

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.01 ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО**

Программа государственной итоговой аттестации по специальности
31.02.01 Лечебное дело

1. Вид государственной итоговой аттестации - государственный экзамен по специальности, проводимый с учетом требований к аккредитации специалистов по специальности 31.02.01 Лечебное дело, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Объем на подготовку и проведение государственного экзамена: 3 недели, включающие:

- подготовку к государственному экзамену – 1 неделя;
- проведение государственного экзамена – 2 недели.

3. Сроки проведения: в соответствии с графиком учебного процесса.

4. Необходимые материалы для проведения государственного экзамена:

4.1. Для выпускников:

- Программа государственной итоговой аттестации выпускников по специальности:
- банк тестовых заданий (приложение 1);
- перечень практических манипуляций (приложение 2);
- расписание консультаций;
- расписание ГИА.

4.2. Для Государственной экзаменационной экзаменационной комиссии (далее – ГЭК):

- Приказ об утверждении председателей ГЭК и членов ГЭК;
- Программа государственной итоговой аттестации выпускников по специальности:
- банк тестовых заданий (приложение 1);
- перечень практических манипуляций (приложение 2);
- расписание консультаций;
- расписание ГИА.

5. Условия подготовки и процедура проведения государственного экзамена.

5.1. Подготовка к государственному экзамену

Проводится организационное собрание с выпускниками с повесткой:

- предварительный состав ГЭК;
- порядок организации и проведения консультаций для подготовки к государственному экзамену и порядок проведения государственного экзамена;
- ознакомление с программой ГИА.

5.2. Процедура проведения государственного экзамена:

- государственный экзамен проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии по специальности;
- процедура государственного экзамена проводится путем прохождения следующих этапов:

1-й этап – тестирование;

2-й этап – выполнение в смоделированных условиях практического задания. Практическое задание предполагает последовательную демонстрацию обучающимся трех практических навыков, один из которых – проведение базовой сердечно-легочной реанимации.

6. Система оценивания.

При определении оценки учитываются ответы по всем этапам государственного экзамена. При равном результате оценки первого и второго этапов государственного экзамена приоритет отдается результатам выполнения практического задания.

6.1. Критерии оценок первого этапа государственного экзамена (тестирование):

«5» (отлично) – выпускник правильно отвечает на 90-100% поставленных вопросов;

«4» (хорошо) - выпускник правильно отвечает на 80-89% поставленных вопросов;

«3» (удовлетворительно) – выпускник правильно отвечает на 70-79% поставленных вопросов;

«2» (неудовлетворительно) – выпускник правильно отвечает на 69% и менее поставленных вопросов.

6.2. Критерии оценок второго этапа государственного экзамена (выполнение в смоделированных условиях практического задания):

«5» (отлично) – выпускник правильно выполняет 90-100% практических действий проверяемого практического навыка;

«4» (хорошо) - выпускник правильно выполняет 80-89% практических действий проверяемого практического навыка;

«3» (удовлетворительно) – выпускник правильно выполняет 70-79% практических действий проверяемого практического навыка;

«2» (неудовлетворительно) – выпускник выполняет 69% и менее практических действий проверяемого практического навыка.

Итоговая оценка второго этапа государственного экзамена определяется как средняя величина оценок трех практических навыков практического задания.

6.3. Решение государственной экзаменационной комиссии принимаются на закрытом заседании простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании государственной экзаменационной комиссии является решающим.

7. Подведение итогов ГИА

7.1. Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «5» (отлично), «4» (хорошо), «3» (удовлетворительно), «2» (неудовлетворительно) и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний соответствующей ГЭК.

7.2. Выпускники, не прошедшие государственную итоговую аттестацию (получившие оценку «2» (неудовлетворительно), не явившиеся на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине), допускаются к повторной ГИА не ранее, чем через шесть месяцев.

7.3. Выпускники, не прошедшие ГИА по уважительной причине (болезнь, др.), проходят государственную итоговую аттестацию не позднее, чем через четыре месяца после подачи заявления на прохождение ГИА.

8. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1 Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности).

8.2. При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

- проведение государственной итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении государственной итоговой аттестации;

- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочесть и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссии);

- пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

- обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях.

8.3 Дополнительно при проведении государственной итоговой аттестации в колледже обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья:

а) для слепых:

задания для выполнения, а также инструкция о порядке государственной итоговой аттестации оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;

письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту;

выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения государственной аттестации оформляются увеличенным шрифтом;

8.4 Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее чем за 3 месяца до начала государственной итоговой аттестации подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации

Банк тестовых заданий для проведения Государственной итоговой аттестации
по специальности 31.02.01 Лечебное дело

