

**1. Дать понятие санитарно-просветительской работе:**

- а) это часть профессиональной гигиены полости рта
- б) это составная часть гигиенического воспитания населения
- в) это составная часть индивидуальной гигиены полости рта
- г) это синоним «диспансеризации»

**2. Метод осуществления санитарно-просветительской работы:**

- а) Педагогический    б) психологический    в) медико-педагогический    г) медицинский

**3. Формы санитарно-просветительской работы являются активными:**

- а) Листовки    б) памятки    в) лекции    г) сан. бюллетени

**4. Формы санитарно-просветительской работы являются пассивными:**

- а) уроки здоровья    б) беседы    в) лекции    г) бюллетени

**5. Дать определение индивидуальной гигиене полости рта:**

- а) просмотр учебных фильмов    б) удаление зубных отложений у стоматолога
- в) удаление зубных отложений с помощью ультразвука
- г) применение зубных щеток и других средств гигиены самим человеком

**6. Средства и методы индивидуальной гигиены полости рта:**

- а) зубная щетка    б) «Полипаст»
- в) «Экскаватор»    г) «Эндометазон»

**7. Дать определение профессиональной гигиены полости рта:**

- а) использование зубных эликсиров    б) полирование зубов, пломб, протезов
- в) УВЧ-терапия    г) электрофорез

**8. Виды зубных щеток:**

- а) круглые, трехгранные    б) вошечные, невошечные
- в) с натуральной, с искусственной щетиной
- г) гигиенические, лечебно-профилактические

**9. Сроки замены зубных щеток:**

- а) 1 раз в год    б) 4-6 раз в год    в) 1 раз в неделю    г) ежедневно

**10. Виды зубочисток:**

- а) Металлические    б) вошечные    в) пластмассовые    г) резиновые

**11. Виды зубных нитей:**

- а) Вошечные    б) трехгранные    в) резиновые    г) натуральные

**12. Дать понятие ирригатора полости рта:**

- а) средство обезболивания    б) средство отбеливания
- в) средство очищения, массажа    г) средство полирования.

**13. Стандартный метод чистки зубов:**

- а) вертикальные, горизонтальные, круговые движения
- б) вибрирующие, постукивающие движения    в) зигзагообразные движения
- г) горизонтальные движения

**14. Этапы удаления зубного налета:**

- а) обезболивание, препарирование, пломбирование
- б) изоляция от слюны, удаление налета, полирование зубов
- в) обезболивание, ретракция десны, экстракция зуба
- г) изоляция от слюны

**15. Значение удаления зубного налета:**

- а) устранение инфекции    б) ремтерапия    в) восстановление функции
- г) фиксация и стабилизация

**16. Ребенка начинают обучать чистке зубов:**

- а) с 5 лет    б) с 7 лет    в) с 2-3 лет    г) с 6 месяцев

**17. Выбрать средства индивидуальной гигиены полости рта:**

- а) 3% раствор перекиси водорода    б) флоссы    в) экскаватор    г) 1% настойки йода

**18. Продолжительность чистки зубов:**

- а) 1 мин.    б) 2 мин.    в) 3 мин.    г) 4 мин.

**19. Противокариозным действием обладают:**

- а) пасты, содержащие экстракты трав                      б) пасты, содержащие кальций и фтор  
в) пасты, содержащие минеральные соли              г) пасты гигиенические

**20. На какие 2 группы разделяют зубные пасты:**

- а) солевые и гигиенические                      б) фторсодержащие и кальцийсодержащие  
в) противовоспалительные и противокариозные              г) гигиенические и лечебно – профилактические

**21. Сколько раз в день чистят зубы:**

- а) 1 раз                      б) 5 раз                      в) после еды                      г) после курения

**22. Предмет гигиены полости рта, обладающий очищающими, антимикробными свойствами:**

- а) зубная паста                      б) межзубные стимуляторы  
в) зубочистки                      г) зубные нити

**23. Для очистки межзубных промежутков используются:**

- а) зубные пасты                      б) зубные порошки                      в) эликсиры                      г) флоссы

**24. Формы санитарно-просветительской работы:**

- а) Плановые                      б) первичные                      в) активные                      г) последовательные

**25. Назовите пассивные формы санпросвет работы:**

- а) Беседы                      б) листовки                      в) лекции                      г) уроки здоровья

**26. Название сан. бюллетеня должно быть:**

- а) Ярким                      б) настораживающим  
в) написано мелким шрифтом                      г) содержать название болезни

**27. Что относится к дополнительным средствам индивидуальной гигиены полости рта:**

- а) зубные щетки                      б) зубные порошки  
в) зубочистки                      г) зубные пасты

**28. Планирование семьи - это:**

- а) деликатная проблема каждого жителя земли  
б) не использованный резерв сохранения здоровья женщин  
в) обеспечение контроля репродуктивной функции  
г) прерывание беременности

**29. Международные принципы планирования семьи:**

- а) предупреждение беременности у женщин до 19 лет  
б) предупреждение беременности у женщин старше 35 лет  
в) соблюдение интервала между родами не менее 2-2,5 лет  
г) соблюдение интервала между родами не менее 1 года  
д) предупреждение аборта у группы “низкого риска”

**30. Укажите задачи службы планирования семьи:**

- а) профилактика нежелательной беременности  
б) обеспечение оптимальных интервалов между родами с учетом возраста  
в) необходимая информация и средства медицинской помощи для реализации планирования семьи  
г) лечение бесплодия в любом возрасте

**31. Современными методами контрацепции являются:**

- а) барьерные                      б) гормональные                      в) химические                      г) ритмические

**32. Укажите гормональные контрацептивы:**

- а) прегнин                      б) Седуксен                      в) Тригол  
г) Антеовин                      д) Тризистон                      е) марвелон

**33. Стерилизация - это:**

- а) метод контрацепции                      б) создание непроходимости маточных труб  
в) обязательный метод контрацепции                      г) только мужская операция

**34. Основной путь заражения гепатитом и ВИЧ-инфекцией в условиях стационара:**

- а) контактно-бытовой                      б) воздушно-капельный                      в) фекально-оральный

г) парентеральный                      д) внутриутробный

**35. Меры профилактики ВИЧ инфекции:**

- а) правильное использование презервативов
- б) применение спермицидов
- в) регулирование половой жизни
- г) применение оральных контрацептивов
- д) безопасный секс

**36. Укажите методы контрацепции, предотвращающие ВИЧ инфицирование:**

- а) ВМС    б) презервативы
- в) спермициды и диафрагмы    г) спринцевание дез. раствором

**37. Фоновые заболевания – это процессы, :**

- а) при которых рак развивается редко, но чаще чем у здоровых людей
- б) на фоне которых всегда развивается злокачественная опухоль
- в) малигнизации

**38. Псевдоэрозия шейки матки является:**

- а) онкозаболеванием                      б) факультативным (фоновым) процессом
- в) предраковым заболеванием    г) хроническим процессом

**39. Предраковые или облигатные заболевания – это:**

- а) заболевания на фоне которых всегда или более часто возникает злокачественная опухоль
- б) заболевания, при которых рак развивается относительно редко, но чаще, чем у здоровых людей
- в) это процессы, возникающие всегда при хронических заболеваниях

**40. К предраковым заболеваниям шейки матки относятся:**

- а) дисплазии II – III степени (средней и тяжелой степени)
- б) полипы аденоматозные                      в) атипичная лейкоплакия
- г) эрозии    д) эндоцервициты                      е) простая лейкоплакия

**41. Наиболее информативным методом диагностики рака шейки матки является:**

- а) биопсия                      б) УЗИ                      в) пункция
- г) диагностическое выскабливание и гистологический анализ соскоба эндометрия

**42. К органам-мишеням АГ относятся:**

- а) Почки, печень, головной мозг, сетчатка глаза, сердце.
- б) Сердце, сетчатка глаза, скелетная мускулатура, головной мозг.
- в) Артерии, печень, почки, сердце, сетчатка глаза.
- г) Сердце, почки, головной мозг, артерии, сетчатка глаза.
- д) Сердце, печень, артерии, головной мозг, почки.

**43. Степень артериальной гипертензии определяется:**

- а) Давностью артериальной гипертензии.                      б) Уровнем артериального давления.
- в) Наличием кризов    г) Наличием факторов риска.
- д) Степенью поражения органов-мишеней.

**44. К факторам риска сердечно-сосудистых заболеваний относятся:**

- а) Наличие ретинопатии I-II степени.
- б) Высокий уровень холестерина липопротеидов высокой плотности (ЛПВП).
- в) Низкий уровень холестерина липопротеидов низкой плотности (ЛПНП).
- г) Злоупотребление алкоголем.
- д) Наличие висцерального ожирения.

**45. Риск развития сердечно-сосудистых заболеваний определяется следующими параметрами:**

- а) Количеством используемых препаратов.

- б) Наличием поражения органов-мишеней.
- в) Продолжительностью анамнеза гипертонической болезни.
- г) Эффективностью терапии.
- д) Наличием кризов.

**46. При физическом обследовании больного гипертонической болезнью можно выявить:**

- а) Увеличение размеров печени.
- б) Расширение границ относительной сердечной тупости влево.
- в) Более высокий уровень АД на руках по сравнению с ногами.
- г) Акцент II тона во втором межреберье слева от грудины.
- д) Дефицит пульса.

**47. К мерам личной профилактики пневмоний относятся:**

- а) санация очагов инфекции
- б) снижение избыточной массы тела
- в) уменьшение потребления поваренной соли
- г) исключение влияния стрессорных факторов на организм
- д) исключение жареной, жирной пищи из рациона питания.

**48. Первичная профилактика ХОБЛ:**

- а) короткие курсы ГКС - 2 раза в год
- б) атровент
- в) отказ от курения
- г) пневмотропные бактериальные вакцины
- д) диета с повышенным содержанием белка

**49. Какой фактор имеет наибольшее значение в возникновении рака легкого?**

- а) курение
- б) климакс
- в) ОРВИ
- г) травмы
- д) гиперхолестеринемия

**50. Основной метод диагностики рака легкого?**

- а) физикальное обследование
- б) биохимия крови
- в) ЭКГ
- г) исследование бронхиального секрета
- д) рентгенография легких

**51. Какой уровень АД следует считать нормальным:**

- а) 140 / 90 мм рт.ст.;
- б) 120/70;
- в) 105/ 50;
- г) 160/ 65;
- д) 90/ 50.

**52. Какой из перечисленных факторов является наиболее значимым для снижения АД:**

- а) ограничение употребления жидкости;
- б) ограничение употребления жиров животного происхождения;
- в) отказ от курения;
- г) увеличение потребления полиненасыщенных жиров;
- д) ограничение эмоциональной и физической активности.

**53. Что вы посоветуете пациенту для профилактики гипертензии?:**

- а) отказ от курения
- б) снижение потребления соли
- в) снижение потребления холестерина
- г) физическая активность.
- д) все вышеперечисленное

**54. Программа обследования больного с гипертонической болезнью включает:**

- а) измерение АД в спокойном состоянии в положении сидя, трехкратное, с интервалом в 2-3 минуты, на обеих руках
- б) анализ мочи по Нечипоренко, Зимницкому, проба Реберга

- в) исследование мочевины, креатинина, холестерина, триглицеридов, бета-липопротеидов в крови, ПТИ
- г) ЭКГ
- д) УЗИ сердца
- е) офтальмоскопию

**55. Назовите меры вторичной профилактики инфаркта миокарда:**

- а) отказ от курения
- б) коррекция гиперхолестеринемии
- в) адекватное лечение артериальной гипертензии
- г) коррекция гипергликемии
- д) все вышеперечисленное

**56. Дискомфортное состояние студентов, находящихся в учебном помещении с недостаточным воздухообменом, определяется:**

- а) избыточным содержанием углекислого газа и недостаточным процентным содержанием кислорода;
- б) измененным ионным составом воздуха;
- в) повышенной относительной влажностью;
- г) накоплением летучих органических соединений;
- д) повышенной температурой воздуха.

**57. Активный отдых – это:**

- а) смена вида деятельности;
- б) смена вида отдыха;
- в) ускорение времени восстановления функциональной способности коры головного мозга;
- г) пребывание в кабинете психоэмоциональной разгрузки;
- д) прием гидромассажных процедур.

**58. Систематически накапливающееся утомление приводит к:**

- а) повышению работоспособности;
- б) снижению памяти и внимания;
- в) переутомлению;
- г) сердечно-сосудистым заболеваниям
- д) потере сна и аппетита

**59. Требования к рациональному питанию включают:**

- а) качественную и количественную достаточность пищевых веществ;
- б) соблюдение режима питания;
- в) стереотипность питания;
- г) разнообразие продуктов питания;
- д) усвояемость пищи.

**60. Принципами лечебного питания являются:**

- а) воздействие пищевого рациона на весь организм в целом;
- б) воздействие пищевого рациона только на больной организм;
- в) динамичность применения диет;
- г) тренировка пораженного органа;
- д) сочетание с другими методами лечения.

**61. В соответствии с гигиеническими требованиями одежда должна быть:**

- а) модной;
- б) функционально соответствующей своему назначению;
- в) соответствующей погодным условиям;
- д) соответствующей микроклимату помещения; свободной, не затрудняющей кровообращение и движения

**62. Способы закаливания организма:**

- а) физкультура на открытом воздухе;
- б) водные процедуры;
- в) инсоляция;
- г) интенсивное занятие спортом;
- д) воздушные ванны

**63. Дистанция парты (стола) – это расстояние:**

- а) по горизонтали между задним краем парты (стола) и передним краем сиденья;
- б) между столом и сиденьем;
- в) от заднего края стола до сиденья;
- г) между партами;

д) между сиденьями

**64. Дистанция спинки – это расстояние:**

- а) по горизонтали от края стола, обращенного к ученику, до спинки сиденья;
- б) между соседними партами;
- в) между сиденьями столов;
- г) от края стола, обращенного к ученику, до края сиденья;
- д) равное сиденью

**65. Продолжительность диспансерного наблюдения в поликлинике за детьми с язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки составляет:**

- а) 2 года
- б) 5 лет
- в) до перевода во взрослую поликлинику

**66. Частота наблюдения в поликлинике за детьми с хроническим холециститом, холецистохолангитом после обострения составляет:**

- а) 1 раз в квартал в течение 2 лет
- б) 2 раза в год в течение 3 лет
- в) 1 раз в год в течение 3 лет

**67. Частота наблюдений педиатром в поликлинике за детьми после обострения пиелонефрита составляет:**

- а) 1 раз в месяц в первое полугодие
- б) 1 раз в квартал во второе полугодие
- в) 1 раз в 6 месяцев на втором году
- г) 1 раз в год на третьем году
- д) не наблюдаются

**68. Продолжительность диспансерного наблюдения в поликлинике за детьми с метаболической нефропатией составляет:**

- а) 2 года
- б) 3 года
- в) 5 лет
- г) до перевода во взрослую поликлинику

**69. Продолжительность диспансерного наблюдения в поликлинике за детьми с бронхиальной астмой составляет:**

- а) 1 год
- б) 3 года
- в) до перевода во взрослую поликлинику

**70. Вторичная профилактика – это:**

- а) предупреждение воздействия факторов риска развития заболеваний
- б) предупреждение клинического проявления заболевания
- в) предупреждение возникновения инвалидности
- г) распространение печатной продукции медицинского содержания

**71. Задачами третичной профилактики (реабилитации) являются:**

- а) профилактики нарушений функционального состояния органов и систем
- б) ускорение течения процессов регенерации поврежденных органов и тканей
- в) стимуляция восстановления нарушенных функций
- г) обеспечение оптимального уровня реадaptации больного в социальной среде

**72. Показателями эффективности и качества проведения диспансеризации могут быть:**

- а) показатель частоты обострения, системность наблюдения
- б) -показатель частоты проведения лечебно-профилактических мероприятий
- в) переход больных, находящихся на ДН, из одной группы наблюдения в другую
- г) среднее число дней госпитализации диспансеризуемых

**73. Тренирующим эффектом для сосудистой и дыхательной систем обладает физическая активность:**

- а) продолжительностью 30 и более минут 5 раз в неделю
- б) продолжительностью 20 и более минут 1-2 раза в неделю
- в) продолжительностью 10 и минут 3 раз в неделю
- г) независимо от продолжительности 4 раза в неделю

**74. Недостаточная физическая активность (гиподинамия) это:**

- а) универсальный и независимый фактор риска неинфекционных заболеваний
- б) занятие какой-либо физической деятельностью 5 раз в неделю продолжительностью 30 минут
- в) один из способов профилактики остеопороза
- г) работа сидя за столом в течение 5 часов и более в течении суток

**75. Нерациональный двигательный режим это:**

- а) упражнения на уровне субмаксимальной ЧСС от возрастной нормы
- б) тяжелый физический труд
- в) вынужденное положение тела в течение длительного времени
- г) занятия, физическими упражнениями умеренной интенсивности более 5 часов в день

**76. В группу по профилактики гиподинамии необходимо включить:**

- а) лиц подвергающихся профессиональной гиподинамии более 5 часов в день
- б) инвалидов
- в) лиц пожилого возраста
- г) подростков

**77. Укажите количественные характеристики факторов риска неинфекционных заболеваний:**

- а) регулярное курение
- б) алкоголь
- в) индекс массы тела менее 18,5 или более 24,9
- г) гиподинамия. Работа сидя за столом более 5 часов в день

**78. Назовите основной механизм снижения повышенного АД в результате регулярных занятий физическими упражнениями:**

- а) увеличение физической работоспособности
- б) повышение периферического сосудистого сопротивления
- в) увеличение общей тренированности
- г) восстановление взаиморегуляции сердечного выброса и периферического сопротивления сосудов при стрессовых нагрузках

**79. При выборе режимов физической нагрузки необходимо принимать во внимание:**

- а) состояние здоровья в настоящий момент
- б) тренированность сердечно-сосудистой системы
- в) гибкость и мышечную силу
- г) выраженность дислипидопроteinемии

**80. Является ли пассивное курение фактором риска неинфекционных заболеваний:**

- а) безусловно, подтверждено исследованиями и признано ВОЗ в 1992 году
- б) нет, но требуются дополнительные сравнительные исследования
- в) только для детей дошкольного возраста
- г) да, ведь 60% некурящих в РФ, не менее 1 часа в неделю вынуждены дышать табачным дымом, т.е. «пассивное» курение является насильственным

**81. Согласно определению ВОЗ, профилактика заболеваний — мероприятия, направленные на предупреждение болезней:**

- а) укрепление здоровья, контроль над факторами риска
- б) первичная, вторичная профилактика
- в) реабилитация
- г) саморегуляция, аутотренинг

**82. С какой целью используют данные о физическом здоровье:**

- а) как объективный критерий при оценке здоровья
- б) для разработки профилактических мероприятий по охране здоровья
- в) для суждения о заболеваемости
- г) для конструирования детской мебели и одежды

**83. Отклонения в состоянии здоровья учащихся, которые могут возникнуть в результате неправильного подбора мебели:**

- а) нарушение осанки
- б) сколиозы
- в) близорукость
- г) сдавление органов грудной клетки и брюшной области

**84. Условия, способствующие развитию близорукости у детей и подростков:**

- а) недостаточность освещения рабочего места
- б) неравномерность освещения
- в) слепящая яркость

г) неправильная посадка

**85. Расстояние, на котором должна находиться книга (тетрадь) от глаз при чтении, письме:**

- а) 20-25 см                      б) 25-35 см                      в) 40-45 см                      г) 45-50 см

**86. Случайные отравления лекарствами среди детей занимают 1 место. Как предупредить отравления лекарствами у детей:**

- а) хранить лекарственные препараты в специальной защитной упаковке  
б) убирать лекарства после приема дозы в аптечку, находящуюся в безопасном месте  
в) немедленно по истечению срока годности выбросить неиспользованные лекарства  
г) заранее делить лекарства на суточные порции, оставлять для приема разовые дозы

**87. Как предупредить случайные отравления:**

- а) не хранить едкие и ядовитые вещества в емкостях из-под других пищевых продуктов или без четкой этикетки  
б) не хранить едкие и ядовитые вещества в доступных для детей местах  
в) не оставлять едкие и ядовитые вещества на видном месте, на длительное время и на ночь  
г) закрыть емкости притертой пробкой или завинчивающейся крышкой

**88. Уровень заболеваемости детей зависит от:**

- а) возраста;                      б) пола;                      в) порядкового номера родов;  
г) социального положения родителей.

**89. Уровень заболеваемости детей в сравнении со взрослыми:**

- а) ниже;                      б) одинаковый;                      в) выше;  
г) выше лишь по распространенности хронических заболеваний;  
д) ниже лишь по сравнению с пенсионным контингентом.

**90. Часто болеющими детьми считаются те, кто болел в течение года:**

- а) 2 раза; б) 3 раза;                      в) 4 раза;                      г) 5 раз.

**91. Длительно болеющими считаются дети, у которых длительность одного заболевания составляла более:**

- а) 10 дней                      б) 15 дней                      в) 20 дней                      г) 25 дней                      д) 30 дней

**92. Каковы цели и задачи периодических медицинских осмотров детей и подростков:**

- а) определение группы здоровья;  
б) определение уровня физического и психического развития;  
в) отбор диспансерной группы;  
г) назначение лечебно-оздоровительных мероприятий;  
д) выявление общих закономерностей развития.

