсонала
- 4) количеством среднего медперсонала

#### **ЗДОРОВЬЕ – ЭТО СОСТОЯНИЕ**

- 1) физического, психического и социального благополучия человека
- 2) отсутствия заболеваний
- 3) отсутствия расстройств функций органов и систем организма
- 4) высокого уровня жизни

#### **ПАРАФИН - ЭТО СМЕСЬ**

- 1) аминокислот
- 2) высокомолекулярных предельных углеводов
- 3) белков и липидов
- 4) специальных веществ

#### **ТРОФИКА ЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ТКАНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ИЗ**

- 1) сосудов мышечной ткани
- 2) собственных сосудов
- 3) сосудов соединительной ткани, расположенной под эпителием
- 4) сосудов соединительной ткани, расположенной над эпителием

#### **ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНАМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) оказание медицинской помощи, в том числе специализированной, амбулаторно и в дневном стационаре
- 2) оказание высокотехнологичной медицинской помощи

- 3) мероприятия паллиативной медицинской помощи
- 4) оказание первой помощи

### **КЛЕТКИ, ОБРАЗУЮЩИЕ СТЕНКУ Фолликула щитовидной железы**

- 1) питуициты
- 2) тироциты
- 3) макрофаги
- 4) мезотелий

### **ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РФ, РЕГУЛИРУЮТСЯ**

- 1) ФЗ «О кооперации»
- 2) Трудовым Кодексом РФ
- 3) ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и Конституцией РФ
- 4) Программой развития здравоохранения

### **САМЫЙ БЫСТРЫЙ СПОСОБ УПЛОТНЕНИЯ**

- 1) заливка в целлоидин
- 2) заливка в желатин
- 3) заливка в парафин
- 4) замораживание

### **ОБЪЁМ МАТЕРИАЛА ДЛЯ ЭЛЕКТРОННО-МИКРОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ**

- 1) 7 нм
- 2) 80 мкм
- 3) 1 см в кубе
- 4) 1 мм в кубе

### **СТРОМУ КРАСНОГО КОСТНОГО МОЗГА ОБРАЗУЕТ**

- 1) плотная оформленная соединительная ткань
- 2) жировая ткань
- 3) ретикулярная ткань
- 4) рыхлая волокнистая соединительная ткань

### **ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ 500 МЛ 10% РАСТВОРА ФОРМАЛИНА ИЗ 40% НЕОБХОДИМО ВЗЯТЬ**

- 1) 80 мл формалина и 420 мл воды
- 2) 10 мл формалина и 490 мл воды
- 3) 50 мл формалина и 450 мл воды
- 4) 40 мл формалина и 460 мл воды

### **ХАРАКТЕРНЫМИ СТРУКТУРАМИ НЕЙРОЦИТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) вещество Ниссля и миофибриллы
- 2) вещество Ниссля и нейрофибриллы

- 3) миофибриллы и гранулярная ЭПС
- 4) нейрофибриллы и миофибриллы

### **СОСТАВ МЕЖКЛЕТОЧНОГО ВЕЩЕСТВА СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ**

- 1) основное вещество и волокна
- 2) волокна
- 3) миофибриллы
- 4) клетки

### **СОСОЧКОВЫЙ СЛОЙ КОЖИ РАСПОЛАГАЕТСЯ**

- 1) над эпидермисом
- 2) под эпидермисом
- 3) под гиподермой
- 4) под сетчатым слоем

### **ФУНКЦИЯ МИКРОТРУБОЧЕК**

- 1) секреторная
- 2) пищеварительная
- 3) выделительная
- 4) транспортная

### **АЛЬВЕОЛЯРНЫЙ МЕШОЧЕК – ЭТО**

- 1) расширение в конце ацинуса
- 2) клетки ацинуса
- 3) респираторная бронхиола
- 4) воздухоносный путь

### **ЦИТОЛЕММА ИМЕЕТ СТРОЕНИЕ**

- 1) сетчатое
- 2) мелкозернистое
- 3) аморфное
- 4) мембранное

### **ТИРОЦИТЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- 1) являются структурно – функциональной единицей железы
- 2) заполняют полость фолликула
- 3) образуют стенку фолликула
- 4) образуют межфолликулярные островки

### **ФЕЛЬДШЕР-ЛАБОРАНТ С СПО МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ (ПЕРЕПОДГОТОВКА) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ**

- 1) Лабораторное дело, Медицинская статистика
- 2) Управление сестринской деятельностью
- 3) Лечебное дело, Акушерское дело
- 4) Терапия, Хирургия

### **СРЕЗЫ, ПОЛУЧЕННЫЕ НА УЛЬТРАТОМЕ, КОНТРАСТИРУЮТ**

- 1) буферными веществами
- 2) солями щелочных металлов
- 3) солями тяжёлых металлов
- 4) специальными красителями

### **ТРЕТИЧНЫЙ ФОЛЛИКУЛ ЯИЧНИКА ПРЕДСТАВЛЕН**

- 1) рыхлой соединительной тканью, овоцитом, яиценосным бугорком
- 2) однослойным плоским эпителием, яиценосным бугорком
- 3) многослойным эпителием, овоцитом, яиценосным бугорком
- 4) гладкой мышечной тканью, овоцитом, яиценосным бугорком

### **БЕЛОЕ ВЕЩЕСТВО МОЗЖЕЧКА ОБРАЗУЮТ**

- 1) грушевидные клетки
- 2) звездчатые и корзинчатые клетки
- 3) клетки зерна
- 4) миелиновые волокна

### **ЭКЗОКРИННАЯ ЧАСТЬ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕДСТАВЛЕНА**

- 1) панкреатическими островками
- 2) системой протоков
- 3) панкреатическими ацинусами и системой протоков
- 4) панкреатическими ацинусами

### **В КАПСУЛЕ КЛУБОЧКА НЕФРОНА РАЗЛИЧАЮТ ДВА ТИПА КЛЕТОК**

- 1) плоские и подоциты
- 2) кубические и подоциты
- 3) призматические и подоциты
- 4) плоские и призматические

### **ПОЧЕЧНЫЕ ТЕЛЬЦА ПРЕДСТАВЛЕНА**

- 1) извитыми канальцами
- 2) клубочком капилляров
- 3) капсулой клубочка
- 4) все ответы верны

### **ЦИТОПЛАЗМА НЕРВНЫХ КЛЕТОК СОДЕРЖИТ**

- 1) органеллы специального значения
- 2) пигментные включения
- 3) органеллы общего значения
- 4) все органеллы

### **МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ – ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО**

- 1) оказанию социальной помощи

- 2) оказанию материальной помощи
- 3) проведению физкультурных мероприятий
- 4) оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, осмотров

### **В ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ ТРУБКЕ РАЗЛИЧАЮТ**

- 1) 3 оболочки
- 2) 4 оболочки
- 3) более 4 оболочек
- 4) 2 оболочки

### **ПРОЦЕСС ОБЕЗВОЖИВАНИЯ НЕ ПРОИЗВОДИТСЯ ПЕРЕД**

- 1) заливка в парафин
- 2) заливкой в целлоидин
- 3) замораживанием
- 4) заливкой в парафин и целлоидин

### **СУСТАВНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ ПОКРЫТЫ**

- 1) эластичным хрящом
- 2) эпителиальной тканью
- 3) волокнистым хрящом
- 4) гиалиновым хрящом

### **ГОРМОН ГИПОФИЗА, КОТОРЫЙ СОКРАЩАЕТ МУСКУЛАТУРУ МАТКИ**

- 1) паратгормон
- 2) норадреналин
- 3) окситоцин
- 4) андрогены

### **МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК – ЭТО ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОЕ РАБОТАЕТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И**

- 1) медицинская деятельность является должностной обязанностью
- 2) занимается просветительской деятельностью
- 3) имеет фармацевтическое образование
- 4) обучает студентов в колледже

### **МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА – ЭТО КОМПЛЕКС, ВЫПОЛНЯЕМЫХ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ,**

- 1) медицинских обследований и (или) манипуляций
- 2) социальных льгот
- 3) профилактических мероприятий
- 4) медицинских вмешательств

### **НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ УГРОЗУ ЖИЗНИ В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ МИНУТ ПРЕДСТАВЛЯЮТ**

- 1) обморок

- 2) нарушение проходимости верхних дыхательных путей, клиническая смерть, наружное кровотечение
- 3) резаная рана
- 4) закрытый перелом

#### **РОСТ ЧЕЛОВЕКА РЕГУЛИРУЕТ ГОРМОН**

- 1) адреналин
- 2) йодтиронин
- 3) альдостерон
- 4) соматотропный

#### **ПРЕДМЕТНОЕ СТЕКЛО НАТИРАЮТ СМЕСЬЮ БЕЛКА С ГЛИЦЕРИНОМ ПЕРЕД РАЗМЕЩЕНИЕМ**

- 1) целлоидиновых срезов
- 2) всех видов срезов
- 3) замороженных срезов
- 4) парафиновых срезов

#### **ОБЗОРНОЕ ОКРАШИВАНИЕ ГИСТОЛОГИЧЕСКИХ СРЕЗОВ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) выявления соединительно-тканых элементов клетки
- 2) получения общего представления о морфологии ткани или органа
- 3) выявления коллагеновых или эластических волокон
- 4) выявления клеток соединительной или мышечной ткани

#### **Проведение лабораторных гематологических исследований**

[Вернуться в начало](#)

#### **ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ**

- 1) 60%
- 2) 30%
- 3) 90%
- 4) 70%

#### **ГЕМОГЛОБИН СОДЕРЖИТСЯ В КЛЕТКАХ**

- 1) эритроцитах
- 2) лейкоцитах
- 3) тромбоцитах
- 4) моноцитах

#### **СКОРОСТЬ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ У МУЖЧИН ПО МЕТОДУ ПАНЧЕНКОВА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 10-20 мм/час
- 2) 1-2 мм/час

- 3) 2-15 мм/час
- 4) 1-10 мм/час

**ПОНЯТИЮ «НЕЙТРОФИЛИЯ» СООТВЕТСТВУЕТ СОДЕРЖАНИЕ НЕЙТРОФИЛОВ (СОЗРЕВАЮЩИХ И ЗРЕЛЫХ) В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_%**

- 1) 45
- 2) 15
- 3) 78
- 4) 50

**УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА БАЗОФИЛОВ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) хронического миелолейкоза
- 2) острого миелолейкоза
- 3) острого лимфолейкоза
- 4) гемолитической анемии

**ПАЦИЕНТ – ЭТО ЧЕЛОВЕК**

- 1) любой, пришедший в медицинскую организацию
- 2) обратившийся за медицинской помощью и (или) находящийся под медицинским наблюдением
- 3) здоровый
- 4) больной

**У ЖЕНЩИН В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1)  $4-9 \times 10^9/\text{л}$
- 2)  $4,0-5,1 \times 10^{12}/\text{л}$
- 3)  $3,7-4,7 \times 10^{12}/\text{л}$
- 4)  $4-9 \times 10^{12}/\text{л}$

**ТРОМБОЦИТЫ РАЗРУШАЮТСЯ В**

- 1) селезенке
- 2) сосудистой стенке
- 3) красном костном мозге
- 4) печени

**СОДЕРЖАНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ КРОВИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1)  $3,7-4,7 \times 10^{12}/\text{л}$
- 2)  $4-9 \times 10^{12}/\text{л}$
- 3)  $4,0-5,1 \times 10^{12}/\text{л}$
- 4)  $4-9 \times 10^9/\text{л}$

**ДЕФИЦИТ VIII ФАКТОРА НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) гемофилия В
- 2) болезнь Виллебранда
- 3) гемофилия С
- 4) гемофилия А

#### **МЕТОД СУПРАВИТАЛЬНОЙ ОКРАСКИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ**

- 1) ретикулоцитов
- 2) эритроцитов
- 3) нейтрофилов
- 4) моноцитов

#### **К АГРАНУЛОЦИТАМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) моноциты
- 2) нейтрофилы
- 3) эозинофилы
- 4) базофилы

#### **ПОДСЧИТАНО PLT 80 НА 1000 RBC, КОЛИЧЕСТВО RBC В КРОВИ РАВНО $4,0 \cdot 10^{12}/л$ , ЧИСЛО PLT В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1)  $2800 \cdot 10^9/л$
- 2)  $240 \cdot 10^9/л$
- 3)  $320 \cdot 10^9/л$
- 4)  $3000 \cdot 10^9/л$

#### **ЭРИТРОЦИТЫ РАЗРУШАЮТСЯ В**

- 1) почках
- 2) сердце
- 3) легких
- 4) селезенке

#### **У ТРОМБОЦИТОВ ЯДРО**

- 1) отсутствует
- 2) бобовидной формы
- 3) сегментировано
- 4) окрашивается в нежно голубые тона

#### **ПЕРВЫМИ МИГРИРУЮТ В ОЧАГ ВОСПАЛЕНИЯ КЛЕТКИ**

- 1) эозинофилы
- 2) нейтрофилы
- 3) лимфоциты
- 4) моноциты

#### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЙ ЛЕЙКОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАН**

- 1) кровопотерей
- 2) опухолью

- 3) воспалением
- 4) приемом пищи

**ФОРМА ЯДРА ИМЕЕТ ОСОБОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ РАСПОЗНАВАНИЯ СТЕПЕНИ ЗРЕЛОСТИ**

- 1) нейтрофилов
- 2) лимфоцитов
- 3) моноцитов
- 4) нормобластов

**ПОДСЧИТАНО PLT 80 НА 1000 RBC, КОЛИЧЕСТВО RBC В КРОВИ РАВНО  $4,0 \cdot 10^{12}/л$ , ЧИСЛО PLT В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1)  $240 \cdot 10^9/л$
- 2)  $320 \cdot 10^9/л$
- 3)  $2800 \cdot 10^9/л$
- 4)  $3000 \cdot 10^9/л$

**РОДОНАЧАЛЬНАЯ КЛЕТКА ГРАНУЛОЦИТОВ**

- 1) мегакариобласт
- 2) миелобласт
- 3) эритробласт
- 4) лимфобласт

**ЭРИТРОЦИТЫ РАЗРУШАЮТСЯ В**

- 1) почках
- 2) сердце
- 3) печени
- 4) селезенке

**КЛЕТКИ КРОВИ, 8-9 МКМ В ДИАМЕТРЕ, С ГОЛУБОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ, ОБОДКОМ ПЕРИНУКЛЕАРНОГО ПРОСВЕТЛЕНИЯ, БЕЗ ЗЕРНИСТОСТИ, ОКРУГЛЫМ ЯДРОМ ГРУБОЙ СТРУКТУРЫ - ЭТО**

- 1) тромбоциты
- 2) моноциты
- 3) лимфоциты
- 4) базофилы

**ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ НАРУШЕНИЯ КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) избыток тромбоцитов
- 2) повышение проницаемости сосудистой стенки
- 3) дефицит тромбоцитов
- 4) дефицит одного или нескольких плазменных факторов

**ГИПЕРСЕГМЕНТАЦИЯ НЕЙТРОФИЛОВ (>5 ФРАГМЕНТОВ) ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) В12-дефицитной анемии
- 2) железодефицитной анемии
- 3) воспаления
- 4) гемолитической анемии

**ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА - ЭТО ПРОЦЕНТНОЕ СООТНОШЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ ФОРМ**

- 1) тромбоцитов
- 2) ретикулоцитов
- 3) эритроцитов
- 4) лейкоцитов

**ПРИ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ПОКАЗАТЕЛИ КРАСНОЙ КРОВИ МОГУТ БЫТЬ НОРМАЛЬНЫМИ В**

- 1) белковую стадию
- 2) костномозговую стадию
- 3) гидремическую стадию
- 4) рефлекторную фазу

**ПОКАЗАНИЯ СОЭ ПО МЕТОДУ ПАНЧЕНКОВА СНИМАЮТСЯ ЧЕРЕЗ**

- 1) 30 минут
- 2) 90 минут
- 3) 40 минут
- 4) 60 минут

**ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ 0,7 СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) нет правильного ответа
- 2) нормохромии
- 3) гипохромии
- 4) гиперхромии

**ЦИТОПЛАЗМА БЛАСТНЫХ КЛЕТОК**

- 1) базофильная
- 2) оксифильная
- 3) полихроматофильная
- 4) неокрашенная

**ПОНЯТИЮ «ЛИМФОПЕНИЯ» СООТВЕТСТВУЕТ СОДЕРЖАНИЕ ЛИМФОЦИТОВ В КРОВИ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_%**

- 1) 19
- 2) 45
- 3) 35
- 4) 50

**ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ФАКТА КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ДОСТАТОЧНО ТРЕХ**

## **ПРИЗНАКОВ**

- 1) широкие зрачки, судороги, отсутствие пульса
- 2) судороги, отсутствие пульса на сонной артерии, трупные пятна
- 3) потеря сознания, отсутствие дыхания или подвздохи, отсутствие пульса на сонной артерии
- 4) трупные пятна и трупное окоченение

## **СОЗНАНИЕ У ПОСТРАДАВШЕГО ПОСЛЕ РЕАНИМАЦИИ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ**

- 1) в первую очередь
- 2) в последнюю очередь
- 3) после появления пульса
- 4) после сужения зрачков

## **ПОНЯТИЮ «МОНОЦИТОЗ» СООТВЕТСТВУЕТ СОДЕРЖАНИЕ МОНОЦИТОВ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_%**

- 1) 14
- 2) 5
- 3) 4
- 4) 6

## **ЛЕЙКОЦИТЫ ПОДСЧИТЫВАЮТ В КАМЕРЕ ГОРЯЕВА В**

- 1) 25 больших квадратах
- 2) 5 больших квадратах по диагонали, разграфленных на 16 малых
- 3) 100 больших квадратах
- 4) 100 малых квадратах

## **СНИЖЕНИЕ ИНДЕКСОВ МСН И МСНС УКАЗЫВАЕТ НА**

- 1) задержку созревания эритроцитов
- 2) нарушение синтеза гемоглобина в эритроцитах
- 3) нарушение процессов дифференцировки эритроцитов
- 4) ускоренное созревание эритроцитов

## **СОСТОЯНИЕ НОРМОХРОМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЦВЕТОВОМ ПОКАЗАТЕЛЕ**

- 1) более 1,05
- 2) 0,85-1,05
- 3) 1,5-1,7
- 4) менее 0,82

## **ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) MCV-?, MCH - ?, MCHC-?, RBC- гистограмма и смещена влево
- 2) MCV-?, MCH - ?, MCHC-?, RBC- гистограмма смещена вправо
- 3) MCV-N, MCH - N, MCHC-N, RBC- гистограмма располагается в зоне нормальных значений
- 4) MCV-?, MCH - ?, MCHC-N, RBC- гистограмма располагается в зоне нормальных значений

**ПОНЯТИЮ «МОНОЦИТОЗ» СООТВЕТСТВУЕТ СОДЕРЖАНИЕ МОНОЦИТОВ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_%**

- 1) 6
- 2) 5
- 3) 11
- 4) 4

**КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ УМЕНЬШАЕТСЯ ПРИ**

- 1) полицитемии
- 2) аплазии кроветворения
- 3) железодефицитной анемии
- 4) гемолитической анемии

**УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛИМФОЦИТОВ КРОВИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) лимфопения
- 2) лимфома
- 3) лимфоцитоз
- 4) лимфогрануломатоз

**ЭРИТРОЦИТЫ ПОДСЧИТЫВАЮТ В КАМЕРЕ ГОРЯЕВА В**

- 1) 100 малых квадратах
- 2) 25 больших квадратах
- 3) 100 больших квадратах
- 4) 5 больших квадратах по диагонали, разграфленных на 16 малых

**УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ТРОМБОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) тромбинемией
- 2) тромбастенией
- 3) тромбоцитозом
- 4) тромбоцитопенией

**РОДОНАЧАЛЬНАЯ КЛЕТКА ТРОМБОЦИТОВ**

- 1) эритробласт
- 2) миелобласт
- 3) мегакариобласт
- 4) лимфобласт

**СКОРОСТЬ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ У ЖЕНЩИН ПО МЕТОДУ ПАНЧЕНКОВА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 1-2 мм/час
- 2) 1-10 мм/час
- 3) 2-15 мм/час
- 4) 10-20 мм/час

## **ДЛЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ**

- 1) ядерный нейтрофильный сдвиг влево
- 2) ядерный нейтрофильный сдвиг вправо
- 3) высокий ретикулоцитоз
- 4) гипохромия эритроцитов

## **РОДОНАЧАЛЬНОЙ КЛЕТКОЙ ДЛЯ ВСЕХ КЛЕТОК КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лимфоцит
- 2) эритропоэтинчувствительная клетка
- 3) миелобласт
- 4) стволовая клетка

## **ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КОТОРЫЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОКАЗЫВАЮТСЯ ПОСТРАДАВШИМ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ**

- 1) паллиативная медицинская помощь
- 2) первая врачебная, квалифицированная и специализированная
- 3) первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная, квалифицированная и специализированная медицинская
- 4) скорая медицинская помощь

## **РАЗВИТИЕ ГЕМАТОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) поражения капилляров
- 2) тромбоцитопении
- 3) дефицита плазменных факторов
- 4) снижения функциональной активности тромбоцитов

## **КЛЕТКОЙ-РОДОНАЧАЛЬНИЦЕЙ ЭРИТРОПОЭЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нормоцит оксифильный
- 2) эритробласт
- 3) ретикулоцит
- 4) нормоцит полихроматофильный

## **УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА СТВОЛОВЫХ КЛЕТОК И ИХ ДЕФЕКТЫ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ОБЫЧНО ПРИ АНЕМИИ**

- 1) постгеморрагической
- 2) апластической
- 3) В12-дефицитной
- 4) железодефицитной

## **ГЕМОГЛОБИН У ВЗРОСЛОГО В ОСНОВНОМ ПРЕДСТАВЛЕН**

- 1) гемоглобином H
- 2) гемоглобином A2
- 3) гемоглобином A
- 4) гемоглобином F

**ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЛИМФОЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРНО**

- 1) базофилия
- 2) эозинофилия
- 3) нейтрофилия
- 4) лимфоцитоз

**ПОНЯТИЮ «ТРОМБОЦИТОЗ» СООТВЕТСТВУЕТ СОДЕРЖАНИЕ ТРОМБОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ ?10<sup>9</sup>/л**

- 1) 320
- 2) 180
- 3) 80
- 4) 8

**ПРИ ОКРАСКЕ МАЗКОВ КРОВИ ГРАНУЛЫ В ЦИТОПЛАЗМЕ ЭОЗИНОФИЛОВ ИМЕЮТ ЦВЕТ**

- 1) черный
- 2) сиреневый
- 3) желто-оранжевый
- 4) синий

**ПРИ МИКРОЦИТАРНОЙ АНЕМИИ ДИАМЕТР ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 5-6 мкм
- 2) 12-14 мкм
- 3) 7-8 мкм
- 4) 8-12 мкм

**УНИВЕРСАЛЬНЫМ ОРГАНОМ КРОВЕТВОРЕНИЯ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) печень
- 2) красный костный мозг
- 3) тимус
- 4) лимфатический узел

**В НОРМЕ КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ ПРИ ПОДСЧЕТЕ В ОКРАШЕННОМ МАЗКЕ ПО МЕТОДУ ФОНИО СОСТАВЛЯЮТ \_\_\_\_ ?10<sup>9</sup>/л**

- 1) 50-100
- 2) 90-195
- 3) 100-200
- 4) 180-320

**НАЛИЧИЕ «ЛЕЙКЕМИЧЕСКОГО ЗИЯНИЯ» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) хронического лимфолейкоза
- 2) острого миелолейкоза
- 3) хронического миелолейкоза

4) гемолитической анемии

**ВЫРАЖЕННАЯ ЛЕЙКОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ АНЕМИИ**

- 1) гемолитической
- 2) апластической
- 3) острой постгеморрагической
- 4) железодефицитной

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ КОЛИЧЕСТВА ГЕМОГЛОБИНА ГЕМИГЛОБИНЦИАНИДНЫМ МЕТОДОМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РАСТВОР**

- 1) 3% уксусной кислоты
- 2) 5% цитрата натрия
- 3) 3% хлорид натрия
- 4) трансформирующий

