



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«ТОМСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ОБУЧЕНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО:
Директор АНО ДПО «ТМЦО»
Е. В. Ильин
«09» января 2019 г.

Дополнительная профессиональная образовательная
программа профессиональной переподготовки
«Терапия»

	Должность	Фамилия	Под- пись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦО»	Сивкова И.М.		

Томск, 2019

Содержание программы

- I. Пояснительная записка
- II. Учебно-тематический план
- III. Содержание программы
- IV. Календарный учебный график
- V. Организационно-педагогические условия реализации программы
- VI. Планируемые результаты
- VII. Оценочные и методические материалы

I. Пояснительная записка

Целями освоения дисциплины являются:

- формирование системных знаний по клинической и лабораторно-инструментальной диагностике, лечению основных терапевтических заболеваний, протекающих в типичной форме;
- формирование практических умений диагностики и лечения основных терапевтических заболеваний, протекающих в типичной форме.

Задачи освоения дисциплины:

- изучить особенности организации и объём работы врача амбулаторно- поликлинического учреждения, современные диагностические возможности поликлинической службы;
- развить компетенции по проведению мероприятий по профилактике заболеваний среди взрослого населения;
- развить компетенции по осуществлению диспансерного наблюдения за взрослым населением с учетом возраста, пола и исходного состояния здоровья;
- развить компетенции клинического мышления по диагностике наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний и патологических состояний у взрослого населения в амбулаторных условиях на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- развить компетенции клинического мышления по оценке особенностей течения наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний у взрослого населения и их амбулаторного лечения;
- развить компетенции по проведению реабилитационных мероприятий среди взрослого населения, перенесших соматическое заболевание, в амбулаторных условиях;

Форма обучения: заочная (очная) с использованием дистанционных технологий

Срок обучения: 576 часа.

Режим занятий: по 6 часов

Категория обучающихся: специалисты с высшим медицинским образованием при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Применение дистанционных образовательных технологий

Дистанционные образовательные технологии применяются частично.

В учебном процессе с применением используются следующие организационные формы учебной деятельности:

- обзорные (установочные) лекции;
- самостоятельная работа с материалами
- самостоятельная работа с программами контроля знаний (тестами);

II. Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование разделов	Всего часов	в том числе		
			лекции	практические занятия	Самостоят.
1	Основы социальной гигиены и организация	23	8		15
2	Теоретические основы внутренней патологии	25	9	5	11
3	Физиология с основами первой помощи	30	10	5	15
3,1	Основы физиологии и анатомии	35	10	5	20
4	Болезни органов дыхания	33	11	5	17
5	Болезни сердечно-сосудистой системы	33	11	5	17
6	Болезни органов пищеварения	33	11	5	17
7	Болезни почек	33	11	5	17
8	Эндокринология	33	11	5	17
9	ВИЧ-инфекция	33	11	5	17
10	Немедикаментозные методы лечения терапевтических больных	43	12	5	26
11	Практические аспекты медицины катастроф	45	10	5	30
12	Правовая система охраны здоровья населения	43	12	5	26
13	Основы здорового образа жизни	45	11	5	29
14	Основы информатики и телемедицины	40	10	5	25
15	Основы знаний и умений ЛФК	43	9	5	29
16	Итоговый контроль	6	6		
	Итого	576	173	75	328

III. Содержание программы.

Тема 1. Основы социальной гигиены и организация.

Структура и содержание дисциплины. История развития науки. Цели и задачи дисциплины. Методы изучения общественного здоровья. Значение дисциплины в формировании компетенций у медицинских сестер

Тема 2 Теоретические основы внутренней патологии. Предмет и метод патологии. Учение о болезни. Реактивность и резистентность.

Тема 3 Физиология с основами первой помощи. Системы организма. Реакции организма на травму. Понятия метаболизма, гомеостаза, физиологической адаптации человека. Особенности физиологии детей и подростков. Взаимосвязи физических нагрузок и функциональных возможностей организма. Физиологические процессы утомления и восстановления. Обмен веществ и энергии в организме. Возрастные

Итого:								576
Примечание:								
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> - производственная практика </div>								

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр Обучения» от 11.01.2018г №51.21;

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

- приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,

- Уставом АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»:

Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов

Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.

Начало работы в- 9час.00 мин.

Перерыв-с 12-00 до 13-00 час.

Окончание работы в 18-00 час.

Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.

Праздничные и выходные дни- с 1-по 8 января 2018г.,

23-25 февраля 2018г., 8-9 марта 2018 г., 1и 9 мая 2018г., 11-12 июня 2018г., с 3 по 5 ноября 2018 года, 31 декабря 2018г.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 36 часов - 6 дней (понедельник-суббота),

Регламентирование образовательной деятельности на день 6-8 часов.

Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).

Начало учебных занятий в 9.00 , окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).

Продолжительность уроков (академический час): 45 мин. Перерыв между уроками-10 мин

Наполняемость групп: не более 20 человек

График организации учебных групп

№	Направление обуче-	Месяцы/даты
---	--------------------	-------------

ния													
		январь	фев- раль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	де- кабрь
1	«Терапия»	По мере комплектации групп											

V. Организационно-педагогические условия реализации программы.

1. Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности излагаемого материала.
2. Лекционные занятия проводятся с целью теоретической подготовки слушателей.
Цель лекции - дать систематизированные основы знаний по учебной теме, акцентировав внимание на наиболее сложных вопросах темы занятия. Лекция должна стимулировать активную познавательную деятельность слушателей, способствовать формированию их творческого мышления.
3. Практические занятия включают в себя - работу с историями болезни пациентов. Подготовку к занятиям. Решение предложенных ситуационных задач. Доклад истории болезни больного.
4. Для реализации программы необходимо наличие видео-аудио оборудование (экран для проектора, видеопроектор Benq, системный блок Hp, монитор Benq, мышь Oklick, клавиатура SVEN, колонки SVEN, камера Logitech), доска меловая, информационные стенды, плакаты, учебный фильм «Оказание первой помощи при несчастных случаях».

VI. Планируемые результаты

По окончании курса обучающийся должен знать:

Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней); принципы организации терапевтической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; вопросы связи заболевания с профессией; иметь представление об основаниях для привлечения врача к различным видам ответственности (дисциплинарной, административной, уголовной); основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения; систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии; клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике; основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции; основы иммунобиологии и реактивности организма; организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации; основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в Российской Федерации; основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных; противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; вопросы медико-социальной экспертизы при внутренних болезнях; вопросы организации диспансерного наблюдения за здоровыми и больными; вопросы профилакти-

ки; формы и методы санитарно-просветительной работы; принципы организации медицинской службы гражданской обороны

По окончании курса обучающийся должен уметь:

1. Выявлять общие и специфические признаки заболевания.
2. Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
3. Определять показания для госпитализации и организовывать её.
4. Проводить дифференциальную диагностику.
5. Обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного.
6. Определять степень нарушения гомеостаза и выполняет все мероприятия по его нормализации.
7. Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
8. Выявлять факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний.
9. Осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска.
10. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.
11. Проводить необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.
12. Проводить диспансеризацию здоровых и больных.
13. Оформлять и направлять в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания

VII. Оценочные и методические материалы.

ФОРМА ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ.

