

**Министерство здравоохранения и социального развития
Российской Федерации
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
профессионального образования «Красноярский государственный
медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»**

**СБОРНИК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ
ДЛЯ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
АТТЕСТАЦИИ ВЫПУСКНИКОВ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 060101 – ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

В 3-х частях

ЧАСТЬ 1

Под редакцией Р.А. Зукова

**КРАСНОЯРСК
2012**

УДК 615
ББК 53.5
С23

Сборник тестовых заданий для итоговой государственной аттестации выпускников по специальности 060101 «Лечебное дело» : учеб. пособие : в 3 ч. / под ред. Р. А. Зукова. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2012. – Ч. 1. – 117 с.

СОСТАВИТЕЛИ:

Комова Н.В., Андренко О.В., Бакшеев А.И., Герасимов С.А., Приходько Е.А., Козлов В.В., Сабанова А.О., Аверченко Е.А., Андреева Н.Н., Шульмин А.В., Логинова И.О., Вишнякова Н.Н., Шилина Н.Г., Попельницкая И.М., Кичигина Е.И., Мягкова Е.Г., Герцог Г.Е., Лященко Т.А., Медведева Н.Н., Сухова Л.Е., Самогесов П.А., Горбунов Н.С., Перьянова О.В., Камзалакова Н.И., Солончук Ю.Р., Куртасова Л.М., Гребенникова В.В., Окладникова Е.В., Шестакова Л.А., Урста О.В., Рукша Т.Г., Фефелова Ю.А., Савченко Ю.И., Потылицина В.Ю.

РЕЦЕНЗЕНТЫ:

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой хирургии, проректор по учебной работе СГМА Козырев О.А.;

доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой госпитальной хирургии СибГМУ, член-корреспондент РАМН Дамбаев Г.Ц.;

доктор медицинских наук, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии лечебного факультета СибГМУ Евтушенко И.Д.

Рекомендован к изданию по решению ЦКМС (протокол № 3 от 15 декабря 2011г.).

**ГБОУ ВПО КрасГМУ,
2012**

ОГЛАВЛЕНИ

ФИЛОСОФИЯ.....	4
БИОЭТИКА	8
ИСТОРИЯ ОТЕЧЕСТВА.....	11
ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ	14
ПРАВОВЕДЕНИЕ.....	17
ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.....	20
ПСИХОЛОГИЯ И ПЕДАГОГИКА	24
ФИЗИКА, МАТЕМАТИКА.....	27
МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА	30
ХИМИЯ	33
БИОХИМИЯ.....	36
БИОЛОГИЯ С ЭКОЛОГИЕЙ	42
АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА	47
ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ И ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ.....	56
ГИСТОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ.....	65
НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ.....	69
МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ	77
ИММУНОЛОГИЯ.....	85
ФАРМАКОЛОГИЯ.....	89
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ.....	95
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ.....	103
ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ	113

ФИЛОСОФИЯ

001 КАКОВЫ, НА ВАШ ВЗГЛЯД, ПЕРСПЕКТИВЫ ФИЛОСОФИИ

- 1) философия себя скоро исчерпает
- 2) роль философии будет неуклонно возрастать в жизни людей
- 3) философия станет уделом только одиночек-фанатиков
- 4) философия сохранится только как мировоззрение
- 5) философия уже давно утратила свое значение

002 ОБЪЕКТОМ ФИЛОСОФСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) человек и его место в мире
- 2) социальные структуры
- 3) закономерности природного бытия
- 4) мир как целостность
- 5) законы природы

003 МАТЕРИАЛИЗМ – ЭТО

- 1) принцип философского исследования
- 2) учение о материальности мира
- 3) философское направление, утверждающее первичность материи
- 4) провозглашение приоритета чувственных удовольствий
- 5) учение о веществе

004 КТО ИЗ МЫСЛИТЕЛЕЙ АНТИЧНОСТИ ВВЕЛ В ОБИХОД СЛОВО «ФИЛОСОФИЯ»

- 1) Гераклит
- 2) Демокрит
- 3) Пифагор
- 4) Сократ
- 5) Протагор

005 ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ОБЪЕКТИВНОГО ИДЕАЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Дидро
- 2) Платон
- 3) Беркли
- 4) Кант
- 5) Юм

006 КОНФУЦИАНСТВО – ЭТО

- 1) религиозно-мистическая система
- 2) материалистическая философия
- 3) этико-политическая философия
- 4) учение о загробном мире
- 5) идеалистическая философия

007 КТО ПЕРВЫМ СФОРМУЛИРОВАЛ ДИАЛЕКТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ РАЗВИТИЯ МИРА

- 1) Гераклит
- 2) Сократ
- 3) Анаксимандр
- 4) Демокрит

5) Левкипп

008 ФИЛОСОФИЯ ПЛАТОНА – ЭТО

- 1) скептицизм
- 2) субъективный идеализм
- 3) материализм
- 4) объективный идеализм
- 5) стоицизм

009 В ОТЛИЧИЕ ОТ ПЕРВЫХ ГРЕЧЕСКИХ ФИЛОСОФОВ, СОФИСТЫ ПОСТАВИЛИ В ЦЕНТ СВОЕГО ВНИМАНИЯ

- 1) государство
- 2) бытие
- 3) человека
- 4) науку
- 5) общество

010 НАЗОВИТЕ ИМЯ ВЫДАЮЩЕГОСЯ МЕДИКА-МЫСЛИТЕЛЯ ПРОШЛОГО, ПРОСЛАВИВШЕГОСЯ СВОИМ «КАНОНОМ ВРАЧЕБНОЙ НАУКИ» – «МЕДИЦИНСКОЙ БИБЛИЕЙ». В ЕВРОПЕ ЭТИМ РУКОВОДСТВОМ ПОЛЬЗОВАЛИСЬ 700 ЛЕТ

- 1) Гиппократ
- 2) Гален
- 3) Авиценна
- 4) Низами
- 5) Эратосфен

011 ПЕРИОД РАЗРЫВА МЕЖДУ ЗАПАДНОЙ И ВОСТОЧНОЙ ВЕТВЯМИ ХРИСТИАНСКОЙ ЦЕРКВИ

- 1) 325 г.
- 2) 431 г.
- 3) 1054 г.
- 4) 1543 г.
- 5) 758 г.

012 КОГО НАЗЫВАЛИ «КОРОЛЕМ ГУМАНИСТОВ»

- 1) Т. Мора
- 2) Марселио Фичино
- 3) Эразма Роттердамского
- 4) Лоренцо Вала
- 5) Мирандолла

013 КТО ИЗ ФИЛОСОФОВ НОВОГО ВРЕМЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ АВТОРОМ АФОРИЗМА: «ЗНАНИЕ – СИЛА»

- 1) Бэкон
- 2) Гоббс
- 3) Декарт
- 4) Локк
- 5) Вольтер

014 КТО АВТОР ВЫСКАЗЫВАНИЯ: «Я МЫСЛЮ, СЛЕДОВАТЕЛЬНО, Я СУЩЕСТВУЮ»

- 1) Беркли

- 2) Бэкон
- 3) Декарт
- 4) Спиноза
- 5) Гегель

015 КТО ИЗ ФРАНЦУЗСКИХ ПРОСВЕТИТЕЛЕЙ ОКАЗАЛ НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА РАЗВИТИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО СОЗНАНИЯ В РОССИИ

- 1) Монтескьё
- 2) Дидро
- 3) Вольтер
- 4) Руссо
- 5) Спиноза

016 КТО ИЗ ФИЛОСОФОВ ЯВЛЯЕТСЯ РОДОНАЧАЛЬНИКОМ НЕМЕЦКОЙ КЛАССИЧЕСКОЙ ФИЛОСОФИИ

- 1) Фейербах
- 2) Кант
- 3) Фихте
- 4) Гегель
- 5) Шеллинг

017 В ОСНОВЕ ДИАЛЕКТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛИЗМА ЛЕЖИТ ДИАЛЕКТИКА

- 1) Фихте
- 2) Гегеля
- 3) Сократа
- 4) Гераклита
- 5) Эмпедокла

018 КАК К. МАРКС ХАРАКТЕРИЗОВАЛ СУЩНОСТЬ ЧЕЛОВЕКА

- 1) как абстрактное мышление
- 2) как совокупность общественных отношений
- 3) как взаимоотношения человека и общества
- 4) как совместная деятельность нескольких индивидов
- 5) как взаимоотношения человека и природы

019 В ОСНОВЕ ЭКЗИСТЕНЦИАЛИЗМА НАХОДИТСЯ УЧЕНИЕ О (ОБ)

- 1) ценностях человеческого общества
- 2) законах объективного мира
- 3) человеческом существовании
- 4) общественном прогрессе
- 5) человеческом разуме

020 КАКОЕ ФИЛОСОФСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ ЭТИ ИМЕНА: Ж.П. САРТР, А. КАМЮ, Н. БЕРДЯЕВ, М. ХАЙДЕГГЕР

- 1) неогегельянство
- 2) экзистенциализм
- 3) неотомизм
- 4) позитивизм
- 5) постмодернизм

021 ГЕРМЕНЕВТИКА – ЭТО

- 1) искусство объяснения и толкования
- 2) вид классической науки о языке

- 3) иррациональная философия
- 4) философия постпозитивизма
- 5) аналитическая философия

022 «ЧЕЛОВЕК - ЭТО БУДУЩЕЕ ЧЕЛОВЕКА», ГОВОРИЛ

- 1) Кьеркего
- 2) Сартр
- 3) Ясперс
- 4) Камю
- 5) Шестов

023 К ЗАПАДНИКАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) Герцен
- 2) Чаадаев
- 3) Хомяков
- 4) Аксаков
- 5) Суворин

024 ПЕРВЫЙ КРИТИК СЛАВЯНОФИЛЬСТВА В РОССИИ

- 1) А.Н. Радищев
- 2) П.Я. Чаадаев
- 3) М.А. Бакунин
- 4) А.И. Герцен
- 5) П.А. Кропоткин

025 КОМУ ПРИНАДЛЕЖАТ СЛОВА: «ДИАЛЕКТИКА – АЛГЕБРА РЕВОЛЮЦИИ»

- 1) М.А. Бакунин
- 2) Г.В. Плеханов
- 3) А.И. Герцен
- 4) П.Н. Ткачев
- 5) В.И. Ленин

026 БЫЛ УВЕРЕН, ЧТО НРАВСТВЕННОСТЬ В ЧЕЛОВЕКЕ НЕИСТРЕБИМА

- 1) П.Я. Чаадаев
- 2) В.С. Соловьев
- 3) Н.А. Бердяев
- 4) П.А. Кропоткин
- 5) А.Д. Сахаров

027 ВЫДЕЛИТЕ В ПРЕДЛОЖЕННЫХ СУЖДЕНИЯХ ДИАЛЕКТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛИЗМ

- 1) сознание есть свойство высокоорганизованной материи
- 2) сознание – свойство всей материи
- 3) сознание материально
- 4) сознание человека – это проявление мирового духа
- 5) сознание человека – отражение абсолютной идеи

028 ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ЦЕЛЬЮ ПОЗНАНИЯ

- 1) объект познания
- 2) преобразование предметного содержания в содержание сознания
- 3) истина
- 4) социальные ценности
- 5) подчинение природы

029 СИНЕРГЕТИКА КАК МЕТОД ПОЗНАНИЯ ПОЗВОЛЯЕТ РАССМАТРИВАТЬ БЫТИЕ В КАЧЕСТВЕ

- 1) самоорганизующейся системы
- 2) кибернетической системы
- 3) диссипативной системы
- 4) статической системы
- 5) замкнутой системы

030 ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСШИМ КРИТЕРИЕМ ОБЩЕСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ

- 1) развитие духовной культуры
- 2) развитие науки и техники
- 3) развитие производительных сил
- 4) самосовершенствование человека, качества его жизни
- 5) достижение безграничной свободы личности

БИОЭТИКА

001 ГЛАВНОЙ ЦЕЛЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спасение и сохранение жизни человека
- 2) социальное доверие к профессии врача
- 3) уважение коллег
- 4) материальная выгода
- 5) научные цели

002 ЦЕННОСТЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ЖИЗНИ В БИМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) возрастом (количество прожитых лет)
- 2) психической и физической полноценностью
- 3) расовой и национальной принадлежностью
- 4) финансовой состоятельностью
- 5) уникальностью и неповторимостью личности

003 ДЛЯ СОВРЕМЕННОЙ МОДЕЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОРАЛИ - БИОЭТИКИ, ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) принцип «соблюдения долга»
- 2) принцип «не навреди»
- 3) принцип приоритета науки
- 4) принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента
- 5) принцип невмешательства

004 ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОТНОСИТСЯ К ПРАВАМ

- 1) политическим
- 2) личным
- 3) социальным
- 4) экономическим
- 5) уголовным

005 «КОНВЕНЦИЯ О ПРАВАХ ЧЕЛОВЕКА И БИОМЕДИЦИНЕ» (1997 Г.) ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДОСТИЖЕНИЙ БИОЛОГИИ И МЕДИЦИНЫ ОБЪЯВЛЯЕТ ПРИОРИТЕТНЫМИ

- 1) интересы и благо человеческого существа
- 2) интересы общества
- 3) интересы науки и научного прогресса
- 4) интересы трудоспособного населения
- 5) другие интересы

006 ВМЕШАТЕЛЬСТВО В СФЕРУ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- 1) на основании свободного, осознанного и информированного согласия больного
- 2) на основании медицинских показаний
- 3) на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности
- 4) на основании требования родственников
- 5) на основании извлечения финансовой выгоды

007 МАКСИМА «РЕШЕНИЕ ПАЦИЕНТА — ЗАКОН ДЛЯ ВРАЧА» ПРАВСТВЕННО ОПРАВДАНА ТОЛЬКО В ТОМ СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ЭТО РЕШЕНИЕ

- 1) не приводит к ухудшению состояния пациента (предоставление медицинских средств, противопоказанных пациенту)
- 2) мотивировано информированным согласием и не угрожает другим человеческим жизням (аборт, принудительная эвтаназия по желанию родственников пациента)
- 3) совпадает с позицией министерства здравоохранения
- 4) предполагает достойную оплату медицинской услуги
- 5) соответствует интересам медицинской науки

008 ПОД ДОСТУПНОСТЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) изложение лечащим врачом в полной информации в доступной для него форме о причинах заболевания, его течения и прогнозе
- 2) ознакомление родственников пациента с историей болезни, предоставление им копии истории болезни
- 3) сокрытие информации о неблагоприятном прогнозе в интересах пациента
- 4) предоставление информации несовершеннолетним
- 5) предоставление информации работодателю пациента

009 ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ЭТИЧЕСКИХ КОМИТЕТАХ ВПЕРВЫЕ ПОЯВИЛОСЬ В

- 1) Хельсинской декларации ВМА
- 2) Нюрнбергском кодексе
- 3) Декларации в области обеспечения прав пациента в Европе
- 4) Конституции РФ
- 5) Конвенции о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений биологии и медицины

010 ВПЕРВЫЕ ПОНЯТИЕ «ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ» ЛИЦА ВОВЛЕЧЕННОГО В ЭКСПЕРИМЕНТ ПОЯВИЛОСЬ В

- 1) Хельсинской декларации ВМА (1964 г.)
- 2) Лиссабонской декларации
- 3) Декларации в области обеспечения прав пациента в Европе
- 4) Нюрнбергском кодексе

- 5) Конвенции о защите прав и достоинства человека в связи с использованием достижений биологии и медицины

011 ЮРИДИЧЕСКОЙ САНКЦИЕЙ ДЛЯ ВРАЧА, ПРОИЗВОДЯЩЕГО ИСКУССТВЕННОЕ ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО ЖЕЛАНИЮ ЖЕНЩИНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желание женщины
- 2) статья 36 «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан»
- 3) Этическая Декларация о медицинских абортах ВМА (1983г.)
- 4) личные этические убеждения врача
- 5) медицинские показания

012 ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ЗАПРЕЩАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) в целях выбора пола будущего ребенка
- 2) для предотвращения наследования тяжелого заболевания, сцепленного с полом
- 3) при аномалиях развития половых органов
- 4) при мужском бесплодии
- 5) при женском бесплодии

013 ВПЕРВЫЕ ТЕРМИН «ЭВТАНАЗИЯ» ВВЕЛ В НАУЧНЫЙ ОБОРОТ

- 1) Гиппократ
- 2) Бэкон
- 3) Авиценна
- 4) Маймонид
- 5) Пирогов

014 КАКОЕ ГОСУДАРСТВО ПЕРВЫМ ЛЕГАЛИЗОВАЛО ЭВТАНАЗИЮ

- 1) Китай
- 2) Израиль
- 3) Бельгия
- 4) Нидерланды
- 5) Австралия

015 В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЭВТАНАЗИЯ

- 1) разрешена в лечебных учреждениях государственной системы здравоохранения
- 2) разрешена в лечебных учреждениях частной системы здравоохранения
- 3) запрещена во всех типах учреждений системы здравоохранения
- 4) разрешена только при наличии специально выданной лицензии во всех видах учреждений системы здравоохранения
- 5) разрешена при наличии сертификата специалиста, специально выданной лицензии, диплома специалиста в специализированных учреждениях системы здравоохранения

016 ТРАНСПЛАНТАЦИЯ - ЭТО

- 1) применение низких температур для консервации органов или тканей
- 2) операция без применения обезболивающих средств
- 3) репродуктивная технология
- 4) пересадка органов или тканей
- 5) вид лечебного учреждения

017 В РОССИИ ПЕРЕСАДКА ОРГАНОВ

- 1) запрещена
- 2) регулируется концепцией «испрошенного согласия»
- 3) регулируется презумпцией согласия (концепцией «не испрошенного согласия»)
- 4) ничем не регулируется
- 5) регулируется концепцией «рутинного изъятия»

018 К НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЮРИДИЧЕСКИМ ДОКУМЕНТАМ, ИМЕЮЩИМ ПРИНЦИПИАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Нюрнбергский кодекс (1947г.)
- 2) Всеобщая декларация о геноме человека (1997 г.)
- 3) Хельсинская декларация (1964 г.)
- 4) Клятва Гиппократова
- 5) Лиссабонская декларация о правах пациента

019 ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ ПРОЯВЛЕНИЯ

- 1) привилегии для определенных слоев общества
- 2) милосердия и социальной справедливости
- 3) экономической заинтересованности профессионалов
- 4) рыночно ориентированного разделения труда
- 5) получения прибыли

020 ЦЕЛЬЮ РАБОТЫ ЭТИЧЕСКОГО КОМИТЕТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) защита прав испытуемых и исследователей
- 2) беспристрастная оценка клинических и доклинических исследований
- 3) обеспечение экономических интересов исследователей
- 4) обеспечение проведения качественных клинических и доклинических исследований
- 5) обеспечение уверенности общественности в том, что будут гарантированы и соблюдены все этические принципы

ИСТОРИЯ ОТЕЧЕСТВА

001 РУСЬ ВСТУПИЛА В ПОЛОСУ ПОЛИТИЧЕСКОЙ РАЗДРОБЛЕННОСТИ

- 1) В XII в.
- 2) В X в.
- 3) В XI в.
- 4) В XIII в.
- 5) В VIII в.

002 РОДОВЫЕ ВЛАДЕНИЯ БОЯР НА РУСИ НАЗЫВАЛИСЬ

- 1) поместья
- 2) посады
- 3) вотчины
- 4) уделы
- 5) усадьбы

003 К РЕФОРМАМ, ПРОВЕДЁННЫМ ИВАНОМ ГРОЗНЫМ, ОТНОСИТСЯ

- 1) введение патриаршества в России
- 2) принятие соборного уложения

- 3) отмена местничества
- 4) начало созыва земских соборов
- 5) губернская реформа

004 ДИНАСТИЯ РОМАНОВЫХ ЛЕТ ПРАВИЛА РОССИЕЙ

- 1) 204 г.
- 2) 304 г.
- 3) 404 г.
- 4) 604 г.
- 5) 344 г.

005 НАЗВАНИЕ «РОССИЙСКАЯ ИМПЕРИЯ» ПОЯВИЛОСЬ

- 1) в XVIII в.
- 2) в XVII в.
- 3) в XVI в.
- 4) в IX в.
- 5) в XX в.

006 СОСЛОВИЕМ В РОССИИ СЧИТАЛИ

- 1) кулачество
- 2) духовенство
- 3) офицерство
- 4) буржуазию
- 5) царскую семью

007 ИНТЕЛЛИГЕНТОВ-РЕВОЛЮЦИОНЕРОВ И ИНТЕЛЛИГЕНТОВ-ЛИБЕРАЛОВ В РОССИИ ОБЪЕДИНЯЛО

- 1) противостояние правительству
- 2) требование установления правового государства
- 3) стремление к ликвидации самодержавия
- 4) нигилистское отношение к религии и церкви
- 5) марксистская идеология

008 ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН ОБЩЕСТВЕННЫХ КОНФЛИКТОВ II ПОЛ. XIX В. СТАЛИ

- 1) неустойчивое положение России на международной арене
- 2) нерешенность рабочего вопроса
- 3) незавершенность реформ 1860-1870-х гг.
- 4) поражение в крымской войне
- 5) недостаток денежных средств

009 В КОНЦЕ XIX В. КРЕСТЬЯНСКОЕ МАЛОЗЕМЕЛЬЕ ЕЩЕ БОЛЬШЕ ОСЛОЖНИЛОСЬ

- 1) низкой рождаемостью
- 2) низкой рождаемостью и существованием общины
- 3) существованием общины и аграрным перенаселением
- 4) аграрным перенаселением и произволом помещиков
- 5) политикой коллективизации

010 МАНИФЕСТ 17 ОКТЯБРЯ 1905 Г. ПРЕДУСМАТРИВАЛ

- 1) введение политических свобод
- 2) ликвидацию самодержавия
- 3) ликвидацию национального неравноправия народов России
- 4) ликвидацию крепостного права

5) запрет революционных партий

011 НА VII АПРЕЛЬСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ БЫЛО РЕШЕНО ПРОВОДИТЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К ВРЕМЕННОМУ ПРАВИТЕЛЬСТВУ ПОЛИТИКУ, СУТЬ КОТОРОЙ ВЫРАЖАЛАСЬ В СЛОВАХ

- 1) «Постольку-поскольку»
- 2) Долой Временное правительство
- 3) Никакой поддержки Временному правительству
- 4) Долой самодержавие
- 5) Православие Самодержавие Народность

012 ПЕРВАЯ СОВЕТСКАЯ КОНСТИТУЦИЯ БЫЛА ПРИНЯТА НА

- 1) III съезде Советов
- 2) IV съезде Советов
- 3) V съезде Советов
- 4) VI съезде Советов
- 5) XX съезде Советов

013 В 1920-1930 ГГ. В СОВЕТСКОЙ СТРАНЕ ЧАСТЫМ ЯВЛЕНИЕМ БЫЛО ПРИНУДИТЕЛЬНОЕ И БЕЗВОЗМЕЗДНОЕ ИЗЪЯТИЕ ВЛАСТЬЮ ИМУЩЕСТВА ЧАСТНОГО ЛИЦА. ЭТА МЕРА НАЗЫВАЛАСЬ

- 1) репарацией
- 2) конфискацией
- 3) контрибуцией
- 4) приватизацией
- 5) ликвидацией

014 ПЕРВЫЙ ПЯТИЛЕТНИЙ ПЛАН БЫЛ РАЗРАБОТАН ПОД РУКОВОДСТВОМ

- 1) Рыкова
- 2) Бухарина
- 3) Кржижановского
- 4) Сталина
- 5) Молотова

015 5 МАЯ 1939Г. НАРКОМОМ ИНОСТРАННЫХ ДЕЛ СТАЛ

- 1) А.А. Жданов
- 2) В.М. Молотов
- 3) А.А. Громыко
- 4) Г.М. Маленков
- 5) М.М. Литвинов

016 ОБРАЗОВАННЫЙ 30 ИЮНЯ 1941 Г. ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОМИТЕТ ОБОРОНЫ ВОЗГЛАВИЛ

- 1) И.В. Сталин
- 2) Н.А. Вознесенский
- 3) В.М. Молотов
- 4) Б.М. Шапошников
- 5) А.А. Громыко

017 ГЕНЕРАЛ-ФЕЛЬДМАРШАЛ, ВОЗГЛАВЛЯЮЩИЙ ГРУППУ НЕМЕЦКИХ ВОЙСК ПОД СТАЛИНГРАДОМ

- 1) Паулюс
- 2) Манштейн

- 3) Гудериан
- 4) Вольке
- 5) Бок

018 СОЮЗНИКИ ПО АНТИГИТЛЕРОВСКОЙ КОАЛИЦИИ ВТОРОЙ ФРОНТ ОТКРЫЛИ

- 1) в июне 1942г.
- 2) в июне 1943г.
- 3) в июне 1944г.
- 4) в апреле 1945г.
- 5) 22 июня 1941 г.

019 СОЗДАНИЕ КОНЦЕПЦИИ «РАЗВИТОГО СОЦИАЛИЗМА» В ЭПОХУ ЗАСТОЯ ЯВИЛОСЬ

- 1) подтверждением построения развитого социалистического общества
- 2) попыткой объяснить несостоятельность третьей программы партии о построении коммунизма в начале 80-х гг.
- 3) предпосылкой построения коммунизма
- 4) развитием азиатского способа производства
- 5) результатом стахановского движения

020 ВСЕСОЮЗНЫЙ РЕФЕРЕНДУМ 15 МАРТА 1991Г. ПРОВОДИЛСЯ ПО ВОПРОСУ

- 1) о сохранении советского союза
- 2) о смещении М.С. Горбачева с поста президента СССР
- 3) о приватизации всех государственных предприятий
- 4) о прекращении «холодной войны»
- 5) об открытии границ

ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ

001 ПЕРВЫМ РУССКИМ ПРОФЕССОРОМ МОСКОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА БЫЛ

- 1) М.Я. Мудров
- 2) С.Г. Зыбелин
- 3) И. Е. Дядьковский
- 4) А.П. Протасов
- 5) И.В. Буяльский

002. ТРУД, СОЗДАННЫЙ К. ГАЛЕНОМ

- 1) о назначении частей человеческого тела
- 2) о воздухах, водах и местностях
- 3) о природе вещей
- 4) о болезнях ремесленников
- 5) о трех стихиях

003 М.Я. МУДРОВА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ МОЖНО НАЗВАТЬ

- 1) терапевтом
- 2) хирургом
- 3) эпидемиологом
- 4) акушером-гинекологом
- 5) инфекционистом

004 ПЕРВУЮ В РОССИИ ХИРУРГИЧЕСКУЮ ШКОЛУ СОЗДАЛ

- 1) Д. Самойлович

- 2) И.В. Буяльский
- 3) И.Ф. Буш
- 4) Н.И. Пирогов
- 5) А.П. Протасов

005 М.Я. МУДРОВ ОДНИМ ИЗ ПЕРВЫХ В РОССИИ СТАЛ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) перкуссию и аускультацию
- 2) наркоз
- 3) биохимический анализ крови
- 4) термометрию
- 5) пальпацию

006 ПЕРВЫМ В МИРЕ АКУШЕРСКИЕ ЩИПЦЫ ПРИМЕНИЛ

- 1) Г. Чемберлен
- 2) Д. Пальфин
- 3) А. Левре
- 4) И.П. Лазаревич
- 5) И.Ф. Буш

007 БУЯЛЬСКИЙ И.В. ВНЕС ЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ ВКЛАД В

- 1) хирургию внутренних органов
- 2) хирургию кровеносных сосудов
- 3) травматологию
- 4) военно-полевую хирургию
- 5) анестезиологию

008 МЕТОД ВАКЦИНАЦИИ РАЗРАБОРАЛ

- 1) Е. Мухин
- 2) Э. Дженер
- 3) К. Щепин
- 4) Д. Фракасторо
- 5) М.Я. Мудров

009 ПЕРВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЖУРНАЛ, ИЗДАВАЕМЫЙ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ
НАЗЫВАЛСЯ

- 1) Медицина
- 2) Здоровье
- 3) Санкт-Петербургские врачебные ведомости
- 4) Московские врачебные ведомости
- 5) Врачебные ведомости

010 ПЕРВЫМ БОЛЬНИЦУ С ПРИЕМНЫМ ПОКОЕМ И БОКСАМИ СОЗДАЛ

- 1) Гиппократ
- 2) Ибн-Сина
- 3) Ар-Рази
- 4) Сушрута
- 5) Парацельс

011 БУЯЛЬСКИЙ ИВАН ВАСИЛЬЕВИЧ

- 1) российский хирург и анатом, один из основоположников топографической анатомии
- 2) анатом, физиолог, основатель первой русской анатомической школы
- 3) хирург, анатом, педагог, основоположник военно-полевой хирургии

- 4) терапевт, основатель первой русской клинической школы
- 5) физиолог, основатель первого диагностического центра

012 П.А. ЗАГОРСКИЙ БЫЛ ОСНОВАТЕЛЕМ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ

- 1) терапевтической научной школы
- 2) анатомической научной школы
- 3) хирургической научной школы
- 4) педиатрической научной школы
- 5) акушерской научной школы

013 КАНОН ВРАЧЕБНОЙ НАУКИ НАПИСАЛ

- 1) Гиппократ
- 2) Гален
- 3) Ибн Сина
- 4) Ар-Рази
- 5) Парацельс

014 МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ МОСКОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА НАЧАЛ ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В

- 1) 1620г.
- 2) 1764г.
- 3) 1812г.
- 4) 1864 г.
- 5) 1564 г.

