# Сертификационный экзамен по специальности «Лабораторная диагностика»

- 1. Право граждан на охрану здоровья гарантируется:
  - а) конституцией РФ и ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
  - б) Трудовым Кодексом РФ
  - в) Гражданским кодексом РФ
  - г) программой развития здравоохранения
- 2. Отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан РФ, регулируются:
  - а) Гражданским кодексом РФ
  - б) программой развития здравоохранения
  - в) Трудовым кодексом РФ
  - г) Ф3-323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- 3. Метод окраски, применяемый для выявления микобактерий туберкулеза:
  - а) метиленовым синим
  - б) по Грамму
  - в) по Цилю-Нильсену
  - г) по Романовскому
- 4. В состав базовой биохимической панели входят следующие биохимические показатели:
  - а) АЛТ, АСТ, общий белок, креатинин, мочевина, глюкоза, холестерин общий, билирубин общий, железо
  - б) общий белок, белковые фракции, С-реактивный белок, ревматоидный фактор
  - в) фосфор неорганический, витамин D, паратиреоидный гормон, кальцитонин, остеокальцин, кальций ионизированный
  - г) железо, ОЖСС, трансферрин, ферритин, витамин В12, фолаты, эритропоэтин
- 5. Биохимическую диагностику анемий проводят с помощью следующих тестов:
  - а) глюкоза, HbA1c, инсулин, C-пептид, антитела к инсулину, антитела к бетаклеткам поджелудочной железы
  - б) ПВ (МНО), фибриноген, креатинкиназа-МВ, тропонин I, холестерин общий, холестерин-ЛПНП, СРБ
  - в) железо, ОЖСС, трансферрин, ферритин, витамин В12, фолаты, эритропоэтин
  - г) АЛТ, АСТ, щелочная фосфатаза, ГГТ, билирубин общий, билирубин прямой
- 6. Показатель, характеризующий средний объем эритроцитов:
  - a) MCV
  - б) МСН
  - B) RBC
  - г) МСНС
- 7. Объективный параметр, характеризующий среднее содержание гемоглобина в отдельном эритроците:
  - a) HGB
  - б) МСН
  - в) НСТ
  - г) МСНС
- 8. Показатель RDW, регистрируемый гематологическими анализаторами, отражает изменение:
  - а) различия эритроцитов по объему (анизоцитоз)
  - б) насыщение эритроцитов гемоглобином
  - в) радиуса эритроцитов
  - г) количества эритроцитов
- 9. Железодефицитная анемия характеризуется:
  - a) MCV-↓, MCH ↑, MCHC-↑, RBC- гистограмма смещена вправо
  - б) MCVб-N, MCH N, MCHC-N, RBC- гистограмма располагается в зоне нормальных значений
  - в) MCV-↓, MCH ↑, MCHC-N, RBC- гистограмма располагается в зоне нормальных значений
  - г) MCV-↓, MCH ↓, MCHC-↓, RBC- гистограмма и смещена влево
- 10. Мегалобластная анемия характеризуется:
  - а) MCV-↑, MCH ↑, MCHC-↑, RBC- гистограмма смещена вправо
  - б) MCV-↑, MCH ↑, MCHC-N, RBC- гистограмма уплощена и смещена вправо
  - в) MCV-↓, MCH ↓, MCHC-↓, RBC- гистограмма смещена влево
  - г) MCV-N, MCH N, MCHC-N, RBC- гистограмма располагается в зоне нормальных значений
- 11. В мокроте при бронхитах можно обнаружить:
  - а) коралловидные эластические волокна
  - б) эозинофилы
  - в) цилиндрический мерцательный эпителий
  - г) некротические клочки с угольным пигментом
- 12. Реакция слюны в норме:

- a) pH 0,8-1,5 б) PH 1,6-5,4 в) pH 5,5-7,4 г) **PH 7,5-8,0** д) pH свыше 8,0 3. Фермент пепсин
- 13. Фермент пепсиноген в желудочном содержимом активизируется под влиянием:
  - а) гастрина
  - б) гастромукопротеина
  - в) амилазы
  - г) соляной кислоты
- 14. Бледная окраска желчи наблюдается при:
  - а) гемолитической анемии
  - б) инфекционном гепатите
  - в) дуодените
  - г) холецистите
- 15. Причина зеленой окраски желчи в порции А:
  - а) дуоденит
  - б) инфекционный гепатит
  - в) холецистит
  - г) цирроз печени
  - д) примесь в желчи желудочного сока
- 16. Суточное количество кала увеличивается при:
  - а) белковой пище
  - б) углеводной пище
  - в) жировой пище
  - г) смешанном питании
- 17. Нормальную (коричневую) окраску каловых масс определяет:
  - а) углеводная пища
  - б) белковая пища
  - в) жиры
  - г) стеркобилин
  - д) копропорфирин
- 18. Нормальной считается реакция кала:
  - а) кислая
  - б) нейтральная или слабощелочная
  - в) щелочная
  - г) резкощелочная
- 19. Нормальную реакцию каловых масс обусловливает:
  - а) белковая пища
  - б) жиры
  - в) жизнедеятельность нормальной бактериальной флоры толстой кишки
  - г) углеводы
- 20. К элементам осадка мочи только почечного происхождения относятся:
  - а) эритроциты
  - б) лейкоциты
  - в) цилиндры
  - г) плоский эпителий
- 21. Моча цвета «мясных помоев» отмечается при:
  - а) остром диффузном гломерулонефрите
  - б) пиелонефрите
  - в) сахарном диабете
  - г) амилоидозе почек
- 22. Относительная плотность утренней порции мочи в норме составляет в среднем:
  - a) 1,000
  - б) 1,004
  - в) 1,010
  - г) 1,015
  - д) 1,040
- 23. Ураты в осадке мочи растворяются:
  - а) нагреванием и добавлением щелочи
  - б) раствором Люголя
  - в) добавлением кислоты

- г) добавлением спирта
- 24. Цилиндрурия (3-5 цилиндров в поле зрения) наблюдается при:
  - а) нефрите
  - б) гепатите
  - в) цистите
  - г) сахарном диабете
  - д) уретрите
- 25. Диагностического значения не имеют единичные в препарате:
  - а) восковидные цилиндры
  - б) зернистые цилиндры
  - в) эритроцитарные цилиндры
  - г) гиалиновые цилиндры
- 26. Проба Зимницкого при хронической почечной недостаточности характеризуется:
  - а) высокой относительной плотностью во всех порциях
  - б) нормальной относительной плотностью во всех порциях
  - в) низкой относительной плотностью во всех порциях
- 27. Увеличение кетоновых тел в моче наблюдается при:
  - а) тяжелом течении сахарного диабета
  - б) пиелонефрите
  - в) цистите
- 28. По Нечипоренко исследуют:
  - а) первую порцию мочи
  - б) последнюю порцию мочи
  - в) утреннюю среднюю порцию мочи
- 29. Мутность мочи при пиелонефрите обусловлена:
  - а) выделением большого количества эритроцитов
  - б) выделением крови
  - в) выделением солей
  - г) различными клеточными элементами (лейкоцитами, эпителием), слизью, бактериями
- 30. Нормальное содержание белка в ликворе
  - a)  $0.033 \overline{0.1} \, \Gamma/\pi$
  - б) 0,2-0,3 г/л
  - в)  $0.3 0.5 \Gamma/\pi$
  - г) выше 0,5 г/л
- 31. Нарушение соотношения белковых фракций в ликворе обозначают термином:
  - а) гиперглюкоархия
  - б) гипохлоремия
  - в) диспротеинархия
  - г) диспротеинемия
  - д) диспротеиноз
- 32. Уровень глюкозы в ликворе снижается при:
  - а) опухолях мозга
  - б) травмах мозга
  - в) менингитах
- 33. Для выявления менингококка мазки готовят из осадка и красят:
  - а) по Граму
  - б) по Цилю-Нильсену
  - в) по Романовскому
  - г) по Лейшману
- 34. Относительная плотность ликвора снижена при:
  - а) воспалении мозговых оболочек
  - б) травмах головного мозга
  - в) гидроцефалии
- 35. К ускорению СОЭ не приводят:
  - а) повышение содержания фибриногена
  - б) повышение содержания глобулиновых фракций
  - в) нарастание в крови концентрации патологических иммуноглобулинов
  - г) увеличение концентрации желчных кислот
- 36. Для определения количества ретикулоцитов рекомендуется методика окраски:
  - а) на окрашенном стекле во влажной камере
  - б) в пробирке
  - в) после фиксации метиловым спиртом