1. При хроническом гастрите с выраженной секреторной недостаточностью наблюдается а)
тошнота
б) склонность к запорам
в) горечь во рту
г) изжога
2. Дефицит пульса характерен для а)
мерцательной аритмии
б) синусовой тахикардии
в) синусовой брадикардии
г) блокаде левой ножки пучка гиса
3. Правая граница абсолютной тупости сердца в норме проходит а)
по левому краю грудины
б) на 1 см кнаружи от правого края грудины
в) по правому краю грудины
г) на 2 см кнаружи от правого края грудины
4. Нижняя граница легких по передней подмышечной линии соответствует ребру а)
7
б) 8
в) 6
г) 5
5. Шум трения плевры выслушивается а)
на вдохе и выдохе
б) при форсированном выдохе
в) на выдохе
г) на вдохе
6. Послойное рентгенологическое исследование легких а)
томография
б) бронхография
в) спирография
г) пневмотахометрия
7. Замещение ткани легкого на соединительную называется а)
пневмосклероз
б) ателектаз
в) пневмония
г) эмфизема
8. При сахарном диабете в анализе мочи отмечается а)
глюкозурия
б) бактериурия
в) пиурия
г) гематурия
9. При гипогликемической коме кожные покровы а)
влажные
б) гиперемированы
в) желтушные
г) сухие
10. Для железодефицитной анемии характерно
а) снижение цветового показателя
б) повышение цветового показателя
в) лейкоцитоз

- г) отсутствие ретикулоцитов
- 11. Для фурункула характерно
 - а) гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула
 - б) острое гнойное поражение потовой железы
 - в) острое гнойное воспаление всех слоев кожи
 - г) гнойное расплавление подкожно-жировой клетчатки
- 12. Для флегмоны характерно
 - а) разлитое гнойное воспаление клетчатки
 - б) ограниченная форма гнойного воспаления
 - в) гнойное воспаление кожи
 - г) гнойное воспаление апокриновых потовых желез
- 13. Рана является проникающей, если
 - а) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина)
 - б) в ней находится инородное тело
 - в) повреждены только кожа и подкожная клетчатка
 - г) повреждены мышцы и кости
- 14. Основные проявления обтурационной формы рака кишечника
 - а) кишечная непроходимость
 - б) анемия
 - в) повышение температуры тела
 - г) тупые, ноющие боли
- 15. Местный симптом рожистого воспаления
 - а) гиперемия кожи с четкими границами
 - б) подергивание мышц
 - в) разлитое покраснение кожи
 - г) инфильтрация с цианотичным оттенком
- 16. Флюктуация – это
 - а) «размягчение» в центре инфильтрата
 - б) появление пузырей на гиперемизированной коже
 - в) судорожное сокращение мимических мышц
 - г) «хруст» при пальпации кожи
- 17. Живот при непроходимости толстого кишечника
 - а) асимметричен, вздут
 - б) не изменен
 - в) доскообразный
 - г) втянут
- 18. Характер и локализация болей при остром холецистите
 - а) постоянные, сильные боли в правом подреберье
 - б) постоянные, сильные боли в правой подвздошной области
 - в) опоясывающие, тупые боли
 - г) «кинжальные» боли в эпигастрии
- 19. Наиболее частая форма аллергии у детей раннего возраста
 - а) пищевая
 - б) инфекционная
 - в) лекарственная
 - г) ингаляционная
- 20. Проявлением пищевой аллергии является
 - а) поражение желудочно-кишечного тракта
 - б) поражение печени
 - в) поражение органов дыхания
 - г) общие реакции
- 21. Диагностика опухолевого субстрата при лейкозах

- основана на оценке
- а) миелограммы
 - б) экг
 - в) иммуноферментного анализа
 - г) общего анализа мочи
22. Рост ребенка за первый год жизни увеличивается на (см)
- а) 25
 - б) 30
 - в) 35
 - г) 15
23. Особенности функционирования железистого аппарата кожи детей раннего возраста
- а) недоразвитие потовых желез, хорошее развитие сальных желез
 - б) хорошее развитие потовых, недоразвитие сальных желез
 - в) хорошее развитие потовых и сальных желез
 - г) недоразвитие потовых и сальных желез
24. Анатомо-физиологическими особенностями грудной клетки у детей раннего возраста является
- а) горизонтальное расположение ребер
 - б) широкая плевральная щель
 - в) низкое стояние диафрагмы
 - г) наличие реберных четок
25. Максимальная физиологическая потеря массы тела у новорожденного наблюдается на
- а) 3-5-й день жизни
 - б) 1-2-й день жизни
 - в) 5-6-й день жизни
 - г) 7-8-й день жизни
26. Максимальная физиологическая потеря массы тела у новорожденного составляет
- а) до 10 % массы тела при рождении
 - б) до 5 % массы тела при рождении
 - в) 6-8 % массы тела при рождении
 - г) до 20 % массы тела при рождении
27. Показателями тяжести пневмонии являются
- а) степень дыхательной недостаточности
 - б) кашель
 - в) локализованные хрипы
 - г) гепатоспленомегалия
28. Клиническим признаком долевой пневмонии является
- а) одышка
 - б) коробочный оттенок перкуторного звука
 - в) сухие хрипы с обеих сторон
 - г) регионарный лимфаденит
29. При острой пневмонии основным фактором возникновения гипоксемии является
- а) поверхностное дыхание
 - б) повышение температуры
 - в) повышение метаболизма
 - г) анемия
30. Энергетическая ценность зрелого женского молока по сравнению с молозивом
- а) ниже
 - б) выше
 - в) такая же
 - г) зависит от возраста женщины
31. Показатель физического развития, измеряемый с помощью станометра