015 ОСНОВОПОЛОЖНИКОМ ВОЕННО-ПОЛЕВОЙ ХИРУРГИИ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Диффенбах Й.Ф.
- 2) Склифосовский Н.В.
- 3) Пирогов Н.И.
- 4) Грефе К.Ф.
- 5) И.Ф. Буш

016 ПЕРВЫМ В РОССИИ ПРАВИЛА ПОСИСТЕМНОГО НАПИСАНИЯ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ РАЗРАБОТАЛ

- 1) Н.И. Пирогов
- 2) М.Я. Мудров
- 3) П.А. Загорский
- 4) С.П. Боткин
- 5) Й.Ф. Диффенбах

017 Ф.Ф. ДОБРОСЛАВИН ОСНОВАЛ В 1871 Г. В ПЕТЕРБУРГСКОЙ МЕДИКО-ХИРУРГИЧЕСКОЙ АКАДЕМИИ

- 1) кафедру гигиены
- 2) кафедру стоматологии
- 3) кафедру физиологии
- 4) кафедру педиатрии
- 5) кафедру акушерства

018 ПЕРВЫМ НАРКОМОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СОВЕТСКОЙ РОССИИ БЫЛ

- 1) З.П. Соловьев
- 2) А.Н. Винокуров
- 3) М.И. Барсуков

- 4) Н.А. Семашко
- 5) П.А. Загорский

019 СОЗДАТЕЛЬ НАУЧНОЙ АНАТОМИЧЕСКОЙ ШКОЛЫ В РОССИИ

- 1) С.Г. Зыбелин
- 2) Д. Самойлович
- 3) Н.М. Максимович-Амбодик
- 4) П.А. Загорский
- 5) А.Н. Винокуров

020 ХИРУРГ, ПЕРВЫМ СФОРМУЛИРОВАВШИЙ ПРИНЦИПЫ АНТИСЕПТИКИ

- 1) Д. Листер
- 2) Н.И. Пирогов
- 3) Т. Кохер
- 4) Т. Бильрот
- 5) И.Ф. Буш

ПРАВОВЕДЕНИЕ

001 АКТИВНОЕ ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПРАВО ГРАЖДАНИНА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ - ЭТО ПРАВО

- 1) быть назначенным в государственный орган
- 2) избирать в государственный орган
- 3) назначать должностных лиц
- 4) руководить избирательной кампанией
- 5) агитировать за своего кандидата

002 БРАЧНЫЙ ДОГОВОР МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЗНАН НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫМ В СЛУЧАЕ

- 1) в случае тюремного заключения одного из супругов
- 2) если один из супругов с ним не согласен
- 3) если он противоречит законодательству
- 4) если у супругов есть общие несовершеннолетние дети
- 5) если у супругов есть общие совершеннолетние дети

003 В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕ ЗАПРЕЩЕНЫ БРАКИ МЕЖДУ

- 1) двоюродными братьями и сестрами
- 2) лицами, из которых хотя бы одно состоит в другом браке
- 3) между усыновителями и усыновленным
- 4) полнородными и неполнородными братьями и сестрами
- 5) лицами, из которых хотя бы одно состоит в другом браке с гражданином другой страны

004 В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИЗНАЕТСЯ

- 1) государственная идеология
- 2) идеологическое многообразие
- 3) идеология партии власти
- 4) национальная идеология
- 5) однопартийность

005 В СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕ ВХОДИТ

- 1) государственная система здравоохранения

- 2) корпоративная система здравоохранения
- 3) муниципальная система здравоохранения
- 4) частная система здравоохранения
- 5) ведомственная система здравоохранения

006 В СЛУЧАЕ ПРОСРОЧКИ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ ПОТРЕБИТЕЛЬ НЕ ВПРАВЕ ПО СВОЕМУ ВЫБОРУ ПОТРЕБОВАТЬ

- 1) возмещения убытков
- 2) исполнения услуги другим специалистом
- 3) отказа от назначения нового срока исполнения услуги
- 4) расторжения договора
- 5) оказания более дорогой услуги в другой медицинской организации

007 В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ «ОБ ИНФОРМАЦИИ, ИНФОРМАТИЗАЦИИ И ИНФОРМАЦИОННЫХ ПРОЦЕССАХ» ЦЕЛЯМИ ЗАЩИТЫ ИНФОРМАЦИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сокрытие информации в меркантильных целях
- 2) предотвращение угроз безопасности личности, общества, государства
- 3) предотвращение утечки, хищения, утраты, искажения, подделки информации
- 4) сохранение государственной тайны
- 5) сохранение тайны брака

008 ВИНА ПРИ СОВЕРШЕНИИ АДМИНИСТРАТИВНОГО ПРАВОНАРУШЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) легкомысленной и косвенной
- 2) небрежной и умышленной
- 3) прямой и сложной
- 4) умышленной и неосторожной
- 5) неумышленной и неосторожной

009 ВОПРОСЫ ЗАЩИТЫ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ РАБОТНИКА РЕГУЛИРУЮТСЯ

- 1) конституцией Российской Федерации
- 2) семейным кодексом Российской Федерации
- 3) трудовым кодексом Российской Федерации
- 4) уголовным кодексом Российской Федерации
- 5) законом о защите прав потребителей

010 ВСЕ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ В РФ НЕ МОГУТ ПРОТИВОРЕЧИТЬ

- 1) гражданскому кодексу РФ
- 2) конституции
- 3) нормативным договорам
- 4) указам Президента
- 5) трудовому кодексу РФ

011 ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕННЫМ

- 1) на 2 месяца
- 2) на 5 лет
- 3) на 6 месяцев
- 4) на неопределенный срок
- 5) юридически не правильно

012 ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ОТКАЗАТЬСЯ ОТ НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ОМС ПО СОГЛАСОВАНИЮ С АДМИНИСТРАЦИЕЙ ЕСЛИ

- 1) не верит в выздоровление пациента
- 2) пациент не соблюдает предписаний лечащего врача
- 3) пациент отказывается оплатить услуги врача
- 4) пациент употребляет алкогольные напитки и наркотические вещества
- 5) пациент просит перенести сроки оплаты услуги врача

013 МОРАЛЬ ОТЛЕТАЕТСЯ ОТ ПРАВА ТЕМ, ЧТО ОНА

- 1) обеспечивается возможностью государственного принуждения
- 2) регулирует более широкую сферу общественных отношений
- 3) состоит из законов и подзаконных актов
- 4) является результатом деятельности компетентных государственных органов
- 5) не налагает на нарушителя никакой ответственности

014 МУНИЦИПАЛЬНЫЕ ОРГАНЫ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ НЕ НЕСУТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА

- 1) деятельность частной системы здравоохранения
- 2) обеспечение доступности медицинской помощи
- 3) привлечение медицинских работников к уголовной ответственности
- 4) санитарно-гигиеническое образование населения
- 5) санитарно-профилактическое образование населения

015 НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ, ПРИНЯТЫЕ В ОСОБОМ ПОРЯДКЕ ОРГАНАМИ ЗАКОНОДАТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ВАЖНЕЙШИЕ ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОТНОШЕНИЯ И ОБЛАДАЮЩИЕ ВЫСШЕЙ ЮРИДИЧЕСКОЙ СИЛОЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) законами
- 2) подзаконными актами
- 3) постановлениями
- 4) указами
- 5) приказами

016 НОРМЫ МЕДИЦИНСКОГО ПРАВА РЕГУЛИРУЮТ

- 1) лечебно-профилактическую помощь гражданам
- 2) материальное обеспечение неработающих граждан
- 3) правила поведение пациента
- 4) правила поведение опекуна
- 5) трудовые взаимоотношения

017 ОГРАНИЧЕНИЕ ДЕЕСПОСОБНОСТИ ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) достижении преклонного возраста
- 2) злоупотреблении алкоголем или наркотическими средствами
- 3) объявлении гражданина банкротом
- 4) совершении тяжкого уголовного преступления
- 5) отсутствии документов удостоверяющих личность

018 ОДНОЙ ИЗ ФУНКЦИЙ ГОСУДАРСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие государственного аппарата
- 2) поддержание общественного порядка
- 3) разделение властей
- 4) создание денежной системы

5) создание системы социального страхования

019 ОРГАНЫ И (ИЛИ) ТКАНИ ЧЕЛОВЕКА

- 1) являются объектом гражданского оборота
- 2) могут быть объектом гражданского оборота, в случаях угрозы жизни и здоровью граждан
- 3) не могут быть являться объектом гражданского оборота
- 4) являются объектом гражданского оборота, с ограничениями предусмотренными нормативными актами РФ
- 5) не могут быть являться объектом гражданского оборота

020 ОСНОВАНИЕМ ВОЗМЕЩЕНИЯ ВРЕДА ПРИ НЕКАЧЕСТВЕННОМ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) акт экспертизы качества медицинской помощи
- 2) заявление пациента
- 3) решение прокурора
- 4) страховой полис
- 5) кассовый чек

ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

001 ФИНАНСИРОВАНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИЗ

- 1) средств муниципалитета и субъекта Российской Федерации
- 2) средства федерального бюджета и обязательного медицинского страхования
- 3) личных средств граждан и средств федерального бюджета
- 4) средств бюджетов субъекта РФ, муниципалитетов и обязательного медицинского страхования.
- 5) средств муниципалитета, субъекта Российской Федерации и добровольного медицинского страхования

002 КОМПЛЕКСНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА ПО СОСТАВУ

- 1) "пациент" + "простые + сложные услуги" = "этап профилактики, диагностики или лечения"
- 2) "пациент" + "простые" + "сложные услуги" = <один элемент профилактики, диагностики или лечения>
- 3) "пациент" + "простые" + "сложные услуги" = "проведение профилактики, установление диагноза или окончание проведения определенного этапа лечения"
- 4) "пациент" + "комплекс простых услуг" = "этап профилактики, диагностики или лечения"
- 5) "пациент" + "сложные услуги" = <один элемент профилактики, диагностики или лечения>

003 СЛОЖНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА ПО СОДЕРЖАНИЮ

- 1) "пациент" + "комплекс простых услуг" = "проведение профилактики, установление диагноза или окончание проведения определенного этапа лечения"
- 2) "пациент" + "комплекс простых услуг" = <один элемент профилактики, диагностики или лечения>

- 3) "пациент" + "комплекс простых услуг" = "этап профилактики, диагностики или лечения"
- 4) неделимая услуга, выполняемая по формуле <пациент> + <специалист> = <один элемент профилактики, диагностики или лечения>
- 5) "пациент" + "комплексная услуга" = "этап профилактики, диагностики или лечения"

004 ПРОСТЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ

- 1) неделимая услуга, выполняемая по формуле <пациент> + <специалист> = <один элемент профилактики, диагностики или лечения>
- 2) неделимая услуга, выполняемая по формуле <пациент> + <специалист> = "этап профилактики, диагностики или лечения"
- 3) неделимая услуга, выполняемая по формуле <пациент> + <специалист> = "проведение профилактики, установление диагноза или окончание проведения определенного этапа лечения"
- 4) неделимая услуга, выполняемая по формуле <пациент> + <специалист> + <обследование> = "проведение профилактики, установление диагноза или окончание проведения определенного этапа лечения"
- 5) неделимая услуга, выполняемая по формуле <пациент> + <лечение> = <один элемент профилактики, диагностики или лечения>

005 ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ОБЪЕМЫ И СТОИМОСТЬ ФИНАНСИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) программа государственного заказа для учреждений здравоохранения по оказанию населению бесплатной медицинской помощи
- 2) программа государственных гарантий оказания населению дорогостоящей медицинской помощи
- 3) программа государственных гарантий оказания населению красноярского края бесплатной медицинской помощи
- 4) программа государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи в бюджетных учреждениях здравоохранения
- 5) закон о здравоохранении Красноярского края

006 ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОЖНО УСЛОВНО ПОДРАЗДЕЛИТЬ НА

- 1) экономическую, рыночную и финансовую
- 2) медицинскую, социальную и экономическую
- 3) максимальную, минимальную и оптимальную
- 4) этическую и маркетинговую
- 5) динамическую

007 ПОКАЗАТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) степень изменения демографических показателей
- 2) снижение стоимости лечения
- 3) доля случаев достигнутого клинического эффекта медицинского мероприятия от числа пролеченных пациентов
- 4) увеличение рождаемости
- 5) сальдо миграции

008 СОЦИАЛЬНУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) динамика демографических показателей
- 2) снижение стоимости лечения

- 3) отношение достигнутого эффекта медицинского мероприятия к числу пролеченных пациентов
- 4) снижение длительности лечения
- 5) выполнение плана диспансерного наблюдения

009 К МЕТОДИКАМ АНАЛИЗА ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ОТНОСИТСЯ

- 1) анализ минимизации затрат
- 2) методика достижения максимальной выручки
- 3) стоимостный анализ рынков сбыта
- 4) оценка эластичности спроса
- 5) оценка эластичности предложения

010 АНАЛИЗ МИНИМИЗАЦИИ СТОИМОСТИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) такой подход, при котором наиболее улучшаются демографические показатели
- 2) такой подход, при котором наиболее экономически эффективным признается тот метод, который позволит сохранить больше денежных средств
- 3) такой подход, при котором учитывается качество жизни пациента
- 4) оценку пользы для потребителя с позиции повышения качества его жизни
- 5) оценку прибыли для потребителя с позиции повышения

011 АНАЛИЗ ЗАТРАТЫ ПОЛЕЗНОСТЬ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) получение дополнительных преимуществ за счёт дополнительных средств
- 2) подход, при котором наиболее экономически эффективным признается тот метод, который позволит сохранить больше денежных средств
- 3) проводить экономическую оценку мед.вмешательств учитывая данные о затрачиваемых средствах с данными о продолжительности жизни пациентов и её качества
- 4) проводить экономическую оценку мед.вмешательств учитывая данные о фондоемкости и фондовооруженности
- 5) получение дополнительных преимуществ за счёт экономии средств

012 ПРИ СТОИМОСТНОМ АНАЛИЗЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОДНО ВМЕШАТЕЛЬСТВО БУДЕТ БОЛЕЕ ЭКОНОМИЧЕСКИ ЭФФЕКТИВНЫМ ПО СРАВНЕНИЮ С ДРУГИМ, ЕСЛИ

- 1) оно требует меньших денежных средств, но при этом, по меньшей мере является таким же эффективным
- 2) является более эффективным, но более дорогим, при этом дополнительные преимущества не оправдывают дополнительные затраты
- 3) является менее эффективным, но менее дорогим, при этом дополнительные преимущества конкурирующего вмешательства оправдывают дополнительные затраты
- 4) является менее эффективным и более дорогим
- 5) оно требует больших денежных средств, но при этом, по меньшей мере является таким же эффективным

013 ОЦЕНКА ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИ СТОИМОСТНОМ АНАЛИЗЕ ПРИБЫЛИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в абстрактных единицах
- 2) в денежных единицах
- 3) количеством пролеченных больных

- 4) на основании субъективного мнения пациента
- 5) на основании субъективного мнения врача

014 ПЕРВЫЙ ЭТАП АНАЛИЗА ЭФФЕКТИВНОСТИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

- 1) определение прямых затрат на реализацию программы
- 2) определение прямых и косвенных затрат на реализацию программы
- 3) определение содержания программы (что, где, когда и как)
- 4) определение размера пользы для получателя программы
- 5) определение размера пользы для получателя программы

015 ВТОРОЙ ЭТАП ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПРОГРАММ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) расчет чистых денежных затрат и сравнение полученного финансового результата с традиционно сложившимся уровнем расходов
- 2) определение пользы для получателей услуг здравоохранения в рамках реализуемой программы
- 3) проведение анализа чувствительности
- 4) определение содержания программы
- 5) возможность внедрения результатов в практическое здравоохранение

016 ПЯТЫЙ ЭТАП ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭКОНОМИЧЕСКИХ ПРОГРАММ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) оценку содержания программы
- 2) оценку чувствительность программы
- 3) определение размера полезности для конкретных получателей программы
- 4) определение прямых затрат и результатов программы
- 5) определение относительных эффектов

017 ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ УЧЕТУ ПОДЛЕЖАТ

- 1) только фактические затраты
- 2) затраты в фактических и сопоставимых ценах
- 3) только затраты в сопоставимых ценах
- 4) только скрытые затраты
- 5) перспективные затраты

018 БИЗНЕС-ПЛАН - ЭТО

- 1) программа развития хозяйственного субъекта, который разрабатывается при создании новых хозяйственных субъектов, при изменении направления их деятельности
- 2) план основных направлений в развитии лечебно-профилактической и санитарно-гигиенической помощи отдельным контингентам населения
- 3) план рационального и эффективного использования материальных, трудовых и финансовых ресурсов в отрасли здравоохранения
- 4) план поквартальной выплаты налогов
- 5) отчет о развитии хозяйственного субъекта, который разрабатывается при создании новых хозяйственных субъектов

019 К ОДНОМУ ИЗ ФУНДАМЕНТАЛЬНЫХ ФАКТОВ, ОБРАЗУЮЩИХ ОСНОВУ ЭКОНОМИКИ ОТНОСИТСЯ

- 1) безграничность или неутолимость материальных потребностей общества

- 2) наличие на рынке большого числа независимо действующих покупателей и продавцов любого конкретного продукта или ресурса
- 3) регулирование рыночных отношений со стороны государства
- 4) свобода для покупателей или продавцов выступать на тех или иных рынках, или покидать их
- 5) ограниченность материальных потребностей общества

020 НАЛОГ - ЭТО

- 1) обязательный платеж, который в силу закона взимается с юридических и физических лиц в строго установленных размерах и в определенные сроки
- 2) обязательный платеж, который в силу закона взимается с юридических и физических лиц в строго установленных размерах и в определенные сроки в целях финансового обеспечения деятельности государства и муниципальных образований
- 3) обязательный индивидуальный безвозмездный платеж, взимаемый с организаций и физических лиц в форме отчуждения принадлежащих им на праве собственности, хозяйственного ведения и оперативного управления денежных средств в целях финансового обеспечения деятельности
- 4) отчисления в государственный бюджет пропорциональное объему доходов
- 5) обязательный платеж, который в силу закона взимается с лиц имеющих гражданство в строго установленных размерах и в определенные сроки в целях финансового обеспечения деятельности государства и муниципальных образований

ПСИХОЛОГИЯ И ПЕДАГОГИКА

001 ПРОЦЕСС ИНТЕРИОРИЗАЦИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ КАК

- 1) переход извне вовнутрь
- 2) переход изнутри вовне
- 3) вращивание
- 4) все ответы неверны
- 5) дифференциация

002 КАКОЙ МЕТОД ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ ОПИСАТЕЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ

- 1) беседа как интервью
- 2) эмпатическое слушание
- 3) графология
- 4) тестирование
- 5) метод эксперимента

003 КРИТЕРИЕМ ПОЯВЛЕНИЯ ПСИХИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) способность отражать биотические воздействия
- 2) способность отражать абиотические воздействия
- 3) раздражимость
- 4) чувствительность
- 5) чувствительность, раздражимость и способность отражать биотические и абиотические воздействия

004 АВТОМАТИЗИРОВАННОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ ДЕЙСТВИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) умением
- 2) деятельностью
- 3) навыком

- 4) знанием
- 5) операцией

005 СПОСОБЫ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЙСТВИЙ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) потребностью
- 2) операцией
- 3) мотивом
- 4) задачами
- 5) условиями

006 ОДНО ИЗ ПЕРВЫХ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ О СТРУКТУРЕ СОЗНАНИЯ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) З. Фрейду
- 2) В.П. Зинченко
- 3) Л.С. Выготскому
- 4) А.Р. Лурия
- 5) С.Л.Рубинштейну

007 НАЗОВИТЕ СВОЙСТВО ТЕМПЕРАМЕНТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕ БЫСТРОЕ И ЛЕГКОЕ ПРИСПОСОБЛЕНИЕ К НОВЫМ УСЛОВИЯМ

- 1) пластичность
- 2) реактивность
- 3) лабильность
- 4) активность
- 5) ригидность

008 НАЗОВИТЕ ТИП ТЕМПЕРАМЕНТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ НИЗКИМ УРОВНЕМ ПОВЕДЕНЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ, МЕДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ, НЕВЫРАЗИТЕЛЬНОСТЬЮ МИМИКИ, ВЫСОКОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ, СТАБИЛЬНОСТЬЮ ПРИВЫЧЕК И ПОВЕДЕНИЯ

- 1) холерик
- 2) флегматик
- 3) сангвиник
- 4) меланхолик
- 5) смешанный тип

009 ПРЕУВЕЛИЧЕНИЕ РАЗВИТИЯ ОДНИХ СВОЙСТВ ХАРАКТЕРА В УЩЕРБ ДРУГИМ СВОЙСТВАМ, В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧЕГО ПОЯВЛЯЮТСЯ ОДНОТИПНЫЕ КОНФЛИКТЫ, НАЗЫВАЮТ

- 1) стресс
- 2) фрустрация
- 3) акцентуация
- 4) психопатия
- 5) аффект

010 КАКИЕ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ НИЖЕ СУЖДЕНИЙ СЧИТАЮТСЯ НАУЧНО ОБОСНОВАННЫМИ

- 1) способный человек - это тот, кто много знает и умеет
- 2) способный человек быстрее добивается успеха
- 3) одаренность не зависит от способностей
- 4) талант - высшая степень одаренности
- 5) способность врожденная

011 К ОСНОВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ОЩУЩЕНИЙ ОТНОСЯТСЯ

- 1) диапазон чувствительности
- 2) дифференциальный порог чувствительности
- 3) временной порог
- 4) латентный период реакции
- 5) дифференциальный, временной пороги чувствительности, диапазон чувствительности, латентный период реакции

012 ВЫДЕЛИТЕ ОСОБЕННОСТИ, КОТОРЫЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ВОСПРИЯТИЯ

- 1) этот психический процесс включает в себя моторный компонент
- 2) это отражение отдельных свойств предметов
- 3) для этого процесса необходима встречная активность
- 4) он представляет собой систему специальных психических действий и овладение ими требует обучения и практики
- 5) эта способность складывается в течение всей жизни

013 ЧИСЛЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБЪЕМА ВНИМАНИЯ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 2-3 единицы информации
- 2) 5-7 единиц информации
- 3) 7-9 единиц информации
- 4) 5-9 единиц информации
- 5) 9-11 единиц информации

014 ПРИ ИЗВЛЕЧЕНИИ ИНФОРМАЦИИ ИЗ ПАМЯТИ ВСЕГДА ЛЕГЧЕ

- 1) вспомнить какой-то отдельно взятый элемент
- 2) узнать элемент информации среди предъявленных
- 3) ответить на прямые вопросы
- 4) не учитывать контекста
- 5) ответить на косвенные вопросы

015 НАХОЖДЕНИЕ ОРИГИНАЛЬНЫХ РЕШЕНИЙ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) установлением связи с прошлым опытом
- 2) конвергентным мышлением
- 3) инсайтом
- 4) хорошей памятью
- 5) наличием творческих способностей

016 ВНЕШНЯЯ РЕЧЬ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) диалогическую и монологическую
- 2) монологическую и письменную
- 3) диалогическую и письменную
- 4) жаргонизмы
- 5) устную и письменную

017 РЕЧЬ, СМЫСЛ КОТОРОЙ ПОНЯТЕН БЛАГОДАРЯ КОНКРЕТНОЙ СИТУАЦИИ, ОБСТАНОВКЕ

- 1) письменная речь
- 2) монологическая речь
- 3) ситуативная речь
- 4) диалогическая речь
- 5) монологическая контекстная речь

018 СОГЛАСНО ГУМАНИСТИЧЕСКИМ ТЕОРИЯМ, САМОРЕАЛИЗАЦИЯ ТЕСНО СВЯЗАНА

- 1) с самоуважением
- 2) с переоценкой собственного "Я"
- 3) с комплексом превосходства
- 4) со способностью любить
- 5) с комплексом неполноценности

019 СОЦИАЛЬНЫЕ РОЛИ СВЯЗАНЫ

- 1) с социальным положением
- 2) с поведением, которого ждут от человека другие члены группы
- 3) с фактическим поведением человека
- 4) материальным положением
- 5) с социальным и материальным положением

ФИЗИКА, МАТЕМАТИКА

001 ВЕЛИЧИНА, КОТОРАЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОПЫТА МОЖЕТ ПРИНЯТЬ ТО ИЛИ ИНОЕ ЗНАЧЕНИЕ, ПРИЧЕМ НЕИЗВЕСТНО ЗАРАНЕЕ КАКОЕ ИМЕННО НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) переменной
- 2) детерминированной
- 3) постоянной
- 4) случайной
- 5) непрерывной

002 СТУДЕНТ ПРИШЕЛ НА ЭКЗАМЕН, ЗНАЯ 35 ИЗ 50 ВОПРОСОВ. НА ПЕРВЫЙ ВОПРОС ОН ОТВЕТИЛ. ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО СТУДЕНТ ОТВЕТИТ НА ВТОРОЙ ВОПРОС

- 1) 35/50
- 2) 35/49
- 3) 34/49
- 4) 34/50
- 5) 34/35

003 ДОВЕРИТЕЛЬНАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ РАВНА 0,999, ТОГДА УРОВЕНЬ ЗНАЧИМОСТИ РАВЕН

- 1) 0,005
- 2) 0,1
- 3) 0,01
- 4) 0,001
- 5) 0,05

004 ФУНКЦИЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТЕЙ ВСЕГДА

- 1) положительна и принимает значения $0 \leq F(x) \leq 1$
- 2) положительна и принимает значения $F(x) > 1$
- 3) отрицательна принимает значения $0 \leq F(x) \leq 1$
- 4) отрицательна и принимает значения $F(x) > 1$
- 5) равна нулю

005 ДЛЯ НОРМАЛЬНО РАСПРЕДЕЛЕННОЙ СЛУЧАЙНОЙ ВЕЛИЧИНЫ МАТЕМАТИЧЕСКОЕ ОЖИДАНИЕ РАВНО 50, СРЕДНЕКВАДРАТИЧЕСКОЕ

ОТКЛОНЕНИЕ РАВНО 10, ТОГДА ВЕРОЯТНОСТЬ ТОГО, ЧТО СЛУЧАЙНАЯ ВЕЛИЧИНА ПОПАДЕТ В ИНТЕРВАЛ ОТ 42 ДО 48 РАВНА

- 1) 0,2088
- 2) 0,1859
- 3) 0,2854
- 4) 0,5369
- 5) 1

006 ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ СЛЫШАТЬ МЕХАНИЧЕСКИЕ ВОЛНЫ С ЧАСТОТОЙ

- 1) 0,5 Гц
- 2) 5000 Гц
- 3) 25000 Гц
- 4) 30000 Гц
- 5) 35000 Гц

007 УЛЬТРАЗВУК – ЭТО МЕХАНИЧЕСКИЕ ВОЛНЫ С ЧАСТОТОЙ

- 1) от 1 до 16 Гц
- 2) от 16 до 10000 Гц
- 3) от 10000 до 20000 Гц
- 4) свыше 20000 Гц
- 5) ниже 1 Гц

008 МЕТОД, ОСНОВАННЫЙ НА ВЫСЛУШИВАНИИ ЗВУКОВ, ВОЗНИКАЮЩИХ В ПРОЦЕССЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ

- 1) аудиометрия
- 2) перкуссия
- 3) аускультация
- 4) эхолокация
- 5) транслокация

009 МЕТОД, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ОПРЕДЕЛИТЬ ОСТРОТУ СЛУХА

- 1) аудиометрия
- 2) перкуссия
- 3) фонокардиография
- 4) аускультация
- 5) транслокация

010 НАИМЕНЬШИЙ КОЭФФИЦИЕНТ ВЯЗКОСТИ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЖИДКОСТЕЙ ИМЕЕТ

- 1) вода
- 2) лимфа
- 3) моча
- 4) кровь
- 5) плазма

011 АКТИВНЫЙ ТРАНСПОРТ ВЕЩЕСТВ ЧЕРЕЗ МЕМБРАНУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ

- 1) энергии процессов гидролиза макроэргических связей АТФ
- 2) процессов диффузии ионов через мембраны
- 3) переноса ионов через мембрану с участием молекул-переносчиков
- 4) электродиффузии ионов
- 5) эстафетного переноса

012 ПО ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ ЛИПИДНЫЙ СЛОЙ МЕМБРАН МОЖНО ОТНЕСТИ К

- 1) проводникам
- 2) полупроводникам
- 3) диэлектрикам
- 4) сверхпроводникам
- 5) наноматериалам

013 ОСНОВНЫМИ ФУНКЦИЯМИ БИОМЕМБРАН ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) матричная, барьерная, митотическая
- 2) генетическая, барьерная, транспортная
- 3) матричная, барьерная, транспортная
- 4) сократительная, барьерная, лизис
- 5) матричная, барьерная, лизис

014 МЕТОД ЗАПИСИ И ВОССТАНОВЛЕНИЯ ИЗОБРАЖЕНИЯ, ОСНОВАННЫЙ НА ИНТЕРФЕРЕНЦИИ И ДИФРАКЦИИ ВОЛН, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) автордиографией
- 2) голографией
- 3) термографией
- 4) магнитографией
- 5) томографией

015 БЛИЗОРУКОСТЬ – НЕДОСТАТОК ГЛАЗА, СОСТОЯЩИЙ В ТОМ, ЧТО

- 1) фокусное расстояние при отсутствии аккомодации больше нормы
- 2) задний фокус при отсутствии аккомодации лежит за сетчаткой
- 3) переднее и заднее фокусные расстояния глаза равны
- 4) задний фокус при отсутствии аккомодации лежит впереди сетчатки
- 5) задний фокус при отсутствии аккомодации совпадает с оптическим центром глаза

016 СОСТАВЛЯЮЩИЕ СВЕТОПРОВОДЯЩЕГО АППАРАТА ГЛАЗА

- 1) роговица, жидкость передней камеры, хрусталик, стекловидное тело
- 2) склера, хрусталик, стекловидное тело, сетчатка
- 3) зрачок, хрусталик, жидкость передней камеры, сетчатка
- 4) роговица, хрусталик, светочувствительные зрительные клетки
- 5) роговица, хрусталик, зрачок, сетчатка

017 ГАММА-ТОПОГРАФ ПРИМЕНЯЕТСЯ В МЕДИЦИНЕ ДЛЯ

- 1) облучения отдельных органов гамма - лучами
- 2) определения радиоактивного фона окружающей среды
- 3) определения местонахождения и активности радионуклидов в органе
- 4) получения характеристического рентгеновского излучения
- 5) получения тормозного рентгеновского излучения

018 ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ МЕТОД, ОСНОВАННЫЙ НА ЯВЛЕНИИ ЯДЕРНОГО МАГНИТНОГО РЕЗОНАНСА (ЯМР) НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) электрографией
- 2) томографией
- 3) термографией
- 4) реографией
- 5) энцефалографией

019 ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ МЕТОД, ОСНОВАННЫЙ НА РЕГИСТРАЦИИ ТЕПЛООВОГО ИЗЛУЧЕНИЯ ТЕЛА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) поляриметрией
- 2) термографией
- 3) пирометрией
- 4) колориметрией
- 5) томографией

020 ЛЮМИНЕСЦЕНТНЫЙ АНАЛИЗ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

- 1) обнаружения начальной стадии порчи продуктов
- 2) сортировки фармакологических препаратов
- 3) диагностики кожных заболеваний
- 4) определения состава вещества
- 5) всего вышеперечисленного

МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА

001 СТРОКИ В ТАБЛИЦАХ БАЗ ДАННЫХ НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) поля
- 2) метки
- 3) ключи
- 4) индексы
- 5) записи

