

Сертификационный экзамен по специальности

«Судебно-медицинская экспертиза»

для соискателей, закончивших обучение по программе повышения квалификации

«Усовершенствование лаборантов судебно-биологических отделений учреждений СМЭ»

1. Документ, разрешающий медицинскому учреждению осуществлять указанный в нем вид деятельности:
 - а) лицензия
 - б) приказ
 - в) сертификат
 - г) диплом
2. Уголовно-процессуальный кодекс предоставляет право собирать доказательства:
 - а) эксперту
 - б) среднему медицинскому работнику
 - в) работнику правоохранительных органов, суду
3. Образцы биологического происхождения для сравнительного исследования имеют право изъять:
 - а) следователь
 - б) врач бюро судебно-медицинской экспертизы
 - в) средний медицинский работник
4. Оценку доказательств осуществляет:
 - а) врач
 - б) адвокат
 - в) работник правоохранительных органов
5. Отказ или уклонение медработника от выполнения своих обязанностей расцениваются как:
 - а) административные проступки
 - б) должностные преступления
 - в) уголовные преступления
6. Заключение судебно-медицинский эксперт дает:
 - а) по поручению начальника отдела
 - б) от своего имени
 - в) от имени руководителя подразделения
7. Должность лаборанта в лаборатории судебно-медицинской экспертизы устанавливается:
 - а) в зависимости от загруженности лаборатории
 - б) на усмотрение руководителя
 - в) как одна должность на каждую должность судебно-медицинского эксперта
8. Документ, определяющий порядок организации и производства судебно-медицинских экспертиз в государственных судебно-экспертных учреждениях РФ:
 - а) приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.05.2010 г. №346н
 - б) постановление Государственного главного санитарного врача РФ от 18.05.2010 №58
 - в) постановление Государственного главного санитарного врача РФ от 09.12.2010 №163
 - г) приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 №302н
9. Судебно-медицинский эксперт за данное им заключение несет ответственность:
 - а) личную
 - б) коллективную
 - в) корпоративную
10. В соответствии с уголовно-процессуальным законодательством вещественные доказательства должны храниться:
 - а) в бюро судебно-медицинской экспертизы
 - б) в месте, которое указал следователь, прокурор
 - в) у эксперта
11. Осмотр трупа на месте его обнаружения производит:
 - а) следователь
 - б) врач судебно-медицинской экспертизы
 - в) лаборант бюро судебно-медицинской экспертизы
12. Процессуальный документ, который оформляет судебно-медицинский эксперт при проведении судебно-медицинской экспертизы:
 - а) справка
 - б) акт судебно-медицинского исследования
 - в) заключение

13. Имеет ли судебно-медицинский эксперт процессуальное право изымать у подозреваемого или обвиняемого кровь, волосы и другие объекты для сравнительного исследования?

- а) **не имеет**
- б) имеет при чрезвычайных обстоятельствах
- в) имеет при доказанном факте преступления
- г) имеет по желанию обвиняемого

14. Какой документ обязан оформлять врач судебно-медицинский эксперт цитологического отделения при исследовании мазков?

- а) **акт судебно-медицинского исследования**
- б) заключение
- в) протокол
- г) справку

15. Может ли судебно-медицинский эксперт проводить повторную судебно-медицинскую экспертизу вещественных доказательств, если он произвел первичную экспертизу?

- а) может
- б) **не может**
- в) может, но только при чрезвычайных обстоятельствах

16. Объекты судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств должны храниться:

- а) у главной сестры
- б) **у судебно-медицинского эксперта, проводившего экспертизу**
- в) у начальника отдела
- г) у следователя

17. Предельные сроки производства судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств:

- а) **не более одного месяца**
- б) три месяца
- в) полгода
- г) один год

18. Разрешено ли подменять «Заключение эксперта» или «Акт судебно-медицинского исследования» справками или выписками:

- а) разрешено при определенных обстоятельствах
- б) **не разрешено**

19. Основание для уничтожения биологических объектов в отделении по истечении сроков хранения:

- а) распоряжение заведующего отделением
- б) **письменный приказ начальника бюро судебно-медицинской экспертизы**
- в) распоряжение начальника бюро судебно-медицинской экспертизы

20. Бюро судебно-медицинской экспертизы в административном отношении подчинено:

- а) главному судебно-медицинскому эксперту Минздрава России
- б) главному врачу учреждения здравоохранения
- в) **органу управления здравоохранением субъекта Российской Федерации**

21. Вопрос о допуске обвиняемого или других лиц присутствовать при производстве судебно-медицинской экспертизы решает:

- а) начальник бюро судебно-медицинской экспертизы
- б) заведующий отделением
- в) **работник правоохранительного органа**

22. Среди профессиональных правонарушений медицинских работников неказание медицинской помощи больному относится к:

- а) **умышленным преступлениям в связи с медицинской деятельностью**
- б) несчастным случаям в медицинской практике
- в) административным проступкам

23. Обязан ли средний медицинский работник бюро судебно-медицинской экспертизы оказать доврачебную помощь при неотложных состояниях?

- а) только при угрозе жизни пострадавшего
- б) нет, не обязан
- в) **обязан**

24. Должен ли знать средний медицинский работник бюро судебно-медицинской экспертизы основные требования санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в отделении?

- а) **должен**
- б) нет, не должен
- в) должен в случаях особо опасных инфекций

25. Должен ли средний медицинский работник уметь регистрировать поступившие для проведения судебно-медицинской экспертизы объекты и материалы?

- а) **должен**

- б) нет, не должен
в) должен при необходимости
26. Исследовательскую часть «Заключения эксперта» подписывает:
- а) начальник подразделения
б) врач судебно-медицинский эксперт
в) следователь
27. После окончания производства судебно-медицинской экспертизы «Заключение...» выдают:
- а) обвиняемому
б) потерпевшему
в) лицу, назначившему экспертизу
28. Вопрос о допуске обвиняемого и других лиц присутствовать при производстве судебно-медицинской экспертизы решает:
- а) начальник бюро судебно-медицинской экспертизы
б) заведующий отделом
в) следователь
29. Обязан ли средний медицинский работник знать основы проведения дезинфекции в структурном подразделении бюро судебно-медицинской экспертизы?
- а) да, обязан**
б) нет, не обязан
в) может знать, если требует руководитель подразделения
30. Срок сохранения журналов и номенклатурных дел с материалам экспертиз составляет:
- а) полгода
б) год
в) 10 лет
г) 25 лет
31. Медико-криминалистическое исследование может назначаться:
- а) органами Министерства внутренних дел**
б) по требованию родственников
в) зав. судебно-биологическим отделением
г) врачом судебно-медицинским экспертом
32. Перечень и количество биологических объектов определяет:
- а) зав. судебно-биологическим отделением
б) следователь
в) эксперт
33. Экспертам, среднему и младшему медицинскому персоналу, принимающему участие в проведении экспертизы трупа, целесообразно проводить вакцинацию против:
- а) клещевого энцефалита
б) туберкулеза
в) вирусного гепатита В
г) бешенства
34. Вопрос постановления, оставляемый без ответа при формулировке экспертных выводов:
- а) причина смерти
б) характер и механизм причинения повреждений
в) давность наступления смерти
г) род смерти
35. Врачебную тайну составляет информация о:
- а) прогнозе и исходах заболевания
б) причине обращения за медицинской помощью
в) факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе, причин смерти
г) о реакции пациента на лечение
36. Уголовно-процессуальный Кодекс предоставляет право собирать доказательства:
- а) среднему медицинскому работнику
б) работнику правоохранительных органов
в) эксперту криминалистической лаборатории
г) потерпевшему
37. В вводной части заключения эксперта указывается:
- а) когда, где, кем, на каком основании произведена экспертиза**
б) номер истории болезни
в) сведения об обстоятельствах дела
г) выводы эксперта
38. Пациент вправе самостоятельно принимать решение о согласии на медицинское вмешательство при достижении возраста:

- а) 14 лет
- б) 15 лет**
- в) 18 лет
- г) 21 года

39. Исследование объектов должно быть начато:

- а) моментально
- б) в течение недели
- в) в течение месяца
- г) в день поступления**

40. Приготовление раствора стандартных эритроцитов производят в:

- а) дистиллированной воде
- б) 0,1% растворе уксусной кислоты
- в) физиологическом растворе**

41. При реакции абсорбции – элюции после абсорбции проводят:

- а) элюцию
- б) центрифугирование
- в) отмывание**

42. При реакции абсорбции агглютининов в количественной модификации после титрования производят:

- а) центрифугирование
- б) добавление эритроцитов**
- в) отмывание

43. Первое действие при работе с центрифугой:

- а) установить обороты
- б) правильно расположить пробирки**
- в) обработать дезинфицирующим средством

44. При установлении наличия спермы морфологическим способом применяют раствор аммиака:

- а) 5%
- б) 10%**
- в) 20%
- г) 33%

45. При установлении наличия крови (методом тонкослойной восходящей хроматографии) хроматографическую пластинку на конечном этапе обрабатывают:

- а) 3% раствором перекиси водорода**
- б) 30% этиловым спиртом
- в) 5 % раствором уксусной кислоты

46. При установлении наличия пота (методом тонкослойной восходящей хроматографии) хроматографическую пластинку на конечном этапе обрабатывают:

- а) 3% раствором перекиси водорода
- б) 1% спиртовым раствором пингидрина**
- в) дистиллированной водой

47. Какая кислота используется при проведении пробы на наличие белка:

- а) уксусная
- б) соляная
- в) азотная**
- г) фосфорная

48. Температурный режим термостата в фазе элюции при проведении реакции абсорбции-элюции (°C):

- а) 48**
- б) 18
- в) 4
- г) 90

49. Тест ПСА используют для установления наличия:

- а) влагалищного отделяемого
- б) крови
- в) сперматозоидов
- г) семенной жидкости**

50. Для выявления антигенов системы MNSS в пятнах используют реакции:

- а) агглютинации на плоскости
- б) абсорбции – элюции**
- в) торможения гемагглютинации
- г) количественной абсорбции

51. При проведении фосфо-теста выявляют:

- а) фермент амилазу

- б) фермент кислую фосфатазу**
в) аминокислоту серин
г) аденозинтрифосфорную кислоту
52. Для проявления пластинок при проведении тонкослойной хроматографии на наличие пота, используют:
а) 3% раствор Люголя
б) 1% спиртовой раствор нингидрина
в) 1% раствор солянокислого парадиметиламинобензальдегида
г) спиртовой раствор бензидина + 3% H₂O₂
53. В реакцию агглютинации элюции используются сыворотки в титре:
а) 1:128
б) 1:256
в) 1:32
г) 1:64
54. Температурный режим термостата при проведении реакции наличия слюны по амилазе:
а) 4 °С
б) 37 °С
в) 45 °С
г) 18 °С
55. Нормы расходования этилового спирта на один объект исследования:
а) 10 г
б) 5 г
в) 3 г
г) 1 г
56. Процент используемых эритроцитов при наличии метода выявления агглютининов по Ляттесу:
а) 0,002%
б) 0,1%
в) 0,5%
г) 0,01%
57. Соотношение количества сыворотки к количеству эритроцитов при установлении группы жидкой крови по системе АВО на плоскости:
а) 1,1
б) 1,20
в) 1,50
58. Соотношение количества сыворотки к количеству эритроцитов при установлении группы жидкой крови в пробирках:
а) 1,1
б) 2,1
в) 1,2
59. Для обезжиривания волос используют:
а) эфир + спирт
б) метиловый спирт
в) этиловый спирт
60. Эритроциты какой группы применяются при сенсбилизации
а) ОД+
б) ОМ
в) О
61. Что используется при отмывании свободных неабсорбированных антител при проведении реакции абсорбции-элюции:
а) спиртовой раствор
б) 1% раствор аммиака
в) охлажденный физраствор
62. Режим работы центрифуги при проведении фитоагглютинационного метода:
а) 1 минута – 10000 об/мин
б) 3 минуты – 3000 об/мин
в) 10 минут – 3000 об/мин
63. Какая концентрированная кислота используется при установлении наличия крови микроспектральным методом:
а) серная
б) соляная
в) азотная

64. Образцы группной крови хранят:

- а) **1 год**
- б) 2 года
- в) 3 года
- г) 5 лет

65. Тампоны с влагалищным содержимым при наличии спермы хранят в бюро судебно-медицинской экспертизы в течение:

- а) одного года
- б) двух лет
- в) **трех лет**
- г) 5 лет

66. В судебно-биологическом отделении исследование природы пятен на вещественных доказательствах начинают с определения:

- а) вида крови
- б) группы крови
- в) **наличия конкретного субстрата**

67. На какой ткани легче определить высохшие пятна крови:

- а) атлас
- б) **шерсть**
- в) ситец
- г) синтетическая ткань

68. Цитологические препараты для обнаружения спермы окрашивают:

- а) раствором Люголя
- б) **азур-эозиновой смесью**
- в) параами йода
- г) нашатырным спиртом

69. При отсутствии прямых родственников (родители-дети) установить кровное родство по материнской линии можно исследованием:

- а) аутомсомной ДНК
- б) **митохондриальной ДНК**
- в) агглютининов в пятнах крови
- г) гаплотипов У хромосомы

70. III группа крови характеризуется наличием:

- а) **антигена В и агглютинин α**
- б) антигена Н и агглютининов α и β
- в) антигенов А и В, агглютинины отсутствуют
- г) антигена А и агглютинина β

71. Метод выявления ДНК из образцов крови и слюны:

- а) **Chelex -100**
- б) метод дифференциального лизиса
- в) цитологический метод
- г) фенольный метод

72. В РАЭ используют взвесь эритроцитов в концентрации (%):

- а) 5
- б) 0,25
- в) **1**
- г) 3

73. Клинико-диагностические, микробиологические и другие диагностические лаборатории размещаются:

- а) на первом этаже здания
- б) на последнем этаже здания
- в) **в изолированных непроходных отсеках зданий**
- г) в цокольном помещении

74. Концентрация физиологического раствора:

- а) 10%
- б) 5%
- в) 1%
- г) **0,9%**

75. При определении группы крови в первую очередь исследуют:

- а) мышечную ткань
- б) кости
- в) ногти
- г) **жидкую кровь**

76. Антигены системы GM выявляют реакцией:

- а) агглютинации на плоскости
- б) торможения гемагглютинации**
- в) абсорбции-элюции
- г) количественной абсорбции

77. Внезапной (скоропостижной) смертью считается смерть, последовавшая от начала клинических проявлений болезни через:

- а) 1 час
- б) 4 часа
- в) 6 часов**
- г) 24 часа

78. Для обнаружения пятен крови наиболее достоверным методом является:

- а) проба с перекисью водорода
- б) осмотр невооруженным глазом
- в) осмотр с помощью лупы
- г) осмотр в ультрафиолетовых лучах**

79. Для выявления антигенов системы RH при экспертизе спорного отцовства используют:

- а) цельные эритроциты**
- б) цельную сыворотку
- в) разведенную сыворотку
- г) взвесь эритроцитов

80. Фазу элюции в реакцию агглютинации, при исследовании костей и мышц, можно проводить в:

- а) дистиллированной воде
- б) физиологическом растворе**
- в) 1% взвеси эритроцитов
- г) 0,25% взвеси эритроцитов

81. Клетки крови, участвующие в свертывании:

- а) лимфоциты
- б) лейкоциты
- в) эритроциты
- г) тромбоциты**

82. Выявление агглютининов методом Латтеса проходит при температуре:

- а) +4°C
- б) +18°C**
- в) +37°C
- г) +54°C

83. При исследовании слюны на сигаретах и папиросах первоначально устанавливают:

- а) наличие слюны**
- б) групповую принадлежность
- в) видовую принадлежность

84. Уничтожение объектов биологического происхождения по истечении сроков их хранения производит:

- а) заведующий судебно-биологическим отделением**
- б) комиссия из трех человек
- в) лаборант судебно-биологического отделения

85. В глубокой ссадине:

- а) отсутствуют поверхностные слои эпидермиса
- б) полностью отсутствует эпидермис**
- в) повреждены мышечные волокна

86. Самая ранняя реакция тканей человека на травму:

- а) гематома
- б) инф
ильтрат
- в) ишемия**
- г) абсцесс

87. Тремя признаками клинической смерти являются:

- а) отсутствие пульса на лучевой артерии
- б) отсутствие пульса на сонной артерии**
- в) отсутствие сознания
- г) отсутствие дыхания**
- д) расширение зрачков**

88. Непрямой массаж сердца взрослому проводят с частотой:

- а) 40 в минуту
- б) 60 в минуту
- в) 80 в минуту**
- г) 100 в минуту

89. Движения грудной клетки больного во время искусственной вентиляции лёгких свидетельствуют:

- а) об эффективной реанимации
- б) об неэффективной реанимации
- в) о правильно проводимой ИВЛ**
- г) об оживлении больного

90. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

- а) 1-4 мин
- б) 5-6 мин**
- в) 2-3 мин
- г) 1-2 мин

91. Доврачебная помощь при ушибе мягких тканей

- а) наложение фиксирующей повязки, холод**
- б) наложение гипсовой повязки
- г) согревающие компрессы

92. Первая помощь при случайной ране

- а) остановка кровотечения, мажевая повязка
- б) остановка кровотечения, асептическая повязка**
- в) остановка кровотечения, гипсовая повязка
- г) введение антибиотиков

93. Первая медицинская помощь при термическом ожоге

- а) обработка поверхностей ожога спиртом;
- б) смазывание поверхностей ожога мазью;
- в) обработка раствором марганца;
- г) холод, обезболивание, наложение сухой повязки.**

94. Охлаждение поверхности ожога холодной водой показано:

- а) в первые минуты после травмы**
- б) перед каждой перевязкой
- в) только при ожоге первой степени
- г) не показано

95. Доврачебная помощь при отморожениях 1 степени

- а) растирание пораженной части тела водкой или спиртом**
- б) удаление пузырей
- в) растирание участков тела снегом
- г) новокаиновая блокада.

96. При электротравме оказание неотложной помощи должно начинаться с

- а) непрямого массажа сердца
- б) перикардального удара
- в) прекращение воздействия электрического тока**
- г) ИВЛ

97. Показания для введения противостолбнячной сыворотки и анатоксина

- а) воспалительные заболевания мягких тканей туловища
- б) открытые травмы**
- в) закрытые травмы
- г) закрытая черепно-мозговая травма

98. Основным симптом сотрясения головного мозга

- а) ретроградная амнезия**
- б) усиление рефлексов
- в) паралич конечностей
- г) нарушение функции тазовых органов

99. «Светлый промежуток» является симптомом

- а) сотрясения головного мозга
- б) ушиба головного мозга
- в) сдавления головного мозга**
- г) перелома основания черепа

100. Типичное проявление перелома основания черепа

- а) кровотечение и истечение ликвора из носа и ушей**
- б) отек век
- в) подкожная эмфизема

- г) двоение в глазах
101. Симптом «очков» наблюдается при
- а) сотрясении головного мозга
 - б) ушибе головного мозга
 - в) переломе основания черепа**
 - г) сдавлении головного мозга
102. Транспортировка пострадавшего с закрытой черепно-мозговой травмой
- а) сидя
 - б) полусидя
 - в) на спине, голова фиксирована на ватно-марлевом круге**
 - г) лежа на боку
103. Вид пневмоторакса, при котором рана «не дышит»
- а) открытый
 - б) закрытый**
 - в) клапанный
 - г) спонтанный
104. Доврачебная помощь при открытом пневмотораксе
- а) наложение сухой повязки
 - б) наложение давящей повязки
 - в) наложение матерчатой повязки
 - г) наложение герметической повязки**
105. Пострадавшего с переломом костей таза транспортируют на носилках в положении
- а) на животе
 - б) на боку
 - в) «лягушки»**
 - г) на спине с выпрямленными ногами
106. Основной фактор появления нозокомиальных (внутрибольничных) инфекций в ЛПУ?
- а) нарушение правил асептики и антисептики в ЛПУ**
 - б) увеличение количества тяжелобольных
 - в) появление в отделениях больных с педикулезом
 - г) нарушение режима питания
107. Действия медицинского работника при попадании крови на слизистую глаз:
- а) обильно промыть водой (не тереть)**
 - б) промыть 0,01 % раствором перманганата калия
 - в) промыть 20% раствором сульфацила натрия
 - г) промыть 1% раствором борной кислоты
108. При попадании биологической жидкости на кожу, необходимо:
- а) промыть кожу водой с мылом
 - б) обработать 70 градусным спиртом, водой с мылом и еще раз 70 градусным спиртом - контакт с кожей - 2 мин**
 - в) обработать 1% раствором хлорамина
 - г) обработать 0,05% раствором перманганата калия
109. Нормативный документ по профилактике вирусных гепатитов:
- а) № 916
 - б) № 720
 - в) № 170
 - г) № 408**
110. Меры профилактики ВБИ для медицинского персонала при работе с биологическими жидкостями:
- а) использование халатов, масок, перчаток
 - б) использование халатов, перчаток, масок, защитных очков или щитков, фартуков, нарукавников**
 - в) использование перчаток, фартуков, нарукавников
111. Цель социальной обработки рук медперсонала перед осмотром пациента:
- а) обеспечение кратковременной стерильности
 - б) создание кратковременной стерильности
 - в) профилактика профессионального заражения
 - г) удаление бытовых загрязнений**
112. Гигиеническая обработка рук медперсонала проводится:
- а) после посещения туалета
 - б) перед едой
 - в) до и после выполнения инвазивных процедур**