- г) после фиксации формалином
- д) в пробирке и на окрашенном стекле во влажной камере
- 37. Увеличение гемоглобина в крови наблюдается при:
  - а) первичных и вторичных эритроцитозах
  - б) мегалобластных анемиях
  - в) гемоглобинопатиях
  - г) гипергидратации
- 38. Под абсолютным количеством лейкоцитов понимают:
  - а) процентное содержание отдельных видов лейкоцитов в лейко-формуле
  - б) количество лейкоцитов в 1 л крови
  - в) количество лейкоцитов в мазке периферической крови
- 39. Под «относительным нейтрофилезом» понимают:

# а) увеличение процентного содержания нейтрофилов при нормальном абсолютном их количестве

- б) увеличение процентного и абсолютного содержания нейтрофилов
- в) увеличение их абсолютного числа
- г) уменьшение процентного содержания нейтрофилов
- 40. Повышение гематокритной величины наблюдается при:
  - а) эритроцитозах
  - б) анемиях
  - в) гипергидратации
- 41. Для острых воспалительных процессов в лейкоцитарной формуле характерно:
  - а) базофилия
  - б) лейкопения со сдвигом вправо
  - в) эозинофилия
  - г) нейтрофилез со сдвигом влево
- 42. Цветной показатель при Нь 150 г/л, эритроцитах 4,5х10 /л:
  - a) 0,8
  - б) 0,9
  - в) 1.1
  - r) 1,2
  - д) 1,0
- 43. Для установления варианта острого лейкоза наибольшее значение имеет:
  - а) мазок периферической крови
  - б) пунктат костного мозга
  - в) цитохимический метод
- 44. Для лейкограммы при хроническом миелолейкозе не характерно:
  - а) увеличение числа лимфоцитов и плазмобластов
  - б) сдвиг влево до миелоцитов
  - в) базофильно-эозинофильный комплекс
  - г) увеличение миелобластов
- 45. При постановке скорости оседания эритроцитов используется:
  - а) 10% раствор хлорида натрия
  - б) 3% раствор хлорида натрия
  - в) 3% раствор уксусной кислоты
  - г) 6% раствор перекиси водорода
  - д) 5% раствор цитрата натрия
- 46. Высокий процент плазматических клеток в костном мозге наблюдается при:
  - а) коллагенозах
  - б) инфекционном мононуклеозе
  - в) миеломной болезни
  - г) болезни Вальденстрема
- 47. Пойкилоцитоз это изменение:
  - а) формы эритроцитов
  - б) размера эритроцитов
  - в) интенсивности окраски эритроцитов
  - г) объема эритроцитов
- 48. Для В<sub>12</sub>-дефицитных анемий характерны:
  - а) тромбоцитоз
  - б) анизохромия
  - в) нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом влево
  - г) лейкопения с нейтропенией

# 49. Гемоглобин выполняет функцию:

- а) транспорта метаболитов
- б) пластическую

# в) транспорта кислорода и углекислоты

г) энергетическую

## 50.Гемоглобин является:

- а) белком
- б) углеводом

## в) хромопротеидом

- г) липидом
- д) минеральным веществом

# 51. Подсчитано 80 тромбоцитов на 1000 эритроцитов, количество эритроцитов в крови равно $4,0 \times 1012/\pi$ , число тромбоцитов в крови составляет