002 ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ОБЪЕКТЫ БАЗЫ ДАННЫХ MICROSOFT ACCESS

- 1) таблицы
- 2) формы
- 3) запросы
- 4) отчеты
- 5) макросы

003 МЕТОДЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА БАЗЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ – ЭТО

- 1) телемедицина
- 2) дистанционная медицинская помощь
- 3) видеоконференция
- 4) телемедицина
- 5) конференция

004 УСТРОЙСТВО ДЛЯ ВВОДА ТЕКСТОВОЙ И ЧИСЛОВОЙ ИНФОРМАЦИИ

- 1) монитор
- 2) клавиатура
- 3) системный блок
- 4) дисковод
- 5) принтер

005 ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОЕ И ЭФФЕКТИВНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИИ ВО ВСЕХ ОБЛАСТЯХ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ДОСТИГАЕМОЕ ЗА СЧЕТ МАССОВОГО ПРИМЕНЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ

ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ – ЭТО

- 1)глобализация производства
- 2)информатизация общества
- 3)автоматизация производства
- 4)компьютеризация общества
- 5)глобализация общества

006 ДОСТОИНСТВАМИ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1)мониторинг удаленных пациентов, что увеличивает число дней пребывания в стационаре
- 2)увеличение потерь времени в системе здравоохранения
- 3)преодоление трудностей в диагностике и лечении сложных клинических случаев
- 4)повышение затрат на обучение персонала
- 5)повышение затрат на транспорт как пациентам, так и врачам

007 МИНИМАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ В КОМПЬЮТЕРЕ – ЭТО

- 1) гигабайт
- 2) байт
- 3) мегабайт
- 4) бит
- 5) терабайт

008 СЖАТЫЙ ФАЙЛ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ФАЙЛ

- 1) скрытый системный файл
- 2) защищенный от копирования
- 3) защищенный от несанкционированного доступа
- 4) зараженный компьютерным вирусом
- 5) упакованный с помощью программы архиватора

009 ПРОГРАММА И ДАННЫЕ В ПАМЯТИ КОМПЬЮТЕРА ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) в шестнадцатеричной системе счисления
- 2) в двоичной системе счисления
- 3) в четырехкратной системе счисления
- 4) в восьмеричной системе счисления
- 5) в десятичной системе счисления

010 СИСТЕМОЙ СЧИСЛЕНИЯ, В КОТОРОЙ ДЛЯ ЗАПИСИ ЧИСЕЛ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЦИФРЫ ОТ 0 ДО 9 И БУКВЫ ОТ А ДО F, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восьмеричная
- 2) шестеричная
- 3) шестнадцатеричная
- 4) двоичная
- 5) троичная

011 СУЩНОСТЬ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ ИЛИ E-MAIL ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВОЗМОЖНОСТИ

- 1) обмениваться документами с помощью flash-карты
- 2) отправлять факсы
- 3) создавать программы
- 4) обмениваться письмами через компьютер

5) редактировать и просматривать картинки

012 ЛЮБАЯ ПЕРСОНАЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ЗАПИСЬ, СОХРАНЕННАЯ НА ЭЛЕКТРОННОМ НОСИТЕЛЕ

- 1) персональная медицинская запись
- 2) электронная персональная медицинская запись
- 3) электронная история болезни
- 4) электронный медицинский архив
- 5) электронная запись

013 ПРОГРАММНО-ТЕХНИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ АВТОМАТИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА

- 1) медицинская информационная система
- 2) автоматизированное программное обеспечение
- 3) автоматизированный комплекс
- 4) медицинский программно-технический комплекс
- 5) автоматизированное рабочее место

014 ОБЪЕДИНЕНИЕ ДВУХ ИЛИ БОЛЕЕ КОМПЬЮТЕРОВ, С ЦЕЛЬЮ СОВМЕСТНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕСУРСОВ – ЭТО

- 1) рабочая станция
- 2) интернет
- 3) сетевая операционная система
- 4) локальная вычислительная сеть
- 5) электронная почта

015 СОВОКУПНОСТЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ, ТЕХНОЛОГИЙ ИХ ВЕДЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ, ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ СЕТЕЙ, ФУНКЦИОНИРУЮЩИХ НА ОСНОВЕ ЕДИНЫХ СИСТЕМНЫХ ПРИНЦИПОВ И ОБЩИХ ПРАВИЛ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОМС ЭТО

- 1) медицинские информационные системы
- 2) единое информационное пространство
- 3) системы управления базами данных
- 4) программные интерфейсы информационных систем
- 5) электронные истории болезни

016 ПОТОК СООБЩЕНИЙ В СЕТИ ПЕРЕДАЧИ ДАННЫХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) объемом памяти канала передачи сообщений
- 2) трафиком
- 3) треком
- 4) трассой
- 5) протоколом

017 «БРАУЗЕР» – ЭТО

- 1) программа для удаления и хранения документов
- 2) программа, позволяющая управлять содержимым документов на web-серверах
- 3) программа для просмотра документов на web-серверах и доступа к различным службам интернет
- 4) язык разметки гипертекста
- 5) адрес компьютера в сети

018 ВИДОМ ВРАЧЕБНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, КОГДА ПРОИЗВОДИТСЯ ПЕРЕДАЧА ОБЪЕКТИВНЫХ ДАННЫХ О БОЛЬНОМ С МЕДИЦИНСКОЙ АППАРАТУРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) врачебная телемедицинская консультация
- 2) советы спасателям
- 3) советы населению
- 4) телелекция
- 5) телемедицинское функциональное или лабораторное обследование

019 КОМПЬЮТЕР, ПОДКЛЮЧЕННЫЙ К СЕТИ ИНТЕРНЕТ, ОБЯЗАТЕЛЬНО ИМЕЕТ

- 1) e-mail
- 2) домашнюю web-страницу
- 3) IP-адрес
- 4) доменное имя
- 5) URL-адрес

020 НАУЧНАЯ ДИСЦИПЛИНА, ЗАНИМАЮЩАЯСЯ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРОЦЕССОВ ПОЛУЧЕНИЯ, ПЕРЕДАЧИ, ОБРАБОТКИ, ХРАНЕНИЯ, РАСПРОСТРАНЕНИЯ, ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ИНФОРМАЦИОННОЙ ТЕХНИКИ И ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИИ, ЭТО –

- 1) нейро-лингвистическое программирование
- 2) телемедицина
- 3) медицинская информатика
- 4) физиология человека
- 5) медицинская кибернетика

ХИМИЯ

001 СОЕДИНЕНИЕ $\text{CH}_3\text{CH}_2\text{C}(\text{O})\text{H}$ ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ

- 1) кетоны
- 2) сложные эфиры
- 3) альдегиды
- 4) спирт
- 5) фенолы

002 СОЕДИНЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ

- 1) алканы
- 2) алкены
- 3) алкины
- 4) арены
- 5) амины

003 ВЕЩЕСТВО, СТРОЕНИЕ КОТОРОГО ОТРАЖАЕТСЯ ФОРМУЛОЙ ПО ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ НОМЕНКЛАТУРЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) 1-гидрокси-1-метил-3-хлорпропан
- 2) 1-метил-3-хлорпропанол
- 3) 1-хлорбутанол-3
- 4) 2-гидрокси-4-хлорбутан
- 5) 4-хлорбутанол-2

004 СТРОЕНИЕ 5-МЕТИЛГЕКСИНА-2 ОТРАЖАЕТСЯ ФОРМУЛОЙ

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

005 В МОЛЕКУЛЕ АЦЕТАМИДА АТОМ АЗОТА ИМЕЕТ СТРОЕНИЕ

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

006 УЧАСТОК Р-П-СОПРЯЖЕНИЯ ЕСТЬ В МОЛЕКУЛЕ

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5) $\text{CH}_2=\text{CH}-\text{CH}_2-\text{NH}_2$

007 ПРОДУКТОМ РЕАКЦИИ ХЛОРИРОВАНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГАЗООБРАЗНОГО Cl_2 В ПРИСУТСТВИИ СВЕТА ИЛИ НАГРЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5) $\text{CH}_3-\text{CH}_2\text{CH}_2\text{Cl}$

008 ДЛЯ СОЕДИНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ РЕАКЦИИ, ПРОТЕКАЮЩИЕ ПО МЕХАНИЗМУ

- 1) A_E
- 2) A_N
- 3) S_N
- 4) S_E
- 5) S_R

009 ПРИ ГИДРОЛИЗЕ МАЛЬТОЗЫ ПОЛУЧАЮТСЯ

- 1) глюкоза и рибоза
- 2) глюкоза и фруктоза
- 3) глюкоза и галактоза
- 4) две молекулы глюкозы
- 5) две молекулы фруктозы

010 РНК - ЭТО

- 1) белок
- 2) углевод
- 3) полинуклеотид
- 4) полинуклеозид
- 5) азотистое основание

011 КОМПОНЕНТЫ АДЕНОЗИНА СВЯЗАНЫ МЕЖДУ СОБОЙ

- 1) β -N-гликозидной связью
- 2) α -N-гликозидной связью
- 3) O-гликозидной связью
- 4) сложно-эфирной связью
- 5) водородной связью

012 СТРУКТУРНОЙ ЕДИНИЦЕЙ (МОНОМЕРОМ) НУКЛЕИНОВЫХ КИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) АТФ, дАТФ, ГТФ, дГТФ и др. нуклеотиды
- 2) АМФ, дАМФ, ГМФ, дГМФ и др. нуклеотиды
- 3) аденозин, д-аденозин, гуанозин, д-гуанозин и др. нуклеозиды
- 4) рибоза или дезоксирибоза
- 5) аденин, гуанин и др. азотистые основания пиримидинового ряда

013 КОМПЛЕМЕНТАРНОСТЬ АЗОТИСТЫХ ОСНОВАНИЙ ВЫРАЖАЕТСЯ

- 1) в образовании максимального числа водородных связей между азотистыми основаниями
- 2) гидрофобном взаимодействии между азотистыми основаниями
- 3) в образовании солевых мостиков
- 4) в образовании ковалентных связей между азотистыми основаниями
- 5) в ионном (электростатическом) взаимодействии между азотистыми основаниями

014 К БЕЛКОВЫМ АМИНОКИСЛОТАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) L-аланин
- 2) D- аланин
- 3) D-пролин
- 4) α –гидроксипролин
- 5) аспартам

015 В ГЛИКОПРОТЕИНАХ ЧАЩЕ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) пептиды
- 2) белки
- 3) углеводы
- 4) жиры
- 5) фосфолипиды

016 В ОБРАЗОВАНИИ ПЕРВИЧНОЙ СТРУКТУРЫ БЕЛКОВ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ

- 1) водородные связи
- 2) ионные связи
- 3) солевые мостики
- 4) дисульфидные связи
- 5) пептидные связи

017 СОСТАВ ЖИРОВ ОТРАЖАЕТСЯ СХЕМОЙ

- 1) глицерин + жирная кислота + фосфат
- 2) глицерин + 2 жирных кислоты
- 3) сфингозин +2 жирных кислоты
- 4) глицерин + 3 жирных кислоты
- 5) сфингозин + жирная кислота

018 В СОСТАВЕ МИЕЛИНОВОЙ ОБОЛОЧКИ НЕРВОВ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) белки
- 2) глицерофосфолипиды
- 3) сфингофосфолипиды
- 4) гликолипиды
- 5) жиры

019 НЕОБХОДИМЫЕ УСЛОВИЯ ОСМОСА

- 1) разница концентрации
- 2) разница концентрации и полупроницаемая мембрана
- 3) наличие полупроницаемой мембраны
- 4) броуновское движение
- 5) низкая вязкость среды

020 ФОСФОЛИПИДЫ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

- 1) неомыляемых липидов
- 2) спиртов
- 3) сложных омыляемых липидов
- 4) простых омыляемых липидов
- 5) жиров

БИОХИМИЯ

001 АЛЛОСТЕРИЧЕСКИЕ ИНГИБИТОРЫ

- 1) действуют необратимо
- 2) присоединяются к аллостерическому центру
- 3) присоединяются к активному центру
- 4) конкурируют с кофактором
- 5) вызывают денатурацию ферментов

002 ОГРАНИЧЕННЫЙ ПРОТЕОЛИЗ - ЭТО

- 1) присоединение олиго- или полипептида к ферменту
- 2) отщепление олиго- или полипептида от фермента
- 3) присоединение олиго- или полипептида к аллостерическому центру фермента
- 4) отщепление олиго- или полипептида от аллостерического центра фермента
- 5) отщепление остатка фосфорной кислоты

003 СДВИГ PH В ЛЮБУЮ СТОРОНУ ОТ ОПТИМАЛЬНОГО ЗНАЧЕНИЯ

- 1) изменяет конформацию фермента
- 2) не изменяет конформацию фермента
- 3) изменяет первичную структуру фермента
- 4) разрушает дисульфидные связи в ферменте
- 5) разрушает гидрофобные взаимодействия

004 ДЕНАТУРАЦИЯ ФЕРМЕНТА ПРИВОДИТ К ЕГО ИНАКТИВАЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) разрушения активного центра
- 2) разрушения кофактора
- 3) разрушения аллостерического центра
- 4) разрушения субстрата
- 5) разрушения первичной структуры

005 ДЛЯ ОЧИСТКИ ГНОЙНЫХ РАН ИСПОЛЬЗУЮТ ОБРАБОТКУ ПЕПТИДАЗАМИ, ТАК КАК ОНИ

- 1) расщепляют белки разрушенных клеток и этим очищают рану
- 2) расщепляют гликолипиды разрушенных клеток и этим очищают рану
- 3) расщепляют нуклеиновые кислоты и этим очищают рану
- 4) расщепляют углеводы разрушенных клеток и этим очищают рану
- 5) расщепляют сложные липиды клеток и этим очищают рану

006 НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ КАТАБОЛИЗМА ПРОИСХОДИТ

- 1) расщепление полимеров до мономеров
- 2) окисление пирувата
- 3) окисление глицерина
- 4) окисление жирных кислот
- 5) цикл Кребса

007 ЗНАЧЕНИЕ ЦИКЛА КРЕБСА

- 1) источник водорода для дыхательной цепи
- 2) источник витаминов
- 3) источник аминокислот
- 4) источник глюкозы
- 5) источник глицерина

008 НА 2-М ЭТАПЕ КАТАБОЛИЗМА

- 1) мономеры расщепляются до карбоновых кислот
- 2) лактат превращается в глюкозу
- 3) водород поступает в дыхательную цепь
- 4) белки расщепляются до аминокислот
- 5) жиры расщепляются до глицерина и жирных кислот

009 ПРОЦЕСС СИНТЕЗА АТФ, ИДУЩИЙ СОПРЯЖЕННО С РЕАКЦИЯМИ ОКИСЛЕНИЯ ПРИ УЧАСТИИ СИСТЕМЫ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ МИТОХОНДРИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) субстратным фосфорилированием
- 2) свободным окислением
- 3) окислительным фосфорилированием
- 4) фотосинтетическим фосфорилированием
- 5) перекисным окислением липидов

010 ГЛИКОЛИЗ – ЭТО

- 1) расщепление глюкозы до лактата в анаэробных условиях
- 2) расщепление глюкозы до ацетата в анаэробных условиях
- 3) расщепление глюкозы до CO_2 и H_2O
- 4) расщепление глюкозы до пирувата в анаэробных условиях
- 5) синтез глюкозы из неуглеводных предшественников

011 ГЛЮКОНЕОГЕНЕЗ (ГНГ) – ЭТО

- 1) синтез глюкозы из неуглеводных предшественников
- 2) синтез глюкозы из жирных кислот
- 3) синтез глюкозы из этилового спирта
- 4) синтез глюкозы из кетоновых тел
- 5) синтез глюкозы из CO_2 и H_2O

012 НАКОПЛЕНИЕ ЛАКТАТА ПРИВОДИТ

- 1) к обезвоживанию тканей
- 2) к метаболическому ацидозу
- 3) к метаболическому алкалозу
- 4) к повреждению мембран
- 5) к разрушению лизосом

013 ДЛИТЕЛЬНАЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЯ ОПАСНА

- 1) метаболическим алкалозом
- 2) гликозилированием белков
- 3) тканевыми отеками
- 4) авитаминозом
- 5) метаболическим ацидозом

014 ПРИ ПИЩЕВАРЕНИИ ПРОИСХОДИТ

- 1) расщепление полисахаридов до моносахаридов
- 2) распад моносахаридов до CO_2 и H_2O
- 3) расщепление моносахаридов до ацетил-КоА
- 4) распад моносахаридов до лактата
- 5) расщепление крахмала до сахарозы

015 РЕСИНТЕЗ ЖИРА – ЭТО

- 1) синтез фосфолипидов
- 2) синтез липопротеинов
- 3) синтез эфиров холестерина
- 4) синтез гликолипидов
- 5) синтез триацилглицеринов, свойственных данному организму

016 КЕТОНОВЫЕ ТЕЛА ВЫПОЛНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ

- 1) являются источником энергии
- 2) необходимы для синтеза белков
- 3) необходимы для синтеза триацилглицеринов
- 4) необходимы для синтеза гликогена
- 5) используются в глюконеогенезе

017 ФАКТОРАМИ РИСКА ДЛЯ РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) повышение содержания в крови атерогенных липопротеидов
- 2) повышение чувствительности рецепторов к ЛПНП
- 3) снижение активности фосфолипазы
- 4) повышение содержания в крови ЛПВП
- 5) повышение активности липопротеинлипазы

018 АНТИАТЕРОГЕННЫМИ ЛИПОПРОТЕИДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

019 РЕАКЦИИ ДЕКАРБОКСИЛИРОВАНИЯ

- 1) служат источником биогенных аминов
- 2) дают исходные вещества для получения энергии
- 3) необходимы для синтеза некоторых витаминов

- 4) участвуют в синтезе гликогена
- 5) необходимы для синтеза пурина

020 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНФАРКТА МИОКАРДА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) активность ПДГ
- 2) активность малатдегидрогеназы
- 3) активность креатинкиназы
- 4) активность аргиназы
- 5) активность щелочной фосфатазы

021 САМОЕ ТЯЖЕЛОЕ НАСЛЕДСТВЕННОЕ НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА ФЕНИЛАЛАНИНА

- 1) альбинизм
- 2) тирозинурия
- 3) алкаптонурия
- 4) фенилкетонурия
- 5) подагра

022 ГЛАВНЫМ СПОСОБОМ ОБЕЗВРЕЖИВАНИЯ АММИАКА В ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование аммонийных солей
- 2) образование аргинина
- 3) образование глутамина
- 4) восстановительное аминирование α -кетоглутарата
- 5) образование мочевины

023 АЗОТ ВЫВОДИТСЯ ИЗ ОРГАНИЗМА В ОСНОВНОМ В ВИДЕ

- 1) аминокислот
- 2) креатинина
- 3) мочевины
- 4) азотистых оснований
- 5) глутамина

024 ЗНАЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ КРЕАТИНИНА В МОЧЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ОН

- 1) дает представление о фильтрации в почках
- 2) служит показателем интенсивности обмена аммиака
- 3) определяет скорость обновления белков мышц
- 4) определяет качество работы печени
- 5) дает представление о процессе гниения в толстом кишечнике

025 КОНЕЧНЫМИ ПРОДУКТАМИ КАТАБОЛИЗМА АДЕНИНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гуанин
- 2) ксантин
- 3) гипоксантин
- 4) мочевая кислота
- 5) аллопуринол

026 СВЯЗАННЫЙ БИЛИРУБИНА СОСТАВЛЯЕТ ОТ ОБЩЕГО

- 1) 5%
- 2) 15%
- 3) 25%

- 4) 50%
- 5) 75%

027 СВЯЗАННЫЙ БИЛИРУБИН ОБРАЗУЕТСЯ В ПЕЧЕНИ ПУТЕМ КОНЬЮГАЦИИ С

- 1) глюкуроновой кислотой
- 2) гиалуроновой кислотой
- 3) глюкозой
- 4) аскорбиновой кислотой
- 5) гепарином

028 ПОДАГРА - ЗАБОЛЕВАНИЕ, СВЯЗАННОЕ С НАРУШЕНИЕМ

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

029 ОРОТАЦИДУРИЯ - ЗАБОЛЕВАНИЕ, СВЯЗАННОЕ С НАРУШЕНИЕМ

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

030 КОМПОНЕНТАМИ ОСТАТОЧНОГО АЗОТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мочевины
- 2) глюкозы
- 3) аскорбиновой кислоты
- 4) белки
- 5) ацетоацетат

031 ЖИРОРАСТВОРИМЫЕ ВИТАМИНЫ МОЖНО УПОТРЕБЛЯТЬ 1- 2 РАЗА В НЕДЕЛЮ ПОТОМУ, ЧТО

- 1) их избыток накапливается в тканях
- 2) они выводятся из организма
- 3) не синтезируются в организме
- 4) не превращаются в активные формы
- 5) не метаболизируются

032 ПРИ ПОВЫШЕННОЙ КРОВОТОЧИВОСТИ СЛЕДУЕТ УПОТРЕБЛЯТЬ ВИТАМИН

- 1) С
- 2) К
- 3) Д
- 4) В9
- 5) В1

033 УПОТРЕБЛЕНИЕ С ПИЩЕЙ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА СЫРЫХ ЯИЦ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ГИПОВИТАМИНОЗ

- 1) В12
- 2) Н
- 3) Д
- 4) К

5) А

034 ДЕРМАТИТ ПРИ ПЕЛЛАГРЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) симметричностью
- 2) возникает на всей поверхности тела
- 3) несимметричностью
- 4) возникает спонтанно
- 5) возникает при переохлаждении

035 ФАКТОР КАСЛА НЕОБХОДИМ ДЛЯ ВСАСЫВАНИЯ ВИТАМИНА

- 1) С
- 2) Е
- 3) В12
- 4) К
- 5) D

036 ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМ РЕЦЕПТОРОМ ДЛЯ ИОНОВ КАЛЬЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) белок кальмодулин
- 2) белок альбумин
- 3) белок ферритин
- 4) белок глобулин
- 5) белок трансферин

037 АКРОМЕГАЛИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ИЗБЫТОЧНОМ ОБРАЗОВАНИИ У
ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ

- 1) йодтиронинов
- 2) соматотропина
- 3) глюкокортикостероидов
- 4) инсулина
- 5) глюкагон

038 ЛЕПТИН – ЭТО ГОРМОН

- 1) щитовидной железы
- 2) поджелудочной железы
- 3) жировой ткани
- 4) гипофиза
- 5) гипоталамуса

039 ПОД МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ ВОДОЙ ВОДНОГО БАЛАНСА ПОНИМАЮТ

- 1) воду, поступающую с пищей
- 2) воду, образующуюся при работе дыхательной цепи
- 3) воду гидратных оболочек
- 4) воду, внеклеточных жидкостей
- 5) воду, выделяющуюся с мочой

040 ДЛЯ РЕГУЛЯЦИИ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА В КРОВИ ОСОБЕННО ВАЖЕН
ВИТАМИН

- 1) А
- 2) К
- 3) В12
- 4) С
- 5) D

БИОЛОГИЯ С ЭКОЛОГИЕЙ

001 СУБСТРАТОМ ЖИЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) углеводы и белки
- 2) белки и жиры
- 3) углеводы и нуклеиновые кислоты
- 4) белки и нуклеиновые кислоты
- 5) АТФ и хлорофилл

002 ЭЛЕМЕНТАРНОЕ ЭВОЛЮЦИОННОЕ ЯВЛЕНИЕ: ПРОЦЕСС КОНВАРИАНТНОЙ РЕДУПЛИКАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) клеточном
- 2) организменном
- 3) молекулярно-генетическом
- 4) биоценоотическом
- 5) биосферном

003 МЕРОЙ НЕОБРАТИМОСТИ ПРИРОДНЫХ ПРОЦЕССОВ СЛУЖИТ

- 1) обмен веществ
- 2) структурированность
- 3) самообновление
- 4) энтропия
- 5) самовоспроизведение

004 ОСНОВНЫМ ХИМИЧЕСКИМ КОМПОНЕНТОМ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ ПРОКАРИОТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) целлюлоза
- 2) муреин
- 3) хитин
- 4) пектин
- 5) гемицеллюлоза

005 КИСЛОРОД ПРОНИКАЕТ В КЛЕТКУ ПУТЕМ

- 1) простой диффузии
- 2) осмоса
- 3) облегченной диффузии
- 4) экзоцитоза
- 5) эндоцитоза

006 МАКРОМОЛЕКУЛЫ И КРУПНЫЕ ЧАСТИЦЫ ПРОНИКАЮТ ЧЕРЕЗ МЕМБРАНУ ВНУТРЬ КЛЕТКИ ПУТЕМ

- 1) простой диффузии
- 2) эндоцитоза
- 3) осмоса
- 4) облегченной диффузии
- 5) экзоцитоза

007 ПАССИВНЫЙ ТРАНСПОРТ – ЭТО

- 1) захват мембраной клетки жидких веществ и перенос их в цитоплазму клетки
- 2) захват мембраной клетки твердых частиц и перенос их в цитоплазму
- 3) избирательный транспорт в клетку веществ против градиента концентрации с затратой энергии

- 4) поступление в клетку веществ по градиенту концентрации без затраты энергии
- 5) захват клеткой твердых и жидких частиц

008 НА ГЛАДКОЙ ЭПС ПРОИСХОДИТ СИНТЕЗ

- 1) нуклеопротеидов
- 2) белков и хромопротеидов
- 3) липидов и стероидов
- 4) витаминов
- 5) ферментов

009 ОРГАНОИДЫ, СОДЕРЖАЩИЕ СОБСТВЕННУЮ ДНК

- 1) митохондрии, комплекс Гольджи
- 2) рибосомы, эндоплазматическая сеть
- 3) центросома, пластиды
- 4) митохондрии, пластиды
- 5) микротрубочки, клеточный центр

010 ГИДРОЛИТИЧЕСКОЕ РАСЩЕПЛЕНИЕ ВЫСОКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ ВЕЩЕСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- 1) аппарате Гольджи
- 2) лизосомах
- 3) эндоплазматической сети
- 4) в микротрубочках
- 5) комплексе Гольджи

011 ОСНОВУ ЦЕНТРИОЛЕЙ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) 7 пар (диплетов) микротрубочек
- 2) 9 диплетов микротрубочек по периферии и 2 микротрубочки в центре
- 3) 9 триплетов микротрубочек
- 4) 9 триплетов микротрубочек по периферии и 2 микротрубочки в центре
- 5) 4 пары микротрубочек

012 ГЕНЕТИЧЕСКИ АКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гетерохроматин и эухроматин
- 2) эухроматин
- 3) гетерохроматин
- 4) две X-хромосомы женского организма
- 5) политенные хромосомы

013 В АНАФАЗЕ МИТОЗА ДРУГ ОТ ДРУГА ОТДЕЛЯЮТСЯ

- 1) хромосомы
- 2) хроматиды
- 3) биваленты
- 4) тетрады
- 5) хромонемы

014 СТРУКТУРНЫМ КОМПОНЕНТОМ ХРОМОСОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) хроматиды, центромера
- 2) хроматида, центромера
- 3) центромера, центриоль
- 4) вторичная перетяжка, центромера
- 5) тетрады

015 В РЕЗУЛЬТАТЕ ДЕЙСТВИЯ МЕХАНИЗМОВ ГОМЕОСТАЗА В КЛЕТКАХ ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ

- 1) нейтральная реакция
- 2) слабокислая реакция
- 3) слабощелочная реакция
- 4) щелочная реакция
- 5) кислая реакция

016 ПРИ ОБРАЗОВАНИИ ДВУХЦЕПОЧЕЧНОЙ СТРУКТУРЫ РНК УРАЦИЛОВОМУ НУКЛЕОТИДУ КОМПЛЕМЕНТАРЕН

- 1) тимидиловый
- 2) цитидиловый
- 3) адениловый
- 4) гуаниловый
- 5) уридиловый

017 ДИАМЕТР МОЛЕКУЛЫ ДНК

- 1) 1 Å
- 2) 1 нм
- 3) 2 Å
- 4) 2 нм
- 5) 5 нм

018 ВОЗМОЖНОСТЬ ПЕРЕДАЧИ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ ОТ КЛЕТКИ К КЛЕТКЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ СПОСОБНОСТЬЮ ДНК К

- 1) транскрипции
- 2) трансляции
- 3) редупликации
- 4) репарации
- 5) мутации

019 СВОЙСТВО ГЕНЕТИЧЕСКОГО КОДА, ОТРАЖАЮЩЕЕ ВОЗМОЖНОСТЬ ШИФРОВКИ ОДНОЙ АМИНОКИСЛОТЫ НЕСКОЛЬКИМИ ТРИПЛЕТАМИ ДНК ИЛИ РНК НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) специфичность
- 2) триплетность
- 3) вырожденность
- 4) универсальность
- 5) непрерывность

020 УЧАСТОК ЦЕПИ ДНК, ОБОЗНАЧАЮЩИЙ МЕСТО НАЧАЛА ТРАНСКРИПЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) промотор
- 2) оператор
- 3) активатор
- 4) сайленсер
- 5) энхансер

021 ЭТАП БИОСИНТЕЗА БЕЛКА, ПРОИСХОДЯЩИЙ В ЯДРЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) подготовительный
- 2) транскрипция
- 3) кислородный
- 4) трансляция

5) активация

022 У АЭРОБОВ ГЕТЕРОТРОФОВ ВНУТРИКЛЕТОЧНОЕ ДЫХАНИЕ ПРОИСХОДИТ В

- 1) гиалоплазме
- 2) митохондриях
- 3) лизосомах
- 4) мезосомах
- 5) микротельцах

023 АНАЛИЗИРУЮЩЕЕ СКРЕЩИВАНИЕ ПРОИЗВОДИТСЯ С ЦЕЛЮ УСТАНОВИТЬ

- 1) фенотип гетерозиготного организма
- 2) генотип организма с рецессивным признаком
- 3) фенкопии
- 4) генотип организма с доминантным признаком
- 5) генотип и фенотип организма с рецессивным признаком

024 МНОЖЕСТВЕННЫЙ АЛЛЕЛИЗМ ВЫЯВЛЕН У ЧЕЛОВЕКА ПО ЛОКУСАМ (ГЕНАМ), ОТВЕЧАЮЩИМ ЗА

- 1) формирование резус-фактора
- 2) развитие групп крови по системе АВ0
- 3) образование пигмента (меланина) в коже
- 4) развитие серповидноклеточной анемии
- 5) образование избыточных волос на теле