- а) сила мышц спины
 - б) сила мышц кисти
 - в) жизненную емкость легких
 - г) рост
32. Для хронического бронхита характерен кашель с мокротой в течение
- а) 3 месяцев не менее 2-х лет
 - б) 2 месяцев не менее 3-х лет
 - в) 3 месяцев не менее 3-х лет
 - г) 4 месяцев не менее 3-х лет
33. Экспираторный характер одышки характерен для
- а) бронхиальной астмы
 - б) крупозной пневмонии
 - в) абсцесса легкого
 - г) отека легких
34. Аускультативные данные при приступе бронхиальной астмы
- а) сухие свистящие хрипы
 - б) шум трения плевры
 - в) крепитация
 - г) влажные хрипы
35. Притупление перкуторного звука и усиление голосового дрожания характерно для
- а) долевой пневмонии
 - б) острого бронхита
 - в) бронхиальной астмы
 - г) экссудативного плеврита
36. Пальцы в виде «барабанных палочек» и ногти в виде «часовых стекол» характерны для
- а) бронхоэктатической болезни
 - б) крупозной пневмонии
 - в) экссудативного плеврита
 - г) острого бронхита
37. Воспаление крупных суставов, летучесть болей характерны для
- а) ревматического полиартрита
 - б) ревматоидного артрита
 - в) подагры
 - г) деформирующего остеоартроза
38. Симптом «кошачьего мурлыканья» определяется при
- а) митральном стенозе
 - б) митральной недостаточности
 - в) инфаркте миокарда
 - г) стенокардии
39. Пульсация сонных артерий («пляска каротид») наблюдается при
- а) аортальной недостаточности
 - б) аортальном стенозе
 - в) митральной недостаточности
 - г) митральном стенозе
40. Твердый, напряженный пульс наблюдается при
- а) гипертоническом кризе
 - б) кардиогенном шоке
 - в) коллапсе
 - г) обмороке
41. Сжимающие боли за грудиной, иррадиирующие под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, характерны для

- а) стенокардии
 - б) инфаркта миокарда
 - в) гипертонического криза
 - г) инфекционного эндокардита
42. Функциональный класс стенокардии, при котором приступ боли возникает при ходьбе менее чем на 100 м или в покое
- а) четвертый
 - б) третий
 - в) второй
 - г) первый
43. Поздние, «голодные», ночные боли характерны для
- а) язвенной болезни 12-перстной кишки
 - б) язвенной болезни желудка
 - в) хронического энтерита
 - г) хронического колита
44. Триада симптомов при остром гломерулонефрите
- а) гематурия, отеки, гипертония
 - б) пиурия, бактериурия, гипертония
 - в) гематурия, бактериурия, отеки
 - г) лейкоцитурия, цилиндрuria, отеки
45. Симптомы, характерные для железодефицитной анемии
- а) бледность кожи, трофические расстройства, извращение вкуса, одышка
 - б) бледность кожи, кровоточивость, лихорадка, увеличение лимфоузлов
 - в) бледность кожи, глоссит, нарушение чувствительности
 - г) бледность кожи, кровоизлияния, лихорадка
46. Тахикардия, экзофтальм, тремор наблюдаются при
- а) диффузном токсическом зобе
 - б) гипотиреозе
 - в) сахарном диабете
 - г) акромегалии
47. Наиболее информативным методом диагностики пневмонии является
- а) рентгенография грудной клетки
 - б) анализ крови
 - в) плевральная пункция
 - г) анализ мокроты
48. Наиболее информативным методом диагностики бронхоэктатической болезни является
- а) бронхография
 - б) рентгеноскопия грудной клетки
 - в) спирография
 - г) флюорография
49. Методом ранней диагностики туберкулеза легких является
- а) флюорография
 - б) бронхоскопия
 - в) бронхография
 - г) спирография
50. Наиболее информативным методом диагностики гастродуоденита является
- а) эндоскопическое исследование
 - б) желудочное зондирование
 - в) рентгенологическое исследование
 - г) ультразвуковое исследование
51. Рентгенологический симптом «ниши» характерен для

- а) язвенной болезни
 - б) холецистита
 - в) гастрита
 - г) панкреатита
52. Ирригоскопия - это рентгенологическое исследование
- а) толстого кишечника
 - б) тонкого кишечника
 - в) желудка
 - г) мочевого пузыря
53. Рентгенологическое исследование почек и мочевыводящих путей с использованием контрастного вещества
- а) экскреторная урография
 - б) холецистография
 - в) томография
 - г) ирригоскопия
54. Симптом перемежающейся хромоты характерен для
- а) облитерирующего эндартериита
 - б) варикозного расширения вен нижних конечностей
 - в) повреждения седалищного нерва
 - г) переломов костей нижних конечностей
55. Симптом ситковского наблюдается при
- а) остром аппендиците
 - б) остром холецистите
 - в) почечной колике
 - г) остром панкреатите
56. Острая непроходимость кишечника проявляется
- а) схваткообразными болями в животе
 - б) острой кинжальной болью в животе
 - в) ноющими болями в животе
 - г) частым жидким стулом
57. Характерным для острого аппендицита является симптом
- а) щёткина-блумберга
 - б) ортнера
 - в) мерфи
 - г) пастернацкого
58. Наиболее информативным методом диагностики абсцесса дугласова пространства является
- а) ректальное исследование
 - б) лапароскопия
 - в) обзорная рентгеноскопия брюшной полости
 - г) лапароцентез
59. Методом диагностики деструкции стенки желчного пузыря является
- а) ультразвуковое исследование
 - б) лапароцентез
 - в) обзорная рентгенография брюшной полости
 - г) ирригоскопия
60. Гастродуоденальное кровотечение после многократных приступов рвоты характерно для
- а) синдрома меллори-вейса
 - б) синдрома мальабсорбции
 - в) интоксикационного синдрома
 - г) паранеопластического синдрома

