

Сертификационный экзамен по специальности

«Судебно-медицинская экспертиза»

для соискателей, закончивших обучение по программе повышения квалификации

«Усовершенствование лаборантов судебно-гистологических 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. Отделение, не входящее в структуру отдела судебно-медицинской экспертизы вещественных доказательств:

- а) медико-криминалистическое
- б) **судебно-гистологическое**
- в) судебно-химическое

21. 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**

22. 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**

23. Среди профессиональных правонарушений медицинских работников не оказание медицинской помощи больному относится к:

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

24. 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**

25. 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
26. 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
27. Исследовательскую часть «Заключения эксперта» подписывает:
- а) начальник подразделения
б) **врач судебно-медицинский эксперт**
в) следователь
28. После окончания производства судебно-медицинской экспертизы «Заключение...» выдают:
- а) обвиняемому
б) потерпевшему
в) **лицу, назначившему экспертизу**
29. 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**
30. 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
31. Срок сохранения журналов и номенклатурных дел с материалам экспертиз составляет:
- а) полгода
б) год
в) 10 лет
г) **25 лет**
32. Одной из задач гистологического исследования объектов судебно-медицинской экспертизы является:
- а) **установление прижизненности, последовательности и давности нанесения повреждений**
б) определение механизма образования повреждений
в) определение давности наступления смерти
33. Современная классификация тканей включает в себя:
- а) **соединительную, мышечную и нервную ткань**
б) кровь
в) лимфу
г) мышцы, связки, сухожилия
34. В составе ретикулярной ткани имеются:
- а) **ветвящиеся ретикулиновые волокна и ретикулярные клетки**
б) ретикулярные волокна из коллагена III типа
в) ретикулярные волокна с миофибриллами
г) ретикулярные волокна не содержащие цементирующее вещество
35. В состав костной ткани входят:
- а) миоциты
б) хондроциты
в) **остеобласты**
г) **остеокласты**
36. Плотная волокнистая соединительная ткань содержит:
- а) **соединительно-тканые волокна**
б) минеральные соли
в) значительное количество межклеточного вещества
г) лейкоциты
37. Клетки крови, участвующие в свертывании:
- а) лейкоциты
б) **тромбоциты**
в) эритроциты
г) лимфоциты
38. Сосочковый слой кожи располагается:
- а) **под эпидермисом**
б) над эпидермисом

- в) под сетчатым слоем
г) под гиподермой
39. Сосочковый слой дермы состоит из:
- а) **рыхлой волокнистой неоформленной соединительной ткани**
б) плотной волокнистой неоформленной соединительной ткани
в) плотной волокнистой оформленной соединительной ткани
г) мышечной ткани
40. Сетчатый слой состоит из:
- а) мышечной ткани
б) рыхлой волокнистой неоформленной соединительной ткани
в) плотной волокнистой оформленной соединительной ткани
г) **плотной волокнистой неоформленной соединительной ткани**
41. К простым фиксаторам относятся:
- а) жидкость Ценкера
б) жидкость Карпуа
в) **формалин**
42. К сложным фиксаторам относятся:
- а) **мюллеровская жидкость**
б) формалин
в) ацетон
г) этиловый спирт
43. Для получения абсолютного спирта из 96% спирта используется:
- а) **медный купорос**
б) поваренная соль
в) серная кислота
44. Особенности фиксирующих свойств при применении этанола:
- а) ткани обводняются
б) **ткани сморщиваются**
в) внешний вид тканей не меняется
45. Понятие «ГИПЕРПЛАЗИЯ» означает:
- а) переход одного вида ткани в другой
б) уменьшения массы органа
в) **увеличение количества клеток и внутриклеточных структур**
г) уменьшение объема ткани или органа
46. Для приготовления раствора гематоксилина используется вода:
- а) водопроводная
б) стерильная
в) **дистиллированная**
г) жесткая
47. В состав смеси Никифорова для обеззараживания стекол входят:
- а) формалин
б) 70% этиловый спирт
в) **95% этиловый спирт**
г) **эфир**
48. Срез перекрашивают, а затем отмывают (дифференцируют) при окрашивании:
- а) регрессивном и прогрессивном
б) **регрессивном**
в) специальном
г) высушивающем
49. Признаками воспаления являются:
- а) отсутствие лейкодиapedеза
б) **реакция микроциркуляторного русла и нарушения реологических свойств крови**
в) стабильность гемодинамики
г) ослабление микропиноцитоза
50. Прибор, используемый для очистки костного материала от загрязнения:
- а) термостат
б) автоклав
в) сухожаровой шкаф
г) **ультразвуковая ванна**
51. После фиксации в формалине ткани промывают:
- а) **водопроводной водой**
б) дистиллированной водой