025 ОДИН ГЕН ОТВЕЧАЕТ ЗА РАЗВИТИЕ НЕСКОЛЬКИХ ПРИЗНАКОВ И ОБЛАДАЕТ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) полимерным
- 2) полигенным
- 3) кодоминантным
- 4) плейотропным
- 5) эпистатическим

026 ДИГЕТЕРОЗИГОТНЫЙ ОРГАНИЗМ ОБРАЗУЕТ (ПРИ НЕЗАВИСИМОМ КОМБИНИРОВАНИИ ГЕНОВ)

- 1) 1 тип гамет
- 2) 2 типа гамет
- 3) 3 типа гамет
- 4) 4 типа гамет
- 5) 6 типов гамет

027 НАРУШАЕТ СЦЕПЛЕНИЕ ГЕНОВ В ХРОМОСОМЕ И ДЕЛАЕТ ЕГО НЕПОЛНЫМ

- 1) копуляция
- 2) конъюгация
- 3) кроссинговер
- 4) диакинез
- 5) митоз

028 КОМБИНАТИВНАЯ ИЗМЕНЧИВОСТЬ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) независимом расхождении хромосом при мейозе
- 2) расхождении хроматид при митозе

- 3) влиянии факторов внешней среды
- 4) нарушении расхождения хромосом при мейозе
- 5) амитозе

029 ПОЛИПЕПТИД НЕ ИЗМЕНЯЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩЕМ ТИПЕ МУТАЦИИ

- 1) миссенс
- 2) самиссенс
- 3) нонсенс
- 4) нейтральная
- 5) транслокация

030 ГЕННОЙ МУТАЦИЕЙ ВЫЗВАНО ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1) синдром Клайнфельтера
- 2) фенилкетонурия
- 3) синдром «кошачьего крика»
- 4) синдром Дауна
- 5) Тернера-Шеришевского

031 ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКОГО МЕТОДА - ЭТО

- 1) сахарный диабет
- 2) болезнь Дауна
- 3) серповидноклеточная анемия
- 4) фенилкетонурия
- 5) малокровие

032 В ПЕРИОДЕ СОЗРЕВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ГАМЕТОГЕНЕЗА ПРОИСХОДИТ

- 1) деление путем митоза
- 2) количественное нарастание массы тела клеток
- 3) последовательные мейотические деления
- 4) амитомическое деление
- 5) множественное деление

033 ЦЕЛОБЛАСТУЛА ЛАНЦЕТНИКА ОБРАЗУЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ СЛЕДУЮЩЕГО ТИПА ДРОБЛЕНИЯ

- 1) голобластического равномерного синхронного
- 2) голобластического неравномерного асинхронного
- 3) меробластического дискоидального асинхронного
- 4) полного неравномерного асинхронного
- 5) телобластического синхронного

034 ЯВЛЕНИЕ РАЗВИТИЯ ДОЧЕРНЕГО ОРГАНИЗМА ИЗ НЕОПЛОДОТВОРЕННОЙ ЯЙЦЕКЛЕТКИ - ЭТО

- 1) партеногенез
- 2) шизогония
- 3) андрогенез
- 4) гермафродитизм
- 5) вегетативное развитие

035 ПЕРВИЧНАЯ ПОЛОСТЬ ТЕЛА - ЭТО

- 1) целом
- 2) бластоцель
- 3) невроцель

- 4) гастрощель
- 5) миксоощель

036 ПРИМЕРОМ ДЕВИАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) роговые образования во рту личинок бесхвостых земноводных
- 2) появление изгибов позвоночника
- 3) развитие сердца в онтогенезе млекопитающих
- 4) развитие легких млекопитающих
- 5) развитие слюнных желез

037 ОНТОГЕНЕЗ ПОКРОВОВ МЛЕКОПИТАЮЩИХ И ЧЕЛОВЕКА ОТРАЖАЕТ ИХ ЭВОЛЮЦИЮ ПО ТИПУ

- 1) рекапитуляции
- 2) девиации
- 3) анаболии
- 4) архаллаксиса
- 5) эпиволии

038 МАММАЛИЙНЫЙ ТИП МОЗГА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) пресмыкающихся
- 2) земноводных
- 3) млекопитающих
- 4) птиц
- 5) рыб

039 ЭЛЕМЕНТАРНЫМ ЭВОЛЮЦИОННЫМ ФАКТОРОМ НАПРАВЛЕННОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) популяционные волны
- 2) мутации
- 3) естественный отбор
- 4) дрейф генов
- 5) искусственный отбор

040 В ЧЕЛОВЕЧЕСКОМ ОБЩЕСТВЕ СОХРАНЯЕТ ПРЕЖНЕЕ ЭВОЛЮЦИОННОЕ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) дрейф генов
- 2) изоляция популяций
- 3) мутационный процесс
- 4) популяционные волны
- 5) социальные факторы

АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА

001 ОТРОСТКИ, ИМЕЮЩИЕСЯ У ПОЗВОНКОВ

- 1) мышечковые
- 2) венечные
- 3) суставные
- 4) яремные
- 5) шиловидные

002 АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ВСЕХ ШЕЙНЫХ ПОЗВОНКОВ

- 1) решетчатая вырезка
- 2) сонная борозда
- 3) отверстие в поперечных отростках
- 4) овальное отверстие
- 5) суставная ямка

003 МЫС ПОЗВОНОЧНОГО СТОЛБА НАХОДИТСЯ

- 1) на уровне соединения IV-го и V-го поясничных позвонков
- 2) на уровне соединения V-го поясничного позвонка с крестцом
- 3) на уровне тела V-го поясничного позвонка
- 4) на уровне I-го крестцового позвонка
- 5) на уровне II -го крестцового позвонка

004 ДИПЛОИЧЕСКОЕ ВЕЩЕСТВО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) белой пульпой селезенки
- 2) основным веществом суставного хряща
- 3) одним из базальных ядер конечного мозга
- 4) губчатым веществом покровных костей черепа
- 5) внутренней пластинкой компактного вещества

005 АНАТОМИЧЕСКИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, РАСПОЛАГАЮЩИЕСЯ НА ДИСТАЛЬНОМ КОНЦЕ БЕДРЕННОЙ КОСТИ

- 1) межвертельный гребень
- 2) головка
- 3) тело
- 4) подколенная поверхность
- 5) шероховатая линия

006 МЕДИАЛЬНАЯ ЛОДЫЖКА ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) большеберцовой кости
- 2) таранной кости
- 3) малоберцовой кости
- 4) пяточной кости
- 5) кубовидной кости

007 ВЫХОДНОЕ ОТВЕРСТИЕ ЛИЦЕВОГО КАНАЛА

- 1) борозда большого каменистого нерва
- 2) поддуговая ямка
- 3) стенка внутреннего слухового прохода
- 4) шило-сосцевидное отверстие
- 5) круглое отверстие

008 КРЫЛОВИДНО-НЕБНАЯ ЯМКА ПОСРЕДСТВОМ КРУГЛОГО ОТВЕРСТИЯ СООБЩАЕТСЯ

- 1) с полостью носа
- 2) со средней черепной ямой
- 3) с двубрюшной ямкой
- 4) с глазницей
- 5) наружным основанием черепа

009 АПЕРТУРА ЛОБНОЙ ПАЗУХИ ОТКРЫВАЕТСЯ

- 1) в средний носовой ход
- 2) в верхний носовой ход
- 3) в переднюю черепную ямку
- 4) в глазницу
- 5) в нижний носовой ход

010 МЕДИАЛЬНУЮ СТЕНКУ ГЛАЗНИЦЫ ОБРАЗУЕТ КОСТЬ

- 1) скуловая кость
- 2) клиновидная кость
- 3) решетчатая кость
- 4) подъязычная кость
- 5) нижняя носовая раковина

011 К ХРЯЩЕВЫМ СОЕДИНЕНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) соединение суставных отростков позвонков
- 2) соединение остистых отростков позвонков
- 3) соединение дуг позвонков
- 4) соединение тел позвонков
- 5) соединение поперечных отростков

012 МОЗГОВОЙ ЧЕРЕП НОВОРОЖДЁННОГО ПО ОБЪЁМУ БОЛЬШЕ ЛИЦЕВОГО

- 1) в 2 раза
- 2) в 4 раза
- 3) в 6 раз
- 4) в 8 раз
- 5) в 3 раза

013 ЛОКТЕВОЙ СУСТАВ ПО СТРОЕНИЮ ОТНОСИТСЯ

- 1) к простым суставам
- 2) к комплексным суставам
- 3) к сложным суставам
- 4) к мышечковым суставам
- 5) к двуосным суставам

014 К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТАМ СИНОВИАЛЬНОГО СОЕДИНЕНИЯ (ИСТИННОГО СУСТАВА) ОТНОСЯТСЯ

- 1) суставные поверхности, капсула, связки и полость
- 2) суставные поверхности, синовиальная мембрана, капсула и полость
- 3) суставные поверхности, капсула, связки и синовиальная мембрана
- 4) суставные поверхности, капсула и полость
- 5) суставные поверхности, капсула, внутрисуставной диск и полость

015 СОСТАВНЫМИ ЧАСТЯМИ ПОПЕРЕЧНО-ПОЛОСАТЫХ МЫШЦ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) брюшко мышцы
- 2) перимизий
- 3) эндомизий
- 4) диафиз
- 5) эпимизий

016 МИМИЧЕСКИМ МЫШЦАМ ПРИСУЩИ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ И ТОПОГРАФИИ

- 1) развиваются из миотомов головных сомитов

- 2) не покрыты подкожной фасцией
- 3) покрыты фасцией
- 4) не принимают участие в акте жевания
- 5) прикрепляются к костям черепа

017 ПРОТОК ОКОЛОУШНОЙ СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТКРЫВАЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1) подъязычного сосочка
- 2) слизистой оболочки вдоль подъязычной складки
- 3) мягкого неба
- 4) преддверия рта
- 5) дна полости рта

018 МЕСТО РАСПОЛОЖЕНИЯ ЯЗЫЧНОЙ МИНДАЛИНЫ

- 1) край языка
- 2) тело языка
- 3) нижняя поверхность языка
- 4) корень языка
- 5) подъязычного сосочка

019 ОТВЕРСТИЕ, ОТКРЫВАЮЩЕЕСЯ В НОСОГЛОТКУ

- 1) хоаны
- 2) зев
- 3) клиновидная пазуха
- 4) лобная пазуха
- 5) верхнечелюстная пазуха

020 МЕСТО ЛОКАЛИЗАЦИИ КОЛЬЦЕВИДНОЙ СКЛАДКИ В ЖЕЛУДКЕ

- 1) место перехода пищевода в желудок
- 2) дно желудка
- 3) тело желудка
- 4) место перехода желудка в двенадцатиперстную кишку
- 5) свод желудка

021 ФОРМА ЖЕЛУДКА, ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ ЛЮДЕЙ МЕЗОМОРФНОГО ТИПА ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ

- 1) форма рога
- 2) форма крючка
- 3) форма чулка
- 4) форма веретена
- 5) форма подковы

022 БРЫЖЕЕЧНОЙ ЧАСТЬЮ ТОНКОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) восходящая часть двенадцатиперстной кишки
- 2) подвздошная кишка
- 3) сигмовидная кишка
- 4) нисходящая часть двенадцатиперстной кишки
- 5) слепая кишка

023 БОЛЬШОЙ СОСОЧЕК ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) на верхней части
- 2) на горизонтальной части
- 3) на нисходящей части
- 4) на восходящей части

5) на латеральной части

024 АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ НИЖНЕЙ ГРАНИЦЕ ПЕЧЕНИ

- 1) девятое межреберье по правой средней подмышечной линии
- 2) нижний край правой реберной дуги
- 3) четвертое межреберье по правой среднеключичной линии
- 4) основание мечевидного отростка грудины
- 5) верхушка мечевидного отростка

025 ПЕЩЕРИСТЫЕ ВЕНОЗНЫЕ СПЛЕТЕНИЯ ПОЛОСТИ НОСА РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) в области нижней носовой раковины
- 2) в области средней носовой раковины
- 3) в обонятельной области
- 4) в дыхательной области
- 5) в области верхнего носового хода

026 АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ОГРАНИЧИВАЮЩЕЕ ВХОД В ГОРТАНЬ

- 1) надгортанник
- 2) зерновидный хрящ
- 3) перстневидный хрящ
- 4) щитовидный хрящ
- 5) зев

027 БИФУРКАЦИЯ ТРАХЕИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) на уровне угла грудины
- 2) на уровне V-го грудного позвонка
- 3) на уровне яремной вырезки грудины
- 4) на уровне верхнего края дуги аорты
- 5) на уровне III-го грудного позвонка

028 ПРОЕКЦИЯ ВЕРХУШКИ ПРАВОГО ЛЕГКОГО НА ПОВЕРХНОСТЬ ТЕЛА

- 1) над ключицей на 3-4 см
- 2) на уровне остистого отростка VI-го шейного позвонка
- 3) над 1-м ребром на 2 см
- 4) над ключицей на 2 см
- 5) на уровне остистого отростка I-го грудного позвонка

029 НИЖНЯЯ ГРАНИЦА ПРАВОГО ЛЕГКОГО ПО СРЕДНЕКЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ ПРОЕКЦИРУЕТСЯ

- 1) на уровне IX-го ребра
- 2) на уровне VII-го ребра
- 3) на уровне X-го ребра
- 4) на уровне VI-го ребра
- 5) на уровне VIII-го ребра

030 ЧАСТЬ МУЖСКОГО МОЧЕИСПУСКАТЕЛЬНОГО КАНАЛА

- 1) тазовая
- 2) промежностная
- 3) губчатая
- 4) пещеристая
- 5) половая

031 СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ МАТКИ

- 1) свод
- 2) основание
- 3) дно
- 4) ампула
- 5) воронка

032 СКЕЛЕТОТОПИЯ ВЕРХНЕГО ПОЛЮСА ПОЧЕК

- 1) XII ребро пересекает левую почку посередине, а правую по её верхнему полюсу
- 2) X ребро пересекает правую почку посередине, а левую по её верхнему полюсу
- 3) XI ребро пересекает правую почку посередине, а левую по её верхнему полюсу
- 4) правая почка - II поясничный позвонок, левая почка - I поясничный позвонок
- 5) правая почка - I поясничный позвонок, левая почка - II поясничный позвонок

033 СТРУКТУРНО-ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рецептор
- 2) синапс
- 3) нейрон
- 4) рефлекс
- 5) аксон

034 ОБЛАСТЬ КОРЫ БОЛЬШОГО МОЗГА, ГДЕ РАСПОЛАГАЕТСЯ ЯДРО ДВИГАТЕЛЬНОГО АНАЛИЗАТОРА (ДВИГАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР)

- 1) верхняя лобная извилина
- 2) постцентральная извилина
- 3) парагиппокампальная извилина
- 4) предцентральная извилина
- 5) нижняя височная извилина

035 АНАТОМИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ОТНОСЯЩЕЕСЯ К ГИПОТАЛАМУСУ

- 1) серый бугор
- 2) шишковидное тело
- 3) ядра таламуса
- 4) латеральное коленчатое тело
- 5) поводки

036 К ПОДКОРКОВЫМ ЦЕНТРАМ, РАСПОЛОЖЕННЫМ В ЯДРАХ ВЕРХНИХ БУГОРКОВ ЧЕТВЕРОХОЛМИЯ ОТНОСЯТСЯ

- 1) центры слуха
- 2) центр обоняния
- 3) центр вкуса
- 4) центр зрения
- 5) центры осязания

037 ОТДЕЛ ГОЛОВНОГО МОЗГА, КОТОРЫЙ СОЕДИНЯЕТСЯ С МОЗЖЕЧКОМ ПОСРЕДСТВОМ ЕГО НИЖНИХ НОЖЕК

- 1) мост
- 2) продолговатый мозг
- 3) промежуточный мозг

- 4) средний мозг
- 5) спинной мозг

038 КОММИССУРАЛЬНЫЕ ПРОВОДЯЩИЕ ПУТИ РАСПОЛАГАЮТСЯ

- 1) во внутренней капсуле
- 2) в наружной капсуле
- 3) в крючковидном пучке
- 4) в мозолистом теле
- 5) в ромбовидной ямке

039 ЗАДНИЕ ВЕТВИ СПИНОМОЗГОВЫХ НЕРВОВ ПОДХОДЯТ

- 1) к мышцам плеча
- 2) к коже дорсальной поверхности туловища
- 3) к мышцам задней поверхности бедра
- 4) к широчайшей мышце спины
- 5) к большой поясничной мышце

040 КОЖУ ЛИЦА ИННЕРВИРУЕТ

- 1) лицевой нерв
- 2) тройничный нерв
- 3) языкоглоточный нерв
- 4) блоковый нерв
- 5) подъязычный нерв

041 ВЕТВЬЮ ШЕЙНОГО СПЛЕТЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диафрагмальный нерв
- 2) длинный грудной нерв
- 3) подмышечный нерв
- 4) мышечно-кожный нерв
- 5) подлопаточный нерв

042 ЛОКТЕВОЙ НЕРВ ИННЕРВИРУЕТ

- 1) поверхностный сгибатель пальцев
- 2) длинную ладонную мышцу
- 3) длинный разгибатель большого пальца
- 4) медиальную часть глубокого сгибателя пальцев
- 5) кожу передней поверхности плеча

043 ЧЕТЫРЕХГЛАВУЮ МЫШЦУ БЕДРА ИННЕРВИРУЕТ

- 1) бедренный нерв
- 2) седалищный нерв
- 3) запирающий нерв
- 4) половой нерв
- 5) полово-бедренный нерв

044 К СИМПАТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ ВЕГЕТАТИВНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) белые и серые соединительные ветви
- 2) дорсальное ядро блуждающего нерва
- 3) верхнее слюноотделительное ядро
- 4) добавочное ядро глазодвигательного нерва
- 5) нижнее слюноотделительное ядро

045 В СОСТАВ ЧРЕВНОГО СПЛЕТЕНИЯ ВХОДИТ

- 1) верхний брыжеечный узел
- 2) звездчатый узел симпатического стола
- 3) тазовый внутренностный нерв
- 4) тазовый парасимпатический узел
- 5) яремно-двубрюшный узел

046 СОМАТИЧЕСКИЕ НЕРВНЫЕ СПЛЕТЕНИЯ ТИПА ПЛЕЧЕВОГО ОБРАЗУЮТСЯ

- 1) передними ветвями спинномозговых нервов
- 2) передними корешками спинного мозга
- 3) задними корешками спинного мозга
- 4) задними ветвями спинномозговых нервов
- 5) боковыми ветвями спинномозговых нервов

047 СИНУСНО-ПРЕДСЕРДНЫЙ УЗЕЛ ПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ СЕРДЦА
РАСПОЛОЖЕН

- 1) в стенке левого предсердия
- 2) в межпредсердной перегородке
- 3) в стенке правого предсердия
- 4) в межжелудочковой перегородке
- 5) в устье аорты

048 ВЕРХУШКА СЕРДЦА У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ПРОЕЦИРУЕТСЯ НА
ПЕРЕДНЮЮ ГРУДНУЮ СТЕНКУ

- 1) на уровне хряща IV-го левого ребра
- 2) на уровне левого IV-го ребра, 6-7 см от грудины
- 3) на уровне левого V-го ребра, 1,5 см кнутри от среднеключичной линии
- 4) на уровне левого V-го ребра по средне-ключичной линии
- 5) на уровне хряща V-го левого ребра

049 ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА СЕРДЦА У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ПРОЕЦИРУЕТСЯ
НА ПЕРЕДНЮЮ ГРУДНУЮ СТЕНКУ

- 1) на уровне линии, соединяющей хрящи правого и левого пятых ребер
- 2) на уровне линии, соединяющей хрящи правого и левого вторых ребер
- 3) на уровне линии, соединяющей хрящи правого и левого третьих ребер
- 4) на уровне линии, соединяющей хрящи правого и левого четвертых ребер
- 5) на уровне мечевидного отростка грудины

050 ВЕНЕЧНЫЕ АРТЕРИИ СЕРДЦА НАЧИНАЮТСЯ

- 1) от дуги аорты
- 2) от легочного ствола
- 3) от левого желудочка
- 4) от луковицы аорты
- 5) от грудной аорты

051 К ВИСЦЕРАЛЬНЫМ ВЕТВЯМ ГРУДНОЙ ЧАСТИ АОРТЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) бронхиальные ветви
- 2) задние межреберные ветви
- 3) вертикальные ветви
- 4) диафрагмальные ветви
- 5) тимусные ветви

052 ЯИЧНИКОВЫЕ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕТВЯМИ

- 1) брюшной аорты
- 2) внутренней подвздошной артерии
- 3) наружной подвздошной артерии
- 4) пупочной артерии
- 5) общей подвздошной артерии

053 В НЕПАРНУЮ ВЕНУ НЕПОСРЕДСТВЕННО ВПАДАЮТ

- 1) внутренние грудные вены
- 2) левая восходящая поясничная вена
- 3) передние межреберные вены
- 4) задние межреберные вены
- 5) верхняя надчревная вена

054 ВЕНА-СПУТНИК СОПРОВОЖДАЕТ

- 1) подключичную вену
- 2) локтевую вену
- 3) внутреннюю яремную вену
- 4) подмышечную вену
- 5) плечеголовную вену

055 ПЕЧЕНОЧНЫЕ ВЕНЫ ВПАДАЮТ

- 1) в наружную брыжеечную вену
- 2) в непарную вену
- 3) в селезеночную вену
- 4) в нижнюю полую вену
- 5) в чревный ствол

056 ЛИМФАТИЧЕСКАЯ СИСТЕМА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) лимфоидные фолликулы, лимфатические капилляры
- 2) лимфатические капилляры, лимфатические сосуды
- 3) лимфатические сосуды, лимфоидные фолликулы
- 4) лимфатические протоки, лимфоидные фолликулы
- 5) лимфоидные фолликулы, лимфатические стволы

057 ЛИМФАТИЧЕСКИЙ СТВОЛ, КОТОРЫЙ УЧАСТВУЕТ В ОБРАЗОВАНИИ ГРУДНОГО ЛИМФАТИЧЕСКОГО ПРОТОКА, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) правый яремный проток
- 2) левый яремный проток
- 3) правый бронхо-медиастинальный лимфатический ствол
- 4) левый поясничный лимфатический ствол
- 5) левый бронхо-медиастинальный лимфатический ствол

058 ОТВЕРСТИЕ В ДИАФРАГМЕ, ЧЕРЕЗ КОТОРОЕ ГРУДНОЙ ЛИМФАТИЧЕСКИЙ ПРОТОК ПРОНИКАЕТ В ГРУДНУЮ ПОЛОСТЬ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) пищеводное отверстие
- 2) щель между ножками диафрагмы
- 3) отверстие нижней полой вены
- 4) аортальное отверстие
- 5) средостенное отверстие

059 ЛИМФООТТОК ОТ МАТОЧНЫХ ТРУБ, ЯИЧНИКА И ДНА МАТКИ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) во внутренние подвздошные лимфатические узлы
- 2) в наружные подвздошные лимфатические узлы
- 3) в крестцовые лимфатические узлы
- 4) в поясничные лимфатические узлы
- 5) в паховые лимфатические узлы

060 КРАСНЫЙ КОСТНЫЙ МОЗГ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА РАСПОЛОЖЕН

- 1) в диафизах длинных трубчатых костей
- 2) в компактном веществе плоских костей
- 3) в губчатом веществе плоских костей
- 4) в метафизах длинных трубчатых костей
- 5) в эпифизах длинных трубчатых костей

ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ И ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

001 БЕДРЕННАЯ АРТЕРИЯ В БЕДРЕННОМ ТРЕУГОЛЬНИКЕ РАСПОЛОЖЕНА ПО
ОТНОШЕНИЮ К БЕДРЕННОМУ НЕРВУ

- 1) спереди
- 2) снизу
- 3) латерально
- 4) медиально
- 5) сзади

002 БЕДРЕННЫЙ НЕРВ ВЫХОДИТ ИЗ ПОДВЗДОШНОЙ ЯМКИ НА БЕДРО ЧЕРЕЗ

- 1) запирающее отверстие
- 2) надгрушевидное отверстие
- 3) подгрушевидное отверстие
- 4) мышечную лакуну
- 5) сосудистую лакуну

003 БОЛЬШАЯ СКРЫТАЯ ВЕНА В ОБЛАСТИ ГОЛЕНИ РАСПОЛОЖЕНА МЕЖДУ

- 1) кожей и поверхностной фасцией
- 2) поверхностной и собственной фасциями
- 3) листками поверхностной фасции
- 4) собственной фасцией и икроножной мышцей
- 5) икроножной и камбаловидной мышцами

004 ПОДОШВЕННЫЙ КАНАЛ СТОПЫ ПРОКСИМАЛЬНО СООБЩАЕТСЯ
НЕПОСРЕДСТВЕННО С

- 1) медиальным лодыжечным каналом
- 2) пяточным каналом
- 3) подкожной клетчаткой подошвы
- 4) медиальным ложем подошвы
- 5) латеральным лодыжечным каналом

005 ПОВЕРХНОСТНОЕ СУБПЕКТОРАЛЬНОЕ КЛЕТЧАТОЧНОЕ ПРОСТРАНСТВО
В ПОДКЛЮЧИЧНОЙ ОБЛАСТИ ЗАКЛЮЧЕНО МЕЖДУ

- 1) поверхностной и собственной грудной фасциями
- 2) большой грудной мышцей и ключично-грудной фасцией
- 3) малой грудной мышцей и подключичной веной

- 4) малой грудной мышцей и ключично-грудной фасцией
- 5) листками поверхностной фасции

006 НА КОЖУ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ ОБЛАСТИ НА УРОВНЕ ГРУДНОГО ТРЕУГОЛЬНИКА ПРОЕЦИРУЮТСЯ

- 1) задний пучок плечевого сплетения
- 2) срединный нерв
- 3) лучевой нерв
- 4) подмышечная артерия с ветвями
- 5) подмышечная вена с притоками

007 ПОДДЕЛЬТОВИДНАЯ СИНОВИАЛЬНАЯ СУМКА ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА СООБЩАЕТСЯ С

- 1) подмышечным заворотом
- 2) подлопаточным заворотом
- 3) подакромиальной сумкой
- 4) подклювовидной сумкой
- 5) межбугорковым заворотом

008 ПЕРЕЛОМЫ ПЛЕЧА В СРЕДНЕЙ ТРЕТИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЮТСЯ ПОВРЕЖДЕНИЕМ НЕРВА

- 1) локтевого
- 2) лучевого
- 3) срединного
- 4) межреберно-плечевого
- 5) подмышечного

009 ПРИ НАЛОЖЕНИИ ВТОРИЧНОГО ШВА НА СУХОЖИЛИЕ, РАСПОЛОЖЕННОЕ В СИНОВИАЛЬНОМ ВЛАГАЛИЩЕ, НЕОБХОДИМО

- 1) сшить глубокие и поверхностные сгибатели
- 2) сшить глубокие сгибатели, а поверхностные иссечь
- 3) иссечь глубокие сгибатели, а поверхностные сшить
- 4) сшить поверхностные сгибатели, а глубокие не сшивать
- 5) сшить глубокие и поверхностные сгибатели с червеобразными мышцами

010 ЛИМФОТТОК ОТ БОКОВОЙ ОБЛАСТИ ЛИЦА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ЛИМФУЗЛЫ

- 1) щечные
- 2) глубокие лицевые
- 3) окологлоточные и заглочные
- 4) околоушные глубокие
- 5) ни один из вариантов

011 ОТВЕРСТИЕ ЗРИТЕЛЬНОГО КАНАЛА СОДЕРЖИТ

- 1) глазничный нерв
- 2) глазничные вену и артерию
- 3) зрительный нерв и глазничную вену
- 4) зрительный и глазодвигательный нервы
- 5) зрительный нерв и глазничную артерию

012 К ЛАБИРИНТУ РЕШЕТЧАТОЙ КОСТИ ЛАТЕРАЛЬНО ПРИЛЕЖАТ ОБРАЗОВАНИЯ

- 1) нижняя носовая раковина и верхнечелюстная пазуха

- 2) медиальная стенка глазницы, тенонова капсула глазного яблока
- 3) общий носовой ход
- 4) перпендикулярная пластинка решетчатой кости
- 5) спинка носа

013 МЕЖКРЫЛОВИДНОЕ КЛЕТЧАТОЧНОЕ ПРОСТРАНСТВО ГЛУБОКОЙ ОБЛАСТИ ЛИЦА СОДЕРЖИТ

- 1) глоточный отросток околоушной слюнной железы
- 2) нижнечелюстной нерв с ветвями
- 3) внутреннюю сонную артерию
- 4) внутреннюю яремную вену
- 5) IX пару ЧМН

014 СЛОЙ, ЛЕЖАЩИЙ ПОД АПОНЕВРОТИЧЕСКИМ ШЛЕМОМ ЛОБНО-ТЕМЕННО-ЗАТЫЛОЧНОЙ ОБЛАСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) кость
- 2) надкостницу
- 3) собственную фасцию
- 4) клетчатку
- 5) лобную или затылочную мышцу

015 СРЕДНЯЯ ВЕРТИКАЛЬНАЯ ЛИНИЯ СХЕМЫ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТОПОГРАФИИ КРЕНЛЕЙНА ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ

- 1) наружный слуховой проход
- 2) середину скуловой дуги
- 3) задний край скуловой кости
- 4) сустав нижней челюсти
- 5) центр вырезки ветви нижней челюсти

016 ПРИ ТРЕПАНАЦИИ СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА ВОЗМОЖНО ПОВРЕЖДЕНИЕ СТВОЛА ЛИЦЕВОГО НЕРВА ПРИ НАРУШЕНИИ ГРАНИЦЫ ТРЕУГОЛЬНИКА ШИПО

- 1) медиальной
- 2) передней
- 3) задней
- 4) верхней
- 5) нижней

017 ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА В ОБЛАСТИ СРЕДНЕЙ ЧЕРЕПНОЙ ЯМКИ СИМПТОМ "ОЧКОВ" ОБУСЛОВЛЕН ПОВРЕЖДЕНИЕМ

- 1) верхнечелюстной артерии
- 2) глазничных вен
- 3) глазничной артерии
- 4) внутренней сонной артерии
- 5) средней оболочечной артерии

018 ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ВСКРЫТИИ ТРАХЕИ ПО ПОВОДУ АСФИКСИИ СУЩЕСТВУЕТ ОПАСНОСТЬ РАНЕНИЯ

- 1) нижней щитовидной артерии
- 2) верхней щитовидной артерии
- 3) щитовидной железы
- 4) задней стенки трахеи и пищевода
- 5) общей сонной артерии

