

| | | |
|---|--|--|
| <p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела Контрольно-измерительные средства</p> | | <p>57/19() Стр.1 из 28</p> |

КОНТРОЛЬНО – ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля 1,2

Название ОП: 6В10104 – Сестринское дело (Ускоренный 10-месячный)

Код дисциплины: АМА 3919

Название дисциплины: Социально-значимые заболевания

Объем учебных часов / кредитов: 120 часов (4 кредитов)

Курс и семестр изучения: 1 курс, 1 семестр

Шымкент, 2025 ж.

| | | |
|--|--|--|
| <p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> | | <p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела</p> | | <p>57/19()</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | <p>Стр.2 из 28</p> |

Составитель: ассистент кафедры Нурғалиева А.Т.

Заведующий кафедрой к.м.н., доцент



Сейдахметова А.А.

Протокол № 11 от «26» 2025г.

| | | |
|---|--|--|
| <p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела | | 57/19() |
| Контрольно-измерительные средства | | Стр.3 из 28 |

Рубежный контроль-1

1-вариант

1. Виды лекарственной устойчивости микобактерии туберкулеза:

- A. первичный, вторичный
- B. медленный, быстрый
- C. латентный, острый
- D. активный, неактивный
- E. рецидивирующий, хронический

2. Основной путь передачи туберкулеза человеку:

- A. аэрогенный
- B. внутриутробный
- C. алиментарный
- D. чрескожный
- E. контактный

3. Выявил микобактерию туберкулеза

- A. Кох
- B. Пастер
- C. Вирхов
- D. Вильмен
- E. Вишневский

4. Наиболее эффективные дезинфицирующие средства при туберкулезе

- A. хлорсодержащие средства
- B. кислоты
- C. щелочи
- D. спирты
- E. альдегиды

5. Применяется окраска мазка для определения микобактерии туберкулеза по

- A. Цилю-Нильсену
- B. Граму
- C. Нейссеру
- D. Гимза-Романовскому
- E. Вассерману

6. Источником инфекции при алиментарном пути заражения туберкулезом является:

- A. больной туберкулезом человек, крупнорогатый скот
- B. домашние кошки, собаки
- C. кролики, свиньи
- D. свиньи, домашние птицы
- E. лошади, овцы

7. Основное свойство микобактерии туберкулеза

- A. кислотоустойчивость
- B. спорообразование
- C. подвижность
- D. анаэробность
- E. устойчивость к щелочам

8. Оптимальная температура для активного размножения микобактерии туберкулеза:

- A. 37-38°C

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела Контрольно-измерительные средства</p> | | <p>57/19() Стр.4 из 28</p> |

- B. 35-36 °C
 - C. 36-37 °C
 - D. 38-39 °C
 - E. 39-40 °C
9. Наиболее частый возбудитель туберкулеза человека:
- A. m. tuberculosis
 - B. m. bovis
 - C. m. avium
 - D. m. kansasii
 - E. m. pyrocephalus
10. Возбудитель микобактериоза:
- A. атипичные микобактерии
 - B. микобактерии БЦЖ
 - C. L-форма микобактерии туберкулеза
 - D. m. bovis
 - E. m. kansasii
11. Доступный и экстренный лабораторный метод определения микобактерии туберкулеза проводимый в любом лечебно-профилактическом учреждении:
- A. прямая бактериоскопия
 - B. флотация
 - C. бактериологическое исследование
 - D. люминесцентная бактериоскопия
 - E. непрямая бактериоскопия
12. Клетки, тропные к задержке микобактерии туберкулеза в дыхательных путях и легких:
- A. макрофаги
 - B. Т-лимфоциты
 - C. В-лимфоциты
 - D. нейтрофилы
 - E. гистиоциты
13. К типу реакции медленной гиперчувствительности относится :
- A. клеточный иммунитет
 - B. гуморальный иммунитет
 - C. неспецифическая резистентность
 - D. продуктивное воспаление
 - E. нейро-гуморальный иммунитет
14. Наиболее свойственные для туберкулезных гранулем клетки:
- A. Пирогова-Лангганса
 - B. фибробласты
 - C. гистиоциты
 - D. Березовского-Штернберга
 - E. лимфобласты
15. В мокроте у больных туберкулезом определяется:
- A. микобактерии
 - B. клетки типа А
 - C. спирали Куршмана
 - D. кристаллы Шарко-Лейдена
 - E. лейкоциты

| | | |
|--|--|---|
| <p style="text-align: center;"> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> | | <p style="text-align: center;">  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела | | 57/19() |
| Контрольно-измерительные средства | | Стр.5 из 28 |