61. Защитное мышечное напряжение мышц передней брюшной стенки характерно для
- а) перитонита
 - б) почечной колики
 - в) эзофагита
 - г) гастрита
62. Наличие пупочной грыжи определяется
- а) визуально и пальпаторно
 - б) рентгенологически и пальпаторно
 - в) только визуально
 - г) с помощью магнитно-резонансной томографии
63. Осмотр варикознорасширенных вен нижних конечностей производят в положении
- а) стоя
 - б) лежа на спине
 - в) лежа на животе
 - г) с приподнятыми ногами
64. Шум плеска (симптом Склярова) появляется при
- а) кишечной непроходимости
 - б) аппендиците
 - в) гастрите
 - г) язвенной болезни желудка
65. Маршевая проба Дельбе-Пертеса является пробой на проходимость
- а) глубоких вен нижних конечностей
 - б) пищевода
 - в) артерий нижних конечностей
 - г) кишечника
66. Появление боли при поколачивании ребром ладони по реберной дуге над печенью характерно для симптома
- а) ортнера
 - б) образцова
 - в) воскресенского
 - г) ровзинга
67. При симптоме Щёткина-Блюмберга боль
- а) усиливается в момент отнятия руки от брюшной стенки при пальпации
 - б) усиливается при надавливании на переднюю брюшную стенку
 - в) постоянно одинаково выражена
 - г) усиливается при пальпации пациента в положении стоя
68. Для ущемленной грыжи характерно следующее
- а) ранее вправимое грыжевое выпячивание не вправляется, резко болезненно
 - б) исчезновение печеночной тупости
 - в) опоясывающая боль
 - г) грыжевое выпячивание свободно вправляется
69. Характер и локализация болей при классическом течении острого аппендицита
- а) постоянные, сильные боли в правой подвздошной области
 - б) постоянные, резкие боли в правом подреберье
 - в) опоясывающие, тупого характера
 - г) кинжальные в эпигастрии
70. К методу исследования у пациента с острым панкреатитом относится определение в крови уровня
- а) амилазы
 - б) общего белка
 - в) мочевины
 - г) гематокрита

71. Достоверным признаком перитонита является
- а) симптом раздражения брюшины
 - б) рвота
 - в) неотхождение газов и кала
 - г) болезненность живота при пальпации
72. При остром аппендиците характерно положение больного лежа на
- а) правом боку
 - б) левом боку
 - в) спине
 - г) животе
73. Местным симптомом эритематозной формы рожи является
- а) гиперемия кожи с четкими границами по типу языков пламени
 - б) инфильтрация с цианотичным оттенком кожи
 - в) депигментация участка кожи
 - г) очаг цианоза
74. Симптом флюктуации при гнойных поражениях кожи характеризуется
- а) размягчением в центре инфильтрата
 - б) крепитацией при пальпации
 - в) судорожным сокращением мимических мышц
 - г) появлением пузырей на гиперемированной коже
75. Гидраденит чаще локализуется
- а) в подмышечной ямке
 - б) в паховой складке
 - в) на задней поверхности шеи
 - г) на передней поверхности бедра
76. Кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка можно диагностировать с помощью
- а) фиброгастродуоденоскопии
 - б) ультразвукового исследования
 - в) обзорной рентгеноскопии
 - г) компьютерной томографии
77. Наиболее информативным методом диагностики неспецифического язвенного колита является
- а) колоноскопия
 - б) ирригоскопия
 - в) обзорная рентгенография
 - г) УЗИ
78. Возникновение ревматизма у детей связывают с инфицированием
- а) стрептококками
 - б) микоплазмами
 - в) клебсиеллой
 - г) гемофильной палочкой
79. Склеродермия у детей проявляется поражением
- а) кожи
 - б) суставов
 - в) сосудов
 - г) нервов
80. Легкая интермиттирующая степень бронхиальной астмы у детей характеризуется возникновением приступов
- а) менее 1 раза в неделю
 - б) менее 1 раза в месяц
 - в) не чаще 1-2 раза в неделю