019 ПОГРАНИЧНЫЙ СИМПАТИЧЕСКИЙ СТВОЛ В ОБЛАСТИ ШЕИ НАХОДИТСЯ ВО ВЛАГАЛИЩЕ ФАСЦИИ

- 1) собственной шейной (поверхностного листка)
- 2) собственной шейной (глубокого листка)
- 3) внутренностной (париетального листка)
- 4) внутренностной (висцерального листка)
- 5) предпозвоночной

020 ИНФИЦИРОВАННЫЙ ЭКССУДАТ ПРЕТРАХЕАЛЬНОГО ПРОСТРАНСТВА ШЕИ МОЖЕТ РАСПРОСТРАНИТЬСЯ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, В

- 1) ретровисцеральную клетчатку шеи
- 2) надподъязычную область
- 3) надгрудноемежапневротическое пространство
- 4) переднее средостение грудной клетки
- 5) к основанию средней черепной ямки

021 СКЕЛЕТОТОПИЮ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СОСТАВЛЯЮТ ПОЗВОНКИ

- 1) С3 - С6
- 2) С4 - С6
- 3) С6 - Th1
- 4) С6 - С7
- 5) С5 - С6

022 ПРИ УШИВАНИИ ОТКРЫТОГО ПНЕВМОТОРАКСА ВО ВТОРОЙ РЯД ШВОВ ЗАХВАТЫВАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ СЛОИ ГРУДНОЙ СТЕНКИ

- 1) фасцию и поверхностные мышцы грудной стенки
- 2) межреберные мышцы
- 3) межреберные мышцы и внутригрудную фасцию
- 4) кожу с подкожной клетчаткой
- 5) кожу и поверхностные мышцы

023 ПРИ ПЕРЕЛОМАХ КЛЮЧИЦЫ НА ГРАНИЦЕ НАРУЖНОЙ И СРЕДНЕЙ ТРЕТЕЙ НАРУЖНЫЙ ОТЛОМОК БУДЕТ СМЕЩАТЬСЯ

- 1) вверх и кзади
- 2) вниз и кзади
- 3) вверх и кпереди
- 4) вниз и кпереди
- 5) не смещается

024 ОСНОВНОЙ ЛИМФОТОК ОТ МЕДИАЛЬНОГО КВАДРАНТА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) подключичные
- 2) надключичные
- 3) парастеральные
- 4) подмышечные
- 5) субпекторальной клетчатки

025 ПРИ СКОПЛЕНИИ ВОЗДУХА В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ПРОКОЛ ПЛЕВРЫ ПРОИЗВОДЯТ СПЕРЕДИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МЕЖРЕБЕРЬЕ

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

5) 7-8

026 ЧЕРЕЗ ОТВЕРСТИЕ МЕЖДУ МЕДИАЛЬНОЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ (СРЕДНЕЙ) НОЖКАМИ ПОЯСНИЧНОЙ ЧАСТИ ДИАФРАГМЫ СЛЕВА ПРОХОДЯТ

- 1) аорта
- 2) блуждающий нерв
- 3) непарная вена
- 4) полунепарная вена, чревные нервы
- 5) симпатический ствол

027 БИФУРКАЦИЯ ТРАХЕИ У ВЗРОСЛЫХ СПЕРЕДИ ПРОЕЦИРУЕТСЯ НА РЕБРО

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

028 ВСЕ ОТДЕЛЫ ПЕРИКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ МОБИЛЬНЫМИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

- 1) переднего (грудинного)
- 2) нижнего (диафрагмального)
- 3) медиастинального
- 4) правого бокового (плеврального)
- 5) левого бокового (плеврального)

029 ТОЧКА ПУНКЦИИ ПЕРИКАРДА ПО ЛАРРЕЮ РАСПОЛОЖЕНА

- 1) у вершины мечевидного отростка
- 2) справа у края грудины в 3-м межреберье
- 3) слева в углу между мечевидным отростком и седьмым реберным хрящом
- 4) справа в 5-м межреберье у грудины
- 5) в 4-м межреберье слева у грудины

030 СЛЕВА ОТ ВОСХОДЯЩЕЙ АОРТЫ РАСПОЛОЖЕНЫ

- 1) верхняя полая вена
- 2) легочный артериальный ствол
- 3) нижняя полая вена
- 4) правая легочная артерия
- 5) левые легочные вены

031 ПИЩЕВОД ПЕРЕСЕКАЕТ ГРУДНОЙ ОТДЕЛ АОРТЫ НА УРОВНЕ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКОВ

- 1) Th3
- 2) Th4
- 3) Th5
- 4) Th6
- 5) Th2

032 ПРИ КОСОЙ ПРИОБРЕТЕННОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖЕ ЭЛЕМЕНТЫ СЕМЕННОГО КАНАТИКА ПО ОТНОШЕНИЮ К ГРЫЖЕВОМУ МЕШКУ НАХОДЯТСЯ

- 1) латерально
- 2) спереди
- 3) медиально

- 4) сзади
- 5) внутри мешка

033 ПРИ ПЛАСТИКЕ БЕДРЕННОГО КАНАЛА ПО БАССИНИ СШИВАЮТ ЕГО СТЕНКИ

- 1) нижнезаднюю и медиальную
- 2) нижнезаднюю и латеральную
- 3) латеральную и медиальную
- 4) передне-верхнюю и нижнезаднюю
- 5) передне-верхнюю и медиальную

034 "КОРОНА СМЕРТИ" В ОБЛАСТИ ВНУТРЕННЕГО КОЛЬЦА БЕДРЕННОГО КАНАЛА КАК ПРАВИЛО ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ ЕГО ГРАНИЦУ

- 1) верхнюю
- 2) нижнюю
- 3) латеральную
- 4) медиальную
- 5) ни один из вариантов

035 ПРИ ПЛАСТИКЕ ПАХОВОГО КАНАЛА ПО БАССИНИ ВО ВТОРОЙ РЯД ШВОВ ЗАХВАТЫВАЮТ

- 1) внутреннюю косую мышцу живота и паховую связку
- 2) медиальный листок апоневроза наружной косой мышцы живота и внутреннюю косую мышцу живота
- 3) медиальный и латеральный листки апоневроза наружной косой мышцы живота (конец в конец)
- 4) поперечную фасцию, поперечную мышцу и паховую связку
- 5) внутреннюю косую, поперечную мышцы живота и влагалище прямой мышцы

036 ПРИ НАЛОЖЕНИИ ДВУХРЯДНОГО МЕЖКИШЕЧНОГО АНАСТОМОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОТДЕЛЬНЫЕ ШВЫ ПО АВТОРУ

- 1) Ламбер→Ламбер→Жели→Ламбер
- 2) Жели→Шмиден→Жели→Жели
- 3) Ламбер→Жели→Шмиден→Ламбер
- 4) Ламбер→Шмиден→Жели→Ламбер
- 5) ни один из вариантов

037 ПРИ НАЛОЖЕНИИ ТРЕХРЯДНОГО МЕЖКИШЕЧНОГО АНАСТОМОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОТДЕЛЬНЫЕ ШВЫ ПО АВТОРУ

- 1) Ламбер→Жели→Шмиден→Ламбер→Ламбер→Ламбер
- 2) Жели→Шмиден→Ламбер→Ламбер→Жели→Жели
- 3) Ламбер→Шмиден→Ламбер→Жели→Ламбер→Ламбер
- 4) Жели→Жели→Жели→Жели→Ламбер→Ламбер
- 5) Жели→Шмиден→Ламбер→Ламбера→Ламбер→Ламбер

038 ПРАВУЮ ЖЕЛУДОЧНО-САЛЬНИКОВУЮ АРТЕРИЮ СОДЕРЖИТ СВЯЗКА ЖЕЛУДКА

- 1) желудочно-селезеночная
- 2) желудочно-печеночная
- 3) желудочно-поджелудочная
- 4) желудочно-12-перстная

5) желудочно-ободочная

039 ПЕРЕДНЮЮ СТЕНКУ САЛЬНИКОВОЙ СУМКИ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) нижняя поверхность печени
- 2) передняя стенка желудка
- 3) печеночно-почечная связка
- 4) печеночно-желудочная связка и задняя стенка желудка
- 5) поджелудочная железа

040 К ШЕЙКЕ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ПРИЛЕЖИТ

- 1) малая кривизна желудка
- 2) луковица 12-перстной кишки
- 3) поперечная ободочная кишка
- 4) нисходящий отдел 12-перстной кишки
- 5) головка поджелудочной железы

041 К ГОЛОВКЕ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЛАТЕРАЛЬНО ПРИЛЕЖИТ

- 1) пилорический отдел желудка
- 2) ворота правой почки
- 3) вертикальный отдел 12-перстной кишки
- 4) восходящая ободочная кишка
- 5) ни один из вариантов

042 ТОТАЛЬНАЯ ВАГОТОМИЯ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА ДОЛЖНА ВСЕГДА СОЧЕТАТЬСЯ С

- 1) резекцией антрального отдела
- 2) резекцией пилороантрального отдела
- 3) дренирующими операциями по Гейнике-Микуличу или Финнею
- 4) симпатической денервацией печени
- 5) резекцией 1/2 желудка

043 СУПЕРСЕЛЕКТИВНАЯ ВАГОТОМИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) пересечение левого ствола вагуса ниже отхождения его печеночной ветви
- 2) пересечение левого ствола вагуса выше отхождения его печеночной ветви
- 3) пересечение ветвей вагуса, отходящих к дну и телу желудка
- 4) пересечение ветви Латерже, идущей к луковичному отделу желудка
- 5) ни один из вариантов

044 ОРГАНОСОХРАНЯЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ НА ЖЕЛУДКЕ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, КРОМЕ

- 1) дренирующей операции по Финнею
- 2) дренирующей операции по Гейнике-Микуличу
- 3) резекции антрального отдела желудка
- 4) стволовой ваготомии
- 5) резекции пилороантрального отдела желудка

045 "ПОРОЧНЫЙ КРУГ" ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ГАСТРОЭНТЕРОАНАСТОМОЗА ОБУСЛОВЛЕН

- 1) узким диаметром анастомоза или выраженным анастомозитом
- 2) изоперистальтическим подшиванием кишки к желудку
- 3) формированием "шпоры" на приводящей петле кишки выше анастомоза
- 4) подшиванием к желудку приводящего отдела кишки выше анастомоза
- 5) наложением дополнительного межкишечного соустья по Брауну

046 ПРИ ЗАТРУДНЕНИЯХ В ОТЫСКАНИИ АППЕНДИКУЛЯРНОГО ОТРОСТКА
СЛЕДУЕТ ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ НА

- 1) купол слепой кишки
- 2) верхний край илеоцекального угла
- 3) начало восходящей ободочной кишки
- 4) taenialibera
- 5) нижний край илеоцекального угла

047 РЕЗЕКЦИЯ ЖЕЛУДКА ПО БИЛЬРОТ-I ПРЕДПОЛАГАЕТ СЛЕДУЮЩУЮ
РЕКОНСТРУКЦИЮ

- 1) гастродуоденоанастомоз конец в конец после формирования просвета культи желудка
- 2) гастродуоденоанастомоз конец в конец после инверсии 12-перстной кишки (антиперистальтическое подшивание), далее дуоденодуоденоанастомоз
- 3) передний гастроюноанастомоз конец в бок со сформированным просветом культи желудка и формированием культи 12-перстной кишки
- 4) передний гастродуоденоанастомоз конец в бок с образовавшимся просветом культи желудка и формированием культи 12-перстной кишки
- 5) передний гастроюноанастомоз бок в бок после формирования культи 12-перстной кишки и желудка

048 РЕЗЕКЦИЯ ЖЕЛУДКА ПО БИЛЬРОТ-II ПРЕДПОЛАГАЕТ СЛЕДУЮЩУЮ
РЕКОНСТРУКЦИЮ

- 1) передний гастроюноанастомоз конец в бок со сформированным просветом культи желудка (после зашивания части культи) и формированием культи 12-перстной кишки
- 2) передний гастроюноанастомоз конец в бок с образовавшимся после резекции просветом культи желудка и формированием культи 12-перстной кишки
- 3) передний гастроюноанастомоз конец в бок с гофрированным просветом культи желудка и формированием культи 12-перстной кишки
- 4) передний гастроюноанастомоз бок в бок после формирования культи 12-перстной кишки и желудка
- 5) гастродуоденоанастомоз конец в конец после формирования просвета культи желудка

049 СОБСТВЕННАЯ КЛЕТЧАТКА ЗАБРЮШИННОГО ПРОСТРАНСТВА
ЗАКЛЮЧЕНА МЕЖДУ

- 1) брюшиной и почечной фасцией
- 2) брюшиной и внутрибрюшинной фасцией
- 3) забрюшинной и внутрибрюшинной фасциями
- 4) грудно-поясничной и квадратной мышцей поясницы
- 5) между листками забрюшинной фасции

050 ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ПАРАНЕФРАЛЬНОЙ НОВОКАИНОВОЙ БЛОКАДЫ ПО
ВИШНЕВСКОМУ ДВАЖДЫ ВОЗНИКАЕТ ОЩУЩЕНИЕ ПРОВАЛА ИГЛЫ.
ПРИ ПЕРВОМ ПРОВАЛЕ ИГЛА ПОПАДАЕТ

- 1) в паранефральную клетчатку
- 2) под апоневроз широчайшей мышцы спины
- 3) под грудно-поясничную фасцию
- 4) в собственную клетчатку забрюшинного пространства
- 5) в мышцу-выпрямитель спины

051 ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ОПЕРАЦИИ НЕФРОПЕКСИИ МЕТОДОМ РИВОИР-ПЫТЕЛЯ-ЛОПАТКИНА ПОЧКУ ФИКСИРУЮТ

- 1) к XII ребру
- 2) к XI ребру
- 3) на сформированной жировой клетчатке
- 4) на питающей ножке поясничной мышцы к XII ребру
- 5) на питающей ножке поясничной мышцы к почечной фасции

052 БОКОВЫЕ КЛЕТЧАТОЧНЫЕ ПРОСТРАНСТВА МАЛОГО ТАЗА ЗАКЛЮЧЕНЫ МЕЖДУ

- 1) париетальными листками брюшины и тазовой фасции
- 2) тазовой фасцией и m. levatorani
- 3) m. levatorani и кожей седалищно-прямокишечной области
- 4) стенкой прямой кишки и тазовой фасцией (капсулой Амюсса)
- 5) брюшиной и висцеральным листком тазовой фасции

053 ВЗАИМООТНОШЕНИЕ ЯИЧНИКОВОЙ АРТЕРИИ И МОЧЕТОЧНИКА НА УРОВНЕ ПОГРАНИЧНОЙ ЛИНИИ ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ ТАКОВО, ЧТО МОЧЕТОЧНИК НАХОДИТСЯ

- 1) впереди артерии
- 2) позади артерии
- 3) латерально от артерии
- 4) медиально от артерии
- 5) сверху от артерии

054 ВЗАИМООТНОШЕНИЕ МАТОЧНОЙ АРТЕРИИ И МОЧЕТОЧНИКА В ШИРОКОЙ СВЯЗКЕ МАТКИ ТАКОВО, ЧТО МОЧЕТОЧНИК НАХОДИТСЯ

- 1) впереди артерии
- 2) позади артерии
- 3) латерально от артерии
- 4) медиально от артерии
- 5) мочеточник в широкой связке не проходит

055 ВЕРХнюю ГРАНИЦУ ПОЯСНИЧНОГО ПРОСТРАНСТВА ЛЕСГАФТА-ГРЮНФЕЛЬДА ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- 1) разгибатель спины
- 2) XII ребро
- 3) внутренняя косая мышца живота
- 4) XI ребро и нижняя задняя зубчатая мышца
- 5) наружная косая мышца живота

056 СКЕЛЕТОТОПИЮ ЛЕВОЙ ПОЧКИ СОСТАВЛЯЮТ ПОЗВОНКИ

- 1) X-XII грудные
- 2) XI грудной- I поясничный
- 3) XII грудной - II поясничный
- 4) I - II поясничные
- 5) I - III поясничные

057 ПЕРВОЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ СУЖЕНИЕ МОЧЕТОЧНИКА НАХОДИТСЯ НА ГРАНИЦЕ

- 1) середины длины мочеточника
- 2) верхней и средней трети длины мочеточника
- 3) лоханки и мочеточника

- 4) пограничной линии таза
- 5) III и IV поясничных позвонков

058 ПОЗАДИПРЯМОКИШЕЧНАЯ ПАРИЕТАЛЬНАЯ КЛЕТЧАТКА НЕПОСРЕДСТВЕННО СООБЩАЕТСЯ С КЛЕТЧАТКОЙ

- 1) забрюшинного пространства брюшной полости
- 2) околокишечной висцеральной
- 3) впередипрямокишечной висцеральной
- 4) позадипузырной висцеральной
- 5) предстательной железы

059 К КРЕСТЦОВОМУ НЕРВНОМУ СПЛЕТЕНИЮ СЗАДИ ПРИЛЕЖИТ

- 1) ампула прямой кишки
- 2) крестец
- 3) грушевидная мышца
- 4) внутренняя запирательная мышца
- 5) подвздошно-копчиковая мышца

060 ВНУТРЕННИЙ СФИНКТЕР ПРЯМОЙ КИШКИ РАСПОЛОЖЕН ОТ ЗАДНЕПРОХОДНОГО ОТВЕРСТИЯ НА РАССТОЯНИИ

- 1) 10 см
- 2) 1-2 см
- 3) 3-4 см
- 4) 6-8 см
- 5) 25 см

ГИСТОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ

001 В ПРОЦЕССЕ ИМПЛАНТАЦИИ ВЫДЕЛЯЮТ СТАДИИ

- 1) рост, созревание
- 2) адгезия, инвазия
- 3) адгезия, созревание
- 4) рост, созревание, инвазия
- 5) инвазия, рост

002 ОРГАНОИД, ОКРУЖЕННЫЙ ДВОЙНОЙ МЕМБРАНОЙ

- 1) митохондрия
- 2) микротрубочка
- 3) пероксисома
- 4) аппарат Гольджи
- 5) лизосома

003 КЛЕТКА ИМЕЕТ СЕГМЕНТИРОВАННОЕ ЯДРО, СЛАБО ОКСИФИЛЬНУЮ ЦИТОПЛАЗМУ, МЕЛКУЮ НЕЙТРАЛЬНО ОКРАШЕННУЮ ЗЕРНИСТОСТЬ

- 1) эозинофил
- 2) лимфоцит
- 3) нейтрофил
- 4) базофил
- 5) моноцит

004 ОБЩИЙ ПЛАН СТРОЕНИЯ ПЛАЗМОЛЕММЫ

- 1) двойной слой белков и встроенные липиды

- 2) двойной слой липидов и встроенные белки
- 3) двойной слой углеводов и белки
- 4) двойной слой белков
- 5) слой углеводов и гликокаликс

005 МЕСТО СИНТЕЗА РИБОСОМ В КЛЕТКЕ

- 1) гладкая эндоплазматическая сеть
- 2) центриоль
- 3) ядро
- 4) митохондрии
- 5) комплекс Гольджи

006 ОРГАНОИДЫ МЕМБРАННОГО ТИПА

- 1) эндоплазматическая сеть, митохондрии, аппарат Гольджи, лизосомы
- 2) миофибриллы, микрофиламенты, рибосомы
- 3) тонофибриллы, нейрофибриллы, микротрубочки
- 4) тонофибриллы, нейрофибриллы
- 5) лизосомы, рибосомы, пероксисомы

007 БЛАСТУЛА – ЭТО ЗАРОДЫШ

- 1) одноклеточный
- 2) трехслойный
- 3) многоклеточный, имеющий полость
- 4) однослойный
- 5) одноклеточный, имеющий полость

008 КЛЕТКИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В ПРОЦЕССЕ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ

- 1) эритроциты
- 2) гранулоциты
- 3) ретикулоциты
- 4) тромбоциты
- 5) моноциты

009 В ФИБРОБЛАСТЕ НАИБОЛЕЕ РАЗВИТЫ ОРГАНОИДЫ

- 1) эндоплазматическая сеть и комплекс Гольджи
- 2) митохондрии и лизосомы
- 3) рибосомы и митохондрии
- 4) ядро и эндоплазматическая сеть
- 5) рибосомы

010 КЛЕТКИ ХРЯЩЕВОЙ ТКАНИ

- 1) хондроциты, хондробласты
- 2) хондрогенные клетки
- 3) изогенные группы хондроцитов
- 4) только хондробласты
- 5) остеогенные клетки

011 МНОГОЯДЕРНЫЕ КЛЕТКИ КОСТНОЙ ТКАНИ С ХОРОШО РАЗВИТЫМИ МНОГОЧИСЛЕННЫМИ ЛИЗОСОМАМИ, СОДЕРЖАЩИЕ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИЕ ФЕРМЕНТЫ

- 1) остеобласты
- 2) остеокласты
- 3) остеоциты

- 4) остеон
- 5) хондроциты

012 МЫШЕЧНАЯ ТКАНЬ, СОДЕРЖАЩАЯ КЛЕТКИ ВЕРЕТЕНОВИДНОЙ ФОРМЫ, В ЦЕНТРЕ КОТОРЫХ РАСПОЛОЖЕНО УДЛИНЕННОЕ, ПАЛОЧКОВИДНОЕ ЯДРО

- 1) скелетная
- 2) гладкая мезенхимальная
- 3) сердечная
- 4) гладкая миоэпителиальная
- 5) гладкая эктодермальная

013 СОСТАВ БЕЛОГО ВЕЩЕСТВА СПИННОГО МОЗГА

- 1) мультиполярные нейроны, нейроглия
- 2) миелиновые и безмиелиновые нервные волокна, элементы нейроглии
- 3) миелиновые волокна, элементы нейроглии
- 4) миелиновые волокна, нейроны
- 5) глиальные септы, ядра

014 СЛОИ КОРЫ МОЗЖЕЧКА

- 1) молекулярный, звездчатый, ганглионарный
- 2) молекулярный, зернистый, полиморфных клеток
- 3) молекулярный, ганглионарный, зернистый
- 4) молекулярный, звездчатый, зернистый
- 5) пирамидный, зернистый, молекулярный

015 ОБОЛОЧКИ СТЕНКИ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА

- 1) фиброзная, сосудистая
- 2) сетчатая, белочная
- 3) фиброзная, сосудистая, сетчатая
- 4) белочная, сосудистая, пигментная
- 5) сосудистая, сетчатая

016 РАВНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЭЛАСТИЧЕСКОГО И ГЛАДКОМЫШЕЧНОГО КОМПОНЕНТОВ В СРЕДНЕЙ ОБОЛОЧКЕ СОСУДА ХАРАКТЕРНО

- 1) для вен мышечного типа
- 2) для артерий эластического типа
- 3) для артерий мышечного типа
- 4) для артерий смешанного типа
- 5) для вен волокнистого типа

017 ТКАНЬ, ОБРАЗУЮЩАЯ СТРОМУ ТИМУСА

- 1) соединительная ткань
- 2) ретикулярная ткань
- 3) ретикулоэпителиальная ткань
- 4) миелоидная ткань
- 5) лимфоидная ткань

018 ФУНКЦИЯ БОКАЛОВИДНЫХ КЛЕТОК КИШЕЧНИКА

- 1) выработка слизи
- 2) источник регенерации
- 3) выработка гормонов
- 4) синтез ферментов

5) синтез белков

019 ФУНКЦИИ ОБКЛАДОЧНЫХ КЛЕТОК ФУНДАЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) выработка хлоридов
- 2) выработка слизи
- 3) участие в регенерации
- 4) секреция пепсиногена
- 5) секреция трипсиногена

020 СЛОИ КОЖИ

- 1) эпидермис, гиподерма
- 2) эпидермис, дерма, гиподерма
- 3) эпидермис, дерма
- 4) дерма, гиподерма
- 5) сосочковый и сетчатый слои

021 СТРУКТУРНАЯ ЕДИНИЦА ЭКЗОКРИННОЙ ЧАСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) ацинус
- 2) сегмент
- 3) фолликул
- 4) островок
- 5) тельце

022 ТЕСТОСТЕРОН СТИМУЛИРУЕТ

- 1) развитие вторичных половых признаков
- 2) выработку ингибина клетками Сертоли
- 3) образование плотных контактов в гематотестикулярном барьере
- 4) предопределяет половую дифференцировку гипоталамуса
- 5) стимулирует сперматогенез

023 ПОВЫШЕННАЯ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) увеличением объёма фолликулов
- 2) увеличением высоты фолликулярных тиреоцитов
- 3) уменьшением высоты фолликулярных тиреоцитов
- 4) уплотнением интрафолликулярного коллоида
- 5) уменьшением межфолликулярных островков

024 СТРУКТОРНОЙ И ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нефрон
- 2) фолликул
- 3) трабекула
- 4) сосочек
- 5) ацинус

025 ПРИ РАЗВИТИИ В СЕМЕННИКЕ ГОРМОНОПРОДУЦИРУЮЩЕЙ ОПУХОЛИ, СОСТОЯЩЕЙ ИЗ ГЛАНДУЛОЦИТОВ (КЛЕТОК ЛЕЙДИГА), ПРОИЗОЙДЕТ

- 1) отставание полового созревания
- 2) разрушение клеток Сертоли
- 3) нарушение эвакуаторной функции придатка семенника
- 4) преждевременное половое созревание
- 5) гибель сперматозоидов

026 В МОЧЕ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) хорионический гонадотропин
- 2) тестостерон
- 3) эстрогены
- 4) фолликулостимулирующий гормон
- 5) андрогены

027 ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ФОЛЛИКУЛОСТИМУЛИРУЮЩЕГО ГОРМОНА НА ЯИЧНИКИ

- 1) будут образовываться зрелые фолликулы
- 2) никаких изменений не произойдет
- 3) будет образовываться желтое тело
- 4) произойдет утолщение стенок сосудов
- 5) будут образовываться атретические тела

028 ПРИ ВЫСОКОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ФОЛЛИКУЛОСТИМУЛИРУЮЩЕГО ГОРМОНА И НИЗКОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩЕГО ГОРМОНА В ЯИЧНИКЕ БУДЕТ ВЫРАБАТЫВАТЬСЯ

- 1) эстроген
- 2) прогестерон
- 3) тестостерон
- 4) гонадотропин
- 5) антигонадотропин

029 ЖЕЛТОЧНЫЙ ПУЗЫРЕК ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) из внезародышевой энтодермы
- 2) из зародышевой эктодермы
- 3) из внезародышевой эктодермы
- 4) из внезародышевой и зародышевой мезодермы
- 5) из внезародышевой мезодермы

030 ФУНКЦИЯ ТРОФОБЛАСТА

- 1) формирует тело зародыша
- 2) формирует внезародышевые органы
- 3) обеспечивает связь зародыша с материнским организмом и питание
- 4) защитная
- 5) трофическая

НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ

001 ЧТО ПРОИЗОЙДЕТ С ПОТЕНЦИАЛОМ ПОКОЯ ВОЗБУДИМОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПОВЫШЕНИИ КОНЦЕНТРАЦИИ КАЛИЯ ВО ВНЕКЛЕТОЧНОЙ СРЕДЕ

- 1) деполяризация
- 2) гиперполяризация
- 3) ничего
- 4) реполяризация
- 5) рефрактерность

002 НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ БЛОКАТОРОМ БЫСТРЫХ НАТРИЕВЫХ КАНАЛОВ БУДЕТ

- 1) деполяризация (уменьшение потенциала покоя)
- 2) гиперполяризация (увеличение потенциала покоя)

- 3) уменьшение крутизны фазы деполяризации потенциала действия
- 4) замедление фазы реполяризации потенциала действия
- 5) быстрая реполяризация

003 ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРЕДНИХ РОГОВ СПИННОГО МОЗГА БУДЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ

- 1) утрата произвольных движений при сохранении рефлексов
- 2) полная утрата движений и мышечного тонуса
- 3) полная утрата движений и повышение мышечного тонуса
- 4) полная утрата чувствительности при сохранении рефлексов
- 5) полная утрата чувствительности и движений

004 ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ЗАБЛОКИРОВАТЬ ТОРМОЗНЫЕ ПАРАСИМПАТИЧЕСКИЕ ВЛИЯНИЯ НА СЕРДЦЕ, ВЫ НАЗНАЧИТЕ

- 1) блокатор М-холинорецепторов
- 2) блокатор N-холинорецепторов
- 3) блокатор β -адренорецепторов
- 4) блокатор α -адренорецепторов
- 5) все ответы неверны

005 ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ЗАБЛОКИРОВАТЬ СИМПАТИЧЕСКИЕ ВЛИЯНИЯ НА СЕРДЦЕ, ВЫ НАЗНАЧИТЕ

- 1) блокатор М-холинорецепторов
- 2) блокатор N-холинорецепторов
- 3) блокатор β -адренорецепторов
- 4) блокатор α -адренорецепторов
- 5) все ответы неверны

006 КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ РАССТРОЙСТВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ В ОБЛАСТИ ГИПОТАЛАМУСА

- 1) неустойчивая поза
- 2) резко повышенный аппетит
- 3) нарушение речи
- 4) гиперкинезы
- 5) децеребрационная ригидность

007 НАИБОЛЕЕ ЯРКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРИ ПОЛНОЙ БЛОКАДЕ РЕТИКУЛЯРНОЙ ФОРМАЦИИ БУДЕТ

- 1) гиперлефлексия
- 2) коматозное состояние
- 3) нарушения координации движений
- 4) нистагм
- 5) диплопия

008 РЕЗКО ПОВЫШЕННЫЙ ДИУРЕЗ ПРИ ПОНИЖЕННОЙ ПЛОТНОСТИ СУТОЧНОЙ МОЧИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) коры больших полушарий
- 2) мозжечка
- 3) гиппокампа
- 4) гипофиза
- 5) ствола мозга

009 КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ВОЗМОЖНО ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ БАЗАЛЬНЫХ ГАНГЛИЕВ

- 1) резкие нарушения чувствительности
- 2) патологическая жажда
- 3) гиперкинезы
- 4) гиперсекреция АКТГ
- 5) шаткая походка

010 У БОЛЬНОГО - ДВУСТОРОННЯЯ ГИПЕРПЛАЗИЯ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ. НАРЯДУ С ДРУГИМИ ОБСЛЕДОВАНИЯМИ, ВЫ БУДЕТЕ ПРОВОДИТЬ ОБСЛЕДОВАНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА. КАКАЯ ОБЛАСТЬ ВАС БУДЕТ ОСОБЕННО ИНТЕРЕСОВАТЬ