**КЛЕТКИ КРОВИ, 18-20 МКМ В ДИАМЕТРЕ, С СЕРО-ГОЛУБОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ БЕЗ ЗЕРНИСТОСТИ И ПОЛИМОРФНЫМ ЯДРОМ ПЕТЛИСТО-СЕТЧАТОЙ СТРУКТУРЫ – ЭТО**

- 1) базофилы
- 2) моноциты
- 3) лимфоциты
- 4) тромбоциты

**ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ МЕГАЛОБЛАСТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОСТАТОК ВИТАМИНА**

- 1) С
- 2) Е
- 3) В12
- 4) А

**ПРОЦЕНТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ БАЗОФИЛОВ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 21-53%
- 2) 1-3%
- 3) 0-1%
- 4) 10-15%

**КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА КРОВИ У МУЖЧИН В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 120-140 г/л
- 2) 130-160 г/л
- 3) 100-110 г/л
- 4) 140-170 г/л

**О НАЛИЧИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ**

- 1) снижение цветового показателя
- 2) обнаружение гиперхромных эритроцитов в мазке крови
- 3) ретикулоцитоз

4) отсутствие ретикулоцитов в мазке крови

**КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ТРОМБОЦИТАРНОГО ГЕМОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) адгезивно-агрегационная активность тромбоцитов
- 2) концентрация фибриногена
- 3) содержание тромбоцитов в 1 л крови
- 4) тромбиновое время

**ТЕНИ БОТКИНА-ГУМПРЕХТА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ**

- 1) остром миелолейкозе
- 2) гемолитической анемии
- 3) хроническом лимфолейкозе
- 4) хроническом миелолейкозе

**СХЕМА ГЕМОПОЭЗА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) 4 класса
- 2) 5 классов
- 3) 3 класса
- 4) 6 классов

**ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО**

- 1) нормохромия
- 2) гипохромия
- 3) повышение концентрации гемоглобина
- 4) высокий цветовой показатель

**КОЛИЧЕСТВО КРОВИ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЕМОГЛОБИНА ГЕМИГЛОБИНЦИАНИДНЫМ МЕТОДОМ**

- 1) 0,2 мл
- 2) 0,02 мл
- 3) 0,002 мл
- 4) 2 мл

**ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 0,82-1,05
- 2) 0,5-0,7
- 3) 1,0-2,0
- 4) 1,1-2,2

**ПРИ МИКРОЦИТАРНОЙ АНЕМИИ ПОКАЗАТЕЛЬ MCV**

- 1) 70 фл
- 2) 90 фл
- 3) 110 фл
- 4) 130 фл

### **К ГРАНУЛОЦИТАМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) лимфоциты
- 2) эозинофилы
- 3) тромбоциты
- 4) моноциты

### **СОДЕРЖАНИЕ СЕГМЕНТОЯДЕРНЫХ НЕЙТРОФИЛОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 48-80%
- 2) 10-20%
- 3) 40-60%
- 4) 47-72%

### **ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ЛЕЙКОЦИТОВ**

- 1) питательная
- 2) защитная
- 3) транспортная
- 4) пластическая

### **ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ МНС 24 ПГ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) гиперхромии
- 2) нет правильного ответа
- 3) нормохромии
- 4) гипохромии

### **СОСТОЯНИЕ ГИПОХРОМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЦВЕТОВОМ ПОКАЗАТЕЛЕ**

- 1) 1,5-1,7
- 2) более 1,05
- 3) менее 0,82
- 4) 0,82-1,05

### **ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ УСПЕШНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ УСЛОВИЯ**

- 1) положение пострадавшего на жестком основании и положение рук спасателя на границе между средней и нижней третью грудины
- 2) наличие двух спасателей
- 3) введение воздуховода
- 4) отсасывание слизи

### **СРЕДНИЙ ОБЪЕМ ЭРИТРОЦИТОВ УВЕЛИЧЕН ПРИ \_\_\_\_\_ АНЕМИИ**

- 1) железodefицитной
- 2) фолиеводефицитной
- 3) сидеробластной
- 4) гемолитической

**ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) 3 часа
- 2) 6 часов
- 3) 1 час
- 4) 20-30 мин

**ЛЕЙКОЦИТОЗ - ЭТО**

- 1) увеличение количества лейкоцитов
- 2) сдвиг лейкоцитарной формулы влево
- 3) уменьшение количества лейкоцитов
- 4) увеличение незрелых форм лейкоцитов

**РЕФЛЕКТОРНАЯ СТАДИЯ КОМПЕНСАЦИИ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ РАЗВИВАЕТСЯ В**

- 1) 4-5 сутки
- 2) 6-7 сутки
- 3) 2-3 сутки
- 4) 1 сутки

**ДВУЛОПАСТНОЕ ЯДРО И РОЗОВО-ЖЕЛТАЯ ЗЕРНИСТОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) эозинофилов
- 2) нейтрофилов
- 3) моноцитов
- 4) лимфоцитов

**ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЁННЫМ В ОЧАГЕ ЧС**

- 1) непрерывность
- 2) своевременность и полнота первой помощи
- 3) последовательность
- 4) преемственность

**УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) лейкоцитозом
- 2) лейкопенией
- 3) лейкозом
- 4) нейтропенией

**ДЛЯ МАЗКОВ КРОВИ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД ОКРАСКИ ПО**

- 1) Папаниколау
- 2) Романовскому Гимзе
- 3) Като
- 4) Жолли

### **ДЛЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ХАРАКТЕРНО**

- 1) уменьшение протромбинового времени по Квику
- 2) уменьшение длительности кровотечения по Дьюке
- 3) увеличение протромбинового времени по Квику
- 4) увеличение длительности кровотечения по Дьюке

### **ПРИ НОРМОХРОМНОЙ АНЕМИИ ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ РАВЕН**

- 1) 1,05-1,5
- 2) 0,82-1,05
- 3) 1,5-2
- 4) 0,4-0,8

### **ОКРАСКА МАЗКА КРОВИ ДЛЯ ПОДСЧЕТА ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОВОДИТСЯ ПО МЕТОДУ**

- 1) Паппенгейма
- 2) Грамма
- 3) Циля-Нильсена
- 4) Папаниколау

### **НЕЙТРОФИЛЬНЫЙ СДВИГ ВЛЕВО - ЭТО**

- 1) снижение абсолютного содержания незрелых форм нейтрофилов
- 2) увеличение процентного содержания зрелых форм нейтрофилов
- 3) увеличение процентного содержания незрелых форм нейтрофилов
- 4) снижение процентного содержания зрелых форм нейтрофилов

### **КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА КРОВИ У ЖЕНЩИН В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 140-170 г/л
- 2) 120-140 г/л
- 3) 100-110 г/л
- 4) 130-160 г/л

### **ПОДСЧЕТ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОВОДЯТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ**

- 1) количества тромбоцитов
- 2) в процентном соотношении разных форм лейкоцитов
- 3) абсолютного количества лейкоцитов
- 4) количества ретикулоцитов

### **ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ MCH В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 30-33 Пг
- 2) 24-27 Пг
- 3) 25-28 Пг
- 4) 27 -31 Пг

### **ОСНОВНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) отсутствие сознания

- 2) широкие зрачки и отсутствие пульса на сонной артерии
- 3) судороги
- 4) узкие зрачки

### **ФАКТОР ЛАБОРАТОРНОГО ХАРАКТЕРА СПОСОБНЫЙ ПОВЛИЯТЬ НА РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ-ЭТО**

- 1) диагностические процедуры
- 2) подготовка пациента к исследованию
- 3) качество работы оборудования
- 4) влияние принимаемых пациентом лекарств

### **ПОД АБСОЛЮТНЫМ КОЛИЧЕСТВОМ ЛЕЙКОЦИТОВ ПОНИМАЮТ**

- 1) количество лейкоцитов в мазке периферической крови
- 2) количество лейкоцитов в организме человека
- 3) процентное содержание отдельных видов лейкоцитов в лейкоцитарной формуле
- 4) количество лейкоцитов в 1 л крови

### **ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ MCV 110 ФЛ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ АНЕМИИ**

- 1) гемолитической
- 2) сидеробластной
- 3) железодефицитной
- 4) фолиеводефицитной

### **ПАНЦИТОПЕНИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ \_\_\_\_\_ АНЕМИИ**

- 1) гемолитической
- 2) В12-дефицитной
- 3) острой постгеморрагической
- 4) апластической

### **НАЛИЧИЕ ЯДРЫШЕК В ЯДРЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ КЛЕТОК**

- 1) бластов
- 2) эозинофилов
- 3) лимфоцитов
- 4) базофилов

### **ГЕМОФИЛИИ А И В ОТНОСЯТСЯ К**

- 1) анемиям
- 2) тромбоцитопатиям
- 3) коагулопатиям
- 4) вазопатиям

### **ПРИ МЕГАЛОЦИТАРНОЙ АНЕМИИ ДИАМЕТР ЭРИТРОЦИТОВ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 7-8 мкм
- 2) 8-12 мкм
- 3) 5-7 мкм

4) 12-14 мкм

### **МЕЛКОТОЧЕЧНЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ НА КОЖЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) недостатка фибриногена
- 2) дефицита плазменных факторов
- 3) тромбоцитопатии
- 4) избытка антикоагулянтов

### **ТРОМБОЦИТЫ ОБРАЗУЮТСЯ В**

- 1) селезенке
- 2) печени
- 3) сосудистой стенке
- 4) красном костном мозге

### **ПОЙКИЛОЦИТОЗОМ НАЗЫВАЕТСЯ ИЗМЕНЕНИЕ**

- 1) объема эритроцитов
- 2) размера эритроцитов
- 3) формы эритроцитов
- 4) интенсивности окраски эритроцитов

### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ЭРИТРОЦИТОВ**

- 1) 90-120 дней
- 2) 140-160 дней
- 3) 30-60 дней
- 4) 50-60 дней

### **ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ**

- 1) горизонтальное – на спине
- 2) на спине с приподнятым головным концом
- 3) на спине с опущенным головным концом
- 4) на левом боку

### **ПРИ ГИПЕРХРОМНОЙ АНЕМИИ ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ РАВЕН**

- 1) 0,9-1,0
- 2) 1,1-1,5
- 3) 0,5-0,7
- 4) 0,8-1,0

### **ВЫСОКИЙ ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- 1) В12-(фолиево)-дефицитной анемии
- 2) гемолитической анемии
- 3) железодефицитной анемии
- 4) эритроцитозе

### **К IV КЛАССУ КЛЕТОК ОТНОСИТСЯ**

- 1) миелобласт
- 2) промоноцит
- 3) базофильный нормоцит
- 4) мегакариоцит

**В СЛУЧАЕ ОТСРОЧКИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА ВРЕМЯ БОЛЕЕ 6 ЧАСОВ ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ**

- 1) 90%
- 2) 60%
- 3) 30%
- 4) 10%

**ОБНАРУЖЕНИЕ КОЛЕЦ КЕБОТА В ЭРИТРОЦИТАХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- 1) железодефицитной анемии
- 2) В12-дефицитной анемии
- 3) анемии беременных
- 4) гемолитической анемии

**НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СИНДРОМА АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) количество эритроцитов в крови
- 2) уровень гемоглобина в крови
- 3) показатель гематокрита
- 4) количество ретикулоцитов в крови

**ОПУХОЛЬ КРОВЕТВОРНОЙ ТКАНИ С ПЕРВИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В КРАСНОМ КОСТНОМ МОЗГЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) лимфома
- 2) лейкопения
- 3) лейкоцитоз
- 4) лейкоз

**ОСНОВНУЮ МАССУ ТРОМБОЦИТОВ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЮТ**

- 1) регенеративные формы
- 2) зрелые клетки
- 3) старые клетки
- 4) юные клетки

**УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЭОЗИНОФИЛОВ В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) действии радиации
- 2) стафилококковом сепсисе
- 3) глистной инвазии
- 4) инфекционном мононуклеозе

**ЕСЛИ НА ЭРИТРОЦИТАХ ОБНАРУЖЕН ТОЛЬКО АНТИГЕН В, ИССЛЕДУЕМЫЙ ОБРАЗЕЦ КРОВИ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ГРУППЕ**

- 1) III
- 2) I
- 3) II
- 4) IV

**ПОНЯТИЮ «ЛИМФОЦИТОЗ» СООТВЕТСТВУЕТ СОДЕРЖАНИЕ ЛИМФОЦИТОВ В ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_%**

- 1) 30
- 2) 37
- 3) 15
- 4) 20

**В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА ЛИМФОЦИТЫ СОСТАВЛЯЮТ \_\_\_\_% ОТ ОБЩЕГО КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ**

- 1) 0-1
- 2) 90-95
- 3) 10-20
- 4) 19-37

**НАЧАЛЬНЫМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧС СЧИТАЕТСЯ**

- 1) квалифицированная медицинская помощь
- 2) доврачебная помощь
- 3) первая помощь
- 4) первая врачебная помощь

**ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ В ПРОЦЕССЕ ИЗМЕРЕНИЯ СКОРОСТИ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) трилон Б
- 2) 3,8% цитрат натрия
- 3) 5% цитрат натрия
- 4) гепарин

**ПРЕДШЕСТВЕННИКАМИ ТКАНЕВЫХ МАКРОФАГОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) дендритные клетки
- 2) тучные клетки
- 3) моноциты
- 4) плазматические клетки

**ПОВЫШЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) эритроцитозе
- 2) анемии
- 3) острых лейкозах
- 4) лейкопении

**УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ТРОМБОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) тромбастенией
- 2) тромбоцитопенией
- 3) тромбоцитозом
- 4) тромбинемией

**МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) MCV-N, MCH - N, MCHC-N, RBC- гистограмма располагается в зоне нормальных значений
- 2) MCV-?, MCH - ?, MCHC-?, RBC- гистограмма смещена вправо
- 3) MCV-?, MCH - ?, MCHC-N, RBC- гистограмма уплощена и смещена вправо
- 4) MCV-?, MCH - ?, MCHC-?, RBC- гистограмма смещена влево

**КРОВЕТВОРНАЯ СТВОЛОВАЯ КЛЕТКА В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ ИМЕЕТ МОРФОЛОГИЮ**

- 1) эритроцита
- 2) моноцита
- 3) бластной клетки
- 4) малого лимфоцита

**СОЗРЕВАЮЩАЯ КЛЕТКА ЭРИТРОПОЭЗА, В НОРМЕ ПРИСУТСТВУЮЩАЯ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ**

- 1) нормоцит оксифильный
- 2) ретикулоцит
- 3) эритробласт
- 4) нормоцит полихроматофильный

**ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 3 ЧАСА ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ**

- 1) 10%
- 2) 70%
- 3) 30%
- 4) 60%

**ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ**

- 1) частной медицины
- 2) религиозных обществ
- 3) врачебной практики
- 4) системы здравоохранения

**В НОРМЕ КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ ПРИ ПОДСЧЕТЕ В ОКРАШЕННОМ МАЗКЕ ПО МЕТОДУ ФОНИО СОСТАВЛЯЮТ \_\_\_  $\times 10^9$ /л**

- 1) 50-100
- 2) 90-195

- 3) 100-200
- 4) 180-320

**ПАЛЕЦ В МЕСТЕ ПРОКОЛА ОБРАБАТЫВАЮТ**

- 1) 70% спиртом
- 2) метиловым спиртом
- 3) эфиром
- 4) 96% спиртом

**ТЕРМИН «АНИЗОЦИТОЗ» ОЗНАЧАЕТ ИЗМЕНЕНИЕ**

- 1) количества эритроцитов
- 2) интенсивности окраски эритроцитов
- 3) размера эритроцитов
- 4) формы эритроцитов

**В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОСНОВНАЯ ТРУДОВАЯ ФУНКЦИЯ ФЕЛЬДШЕРА-ЛАБОРАНТА (МЕДИЦИНСКОГО ЛАБОРАТОРНОГО ТЕХНИКА) В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

- 1) осуществление санитарного ухода
- 2) проведение диагностики и лечения заболеваний
- 3) оказание доврачебной медицинской помощи по профилю лабораторная диагностика
- 4) проведение лабораторных исследований биологических материалов пациента

**КОМПЛЕКС ПРОСТЕЙШИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ НА МЕСТЕ ПОРАЖЕНИЯ В ПОРЯДКЕ САМО- И ВЗАИМОПОМОЩИ, А ТАКЖЕ ЛИЧНЫМ СОСТАВОМ СПАСАТЕЛЬНЫХ ФОРМИРОВАНИЙ, САНИТАРНЫХ ПОСТОВ И САНИТАРНЫХ ДРУЖИН С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТАБЕЛЬНЫХ И ПОДРУЧНЫХ СРЕДСТВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) первая врачебная помощь
- 2) квалифицированная медицинская помощь
- 3) доврачебная помощь
- 4) первая помощь

**СРЕДНЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В ЭРИТРОЦИТЕ ПОВЫШЕНО ПРИ**

- 1) талассемии
- 2) железодефицитной анемии
- 3) мегалобластной анемии
- 4) анемии, вызванной злокачественными опухолями

**СОСТОЯНИЕ ГИПЕРХРОМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЦВЕТОВОМ ПОКАЗАТЕЛЕ**

- 1) менее 0,82
- 2) 0,5-0,7
- 3) 0,82-1,05
- 4) более 1,1

**ПАКЕТЫ ДЛЯ СБОРА ОТХОДОВ КЛАССА «Б» ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ОКРАСКУ**

- 1) желтую
- 2) белую
- 3) красную
- 4) чёрную

**ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПАТОЛОГИИ ТРОМБОЦИТАРНО-СОСУДИСТОГО ГЕМОСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) снижение активности противосвертывающих факторов
- 2) снижение фибринолитической активности
- 3) тромбоцитопения или тромбоцитопатия
- 4) уменьшение образования активного тромбина

**УКАЖИТЕ ПОКАЗАТЕЛЬ МСН ПРИ ГИПЕРХРОМНОЙ АНЕМИИ**

- 1) 35 пг
- 2) 28 пг
- 3) 21 пг
- 4) 16 пг

**ПРОЦЕНТНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ЭОЗИНОФИЛОВ В НОРМЕ**

- 1) 0,5-5%
- 2) 2-8%
- 3) 2-15%
- 4) 1-10%

**ПЛАЗМЕННЫЕ ФАКТОРЫ СВЕРТЫВАНИЯ СИНТЕЗИРУЮТСЯ В**

- 1) селезенке
- 2) толстом кишечнике
- 3) красном костном мозге
- 4) печени

**КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ**

- 1) железодефицитной анемии
- 2) апластической анемии
- 3) полицитемии
- 4) болезни Верльгофа

**УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ КРОВИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) лейкопенией
- 2) лейкоцитозом
- 3) лейкозом
- 4) нейтропенией

**005. ГЕМОГЛОБИН СОСТОИТ ИЗ**

- 1) гема и фосфолипиды

- 2) иммуноглобулина и железа
- 3) гема и альбумина
- 4) гема и глобина

### **АНИЗОЦИТОЗ ЭРИТРОЦИТОВ СО СКЛОННОСТЬЮ К МАКРОЦИТОЗУ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНЕМИИ**

- 1) железодефицитной
- 2) гемолитической
- 3) В12-дефицитной
- 4) апластической

### **ДОСТОВЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ**

- 1) судорожные подергивания
- 2) отсутствие сердечной деятельности более 30 мин
- 3) отсутствие дыхания
- 4) трупные пятна и трупное окоченение

### **НИЗКИЙ ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- 1) эритроцитозе
- 2) гемолитической анемии
- 3) железодефицитной анемии
- 4) В12-(фолиево)-дефицитной анемии

### **В РЕФЛЕКТОРНУЮ СТАДИЮ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ РАВЕН**

- 1) 0,4-0,8
- 2) 0,82-1,05
- 3) 1,5-2
- 4) 1,1-1,5

### **ПОКАЗАТЕЛЬ RDW, РЕГИСТРИРУЕМЫЙ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМИ АНАЛИЗАТОРАМИ, ОТРАЖАЕТ ИЗМЕНЕНИЕ**

- 1) насыщение эритроцитов гемоглобином
- 2) различия эритроцитов по объему (анизоцитоз)
- 3) количества эритроцитов
- 4) радиуса эритроцитов

### **НАИБОЛЬШЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ К ФАГОЦИТОЗУ ОБЛАДАЮТ**

- 1) лимфоциты
- 2) сегментоядерные нейтрофилы
- 3) эозинофилы
- 4) базофилы

### **ЛАБОРАТОРНОЕ ДЕЛО НЕ ИМЕЕТ ОГРАНИЧЕНИЙ ПО**

- 1) национальным и расовым признакам, социальному положению, возрасту и полу

- 2) отношению к эвтанази
- 3) политическим взглядам и личным предпочтениям
- 4) культуре поведения

**ПРИ ГИПОХРОМНОЙ АНЕМИИ ЦВЕТОВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ РАВЕН**

- 1) 0,4-0,82
- 2) 0,85-1,05
- 3) 1,05-1,5
- 4) 1,5-2

**ПРИЗНАКОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОТЛИЧИТЬ МОНОЦИТ ОТ ЛИМФОЦИТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие ядрышек
- 2) круглое ядро с гладкой поверхностью
- 3) обильная цитоплазма, окрашивающаяся в серо-голубой цвет
- 4) наличие крупных черно-синих гранул

**КАЖДЫЙ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЕННЫМ В ЧС ОКАЗЫВАЕТСЯ СПЕЦИАЛЬНО ПОДГОТОВЛЕННЫМ ПЕРСОНАЛОМ**

- 1) на втором этапе эвакуации
- 2) в полном объёме на всех этапах
- 3) в очаге ЧС
- 4) в указанном месте, в установленные сроки и в определенном объеме

**СТАДИЯ ЭРИТРОПОЭЗА, НА КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ ПОТЕРЯ ЯДРА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) нормоцит оксифильный
- 2) нормоцит полихроматофильный
- 3) ретикулоцит
- 4) эритробласт

**ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ И АБСОЛЮТНЫЙ МОНОЦИТОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ**

- 1) острая постгеморрагическая анемия
- 2) фолликулярная стрептококковая ангина
- 3) инфекционный мононуклеоз
- 4) грипп

**ПОНЯТИЮ «НЕЙТРОПЕНИЯ» СООТВЕТСТВУЕТ СОДЕРЖАНИЕ НЕЙТОРОФИЛОВ В КРОВИ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_%**

- 1) 87
- 2) 47
- 3) 50
- 4) 70

**АНЕМИИ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЖЕЛЕЗА ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) метапластические

- 2) ферментопатии
- 3) дефицитные
- 4) апластические

**ОСОБЕННОСТЬЮ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСТРАЯ НЕОБХОДИМОСТЬ ЕЕ ОКАЗАНИЯ ПОСЛЕ ТРАВМЫ НА МЕСТЕ ОБНАРУЖЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО**

- 1) в первые минуты
- 2) в течение часа
- 3) в течение 2-3 часов
- 4) не позднее 6 часов

**СТАДИЯ ЭРИТРОПОЭЗА, НА КОТОРОЙ НАЧИНАЕТСЯ СИНТЕЗ ГЕМОГЛОБИНА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) базофильный нормобласт
- 2) полихроматофильный нормобласт
- 3) ретикулоцит
- 4) пронормобласт

**ЕСЛИ МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ СВЯЗАНА С ГЕЛЬМИНТАМИ, ТО ОСОБЕННОСТЬЮ ГЕМОГРАММЫ БУДЕТ**

- 1) нейтрофилия
- 2) нормохромия
- 3) эозинофилия
- 4) базофилия

**ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) MCV-↓, MCH - ↓, MCHC-↓, RBC- гистограмма и смещена влево
- 2) MCV-↓, MCH - ↑, MCHC-↑, RBC- гистограмма смещена вправо
- 3) MCV-N, MCH - N, MCHC-N, RBC- гистограмма располагается в зоне нормальных значений
- 4) MCV-↓, MCH - ↑, MCHC-N, RBC- гистограмма располагается в зоне нормальных значений