Проверка знаний слушателей включает текущий контроль и итоговый контроль.

Текущий контроль осуществляется преподавателями в процессе проведения занятий.

Итоговый контроль проводится в форме экзамена (теста).

Проверка знаний проводится комиссией, созданной приказом директора обучающей организации.

К экзамену допускаются лица, выполнившие все требования, предусмотренные программой.

ДОКУМЕНТЫ ОБ ОБУЧЕНИИ.

Слушателям, усвоившим все требования программы «Терапия» и успешно прошедшим проверку знаний, выдается диплом о профессиональной переподготовке/сертификат утвержденного образца.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Перечень контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации/сертификации по дополнительной профессиональной программе курса профессиональной переподготовки

«Терапия» в объеме 576 учебных часа

КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ ТЕСТ ПО ТЕРАПИИ

РАЗДЕЛ 01. СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

001.01. Не являются основными источниками информации о здоровье:

- а) официальная информация о смертности населения;
- б) данные страховых компаний;
- в) эпидемиологическая информация;
- г) данные мониторинга окружающей среды и здоровья;
- д) регистры заболеваний, несчастных случаев и травм.

002.01. Сущность термина "болезненность":

- а) вновь выявленные заболевания в данном году;
- б) все заболевания, зарегистрированные в данном году;
- в) заболевания, выявленные при целевых медицинских осмотрах;

- г) заболевания, выявленные при периодических медицинских осмотрах;
- д) длительность временной нетрудоспособности.

003.01. Международная классификация болезней - это:

- а) перечень наименований болезней в определенном порядке;
- б) перечень диагнозов в определенном порядке;
- в) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу;
- г) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями;
- д) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке.

004.01. Из перечисленных специалистов право на выдачу документов, удостоверяющих, временную нетрудоспособность имеет:

- а) врач станции скорой помощи;
- б) врач станции переливания крови;
- в) врач бальнеолечебницы;
- г) судебно-медицинский эксперт;
- д) никто из них не имеет данного права.

005.01. Право направлять граждан на медико-социальную экспертизу имеет:

- а) руководители ЛПУ и поликлиник;
- б) лечащий врач самостоятельно;
- в) лечащий врач с утверждения зав. отделением;
- г) лечащий врач с утверждением направления КЭК ЛПУ;
- д) любой врач.

(=#) РАЗДЕЛ 02. МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО.

001.02. Везикулярное дыхание выслушивается на:

- а) вдохе;
- б) выдохе;
- в) вдохе и первой трети выдоха;
- г) вдохе и первых двух третях выдоха;
- д) протяжении всего вдоха и всего выдоха.

002.02. При эмфиземе легких дыхание:

- а) везикулярное;
- б) везикулярное ослабленное;
- в) везикулярное усиленное;
- г) бронхиальное;
- д) саккадированное.

003.02. Крепитация характерна для:

- а) эмфиземы легких;
- б) абсцесса легких;
- в) крупозной пневмонии;
- г) бронхиальной астмы;
- д) застоя крови в малом круге кровообращения.

004.02. Для крупозной пневмонии в разгар болезни характерен перкуторный звук:

- а) притупленный тимпанит;
- б) коробочный;
- в) тимпанический;
- г) тупой;

д) металлический.

005.02. Бронхиальное дыхание выслушивается на:

- а) вдохе;
- б) выдохе;
- в) вдохе и одной трети выдоха;
- г) протяжении всего вдоха и всего выдоха;
- д) вдохе и первых двух третях выдоха.

006.02. Амфорическое дыхание наблюдается при:

- а) очаговой пневмонии;
- б) бронхите;
- в) бронхиальной астме;
- г) абсцессе легкого;
- д) эмфиземе легких.

(=#) РАЗДЕЛ 03. ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В ТЕРАПИИ.

001.03. Дыхательный объем - это:

- а) максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха;
- б) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха;
- в) объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха;
- г) объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха;
- д) максимальный объем выдоха в течение первой секунды.

002.03. Резервный объем вдоха - это:

- а) максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха;
- б) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха;
- в) объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха;
- г) объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха;
- д) максимальный объем выдоха в течение первой секунды.

003.03. Резервный объем выдоха - это:

- а) максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха;
- б) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха;
- в) объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха;
- г) объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха;
- д) максимальный объем выдоха в течение первой секунды.

004.03. Остаточный объем легких-это:

- а) максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха;
- б) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха;
- в) объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха;
- г) объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха;
- д) максимальный объем выдоха в течение первой секунды.

005.03. Жизненная емкость легких (ЖЕЛ) - это:

- а) максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение 1 мин;
- б) объем воздуха, остающегося в легких после спокойного выдоха;
- в) максимальный объем воздуха, выдыхаемого из легких после максимального вдоха;
- г) максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть после спокойного выдоха;
- д) объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха.

(=#) РАЗДЕЛ 04. КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ.

001.04. Биодоступность лекарственных средств - это:

- а) количество препарата, всосавшегося в желудочно-кишечном тракте;
- б) количество препарата, не связанного с белками плазмы;
- в) количество препарата, поступающее в системный кровоток по отношению к введенной дозе;
- г) количество выводимого препарата в неизменном виде;
- д) концентрация препарата в тканях.

002.04. Нестероидные противовоспалительные средства у беременных могут вызывать: 1. эмбриотоксическое действие; 2. тератогенное действие с поражением сердечно-сосудистой системы у плода; 3. задержку роста плода; 4. нарушение гемодинамики.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

003.04. Наиболее безопасным антибактериальным средством у беременных для плода является:

- а) ампицилин;
- б) гентамицин;
- в) левомицетин;
- г) тетрациклин;
- д) ванкомицин.

004.04. К желчегонным средствам, которые нежелательно назначать при язвенной болезни желудка, относится: 1. холензин; 2. олиментин; 3. бессмертник; 4. мята перечная.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

005.04. К желчегонным средствам, обладающим противовоспалительным действием, относится: 1. оксафенамид; 2. никодин; 3. циквалон; 4. холензим; 5. лиобил.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

(=#) РАЗДЕЛ 05. ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

001.05. Для снятия утомления, повышения жизненного тонуса показано применение: 1. углекислых ванн; 2. циркулярного душа; 3. контрастных ванн; 4. электрофореза калия.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1., 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

002.05. Седативный эффект оказывают: 1. йодо-бромные ванны; 2. хвойные ванны; 3. электрофорез брома на воротниковую зону; 4. диадинамотерапии.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;

- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

003.05. При нейроциркуляторной дистонии гипертонического типа показано применение: 1. йодобромных ванн; 2. электросна; 3. магнитотерапии; 4. подводного душа-массажа.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

004.05. При острой пневмонии целесообразно применять лазерное излучение на: 1. проекцию очага; 2. надвенно; 3. внутривенно; 4. сегментарно.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

005.05. При гипертонической болезни 2 стадии с целью сосудорасширяющего эффекта применяют:

- а) амплипульстерапию
- б) контрастные ванны;
- в) электрофорез магния;
- г) УФ-излучение;
- д) ультразвуковую терапию.

