

Фонд оценочных средств
для подготовки к государственной итоговой аттестации
по специальности ординатуры «Функциональная диагностика».

Тестовые задания

Укажите один правильный ответ

001	ОСТАТОЧНАЯ ЁМКОСТЬ ЛЁГКИХ (ОЕЛ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ МЕТОДАМИ:
А	«вымывания золота»
Б	разведения гелия
В	бодиплетизмографией
Г	эргоспирометрией
002	СПИРОГРАФИЯ - ЭТО МЕТОД, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ОПРЕДЕЛИТЬ:
А	функцию внешнего дыхания
Б	электрическую активность структур головного мозга
В	пульсовое кровенаполнение периферических сосудов
Г	сердечную деятельность
003	СУММА ДО, РОВД, РОВЫД – ЭТО:
А	ФЖЕЛ
Б	ЖЕЛ
В	ДО
Г	ОФВ1
004	ДЛЯ ГИПЕРТРОФИИ ПРАВОГО ПРЕДСЕРДИЯ НЕ ХАРАКТЕРНО:
А	индекс Макруза 1,7 (отношение продолжительности зубца Pк сегменту PQ).
Б	амплитуда зубца P во II отведении, более 2,5 мм
В	увеличение положительной фазы зубца P в отведении V1
Г	смещение электрической оси предсердий вправо
005	УШИРЕНИЕ КОМПЛЕКСОВ QRS, УДЛИНЕНИЕ ИНТЕРВАЛА PR И УМЕНЬШЕНИЕ ЗУБЦА R ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ВЫРАЖЕННОЙ:
А	гипокальциемии
Б	гиперкалиемии
В	гипокалиемии
Г	гиперкальциемии
006	МЕЖДУНАРОДНАЯ СИСТЕМА ОТВЕДЕНИЙ ЭЭГ, РАЗРАБОТАННАЯ ДЖАСПЕРОМ
А	10-20
Б	1:1

В	50-50
Г	1:100
007	С КАКОЙ ЦЕЛЮ НЕВРОЛОГ НАЗНАЧАЕТ ЭЭГ?
А	для диагностики эпилепсии
Б	для оценки когнитивных функций
В	локализации очага инсульта
Г	для оценки состояния сосудистой системы
008	ПРАВЫЙ ЗАТЫЛОЧНЫЙ ЭЛЕКТРОД — ЭТО
А	О2
Б	Р3
В	О1
Г	Ф3
009	ДИАПАЗОН АЛЬФА-АКТИВНОСТИ ЭЭГ
А	8-12 Гц
Б	4-8 Гц
В	10-16 Гц
Г	12-60 Гц
010	ПРОБА С ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИЕЙ (HV) СЛУЖИТ
А	для оценки пароксизмальной готовности
Б	для оценки уровня бодрствования
В	для активации мезенцефальных структур ствола
Г	для оценки зрелости коры
011	С ВОЗРАСТОМ У РЕБЕНКА В ЭЭГ
А	увеличивается частота альфа-ритма
Б	уменьшается частота альфа-ритма
В	усиливается синхронизация ритмов
012	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ НЕВРОЛОГ НАЗНАЧАЕТ ЗРИТЕЛЬНЫЕ ВЫЗВАННЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ (ЗВП) НА ШАХМАТНЫЙ ПАТТЕРН?
А	на демиелинизирующие заболевания
Б	на миопию
В	на инсульт
Г	для оценки когнитивных функций
013	В КАКОМ СЛУЧАЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЗВП ПАТТЕРН ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ, ЧЕМ ЗВП НА ВСПЫШКУ?
А	при дифференциальном диагнозе рассеянного склероза
Б	при нарушении сознания
В	у младенцев