**МЕГАЛОБЛАСТНАЯ АНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) MCV-↑, MCH - ↑, MCHC-N, RBC- гистограмма уплощена и смещена вправо
- 2) MCV-↑, MCH - ↑, MCHC-↑, RBC- гистограмма смещена вправо
- 3) MCV-↓, MCH - ↓, MCHC-↓, RBC- гистограмма смещена влево
- 4) MCV-N, MCH - N, MCHC-N, RBC- гистограмма располагается в зоне нормальных значений

**РОДОНАЧАЛЬНАЯ КЛЕТКА ЛИМФОЦИТОВ**

- 1) миелобласт
- 2) эритробласт
- 3) мегакариобласт
- 4) лимфобласт

### **РЕТРАКЦИЯ КРОВЯНОГО СГУСТКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ**

- 1) системы комплемента
- 2) кининовой системы
- 3) тромбоцитов
- 4) плазменных факторов

### **ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГЕМОФИЛИИ ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) уровень плазменных факторов свертывания крови
- 2) уровень гемоглобина
- 3) возраст больного
- 4) морфология эритроцитов

### **В СХЕМЕ КРОВЕТВОРЕНИЯ РЕТИКУЛОЦИТЫ ОТНОСЯТСЯ К**

- 1) VI классу
- 2) III классу
- 3) V классу
- 4) IV классу

### **СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В КРОВИ У МУЖЧИН В НОРМЕ**

- 1)  $4,0-5,1 \times 10^{12}/л$
- 2)  $3,7-4,7 \times 10^{12}/л$
- 3)  $4-9 \times 10^{12}/л$
- 4)  $4-9 \times 10^9/л$

### **ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ МСН 34 ПГ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- 1) железодефицитной анемии
- 2) эритроцитозе
- 3) гемолитической анемии
- 4) В12-(фолиево)-дефицитной анемии

### **ДЛЯ ЯДЕРНОГО СДВИГА НЕЙТРОФИЛОВ ВПРАВО ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА**

- 1) нейтрофилов с гиперсегментированными ядрами
- 2) метамиелоцитов
- 3) промиелоцитов
- 4) палочкоядерных нейтрофилов

### **ОСНОВНОЕ КОЛИЧЕСТВО ГЕМОГЛОБИНА У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЁНКА ПРЕДСТАВЛЕНО**

- 1) гемоглобином F
- 2) гемоглобином A2
- 3) гемоглобином S

4) гемоглобином А

### **В НОРМЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СОДЕРЖИТСЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ**

- 1) 0,2-1,0%
- 2) 0-0,5%
- 3) 1-2%
- 4) 2-10%

### **УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА МОНОЦИТОВ КРОВИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) мононуклеоз
- 2) миелоз
- 3) моноцитоз
- 4) моноцитопения

### **К VI КЛАССУ КЛЕТОК В СХЕМЕ КРОВЕТВОРЕНИЯ ОТНОСИТСЯ**

- 1) базофильный нормоцит
- 2) миелобласт
- 3) эритроцит
- 4) промоноцит

### **ОБЩИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ**

- 1) нарушение мозгового кровообращения с потерей сознания
- 2) коматозное состояние
- 3) признаки биологической смерти, повреждения, несовместимые с жизнью и последняя стадия онкологических заболеваний
- 4) почечная и печеночная недостаточность

### **РОДОЧАЛЬНАЯ КЛЕТКА МОНОЦИТОВ**

- 1) эритробласт
- 2) миелобласт
- 3) монобласт
- 4) лимфобласт

### **ПОНЯТИЮ «ТРОМБОЦИТОЗ» СООТВЕТСТВУЕТ СОДЕРЖАНИЕ ТРОМБОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_ $\times 10^9$ /л**

- 1) 80
- 2) 8
- 3) 180
- 4) 320

### **КАК ВЫГЛЯДИТ ПРАВИЛЬНО ВЫПОЛНЕННЫЙ НЕОКРАШЕННЫЙ МАЗОК КРОВИ**

- 1) насыщено красного оттенка, выражена "метёлочка", занимает  $\frac{1}{2}$  стекла
- 2) насыщенно-красного цвета, хорошо выражен край мазка, занимает  $\frac{1}{2}$

предметного стекла

3) прозрачный, занимает большую часть предметного стекла

4) желтоватого оттенка, занимает 3/4 стекла, заканчивается \"метёлочкой\"

**ТЕЛЬЦА ЖОЛЛИ В ЭРИТРОЦИТАХ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ \_\_\_\_\_ АНЕМИИ**

1) железодефицитной

2) серповидноклеточной

3) мегалобластной

4) гемолитической

**СООТНОШЕНИЕ АНТИКОАГУЛЯНТА И КРОВИ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СОЭ ПО МЕТОДУ ПАНЧЕНКОВА**

1) 1:2

2) 1:4

3) 1:5

4) 1:3

**ЕСЛИ НА ЭРИТРОЦИТАХ ОБНАРУЖЕНЫ АНТИГЕНЫ А И В, ТО ИССЛЕДУЕМЫЙ ОБРАЗЕЦ КРОВИ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ГРУППЕ**

1) II

2) III

3) I

4) IV

**КЛЕТКИ V КЛАССА В НОРМЕ ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ**

1) метамиелоциты

2) миелоциты

3) палочкоядерные нейтрофилы

4) сегментоядерные нейтрофилы

**Проведение лабораторных общеклинических исследований**

[Вернуться в начало](#)

**ДОЛЖНОСТНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ - ЭТО**

1) клевета

2) злоупотребление служебным положением, халатность, должностной подлог

3) оставление в опасности

4) оскорбление

**НАЛИЧИЕ В МОЧЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ЦИЛИНДРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ**

1) воспаления

2) сахарного диабета

3) несахарного диабета

4) травмы мочевого пузыря

**В УТРЕННЕЙ ПОРЦИИ МОЧИ В НОРМЕ МОГУТ ПРИСУТСТВОВАТЬ ЕДИНИЧНЫЕ В ПРЕПАРАТЕ \_\_\_\_\_ ЦИЛИНДРЫ**

- 1) восковидные
- 2) зернистые
- 3) гиалиновые
- 4) эритроцитарные

**ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ ТРИПЕЛЬФОСФАТЫ ИМЕЮТ ВИД**

- 1) конвертов
- 2) жёлто-коричневых шаров с отростками
- 3) «гробовых крышек»
- 4) точильных брусков

**К ЭЛЕМЕНТАМ ОРГАНИЗОВАННОГО ОСАДКА МОЧИ ОТНОСЯТ**

- 1) аморфные соли
- 2) ураты
- 3) кристаллы мочевой кислоты
- 4) цилиндры

**В МОКРОТЕ ПРИ АБСЦЕССЕ ЛЕГКОГО МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ**

- 1) обызвествленные эластические волокна
- 2) частицы некротической ткани
- 3) кристаллы Шарко-Лейдена
- 4) цилиндрический эпителий

**УДЕЛЬНЫЙ ВЕС УТРЕННЕЙ ПОРЦИИ МОЧИ СОСТАВЛЯЕТ ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО**

- 1) 1.001
- 2) 1.015
- 3) 1.000
- 4) 1.040

**ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ (СЛР) НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ**

- 1) 5 минут
- 2) 3 минуты
- 3) 2 минуты
- 4) 4 минуты

**МУТНОСТЬ МОЧИ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ПРИСУТСТВИЕМ БАКТЕРИЙ, УБИРАЕТСЯ**

- 1) бактериальным фильтром
- 2) центрифугированием
- 3) смешиванием с эфиром
- 4) нагреванием

### **ДЛЯ МАЗКОВ КРОВИ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД ОКРАСКИ ПО**

- 1) Папаниколау
- 2) Паппенгейму
- 3) Като
- 4) Жолли

### **В КИСЛОЙ МОЧЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ**

- 1) кристаллы мочевой кислоты
- 2) трипельфосфаты
- 3) аморфные фосфаты
- 4) кислый мочеислый аммоний

### **ПОЯВЛЕНИЕ В АНАЛИЗЕ МОЧИ ЦИЛИНДРОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) гематурия
- 2) глюкозурия
- 3) цилиндрурия
- 4) протеинурия

### **ПРИЧИНОЙ ГЛЮКОЗУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сахарный диабет
- 2) гемолитическая анемия
- 3) крупозная пневмония
- 4) гепатит

### **ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ**

- 1) в течение суток
- 2) в течение 6 часов
- 3) не позднее 2 часов после сбора мочи
- 4) не имеет значения

### **ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ СОБИРАЮТ**

- 1) первую порцию мочи
- 2) всю порцию мочи
- 3) среднюю порцию мочи
- 4) заключительную порцию мочи

### **ЛЕЙКОЦИТУРИЯ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ**

- 1) пиелонефрите
- 2) сахарном диабете
- 3) гепатите
- 4) несахарном диабете

### **БЕСЦВЕТНЫЕ РОМБЫ В МОКРОТЕ, НАПОМИНАЮЩИЕ МАГНИТНЫЕ СТРЕЛКИ, ЯВЛЯЮТСЯ КРИСТАЛЛАМИ**

- 1) извести
- 2) жирных кислот
- 3) холестерина
- 4) Шарко-Лейдена

**СНИЖЕНИЕ ВЕЛИЧИНЫ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) анурией
- 2) гипостенурией
- 3) олигурией
- 4) изостенуией

**ОСНОВНОЙ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫЙ ФЕРМЕНТ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА**

- 1) инсулин
- 2) соматостатин
- 3) гастрин
- 4) пепсин

**ДЛЯ ЯДЕРНОГО СДВИГА НЕЙТРОФИЛОВ ВПРАВО ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА**

- 1) нейтрофилов с гиперсегментированными ядрами
- 2) метамиелоцитов
- 3) промиелоцитов
- 4) палочкоядерных нейтрофилов

**СООТНОШЕНИЕ ДНЕВНОГО И НОЧНОГО ДИУРЕЗА СОСТАВЛЯЕТ В НОРМЕ**

- 1) 3:1
- 2) 1:1
- 3) 1:2
- 4) 1:10

**В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ**

- 1) периодическая аккредитация специалистов
- 2) аттестация
- 3) первичная аккредитация специалистов
- 4) первичная специализированная аккредитация специалистов

**ВЯЗКАЯ СТЕКЛОВИДНАЯ МОКРОТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) бронхиальной астмы
- 2) бронхоэктатической болезни
- 3) бронхита
- 4) пневмонии

**ЩЕЛОЧНАЯ РЕАКЦИЯ МОЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) гепатите
- 2) гломерулонефрите
- 3) цистите
- 4) мочекаменной болезни

**ВЫДЕЛЕНИЕ МОЧИ С ПЛОТНОСТЬЮ, РАВНОЙ ПЛОТНОСТИ ПЕРВИЧНОЙ МОЧИ (1,010-1,011) НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) изостенурия
- 2) анурия
- 3) гиперстенурия
- 4) олигурия

**КЛЕТКИ КРОВИ, 18-20 МКМ В ДИАМЕТРЕ, С СЕРО-ГОЛУБОЙ ЦИТОПЛАЗМОЙ БЕЗ ЗЕРНИСТОСТИ И ПОЛИМОРФНЫМ ЯДРОМ ПЕТЛИСТО-СЕТЧАТОЙ СТРУКТУРЫ – ЭТО**

- 1) лимфоциты
- 2) базофилы
- 3) моноциты
- 4) тромбоциты

**ДЛЯ ПРОСВЕТЛЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ДЕРМАТОМИКОЗАХ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) 30% КОН
- 2) 50%  $\text{HNO}_3$
- 3) 3% NaCl
- 4) 0,9% NaCl

**РЕНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

- 1) гломерулонефрите
- 2) пневмонии
- 3) цистите
- 4) уретрите

**ДЕРМАТОМИКОЗЫ – ЭТО**

- 1) вирусные заболевания кожи
- 2) бактериальные заболевания кожи
- 3) грибковые заболевания кожи
- 4) инфекционно-аллергические заболевания кожи

**ДИУРЕЗ, ПРЕВЫШАЮЩИЙ 2000 МЛ В СУТКИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) полиурией
- 2) анурией
- 3) дизурией
- 4) олигурией

**НЕОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ ЧЕЛОВЕКУ, НУЖДАЮЩЕМУСЯ В НЕЙ, - ЭТО**

- 1) злоупотребление служебным положением
- 2) должностной подлог
- 3) преступление
- 4) взяточничество

**КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В ТРАНССУДАТЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 1-5 г/л
- 2) 5,0-25,0 г/л
- 3) более 25 г/л
- 4) 0-1 г/л

**В НОРМЕ СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ ОТ ОБЪЁМА ВЫПИТОЙ ЖИДКОСТИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) более 60%
- 2) менее 30%
- 3) 40%
- 4) 50%

**ДЛЯ ПРОСВЕТЛЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ДЕРМАТОМИКОЗАХ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) 0,9% NaCl
- 2) 50% HNO<sub>3</sub>
- 3) 30% KOH
- 4) 3% NaCl

**ОТСУТСТВИЕ ЖЕЛЧИ В КИШЕЧНИКЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ОТСУТСТВИЕМ В МОЧЕ**

- 1) гемоглобина
- 2) уробилина
- 3) белка
- 4) глюкозы

**ВЫДЕЛЕНИЕ МОЧИ С ВЫСОКОЙ ПЛОТНОСТЬЮ (БОЛЕЕ 1.035) НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) олигурия
- 2) гипостенурия
- 3) гиперстенурия
- 4) анурия

**ПРИ ТЯЖЁЛОМ ТЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВЫЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кетонурия
- 2) олигурия
- 3) гемоглобинурия
- 4) уробилинурия

**ДЛЯ СБОРА МОЧИ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПО МЕТОДУ ЗИМНИЦКОГО НЕОБХОДИМО СОБРАТЬ ЗА СУТКИ ПОРЦИЙ**

- 1) 10

- 2) 1 и две дополнительно
- 3) 6
- 4) 8

**ПРИСУТСТВИЕ В МОЧЕ КРОВИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) кетонурия
- 2) протеинурия
- 3) глюкозурия
- 4) гематурия

**ПРИ ПЕРВИЧНОМ (НЕ БОЛЕЕ 2-Х МИНУТ) ОСМОТРЕ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ**

- 1) наличие сознания и признаков жизни у пострадавшего
- 2) подсчитать пульс, частоту дыхания
- 3) состояния, угрожающие жизни
- 4) время с момента травмы

**НАЛИЧИЕ В КАЛЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА НЕПЕРЕВАРЕННЫХ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) амилорея
- 2) креаторея
- 3) стеаторея
- 4) лиенторея

**ЧАСТОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) поллакиурия
- 2) анурия
- 3) гиперстенурия
- 4) олигурия

**К ОРГАНИЧЕСКОЙ ПРОТЕИНУРИИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) напряжения
- 2) пищевая
- 3) эмоциональная
- 4) почечная

**УМЕНЬШЕНИЕ СУТОЧНОГО ДИУРЕЗА МЕНЕЕ 600 МЛ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) полиурией
- 2) анурией
- 3) олигурией
- 4) дизурией

**ВЫСОКАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) пиелонефрита
- 2) несахарного диабета

- 3) сахарного диабета
- 4) гломерулонефрита

**ПРИ ПОДСЧЁТЕ ЭРИТРОЦИТОВ В СЧЕТНОЙ КАМЕРЕ ГОРЯЕВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РАСТВОР**

- 1) 0,9% хлорида натрия
- 2) Трансформирующий
- 3) 3% уксусной кислоты
- 4) 5% цитрата натрия

**КОЛИЧЕСТВО ЛИКВОРА, ПОСТОЯННО ЦИРКУЛИРУЮЩЕГО В ЖЕЛУДОЧКАХ МОЗГА, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 400-150 мл
- 2) 70-100 мл
- 3) 1000-1150 мл
- 4) 10-40 мл

**УНИФИЦИРОВАННОЙ ПРОБОЙ НА БЕЛОК В МОЧЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБА**

- 1) Розина
- 2) Гайнеса-Акимова
- 3) с 20% сульфосалициловой кислотой
- 4) Геллера

**К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ У ПОСТРАДАВШЕГО ОТНОСЯТСЯ**

- 1) определение наличия дыхания и проверка пульса на магистральных артериях
- 2) выдвигание нижней челюсти
- 3) запрокидывание головы с подъемом подбородка
- 4) сердечно-лёгочная реанимация

**ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ НЕЙТРАЛЬНЫЙ ЖИР И ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ ПОЗВОЛЯЕТ МИКРОСКОПИЯ С КРАСИТЕЛЕМ**

- 1) эозин
- 2) метиленовый синий
- 3) бриллиантовый синий
- 4) азур

**ОТНОСИТЕЛЬНУЮ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ ЗНАЧИТЕЛЬНО ПОВЫШАЮТ**

- 1) соли
- 2) эритроциты
- 3) лейкоциты
- 4) глюкоза

**НАЛИЧИЕ В КАЛЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА КРАХМАЛА НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) амилорея

- 2) креаторея
- 3) лиенторея
- 4) стеаторея

### **К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО ОТНОСЯТСЯ**

- 1) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания
- 2) запрокидывание головы с подъемом подбородка и выдвижение нижней челюсти
- 3) определение наличия сознания
- 4) проверка пульса на магистральных артериях

### **ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ОСТАТКОВ СКРЫТОЙ КРОВИ НА ЛАБОРАТОРНОЙ ПОСУДЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРОБА**

- 1) фенолфталеиновая проба
- 2) проба азопирамовая
- 3) проба Легалья
- 4) крахмальная проба

### **ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ ЗЕРНИСТЫЕ ЦИЛИНДРЫ ИМЕЮТ ВИД**

- 1) прозрачных нежных цилиндрических образований
- 2) зернистых цилиндрических образований
- 3) длинных тяжей в виде спирали
- 4) плотных серо-жёлтых цилиндрических образований

### **БОЛЕЗНЕННОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) анурией
- 2) дизурией
- 3) олигурией
- 4) полиурией

### **ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ В ОДНУ МИНУТУ**

- 1) 20-30
- 2) 80-100
- 3) 30-40
- 4) 100-120

### **СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ВЫСТЛАНА**

- 1) цилиндрическим эпителием
- 2) кубическим эпителием
- 3) переходным эпителием
- 4) плоским эпителием

### **ВОСПАЛЕНИЕ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) цистит

- 2) гепатит
- 3) уретрит
- 4) нефрит

**ПРИЗНАКАМИ ЯВНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ПАТОЛОГИИ ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) плоский эпителий, лейкоцитурия
- 2) эритроцитурия
- 3) оксалатурия
- 4) почечный эпителий, цилиндрурия

**ВЕНЕРИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗЫВАЕМОЕ БЛЕДНОЙ СПИРОХЕТОЙ, ПЕРЕДАЮЩЕЕСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОЛОВЫМ ПУТЕМ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) гонорея
- 2) трихомониаз
- 3) вагиноз
- 4) сифилис

**В НЕФРОНЕ АЦИДОГЕНЕЗ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В**

- 1) петле Генле
- 2) собирательной трубочке
- 3) проксимальном канальце
- 4) дистальном канальце

**МИКРОСКОПИЧЕСКИЕ КАМНИ, ОБНАРУЖИВАЕМЫЕ В ПОРЦИЯХ ЖЕЛЧИ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) жирные кислоты
- 2) макролиты
- 3) микролиты
- 4) мыла

**УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ И УСЛОВНО-ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) дезодорация
- 2) дезинсекция
- 3) дезинфекция
- 4) дератизация

**ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ ОКСАЛАТЫ ИМЕЮТ ВИД**

- 1) «гробовых крышек»
- 2) конвертов
- 3) точильных брусков
- 4) жёлто-коричневых шаров с отростками

**ПРОЦЕСС ОБРАЗОВАНИЯ И ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) лизис
- 2) анурез
- 3) диурез
- 4) гемолиз

#### **РЕАБСОРБЦИЯ ГЛЮКОЗЫ ПРОИСХОДИТ В**

- 1) петле Генле
- 2) клубочках
- 3) дистальном канальце нефрона
- 4) проксимальном канальце почки

#### **ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ ВОСКОВИДНЫЕ ЦИЛИНДРЫ ИМЕЮТ ВИД**

- 1) зернистых цилиндрических образований
- 2) плотных серо-жёлтых цилиндрических образований
- 3) длинных тяжей в виде спирали
- 4) прозрачных нежных цилиндрических образований

#### **ГИПОСТЕНУРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ НАРУШЕНИЯ**

- 1) фильтрации
- 2) аммионогенеза
- 3) секреции
- 4) концентрационной функции почек

#### **ОТСУТСТВИЕ В СПЕРМЕ СПЕРМАТОЗОИДОВ И КЛЕТОК СПЕРМАТОГЕНЕЗА НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) гипоспермией
- 2) аспермией
- 3) некроспермией
- 4) астеноспермией

#### **ЦИЛИНДРУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) уретрите
- 2) цистите
- 3) гепатите
- 4) нефрите

#### **ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ ПО МЕТОДУ НЕЧИПОРЕНКО МОЧУ СОБИРАЮТ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 10-ти часов
- 2) 3-х часов
- 3) 3-х суток
- 4) одномоментно из средней порции мочи

#### **СОДЕРЖАНИЕ БЕЛКА В ЛИКВОРЕ В НОРМЕ**

- 1) 0,1-0,2 г/л

- 2) 0,25-0,45 г/л
- 3) 0,033-0,1 г/л
- 4) 0,22-0,33 г/л

### **ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ СОЛИ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ ИМЕЮТ ВИД**

- 1) конвертов
- 2) «гробовых крышек»
- 3) точильных брусков
- 4) жёлто-коричневых шаров с отростками

### **НОРМАЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ КАЛА СЧИТАЕТСЯ**

- 1) резкощелочная
- 2) нейтральная или слабощелочная
- 3) кислая
- 4) резкокислая

### **КЛЕТКИ ЗЕЛЕНОВАТОГО ЦВЕТА ДВОЯКОВОГНУТОЙ ФОРМЫ ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) тромбоцитами
- 2) лейкоцитами
- 3) эритроцитами
- 4) эпителиоцитами

### **КАК ВЫГЛЯДИТ ПРАВИЛЬНО ВЫПОЛНЕННЫЙ НЕОКРАШЕННЫЙ МАЗОК КРОВИ**

- 1) насыщенно-красного цвета, хорошо выражен край мазка, занимает 1/2 предметного стекла
- 2) прозрачный, занимает большую часть предметного стекла
- 3) желтоватого оттенка, занимает 3/4 стекла, заканчивается \"метёлочкой\"
- 4) насыщено красного оттенка, выражена \"метёлочка\", занимает ? стекла

### **ПРИ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ ГИАЛИНОВЫЕ ЦИЛИНДРЫ ИМЕЮТ ВИД**

- 1) зернистых цилиндрических образований
- 2) прозрачных нежных цилиндрических образований
- 3) длинных тяжей в виде спирали
- 4) плотных серо-жёлтых цилиндрических образований

### **ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ЛЕЙКОЦИТОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) гематурия
- 2) кетонурия
- 3) лейкоцитурия
- 4) протеинурия

### **ПРОЦЕССЫ РАЗВЕДЕНИЯ И КОНЦЕНТРАЦИИ МОЧИ ПРОИСХОДЯТ В ОТДЕЛЕ НЕФРОНА**

- 1) капсуле Шумлянско-Боумена

- 2) в почечных клубочках
- 3) в проксимальном канальце
- 4) в петле Генле и в дистальном канальце

**ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ВЗРОСЛОМУ В ОДНУ МИНУТУ**

- 1) 12-18
- 2) 20-25
- 3) 30-40
- 4) 40-60

**КСАНТОХРОМИЯ – ЭТО ОКРАШЕННОСТЬ ЛИКВОРА ПРОДУКТАМИ РАСПАДА ГЕМОГЛОБИНА В**

- 1) жёлтый цвет
- 2) красный цвет
- 3) белый цвет
- 4) зелёный цвет

**ПОЧЕЧНЫЙ ПОРОГ ДЛЯ ГЛЮКОЗЫ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ММОЛЬ/Л**

- 1) 7,0-8,0
- 2) 11,0-12,0
- 3) 6,0-7,0
- 4) 8,8-10,0

**ПЕРЕХОДНЫЙ ЭПИТЕЛИЙ В МОЧЕ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ПРИ**

- 1) гепатите
- 2) гломерулонефрите
- 3) пиелонефрите
- 4) цистите

**В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ОСНОВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ СПО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА», ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ**