- 1) ствол мозга
- 2) мозжечок
- 3) височная кора
- 4) гипофиз
- 5) эпифиз

011 У БОЛЬНОГО С ГЕМОФИЛИЕЙ

- 1) время кровотечения резко повышено, время свертывания изменено мало
- 2) время свертывания резко повышено, время кровотечения изменено мало
- 3) в одинаковой степени повышено и то, и другое
- 4) и то, и другое - в пределах нормы
- 5) время кровотечения резко снижено, время свертывания резко повышено

012 У БОЛЬНОГО С ТРОМБОЦИТОПЕНИЕЙ

- 1) время кровотечения резко повышено, время свертывания изменено мало
- 2) время свертывания резко повышено, время кровотечения изменено мало
- 3) в одинаковой степени повышено и то, и другое
- 4) и то, и другое - в пределах нормы
- 5) время кровотечения резко снижено, время свертывания резко повышено

013 ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ (СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ПОВЫШЕНИЕМ ОСМОЛЯРНОСТИ КРОВИ) ГИПЕРГИДРАТАЦИИ

- 1) объем внутриклеточного пространства повышен, внеклеточного - понижен
- 2) объем внеклеточного пространства повышен, внутриклеточного - понижен
- 3) оба объема понижены
- 4) оба объема повышены
- 5) оба объема в пределах нормы

014 КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ГОРМОНОВ БУДЕТ ВЫДЕЛЯТЬСЯ В УВЕЛИЧЕННЫХ КОЛИЧЕСТВАХ В ОТВЕТ НА ПОТРЕБЛЕНИЕ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ПОВАРЕННОЙ СОЛИ

- 1) альдостерон
- 2) АДГ
- 3) АКТГ
- 4) окситоцин
- 5) тироксин

015 ПРИ ГИПОПРОТЕИНЕМИИ БУДУТ НАБЛЮДАТЬСЯ

- 1) тканевые отеки
- 2) клеточный отек
- 3) и то, и другое

- 4) ни то, ни другое
- 5) увеличение объема ОЦК

016 МОЖЕТ ЛИ НАБЛЮДАТЬСЯ ТРАНСФУЗИОННЫЙ ШОК, СВЯЗАННЫЙ С РЕЗУС-НЕСОВМЕСТИМОСТЬЮ, ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ КРОВИ ОТ РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ДОНОРА РЕЗУС-ПОЛОЖИТЕЛЬНОМУ РЕЦИПИЕНТУ

- 1) нет
- 2) да, при переливании больших количеств крови
- 3) да, если реципиент - женщина с несколькими беременностями Rh+ плодами в анамнезе
- 4) да, если донор - женщина с несколькими беременностями Rh+ плодами в анамнезе
- 5) да, если реципиенту ранее переливали резус-отрицательную кровь

017 МОЖЕТ ЛИ НАБЛЮДАТЬСЯ ТРАНСФУЗИОННЫЙ ШОК, СВЯЗАННЫЙ С РЕЗУС-НЕСОВМЕСТИМОСТЬЮ, ПРИ ПЕРЕЛИВАНИИ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ МАССЫ ОТ РЕЗУС-ОТРИЦАТЕЛЬНОГО ДОНОРА РЕЗУС-ПОЛОЖИТЕЛЬНОМУ РЕЦИПИЕНТУ

- 1) нет
- 2) да, при переливании больших количеств эритроцитарной массы
- 3) да, если реципиент - женщина с несколькими беременностями в анамнезе
- 4) да, если донор - женщина с несколькими беременностями в анамнезе
- 5) да, если у реципиента в анамнезе уже были переливания эритроцитарной массы

018 МОЖНО ЛИ ПЕРЕЛИТЬ 1 ЛИТР КРОВИ 1 ГРУППЫ РЕЦИПИЕНТУ С IV ГРУППОЙ

- 1) да
- 2) только по жизненным показаниям при отсутствии одногруппной крови
- 3) нет
- 4) по 100 мл каждые 2 часа
- 5) только с антикоагулянтами

019 ПРИ ПНЕВМОТОРАКСЕ У ВЗРОСЛОГО

- 1) диаметр грудной клетки увеличится, легкие спадутся
- 2) диаметр грудной клетки уменьшится, легкие спадутся
- 3) диаметр грудной клетки не изменится, легкие спадутся
- 4) диаметр грудной клетки изменится, легкие не спадутся
- 5) диаметр грудной клетки уменьшится, легкие не спадутся

020 ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ

- 1) функциональное мертвое пространство больше анатомического
- 2) функциональное мертвое пространство меньше анатомического
- 3) функциональное мертвое пространство равно анатомическому
- 4) функциональное мертвое пространство будет уменьшаться
- 5) функциональное мертвое пространство будет увеличиваться

021 У БОЛЬНОГО В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ ПАРЦИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ КИСЛОРОДА - 70 ММ РТ. СТ., ОБЪЕМНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ КИСЛОРОДА -20 ОБ%. ВАШ ДИАГНОЗ

- 1) норма
- 2) нарушение внешнего дыхания
- 3) нарушение тканевого дыхания

- 4) анемия
- 5) отравление метгемоглобинообразователями

022 БОЛЬНОМУ УСТАНОВЛЕН ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОР. МОЖНО ЛИ РЕГУЛИРОВАТЬ СИЛУ СОКРАЩЕНИЙ СЕРДЦА, МЕНЯЯ АМПЛИТУДУ СТИМУЛА

- 1) да
- 2) нет
- 3) да, но только в ограниченном диапазоне
- 4) да, в неограниченном диапазоне
- 5) да, необходимо снизить

023 КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ БУДЕТ НА ЭКГ ПРИ ПОВЫШЕНИИ ТОНУСА БЛУЖДАЮЩИХ НЕРВОВ

- 1) снижение амплитуды зубцов
- 2) уширение комплекса QRS
- 3) удлинение интервала RR
- 4) уширение зубца P
- 5) увеличение амплитуды зубцов

024 ПОД ДЕЙСТВИЕМ ПРЕПАРАТА, БЛОКИРУЮЩЕГО МЕДЛЕННЫЕ КАЛЬЦИЕВЫЕ КАНАЛЫ, ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ

- 1) снизится
- 2) повысится
- 3) не изменится
- 4) сначала снизится, а потом повысится
- 5) сначала повысится, а потом снизится

025 МИНУТНЫЙ ОБЪЕМ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА

- 1) такой же, как минутный объем левого
- 2) в два раза больше
- 3) в пять раз больше
- 4) в два раза меньше
- 5) в пять раз меньше

026 О КАКОМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕРДЦА МОЖНО СУДИТЬ ПО ЭКГ

- 1) сила сокращений желудочков
- 2) сила сокращений предсердий
- 3) локализация водителя ритма
- 4) напряжение в желудочках
- 5) тоны сердца

027 У БОЛЬНОГО - ПОВЫШЕННАЯ КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДКА. ПРЕПАРАТ КАКОЙ ГРУППЫ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН

- 1) блокатор α -адренорецепторов
- 2) стимулятор M-холинорецепторов
- 3) блокатор H₂-гистаминорецепторов
- 4) стимулятор H₂-гистаминорецепторов
- 5) стимулятор α -адренорецепторов

028 ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ СЕКРЕТИНА БУДЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ

- 1) соляной кислоты в желудке
- 2) бикарбонатов в двенадцатиперстной кишке
- 3) амилазы и липазы в двенадцатиперстной кишке
- 4) трипсина в двенадцатиперстной кишке
- 5) амилазы в желудке

029 ПРИ ДУОДЕНАЛЬНОМ ЗОНДИРОВАНИИ ВЫЯВЛЕНО ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ЛЕЙКОЦИТОВ В САМОЙ КОНЦЕНТРИРОВАННОЙ ПОРЦИИ ЖЕЛЧИ. О ПАТОЛОГИИ КАКОГО ОТДЕЛА ВЫ ПОДУМАЕТЕ

- 1) внутривенные желчные пути
- 2) желчный пузырь
- 3) двенадцатиперстная кишка
- 4) поджелудочная железа
- 5) тощая кишка

030 У БОЛЬНОГО РЕЗКО ПОВЫШЕН УРОВЕНЬ ГАСТРИНА В КРОВИ. ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ЭТОГО СОСТОЯНИЯ

- 1) пониженная кислотность желудочного содержимого
- 2) повышенная кислотность желудочного содержимого
- 3) гипергликемия
- 4) гипогликемия
- 5) железодефицитная анемия

031 ПРИ ВВЕДЕНИИ В ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНУЮ КИШКУ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ В КРОВИ РЕЗКО ПОВЫСИТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) пепсина
- 2) амилазы
- 3) липазы
- 4) секретина
- 5) холецистокинина-панкреозимина

032 ПРИ ДЕФИЦИТЕ КАКОГО ГОРМОНА УМЕНЬШИТСЯ ТОРМОЖЕНИЕ АКТИВНОСТИ ЖЕЛУДКА В ОТВЕТ НА ПОПАДАНИЕ ЖИРНОЙ ПИЩИ В ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНУЮ КИШКУ

- 1) гастрин
- 2) секретин
- 3) холецистокинина-панкреозимина
- 4) инсулин
- 5) глюкагон

033 ПРИ ДЕФИЦИТЕ КАКОГО ГОРМОНА УМЕНЬШИТСЯ СЕКРЕЦИЯ ЖЕЛЧИ В ОТВЕТ НА ПОПАДАНИЕ КИСЛОЙ ПИЩИ В ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНУЮ КИШКУ

- 1) гастрин
- 2) секретин
- 3) холецистокинина-панкреозимина
- 4) инсулин
- 5) глюкагон

034 ЧЕЛОВЕК ПОТРЕБЛЯЛ В СУТКИ 100 Г БЕЛКА. ПРИ ЭТОМ У НЕГО НАБЛЮДАЛОСЬ АЗОТИСТОЕ РАВНОВЕСИЕ. ЗАТЕМ ОН ПЕРЕШЕЛ НА

РАЦИОН С СУТОЧНЫМ СОДЕРЖАНИЕМ БЕЛКА 500 Г. ЧТО ВЫ ОБНАРУЖИТЕ, ЕСЛИ НА 3-Й НЕДЕЛЕ ТАКОЙ ДИЕТЫ ОПРЕДЕЛИТЕ У НЕГО АЗОТИСТЫЙ БАЛАНС

- 1) выделение азота возросло в 5 раз; азотистое равновесие
- 2) выделение азота увеличилось, но все же не соответственно приходу положительный азотистый баланс
- 3) выделение азота не изменилось; положительный азотистый баланс
- 4) выделение азота снизилось, положительный азотистый баланс
- 5) выделение азота возросло в 5 раз; отрицательный азотистый баланс

035 ВЫ СОСТАВЛЯЕТЕ СУТОЧНЫЙ РАЦИОН ДЛЯ БОЛЬНОГО, СТРАДАЮЩЕГО ОЖИРЕНИЕМ, С ЦЕЛЮ ДОБИТЬСЯ СНИЖЕНИЯ МАССЫ ТЕЛА. ЕГО СУТОЧНЫЕ ЭНЕРГОЗАТРАТЫ СОСТАВЛЯЮТ ОКОЛО 2500 ККАЛ. В СОСТАВЛЕННОМ ВАМИ РАЦИОНЕ ИМЕЕТСЯ: БЕЛКОВ - 150 Г, УГЛЕВОДОВ - 600 Г, ЖИРОВ - 200 Г. БУДЕТ ЛИ ДОСТИГНУТА ВАША ЦЕЛЬ

- 1) да
- 2) нет; напротив, больной будет прибавлять в весе
- 3) вряд ли, суточные энергозатраты примерно равны суточному поступлению энергии
- 4) да, если этой диеты придерживаться в течении 1 месяца
- 5) да, но такая диета должна быть не более 1 раза в неделю

036 КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВЫ БУДЕТЕ ИЗМЕРЯТЬ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОСНОВНОГО ОБМЕНА

- 1) поглощение O₂
- 2) калорийность потребляемой пищи
- 3) усвояемость потребляемой пищи
- 4) физиологическую теплоту сгорания белков, жиров и углеводов
- 5) азотистый баланс

037 ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ УПРАВЛЯЕМОЙ ГИПОТЕРМИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- 1) миорелаксанты
- 2) препараты, снижающие уровень гормонов щитовидной железы
- 3) кортикостероиды
- 4) адреналин
- 5) инсулин

038 У БОЛЬНОГО ИМЕЕТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ. КАКОЙ ОТДЕЛ НЕФРОНА ПОРАЖЕН

- 1) клубочек
- 2) проксимальный каналец
- 3) петля Генле
- 4) дистальный каналец
- 5) собирательная трубочка

039 ПОД ДЕЙСТВИЕМ ПРЕПАРАТА, ПОДАВЛЯЮЩЕГО АКТИВНЫЙ ТРАНСПОРТ НАТРИЯ В ДИСТАЛЬНЫХ КАНАЛЬЦАХ ПОЧЕК, ДИУРЕЗ

- 1) увеличится
- 2) уменьшится
- 3) не изменится
- 4) будет наблюдаться никтурия
- 5) будет гематурия

040 ИНУЛИН - ВЕЩЕСТВО, УДАЛЯЕМОЕ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО ПУТЕМ ФИЛЬТРАЦИИ. У БОЛЬНОГО СНИЖЕН КЛИРЕНС ИНУЛИНА. ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО У НЕГО, СКОРЕЕ ВСЕГО, ПОРАЖЕНЫ

- 1) клубочки
- 2) канальцы
- 3) почечные сосуды
- 4) мочеточники
- 5) собирательные трубочки

041 ПРИ РАЗРУШЕНИИ ЗАДНЕЙ ДОЛИ ГИПОФИЗА МОЖНО ОЖИДАТЬ

- 1) увеличения диуреза, снижения осмолярности мочи
- 2) увеличения диуреза, повышения осмолярности мочи
- 3) снижения диуреза, снижения осмолярности мочи
- 4) снижения диуреза, повышения осмолярности мочи
- 5) изменение диуреза не произойдет

042 ПРИ НЕКОТОРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ГЛЮКОЗА ПОЯВЛЯЕТСЯ В МОЧЕ, НЕСМОТРЯ НА НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ В КРОВИ. ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО ТОЧКОЙ ПРИЛОЖЕНИЯ ДАННЫХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клубочки
- 2) проксимальные канальцы
- 3) петли Генле
- 4) дистальные канальцы
- 5) собирательные трубки

043 ПРИ КАКИХ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ДАЛЬНЕЙШЕМУ УХУДШЕНИЮ ФУНКЦИИ ПОЧЕК

- 1) поражение клубочков
- 2) поражение канальцев
- 3) поражение собирательной системы
- 4) двусторонний стеноз почечных артерий
- 5) односторонний стеноз почечных артерий

044 У БОЛЬНОГО МЕТОДОМ ТОНАЛЬНОЙ АУДИОМЕТРИИ ОБНАРУЖЕНО РЕЗКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ПОРОГА ВОСПРИЯТИЯ ЗВУКОВ В ДИАПАЗОНЕ 15000-20000 ГЦ. КАКОЙ ДИАГНОЗ БОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН

- 1) повреждение всей улитки
- 2) повреждение нижней части улитки
- 3) повреждение верхней части улитки
- 4) повреждение одного из полукружных канальцев
- 5) повреждение преддверия

045 ВАМ ПРИНЕСЛИ ДЛЯ РАСШИФРОВКИ ЭЭГ. ВЗГЛЯНУВ НА НЕЕ, ВЫ ОБНАРУЖИЛИ ДЕЛЬТА-РИТМ ВО ВСЕХ ОТВЕДЕНИЯХ, О ЧЕМ ВЫ СПРОСИТЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

- 1) нет ли у больного судорог
- 2) не снималась ли ЭЭГ во время сна
- 3) каков был уровень физической нагрузки во время регистрации
- 4) какая умственная задача была предъявлена больному во время регистрации
- 5) какого возраста был пациент

046 ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ ЗРАЧКА С ЦЕЛЬЮ ОСМОТРА ГЛАЗНОГО ДНА ВЫ ЗАКАПАЕТЕ В ГЛАЗА

- 1) стимулятор М-холинорецепторов
- 2) стимулятор Н-холинорецепторов
- 3) блокатор М-холинорецепторов
- 4) блокатор Н-холинорецепторов
- 5) блокатор адренорецепторов

047 У БОЛЬНОГО ПОРАЖЕНА ЗАТЫЛОЧНАЯ ДОЛЯ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА. КАКОЙ МЕТОД ВЫ ПРИМЕНИТЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1) аудиометрию
- 2) определение поля зрения
- 3) ольфактометрию
- 4) оценку речевых функций
- 5) исследование координации движений

048 ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ ОКАЗАЛОСЬ, ЧТО БОЛЬНОЙ ХОРОШО ВИДИТ ОТДАЛЕННЫЕ ПРЕДМЕТЫ, НО С ТРУДОМ ЧИТАЕТ КНИГУ С МЕЛКИМ ШРИФТОМ. ОЧКИ С КАКИМИ ЛИНЗАМИ ВЫ ЕМУ ПРОПИШИТЕ

- 1) выпуклыми
- 2) вогнутыми
- 3) с различной оптической силой в центре и на периферии
- 4) этому пациенту не нужны очки
- 5) плоскими

049 ЕСЛИ ВОЗДУШНАЯ ЗВУКОВАЯ ПРОВОДИМОСТЬ НАРУШЕНА, А КОСТНАЯ - НЕТ, ТО ПОРАЖЕНИЕ МОЖЕТ ЛОКАЛИЗОВАТЬСЯ В

- 1) среднем ухе
- 2) улитке
- 3) преддверии
- 4) слуховых нервах
- 5) височной доле коры

050 У БОЛЬНОГО НАРУШЕНЫ МЕХАНИЗМЫ ФОТОРЕЦЕПЦИИ ПАЛОЧЕК. ЧТО ПРИ ЭТОМ БУДЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ

- 1) нарушение восприятия красного цвета
- 2) нарушение восприятия синего цвета
- 3) нарушение восприятия зеленого цвета
- 4) нарушение сумеречного зрения
- 5) человек будет видеть все «вверх ногами»

МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ

001 ОСНОВНОЙ МЕТОД ОКРАСКИ В КЛИНИЧЕСКОЙ МИКРОБИОЛОГИИ

- 1) Романовского-Гимза
- 2) Циля-Нильсена
- 3) Грама
- 4) Ожешко
- 5) гематоксилином

002 ОКРАСКА БАКТЕРИЙ ПО МЕТОДУ ГРАМА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) морфологии
- 2) состава и строения клеточной стенки
- 3) типа метаболизма
- 4) состава питательной среды
- 5) резистентности к антибиотикам

003 МЕТОД МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ»

- 1) микроскопический
- 2) бактериологический
- 3) биологический
- 4) серологический
- 5) аллергический

004 ОСНОВНОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИХ МЕТОДОВ В ДИАГНОСТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) высокая скорость и производительность
- 2) отсутствие ложноположительных и ложноотрицательных результатов
- 3) определение маркеров возбудителя в клиническом материале
- 4) безопасность для персонала
- 5) низкая стоимость

005 «ИДЕАЛЬНАЯ» МИШЕНЬ БАКТЕРИЙ ДЛЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ АНТИБИОТИКОВ

- 1) синтез клеточной стенки
- 2) функции ЦПМ
- 3) спорообразование
- 4) синтез белка
- 5) синтез нуклеиновых кислот

006 ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИБИОТИКОГРАММ БАКТЕРИЙ ВЫЗВАНО

- 1) созданием новых препаратов
- 2) природной лекарственной чувствительностью
- 3) природной лекарственной устойчивостью
- 4) приобретением лекарственной устойчивости
- 5) расширением спектра возбудителей

007 МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ИНТЕРПРЕТАЦИЯ УСТОЙЧИВОСТИ БАКТЕРИЙ К АНТИБИОТИКАМ

- 1) не имеют механизмов резистентности
- 2) имеют механизмы резистентности
- 3) терапия успешна при использовании обычных доз
- 4) терапия успешна при использовании максимальных доз
- 5) нет эффекта от терапии при использовании максимальных доз

008 ФАЗА НАИБОЛЬШЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ БАКТЕРИЙ К АНТИБИОТИКАМ

- 1) лаг-фаза
- 2) логарифмическая
- 3) стационарная
- 4) отмирания
- 5) спорообразования

009 УСТОЙЧИВОСТЬ MRSA ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) гиперпродукцией индуцибельных β -лактамаз
- 2) гиперпродукцией конститутивных β -лактамаз
- 3) наличие дополнительного ПСБ (ПСБ 2а)
- 4) формированием метаболического «шунта»
- 5) нарушением проницаемости клеточной стенки

010 ПРЕПАРАТЫ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ НОЗОКОМИАЛЬНЫМИ MRSA

- 1) пенициллины
- 2) цефалоспорины
- 3) макролиды
- 4) гликопептиды
- 5) фторхинолоны

011 ДИСБАКТЕРИОЗ

- 1) внутрибольничная инфекция
- 2) передается контактным путем
- 3) нарушение количественного и качественного состава нормальной микрофлоры
- 4) инфекционное заболевание
- 5) передается по наследству

012 ОСНОВА ЛЕЧЕНИЯ ДИСБАКТЕРИОЗА

- 1) прием пробиотиков
- 2) рациональная антибиотикотерапия
- 3) устранение причины дисбактериоза
- 4) коррекция иммунитета
- 5) диетическое питание

013 ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ СОДЕРЖАТ МИКРООРГАНИЗМЫ

- 1) с исходной вирулентностью
- 2) со сниженной вирулентностью
- 3) с повышенной вирулентностью
- 4) с измененными антигенными свойствами
- 5) инактивированные

014 ОСНОВНОЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА

- 1) стафилококки
- 2) клебсиеллы
- 3) коринебактерии
- 4) пневмококки
- 5) β -гемолитические стрептококки группы А

015 ПРИ ОСТРОЙ ГОНОРЕЕ В МАЗКАХ ИЗ УРЕТРАЛЬНОГО ГНОЯ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) внутриклеточно расположенные грамположительные диплококки
- 2) внеклеточно расположенные грамотрицательные одиночные кокки
- 3) в основном внутриклеточно расположенные грамотрицательные диплококки
- 4) внутри и внеклеточно расположенные грамотрицательные палочки
- 5) «ключевые клетки»

016 РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ,
СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЙ ОБ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ РОЛИ КИШЕЧНОЙ
ПАЛОЧКИ В РАЗВИТИИ ДИАРЕИ

- 1) выделена *E. coli*
- 2) выделена *E. coli*10⁶
- 3) выделена ЭПКП O111 10⁶
- 4) выделена ЭГКП O104:H4
- 5) выделена *E. coli*10³

017 *SHIGELLA FLEXNERI* ВЫЗЫВАЕТ

- 1) дизентерию
- 2) кишечный иерсиниоз
- 3) брюшной тиф
- 4) кампилобактериоз
- 5) холеру

018 РАННИМ МЕТОДОМ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ
БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕ

- 1) копрокультуры
- 2) уринокультуры
- 3) биликультуры
- 4) миелокультуры
- 5) гемокультуры

019 ОСНОВНОЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫХ ПИЩЕВЫХ
ТОКСИКОИНФЕКЦИЙ

- 1) *Salmonellatyphi*
- 2) *S. enteritidis*
- 3) *S. glostrup*
- 4) *S. choleraesuis*
- 5) *S. typhimurium*

020 ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ДИАРЕИ ПРИ ХОЛЕРЕ

- 1) проникновение вибриона в энтероциты
- 2) слущивание эпителия слизистой оболочки тонкой кишки
- 3) нарушение вегетативной иннервации тонкой кишки
- 4) воздействие экзотоксина на ферментные системы энтероцитов
- 5) подавление синтеза белка

021 НАДЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ДИФТЕРИИ
ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) вакцинация
- 2) прием антибиотиков
- 3) соблюдение правил личной гигиены
- 4) ношение маски
- 5) занятие спортом

022 ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ В СОСТАВ
ВАКЦИНЫ ВХОДИТ

- 1) инактивированная культура
- 2) антитоксин
- 3) экзотоксин
- 4) анатоксин

5) эндотоксин

023 ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) высокое содержание липидов в клеточной стенке
- 2) высокое содержание нуклеопротеидов
- 3) наличие ядра
- 4) образование экзо- и эндотоксинов
- 5) проникают через неповрежденную кожу

024 ФАКТОРЫ ПАТОГЕННОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) экзотоксин
- 2) липиды, протеины
- 3) гиалуронидаза
- 4) эндотоксин
- 5) капсула

025 ОСНОВНОЙ ЭФФЕКТОР ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ИММУНИТЕТА

- 1) В-лимфоциты
- 2) Т-лимфоциты
- 3) антитела
- 4) фагоциты
- 5) циркулирующие иммунные комплексы (ЦИКИ)

026 КРИТИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ ОБСЕМЕНЕННОСТИ ТКАНИ РАНЫ (КОЕ/Г)

- 1) 10^2 - 10^3
- 2) 10^3 - 10^4
- 3) 10^4 - 10^5
- 4) 10^5 - 10^6
- 5) 10^6 - 10^7

027 ОСНОВНОЙ ФАКТОР ПАТОГЕННОСТИ *SALMONELLA TYPHI*

- 1) гистотоксин
- 2) энтеротоксин
- 3) экзотоксин
- 4) эндотоксин
- 5) некротоксин

028 ПРИРОДНО-ОЧАГОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ НА ТЕРРИТОРИИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

- 1) туляремия
- 2) сальмонеллез
- 3) кампилобактериоз
- 4) бруцеллез
- 5) сибирская язва

029 ВОЗБУДИТЕЛЬ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА НА ФОНЕ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ

- 1) *Clostridium perfringens*
- 2) *C. difficile*
- 3) *C. septicum*
- 4) *C. histolyticum*
- 5) *C. tetani*

030 ПАТОГНОМОНИЧНЫЙ ПРИЗНАК НА I ЭТАПЕ РАЗВИТИЯ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА

- 1) развитие артрита
- 2) мигрирующая (кольцевая) эритема
- 3) развитие нейроборрелиоза
- 4) развитие миокардита
- 5) лихорадка

031 ИНФЕКЦИОННОСТЬ ВИРУСОВ СВЯЗАНА С

- 1) суперкапсидом
- 2) капсидом
- 3) типом симметрии
- 4) нуклеиновой кислотой
- 5) количеством капсомеров

032 НАЛИЧИЕ ОБРАТНОЙ ТРАНСКРИПТАЗЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) парамиксовирусов
- 2) ретровирусов
- 3) реовирусов
- 4) аденовирусов
- 5) энтеровирусов

033 ГЕНОДИАГНОСТИКА ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ

- 1) морфологии вируса
- 2) антигенов вируса
- 3) типа взаимодействия с клеткой хозяина
- 4) типа генетических рекомбинаций
- 5) специфических генов вируса

034 АНТИГЕННАЯ ИЗМЕНЧИВОСТЬ ВИРУСА ГРИППА А ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) спиральным типом симметрии
- 2) высокой скоростью репродукции
- 3) «минусовым» типом РНК
- 4) фрагментарностью вирусной РНК
- 5) наличием суперкапсида

035 ВАКЦИНЫ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ СОДЕРЖАТ СУБКОМПОНЕНТЫ ВИРУСА ГРИППА

- 1) А (H3N2)
- 2) А (H2N2)
- 3) А (H1N1)
- 4) С
- 5) А (H3N2, H1N1), В

036 ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ КОРИ

- 1) больной человек
- 2) вирусоноситель
- 3) реконвалесцент
- 4) грызуны
- 5) пищевые продукты

037 ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ ВИРУСА КРАСНУХИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩАЯ ЕГО ОПАСНОСТЬ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

- 1) антигенность
- 2) иммуногенность
- 3) контагиозность
- 4) тератогенность
- 5) онкогенность

038 ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА И ВЕСЕННЕ-ЛЕТНЕГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) комары
- 2) мухи
- 3) чесоточный клещ
- 4) москиты
- 5) иксодовые клещи

039 ВИРУС ВЕСЕННЕ-ЛЕТНЕГО КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) РНК-содержащий
- 2) ДНК-содержащий
- 3) имеет спиральный тип симметрии
- 4) простой
- 5) средний

040 ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА БЕШЕНСТВА ОСНОВАНА НА

- 1) выявлении нарастания титра антител
- 2) определении аллергической перестройки организма
- 3) обнаружении телец Бабеша-Негри и антигена вируса
- 4) определении avidности IgG
- 5) выделении вируса

041 ОСОБЕННОСТЬ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ

- 1) поражение эндокринных желез
- 2) токсинемия
- 3) поражение двигательных нейронов спинного мозга
- 4) поражение Т-супрессоров
- 5) пожизненная персистенция

042 ЖИВАЯ ПОЛИОМИЕЛИТНАЯ ВАКЦИНА – ТРЕХВАЛЕНТНАЯ ВАКЦИНА, Т. К. СЕРОВАРЫ ПОЛИОВИРУСА

- 1) в отдельности не способны индуцировать иммунный ответ
- 2) обладают низкой иммуногенностью
- 3) отличаются по степени вирулентности
- 4) отличаются по типу симметрии
- 5) не формируют перекрестного иммунитета

043 ВИРУС ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮЩИЙ ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ С РАЗВИТИЕМ ЦИРРОЗА

- 1) вирус гепатита А
- 2) вирус гепатита В
- 3) вирус гепатита С
- 4) вирус гепатита Е
- 5) вирус гепатита ТТ

044 ВАКЦИНА ПРОТИВ ГЕПАТИТА В

- 1) живая культуральная
- 2) инактивированная культуральная
- 3) субвирионная
- 4) генноинженерная дрожжевая
- 5) субъединичная

045 ОСНОВНОЙ ПУТЬ УСКОЛЬЗЕНИЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА С ОТ ИММУННОГО НАДЗОРА

- 1) низкая иммуногенность
- 2) персистенция в ЦНС
- 3) высокая антигенная изменчивость
- 4) репликация вируса в моноцитах
- 5) интеграция с геномом клетки-мишени

046 ОСОБЕННОСТЬ ВИРУСА ГЕПАТИТА Д

- 1) репродукция в присутствии вируса гепатита В
- 2) наличие РНК и ДНК
- 3) вирогения
- 4) патогенность для животных
- 5) политропность

047 ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ГЕПАТИТА А ХАРАКТЕРНО

- 1) прямое ЦПД вируса на гепатоциты
- 2) формирование вирусоносительства
- 3) хронизация
- 4) вирусемия
- 5) вирогения