- г) приступы не возникают
81. Критерием диагностики атопической формы бронхиальной астмы у детей является
- а) высокий уровень ige
 - б) лейкоцитоз
 - в) ускоренное соэ
 - г) Ie -клетки
82. Легочным осложнением деструктивной пневмонии у детей является
- а) абсцесс легкого
 - б) ателектаз
 - в) гемоторакс
 - г) туберкулез
83. Для идиопатической тромбоцитопенической пурпуры у детей характерны изменения
- а) времени кровотечения
 - б) времени свертывания
 - в) протромбинового индекса
 - г) протромбинового времени
84. Больные дети с инсулинзависимым сахарным диабетом при манифестации заболевания предъявляют жалобы на
- а) жажду
 - б) прибавку в весе
 - в) боли в суставах
 - г) повышение аппетита
85. Больные дети с инсулинзависимым сахарным диабетом при манифестации заболевания предъявляют жалобы на
- а) похудание
 - б) прибавку в весе
 - в) потливость
 - г) боли в суставах
86. Диагностика первичного гипотиреоза у детей основана на определении
- а) ттг (тиреотропного гормона), t_4
 - б) основного обмена
 - в) антител к глиадину
 - г) уровня комплимента
87. Приобретенный ревматический порок сердца у детей
- а) митральный стеноз
 - б) тетрада фалло
 - в) дефект межжелудочковой перегородки
 - г) дефект межпредсердной перегородки
88. Основной причиной формирования приобретенных пороков сердца у детей является
- а) ревматизм
 - б) фиброэластоз
 - в) системная красная волчанка
 - г) септический эндокардит
89. У детей малая хорея является
- а) основным "большим" критерием ревматизма
 - б) дополнительным "малым" критерием ревматизма
 - в) проявлением ДЦП
 - г) основным критерием ревматоидного артрита
90. Системная красная волчанка у детей поражает преимущественно
- а) девочек
 - б) мальчиков
 - в) равно оба пола

- г) в детском возрасте не встречается
91. Эритема, напоминающая очертаниями бабочку (у детей), характерна для
- а) системной красной волчанки
 - б) склеродермии
 - в) ревматизма
 - г) атопического дерматита
92. Поражение кожи в виде сабельного удара у детей характерно для
- а) склеродермии
 - б) системной красной волчанки
 - в) ревматизма
 - г) атопического дерматита
93. Гемофилия у детей является
- а) х-сцепленным рецессивным заболеванием
 - б) х-сцепленным доминантным заболеванием
 - в) у-сцепленным заболеванием
 - г) аутосомно-рецессивным заболеванием
94. Патогенез геморрагического синдрома при геморрагическом васкулите у детей обусловлен
- а) патологией сосудистой стенки
 - б) тромбоцитопенией
 - в) гематомами
 - г) дефицитом факторов свертывания
95. Геморрагический синдром при гемофилии у детей характеризуется наличием
- а) гематом
 - б) петехий
 - в) экхимозов
 - г) папул
96. Кровоточивость при гемофилии у детей обусловлена
- а) дефицитом плазменных факторов свертывания у детей
 - б) нарушением сосудисто-тромбоцитарного звена гемостаза
 - в) патологией сосудистой стенки
 - г) эндотелиальной дисфункции
97. Провоцирующим фактором для развития сахарного диабета 1 типа у детей является
- а) вирусные инфекции
 - б) скарлатина
 - в) коклюш
 - г) дифтерия
98. Уровень тиреотропного гормона в крови при первичном гипотиреозе у детей
- а) повышен
 - б) понижен
 - в) без изменений
 - г) сначала повышается, затем снижается
99. Психомоторное развитие при гипотиреозе у детей
- а) замедляется
 - б) ускоряется
 - в) незначительно замедляется
 - г) соответствует биологическому возрасту ребенка
100. Стафилококковая деструктивная пневмония характеризуется
- а) выраженной интоксикацией
 - б) отсутствием кашля
 - в) сухими хрипами
 - г) лимфоцитозом с атипичными мононуклеарами

101. Острый обструктивный бронхит характеризуется
- а) экспираторной одышкой
 - б) инспираторной одышкой
 - в) влажными мелкопузырчатыми хрипами
 - г) притуплением перкуторного звука
102. Ателектаз у детей наблюдается при
- а) инородном теле бронха
 - б) обструктивном бронхите
 - в) бронхиальной астме
 - г) остром трахеите
103. Перкуторно при гнойном плеврите над очагом поражения определяется
- а) притупление
 - б) тимпанический характер перкуторного звука
 - в) коробочный звук
 - г) ясный легочный звук
104. Кашель при трахеобронхите сопровождается болями
- а) за грудиной
 - б) в горле
 - в) в боку
 - г) в носоглотке
105. Бронхоэктатическая болезнь характеризуется
- а) ячеистым легочным рисунком на рентгенограмме
 - б) снижением легочного рисунка на рентгенограмме
 - в) пятнисто-папулезной сыпью
 - г) сухими хрипами диффузно
106. Инспираторная одышка характерна для
- а) крупа
 - б) пневмонии
 - в) бронхоолите
 - г) бронхиальной астмы
107. Экспираторная одышка характерна для
- а) бронхиальной астмы
 - б) крупа
 - в) пневмонии
 - г) простого бронхита
108. При цистите поражается
- а) слизистая мочевого пузыря
 - б) интерстиций ткани почек
 - в) корковое и мозговое вещество почек
 - г) чашечно- лоханочный аппарат
109. Пуэрильное дыхание выслушивается у детей в возрасте
- а) с 6 месяцев до 5 лет
 - б) с рождения до 5 лет
 - в) с рождения до 6 месяцев
 - г) с 1 года до 12 лет
110. У детей анатомическое закрытие артериального протока происходит
- а) к 2 месяцам жизни
 - б) к рождению
 - в) к 6 месяцам жизни
 - г) к 12 месяцам жизни
111. Локализация верхнего края относительной сердечной тупости у детей первого года жизни

