

Сертификационный экзамен по специальности «Сестринское дело»

для соискателей, закончивших обучение по программе повышения квалификации

«Ультразвуковая диагностика»

1. Звук - это:

- А) поперечная волна
- Б) электромагнитная волна
- В) частица
- Г) фотон
- Д) продольная механическая волна**

2. Процесс, на котором основано применение ультразвукового метода исследования - это:

- А) визуализация органов и тканей на экране прибора
- Б) взаимодействие ультразвука с тканями тела человека**
- В) прием отраженных сигналов
- Г) распространение ультразвуковых волн
- Д) серошкальное представление изображения на экране прибора

3. Ультразвук - это звук, частота которого не ниже:

- А) 20000 Гц**
- Б) 1 МГц
- В) 30 Гц
- Г) 20 Гц
- Д) 15 кГц

4. Усредненная скорость распространения ультразвука в мягких тканях составляет:

- А) 1450 м/с
- Б) 1620 м/с
- В) 1540 м/с**
- Г) 1300 м/с
- Д) 1420 м/с

5. Скорость распространения ультразвука определяется:

- А) частотой
- Б) амплитудой
- В) длиной волны
- Г) периодом
- Д) средой**

6. Длина волны в мягких тканях с увеличением частоты:

- А) уменьшается**
- Б) остается неизменной
- В) увеличивается

7. Ультразвук отражается от границы сред, имеющих различия в:

- А) плотности
- Б) акустическом сопротивлении**
- В) скорости распространения звука
- Г) упругости
- Д) скорости распространения ультразвука и упругости

8. Осевая разрешающая способность определяется:

- А) фокусировкой
- Б) расстоянием до объекта
- В) типом датчика
- Г) числом колебаний в импульсе
- Д) средой**

9. Дистальное псевдоусиление эха вызывается:

- А) сильно отражающей структурой
- Б) сильно поглощающей структурой
- В) слабо поглощающей структурой**
- Г) ошибкой в определении скорости
- Д) преломлением

10. Скорость распространения ультразвука в твердых телах выше, чем в жидкостях, т.к. они имеют большую:

- А) плотность
- Б) упругость**
- В) вязкость
- Г) акустическое сопротивление

- Д) электрическое сопротивление
11. Для ультразвукового исследования щитовидной железы специальная подготовка:
- А) требуется
Б) не требуется
12. Для измерения объема щитовидной железы требуется эхограмма:
- А) в 2-х проекциях**
Б) в 3-х проекциях
В) в 1-ой проекции
13. Для исследования поверхностных структур применяется датчик:
- А) секторный
Б) конвексный
В) линейный
14. Оптимальным для исследования поверхностных структур является датчик:
- А) 7,5-12 МГц**
Б) 5-7,5 МГц
В) 3-5 МГц
15. Какие части щитовидной железы выделяют при УЗ исследовании:
- А) правая и левая доли
Б) правая, левая доли и перешеек
В) перешеек, правая, левая и пирамидальная доли
16. Какими структурами выглядят кисты при УЗ исследовании:
- А) анэхогенными структурами без дистальных эффектов
Б) анэхогенными структурами с дистальным усилением
В) гипоэхогенными структурами с дистальными тенями
Г) эхогенными структурами с дистальными эффектами типа «хвоста кометы»
17. Какими структурами выглядят кальцинаты при УЗ исследовании:
- А) анэхогенными структурами без дистальных эффектов
Б) анэхогенными структурами с дистальным усилением
В) гиперэхогенными структурами с дистальными тенями
Г) эхогенными структурами с дистальными эффектами типа «хвоста кометы»
18. Стандартное положение пациентки для осмотра молочных желез:
- А) лежа на спине с поднятыми вверх и сложенными за голову руками**
Б) сидя с поднятыми вверх и сложенными за голову руками
В) лежа на боку с сложенными за голову руками
19. Требуется ли специальная подготовка для осмотра молочных желез:
- А) да
Б) нет
20. В какую фазу менструального цикла должен проводиться осмотр молочных желез:
- А) в первую**
Б) во вторую
21. На какие области (квадранты) делят молочную железу для оценки локализации патологических процессов:
- А) верхний наружный, наружный, нижний внутренний, верхний внутренний квадранты**
Б) верхние и нижние квадранты
В) внутренние и наружные квадранты
22. Кроме деления на квадранты при описании изменений в молочных железах еще принято ориентироваться:
- А) на верхние и нижние отделы
Б) по аналогии с цифрами на часовом циферблате
В) на отделы между анатомическими границами передней грудной стенки (переднеключичный, среднеключичный, переднеподмышечный)
23. Датчики какой частоты используются для осмотра молочных желез:
- А) 3,5-5 МГц
Б) 5-12 МГц
24. Какая группа лимфатических узлов имеет наибольшее значение при осмотре молочных желез:
- А) надключичные
Б) парастернальные
В) аксиллярные (подмышечные)
25. Влияет ли фаза менструального цикла на эхографическую картину молочных желез:
- А) да**
Б) нет
26. Какие индексы при доплерографии сосудов имеют наибольшее значение:
- А) индекс резистентности**
Б) пульсационный индекс