(=#) РАЗДЕЛ 06. ПИТАНИЕ ЗДОРОВОГО И БОЛЬНОГО ЧЕЛОВЕКА.

001.06. К не чужеродным веществам в пище относятся: 1. полициклические углеводы; 2. тяжелые металлы; 3. антибиотики; 4. минеральные соли; 5. пищевые добавки;

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

002.06. Трудоспособное население страны по нормам питания делится на:

- а) 3 группы;
- б) 4 группы;
- в) 5 групп;
- г) 6 групп;
- д) 7 групп.

003.06. Укажите содержания белка в молоке:

- а) 3,5 %;
- б) 16-20 %;
- в) 16-18 %;
- г) 12,7 %;
- д) более 30 %.

004.06. Для обеспечения биологической полноценности пищи соотношение растительных и животных жиров должно быть:

- а) 30 % и 70 %;
- б) 20 % и 80 %;
- в) 10 % и 90 %;
- г) 40 % и 60 %;
- д) 50 % и 50 %.

005.06. Больше полиненасыщенных, жирных кислот содержится в масле: 1. подсолнечном; 2. кукурузном; 3. хлопковом; 4. соевом; 5. оливковом.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

(=#) РАЗДЕЛ 07. ОСНОВЫ РАДИАЦИОННОЙ МЕДИЦИНЫ

001.07. Вероятность возникновения острых лучевых поражений зависит от:

- а) мощности дозы внешнего облучения;
- б) времени облучения;
- в) накопленной эффективной дозы за первые два дня облучения;
- г) накопленной эффективной дозы за первый год облучения;
- д) накопленной поглощенной дозы общего и локального облучения за первые двое суток.

002.07. Единицей измерения поглощенной дозы внешнего гамма-излучения является:

- а) кюри;
- б) рентген;
- в) грей;
- г) зиверт;
- д) бэр.

003.07. Основными мерами защиты населения, проживающего на загрязненной территории, являются: 1. радиационная защита; 2. медицинские и гигиенические мероприятия; 3. психологическая защита; 4. юридическая защита.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

004.07. Ежегодным медосмотрам в связи с аварийным облучением подлежат: 1. ликвидаторы; 2. население, проживавшее на территориях областей пострадавших в результате аварии на ЧАЭС; 3. лица, проживавшие на загрязненных территориях; 4. лица, выезжающие в командировки на загрязненные территории.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

005.07. В группу повышенного риска включаются следующие лица: 1. взрослые с эффективной дозой острого облучения свыше 200 мЗв; 2. взрослые с накопленной эффективной дозой хронического

облучения более 350 мЗв; 3. лица, облученные внутритробно в дозе свыше 50 мЗв; 4. дети с дозой на щитовидную железу свыше 1 грея.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

(=#) РАЗДЕЛ 08. ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ И СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

001.08. Под заболеваемость с временной утратой трудоспособности понимают:

- а) все случаи, сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих;
- б) все случаи заболеваний (исключая травму), сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих;
- в) все случаи заболеваемости;
- г) все случаи, по которым выдан листок нетрудоспособности;
- д) наличие инфекционного заболевания.

002.08. Листок нетрудоспособности не выдается:

- а) при отпуске для санаторно-курортного лечения;
- б) при уходе за больным членом семьи;
- в) при карантине;
- г) лицам, находящимся в отпуске без сохранения заработной платы;
- д) при бытовой травме.

003.08. Справка произвольной формы выдается: 1. при бытовой травме; 2. при заболеваниях вследствие опьянения или действий, связанных с опьянением, а также вследствие злоупотребления алкоголем; 3. военнослужащим, обратившимся по месту жительства за медицинской помощью; 4. трудоспособным лицам, направленным в период медицинских осмотров на обследование.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

004.08. Единицей наблюдения при учете заболеваемости с временной утратой трудоспособности является:

- а) листок временной нетрудоспособности;
- б) случай временной нетрудоспособности;
- в) первичное заболевание;
- г) впервые выявленное в данном году заболевание;
- д) справка о временной нетрудоспособности.

005.08. Ориентировочной оценкой показателя тяжести заболевания с временной утратой трудоспособности является:

- а) листок временной нетрудоспособности;
- б) листок временной нетрудоспособности, выданный на срок более 10 дней;
- в) длительность заболевания, превышающая 1 месяц;
- г) характер патологического процесса;
- д) наличие сопутствующих заболеваний.

(=#) РАЗДЕЛ 09. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

001.09. К генетически детерминированным заболеваниям легких относится:

- а) саркоидоз;
- б) муковисцидоз и дефицит α 1-антитрипсина;
- в) гамартохондрома;
- г) бронхиальная астма;
- д) рак легкого.

002.09. К заболеваниям с наследственным предрасположением относятся: 1. легочный протеиноз; 2. туберкулез; 3. бронхиальная астма; 4. пневмония.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

003.09. Основной причиной возникновения острого бронхита у пациентов общей лечебной сети является:

- а) вдыхание газов и аэрозолей, раздражающих слизистую оболочку воздухоносных путей;
- б) переохлаждение;
- в) вирусно-бактериальная инфекция;
- г) курение;
- д) переутомление.

004.09. Острый бронхит, протекающий с преимущественным поражением слизистой оболочки крупных бронхов, обычно сочетается с трахеитом (трахеобронхитом). Он характеризуется: 1. отсутствием или, незначительно выраженными, признаками интоксикации; 2. болями за грудиной, чувством саднения в груди; 3. вначале сухим надсадным, а затем, с незначительным количеством мокроты, кашлем; 4. жестким дыханием, отсутствием хрипов в легких.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

005.09. Острый бронхит, протекающий с преимущественным поражением слизистой оболочки мелких бронхов, характеризуется: 1. вначале преимущественно сухим, а затем влажным кашлем; 2. умеренно выраженными признаками интоксикации; 3. одышкой; 4. жестким дыханием, нередко с единичными сухими хрипами.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

(=#) РАЗДЕЛ 10. БОЛЕЗНИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

001.10. Выраженная систолическая пульсация печени характерна для:

- а) митрального стеноза;
- б) митральной недостаточности;
- в) недостаточности трехстворчатого клапана;

- г) стеноза устья аорты;
- д) стеноза трехстворчатого клапана.

002.10. При пролапсе митрального клапана аускультативная симптоматика более выражена:

- а) в горизонтальном положении пациента;
- б) в вертикальном положении;
- в) в положении на левом боку;
- г) при наклоне туловища вперед;
- д) в положении на правом боку.

003.10. Наиболее высокой чувствительностью при диагностике стенокардии напряжения обладает:

- а) холодовая проба;
- б) дипиридамоловая проба;
- в) проба с нагрузкой на велоэргометре;
- г) проба со статической физической нагрузкой;
- д) проба с гипервентиляцией.

004.10. Вторая фаза потенциала действия клеток миокарда, преимущественно обусловлена:

- а) быстрым входом ионов натрия внутрь клетки;
- б) выходом ионов хлора из клетки;
- в) входом ионов кальция внутрь клетки;
- г) входом ионов калия;
- д) выходом ионов калия из клетки.