16. Скопление воздуха в плевральной полости называется:
 - A. пневмоторакс
 - B. плеврит
 - C. легочный инфаркт
 - D. бронхит
 - E. бронхоэктазия
17. Наиболее распространенная форма туберкулеза выявляемая у больных при повторной диагностике:
 - A. инфильтративная
 - B. очаговая
 - C. диссеминированная
 - D. туберкулема
 - E. милиарная
18. Самый информативный рентгенологический метод определения полостного распада легких:
 - A. томография
 - B. рентгенография
 - C. рентгеноскопия
 - D. флюорография
 - E. бронхоскопия
19. Для туберкулезного плеврита характерен экссудат
 - A. лимфоцитарный
 - B. нейтрофильный
 - C. эозинофильный
 - D. хилезный
 - E. базофильный
20. Сахар и хлориды в спинномозговой жидкости при туберкулезном менингите:
 - A. снижаются
 - B. повышаются
 - C. повышается только уровень сахара
 - D. не изменяются
 - E. повышается только уровень хлоридов
21. Туберкулин – это ...
 - A. продукты жизнедеятельности после фильтрации ростков микобактерии
 - B. фильтрат неживой микобактерии туберкулеза
 - C. фильтрат неживой вакцины микобактерии
 - D. специальный микобактериальный антиген
 - E. специальное микобактериальное антитело
22. Туберкулин при массовой пробе Манту вводят
 - A. внутрикожно
 - B. внутримышечно
 - C. подкожно
 - D. внутривенно
 - E. внутриартериально
23. БЦЖ-это
 - A. живая ослабленная микобактерия туберкулеза
 - B. патогенная микобактерия туберкулеза

| | | |
|---|---|--|
| <div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div> | <div> SKMA —1979—</div> | <div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div> |
| Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела | | 57/19() |
| Контрольно-измерительные средства | | Стр.6 из 28 |

- С. неживая микобактерия туберкулеза
D. продукты жизнедеятельности микобактерии туберкулеза
E. живая патогенная микобактерия туберкулеза
24. Современный путь проведения вакцинации и ревакцинации БЦЖ детям и подросткам
-
- A. внутрикожный
B. пероральный
C. внутримышечный
D. подкожный
E. внутривенный
25. В Республике Казахстан очередная ревакцинация БЦЖ проводится детям и подросткам с отрицательной пробой туберкулина через ... лет.
- A. 7
B. 5
C. 6
D. 10
E. 8

2-вариант

1. Доза вакцины БЦЖ:
- A. 0,05 мг
B. 0,1 мг
C. 0,5 мг
D. 1 мг
E. 2 мг
2. Осложнением вакцинации БЦЖ является ...
- A. келоидный рубец места вакцинации, лимфаденит подмышечных лимфоузлов
B. лимфаденит паховых лимфоузлов, положительная проба Манту через 4-6 мес после вакцинации
C. геморрагический васкулит, рубец после вакцинации в размере 5-6 мм
D. положительная проба Манту через 4-6 мес после вакцинации, геморрагический васкулит
E. положительная проба Манту через 4-6 мес после вакцинации, рубец после вакцинации в размере 5-6 мм
3. Повторная вакцинация БЦЖ проводится после результата пробы Манту.
- A. отрицательного
B. пожелания родителей
C. положительного
D. сомнительного
E. гиперергического
4. Дозировка туберкулина при массовой пробе Манту детей и подростков:
- A. 2 ТЕ
B. 1 ТЕ
C. 5 ТЕ
D. 10 ТЕ
E. 3,5 ТЕ
5. Основной путь элиминации микобактерии туберкулеза при клеточном иммунитете:

| | | |
|--|--|---|
| <p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела</p> <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | <p>57/19()</p> <p>Стр.7 из 28</p> |