В) систоло-диастолическое отношение

27. В составе молочной железы нет ткани:

А) соединительной

Б) железистой

В) мышечной

Г) жировой

28. Для изображения молочной железы женщины старше 50 лет характерна следующая ультразвуковая картина:

А) много железистой гиперэхогенной ткани, жировая ткань определяется в виде тонкой гипоэхогенной полоски в передних отделах молочной железы

Б) много железистой ткани, определяемой в виде гиперэхогенного пласта в центре железы. Жировая ткань визуализируется в виде переднего и заднего гипоэхогенных пластов

В) много жировой ткани в виде переднего и заднего гипоэхогенных пластов, а также в виде включений между единичными островками железистой ткани

29. Для молочной железы женщины до 25 лет характерна следующая ультразвуковая картина:

А) много железистой гиперэхогенной ткани, жировая ткань определяется в виде тонкой гипоэхогенной полоски в передних отделах молочной железы

Б) много железистой ткани, определяемой в виде гиперэхогенного пласта в центре железы. Жировая ткань визуализируется в виде переднего и заднего гипоэхогенных пластов

В) много жировой клетчатки, железистая ткань определяется в виде небольших гиперэхогенных включений между жировой тканью

Г) много жировой ткани в виде переднего заднего гипоэхогенных пластов, а также в виде включений между железистой тканью. Железистая ткань расположена в виде тонкой гиперэхогенной полосы в центре железы.

30. Количество жировой ткани в молочной железе с увеличением возраста:

А) увеличивается

Б) уменьшается

В) не изменяется

31. Молочные протоки визуализируются при ультразвуковом исследовании в неизменной молочной железе:

А) в первую половину менструального цикла

Б) после 12-14 дня менструального цикла

В) вне зависимости от фазы менструального цикла

32. Может ли проводиться УЗИ у кормящих матерей и беременных женщин:

А) да

Б) нет

33. Сроки первого скринингового осмотра беременной женщины:

А) до 10 нед.

Б) 10-14 нед.

В) 15-16 нед.

34. Сроки второго скринингового осмотра беременной женщины:

А) 18-20 нед.

Б) 20-24 нед.

В) 25-27 нед.

35. Сроки третьего скринингового осмотра беременной женщины:

А) 30-32 нед.

Б) 32-34 нед.

В) 35-36 нед.

36. Для определения срока беременности обязательны следующие замеры плода:

А) бипариетальный размер головы (БПР)

Б) длина бедренной кости (ДБ)

В) диаметр брюшной полости (ДБП)

Г) длина стопы (ДС)

37. При обследовании беременной наполненный мочевой пузырь необходим:

А) в 1 триместре

Б) во 2 триместре

В) в 3 триместре

38. При обследовании беременной во 2 и 3 триместре наполненный мочевой пузырь необходим при подозрении на:

А) многоводие

Б) предлежание плаценты

В) задержку внутриутробного развития плода

39. На исследование печени и желчного пузыря отводится:

А) 10 минут

Б) 60 минут

В) 30 минут

Г) 20 минут

40. Исследование желчного пузыря и печени составляет:

А) 5 ед.

Б) 2 ед.

В) 1,5 ед.

41. На исследование селезенки отводится:

А) 20 минут

Б) 30 минут

В) 10 минут

42. Исследование поджелудочной железы составляет:

А) 2 ед.

Б) 3 ед.

В) 5 ед.

43. Исследование почек и надпочечников составляет:

А) 2 ед.

Б) 3 ед.

В) 4 ед.

44. Исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи составляет:

А) 10 ед.

Б) 1 ед.

В) 1,5 ед.

Г) 2 ед.

45. На исследование гинекологических заболеваний отводится:

А) 25 минут

Б) 30 минут

В) 20 минут

46. Исследование беременной во II и III триместре составляет:

А) 2,5 ед.

Б) 3 ед.

47. Исследование молочной железы составляет:

А) 1 ед.

Б) 2 ед.

В) 3 ед.

48. Исследование лимфатических узлов составляет:

А) 1 ед.

Б) 2 ед.

В) 3 ед.

49. Исследование щитовидной железы составляет:

А) 1,5 ед.

Б) 2 ед.

В) 3 ед.

50. Ультразвуковая доплерография сосудов в импульсном режиме составляет:

А) 8 ед.

Б) 4,5 ед.

В) 5 ед.

51. Эндоректальное УЗ исследование составляет:

А) 2 ед.

Б) 4 ед.

В) 5 ед.

52. Эндовагинальное УЗ исследование составляет:

А) 5 ед.

Б) 4 ед.

В) 2 ед.