005.10. Продолжительность зубца Р в норме составляет:

- а) 0,02 сек;
- б) до 0,10 сек.;
- в) до 0,12 сек.;
- г) до 0,13 сек.;
- д) более 0,13 сек.

(=#) РАЗДЕЛ 11. БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ.

001.11. Наследственная предрасположенность отмечается при следующих гастроэнтерологических заболеваниях: 1. язвенной болезни; 2. панкреатите; 3. калькулезном холецистите; 4. хроническом гастрите.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

002.11. К наследственным энзимопатиям относят: 1. непереносимость лактазы; 2. глютеносенситивную энтеропатию; 3. амилазную недостаточность; 4. дисахаридазную недостаточность.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

003.11. К наследственным формам доброкачественных гипербилирубинемий относят: 1. синдром Криггера-Найяра (Наджара); 2. синдром Ротора; 3. синдром Дубина (Дабина) Джонсона; 4. постгепатитную гипербилирубинемию Калька.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

004.11. Желчный пузырь сокращается под влиянием:

- а) гастрин;а;
- б) панкреатического сока;
- в) холецистокинина;
- г) секретина;
- д) соляной кислоты.

005.11. Иммуные механизмы играют роль в патогенезе: 1. первичного билиарного цирроза печени; 2. неспецифического язвенного колита; 3. глютеновой болезни; 4. хронического гастрита.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

(=#) РАЗДЕЛ 12. БОЛЕЗНИ ПОЧЕК.

001.12. Допустимое количество белка в суточной моче составляет:

- а) 500 мг;
- б) 30 мг;
- в) 150 мг;
- г) не должно быть;
- д) следы белка.

002.12. Для качественной оценки лейкоцитурии можно использовать:

- а) анализ мочи по методу Нечипоренко;
- б) фазовоконтрастную микроскопию мочевого осадка;
- в) лейкоцитарную формулу мочи;
- г) анализ мочи по Зимницкому;
- д) общий анализ мочи.

003.12. Щелочная реакция мочи может быть обусловлена:

- а) употреблением преимущественно белковой пищи;
- б) значительной лейкоцитурией и бактериурией;
- в) употреблением преимущественно растительной пищи;
- г) употреблением большого количества соли;
- д) употреблением большого количества сахара.

004.12. Лейкоцитурия - наиболее характерный симптом при:

- а) пиелонефрите;
- б) гломерулонефрите;
- в) амилоидозе;
- г) нефролитиазе;
- д) поликистозе.

005.12. Высокая относительная плотность мочи (1030 и выше) характерна для:

- а) хронического нефрита;
- б) пиелонефрита;
- в) сахарного диабета;

- г) несахарного диабета;
- д) сморщенной почки.

(=#) РАЗДЕЛ 13. БОЛЕЗНИ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ.

001.13. При недостаточности инсулина наблюдается: 1. гипергликемия; 2. увеличение образования кетоновых тел; 3. уменьшение синтеза гликогена; 4. усиление синтеза гликогена; 5. уменьшение образования кетоновых тел.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

002.13. При недостаточности инсулина наблюдается: 1. гипергликемия; 2. гиперкетонемия; 3. жировая инфильтрация печени; 4. гиполипотеинемия; 5. снижение уровня неэтерифицированных жирных кислот.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

003.13. Сахарный диабет у подростков является результатом: 1. вирусного повреждения поджелудочной железы; 2. нарушения чувствительности рецепторов к инсулину; 3. нарушения биосинтеза инсулина; 4. аутоиммунного повреждения поджелудочной железы.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

004.13. Увеличение размеров печени у больных сахарным диабетом является Результатом:

- а) жирового гепатоза;
- б) гепатита;
- в) цирроза;
- г) сердечной недостаточности;
- д) диабетической нефропатии.

005.13. Нормальный базальный уровень глюкозы в крови (по чистой глюкозе) составляет:

- а) 8,3-10,1 ммоль/л;
- б) 6,2-9,3 ммоль/л;
- в) 2,7-5,5 ммоль/л;
- г) 3,8-6,7 ммоль/л;
- д) 3,3-5,5 ммоль/л.

(=#) РАЗДЕЛ 14. БОЛЕЗНИ СИСТЕМЫ КРОВИ.

001.14. Из перечисленных клеток в нормальном лимфоузле присутствуют: 1. только миелоидные клетки; 2. только В-лимфоциты; 3. только Т-лимфоциты; 4. В-лимфоциты, Т-лимфоциты, а также клетки циркулирующей крови.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

002.14. К функциям селезенки относятся: 1. выработка антител; 2. секвестрация клеток крови; 3. торможение костномозгового кроветворения; 4. синтез эритропоэтина.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

003.14. Из перечисленных клеточных элементов периферической крови, роль неспецифических факторов иммунной защиты выполняют: 1. нейтрофилы; 2. эозинофилы; 3. базофилы; 4. моноциты.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;

д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

004.14. Из перечисленных клеток крови иммуноглобулины синтезируют

- а) эритроциты;
- б) гранулоциты;
- в) Т-лимфоциты;
- г) В-лимфоциты;
- д) тромбоциты.

005.14. Антитела следующего класса иммуноглобулинов осуществляют первичный иммунный ответ:

- а) иммуноглобулины G;
- б) иммуноглобулины A;
- в) иммуноглобулины M;
- г) иммуноглобулины D;
- д) иммуноглобулины E.

(=#) РАЗДЕЛ 15. РЕВМАТИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ.

001.15. Симптом Кушелевского свидетельствует о поражении: 1. суставов поясничного отдела позвоночника; 2. симфиза; 3. тазобедренных суставов; 4. илеосакральных сочленений.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

002.15. Для системного остеопороза характерны: 1. повышенная рентгенопрозрачность костной ткани; 2. подчеркнутость контуров тел позвонков; 3. выраженная трабекулярность костной ткани; 4. истончение кортикального слоя диафизов трубчатых костей.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;

- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

003.15. Для системной склеродермии характерно развитие: 1. диффузного пневмофиброза; 2. базального пневмофиброза; 3. адгезивного плеврита; 4. увеличения размеров сердца.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

004.15. К белкам острой фазы относят: 1. С-реактивный белок; 2. гаптоглобулин; 3. альфа-глобулин; 4. церулоплазмин.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

005.15. Деструкция костной ткани сопровождается изменением: 1. увеличением экскреции гидроксипролина; 2. увеличением концентрации сывороточного кальция; 3. повышением активности щелочной фосфатазы; 4. повышением содержания фибриногена в сыворотке.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

(=#) РАЗДЕЛ 16. БОЛЕЗНИ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ И НАРУШЕНИЯ ПИТАНИЯ.