- в) 70%-80% спиртом
г) спирт - эфиром
52. После заливки материала в парафин, заливочную форму помещают в:
- а) тёплую воду
в) 96% спирт
в) в холодную воду
г) 70% спирт
53. Для придания парафину пластичности к нему добавляют:
- а) 100% спирт
б) хлороформ
в) бензол
г) пчелиный воск
54. Наклеивание блоков на деревянный кубик производят:
- а) только за заливкой в целлоидин
б) за заливкой в парафин и целлоидин
в) только за заливкой в парафин
г) только после процесса замораживания
55. Для получения замороженных срезов используется:
- а) ультратом
б) криостат
в) микротом МС
г) микротом МПС
56. Для получения парафиновых срезов используется:
- а) только замораживающий микротом
б) только микротом МС
в) микротомы МС и МПС
г) только криостат
57. При окрашивании срезов гематоксилин-эозином на препарате:
- а) ядра фиолетовые, цитоплазма розовая**
б) ядра красные, цитоплазма жёлтая
в) ядра чёрные, цитоплазма красная
г) ядра синие, цитоплазма фиолетовая
58. Для приготовления изотонического раствора хлорида натрия в количестве 200 г необходимо взять:
- а) 1,8г хлорида натрия и 198,2 мл воды**
б) 1г хлорида натрия и 99 мл воды
в) 1,8г хлорида натрия и 192 мл воды
г) 0,9г хлорида натрия и 199,1 мл воды
59. Объем фиксирующей жидкости должен быть не менее, чем
- а) в 2 раза превышать объём фиксируемого кусочка
б) в 20 раза превышать объём фиксируемого кусочка
в) в 5 раз превышать объём фиксируемого объекта
г) в 40 раз превышать объём фиксируемого кусочка
60. Гематоксилин Эрлиха окрашивает ядра в цвет:
- а) синий**
б) чёрный
в) красный
г) жёлтый
61. 1% водный эозин окрашивает цитоплазму в цвет:
- а) фиолетовый
б) розовый
в) синий
г) жёлтый
62. Канадский бальзам растворяют в:
- а) 100% спирте
б) 96% спирт
в) ксилоле
г) спирт-эфире
63. Для выявления жиров используется краситель:
- а) судан III**
б) эозин
в) гематоксилин
г) гематоксилин - эозин

64. Толщина срезов, полученных а ультртоме:

- а) 8 нм
- б) 1-2 мкм
- в) 0,1-0,2 мкм
- г) **40-80 нм**

65. Секционный материал – это:

- а) кусочки органов экспериментального животного
- б) **трупный материал**
- в) операционный материал
- г) прижизненно иссечённые у человека кусочки ткани

66 Цель фиксации материала:

- а) получение тонких равномерных срезов с исследуемого объекта тканей
- б) удаление воды из тканей
- в) удаление солей кальция
- г) **стабилизация тканевых структур, предотвращение ферментативного распада**

67. Уплотнение материала производится для:

- а) **получение тонких равномерных срезов с исследуемого объекта**
- б) удаление воды из тканей
- в) удаление солей кальция
- г) стабилизация тканевых структур, предотвращение ферментативного распада тканей