014	НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ МОЗГОВОГО КРОВотоКА В СРЕДНЕМ РАВЕН
А	45-55 мл/100г мозга/мин
Б	10-20 мл/100г мозга/мин
В	75-85 мл/100г мозга/мин
Г	
015	МЕДЛЕННЫЕ ВОЛНЫ СНА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ
А	асимметричностью в передних областях
Б	большей выраженностью в центральных и теменных отделах
В	индексом, амплитудой и длительностью в зависимости от стадии сна
Г	широкой билатеральной распределенностью
016	ДЛЯ 4-Й СТАДИИ СНА ХАРАКТЕРНЫ
А	веретена и К-комплексы и их сочетание
Б	медленные волны с индексом больше 50 %
В	наличие устойчивых волн с частотой меньше 2-х Гц
Г	амплитуда дельта-волн больше 75 мкВ
017	СКОЛЬКО УСПЕШНЫХ ИЗМЕРЕНИЙ АД СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ОЦЕНКИ ВАРИАБЕЛЬНОСТИ АД:
А	не менее 50
Б	менее 50
В	30
Г	40
018	СКОЛЬКО ПАЛЬЦЕВ ДОЛЖНО ПОМЕЩАТЬСЯ МЕЖДУ МАНЖЕТОЙ И ПОВЕРХНОСТЬЮ ПЛЕЧА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СМАД:
А	2 пальца
Б	3 пальца
В	1 палец
Г	значение не имеет
019	ПРОВЕДЕНИЕ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ С ЦЕЛЮ ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО:
А	на фоне блокады левой ножки пучка Гиса
Б	при наличии у больного в анамнезе пароксизмальной тахикардии
В	при наличии в анамнезе синкопальных состояний
Г	при наличии в анамнезе хронической обструктивной болезни легких
020	С ПРИЕМОМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ НЕ СВЯЗАНО:

А	удлинение QT
Б	удлинение интервала PQ
В	увеличение амплитуды зубца Т
Г	укорочение интервала QT
021	С ГИПЕРКАЛИЕМИЕЙ НЕ СВЯЗАНО:
А	укорочение PQ
Б	укорочение интервала QT
В	высокие остrokонечные зубцы Т
Г	уширение комплекса QRS
022	С ТИРЕОТОКСИКОЗОМ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО ВСЕ, КРОМЕ:
А	нарушения проводимости
Б	увеличения амплитуды зубцов P, T и комплекса QRS
В	изменения положения электрической оси сердца
Г	синусовой тахикардии
023	УДЛИНЕНИЕ СЕГМЕНТА ST ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ:
А	гипокальциемии
Б	гиперкалиемии
В	гипокалиемии
Г	гиперкальциемии
024	СОЧЕТАНИЕ ПРИЗНАКОВ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ И ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ:
А	митрального стеноза
Б	стеноза легочной артерии
В	дефекта межпредсердной перегородки
Г	аортальной недостаточности
025	ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА НА ЭКГ ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:
А	смещение переходной зоны вправо
Б	синдром QIII SI
В	возникновение блокады правой ножки п. Гиса
Г	смещение переходной зоны влево
026	СНИЖЕНИЕ ВОЛЬТАЖА КОМПЛЕКСОВ И ЗУБЦОВ ЭКГ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ВСЕМ, КРОМЕ:
А	астеников
Б	микседеме
В	выпоте в полость перикарда

Г	хронических обструктивных заболеваниях легких
027	ПРИ СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИИ НЕ ХАРАКТЕРНО:
А	комплекс QRS имеет тенденцию к уширению
Б	расстояние RR укорочено пропорционально ускорению ритма
В	увеличение значения угла альфа
Г	укорочение интервала QT
028	НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВЫСКАЛЬЗЫВАЮЩЕГО ИМПУЛЬСА ЯВЛЯЕТСЯ
А	продолжительность интервала от нормального импульса до эктопического превышает нормальное расстояние RR
Б	уширение комплекса QRS
В	удлинение интервала PQ
Г	все ответы правильные
029	РЕЗЕРВНЫЙ ОБЪЕМ ВЫДОХА (РОВЫД)- ЭТО:
А	максимальный объем, который можно дополнительно выдохнуть после спокойного выдоха
Б	объем форсированного выдоха за 1 сек
В	объем, который остается в легких после максимально глубокого выдоха
Г	объем, который вдыхается и выдыхается при спокойном дыхании
030	ИНДЕКС ТИФФНО =:
А	ОФВ1/ЖЕЛ (%)
Б	ДОхЧД
В	ЖЕЛ х 2 31
Г	ФЖЕЛ/ ОФВ1
031	КАКОВО РАСЧЕТНОЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ВРАЧА НА РЕОВАЗОГРАФИЮ ВЕРХНИХ ИЛИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ:
А	27 мин
Б	30 мин
В	45 мин
Г	60 мин
032	ПРИКАЗ РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ РАБОТУ ОТДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ:
А	приказ № 283
Б	приказ № 720
В	приказ № 640
Г	приказ № 555