- а) второе ребро
 - б) второе межреберье
 - в) третье ребро
 - г) третье межреберье
112. Локализация левого наружного края относительной сердечной тупости у ребенка 2-6 лет
- а) 1-2 см снаружи от левой средне-ключичной линии
 - б) 1-2 см внутри от левой средне-ключичной линии
 - в) 1-2 см от передней аксиллярной линии
 - г) по передней аксиллярной линии
113. У детей до 3-х лет, в норме нижний край печени пальпируется по среднеключичной линии справа
- а) на 2-3 см ниже реберной дуги
 - б) по реберной дуге
 - в) на 4-5 см ниже реберной дуги
 - г) на 1-2 см ниже реберной дуги
114. У детей, в норме верхняя граница печени определяется по среднеключичной линии
- а) по 5 ребру
 - б) по 4 ребру
 - в) по 4 межреберью
 - г) 5 межреберью
115. [Тургор мягких тканей характеризуется как
- а) ощущение сопротивления, получаемого при сдавливании кожи и подкожной клетчатки
 - б) ощущение своеобразного треска крепитации при надавливании
 - в) ощущение, возникающее при придавливании мягких тканей к близко лежащей кости
 - г) ощущение сопротивления, получаемого при сдавливании мышечной ткани
116. Постоянная возможность пальпации подчелюстных, паховых и подмышечных лимфоузлов у здоровых детей связана с
- а) поверхностным расположением
 - б) незрелостью иммунных реакций
 - в) постоянным травмированием бассейнов сбора лимфы
 - г) генетической детерминированностью
117. Ограничение разведения конечностей в тазобедренных суставах у ребенка в 3-х месячном возрасте наиболее вероятно связано с
- а) дисплазией тазобедренных суставов
 - б) гемартрозом тазобедренных суставов вследствие родовой травмы
 - в) воспалением тазобедренных суставов
 - г) остеомиелитом
118. Гаррисонова борозда является проявлением
- а) рахита
 - б) пневмонии
 - в) диабета
 - г) остеопороза
119. Краниотабес – это симптом
- а) рахита
 - б) опухоли головного мозга
 - в) экзикога
 - г) гидроцефалии
120. Гемартроз является характерным признаком
- а) гемофилии

- б) ревматизма
 - в) ревматоидного артрита
 - г) геморрагического васкулита
121. Основным морфологическим элементом при кори является
- а) папула
 - б) экхимоз
 - в) везикула
 - г) пустула
122. Папулезно-геморрагическая сыпь является характерным признаком
- а) геморрагического васкулита
 - б) тромбоцитопении
 - в) гемофилии
 - г) лейкоза
123. Боли в животе в сочетании с геморрагическим синдромом характерны для
- а) геморрагического васкулита
 - б) железодефицитной анемии
 - в) гемофилии
 - г) тромбоцитопении
124. Отеки при заболеваниях мочевыделительной системы у детей характерны при поражении
- а) клубочков почек
 - б) канальцев почек
 - в) верхних мочевыводящих путей
 - г) нижних мочевыводящих путей
125. Беспокойство ребенка перед и при мочеиспускании характерно при поражении
- а) нижних мочевыводящих путей
 - б) верхних мочевыводящих путей
 - в) клубочков почек
 - г) канальцев почек
126. Экспираторная одышка у детей является характерным признаком
- а) синдрома бронхиальной обструкции
 - б) инородного тела верхних дыхательных путей
 - в) синдрома ларингоспазма и крупа
 - г) синдрома поражения верхних дыхательных путей
127. Для синдрома мелкоочаговой инфильтрации у детей характерно
- а) притупление перкуторного звука над легкими
 - б) коробочный оттенок перкуторного звука над легкими
 - в) локальные влажные хрипы при аускультации
 - г) локальные сухие хрипы при аускультации
128. Симптомы «барабанные палочки» и «часовые стекла» являются признаками
- а) хронической гипоксии
 - б) хронической интоксикации
 - в) острой интоксикации
 - г) острой гипоксии
129. Влажные хрипы у детей
- а) выслушиваются на вдохе и на выдохе
 - б) возникают при сужении бронхов
 - в) при инородном теле бронхов
 - г) сохраняются при имитации дыхательных движений
130. Шум трения плевры
- а) сохраняется при имитации дыхательных движений
 - б) исчезает после откашливания