- a)  $240 \times 10^9 / \pi$
- б)  $280x10^9/\pi$
- в)  $300x10^9/\pi$
- $\Gamma$ ) 320x10 $^9$ /л
- $д) 340x10^9/л$

# 52. При определении гематокритной величины капилляр ополаскивают:

- а) 3% раствором хлорида натрия
- б) 3% раствором уксусной кислоты
- в) гепарином
- г) 6% раствором трилона Б

# 53. Показатели периферической крови, наиболее характерные для острого лейкоза:

- а) нормальное количество эритроцитов и тромбоцитов, небольшая лейкопения
- б) без изменений в лейкоформуле
- в) умеренно выраженная анемия и тромбоцитопения, лейкоцитоз с выраженным лимфоцитозом
- г) эритроцитоз, тромбоцитоз, небольшой лейкоцитоз с нейтрофилезом

# д) выраженная анемия, тромбоцитопения, лейкоцитоз с присутствием бластных клеток

- <u>54. НВ-40 г/л; эритроциты—2,4х10 12/л; ЦП-0,5; микроцитоз; гипохромия.</u> Это анемия
  - а) апластическая
  - б) В<sub>12</sub> фолиево-дефицитная
  - в) гемолитическая
  - г) железодефицитная

## 55. Для типичного течения хронического лимфолейкоза характерно:

- а) лейкопения с лимфопенией
- б) лейкопения с небольшим лимфоцитозом
- в) лейкоцитоз с нейтрофилезом

## г) лейкоцитоз со значительным лимфоцитозом (до 80% и выше)

- д) нормальное количество лейкоцитов с небольшим лимфоцитозом
- 56. В сыворотке крови в отличие от плазмы отсутствует:
  - а) фибриноген
  - б) альбумин
  - в) комплемент
  - г) калликреин

# 57. Понятие «абсорбция» в фотометрии идентично понятию:

- а) отражение
- б) пропускание
- в) рассеивание
- г) оптическая плотность

## 58. К методам срочной лабораторной диагностики следует отнести определение:

- а) активности кислой фосфатазы
- б) белковых фракций
- в) опухолевых маркеров
- г) общего холестерина

## д) билирубина у новорожденных

## 59. К белкам плазмы относят:

- а) кератины
- б) эластин
- в) глобулины

- г) склеропротеины
- л) коллагены
- 60. Фибриноген снижается в крови при:
  - а) инфаркте миокарда
  - б) циррозе печени
  - в) ревматизме
  - г) уремии
  - д) остром воспалении
- 61. Содержание креатинина в крови увеличивается при:
  - а) хронической почечной недостаточности
  - б) гепатите
  - в) гастрите
  - г) язвенном колите
- 62. Наибольшее диагностическое значение при заболеваниях поджелудочной железы имеет определение сывороточной активности:
  - а) холинэстеразы
  - б) альфа-амилазы
  - в) креатинкиназы
  - г) ЛДГ
  - д) ГГТП
- 63. В преджелтушный период острого вирусного гепатита как правило повышена сывороточная активность:
  - a) ACT
  - б) альфа-амилазы
  - в) сорбитолдегидрогеназы
  - г) АЛТ
- 64. В поджелудочной железе синтезируются ферменты, кроме:
  - а) липазы
  - б) трипсина
  - в) химотрипсина
  - г) эластазы
  - д) тромбина
- 65. Всасывание углеводов происходит главным образом в:
  - а) ротовой полости
  - б) желудке
  - в) тонкой кишке
  - г) толстой кишке
- 66. Депонированной формой углеводов является:
  - а) глюкозо-6-фосфат
  - б) гликоген
  - в) олигосахариды
  - г) глюкозо-1-фосфат
  - д) пируват
- 67. Для типирования гиперлипопротеидемии достаточно исследовать в сыворотке крови:
  - а) альфа-холестерин
  - б) общий холестерин
  - в) спектр липопротеидов
  - г) липопротеиды низкой плотности
  - д) триглицериды
- 68. рН артериальной крови человека составляет в норме:
  - а) 0,0 -1,0 единиц
  - б) 6,70-7,7 единиц
  - в) 7,00-7,35 единиц
  - г) 7,35-7,45 единиц
  - д) 7,0-10,0 единиц
- 69.Специфическим тестом для гепатита «В» является:
  - а) определение активности трансаминаз
  - б) определение активности кислой фосфатазы
  - в) определение активности сорбитдегидрогеназы
  - г) иммунохимическое определение HBS-антигена
- 70. У больного при определении группы крови цоликлонами агглютинация не произошла ни с анти A, ни с анти B. Это группа крови:
  - a) II