68. Парафин – это:

- а) смесь специальных веществ
- б) смесь аминокислот
- в) **смесь высокомолекулярных предельных углеводов**
- г) смесь белков и липидов

69. Продолжительность фиксации зависит:

- а) только от свойств фиксатора
- б) **от свойств фиксатора и размеров фиксируемого кусочка**
- в) только от размера фиксируемого кусочка
- г) только от окружающей температуры

70. Для приготовления 500 мл 10% раствора формалина из 40% необходимо взять:

- а) **50 мл формалина и 450 мл воды**
- б) 10 мл формалина и 490 мл воды
- в) 40 мл формалина и 460 мл воды
- г) 80 мл формалина и 420 мл воды

71. Нейтрализацию формалина производят:

- а) 70-80% спиртом
- б) серной кислотой
- в) **карбонатом кальция**
- г) сульфатом натрия

72. Фиксатор, содержащий сулему – это:

- а) жидкость Карнуа
- б) жидкость Мюллера
- в) жидкость Буэна
- г) **жидкость Ценкера**

73. Фиксатор, содержащий хлороформ:

- а) **жидкость Карнуа**
- б) жидкость Мюллера
- в) жидкость Ценкера
- г) жидкость Буэна

74. Самый быстрый способ уплотнения:

- а) **замораживание**
- б) заливка в парафин
- в) заливка в целлоидин
- г) заливка в желатин

75. Перед заливкой в парафин материал необходимо провести через спирты:

- а) только абсолютный спирт
- б) убывающей концентрации
- в) только 70% спирт
- г) **возрастающей концентрации**

76. Причина отделения материала от парафина при резке:

- а) чрезмерное уплотнение материала

- б) высокая окружающая температура
 - в) низкая окружающая температура
 - г) **плохое пропитывание парафином**
77. Причина подсакивания ножа на поверхности:
- а) **чрезмерное уплотнение материала**
 - б) плохое пропитывание парафином
 - в) высокая температура окружающей среды
 - г) на ноже есть зазубрины
78. Срезы выдерживают в красителе до достаточного окрашивания:
- а) при регрессивном способе окрашивания
 - б) **при прогрессивном способе окрашивания**
 - в) при регрессивном и прогрессивном способе окрашивания
 - г) при специальном способе окрашивания
79. Методика окрашивания замороженных срезов:
- а) **окраска, обезвоживание, просветление, заключение в бальзам**
 - б) обезвоживание, окраска, просветление, заключение в бальзам
 - в) окраска, просветление, обезвоживание, заключение в бальзам
 - г) просветление, обезвоживание, окраска, заключение в бальзам
80. Укажите концентрацию раствора формалина, применяемого для фиксации материала:
- а) **40%**
 - б) 10%
 - в) 30%
 - г) 5%
81. Укажите критерии достаточной обработки срезов в ксилоле:
- а) потемнение кусочка
 - б) изменение цвета кусочка
 - в) **просветление кусочка**
82. Гистологические структуры, воспринимающие основные красители, называют:
- а) оксифильными
 - б) нейтрофильными
 - в) **базофильными**
83. Фиксировать ткань - это:
- а) **сохранить прижизненную структуру**
 - б) сделать ткань хрупкой, ломкой
 - в) вызвать коагуляцию клеточного
 - г) способствовать сморщиванию или содержимого набуханию ткани
84. Скопление крови в мягких тканях с их инфильтрацией являются признаком:
- а) **кровоподтека**
 - б) гематомы
 - в) ссадины
 - г) абсцесса
85. Амилоид гистологически выявляется следующими дополнительными окрасками:
- а) **люголевским раствором йода**
 - б) крезильным фиолетовым
 - в) суданом
86. Характерной особенностью гнойного воспаления является наличие в экссудате:
- а) значительного количества белка
 - б) **большого количества нейтрофильных лейкоцитов, подвергающихся распаду**
 - в) большого количества эритроцитов.
87. Полость в тканях, заполненная гноем, называется:
- а) флегмона
 - б) инфильтрат
 - в) гангрена
 - г) **абсцесс**
88. Наиболее информативные кусочки из места повреждения вырезают так, чтобы в них были представлены:
- а) центральная зона повреждения
 - б) **пограничная зона повреждения с прилегающей неповрежденной тканью**
 - в) периферическая зона повреждения
89. Гистологическое исследование ссадин, кровоподтеков, ран проводят для установления:
- а) идентификации травмирующего предмета
 - б) механизма происхождения повреждения