033	ПРАВИЛЬНАЯ УКЛАДКА БОЛЬНОГО ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ:
А	положить на твердую ровную поверхность
Б	приподнять головной конец
В	приподнять ножной конец
Г	опустить головной конец
034	ПРИ ПОДБОРЕ ПЕРОРАЛЬНОГО БРОНХОСПАЗМОЛИТИЧЕСКОГО СРЕДСТВА БОЛЬНОМУ ХРОНИЧЕСКИМ ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ОФВ1 ОПРЕДЕЛЯЮТ ДО ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА И ПОСЛЕ ЕГО ПРИЕМА:
А	через 5 мин
Б	через 15 мин
В	через 1 час
Г	через 90 мин
035	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ХМ ЭКГ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМИ СЧИТАЮТ ЭКСТРАСИСТОЛЫ ВСЕ, КРОМЕ:
А	наджелудочковых
Б	частых желудочковых
В	полифокусных желудочковых
Г	ранних желудочковых
036	ЭФФЕКТ «БЕЛОГО ХАЛАТА» — ЭТО РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ БОЛЕЕ ВЫСОКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ АД
А	на приеме у врача и амбулаторными параметрами дневного АД
Б	АД, стойко повышенное в присутствии сотрудника здравоохранения и нормальное вне клиники
В	АД, пониженное в присутствии медицинского работника и нормальное вне клиники
Г	АД не меняется в присутствии сотрудника здравоохранения и вне клиники
037	КАКАЯ ОБЛАСТЬ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ МЕСТОМ ЛОКАЛИЗАЦИИ МЕТАСТАЗОВ ОПУХОЛЕЙ ДРУГИХ ОРГАНОВ?
А	Перикард
Б	клапаны сердца
В	папиллярные мышцы
Г	дополнительные хорды
038	У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ, ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ НЕОБХОДИМ ПОИСК
А	тромбов в левом предсердии
Б	зон нарушения локальной сократимости

В	дилатации полостей предсердий
Г	жидкости в полости перикарда
039	РЕВМАТИЗМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА
А	аортального стеноза
Б	аортальной недостаточности
В	митрального стеноза
Г	митральной недостаточности
040	ЖЕНЩИНА, 77 ЛЕТ. 6 ЛЕТ НАЗАД БЫЛА ОПЕРАЦИЯ ПО ПРОТЕЗИРОВАНИЮ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА БИОЛОГИЧЕСКИМ ПРОТЕЗОМ. СОСТОЯНИЕ СТАБИЛЬНОЕ. КАК ЧАСТО ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ ЭХОКГ?
А	1 раз в 6 месяцев
Б	1 раз в 12 месяцев
В	только по показаниям
Г	1 раз в 3 месяца
041	КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАРАМЕТРОВ НЕЛЬЗЯ ОПРЕДЕЛИТЬ ПРИ ОЦЕНКЕ СПИРОГРАММЫ?
А	остаточные объёмы лёгких
Б	дыхательный объём
В	резервный объём вдоха и выдоха
Г	жизненную ёмкость лёгких
042	ПАТТЕРНЫ ЭЭГ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЭПИЛЕПСИИ
А	пик-волна и позитивные спайки
Б	локальное замедление альфа активности
В	бета-активность
Г	группы тета-ритма
043	ВЫЗВАННЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ ВЫДЕЛЯЮТ ИЗ НАТИВНОЙ ЭЭГ МЕТОДОМ
А	синхронного накопления и усреднения
Б	когерентного анализа
В	спектрального анализа
Г	
044	КАКОЙ СТЕНОЗ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ?
А	более 70%
Б	более 50%
В	более 30%