53. Необходимый объем мочевого пузыря при проведении УЗИ органов малого таза:

А) 300-500 мл

Б) 100 мл

В) 1 литр

54. При УЗИ матки проводятся замеры:

А) тела матки

Б) шейки матки

В) тела и шейки матки

55. Для ультразвукового исследования органов малого таза требуется:

- А) адекватно наполненный мочевой пузырь**
- Б) прием ферментативных препаратов
- В) специальная диета

56. Для исследования структур сердца применяется датчик:

- А) линейный
- Б) секторный**
- В) конвексный

57. Положение больного при проведении эхограммы сердца:

- А) на спине**
- Б) на левом боку**
- В) на правом боку
- Г) сидя

58. Анатомически в сердце различают:

- А) 4 камеры**
- Б) 2 камеры
- В) 3 камеры

59. При проведении эхокардиографии датчик помещается в области:

- А) грудины
- Б) 4 межреберья**
- В) 4 ребра
- Г) в области верхушки сердца**

60. Движение створок митрального клапана в норме:

- А) однофазно
- Б) противофазно**

61. Строение аортального клапана в норме:

- А) одностворчатое
- Б) двухстворчатое
- В) трехстворчатое**

62. Размеры полости левого желудочка в норме:

- А) 3,4 – 5,5 см**
- Б) 1,5 – 2 см
- В) 8 – 9 см

63. Размеры полости левого предсердия в норме:

- А) 5,5 – 6 см
- Б) 3,4 – 5 см
- В) 2,3 – 3,8 см**

64. Характерным признаком дефекта межпредсердной перегородки при цветном доплеровском сканировании является:

- А) сброс слева направо**
- Б) сброс справа налево
- В) ускорение митрального кровотока
- Г) ускорение аортального кровотока

65. Анатомически в печени выделяют:

- А) 4 доли**
- Б) 2 доли
- В) 3 доли

66. Анатомически в печени выделяют:

- А) 6 сегментов
- Б) 8 сегментов**
- В) 5 сегментов
- Г) 7 сегментов

67. При ультразвуковом исследовании анатомическим ориентиром границы между долями печени являются:

- А) основной ствол воротной вены
- Б) ложе желчного пузыря
- В) круглая связка печени**
- Г) ворота печени

68. Структура паренхимы неизменной печени при ультразвуковом исследовании представляется как:

- А) мелкозернистая**
- Б) зернистая
- В) крупноочаговая
- Г) участки повышенной эхогенности

- Д) участки пониженной эхогенности
69. При ультразвуковом исследовании взрослых косой вертикальный размер (КВР) правой доли печени при отсутствии патологии не превышает:
- А) 190 мм
 - Б) 150 мм**
 - В) 175 мм
 - Г) 165 мм
 - Д) 180 мм
70. При ультразвуковом исследовании взрослых допустимыми размерами толщины правой и левой долей печени обычно являются:
- А) правая до 152-165 мм, левая до 60 мм
 - Б) правая до 120-140 мм, левая до 60 мм**
 - В) правая до 172-185 мм, левая до 50 мм
 - Г) правая до 142-155 мм, левая до 75 мм
 - Д) правая до 170-180 мм, левая до 60 мм
71. Колебания нормального размера основного ствола воротной вены при ультразвуковом исследовании обычно составляют:
- А) 7-10 мм
 - Б) 5-8 мм
 - В) 15-20 мм
 - Г) 17-21 мм
 - Д) 9-13 мм**
72. Эхогенность ткани неизменной печени:
- А) повышенная
 - Б) пониженная
 - В) сопоставима с эхогенностью коркового вещества почки**
 - Г) превышает эхогенность коркового вещества почки
73. Повышение эхогенности печени – это:
- А) улучшение звукопроводимости тканей печени
 - Б) ухудшение звукопроводимости тканей печени**
 - В) улучшение качества ультразвуковых приборов
 - Г) правильная настройка ультразвукового прибора
74. Для успешного проведения эхограммы печени необходимо исключить из диеты:
- А) белый хлеб
 - Б) черный хлеб**
 - В) молочные продукты**
75. Для успешного проведения эхограммы печени необходимо соблюдение диеты до исследования:
- А) в течение 1,5-2 дней**
 - Б) в течение 7 дней
 - В) в течение 5 дней
76. Эхогенность паренхимы печени и сосудистый рисунок при жировой инфильтрации печени следующие:
- А) эхогенность не изменена, сосудистый рисунок четкий
 - Б) эхогенность понижена, сосудистый рисунок "обеднен"
 - В) четкая визуализация сосудистого рисунка, эхогенность смешанная
 - Г) "обеднение" сосудистого рисунка и повышение эхогенности паренхимы печени**
 - Д) воротная вена не изменена, эхогенность смешанная.
77. Ультразвуковым признаком портальной гипертензии не является:
- А) расширение селезеночной вены более 6 мм в диаметре
 - Б) расширение внепеченочной части воротной вены более 14 мм в диаметре
 - В) увеличение желчного пузыря**
 - Г) увеличение селезенки
 - Д) выявление порто-кавальных анастомозов
78. Наилучшим для исследования печени являются датчики:
- А) линейные
 - Б) конвексные**
 - В) секторные
79. Для исследования печени у взрослых оптимальным является датчик с частотой:
- А) 10 МГц
 - Б) 7,5 МГц
 - В) 3,5 МГц**
80. При неинвазивном ультразвуковом исследовании печени имеется возможность достоверного установления:
- А) характера поражения