- 1) первичная аккредитация специалистов
- 2) первичная специализированная аккредитация специалистов
- 3) периодическая аккредитация специалистов
- 4) аттестация

**ТЕРМИН "АХИЛИЯ" ОЗНАЧАЕТ ОТСУТСТВИЕ**

- 1) свободной соляной кислоты и пепсина
- 2) пепсина
- 3) свободной и связанной соляной кислоты
- 4) свободной соляной кислоты

**ПЕРВИЧНАЯ МОЧА ОБРАЗУЕТСЯ В ПРОЦЕССЕ**

- 1) осмоса
- 2) концентрации
- 3) реабсорбции
- 4) фильтрации

**ДЛЯ СБОРА МОЧИ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПО МЕТОДУ ЗИМНИЦКОГО НАДО ПРИГОТОВИТЬ ЕМКОСТИ В КОЛИЧЕСТВЕ**

- 1) 1 и две дополнительно
- 2) 6
- 3) 8
- 4) 10

**ПОЯВЛЕНИЕ КЕТОНОВЫХ ТЕЛ В МОЧЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) сахарном диабете и длительном голодании
- 2) пиелонефрите
- 3) холецистите
- 4) гепатите

**КОЛИЧЕСТВО БЕЛКА В ЭКССУДАТЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 1-5 г/л
- 2) 10-20 г/л
- 3) менее 25 г/л
- 4) более 25 г/л

**ПРИ ПОДСЧЁТЕ ЛЕЙКОЦИТОВ В СЧЕТНОЙ КАМЕРЕ ГОРЯЕВА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РАСТВОР**

- 1) 5% цитрата натрия
- 2) 3% NaCl
- 3) 3% уксусной кислоты, подкрашенный метиленовым синим
- 4) трансформирующий

**ТЕРМИН «АНУРИЯ» ОЗНАЧАЕТ**

- 1) суточный диурез менее 200 мл
- 2) суточный диурез менее 600 мл
- 3) увеличение ночного диуреза
- 4) суточный диурез более 2000 мл

**ВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНОГО КАНАЛА НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) уретрит
- 2) гепатит
- 3) цистит
- 4) нефрит

**КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ В МОЧЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ**

- 1) диагностики цистита
- 2) диагностики простатита
- 3) диагностики сахарного диабета
- 4) выявления скрытой патологии почек

#### **НОРМАЛЬНУЮ ОКРАСКУ КАЛОВЫХ МАСС ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) жир
- 2) углеводная пища
- 3) билирубин
- 4) стеркобилин

#### **В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ФЗ-323 ЗАНИМАТЬСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ИМЕЕТ ПРАВО ЛИЦО С ВЫСШИМ ИЛИ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, ИМЕЮЩЕЕ**

- 1) диплом и свидетельство об аккредитации специалиста
- 2) только диплом специалиста
- 3) свидетельство о квалификационной категории
- 4) диплом, сертификат и лицензию

#### **СОЛИ ЖИРНЫХ КИСЛОТ, ОБНАРУЖИВАЕМЫЕ ПРИ СНИЖЕНИИ ПОСТУПЛЕНИЯ В КИШЕЧНИК ЖЕЛЧИ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) мыла
- 2) макролиты
- 3) жирные кислоты
- 4) микролиты

#### **НАЛИЧИЕ В МОЧЕ ГЕМОГЛОБИНА НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) кетонурия
- 2) протеинурия
- 3) глюкозурия
- 4) гемоглобинурия

#### **РЕАКЦИЯ НОННЕ-АПЕЛЬТА УСТАНОВЛИВАЕТ УВЕЛИЧЕНИЕ В ЛИКВОРЕ**

- 1) глюкозы
- 2) билирубина
- 3) альбуминов
- 4) глобулинов

#### **АЦЕТОН, АЦЕТОУКСУСНАЯ И БЕТА-ОКСИМАСЛЯНАЯ КИСЛОТЫ ОТНОСЯТСЯ К**

- 1) кровяным пигментам
- 2) жирным кислотам
- 3) желчным пигментам
- 4) кетоновым телам

#### **НОРМАЛЬНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ ЦИЛИНДРОВ В ПРОБЕ НЕЧИПОРЕНКО**

- 1) 1 на 2 камеры Горяева
- 2) 4 на камеру Горяева
- 3) отсутствуют
- 4) 1 на 4 камеры Горяева

**В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ**

- 1) аттестация
- 2) первичная специализированная аккредитация специалистов
- 3) периодическая аккредитация специалистов
- 4) первичная аккредитация специалистов

**ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА МАЗКИ МОКРОТЫ КРАСЯТ**

- 1) по Романовскому-Гимза
- 2) по Граму
- 3) по Цилю-Нильсену
- 4) метиленовой синью

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БЕЛКА В МОЧЕ МЕТОДОМ БРАНДБЕРГА-РОБЕРТСА-СТОЛЬНИКОВА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) 3% раствор сульфосалициловой кислоты
- 2) 50% раствор азотной кислоты
- 3) 10% раствор уксусной кислоты
- 4) 20% раствор сульфосалициловой кислоты

**ПРИ ЦИСТИТЕ В МОЧЕ ОБНАРУЖИВАЮТ БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО**

- 1) плоского эпителия
- 2) переходного эпителия
- 3) цилиндров
- 4) почечного эпителия

**БОЛЬШОЙ ОБЪЁМ МОКРОТЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ ПРИ**

- 1) ларингите
- 2) бронхите
- 3) бронхоэктатической болезни
- 4) бронхиальной астме

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОЦЕНКЕ ОБСТАНОВКИ И ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЮТ ПРЕЖДЕ ВСЕГО**

- 1) извлечение пострадавшего из труднодоступных мест и эвакуацию
- 2) эвакуацию пострадавших
- 3) подробный осмотр пострадавшего и оказание первой помощи
- 4) определение угрожающих факторов для жизни и здоровья, количество пострадавших, извлечение пострадавшего из труднодоступных мест

### **ПОЯВЛЕНИЕ БЕЛКА В МОЧЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) кетонурией
- 2) билирубинурией
- 3) протеинурией
- 4) глюкозурией

### **МОЧА ЦВЕТА «МЯСНЫХ ПОМОЕВ» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) панкреатита
- 2) болезни Боткина
- 3) гломерулонефрита
- 4) механической желтухи

### **ОБНАРУЖЕНИЯ В МОЧЕ ПОЧЕЧНОГО ЭПИТЕЛИЯ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ**

- 1) мочевого пузыря
- 2) ткани почек
- 3) мочеточников
- 4) уретры

### **В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ПОЛУЧИВШИХ ОБРАЗОВАНИЕ НА ТЕРРИТОРИИ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ**

- 1) первичная аккредитация специалистов
- 2) первичная специализированная аккредитация специалистов
- 3) аттестация
- 4) периодическая аккредитация специалистов

### **ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ**

- 1) физической нагрузки
- 2) повреждения почечной ткани
- 3) сахарного диабета
- 4) гломерулонефрита

### **ВИЗУАЛЬНО ОБНАРУЖИВАЕМОЕ ПРИСУТСТВИЕ КРОВИ В МОЧЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) микрогематурия
- 2) лейкоцитурия
- 3) макрогематурия
- 4) протеинурия

### **ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ БАКТЕРИЙ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) бактериурия
- 2) кетонурия
- 3) протеинурия
- 4) гематурия

## **ОКРАСКА МАЗКА КРОВИ ДЛЯ ПОДСЧЕТА ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРОВОДИТСЯ ПО МЕТОДУ**

- 1) Грамма
- 2) Паппенгейма
- 3) Папаниколау
- 4) Циля-Нильсена

## **К ЭЛЕМЕНТАМ ОСАДКА МОЧИ ТОЛЬКО ПОЧЕЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) плоский эпителий
- 2) эритроциты
- 3) цилиндры
- 4) лейкоциты

## **К НЕОРГАНИЗОВАННЫМ ОСАДКАМ МОЧИ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) цилиндры
- 2) эпителиальные клетки
- 3) форменные элементы крови
- 4) соли кислой и щелочной мочи

## **ЦВЕТ МОЧИ ПРИ МАКРОГЕМАТУРИИ**

- 1) тёмно-оливковый
- 2) насыщенно жёлтый
- 3) цвет «мясных помоев»
- 4) светло-жёлтый

## **ДЛЯ ПОДСЧЁТА ЦИТОЗА В ЛИКВОРЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) реактив Самсона
- 2) 3% раствор хлорида натрия
- 3) 5% раствор цитрата натрия
- 4) 0,9% раствор хлорида натрия

## **МАЗЕВИДНАЯ КОНСИСТЕНЦИЯ КАЛА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) колита
- 2) энтерита
- 3) дуоденита
- 4) панкреатита

## **УНИФИЦИРОВАННОЙ РЕАКЦИЕЙ НА СКРЫТУЮ КРОВЬ В КАЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ С**

- 1) азопирамом
- 2) бензидином
- 3) сульфосалициловой кислотой
- 4) гваяковой смолой

## **КРОВЬ В МОЧЕ, ОПРЕДЕЛЯЕМАЯ ТОЛЬКО ПРИ МИКРОСКОПИИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) микрогематурия
- 2) лейкоцитурия
- 3) протеинурия
- 4) макрогематурия

### **НОРМА ЛЕЙКОЦИТОВ ПРИ ОРИЕНТИРОВОЧНОМ МЕТОДЕ МИКРОСКОПИИ ОСАДКА МОЧИ ДО**

- 1) 5 в п/зр
- 2) 15 в п/зр
- 3) 50 в п/зр
- 4) 20 в п/зр

### **ПЕРВИЧНАЯ МОЧА ФИЛЬТРУЕТСЯ В**

- 1) дистальный каналец
- 2) петлю Генле
- 3) полость капсулы Шумлянско-Боумана
- 4) собирательную трубочку

### **СТЕАТОРЕЯ – ЭТО НАЛИЧИЕ В КАЛЕ**

- 1) непереваренных пищевых остатков
- 2) мышечных волокон
- 3) большого количества жира
- 4) переваримой клетчатки

### **БОЛЬШОЕ СОДЕРЖАНИЕ УРАТОВ ПРИДАЕТ ОСАДКУ МОЧИ ЦВЕТ**

- 1) сливкообразный с зеленоватым оттенком
- 2) розоватый с кирпичным оттенком
- 3) белый
- 4) цвет "пива"

### **ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ГЛЮКОЗУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- 1) опухолях мозга
- 2) употреблении большого количества легкоусвояемых углеводов
- 3) травмах мочевого пузыря
- 4) гиперфункции желез внутренней секреции

### **КОНЕЧНАЯ МОЧА ОБРАЗУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ СЛЕДУЮЩИХ ПРОЦЕССОВ**

- 1) фильтрации, гемолиза, секреции
- 2) фильтрации, осмоса
- 3) фильтрации, диффузии, абсорбции
- 4) фильтрации, реабсорбции, секреции

### **БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ ТРИ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) начать в/в введение лекарственных препаратов (адреналин)
- 2) обеспечить проходимость верхних дыхательных путей + искусственную

вентиляцию легких (ИВЛ) + закрытый массаж сердца

3) провести интубацию пострадавшего

4) начать противосудорожную терапию

### **ЧЕРНЫЙ ДЕГТЕОБРАЗНЫЙ ЦВЕТ КАЛА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

1) ускоренной перистальтике кишечника

2) прекращении поступления желчи в кишечник

3) поражении поджелудочной железы

4) массивном кровотечении из желудка

### **ЭОЗИНОФИЛЫ В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ПРИ**

1) острым бронхите

2) бронхиальной астме

3) бронхоэктатической болезни

4) пневмонии

### **ОПРЕДЕЛИТЕ СТЕПЕНЬ ЧИСТОТЫ ВЛАГАЛИЩНОГО СОДЕРЖИМОГО ТОЛЬКО ПАЛОЧКИ ДЕДЕРЛЕЙНА, ДРУГОЙ ФЛОРЫ НЕТ**

1) 2 степень

2) 1 степень

3) 4 степень

4) 3 степень

### **ПРИ ГЕПАТИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ КРИСТАЛЛЫ**

1) билирубина

2) гематоидина

3) холестерина

4) цистина

### **ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ**

1) почечная лоханка

2) нефрон

3) мочеточник

4) почечная чашечка

### **ТЕРМИН «НИКТУРИЯ» ОЗНАЧАЕТ**

1) уменьшение ночного диуреза

2) увеличение дневного диуреза

3) преобладание ночного диуреза над дневным

4) уменьшение выделения мочи

### **НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРОЙ ВЛАГАЛИЩА ЯВЛЯЮТСЯ**

1) пневмококки

2) лактобациллы Дедерлейна (ЛБД)

3) гонококки

4) стафилококки

**ВИД БЕСЦВЕТНЫХ ПЛАСТИН С ОБЛОМАННЫМИ УГЛАМИ В ОСАДКЕ МОЧИ ИМЕЮТ КРИСТАЛЛЫ**

- 1) уратов
- 2) холестерина
- 3) оксалатов
- 4) фосфатов

**В МОКРОТЕ МОГУТ ОБНАРУЖИВАТЬСЯ СПИРАЛИ КУРШМАНА ПРИ**

- 1) крупозной пневмонии
- 2) бронхиальной астме
- 3) хроническом бронхите
- 4) остром бронхите

**ТЕТРАДУ ЭРЛИХА В МОКРОТЕ ОБНАРУЖИВАЮТ ПРИ**

- 1) распаде первичного туберкулезного очага
- 2) бронхите
- 3) крупозной пневмонии
- 4) бронхиальной астме

**К НЕОРГАНИЗОВАННОМУ ОСАДКУ ЩЕЛОЧНОЙ МОЧИ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) трипельфосфаты
- 2) кристаллы мочевой кислоты
- 3) цилиндры
- 4) ураты

**ЦИТОЗ В ЛИКВОРЕ В НОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕН**

- 1) эритроцитами
- 2) моноцитами
- 3) нейтрофилами
- 4) лимфоцитами

**В НОРМЕ В МОЧЕ ПРИСУТСТВУЮТ**

- 1) соли
- 2) белок
- 3) глюкоза
- 4) кетоновые тела

**СОДЕРЖАНИЕ КЛЕТОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ В ЛИКВОРЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) моноцитоз
- 2) лейкоцитоз
- 3) цитоз
- 4) эритроцитоз

**В ВЫПОТНУЮ ЖИДКОСТЬ, ПОЛУЧЕННУЮ ПРИ ПУНКЦИИ, ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ СВЕРТЫВАНИЯ ДОБАВЛЯЮТ**

- 1) гипосульфит натрия
- 2) ЭДТА - натрия
- 3) хлористый натрий
- 4) бикарбонат натрия

**НИЗКАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) несахарного диабета
- 2) гемолитической почки
- 3) панкреатита
- 4) гепатита

**КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ УМЕНЬШАЕТСЯ ПРИ**

- 1) аплазии кроветворения
- 2) полицитемии
- 3) гемолитической анемии
- 4) железодефицитной анемии

**РЕАКЦИЯ МОЧИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАСТИТЕЛЬНОЙ ПИЩИ**

- 1) щелочная
- 2) нейтральная
- 3) кислая
- 4) сильноокислая

**РЕАКЦИЯ МОЧИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО МЯСНОЙ ПИЩИ**

- 1) щелочная
- 2) слабощелочная
- 3) нейтральная
- 4) кислая

**МУТНОСТЬ МОЧИ, ВЫЗВАННУЮ ПРИСУТСТВИЕМ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ, МОЖНО УДАЛИТЬ**

- 1) центрифугированием
- 2) добавлением щёлочи
- 3) добавлением кислоты
- 4) нагреванием до 30°C

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ОКРАСКИ ПРЕПАРАТОВ НА ТРИХОМОНАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) по Лейшману
- 2) по Цилю-Нильсену
- 3) по Грамму
- 4) метиленовым синим

## **МАКРОФАГИ В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ПОЯВЛЯЮТСЯ ПРИ**

- 1) стадии разрешения воспалительного процесса
- 2) хроническом течении воспалительного процесса
- 3) опухолевых процессах ЦНС
- 4) аллергических заболеваниях мозга

## **АЦИДОГЕНЕЗ ПРОИСХОДИТ В ОТДЕЛЕ НЕФРОНА**

- 1) в дистальном канальце
- 2) в проксимальном канальце
- 3) в капсуле Шумлянско-Боумана
- 4) петле Генле

## **ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ СОБИРАЮТ**

- 1) первую порцию мочи
- 2) всю порцию мочи
- 3) среднюю порцию мочи
- 4) заключительную порцию мочи

## **ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ТРАНССУДАТА ОТ ЭКССУДАТА ПРИМЕНЯЮТ ПРОБУ**

- 1) Геллера
- 2) Гмелина
- 3) Ривальта
- 4) Вешнякова

## **ВЫДЕЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ С МОЧОЙ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) глюкозурией
- 2) кетонурией
- 3) протеинурией
- 4) оксалатурия

## **ПРОЦЕСС УДАЛЕНИЯ БЕЛКОВЫХ, ЖИРОВЫХ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ ОСТАТКОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) дезинфекция
- 2) предстерилизационная очистка
- 3) стерилизация
- 4) асептика

## **ПРИЧИНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ГЕМАТУРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гломерулонефрит
- 2) уретрит
- 3) цистит
- 4) вульвовагинит

## **ПРИЧИНОЙ ЗАДЕРЖКИ ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧИ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ**

- 1) панкреатит

- 2) сахарный диабет
- 3) мочекаменная болезнь
- 4) гепатит

**УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА КЛЕТОК В ЛИКВОРЕ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) лейкоцитоз
- 2) плеоцитоз
- 3) моноцитоз
- 4) эритроцитоз

**Проведение лабораторных санитарно-гигиенических исследований**

[Вернуться в начало](#)

**К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ПЕРЕДАЮЩИМСЯ ЧЕРЕЗ ВОЗДУХ ОТНОСИТСЯ**

- 1) дизентерия
- 2) столбняк
- 3) ветряная оспа
- 4) сибирская язва

**ГЛАВНЫМ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ РАЗВИТИИ И СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ ФЕЛЬДШЕРА-ЛАБОРАНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эффективная организация труда
- 2) развитие здравоохранения
- 3) высокий уровень жизни
- 4) высокая оплата труда

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРИСТОСТИ ХЛЕБА ПРОВОДИТСЯ**

- 1) бутирометром
- 2) рефрактометром
- 3) лактоденсиметром
- 4) прибором Журавлева

**ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТОМ БОГАТЫМ ВИТАМИНОМ «А» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сахар
- 2) картофель
- 3) говяжья печень
- 4) клюква

**ВОЗБУДИТЕЛЕМ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ТОКСИКОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кишечная палочка
- 2) стафилококк
- 3) сальмонелла
- 4) протей

## **ОСНОВНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ ПО СНИЖЕНИЮ ВЫБРОСОВ В АТМОСФЕРУ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) санитарно-технические
- 2) законодательные
- 3) планировочные
- 4) технологические

## **ЕМКОСТЬ ДЛЯ ОТБОРА ПРОБ ВОДЫ ДЛЯ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ**

- 1) стерильная тара
- 2) требования не предъявляются
- 3) чисто вымытая тара
- 4) чисто вымытая тара, ополоснутая дистиллированной водой

## **БАТОМЕТР НЕОБХОДИМ ДЛЯ**

- 1) определения pH
- 2) измерения глубины водоема
- 3) отбора проб воды
- 4) измерения температуры

## **БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ НЕРВНОМУ ИСТОЩЕНИЮ МЕДРАБОТНИКИ,**

- 1) одержимые работой, стремящиеся к высоким результатам, очень обязательные
- 2) умеющие организовать работу и отдых
- 3) необязательные люди
- 4) сочетающие работу с домашними и другими обязанностями

## **ПРИ ПОПАДАНИИ ДЕЗИНФЕКТАНТОВ, СТЕРИЛИАНТОВ И ДРУГИХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НА КОЖУ (В ГЛАЗА, РОТ) НЕОБХОДИМО НЕМЕДЛЕННО И ТЩАТЕЛЬНО СМЫТЬ ИХ БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ**

- 1) холодной воды
- 2) спирта
- 3) борной кислоты
- 4) марганцевокислого калия

## **НАКОПЛЕНИЕ СВИНЦА В РАСТЕНИЯХ ПРОИСХОДИТ**

- 1) полях
- 2) горах
- 3) вблизи автомагистралей
- 4) водоемах

## **ВИРУС ЦИТОМЕГАЛИИ И ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ ПЕРСОНАЛА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К**

- 1) увеличению печени
- 2) артритам
- 3) поражению почек

4) мужскому бесплодию

**К УГЛЕВОДАМ, ПРАКТИЧЕСКИ НЕРАСЩЕПЛЯЕМЫМ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ**

- 1) клетчатка
- 2) лактоза
- 3) сахароза
- 4) глюкоза

**ИЗМЕРЕНИЕ СКОРОСТИ ДВИЖЕНИЯ ВОЗДУХА ПРОВОДИТСЯ**

- 1) анемометр
- 2) психрометром
- 3) актинометром
- 4) фотометром

**К ОРГАНОЛЕПТИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ВОДЫ ОТНОСИТСЯ**

- 1) железо
- 2) жесткость
- 3) запах
- 4) водородный показатель

**ПРЕВРАЩЕНИЕ ВЫБРОСОВ АВТОТРАНСПОРТА В ФОТООКСИДАНТЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) азотом
- 2) водяными парами
- 3) ультрафиолетовыми лучами
- 4) углекислым газом

**ВРЕДНЫМ ВЕЩЕСТВОМ, ПОПАДАЮЩИМ В ПИЩУ ИЗ ПРОРОСШЕГО ЗЕЛЕННОГО КАРТОФЕЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) соланин
- 2) амигдалин
- 3) мускарин
- 4) гепарин

**ИСТОЧНИКОМ АМИНОКИСЛОТ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фрукты
- 2) молоко и молочные продукты
- 3) макаронные изделия
- 4) крупы

**ПРИ ПОПАДАНИИ НА КОЖУ ИЛИ СЛИЗИСТЫЕ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО КАК МОЖНО СКОРЕЕ**

- 1) протереть влажной одноразовой салфеткой
- 2) промыть струей воды и зарегистрировать аварию

- 3) промыть спиртом
- 4) промыть перманганатом калия

### **ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ УРОВНЯ ШУМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) децибел (дБ)
- 2) люкс
- 3) герц
- 4) паскаль

### **К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, КОТОРЫЕ ПЕРЕДАЮТСЯ ЧЕРЕЗ ЗАГРЯЗНЕННУЮ ПОЧВУ ОТНОСИТСЯ**

- 1) корь
- 2) столбняк
- 3) краснуха
- 4) пневмония

### **ИСТОЧНИКАМИ ВИБРАЦИИ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) погружение на глубину
- 2) высокие температуры
- 3) химические вещества
- 4) виброуплотнение бетона

### **ВОДА ОТКРЫТЫХ ВОДОЕМОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) постоянством состава
- 2) бактериальной обсемененностью
- 3) низким содержанием взвешенных веществ
- 4) высокой минерализацией

### **К ПИЩЕВЫМ ПРОДУКТАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ БОТУЛИЗМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) кремовые изделия
- 2) консервы домашнего приготовления
- 3) макароны с фаршем
- 4) яйца

### **ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА ТЕМПЕРАТУРЫ ДЛЯ ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ**

- 1) 18-20° С
- 2) 16-18° С
- 3) 20-22° С
- 4) 22-24° С

### **МИНИМАЛЬНАЯ ДОЗА РАВНОМЕРНОГО ОДНОКРАТНОГО ОБЛУЧЕНИЯ, ОТ КОТОРОЙ РАЗВИВАЕТСЯ ОСТРАЯ ЛУЧЕВАЯ БОЛЕЗНЬ, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 7 грей
- 2) 3 грея
- 3) 1 грей