- б) III
- B) IV
- г) I

#### 71. Витамин «К» влияет на синтез:

# а) протромбина

- б) фибриногена
- в) фактора III
- г) фактора XII
- д) прекалликреина

# 72. Цитокины - это:

- а) белки, выделяемые покоящимися лейкоцитами
- б) белки, относящиеся к разряду антител, выделяемые активированными лимфоцитами
- в) низкомолекулярные белки, выделяемые активированными лимфоцитами и макрофагами, являющиеся медиаторами воспаления и иммунного ответа

## 73. К факторам гуморальной неспецифической иммунной защиты относят все, кроме:

- а) антител
- б) интерферонов
- в) белков острой фазы
- г) лизоцима
- д) системы комплемента

## 74. К фагоцитам относят:

- а) В-лимфоциты
- б) нейтрофилы, макрофаги
- в) Т-лимфоциты
- г) тромбоциты

# 75. При первичном ответе сначала образуются иммуноглобулины класса:

- a) IgM
- б) IgG IgD
- в) IgA, IgE

## 76. В основе определения групповой принадлежности крови лежит реакция:

- а) агглютинации
- б) преципитации
- в) иммунодиффузии
- г) агрегации

# 77. При определении групповой принадлежности крови необходимо соблюдать все следующие условия, кроме:

- а) температуры
- б) соотношения капель крови и стандартной сыворотки
- в) использования негемолизированной крови
- г) покачивания плоскости, на которой ведется исследование

# д) использования стандартных сывороток с низким титром

#### 78. В основе определения резус-принадлежности крови лежит реакция:

#### а) агглютинации

- б) преципитации
- в) иммунодиффузии
- г) агрегации

# 79. Для обнаружения вегетативных форм простейших собранный материал должен быть исследован от момента дефекации:

- а) через 6-12 часов
- б) через 2-3 часа
- в) до 30 минут
- г) на следующие сутки

## 80. Кал, собранный для копрологического исследования лучше хранить при:

- а) комнатной температуре
- б) температуре -3°C
- в) температуре +8°C

### 81. Кровь у пациента для исследования на малярию следует брать:

- а) во время озноба
- б) во время жара
- в) в период потоотделения и в межприступный период
- г) в любое время вне зависимости от приступа