- Б) характера и распространенности поражения**
- В) нозологической формы поражения
- Г) нозологической формы поражения и ее выраженности
- Д) нозологической формы поражения и его прогноза

81. При ультразвуковом исследовании размеры печени на ранних стадиях цирроза чаще:

- А) в пределах нормы
- Б) уменьшены
- В) значительно уменьшены
- Г) увеличены**

82. При ультразвуковом исследовании размеры печени на поздних стадиях цирроза чаще:

- А) в пределах нормы
- Б) уменьшены**
- В) значительно уменьшены
- Г) увеличены

83. При классической картине цирроза в ультразвуковой картине печени:

- А) контуры ровные, края острые
- Б) контуры неровные, бугристые, края тупые**
- В) контуры ровные, края закруглены
- Г) контуры неровные, зубчатые, края острые
- Д) контуры ровные, гладкие, края тупые

84. Ультразвуковым признаком портальной гипертензии не является:

- А) расширение селезеночной вены более 6 мм в диаметре
- Б) расширение внепеченочной части воротной вены более 14 мм в диаметре
- В) увеличение желчного пузыря**
- Г) увеличение селезенки
- Д) выявление порто-кавальных анастомозов

85. Признаками портальной гипертензии на начальных ее этапах в ультразвуковом изображении являются:

- А) увеличение размеров печени и селезенки с расширением воротной вены**
- Б) уменьшение размеров печени при увеличенной селезенке с нормальным состоянием воротной вены
- В) нормальное состояние печени при увеличении селезенки и уменьшении просвета воротной вены
- Г) увеличение левой доли печени и селезенки с повышением их эхогенности

86. Жировой гепатоз в ультразвуковом изображении представляет собой картину:

- А) нормальной или увеличенной по размерам печени, с повышенной эхогенностью ее паренхимы и уменьшением количества трабекулярных структур по периферии, с быстрым затуханием эхо-сигнала**
- Б) увеличенной по размерам печени с понижением эхогенности паренхимы
- В) уменьшенной по размерам печени повышенной эхогенности с расширением портальной системы
- Г) увеличенной по размерам печени со снижением отражательной способности печеночной ткани к ультразвуку

87. Наличие газа в желчных протоках при УЗИ характеризуется:

- А) определением одиночных или множественных округлых эхогенных образований
- Б) определением одиночных гипоехогенных или кистозных образований по ходу протоков
- В) определением гиперэхогенных включений с дистальными тенями и эффектами типа «хвоста» кометы, вытянутых по ходу желчных протоков**
- Г) определением неоднородных, преимущественно солидных, изоэхогенных образований паренхимы печени

88. Метастатические поражения печени в ультразвуковом изображении характеризуются:

- А) полиморфной эхографической картиной преимущественно с определением округлых образований различной эхогенности и структуры, нарушающих архитектуру строения печени**
- Б) определением округлых кистозных образований с четкими контурами
- В) повышением эхогенности ткани печени с неровностью его контура
- Г) повышенным поглощением ультразвуковых колебаний и ухудшением получаемого изображения

89. Застойная печень при хронической сердечной недостаточности в ультразвуковом изображении выглядит как:

- А) увеличенная в размерах, с паренхимой пониженной эхогенности, с расширенными собственными венами**
- Б) увеличенная в размерах, с паренхимой повышенной эхогенности с расширенными собственными венами
- В) увеличенная в размерах, неоднородной структуры
- Г) уменьшенная в размерах, повышенной эхогенности, с расширением основного ствола воротной вены

90. Острые гепатиты в ультразвуковом изображении сопровождаются:

- А) увеличением размеров печени, понижением эхогенности паренхимы, уменьшением количества трабекулярных структур по периферии**
- Б) увеличением размеров печени, повышением эхогенности паренхимы
- В) уменьшением размеров печени с повышением эхогенности паренхимы
- Г) нормальными размерами печени, появлением неоднородности паренхимы с нарушением архитектоники печени

91. При проведении цветового доплеровского картирования ток крови в печеночных венах и внутривенных ветвях воротной вены:

- А) имеет однонаправленный характер
- Б) имеет разнонаправленный характер**
- В) невозможно сопоставить и оценить

92. Неизменная стенка желчного пузыря на портативных приборах и приборах среднего класса в стандартных условиях визуализируется в виде:

- А) однослойной тонкой гиперэхогенной структуры**
- Б) двуслойной гиперэхогенной структуры
- В) трехслойной структуры смешанной эхогенности