048 РЕЦЕПТОР ВИЧ

- 1) CD 4
- 2) gp 120
- 3) р 24
- 4) обратная транскриптаза
- 5) РНК

049 ОСНОВОЙ ПЕРВИЧНОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выделение вируса
- 2) определение РНК вируса
- 3) генотипирование вируса
- 4) определение антител
- 5) определение ГЧЗТ

050 ДЛЯ ЭКСПЕРТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ИФА
- 2) метод иммунного блотинга
- 3) иммунную электронную микроскопию (ИЭМ)
- 4) вирусологический метод
- 5) кожно-аллергическую пробу

ИММУНОЛОГИЯ

001 «БАЗИСНАЯ» ФУНКЦИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ

- 1) защита от возбудителей инфекционных болезней
- 2) распознавание «своего» и «чужого»
- 3) отторжение пересаживаемых органов, тканей, клеток
- 4) обеспечение нормального внутриутробного развития плода
- 5) обеспечение нейроиммуноэндокринных взаимодействий в организме

002 ОСНОВНЫМ КЛАССОМ АНТИТЕЛ, СИНТЕЗИРУЕМЫХ ПРИ ВТОРИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) IgA
- 2) IgM
- 3) IgG
- 4) IgE
- 5) IgD

003 ОСНОВНЫМ ИММУНОГЛОБУЛИНОМ, ЗАЩИЩАЮЩИМ СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Ig A
- 2) Ig M
- 3) Ig G
- 4) Ig E
- 5) IgD

004 ФУНКЦИЯ ТЕЛЕЦ ГАССАЛЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫРАБОТКЕ ГОРМОНОВ

- 1) тиреоидных
- 2) тимических
- 3) глюкокортикостероидов
- 4) интерлейкинов
- 5) интерферонов

005 АНТИГЕНЫ ГЛАВНОГО ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ ЧЕЛОВЕКА ОБОЗНАЧАЮТСЯ

- 1) АВ0
- 2) H-2
- 3) HLA
- 4) Rh
- 5) Kell

006 СПЕЦИФИЧЕСКИМ РЕЦЕПТОРОМ ДЛЯ Т-ХЕЛПЕРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD3
- 2) CD8
- 3) CD4
- 4) HLA-DR
- 5) CD19

007 КАКОЙ КЛАСС ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТ РЕАКЦИЮ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА

- 1) IgM
- 2) IgG
- 3) IgA
- 4) IgE

5) IgD

008 ОРГАНОМ, В КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ СОЗРЕВАНИЕ И ДИФФЕРЕНЦИРОВКА Т-ЛИМФОЦИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) костный мозг
- 2) вилочковая железа
- 3) селезенка
- 4) лимфатические узлы
- 5) пейеровы бляшки кишечника

009 ОСНОВНЫМ МЕСТОМ ОНТОГЕНЕЗА И ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ В-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) селезенка
- 2) лимфатические узлы
- 3) вилочковая железа
- 4) костный мозг
- 5) пейеровы бляшки

010 ИНТЕРЛЕЙКИНЫ – ЭТО

- 1) антитела
- 2) медиаторы воспаления и иммунного ответа
- 3) гепариноподобные вещества
- 4) гормоны
- 5) факторы свертывания крови

011 В ХОДЕ ИММУННОГО ОТВЕТА ПРОИСХОДИТ МЕЖКЛЕТОЧНАЯ КООПЕРАЦИЯ МЕЖДУ

- 1) макрофагами и В-лимфоцитами
- 2) макрофагами, Т- и В- лимфоцитами
- 3) макрофагами, тимоцитами и В- лимфоцитами
- 4) макрофагами и Т- лимфоцитами
- 5) Т-, В- лимфоцитами и плазматическими клетками

012 ЧТО ТАКОЕ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ

- 1) цитокины
- 2) интерфероны
- 3) адгезивные молекулы
- 4) антитела – эффекторы гуморального ответа
- 5) предшественники нейромедиаторов

013 ПЕРВИЧНЫЙ ИММУНОДЕФИЦИТ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) нарушения питания, стрессов
- 2) лучевой терапии
- 3) оперативного лечения
- 4) онкологических заболеваний
- 5) хромосомных нарушений

014 ПРИ В-ИММУНОДЕФИЦИТЕ ОРГАНИЗМ ПРЕДРАСПОЛОЖЕН

- 1) к вирусной инфекции
- 2) к паразитарной инвазии
- 3) к микозам
- 4) к бактериальной инфекции
- 5) к специфической инфекции

015 ПО ПОРАЖЕНИЮ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ЗВЕНА ИММУНОДЕФИЦИТНЫЕ СОСТОЯНИЯ КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК

- 1) Т-иммунодефицит, В-иммунодефицит, недостаточность по СМФ
- 2) первичные, вторичные
- 3) острые, хронические
- 4) легкой, средней и тяжелой степени
- 5) ожоговые, стрессовые, лучевые, раковые и т.д.

016 ПО ТЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИММУНОДЕФИЦИТНЫЕ СОСТОЯНИЯ КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК

- 1) Т-иммунодефицит, В-иммунодефицит, недостаточность по СМФ
- 2) первичные, вторичные
- 3) острые, хронические
- 4) легкой, средней и тяжелой степени
- 5) ожоговые, стрессовые, лучевые, раковые и т.д.

017 ИММУННЫЙ СТАТУС – ЭТО

- 1) количественные характеристики иммунокомпетентных клеток
- 2) оценка функциональной активности иммунокомпетентных клеток
- 3) оценка активности внутриклеточных ферментов
- 4) взаимосвязь комплекса количественных и функциональных показателей иммунной системы
- 5) оценка биофизического состояния мембран иммунокомпетентных клеток

018 ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ БОЛЬНОГО К ВИРУСНЫМ И ГРИБКОВЫМ ИНФЕКЦИЯМ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ДЕФИЦИТЕ

- 1) макрофагов
- 2) В-клеток
- 3) Т-клеток
- 4) нейтрофилов
- 5) системы комплемента

019 ВТОРИЧНЫЕ ИДС КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) с первых дней жизни
- 2) с 4-6 месяцев жизни
- 3) с 2 лет
- 4) с 11-13 лет
- 5) в разном возрасте

020 ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) клиническая картина заболевания
- 2) изменение иммунного статуса
- 3) изменение биохимических показателей
- 4) изменение клинико-лабораторных показателей
- 5) изменение рентгенологической, УЗ-картины

021 ИЗМЕНЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ИММУНОГРАММЫ ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- 1) увеличение количества Т-супрессоров
- 2) снижение содержание Т-хелперов
- 3) общая гипергаммаглобулинемия
- 4) сниженное содержание В-лимфоцитов
- 5) значительное увеличение концентрации IgE

022 ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) загрязнение окружающей среды отходами промышленных предприятий
- 2) контакт с аллергеном
- 3) широкое проведение профилактических прививок
- 4) влияние социально-биологических факторов
- 5) возрастание радиоактивного фона

023 ИЗМЕНЕНИЯ ИММУНОГРАММЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ

- 1) увеличение количества Т-супрессоров
- 2) отсутствие общей гипергаммаглобулинемии
- 3) значительное увеличение концентрации циркулирующих иммунных комплексов
- 4) снижение количества Т-хелперов
- 5) гипофункция макрофагального звена

024 ИЗМЕНЕНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

- 1) изменение функциональной активности миелобластов в костном мозге
- 2) снижение продукции интерферонов
- 3) отсутствие нарушения функции фагоцитов
- 4) нарушение регуляторного звена Т-клеточного иммунитета
- 5) супрессия В-звена

025 ВЕДУЩИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие атипических моноклеаров
- 2) снижение количества Т-хелперов
- 3) увеличение функциональной активности макрофагов
- 4) наличие специфических антител к вирусу Эпштейна-Барр
- 5) гипергаммаглобулинемия

026 ИЗМЕНЕНИЯ ИММУНОГРАММЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ГНОЙНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) общая гипергаммаглобулинемия
- 2) снижение содержания Т-супрессоров
- 3) увеличение количества Т-хелперов
- 4) В-лимфоцитоз
- 5) подавление функциональной активности макрофагов

027 КОРРЕКЦИЯ ТЯЖЕЛОГО Т-ИММУНОДЕФИЦИТА У БОЛЬНОГО С ГНОЙНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ДОЛЖНА НАЧИНАТЬСЯ С

- 1) с назначения специфической иммунокоррекции тимусными гормонами
- 2) с адекватной хирургической обработки гнойного очага
- 3) с проведения форсированного диуреза
- 4) с проведения экстракорпоральной иммунокоррекции
- 5) с переливания лейкомассы

028 СТЕПЕНЬ ИММУНОСУПРЕССИИ У БОЛЬНОГО С ГНОЙНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЗАВИСИТ

- 1) от нозологической формы заболевания
- 2) от наличия инфузионной терапии

- 3) от пола пациента
- 4) от рационального питания
- 5) от распространенности патологического процесса

029 ИЗМЕНЕНИЯ ИММУНОГРАММЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТИ (СРОК 13-14 НЕДЕЛЬ)

- 1) увеличение иммунорегуляторного индекса
- 2) увеличение количества Т-хелперов
- 3) увеличение содержания Т-супрессоров
- 4) В-лимфопения
- 5) низкая функциональная активность макрофагов

030 ИЗМЕНЕНИЯ ИММУНОГРАММЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТИ (СРОК 37-38 НЕДЕЛЬ)

- 1) снижение количества Т-хелперов
- 2) уменьшение содержания Т-супрессоров
- 3) снижение иммунорегуляторного индекса
- 4) В-лимфопения
- 5) низкая функциональная активность макрофагов

ФАРМАКОЛОГИЯ

001 ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ

- 1) через рот
- 2) ректальный
- 3) сублингвальный
- 4) внутривенный
- 5) в ДПК при зондировании

002 ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОДИНАМИКА» ВКЛЮЧАЕТ

- 1) всасывание лекарственных веществ
- 2) биотрансформацию лекарственных веществ
- 3) фармакологические эффекты лекарственных веществ
- 4) выведение лекарственных веществ
- 5) распределение лекарственных веществ

003 В ВЕНУ НЕЛЬЗЯ ВВОДИТЬ

- 1) водные растворы
- 2) гипотонические растворы
- 3) изотонические растворы
- 4) масляные растворы
- 5) гипертонические растворы

004 АНАЛЬГЕТИК НЕНАРКОТИЧЕСКИЙ

- 1) морфин
- 2) метамезол натрия
- 3) фентанил
- 4) тримеперидин
- 5) пентазоцин

005 ГРУППА ПРЕПАРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ ПСИХОЗАХ

- 1) антидепрессанты

- 2) нейролептики
- 3) психостимуляторы
- 4) ноотропные средства
- 5) седативные средства

006 ПРОТИВОСУДОРОЖНОЕ СРЕДСТВО, ПРОИЗВОДНОЕ БАРБИТУРОВОЙ КИСЛОТЫ

- 1) фенобарбитал
- 2) нитразепам
- 3) диазепам
- 4) золпидем
- 5) карбамазепин

007 НИТРОГЛИЦЕРИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ АНТИАНГИНАЛЬНЫХ СРЕДСТВ

- 1) антагонисты медленных кальциевых каналов
- 2) бета-блокаторы
- 3) органические нитраты
- 4) коронарорасширяющие средства миотропного действия
- 5) активаторы калиевых каналов

008 С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ АД ПРИМЕНЯЮТ

- 1) фенилэфрин (мезатон)
- 2) каптоприл
- 3) эналаприл
- 4) клонидин (клофелин)
- 5) метилдопа

009 ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЮЩИЙСЯ В КАЧЕСТВЕ ЗАМЕСТИТЕЛЬНО ТЕРАПИИ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) пепсин
- 2) панкреатин
- 3) аprotинин
- 4) омепразол
- 5) фамотидин

010 СВОЙСТВО, ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ФУРОСЕМИДА

- 1) длительный эффект
- 2) калийсберегающий эффект
- 3) быстрый мочегонный эффект
- 4) слабый мочегонный эффект
- 5) медленно развивающийся эффект

011 К СТИМУЛЯТОРАМ ЛЕЙКОПОЭЗА ОТНОСЯТ

- 1) препараты железа
- 2) цианокобаламин
- 3) молграмостим
- 4) бусульфан (миелосан)
- 5) меркаптопурин

012 ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, ОБЛАДАЮЩЕЕ КАРДИОТОНИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) анаприлин
- 2) нитроглицерин

- 3) валидол
- 4) дигоксин
- 5) метопролол

013 ПРЕПАРАТ, СНИЖАЮЩИЙ СЕКРЕЦИЮ ТИРОКСИНА В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ

- 1) калия иодид (йодомарин 100)
- 2) мерказолил
- 3) левотироксин натрия
- 4) дийодтирозин
- 5) тиреотропин

014 ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ВИТАМИНА Д ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лечение и профилактика рахита
- 2) геморрагический диатез
- 3) кровотечения
- 4) эритремия
- 5) гиперкальциемия

015 ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ОКСИТОЦИНА

- 1) сахарный диабет
- 2) остановка послеродовых кровотечений
- 3) гипертония
- 4) тиреотоксикоз
- 5) гипертонусмиометрия при беременности

016 ПРОТОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ИЗ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН У

- 1) кеторолака
- 2) индометацина
- 3) метамезола натрия
- 4) ацетилсалициловой кислоты
- 5) парацетамола

017 АНТИГИСТАМИННЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1) левамизол
- 2) клемастин (тавегил)
- 3) тактивин
- 4) синэстрол
- 5) метамезол

018 АНТИБИОТИКИ, КОТОРЫЕ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ТЕТРАЦИКЛИНОВ

- 1) левомицетин, синтомицин
- 2) метациклин, доксициклин
- 3) азитромицин, эритромицин
- 4) пенициллин, оксациллин
- 5) линкомицин, клиндамицин

019 АНТИБИОТИК, ХОРОШО ПРОНИКАЮЩИЙ В КОСТНУЮ ТКАНЬ

- 1) хлорамфеникол
- 2) оксациллин
- 3) линкомицин

- 4) бициллин
- 5) гентамицин

020 АНТИБИОТИК, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНОГО

- 1) линкомицин
- 2) тетрациклин
- 3) рифампицин
- 4) хлорамфеникол
- 5) азитромицин

021 АНТИБИОТИКИ, ПРИМЕНЯЮЩИЕСЯ МЕСТНО ИЗ-ЗА ВЫСОКОЙ ТОКСИЧНОСТИ

- 1) хлорамфеникол, неомицин, грамицидин, полимиксин
- 2) эритромицин, азитромицин
- 3) цефтриаксон, цефотаксим
- 4) ампициллин, амоксициллин
- 5) линкомицин, клиндамицин

022 ДЕТЯМ ДО 14 ЛЕТ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ АНТИБИОТИКА

- 1) кларитромицин
- 2) амоксициллин
- 3) тетрациклин
- 4) цефтриаксон
- 5) цефазолин

023 ГРУППА АНТИБИОТИКОВ, НАИБОЛЕЕ ОПАСНАЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) тетрациклины
- 2) макролиды
- 3) цефалоспорины
- 4) пенициллины
- 5) защищенные пенициллины

024 К АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) атропин
- 2) анаприлин
- 3) прозерин
- 4) норадреналин
- 5) платифиллин

025 БРОНХОЛИТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БРОНХОСПАЗМА

- 1) сальбутамол
- 2) нафазолин
- 3) анаприлин
- 4) фенилэфрин (мезатон)
- 5) метопролол

026 СРЕДСТВО, ПРИМЕНЯЕМОЕ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ

- 1) гистамин
- 2) фамотидин
- 3) масло касторовое

- 4) магния сульфат
- 5) адеметионин

027 ВИД ФАРМАКОТЕРАПИИ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА УСТРАНЕНИЕ ПРИЧИНЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) этиотропная
- 2) патогенетическая
- 3) заместительная
- 4) профилактическая
- 5) симптоматическая

028 ОСНОВНОЙ ПУТЬ ВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ

- 1) через почки
- 2) через потовые железы
- 3) через молочные железы
- 4) через легкие
- 5) с желчью

029 ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ЗАВИСИМОСТИ

- 1) сонливость
- 2) абстиненция
- 3) ухудшение самочувствия
- 4) приступы головокружения
- 5) гиперчувствительность к лекарственному веществу

030 ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ МОГУТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) в минимальных дозах
- 2) в терапевтических дозах
- 3) в токсических дозах
- 4) во всем диапазоне доз
- 5) при ударных дозах

031 ЗАПРЕЩАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ ВЗВЕСЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ

- 1) внутривенно
- 2) вагинально
- 3) внутримышечно
- 4) внутрь
- 5) ректально

032 СПАЗМОЛИТИК ИЗ ГРУППЫ М-ХОЛИНОБЛОКАТОРОВ

- 1) папаверина гидрохлорид
- 2) дротаверин
- 3) омнопон
- 4) платифиллинагидротартрат
- 5) мебеверин (дюспаталин)

033 К ГАНГЛИОБЛОКАТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) каптоприл
- 2) магния сульфат
- 3) пентамин
- 4) нифедипин
- 5) эналаприл

034 СРЕДСТВО, Понижающее внутриглазное давление

- 1) пилокарпина гидрохлорид
- 2) атропина сульфат
- 3) лобелин
- 4) цититон
- 5) платифиллин

035 Показание к применению атропина сульфата

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) премедикация
- 3) гипотиреоз
- 4) остеоартроз
- 5) глаукома

036 группа препаратов, применяемые для снятия страха и тревоги

- 1) снотворные средства
- 2) транквилизаторы
- 3) психостимуляторы
- 4) ноотропные средства
- 5) нейролептики

037 для облегчения отхождения мокроты используют

- 1) дыхательные аналептики
- 2) противокашлевые средства
- 3) муколитические средства
- 4) противовоспалительные средства
- 5) антигистаминные средства

038 свойство, присущее наркотическим анальгетикам

- 1) слабая анальгетическая активность
- 2) наличие противовоспалительного действия
- 3) способность вызывать эйфорию и пристрастие
- 4) не вызывают привыкание
- 5) обладают тахифилаксией

039 группа препаратов, применяемая для профилактики травматического шока

- 1) седативные средства
- 2) антипсихотические средства
- 3) антибиотики
- 4) наркотические анальгетики
- 5) ноотропные средства

040 показание к назначению ноотропных средств

- 1) депрессия
- 2) отставание в интеллектуальном развитии у детей
- 3) купирование психоза
- 4) бессонница
- 5) эпилепсия

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ

001 ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ЦЕЛЕЙ АУТОПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определить правильность лечения
- 2) сличение клинического и патологоанатомического диагнозов
- 3) установить биологический возраст трупа
- 4) определить правильность диагностики
- 5) установить физиологические отклонения

002 СИНОНИМ ТЕРМИНА «ВСКРЫТИЕ»

- 1) секция
- 2) метапсия
- 3) биопсия
- 4) некропсия
- 5) инцизия

003 ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ АЛКОГОЛИЗМЕ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) жировая дистрофия миокарда
- 2) жировая дистрофия печени
- 3) гиалиново-капельная дистрофия миокарда
- 4) гиалиноз почек
- 5) амилоидоз миокарда

004 РАСПРОСТРАНЕННЫЙ ГИАЛИНОЗ АРТЕРИОЛ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) атеросклерозе
- 2) гипертонической болезни
- 3) туберкулезе
- 4) сыпном тифе
- 5) гранулематозе Вегенера

005 КАХЕКСИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НАРУШЕНИИ ОБМЕНА

- 1) белков
- 2) нейтральных жиров
- 3) холестерина и его эстеров
- 4) мукопротеидов
- 5) липопротеидов

006 ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ КАХЕКСИЯ

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) сахарный диабет 2 типа
- 3) гипотиреоз
- 4) ишемическая болезнь сердца
- 5) туберкулез

007 ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ОЖИРЕНИЕ

- 1) сахарный диабет 2 типа
- 2) туберкулез
- 3) гипертиреоз
- 4) сифилис
- 5) ревматизм

008 БОЛЕЗНЬ АДДИСОНА ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) аденомы надпочечника

- 2) вторичного амилоидоза
- 3) гематогенного туберкулеза
- 4) метастазов опухоли в оба надпочечника
- 5) аутоиммунного поражения надпочечников

009 ПЕТРИФИКАТЫ В ИСХОДЕ КАЗЕОЗНОГО НЕКРОЗА ВОЗНИКАЮТ ПРИ

- 1) ревматизме
- 2) туберкулезе
- 3) гемосидерозе
- 4) идиопатической гиперкальциемии
- 5) подагре

010 ПРИЧИНА МЕСТНОГО ГЕМОСИДЕРОЗА

- 1) интраваскулярный гемолиз
- 2) экстраваскулярный гемолиз
- 3) нарушение обмена порфирина
- 4) холемия
- 5) застой желчи

011 В ЦЕНТРЕ ГЕМАТОМЫ ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) билирубин
- 2) гемосидерин
- 3) ферритин
- 4) гематоидин
- 5) гематин

012 НАЗОВИТЕ БОЛЕЗНЬ, В ОСНОВЕ КОТОРОЙ ЛЕЖИТ НАРУШЕНИЕ ОБМЕНА МЕДИ

- 1) болезнь Гоше
- 2) гемохроматоз
- 3) болезнь Вильсона-Коновалова
- 4) меланоз
- 5) болезнь Гирке

013 ИЗМЕНЕНИЯ ЛЕГКИХ И РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ НАКОПЛЕНИИ В НИХ ЧАСТИЦ УГЛЯ НАЗЫВАЮТ

- 1) гемосидерозом
- 2) антракозом
- 3) меланозом
- 4) силикозом
- 5) силикатозом

014 УРОВЕНЬ СЫВОРОТОЧНОЙ КРЕАТИНИНФОСФОКИНАЗЫ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ НЕКРОЗЕ

- 1) почки
- 2) головного мозга
- 3) спинного мозга
- 4) поджелудочной железы
- 5) поперечно-полосатых мышц

015 ОБЪЕМ НЕКРОТИЗИРОВАННОЙ ТКАНИ ПРИ ВЛАЖНОЙ ГАНГРЕНЕ

- 1) увеличен
- 2) неизменен

- 3) уменьшен
- 4) значительно увеличен
- 5) значительно уменьшен

016 ДЕМАРКАЦИОННАЯ ЛИНИЯ ПРИ СУХОЙ ГАНГРЕНЕ

- 1) четкая
- 2) нечеткая
- 3) влажная
- 4) сухая
- 5) извилистая

017 ВЛАЖНАЯ ГАНГРЕНА НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ

- 1) васкулитом
- 2) панкреатитом
- 3) эндартериитом
- 4) сахарным диабетом
- 5) гипертонической болезнью

018 СУХАЯ ГАНГРЕНА НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ

- 1) атеросклерозом
- 2) панкреатитом
- 3) эндартериитом
- 4) сахарным диабетом
- 5) гипертонической болезнью

019 ГАНГРЕНА НЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- 1) в легком
- 2) в кишечнике
- 3) в матке
- 4) в мягких тканях
- 5) в почке

020 КЛИНИЧЕСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕКРОЗА ЭПИТЕЛИЯ КАНАЛЬЦЕВ ПОЧЕК

- 1) поллакиурия
- 2) никтурия
- 3) олигурия
- 4) гипертонический синдром
- 5) протеинурия

021 АНАСАРКОЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) лимфедему
- 2) отек подкожной жировой клетчатки
- 3) полнокровие вен портальной системы
- 4) водянку яичка
- 5) пастозность

022 ОСТРАЯ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гиперспленизмом
- 2) асцитом
- 3) гидроцеле
- 4) отеком легких

5) варикозом вен пищевода

023 ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ ФОРМИРОВАНИЕМ ОСТРОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОРГАНА ВСЛЕДСТВИЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ

- 1) апоплексия
- 2) гемиплегия
- 3) алегия
- 4) гипоплегия
- 5) эпистаксис

024 РАЗВИТИЕ ЭКСИКОЗА ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) гипертоническая болезнь
- 2) гемобластозы
- 3) энцефалит
- 4) рак желудка
- 5) холер

025 ТРОМБЫ В ВЕНАХ МАЛОГО ТАЗА МОГУТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1) лимфостаза
- 2) инфарктов и гангрены
- 3) тромбозов легочной артерии
- 4) дистрофии паренхиматозных органов
- 5) некроза

026 ПАРАДОКСАЛЬНАЯ ЭМБОЛИЯ - ЭТО ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЭМБОЛОВ

- 1) по току крови
- 2) против тока крови
- 3) через дефекты в перегородках сердца
- 4) по току лимфы
- 5) против тока лимфы

027 РАЗНОВИДНОСТЬ ФИБРИНОЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ, КОТОРАЯ РАЗОВЬЕТСЯ НА СЕРОЗНОЙ ОБОЛОЧКЕ ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА ПРИ АППЕНДИЦИТЕ

- 1) крупозное
- 2) дифтеритическое
- 3) гнойное
- 4) гнилостное
- 5) гангренозное

028 ИЗМЕНЕНИЕ ТКАНИ В ОЧАГЕ ГНОЙНОГО ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) склероз
- 2) атрофия
- 3) гипертрофия
- 4) пропитывание фибрином
- 5) расплавление

029 ДЛЯ КАТАРАЛЬНОГО ВОСПАЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) расплавление пленки
- 2) наличие слизи в экссудате
- 3) пролиферация клеточных элементов
- 4) образование пленки на слизистой оболочке

5) наличие геморрагического выпота

030 МОБИЛИЗАЦИЯ И АКТИВАЦИЯ МАКРОФАГОВ ПРИ ВОСПАЛЕНИИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ДЕЙСТВИИ МЕДИАТОРОВ:

- 1) лейкотриены
- 2) цитокины (интерлейкины)
- 3) протеазы
- 4) простагландины
- 5) кинины

031 ХАРАКТЕР ТКАНЕВОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ГРАНУЛЕМАТОЗНОМ ВОСПАЛЕНИИ

- 1) альтеративная
- 2) экссудативная
- 3) продуктивная
- 4) некротическая
- 5) пролиферативная

032 СИНОНИМ СИФИЛИТИЧЕСКОЙ ГРАНУЛЕМЫ

- 1) петрификат
- 2) бугорок
- 3) узелок
- 4) гумма
- 5) оссификат

033 ПРИ ВТОРИЧНОМ СИФИЛИСЕ НА КОЖЕ И СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧКАХ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гуммы
- 2) сифилиды
- 3) твердые шанкры
- 4) гуммозные инфильтраты
- 5) петехии

034 К ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕГЕНЕРАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) склероз
- 2) атрофия
- 3) амилоидоз
- 4) метаплазия
- 5) гипертрофия

035 В СИСТЕМЕ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ГУМОРАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА ЭФФЕКТОРНЫМИ КЛЕТКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Т-хелперы
- 2) Т-киллеры
- 3) плазматические клетки
- 4) нейтрофильные клетки
- 5) Т-супрессоры

036 Т-ХЕЛПЕРЫ ИМЕЮТ МАРКЕР

- 1) CD4
- 2) CD8
- 3) CD20
- 4) CD44
- 5) CD68

037 ХАРАКТЕРИСТИКА CD4⁺ ЛИМФОЦИТОВ

- 1) выделяют IgE
- 2) секретируют ИЛ-2
- 3) обладают цитотоксичностью
- 4) выполняют супрессорные функции
- 5) перфорин

038 Т-КИЛЛЕРЫ ИМЕЮТ МАРКЕР

- 1) CD4
- 2) CD8
- 3) CD20
- 4) CD44
- 5) CD68

039 МАКРОФАГИ ИМЕЮТ МАРКЕР

- 1) CD4
- 2) CD8
- 3) CD20
- 4) CD44
- 5) CD68

040 ИММУНОКОМПЛЕКСНАЯ РЕАКЦИЯ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ ПОРАЖЕНИЯ ТКАНИ ПРИ

- 1) хроническом отторжении почечного трансплантата
- 2) реакции на ядовитый плющ
- 3) узелковом периартериите
- 4) буллезном пемфигоиде
- 5) туберкулезе

041 У МУЖЧИНЫ 40 ЛЕТ ВЫЯВЛЕНА ЛИМФОПЕНИЯ И ПНЕВМОНИЯ, ВЫЯВЛЕНЫ АНТИТЕЛА К PNEUMOCYSTISCARINI. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ

- 1) синдром Шегрена
- 2) СПИД
- 3) синдром Гудпасчера
- 4) изолированный дефицит IgA
- 5) тяжелый изолированный иммунодефицит

042 ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО, НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) генерализованный кандидоз
- 2) туберкулез
- 3) сифилис
- 4) гнойничковые поражения кожи
- 5) сепсис

043 ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО, НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) генерализованный кандидоз
- 2) цитомегаловирусная инфекция
- 3) сифилис
- 4) пневмоцистная пневмония
- 5) септикопиемия

044 ДЛЯ АДЕКВАТНОЙ РЕГЕНЕРАЦИИ ЭПИТЕЛИЯ ТРЕБУЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) иннервации
- 2) базальной мембраны
- 3) кровеносных сосудов
- 4) лимфатических сосудов
- 5) апудоцитарных дифферонов

045 УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА КЛЕТОК В ТКАНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) атрофия
- 2) дистрофия
- 3) гиперплазия
- 4) гипертрофия
- 5) метаплазия

046 ОПРЕДЕЛЕНИЕ СУБСТИТУЦИИ

- 1) полная регенерация
- 2) возмещение дефекта тканью, идентичной погибшей
- 3) бурая атрофия
- 4) замещение дефекта рубцом
- 5) разновидность атрофии

047 ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ИЗ ЭПИТЕЛИЯ – ЭТО

- 1) саркома
- 2) бластома
- 3) рак
- 4) меланома
- 5) эпителиома

048 ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ ИЗ ПРОИЗВОДНЫХ МЕЗЕНХИМАЛЬНОЙ ТКАНИ – ЭТО

- 1) саркома
- 2) бластома
- 3) рак
- 4) меланома
- 5) эпителиома

049 ВИД МОРФОЛОГИЧЕСКОГО АТИПИЗМА В ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЯХ

- 1) макроскопический
- 2) тканевой
- 3) органный
- 4) анаболический
- 5) гистохимический

050 МЕТАСТАЗИРОВАНИЕ – ЭТО

- 1) рецидив опухоли
- 2) пролиферация клеток
- 3) некроз опухолевого узла
- 4) эмболия опухолевыми клетками
- 5) вторичные изменения в опухоли