045	ПРИ ФОКУСЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ЭЭГ ОЦЕНКА ОБЩЕМОЗГОВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРОИЗВОДИТСЯ
А	по интактному полушарию
Б	по пораженному полушарию
В	по обоим полушариям
Г	по задним отделам полушарий
046	О ХОРОШЕЙ ОПЕРАТИВНОЙ ПАМЯТИ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ:
А	заостренный пик и резкая крутизна наклона пика
Б	высокая амплитуда P300
В	увеличение латентности P300
Г	стабильность выделения P300
047	МИНИМАЛЬНЫЙ КРИТИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ МОЗГОВОГО КРОВОТОКА РАВЕН
А	18-20 мл/100г мозга/мин
Б	5-10 мл/100г мозга/мин
В	20-25 мл/100г мозга/мин
048	ДЛЯ ЛИЦ СТАРШЕ 60 ЛЕТ НА ЭЭГ ХАРАКТЕРНО
А	нарастание гиперсинхронии альфа-ритма
Б	снижение реактивности альфа-ритма
В	замедление, снижение индекса альфа-активности
Г	увеличение индекса тета-активности
049	СОГЛАСНО «ПРОГНОСТИЧЕСКОЙ» КЛАССИФИКАЦИИ ПО Bigger, ЭКСТРАСИСТОЛЫ И ЖЕЛУДОЧКОВЫЕ ТАХИАРИТМИИ, НЕ ВЫЗЫВАЮЩИЕ НАРУШЕНИЙ ГЕМОДИНАМИКИ У ЛИЦ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ОРГАНИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА, НАЗЫВАЮТ:
А	безопасные аритмии
Б	опасные аритмии
В	мультиформные
Г	монотопные
050	СТЕНОКАРДИЯ ПРИНЦМЕТАЛА ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА ХМ ЭКГ. ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ:
А	удлинением интервала PQ
Б	инверсией зубца Т
В	преходящим подъемом сегмента ST
Г	преходящими нарушениями ритма
051	НАГРУЗОЧНАЯ ПРОБА СЧИТАЕТСЯ КАК СЛАБОПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРИ НАЛИЧИИ:

А	устойчивая нарастающая горизонтальная или косонисходящая депрессия сегмента ST менее 1 мм без ангинозного приступа
Б	любая динамика зубца Т в сочетании с клиникой или без каких-либо клинических проявлений
В	элевация сегмента ST
Г	горизонтальная депрессия сегмента ST не менее 1 мм
052	ФОРМУЛА ДЛЯ РАСЧЕТА СУБМАКСИМАЛЬНОЙ ЧСС
А	220 — возраст
Б	210 - возраст
В	230 – возраст
Г	195- возраст
053	НЕДОСТАТОК МЕТОДИКИ СМАД:
А	неточность измерения АД при выраженных нарушениях ритма
Б	возможность не всем провести исследование
В	исследование проводится более 3х суток
Г	недостаточность полученных данных при использовании приборов, прошедших клинические тестирования
054	У БОЛЬНОГО 42 ГОДА, СТРАДАЮЩЕГО МИТРАЛЬНЫМ ПОРОКОМ СЕРДЦА, ПОСЛЕ АНГИНЫ ПОЯВИЛИСЬ ЧАСТЫЕ ПРЕДСЕРДНЫЕ ЭКСТРАСИСТОЛЫ. МОЖНО ПРОГНОЗИРОВАТЬ:
А	появление фибрилляции предсердий
Б	развитие недостаточности кровообращения
В	появление коронарной недостаточности
Г	уменьшение степени стеноза
055	НАИБОЛЬШАЯ ЭМБОЛОГЕННОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:
А	миксом
Б	рабдомиом
В	папиллом
Г	фибром
056	ПОКАЗАТЕЛЬ КОЛИЧЕСТВА ВОЗДУХА, КОТОРОЕ ОСТАЕТСЯ В ЛЕГКИХ ПОСЛЕ МАКСИМАЛЬНОГО ВЫДОХА:
А	ОО
Б	МВЛ
В	ЖЕЛ
Г	ДО