**93. Распределение детей по группам здоровья важно для:**

- а) характеристики здоровья детской популяции;  
б) оценки эффективности лечебно-профилактической работы;  
в) сравнительных сопоставлений;  
г) выявления факторов риска, влияющих на здоровье детей;  
д) определение потребности в специализированных службах и кадрах.

**94. Значимость проблемы формирования здорового образа жизни детей и подростков обусловлена:**

- а) невысоким ранговым местом здоровья в шкале жизненных ценностей детей и подростков;  
б) высоким ранговым местом здоровья в шкале жизненных ценностей детей и подростков;  
в) неэффективностью комплексной первичной профилактики среди детей и подростков;  
г) эффективностью комплексной первичной профилактики среди детей и подростков;  
д) малым влиянием образа жизни на многие социальные процессы и характеристики общества, здоровье населения;  
е) существенным влиянием образа жизни на многие социальные процессы и



характеристики общества, здоровье населения.

**95. Основными факторами риска развития вредных привычек у детей и подростков являются:**

- а) перенесенные заболевания и травмы нервной системы;
- б) заболевания печени и ферментопатии;
- в) наследственная отягощенность;
- г) акцентуации характера, дисгармоничность психического развития;
- д) асоциальность семьи и ближайшего окружения;
- е) техногенное загрязнение окружающей среды;
- ж) неорганизованность досуга, безнадзорность детей.

**96. Основными принципами создания программ по профилактике вредных привычек у детей и подростков являются:**

- а) когнитивная адекватность (соответствие форм и методов возрастным особенностям);
- б) проблемная адекватность;
- в) социокультурная адекватность;
- г) персонификация воздействия;
- д) опережающее обучение;
- е) научность.

**97. Гимнастика для профилактики зрительного переутомления на уроках должна включать:**

- а) моргание, зажмуривание глаз;
- б) движения глаз;
- в) перевод взгляда вблизи и вдаль;
- г) самомассаж глаз;
- д) чтение мелкого и крупного шрифта

**98. Правильно организованная физкультурная пауза на уроке:**

- а) длится 1-2 минуты;
- б) длится 4-5 минуты;
- в) включает упражнения для мелких мышц кисти;
- г) включает упражнения для глаз;
- д) включает упражнения для крупных позных мышц;
- е) включает упражнения для мышц свода стопы

**99. В питании детских коллективов запрещается использовать:**

- а) творог со сметаной без термической обработки;
- б) паштет;
- в) заливную рыбу;
- г) творог в ватрушках и запеканках;
- д) окрошку;
- е) яичницу-глазунью.

**100. В питании детских коллективов запрещается использовать:**

- а) грибы;
- б) сырокопченые колбасные изделия;
- в) ливерную колбасу;
- г) яйца и мясо птицы;
- д) яйца и мясо водоплавающей птицы;
- е) пирожные кремовые.

**101. Нормальная работа органа зрения при чтении зависит от:**

- а) оформления книги;
- б) возраста ребенка;
- в) размеров мебели;
- г) освещенности рабочего места;
- д) навыка чтения на оптимальном расстоянии от глаз.

**102. Факторами, оказывающими влияние на здоровье населения, являются:**

- а) генетические
- б) природно-климатические

- в) уровень и образ жизни населения
- г) уровень, качество и доступность медицинской помощи
- д) социально-экономические условия

**103. Кратность проведения дородового патронажа фельдшером**

- а) 1
- б) 2
- в) 3
- г) 4

**104. Патронаж новорожденного осуществляется фельдшером**

- а) 1 раз в неделю
- б) 2 раза в неделю
- в) 1 раз в месяц
- г) 2 раза в месяц

**105. Здоровые дети с нормальным физическим и нервно-психическим развитием, не имеющие хронической патологии, относятся к группе здоровья**

- а) I
- б) II
- в) III
- г) IV

**106. Дети с врожденными дефектами развития или с хронической патологией в стадии компенсации относятся к группе здоровья**

- а) II
- б) III
- в) IV
- г) V

**107. Дети с тяжелыми врожденными пороками развития или тяжелой хронической патологией в стадии декомпенсации относятся к группе здоровья**

- а) II
- б) III
- в) IV
- г) V

**108. Ранняя профилактика заболеваний глаз у новорожденного (гонобленнореи) проводится раствором**

- а) фурацилина
- б) хлорида натрия
- в) сульфацил-натрия
- г) полиглюкина

**109. Диспансерное наблюдение больных циррозом печени проводит**

- а) инфекционист
- б) онколог
- в) терапевт
- г) хирург

**110. Для профилактики эндемического зоба целесообразно йодировать**

- а) конфеты, торты
- б) сахар, крупы
- в) растительное масло, маргарин
- г) хлеб, поваренную соль

**111. Как может произойти заражение чесоткой?**

- а) при контакте с домашним животным
- б) при половом контакте
- в) при укусе насекомого
- г) при прогулке по лесу

**112. Остроконечные кандиломы передаются:**

- а) укусы насекомых
- б) рукопожатие
- в) половым путем
- г) воздушно-капельным путем

**113. Какое осложнение может возникнуть при рожистом воспалении:**

- а) герпес
- б) эпителиома
- в) сепсис
- г) элифантизм (слоновость)

**114. Что способствует развитию кандидоза:**

- а) дисбактериоз
- б) гиперинсоляция
- в) неблагоприятные бытовые условия
- г) стресс

**115. Какой путь передачи не характерен для сифилитической инфекции?**

- а) половой                      б) трансплацентарный в) контактно-бытовой  
г) трансмиссионный                      д) гемотрансфузионный

**116. Какой основной путь передачи вируса иммунодефицита человека?**

- а) воздушно-капельный              б) половой  
в) при укусах насекомых              г) через продукты питания

**117. Меры профилактики гепатита В:**

- а) мытье рук    б) профилактические прививки              в) дезинфекция  
г) обследование на носительство «пищевиков»

**118. Профилактических мероприятиях по борьбе с врожденным сифилисом:**

- а) энергичное специфическое лечение взрослых;  
б) учет всех беременных, клинический осмотр их, обязательное серологическое исследование крови не реже 2 раз за время беременности ;  
в) при обнаружении клинических симптомов сифилиса и положительных серологических реакций беременную немедленно подвергают специфическому лечению;  
г) профилактическое лечение беременных, болевших в прошлом сифилисом, независимо от полноценности или неполноценности проведенного ранее лечения;  
д) профилактическое лечение ребенка, если его мать недостаточно лечилась от сифилиса.

**119. ВИЧ обнаруживается в следующих средах:**

- а) Слюна              б) Сперма              в) Цервикальное отделяемое    г) Фекалии

**120. Фурункулез встречается при заболеваниях:**

- а) гиповитаминоз              б) дистрофия              в) глистная инвазия              г) корь

**121. При локализации фурункулов на лице возможно осложнение:**

- а) менингит              б) тромбофлебит              в) сепсис              г) гнойный перикардит

**122. Признаком вторичного сифилиса не являются:**

- а) высыпания с неостровоспалительной окраской, отсутствие зуда  
б) гуммы, оставляющие после себя рубцы  
в) положительные серологические реакции на сифилис  
г) поражения слизистых оболочек полости рта

**123. Гонорея передается любым путем из нижеперечисленных, кроме:**

- а) половым;    б) контактно-бытовым;              в) вертикальным;              г) трансмиссивным

**124. ИППИ можно заболеть:**

- а) один раз в жизни. Вырабатывается стойкий иммунитет.  
б) многократно. Иммунитет не вырабатывается

**125. Заболевание, вызываемое стрептококком:**

- а) фурункул    б) карбункул    в) рожистое воспаление              г) гидраденит

**126. Возникновению микозов стоп способствует все кроме:**

- а) повышенная потливость ног              б) ношение тесной обуви  
в) варикозное расширение вен нижних конечностей  
г) приём сульфаниламидных препаратов

**127. Источником заражения микроспорией (пушистый микроспорум) являются:**

а) кошки, собаки      б) больной человек      в) крупный рогатый скот      г) домашняя птица

**128. Осложнения при гонорейном уретрите у мужчин:**

а) уретрит      б) бесплодие      в) проктит      г) аднексит

**129. Сохранение тайны диагноза в отношении больных венерическими болезнями:**

а) обязательно      б) необязательно      в) желательно

**130. Статья 121 УК РФ особо строго наказывает лиц, знавших о своём заражении, но поставивших в опасность заражения:**

а) своих детей      б) несовершеннолетних контактных лиц      в) своих супругов

**131. Ликвидировать гниды при педикулёзе волосистой части головы можно, применяя :**

а) керосин      б) тёплый уксус      в) холодный столовый уксус

**132. Различают виды возбудителей педикулёза:**

а) лобковые, головные, платяные      б) хитиновые, гиалиновые, серотониновые  
в) мелкоточечные, буллёзные, варикозные

**133. Чесотка проявляется на коже лица у пациентов:**

а) маленькие дети      б) женщины      в) мужчины

**134. Заражение чесоткой не происходит:**

а) при половом контакте  
б) в банях, душевых через бельё, одежду, предметы обихода  
в) воздушно-капельным путём

**135. Во время лечения противопаразитарными средствами по поводу чесотки мытьё больного:**

а) запрещается      б) назначается      в) поощряется

**136. К экзогенным предрасполагающим факторам пиодермии относятся все, кроме:**

а) микротравмы, загрязнения кожи      б) переохлаждения, перегревания  
в) солнечная радиация

**137. Медицинский работник начинает местное лечение пиодермии:**

а) с запрещения водных процедур      б) с направления на плавание в бассейн  
в) с рекомендации курса массажа

**138. Больным хроническим фурункулёзом можно рекомендовать:**

а) аутогемотерапию      б) сернокислую магнезию      в) больше углеводов в питании

**139. Больным хроническим фурункулёзом можно рекомендовать:**

а) свежие пивные дрожжи      б) витаминотерапию  
в) ежедневный приём раствора глюкозы

**140. Заражение паховой эпидермофитией происходит:**

а) при пользовании общей ванной  
б) через мочалки, бельё, подкладные судна и клеёнки  
в) верно всё перечисленное

**141. Заражение эпидермофитией стоп происходит:**

- а) в банях, бассейнах, через обувь, носки
- б) при поездках в общественном транспорте
- в) воздушно-капельным путем

**142. Медицинский работник школы не посылает экстренное извещение в СЭС при установлении диагноза у ученика:**

- а) чесотка
- б) экзема
- в) педикулёз

**143. Источником заражения дерматозоонозами для человека не являются:**

- а) домашние животные
- б) больные люди
- в) предметы обихода

**144. Особенности клинического течения ИППП в настоящее время являются:**

- а) малосимптомное, торпидное (вялое) течение
- б) поражение сочетанное 2-3 возбудителями
- в) всё перечисленное верно

**145. ИППП грибковой этиологии это:**

- а) кандидамикоз
- б) контагиозный моллюск
- в) микоплазмоз

**146. ИППП вирусной этиологии это:**

- а) контагиозный моллюск
- б) гонорея
- в) шанкроид

**147. «Онкологическая настороженность» - это:**

- а) подозрение на наличие рака, тщательное собирание анамнеза, исполнение стандартов обследования
- б) санитарно – просветительская работа, первичная профилактика рака, формирование групп повышенного риска
- в) тщательный учет онкологических больных, вторичная профилактика рака

**148. Показатель заболеваемости означает:**

- а) количество заболевших в течение года на 100 тыс. населения
- б) количество умерших больных в течение года на 100 тыс. населения
- в) количество больных в III и IV стадиях

**149. Показатель смертности означает:**

- а) количество заболевших в течение года на 100 тыс. населения
- б) количество умерших больных в течение года на 100 тыс. населения
- в) количество больных в III и IV стадиях
- г) количество живущих онкобольных

**150. Показатель «запущенности» означает:**

- а) количество заболевших в течение года
- б) количество умерших онкобольных в течение года
- в) количество живущих онкобольных
- г) количество больных в IV стадиях и III стадии при визуальных локализациях рака

**151. Фельдшер смотрового кабинета проводит:**

- а) осмотр кожи и наружных половых органов
- б) бимануальное влагалищное исследование
- в) осмотр шейки матки в зеркалах
- г) пальпацию молочных желез
- д) все перечисленное

**152. Сроки направления в онкологический диспансер извещения о больном, впервые выявленным онкологическим заболеванием:**

- а) 7 дней                      б) 10 дней                      в) 1 день                      г) 3 дня

**153. Сроки проведения профилактических осмотров населения:**

- а) 1 раз в год                      б) 1 раз в 2 года                      в) 2 раза в год

**154. Фельдшер смотрового кабинета осуществляет:**

- а) осмотр всех женщин с 18 лет, впервые обратившихся в поликлинику  
б) осмотр всех женщин независимо от частоты обращений в поликлинику  
в) осмотр женщин 2 раза в год

**155. Что является основным фактором, обеспечивающим благоприятный прогноз онкозаболевания:**

- а) совершенствование хирургической техники  
б) новые эффективные химиопрепараты  
в) выявление и лечение рака в ранней стадии заболевания  
г) совершенствование лучевой терапии

**156. Основные причины запущенности злокачественных опухолей:**

- а) позднее обращение  
б) трудности в диагностике  
в) невыполнение стандартов обследования  
г) отсутствие онкологической настороженности  
д) ошибки в диагностике  
е) все перечисленное

**157. Обязательные методы исследований при массовых профосмотрах:**

- а) осмотр врачом, флюорография, пальцевое исследование прямой кишки  
б) эндоскопия желудка, флюорография, пальцевое исследование прямой кишки  
в) биопсия, эндоскопия желудка, пальцевое исследование прямой кишки

**158. К рентгенологическим исследованиям в онкологии относятся:**

- а) фиброгастроскопия                      б) ирригография                      в) колоноскопия  
г) цистография                      д) холангиография

**159. К эндоскопическим исследованиям в онкологии относятся:**

- а) фиброгастроскопия                      б) холедохография                      в) гастрография  
г) гастроскопия                      д) ларингоскопия

**160. Методы лечения, применяемые в онкологии:**

- а) иглоукалывание                      б) физиотерапия                      в) комплексные методы лечения  
г) комбинированные методы лечения                      д) хирургические методы лечения

**161. Методы рентгенологической диагностики опухолей:**

- а) рентгеноскопия и рентгенография                      б) флюорография  
в) компьютерная томография                      г) все перечисленное

**162. Сроки диспансерного наблюдения за онкологическим больным после проведенного лечения:**

- а) в течение всей жизни                      б) в течение 5 лет                      в) в течение 10 лет

**163. Паллиативная помощь – это:**

- а) активная всеобъемная забота о пациентах, заболевания которых не поддаются излечению
- б) психологическая поддержка пациентов и семьи
- в) правовое консультирование пациентов и обеспечение им правовой защиты

**164. Паллиативная помощь направлена на:**

- а) создание условий для легкой смерти
- б) улучшение качества жизни
- в) обеспечение диагностического процесса

**165. Методы реабилитации онкобольных включают:**

- а) психологические, медицинские, социальные
- б) хозяйственные, медицинские, социальные
- в) статистические, психологические, социальные

**166. Факторы, способствующие трансформации пигментного невуса в меланому:**

- а) курение
- б) травмы, прижигание
- в) употребление алкоголя
- г) ультрафиолетовое облучение

**167. Профилактика злокачественных опухолей кожи включает:**

- а) лечение предрака
- б) исключение повторной рентгенотерапии
- в) ограничение применения мышьяка
- г) все ответы правильные

**168. Для ранней диагностики рака молочной железы применяются:**

- а) маммография
- б) флюорография
- в) пункционная биопсия молочной железы
- г) секторальная резекция молочной железы
- д) пальпация молочной железы

**169. К рентгенологическим методам исследования молочной железы относятся:**

- а) маммография
- б) УЗИ молочной железы
- в) цитологическое исследование
- г) дуктография

**170. Осмотр молочной железы пациентки проводят в положении:**

- а) стоя, опустив руки пациентки вдоль туловища
- б) лежа
- в) стоя, положив руки пациентки на пояс или за голову

**171. Наиболее часто опухоль молочной железы локализуется:**

- а) в области ареолы
- б) в верхненаружном квадранте
- в) нижненаружном квадранте
- г) в верхневнутреннем квадранте

**172. Для рака молочной железы характерны:**

- а) симптом «площадки»
- б) симптом «лимонной корки»
- в) симптом обуховской больницы
- г) деформация молочной железы
- д) втяжение соска

**173. К доброкачественным опухолям молочной железы относятся:**

- а) фиброаденома
- б) рак молочной железы
- в) саркома молочной железы
- г) узловатая мастопатия

**174. Наиболее частые регионы метастазирования рака молочной железы:**

- а) кости, лимфоузлы подмышечной области
- б) легкие, средостение
- в) печень

**175. Факультативные предраки желудка:**

- а) язвенная болезнь желудка (каллезные язвы желудка)
- б) хронические гастриты
- в) хронические панкреатиты
- г) диафрагмальные грыжи

**176. К предраковым заболеваниям желудка относятся:**

- а) катаральный гастрит                      б) гастроптоз                      в) полипоз желудка                      г) панкреатит

**177. Орган брюшной полости, наиболее часто поражаемый метастазами рака желудка:**

- а) селезенка                      б) матка                      в) почки                      г) печень                      д) мочевого пузыря

**178. Факультативные предраки толстого кишечника:**

- а) хронические колиты                      б) хронический геморрой                      в) грыжа  
г) неспецифический язвенный колит                      д) болезнь Крона

**179. Общие симптомы при раке толстой кишки характерны для:**

- а) ранней стадии                      б) поздней, запущенной стадии

**180. Наиболее часто рак толстой кишки осложняется:**

- а) патологическим переломом костей в месте метастазов  
б) острой кишечной абтурационной непроходимостью  
в) заворотом кишки  
г) инвагинацией

**181. Начинать обследование прямой кишки нужно с:**

- а) тотальной колоноскопии                      б) ЯМР-томографии  
в) ректороманоскопии                      г) обследования rectum пальцевое  
д) ирригоскопии

**182. Предраковыми заболеваниями шейки матки являются:**

- а) дисплазия эпителия                      б) кисты                      в) эндоцервицит

**183. Методы исследования шейки матки:**

- а) цитологический, кольпоскопия с прицельной биопсией  
б) осмотр, пальпация, соскоб из полости матки  
в) ирригоскопия

**184. Факторы риска рака тела матки:**

- а) ановуляторные маточные кровотечения в перименопаузе  
б) поздняя менопауза (после 50 лет)  
в) ожирение, гиперлипидемия, сахарный диабет  
г) гормональная контрацепция  
д) частая смена сексуальных партнеров

**185. Миома матки – это:**

- а) доброкачественная опухоль из гладкомышечных и соединительных тканей матки  
б) доброкачественная опухоль из соединительной ткани  
в) злокачественная опухоль

**186. Методы исследования, необходимые для исключения рака тела матки:**

- а) соскоб из цервикального канала, УЗИ органов малого таза  
б) раздельное диагностическое выскабливание  
в) гистеросальпингография, УЗИ малого таза, кольпоскопия

**187. Причины возникновения опухолей яичников:**

- а) хронический воспалительный процесс в придатках матки  
б) раннее начало половой жизни  
в) гормональная контрацепция  
г) беременность

**188. Заболеваемость раком предстательной железы:**



- а) увеличивается с возрастом больных
- б) уменьшается с возрастом больных
- в) не зависит от возраста

**189. Предраковые заболевания печени:**

- а) гемангиома
- б) токсический гепатит
- в) цирроз печени, хронический гепатит
- г) желчекаменная болезнь

**190. Здоровый образ жизни подразумевает:**

- а) проживание в благоприятных экологических условиях
- б) оптимальную двигательную активность
- в) рациональное питание
- г) отсутствие заболеваний

**191. Кинезофилия – это:**

- а) привычка к движениям
- б) врожденная потребность в движении
- в) сформированная в процессе жизни потребность в движении
- г) организованная двигательная активность

**192. К основным принципам закаливания относятся:**

- а) постепенность и последовательность
- б) регулярность
- в) индивидуальность
- г) многофакторность

**193. Противопоказания к закаливанию солнцем являются:**

- а) все заболевания в острой стадии
- б) туберкулез костей
- в) малокровие
- г) кровотечения

**194. Выберите продукт улучшающий кровоснабжение сетчатки глаза:**

- а) колбаса
- б) чеснок
- в) черника
- г) хлеб

**195. Отсутствие какого витамина ведет к «куриной слепоте»?:**

- а) вит. А
- б) вит. С
- в) вит. Е
- г) вит. РР

**196. Количество зубов у взрослого человека в норме?:**

- а) 36
- б) 32
- в) 33
- г) 20

**197. Гимнастика Стрельниковой служит профилактикой:**

- а) заболеваний глаз
- б) заболеваний ЖКТ- тракта
- в) заболеваний суставов
- г) заболеваний ЛОР-органов

**198. У людей в возрасте старше 30-35 лет, в том числе и у пожилых, основной причиной хронического бронхита является:**

- а) повторная вирусно-бактериальная инфекция;

б) курение;

в) врождённая функциональная недостаточность мукоцилиарного аппарата воздухоносных путей.

**199. Хроническим бронхитом в юношеском и пожилом (до 70 лет) возрасте чаще болеют:**

а) мужчины;

б) женщины.