001.16. В крови здорового человека циркулируют липопротеины: 1. хиломикроны; 2. липопротеины очень низкой плотности (ЛПОНП), или пре-в-липопротеины; 3. липопротеины низкой плотности (ЛПНП), или в липопротеины; 4. липопротеины высокой плотности (ЛПВП), или а-липопротеины.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

002.16. Атерогенными являются следующие виды липопротеинов: 1. пре-в-липопротеины; 2. в-липопротеины; 3. "флотирующие" липопротеины; 4. хиломикроны; 5. а-липопротеины.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

003.16. Гиперлипидемия способствует: 1. замедлению кровотока в капиллярах; 2. повышению вязкости крови; 3. нарушению обмена кислорода между клеточной мембраной и кровью; 4. усилению адгезии тромбоцитов, микротромбообразованию.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

004.16. Первый тип гиперлипопротеинемии клинически проявляется: 1. липемией сетчатки; 2. ксантоматозом кожи; 3. гепатоспленомегалией; 4. диспепсическими явлениями.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

005.16. Первый тип гиперлипопротеинемии (хиломикронемии) может встречаться при: 1. сахарном диабете; 2. алкогольном панкреатите; 3. диспротеинемиях; 4. ишемической болезни сердца.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

(=#) РАЗДЕЛ 17. АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ.

001.17. Иммунологическим механизмом атопической бронхиальной астмы является:

- а) аллергическая реакция немедленного типа;
- б) аллергическая реакция замедленного типа;
- в) аллергическая реакция немедленного и замедленного типа;
- г) аутоиммунный механизм;
- д) иммунокомплексные реакции.

002.17. В инфильтрате стенки бронха при бронхиальной астме преобладают:

- а) альвеолярные макрофаги;
- б) лимфоциты;
- в) эозинофилы;
- г) плазматические клетки;
- д) гранулоциты.

003.17. Из перечисленных основных патологических процессов для ранней фазы приступа бронхиальной астмы характерно: 1. бронхоспазм; 2. отек стенки бронха; 3. острое вздутие легких; 4. гиперсекреция.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

004.17. Причиной нарушения дыхания при бронхиальной астме является: 1. бронхоспазм; 2. отек слизистой оболочки бронхиального дерева; 3. гиперсекреция; 4. усиленная вентиляция легких.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

005.17. Показанием к ингаляции интала является: 1. лечение астматического статуса; 2. лечение острого приступа бронхиальной астмы; 3. лечение острых инфекций верхних дыхательных путей; 4. профилактика приступа бронхиальной астмы.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

(=#) РАЗДЕЛ 18. КЛИНИЧЕСКАЯ ИММУНОЛОГИЯ.

001.18. К неспецифическим факторам защиты организма относится: 1. система комплемента и фагоцитоза; 2. интерферон и лимфокины; 3. бактерицидные субстанций тканей, гидролитические ферменты; 4. лизоцим, НК- и К-клетки.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

002.18. К феноменам иммунной реактивности относятся: 1. антителогенез; 2. гиперчувствительность немедленного типа; 3. гиперчувствительность замедленного типа; 4. иммунологическая толерантность.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

003.18. К иммунокомпетентным клеткам относятся: 1. Т-лимфоциты; 2. В-лимфоциты; 3. макрофаги; 4. тромбоциты.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

004.18. Гуморальную регуляцию иммунного ответа осуществляют: 1. гуморальные факторы вилочковой железы; 2. факторы, усиливающие и подавляющие функциональную активность клеток; 3. гуморальные факторы макрофагов; 4. гуморальные факторы костного мозга.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;

д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

005.18. В трехклеточной системе кооперации иммунного ответа принимают участие: 1. Т-лимфоциты; 2. В-лимфоциты; 3. макрофаги; 4. недифференцированные клетки и нейтрофилы. Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

(=#) РАЗДЕЛ 19. НАСЛЕДСТВЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.

001.19. Наследственные болезни могут проявиться:

- а) На первом году жизни;
- б) в возрасте 3-5 лет;
- в) в возрасте 5-20 лет;
- г) в возрасте 20-45 лет;
- д) в любом возрасте.

002.19. Из перечисленных определений наследственных болезней наиболее правильным является: 1. заболевания, которые встречаются у нескольких членов семьи; 2. заболевания, которые встречаются у родственников; 3. врожденные заболевания; 4. заболевания, которые определяются нарушением в генах или хромосомах.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

003.19. Половые хромосомы можно обнаружить в: 1. в половых клетках; 2. в клетках эпителия кожи; 3. в лимфоцитах; 4. в базофилах.

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

004.19. По аутосомнодоминантному типу наследуется: 1. ахондроплазия; 2. нейрофиброматоз; 3. хорей Гентингтона; 4. синдром Элерса-Данлоса.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

005.19. Гипертоническая болезнь относится к наследственным болезням: 1. аутосомно-рецессивным; 2. аутосомно-доминантным; 3. сцепленным с X-хромосомой; 4. полигенным.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

(=#) РАЗДЕЛ 20. ЛИХОРАДОЧНЫЕ СОСТОЯНИЯ И ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.

001.20. Источником инфекции при СПИДе являются: 1. больные с острой респираторной вирусной инфекцией; 2. инфицированные; 3. лица, прибывшие из эндемичной зоны; 4. больные СПИДом в остром периоде.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

002.20. Основные пути заражения ВИЧ-инфекцией: 1. капельный; 2. парентеральный; 3. контактный; 4. половой.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

003.20. К контингентам риска заражения ВИЧ-инфекцией принадлежат: 1. гомо - и бисексуалисты; 2. проститутки; 3. гемофилики и другие реципиенты крови; 4. наркоманы.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

004.20. Основными клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции являются: 1. длительная лихорадка, потеря массы тела; 2. лимфаденопатия; 3. жидкий стул; 4. процессы, вызванные присоединением оппортунистических инфекций.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

005.20. К основным оппортунистическим инфекциям по отношению к ВИЧ-инфекции принадлежат: 1. глубокие микозы; 2. криптоспоридиоз; 3. цитомегаловирусная инфекция; 4. токсоплазмоз.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

(=#) РАЗДЕЛ 21. ПАРАЗИТОЛОГИЯ.

001.21. Тропическая малярия может имитировать: 1. грипп, пневмонию; 2. пищевую токсикацию; 3. брюшной тиф; 4. сепсис.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;

- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

002.21. У вернувшегося из Африки туриста развилось лихорадочное состояние. При рентгенологическом обследовании обнаружены мелкоочаговые изменения в легких. Исследовать кровь на малярию следует: 1. если лихорадка интермитирующая; 2. если температура превышает 39 °С; 3. если есть указание на заболевание малярией; 4. во время пребывания в Африке.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

003.21. В начальный период течения тропической малярии обязательно наблюдается:

- а) лихорадка;
- б) анемия;
- в) олигурия;
- г) гепатоспленомегалия;
- д) гепатомегалия.

004.21. У вернувшегося из Африки туриста появилась лихорадка, сыпь и диарея. Исследовать его кровь на малярию следует если: 1. есть указание на заболевание малярией во время пребывания в Африке; 2. имеется интермитирующая лихорадка; 3. лихорадка превышает 39 °С; 4. турист не находился на химиопрофилактике.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

005.21. После возвращения из тропиков заболевание малярией может начаться через: 1. 7-10 дней; 2. 1-2 месяца; 3. 3-6 месяцев; 4. 1 год.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

(=#) РАЗДЕЛ 22. КОЖНЫЕ И ВЕНЕРИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ.