- 82. В перианальном соскобе обнаружены продолговатые, несколько асимметричные, прозрачные, покрытые гладкой, тонкой двухконтурной оболочкой яйца, внутри которых видна личинка. Обнаружены яйца: а) анкилостамид б) власоглава в) аскарид г) остриц 83. Яйца в фекалиях лимонообразной формы с «пробками» на обоих полюсах, желтовато-коричневатого цвета, это - яйца: а) аскарид б) анкилостомид в) остриц г) власоглава 84. Округлой формы бесцветные, прозрачные яйца с двухконтурной оболочкой. Между наружной и внутренней оболочкой видны извивающиеся нити-филаменты. В центре расположены 3 пары крючьев. Это яйца: а) аскариды б) власоглава в) бычьего цепня г) карликового цепня 85. Овальные бледно-желтые яйца, с крышечкой на слегка суженом конце яйца и конусообразным бугорком на противоположной стороне - это: а) дифиллоботриоз б) фасциолоз в) дикроцелиоз г) описторхоз 86. Оптимальным значением рН раствора краски Романовского для окраски толстой капли крови на малярию является:
  - a) 4,0 4,5
  - 6)5,5-6,0
  - в) 6,2 6,5
  - г) 7,0 7,2
  - д) 7,5 7,8
  - 87. В фекалиях пациента обнаружен членик гельминта, длина членика больше его ширины, от основного ствола матки отходят 28 веточек с каждой стороны. Наиболее вероятно, что это:
    - а) эхинококк
    - б) бычий цепень
    - в) свиной цепень
    - г) карликовый цепень
    - д) широкий лентец
  - 88. Все перечисленные гельминтозы выявляются с помощью копрологических методов исследования, кроме:
    - а) аскаридоза
    - б) стронгилоидоза
    - в) анкилостомидоза
    - г) трихинеллеза
  - 89. При глубокой трихофитии в волосах обнаруживаются следующие изменения:
    - а) беспорядочное расположение спор
    - б) цепочки спор внутри волоса
    - в) цепочки спор и пузырьки воздуха внутри волоса
    - г) цепочки спор снаружи волоса
  - 90. Число завитков бледной трепонемы составляет
    - a) 2-4
    - б) 6-8
    - в) 8 12
    - г) 12- 14
  - 91. Идентификация гонококков основывается на следующих признаках, кроме:
    - а) парности кокков
    - б) грам-отрицательности
    - в) грам-положительности
    - г) внутриклеточного расположения
    - д) бобовидности формы
  - 92. Первая помощь при гипогликемической предкоме:
    - а) срочно ввести инсулин.

- б) дать пару кусков сахара, конфету, кусок хлеба.
- в)срочно доставить в ЛПУ
- 93. При пальцевом прижатии сонную артерию прижимают к:
  - а) ребру
  - б) поперечному отростку VI шейного позвонка.
  - в) середине грудино-ключично-сосцевидной мышцы
  - г) ключице
- 94. Оказывая помощь при ожоге первой степени, в первую очередь необходимо обработать обожжённую поверхность:
  - а) 96% этиловым спиртом.
  - б) холодной водой до онемения.
  - в) терильным новокаином.
  - г) жиром
- 95. Принципы оказания неотложной помощи при тяжёлой электротравме:
  - а) начать сердечно-лёгочную реанимацию и, по возможности, принять меры для удаления пострадавшего от источника тока
  - б) освободить пострадавшего от контакта с источником тока, соблюдая меры личной предосторожности, и только после этого начать сердечно-лёгочную реанимацию.
  - в) облить водой
- 96. Наиболее часто применяемый способ остановки венозных кровотечений:
  - а) наложение жгута
  - б) тампонада раны
  - в) тугая давящая повязка
  - г) закрутка
- 97. Реанимацию обязаны проводить:
  - а) только врачи и медсестры реанимационных отделений
  - б) все специалисты, имеющие медицинское образование
  - в) все взрослое население
- 98. Реанимация показана:
  - а) в каждом случае смерти больного
  - б) только при внезапной смерти молодых больных и детей
  - в) при внезапно развивающихся терминальных состояниях
- 99. На обожженную поверхность накладывают:
  - а) сухую асептическую повязку
  - б) повязку с раствором чайной соды
  - в) повязку с синтомициновой эмульсией
- 100.Охлаждение ожоговой поверхности холодной водой показано:
  - а) в первые минуты после ожога в течении 10-15 минут
  - б) при ожоге ІІ степени
- 101. Первоочередное мероприятие, проводимое пострадавшему с открытым пневмотораксом
  - а) обезболивание
  - б) дренирование плевральной полости
  - в) интубация трахеи
  - г) окклюзионная повязка
- 102. Отходы от больных туберкулезом, анаэробной инфекцией и микологических больных относятся к следующему классу опасности:
  - а) класс В
  - б) класс  $\Gamma$
  - в) класс Д
- 103. На какой спектр микроорганизмов воздействуют стерилизационные методы обработки инструментария:
  - а) на патогенную микрофлору
  - б) на непатогенную микрофлору
  - в) на все виды микроорганизмов, в том числе и спорообразующие
  - г) на спорообразующие микроорганизмы
- 104. Кратность обследования медицинского работника на антииела к ВИЧ после аварийной ситуации:
  - а) только после аварийной ситуации
  - б) после аварийной ситуации и далее, через 1;3;6 месяцев
  - в) после аварийной ситуации и далее, через 3;6;12 месяцев
- 105. Сбор отходов класса А осуществляется в:
  - а) многоразовые емкости
  - б) одноразовые пакеты белого цвета
  - в) одноразовые пакеты желтого цвета