93. Нормальная эхокартина полости желчного пузыря представляется как:

- А) эхонегативное пространство**
- Б) полость желчного пузыря в норме не визуализируется
- В) эхонегативное пространство с мелкодисперсной взвесью

94. Для успешного исследования желчевыводящей системы из рациона необходимо исключить:

- А) овощи**
- Б) черный хлеб**
- В) белый хлеб
- Г) молочные продукты**

95. Для успешного исследования желчевыводящей системы необходимо соблюдать диету в течение:

- А) 1-1,5 дня**
- Б) 5 дней
- В) 7 дней

96. Исследование желчевыводящей системы проводится после приема пищи:

- А) через 2 часа
- Б) через 8-10 часов**
- В) сразу после приема пищи

97. В стандартных условиях желчный конкремент визуализируется как:

- А) инкапсулированная структура
- Б) солидное образование
- В) гиперэхогенная криволинейная структура**
- Г) структура, не дающая отражения
- Д) гиперэхогенное солидное образование

98. Типичная картина полипа желчного пузыря:

- А) пристеночно расположенное эхогенное несмещаемое образование без акустической тени**
- Б) гипоехогенное несмещаемое образование
- В) несмещаемое эхогенное образование с акустической тенью

99. Для эхографической картины острого холецистита характерно:

- А) локальное выбухание стенки желчного пузыря
- Б) увеличение размеров и неравномерный характер изменений стенки желчного пузыря**
- В) рубцовая деформация полости желчного пузыря
- Г) истончение стенки желчного пузыря
- Д) расширение внутривенных протоков

100. Определить гистологию опухоли желчного пузыря по ультразвуковому исследованию

- А) возможно всегда
- Б) невозможно**
- В) возможно при наличии зон распада в опухоли
- Г) возможно при наличии кальцинации в опухоли

101. При ультразвуковом исследовании структура паренхимы поджелудочной железы представлена:

- А) мелкозернистой текстурой**
- Б) крупноочаговой текстурой
- В) множественными участками повышенной эхогенности
- Г) участками пониженной эхогенности

102. В поджелудочной железе выделяют следующие отделы:

- А) головку и хвост
- Б) тело и хвост
- В) головку, тело и хвост**

103. В поджелудочной железе в настоящее время выполняют измерения:

- А) длину и толщину железы
- Б) длину, толщину и высоту тела железы
- В) толщину головки, тела и хвоста**

104. Диаметр панкреатического (Вирсунгова) протока в норме:

А) 1 – 2 мм

Б) до 5 мм

105. Объем выпиваемой жидкости для создания акустического окна для осмотра поджелудочной железы составляет:

А) 100 мл

Б) 700-1000 мл

В) 300 мл

106. Положения пациента на УЗИ селезенки:

А) лежа на спине

Б) лежа на животе

В) на правом боку

Г) на левом боку

Д) стоя

107. Замеры селезенки в следующих параметрах:

А) длина, ширина, толщина

Б) длина, ширина

В) толщина, ширина

108. Эхогенность селезенки в норме:

А) средняя

Б) повышенная

В) пониженная

109. Структура селезенки в норме:

А) однородная

Б) неоднородная

В) пятнистая

110. Паренхима правой почки сравнивается с:

А) селезенкой

Б) поджелудочной железой

В) печени

111. Паренхима левой почки сравнивается с:

А) селезенкой

Б) поджелудочной железой

В) печени

112. Эхогенность паренхимы почки в норме

А) соответствует эхогенности паренхимы печени или незначительно ниже

Б) ниже эхогенности паренхимы печени

В) выше эхогенности паренхимы печени

113. Положение пациента для проведения замеров почек:

А) лежа на животе

Б) лежа на спине

В) лежа на боку

114. Длина почки измеряется при следующем сканировании:

А) продольном

Б) поперечном

115. Ширина и толщина почки измеряется при следующем сканировании:

А) продольном

Б) поперечном

116. Размеры почек в норме – до:

А) 110x55x50

Б) 130x65x40

В) 90x40x35

117. Остаточный объем мочевого пузыря определяется:

А) через 30 минут после мочеиспускания

Б) через 60 минут после мочеиспускания

В) немедленно после мочеиспускания

118. Проведение водной нагрузки для УЗИ почек включает:

А) введение диуретиков натощак

Б) введение диуретиков после приема жидкости

119. При проведении тонкоигольной биопсии операционное поле обрабатывается:

А) 95% спиртом

Б) 70% спиртом

В) иодопираном и спиртовым раствором хлоргексидина

120. Забранный материал при ТИАБ:

- А) намазывается на стекла и высушивается, после чего передается в лабораторию
- Б) намазывается на стекла и обрабатывается 70% спиртом, после чего передается в лабораторию
- В) намазывается на стекла и обрабатывается сайдексом, после чего передается в лабораторию

121. Повторное использование одноразовых игл для проведения стержневой биопсии:

- А) **не допускается**
- Б) допускается при соответствующей обработке функционально исправных игл сайдексом
- В) допускается при соответствующей обработке функционально исправных игл 6% раствором перекиси водорода

122. Материал, полученный при стержневой биопсии:

- А) высушивается и передается в лабораторию
- Б) фиксируется в 70% спирте и передается в лабораторию
- В) **фиксируется в растворе формалина и передается в лабораторию**
- Г) фиксируется в растворе сайдекса и передается в лабораторию

123. При проведении трансректальной биопсии простаты под УЗ контролем:

- А) резиновый колпачок одевается на полостной датчик с надетым адаптером и обрабатывается 70% спиртом
- Б) **стерильный адаптер одевается на полостной датчик с надетым резиновым колпачком**
- В) пункция проводится без колпачка с использованием избыточного количества стерильного геля

124. При чрезкожной пункционной биопсии печени под УЗ контролем:

- А) место манипуляции обрабатывается 70% спиртом
- Б) место манипуляции обрабатывается раствором сайдекса
- В) **место манипуляции обрабатывается по правилам обработки операционного поля и ограничивается стерильным материалом**

125. При пункционной биопсии под УЗ контролем при подозрении на канцероматозные образования используют:

- А) только тонкоигльную биопсию
- Б) **тонкоигльную либо стержневую биопсию**
- В) всегда только стержневую биопсию

126. При пункционной биопсии под УЗ контролем при подозрении на мезенхимальные опухоли используют:

- А) только тонкоигльную биопсию
- Б) тонкоигльную либо стержневую биопсию
- В) **всегда только стержневую биопсию**

127. Наиболее опасное проявление немедленной аллергии:

- А) крапивница
- Б) бронхоспазм
- В) **анафилактический шок**
- Г) отёк Квинке

128. Боль за грудиной, иррадиирующая в левую руку и левую лопатку — это признак:

- А) **приступа стенокардии**
- Б) желчной колики
- В) почечной колики
- Г) приступа бронхиальной астмы

129. К энтеральному пути введения лекарственных средств относится все способы, кроме:

- А) **ингаляционного**
- Б) перорального
- В) сублингвального
- Г) ректального

130. При острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс) больному надо придать положение:

- А) полусидячее
- Б) ровное горизонтальное
- В) горизонтальное с приподнятой головой
- Г) **горизонтальное с приподнятыми ногами**

131. Для профилактики аспирации рвотных масс больному следует придать положение:

- А) на спине
- Б) **на боку**
- В) на животе
- Г) полусидячее

132. Для проведения искусственной вентиляции легких необходимо в первую очередь:

- А) **голову пострадавшего запрокинуть с выдвиганием вперед нижней челюсти**
- Б) закрыть нос пострадавшему
- В) сделать пробное вдыхание воздуха
- Г) нажать на грудину

133. Несомненный признак биологической смерти:

- А) отсутствие дыхания
- Б) отсутствие сердцебиения
- В) расширение зрачков
- Г) помутнение роговицы**

134. Окклюзионную повязку накладывают при:

- А) закрытом переломе ребер
- Б) открытом пневмотораксе**
- В) ушибе грудной клетки
- Г) переломе ключицы

135. Неотложная помощь при гипертермическом синдроме:

- А) холод**
- Б) тепло
- В) новокаин
- Г) анальгин
- Д) обтирание спиртом**

136. Непрямой массаж сердца проводится:

- А) на границе верхней и средней трети грудины
- Б) на границе средней и нижней трети грудины**
- В) на 1 см выше мочевидного отростка

137. Для электротравм 1 степени тяжести характерно:

- А) потеря сознания
- Б) расстройства дыхания и кровообращения
- В) судорожное сокращение мышц**
- Г) клиническая смерть

138. Реанимацию обязаны уметь проводить:

- А) только врачи и медсестры реанимационных отделений
- Б) все специалисты, имеющие медицинское образование**
- В) все взрослое население

139. Реанимация это:

- А) раздел клинической медицины, изучающей терминальные состояния
- Б) отделение многопрофильной больницы
- В) практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности**

140. Адсорбент, применяемый при отравлениях:

- А) раствор крахмала
- Б) раствор сернокислой магнезии
- В) активированный уголь**

141. Результатом правильного наложения жгута при кровотечении является:

- А) прекращение кровотечения, отсутствие пульса, бледность кожи**
- Б) уменьшение кровотечения, сохранение пульса, увеличение цианоза
- В) прекращение кровотечения, отсутствие пульса, нарастание цианоза
- Г) уменьшение кровотечения, сохранение пульса, бледность кожи

142. Выведение нижней челюсти при ИВЛ:

- А) предупреждает регургитацию желудочного содержимого
- Б) устраняет западение языка, восстанавливает проходимость ДП (гортани и трахеи)**
- В) создает герметичность между ртом оказывающего помощь и ртом пациента