001.22. Для чесотки характерны: 1. крупные папулы; 2. линейные эскориации; 3. волдыри; 4. точечные зудящие папуло - пузырьки.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

002.22. Чесотка у взрослых локализуется на: 1. животе; 2. межпальцевых складках; 3. мошонке, ягодицах; 4. молочных железах.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

003.22. Лечение чесотки включает: 1. назначение кортикостероидной мази; 2. применение 20 % эмульсии бензилбензоата; 3. применение 33 % серной мази, мази Винкинсона; 4. метод Демьяновича.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 2, 3 и 4;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

004.22. К характерным признакам псориаза относится: 1. частое поражение волосистой части головы; 2. феномены стеаринового пятна, терминальной пленки и точечного кровотечения, выявленные при поскабливании; 3. феномен Кебнера (появление папул на месте царапин); 4. наличие четко ограниченных шелушащихся папул красного цвета.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

005.22. Наиболее существенными факторами риска обострения атопического дерматита являются: 1. психоэмоциональное перенапряжение, функциональные и органические нарушения нервной системы; 2. пищевая аллергия; 3. микробная аллергия; 4. гипофункция коры надпочечников.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

(=#) РАЗДЕЛ 23. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.

001.23. К химическим веществам, вызывающим поражение органов дыхания, относятся: 1. аммиак; 2. двуокись азота; 3. хлор; 4. толуол; 5. сероуглерод.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

002.23. При остром отравлении хлором поражаются:

- а) система крови;
- б) кости и суставы;
- в) органы дыхания;
- г) органы мочевого выделения;
- д) соединительная ткань.

003.23. Отек легких могут вызвать: 1. фосген; 2. мышьяк; 3. окислы азота; 4. свинец; 5. бензол.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

004.23. Гепатоксическое действие оказывает вдыхание: 1. метилового спирта; 2. дихлорэтана; 3. никеля; 4. четыреххлористого углерода.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

005.23. Токсическую нефропатию могут вызвать: 1. в-нафтол; 2. кадмий; 3. четыреххлористый углерод; 4. азотная кислота; 5. марганец.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

(=#) РАЗДЕЛ 24. ПОДРОСТКОВАЯ МЕДИЦИНА.

001.24. Вариантами формы сердца в подростковом возрасте, относящимися к анатомофизиологическим особенностям юношеского сердца, являются: 1. юношеская гипертрофия сердца; 2. малое или "висячее" (капельное) сердце; 3. митральная форма сердца при нормальных размерах; 4. аортальная форма сердца; 5. "лежащее" сердце.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

002.24. Показатель артериальной гипертензии у юношей в возрасте от 15 до 17 лет составляет:

- а) 140/80 мм рт. ст.;
- б) 141-145/80-88 мм рт. ст.;
- в) 146/89 мм рт. ст.;
- г) 147-160/90 мм рт. ст.;
- д) 160/95 мм рт. ст.

003.24. Показатель артериальной гипертензии у девочек в возрасте от 15 до 17 лет составляет:

- а) 130/80 мм рт. ст.
- б) 131-135/81-84 мм рт. ст.;
- в) 136/85 мм рт. ст.;
- г) 137-159/86-89 мм рт. ст.;
- д) 160/95 мм рт. ст. и выше.

004.24. Нарушения функции автоматизма сердца, являющиеся анатомо-физиологическими особенностями подросткового возраста: 1. синусовая тахикардия; 2. синусовая аритмия; 3. синусовая брадикардия; 4. синдром слабости синусового узла; 5. пароксизмальная тахикардия.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

005.24. Нарушения функции проводимости, являющиеся вариантом нормы у подростков: 1. удлинение интервала P-Q до 0,25 сек.; 2. неполная блокада обеих левых ветвей пучка Гиса; 3. неполная блокада правой ветви пучка Гиса; 4. неполная атриовентрикулярная блокада II-й степени; 5. уширение комплекса QRS до 0,15 сек.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

(=#) РАЗДЕЛ 25. ИНТЕНСИВНАЯ ТЕРАПИЯ И РЕАНИМАЦИЯ.

001.25. Отличительная особенность периода клинической смерти - возможность полного восстановления функции:

- а) дыхания;
- б) сердечно-сосудистой системы;
- в) коры головного мозга;
- г) правильно: а), б);
- д) правильно: а), б), в).

002.25. Продолжительность периода клинической смерти:

- а) 3-4 мин. при гипотермии;
- б) 4-6 мин. при нормотермии;
- в) 20-30 мин. при гипотермии;
- г) 5-10 мин. при гипертермии;
- д) если правильны ответы б) и в).
- е) если правильны ответы а) и г).

003.25. Признаками внезапной остановки кровообращения являются:

1-двусторонний ареактивный мидриаз; 2-отсутствие пульса на сонной артерии; 3-отсутствие самостоятельного дыхания; 4-отсутствие сознания; 5-сужение зрачков; 6-судороги.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2, 3, 4;
- б) если правильны ответы 1, 2, 4, 6;
- в) если правильны ответы 2, 3, 4, 5;
- г) если правильные ответы 2, 3, 4, 6;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 6.

004.25. При проведении взрослым наружного массажа сердца ладони следует расположить:

- а) на верхней трети грудины;
- б) на границе верхней и средней трети грудины;
- в) на границе средней и нижней трети грудины;
- г) над мечевидным отростком грудины;
- д) в пятом межреберном промежутке слева.

005.25. Об эффективности наружного массажа сердца свидетельствуют: 1. сужение зрачков; 2. появление пульса на сонной артерии; 3. потепление кожных покровов, исчезновение цианоза; 4. появление отдельных спонтанных вдохов.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

(=#) РАЗДЕЛ 26. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ.

001.26. Для остановки наружного капиллярного кровотечения необходимо выполнить:

- а) тампонаду раны;
- б) орошение раны раствором перекиси водорода;
- в) наложение жгута;
- г) наложение давящей асептической повязки;
- д) аппликацию на рану гемостатической губки.

002.26. При ушибленной ране тыльной поверхности кисти следует: 1. смазать рану и окружающую кожу настойкой йода; 2. положить на область раны пузырь со льдом; 3. наложить асептическую давящую повязку; 4. приподнять кисть вверх.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

003.26. При открытом пневмотораксе на грудную стенку накладывается:

- а) давящая повязка;
- б) фиксирующая повязка;
- в) окклюзионная повязка;
- г) крестообразная повязка;
- д) спиральная повязка.

004.26. При ножевом ранении сонной артерии для временной остановки кровотечения следует применить:

- а) давящую повязку;
- б) тампонаду раны;
- в) пальцевое прижатие артерии к поперечным отросткам нижних шейных позвонков;
- г) максимальное сгибание головы;
- д) перевязку артерии.

005.26. Для остановки носового кровотечения у больного с гемофилией следует: 1. ввести в носовой ход ватный тампон, смоченный раствором перекиси водорода; 2. применить переднюю и заднюю тампонаду носа; 3. применить переднюю тампонаду носа; 4. приложить пузырь со льдом к затылку и на переносье.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

(=#) РАЗДЕЛ 27. ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ИНФЕКЦИОННЫЕ ГРАНУЛЕМЫ ЛОР-ОРГАНОВ.