- г) одноразовые пакеты красного цвета
- 106. Сбор отходов класса Б (не колеще-режущий инструментарий) осуществляется в:
  - а) одноразовые пакеты белого цвета
  - б) одноразовые пакеты желтого цвета
  - в) одноразовые пакеты красного цвета
- 107. Утилизация медицинских отходов проводиться согласно:
  - а) СанПиН 2.1.7.2790-10
  - б) СанПиН 2.1.3.2630-10
  - в) СанПиН 2.1.7.28-99
- 108. Санитарно-противоэпидемиологический режим означает проведение комплекса мероприятий:
  - а) по профилактике экзогенных интоксикаций
  - б) направленных на пропаганду «Здорового образа жизни»
  - в) по профилактике внутрибольничной инфекции.
- 109. Срок сохранения стерильности изделий, простерилизованных в невскрытом биксе со штатным фильтром:
  - а) 3 суток
  - б) 20 суток
  - в) 30 суток
- 110. В высохшей мокроте на различных предметах внешней среды микобактерии туберкулеза могут сохранять свои свойства в течение
  - а) нескольких дней
  - б) нескольких месяцев
  - в) несколько лет
  - г) несколько часов
- 111. Реактивы, необходимые для окраски мокроты по Цилю-Нильсену:
  - а) раствор Люголя
  - б) карболовый фуксин Циля
  - в) 0,5% раствор метиленового синего
  - г) 3% раствор солянокислого спирта
  - д) 6% раствор серной кислоты
- 112. При распаде легочной ткани в мокроте можно встретить кристаллы:
  - а) Шарко-Лейдена
  - б) гематоидина
  - в) жирных кислот
  - г) холестерина
- 113. Желчь выполняет следующие функции:
  - а) расщепляет белки
  - б) расщепляет углеводы
  - в) способствует всасыванию жирорастворимых витаминов
  - г) эмульгирует жиры
  - д) повышает активность липазы
- 114. Кристаллические образования, обнаруживаемые в желчи при микроскопии осадка:
  - а) билирубинат кальция
  - б) кристаллы Шарко-Лейдена
  - в) кристаллы мочевой кислоты
  - г) кристаллы жирных кислот
  - д) кристаллы холестерина
- 115.Углеводы расщепляются под влиянием:
  - а) лактазы
  - б) трипсина
  - в) амилазы
  - г) пепсина
  - д) мальтазы
- 116. Задержку мочи (анурию) может вызвать:
  - а) сахарный диабет
  - б) мочекаменная болезнь
  - в) хронический пиелонефрит
  - г) опухоль предстательной железы
  - д) острая почечная недостаточность
- 117. Лейкоцитурия появляется при:
  - а) остром и хроническом пиелонефрите
  - б) сахарном диабете
  - в) остром гломерулонефрите