г) перед кормлением пациента

113. Санитарно-противоэпидемиологический режим означает проведение комплекса мероприятий:

- а) по профилактике интоксикаций
- б) направленных на пропаганду здорового образа жизни
- в) по профилактике внутрибольничной инфекции**
- г) по лечению пациента

114. Дезинфекция – это:

- а) уничтожение вегетативных форм и спор микроорганизмов во внешней среде
- б) уничтожение вегетативных форм и спор микроорганизмов в организме человека
- в) уничтожение вегетативных форм микроорганизмов во внешней среде**
- г) уничтожение вегетативных форм микроорганизмов в организме человека

115. Профилактическая дезинфекция проводится:

- а) в непосредственном окружении больного
- б) постоянно, независимо от наличия инфекционного заболевания**
- в) в очаге, после госпитализации больного

116. К механическому способу дезинфекции относится:

- а) влажная уборка помещений**
- б) кипячение
- в) ультрафиолетовое облучение
- г) использование формалина

117. К химическому способу дезинфекции относится:

- а) влажная уборка помещений
- б) фильтрация воздуха
- в) ультрафиолетовое облучение
- г) использование растворов дезсредств**

118. Укажите последовательность этапов обработки медицинского инструментария:

- а) промывание проточной водой, предстерилизационная очистка, стерилизация
- б) дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация**
- в) дезинфекция, промывание проточной водой, стерилизация
- г) дезинфекция, стерилизация

119. Для генеральной и текущей уборки предпочтительно использовать препараты, обладающие свойствами:

- а) только дезинфицирующими
- б) дезинфицирующими и моющими**
- в) только моющими
- г) моющими и дезодорирующими

120. Количество классов отходов, образующихся в лечебно – профилактических учреждениях:

- а) 4
- б) 2
- в) 3
- г) 5**

121. Отходы класса А утилизируются в пакетах:

- а) жёлтого цвета
- б) красного цвета
- в) чёрного цвета
- г) белого цвета**

122. Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу:

- а) А
- б) Б**
- в) В
- г) Г

123. Основной режим стерилизации в сухожаровом шкафу:

- а) 180°C – 60 минут**
- б) 120°C – 45 минут
- в) 160°C – 90 минут
- г) 132°C – 20 минут

124. Температура и экспозиция основного режима паровой стерилизации:

- а) 132°C -20 минут**
- б) 120°C – 45 минут
- в) 180°C – 60 минут
- г) 160°C – 90 минут

125. В целях профилактики возникновения и распространения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинской организации разрабатывается:

- а) план профилактических и противоэпидемических мероприятий, который, утверждается руководителем**
- б) план-график проведения конференций
- в) график контрольных мероприятий соблюдения санитарно-гигиенического режима
- г) программа обучающих мероприятий персонала

126. Разлив в мелкую тару легколетучих химических веществ:

- а) производят в отдельном помещении
- б) не производят
- в) производят на рабочем столе лаборанта
- г) осуществляют в вытяжном шкафу**

127. Замедление активности холинэстеразы наблюдается при отравлениях:

- а) фосфорорганическими веществами**
- б) героином
- в) морфином
- г) опиатами

128. При утоплении в холодной воде наступление клинической смерти по времени:

- а) удлиняется**
- б) укорачивается
- в) зависит от возраста человека
- г) не изменяется

129. Реакция крови в норме

- а) слабо кислая
- б) слабо щелочная**
- в) нейтральная

130. Антителами в крови являются:

- а) углеводы
- б) лимфоциты
- в) фосфолипиды
- г) иммуноглобулины**