- в) выслушивается только на вдохе
 - г) при надавливании фонендоскопом не изменяется
131. Смещение верхней границы относительной сердечной тупости вверх является характерным признаком
- а) стеноза митрального отверстия
 - б) недостаточности митрального клапана
 - в) стеноза аортального отверстия
 - г) недостаточности аортального клапана
132. Для миокардита характерно
- а) смещение границ относительной тупости сердца
 - б) хлопающий 1 тон
 - в) диастолический шум
 - г) грубый систолический шум
133. Жидкий, водянистый стул наблюдается при
- а) поражении тонкой кишки
 - б) поражении желудка и 12-перстной кишки
 - в) спастических запорах
 - г) атонических запорах
134. Гипотрофия в сочетании с полифекацией и метеоризмом чаще связаны с синдромом
- а) мальабсорбции
 - б) поражения поджелудочной железы
 - в) поражения 12-типерстной кишки
 - г) поражения толстой кишки
135. При появлении у ребенка болей в животе в первую очередь надо исключить
- а) острую хирургическую патологию
 - б) хронические заболевания органов пищеварения
 - в) инфекционные заболевания
 - г) хронические заболевания органов мочевого выделения
136. При нарушении моторики желчевыводящих путей наиболее информативным методом исследования является
- а) ультразвуковая динамическая холецистография
 - б) эндоскопия
 - в) ультразвуковое исследование органов брюшной полости
 - г) желудочное зондирование
137. Особенность аускультативной картины сердца у детей
- а) большая звучность тонов
 - б) приглушенность тонов
 - в) акцент II тона на аорте
 - г) физиологическая брадикардия
138. Инспираторная одышка является характерным симптомом синдрома
- а) крупа
 - б) поражения верхних дыхательных путей
 - в) бронхиальной обструкции
 - г) сдавления бронхов
139. Особенностью аускультативной картины сердца у детей является
- а) физиологическая тахикардия
 - б) приглушенность тонов
 - в) акцент II тона на аорте
 - г) физиологическая брадикардия
140. При синдроме ателектаза над поджатым легким определяется
- а) ослабленное везикулярное дыхание
 - б) жесткое дыхание

- в) бронхиальное дыхание
 - г) пуэрильное дыхание
141. Снижение уровня гемоглобина, эритроцитов и тромбоцитов в сочетании с лейкоцитозом и бластемией в анализе крови характерно для
- а) лейкоза
 - б) гипопластической анемии
 - в) тромбоцитопении
 - г) анемии
142. Некротические изменения слизистых оболочек полости рта характерны для синдрома
- а) лейкопении
 - б) пролиферации
 - в) геморрагического
 - г) анемического
143. Иктеричность кожи характерна для
- а) гемолитической анемии
 - б) железодефицитной анемии
 - в) гипопластической анемии
 - г) постгеморрагической анемии
144. Гипотиреоз у детей характеризуется
- а) сухостью кожных покровов
 - б) ускоренным психомоторным развитием
 - в) поносами
 - г) обильной потливостью
145. Кризисные ситуации, приводящие к дезорганизации семейной структуры
- а) развод
 - б) свадьба
 - в) поездка на курорт
 - г) повышение на службе
146. Предупреждать заболевания можно
- а) посредством пропаганды здорового образа жизни
 - б) посредством пропаганды вторичной профилактики
 - в) посредством пропаганды третичной профилактики
 - г) посредством медикаментозного лечения
147. Семьи, нуждающиеся в медико-социальной помощи по социально-гигиеническим параметрам
- а) семьи с неблагоприятными жилищными условиями
 - б) малообеспеченные семьи
 - в) семьи с внебрачными детьми
 - г) семьи с первенцем у матери старше 35 лет
148. По медико-биологическим параметрам в медико-социальной помощи нуждаются семьи с
- а) низким качеством материнского ухода за детьми
 - б) ребенком-инвалидом от рождения
 - в) психическими больными
 - г) часто и много болеющими детьми
149. При наличии показаний для оперативного вмешательства пациенту необходимо
- а) разъяснить цель, эффективность операции, успокоить
 - б) выписать из стационара
 - в) заставить его согласиться
 - г) ничего не говорить
150. При подозрении на онкологическое заболевание лор-органов, необходимо
- а) спокойно разъяснить пациенту его состояние, убедить в немедленной диагностике

и лечения

- б) немедленно выписать из отделения
- в) ничего не объяснять
- г) сделать соответствующую запись в документации

151. При наличии у пациента признаков удушья

а) успокоить его и убедить в проведении лечебных манипуляций, назначенных врачом

- б) сидеть и держать его за руку
- в) ввести физ. раствор внутривенно капельно
- г) уложить сприподнятым головным концом

152. Если пациент отказывается от госпитализации

а) взять расписку и предупредить о возможных осложнениях

б) отпустить домой

в) успокоить

г) ввести физ. раствор внутривенно капельно

153. При раздраженном поведении пациента, не связанном с психическим здоровьем

а) необходимо успокоить пациента, разъяснить цель, эффективность его лечения, настроить на скорейшее выздоровление

б) проигнорировать

в) зафиксировать

г) выписать из отделения

154. Потенциальная проблема пациента после наложения гипсовой иммобилизации

а) нарушение кровообращения

б) общее повышение температуры

в) зябкость конечности

г) повышение артериального давления

155. Медицинские работники не должны руководствоваться следующим принципом паллиативного ухода

а) применять агрессивное лечение и осуществлять эвтаназию

б) утверждать жизнь, рассматривая умирание как естественный процесс

в) указывать психологическую поддержку

г) облегчать боль, устранять страдания и другие тягостные симптомы

156. Когда человек безнадежно болен, необходимо

а) продолжать лечение, обеспечивая как можно более высокое качество жизни

б) отказаться от всех видов лечения

в) посоветоваться с родственниками о лечении

г) использовать нетрадиционные методы лечения

157. Цель суицидальной интервенции

а) сохранение жизни пациента

б) коррекция неадаптивного поведения

в) разрешение проблемы, приведшей к суицидальным тенденциям

г) повышение ответственности за собственную жизнь и здоровье

158. К средствам неспецифической профилактики суицида в лечебном учреждении относят