- А. фагоцитоз
- В. реакция антиген- антитело
- С. разрушение ТМБ медиаторами-интерлейкинами
- Д. действие ТМБ активных бактерицидных факторов крови
- Е. действие ТМБ активных бактериостатических факторов крови
6. Уровень белка в плевральном экссудате :
 - А. 25 - 30 г/л
 - В. 5- 7 г/л
 - С. 12-14 г/л
 - Д. 17-18 г/л
 - Е. 0,33-0,66 г/л
7. Частота проведения химиопрофилактики при выраже туберкулиновой реакции:
 - А. однократный курс при взятии на учет
 - В. 2 раза в год в течение 2 лет
 - С. 1 раз в год в течение 3 лет
 - Д. однократный курс при снятии с учета
 - Е. 1 раз в год в течение 2 лет
8. Химиопрофилактика бывает ...
 - А. первичная, вторичная
 - В. начальная, конечная
 - С. однократовая, многократовая
 - Д. терапевтическая, эпидемиологическая
 - Е. острая, хроническая
9. Текущую дезинфекцию в очаге инфекции проводят ...
 - А. члены семьи и больной туберкулезом
 - В. медсестра и участковый врач-терапевт
 - С. медсестра и участковый врач-фтизиатр
 - Д. эпидемиологический отдел центра гигиены и эпидемиологии
 - Е. медсестра и участковый врач-пульмонолог
10. Значение термина «алекситимия»- нарушение...
 - А. вербализации чувств
 - В. речи
 - С. всех видов мышления
 - Д. чтения
 - Е. чувствительности
11. Невротические нарушения при симпато-адреналовых кризах состоят из
 - А. повышения АД, полиурии, бледности кожи, сухости во рту, дрожь
 - В. покраснения кожи, жара, олигоурии
 - С. снижения АД, урежения ЧСС
 - Д. снижения АД, бледности кожи, повышения температуры
 - Е. неприятных чувств в эпигастрии, усиления перистальтики
12. При невротических расстройствах к признакам вагоинсулярного криза относятся ...
 - А. понижение АД, усиление перистальтики, гиперемия кожи, жар
 - В. повышение АД, снижение перистальтики, бледность кожи
 - С. снижение температуры тела, понижение АД , бледность кожи
 - Д. колебания АД,ослабление перистальтики, головокружение
 - Е. головная боль, головокружение, отсутствие аппетита

| | | | |
|---|---|--|------------------------|
| <div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div> | <div> SKMA —1979—</div> | <div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div> | |
| <div>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела</div> | | | <div>57/19()</div> |
| <div>Контрольно-измерительные средства</div> | | | <div>Стр.8 из 28</div> |

13. Мужчина, 32 лет, вследствие ДТП потерял жену и дочь 8 лет. Сам тоже получил незначительные травмы. Через 6 месяцев: постоянно вспоминал этот случай, появилась депрессия, тревога, кошмарные сновидения. Среди прохожих находил похожих на дочь и жену. На это он смотрел критически. Предварительный диагноз:

- A. посттравматические стрессовые нарушения
 - B. конверсионные нарушения
 - C. посттравматическое функциональное нарушение головного мозга
 - D. посттравматические органические нарушения головного мозга
 - E. сотрясение головного мозга
14. При выявлении онкологического заболевания у больного необходимо провести....
- A. совместную работу с психотерапевтом
 - B. беседу с родственниками не проводить
 - C. назначение антидепрессантов
 - D. скрывание диагноза больному
 - E. неразглашение диагноза родственникам
15. У больного из-за невосприимчивости онкологического заболевания возникает....
- A. личностная реакция к болезни
 - B. галлюцинаторные мысли
 - C. снижение интеллекта
 - D. депрессия
 - E. шизофрения
16. Появление эйфории у тяжелого соматического больного связано с
- A. ухудшением состояния
 - B. улучшением состояния
 - C. гормональными расстройствами
 - D. возрастными изменениями
 - E. семейным положением
17. Болезнь -это...
- A. нежелательная чувствительность, ассоциированная с конкретным или потенциальным повреждением
 - B. патологические изменения в нарушенном органе
 - C. соматические реакции
 - D. вегетативные реакции
 - E. нейро-дистонические реакции
18. Характерно для депрессии при нарушениях сна...
- A. раннее пробуждение
 - B. частое пробуждение с поверхностным сном
 - C. трудное засыпание
 - D. отсутствие тяги ко сну
 - E. раннее засыпание, позднее пробуждение
19. Соматовегетативные расстройства, наблюдаемые при депрессии....
- A. истощение, абдоминальные боли, нарушения менструального цикла
 - B. лихорадка и истощение
 - C. избыточный вес, кардиальные боли
 - D. колебания АД, боли в грудной клетке
 - E. абдоминальные боли, диарея
20. Самый опасный симптом депрессивного синдрома...