**200. Возникновению хронического бронхита способствует:**

а) курение, воздействие промышленных поллютантов, неблагоприятных климатических факторов;

б) патология опорно-двигательного аппарата (сколиоз позвоночника, болезнь Бехтерева);

в) хронические заболевания верхних дыхательных путей;

г) наследственное предрасположение к заболеванию легких;

д) все перечисленное.

**201. К факторам риска ишемической болезни сердца относятся:**

а) артериальная гипертензия;

б) психоэмоциональные нагрузки;

в) курение;

г) ожирение;

д) все перечисленные.

**202. Непосредственной причиной возникновения приступа стенокардии может быть:**

а) волнение;

б) выход на холод;

в) физическая нагрузка;

г) повышение артериального давления;

д) все перечисленное.

**203. Достоверными факторами риска развития ишемической болезни сердца являются:**

а) желчно-каменная болезнь;

б) алкоголизм;

в) артериальная гипертензия;

г) азотемия;

д) гиповитаминоз С.

**204. Этиологическими факторами язвенной болезни являются:**

а) сахарный диабет;

б) курение;

в) гиперхолестеринемия;

г) эмоциональные стрессы.

**205. Нормальный уровень глюкозы в крови натощак составляет:**

- а) 8,3-10,1 ммоль/л;
- б) 6,2-9,3 ммоль/л;
- в) 2,7-6,5 ммоль/л;
- г) 3,80-6,7 ммоль/л;
- д) 3,3-5,5 ммоль/л.

**206. Признаки проявления кариеса зубов**

- а) кариозная полость    б) пломба    в) кровоточивость десны
- г) удаленный зуб в результате травмы    д) удаленный разрушенный зуб

**207. Местные факторы риска возникновения кариеса**

- а) вязкая слюна    б) рахит    в) зубной налет    г) жесткая пища

**208. Галитоз - это**

- а) процесс утилизации углеводов    б) ассоциация микроорганизмов полости рта
- в) неприятный запах изо рта

**209. Общие факторы риска развития кариеса**

- а) искусственное вскармливание    б) питьевая вода с концентрацией фторидов – 0,8 мг/л
- в) зубной налет    г) углеводистая пища

**210. Кальций-фосфорный обмен в организме регулирует**

- а) вит. С    б) вит. Д    в) соединения железа    г) фториды

**211. Пониженная инсоляция опасна**

- а) снижением синтеза вит. Д    б) активизацией микрофлоры
- в) снижением усвоения фторидов

**212. Инвазивность – это способность микроорганизмов**

- а) вырабатывать токсины    б) вырабатывать кислоты
- в) внедряться в живые ткани    г) поглощать других микроорганизмов

**213. Места наибольшего скопления мягкого зубного налета на зубах**

- а) фиссуры моляров    б) придесневая зона
- в) бугры моляров    г) зона экватора

**214. Мягкий зубной налет – это фактор развития**

- а) болезней пародонта    б) патологии прикуса
- в) кариеса зубов    г) гипоплазии эмали

**215. Показания к реминерализующей терапии**

- а) лечение кариеса в стадии пятна    б) лечение травм зуба
- в) лечение гипоплазии    г) профилактика кариеса

**216. Мероприятия, направленные на предупреждение возникновения стоматологических заболеваний у здоровых детей – это профилактика**

- а) комплексная    б) третичная    в) вторичная    г) первичная

**217. Лечение зубов – это профилактика**

- а) комплексная    б) третичная    в) вторичная    г) первичная

**218. Государственные мероприятия профилактики стоматологических заболеваний**

- а) охрана здоровья беременной женщины
- б) обработка зубов препаратами кальция, фосфора, фторидов
- в) индивидуальная гигиена полости рта    г) герметизация фиссур
- д) охрана окружающей среды

**219. Централизованное фторирование питьевой воды – это уровень профилактики**

- а) индивидуальный    б) групповой    в) популяционный

**220. Основной предмет гигиены полости рта:**

- а) зубочистка    б) ЗЩ    в) зубной ершик    г) флосс    д) ирригатор полости рта

**221. По степени жесткости щетки подразделяются на**

- а) очень мягкие    б) мягкие    в) твердые
- г) средней степени жесткости    д) средней степени твердости

- е) жесткие            ж) очень жесткие

**222. Условия хранения зубных щеток**

- а) В стакане головкой вниз            б) В мыльном растворе  
в) В растворе антисептика            г) В пластмассовом футляре  
д) В стакане головкой вверх            е) В стакане намыленной головкой вверх

**223. Зубные порошки обладают свойствами**

- а) слабодезодорирующим    б) минерализующим    в) очищающим

**224. Пасты, содержащие несколько активных компонентов, направленных на одну патологию, называются**

- а) простые            б) комбинированные    в) комплексные

**225. Основные компоненты противовоспалительных зубных паст**

- а) ферменты    б) консерванты    в) антисептики  
г) экстракты лекарственных растений    д) БАВ животного происхождения

**226. Механизм действия солевых зубных паст**

- а) подавляют рост бактерий            б) растворяют микробную оболочку  
в) стимулируют слюноотделение    г) растворяют слизь

**227. Предметы интердентальной гигиены**

- а) тейп    б) флосстик    в) скребок    г) зубочистка    д) зубная паста

**228. Профессиональная гигиена включает**

- а) мотивацию пациента к профилактике стоматологических заболеваний  
б) рациональную индивидуальную гигиену полости рта  
в) профессиональную чистку зубов  
г) излечение кариозных дефектов  
д) шлифовку, полировку поверхностей  
е) удаление корней зубов

**229. На профилактический осмотр дети и взрослые должны приходить не реже**

- а) 1 раза в месяц    б) 2 раза в год    в) 1 раза в год    г) 1 раза в 2 года

**230. Основные движения зубной щетки при стандартном методе чистки**

- а) вертикальные    б) горизонтальные    в) круговые    г) зигзагообразные

**231. На чистку зубов должно затрачиваться**

- а) 30 секунд    б) 1 минута    в) 2 – 3 минуты    г) 15 секунд

**232. Проводить гигиену полости рта необходимо**

- а) до завтрака    б) перед сном    в) до завтрака и перед сном  
г) после завтрака    д) после ужина

**233. Начинать уход за полостью рта рекомендовано**

- а) с 1 года    б) с 2 лет    в) с 3 лет  
г) с прорезыванием первого зуба    д) с рождения

**234. К методам выявления зубных отложений относят**

- а) визуальный            б) окрашивание  
в) определение коммунального периодонтального индекса  
г) рентгенологический    д) перкуссия    е) инструментальный

**235. Анкетирование дает возможность оценить**

- а) уровень знаний населения о профилактике стоматологических заболеваний  
б) гигиеническое состояние полости рта пациентов  
в) качество оказания стоматологической помощи населению  
г) уровень стоматологического здоровья населения

**236. К пассивным формам стоматологического просвещения относится**

- а) проведение "урока здоровья" в школе  
б) беседа с пациентом на стоматологическом приеме  
в) занятия по обучению гигиене полости рта в группе детского сада  
г) лекции по профилактике стоматологических заболеваний с последующей дискуссией  
д) телевизионная реклама

**237. Объективную оценку эффективности стоматологического просвещения проводят по**

- а) определению гигиенического состояния полости рта пациентов
  - б) результатам анкетирования населения
  - в) количеству стоматологических учреждений
  - г) количеству поставленных пломб
  - д) количеству и качеству рекламы средств гигиены полости рта в СМИ
- 238. Субъективную оценку эффективности стоматологического просвещения проводят по**
- а) определению гигиенического состояния полости рта пациентов
  - б) результатам анкетирования населения
  - в) количеству стоматологических учреждений
  - г) количеству поставленных пломб
  - д) количеству и качеству рекламы средств гигиены полости рта в СМИ
- 239. Форма проведения стоматологического просвещения зависит от**
- а) возраста
  - б) гигиенического состояния полости рта пациента
  - в) стоматологического статуса пациента
  - г) стоматологической заболеваемости населения региона
  - д) уровня стоматологической помощи населению
- 240. Для эффективной профилактики стоматологических заболеваний у детей необходимо проводить первый профилактический осмотр в возрасте**
- а) 2 месяцев      б) 6 месяцев      в) 1 года      г) 3 лет      д) 5 лет
- 241. Гигиеническое воспитание детей дошкольного возраста должно проводиться в форме**
- а) игры      б) урока      в) беседы      г) лекции
  - д) рекламы
- 242. Проведение беседы с пациентом по вопросам гигиены полости рта на стоматологическом приеме - это форма проведения стоматологического просвещения**
- а) индивидуальная      б) групповая      в) массовая      г) популяционная
  - д) комплексная
- 243. "Урок здоровья" в организованном детском коллективе - это форма проведения стоматологического просвещения**
- а) индивидуальная      б) групповая      в) массовая      г) популяционная
  - д) комплексная
- 244. Телевизионная реклама средств гигиены полости рта - это форма проведения стоматологического просвещения**
- а) индивидуальная      б) групповая      в) массовая
  - г) региональная      д) комплексная
- 245. Целью стоматологического просвещения является**
- а) изучение стоматологической заболеваемости населения
  - б) выявление факторов риска возникновения стоматологических заболеваний
  - в) выявление среди населения групп риска возникновения стоматологических заболеваний
  - г) определение уровня гигиены полости рта среди различных контингентов населения
  - д) мотивация населения к поддержанию стоматологического здоровья
- 246. Практическим этапом стоматологического просвещения является**
- а) знание      б) понимание      в) убеждение      г) навык      д) все перечисленное
- 247. Для получения информации об уровне знаний населения по вопросам возникновения и предупреждения стоматологических заболеваний проводится**
- а) осмотр полости рта      б) обучение правилам гигиены полости рта
  - в) анкетирование      г) рекламные акции средств гигиены
  - д) лекции по вопросам профилактики стоматологических заболеваний
- 248. Визуально-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо:**
- а) наличие красочно оформленных наглядных пособий
  - б) подробное объяснение материала
  - в) тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта

- г) составление ребусов и логических задач
- д) присутствие родителей

**249. Аудиально-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо**

- а) наличие красочно оформленных наглядных пособий
- б) подробное объяснение материала
- в) тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта
- г) составление ребусов и логических задач
- д) присутствие родителей

**250. Кинестетически-ориентированным детям для наиболее эффективного обучения правилам гигиены полости рта необходимо**

- а) наличие красочно оформленных наглядных пособий
- б) подробное объяснение материала
- в) тщательная отработка навыков на моделях и в полости рта
- г) составление ребусов и логических задач
- д) присутствие родителей

**251. Методы стоматологического просвещения, предполагающие заинтересованное участие населения и наличие обратной связи, являются**

- а) активными
- б) пассивными
- в) индивидуальными
- г) групповыми
- д) массовыми

**252. Активным методом стоматологического просвещения является**

- а) издание научно-популярной литературы
- б) выставок средств гигиены полости рта
- в) по обучению гигиене полости рта в группе детского сада
- г) реклама
- д) издание рекламных буклетов средств гигиены полости рта

**253. Предоставление населению любых познавательных возможностей для самооценки и выработки правил поведения и привычек, максимально исключающих факторы риска возникновения стоматологических заболеваний и поддерживающих приемлемый уровень стоматологического здоровья - это**

- а) профессиональная гигиена полости рта
- б) стоматологическое просвещение
- в) анкетирование населения
- г) профилактика стоматологических заболеваний
- д) ситуационный анализ

**254. Эффективность программ профилактики кариеса зубов в популяции оценивается через**

- а) 5, 10, 15, 20 лет
- б) каждые 7 лет
- в) не проводится
- г) каждые 30 лет
- д) индивидуально в каждой группе

**255. Для оценки эффективности гигиенического воспитания населения можно использовать**

- а) количество лекций, буклетов информационных материалов, которые предоставлены населению;
- б) количество лиц, вовлеченных в программу обучения гигиене полости рта на разных уровнях;
- в) количество зубных щеток, зубных паст и других средств гигиены, проданных в среднем одному человеку в данном регионе (по сведениям торговли);
- г) количество приобретенных средств гигиены
- д) тенденции динамики стоматологического здоровья в связи с улучшением гигиены.

**256. В каком возрасте производится вакцинация против туберкулеза**

- а) первая неделя жизни
- б) 2-3 года
- в) 6-7 лет

**257. Основной путь заражения туберкулезом человека:**

- а) внутриутробный
- б) алиментарный
- в) аэрогенный
- г) чрекожный / контактный/

**258. Что представляет собой туберкулин?**

- а) взвесь убитых микобактерий туберкулеза
- б) взвесь убитых микобактерий вакцины БЦЖ
- в) специально выделенный микобактериальный антиген
- г) продукты жизнедеятельности после фильтрации культуры микобактерий

**259. Какова дозировка туберкулина при массовой постановке пробы Манту у детей и подростков?**

- а) 1 ТЕ
- б) 2 ТЕ
- в) 5 ТЕ
- г) 10 ТЕ

**260. Какой метод введения туберкулина является общепринятым в настоящее время при массовой туберкулинодиагностике?**

- а) накожный
- б) внутрикожный
- в) подкожный
- г) внутривенный

**261. С какого размера папулы пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л принято считать положительной?**

- а) с 2 мм
- б) с 5 мм
- в) с 12 мм
- г) с 17 мм

**262. С какого размера папулы пробу Манту с 2 ТЕ принято считать гиперергической у детей и подростков?**

- а) с 12 мм
- б) с 17 мм
- в) с 21 мм
- г) с 25 мм

**263. В какой срок после постановки пробы Манту производится оценка результатов?**

- а) через 12 часов
- б) через 24 часа
- в) через 48 часов
- г) через 72 часа

**264. При каких показателях пробы Манту дети и подростки подлежат ревакцинации БЦЖ в 6 - 7 лет и 14 - 15 лет?**

- а) 17 мм и выше
- б) 12 мм и выше
- в) 5 мм и выше
- г) 0 мм

**265. Регулярность проведения массовой туберкулинодиагностики у детей и подростков:**

- а) 1 раз в 6 месяцев
- б) ежегодно
- в) 1 раз в 2 года
- г) 1 раз в 5 лет

**266. С какого возраста проводится массовая туберкулинодиагностика?**

- а) с 6 месяцев
- б) с 1 года
- в) с 2 лет
- г) с 5 лет

**267. До какого возраста проводится массовая туберкулинодиагностика?**

- а) до 7 лет
- б) до 12 лет
- в) до 15 лет
- г) до 18 лет

**268. Вакцина БЦЖ была получена:**

- а) Цехновицером и Жераром
- б) Кохом и Берингом
- в) Канетти и Зорини
- г) Кальметтом и Гереном

**269. В группу повышенного риска заболевания туберкулезом входят:**

- а) спортсмены
- б) больные венерическими заболеваниями
- в) злоупотребляющие алкоголем
- г) работники милиции

**270. Частота флюорографических обследований населения, не входящего в обязательные контингенты и группы повышенного риска:**

- а) 1 раз в 2 года
- б) 1 раз в 4 года
- в) 1 раз в 5 лет
- г) обследование не обязательно

**271. Кто чаще болеет туберкулезом?**

- а) Дети до 14 лет
- б) Лица старше 60 лет
- в) Работники ферм крупнорогатого скота
- г) Медицинский персонал противотуберкулезных отделений и диспансеров
- д) Инфекции подвержено всё население, без выделения особых групп

**272. Расположите по значимости источники туберкулеза: больной человек, бактерио - носитель, крупный рогатый скот, овцы, собаки.**

- 1. Больной человек

- 2.бактерионоситель
- 3.крупный рогатый скот
- 4.овцы
- 5.собаки

**273. Наиболее опасно заражение туберкулезом:**

- а) в раннем детском возрасте (до года до 5 лет)
- б) в возрасте от 15 до 18 лет
- в) в возрасте старше 60 лет

**274. Сахарный диабет 1 типа следует лечить:**

- а) только диетотерапией
- б) сульфаниламочевинными препаратами
- в) инсулином на фоне диетотерапии
- г) голоданием.

**275. Факторами риска прогрессирования диабетической ретинопатии являются:**

- а) декомпенсация углеводного обмена
- б) длительность сахарного диабета
- в) беременность
- г) изменение липидного спектра
- д) гипертензия
- е) все вышеперечисленное

**276. ИБС при сахарном диабете характеризуется**

- а) равной частотой встречаемости у мужчин и женщин
- б) чаще встречается у мужчин старше 55 лет
- в) частое безболеное поражение миокарда

**277. Первый патронаж к недоношенному ребенку осуществляется:**

- а) на следующий день после выписки из роддома или стационара
- б) на 2-е сутки после выписки
- в) в течении первой недели после выписки

**278. Минимальная профилактическая доза витамина Д у здорового ребенка составляет:**

- а) 250 МЕ/сут
- б) 500 МЕ/сут
- в) 1000 МЕ/сут

**279. Профилактическая доза витамина Д у детей из группы риска составляет:**

- а) 500 МЕ/сут
- б) 750 МЕ/сут
- в) 1000 МЕ/сут

**280. Профилактическое назначение витамина Д проводится до:**

- а) 1 года жизни
- б) 2-х лет жизни
- в) до 5 летнего возраста

**281. Ребенок с ювенильным ревматоидным артритом на диспансерном наблюдении состоит:**

- а) 5 лет
- б) 3 года
- в) до 18 лет

**282. Диспансерное наблюдение за ребенком после перенесенной пневмонии составляет:**

- а) 2 года
- б) 1 год
- в) 5 лет

**283. Школьникам после перенесенной пневмонии освобождение от физкультуры дается на:**

- а) 6 месяцев
- б) один год
- в) 3 месяца

**284. Сроки диспансерного наблюдения за ребенком перенесшим острый пиелонефрит:**

- а) 1 год
- б) 2 года
- в) 3 года

**285. Сроки диспансерного наблюдения за ребенком с хроническим пиелонефритом:**

- а) 1 год
- б) 5 лет
- в) пожизненно

**286. Сроки диспансерного наблюдения за ребенком с инфекцией мочевыводящих путей:**

- а) 5 лет
- б) 1 год
- в) 6 месяцев

**287. Сроки диспансерного наблюдения за ребенком с дисметаболической нефропатией:**



а) 1 год            б) 5 лет                            в) до перевода во взрослую поликлинику

**288. Сроки диспансерного наблюдения за ребенком с острым гломерулонефритом:**

а) 5 лет            б) 1 год                            в) до 18 лет

**289. Сроки диспансерного наблюдения за ребенком с гипотиреозом:**

а) 5 лет            б) 1 год                            в) до перевода во взрослую сеть

**290. Сроки диспансерного наблюдения за ребенком с ожирением:**

а) 1 год            б) 5 лет                            в) до нормализации веса

**291. Сроки диспансерного наблюдения за ребенком с железодефицитной анемией:**

а) 1 год            б) 5 лет                            в) до перевода во взрослую сеть

**292. Выберите учетную форму «Контрольная карта диспансерного больного»:**

а) учетная форма № 30/у    б) учетная форма № 003/у    в) учетная форма № 063/у

**293. Выберите учетную форму «Карта профилактических прививок»:**

а) учетная форма № 30/у    б) учетная форма № 003/у    в) учетная форма № 063/у

**294. Укажите № Федерального закона «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации»:**

а) от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ    б) от 21.11.2011 № 323-ФЗ    в) от 23.02.2013 г. № 15-ФЗ

**295. Кратность проведения дородового патронажа фельдшером**

а) 1                    б) 2                    в) 3                    г) 4

**296. Первый дородовый патронаж проводится фельдшером на сроке беременности до (нед.):**

а) 10–12                    б) 20–22                    в) 23–25                    г) 26–28

**297. Второй дородовый патронаж проводится фельдшером на сроке беременности до (нед.):**

а) 18–20                    б) 20–22                    в) 22–24                    г) 32–40

**298. Патронаж новорожденного осуществляется фельдшером:**

а) 1 раз в неделю    б) 2 раза в неделю    в) 1 раз в месяц    г) 2 раза в месяц

**299. Патронаж детей в возрасте от 1 до 2 лет осуществляется фельдшером:**

а) 1 раз в мес.    б) 1 раз в 2 мес.    в) 1 раз в 3 мес.    г) 1 раз в 6 мес.