057	ПОКАЗАТЕЛЬ КОЛИЧЕСТВА ВОЗДУХА, КОТОРОЕ МОЖНО ВЫДОХНУТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПОСЛЕ СПОКОЙНОГО ВЫДОХА:
А	рО выд.
Б	ЖЕЛ
В	Ро вд
Г	ОФВ
058	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗУБЦА Р В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ:
А	до 0,10 сек
Б	0,02 сек
В	до 0,12 сек
Г	до 0,13 сек
059	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА PQ У ВЗРОСЛЫХ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ:
А	0,12-0,20 сек
Б	0,08-0,12 сек
В	0,22-0,24 сек
Г	0,26-0,48 сек
060	УГОЛ МЕЖДУ ОСЯМИ СТАНДАРТНЫХ (I, II, III) ОТВЕДЕНИЙ ЭКГ СОСТАВЛЯЕТ:
А	60 градусов
Б	15 градусов
В	30 градусов
Г	90 градусов
061	ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, НАИБОЛЕЕ ЗАТРУДНЯЮЩИМИ ПРОВЕДЕНИЕ СПАСАТЕЛЬНЫХ РАБОТ В ЗОНЕ ЧС ЯВЛЯЮТСЯ:
А	особо опасные инфекции
Б	простудные заболевания
В	сердечно-сосудистые заболевания
Г	заболевания кожи и подкожной клетчатки
062	В ОСНОВУ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ БЕРЕТСЯ:
А	срочность проведения лечебных и эвакуационных мероприятий
Б	установление диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
В	состояние раненого (больного) и нуждаемость в эвакуации на последующие этапы
Г	тяжесть ранения (заболевания) и срочность оказания медицинской помощи

063	В УСЛОВИЯХ ЗНАЧИТЕЛЬНОГО РАЗМНОЖЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ ($10^5 - 10^6$), ВЫРАЖЕННОЙ ГИПЕРСЕНСИБИЛИЗАЦИИ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ К ТУБЕРКУЛЕЗНОМУ ТОКСИНУ, ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС БУДЕТ ХАРАКТЕРИЗОВАТЬСЯ:
А	продуктивным воспалением с образованием туберкулезной гранулемы
Б	преимущественно экссудативным воспалением с казеофикацией и расплавлением казеозных масс
В	образованием крупного очага казеозного некроза с отграничивающей его фиброзной капсулой
064	ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ГРИППА?
А	серологические реакции с антигенами вируса гриппа
Б	люминесцентная микроскопия мазков-отпечатков из носа
В	посев крови
Г	
065	ПАРАГРИППУ НЕ СВОЙСТВЕННЫ
А	продолжительная лихорадка
Б	фарингит
В	ларингит
Г	тубоотит
066	УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПАРАГРИППА
А	Энцефаломиелит
Б	ложный круп
В	очаговая пневмония
Г	гломерулонефрит
067	КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОЛОЖЕНИЙ СПРАВЕДЛИВЫ ДЛЯ ПАРАГРИППА?
А	заболевание характеризуется постепенным развитием симптомов с максимальной гипертермией к 5-6 дню болезни
Б	заболеванию свойственна зимне-весенняя сезонность
В	характерными симптомами заболевания являются гиперемия глотки, осиплость голоса, "лающий" кашель.
Г	начальными симптомами болезни являются гипертермия, боли в грудной клетке, одышка, отхождение слизисто-гноной мокроты
068	УКАЖИТЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ АДЕНОВИРУСОВ
А	воздушно-капельный
Б	воздушно-пылевой