| | | |
|--|--|---|
| <p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела</p> <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | <p>57/19()</p> <p>Стр.9 из 28</p> |

- А. суицидные мысли
 - В. отсутствие аппетита
 - С. нарушение сна
 - Д. запор
 - Е. понос
21. Мужчина, 35 лет, наблюдает в течение 1 месяца ухудшение настроения, внимания, аппетита. Раньше симптомы проявлялись 2 раза по 1 неделе. Предварительный диагноз или синдром:
- А. эндогенная депрессия
 - В. невротические расстройства
 - С. невротическая депрессия
 - Д. зависимость к алкоголю
 - Е. нейроциркуляторная дистония
22. Относится к вирусу иммунодефицита человека:
- А. ретровирус
 - В. цитомегаловирус
 - С. арбовирус
 - Д. парамиксовирус
 - Е. тоговирус
23. Число генов ВИЧ
- А. 9
 - В. 5
 - С. 11
 - Д. 13
 - Е. 15
24. Является возбудителем с высокой антигенной изменчивостью,превышающую вирулентность вируса гриппа во 100-1000 крат, вирус ...
- А. СПИДа
 - В. герпеса
 - С. полиомиелита
 - Д. бешенства
 - Е. гепатита
25. Содержат РНК, ДНК-полимеразазависимый вибрион ...
- А. ретровирусы
 - В. аденовирусы
 - С. рабдовирусы
 - Д. цитомегаловирусы
 - Е. ортомиксовирусы

| | | |
|--|--|---|
| <p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела</p> <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | <p>57/19()</p> <p>Стр.10 из 28</p> |

Рубежный контроль-2

1-вариант

- Ген ВИЧ контролирует синтез ... структурных белков
 - 5
 - 3
 - 9
 - 11
 - 15
- Вирус СПИД относится к роду.....
 - spumavirinae
 - oncovirinae
 - betaher
 - entomorphovirinae
 - lentivirinae
- Вирус иммунодефицита человека поражает ...
 - иммунную систему
 - ЦНС
 - ВДП
 - мышечные волокна
 - ЖКТ
- Вирусы, лимфотропные к Т-хелперам ...
 - ВИЧ
 - аденовирусы
 - вирус герпеса
 - вирус бешенства
 - вирус гепатита
- Вирусная патология, передаваемая половым путем с преимущественным поражением иммунной системы организма...
 - ВИЧ
 - аденовирус
 - вирус герпеса
 - полиомиелитный вирус
 - вирус бешенства
- Вирусы, поражающие нарушение гуморального и клеточного иммунитета...
 - ВИЧ
 - аденовирусы
 - вирус герпеса
 - полиовирус
 - вирус бешенства
- Лимфотропное вирусное заболевание, приводящее к смертельному исходу:
 - СПИД
 - полиомиелит
 - герпес
 - краснуха
 - гепатит

| | | |
|--|--|---|
| <p> ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> | | <p>  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела | | 57/19() |
| Контрольно-измерительные средства | | Стр.11 из 28 |