**300. Здоровые дети с нормальным физическим и нервно-психическим развитием, не имеющие хронической патологии, относятся к группе здоровья:**

а) I                    б) II                    в) III                    г) IV

**301. Дети с врожденными дефектами развития или с хронической патологией в стадии компенсации относятся к группе здоровья:**

а) II                    б) III                    в) IV                    г) V

**302. Дети с тяжелыми врожденными пороками развития или тяжелой хронической патологией в стадии декомпенсации относятся к группе здоровья:**

а) II                    б) III                    в) IV                    г) V

**303. История развития ребенка – это учетная форма:**

а) ф-112/у                    б) ф-114/у                    в) ф- 116/у                    г) ф-286/у

**304. Укажите № Федерального закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»:**

- а) от 29.11.2010 № 326-ФЗ      б) от 21.11.2011 № 323-ФЗ в) от 23.02.2013 г. № 15-ФЗ

**305. Укажите № Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»:**

- а) от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ      б) от 21.11.2011 № 323-ФЗ      в) от 23.02.2013 г. № 15-ФЗ

**306. Укажите № Федерального закона «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»:**

- а) от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ      б) от 17.09.1998 г. № 157-ФЗ      в) от 23.02.2013 г. № 15-ФЗ

**307. Укажите № приказа МЗ «О мерах по совершенствованию организации медицинской помощи больным с артериальной гипертонией в Российской Федерации»:**

- а) от 05.05.1999 N 154 б) от 24.01.2003 №4      в) от 06.12.2012г № 1011н

**308. Укажите № приказа «О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранения по профилактике заболеваний в Российской Федерации»:**

- а) от 05.05.1999 N 154 б) от 24.01.2003 №4      в) от 23.09.2003г № 455

**309. Укажите № приказа "О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста"**

- а) от 05.05.1999 N 154 б) от 24.01.2003 №4      в) от 23.09.2003г № 455

**310. Укажите № приказа «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра»:**

- а) от 05.05.1999 N 154 б) от 03.02.2015 г. № 36ан      в) от 06.12.2012г № 1011н

**311. Укажите № приказа «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»:**

- а) от 05.05.1999 N 154 б) от 03.02.2015 г. № 36ан      в) от 06.12.2012г № 1011н

**312. Укажите № приказа «Об утверждении календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»**

- а) от 21.03.2014 г. № 125н      б) от 03.02.2015 г. № 36ан      в) от 06.12.2012г № 1011н

**313. Выберите группу указанных вакцин, в которой находятся только убитые вакцины:**

- а) Холерная, лептоспирозная, клещевая, брюшнотифозная, столбнячная.  
б) Полиомиелитная оральная, холерная, лептоспирозная, брюшнотифозная, чумная.

**314. Является ли противопоказанием к проведению профилактической прививки наличие гиперемии (инфильтрата) более 8 см и (или) температуры 40 градусов и выше в месте предыдущей прививки вакциной:**

- а) Да      б) Нет      в) Не является при проведении прививки в другой участок тела.

**315. Укажите интервал между прививкой и последующим плановым введением иммуноглобулина.**

- а) 2 недели      б) 1 месяц      в) 3 месяца

**316. При развитии сильной реакции или осложнения на предыдущую дозу вакцины дальнейшую иммунизацию проводят:**

- а) другим препаратом      б) тем же препаратом под наблюдением врача

**317. Первую ревакцинацию АКДС вакциной ребенок получил в возрасте 3 года (прививался вне схемы). Как проводить вторую вакцинацию?**

- а) однократно АДС-М анатоксином в возрасте 8 лет б) однократно АДС анатоксином с интервалом 5- 6 лет  
в) Однократно АДС-М вакциной в возрасте 7 лет г) не прививать

**318. Через какое время после противодифтерийной прививки необходимо сделать РПГА для излучения напряженности иммунитета?**

- а) через 45 дней б) через 2 мес в) через 8 – 9 мес г) через 1 мес

**319. Как поступить, если ребенок прибыл без сведений о прививках против дифтерии:**

- а) сделать запрос, сделать РПГА б) начать прививать в) оформить медотвод  
г) не прививать вообще

**320. Противопоказания к иммунизации вакциной АКДС:**

- а) прогрессирующие заболевания нервной системы б) перинатальная энцефалопатия  
в) недоношенность

**321. Назовите учетные формы для планирования профилактических прививок в детской поликлинике:**

- а) ф.63 и ф. 112 б) ф.26 и ф.112 в) ф.63 и ф.58

**322. Каков допустимый интервал между введением иммуноглобулина по эпид. показаниям и последующей профилактической прививкой против кори?**

- а) 3 месяца б) 1 месяц в) 6 месяцев

**323. Если у ребенка нет поствакцинального рубчика, то повторная вакцинация проводится:**

- а) через 1 год после отрицательной реакции Манту в декретированные сроки  
б) через 2 года после отрицательной реакции Манту  
в) через 0,5 года после отрицательной реакции Манту

**324. После иммунизации БЦЖ у ребенка возник келоидный рубец. Будет ли это противопоказанием к проведению ревакцинации против туберкулеза?**

- а) да б) нет в) нет при использовании 0,5 дозы

**325. Укажите срок проведения 2-й прививки против кори ребенку, вакцинированного позже установленного календарем срока, но в возрасте до 6 лет.**

- а) в возрасте 6 лет б) в возрасте 7 лет в) в возрасте 13 лет

**326. Выберите схему прививок для ребенка, прибывшего без сведений о прививках против полиомиелита:**

- а) V1+V2+V3,R по календарю б) V1+V2+V3 +R1 через 6мес  
в) V1+V2+V3 +R1 через 3мес

**327. Укажите минимальный интервал между третьей и четвертой прививками против полиомиелита, если интервалы между первыми тремя прививками были значительно удлиненны.**

- а) до 3 месяцев б) до 6 месяцев в) до 12 месяцев

**328. Является ли состояние беременности противопоказанием к иммунизации против краснухи?**

а) да

б) нет

**329. С какого возраста проводится иммунизация против клещевого энцефалита отечественными вакцинами?**

а) с 4 лет

б) с 13 лет

в) с 18 лет

**330. Как вакцинируются против вирусного гепатита В дети, родившиеся у здоровых матерей?**

а) V1, через месяц –V2, через 6 мес отV1-V3, через 5 мес –V3

б) V1, через месяц –V2, через годV

в) V1, через месяц –R1

**331. Отдаленные ревакцинации против клещевого энцефалита московской вакциной проводятся:**

а) 1 раз в 3 года

б) 1 раз в 4 года

в) 1 раз в 6 лет

**332. Детям с экссудативно-катаральным диатезом активная иммунизация в поликлинике в обычные сроки, но с предварительной подготовкой:**

а) проводится

б) не проводится

**333. Профилактические прививки детям из групп риска по развитию патологии со стороны ЦНС:**

а) противопоказаны б) проводятся по индивидуальному календарю

в) проводятся по традиционному календарю проф. прививок

**334. Профилактические прививки детям с хроническим гастритом, хроническим гастроуденитом проводят не ранее, чем через:**

а) 1 мес. после обострения

б) 2 мес. после обострения

в) 3 мес.

г) 4 мес.

д) противопоказаний нет

е) не проводятся

**335. АС-анатоксин вводят:**

а) планоно в рамках Национального календаря профилактических прививок

б) по эпидемиологическим показаниям

в) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге дифтерии

г) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге коклюша

д) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге столбняка

**336. Введение ПСС показано пациентам (прививочный анамнез неизвестен):**

а) травма с нарушением целостности кожных покровов у беременной женщины (вторая половина беременности)

б) травма с нарушением целостности кожных покровов у беременной женщины (первая половина беременности)

в) ожог II степени, в анамнезе-гипертоническая болезнь

г) ушиб

д) огнестрельное ранение у мужчины 27 лет; в прививочном анамнезе сывороточная болезнь

**337. Коревая вакцина содержит:**

а) инактивированный вирус кори

б) живой вирус кори

в) живой вакцинный штамм вируса кори

г) инактивированный вакцинный штамм вируса кори

**338. Плановой вакцинации против кори подлежат (не болевшие корью):**

а) дети в возрасте до 12 мес

б) дети в возрасте от 1 года и старше

в) взрослые

**339. Разовьётся ли поствакцинальный иммунитет после прививки живой коревой вакциной, если через**



в) в кратчайшие сроки продолжить вакцинацию (V3) г) больше не прививать

**351. Укажите интервал между вакцинацией и ревакцинацией ребенка АДС-М анатоксином:**

а) 6-9 месяцев б) 1 год в) 45 дней г) 1 год 2 месяца

**352. Что такое основной иммунологический комплекс при иммунизации детей против дифтерии?**

а) V1 +V2 +V3 +R1 б) V1 +V2 +vV3 в) V1 +V2 +R1 +R2 г) V1 +V2

**353. С каким интервалом проводится иммунизация взрослых по профилактике дифтерии и столбняка:**

а) 10 лет б) 6-7 лет в) 5 лет г) 3-5 лет

**354. Показания для иммунизации детей вакциной АКДС:**

а) 3 мес – 3 г. 11 мес.29 дней, не болевшие коклюшем  
б) 3 мес – 6 г. 11 мес.29 дней, не болевшие коклюшем  
в) 3 мес – 4 г. 11 мес.29 дней, не болевшие коклюшем

**355. Является ли ВИЧ-инфицирование ребенка противопоказанием к иммунизации его против эпидемического паротита?**

а) нет б) да

**356. Размер папулы реакции Манту, указывающий на поствакцинальную реакцию:**

а) 7-9 и постепенно угасает б) 5мм. и постепенно нарастает в) более 10мм

**357. Осложнения на прививку против кори:**

а) судороги; токсические реакции; сыпь б) повышение температуры до 38,5, гиперемия зева.

**358. Показания к ревакцинации БЦЖ в декретированный возраст:**

а) отрицательная реакция Манту б) сомнительная реакция Манту  
в) папула 3-4мм г) папула 5-7мм

**359. Выберите схему прививок для ребенка, не привитого против полиомиелита:**

а) V1+V2+V3, Rчерез 6мес б) V1+V2+V3,Rчерез 3мес в) V1+V2+V3 -R1 по возрасту

**360. Является ли ВИЧ-инфицирование ребенка противопоказанием к иммунизации против краснухи?**

а) нет б) да

**361. Каковы показания для иммунизации вакциной против клещевого энцефалита. Укажите наиболее правильный ответ:**

а) профилактика в эндемичных районах; иммунизация доноров  
б) профилактика в эндемичных районах; декретированных контингентов  
в) всем детям с 14 лет

**362. Когда по календарю проводится четвертая вакцинация против вирусного гепатита В новорожденным, родившимся у матерей инфицированных гепатитом В?**

а) в 12 месяцев совместно с коревой вакциной б) в 1,5 года совместно с полиомиелитной вакциной  
в) через 3 месяца после V3

**363. Нужно ли прививать детей носителей антигена к вирусу гепатита В?**

а) нет необходимости б) в обязательном порядке в) только при объявлении карантина по гепатиту

**364. Как вводится вакцина против вирусного гепатита В лицам со сниженной свертываемостью крови?**

- а) подкожно                                      б) внутримышечно                                      в) внутрикожно

**365. Дети из групп диспансерного наблюдения активно иммунизируются**

- а) по общепринятому календарю обычными методами,  
б) по индивидуальному календарю щадящими методами,  
в) имеют абсолютный медотвод,  
г) имеют относительный медотвод

**366. Паротитная вакцина содержит:**

- а) живой вирус эпидемического паротита  
б) инактивированный вирус эпидемического паротита  
в) живой вакцинный штамм вируса эпидемического паротита  
г) инактивированный вакцинный штамм вируса эпидемического паротита  
д) поверхностные антигены вируса эпидемического паротита

**367. Антирабическая вакцина содержит:**

- а) живой вирус бешенства                                      б) инактивированный вирус бешенства  
в) живой вакцинный штамм вируса бешенства                                      г) инактивированный вакцинный штамм вируса бешенства

**368. Вакцинный штамм для получения антирабической вакцины выращивают:**

- а) в бульоне                                      б) на плотной питательной среде                                      в) в культуре ткани

**369. Противопоказанием к введению антирабической вакцины (лечебно-профилактический курс) являются:**

- а) аллергия                                      б) беременность                                      в) пиелонефрит                                      г) заболевание гидрофобией  
д) хронический панкреатит                                      е) сердечно-сосудистые заболевания                                      ж) лимфогранулематоз

**370. При осмотре больного вирусным гепатитом А, госпитализированного в стационар, обнаружена незажившая рана бедра. Из анамнеза выяснено, что неделю назад был покусан неизвестной собакой. Укус со слов больного не был спровоцирован. Следует ли**

- а) проводить антирабические прививки                                      б) учитывая болезнь (вирусный гепатит А), прививки не проводить

**371. Механизм действия интерферона:**

- а) создаёт противовирусный иммунитет                                      б) лизирует бактерии и вирусы  
в) защищает клетки от проникновения вируса

**372. Укажите препараты, вызывающие активный иммунитет.**

- а) АКДС, коревая вакцина, паротитная вакцина                                      б) АДС-М, столбнячный анатоксин, иммуноглобулины.  
в) Бактериофаги

**373. У ребенка присутствуют злокачественные новообразования. Является ли это противопоказанием для проведения вакцинации живой вакциной.**

- а) Да                                      б) Нет                                      в) Не является при постановке прививки ОПВ

**374. Является ли противопоказанием к иммунизации ребенка антибиотиками, низкими дозами кортикостероидов?**

- а) Не является при проведении иммунизации инактивированными вакцинами                                      б) Нет                                      в) Да

**375. Указать оптимальную температуру хранения вакцин: БЦЖ, БЦЖ-М.**

- а) от +2 до +4 градусов      б) от +2 до +6 градусов      в) от +4 до +8 градусов

**376. Назовите показания для АДС-М вакцинации.**

- а) дети, переболевшие коклюшем; дети, имеющие противопоказания к АКДС; подростки и взрослые.  
б) дети до трех лет, не болевшие коклюшем; подростки и взрослые.  
в) профилактика дифтерии и столбняка у детей с 6 летнего возраста, подростков и взрослых.

**377. Ваша тактика в отношении иммунизации детей ранее привитых, переболевших тяжелой формой дифтерии:**

- а) прививают через 6 мес однократно, затем по календарю  
б) не прививаются  
в) прививаются по календарю  
г) прививать сразу после заболевания однократно и далее по календарю

**378. Осложнением на АКДС не является:**

- а) температура больше 38,5 С, инфильтрат гиперемия до 5 см.      б) пронзительный крик, судороги  
в) анафилактический шок

**379. Если на V1 АКДС развилась сильная реакция, то:**

- а) V2 проводят АДС через 3 мес.      б) V2 проводят АДС через 1 мес.      в) V2 проводят АДС-М через 1 мес.

**380. Запланировать срок ревакцинации и вид препарата для ревакцинации ребенка, получившего следующие прививки:**

- а) R1 через 9-12 мес. АДС      б) R1 через 12-18 мес. АДС      в) V3 АДС

**381. Коревая вакцина вводится**

- а) подкожно 0,5 мл под лопатку      б) подкожно 1,0 мл под лопатку      в) внутримышечно 0,5 мл

**382. Если у ребенка нет рубчика после ревакцинации БЦЖ, то повторная ревакцинация проводится:**

- а) через 1 год после отрицательной реакции Манту в декретированные сроки  
б) через 2 года после отрицательной реакции Манту  
в) через 0,5 года после отрицательной реакции Манту

**383. В течении какого времени коревая вакцина полностью растворяется в растворителе?**

- а) в течение 3 минут      б) в течение 30 секунд      в) в течение 1 минуты

**384. Укажите срок использования полиомиелитной вакцины, если для иммунизации она набиралась, стерильным шприцом через резиновую пробку при соблюдении правил асептики:**

- а) 6 месяцев с момента изготовления      б) 2 суток      в) 5 суток

**385. Клиника нормальной реакции на прививку против краснухи:**

- а) кратковременный субфебрилитет с 5 по 12 день, сыпь, лимфаденопатия  
б) судороги      в) тромбоцитопения

**386. Укажите минимальные сроки проведения весенней иммунизации против клещевого энцефалита до начала эпидсезона:**

- а) за 14 суток      б) за 7 суток      в) за 30 суток

**387. Каков интервал между V1 и V2 против вирусного гепатита В?**

- а) 1 месяц      б) 2 месяца      в) 45 дней

**388. Как вводится вакцина против вирусного гепатита В?**

- а) внутримышечно      б) подкожно      в) внутрикожно

**389. Выберите верную схему иммунизации против ВГВ лиц высокого риска инфицирования ВГВ:**

- а) 3 прививки с интервалом 1мес, 4-я прививка через 12мес после 1-й  
б) 3 прививки с интервалом 1мес, 4-я прививка через 5-6мес после V3  
в) 3 прививки с интервалом 1мес, 1 месяц в двойной дозе



**390. Выберите верную схему экстренной профилактики клещевого энцефалита московской вакциной:**

- а) 2 прививки с интервалом 2 месяца  
б) 2 прививки с интервалом 30-60 дней  
в) 1 прививка за 14 дней до выхода в очаг

**391. Антирабическая вакцина содержит:**

- а) живой вирус бешенства  
б) инактивированный вирус бешенства  
в) живой вакцинный штамм вируса бешенства  
г) инактивированный вакцинный штамм вируса бешенства

**392. Вакцинный штамм для получения антирабической вакцины выращивают:**

- а) в бульоне  
б) на плотной питательной среде  
в) в культуре ткани

**393. Противопоказанием к введению антирабической вакцины (лечебно-профилактический курс) являются:**

- а) аллергия  
б) беременность  
в) пиелонефрит  
г) заболевание гидрофобией  
д) хронический панкреатит  
е) сердечно-сосудистые заболевания  
ж) лимфогранулематоз

**394. Профилактические прививки детям, страдающим хроническим гломерулонефритом:**

- а) противопоказаны,  
б) проводятся по индивидуальному календарю,  
в) проводятся по традиционному календарю

**395. Для детей из группы диспансерного наблюдения имеют место следующие особенности активной иммунизации**

- а) по общепринятому календарю, обычным методом,  
б) по индивидуальному календарю, щадящим методом,  
в) медотвод абсолютный,  
г) медотвод относительный

**396. Живыми вакцинами являются:**

- а) БЦЖ,  
б) лактобактерин,  
в) вакцина гепатита В рекомбинантная

**397. Укажите оптимальную температуру хранения вакцин полиомиелитной, паротитной.**

- а) от +2 до +6 градусов  
б) от 0 до -5 градусов  
в) от 0 до +2 градусов  
г) ниже 0 градусов

**398. Каков допустимый интервал между различными прививками.**

- а) 1 месяц  
б) 2 месяца  
в) 1,5 месяца  
г) 6 месяцев

**399. Сколько дней наблюдается патронажной сестрой ребенок, привитый против кори?**

- а) на 5-6 или 10-11 дни  
б) в первые три дня  
в) на 28 день  
г) не наблюдается

**400. Сильная реакция на прививку это:**

- а)  $t \geq 38,5$  более двух дней  
б)  $t \geq 38,5$  гиперемия в месте инъекции 2 – 5 см  
в)  $t \geq 40$  и выше, гиперемия в месте инъекции 8 см и выше.

**401. При нетяжелых ОРВИ, острых кишечных заболеваниях прививки проводятся:**

- а) сразу после нормализации температуры  
б) через 2 недели после заболевания  
в) через 4 недели после заболевания

**402. Как прививать серонегативных к дифтерии и столбняку детей (до 16 лет), имеющих документального подтверждения о проведенных прививках?**

- а) однократно АДС-М анатоксин 0,5 мл с последующим РПГА  
б) двукратно АДС-М анатоксин с интервалом в 45 дней 0,5 мл.  
в) однократно АДС-М анатоксин по 0,5 мл  
г) не прививать

**403. Проводится ли иммунизация против паротита во время карантина по паротиту?**

- а) проводится непривитым лицам, контактировавшим с больными, не позднее 72 часов от момента контакта  
б) не проводится

- в) проводится непривитым
- г) только неконтактировавшим лицам

**404. Как прививать ребенка без документального подтверждения о сделанных прививках, давшего отрицательный результат в РПГА с дифтерийным диагностикумом и положительный со столбняком?**

- а) сделать однократно АД-М
- б) сделать двухкратно АД-М
- в) сделать двухкратно АДС-М
- г) сделать однократно АДС-М

**405. Ребенок получил VIАДС, через 3 мес.V2 АДС-М. Продолжить схему иммунизации:**

- а) V3 АДМ-М через 1 мес.
- б) R1 АДС-М через 9-12 мес.
- в) R1 АДС-М через 12-18 мес.