4) 5 грей

**ИСТОЧНИКОМ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) картофель
- 2) зеленый лук
- 3) творог
- 4) вермишель

**ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОРОКА СОЛЕННОЙ РЫБЫ «РЖАВЧИНЫ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) развитие бактерии пигментообразующих
- 2) соприкосновение с ржавой тарой
- 3) окисление жира
- 4) взаимодействие с солью

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДЕРМАТИТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТ ПЕРЧАТКИ**

- 1) силиконовые
- 2) резиновые
- 3) любые
- 4) из ПВХ

**К ЭНДЕМИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) ботулизм
- 2) холера
- 3) туберкулез
- 4) флюороз

**ПРИ КОАГУЛЯЦИИ ВОДЫ ДОБАВЛЯЮТ**

- 1) сернокислый алюминий
- 2) хлор
- 3) фтор
- 4) озон

**ПРОДУКТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОТРАВЛЕНИЕ СОЛАНИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) хлеб
- 2) томаты
- 3) мясо
- 4) картофель

**МЕТОД ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ**

- 1) фильтрация
- 2) озонирование
- 3) фторирование
- 4) коагуляция

**ЕДИНИЦЕЙ КИСЛОТНОСТИ МОЛОКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) градус Кельвина
- 2) градус Цельсия
- 3) градус Тернера
- 4) процент

**МИНЕРАЛЬНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ, ПРИДАЮЩИМ ОСОБУЮ ПРОЧНОСТЬ КОСТЯМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кальций
- 2) фосфор
- 3) калий
- 4) натрий

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СОДЕРЖАНИЯ АЗОТА АММОНИЙНЫХ СОЛЕЙ ДОБАВЛЯЮТ**

- 1) трилон Б
- 2) йод
- 3) р. Грисса
- 4) р. Несслера

**ОБЩАЯ ЖЕСТКОСТЬ ВОДЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕМ**

- 1) фтора
- 2) нитритов
- 3) железа
- 4) солей Ca и Mg

**В СОСТАВ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА ВХОДИТ КИСЛОРОД В КОНЦЕНТРАЦИИ (%)**

- 1) 21
- 2) 50
- 3) 78
- 4) 0,4

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СУЛЬФАТОВ В ВОДЕ ДОБАВЛЯЮТ**

- 1) йод
- 2) аммиак
- 3) крахмал
- 4) хлорид бария

**К ХИМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ ОТНОСИТСЯ**

- 1) кипячение
- 2) хлорирование
- 3) облучение гамма-лучами
- 4) облучение УФЛ

**ОСНОВНЫЕ ВЛОЖЕНИЯ В КОМПЛЕКТ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ**

- 1) воздуховод ротовой, жгут кровоостанавливающий, перевязочные средства,

антисептические, противоожоговые и обезболивающие препараты

- 2) калия йодид, калий-железо гексацианоферрат, ондансетрон
- 3) доксицилин амоксициллин + клавулановая кислота
- 4) карбоксим (антидот ФОС), шприц, салфетка антисептическая

#### **ПЕРИСТАЛЬТИКА КИШЕЧНИКА УСИЛИВАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) клетчатки
- 2) крахмала
- 3) сахарозы
- 4) глюкозы

#### **ПЕРЕУТОМЛЕНИЕ — ЭТО СОСТОЯНИЕ ОРГАНИЗМА, КОТОРОЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) отсутствием опасности для здоровья
- 2) благоприятно для здоровья
- 3) обратимостью
- 4) необратимостью, может перейти в болезнь

#### **КОНЦЕНТРАЦИЯ ЗАГРЯЗНЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ В ВОЗДУХЕ ВЫРАЖАЕТСЯ**

- 1) процентах
- 2) мг/м<sup>3</sup>
- 3) граммах
- 4) мл

#### **ЛАКТОДЕНСИМЕТР НЕОБХОДИМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) содержания жира
- 2) плотности молока
- 3) крахмала
- 4) соды

#### **ПРИ РАБОТЕ С ПОРОШКОВЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ МЕДПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН НАДЕВАТЬ ПЕРЧАТКИ ТОЛЬКО**

- 1) латексные
- 2) силиконовые
- 3) резиновые
- 4) хлопчатобумажные

#### **К МИКРООРГАНИЗМАМ, ОБРАЗУЮЩИМ СПОРЫ В ПОЧВЕ НЕ ОТНОСЯТСЯ ВОЗБУДИТЕЛИ**

- 1) ботулизма
- 2) столбняка
- 3) дизентерии
- 4) сибирской язвы

#### **К ПИЩЕВЫМ МИКОТОКСИКОЗАМ ОТНОСЯТСЯ ОТРАВЛЕНИЯ**

- 1) стафилококками
- 2) протеем
- 3) грибами
- 4) микроскопическими грибами

### **ФЕЛЬДШЕР-ЛАБОРАНТ СТРЕССУ И РИСКУ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ**

- 1) подвержены незначительно
- 2) подвержены значительно
- 3) не подвержены совсем
- 4) крайне подвержены

### **ЧТОБЫ СНИЗИТЬ СТРЕСС И ИЗБЕЖАТЬ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА НЕОБХОДИМО**

- 1) не замечать агрессивное отношение к пациентам
- 2) снизить требования к уровню ухода
- 3) периодически положительно и честно оценивать их работу
- 4) всегда только хвалить работу

### **САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЧВЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) влажностью
- 2) гигроскопичностью
- 3) температурой
- 4) наличием яиц гельминтов

### **СРЕДСТВА (СПОСОБ) ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ В ОЧАГАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ**

- 1) отстаивание
- 2) применение пергидроля
- 3) фильтрация
- 4) гиперхлорирование, а затем дехлорирование

### **НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМ ЖЕЛЕЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) нарушением водного обмена
- 2) снижением прочности костей
- 3) анемией
- 4) проницаемостью сосудов

### **ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ВОЗДУХА В ГОРОДАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) автотранспорт
- 2) тепловые электростанции
- 3) пожары
- 4) промышленность

### **ПОСТОЯННЫЙ СТРЕСС, СВЯЗАННЫЙ С РАБОТОЙ И ОКАЗЫВАЮЩИЙ НЕГАТИВНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К**

- 1) росту энтузиазма
- 2) улучшению качества ухода
- 3) депрессии
- 4) нервному истощению

### **УСЛОВИЯ, КОТОРЫЕ ВЫЗЫВАЮТ УВЕЛИЧЕНИЕ ТЕПЛОТДАЧИ ЗА СЧЕТ ИСПАРЕНИЯ ПОТА**

- 1) усиление физической нагрузки
- 2) увеличение влажности воздуха
- 3) повышение температуры
- 4) понижение температуры

### **РН ВОДЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) фотометра
- 2) иономера
- 3) аспиратора
- 4) титратора

### **ВОДА ПИТЬЕВАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ**

- 1) бесцветной
- 2) желтоватой
- 3) зеленоватой
- 4) красноватой

### **К МИКРООРГАНИЗМАМ, ОБРАЗУЮЩИМ СПОРЫ В ПОЧВЕ ОТНОСЯТСЯ ВОЗБУДИТЕЛИ**

- 1) ботулизма
- 2) дифтерии
- 3) малярии
- 4) брюшного тифа

### **ВИРУС КРАСНУХИ, ГЕРПЕСА ОПАСЕН ДЛЯ БЕРЕМЕННОЙ МЕДСЕСТРЫ (ФЕЛЬДШЕРА-ЛАБОРАНТА) В СВЯЗИ С**

- 1) пневмонией
- 2) поражением почек
- 3) повреждением плода, развитием врожденных пороков
- 4) возможностью аллергии

### **ЦИНГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЕФИЦИТОМ ВИТАМИНА**

- 1) К
- 2) Д
- 3) РР
- 4) С

### **ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ КРАХМАЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) виноград
- 2) яйца
- 3) мед
- 4) картофель

**К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРИ РАДИОАКТИВНОМ ЗАРАЖЕНИИ МЕСТНОСТИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) ватно-марлевая повязка, респиратор, противогаз
- 2) противочумный костюм
- 3) укрытие
- 4) бомбоубежище

**НАИБОЛЕЕ ЯДОВИТЫМИ ГРИБАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) сыроежка
- 2) подберезовик
- 3) мухомор
- 4) бледная поганка

**ИЗМЕРЕНИЕ ВЛАЖНОСТИ ВОЗДУХА ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) анемометра
- 2) барометра
- 3) термометра
- 4) психрометра

**ХИМИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЕМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) окись серы
- 2) бенз(а)пирен
- 3) азот
- 4) окись углерода

**СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРОХОДИТ АТТЕСТАЦИЮ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ**

- 1) квалификационной категории (второй, первой, высшей)
- 2) свидетельства об аккредитации специалиста
- 3) диплома об образовании
- 4) повышения квалификации

**СИНИЛЬНАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ БОЕВЫХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ**

- 1) удушающего действия
- 2) общетоксического действия
- 3) психохимического действия
- 4) кожно-нарывного действия

**ПРОЦЕНТ ОТДАЧИ ТЕПЛА ОРГАНИЗМОМ ЧЕЛОВЕКА, ПРИХОДЯЩИЙСЯ НА ДОЛЮ**

## **ИЗЛУЧЕНИЯ**

- 1) 10
- 2) 30
- 3) 45
- 4) 25

## **ОСНОВНОЕ СРЕДСТВО ОБЩЕЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПРИ ЧС В ТЕЧЕНИЕ 5 ДНЕЙ ПРИЕМ**

- 1) сульфатона по 1,5 два раза в день
- 2) тетрациклина по 0,6 трехкратно
- 3) доксициклина по 0,2 однократно
- 4) рифампицина по 0,6 однократно

## **РЫБА ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ**

- 1) витамина С
- 2) фосфора
- 3) витамина В
- 4) углеводов

## **БОТУЛИЗМ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ ГРИБОВ**

- 1) отварных
- 2) соленых
- 3) жареных
- 4) маринованных в герметической емкости

## **РИСК МИКРОБНОГО ЗАРАЖЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА ВОЗНИКАЕТ ПРИ КОНТАКТЕ С ИНФИЦИРОВАННЫМИ**

- 1) пациентами, секретами и выделениями пациентов, ранами и повязками
- 2) стерильными медицинскими изделиями
- 3) лекарственными препаратами
- 4) чистым постельным бельем

## **ИСТОЧНИКАМИ УГЛЕВОДОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) яйца
- 2) мясо
- 3) картофель
- 4) рыба

## **ЕДИНИЦЕЙ ИЗМЕРЕНИЯ ОСВЕЩЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стильб
- 2) кандела
- 3) люкс
- 4) децибел

## **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ОБЩЕЙ ЖЕСТКОСТИ ВОДЫ ДОБАВЛЯЮТ**

- 1) р. Несслера
- 2) аммиак
- 3) р. Грисса
- 4) трилон Б

#### **ОЦЕНКА ЗАПАХА ВОДЫ ПРОВОДИТСЯ В**

- 1) мг/л
- 2) градусах
- 3) баллах
- 4) процентах

#### **ИЗВЛЕЧЕНИЕ КРУПНЫХ ОТБРОСОВ ПРИ ОЧИСТКЕ СТОЧНЫХ ВОД ПРОВОДИТСЯ НА**

- 1) ковшах
- 2) фильтрах
- 3) решетках
- 4) сетках

#### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ АЗОТА НИТРИТОВ В ВОДЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД**

- 1) радиологический
- 2) титриметрический
- 3) нефелометрический
- 4) фотометрический

#### **ПЫЛЬ, СОДЕРЖАЩАЯ ДВУОКИСЬ КРЕМНИЯ, ВЫЗЫВАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) дыхательной системы (силикоз)
- 2) кроветворной системы
- 3) костной системы
- 4) глаз

#### **ХЛОРИД БАРИЯ НЕОБХОДИМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ В ВОЗДУХЕ**

- 1) пыли
- 2) двуокиси азота
- 3) оксида серы
- 4) хлористого водорода

#### **НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ У МЕДПЕРСОНАЛА**

- 1) тошнота
- 2) раздражительность, нервозность
- 3) периодические головные боли и головокружения, кожные проявления
- 4) плаксивость

#### **К ДЕМЕРКУРИЗАТОРАМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ РАСТВОРОВ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) 6% перекись водорода

- 2) 3% хлорамин
- 3) сайдекс 2,5%
- 4) 4% раствор мыла в 5% водном растворе соды

**ПРИБОРОМ, КОТОРЫМ ИЗМЕРЯЕТСЯ ОСВЕЩЕННОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) анемометр
- 2) люксметр
- 3) актинометр
- 4) метеометр

**НЕЙТРАЛИЗАЦИЯ РТУТИ И ЕЕ ПАРОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) дезинсекция
- 2) дезинфекция
- 3) дератизация
- 4) демеркуризация

**АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РФ ПРОВОДИТСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ**

- 1) 1 раз в 5 лет
- 2) 1 раз в 3 года
- 3) 1 раз в 2 года
- 4) ежегодно

**ИСТОЧНИКОМ КАЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) курага
- 2) огурец
- 3) лимон
- 4) масло

**ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ ФОРМ И СПОР МИКРООРГАНИЗМОВ В МАТЕРИАЛЕ**

- 1) стерилизация
- 2) асептика
- 3) антисептика
- 4) дезинфекция

**КОЛИЧЕСТВО МИКРОБОВ В ВОЗДУХЕ ПОСЛЕ ПОДМЕТАНИЯ ПОЛОВ ЩЕТКАМИ**

- 1) уменьшается в 3 раза
- 2) утраивается
- 3) удваивается
- 4) увеличивается в 5 раз

**НА ЗДОРОВЬЕ МЕДПЕРСОНАЛА СТРЕСС МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬ ВЛИЯНИЕ**

- 1) отрицательное
- 2) и положительное, и отрицательное

- 3) только отрицательное
- 4) положительное

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ МЕСТНОСТИ РАДИОАКТИВНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПРЕПАРАТЫ ЙОДА ХРАНЯТСЯ В**

- 1) аптечном складе региона
- 2) больничной аптеке
- 3) центральной аптеке
- 4) подразделениях медицинской организации

**ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ОСТАТОЧНОГО ХЛОРА В ВОДЕ ДОБАВЛЯЮТ**

- 1) барий хлористый
- 2) калий йодистый
- 3) щелочь
- 4) аммиак

**ФАЛЬСИФИЦИРУЮТ МОЛОКО С ПОМОЩЬЮ**

- 1) жира
- 2) соли
- 3) соды
- 4) сахара

**НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫМ С ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ МЕТОДОМ ОБЕЗВРЕЖИВАНИЯ ТВЕРДЫХ ОТБРОСОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) мусоросжигательные заводы
- 2) свалки
- 3) поля компостирования
- 4) мусороперерабатывающие заводы

**НАИБОЛЕЕ ЗАЩИЩЕННЫМИ ВОДОИСТОЧНИКАМИ ОТ ВНЕШНЕГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) грунтовые
- 2) межпластовые
- 3) реки
- 4) почвенные

**СЕРНИСТЫЙ ГАЗ ОБРАЗУЕТСЯ ПРИ СЖИГАНИИ**

- 1) древесины
- 2) бензина
- 3) природного газа
- 4) угля

**ДЕЙСТВИЕ СЕРНИСТОГО ГАЗА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПОРАЖЕНИИ СИСТЕМЫ**

- 1) сосудистой
- 2) пищеварительной

- 3) костной
- 4) дыхательной

### **МИНЕРАЛЬНЫЕ ПРИМЕСИ СТОЧНЫХ ВОД ЗАДЕРЖИВАЮТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) сеток
- 2) решеток
- 3) фильтров
- 4) песколовков

### **ОСНОВНЫМ ОРГАНОМ В ПРОЦЕССЕ ДЕЗИНТОКСИКАЦИИ ХИМИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ В ОРГАНИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кишечник
- 2) печень
- 3) кожа
- 4) костная ткань

### **К ИСТОЧНИКАМ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ОТНОСИТСЯ**

- 1) овощи
- 2) бараний жир
- 3) подсолнечное масло
- 4) говяжий жир

### **ШИПОВНИК ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ВИТАМИНА**

- 1) E
- 2) C
- 3) A
- 4) B6

### **ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН**

- 1) заменить токсические дезинфектанты на высокотемпературную дезинфекцию
- 2) усилить контроль работы персонала
- 3) чаще проводить инструктаж
- 4) применить спецодежду

### **ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА БЕЗОПАСНОСТЬ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И МЕДПЕРСОНАЛА**

- 1) условия отдыха
- 2) рациональное питание, водоснабжение
- 3) санитарно-противоэпидемический режим
- 4) химические, шум, вибрация, ультразвук, излучения, условия труда

### **СРЕДНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ВОЗДЕЙСТВИЮ ТОКСИЧЕСКИХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ПОДВЕРГАЕТСЯ**

- 1) очень редко

- 2) очень часто
- 3) часто
- 4) редко

**ВИДОМ ИЗЛУЧЕНИЯ, ОБЛАДАЮЩИМ САМОЙ ВЫСОКОЙ ПРОНИКАЮЩЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бета-излучение
- 2) инфракрасное
- 3) альфа-излучение
- 4) гамма излучение

**К ИСТОЧНИКАМ ВИТАМИНА «С» ОТНОСЯТСЯ ПРОДУКТЫ**

- 1) горох
- 2) огурцы
- 3) сливочное масло
- 4) черная смородина

**НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПУТЕМ ПОСТУПЛЕНИЯ ЯДОВ В ОРГАНИЗМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кожные покровы
- 2) дыхательные пути
- 3) слизистые оболочки
- 4) желудочно-кишечный тракт

**К ФИЗИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ ОТНОСИТСЯ**

- 1) серебрение
- 2) хлорирование
- 3) ультразвук
- 4) озонирование

**БАКТЕРИЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ ЛУЧИ**

- 1) ультрафиолетовые
- 2) видимые
- 3) инфракрасные
- 4) зеленые

**ГИГИЕНИЧЕСКАЯ НОРМА ТЕМПЕРАТУРЫ ДЛЯ ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ**

- 1) 22-24? С
- 2) 16-18? С
- 3) 18-20? С
- 4) 20-22? С

**ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ ФОСФОР ОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ (ФОС) АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) унитиол

- 2) тетрациклин
- 3) хромосмон
- 4) атропин

### **НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ЗАЩИТЫ ОТ ВНЕШНЕГО ГАММА-ИЗЛУЧЕНИЯ РАДИОАКТИВНЫХ ВЫПАДЕНИЙ**

- 1) своевременная эвакуация
- 2) укрытие в защитных сооружениях
- 3) использование защитной одежды
- 4) медикаментозная профилактика лучевых поражений

### **УТОМЛЕНИЕ — ЭТО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, КОТОРОЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) обратимостью
- 2) необратимостью
- 3) угрозой здоровью
- 4) инвалидностью

### **ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СОДЕРЖАНИЯ ОБЩЕГО ЖЕЛЕЗА ДОБАВЛЯЮТ**

- 1) р. Грисса
- 2) р. Несслера
- 3) йод
- 4) роданид аммония

### **ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРОТИВОХИМИЧЕСКИЙ ПАКЕТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЧАСТИЧНОЙ**

- 1) дезактивации
- 2) дегазации и дезинфекции
- 3) санитарной обработки и дегазации
- 4) дезинфекции

### **УЛЬТРАЗВУК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЧАСТОТОЙ**

- 1) от 20 Гц до 20 кГц
- 2) свыше 50 кГц
- 3) ниже 20 Гц
- 4) выше 20 кГц

### **ИНФРАЗВУК ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЧАСТОТОЙ**

- 1) больше 20 кГц
- 2) свыше 50 кГц
- 3) от 20 Гц до 20 кГц
- 4) ниже 20 Гц

[Вернуться в начало](#)

**МИНЕРАЛЬНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ, ПРИДАЮЩИМ ОСОБУЮ ПРОЧНОСТЬ КОСТЯМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) натрий
- 2) фосфор
- 3) кальций
- 4) калий

**Проведение лабораторных микробиологических и иммунологических исследований**

[Вернуться в начало](#)

**ФЕНОМЕН «ЖЕМЧУЖНОГО ОЖЕРЕЛЬЯ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

- 1) бруцеллеза
- 2) чумы
- 3) сибирской язвы
- 4) туляремии

**ФОРМА МЕЖВИДОВЫХ ОТНОШЕНИЙ, ПРИ КОТОРОЙ ОДНА ПОПУЛЯЦИЯ ИЗВЛЕКАЕТ ПОЛЬЗУ, ПРИНОСЯ ВРЕД ДРУГОЙ**

- 1) антагонизм
- 2) паразитизм
- 3) нейтрализм
- 4) мутуализм

**ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ КОНСЕРВОВ ВОЗНИКАЕТ**

- 1) ботулизм
- 2) столбняк
- 3) газовая гангрена
- 4) ангина

**ТИП ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ БОЛЬШИНСТВА ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ОБЛИГАТНОЙ МИКРОФЛОРЫ ЧЕЛОВЕКА**

- 1) антагонизм
- 2) комменсализм
- 3) паразитизм
- 4) симбиоз

**СРЕДУ ЛЕВЕНШТЕЙНА-ЙЕНСЕНА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ**

- 1) бактерии коклюша
- 2) микобактерий
- 3) бактерий паракоклюша
- 4) коринебактерий

### **ДЛЯ ДЕФЕРЕНЦИАЦИИ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ФЕРМЕНТАЦИЮ**

- 1) лактозы
- 2) сахарозы
- 3) глюкозы
- 4) рамнозы

### **ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ, ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) животные
- 2) больной человек
- 3) здоровый носитель
- 4) насекомые

### **ДЛЯ РАЗВЕДЕНИЯ КОНЦЕНТРИРОВАННЫХ КИСЛОТ НЕОБХОДИМО**

- 1) кислоты не разбавляют
- 2) приливать воду к кислоте
- 3) приливать кислоту в воду
- 4) приливать кислоту к кислоте

### **СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЮТ ШИГЕЛЛЫ**

- 1) гастроэнтерит
- 2) проктит
- 3) брюшной тиф
- 4) дизентерия

### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОДВИЖНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ ВЫДЕЛЕННУЮ КУЛЬТУРУ ЗАСЕВАЮТ НА ПОЛУЖИДКИЙ АГАР МЕТОДОМ**

- 1) уколом в столбик
- 2) разобщением с посевной площадкой
- 3) газоном
- 4) по секторам

### **ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ ПЕРВЫМ ПОЯВЛЯЕТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИН**

- 1) M
- 2) A
- 3) E
- 4) G

### **ПЕРВИЧНЫЙ СИФИЛИС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ФОРМИРОВАНИЕМ**

- 1) мягкого шанкра
- 2) твердого шанкра
- 3) розеолезной сыпи
- 4) гуммы

### **ПОДГОТОВКА НОВЫХ ПРЕДМЕТНЫХ СТЕКОЛ ДЛЯ МИКРОСКОПИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) дезинфекцию хлорамином
- 2) стерилизацию
- 3) очистку
- 4) очистку и обезжиривание

#### **МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ СТРОЕНИЯ ВИРУСОВ**

- 1) бактериоскопический
- 2) электронная микроскопия
- 3) электрофорез на бумаге
- 4) темнопольная микроскопия

#### **ИСПРАЖНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ХОЛЕРЫ**

- 1) «рисовый отвар»
- 2) с прожилками крови
- 3) в виде «болотной тины»
- 4) желтого цвета

#### **ДЛЯ НАКОПЛЕНИЯ ЧИСТОЙ КУЛЬТУРЫ АНАЭРОБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ СРЕДУ**

- 1) Эндо
- 2) Мюллер-Хилтон
- 3) Плоскирева
- 4) Китта-Тароцци

#### **СТЕРИЛИЗАЦИЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ПОСУДЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ ПРИ**

- 1) +100°C
- 2) +126°C
- 3) +180°C
- 4) +120°C

#### **ПРОБУ НА ТОКСИГЕННОСТЬ СТАВЯТ ПРИ ИДЕНТИФИКАЦИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

- 1) коклюша
- 2) дифтерии
- 3) туберкулеза
- 4) паракоклюша

#### **КОЛОНИИ ЧЕРНОГО ЦВЕТА ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ПАТОГЕННЫХ АНАЭРОБОВ ОБРАЗУЮТСЯ НА СРЕДЕ**

- 1) Клауберга
- 2) Вильсона-Блера
- 3) МПА
- 4) ЖСА

#### **К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ ПАТОГЕННОСТИ ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ ОТНОСИТСЯ НАЛИЧИЕ**

- 1) цитоплазмы
- 2) жгутиков
- 3) спор
- 4) эндотоксина

#### **АНАТОКСИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ**

- 1) дифтерии
- 2) туберкулеза
- 3) коклюша
- 4) паракоклюша

#### **БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВОЗДУХА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) синегнойной палочки, энтеробактерий
- 2) энтеробактерий, золотистого стафилококка
- 3) общей микробной обсемененности, золотистого стафилококка
- 4) золотистого стафилококка, плесневых грибов

#### **ФАКТОР ПЕРЕДАЧИ ДЛЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА – ЭТО**

- 1) комары
- 2) клещи
- 3) вши
- 4) блохи

#### **ЭЛЕКТИВНЫЕ ПИТАТЕЛЬНЫЕ СРЕДЫ ДЛЯ ВЫРАЩИВАНИЯ СТАФИЛОКОККОВ**

- 1) ЖСА, солевой бульон.
- 2) Китта-Тароцци, среда Цейсслера
- 3) среды Эндо, Плоскирева
- 4) МПА, МПБ

#### **ВОЗБУДИТЕЛЬ СИФИЛИСА ОКРАШИВАЕТСЯ ПО РОМАНОВСКОМУ-ГИМЗА В**

- 1) желто-коричневый
- 2) ярко-красный
- 3) бледно-розовый
- 4) сине-фиолетовый

#### **В КАЧЕСТВЕ ВАКЦИНЫ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) убитая формалиновая культура м.о.
- 2) живая спиртовая культура м.о.
- 3) анатоксин
- 4) живая аттенуированная культура м.о.