8. Вирус, поражающий Т-хелперов, нервную систему, клетки, В-лимфоциты, макрофаги, клетки Лангерганса...
 - A. ВИЧ
 - B. вирус герпеса
 - C. аденовирусы
 - D. вирус бешенства
 - E. вирус гепатита
9. СПИД-ассоциированные заболевания:
 - A. саркома Капоши, пневмоцистная пневмония, кандидоз, герпесная инфекция
 - B. остеомиелит, сальмонеллез, туберкулез
 - C. лейкоз, стоматиты, вирусный гепатит
 - D. псориаз, аденовирусная инфекция, пневмония
 - E. гастроэнтероколиты, гломерулонефриты
10. К первым признакам ВИЧ-инфекции относится ...
 - A. слабость, лихорадка, лимфоаденопатия
 - B. рвота, лихорадка
 - C. боли в животе, рвота
 - D. кашель, слабость
 - E. лимфаденит, лихорадка
11. Начальная стадия ВИЧ-инфекции:
 - A. латентная
 - B. ярко выраженная
 - C. СПИД
 - D. оппортунистическая инфекция
 - E. терминальная
12. Продолжительность инкубационного периода ВИЧ-инфекции ...
 - A. <variant> 1-3 мес
 - B. <variant> 8-12 мес
 - C. <variant> 1-2 дня
 - D. <variant> 1,5-2 года
 - E. <variant> 5-7 дней
13. Эпидемиологически опасным источником ВИЧ-инфекции являетсястадия ВИЧ-инфекции.
 - A. 2 В (персистирующая лимфоаденопатия)
 - B. 1 (инкубационный период)
 - C. 2 А (оттая лихорадочная фаза)
 - D. 3 (тяжелая форма вторичного периода)
 - E. 4 (терминальная)
14. При установлении диагноза пневмоцистной пневмонии выявляются:
 - A. рентгенологические признаки в нижних долях легких
 - B. постепенное начало, диффузный цианоз
 - C. образование эмфизематозной каверны, тимпанит
 - D. боли в грудной клетке, малопродуктивный кашель
 - E. резистентность к этиотропной терапии, ортопноэ
15. Необходимо исследование крови в связи с инфекционным мононуклеозом антител к ВИЧ-инфекции ...
 - A. через 3 и 6 мес после болезни

| | | |
|---|---|--|
| <div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div> | <div><div>SKMA —1979—</div></div> | <div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div> |
| <div>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела</div> | | |
| <div>Контрольно-измерительные средства</div> | | <div>57/19() Стр.12 из 28</div> |

- В. в реконвалесцентном периоде
 - С. до начала болезни
 - Д. в острый период болезни
 - Е. через 1 мес после болезни
16. В терминальной стадии СПИД наиболее часто встречается пневмония этиологии.
- А. пневмоцистной
 - В. цитомегаловирусной
 - С. атипичной микобактериальной
 - Д. туберкулезной
 - Е. криптококковой
17. Скрытый вид ВИЧ-инфекции может максимально продолжаться
- А. пожизненно
 - В. 6-12 мес
 - С. 2-5 лет
 - Д. свыше 10-15 лет
 - Е. до 6 мес
18. Отсутствует среди причин развития иммунной недостаточности при ВИЧ-инфекции ...
- А. атрофия тимуса
 - В. цитопатологическое действие вирусу
 - С. формирование синцитии
 - Д. образование аутоантител в иммунно-компонентных клетках
 - Е. нарушение функции макрофагов
19. Отсутствует при гриппоподобном синдроме ВИЧ-инфекции...
- А. геморрагический синдром
 - В. лихорадка, озноб
 - С. интоксикация: головная боль, миалгия, артралгия, анорексия
 - Д. слабая полиаденопатия, увеличение селезенки
 - Е. фарингит, тонзиллит, кореподобная сыпь
20. Отсутствует в клинике вторичной ВИЧ-инфекции...
- А. полирадикулоневрит
 - В. длительный диарейный синдром
 - С. постоянные бактериальные, вирусные, протозойные, грибковые инфекции
 - Д. саркома Капоши
 - Е. возрастание потери веса
21. Максимальная концентрация ВИЧ-инфекции выявляется ...
- А. в крови
 - В. в слюне
 - С. в грудном молоке
 - Д. в моче
 - Е. во влагалищном секрете
22. Возбудитель СПИД ...
- А. лимфоаденопатический вирус
 - В. бактерия
 - С. грибки
 - Д. грамотрицательные палочки
 - Е. грамположительные палочки
23. При ВИЧ наблюдается в периферической крови...

| | | |
|---|--|--|
| <p>ОҢТҮСТІК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела Контрольно-измерительные средства</p> | | <p>57/19() Стр.13 из 28</p> |