- г) цистите
- д) уретрите

## 118. Биохимические анализаторы позволяют:

- а) повысить производительность работы в лаборатории
- б) проводить исследования ручным способом
- в) расширить диапазон исследований
- г) выполнять сложные виды анализов
- 119. Гормоны могут быть:
  - а) фосфолипидами
  - б) белками
  - в) стероидами
  - г) пептидами
- 120.В мокроте могут быть обнаружены:
  - а) личинки аскарид
  - б) дочерние капсулы эхинококковой кисты
  - в) членики бычьего цепня
  - г) яйца остриц
- 121. Методы диагностики урогенитального хламидиоза включают.
  - а) цитологические
  - б) серологические
  - в) биохимические
  - г) полимеразную цепную реакцию
- 122. Формами острых аллергических реакций является:
  - а) крапивница
  - б) отёк Квинке
  - в) анафилактический шок
  - г) снижение температуры тела
  - д) повышение температуры тела
- 123. К методам временной остановки кровотечения относятся
  - а) перевязка сосуда в ране
  - б) перевязка сосуда на протяжении
  - в) наложение кровоостанавливающего жгута
  - г) форсированное сгибание конечностей
- 124. Пути передачи ВИЧ-инфекции:
  - а) половой путь
  - б) парентеральный путь
  - в) вертикальный путь
  - г) воздушно-капельный путь
  - д) фекально-оральный путь
- 125. Естественные пути передачи ВИЧ-инфекции:
  - а) трансфузионный
  - б) половой
  - в) вертикальный
  - г) аэрогенный
  - д) фекально-оральный
- 126. Искусственные пути передачи ВИЧ-инфекции:
  - а) трансфузионный
  - б) при употреблении немытых овощей и фруктов
  - в) при употреблении в/в наркотиков
  - г) через медицинсекие отходы, не прошедшие дезинфекцию
  - д) аэрогенный
- 127. Пути передачи вирусных гепатитов В, С:
  - а) половой путь
  - б) парентеральный путь
  - в) воздушно-капельный путь
  - г) вертикальный путь
  - д) фекально-оральный
- 128. При сборе медицинских отходов запрещается:
  - а) вручную разрушать, разрезать, отходы классов Б и В (том числе использованные системы для внутривенных инфузий)

- б) снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции
- в) собирать в специальные контейнеры, предназначенные для сбора медицинских отходов
- г) использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора острого медицинского инструментария и иных острых предметов
- 129. В состав «Аптечки аварийных ситуаций» входят:
  - а) 70 % спирт этиловый
  - б) 5% спиртовой раствор йода
  - в) 0,5% р-р новокаина
  - г) спиртовой р-р бриллиантового зеленого
- 130. Кожный антисептик применяют для:
  - а) гигиенической обработки рук
  - б) после приготовления пищи
  - в) хирургической обработки рук
  - г) удаления бытовых загрязнений
- 131. Моюще-дезинфицирующее средство используют для:
  - а) дезинфекции использованного инструментария
  - б) дезинфекции и предстерилизационной очистки инструментария
  - в) дезинфекции и стерилизации инструментария
- 132. На ВИЧ-инфекцию обследуются обязательно:
  - а) беременные женщины
  - б) доноры крови и органов
  - в) больные с поражениями легких
  - г) больные парентеральными вирусными гепатитами
  - д) пациенты с заболеваниями крови
- 133. Воздушный метод стерилизации применяется для изделий из:
  - а) металла
  - б) хлопчатобумажной ткани
  - в) стекла
  - г) силиконовой резины
- 134. Растворы для стерилизации химическим методом:
  - а) сайдекс, глутарал
  - б) 6% перекись водорода
  - в) 3% перекись водорода
  - г) лизоформин 3000
  - д) октенисепт
- 135.Подготовка больного к сбору мокроты:
  - а) почистить зубы и прополоскать полость рта кипяченой водой
  - б) промыть желудок
  - в) сделать несколько глубоких вдохов и резких выдохов
  - г) надеть на больного резиновые перчатки
  - д) при отсутствии мокроты дать отхаркивающее средство или щелочные ингаляции
- 136. Права пациента:
  - а) на выбор врача и медицинской организации
  - б) на выбор палаты в медицинской организации
  - в) на получение информации о состоянии своего здоровья
  - г) на составление меню рациона питания
  - д) на отказ от медицинского вмешательства
- 137. Права медицинского работника:
  - а) на условия выполнения своих трудовых обязанностей
  - б) бесплатного проезда в общественном транспорте
  - в) на совершенствование профессиональных знаний
  - г) на профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за счет работодателя
- 138. Необходимыми условиями оформления трудовых отношений медицинского работника являются:
  - а) сообщение на предыдущее место работы
  - б) заключение трудового договора
  - в) получение должностных инструкций
  - г) внесение записей в трудовую книжку