#### **К ИЗВИТЫМ БАКТЕРИЯМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) эшерихии

- 2) спирохеты
- 3) микобактерии
- 4) бациллы

#### **СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЮТ САЛЬМОНЕЛЛЫ**

- 1) дизентерия
- 2) брюшной тиф
- 3) проктит
- 4) скарлатина

#### **МЕТОД ЛЮМИНЕСЦЕНТНОЙ МИКРОСКОПИИ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ**

- 1) туберкулеза
- 2) паракоклюша
- 3) дифтерии
- 4) коклюша

#### **СПОРООБРАЗУЮЩИЕ АНАЭРОБНЫЕ БАКТЕРИИ**

- 1) спириллы
- 2) клостридии
- 3) вибрионы
- 4) бациллы

#### **В РЕАКЦИИ АГГЛЮТИНАЦИИ УЧАСТВУЮТ АНТИГЕНЫ**

- 1) растворимые
- 2) аутоантигены
- 3) вирусные
- 4) корпускулярные

#### **УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ К КИСЛОТАМ И ЩЕЛОЧАМ ОБУСЛОВЛЕНА**

- 1) наличием большого количества липидов в оболочке
- 2) способности к спорообразованию
- 3) наличием капсулы
- 4) наличием протективного антигена

#### **РЕАКЦИЮ ПЛАЗМОКОАГУЛЯЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ СЛЕДУЮЩИХ САН. ПОКАЗАТЕЛЬНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ**

- 1) протей
- 2) БГКП
- 3) клостридий перфрингенс
- 4) стафилококков

#### **НЕ ИМЕЮТ ЖГУТИКОВ**

- 1) сальмонеллы
- 2) холерный вибрион
- 3) условно-патогенная кишечная палочка

4) дизентерийная палочка

**ВИРУС КРАСНУХИ, ГЕРПЕСА ОПАСЕН ДЛЯ БЕРЕМЕННОЙ МЕДСЕСТРЫ (ФЕЛЬДШЕРА-ЛАБОРАНТА) В СВЯЗИ С**

- 1) возможностью аллергии
- 2) пневмонией
- 3) поражением почек
- 4) повреждением плода, развитием врожденных пороков

**ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЁЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) туберкулин
- 2) АКДС
- 3) БЦЖ
- 4) анатоксин

**ДЛЯ СЕРОДИАГНОСТИКИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА БЕРЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ МАТЕРИАЛ**

- 1) сыворотка крови больного
- 2) фекальные массы
- 3) дуоденальное содержимое
- 4) сыворотка иммунная

**ВОЗБУДИТЕЛЕМ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) *Yersinia pestis*
- 2) *Rickettsia prowazekii*
- 3) *Salmonella typhi*
- 4) *Borrelia recurrentis*

**ПРИРОДОЙ ФАГОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) грибы
- 2) вирусы
- 3) простейшие
- 4) бактерии

**ФОРМЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПОСТДИПЛОМНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА»**

- 1) высшее образование (бакалавриат)
- 2) ординатура, аспирантура,
- 3) повышение квалификации, профессиональная переподготовка
- 4) докторантура

**САХОРОЛИТИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА БАКТЕРИЙ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) среды Китта-Тароцци
- 2) сред Гисса
- 3) сывороточного бульона
- 4) мясо-пептонного бульона

## **МЕТОДИКУ ЩЕЛОЧЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ЧИСТОЙ КУЛЬТУРЫ СЛЕДУЮЩИХ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ**

- 1) иерсиний
- 2) сальмонелл
- 3) шигелл
- 4) холеры

## **СРЕДА НАКОПЛЕНИЯ ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛ**

- 1) сахарный бульон
- 2) пептонная вода
- 3) желчный бульон
- 4) солевой бульон

## **ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ**

- 1) аренавирусов
- 2) буньявирусов
- 3) тогавирусов
- 4) ретровирусов

## **ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ ЧЕЛОВЕКА**

- 1) все перечисленные
- 2) метаболическая, синтетическая
- 3) иммуностимулирующая
- 4) антагонистическая

## **РАСЩЕПЛЯЕТ ВСЕ УГЛЕВОДЫ «КОРОТКОГО РЯДА ГИССА» ДО КГ**

- 1) холерный вибрион Эль-Тор
- 2) кишечная палочка
- 3) сальмонеллы
- 4) дизентерийная палочка

## **ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ СРЕДОЙ ДЛЯ БОРДЕТЕЛЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) среда Левенштейна-Йенсена
- 2) среда Клауберга
- 3) КУА (казеиново-угольный агар)
- 4) МПА (мясопептонный агар)

## **КОМПЛЕМЕНТ РАЗРУШАЕТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

- 1) 56°C
- 2) 45° С
- 3) 22°C
- 4) 37°C

## **ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ХОЛЕРЕ**

- 1) больной человек
- 2) грызуны
- 3) птицы
- 4) домашние животные

#### **МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТЕЛ МЕТОДОМ ИФА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) испражнения
- 2) смыв из носоглотки
- 3) моча
- 4) сыворотка

#### **МОРФОЛОГИЯ ПНЕВМОКОККОВ**

- 1) диплококки бобовидной формы
- 2) одиночные кокки
- 3) диплобактерии
- 4) диплококки ланцетовидной формы

#### **АНТИТЕЛА ПО ХИМИЧЕСКОЙ ПРИРОДЕ**

- 1) жиры
- 2) липополисахариды
- 3) углеводы
- 4) белки

#### **ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТЕСТ**

- 1) реакция плазмокоагуляции
- 2) жемчужного ожерелья
- 3) реакция агглютинации
- 4) реакция лизиса

#### **ВОЗБУДИТЕЛИ ГАЗОВОЙ ГАНГРЕНЫ**

- 1) строгие аэробы
- 2) факультативные анаэробы
- 3) строгие анаэробы
- 4) факультативные аэробы

#### **ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СЫПНОГО ТИФА ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) серодиагностика
- 2) фагодиагностика
- 3) бактериологический метод
- 4) аллергическая проба

#### **БОЛЬШИНСТВО ПАТОГЕННЫХ БАКТЕРИЙ ОБРАЗУЕТ КОЛОНИИ НА ПЛОТНЫХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СРЕДАХ В ТЕЧЕНИИ**

- 1) 1 – 2 часа
- 2) 72 – 96 часов

3) 24 – 48 часов

4) 4 – 5 часов

### **ПО ОТНОШЕНИЮ К КИСЛОРОДУ СТАФИЛОКОККИ ОТНОСЯТСЯ К**

1) капнофилам

2) анаэробам

3) факультативным анаэробам

4) аэробам

### **ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ СИФИЛИСЕ**

1) здоровый носитель

2) больные животные

3) больной человек

4) обезьяны

### **АНТРОПОНОЗНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕ**

1) ку-лихорадки

2) эндемический возвратный тиф

3) эндемический сыпной тиф

4) эпидемический сыпной тиф

### **ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ГОНОРЕИ ЯВЛЯЮТСЯ**

1) стафилококки

2) гонококки

3) менингококки

4) стрептококки

### **ПОЛЗУЧИЙ РОСТ НА ПЛОТНОЙ ПИТАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

1) шигелл

2) сальмонелл

3) протеев

4) клебсиелл

### **ПОСЕВ С ПОСЕВНОЙ ПЛОЩАДКОЙ ПРОИЗВОДЯТ ДЛЯ**

1) накопления культуры

2) выделения чистой культуры

3) фаготипирования

4) определения подвижности

### **МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА МЕНИНГОКОККОВОЕ НОСИТЕЛЬСТВО ЯВЛЯЕТСЯ**

1) мокрота

2) носоглоточная слизь

3) спинномозговая жидкость

4) кровь

## **НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИИ БОЛЬНОЙ ВЫДЕЛЯЕТ ВО ВРЕМЯ**

- 1) период разгара болезни
- 2) инкубационного периода
- 3) продромального периода
- 4) периода выздоровления

## **МАЗОК ПО ГРАМУ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ, ТИНКТОРИАЛЬНЫХ СВОЙСТВ И ЧИСТОТЫ КУЛЬТУРЫ В ИЗОЛИРОВАННОЙ КОЛОНИИ ДЕЛАЕТСЯ НА**

- 1) 1 день исследования
- 2) 4 день исследования
- 3) 3 день исследования
- 4) 2 день исследования

## **ДИЗЕНТЕРИЙНАЯ ПАЛОЧКА НА ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ СРЕДЕ ПЛОСКИРЕВА РАСТЕТ В ВИДЕ**

- 1) черных колоний
- 2) крупных синих колоний
- 3) крупных красных колоний
- 4) бесцветных колоний, прозрачных в проходящем свете

## **ПАТОГЕННОСТЬ – ЭТО ХАРАКТЕРИСТИКА ДАННОГО**

- 1) штамма
- 2) вида
- 3) семейства микроорганизмов
- 4) рода

## **О-АНТИГЕН БАКТЕРИЙ – ЭТО АНТИГЕН**

- 1) протективный
- 2) жгутиковый
- 3) соматический
- 4) капсульный

## **ПРИ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ДИЗЕНТЕРИИ НА ИССЛЕДОВАНИЕ БЕРУТСЯ**

- 1) остатки пищи
- 2) фекальные массы со слизистыми комочками и прожилками крови
- 3) кровь больного
- 4) чистые фекальные массы

## **К РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ ТИФО-ПАРАТИФОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ**

- 1) выделение гемокультуры
- 2) выделение микробов из дуоденального содержимого
- 3) обнаружение в сыворотке крови больного специфических антител

4) выделение копрокультуры

**НАЛИЧИЕ ОСОБОГО ЛИПИДА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) бактерий паракоклюша
- 2) коринебактерий
- 3) микобактерий
- 4) бактерий коклюша

**ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ САЛЬМОНЕЛЁЗНОЙ ГЕМОКУЛЬТУРЫ ПЕРВИЧНЫЙ ПОСЕВ ПРОИЗВОДЯТ НА**

- 1) селенитовая среда
- 2) среду Левина
- 3) висмут-сульфитный агар
- 4) среду Раппопорт

**ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ АЛИМЕНТАРНОМ ПУТИ ЕЕ ПЕРЕДАЧИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) слизистая глаз
- 2) кожа
- 3) слизистая верхних дыхательных путей
- 4) слизистая желудочно-кишечного тракта

**ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ОПТИМУМ ПРИ КУЛЬТИВИРОВАНИИ ЛЕПТОСПИР**

- 1) + 35° С
- 2) + 37° С
- 3) + 28-30° С
- 4) + 42° С

**РЕАГИНАМИ НАЗЫВАЮТ ИММУНОГЛОБУЛИН**

- 1) А
- 2) Е
- 3) G
- 4) М

**КАПСУЛЫ БАКТЕРИЙ ВЫЯВЛЯЮТ ПРИ ОКРАСКЕ ПО МЕТОДУ**

- 1) Нейссера
- 2) Ожешко
- 3) Грама
- 4) Бурри-Гинса

**К ВЕРТИКАЛЬНОМУ МЕХАНИЗМУ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) контактный
- 2) трансмиссивный
- 3) фекально-оральный
- 4) внутриутробный

### **SALM. HERDELBERG ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) брюшной тиф
- 2) пищевую сальмонеллезную токсикоинфекцию
- 3) паратиф В
- 4) паратиф А

### **НОРМАЛЬНЫМИ ОБИТАТЕЛЯМИ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ**

- 1) бифидобактерий
- 2) эшерихий
- 3) шигелл
- 4) лактобактерий

### **ПРОДУЦИРУЕТ ЭКЗОТОКСИН, ДЕЙСТВУЮЩИЙ НА СЕРДЕЧНУЮ МЫШЦУ ВОЗБУДИТЕЛЬ**

- 1) коклюша
- 2) туберкулеза
- 3) паракоклюша
- 4) дифтерии

### **САЛЬМОНЕЛЛЕЗНУЮ ТОКСИКОИНФЕКЦИЮ ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) *S. typhi*
- 2) *S. paratyphi B*
- 3) *S. paratyphi A*
- 4) *S. anatum*

### **ЛИЗОЦИМ – ЭТО**

- 1) неспецифический клеточно-тканевый фактор иммунитета
- 2) специфический клеточно-тканевый фактор иммунитета
- 3) специфический гуморальный фактор иммунитета
- 4) неспецифический гуморальный фактор иммунитета

### **УНИВЕРСАЛЬНЫЙ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ МЕТОД ОКРАСКИ БАКТЕРИЙ**

- 1) Грама
- 2) Бурри-Гинса
- 3) Циля-Нильсена
- 4) Нейссера

### **РНГА С SAL. ЭРИТРОЦИТАРНЫМ ДИАГНОСТИКУМОМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ СЕРОДИАГНОСТИКИ**

- 1) амебной дизентерии
- 2) холеры
- 3) колиэнтеритов
- 4) паратифа А

### **ВПЕРВЫЕ В ЛЕЧЕБНУЮ ПРАКТИКУ БЫЛ ВВЕДЕН АНТИБИОТИК**

- 1) пенициллин
- 2) полимиксин
- 3) грамицидин
- 4) тетрациклин

### **СРЕДА НАКОПЛЕНИЯ ДЛЯ ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА**

- 1) желчный бульон
- 2) сахарный бульон
- 3) щелочная пептонная вода
- 4) селенитовый бульон

### **ПРОСТЫЕ ПИТАТЕЛЬНЫЕ СРЕДЫ СТЕРИЛИЗУЮТ**

- 1) методом тиндализации
- 2) в сухожаровом шкафу
- 3) в автоклаве при 120 С, 20 мин
- 4) текучим паром

### **ГЛИЦЕРИН ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ РОСТА ДЛЯ**

- 1) микобактерий
- 2) коринебактерий
- 3) бактерий коклюша
- 4) паракоклюша

### **ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ**

- 1) домашние животные
- 2) грызуны
- 3) больной человек
- 4) птицы

### **ФЕРМЕНТАЦИЮ ГЛЮКОЗЫ В СРЕДЕ КЛИГЛЕРА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО**

- 1) цвет среды не меняется
- 2) почернению по ходу укола
- 3) изменению цвета всей среды
- 4) изменению цвета среды в столбике

### **ОБЛИГАТНЫМИ АНАЭРОБНЫМИ ОБИТАТЕЛЯМИ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) сальмонеллы
- 2) шигелы
- 3) бифидобактерии
- 4) иерсинии

### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ВЫДЕЛЕННОЙ МИКРОБНОЙ КУЛЬТУРЫ К**

## **АНТИБИОТИКАМ МЕТОДОМ НАЛОЖЕНИЯ ДИСКОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОДИКА ПОСЕВА**

- 1) газоном
- 2) с посевной площадкой
- 3) по секторам
- 4) количественным

## **ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ КУЛЬТУРЫ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ КОЛИЭНТЕРИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) иммуноглобулины
- 2) лошадиную сыворотку
- 3) исследуемую сыворотку
- 4) цитратную плазму

## **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЩЕГО МИКРОБНОГО ЧИСЛА (ОМЧ) ИСПОЛЬЗУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ ПОСЕВА**

- 1) по секторам
- 2) газоном
- 3) в расплавленный агар (+45С<sup>0</sup>)
- 4) по методу Шукевича

## **ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ АКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ ФОРМИРУЕТСЯ ПОСЛЕ**

- 1) введение сыворотки
- 2) введения гамма-глобулинов
- 3) введения вакцины
- 4) перенесенного инфекционного заболевания

## **ПОСЕВ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТИТРА КЛОСТРИДИИ ПЕРФРИНГЕНС В ПОЧВЕ ДЕЛАЮТ НА СЛЕДУЮЩУЮ СРЕДУ**

- 1) ГПС
- 2) среда Мюллера
- 3) среда Вильсона-Блера
- 4) МПБ

## **ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) инфицированные продукты
- 2) животное
- 3) воздух
- 4) инфицированные предметы обихода

## **ПИОГЕННЫЙ СТРЕПТОКОКК ОТНОСЯТ К СЕРОГРУППЕ**

- 1) А
- 2) В
- 3) С

4) Н

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИБИОТИКАМ ВЫДЕЛЕННУЮ КУЛЬТУРУ ЗАСЕВАЮТ МЕТОДОМ**

- 1) комбинированным
- 2) по секторам
- 3) разобщения с посевной площадкой
- 4) газоном

**КОККИ – ВОЗБУДИТЕЛИ**

- 1) скарлатины
- 2) чумы
- 3) сифилиса
- 4) дизентерии

**МАРКИРОВКА ЕМКОСТЕЙ ДЛЯ ОТХОДОВ КЛАССА Б ИМЕЕТ ЦВЕТ**

- 1) черный
- 2) белый
- 3) зеленый
- 4) желтый

**ВОЗБУДИТЕЛЕМ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) *Bacteroides fragilis*
- 2) *Corynebacterium diphtheriae*
- 3) *Bacillus anthracis*
- 4) *Klebsiella pneumoniae*

**ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ИСПОЛЬЗУЮТ ВАКЦИНУ**

- 1) туберкулин
- 2) анатоксин
- 3) АКДС
- 4) БЦЖ

**ТЕМНОПОЛЬНАЯ МИКРОСКОПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ**

- 1) риккетсий
- 2) кишечной палочки
- 3) бледной трепонемы
- 4) стафилококка

**ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕЖДУ ПНЕВМОКОККОМ И ЗЕЛЕНЯЩИМИ СТРЕПТОКОККАМИ ОПРЕДЕЛЯЮТ**

- 1) растворимость в желчи
- 2) ферментация маннита в анаэробных условиях
- 3) наличие плазмокоагулазы
- 4) наличие белка А

### **ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЖКТ ПРИ**

- 1) газовой гангрене
- 2) коклюше
- 3) столбняке
- 4) ботулизме

### **НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМИ АНТИГЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЕТ РЕЗУС-АНТИГЕН**

- 1) E - антиген
- 2) A - антиген
- 3) C - антиген
- 4) D - антиген

### **К ГЕОГЕЛЬМИНТАМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) печеночный сосальщик
- 2) аскариды
- 3) трихинелла
- 4) широкий лентец

### **ДЛЯ СЕРОДИАГНОСТИКИ ТИФО-ПАРАТИФОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМА**

- 1) брюшно-тифозная сыворотка
- 2) паратифозная сыворотка
- 3) брюшно-тифозная бактериальная культура
- 4) сыворотка крови больного

### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОДВИЖНОСТИ БАКТЕРИЙ ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД**

- 1) «висячей капли»
- 2) бумажных дисков
- 3) Дригальского
- 4) Аппельмана

### **ВАКЦИНА АКДС ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ**

- 1) брюшного тифа
- 2) ботулизма
- 3) коклюша, дифтерии, столбняка
- 4) газовой гангрены

### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ БАКТЕРИЙ К АНТИБИОТИКАМ ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД**

- 1) диско-диффузный
- 2) Аппельмана
- 3) Дригальского
- 4) Шукевича

### **ПОЛИМИКРОБНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) столбняк
- 2) коклюш
- 3) ботулизм
- 4) газовая гангрена

### **К КИСЛОУСТОЙЧИВЫМ БАКТЕРИЯМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) холерный вибрион
- 2) кишечная палочка
- 3) микобактерии туберкулеза
- 4) брюшнотифозная палочка

### **РИККЕТСИИ ПРОВАЧЕКА ЯВЛЯЮТСЯ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ**

- 1) эндемического сыпного тифа
- 2) эпидемического тифа
- 3) волынской лихорадки
- 4) ку-лихорадки

### **ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ РЕАКЦИИ НЕПРЯМОЙ ГЕМАГГЛЮТИНАЦИИ СЧИТАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ**

- 1) осадка в виде хлопьев
- 2) осадка в виде «зонтика»
- 3) осадка в виде «пуговики»
- 4) линий преципитации

### **SALM. TYPHI НА СРЕДЕ КЛИГЛЕРА ВЫЗЫВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ**

- 1) среда изменяет цвет в столбике + почернение по ходу укола
- 2) вся среда изменяет цвет
- 3) вся среда изменяет цвет + разрыв среды
- 4) среда изменяет цвет в столбике + разрыв среды + почернение по ходу укола

### **СИСТЕМА ИДЕНТИФИКАЦИИ И ДИАГНОСТИКИ SLIDEX, ОСНОВАН НА МЕТОДЕ**

- 1) агглютинации
- 2) преципитации
- 3) связывания комплемента
- 4) коаглютинации

### **ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ МОГУТ БЫТЬ ЖИВОТНЫЕ ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) паракоклюшем
- 2) дифтерией
- 3) туберкулезом
- 4) коклюшем

### **ПРИ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМ МЕТОДЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОСЕВ В СРЕДУ ОБОГАЩЕНИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ**

- 1) в третий день
- 2) в четвертый день
- 3) во второй день
- 4) в первый день

### **ПРИ СЕПСИСЕ ВОЗБУДИТЕЛЬ**

- 1) находится в месте входных ворот
- 2) вызывает гнойные воспаления в органах
- 3) временно находится в крови
- 4) размножается в крови

### **НА ЖЕЛТОЧНО-СОЛЕВОМ АГАРЕ ЗЛОТИСТЫЙ СТАФИЛОКОКК ОБРАЗУЕТ КОЛОНИИ**

- 1) S- типа с зоной лецитиназной активности
- 2) плоские серого цвета с зонной бета-гемолиза
- 3) S- типа малинового цвета с металлическим блеском или без
- 4) в виде кружевного платочка

### **КОМПЛЕМЕНТ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ В РЕАКЦИИ**

- 1) агглютинации
- 2) преципитации
- 3) нейтрализации
- 4) гемолиза (лизиса)

### **H-АНТИГЕН БАКТЕРИЙ – ЭТО**

- 1) белок
- 2) полисахарид
- 3) липополисахарид
- 4) нуклеопротеид

### **ВОЗБУДИТЕЛЬ НЕПОДВИЖЕН - ЭТО**

- 1) *Cl. botulinum*
- 2) *Cl. perfringens*
- 3) *E. coli*
- 4) *Cl. tetani*

### **ВХОДНЫЕ ВОРОТА ПРИ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ**

- 1) слизистая кишечника
- 2) слизистая половых органов
- 3) поврежденная кожа
- 4) слизистая носоглотки

### **БРЮШНОЙ ТИФ ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) *S. paratyphi B*
- 2) *S. paratyphi A*

- 3) *S. typhi*
- 4) *S. anatum*

**ВИРУС ЦИТОМЕГАЛИИ И ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ ПЕРСОНАЛА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К**