- А. лейкопения, лимфопения
 - В. лейкоцитоз, лимфоцитоз
 - С. лимфоцитоз, лейкопения
 - Д. нейтрофилез, лимфопения
 - Е. эозинофилия, лимфоцитоз
24. Медицинские работники.....должны в обязательном порядке знать о ВИЧ-инфекции больного.
- А. скорой и неотложной медицинской помощи
 - В. инфекционной больницы
 - С. детской больницы
 - Д. акушерский стационар
 - Е. хирургических отделений
25. Отсутствует передача ВИЧпутем .
- А. пищевым
 - В. парентеральным
 - С. трансфузионным
 - Д. половым путем
 - Е. трансплацентарным

2-вариант

1. При инфаркте миокарда боли ... характера.
- А. интенсивно жгучего, давящего
 - В. ноющего, локального
 - С. тупого, двухстороннего
 - Д. схваткообразного
 - Е. опоясывающего
2. При артериальной гипертензии чаще всего гипертрофируются:
- А. стенки левого желудочка
 - В. стенки правого желудочка
 - С. межжелудочковая перегородка
 - Д. стенки правого предсердия
 - Е. стенки левого предсердия
3. Симптомы кардит, полиартрит, подкожные узелки, эритема характерны для:
- А. ревматизма
 - В. перикардита
 - С. ревматоидного артрита
 - Д. миокардита
 - Е. гипертрофической кардиомиопатии
4. К антигипертензивному препарату, благоприятно влияющему на внутрисердечную гемодинамику, относится:
- А. каптоприл
 - В. спиронолактон
 - С. амилорид
 - Д. гидрохлортиазид
 - Е. клофелин

| | | |
|---|--|---|
| <div>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div> | | <div> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div> |
| Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела | | 57/19() |
| Контрольно-измерительные средства | | Стр.14 из 28 |

5. Ревматизм относится к:
 - A. заболеваниям соединительной ткани
 - B. ОРЗ
 - C. ишемической болезни сердца
 - D. инфекционным болезням
 - E. нагноительным заболеваниям
6. Тестирование и консультирование по поводу Вич-инфекции ведут ...
 - A. обученные медицинские работники
 - B. сотрудники внутренних дел
 - C. социальные работник
 - D. психологи
 - E. юристы
7. Скрининг - это ...
 - A. обнаружение предполагаемой инфекции среди многих людей.
 - B. метод лечения ВИЧ-инфекции.
 - C. метод исследования лабоаторного иммунофермента.
 - D. лихорадка более 1 месяца.
 - E. метод обучения.
8. Добровольная проверка на ВИЧ означает ...
 - A. добровольное обследование людей на основе полного толкования.
 - B. проверку лиц без предъявления оригинала.
 - C. проверку, которую знает только он и медицинский работник, оказывающий помощь.
 - D. проверки, проводимые по соглашению, чтобы перейти к следующим этапам.
 - E. обследование лиц с клиническими проявлениями.
9. Анонимная проверка на ВИЧ...
 - A. проверка лиц без предъявления документов.
 - B. добровольное обследование людей на основе полного толкования.
 - C. обследование лиц с клиническими проявлениями.
 - D. проверка, которую знает только он и медицинский работник, оказывающий помощь.
 - E. проверки, проводимые по соглашению, чтобы перейти к следующим этапам.
10. Обязательным считается при сдаче анализов на ВИЧ ...
 - A. с разрешением для следующего этапа диагностики с информационным согласием на проверку.
 - B. добровольное обследование людей на основе полного толкования.
 - C. проверка лиц без предъявления документов.
 - D. проверка, которую знает только он и медицинский работник, оказывающий помощь.
 - E. обследование лиц с клиническими проявлениями.
11. По клиническим проявлениям необходимо обследование на ВИЧ:
 - A. пациентов с клиническими проявлениями, полным объяснением деталей
 - B. всех контактных лиц на основании полного разъяснения
 - C. лиц без предъявления документа
 - D. знает только пациент и медицинский работник, оказывающий помощь
 - E. согласие пациента на следующий этап диагностики проверки
12. При прогрессирующей лимфаденопатии ВИЧ-инфекции у больного ... видно.

| | | |
|--|--|---|
| <p> ONTÜSTİK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p> |  | <p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p> |
| <p>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела</p> <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | <p>57/19()</p> <p>Стр.15 из 28</p> |