- в) прижизненности и давности повреждения**
90. В глубокой ссадине:
- а) отсутствуют поверхностные слои эпидермиса
 - б) полностью отсутствует эпидермис**
 - в) повреждены мышечные волокна
91. Самая ранняя реакция тканей человека на травму:
- а) гематома
 - б) инфильтрат
 - в) ишемия**
 - г) абсцесс
92. Местную ишемию и гиперемия тканей определяют по:
- а) степени кровенаполнения мелких сосудов, состоянию стенок мелких сосудов (спазм, парез)**
 - б) лейкостазу
 - в) тромбоцитозу
 - г) тромбозу артериол
93. Гемосидерин выявляется в гистологических препаратах:
- а) реакцией Перлса**
 - б) ШИК – реакцией
 - в) окраской по ван-Гизону
94. Методы изготовления гистологических препаратов для обнаружения жировой эмболии:
- а) заливка в парафин
 - б) с помощью на замораживающего микротоме**
 - в) заливка в целлоидин
95. Реакция Перлса выявляет соединения:
- а) ртути
 - б) меди
 - в) свинца
 - г) железа**
96. Окраску на вирусы по Павловскому проводят с целью:
- а) подтверждения диагноза, установления прижизненности и давности травмы**
 - б) установления давности смерти
 - в) определения механизма травмы
97. В случаях скоропостижной смерти гистологическое исследование наиболее часто проводят для:
- а) определения давности заболевания
 - б) определения времени наступления смерти
 - в) подтверждения и уточнения диагноза**
98. Стекла для наклеивания изготовленных срезов хранят в:
- а) 70% спирте
 - б) 40% формалине
 - в) ацетоне
 - г) смеси Никифорова**
99. Парафиновые и целлоидиновые срезы заключают в:
- а) канадский бальзам**
 - б) вазелиновое масло
 - в) иммерсионное масло
100. Перед спиртовой проводкой кусочки органов и тканей промывают в:
- а) спиртовом растворе
 - б) дистиллированной воде
 - в) проточной воде**
101. Крезилловым фиолетовым по Нисслию окрашивают срезы для выявления:
- а) нервной ткани**
 - б) амилоида
 - в) жировой ткани
102. Железным гематоксилином по Рего окрашивают срезы с целью выявления:
- а) повреждения кардиомиоцитов**
 - б) жировой эмболии
 - в) эластола
103. Гистологическое исследование в случаях ожогов проводится для:
- а) определения механизма образования ожога
 - б) уточнения степени ожога**
 - в) определения давности наступления смерти

104. Для ожога кожи II степени характерно:

- а) **образование пузырей в толще эпидермиса или между эпидермисом и собственно кожей**
- б) некротические процессы
- в) обугливание эпидермиса или верхних слоев собственно кожи

105. Морфологический признак ожога IV степени:

- а) коагуляционный некроз поверхностных слоев дермы
- б) серозное воспаление и образование пузырей
- в) некроз дермы на всю глубину
- г) **обугливание тканей, включая кости**

106. Признаками воспаления являются:

- а) отсутствие лейкодиapedеза
- б) **реакция микроциркуляторного русла и нарушения реологических свойств крови**
- в) стабильность гемодинамики
- г) ослабление микропиноцитоза

107. Гистологическое исследование в случае смерти от охлаждения проводят для:

- а) установления длительности действия холодного фактора
- б) определения давности наступления смерти
- в) **подтверждения диагноза**

108. При смерти от охлаждения содержание гликогена в скелетных мышцах и во внутренних органах:

- а) **резко уменьшается**
- б) не изменяется
- в) резко увеличивается

109. Очаги кровоизлияний и некроза в толще слизистой оболочки желудка или смерти от охлаждения называют:

- а) **пятна Вишневого**
- б) пятна Минакова
- в) пятна Гардые

110. Гистологическое исследование кожи из области странгуляционной борозды применяют для установления:

- а) дифференциальной диагностики повешения и удушения петлей
- б) характеристики петли
- в) **факта компрессии кожи**

111. Результаты гистологического исследования, предоставленные врачу судебно-медицинскому эксперту отдела экспертизы трупов, имеют:

- а) **дополнительное значение**
- б) приоритетное значение
- в) ознакомительное значение

112. Материал, предназначенный для исследования на гликоген, фиксируют в:

- а) **абсолютном спирте, в жидкости Карнуа**
- б) формалине
- в) крезоле

113. Окраску бактерий в срезах проводят:

- а) метиленовым синим Леффнера
- б) **по Грам-Вейгерту**
- в) по Зербино

114. Окраску эластических волокон проводят:

- а) фуксином
- б) гематоксилином
- в) кармином
- г) **резозин-фуксином Вейгерта, фукселином по Харту**

115. 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**

116. Непрямой массаж сердца взрослому проводят с частотой:

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

117. 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

118. Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях составляет:

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

119. Доврачебная помощь при ушибе мягких тканей

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

120. Первая помощь при случайной ране

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

121. 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.**

122. 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

123. 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.

124. При электротравме оказание неотложной помощи должно начинаться с

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

125. Показания для введения противостолбнячной сыворотки и анатоксина

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

126. Основным симптомом сотрясения головного мозга

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

127. «Светлый промежуток» является симптомом

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

128. Типичное проявление перелома основания черепа

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

129. Симптом «очков» наблюдается при

- а) сотрясении головного мозга
- б) ушибе головного мозга
- в) переломе основания черепа**
- г) сдавлении головного мозга

130. Транспортировка пострадавшего с закрытой черепно-мозговой травмой

- а) сидя
- б) полусидя
- в) на спине, голова фиксирована на ватно-марлевом круге**
- г) лежа на боку

131. Вид пневмоторакса, при котором рана «не дышит»

- а) открытый
- б) закрытый**
- в) клапанный
- г) спонтанный

132. Доврачебная помощь при открытом пневмотораксе

- а) наложение сухой повязки
- б) наложение давящей повязки
- в) наложение матерчатой повязки
- г) наложение герметической повязки**

133. Пострадавшего с переломом костей таза транспортируют на носилках в положении

- а) на животе
- б) на боку
- в) «лягушки»**
- г) на спине с выпрямленными ногами

134. 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

135. 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

136. 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

137. Нормативный документ по профилактике вирусных гепатитов:

- а) № 916
- б) № 720
- в) № 170
- г) № 408**

138. 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

139. Цель социальной обработки рук медперсонала перед осмотром пациента:

- а) обеспечение кратковременной стерильности
- б) создание кратковременной стерильности
- в) профилактика профессионального заражения
- г) удаление бытовых загрязнений**

140. Гигиеническая обработка рук медперсонала проводится:

- а) после посещения туалета
- б) перед едой
- в) до и после выполнения инвазивных процедур**
- г) перед кормлением пациента

141. 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

142. 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

143. Профилактическая дезинфекция проводится:

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

144. К механическому способу дезинфекции относится:

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

145. К химическому способу дезинфекции относится:

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

146. 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

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

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

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

- а) 4
- б) 2
- в) 3
- г) 5**

149. Отходы класса А утилизируются в пакетах:

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

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

- а) А
- б) Б**
- в) В
- г) Г

151. 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

152. 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