- 1) увеличению печени
- 2) артритам
- 3) поражению почек
- 4) мужскому бесплодию

**ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) игрушки
- 2) предметы обихода
- 3) бактерионоситель
- 4) грязная посуда

**ВИРУЛЕНТНОСТЬ МИКРОБА ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) формы
- 2) наличие капсулы
- 3) тинкториальных свойств
- 4) размера

**СЕРОИДЕНТИФИКАЦИЮ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ**

- 1) определения вида возбудителя
- 2) выявления специфических антител
- 3) определения биохимических свойств микроорганизмов
- 4) определения подвижности микроорганизмов

**САМЫЙ СИЛЬНЫЙ БИОЛОГИЧЕСКИЙ ТОКСИН ВЫРАБАТЫВАЕТ**

- 1) *Cl. tetani*
- 2) *Cl. botulinum*
- 3) *H. pylori*
- 4) *Cl. perfringens*

**ТОКСИНЫ, ПРОДУЦИРУЕМЫЕ ЗЛОТИСТЫМ СТАФИЛОКОККОМ**

- 1) все перечисленные
- 2) эксфолиатин
- 3) лейкоцидин
- 4) гемолизин

**ЗАМЕДЛЕННО РАСЩЕПЛЯЕТ ЛАКТОЗУ ШИГЕЛЛА**

- 1) Штуцера-Шмидта
- 2) Зонне
- 3) Лардж-Сакса
- 4) Григорьева-Шига

## **К ШАРОВИДНЫМ БАКТЕРИЯМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) диплобактерии
- 2) спириллы
- 3) вибрионы
- 4) диплококки

## **ПОВЕРХНОСТЬ ЛАБОРАТОРНОГО СТОЛА ОБРАБАТЫВАЮТ**

- 1) формалином
- 2) уксусной кислотой
- 3) дистиллированной водой
- 4) дезинфицирующим раствором

## **ПОСЕВ МЕТОДАМИ РАССЕВА ПО ПОВЕРХНОСТИ ПЛОТНОЙ ПИТАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ**

- 1) выделения чистой культуры
- 2) накопления чистой культуры
- 3) определения биохимической активности
- 4) определения чувствительности к антибиотикам

## **К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ГУМОРАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ ЗАЩИТЫ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТ**

- 1) комплемент, лизоцим
- 2) антитела
- 3) антиген
- 4) лимфоциты

## **ПРОКАРИОТЫ СОДЕРЖАТ**

- 1) митохондрии
- 2) гаплоидный набор хромосом
- 3) комплекс Гольджи
- 4) обособленное ядро

## **ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ ПИОГЕННЫМ СТРЕПТОКОККОМ**

- 1) рожа
- 2) бленорея
- 3) сифилис
- 4) ботулизм

## **ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ПАТОГЕННОГО СТАФИЛОКОККА ИСПОЛЬЗУЮТ ТЕСТ НА**

- 1) гиалуронидазу
- 2) пероксидазу
- 3) каталазу
- 4) амилазу

**К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ КЛЕТОЧНЫМ ФАКТОРАМ ЗАЩИТЫ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТ**

- 1) микро- и макрофаги
- 2) лизоцим
- 3) комплемент
- 4) интерферон

**С ПОМОЩЬЮ РЕАКЦИИ АГГЛЮТИНАЦИИ НА СТЕКЛЕ /ОРА/ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ**

- 1) фагоцитарную активность крови
- 2) титр антител
- 3) наличие антител в сыворотке крови человека
- 4) скорость оседания эритроцитов

**ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ ВЕГЕТАТИВНЫХ ФОРМ И СПОР МИКРОБОВ В МАТЕРИАЛЕ**

- 1) стерилизация
- 2) асептика
- 3) антисептика
- 4) дезинфекция

**ВИРУЛЕНТНОСТЬ – ЭТО ХАРАКТЕРИСТИКА ДАННОГО**

- 1) штамма
- 2) вида
- 3) рода
- 4) семейства микроорганизмов

**ЗА ВЫРАБОТКУ АНТИТЕЛ ОТВЕЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ КЛЕТКИ**

- 1) эритроциты
- 2) В-лимфоциты
- 3) нейтрофилы
- 4) макрофаги

**ФАКТОРОМ ПАТОГЕННОСТИ БОЛЬШИНСТВА ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) экзотоксин
- 2) споры
- 3) форма клетки
- 4) эндотоксин

**В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВОЗМЕЩЕНИЕ УЩЕРБА МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЗАКОНОМ**

- 1) гарантируется
- 2) не гарантируется
- 3) на усмотрение страховой компании
- 4) на усмотрение главного врача

**ТЕМПЕРАТУРА РАСПЛАВЛЕННОГО АГАРА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЩЕГО МИКРОБНОГО ЧИСЛА ДОЛЖНА БЫТЬ**

- 1) +45С<sup>0</sup>
- 2) +30С<sup>0</sup>
- 3) +60С<sup>0</sup>
- 4) +37С<sup>0</sup>

**ДЛЯ СОЗДАНИЯ ИСКУССТВЕННОГО АКТИВНОГО ИММУНИТЕТА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) вакцины
- 2) гамма-глобулины
- 3) сыворотки
- 4) фаги

**В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ПРАВ ПАЦИЕНТА НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОН ДОЛЖЕН ОБРАЩАТЬСЯ С ЖАЛОБОЙ**

- 1) только в администрацию медицинской организации
- 2) в суд, этический комитет, в администрацию, лицензионную комиссию
- 3) к главному врачу
- 4) только в суд

**БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД НАПРАВЛЕН НА ВЫЯВЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМЕ БОЛЬНОГО**

- 1) антител
- 2) фагов
- 3) гельминтов
- 4) возбудителя

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БГКП ОТБИРАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ КОЛОНИИ НА СРЕДЕ ЭНДО**

- 1) красные с металлическим блеском
- 2) черно-блестящие
- 3) сухие коричневые
- 4) жёлтые влажные

**ПРЕПАРАТ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА**

- 1) АКДС
- 2) БКВ
- 3) СТИ
- 4) БЦЖ

**ПРЕПАРАТ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ**

- 1) АКДС
- 2) СТИ
- 3) БЦЖ
- 4) БКВ

## **АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ВЫЗВАН НАЛИЧИЕМ В ОРГАНИЗМЕ БОЛЬНОГО ИММУНОГЛОБУЛИН**

- 1) G
- 2) A
- 3) E
- 4) M

## **ЦВЕТ ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ**

- 1) фиолетовый
- 2) зеленый
- 3) красный
- 4) желтый

## **ОБРАБОТКА ИССЛЕДУЕМОГО МАТЕРИАЛА Р-РОМ СЕРНОЙ КИСЛОТЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ КУЛЬТУРЫ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

- 1) туберкулеза
- 2) дифтерии
- 3) коклюша
- 4) паракоклюша

## **К ЭЛЕКТИВНЫМ ПИТАТЕЛЬНЫМ СРЕДАМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) щелочной агар, ЖСА
- 2) МПА, МПБ
- 3) среды Клиглера, Ресселя
- 4) сывороточный и кровяной МПА

## **КИСЛОТОУСТОЙЧИВЫЕ БАКТЕРИИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ МЕТОДОМ ОКРАСКИ**

- 1) Бурри-Гинса
- 2) Грама
- 3) Циля-Нильсена
- 4) Нейссера

## **ПИТАТЕЛЬНЫЕ СРЕДЫ, СОДЕРЖАЩИЕ БЕЛОК, СТЕРИЛИЗУЮТ**

- 1) в сухожаровом шкафу
- 2) кипячением
- 3) в автоклаве
- 4) тиндализацией

## **ПРОКАРИОТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) простейшие
- 2) грибы
- 3) водоросли
- 4) бактерии

## **ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ОСТРОЙ ГОНОРЕИ**

- 1) аллергический
- 2) бактериоскопический
- 3) биологический
- 4) серологический

## **НА ЖИДКОЙ ПИТАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ ОБРАЗУЕТ ПЛЕНКУ**

- 1) сальмонеллы
- 2) холерный вибрион
- 3) условно-патогенная кишечная палочка
- 4) дизентерийная палочка

## **ПРЕДВАРИТЕЛЬНО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ КЛАССИЧЕСКИЙ ХОЛЕРНЫЙ ВИБРИОН ОТ ХОЛЕРОПОДОБНОГО МОЖНО ПРИ ПОМОЩИ**

- 1) определение ферментативной активности /триада Хейберга/
- 2) микроскопии бактериальной культуры
- 3) реакции агглютинации на стекле с «О» холерной сывороткой
- 4) чувствительность к холерному фагу

## **ПИЩЕВУЮ ИНТОКСИКАЦИЮ ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) *Cl.perfringens*
- 2) *Cl. novi*
- 3) *Cl.tetani*
- 4) *Cl.botulinum*

## **СЕРОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ – ЭТО**

- 1) лизис бактерий под действием бактериофага
- 2) взаимодействие бактериофага с чувствительной бактериальной клеткой
- 3) взаимодействие антигена с антителом
- 4) взаимодействие антигена с макрофагом

## **ГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕН СЛЕДУЮЩИЙ ВИД ИММУНИТЕТА**

- 1) видовой
- 2) постинфекционный
- 3) искусственный активный
- 4) искусственный пассивный

## **ДЕЗИНФЕКТАНТ, ОБЛАДАЮЩИЙ ХОРОШИМИ БАКТЕРИЦИДНЫМИ И СПОРОЦИДНЫМИ СВОЙСТВАМИ**

- 1) 1% раствор хлорамина
- 2) пергидроль
- 3) этиловый спирт
- 4) 3% перекиси водорода

## **ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ПАТОГЕННЫХ АНАЭРОБОВ ИСПОЛЬЗУЮТ СРЕДУ**

- 1) Вильсона-Блера
- 2) Клауберга
- 3) МПА
- 4) КУА

#### **ХАРАКТЕРНЫЕ ПЛЁНКИ НА МЕСТЕ ВНЕДРЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ОБРАЗУЕТСЯ ПРИ**

- 1) коклюше
- 2) паракоклюше
- 3) туберкулезе
- 4) дифтерии

#### **ПОСЕВ ЧИСТОЙ КУЛЬТУРЫ ДЛЯ ФАГОТИПИРОВАНИЯ ПРОИЗВОДЯТ**

- 1) комбинированно
- 2) уклоном в столбик
- 3) газоном
- 4) разобщением с посевной площадкой

#### **ЭФФЕКТИВНАЯ ФОРМА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ПЛАНУ- ЭТО**

- 1) практика
- 2) стажировка
- 3) специализация
- 4) цикл усовершенствования

#### **В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ РФ ФЕЛЬДШЕР-ЛАБОРАНТ ОБЯЗАН ПРОХОДИТЬ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ**

- 1) 1 раз в 3 года
- 2) 1 раз в 5 лет
- 3) ежегодно
- 4) каждые 2 года

#### **МЕРОЙ ПАТОГЕННОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) комменсализм
- 2) органотропность
- 3) специфичность
- 4) вирулентность

#### **В ВИДЕ «ВИНОГРАДНЫХ ГРОЗДЕЙ» РАСПОЛАГАЮТСЯ**

- 1) менингококки
- 2) стафилококки
- 3) пневмококки
- 4) стрептококки

#### **К ЛИЗОЦИМУ НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ**

- 1) Грам + бактерии
- 2) Грам - бактерии
- 3) протопласты
- 4) вирусы

### **РЕАКЦИЯ МАНТУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ**

- 1) дифтерии
- 2) туберкулеза
- 3) паракоклюша
- 4) коклюша

### **МЕСТНЫЙ ИММУНИТЕТ НА ПОВЕРХНОСТИ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ОБУСЛОВЛЕН ИММУНОГЛОБУЛИН**

- 1) E
- 2) G
- 3) M
- 4) A

### **КУЛЬТУРАЛЬНЫЕ СВОЙСТВА МИКРООРГАНИЗМОВ ОПРЕДЕЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИМ СПОСОБОМ**

- 1) сложная окраска
- 2) проба на животных
- 3) посев на искусственные питательные среды
- 4) простая окраска

### **ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ КОККИ**

- 1) вейлонеллы
- 2) менингококки
- 3) гонококки
- 4) стафилококки

### **БОЛЕЗНЬ ВАСИЛЬЕВА-ВЕЙЛЯ ВЫЗЫВАЮТ**

- 1) лептоспиры
- 2) боррелии
- 3) бледная спирохета
- 4) риккетсии

### **ФАГОЦИТЫ – ЭТО**

- 1) эритроциты
- 2) полиморфоядерные лейкоциты
- 3) лимфоциты
- 4) тромбоциты

### **Н-АНТИГЕН БАКТЕРИЙ – ЭТО АНТИГЕН**

- 1) жгутиковый

- 2) соматический
- 3) капсульный
- 4) протективный

#### **К ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫМ БАКТЕРИЯМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) клостридии
- 2) стафилококки
- 3) кишечная палочка
- 4) стрептококки

#### **К ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПИТАТЕЛЬНЫМ СРЕДАМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) МПА, МПБ
- 2) щелочной МПА и МПБ
- 3) кровяной и шоколадный агары
- 4) среды Гисса, Клиглера

#### **ТЕТАНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- 1) столбняка
- 2) газовой гангрены
- 3) ботулизма
- 4) туберкулеза

#### **ВИРУС ГЕПАТИТА В, ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ**

- 1) парентеральным
- 2) воздушно-капельным
- 3) алиментарным
- 4) воздушно-пылевым

#### **В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ПРАВ ПАЦИЕНТА НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ, ОН ДОЛЖЕН ОБРАЩАТЬСЯ С ЖАЛОБОЙ**

- 1) только в суд
- 2) к главному врачу
- 3) только в администрацию медицинской организации
- 4) в суд, этический комитет, в администрацию, лицензионную комиссию

#### **ЗЕРНА ВОЛЮТИНА СОДЕРЖИТ**

- 1) дифтерийная палочка
- 2) кишечная палочка
- 3) холерный вибрион
- 4) клостридии столбняка

#### **ШИГЕЛЛЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА ДВЕ ГРУППЫ ПО РАСЩЕПЛЕНИЮ**

- 1) мальтозы
- 2) лактозы
- 3) глюкозы

4) маннита

### **ФАГОЦИТАРНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ**

- 1) ретикулоциты
- 2) тромбоциты
- 3) лейкоциты
- 4) эритроциты

### **К ГРАМПЛОЖИТЕЛЬНЫМ БАКТЕРИЯМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) гонококки
- 2) менингококки
- 3) кишечная палочка
- 4) стрептококки

### **ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ КОККИ – ВОЗБУДИТЕЛИ**

- 1) скарлатины
- 2) ревматизма
- 3) бленнореи
- 4) рожи

### **ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ВОЗВРАТНОГО ТИФА**

- 1) микроскопический
- 2) бактериологический
- 3) аллергический
- 4) биологический

### **ГРАМ «-» ПАЛОЧКИ ОВОИДНОЙ ФОРМЫ С БИПОЛЯРНОЙ ОКРАСКОЙ – ЭТО**

- 1) сальмонеллы
- 2) иерсинии
- 3) шигеллы
- 4) возбудитель холеры

### **ЭНТЕРОПАТОГЕННУЮ КИШЕЧНУЮ ПАЛОЧКУ ОТ УСЛОВНО ПАТОГЕННОЙ МОЖНО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ПО**

- 1) морфологическим свойствам
- 2) антигенной структуре
- 3) культуральным свойствам
- 4) росту на питательной среде

### **В СЫВОРОТКЕ КРОВИ БОЛЬШЕ ВСЕГО СОДЕРЖИТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИН**

- 1) G
- 2) A
- 3) M
- 4) E

### **ЗАЩИТУ ОТ ФАГОЦИТОВ БАКТЕРИЯМ ОБЕСПЕЧИВАЮТ**

- 1) капсула
- 2) пили
- 3) фибринолизин
- 4) зерна волютина

### **САНИТАРНО-ПОКАЗАТЕЛЬНЫМ МИКРООРГАНИЗМОМ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) протей
- 2) стафилококк
- 3) сальмонелла
- 4) бактерии группы кишечной палочки (БГКП)

### **ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВОЗВРАТНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) риккетсии
- 2) лептоспиры
- 3) боррелии
- 4) бледная спирохета

### **ОКСИДАЗНЫЙ ТЕСТ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

- 1) молочно-кислых бактерий
- 2) сибирской язвы
- 3) *Pseudomonas*
- 4) *Streptococcus*

### **СЕРОДИАГНОСТИКУ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ**

- 1) определения вида возбудителя
- 2) выявления специфических антител
- 3) определения подвижности микроорганизмов
- 4) определения биохимических свойств микроорганизмов

### **РАСПОЛОЖЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ В ВИДЕ РИМСКОЙ ЦИФРЫ V ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) бактерий паракоклюша
- 2) микобактерий
- 3) коринебактерий
- 4) бактерий коклюша

### **НАКОПЛЕНИЕ ЭКЗОТОКСИНА В ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТАХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) *Cl. septicum*
- 2) *Cl. histolyticum*
- 3) *Cl. tetani*
- 4) *Cl. botulinum*

### **СПОРЫ БАКТЕРИЙ ВЫЯВЛЯЮТ ПРИ ОКРАСКЕ ПО МЕТОДУ**

- 1) Грама
- 2) Нейссера
- 3) Ожешко
- 4) Бурри-Гинса

#### **МАКРОФАГИ – ЭТО**

- 1) моноциты
- 2) эозинофилы
- 3) нейтрофилы
- 4) базофилы

#### **ТЕКУЧИМ ПАРОМ СТЕРИЛИЗУЮТ**

- 1) бактериологические петли
- 2) простые питательные среды
- 3) сложные питательные среды
- 4) лабораторную посуду

#### **К СПЕЦИФИЧЕСКОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЮТ СТРЕПТОКОККИ, ОТНОСЯТ**

- 1) гонорею
- 2) туберкулез
- 3) скарлатину
- 4) коклюш

#### **ТОКСИГЕННОСТЬ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ РЕАКЦИИ**

- 1) агглютинации на стекле
- 2) преципитации в геле
- 3) нейтрализации
- 4) связывания комплемента

#### **МОРФОЛОГИЯ СТРЕПТОКОККОВ**

- 1) кокки в виде цепочек
- 2) кокки в виде гроздьев
- 3) бобовидные диплококки
- 4) кокки в виде «пачек».

#### **ЦЕНТРАЛЬНЫЕ ОРГАНЫ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ**

- 1) селезенка, лимфоузлы
- 2) кровь, лимфа
- 3) щитовидная железа, печень
- 4) вилочковая железа, красный костный мозг

#### **В СЛЮНЕ НАХОДИТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ФАКТОР ЗАЩИТЫ**

- 1) лизоцим
- 2) пропердин

- 3) эритроин
- 4) лейкоин

### **ПОСТОЯННЫЕ СТРУКТУРЫ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ**

- 1) цитоплазма, нуклеоид
- 2) фимбрии, пили
- 3) жгутики, включения
- 4) пили, жгутики

### **К СПОРООБРАЗУЮЩИМ БАКТЕРИЯМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) стафилококки
- 2) вибрионы
- 3) клостридии
- 4) клебсиеллы

### **ПРИМЕРОМ КЛИНИЧЕСКОГО ПРОЯВЛЕНИЯ ГОРМОНАЛЬНОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) анафилактический шок
- 2) реакция Манту
- 3) сенная лихорадка
- 4) сывороточная болезнь

### **МИКРОБНЫЙ ПЕЙЗАЖ ОПРЕДЕЛЯЮТ В СЛЕДУЮЩИХ МОЛОЧНЫХ ПРОДУКТАХ**

- 1) кефир
- 2) молоко
- 3) крем
- 4) мороженое

### **КРУГЛУЮ КРУПНУЮ ТЕРМИНАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННУЮ СПОРУ («БАРАБАННАЯ ПАЛОЧКА») ИМЕЮТ ВОЗБУДИТЕЛИ**

- 1) столбняка
- 2) газовой гангрены
- 3) ботулизма
- 4) паракоклюша

### **ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЗООНОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) человек
- 2) животное
- 3) воздух
- 4) инфицированные продукты

### **ПОВТОРНОЕ ЗАРАЖЕНИЕ ТЕМ ЖЕ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) рецидив
- 2) вторичная инфекция

- 3) реинфекция
- 4) суперинфекция

### **ЭУКАРИОТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) микоплазмы
- 2) простейшие, грибы
- 3) бактерии
- 4) вирусы

### **НА ПЛОТНОЙ СРЕДЕ ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧУМЫ ОБРАЗУЕТ КОЛОНИИ**

- 1) в виде цветной капусты
- 2) напоминающие смятый кружевной платочек
- 3) слизистые, с ровными краями
- 4) пигментированные, S-формы

### **МИКРОФАГИ – ЭТО**

- 1) купферовские клетки печени
- 2) лимфоциты
- 3) микроглия ЦНС
- 4) нейтрофилы

### **МЕТОД АРИ – И ИДЕНТИФИКАЦИЯ ОСНОВАНА НА СВОЙСТВАХ**

- 1) биохимических
- 2) культуральных
- 3) серологических
- 4) морфологических

### **МАЗОК ПО БУРРИ-ГИНСУ ДЕЛАЮТ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

- 1) ботулизма
- 2) сифилиса
- 3) столбняка
- 4) газовой гангрены

### **ФОРМА МЕЖВИДОВЫХ ОТНОШЕНИЙ, ПРИ КОТОРОЙ ОДНА ПОПУЛЯЦИЯ ПОДАВЛЯЕТ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДРУГОЙ**

- 1) мутуализм
- 2) нейтрализм
- 3) паразитизм
- 4) антагонизм

### **К ОБЩИМ ПИТАТЕЛЬНЫМ СРЕДАМ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) среды Олькеницкого, Ресселя
- 2) среды Гисса
- 3) МПА, МПБ
- 4) среды Эндо, Плоскирева

### **СТЕРИЛИЗАЦИЮ ПАРОМ ПОД ДАВЛЕНИЕМ ПРОВОДЯТ В**

- 1) термостате
- 2) анаэроостате
- 3) автоклаве
- 4) печи Пастера

### **ХРАНЕНИЕ ПРЕДМЕТНЫХ СТЕКОЛ ДЛЯ МАЗКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) пакетах
- 2) в чашке Петри
- 3) открытых коробках
- 4) в закрывающихся емкостях

### **ОВАЛЬНУЮ ЦЕНТРАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННУЮ СПОРУ ИМЕЮТ**

- 1) *Cl. tetani*
- 2) *Cl. perfringens*
- 3) *E. coli*
- 4) *Cl. botulinum*

### **В РНГА В КАЧЕСТВЕ ДИАГНОСТИКУМА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- 1) гаптены
- 2) живые микроорганизмы
- 3) эритроцитарный диагностикум
- 4) убитые м/о

### **ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +5<sup>0</sup> С СПОСОБНЫ К РАЗМНОЖЕНИЮ СЛЕДУЮЩИЕ ВОЗБУДИТЕЛИ**

- 1) холерный вибрион
- 2) шигеллы
- 3) иерсинии
- 4) ЭПКП

### **СЛОЖНАЯ ОКРАСКА ПО НЕЙССЕРУ ВЫЯВЛЯЕТ**

- 1) кислотоустойчивость
- 2) наличие капсулы
- 3) наличие споры
- 4) зерна волютина

### **БОТУЛИНИЧЕСКИЙ ТОКСИН ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ НА КЛЕТКУ-МИШЕНЬ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) активатором аденилатциклазной системы
- 2) эксфолиативным токсином
- 3) блокатором передачи нервного импульса
- 4) ингибитором синтеза белка

## **ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ СРЕДА ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛ**

- 1) среда Плоскирева
- 2) среда Левина
- 3) среда Эндо
- 4) висмут-сульфитный агар

## **РАНЕВАЯ ПОВЕРХНОСТЬ СЛУЖИТ ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ДЛЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