143. Основные задачи медицинской службы медицины катастроф

- А) лечебно-профилактические и гигиенические мероприятия
- Б) сохранение здоровья населения, оказание всех видов медицинской помощи с целью спасения жизни, снижение психоэмоционального воздействия катастроф, обеспечение санитарного благополучия в зоне ЧС и др.**
- В) подготовка медицинских кадров, материально-техническое обеспечение больниц в зоне ЧС
- Г) сохранение личного здоровья медицинских формирований, эвакуация лечебных учреждений вне зоны ЧС

144. Специализированная медицинская помощь – это:

- А) оказание помощи по жизненным показаниям
- Б) оказание помощи терапевтическим и хирургическим больным
- В) само- и взаимопомощь, помощь спасателей
- Г) полный объем медицинской помощи, оказываемый врачами-специалистами**

145. Квалифицированная медицинская помощь – это

- А) оказание помощи по жизненным показаниям
- Б) оказание помощи терапевтическим и хирургическим больным**
- В) само- и взаимопомощь, помощь спасателей
- Г) полный объем медицинской помощи, оказываемый врачами-специалистами

146. Транспортировка больных с повреждением таза

- А) лежа на носилках, поза «лягушки»**
- Б) в устойчивом боковом положении
- В) полусидя
- Г) лежа на носилках с валиком под поясницей

147. Лаково-красная моча - это признак:

- А) синдрома длительного сдавления**
- Б) асфиксии
- В) перегревания
- Г) переохлаждения

148. Асептика – это комплекс мероприятий, направленных на:

- А) уничтожение микробов в ране
- Б) полное уничтожение микробов и их спор
- В) проведение дезинфекционных мероприятий
- Г) ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом
- Д) предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом**

149. Антисептика – это комплекс мероприятий направленных на:

- А) предупреждение попадания микробов в рану
- Б) ликвидацию микроорганизмов в ране и в организме в целом**
- В) полное уничтожение микробов и их спор
- Г) предупреждение проникновения микроорганизмов в рану и в организм в целом

150. Воздушный метод стерилизации применяется для изделий из:

- А) металла**
- Б) хлопчатобумажной ткани
- В) стекла**
- Г) силиконовой резины**

151. «Дезинфекция» – это:

- А) уничтожение патогенных микроорганизмов в организме человека
- Б) комплекс мероприятий, направленных на уничтожение вегетативных форм возбудителей инфекционных заболеваний на объектах внешней среды**
- В) уничтожение грибковой флоры на поверхностях
- Г) уничтожение вирусов

152. Для стерилизации применяются средства, обладающие:

- А) бактериостатическим действием
- Б) вирулицидным действием
- В) спороцидным действием**
- Г) фунгицидным действием

153. Нормативно-правовая база медицинского права включает в себя:

- А) конституцию РФ**
- Б) ФЗ об основах охраны здоровья граждан**
- В) Гражданский Кодекс РФ

154. Субъектами медицинского права являются:

- А) медицинский персонал**
- Б) суд
- В) пациенты**
- Г) ЛПУ**
- Д) должностное лицо правоохранительных органов

155. Понятие "врачебная тайна" предусматривается:

- А) Трудовым кодексом РФ
- Б) Конституцией РФ
- В) ФЗ об основах охраны здоровья граждан**
- Г) Уголовным кодексом РФ

156. Права медицинского работника должны обеспечивать:

- А) выполнение трудовых обязанностей**
- Б) бесплатный проезд в общественном транспорте
- В) совершенствование профессиональных знаний и умений**
- Г) профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации за счет работодателя**

157. 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**

Д) оповещение родственников сотрудника о его трудоустройстве

158. К ятрогенным относятся заболевания:

А) обусловленные вредными факторами производства

Б) обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медицинских работников

В) с неблагоприятным прогнозом

159. Алая кровь выделяется пульсирующей струей при повреждении

А) паренхиматозных органов

Б) капилляров

В) артерий

Г) вен

160. Подключичная артерия при кровотечении из нее прижимается к:

А) височной кости

Б) углу нижней челюсти

В) поперечному отростку 6 шейного позвонка

Г) в надключичной ямке к 1 ребру

161. Сонная артерия при кровотечении из нее прижимается к:

А) височной кости

Б) поперечному отростку 6 шейного позвонка

В) углу нижней челюсти

Г) в надключичной ямке к 1 ребру

162. Временный гемостаз при ранении сонной артерии

А) наложение давящей повязки

Б) наложение окклюзионной повязки

В) наложение жгута с противоупором

Г) наложение жгут-закрутки.