**406. Укажите оптимальную температуру хранения вакцины против ВГВ.**

- а) от +2 до +8 градусов
- б) от 0 до -5 градусов
- в) от 0 до +2 градусов
- г) ниже 0 градусов

**407. Укажите противопоказания на введение ЖКВ:**

- а) иммунодефицитные состояния, тяжелые формы аллергических реакций на перепелиные яйца, аминокликозиды
- б) инфицирование ВИЧ
- в) лицам, не проверенным на пробу Манту
- г) нет противопоказаний

**408. Укажите максимальный интервал между постановкой пробы Манту и прививкой БЦЖ:**

- а) не более 2 недель
- б) не более 2 месяцев
- в) не более 72 часов
- г) не более 45 дней

**409. Допускается ли проведение туберкулинодиагностики в коллективах, где имеется карантин по детским инфекциям?**

- а) нет
- б) да
- в) допускается выборочным контингентам

**410. Является ли противопоказанием к вакцинации БЦЖ вес ребенка менее 2кг?**

- а) да
- б) нет
- в) является ложным противопоказанием

**411. Укажите способ применения краснушной вакцины?**

- а) 0,5 мл однократно подкожно или внутримышечно в область плеча
- б) 0,5 мл однократно внутримышечно в ягодичную мышцу
- в) 1,0 мл внутримышечно

**412. На какие месяцы необходимо планировать В2 и последующие ревакцинации против клещевого энцефалита:**

- а) март-апрель
- б) январь-февраль
- в) май-июнь

**413. Через сколько времени после начала иммунизации ставится V3 против вирусного гепатита В при обычной схеме иммунизации:**

- а) через 6 месяцев после начала вакцинации
- б) через 6 месяцев после V2
- в) через год после V2

**414. В какой участок тела рекомендуется вводить гепатитную вакцину новорожденным и грудным детям?**

- а) в переднебоковую поверхность бедра
- б) в ягодицу
- в) в дельтовидную мышцу плеча

**415. Плановые прививки при карантине по гепатитам А и В:**

- а) не проводятся в течение карантина по А и В
- б) не проводятся в течение 35 дней

**416. Механизм действия интерферона:**

- а) создаёт противовирусный иммунитет
- б) лизирует бактерии и вирусы
- в) защищает клетки от проникновения вируса

**417. Химическая вакцина содержит:**

- а) цельные микробные клетки
- б) все антигены микробной клетки
- в) протективный антиген
- г) эндотоксин
- д) экзотоксин

**418. Живые вакцины хранят:**

- а) в термостате                      б) в холодильнике                      в) в на складе при комнатной температуре  
г) в барокамере                      д) а вакууме

**419. Рекомбинантные вакцины получают путём:**

- а) инактивации микробной массы                      б) обработки микробной массы лизогенным бактериофагом  
в) используя генноинженерные технологии  
г) инактивации эндо- и экзотоксина с последующим добавлением адсорбента  
д) используя иммунохимические технологии

**420. В какие сроки наблюдается патронажной сестрой ребенок, привитый против эпидемиологического паротита?**

- а) на 5-6 или 10-11 дни                      б) на 28 день                      в) в первые трое суток

**421. Как вакцинировать ребенка с постоянным насморком:**

- а) Согласно срокам календаря                      б) Не вакцинировать

**422. Клиника нормальной реакции на прививку против паротита:**

- а) повышение температуры на 8-10 день; вялость, ухудшение аппетита; увеличение слюнных желез  
б) повышение температуры на 2-й день  
в) боли в животе, рвота, увеличение слюнных желез на 2 неделе

**423. Укажите вид прививки и вид препарата для иммунизации ребенка с реакцией на VI АКДС:**

- а) V2 АДС через 3 мес                      б) V2 АКДС через год                      в) постоянный медотвод  
г) V2 АДС-М через 6 мес

**424. При тяжелых аллергических заболеваниях: шоке, сывороточной болезни, рецидивирующем отеке Квинке, генерализованной экземе, тяжелых формах бронхиальной астмы (после выздоровления или ремиссии) прививку АДС-М проводят:**

- а) не ранее 6 месяцев                      б) не ранее 45 дней                      в) не ранее 12 месяцев  
г) вообще не проводят

**425. Ребенок привит против дифтерии V1 АКДС, V2 АДС-М. Указать вид прививки и срок очередной ревакцинации ребенка:**

- а) R1 АДС-М через 9-12 мес.                      б) R1 АДС-М через 6-9 мес.                      в) R1 АДС-М через 12-18 мес.

**426. Показания для иммунизации АДС- вакциной:**

- а) дети с 3 лет 11 мес. 29 дней до 5 лет 11 мес. 29 дней                      б) дети от 3 мес. до 5 лет 11 мес. 29 дней  
в) дети от 3 мес. до 5 лет 11 мес. 29 дней, не болевшие коклюшем

**427. Как вакцинировать против кори ребенка, рожденного от серонегативной к кори матери?**

- а) в 8-9 месяцев (после V3 АКДС) и повторно через 6-10 месяцев  
б) в 6 месяцев вместо V3 АКДС и повторно через 12 месяцев  
в) в 1,5 месяца перед АКДС и повторно в 6-7 лет  
г) в 6-7 лет

**428. Туберкулинодиагностику после инфекционного заболевания можно проводить через:**

- а) 4 недели                      б) 2 недели                      в) 6 недель                      г) 2 месяца

**429. Является ли ВИЧ-инфицирование ребенка противопоказанием к иммунизации против кори?**

- а) нет                      б) да

**430. Реакцию Манту можно проводить:**

- а) в один день с прививками кори, паротита, краснухи  
б) через 2 недели после проведения прививок против кори, паротита, краснухи  
в) в строго выделенный день недели, в отдельном кабинете



**446. Кому разрешается водить иммуноглобулин для экстренной профилактики кори?**

- а) контактными, имеющим противопоказание к прививке и, детям не достигшим прививочного возраста.
- б) контактными, имеющим противопоказание к прививке и всем не имеющим сведений о предыдущих прививках.
- в) детям, имеющим длительные медотводы вследствие болезней

**447. Укажите интервал между прививкой и последующей реакцией Манту:**

- а) 4 недели
- б) 2 месяца
- в) 2 недели

**448. Укажите интервалы в вакцинальном комплексе между прививками против полиомиелита:**

- а) 30 дней
- б) 60 дней
- в) 45 дней
- г) 2 недели

**449. Как поступить, если ребенок прибыл без сведений о прививках против полиомиелита?**

- а) начать прививать
- б) сделать запрос
- в) не прививать

**450. Выберите схему прививок для ребенка 10 лет, не имеющего сведений о прививках против полиомиелита:**

- а) 10 лет - V1+V2+V3 R14 лет
- б) 10 лет – V1+V2+V3, 10 лет 6мес –R1, 14 лет –R2
- в) 10 лет – V1, 10 лет 5мес –R1, 14 лет –R2
- г) 10 лет – R1, 14 лет –R1

**451. Укажите противопоказания к иммунизации против краснухи:**

- а) беременность, иммунодефицитные состояния, злокачественные заболевания крови и новообразования.
- б) кормление грудью
- в) инфицированным ВИЧ
- г) нет противопоказаний

**452. Экстренная профилактика клещевого энцефалита томской вакциной состоит из:**

- а) двух прививок с интервалом 30-60 суток
- б) одной прививки за 14 суток до выхода в очаг
- в) трех прививок с интервалом 30 суток

**453. Укажите способ введения клещевой вакцины**

- а) подкожно
- б) внутримышечно
- в) орально
- г) внутривенно

**454. В какой участок тела рекомендуется вводить гепатитную вакцину старшим детям?**

- а) в дельтовидную мышцу плеча
- б) в переднебоковую поверхность бедра
- в) в ягодицу

**455. Для детей из группы диспансерного наблюдения имеют место следующие особенности активной иммунизации:**

- а) по общепринятому календарю, обычным методом,
- б) по индивидуальному календарю, щадящим методом,
- в) мед. отвод абсолютный,
- г) мед. отвод относительный

**456. Разрешается ли проведение на дому профилактических прививок против туберкулеза?**

- а) нет
- б) да, во всех случаях
- в) в исключительных случаях прививочной бригадой

**457. Профилактические прививки запрещается проводить:**

- а) В перевязочной
- б) В медпункте
- в) В здравпункте

**458. Нужны ли изменения сроков иммунизации для недоношенных детей:**

- а) Да
- б) Нет

**459. Чаще всего осложнения на прививку АКДС проявляются:**

- а) в первые три дня    б) сразу после внедрения    в) через 2 недели    г) на 8-10 день

**460. Укажите интервал между вакцинацией и ревакцинацией АДС анатоксином:**

- а) 9 – 12 месяцев    б) 6 месяцев    в) 45 дней    г) 1,5 года

**461. Как вы будете проводить иммунопрофилактику детей, получивших только 2 инъекции вакцины для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша в течение первого года жизни?**

- а) продолжу иммунизацию АКДС вакциной    б) иммунизацию начну заново  
в) вообще не буду прививать    г) назначу АДС-М анатоксин через 6-9 месяцев

**462. Укажите интервал между второй и третьей ревакцинацией против дифтерии у детей с нарушенной схемой иммунизации:**

- а) не менее 5 лет    б) не менее 4 лет    в) не более 3 лет

**463. Укажите срок проведения 2-й прививки против эпидпаротита ребенку, вакцинированного позже установленного календарем срока, но в возрасте до 6 лет:**

- а) в возрасте 6 лет    б) в возрасте 7 лет    в) в возрасте 13 лет

**464. Размер папулы после реакции Манту, указывающей на инфицированность:**

- а) нарастание сомнительной или положительной реакции на 6 мм и более  
б) усиление положительной реакции менее, чем на 6 мм  
в) размер папулы 11-13 мм без инфильтрата

**465. Клиника нормальной реакции на прививку против кори:**

- а) повышение температуры на 6-11 день, гиперемия зева, небольшой насморк, конъюнктивит:  
б) судороги  
в) повышение температуры на 3-й день по 37,8 с респираторными явлениями.

**466. Укажите температуру хранения коревой вакцины:**

- а) от + 4 до +8    б) до 0 градусов    в) не выше +4 градусов

**467. Планирование ревакцинации БЦЖ в декретированные возраста проводится на основании:**

- а) числа лиц с отрицательной реакцией Манту    б) числа лиц, подлежащих на пробу Манту

**468. Разрешается ли одновременная иммунизация против полиомиелита и:**

- а) дифтерии, кори, паротита    б) туберкулеза    г) гепатита, туберкулеза

**469. Назовите интервал между последней вакцинацией и первой ревакцинацией при полиомиелите:**

- а) 6 месяцев    б) 45 дней    в) 1 месяц    г) 3 месяца

**470. Укажите срок проведения 2-й прививки против краснухи ребенку, вакцинированного позже установленного календарем срока, но в возрасте до 6 лет:**

- а) в возрасте 6 лет    б) в возрасте 7 лет    г) в возрасте 13 лет

**471. Выберите схему прививок для ребенка 10 лет, не имеющего прививок против полиомиелита:**

- а) 10 лет - V1+V2+V3, 10 лет 8мес -R1, 14 летR2

- б) 10 лет – V1+V2+V3, 10 лет 6мес –R1, 14 лет –R2  
в) 10 лет – R1, 14 лет –R2  
г) 10 лет – V1+V2+V3, 14 лет –R1

**472. После введения препаратов крови (иммуноглобулина, плазмы и т.д.) вакцину против краснухи рекомендуют вводить:**

- а) через 3 месяца                      б) через 6 недель                      в) через 1 месяц

**473. Продолжается ли схема прививок, если пропущена одна из ежегодных ревакцинаций против клещевого энцефалита?**

- а) да                      б) нет

**474. Проведение профилактических прививок детям с холециститом, холецистохолангитом после обострения показано не ранее, чем через**

- а) 1 мес.                      б) 3 мес.                      в) 6 мес.                      г) 9 мес.                      д) 1 год                      е) не проводятся

**475. Источником инфекции при сальмонеллезе является**

- а) только человек /больной или бактерионоситель/,                      б) только домашние животные

**476. Дети из групп диспансерного наблюдения активно иммунизируются**

- а) по общепринятому календарю обычными методами,  
б) по индивидуальному календарю щадящими методами,  
в) имеют абсолютный медотвод,  
г) имеют относительный медотвод

**477. Вакцина БЦЖ не является:**

- а) высокоэффективной,                      б) безвредной,                      в) специфичной,  
г) аллергенной,                      д) иммуногенной.

**478. Укажите температуру хранения гриппозной вакцины:**

- а) от +4 до +8 градусов                      б) от 0 до +2 градусов                      в) от 0 до - 4 градусов  
г) от +4 до +10 градусов

**479. Можно ли вакцинировать детей с экземой в стадии ремиссии?**

- а) Можно                      б) Нельзя                      в) По усмотрению лечащего врача

**480. Можно ли хранить вакцины на дверке холодильника:**

- а) Нет                      б) Да

**481. В какой участок тела проводится подкожное введение вакцин:**

- а) подлопаточная область                      б) передненаружная область бедра  
в) верхний наружный квадрант ягодичной мышцы

**482. Каким препаратом запланировать R1, если ребенку 3 года 11 мес 29 дн. И больше:**

- а) АДС-М                      б) АКДС                      в) АД-М                      г) АДС

**483. В период между ревакцинациями против дифтерии ребенок в связи с травмой получил адсорбированный столбнячный анатоксин. Каким препаратом иммунизировать ребенка в срок плановой ревакцинации?**

- а) АД-М  
б) АДС-М через 1 год после внедрения столбнячного анатоксина

- в) АДС-М через 6-7 лет после введения столбнячного анатоксина
- г) сделать медотвод на 6 месяцев

**484. Укажите интервал между первой и второй ревакцинацией против дифтерии у детей с нарушенной схемой иммунизации:**

- а) не менее 4 лет
- б) не менее 3 лет
- в) не менее 5 лет

**485. Укажите интервал проведения 2-й прививки против паротита ребенку, вакцинированного в 6 лет и позже:**

- а) с интервалом не менее 6 мес
- б) с интервалом не менее 12 мес
- в) с интервалом не менее 1,5 лет

**486. После проведения супрессивной терапии прививку против эпидемического паротита проводят:**

- а) через 3-6 месяцев
- б) через 12 месяцев
- в) вообще не проводят

**487. Показания для вакцинации против кори:**

- а) дети 12 мес., не болевшие корью
- б) дети 18 мес., не болевшие корью
- в) дети 3 мес., не болевшие корью
- г) дети в 6-7 лет перед поступлением в школу, не болевшие корью

**488. Укажите показания к консультации фтизиатра:**

- а) вираж туберкулиновой реакции; увеличение инфильтрата на 6 мм и более;
- б) угасающая реакция Манту; увеличение инфильтрата до 5 мм
- в) при наличии уколочной реакции

**489. В каком возрасте проводятся ревакцинации против полиомиелита?**

- а) 18мес, 20мес, 14 лет
- б) 4-5 и 6-7 лет
- в) 18мес, 24мес, 6 лет, 14 лет

**490. Укажите какой минимальный срок иммунизации против полиомиелита пациента, выезжающего в эндемичные районы:**

- а) не менее 4 недель до выезда
- б) не менее 45 дней до выезда
- г) не менее 2 месяцев до выезда

**491. Выберите схему прививок для ребенка, прибывшего без сведений о прививках против полиомиелита:**

- а) V1+V2+V3, Rпо календарю
- б) V1+V2+V3 +R1 через 6мес
- в) V1+V2+V3 +R1 через 3мес

**492. Укажите срок хранения растворенной краснушной вакцины в многодозной упаковке при температуре 2-8 градусов:**

- а) не более 8 часов
- б) не более 24 часов
- в) не подлежит хранению

**493. В каком порядке проводится иммунизация новорожденных, родившихся у матерей инфицированных гепатитом В?**

- а) в первые 12 часов жизни – гепатитная вакцина, 4-7 день - БЦЖ
- б) 4-7 день – БЦЖ, через 2 месяца – гепатитная вакцина
- в) 4-7 день – БЦЖ, в 1 месяц начать вакцинацию против гепатита



**494. До какого возраста проводится иммунизация клещевой вакциной?**

- а) без ограничения возраста                      б) до 35 лет                      в) до 45 лет

**495. Можно ли использовать вакцину против гепатита В для постэкспозиционной профилактики медицинских работников (после контакта с кровью или выделениями носителей HbsAg)?**

- а) можно по схеме – 0,1,2,6.                      б) можно по схеме – 0,1,6.                      в) нельзя

**496. здоровый образ жизни –это**

- а) индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья  
б) перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья  
в) занятия физической культурой  
г) лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий

**497. элементы, включающие в себя здоровый образ жизни**

- а) двигательный режим; закаливание организма; рациональное питание; гигиена труда и отдыха; личная и общественная гигиена; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений  
б) активный отдых; закаливание организма; раздельное питание; гигиена труда; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений  
в) двигательный режим; молочное питание; гигиена труда и отдыха; личная и общественная гигиена; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений  
г) двигательный режим; закаливание организма; вегетарианское питание; гигиена тела

**498. Абу-Али ибн Сина (Авиценна) в книге «Канон врачебной науки» в главе «сохранение здоровья» указал, главный компонент сохранения здоровья –режим**

- а) двигательный  
б) приема пищи  
в) учебный  
г) сна и отдыха

**500. уровень частоты сердечных сокращений у здорового человека в покое ( \_\_ уд./мин.)**

- а) 60–80                      б) 80 –85                      в) 85 –90                      г) 90 –100

**501. в соответствии с состоянием здоровья, физическим развитием, уровнем физической подготовленности, все школьники распределяются на следующие медицинские группы**

- а) основную, подготовительную, специальную  
б) слабую, среднюю, сильную  
в) без отклонений в состоянии здоровья, с отклонениями в состоянии здоровья  
г) оздоровительную, физкультурную, спортивную

**502. цель планирования режима дня**

- а) поддержание высокого уровня работоспособности организма  
б) четкая организация текущих дел, их выполнения в установленные сроки  
в) высвобождение времени на отдых и снятия нервных напряжений  
г) организация рационального режима питания

**503. группа, которая состоит из учащихся, имеющих отклонения в состоянии здоровья, при которых противопоказаны повышенные физические нагрузки, называется**

- а) специальной медицинской группой  
б) оздоровительной медицинской группой  
в) группой лечебной физической культуры  
г) группой здоровья

**504. выполнение физических упражнений оказывает существенное влияние на**

- а) внешнее дыхание, вентиляцию воздуха в легких, на обмен в легких кислорода и углекислоты между воздухом и кровью, на использование кислорода тканями  
б) дыхание, сердцебиение, лабильность нервной системы, осанку, на нарушение обмена веществ в организме  
в) рост волос, рост ногтей, плоскостопие, форму ног  
г) внешнее дыхание, вентиляция воздуха в легких, на нарушение обмена веществ в организме, конституцию организма

**505. основные типы телосложения**

- а) астенический, нормостенический, гиперстенический  
б) легкий, средний, тяжелый  
в) гиперстенический, достаточный, большой  
г) астенический, суперстенический, мегастенический

**506. оздоровительные технологии –это метод воздействия на человека с целью проведения эффективных мероприятий направленных на**

- а) формирование, сохранения и укрепления здоровья
- б) формирование иммунитета
- в) создание здорового социального климата
- г) укрепление взаимоотношений в семье

**507. запрещено снижать вес за счет**

- а) снижения количества выпиваемой воды
- б) преобладания сложных углеводов в пище
- в) уменьшения калорийности блюд
- г) уменьшения количества соли в пище

**508. правильное питание включает количество приемов пищи**

- а) не менее трех раз в день
- б) два раза в день
- в) один раз в день
- г) когда захочется

**509. дыхательная гимнастика способствует**

- а) всестороннему развитию дыхательного аппарата
- б) развитие верхней части дыхательных путей
- в) развитие средней части дыхательных путей
- г) развитие нижних дыхательных путей

**510. основным направлением первичной профилактики заболеваний является комплекс мер, направленных на**

- а) предупреждение заболевания
- б) профилактика рецидива
- в) удлинение сна
- г) улучшение работоспособности

**511. целью организации школ здоровья является**

- а) оптимизация, совершенствование и повышение охвата, доступности и качества медицинской профилактической помощи населению
- б) научить население рациональному питанию
- в) обучать пению
- г) изучать йогу

**512. фактор риска развития инсульта**

- а) повышение АД
- б) снижение АД
- в) наследственный фактор
- г) частые простудные заболевания

**513. к рациону питания можно отнести питание**

- а) с учетом потребности организма
- б) распределенное по времени принятия пищи
- в) набором определенных продуктов
- г) с определенным соотношением питательных веществ

**514. закаливанием является**

- а) повышение устойчивости организма к факторам среды, путем систематического воздействия на организм
- б) длительное пребывание на холоде, с целью привыкания к низким температурам тела
- в) перечень процедур для воздействия на организм холода
- г) купание в зимнее время

**515. личная гигиена -это**

- а) совокупность гигиенических правил, выполнение которых способствует сохранению и укреплению здоровья
- б) перечень правил для предотвращения инфекционных заболеваний
- в) правила ухода за телом, кожей, зубами
- г) выполнение медицинских мероприятий по профилактике заболеваний

**516. утром перед едой необходимо**

- а) выпивать стакан воды
- б) бегать
- в) съесть яблоко
- г) послушать музыку

**517. полное развитие косто-мышечной системы человека заканчивается в возрасте**

- а) 20-24 лет
- б) 16-18 лет
- в) 18-20 лет
- г) 25-28 лет

**518. причиной переутомления может стать**

- а) неправильная организация труда
- б) короткий сон
- в) продолжительно активный отдых
- г) лень

**519. для развития выносливости наиболее полезно**

- а) ходьба, бег, лыжи
- б) силовые упражнения
- в) упражнения на растяжку мышц

г) прыжки

**520. цель школы диабетика**

- а) обучить пациента здоровому образу жизни с данным заболеванием
- б) повысить свои физические нагрузки
- в) обучиться эстетическому таланту
- г) научиться делать подкожные инъекции

**521. цель школы гипертоника**

- а) обучить пациента особенностям жизни с повышенным АД
- б) повысить мотивацию к выздоровлению
- в) формировать умения помощи себе в критических ситуациях
- г) повысить процесс питания

**522. методы обучения в школе диабетика**

- а) беседа с пациентом
- б) кормление со сниженным калоражем
- в) физические нагрузки с приседанием
- г) расчет потерь калорий при занятии плаванием

**523. факторы риска бронхиальной астмы**

- а) аллергическая настроенность
- б) частые прогулки
- в) рациональное питание
- г) здоровый образ жизни

**524. методы обучения в школе гипертоника**

- а) измерять и оценивать АД
- б) кормление со сниженным калоражем
- в) расчет потерь калорий при занятии бегом
- г) физические нагрузки с прыжками

**525. методы обучения в школе больных бронхиальной астмой**

- а) организовать гипоаллергенную среду
- б) физические нагрузки по самочувствию
- в) расчет температуры воды при купании
- г) кормление со сниженным калоражем

**526. химический элемент применяемый для купирования приступа бронхиальной астмы**

- а) кислород
- б) водород
- в) углерод
- г) азот

**527. индекс Рорера характеризует отношение**

- а) масса тела к росту (длине тела)
- б) роста тела к объёму тела
- в) длины конечностей к росту
- г) площади относительной поверхности тела к росту

**528. соединения, нарушающие баланс микрофлоры организма человека**

- а) антибиотики
- б) пищевые добавки
- в) соли кальция
- г) раствор эуфиллина

**529. термин экология человека ввели в науку**

- а) Парк, Берджес
- б) Соре, Брюн
- в) Прохоров, Воронов
- г) Тэнсли, Эрлих

**530. для предупреждения развития плоскостопия соблюдаются следующие профилактические меры**

- а) избегать слишком тесной обуви, обуви на высоком каблуке и тесной и подошве, пользоваться супинаторами
- б) выполнять ежедневный массаж стоп
- в) проводить общеразвивающие упражнения для мышц нижних конечностей
- г) соблюдать безуглеводную диету

**531. работа мышц благотворно действует на**

- а) весь организм в целом
- б) преимущественно на суставы
- в) соединительно-тканые структуры опорно-двигательного аппарата
- г) нервные «стволы», иннервирующие мышцы

**532. центром здоровья является**

- а) структурное подразделение лечебно-профилактической организации
- б) частная клиника
- в) частный медицинский центр
- г) центр социальной защиты населения

**533. цель организации центров здоровья**

- а) укрепление здоровья населения путем формирования здорового образа жизни
- б) лечение хронических заболеваний
- в) обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия страны

г) проведение профилактических осмотров

**534. организация-разработчик концепции охраны здоровья населения РФ**

а) министерство здравоохранения РФ

б) региональное министерством здравоохранения

в) главный врач лечебно-профилактического учреждения

г) государственная дума РФ

**535. приоритетным направлением концепции охраны здоровья является**

а) профилактическое

б) диагностическое

в) лечебное

г) реабилитационное

**536. основной документ, регламентирующий организацию и деятельность центров здоровья**

а) приказ МЗ и СР РФ № 597н от 19 августа 2009 г.