- А. обнаружено увеличение 2 или более лимфатических узлов на периферии
 - В. лихорадка
 - С. гепатоспленомегалия
 - Д. рецидивирующие фарингиты, синуситы
 - Е. диарея
13. На 2Б этапе ВИЧ-инфекции ... лимфатические узлы не увеличиваются.
- А. подмышечные
 - В. подколенные
 - С. околоушные
 - Д. околоушные и паховые
 - Е. в паховой области
14. Диабет I типа:
- А. инсулинозависимое заболевание
 - В. нет эффекта наследственности
 - С. связано с воздействием токсических веществ с вирусом
 - Д. проявление только функциональных нарушений островкового аппарата
 - Е. заболевание корково-висцеральной системы
15. Дезинфекция постельного белья пациента ВИЧ проводится замачивание:
- А. в 1% растворе гипохлорида 1 час
 - В. на 1% растворе гипохлорида 30 минут
 - С. в 3% растворе хлорамина на 1 час
 - Д. в 3% растворе хлорамина на 30 минут
 - Е. в 6% растворе перекиси водорода на 1 час
16. Является единственным санитарно - эпидемиологическим путем прекращения путей передачи инфекции в лечебно-амбулаторных учреждениях
- А. дезинфекция
 - В. дератизация
 - С. дезинсекция
 - Д. дегазация
 - Е. стерилизация
17. Противоэпидемические меры, направленные на источник инфекции:
- А. дезинфекция
 - В. стерилизация
 - С. дезинсекция
 - Д. текущая уборка
 - Е. окончательная очистка
18. Взрослый пациент, дыхание 22 раза за одну минуту. Дыхание ритмичное, правильное. Оцените состояние пациента:
- А. тахипноэ
 - В. брадипноэ
 - С. дыхание Куссмауля
 - Д. апноэ
 - Е. дыхание Чейна-Стокса
19. пациент 50 лет находится на учете у участкового врача из-за высокого артериального давления. В последнее время наблюдается ухудшение состояния, не соблюдает диету. Рекомендация медицинской сестры пациенту:
- А. ограничение кофе и острой пищи

| | | |
|---|--|--|
| <p>ONTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра скорой медицинской помощи и сестринского дела Контрольно-измерительные средства</p> | | <p>57/19() Стр.16 из 28</p> |

- В. использование животного жира в пище
 - С. ограничение работы за компьютером
 - Д. ограничение физической нагрузки
 - Е. пить зеленый чай
20. В палате после операции лежит пациент, перенесший операцию на желудок по поводу язвы желудка. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жаловались на икоту, усиление болей в животе. При осмотре: язык сухой, покрыт белым налетом, вздутие живота, затрудненное дыхание, движения кишечника не слышны, вдутие. Определите проблему пациента:
- А. запор
 - В. отбеливание языка
 - С. острая боль в животе
 - Д. непроходимость живота
 - Е. икота
21. Необходимо оценить функциональное состояние почек. В данном случае мы используем метод ...
- А. метод Зимницкого
 - В. общий анализ мочи
 - С. метод Нечипоренко
 - Д. метод Аддиса-Каковский
 - Е. бактериологический метод
22. Пациент О. перед проведением рентгенологии для исследования кишечника пациентке была проведена следующая манипуляция: в толстую кишку ввели жидкость объемом 1,5 литра с целью выведения кала и вздутия из нижней части кишечника. Укажите тип клизмы:
- А. очистительная
 - В. общая клизма
 - С. холодная
 - Д. теплая
 - Е. прохладная
23. Пациенту назначили лекарственное средство по методу А. М. Безредко. Это метод представляет ...
- А. введение первого небольшого количества лекарства, введение полной дозы при отсутствии реакции
 - В. прием суточной дозы препарата с использованием антигистаминного препарата
 - С. введение препарата в малых дозах
 - Д. прием суточной дозы с антибиотиком
 - Е. прием препарата в суточных дозах
24. У больного выявлено инфекционное заболевание. Экстренное извещение отправляет ...
- А. участковая медицинская сестра
 - В. ближайшие родственники пациента
 - С. врач-бактериолог после бактериологического обследования
 - Д. главная медицинская сестра больницы
 - Е. лечащий врач
25. Пациент лежит с заболеванием сердечно-сосудистой системы. Для профилактики заболеваний требуется ограничение соли на ...

- A. 5 мг / сут
- B. 50 мг/ сут
- C. 10 мг / сут
- D. 30 мг/ сут
- E. 20 мг/ сут