В	фекально-оральный
Г	парентеральный
069	ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ?
А	катаральный фарингит
Б	конъюнктивит
В	увеличение периферических лимфоузлов
Г	полиартриты
070	ВЫДЕЛИТЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
А	ложный круп
Б	пневмония
В	гломерулонефрит
Г	менингит
071	УКАЖИТЕ СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ФОРМЫ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
А	Ремантадин
Б	жаропонижающие средства
В	паровые ингаляции
Г	тетрациклин
072	УКАЖИТЕ ВОЗМОЖНЫЕ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА
А	воздушно-капельный
Б	алиментарный
В	трансплацентарный
Г	трансмиссивный
073	УКАЖИТЕ ТИПИЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА
А	острое лихорадочное начало
Б	часто отмечается одностороннее поражение околоушной слюнной железы
В	во всех случаях отмечается симметричное поражение слюнных желез
Г	гиперемия кожи в области пораженной железы
074	ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ МОГУТ РАЗВИВАТЬСЯ ВСЕ УКАЗАННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ
А	серозного менингоэнцефалита
Б	гнояного менингита
В	орхита
Г	острого панкреатита

075	СЛЕДУЮЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ СПРАВЕДЛИВЫ ОТНОСИТЕЛЬНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ
А	у реконвалесцентов заболевания формируется стойкий иммунитет
Б	эффективным средством профилактики эпидемического паротита является донорский иммуноглобулин против эпидемического паротита
В	специфическая профилактика эпидемического паротита достигается с помощью противопаротитной вакцины
076	КАКИЕ ИЗ УКАЗАННЫХ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПОКАЗАНЫ В ОЧАГЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА?
А	обязательная изоляция больных в инфекционный стационар
Б	разобщение неиммунных лиц до 10-летнего возраста с 11 по 21-й день от момента контакта
В	изоляция больных на 9 дней от начала болезни
Г	вакцинация неиммунных контактных детей
077	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТУЮ ФОРМУ ДИФТЕРИИ
А	дифтерия носа
Б	дифтерия зева
В	дифтерия гортани
Г	дифтерия бронхов
078	УКАЖИТЕ РАННИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ДИФТЕРИИ ГЛОТКИ
А	инфекционно-токсический шок
Б	асфиксия
В	полирадикулоневрит
Г	миокардит
079	УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ ЗЕВА
А	острое начало
Б	застойная гиперемия слизистой оболочки зева
В	увеличение миндалин
Г	трудно снимаемые пленчатые налеты на миндалинах
080	ВЫБЕРИТЕ ПРИЗНАКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ НАЛЕТОВ ПРИ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ДИФТЕРИИ ЗЕВА
А	налеты имеют белый цвет с перламутровым оттенком
Б	налеты имеют гладкую поверхность
В	налеты имеют гребешки и складки на поверхности
Г	при снятии налетов слизистая оболочка кровоточит

081	КАКИЕ ИЗ НИЖЕСЛЕДУЮЩИХ ПОЛОЖЕНИЙ СПРАВЕДЛИВЫ ДЛЯ ДИФТЕРИИ?
А	у реконвалесцентов дифтерии формируется стойкий иммунитет
Б	вакцинопрофилактика обеспечивает формирование стойкого антибактериального иммунитета
В	вакцинопрофилактика приводит к формированию антитоксического иммунитета
082	ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ОТНОСИТЕЛЬНО ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРНЫМ?
А	поражение гортани обычно является первичным
Б	характерны охриплость голоса и грубый лающий кашель
В	ведущим признаком является прогрессирующий стеноз гортани
Г	поражение гортани сочетается с дифтерией зева
083	КАКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ НЕОБХОДИМЫ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ?
А	госпитализация в инфекционный стационар
Б	взятие мазков из зева и носа на дифтерийный возбудитель
В	назначение антибиотиков широкого спектра действия
Г	решение вопроса о госпитализации после получения результатов дополнительного обследования
084	УКАЖИТЕ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ
А	воздушно-капельный
Б	воздушно-пылевой
В	контактный
Г	трансмиссивный
085	УКАЖИТЕ РЕЗЕРВУАРЫ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ
А	лица - бактерионосители менингококков
Б	больные менингококковым менингитом
В	домашние животные
Г	больные острым менингококковым назофарингитом
086	УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНУЮ ФОРМУ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ
А	серозный менингит
Б	гнойный менингит
В	полиомиелит
Г	радикулоневрит