б) приказ МЗ ИСР РФ №543н от 15 мая 2012 г.

в) приказ МЗ РФ № 1346н от 21 декабря 2012 г.

г) приказ МЗ РФ № 36ан от 3 февраля 2015 г.

**537. структура центра здоровья утверждается**

а) руководителем лечебно-профилактической организации

б) президентом российской федерации

в) министром здравоохранения российской федерации

г) министром здравоохранения субъекта российской федерации

**538. центр здоровья возглавляет**

а) заведующий центром здоровья -врач

б) заведующий фельдшерско-акушерским пунктом -фельдшер

в) главный врач поликлиники

г) старшая медицинская сестра поликлиники

**539. основным направлением профилактической деятельности центра здоровья является**

а) круглогодичный скрининг населения по обращаемости с целью выявления факторов риска

б) всестороннее обследование обратившихся

в) лечение обострений хронических заболеваний

г) социальная поддержка различных слоев населения

**540. первый этап профилактической деятельности центра здоровья включает**

а) прогностический скрининг населения с целью выявления факторов риска

б) углублённое профилактическое обследование

в) консультативные осмотры специалистов

г) осуществление оздоровительных мероприятий

**541. второй этап профилактической деятельности центра здоровья включает**

а) углублённое профилактическое обследование

б) осуществление оздоровительных мероприятий

в) консультирование узкими специалистами

г) разработка индивидуальных программ здорового образа жизни

**542. третий этап профилактической деятельности центра здоровья включает**

а) осуществление оздоровительных мероприятий для коррекции причин неблагоприятного прогноза

б) разработка индивидуальных программ реабилитации

в) консультирование узкими специалистами

г) разработка индивидуальных программ здорового образа жизни

**543. четвертый этап профилактической деятельности центра здоровья включает**

а) оценку эффективности профилактической деятельности и принятие управленческих решений

б) прогностический скрининг населения с целью выявления факторов риска

в) консультирование узкими специалистами

г) углублённое профилактическое обследование

**544. в структуру центра здоровья входит кабинет**

а) для проведения группового профилактического консультирования (школ пациента)

б) врача хирурга

в) врача гинеколога

г) врача фтизиатра

**545. первый этап профилактического скрининга включает**

а) заполнение карты пациента, анкетирование, антропометрию, динамометрию, измерение артериального давления

б) проведение компьютерной томографии

в) ультразвукового исследования органов брюшной полости

г) дуплексное исследования сосудов

**546. основной учётной формой каждого обратившегося в центр здоровья является**

- а) форма № 030/у «контрольная карта диспансерного наблюдения»
- б) карта амбулаторного пациента
- в) история болезни стационарного пациента
- г) отчётная форма № 68 «сведения о деятельности центра здоровья»

**547. школа пациента или школа здоровья -это**

- а) совокупность средств и методов индивидуального и группового воздействия на население с целью профилактики заболеваний и сохранения здоровья
- б) комплекс лечебных мероприятий при обострении хронических заболеваний
- в) комплекс лечебных мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний
- г) обучение школьников по основам безопасности жизнедеятельности

**548. задачи школ здоровья**

- а) информирование населения о причинах заболеваний, факторах риска, формирование рационального отношения к своему здоровью
- б) внедрение в лечебную практику достижений нетрадиционной медицины
- в) проведение всестороннего обследования пациента
- г) оказание социально-психологической помощи

**549. базой для организации школ здоровья могут быть**

- а) поликлиники, стационары, фельдшерско-акушерские пункты, центры медицинской профилактики
- б) учреждения мчс
- в) хосписы
- г) административные учреждения

**550. занятия в школе здоровья может проводить**

- а) медицинский работник, имеющий необходимую специализацию
- б) только врач
- в) младший медицинский персонал
- г) только фельдшер

**551. рекомендуемая частота занятий в школе здоровья**

- а) 5 занятий по 90 минут 1-2 раза в неделю
- б) 1 занятие в месяц по 180 минут
- в) 2 занятия в месяц по 90 минут
- г) 10 занятий в месяц по 30 минут

**552. оптимальное количество пациентов в группе школы здоровья \_\_\_\_\_ человек**

- а) 10            б) 5            в) 20            г) 30

**57. тематика школы здоровья для здорового населения**

- а) «Роль закаливания в профилактике простудных заболеваний»
- б) «Правила пользования карманным ингалятором»
- в) «Правила пользования глюкометром»
- г) «Диета после проведения операции на кишечнике»

**553. тематика школы здоровья для лиц с факторами риска развития хронических неинфекционных заболеваний**

- а) «школа отказа от курения»
- б) «школа профилактики кишечных инфекций»
- в) «школа профилактики респираторных заболеваний»
- г) «школа матери и ребёнка»

**554. при невозможности посещать школу здоровья родителями с детьми в поликлинике, школа здоровья проводится**

- а) патронажной медицинской сестрой на дому
- б) ответственным медицинским работником по телефону
- в) ответственным медицинским работником в виде смс сообщений
- г) ответственным медицинским работником с использованием телекоммуникационных средств

**555. каждое занятие школы здоровья включает**

- а) информационный материал и активные формы обучения, направленные на развитие умений и практических навыков у пациентов
- б) просмотр популярной медицинской программы
- в) аудиолекцию, освещающую вопросы здорового образа жизни
- г) просмотр буклетов и брошюр на медицинские темы под контролем медицинского работника

**556. пациенты, обучающиеся в школе, обеспечиваются**

- а) дневником пациента
- б) дополнительным социальным пособием

- в) набором санитарно-гигиенических средств первой необходимости
- г) лекарственными препаратами общеукрепляющего действия

**557. активные формы обучения, направленные на развитие умений и практических навыков у пациентов, могут включать**

- а) обучение выполнению комплекса гимнастических упражнений
- б) просмотр видеофильма по профилактике заболевания
- в) лекцию о санитарно-гигиенических мероприятиях
- г) рекомендации по фитотерапии заболевания

**558. активные формы обучения на занятии «школы артериальной гипертензии» могут включать**

- а) обучение пациентов измерению артериального давления, знакомству с тонометром
- б) просмотр видеофильма по профилактике артериальной гипертензии
- в) лекцию о правилах питания при артериальной гипертензии
- г) рекомендации по фитотерапии заболевания

**559. анкетирование при организации занятий в школах здоровья обеспечивает**

- а) обратную связь медицинского работника с обучающимися
- б) информационную поддержку пациентов
- в) налаживание коммуникативных навыков между пациентами группы
- г) наглядное сопровождение материала лекции

**560. активные формы обучения на занятии «школы для больных бронхиальной астмой» могут включать**

- а) обучение технике применения дозированных ингаляторов спейсора
- б) рекомендации по фитотерапии заболевания
- в) просмотр видеофильма по профилактике обострений бронхиальной астмы
- г) лекцию о правилах питания при бронхиальной астме

**561. активные формы обучения на занятии «школы по профилактике сахарного диабета» могут включать**

- а) обучение технике расчета индекса массы тела
- б) рекомендации по применению сахароснижающих средств
- в) просмотр популярной медицинской программы
- г) лекцию о правилах питания при наследственной предрасположенности к заболеванию

**562. активные формы обучения на занятии «школы для больных сахарным диабетом» могут включать**

- а) обучение технике пользования глюкометром
- б) рекомендации по применению сахароснижающих средств
- в) аудиолекцию по фитотерапии сахарного диабета
- г) лекцию о правилах питания при наследственной предрасположенности к заболеванию

**563. активные формы обучения на занятии в «школе для беременных» могут включать**

- а) обучение технике пеленания новорожденного
- б) лекции по личной гигиене во беременности
- в) видеоматериалы по гимнастике во время беременности
- г) рекомендации по приему витаминных препаратов

**564. активные формы обучения на занятии в «школе по подготовке в родах» могут включать**

- а) обучение технике дыхания в первом и втором периоде родов
- б) лекции по личной гигиене во беременности
- в) видеоматериалы по уходу за новорожденным
- г) рекомендации по фитотерапии во время беременности

**565. активные формы обучения на занятии в «школе отказа от курения» могут включать**

- а) обучение самоанализу причин и факторов курения («почему человек курит?»)»
- б) статистические данные о развитии заболеваний органов дыхания
- в) видеоматериалы о вреде курения
- г) статьи о пагубном влиянии табака и компонентов табачного дыма на здоровье

**566. показателем эффективности работы «школы отказа от курения» является доля лиц,**

- а) успешно отказавшихся от курения после посещения двух занятий
- б) желающих отказаться от курения после посещения всех занятий
- в) не отказавшихся от курения после посещения всех занятий
- г) не посещавших школу здоровья после второго занятия

**567. работы «школы отказа от курения» считается эффективной, если**

- а) не менее 30% посещавших школу не курят через 6 месяцев после даты отказа от курения
- б) не менее 60% посещавших школу не курят через 6 месяцев после даты отказа от курения
- в) все посещавшие школу не курят в течение года после окончания занятий
- г) не менее 30% посещавших школу не курят через 1 месяц после даты отказа от курения

**568. активные формы обучения на занятии в «школе для пациентов с заболеваниями суставов» могут включать**

- а) обучение комплексу упражнений для больных остеохондрозом
- б) просмотр видеофильма по профилактике заболеваний суставов
- в) лекцию о правилах питания при остеопорозе
- г) рекомендации по фитотерапии заболеваний суставов

**569. занятия в школе здоровья должны проводиться в**

- а) специально оборудованном помещении
- б) кабинете лечащего врача
- в) кабинете врача-специалиста
- г) холле поликлиники

**570. план работы «школы молодых матерей» может включать занятия по**

- а) обучению приемам массажа и гимнастики
- б) лечению перинатальной патологии
- в) лечению врожденных пороков развития
- г) улучшению материального благосостояния семьи

**571. оценка уровня знаний обучающихся в школах здоровья проводится в форме**

- а) тестирования
- б) собеседования
- в) личного наблюдения
- г) обмена мнениями с участниками группы

**572. оценка организации и качества обучения в школах здоровья проводится на основании**

- а) опроса пациентов на последнем занятии
- б) показателей частоты посещения школ здоровья
- в) показателей заболеваемости на закрепленном участке
- г) показателей смертности на закрепленном участке

**573. показатель оценки объема и полноты профилактической помощи в школах здоровья**

- а) процент обученных пациентов от общего количества пациентов, состоящих на учете
- б) уровень заболеваемости на закрепленном участке
- в) количество вновь выявленных пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями
- г) количество выявленных пациентов с острыми инфекционными заболеваниями

**574. контроль за исполнением приказа об организации деятельности центров здоровья осуществляет**

- а) министр здравоохранения российской федерации
- б) старшая медицинская сестра лечебно-профилактического учреждения
- в) заведующий фельдшерско-акушерским пунктом
- г) главный врач лечебно-профилактического учреждения

**575. изменение образа жизни при сахарном диабете 1 типа включает**

- а) постоянный контроль гликемии
- б) значительное снижение потребления углеводов
- в) значительное увеличение физической активности
- г) прием витаминов и антиоксидантов

**576. групповое консультирование (школа пациентов) организуется в поликлинике для пациентов групп здоровья**

- а) II – III
- б) I
- в) I – II
- г) всех трех

**577. здорового доношенного новорожденного в роддоме вакцинируют от**

- а) гепатита в и туберкулеза
- б) дифтерии
- в) кори
- г) коклюша

**578. адаптация глаз характеризуется**

- а) приспособлением глаз к различным уровням яркости света
- б) способностью глаза различать свет
- в) видением предметов при слабом освещении
- г) ухудшением цветового зрения

**579. фактором риска развития ишемической болезни сердца является**

- а) абдоминальный тип ожирения
- б) низкий уровень липопротеидов низкой плотности
- в) женский пол
- г) высокий уровень липопротеидов высокой плотности

**85580**

- а) научить пациента сохранить здоровье, уменьшить проявления уже имеющегося заболевания и снизить риск развития осложнений
- б) получение дополнительных медицинских знаний с целью самолечения
- в) получение бесплатной медицинской услуги

г) снижение ответственности пациентов за сохранение своего здоровья

**581. цель здоровьесберегающей деятельности**

а) укрепление психофизического здоровья обучающихся, развитие

б) развитию физических качеств

в) стремление к укреплению здоровья обучающихся

г) потребности в самосовершенствовании

**582. к факторам риска развития атеросклероза относят**

а) курение                      б) женский пол                      в) высокое содержание липопротеидов холестерина высокой плотности

г) злоупотребление алкоголем

**583 качество жизни по определению ВОЗ —это восприятие**

а) индивидуумом его положения в жизни в контексте культуры и системы ценностей, в которых индивидуум живет, и в связи с целями, ожиданиями, стандартами и интересами этого индивидуума

б) индивидами их положения в обществе в контексте культуры и системе ценностей,

зависящих от образа жизни, материального достатка, состояния здоровья

в) индивидами их положения в жизни в контексте системы ценностей, зависящих от состояния здоровья

г) показатель социального и психического уровня населения

**584. лично-ориентированный подход в обучении —это организация**

а) образовательного процесса, в котором приоритет отдается потребностям и интересам человека, созданию условий для развития его ресурсов, творческих возможностей, устранению факторов, тормозящих развитие

б) учебного процесса, в котором приоритет отдается созданию условий для развития ресурсов человека, творческих возможностей с применением инновационных технологий

в) процесса-тренинга с приоритетом устранения факторов, тормозящих развитие человека, применением инновационных технологий, развивающих творческие способности обучающегося

г) целенаправленный процесс организации и стимулирования активной учебно-познавательной деятельности учащихся по овладению знаниями, умениями и навыками.

**585. основным компонентом здоровьесберегающей технологии выступает**

а) аксиологический                      б) профилактический                      в) восстановительный

г) эмоциональный

**586. аксиологический компонент здоровьесберегающих технологий проявляется в**

а) осознании учащимися высшей ценности своего здоровья, убежденности в необходимости вести здоровый образ жизни

б) усвоении системы ценностей и установок, которые формируют гигиенические навыки и умения, необходимые для нормального функционирования организма

в) приобретении необходимых для процесса здоровьесбережения знаний и умений, познании себя, своих потенциальных способностей и возможностей.

г) создании мировоззрения, общественно-политического, трудового, нравственного, физического, эстетического и других видов воспитания.

**587. рефлексивная функция здоровьесберегающей технологии заключается в**

а) переосмыслении предшествующего личностного опыта

б) объединение различных научных систем образования

в) трансляции опыта ведения здорового образа жизни

г) познании окружающего мира

**588. здоровьесберегающие образовательные технологии —это программы, методы, направленные на**

а) воспитание у учащихся культуры здоровья, личностных качеств, способствующих его сохранению и укреплению, формирование представления о здоровье как ценности, мотивацию на ведение здорового образа жизни

б) выявление личностных качеств, способствующих формированию представлений о физиологии человека, мотивацию к отказу от вредных привычек

в) воспитание у учащихся культуры здоровья, его сохранению и укреплению, формирование представления о составных частях зож

г) сбережение здоровьесберегающих функций

**589. факторы, оказывающие наибольшее влияние на индивидуальное здоровье человека**

а) индивидуальный образ жизни

б) окружающая среда

в) служба здоровья

г) биологические

**590. время суток наиболее низкой работоспособности человека**

а) с 1 до 5 час

б) с 21 до 1 часа

в) с 17 до 21 часа

г) с 5 до 9 часов



**591. обязательный компонент ЗОЖ**

- а) занятия спортом                      б) посещение лекций                      в) чтение книг  
г) употребление в пищу овощей

**592. закаливание ребенка рекомендуется в возрасте**

- а) с рождения                      б) по достижении года                      в) со школы                      г) совершеннолетним

**593. медицинская наука, рассматривающая зависимость общественного здоровья от факторов окружающей среды**

- а) экология человека                      б) эпидемиология                      в) медицинская география  
г) гигиена

**594. оздоровительные технологии —это метод воздействия на человека с целью проведения эффективных мероприятий, направленных на**

- а) формирование, сохранение и укрепление здоровья  
б) формирования здоровья  
в) формирования и сохранения здоровья  
г) улучшение здоровья

**595. выполнение индивидуальной программы здорового образа жизни должно быть**

- а) систематическим  
б) несистематическим  
в) при хорошем настроении  
г) при хорошем самочувствии

**596. как влияют физические упражнения на настроение**

- а) улучшается                      б) ухудшается                      в) никак не влияет                      г) подавляет

**597. количество приемов пищи при правильном питании**

- а) не менее 3 раз в день                      б) 2 раза в день                      в) 1 раз в день                      г) когда захочешь

**598. здоровое питание лучше сочетать при составлении индивидуальной программы**

- а) с тонизирующей двигательной активностью и полноценным сном  
б) тонизирующей двигательной активностью  
в) с полноценным сном  
г) ни с чем не сочетать

**599. релаксация —это**

- а) глубокое мышечное расслабление, которое сопровождается снятием психического напряжения  
б) мышечное расслабление, которое сопровождается психическим напряжением  
в) мышечное напряжение сопровождается снятием психического напряжения  
г) мышечное напряжение, сопровождающееся психическим напряжением

**600. здоровьесберегающая среда -это**

- а) благоприятная среда обитания и деятельности человека, оказывающая положительное влияние на его здоровье  
б) климатически комфортная среда  
в) технически обустроенные условия проживания  
г) среда проживания, удаленная от крупных городов

**601. здоровьесберегающая среда включает состояние благополучия**

- а) физического, психического, социального  
б) финансового, жилищного  
в) семейного, политического  
г) профессионального, образовательного

**602. под физическим благополучием понимают**

- а) способность человека к повседневной физической активности, к полноценному труду, требующему физических усилий  
б) устойчивость к инфекционным заболеваниям  
в) соответствие антропометрических данных общепринятым стандартам  
г) активное занятие спортом и достижение высоких результатов

**603. здоровьесберегающие технологии направлены на**

- а) формирование социальной зрелости, сохранение физического и психического здоровья  
б) соблюдение санитарно-гигиенических норм  
в) соблюдение правил техники безопасности  
г) соблюдение правил охраны труда

**604. задачи здоровьесберегающих технологий**

- а) сохранить физическое здоровье, устранить отрицательные факторы, сформировать культуру здоровья

- б) проводить профилактику инфекционных и неинфекционных заболеваний
- в) проводить закаливающие процедуры и лечебную гимнастику
- г) укреплять иммунитет, проводить иммунопрофилактику

**605. цель здоровьесберегающих технологий**

- а) сформировать потребность в сохранении и укреплении здоровья и здоровом образе жизни
- б) повысить уровень материального благополучия медицинского обслуживания
- в) повысить социальный статус личности и сферы влияния
- г) сформировать социальную, психологическую и материальную независимость личности

**606. приоритетным направлением в здоровьесберегающей деятельности фельдшера в школе является**

- а) формирование здоровой личности и обеспечение благоприятных условий для учёбы
- б) контроль выполнения требований учебного плана
- в) нацеленность на достижение высоких показателей в учебном процессе
- г) продвижение инновационных методик преподавания