051 РОСТ ОПУХОЛИ В ВИДЕ НЕСКОЛЬКИХ УЗЛОВ

- 1) мультицентрический

- 2) инфильтрирующий
- 3) уницентрический
- 4) аппозиционный
- 5) экспансивный

052 ТОЛЬКО ТКАНЕВОЙ АТИПИЗМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОПУХОЛЕЙ

- 1) для злокачественных
- 2) для доброкачественных
- 3) для злокачественных и доброкачественных
- 4) для мезенхимальных
- 5) для эпителиальных

053 ХАРАКТЕРИСТИКА АППОЗИЦИОННОГО РОСТА ОПУХОЛИ

- 1) множественность очагов неопластической трансформации
- 2) единичный очаг неопластической трансформации
- 3) формирование капсулы
- 4) склероз окружающих тканей
- 5) некроз окружающих тканей

054 ОЧАГОВАЯ ПНЕВМОНИЯ ПО ОТНОШЕНИЮ К ИНСУЛЬТУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) основным заболеванием
- 2) конкурирующим заболеванием
- 3) сочетанным заболеванием
- 4) осложнением основного заболевания
- 5) сопутствующим заболеванием

055 ПРИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС НАЧИНАЕТСЯ

- 1) с интерстициальной ткани
- 2) с ткани альвеол
- 3) с бронхов
- 4) с плевры
- 5) с носоглотки

056 ПРИ ДОЛЕВОЙ ПНЕВМОНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС НАЧИНАЕТСЯ
С

- 1) плевры
- 2) бронхов
- 3) ткани альвеол
- 4) интерстициальной ткани
- 5) лимфатических узлов средостения

057 КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК – ШУМ ТРЕНИЯ ПЛЕВРЫ – ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПНЕВМОНИИ

- 1) очаговой
- 2) лобарной
- 3) интерстициальной
- 4) бронхопневмонии
- 5) цитомегаловирусной

058 ОСТРАЯ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВОСПАЛЕНИЕМ

- 1) в просветах альвеол

- 2) в межальвеолярных перегородках и интерстиции
- 3) в бронхиолах и перибронхиальной ткани
- 4) в эндокринном компоненте легких
- 5) в бронхах крупного и среднего калибра

059 В ОСНОВЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ТИПА В ЛЕЖИТ ПРОЦЕСС

- 1) дисрегенерация
- 2) аутоиммунизация
- 3) инфекция (хеликобактер)
- 4) альтерация
- 5) десквамация

060 НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) хроническая язва
- 2) острая язва
- 3) эрозия
- 4) рак
- 5) полип желудка

ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ

001 ОБЩАЯ ПАТОФИЗИОЛОГИЯ – ЭТО УЧЕНИЕ О

- 1) патологических реакциях, процессах, состояниях организма и принципах их профилактики и лечения
- 2) причинах и механизмах заболеваний и принципах их профилактики и лечения
- 3) основных закономерностях возникновения, течения и исхода расстройств разных уровней организации организма и принципах их профилактики и лечения
- 4) приспособительных и патологических изменений в организме и принципах их коррекции
- 5) совокупности патогенных и адаптивных изменений в тканях, органах и их системах

002 УЧЕНИЕ О ПРИЧИННЫХ ФАКТОРАХ И УСЛОВИЯХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) патологией
- 2) этиологией
- 3) патогенезом
- 4) нозологией
- 5) патофизиологией

003 ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПЕРИОДА РАЗГАРА ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) лимфоцитозом
- 2) эритроцитозом
- 3) панцитопенией
- 4) панцитозом
- 5) тромбоцитозом

004 ПЕРВАЯ СТАДИЯ ОЖОГОВОЙ БОЛЕЗНИ - ЭТО

- 1) стадия истощения
- 2) стадия реконвалесценции
- 3) стадия декомпенсации
- 4) стадия экссудации
- 5) стадия ожогового шока

005 САМЫМ РАННИМ ПРИЗНАКОМ АПОПТОЗА, ВЫЯВЛЯЕМЫМ НА ЭЛЕКТРОННО-МИКРОСКОПИЧЕСКОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) разрушение мембран и дезинтеграция клетки
- 2) резко очерченные уплотнения ядерного хроматина в виде гомогенной массы
- 3) разрушение митохондрий
- 4) фагоцитоз апоптотических телец соседней клеткой
- 5) распад ядра на фрагменты

006 КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ НАСЛЕДСТВЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОТНОСИТСЯ К ГЕНОМНЫМ

- 1) гликогеноз Гирке
- 2) синдром Патау
- 3) галактоземия
- 4) синдром «кошачьего крика»
- 5) синдром Элерса - Данлоса

007 КАРИОТИП СИНДРОМА КЛАЙНФЕЛЬТЕРА

- 1) 46, ХУ
- 2) 47, ХХУ
- 3) 45, ХО
- 4) 46, ХХ
- 5) 47, ХУУ

008 ПРОЯВЛЕНИЕМ ВЕНОЗНОЙ ГИПЕРЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цианоз
- 2) повышение температуры ткани
- 3) увеличение лимфообразования
- 4) побледнение участка ткани
- 5) покраснение участка ткани

009 «ОЧЕРЕДНОСТЬ» ЭМИГРАЦИИ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ЛЕЙКОЦИТОВ В ОЧАГ ОСТРОГО ГНОЙНОГО ВОСПАЛЕНИЯ

- 1) лимфоциты, моноциты, нейтрофилы
- 2) нейтрофилы, моноциты, лимфоциты
- 3) моноциты, нейтрофилы, лимфоциты
- 4) моноциты, лимфоциты, нейтрофилы
- 5) лимфоциты, нейтрофилы, моноциты

010 БИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВТОРИЧНОЙ АЛЬТЕРАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРОДУКЦИИ

- 1) только лизосомальных ферментов
- 2) преимущественно клеточных медиаторов воспаления
- 3) преимущественно гуморальных медиаторов воспаления
- 4) клеточных и гуморальных медиаторов воспаления
- 5) гуморальных медиаторов и лизосомальных ферментов

011 ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА В 1 СТАДИЮ ЛИХОРАДКИ
ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) повышения теплопродукции
- 2) снижения теплоотдачи
- 3) снижения теплоотдачи и повышения теплопродукции
- 4) снижение теплоотдачи
- 5) повышение теплоотдачи

012 КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВЫЗЫВАЕТ ВТОРИЧНЫЙ ПИРОГЕН В НЕЙРОНАХ
ГИПОТАЛАМИЧЕСКИХ ТЕРМОРЕГУЛИРУЮЩИХ ЦЕНТРОВ

- 1) увеличение образования интерлейкина 1
- 2) накопление липополисахаридов
- 3) усиление образования простагландинов группы E
- 4) ослабление образования простагландинов группы E
- 5) ослабление образования цАМФ

013 ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЭФФЕКТЫ ООФ ОБУСЛОВЛЕННЫ УВЕЛИЧЕНИЕМ
ПРОДУКЦИИ

- 1) кортизола
- 2) С-реактивного белка печени
- 3) церулоплазмينا
- 4) α 2-макроглобулина
- 5) α 1-химотрипсина

014 ВТОРИЧНЫЕ ИММУНОДЕФИЦИТЫ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ

- 1) гемолитической анемии
- 2) терапии глюкокортикоидами
- 3) сывороточной болезни
- 4) синдроме Блума
- 5) отеке Квинке

015 Т-КЛЕТОЧНАЯ ЦИТОТОКСИЧНОСТЬ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНА ПРИ

- 1) антибактериальном и противовирусном иммунитете
- 2) болезнях «иммунных комплексов»
- 3) индукции иммунологической толерантности
- 4) клеточных врожденных иммунодефицитах
- 5) противовирусном, противоопухолевом и трансплантационном иммунитете

016 КЛЕТКИ-МИШЕНИ I ПОРЯДКА ПРИ АЛЛЕРГИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО
ТИПА

- 1) моноциты
- 2) базофилы, тучные клетки
- 3) нейтрофилы
- 4) эозинофилы
- 5) макрофаги

017 ЗАБОЛЕВАНИЯ, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПО II ТИПУ
АЛЛЕРГИИ

- 1) крапивница
- 2) сывороточная болезнь
- 3) иммунный агранулоцитоз
- 4) острый гломерулонефрит
- 5) аллергический ринит

018 КАКИЕ ПРОЦЕССЫ ФОРМИРУЮТ ТРЕТЬЮ ФАЗУ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА

- 1) накопление больших количеств БАВ
- 2) образование на клетках-мишенях комплекса антиген-антитело
- 3) функциональные и структурные нарушения, вызванные эффектами БАВ
- 4) поступление антигена в организм
- 5) инактивация БАВ

019 АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ ПО III (ИММУНОКОМПЛЕКСНОМУ) ТИПУ ИММУННОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ

- 1) крапивница
- 2) сывороточная болезнь
- 3) бронхиальная астма
- 4) анафилактический шок
- 5) отек Квинке

020 ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫМИ СТАДИЯМИ ОПУХОЛЕВОГО РОСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансформация → индукция → прогрессия
- 2) промоция → инициация → пролиферация
- 3) инициация → промоция → прогрессия
- 4) индукция → активация → пролиферация
- 5) инициация → трансформация → пролиферация

021 ПРОЯВЛЕНИЕ АТИПИЗМА РОСТА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ

- 1) метастазирование
- 2) наличие лимита Хейфлика
- 3) уменьшение пролиферативного пула опухолевых клеток
- 4) образование блокирующих антител
- 5) усиление свойства контактного торможения клеток

022 ЧТО ТАКОЕ ОНКОБЕЛКИ

- 1) белки, тормозящие опухолевую прогрессию
- 2) белки, блокирующие клеточное дыхание
- 3) белки, угнетающие гликолиз
- 4) продукты онкогенов
- 5) белки, угнетающие липолиз

023 К ОСОБЕННОСТЯМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ОТНОСИТСЯ

- 1) инвазивный рост
- 2) высокая степень структурной и функциональной дифференцировки клеток
- 3) ускорение созревания клеток
- 4) низкая степень опухолевой прогрессии
- 5) экзофитный рост

024 ДЛЯ КВАШИОРКОРА ХАРАКТЕРНО

- 1) отрицательный азотистый баланс, иммунодефицит, гиперальдостеронизм
- 2) положительный азотистый баланс, иммунодефицит, гиперальдостеронизм
- 3) отрицательный азотистый баланс, иммунодефицит, гипоальдостеронизм
- 4) положительный азотистый баланс, иммунодефицит, гипоальдостеронизм
- 5) положительный азотистый баланс, иммунодефицит, гиперлиппротеинемия

025 В ОСНОВЕ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПОДАГРЫ ЛЕЖИТ

- 1) гиперурикемия

- 2) гипергликемия
- 3) глюкозурия
- 4) кетоацидоз
- 5) гипоксия

026 ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ АЗОТИСТЫЙ БАЛАНС ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) лихорадки
- 2) голодания
- 3) тиреотоксикоза
- 4) периода роста организма
- 5) избыточной секреции глюкокортикоидов

027 ВОЗМОЖНАЯ ПРИЧИНА АГЛИКОГЕНОЗОВ

- 1) алиментарная гипогликемия при голодании
- 2) репрессия генов, кодирующих синтез гликогенсинтаз, подавление активности гликогенсинтаз
- 3) торможение синтеза гликогена из аминокислот в печени
- 4) глюкозурия
- 5) низкая чувствительность рецепторов к «контринсулярным» гормонам

028 ПОЛИУРИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- 1) повышения осмотического давления мочи
- 2) нарушения образования первичной мочи
- 3) повышения осмотического давления в тканях
- 4) активации РААС
- 5) гипогликемии

029 ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ЗВЕНОМ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ

- 1) углеводное и энергетическое «голодание» нейронов головного мозга
- 2) углеводное «голодание» миокарда
- 3) гипоосмия крови
- 4) некомпенсированный кетоацидоз
- 5) гиперосмия крови

030 ОДНИМ ИЗ ЗВЕНЬЕВ ПАТОГЕНЕЗА ЭТАПА ИНИЦИАЦИИ АТЕРОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация синтеза и экспрессия на поверхности эндотелиоцитов молекул адгезии
- 2) артериальная гипотензия
- 3) гипертермия
- 4) гипотермия
- 5) анемия

031 «ПЕНИСТЫЕ КЛЕТКИ» ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ НАКОПЛЕНИИ ЛИПИДОВ В

- 1) макрофагах, ГМК
- 2) лимфоцитах, эозинофилах
- 3) нейтрофилах
- 4) эндотелиальных клетках
- 5) тромбоцитах

032 ЭНДОКРИННЫЕ МЕХАНИЗМЫ ОЖИРЕНИЯ

- 1) лептиновый, гипотиреоидный, надпочечниковый, инсулиновый

- 2) лептиновый, гипертиреозидный, надпочечниковый, инсулиновый
- 3) лептиновый, гипотиреозидный, гипоталамический, инсулиновый
- 4) лептиновый, центрогенный, гипоталамический, инсулиновый
- 5) лептиновый, гипоталамический, метаболический, инсулиновый

033 К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМАМ РЕГУЛЯЦИИ КЩР ОТНОСЯТ ПРОЦЕССЫ, ПРОТЕКАЮЩИЕ В

- 1) легких, почках, печени, сердце
- 2) легких, почках, печени, ЖКТ
- 3) надпочечниках, почках, печени, ЖКТ
- 4) легких, почках, печени, коже
- 5) легких, почках, головном мозге

034 КАКОЕ НАРУШЕНИЕ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ ПАРЦИАЛЬНОЙ ГИПЕРФУНКЦИИ ПЕРЕДНЕЙ ДОЛИ ГИПОФИЗА

- 1) евнухоидизм
- 2) болезнь Иценко-Кушинга
- 3) синдром Иценко-Кушинга
- 4) карликовость
- 5) первичный гипертиреоз

035 КАКОЕ ИЗ ИЗМЕНЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА

- 1) увеличение АД
- 2) отеки
- 3) накопление в организме Na^+ и потеря K^+
- 4) гипогликемия
- 5) тахикардия

036 КАКОЙ ИЗ УКАЗАННЫХ СИМПТОМОВ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СИНДРОМА (БОЛЕЗНИ) ИЦЕНКО-КУШИНГА

- 1) гипогликемия
- 2) ожирение по верхнему типу
- 3) понижение АД
- 4) общее ожирение
- 5) белково-калорическая недостаточность

037 КАК ИЗМЕНЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ТТГ В КРОВИ ПРИ ДИФFUЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ И ЭНДЕМИЧЕСКОМ ЗОБЕ

- 1) снижается в обоих случаях
- 2) в первом случае возрастает, во втором — снижается
- 3) возрастает в обоих случаях
- 4) в первом случае снижается, во втором — возрастает
- 5) в первом случае не изменяется, во втором — снижается

038 ПРИ ГИПОПАРАТИРЕОЗЕ

- 1) содержание кальция в крови уменьшается
- 2) содержание кальция в крови увеличивается
- 3) содержание кальция в крови не изменяется
- 4) повышается уровень калия в крови
- 5) повышается уровень натрия в крови

039 ОСНОВНОЕ ЗВЕНО ПАТОГЕНЕЗА ПЕРВОЙ СТАДИИ ОСТРОЙ ПОСТГЕМОМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ

- 1) повреждение сосудов
- 2) уменьшение ОЦК
- 3) дефицит железа
- 4) гипоксия гемического типа
- 5) уменьшение объема циркулирующей плазмы

040 ДЛЯ КАКОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРЕН МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКИЙ ТИП КРОВЕТВОРЕНИЯ

- 1) α -талассемия
- 2) анемии, связанной с дефицитом железа
- 3) анемии, связанной с резекцией подвздошной кишки
- 4) апластической анемии
- 5) серповидно-клеточной анемии

041 ДЛЯ В12-(ФОЛИЕВО) – ДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ

- 1) гипохромия эритроцитов
- 2) уменьшение содержания железа в сыворотке крови
- 3) положительный прямой тест Кумбса
- 4) наличие в крови эритроцитов с тельцами Жолли и кольцами Кебота
- 5) микросфероцитоз

042 ДЛЯ ЛЕЙКЕМИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ЛЕЙКОЗА ВСЕГДА ХАРАКТЕРНО

- 1) лейкопения
- 2) выраженный лейкоцитоз
- 3) эритроцитоз
- 4) исчезновение бластных клеток крови
- 5) базофильно-эозинофильная ассоциация

043 «ЛЕЙКЕМИЧЕСКИЙ ПРОВАЛ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) острого лейкоза
- 2) миеломной болезни
- 3) хронического миелолейкоза
- 4) эритремии
- 5) хронического лимфолейкоза

044 ОБЩИМИ ЧЕРТАМИ ЛЕЙКОЗА И ЛЕЙКЕМОИДНОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лейкоцитоз
- 2) анемия
- 3) гиперрегенеративный сдвиг лейкоцитарной формулы
- 4) бластный криз
- 5) тромбоцитопения

045 ТЕНИ БОТКИНА-ГУМПРЕХТА В МАЗКЕ КРОВИ - ЭТО

- 1) гипохромные эритроциты
- 2) «оторванное» плечо филадельфийской хромосомы
- 3) разрушенные лимфоциты (оболочка)
- 4) нейтрофилы с токсической зернистостью
- 5) эозинофилы, не воспринимающие окраску

046 ВНЕШНИЙ ПУТЬ КОАГУЛЯЦИОННОГО ГЕМОСТАЗА НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) активации протромбина
- 2) выделение тромбопластина
- 3) активация контактного фактора
- 4) активация протромбиназы
- 5) активация тромбоцитов

047 ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ТРОМБАСТЕНИИ ГЛАНЦМАНА ИГРАЕТ

- 1) нарушение физико-химических свойств и структуры мембран тромбоцитов
- 2) нарушение синтеза и накопление в тромбоцитах и их гранулах биологически активных веществ
- 3) нарушение реакции «дегрануляции» и «освобождение» тромбоцитарных факторов в плазму крови
- 4) увеличение количества тромбоцитов
- 5) уменьшение количества тромбоцитов

048 ЭКГ - ПРИЗНАК ИНФАРКТА МИОКАРДА (ОСТРАЯ СТАДИЯ)

- 1) положительный высокий симметричный остроконечный зубец Т
- 2) положительный сглаженный зубец Т
- 3) смещение сегмента ST относительно изолинии, формирование патологического комплекса QRS
- 4) отрицательный глубокий симметричный зубец Т
- 5) появление преждевременных комплексов QRS

049 КАКОЙ ВИД СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВЫЗЫВАЕТ РАЗВИТИЕ ВЕНОЗНОЙ ГИПЕРЕМИИ И ОТЁК ЛЁГКИХ

- 1) правожелудочковая
- 2) левожелудочковая
- 3) острая
- 4) хроническая
- 5) все перечисленные виды

050 КАКАЯ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АРИТМИИ ОТНОСИТСЯ К НОМОТОПНЫМ

- 1) синусовая тахикардия
- 2) желудочковая экстрасистола
- 3) желудочковая форма пароксизмальной тахикардии
- 4) фибрилляция желудочков
- 5) ритм из верхней части атрио-вентрикулярного соединения

051 ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ВЕНТИЛЯЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ЛЕГКИХ У БОЛЬНОГО ВЫЯВЛЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ: ОФ ВЫД. - СНИЖЕН, ЖЕЛ - НОРМА, ИНД. ТИФФНО - СНИЖЕН. ДЛЯ КАКОЙ ФОРМЫ ПАТОЛОГИИ ХАРАКТЕРНЫ ДАННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ

- 1) пневмония
- 2) бронхиальная астма
- 3) гидроторакс
- 4) эмфизема легких
- 5) сухой плеврит

052 ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ НАРУШЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ, КАК ПРАВИЛО, РАЗВИВАЮТСЯ ПО ОБСТРУКТИВНОМУ ТИПУ

- 1) крупозная пневмония
- 2) хронический бронхит

- 3) плеврит
- 4) ателектаз легких
- 5) эмфизема легких

053 ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ НАРУШЕНИЯ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ, КАК ПРАВИЛО, РАЗВИВАЮТСЯ ПО РЕСТРИКТИВНОМУ ТИПУ

- 1) пневмосклероз
- 2) хронический бронхит
- 3) бронхиальная астма
- 4) ХОБЛ
- 5) при невротических состояниях

054 ОСОБЕННОСТИ ГЕМОДИНАМИКИ В СТАДИЮ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА

- 1) кровь устремляется в ранее не функционирующие капилляры
- 2) резкое повышение артериального давления
- 3) повышение сократительной способности сердца
- 4) резкая брадикардия
- 5) повышение венозного давления

055 КАКИЕ ПИГМЕНТЫ ПРИДАЮТ ТЕМНЫЙ ЦВЕТ МОЧЕ ПРИ ПОДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХЕ

- 1) конъюгированный билирубин
- 2) неконъюгированный билирубин
- 3) уробилин
- 4) стеркобилин
- 5) уробилин, стеркобилин

056 В РАЗВИТИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ МОЖЕТ УЧАСТВОВАТЬ СЛЕДУЮЩИЙ ФАКТОР

- 1) низкая продукция глюкокортикоидов
- 2) снижение тонуса парасимпатических нервов
- 3) повышение образования слизи
- 4) снижение тонуса симпатических нервов
- 5) дуоденогастральный рефлюкс

057 ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ НАДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ

- 1) увеличение в крови неконъюгированного билирубина
- 2) уменьшение в крови конъюгированного билирубина
- 3) билирубинурия
- 4) уменьшение в моче стеркобилина
- 5) брадикардия

058 ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ИММУННЫМ НЕФРОПАТИЯМ

- 1) гломерулонефриты
- 2) поликистозная дегенерация почек
- 3) мочекаменная болезнь
- 4) пиелонефриты
- 5) пороки развития почек

059 ДЛЯ ЛАТЕНТНОЙ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО

- 1) выраженная азотемия

- 2) снижение концентрационной функции почек
- 3) ацидоз
- 4) увеличение клубочковой фильтрации
- 5) усиление синтеза ренина почками

060 ДЛЯ АЗОТЕМИЧЕСКОЙ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО

- 1) гиперстенурия
- 2) увеличение концентрации мочевины в крови
- 3) олигурия
- 4) выделительный алкалоз
- 5) снижение концентрации креатинина в крови

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ НА ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа
ФИЛОСОФИЯ							
001	3	009	3	017	2	025	3
002	4	010	3	018	2	026	4
003	3	011	3	019	3	027	1
004	3	012	3	020	2	028	3
005	2	013	1	021	1	029	1
006	3	014	3	022	2	030	4
007	1	015	3	023			
008	4	016	2	024			
БИОЭТИКА							
001	1	006	1	011	2	016	4
002	5	007	2	012	1	017	3
003	4	008	1	013	2	018	2
004	3	009	5	014	4	019	2
005	1	010	4	015	3	020	3
ИСТОРИЯ ОТЕЧЕСТВА							
001	1	006	2	011	3	016	1
002	3	007	1	012	1	017	1
003	4	008	3	013	2	018	3
004	2	009	3	014	1	019	3
005	1	010	1	015	2	020	1
ИСТОРИЯ МЕДИЦИНЫ							
001	1	006	1	011	1	016	1
002	2	007	3	012	1	017	2
003	1	008	1	013	3	018	2
004	3	009	2	014	1	019	4
005	1	010	2	015	2	020	4
ПРАВОВЕДЕНИЕ							
001	3	006	2	011	1	016	3
002	3	007	2	012	1	017	4
003	2	008	2	013	4	018	1
004	2	009	3	014	1	019	4
005	3	010	1	015	2	020	1
ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ							
001	3	006	3	011	1	016	2
002	2	007	1	012	2	017	3
003	4	008	2	013	4	018	3
004	3	009	1	014	3	019	2
005	1	010	2	015	3	020	3
ПСИХОЛОГИЯ И ПЕДАГОГИКА							
001	1	006	1	011	5	016	1
002	2	007	1	012	1	017	3
003	4	008	2	013	4	018	1
004	3	009	3	014	2	019	1
005	2	010	2	015	3		

№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа
ФИЗИКА, МАТЕМАТИКА							
001	4	006	2	011	1	016	1
002	3	007	3	012	3	017	3
003	4	008	3	013	3	018	2
004	1	009	1	014	2	019	2
005	1	010	3	015	4	020	5
МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМАТИКА							
001	5	006	3	011	4	016	2
002	1	007	4	012	2	017	3
003	4	008	5	013	5	018	5
004	5	009	2	014	4	019	3
005	5	010	3	015	2	020	3
ХИМИЯ							
001	3	006	1	011	1	016	5
002	2	007	3	012	2	017	4
003	5	008	3	013	1	018	3
004	1	009	4	014	1	019	2
005	2	010	3	015	2	020	3
БИОХИМИЯ							
001	2	011	1	021	4	031	1
002	3	012	2	022	3	032	2
003	1	013	2	023	3	033	2
004	1	014	1	024	1	034	1
005	1	015	2	025	4	035	3
006	1	016	1	026	3	036	1
007	1	017	1	027	1	037	2
008	4	018	3	028	1	038	3
009	3	019	1	029	4	039	2
010	1	020	3	030	1	040	1
БИОЛОГИЯ С ЭКОЛОГИЕЙ							
001	4	011	3	021	2	031	2
002	3	012	2	022	2	032	3
003	4	013	2	023	4	033	1
004	2	014	1	024	2	034	1
005	1	015	3	025	4	035	2
006	2	016	3	026	4	036	3
007	4	017	4	027	3	037	4
008	3	018	3	028	1	038	3
009	4	019	3	029	2	039	3
010	2	020	1	030	2	040	3
АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА							
001	3	016	2	031	3	046	1
002	3	017	4	032	1	047	3
003	2	018	4	033	3	048	3
004	4	019	1	034	4	049	3
005	4	020	4	035	1	050	4
006	1	021	2	036	4	051	1

№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа
АНАТОМИЯ ЧЕЛОВЕКА							
007	4	022	2	037	2	052	1
008	2	023	3	038	4	053	4
009	1	024	2	039	2	054	2
010	3	025	1	040	2	055	4
011	4	026	1	041	1	056	2
012	4	027	2	042	4	057	4
013	3	028	4	043	1	058	4
014	4	029	4	044	1	059	4
015	1	030	3	045	1	060	3
ОПЕРАТИВНАЯ ХИРУРГИЯ И ТОПОГРАФИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ							
001	4	016	2	031	2	046	4
002	4	017	2	032	3	047	1
003	3	018	4	033	4	048	4
004	2	019	5	034	4	049	3
005	2	020	4	035	3	050	4
006	1	021	3	036	3	051	5
007	3	022	1	037	1	052	1
008	2	023	2	038	5	053	1
009	2	024	3	039	4	054	2
010	4	025	3	040	2	055	2
011	5	026	4	041	3	056	2
012	2	027	2	042	3	057	3
013	2	028	2	043	3	058	1
014	4	029	3	044	5	059	3
015	4	030	2	045	1	060	3
ГИСТОЛОГИЯ, ЦИТОЛОГИЯ, ЭМБРИОЛОГИЯ							
001	2	009	1	017	3	025	4
002	1	010	1	018	1	026	1
003	3	011	2	019	1	027	1
004	2	012	2	020	2	028	1
005	3	013	2	021	1	029	1
006	1	014	3	022	1	030	3
007	3	015	3	023	2		
008	4	016	4	024	1		
НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ							
001	1	014	2	027	3	040	1
002	3	015	1	028	2	041	1
003	2	016	4	029	2	042	2
004	1	017	1	030	2	043	4
005	3	018	3	031	4	044	2
006	2	019	1	032	3	045	2
007	2	020	1	033	2	046	3
008	4	021	2	034	1	047	2
009	3	022	2	035	2	048	1
010	4	023	3	036	1	049	1
011	2	024	1	037	1	050	4

№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа
НОРМАЛЬНАЯ ФИЗИОЛОГИЯ							
012	1	025	1	038	1		
013	2	026	3	039	1		
МИКРОБИОЛОГИЯ, ВИРУСОЛОГИЯ							
001	3	014	5	027	4	040	3
002	2	015	3	028	1	041	3
003	2	016	4	029	2	042	5
004	3	017	1	030	2	043	3
005	1	018	5	031	4	044	4
006	4	019	2	032	2	045	3
007	2	020	4	033	5	046	1
008	2	021	1	034	4	047	1
009	3	022	4	035	5	048	2
010	4	023	1	036	1	049	4
011	3	024	2	037	4	050	2
012	3	025	2	038	5		
013	2	026	3	039	1		
ИММУНОЛОГИЯ							
001	2	009	4	017	4	025	4
002	3	010	2	018	3	026	5
003	1	011	2	019	5	027	2
004	2	012	4	020	1	028	5
005	3	013	5	021	5	029	3
006	3	014	4	022	2	030	2
007	4	015	1	023	3		
008	2	016	3	024	4		
ФАРМАКОЛОГИЯ							
001	4	011	3	021	1	031	1
002	3	012	4	022	3	032	4
003	4	013	2	023	1	033	3
004	2	014	1	024	3	034	1
005	2	015	2	025	1	035	2
006	1	016	2	026	2	036	2
007	3	017	2	027	1	037	3
008	1	018	2	028	1	038	3
009	2	019	3	029	2	039	4
010	3	020	3	030	4	040	2
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ							
001	2	016	1	031	3	046	4
002	1	017	4	032	4	047	3
003	3	018	1	033	2	048	1
004	2	019	5	034	4	049	2
005	2	020	3	035	3	050	4
006	5	021	2	036	1	051	1
007	1	022	4	037	2	052	2
008	5	023	1	038	2	053	1
009	2	024	5	039	5	054	4

№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа	№ вопроса	Эталон ответа
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ АНАТОМИЯ							
010	2	025	3	040	3	055	3
011	4	026	3	041	2	056	3
012	3	027	1	042	2	057	2
013	2	028	5	043	4	058	2
014	5	029	2	044	2	059	3
015	1	030	2	045	3	060	4
ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ФИЗИОЛОГИЯ							
001	3	016	3	031	2	046	1
002	2	017	3	032	4	047	1
003	3	018	3	033	1	048	2
004	5	019	1	034	2	049	2
005	2	020	4	035	2	050	1
006	2	021	1	036	3	051	1
007	2	022	1	037	4	052	3
008	1	023	1	038	2	053	3
009	2	024	1	039	1	054	1
010	2	025	1	040	1	055	2
011	3	026	1	041	3	056	1
012	4	027	3	042	2	057	1
013	2	028	2	043	1	058	1
014	1	029	2	044	3	059	2
015	2	030	4	045	2	060	2

Типография КрасГМУ

Подписано в печать 13.01.12. Заказ № 2207/1

Тираж 300 экз.

660022, г.Красноярск, ул.П.Железняка, 1