001.27. Из перечисленных симптомов для острого ларингита характерны: 1. кашель; 2. охриплость; 3. высокая температура; 4. боль при глотании и затруднение дыхания.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

002.27. При катаральной форме дифтерии гортани наблюдаются: 1. высокая температура (38 оС); 2. лающий кашель; 3. афония; 4. охриплость.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

003.27. Причинами, приводящими к возникновению хронического ринита, являются: 1. частые острые воспаления слизистой оболочки носа; 2. раздражающее действие пыли, газа; 3. применения препаратов группы раувольфина; 4. применение ангиопротекторов.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

004.27. При аллергическом рините показаны: 1. топические глюкокортикоиды; 2. хирургическое лечение; 3. применение антигистаминных препаратов (неспецифическая гипосенсибилизация); 4. специфическая гипосенсибилизация.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

005.27. Для острого фронтита характерны: 1. гнойные выделения из носа; 2. головная боль; 3. затруднение носового дыхания; 4. повышение температуры тела.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

(=#) РАЗДЕЛ 28. ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ.

001.28. По клиническим данным заподозрен спонтанный не специфический пневмоторакс. В этом случае наиболее простым диагностическим методом является:

- а) торакоскопия;
- б) рентгеноскопия и рентгенография легких;

- в) плевральная пункция;
- г) сканирование легких;
- д) бронхоскопия.

002.28. Наиболее информативным диагностическим приемом в распознавании ранней стадии рака пищевода является

- а) цитологическое исследование промывных вод из пищевода;
- б) рентгенологическое исследование;
- в) монометрическое исследование пищевода;
- г) эндоскопическое исследование пищевода.

003.28. В легком выявлено небольшое периферическое образование, прилегающее к грудной клетке. Для определения характера этого образования следует произвести:

- а) бронхоскопию;
- б) трансторакальную игловую биопсию;
- в) катетеризационную биопсию при бронхоскопии;
- г) повторное исследование мокроты на ВК и опухолевые клетки;
- д) исследование промывных вод при бронхоскопии.

004.28. Причиной тромбоза легочной артерии наиболее часто является тромбоз:

- а) лицевых вен;
- б) глубоких вен нижних конечностей и вен малого таза;
- в) глубоких вен верхних конечностей;
- г) поверхностных вен нижних конечностей;
- д) поверхностных вен верхних конечностей.

005.28. К предраковым заболеваниям желудка относятся: 1. хронический атрофический гастрит; 2. хроническая каллезная язва желудка; 3. полипоз желудка; 4. эрозия желудка.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

РАЗДЕЛ 29. НЕВРОЛОГИЯ.

001.29. Твердая мозговая оболочка участвует в образовании:

- а) покровных костей черепа;
- б) венозных синусов, мозгового серпа и намета мозжечка;
- в) сосудистых сплетений;
- г) отверстий в основании черепа;
- д) черепных швов.

002.29. Для болезни Реклингхаузена характерно появление на коже:

- а) папулезной сыпи;
- б) телеангиэктазий;
- в) "кофейных" пятен;
- г) витилиго;
- д) розеолезной сыпи.

003.29. Решающее значение в диагностике менингита имеет:

- а) острое начало заболевания с повышением температуры;
- б) острое начало заболевания с менингеальным синдромом;
- в) изменение спинномозговой жидкости;
- г) синдром инфекционно-токсического шока;

д) диссеминированное внутрисосудистое свертывание крови.

004.29. Решающее значение в диагностике внутричерепных аневризм имеет:

- а) г-сцинтиграфия;
- б) ангиография;
- в) компьютерная томография;
- г) доплеросонография;
- д) реоэнцефалография.

005.29. Медикаментозную полиневропатию могут вызывать: 1. противомаларийные препараты; 2. туберкулостатические препараты; 3. нитрофураны (фуразолидон, фурадонин); 4. цитостатики.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

РАЗДЕЛ 30. ПСИХИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ.

001.30. Наиболее острыми формами реактивных психозов, возникающими в связи с внезапными, чрезмерными по силе потрясениями, являются:

- а) аффективно-шоковые реакции;
- б) депрессивные реактивные психозы;
- в) реактивные параноиды;
- г) истерические реактивные психозы;
- д) патологический аффект.

002.30. Разновидностями реактивных депрессивных синдромов являются депрессии: 1. простая (меланхолическая); 2. истерическая; 3. астеническая; 4. ипохондрическая.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

003.30. К реактивным, бредовым психозам относят: 1. психозы в условиях тюремной изоляции (галлюцинаторно-бредовые); 2. железнодорожные параноиды; 3. параноиды военного времени; 4. алкогольный психоз.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

004.30. Психогенная природа психического расстройства определяется: 1. наличием психической травмы; 2. отражением в фабуле психопатологических переживаний психической травмы; 3. уменьшением выраженности психопатологических симптомов с течением времени и их обратимостью; 4. наличием черепно-мозговой травмы.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;

д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

005.30. К психогенным психическим расстройствам относят: 1. неврозы; 2. психопатии; 3. реактивные психозы; 4. нейроциркуляторную дистонию.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

РАЗДЕЛ 31. АЛКОГОЛИЗМ, НАРКОМАНИЯ И ТОКСИКОМАНИЯ.

001.31. Санитарно-гигиеническая работа по профилактике табакокурения должна быть адресована: 1. к детям и подросткам; 2. к лицам, пробующим табак; 3. к недавно курящим; 4. к давно курящим.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

002.31. Алкоголизм - это хроническое заболевание, характеризующееся: 1. прогрессивным течением; 2. развитием патологического влечения к алкоголю; 3. формированием абстинентного синдрома при прекращении употребления алкоголя; 4. развитием стойких соматоневрологических расстройств и психической деградации.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

003.31. Понятие "токсикомания" применяется как термин для определения болезни, вызванной: 1. злоупотреблением веществом, обладающим наркотическим свойством; 2. злоупотреблением наркотическим средством; 3. периодическое употребление наркотических средств; 4. злоупотреблением веществом или лекарственным средством, способным вызывать зависимость, но не входящим в список наркотиков.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

004.31. Эпидемиологические исследования проблемы алкоголизма свидетельствуют о росте заболевания среди: 1. женщин; 2. подростков, юношей; 3. пожилых людей; 4. безработных.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

005.31. Патология, связанная с действием алкоголя на организм человека, зависит от: 1. дозы и вида алкоголя; 2. времени действия алкоголя и частоты злоупотребления; 3. пола и возраста употребляющего алкоголь; 4. исходного состояния органов и систем организма.

Выберите правильный ответ по схеме:

- а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- б) если правильны ответы 1 и 3;
- в) если правильны ответы 2 и 4;
- г) если правильный ответ 4;
- д) если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.

РАЗДЕЛ 32. ОНКОЛОГИЯ

001.32. Для рака носоглотки характерно:

- а) стойкая головная боль;
- б) длительный насморк;
- в) снижение слуха;
- г) все перечисленное;
- д) перечисленные симптомы не характерны.