**607. основные факторы, способствующие сохранению и укреплению здоровья школьников**

- а) сбалансированное питание, оптимальная учебная нагрузка
- б) иммунопрофилактика, просмотр образовательных телепрограмм
- в) занятие киберспортом, общение в социальных сетях
- г) занятие малоподвижными видами деятельности, питание фаст-фудом

**608. неуправляемые факторы риска для здоровья человека**

- а) экология, наследственная предрасположенность, национальная принадлежность
- б) температурный режим в помещении, уровень освещенности
- в) уровень санитарно-гигиенического воспитания в семье
- г) образ жизни, физическая активность

**609. управляемые факторы риска для здоровья человека**

- а) вредные привычки, гиподинамия
- б) генетические заболевания, наследственная предрасположенность
- в) традиции в семье, экология
- г) национальная принадлежность, политическая нестабильность

**610. к средствам здоровьесбережения относят**

- а) рациональное питание, дыхательная гимнастика, режим дня
- б) тяжёлый физический труд
- в) интенсивный интеллектуальная перегрузка
- г) приверженность самолечению

**611. образ жизни -это**

- а) устоявшаяся форма бытия человека в мире, находящая своё выражение в его деятельности, интересах, убеждениях
- б) традиционный свод правил поведения семьи
- в) национальные традиции народа и государства в целом
- г) система социально-политических и экономических отношений человека и социума

**612. к физическим факторам внешней среды относятся**

- а) температура воздуха, излучение, атмосферное давление
- б) продукты питания, вода
- в) животные, микроорганизмы
- г) биологические ритмы организма

**613. к химическим факторам внешней среды относятся**

- а) микроэлементный состав продуктов питания, воды, воздуха
- б) влажность атмосферного воздуха в помещении
- в) температурный режим помещения
- г) атмосферное давление

**614. здоровый образ жизни -это образ жизни человека, направленный на**

- а) профилактику болезней и укрепление здоровья
- б) достижение материальных благ
- в) повышение социального статуса
- г) формирование химических зависимостей

**615. к основным элементам здорового образа жизни относят**

- а) воспитание с раннего детства здоровых привычек и навыков
- б) соблюдение низкокалорийной диеты при нормальном росто-весовом показателе
- в) преобладание в рационе питания легкоусваиваемых углеводов
- г) уменьшение длительности ночного сна

**616. рациональное питание -это**

- а) сбалансированный рацион с учётом пола, возраста, образа жизни
- б) сухоедение и сыроедение
- в) питание без учёта пола и возраста
- г) питание без соблюдения режима питания

**617. под энергетическим балансом понимают**

- а) соответствие поступающей в организм с пищей энергии количеству затраченной энергии
- б) количество затраченной организмом энергии
- в) количество поступающей в организм энергии
- г) энергетическая ценность пищи

**618. оптимальное соотношение белков, жиров и углеводов в рационе взрослого человека**

- а) 1:1:4
- б) 1:1:5
- в) 2:1:3
- г) 1:3:4

**619. физиологическая энергетическая потребность для взрослых женщин**

составляет \_\_\_\_\_ ккал/сутки

- а) 1500-3000
- б) 3000-3500
- в) 1000-1500
- г) 3500-4000

**620. физиологическая энергетическая потребность для взрослых мужчин**

составляет \_\_\_\_\_ ккал/сутки

- а) 2000-4500
- б) 1000-1500
- в) 2000-2500
- г) 1500-2000

**621. источником кальция в пище является**

- а) творог
- б) печень говяжья
- в) картофель
- г) изюм

**622. фактор, способствующий развитию близорукости у детей и подростков**

- а) недостаточность освещения рабочего места
- б) правильная ориентация окон
- в) наличие арматуры на лампах
- г) избыточное освещение

**623. для профилактики железодефицитной анемии в рационе питания необходимо включать**

- а) мясные продукты
- б) кондитерские изделия
- в) макаронные изделия
- г) бобовые

**624. продукты, богатые полиненасыщенными жирными кислотами, рекомендуемые в качестве профилактики атеросклероза**

- а) растительные масла
- б) бараний жир
- в) сливочное масло
- г) свиное сало

**625. пищевая ценность овощей и фруктов обусловлена**

- а) содержанием витаминов
- б) отсутствием приедаемости
- в) высоким содержанием белков растительного происхождения
- г) оптимальным соотношением белков, жиров и углеводов

**626. воздушные ванны начинают с температуры воздуха \_\_\_\_\_ градусов Цельсия**

- а) 20-22
- б) 18-20
- в) 20-25
- г) 25-30

**627. одежда для занятий физической культурой должна быть**

- а) теплозащитной, гигроскопичной, ветроустойчивой
- б) прозрачной
- в) состоящей из синтетических тканей
- г) состоящей из вискозных тканей

**628. здоровье – это состояние**

- а) физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
- б) психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
- в) физического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
- г) физического, психического равновесия

**629. болезни, из-за которых значительно возросла смертность в РФ**

- а) онкологические
- б) инфекционные
- в) желудочно-кишечные
- г) гинекологические

**630. диспансеризации подлежат**

- а) все возрастные группы
- б) взрослое население
- в) пожилые
- г) дети

**631. программа всеобщей диспансеризации населения в РФ начала действовать с года**

- а) 2013
- б) 2012
- в) 1999
- г) 1995

**632. цель диспансеризации**

- а) профилактика заболеваний, ранняя диагностика

- б) получение заработной платы работником
- в) заражение заболеванием с целью проведения опытов
- г) лечение заболеваний

**633. 1-я группа здоровья включает пациентов**

- а) здоровых
- б) со сниженной иммунологической резистентностью
- в) инвалидов
- г) с хроническими заболеваниями

**634. 2-я группа здоровья включает пациентов**

- а) здоровых, с функциональными отклонениями, снижением иммунологической резистентности, частыми острыми заболеваниями
- б) инвалидов
- в) с хроническими заболеваниями
- г) здоровых

**635. факторы риска –это факторы**

- а) потенциально опасные для здоровья человека, способствующие возникновению заболеваний
- б) снижающие адаптационные возможности организма
- в) стимулирующие иммунитет
- г) улучшающие качество жизни человека

**636. диспансеризация –это**

- а) метод активного динамического наблюдения за состоянием здоровья населения
- б) здоровьесберегающая среда
- в) лечение заболеваний не традиционными методами
- г) диагностика заболеваний на ранних стадиях

**637. № «карты центра здоровья»**

- а) ф 025-цз/у
- б) ф 064-пр/у
- в) ф 025-у
- г) ф 011-ф/у

**638. первичная профилактика -**

- а) предупреждение развития заболеваний
- б) регулярные курсы антибиотикотерапии
- в) предупреждение рецидива заболевания
- г) паллиативная терапия заболевания

**639. вторичная профилактика -**

- а) предупреждение рецидива заболевания
- б) паллиативная терапия заболевания
- в) регулярные курсы антибиотикотерапии
- г) предупреждение развития заболеваний

**640. карта здорового образа жизни -учетная форма №**

- а) 002-цз\у
- б) 112\у
- в) 058\у
- г) 065\у

**641. карта профилактических прививок -№**

- а) 063\у
- б) 111\у
- в) 112\у
- г) n131\у-86

**642. количество групп здоровья для оценки состояния здоровья детей**

- а) пять
- б) четыре
- в) семь
- г) три

**643. ответственность за организацию и проведение диспансеризации детского населения возлагается на**

- а) педиатра
- б) врача эндокринолога
- в) заведующего отделением организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях
- г) физиотерапевта

**644. периодические медицинские осмотры подростков проводятся с частотой**

- а) не реже 1 раза в год
- б) 1 раз в 6 мес
- в) 1 раз в 2 года
- г) 1 раз в квартал

**645. группы здоровья у детей в возрасте от 3 до 17 лет включительно определяют согласно приказу №**

- а) 621
- б) 60
- в) 375
- г) 81

**646. при проведении профилактического осмотра флюорографическое обследование детям проводят с возраста**

- а) 15 лет
- б) 7 лет
- в) 5 лет
- г) 13 лет

**647. к специфической профилактике туберкулеза относится**

- а) введение вакцины БЦЖ
- б) введение вакцины АКДС
- в) проведение реакция Манту
- г) проведение Диаскин-теста

**648. вакцинация БЦЖ проводится**

- а) на 3-5 день жизни
- б) в 1 месяц
- в) в 1 год
- г) в 2 года

**649. реакция Манту используется для диагностики**

- а) туберкулеза
- б) бронхиальной астмы
- в) пневмонии
- г) рака легкого

**650. для профилактики гонобленорей у новорожденных в оба глаза закапывают раствор**

- а) сульфацила-натрия
- б) фурацилина
- в) хлорида натрия
- г) полиглюкина

**651. для профилактики опрелостей складки кожи новорожденного обрабатывают**

- а) стерильным растительным маслом
- б) физиологическим раствором
- в) раствором фурацилина
- г) раствором полиглюкина

**652. формированию здоровья ребенка первого года жизни способствует вскармливание**  
а) естественное (грудное)                      б) смешанное                      в) искусственное                      г) парентеральное

**653. преимущество грудного молока перед коровьим**

- а) оптимальное соотношение пищевых веществ
- б) высокое содержание белка
- в) высокое содержание витаминов
- г) высокая калорийность

**654. для профилактики лямблиоза рекомендуется включить в рацион питания**

- а) бруснику и клюкву                      б) кондитерские изделия                      в) макаронные изделия
- г) крупы

**655. при сахарном диабете из рациона питания исключают**

- а) макаронные изделия                      б) капусту                      в) кабачки                      г) обезжиренный творог

**656. для профилактики эрозивно-язвенных осложнений при длительной нпвс-терапии рекомендуется препарат**

- а) омепразол                      б) солкосерил                      в) метилурацил                      г) сукралфат

**657. профилактика сахарного диабета 2 типа подразумевает**

- а) рациональное питание и достаточную физическую активность у детей, подростков и взрослого населения
- б) гиперкалорийное питание у детей, подростков и взрослого населения
- в) ограничение двигательной активности у детей, подростков и взрослого населения
- г) назначение бигуанидов взрослым с индексом массы тела  $>25,0$  кг/м<sup>2</sup>

**658. инсоляция противопоказана при**

- а) системной красной волчанке                      б) ревматоидном артрите                      в) остеоартрозе
- г) саркоидозе

**659. мероприятием по профилактике заражения воздушно-капельной инфекцией является**

- а) ношение защитной маски                      б) распыление антисептических аэрозолей
- в) гигиеническое мытье рук                      г) гигиенический душ

**660. нарушение асептики при выполнении инъекций может привести к развитию**

- а) абсцесса                      б) воздушной эмболии                      в) аллергической реакции
- г) липодистрофии

**661. с целью профилактики развития избыточного напряжения аккомодации необходимо**

- а) соблюдение режима зрительной нагрузки                      б) закапывание слезозаменителей
- в) прием витаминов внутрь                      г) проведение фототерапии

**662. донорство противопоказано при наличии в анамнезе**

- а) вирусного гепатита                      б) отита                      в) аппендицита                      г) пневмонии

**663. для профилактики послеоперационных бронхолегочных осложнений больному назначают**

- а) дыхательную гимнастику                      б) интубацию трахеи                      в) диету, богатую белком
- г) УВЧ на грудную клетку

**664. кратковременный контрастный душ**

- а) тонизирует мышцы, повышает тонус сосудистой системы и улучшает обмен веществ
- б) усиливает синтез белка, восстанавливает структурные основы клетки
- в) снижает устойчивость организма к инфекционным заболеваниям
- г) сжигает лишние запасы жиров

**665. большие дозы ультрафиолетового облучения**

- а) провоцируют развитие злокачественных новообразований
- б) способствуют замедлению обмена в тканях
- в) оказывают тонизирующее и регулирующее влияние на ЦНС
- г) способствуют повышению секреторной функции желудочно-кишечного тракта

**666. для предупреждения внутрибольничного инфицирования ВИЧ-инфекцией необходимо проводить**

- а) дезинфекцию и стерилизацию изделий медицинского назначения
- б) тщательное проветривание помещений
- в) ультрафиолетовое облучение помещений
- г) дезинфекцию оборудования, помещений

**667. дополнительное исследование, подтверждающее наличие аденомы предстательной железы**

- а) ультразвуковое трансректальное исследование предстательной железы
- б) цистография                      в) холедохоскопия                      г) общий анализ мочи

**668. для неспецифической профилактики вирусного гепатита необходимо**

- а) использовать одноразовые инструменты                      б) проводить надзор за пищеблоками
- в) проводить надзор за водоснабжением населения                      г) осуществлять дезинфекцию фекалий

**669. первую гигиеническую ванну новорожденного ребенка выполняют**

- а) после отпадения пуповины и заживления пупочной ранки
- б) сразу после рождения
- в) на 2-ой день после рождения
- г) через неделю после выписки из родильного дома

**670. температура воды для гигиенической ванны новорожденного составляет**

- а) 37°С
- б) 25°С
- в) 30°С
- г) 40°С

**671. при постановке пробы манту ребенку туберкулин вводят**

- а) внутрискожно
- б) подкожно
- в) внутримышечно
- г) внутривенно

**672. профилактику столбняка необходимо провести при**

- а) открытой ране стопы
- б) ушибе мягких тканей кисти
- в) закрытом переломе плеча
- г) растяжении лучезапястного сустава

**673. исследование молочных желез при подозрении на рак начинают с**

- а) пальпации
- б) пункционной биопсии
- в) дуктографии
- г) маммографии

**674. специфическая профилактика вирусного гепатита В**

- а) вакцинация
- б) фагирование
- в) применение эубиотиков
- г) введение гамма-глобулина

**675. противопоказанием к проведению гигиенической ванны новорожденному ребенку является**

- а) повышение температуры тела выше 38°С
- б) повышенный мышечный тонус
- в) наличие специфического дерматита в виде потницы
- г) экссудативно-катаральный диатез

**676. первое скрининговое ультразвуковое исследование при беременности проводится при сроке \_\_\_\_\_ недель**

- а) 11-14
- б) 10-11
- в) 7-8
- г) 7-10

**677. для проведения специфической профилактики бешенства применяют**

- а) антирабическую вакцину + антирабический иммуноглобулин
- б) антибиотики
- в) антитоксическую сыворотку
- г) интерфероны

**678. общественное здоровье определяют, как**

- а) здоровье населения страны
- б) здоровье группы людей
- в) личное здоровье
- г) здоровье людей определенной этнической группы

**679. иммунопрофилактика – это**

- а) система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок
- б) введение в организм человека медицинских иммунобиологических препаратов для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням
- в) вакцина, анатоксин, иммуноглобулин и прочие лекарственные средства, предназначенные для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням
- г) комплекс мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний и травм, устранение факторов риска их развития.

**680. профилактика раневой синегнойной инфекции**

- а) частые перевязки, санация ран раствором борной кислоты, кварцевание палаты
- б) интерферон
- в) противовирусные препараты
- г) антибиотикотерапия

**681. характерные признаки инфекционных заболеваний**

- а) специфичность этиологического агента, цикличность течения, формирования иммунитета
- б) источник инфекции - больной человек
- в) всегда протекает в тяжелой форме
- г) имеют обязательную сезонность

**682. периоды развития инфекционной болезни**

- а) инкубационный, начальный, разгара, выздоровления
- б) начальный, разгара, выздоровления
- в) латентный, разгара, выздоровления
- г) инкубационный, латентный, разгара, выздоровления

**683. везикула – это**

- а) поверхностно расположенный мелкий пузырек, заполненный серозно-геморрагической жидкостью
- б) мелкоточечное кровоизлияние, не исчезающее при растягивании кожи
- в) плотное зудящее образование разных размеров розового или белого цвета с красной каймой
- г) округлое пятнышко розового или красного цвета, исчезает при надавливании или растягивании

**684. симптомы, характерные для лекарственной аллергии**

- а) сыпь, отеки, кожный зуд                      б) боль в животе                      в) стоматит, гингивит, глоссит  
г) лихорадка

**685. реинфекция -это**

- а) повторное заболевание, возникающее в результате нового заражения тем же возбудителем  
б) сочетание инфекции и соматического заболевания  
в) инфекция, вызванная микробными ассоциациями  
г) состояния, когда к уже развившейся инфекционной болезни присоединяется очередная

**686. АКДС защитит ребенка в будущем от инфекции**

- а) коклюш, дифтерия, столбняк                      б) коклюш, оспа, дифтерия  
в) ветряная оспа, дифтерия, эпидпаротит                      г) туберкулез, коклюш, скарлатина

**687. БЦЖ защитит ребенка от инфекции**

- а) туберкулез                      б) эпидпаротит                      в) ветряная оспа                      г) корь

**688. профилактика полиомиелита вместе с АКДС начинается в возрасте**

- а) 3 месяца                      б) 6 месяцев                      в) 1 год                      г) 5 лет

**689. вакцинация против кори, паротита, краснухи проводится в возрасте**

- а) 1 год б) 4 года                      в) 5 лет                      г) 5 месяцев

**690. вирус паротита поражает**

- а) слюнные железы, оболочки мозга, яички                      б) легкие, печень, почки  
в) глаза, пищевод, легкие                      г) оболочки мозга, почки, селезенка

**691. естественный пассивный иммунитет вырабатывается в результате**

- а) трансплацентарной передачи антител от матери к плоду  
б) введения сывороток  
в) введения глобулинов  
г) бактерионосительства

**692. вторая ревакцинация против туберкулеза проводится в возрасте**

- а) 14 лет                      б) 8 лет                      в) 6 месяцев                      г) 18 лет

**693. тяжелые реакции на инактивированные вакцины появляются после прививки**

- а) не позже двух дней                      б) с 5 по 12 день                      в) не раньше 4-5 дня  
г) молниеносно

**694. катаральный синдром может быть специфической реакцией на введение**

- а) коревой вакцины                      б) БЦЖ                      в) АКДС                      г) АДС

**695. трехкратную вакцинацию с интервалом 30-45 дней и однократную ревакцинацию через 12-18 месяцев проводят препаратом**

- а) АКДС                      б) АДС                      в) АД-М                      г) БЦЖ

**696. двукратную вакцинацию с интервалом 30-45 дней и первую ревакцинацию через 6-9 месяцев проводят препаратом**

- а) АДС - М                      б) АДС                      в) АД - М                      г) АКДС

**697. вторая вакцинация против гепатита В проводится в возрасте**

- а) 1 месяц                      б) 5 лет                      в) 6 месяцев                      г) 1 год

**698. введение АДС противопоказано при**

- а) обострении хронического заболевания                      б) скрытом бронхоспазме  
в) вич-инфекции                      г) наличии судорожного синдрома в анамнезе

**699. иммунизация против столбняка проводится**

- а) по экстренным показаниям                      б) в 6 месяцев  
в) с момента рождения                      г) 7 лет

**700. вторая ревакцинация против полиомиелита проводится в возрасте**

- а) 20 месяцев                      б) 3 месяца                      в) 10 месяцев                      г) 1 год

**701. до какого возраста проводится иммунизация клещевой вакциной**

- а) без ограничения возраста                      б) до 35 лет                      в) до 45 лет                      г) до 25 лет

**702. порядок проведения иммунизации новорожденных, родившихся у матерей инфицированных гепатитом В**

- а) в первые 12 часов жизни –гепатитная вакцина, 4-7 день - БЦЖ  
б) 4-7 день - БЦЖ, через два месяца –гепатитная вакцина  
в) 4-7 день – БЦЖ, в первый месяц начать вакцинацию против гепатита  
г) в первые 12 часов жизни – БЦЖ, 4-7 день –гепатитная вакцина

**703. показания к консультации фтизиатра**

- а) вираж туберкулиновой реакции, увеличение инфильтрата на 6 мм и более  
б) угасающая реакция манту, увеличение инфильтрата до 5 мм

- в) при наличии уколочной реакции
- г) угасающая реакция манту, уменьшение инфильтрата до 2 мм

**704. температура хранения гриппозной вакцины**

- а) от +4 до +8 градусов
- б) от 0 до +2 градусов
- в) от 0 до -4 градусов
- г) от +4 до +10 градусов

**705. дети из групп диспансерного наблюдения активно иммунизируются**

- а) по индивидуальному календарю шадящими методами
- б) имеют абсолютный медотвод
- в) имеют относительный медотвод
- г) по общепринятому календарю обычными методами

**706. клиника нормальной реакции на прививку против кори**

- а) повышение температуры тела на 6-11 день, гиперемия зева, небольшой насморк, конъюнктивит
- б) судороги
- в) повышение температуры тела на 3-й день
- г) повышение температуры тела в первый день

**707. размер папулы после реакции Манту, указывающий на инфицированность**

- а) нарастание сомнительной или положительной реакции на 6 мм и более
- б) усиление положительной реакции менее чем на 5 мм
- в) размер папулы 11-13 мм без инфильтрата
- г) размер папулы 7-9 мм синфильтратом

**708. клиника нормальной реакции на вакцину против паротита**

- а) повышение температуры на 8-10-й день, вялость, ухудшение аппетита, увеличение слюнных желез
- б) повышение температуры на 2-й день
- в) боли в животе, рвота, увеличение слюнных желез на 2-й неделе
- г) бессимптомно