087	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ
А	клинический анализ крови
Б	микроскопия толстой капли крови
В	выделение менингококка из носоглоточной слизи
Г	выделение культуры менингококка из крови и ликвора
088	ВЫДЕЛИТЕ ТИПИЧНЫЕ ПРИЗНАКИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ
А	высокая лихорадка с ознобом
Б	интенсивная головная боль
В	звездчатая геморрагическая сыпь
Г	ригидность мышц затылка
089	УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ СЫПИ ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ
А	появление на 3-4 день болезни
Б	макуло-папулезные элементы
В	звездчатые геморрагические элементы
Г	быстрое развитие некрозов на месте высыпных элементов
090	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕОСЛОЖНЕННУЮ ФОРМУ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА
А	срочно госпитализировать пациента в инфекционный стационар
Б	направить пациента на консультацию к невропатологу
В	решить вопрос о госпитализации пациента после дообследования
091	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРТРОФИИ ПРАВОГО И ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЙ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ
А	форма зубца Р
Б	положение электрической оси сердца
В	амплитуда комплекса QRS
Г	ни один из указанных признаков
092	МЕЖПРЕДСЕРДНАЯ БЛОКАДА — ЭТО
А	нарушение прохождения возбуждения по пути Бахмана от правого предсердия к левому
Б	нарушение проведения возбуждения от синусового узла по предсердным путям через АВ узел и пучок Гиса и его ножки к желудочкам
В	нарушение проведения возбуждения через АВ узел, пучок Гиса, ножки п. Гиса

Г	нарушение проведения возбуждения по волокнам Пуркинью
093	АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ БЛОКАДА — ЭТО
А	нарушение проведения возбуждения от синусового узла по предсердным путям через АВ узел, пучок Гиса и его ножки до миокарда желудочков
Б	нарушение прохождения возбуждения по пути Бахмана от правого предсердия к левому
В	нарушение проведения возбуждения через АВ узел, пучок Гиса, ножки п. Гиса
Г	нарушение проведения возбуждения по волокнам Пуркинью
094	СУБТОТАЛЬНАЯ АВ БЛОКАДА – ЭТО
А	АВ блокада II ст. с проведением 31 и меньше
Б	выскальзывающие комплексы или ритмы
В	АВ блокада III ст.
Г	АВ блокада I ст
095	НОРМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА ПОРОГА ВЕНКЕБАХА (НАСТУПЛЕНИЕ АВ БЛОКАДЫ II СТ. ПРИ ЧПЭСС) СОСТАВЛЯЕТ
А	ЧСС 140 ст/мин
Б	ЧСС 100 ст/мин
В	ЧСС 90 ст/мин
Г	ЧСС 180 ст/мин
096	ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ЧАЩЕ ОТМЕЧАЕТСЯ
А	желудочковая тахикардия дублированная (би-тахикардия)
Б	типа "пируэт"
В	типа блокады правой ножки пучка Гиса с отклонением ЭОС влево
097	ПРИ КАКОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ИСПОЛЬЗУЮТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ОТВЕДЕНИЯ V 5 - 6 НА 2 РЕБРА ВЫШЕ ОБЫЧНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ЭЛЕКТРОДОВ?
А	инфаркта миокарда верхней части боковой стенки левого желудочка
Б	инфаркта миокарда правого желудочка
В	инфаркта миокарда задне-базальной области
Г	нижнего инфаркта миокарда
098	КОНЦЕНТРИЧЕСКАЯ ГИПЕРТРОФИЯ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ
А	постэмболической легочной гипертензии
Б	для аритмогенной дисплазии правого желудочка

В	для дилатационной кардиомиопатии
Г	для инфаркта миокарда правого желудочка
099	ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СССУ НЕОБХОДИМА ПРОБА
А	атропин-обзидановая
Б	с аймалином
В	калий-обзидановая
100	ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПЕРИКАРДИАЛЬНОГО ВЫПОТА ПРОВОДИТСЯ
А	с перикардальным жиром
Б	с плевральным выпотом
В	с лимфогранулематозом
Г	с первичной мезотелиомой