002.32. Базалиома относится к:

- а) доброкачественным опухолям;
- б) злокачественным опухолям;
- в) предраковым заболеваниям;
- г) дистрофическим процессам.

003.32. Наиболее опасна ультрафиолетовая инсоляция для малигнизации заболевания:

- а) экзема;
- б) фотодерматит;
- в) пигментная ксеродерма;
- г) витилиго.

004.32. К поздним осложнениям лучевой терапии злокачественных опухолей можно отнести:

- а) пульмонит;
- б) тиреоидит;
- в) миозит;
- г) перикардит;
- д) правильные ответы А и Г.

005.32. Лучевая терапия применяется при следующем неопухоловом заболевании:

- а) пневмония;
- б) гемангиома позвонка;
- в) холецистит;
- г) мастит;
- д) цистит.

МЕТОДИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ:

1. Аптечка
2. Доступ к пользованию электронной-библиотечной системы IPR BOOKS.
3. Презентации по терапии

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Алекса, Валерия Ивановна. Практическая пульмонология [Текст]: руководство / В. И. Алекса, А. И. Шатихин. - М.: Триада-Х, 2005. - 695 с.

2. Алексеева, Ольга Поликарповна. Стабильная стенокардия: современные подходы к диагностике и лечению [Текст]: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / О. П. Алексеева, М. А. Шаленкова; Военно-медицинский институт ФСБ России. - Н. Новгород : Изд-во НГМА, 2005. - 115 с.
3. Анестезиология и интенсивная терапия [Текст] справочник практикующего врача / Б. Р. Гельфанд [и др.] ; ред. Б. Р. Гельфанд. - М.: Литтерра, 2005. - 541 с.
4. Барсуков, А. В. Артериальная гипертензия. Клиническое профилирование и выбор терапии [Текст] : научное издание / А. В. Барсуков, С. Б. Шустов. - СПб.: ЭЛБИ-СПб, 2004. - 249 с.
5. Батюшин, М. М. Нефрология: основы доказательной терапии [Текст]: учебное пособие / М. М. Батюшин ; ред. В. П. Терентьев. - Ростов н/Д: Феникс, 2005. - 348 с. : рис., табл. - (Гиппократ). - Библиогр.: с. 327-346 (504 назв.).
6. Биверс, Гарет. Артериальная гипертензия [Текст]: пер. с англ. / Г. Биверс, Г. Лип, Э. О'Брайен ; пер. В. И. Метелица. - 4-е изд. - М. : БИНОМ, 2005. - 176 с.
7. Благосклонная, Янина Владимировна. Эндокринология [Текст] : учебник для студ. мед. вузов / Я. Р. Благосклонная, Е. В. Шляхто, А. Ю. Бабенко. - СПб.: СпецЛит, 2004. - 398 с. -
8. Бокарев, Игорь Николаевич. Артериальные гипертензии и их лечение [Текст]: научное издание / И. Н. Бокарев, З. М. Киселева. - М. : МИА, 2005. - 168 с.
9. Введение в нефрологию, / Наточин Ю.В., Мухин Н.А. - ГЭОТАР-Медиа, 2007, 160 с.
10. Виленский, Борис Сергеевич. Неотложные состояния в неврологии [Текст]: руководство для врачей / Б. С. Виленский. - СПб.: Фолиант, 2006. - 508 с.
11. Внутренние болезни [Текст]: учебник для вузов: в 2 т. / гл. ред.: А. И. Мартынов, Н. А. Мухин, В. С. Моисеев, отв. ред. А. С. Галявич. - 3-е изд., испр. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2005 - . - (XXI век). Т. 1 : учебник для студ. мед. вузов. - 2005. - 585 с. -
12. Внутренние болезни [Текст]: учебник для вузов: в 2 т. / гл. ред.: А. И. Мартынов, Н. А. Мухин, В. С. Моисеев, отв. ред. А. С. Галявич. - 3-е изд., испр. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005 -Т. 2 : учебник для студ. мед. вузов. - 2005. - 587-1227 с.
13. Внутренние болезни [Текст]: учебник с компакт-диск: в 2 т. / ред. Н. А. Мухин, В. С. Моисеев, А. И. Мартынова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2006 - Т. 2. - 2006. - 581 с.
14. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: справочник / под ред. Ю. Ю. Елисеева. - Электрон. текстовые дан. - М. : ИД "Равновесие", 2004. - 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Электронная книга) (Комфортное чтение).
15. Ганцева, Халида Ханафиевна. Основы фармакотерапии внутренних болезней [Текст] : учебное пособие для студ., обучающихся по спец. 060101 - Лечебное дело, 060103 - Педиатрия, 060105 - Стоматология / Х. Х. Ганцева, Л. И. Самигуллина ; Башк. гос. мед. ун-т. - Уфа : БГМУ, 2005. - 124 с.
16. Гуменюк, Николай Иванович. Инфузионная терапия [Текст] : теория и практика / Н. И. Гуменюк, С. И. Киркилевский ; рец.: Л. П. Чепкий, А. И. Ячник. - Киев : Книга плюс, 2004. - 207 с. : рис., табл. - Библиогр.: с. 210. - Предм. указ.: с. 202-204.
17. Гуревич, Михаил Александрович. Хроническая сердечная недостаточность [Текст] : руководство для врачей / М. А. Гуревич ; Моск. обл. н.-и. ин-т им. М. Ф. Владимирского. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : МИА, 2005. - 279 с.
18. Дедов, Иван Иванович. Эндокринология [Текст] : учебник / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев . - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2007. - 422 с.

19. Денисов, Игорь Николаевич. Общая врачебная практика (семейная медицина) [Текст] : практическое руководство / И. Н. Денисов, Б. Л. Мовшович. - М. : ГОУ ВУНМЦ, 2005. - 1000 с. - [Семейная медицина] . - Библиогр.: с. 999.
20. Денисюк, Виталий Иванович. Лечение аритмий: пути повышения эффективности и безопасности антиаритмических препаратов [Текст] : монография / В. И. Денисюк, Г. В. Дзяк, В. М. Мороз. - Винница : ГП ГКФ, 2005. - 629 с
21. Дерюгин, М. В. Хронические миокардиты [Текст] : монография / М. В. Дерюгин, С. А. Бойцов. - СПб. : ЭЛБИ-СПб, 2005. - 287 с.
22. Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификация [Текст] : практ. руководство : рек. в качестве учебного пособия для системы послевузовского проф. образования врачей / С. Г. Горохова, Е. А. Барабанова, Е. Г. Дьяконова; под ред. И. Д. Денисова, С. Г. Гороховой. - М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2005. - 93 с.
23. Диагностика и лечение болезней почек [Текст], руководство для врачей / Мухин Н.А., Тареева И.Е., Шилов Е.М., Козловская Л.В.. - ГЭОТАР-Медиа, 2008, 384 с.
24. Диагностика и лечение внебольничной пневмонии тяжелого течения [Текст] : методические рекомендации/Ш. З. Загидуллин [и др.]; Башк. гос. мед. ун-т, Городская клиническая больница № 21 (Уфа). - Уфа : Штайм [типография], 2005. - 16 с
25. Доказательная эндокринология [Текст] : руководство для врачей. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2008. - 631 с