- 1) ботулизма
- 2) дизентерии
- 3) брюшного тифа
- 4) газовой гангрены

## **ДЛЯ СЕРОДИАГНОСТИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕАКЦИЮ АГГЛЮТИНАЦИИ-ЛИЗИСА ПРИ**

- 1) сифилисе
- 2) болезни Васильева-Вейля
- 3) сыпном тифе
- 4) возвратном тифе

## **НА ПЕРВОЙ НЕДЕЛИ ЗАБОЛЕВАНИЯ БРЮШНЫМ ТИФОМ ИССЛЕДУЕТСЯ**

- 1) желчь
- 2) гемокультура
- 3) рвотные массы
- 4) моча

## **ОТРАБОТАННЫЕ РЕАКТИВЫ ВЫЛИВАЮТ**

- 1) в пакет
- 2) обратно в бутылки
- 3) в раковину
- 4) в специальные промаркированные контейнеры

## **ФАГОЦИТОЗ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) специфическим гуморальным фактором иммунитета
- 2) специфическим клеточно-тканевым фактором иммунитета
- 3) неспецифическим гуморальным фактором иммунитета
- 4) неспецифическим клеточно-тканевым фактором иммунитета

## **УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА И ЖИВОТНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ НА ОБЪЕКТАХ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ С ПОМОЩЬЮ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ – ЭТО**

- 1) асептика
- 2) дезинфекция
- 3) стерилизация
- 4) антисептика

## **ИНДИКАТОРОМ САНИТАРНОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ**

### **ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) БГКП
- 2) эпидермальный стафилококк
- 3) протей
- 4) сапрофитный стафилококк

### **ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДИПЛОМА ПО ДРУГОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СПО ФЕЛЬДШЕР-ЛАБОРАНТ ДОЛЖЕН ПРОЙТИ**

- 1) переподготовку
- 2) дополнительное образование
- 3) повышение квалификации
- 4) усовершенствование

### **СПАСТИЧЕСКИЙ КАШЕЛЬ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- 1) коклюша
- 2) туберкулеза
- 3) дифтерии
- 4) назофарингита

### **СВОЙСТВА КОМПЛЕМЕНТА ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ ПОСТАНОВКЕ РЕАКЦИЙ**

- 1) РНГА
- 2) РА
- 3) РСК
- 4) РТГА

### **КОЛИФАГИ ОБРАЗУЮТ ПРИ ПОСЕВЕ НА МПА С E. COLI**

- 1) шероховатые колонии
- 2) белые колонии
- 3) стерильные пятна
- 4) черные колонии

### **ДЛЯ СОЗДАНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ПАССИВНОГО ИММУНИТЕТА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) корпускулярные вакцины
- 2) гамма-глобулины
- 3) фаги
- 4) химические вакцины

### **К ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСЯТ**

- 1) сыворотки
- 2) антибиотики
- 3) бактериофаг
- 4) вакцины

### **В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ПОСЕВ ПРОИЗВОДЯТ ДЛЯ**

- 1) фаготипирования

- 2) изучения серологических свойств
- 3) выделения чистой культуры
- 4) изучения биохимических свойств

#### **В ВИДЕ ЦЕПОЧКИ РАСПОЛАГАЮТСЯ**

- 1) стафилококки
- 2) стрептококки
- 3) менингококки
- 4) тетракокки

#### **ГЕМОКУЛЬТУРА – ЭТО БАКТЕРИАЛЬНАЯ КУЛЬТУРА ВЫДЕЛЕННАЯ ИЗ**

- 1) желчи
- 2) испражнений
- 3) мокроты
- 4) крови

#### **ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЛОТНОЙ ПИТАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ К ЖИДКОЙ СРЕДЕ НЕОБХОДИМО ДОБАВИТЬ АГАР-АГАРА**

- 1) 0,3-0,7%
- 2) более 5%
- 3) 0,7-1%
- 4) 1,5-2%

#### **ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИФИЛИСА**

- 1) спиралевидная трепонема, грубая, хорошо окрашивается анилиновыми красителями
- 2) спиралевидная трепонема, обладает плавным движением, плохо окрашивается анилиновыми красителями
- 3) спиралевидная
- 4) спиралевидная трепонема, обладает волнообразным движением, короткая

#### **ЦВЕТ ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ**

- 1) красный
- 2) фиолетовый
- 3) желтый
- 4) зеленый

#### **ПРИ САНИТАРНО-БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СРЕДУ САБУРО ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПОСЕВА**

- 1) шовного материала
- 2) воздуха
- 3) колбасы
- 4) воды

#### **СВОЙСТВАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ЭКЗОТОКСИНОВ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) возможность перехода в анатоксин
- 2) специфичность действия
- 3) термолабильность
- 4) все перечисленное

#### **ПЕРЕНОСЧИКАМИ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ НАСЕКОМЫЕ ПРИ**

- 1) сифилисе
- 2) боррелиозах
- 3) гастроэнтеритах
- 4) лептоспирозах

#### **МЕНИНГОКОККИ ПО МОРФОЛОГИИ**

- 1) диплококки бобовидной формы
- 2) коккобациллы
- 3) кокки в виде цепочек
- 4) ланцетовидные диплококки

#### **ИЗОЛИРОВАННОЕ СКОПЛЕНИЕ БАКТЕРИЙ ОДНОГО ВИДА, ВЫРАЩЕННЫХ НА ПЛОТНОЙ ПИТАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ, - ЭТО**

- 1) штамм
- 2) смешанная культура
- 3) колония
- 4) вид

#### **СРЕДА ДЛЯ ОБОГАЩЕНИЯ ДИЗЕНТЕРИЙНОЙ ПАЛОЧКИ**

- 1) сахарный бульон
- 2) среда Мюллера
- 3) солевой бульон
- 4) селенитовая среда

#### **НАЛИЧИЕ КАПСУЛЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

- 1) дизентерии
- 2) столбняка
- 3) газовой гангрены
- 4) ботулизма

#### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БГПК В ВОДЕ, МОЛОКЕ, ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТАХ ПЛОТНОЙ ПИТАТЕЛЬНОЙ СРЕДОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ВСА
- 2) среда эндо
- 3) кровяной агар
- 4) МПА

#### **ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ВИРУСОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) МПБ

- 2) культура клеток
- 3) МПА
- 4) среда Эндо

**БИОВАРЫ КОРИНЕБАКТЕРИЙ МОЖНО ОТЛИЧИТЬ ПО КУЛЬТУРАЛЬНЫМ СВОЙСТВАМ НА СРЕДЕ**

- 1) Бучина
- 2) КУА
- 3) Левенштейна-Йенсена
- 4) Клауберга

**Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием**

[Вернуться в начало](#)

**ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ В ОДНУ МИНУТУ**

- 1) 30-40
- 2) 100-120
- 3) 80-100
- 4) 20-30

**В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ**

- 1) первичная аккредитация специалистов
- 2) первичная специализированная аккредитация специалистов
- 3) аттестация
- 4) периодическая аккредитация специалистов

**ФЕЛЬДШЕР-ЛАБОРАНТ С СПО МОЖЕТ ПОЛУЧИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПОСЛЕДИПЛОМНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ (ПЕРЕПОДГОТОВКА) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ**

- 1) Терапия, Хирургия
- 2) Управление сестринской деятельностью
- 3) Лабораторное дело, Медицинская статистика
- 4) Лечебное дело, Акушерское дело

**УПРАВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) главная медицинская сестра
- 2) старшая медицинская сестра
- 3) главный врач
- 4) заместитель главного врача по лечебному делу

**ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНУЮ РЕАНИМАЦИЮ (СЛР) НЕОБХОДИМО НАЧАТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ**

- 1) 2 минуты
- 2) 3 минуты
- 3) 4 минуты
- 4) 5 минут

**НАИМЕНОВАНИЯ ДОЛЖНОСТЕЙ, КОТОРЫЕ МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ ФЕЛЬДШЕР-ЛАБОРАНТ С БАЗОВЫМ УРОВНЕМ СПО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА»**

- 1) фельдшер
- 2) медицинский технолог, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант), лаборант
- 3) главная медицинская сестра
- 4) медицинская сестра по физиотерапии, реабилитации

**ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ ОН ОБРАТИЛСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ – ЭТО**

- 1) больной человек
- 2) старый человек
- 3) гражданин
- 4) пациент

**АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РФ ПРОВОДИТСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ**

- 1) ежегодно
- 2) 1 раз в 3 года
- 3) 1 раз в 5 лет
- 4) 1 раз в 2 года

**КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗАКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышение АД
- 2) восстановление сознания
- 3) повышение температуры тела
- 4) порозовение кожных покровов

**ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) фельдшерами, акушерами, медицинскими сёстрами
- 2) врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)
- 3) врачами-специалистами разного профиля поликлиник
- 4) всеми медицинскими работниками всех медицинских организаций

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ У МЕДПЕРСОНАЛА**

- 1) плаксивость
- 2) тошнота
- 3) раздражительность, нервозность
- 4) периодические головные боли и головокружения, кожные проявления

### **МЕДИЦИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ – ЭТО ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО**

- 1) оказанию социальной помощи
- 2) оказанию материальной помощи
- 3) проведению физкультурных мероприятий
- 4) оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, осмотров

### **ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

- 1) первая помощь
- 2) паллиативная медицинская помощь
- 3) скорая медицинская помощь
- 4) доврачебная, врачебная, специализированная

### **РИСК МИКРОБНОГО ЗАРАЖЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА ВОЗНИКАЕТ ПРИ КОНТАКТЕ С ИНФИЦИРОВАННЫМИ**

- 1) стерильными медицинскими изделиями
- 2) пациентами, секретами и выделениями пациентов, ранами и повязками
- 3) чистым постельным бельем
- 4) лекарственными препаратами

### **ПЛАНИРОВАНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) штатных нормативов
- 2) наличия специалистов
- 3) образования сотрудников
- 4) квалификации медработников

### **В СЛУЧАЕ ОТСРОЧКИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА ВРЕМЯ БОЛЕЕ 6 ЧАСОВ ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ**

- 1) 30%
- 2) 10%
- 3) 60%
- 4) 90%

### **ЧТОБЫ СНИЗИТЬ СТРЕСС И ИЗБЕЖАТЬ НЕРВНОГО ИСТОЩЕНИЯ У МЕДПЕРСОНАЛА НЕОБХОДИМО**

- 1) периодически положительно и честно оценивать их работу
- 2) снизить требования к уровню ухода
- 3) всегда только хвалить работу
- 4) не замечать агрессивное отношение к пациентам

## **НЕПОСРЕДСТВЕННУЮ УГРОЗУ ЖИЗНИ В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ МИНУТ ПРЕДСТАВЛЯЮТ**

- 1) закрытый перелом
- 2) резаная рана
- 3) обморок
- 4) нарушение проходимости верхних дыхательных путей, клиническая смерть, наружное кровотечение

## **У ПОСТРАДАВШЕГО ЕСТЬ ШАНС ВЫЖИТЬ, ЕСЛИ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ БУДЕТ ОКАЗАНА В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) первых суток
- 2) двух часов
- 3) первого часа
- 4) трех часов

## **НЕОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНЫ ЧЕЛОВЕКУ, НУЖДАЮЩЕМУСЯ В НЕЙ, - ЭТО**

- 1) должностной подлог
- 2) преступление
- 3) злоупотребление служебным положением
- 4) взяточничество

## **СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА» – ЭТО ОБРАЗОВАНИЕ**

- 1) базовое, основное
- 2) углублённая подготовка
- 3) дополнительное (повышение квалификации)
- 4) переподготовка

## **В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ФЗ-323 ЗАНИМАТЬСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ИМЕЕТ ПРАВО ЛИЦО С ВЫСШИМ ИЛИ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, ИМЕЮЩЕЕ**

- 1) только диплом специалиста
- 2) диплом и свидетельство об аккредитации специалиста
- 3) диплом, сертификат и лицензию
- 4) свидетельство о квалификационной категории

## **К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ У ПОСТРАДАВШЕГО ОТНОСЯТСЯ**

- 1) запрокидывание головы с подъемом подбородка
- 2) сердечно-лёгочная реанимация
- 3) выдвижение нижней челюсти
- 4) определение наличия дыхания и проверка пульса на магистральных артериях

## **МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНИНУ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ**

## **ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ И МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ**

- 1) на усмотрение медицинской организации
- 2) безотлагательно и бесплатно
- 3) не оказывается без страхового полиса
- 4) за дополнительную оплату

## **ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЁННЫМ В ОЧАГЕ ЧС**

- 1) своевременность и полнота первой помощи
- 2) непрерывность
- 3) преемственность
- 4) последовательность

## **КАЖДЫЙ ВИД МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЕННЫМ В ЧС ОКАЗЫВАЕТСЯ СПЕЦИАЛЬНО ПОДГОТОВЛЕННЫМ ПЕРСОНАЛОМ**

- 1) в полном объёме на всех этапах
- 2) в очаге ЧС
- 3) в указанном месте, в установленные сроки и в определенном объеме
- 4) на втором этапе эвакуации

## **ДОЛЖНОСТНЫЕ ПРЕСТУПЛЕНИЯ - ЭТО**

- 1) клевета
- 2) злоупотребление служебным положением, халатность, должностной подлог
- 3) оставление в опасности
- 4) оскорбление

## **БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ ТРИ ДЕЙСТВИЯ**

- 1) обеспечить проходимость верхних дыхательных путей + искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) + закрытый массаж сердца
- 2) начать в/в введение лекарственных препаратов (адреналин)
- 3) начать противосудорожную терапию
- 4) провести интубацию пострадавшего

## **УКОМПЛЕКТОВАННОСТЬ ШТАТОВ И УРОВЕНЬ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- 1) улучшают отчётность
- 2) не влияют
- 3) влияют
- 4) значения не имеют

## **НЕОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ БЕЗ УВАЖИТЕЛЬНЫХ ПРИЧИН ЛИЦОМ, ОБЯЗАННЫМ ЕЕ ОКАЗЫВАТЬ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ, ЕСЛИ ОНО ПОВЛЕКЛО СМЕРТЬ ИЛИ ПРИЧИНЕНИЕ ТЯЖКОГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ БОЛЬНОГО, ВЛЕЧЁТ ЗА СОБОЙ**

- 1) выговор
- 2) замечание
- 3) увольнение
- 4) лишение права заниматься профессиональной деятельностью и свободы

#### **ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ВЗРОСЛОМУ В ОДНУ МИНУТУ**

- 1) 30-40
- 2) 40-60
- 3) 20-25
- 4) 12-18

#### **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**

- 1) Гражданский Кодекс РФ
- 2) Программа развития здравоохранения
- 3) Трудовой Кодекс РФ
- 4) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ

#### **ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО (УСТАВНОГО) ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НА ОСНОВАНИИ ЛИЦЕНЗИИ - ЭТО**

- 1) аптечная организация
- 2) медицинское учреждение
- 3) медицинская организация
- 4) фармацевтическая организация

#### **ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНАМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) мероприятия паллиативной медицинской помощи
- 2) оказание первой помощи
- 3) оказание высокотехнологичной медицинской помощи
- 4) оказание медицинской помощи, в том числе специализированной, амбулаторно и в дневном стационаре

#### **МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК – ЭТО ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОЕ РАБОТАЕТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И**

- 1) обучает студентов в колледже
- 2) занимается просветительской деятельностью
- 3) медицинская деятельность является должностной обязанностью
- 4) имеет фармацевтическое образование

#### **ОРГАНИЗУЕТ И КООРДИНИРУЕТ РАБОТУ СРЕДНЕГО МЕДПЕРСОНАЛА ОТДЕЛЕНИЯ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ), НАХОДЯЩИХСЯ В ЕЁ ПОДЧИНЕНИИ,**

- 1) старшая медицинская сестра
- 2) палатная (постовая) медсестра
- 3) заведующий отделением

4) младшая медсестра по уходу

### **ЗДОРОВЬЕ – ЭТО СОСТОЯНИЕ**

- 1) высокого уровня жизни
- 2) отсутствия заболеваний
- 3) физического, психического и социального благополучия человека
- 4) отсутствия расстройств функций органов и систем организма

### **ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ И ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РАЗРАБАТЫВАЮТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ НА ОСНОВЕ**

- 1) профессиональных стандартов
- 2) порядков оказания медицинской помощи
- 3) стандартов медицинской помощи
- 4) учебников по сестринскому делу

### **К РУКОВОДИТЕЛЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) старшие медицинские сестры
- 2) врачи общей практики, врачи-специалисты
- 3) заведующие подразделениями, отделениями
- 4) главный врач, заместители главного врача, главная медсестра

### **ОХРАНА ОТЦОВСТВА, МАТЕРИНСТВА, ДЕТСТВА И СЕМЬИ, САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) первичной медико-санитарной помощи
- 2) скорой медицинской помощи
- 3) паллиативной медицинской помощи
- 4) первой помощи

### **ПРИ ПЕРВИЧНОМ (НЕ БОЛЕЕ 2-Х МИНУТ) ОСМОТРЕ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ**

- 1) наличие сознания и признаков жизни у пострадавшего
- 2) подсчитать пульс, частоту дыхания
- 3) состояния, угрожающие жизни
- 4) время с момента травмы

### **В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ОСНОВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ СПО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА», ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ**

- 1) первичная аккредитация специалистов
- 2) первичная специализированная аккредитация специалистов
- 3) периодическая аккредитация специалистов
- 4) аттестация

### **«ЗОЛОТОЙ ЧАС» ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ**

### **НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА**

- 1) прибытия транспорта
- 2) поступления в больницу
- 3) оказания помощи
- 4) получения травмы

### **К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ РИСКАМ И ВРЕДНЫМ ФАКТОРАМ В РАБОТЕ ФЕЛЬДШЕРА-ЛАБОРАНТА ОТНОСЯТСЯ**

- 1) вирусные, бактериальные, паразитарные инфекции
- 2) санитарно-противоэпидемический режим
- 3) средства индивидуальной защиты
- 4) охрана труда

### **ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КОТОРЫЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОКАЗЫВАЮТСЯ ПОСТРАДАВШИМ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ**

- 1) первая помощь, доврачебная помощь, первая врачебная, квалифицированная и специализированная медицинская
- 2) первая врачебная, квалифицированная и специализированная
- 3) скорая медицинская помощь
- 4) паллиативная медицинская помощь

### **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ БЕЗОПАСНОЙ РАБОЧЕЙ СРЕДЫ НЕСЕТ**

- 1) пациент
- 2) профсоюз
- 3) работник
- 4) работодатель

### **ГЛАВНЫМ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ РАЗВИТИИ И СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ ФЕЛЬДШЕРА-ЛАБОРАНТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) высокий уровень жизни
- 2) высокая оплата труда
- 3) развитие здравоохранения
- 4) эффективная организация труда

### **НАЧАЛЬНЫМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧС СЧИТАЕТСЯ**

- 1) квалифицированная медицинская помощь
- 2) доврачебная помощь
- 3) первая помощь
- 4) первая врачебная помощь

### **БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ НЕРВНОМУ ИСТОЩЕНИЮ МЕДРАБОТНИКИ,**

- 1) сочетающие работу с домашними и другими обязанностями
- 2) умеющие организовать работу и отдых
- 3) одержимые работой, стремящиеся к высоким результатам, очень обязательные
- 4) необязательные люди

**ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ**

- 1) 60%
- 2) 30%
- 3) 90%
- 4) 70%

**ВИДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РФ**

- 1) специализированная, социальная и санитарная
- 2) первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная
- 3) социальная
- 4) санитарная, высокотехнологичная

**МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА – ЭТО КОМПЛЕКС, ВЫПОЛНЯЕМЫХ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ,**

- 1) социальных льгот
- 2) профилактических мероприятий
- 3) медицинских вмешательств
- 4) медицинских обследований и (или) манипуляций

**ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) участковыми терапевтами, врачами-терапевтами
- 2) фельдшерами скорой помощи, медицинскими сёстрами специализированными
- 3) врачами-специалистами
- 4) врачами-педиатрами, участковыми педиатрами

**СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРОХОДИТ АТТЕСТАЦИЮ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ**

- 1) повышения квалификации
- 2) свидетельства об аккредитации специалиста
- 3) квалификационной категории (второй, первой, высшей)
- 4) диплома об образовании

**ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ФЕЛЬДШЕРАМИ, АКУШЕРКАМИ, МЕДИЦИНСКИМИ СЁСТРАМИ**

- 1) всех медицинских организаций
- 2) офисов врачей общей практики (семейных врачей) и скорой помощи
- 3) фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинетов) медицинской профилактики, центров здоровья
- 4) поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций и стационаров, оказывающих специализированную, в том числе

высокотехнологичную, медицинскую помощь

**ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ**

- 1) оказание скорой помощи в экстренной форме
- 2) паллиативную медицинскую помощь
- 3) санитарно-гигиеническое просвещение населения, профилактику заболеваний
- 4) все виды медицинского обслуживания при заболеваниях в стационарах

**ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 3 ЧАСА ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ ПОРАЖЕННЫХ**

- 1) 60%
- 2) 30%
- 3) 10%
- 4) 70%

**В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ПОЛУЧИВШИХ ОБРАЗОВАНИЕ НА ТЕРРИТОРИИ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ**

- 1) первичная специализированная аккредитация специалистов
- 2) первичная аккредитация специалистов
- 3) периодическая аккредитация специалистов
- 4) аттестация

**СОЗНАНИЕ У ПОСТРАДАВШЕГО ПОСЛЕ РЕАНИМАЦИИ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ**

- 1) после появления пульса
- 2) в первую очередь
- 3) в последнюю очередь
- 4) после сужения зрачков

**К МЕДИЦИНСКИМ УСЛУГАМ ОТНОСИТСЯ ОКАЗАНИЕ ГРАЖДАНАМ**

- 1) любого вида медицинской помощи
- 2) социальной помощи
- 3) лечения и обследования
- 4) профессионального ухода и неотложной помощи

**К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО ОТНОСЯТСЯ**

- 1) определение наличия сознания
- 2) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания
- 3) запрокидывание головы с подъемом подбородка и выдвигание нижней челюсти
- 4) проверка пульса на магистральных артериях

**В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ РФ ФЕЛЬДШЕР-ЛАБОРАНТ ОБЯЗАН ПРОХОДИТЬ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ**

- 1) 1 раз в 3 года
- 2) 1 раз в 5 лет
- 3) 1 раз в год
- 4) каждые 2 года

**В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ**

- 1) первичная аккредитация специалистов
- 2) аттестация
- 3) первичная специализированная аккредитация специалистов
- 4) периодическая аккредитация специалистов

**РЕЖИМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) количеством среднего медперсонала
- 2) количеством младшего медперсонала
- 3) количеством врачей
- 4) функциями, типом и структурой медицинской организации

**ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ**

- 1) всего общества
- 2) пациента и медицинских работников
- 3) только государства
- 4) граждан, государства, общества и медицинских работников

**КОМПЛЕКС ПРОСТЕЙШИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ НА МЕСТЕ ПОРАЖЕНИЯ В ПОРЯДКЕ САМО- И ВЗАИМОПОМОЩИ, А ТАКЖЕ ЛИЧНЫМ СОСТАВОМ СПАСАТЕЛЬНЫХ ФОРМИРОВАНИЙ, САНИТАРНЫХ ПОСТОВ И САНИТАРНЫХ ДРУЖИН С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТАБЕЛЬНЫХ И ПОДРУЧНЫХ СРЕДСТВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) квалифицированная медицинская помощь
- 2) доврачебная помощь
- 3) первая помощь
- 4) первая врачебная помощь

**ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ДО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ ПРИ УГРОЖАЮЩИХ ИХ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ**

- 1) несчастных случаях, травмах, отравлениях, состояниях и заболеваниях
- 2) только при террористических актах
- 3) развлекательных мероприятиях
- 4) только при травмах

**ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ**

- 1) 6 часов
- 2) 1 час

3) 20-30 мин

4) 3 часа

### **МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ – ЭТО КОМПЛЕКС, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПАЦИЕНТУ**

1) социальных льгот

2) медицинских вмешательств

3) медицинских услуг

4) профилактических мероприятий

### **ПРИЗНАК ВОССТАНОВЛЕНИЯ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

1) восстановление сознания у больного

2) сужение зрачка

3) появление самостоятельного дыхания у больного

4) появление пульсации на сонных артериях

[Вернуться в начало](#)