**709. вакцинация ребенка с постоянным насморком**

- а) согласно срокам календаря
- б) не вакцинировать
- в) не вакцинировать в течение 2-х месяцев
- г) вакцинировать в первые 3 месяца

**710. срок активного искусственного иммунитета**

- а) от нескольких месяцев до нескольких лет
- б) пожизненный
- в) в детском возрасте
- г) 2-5 месяцев

**711. срок пассивного искусственного иммунитета**

- а) 1-5 недель (до 4-5 недель)
- б) в детском возрасте
- в) 2-3 день
- г) 8 часов

**712. Класс вакцинного препарата БЦЖ**

- а) ослабленные живые
- б) убитые
- в) мукозальные
- г) анатоксины

**713. причина развития поствакцинальных осложнений**

- а) реактогенность вакцин
- б) одновременное введение нескольких вакцин
- в) введение антибиотиков
- г) нарушение иммунитета

**714. вакцинация новорожденным в первые 24 часа жизни проводится против инфекции**

- а) гепатита В
- б) кори
- в) краснухи
- г) туберкулеза

**715. ревакцинация в 7 лет проводится против**

- а) туберкулеза
- б) кори
- в) краснухи
- г) полиомиелита

**716. ребенку, вакцинированному против кори позже установленного календарем срока, но в возрасте до 6 лет, 2-й прививка проводится в \_\_\_\_\_ лет**

- а) 6
- б) 7
- в) 13
- г) 15

**717. схема вакцинации против вирусного гепатита В детей, родившихся у здоровых матерей**

- а) v1, через месяц –v2, через 6 месяцев от v1-v3
- б) v1, через месяц –r1
- в) v1, через месяц –v2, через год v3
- г) v1, через месяц –v2, через 3 месяца от v1-v3

**718. АС-анатоксин вводят**

- а) по эпидемиологическим показаниям
- б) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге дифтерии
- в) лицам, контактировавшим с больным в эпидемическом очаге столбняка
- г) планоно в рамках национального календаря профилактических прививок

**719. коревая вакцина содержит**

- а) живой вакцинный штамм вируса кори
- б) инактивированный вакцинный штамм вируса кори
- в) живой вирус кори



г) инактивированный вирус кори

**720. плановой вакцинации против кори подлежат неболевшие корью**

а) дети в 12 месяцев

б) взрослые

в) дети в возрасте от 1 года и старше

г) дети в возрасте до 9 месяцев

**721. вакцина против краснухи содержит**

а) живой аттенуированный вирус краснухи (вакцинный штамм)

б) инактивированный вакцинный штамм вируса краснухи

в) инактивированный вирус краснухи

г) живой вирус краснухи

**722. профилактические прививки детям с дискинезией желчевыводящих путей после обострения проводятся не ранее, чем через**

а) 1 месяц

б) 2 месяца

в) 3 месяца

г) 6 месяцев

**723. интервал, с которым проводится профилактическая иммунизация взрослых от дифтерии и столбняка ( \_ лет)**

а) 10

б) 6-7

в) 5

г) 3-4

**724. противопоказание к иммунизации вакциной БЦЖ является**

а) масса ребенка при рождении менее 2000 г

б) аллергическая реакция на пекарские дрожжи

в) аллергическая реакция на перепелиные яйца

г) прогрессирующее заболевание нервной системы

**725. вакцина против вирусного гепатита В лицам со сниженной свертываемостью крови вводится**

а) подкожно

б) внутрикожно

в) внутривенно

г) внутримышечно

**726. паротитная вакцина содержит**

а) живой вакцинный штамм вируса эпидемического паротита

б) инактивированный вакцинный штамм вируса эпидемического паротита

в) инактивированный вирус эпидемического паротита

г) живой вирус эпидемического паротита

**727. показания к ревакцинации БЦЖ в декретированный возраст подлежат дети с показателями реакции манту -папула \_\_\_\_\_ мм**

а) 0

б) 1-2

в) 3-4

г) 5-7

**728. [t012993] правильная схема прививок для ребенка, не привитого против полиомиелита**

а) v1+v2+v3, r1 через 12 месяцев

б) v1+v2+v3 -r1 через 9 месяцев

в) v1+v2+v3, r через 3 месяца

г) v1+v2+v3, r1 через 6 месяцев

**729. клиника нормальной поствакцинальной реакции на прививку против паротита**

а) повышение температуры на 8-10 день; увеличение слюнных желез

б) повышение температуры на 2-й день, инфильтрат в месте введения

в) боли в животе, рвота, увеличение слюнных желез на 2 неделе

г) вакцинальной реакции не должно быть

**730. живые вакцины подлежат хранению**

а) в холодильнике

б) на складе при комнатной температуре

в) в барокамере

г) в термостате

**731. гепатитную вакцину новорожденным и грудным детям рекомендуется вводить в**

а) переднебоковую поверхность бедра

б) ягодицу

в) дельтовидную мышцу плеча

г) подлопаточную область

**732. максимальный интервал между постановкой пробы манту и прививкой БЦЖ не более**

а) 2 недель

б) 2 месяцев

в) 45 дней

г) 72 часов

**733. допустимый интервал между различными прививками составляет**

а) 1 месяц

б) 2 месяца

в) 1,5 месяца

г) 6 месяцев

**734. интервал между первой и второй ревакцинациями против дифтерии в детском возрасте**

а) 5 лет

б) 4 года

в) 3 года

г) 7 лет

**735. интервалы в вакцинальном комплексе между прививками против полиомиелита**

а) 45 дней

б) 2 недели

в) 60 дней

г) 30 дней

**736. чаще всего осложнения на прививку АКДС проявляются**

а) в первые три дня

б) сразу после введения

в) через 2 недели

г) на 8 -10 день

**737. клиника нормальной вакцинальной реакции на прививку против кори**

а) повышение температуры на 6-11 день, гиперемия зева, небольшой насморк

б) повышение температуры до 38,0с, папулезная сыпь на лице и туловище на 2-й день

в) повышение температуры на 3-й день до 37,80с с респираторными явлениями

г) судороги на фоне лихорадки, кореподобная сыпь

**738. одновременная иммунизация разрешается против полиомиелита и**

- а) дифтерии, коклюша, столбняка, гепатита В
- б) дифтерии, кори, паротита, туберкулеза
- в) туберкулеза, пневмококковой инфекции
- г) гепатита, туберкулеза

**739. поствакцинальная реакция на АКДС проявляется следующими симптомами**

- а) гипертермия, гиперемия и инфильтрат в месте введения
- б) дефект кожи -пустула и затем корочка на месте введения вакцины
- в) нарушения со стороны нервной системы -головная боль, судороги
- г) гипертермия, боль в горле

**740. сыпь после проведения вакцинации кори и краснухи может появиться после 7 дня на**

- а) груди и спине
- б) ладонях и подошвах
- в) волосистой части головы
- г) носогубном треугольнике

**741. вакцина БЦЖ вводится только**

- а) внутривожно
- б) подкожно
- в) внутримышечно
- г) внутривенно

**742. в национальный календарь не включены прививки против**

- а) скарлатины
- б) столбняка
- в) дифтерии
- г) гриппа

**743. схема вакцинации и ревакцинации против полиомиелита предусматривает наличие \_\_\_\_\_ прививок**

- а) 6
- б) 5
- в) 3
- г) 4

**744. первая вакцинация от коклюша должна проводиться в возрасте \_\_\_\_\_ месяцев**

- а) 3
- б) 4,5
- в) 12
- г) 6

**745. противопоказание к иммунизации вакциной АКДС:**

- а) прогрессирующее заболевание нервной системы
- б) экссудативно-катаральный диатез
- в) недоношенность
- г) перинатальная энцефалопатия

**746. детям с экссудативно-катаральным диатезом активная иммунизация в поликлинике проводится в обычные сроки, но с предварительной подготовкой \_\_\_\_\_ средствами**

- а) десенсибилизирующими
- б) жаропонижающими
- в) поливитаминными
- г) глюкокортикоидными

**747. специфическую профилактику эпидемического паротита проводится**

- а) в 1 год и 6 лет
- б) в 2 года
- в) ежегодно
- г) в 3 и 6 месяцев

**748. способ введения вакцины АКДС**

- а) внутримышечно
- б) через рот
- в) подкожно
- г) внутривожно

**749. способ введения живой полиомиелитной вакцины**

- а) через рот
- б) внутривожно
- в) подкожно
- г) внутримышечно

**750. интервал между v1 и v2 против вирусного гепатита В составляет**

- а) 1 месяц
- б) 3 месяца
- в) 45 дней
- г) 2 месяца

**751. группу здоровья детей определяет**

- а) участковый педиатр
- б) врач стационара
- в) медицинская сестра
- г) врач скорой помощи

**752. к первой группе здоровья относят детей**

- а) практически здоровых
- б) с незначительными отклонениями в здоровье
- в) со скрытыми хроническими заболеваниями
- г) с хроническими заболеваниями

**753. ко второй группе здоровья относят детей**

- а) с незначительными отклонениями в здоровье
- б) практически здоровых
- в) со скрытыми хроническими заболеваниями
- г) с инвалидностью и пороками развития

**754. к третьей группе здоровья относят детей с**

- а) хроническими заболеваниями в стадии ремиссии, с редкими обострениями
- б) инвалидностью и пороками развития
- в) хроническими, на стадии субкомпенсации заболеваниями
- г) незначительными отклонениями в здоровье

**755. к четвертой группе здоровья относят детей**

- а) с хроническими заболеваниями в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями
- б) с незначительными отклонениями в здоровье
- в) с пороками развития и онкологическими заболеваниями
- г) практически здоровых

**756. к пятой группе здоровья относят детей с**

- а) инвалидностью, тяжелыми хроническими заболеваниями с редкими клиническими ремиссиями, частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, выраженной декомпенсацией функций органов и систем организма
- б) незначительными отклонениями в здоровье
- в) хроническими заболеваниями и редкими обострениями
- г) заболеваниями, не проявляющими себя

**757. к первой группе состояния здоровья взрослого населения относят людей**

- а) у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний
- б) имеющих или не имеющих хронические неинфекционные заболевания, но требующих установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи по поводу иных заболеваний
- в) у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний
- г) имеющих хроническое инфекционное заболевание

**758 к третьей группе здоровья взрослого населения относят людей**

- а) имеющих или не имеющих хронические неинфекционные заболевания, но требующих установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи по поводу иных заболеваний
- б) у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний
- в) у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний
- г) имеющих хроническое инфекционное заболевание

**759. к факторами, определяющим здоровье, относят**

- а) образ жизни, наследственность, климат, уровень здравоохранения
- б) проведение профилактических осмотров
- в) проведение первичной диспансеризации
- г) численный состав семьи

**780. для определения групп здоровья проводится**

- а) диспансеризация
- б) активное динамическое наблюдение
- в) постоянное наблюдение за гражданином
- г) патронаж на дому

**781. диспансеризация осуществляется в**

- а) 2 этапа
- б) 3 этапа
- в) 4 этапа
- г) 1 этап

**782. первый этап диспансеризации выявляет**

- а) признаки хронических неинфекционных заболеваний, факторы риска их развития
- б) острый период заболевания
- в) заболевание в стадии ремиссии
- г) культурный и образовательный уровень человека

**783. предварительным условием медицинского вмешательства является**

- а) информированное добровольное согласие гражданина или его законного представителя
- б) направление врача/фельдшера
- в) согласие гражданина, заверенное нотариусом
- г) заявление родственников, проживающих совместно с гражданином

**784. информированное добровольное согласие гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство**

- а) оформляется письменно
- б) оформляется в форме гражданско-правового договора
- в) дается в устной форме
- г) не требуется

**785. всех взрослых граждан по итогам диспансеризации разделяют на группы здоровья общим количеством**

- а) 3
- б) 4
- в) 5
- г) 6

**786. приоритетным фактором риска для здоровья является**

- а) образ жизни
- б) внешняя среда
- в) генетическая предрасположенность
- г) низкий уровень здравоохранения

**787. к социально-экономическим факторам риска для здоровья относят**

- а) плохие материально-бытовые условия
- б) отягощённую наследственность
- в) низкую физическую активность
- г) табакокурение

**788. к психо-социальным факторам риска для здоровья относится**

- а) психологическая дезадаптация
- б) низкая физическая активность
- в) несбалансированное питание
- г) нерациональный режим труда и отдыха

**789. к социально-гигиеническим факторам риска для здоровья относится**

- а) низкий уровень санитарной грамотности населения
- б) отсутствие гигиенических навыков
- в) низкий уровень благосостояния населения
- г) низкий уровень социальной активности пациентов

**790. к эколого-гигиеническим факторам риска для здоровья относят**

- а) содержание опасных веществ в атмосфере, почве, воде, пищевых продуктах
- б) вредные привычки
- в) вредные условия труда
- г) низкий уровень благосостояния

**791. к медико-организационным факторам риска для здоровья относят**

- а) несоответствие медицинских услуг медико-экономическим стандартам
- б) низкий уровень медицинской грамотности населения
- в) неэффективность профилактических мероприятий
- г) миграционный фактор

**792. экзогенные факторы риска для здоровья**

- а) являются устранимыми
- б) являются неустраняемыми
- в) обусловлены генетическими мутациями
- г) обусловлены расовой принадлежностью

**793. к эндогенным факторам риска для здоровья относится**

- а) отягощённая наследственность
- б) качество питания
- в) профессиональные вредности
- г) условия проживания

**794. основным медицинским документом при оформлении группы состояния здоровья взрослого населения является**

- а) карта учёта диспансеризации
- б) медицинская карта амбулаторного больного
- в) анкета для граждан в возрасте до 75 лет
- г) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

**795. основным медицинским документом при оформлении группы здоровья ребенка является**

- а) карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего
- б) медицинская карта амбулаторного больного
- в) выписка из истории болезни стационарного больного
- г) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство одного из родителей/ законных представителей несовершеннолетнего

**796. основным показателем общественного здоровья является**

- а) заболеваемость
- б) охват диспансеризацией населения
- в) естественный прирост населения
- г) смертность

**797. показатель общей заболеваемости характеризует**

- а) общее число всех, имеющих у населения заболеваний
- б) впервые выявленные заболевания за последний год
- в) число заболеваний, выявленных при профилактическом медосмотре за один год
- г) общее число всех заболеваний, выявленных за один год относительно численности населения

**798. показатель перевода больных из одной группы здоровья в другую отражает**

- а) эффективность диспансерного наблюдения
- б) полноту охвата диспансерным наблюдением
- в) своевременность охвата диспансерным наблюдением больных
- г) полноту охвата профилактическими осмотрами

**799. заболевания, занимающие ведущие места в структуре инвалидности**

- а) болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни костно-мышечной системы
- б) болезни системы кровообращения, травмы всех локализаций, психические расстройства
- в) травмы всех локализаций, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания
- г) болезни органов дыхания, болезни системы пищеварения, травмы всех локализаций

**800. ведущими факторами риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний являются все перечисленные, кроме**

- а) закаливания
- б) злоупотребление алкоголем
- в) низкая физическая активность
- г) курение

**801. ведущими факторами риска онкологических заболеваний являются все перечисленные, кроме**

- а) избыточная масса тела
- б) злоупотребление алкоголем
- в) пассивное курение
- г) активное курение

**802. ведущим фактором риска травматизма является**

- а) злоупотребление алкоголем
- б) закаливание
- в) низкая физическая активность
- г) пассивное курение

**803. ведущим фактором риска развития болезней органов дыхания является**

- а) курение
- б) профессиональные вредности
- в) воздействие аллергенов
- г) неправильное питание

**804. ведущим фактором риска развития заболеваний пищеварительной системы является**

- а) нерациональное питание
- б) избыточный вес
- в) сахарный диабет
- г) возраст

**805. ведущим фактором риска развития эндокринных заболеваний является**

- а) наследственность, избыточный вес
- б) курение
- в) артериальная гипертензия
- г) низкая физическая активность

**806. ведущим фактором риска развития болезней нервной системы является**

- а) острый стресс и хронические психоэмоциональные нагрузки
- б) характер питания
- в) пол
- г) возраст

**807. неонатальный скрининг проводится**

- а) новорожденным
- б) беременным женщинам
- в) детям грудного возраста
- г) детям в 1 год

**808. заболевание обмена веществ, выявляемое при неонатальном скрининге**

- а) фенилкетонурия
- б) кефалогематома
- в) пневмония
- г) омфалит

**809. заболевание эндокринной системы, выявляемое при неонатальном скрининге**

- а) адреногенитальный синдром
- б) синдром гипервозбудимости
- в) болезнь вильсона
- г) болезнь дауна

**810. первое место в структуре заболеваемости детей в возрасте до 1 года занимают**

- а) болезни органов дыхания
- б) инфекционные и паразитарные болезни
- в) болезни нервной системы
- г) болезни костно-мышечной системы

**811. социально значимые заболевания – это заболевания, лидирующие в структуре**

- а) смертности и инвалидности
- б) общей и госпитализированной заболеваемости
- в) заболеваемости по данным медицинских осмотров
- г) госпитализированной и инфекционной заболеваемости

**812. индивидуальная оценка заболеваемости определяется критериями:**

- а) кратностью заболеваний в год
- б) средней длительностью одного заболевания
- в) структурой заболеваемости
- г) уровнем заболеваемости

**813. 2-ую группу здоровья составляют дети**

- а) из группы риска
- б) с хроническими заболеваниями в стадии компенсации

- в) с хроническими заболеваниями в стадии декомпенсации
- г) абсолютно здоровые

**814. количество групп закаливания детей**

- а) три
- б) две
- в) пять
- г) шесть

**815. группу 2а здоровья от 1-й группы отличает**

- а) отягощенный биологический анамнез
- б) высокая двигательная активность малыша
- в) нарушенное функциональное состояние организма
- г) наличие хронических заболеваний

**816. 1-я группа здоровья включает пациентов**

- а) абсолютно здоровых
- б) участников вдов
- в) инвалидов
- г) с хроническими заболеваниями

**817. 3-ю группу здоровья составляют пациенты**

- а) с хроническими заболеваниями
- б) абсолютно здоровы
- в) с инфекционными заболеваниями
- г) имеющие психические расстройства

**818. диспансеризации подлежат**

- а) все возрастные группы
- б) взрослое население
- в) дети
- г) пожилые

**819. № «карты центра здоровья»**

- а) ф 025-цз/у.
- б) ф 025-у
- в) ф 011-ф/у
- г) ф 064-пр/у

**820. № «Карты профилактических прививок»**

- а) ф 063/у
- б) ф 055/у
- в) ф 038/у
- г) ф 033/у

**821. № «карты стационарного больного»**

- а) ф 003/у
- б) ф 45
- в) ф 35у
- г) ф 02у

**822. № федерального закона от 21 ноября 2011г. "Об основах охраны здоровья граждан РФ"**

- а) 323 –ФЗ
- б) 870-ФЗ
- в) 320 –ФЗ
- г) 597н

**823. № индивидуальной карты беременной и родильницы**

- а) ф 111/у
- б) ф 025-цз/у
- в) ф 0зу
- г) ф 25у

**824. цель медицинской пропаганды**

- а) пропаганда факторов здорового образа жизни, формирование гигиенического поведения населения
- б) улучшение оборота чистящих средств
- в) опубликование врачебных ошибок
- г) расширенная продажа фастфудов

**825. факторы риска развития асфиксии плода и новорожденного включают**

- а) длительные гестозы беременных, преждевременная отслойка плаценты
- б) срочные роды
- в) сбалансированное питание матери
- г) физическая активность будущей мамы

**826. грудное вскармливание имеет преимущества**

- а) грудное молоко легко усваивается, защищает малыша от инфекций
- б) нормализует сон кормящей матери
- в) благоприятно влияет на микрофлору кишечника кормящей матери
- г) способствует усвоению кальция у матери

**827. при оценке нервно-психического развития (нпр) детей с опережающим и нормальным развитием относят к группе**

- а) 1-й
- б) 2-й
- в) 4-й
- г) 3-й

**828. мероприятия по закаливания детей 3-6 месяцев**

- а) пребывание летом раздетыми под рассеянными лучами солнца 2—3 раза в день по 5—6 минут
- б) холодный коврик к ступням
- в) обтирание снегом
- г) контрастный душ

**829. документация в женской консультации при взятии на учет беременной**

- а) индивидуальная карта беременной и родильницы
- б) история родов
- в) история беременности
- г) обменная карта

**830. комплекс обследования при профосмотрах не включает**

- а) биопсия
- б) кольпоскопия
- в) осмотр и пальпация молочных желез
- г) цитология



- в) на усмотрение эпидемиолога
- г) постоянно

**847. дезинфекция – комплекс мероприятий, направленных на уничтожение**

- а) микроорганизмов
- б) грызунов
- в) насекомых
- г) членистоногих

**848. комплекс мер, направленных на уничтожение**

грызунов

- а) дератизация
- б) дезинсекция
- в) дезинфекция
- г) стерилизация

**849. к механическому методу дезинфекции относится**

- а) проветривание
- б) кварцевание
- в) обжигание
- г) кипячение

**850. кварцевание является методом**

- а) дезинфекции
- б) стерилизации
- в) дезинсекции
- г) дератизации

**851. кипячение является методом**

- а) дезинфекции
- б) дератизации
- в) стерилизации
- г) дезинсекции