163. Метод временного гемостаза при артериальном кровотечении

А) возвышенное положение конечности

Б) наложение пузыря со льдом

В) пальцевое прижатие

Г) перевязка сосудов

164. Способ временного гемостаза при венозном кровотечении

А) максимальное сгибание конечности в суставе

Б) давящая повязка, возвышенное положение конечности

В) наложение кровоостанавливающего жгута

Г) пальцевое прижатие на протяжении

165. Максимальное время наложения кровоостанавливающего жгута взрослому человеку летом

А) 30 минут

Б) 1 час

В) 2 часа

Г) 3 часа

166. Максимальное время наложения кровоостанавливающего жгута взрослому человеку зимой

А) 30 минут

Б) 1 час

В) 2 часа

Г) 3 часа

167. Основной опасностью при ранении яремной вены является

А) воздушная эмболия

Б) быстрое развитие острого малокровия

В) инфицирование

Г) клиническая смерть

168. Временный гемостаз при ранении яремной вены

А) наложение давящей повязки

Б) наложение окклюзионной повязки

В) наложение кровоостанавливающего жгута

Г) пальцевое прижатие

169. 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

170. 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

171. 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

172. При попадании крови на слизистую носа необходимо:

- А) промыть нос водой (не тереть)**
- Б) промыть 0,05% раствором перманганата калия
- В) промыть 0,01% раствором перманганата калия
- Г) промыть 1% раствором борной кислоты

173. Нормативный документ по профилактике вирусных гепатитов:

- А) № 916
- Б) № 720
- В) № 170
- Г) № 408**

174. 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

175. При уколах и порезах кожи необходимо:

- А) обработать рану 3% хлорамином
- Б) выдавить кровь, обработать рану 5% спиртовым раствором йода
- В) снять перчатки, вымыть руки с мылом, обработать спиртом, смазать рану 5% спиртовым раствором йода**
- Г) ничего не предпринимать, сообщить старшей медсестре

176. Цель социальной обработки рук медперсонала перед осмотром пациента:

- А) обеспечение кратковременной стерильности
- Б) создание кратковременной стерильности
- В) профилактика профессионального заражения
- Г) удаление бытовых загрязнений**

177. Гигиеническая обработка рук медперсонала проводится:

- А) после посещения туалета
- Б) перед едой
- В) до и после проведения инвазивных процедур**
- Г) перед кормлением пациента

178. 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

179. К химическому способу дезинфекции относится:

- А) влажная уборка помещений
- Б) фильтрация воздуха
- В) ультрафиолетовое облучение
- Г) использование растворов дезсредств**

180. 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

181. Для текущей уборки предпочтительно использовать препараты, обладающие свойствами:

- А) только дезинфицирующими
- Б) дезинфицирующими и моющими**
- В) только моющими
- Г) моющими и дезодорирующими

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

- А) 4
- Б) 2
- В) 3
- Г) 5**

183. Отходы класса А утилизируются в пакетах:

- А) жёлтого цвета
- Б) красного цвета
- В) чёрного цвета
- Г) белого цвета**

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

- А) А
- Б) Б**
- В) В
- Г) Г

185. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергают:

- А) ополаскиванию проточной водой
- Б) мойке
- В) дезинфекции**
- Г) стерилизации

186. Герметичный непрокалываемый контейнер для острого инструментария может использоваться:

- А) не более 24 часов
- Б) не более 8 часов
- В) не более 72 часов**

187. Смена маркированных пакетов для медицинских отходов осуществляется:

- А) каждые 3 часа
- Б) каждые 8 часов**
- В) каждые 24 часа

188. К отходам какого класса относятся использованные одноразовые инструменты и использованный перевязочный материал:

- А) класс А (неопасные)
- Б) класс Б (опасные)**
- В) класс В (чрезвычайно опасные)
- Г) класс Г (близкие к промышленным)
- Д) класс Д (радиоактивные)

189. К осложнениям кровотечений относятся:

- А) геморрагический шок**
- Б) воздушная эмболия**
- В) сдавление органов и тканей излившейся кровью**
- Г) гемипарезы

190. Перечислите кровотечения, относящиеся к внутренним:

- А) носовое
- Б) желудочное
- В) в плевральную полость**
- Г) в брюшную полость**
- Д) в полость черепа**

191. Формами острых аллергических реакций является:

- А) крапивница**
- Б) отёк Квинке**
- В) анафилактический шок**
- Г) снижение температуры тела
- Д) повышение температуры тела

192. К методам временной остановки кровотечения относятся

- А) перевязка сосуда в ране
- Б) перевязка сосуда на протяжении
- В) наложение кровоостанавливающего жгута**
- Г) форсированное сгибание конечностей**

193. Естественные пути передачи ВИЧ-инфекции:

- А) трансфузионный
- Б) половой**
- В) вертикальный**

- Г) аэрогенный
- Д) фекально-оральный

194. Искусственные пути передачи ВИЧ-инфекции:

- А) трансфузионный**
- Б) при употреблении немытых овощей и фруктов
- В) при употреблении в/в наркотиков**
- Г) через медицинские отходы, не прошедшие дезинфекцию
- Д) аэрогенный

95. 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**

196. Кожный антисептик применяют для:

- А) гигиенической обработки рук**
- Б) после приготовления пищи
- В) хирургической обработки рук**
- Г) удаления бытовых загрязнений