а) выражение эмпатии и поддержки

б) кризисную интервенцию

в) седативные средства

г) психотерапию

159. При общении с пациентом в стадии гнева необходимо

а) принять гнев пациента без ответного гнева и осуждения

б) указать на недопустимость агрессивных реакций

в) дать седативное средство

- г) направить пациента к психиатру
- 160. Основной признак психопатической реакции
 - а) несоответствие ответа силе раздражителя
 - б) наличие судорог
 - в) амнезия
 - г) продолжительность
- 161. В клинической картине посттравматического стрессового расстройства характерны следующие признаки
 - а) навязчивые воспоминания о психотравме
 - б) бредовые идеи
 - в) галлюцинации
 - г) ослабление памяти
- 162. К внешним формам суицидального поведения относят суицидальные
 - а) попытки
 - б) замыслы
 - в) намерения
 - г) мысли
- 163. При общении с пациентом в кризисе нельзя
 - а) говорить «все будет хорошо»
 - б) сочувствовать клиенту
 - в) задавать клиенту много вопросов
 - г) позволять клиенту много плакать
- 164. Болезненное изменение характера при сохранении интеллекта человека называется
 - а) психопатия
 - б) невроз
 - в) деформация
 - г) акцентуация
- 165. При общении с пациентом фельдшер должен руководствоваться нормами
 - а) биомедицинской этики
 - б) деонтологии
 - в) биоэтики
 - г) философии
- 166. Для больных эпилепсией характерны
 - а) вязкость, обстоятельность мышления
 - б) резонерство и разноплановость суждений
 - в) разорванность мышления
 - г) ускорение темпа мышления
- 167. Основная цель проведения медико-социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями
 - а) достижение максимальной адаптации в рамках существующего заболевания
 - б) диагностика нарушений функций организма
 - в) профилактика осложнений заболевания
 - г) оказание помощи при угрожающих жизни состояниях
- 168. Реабилитационный прогноз инвалида определяет
 - а) вероятность реализации реабилитационного потенциала
 - б) возраст и пол пациента
 - в) материально-бытовые условия проживания
 - г) вероятность развития инвалидности
- 169. Основной документ, содержащий сведения о назначенных методах реабилитации
 - а) индивидуальная программа
 - б) направление на госпитализацию
 - в) направление на МСЭ

- г) листок нетрудоспособности
- 170. Одна из эффективных технологий реабилитации инвалидов вследствие хронического бронхолегочного заболевания
 - а) постуральный дренаж
 - б) лимфодренаж
 - в) иглорефлексотерапия
 - г) рентгенография
- 171. Одна из эффективных технологий реабилитации инвалидов вследствие хронического бронхолегочного заболевания
 - а) ингаляционная терапия
 - б) амплипульстерапия
 - в) УВЧ-терапия
 - г) психотерапия
- 172. Оптимальный результат выполнения индивидуальной программы реабилитации инвалида
 - а) достижение стойкой компенсации функции
 - б) достижение частичной компенсации функции
 - в) достижение временной компенсации функции
 - г) достижение ремиссии заболевания
- 173. Реабилитационный потенциал инвалидов старших возрастных групп в значительной степени зависит от выраженности синдрома
 - а) инволютивной хрупкости
 - б) функциональной зависимости
 - в) болевого
 - г) интоксикационного
- 174. Программа медико-социальной реабилитации одиноко проживающих инвалидов должна предусматривать обязательное привлечение
 - а) социального работника
 - б) психолога
 - в) психотерапевта
 - г) культуролога
- 175. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов-участников боевых действий должна предусматривать их социальную
 - а) адаптацию
 - б) изоляцию
 - в) инверсию
 - г) дискриминацию
- 176. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов-участников боевых действий должна предусматривать обязательное привлечение
 - а) психотерапевта
 - б) психиатра
 - в) юриста
 - г) фтизиатра
- 177. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов-участников боевых действий при серьёзных травмах или потере конечностей должна включать их
 - а) протезирование
 - б) тестирование
 - в) зондирование
 - г) стентирование
- 178. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов-участников боевых действий должна обязательно включать
 - а) трудовую адаптацию

- б) трудотерапию
 - в) трудовую консультацию
 - г) трудовую экспертизу
179. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов вследствие остеоартроза должна включать
- а) применение ортезов
 - б) применение ингаляций
 - в) применение гипсовых повязок
 - г) применение шин для иммобилизации
180. Программа медицинской реабилитации инвалидов, перенесших инфаркт миокарда, должна включать
- а) дозированные физические нагрузки
 - б) дозированные психоэмоциональные нагрузки
 - в) интенсивные физические нагрузки
 - г) интенсивные психоэмоциональные нагрузки
181. Программа медицинской реабилитации инвалидов с последствиями перенесенного инсульта в форме периферического гемипареза должна включать
- а) электростимуляцию мышц
 - б) лазеротерапию
 - в) ультразвуковую терапию
 - г) ультрафиолетовое облучение
182. Программа медицинской реабилитации инвалидов с хронической почечной недостаточностью для замещения функции почек обязательно включает
- а) гемодиализ
 - б) гемодилюцию
 - в) плазмаферез
 - г) форсированный диурез
183. Программа медико-социальной реабилитации детей с мышечной дистрофией нижних конечностей включает применение
- а) электромиостимуляции
 - б) электросна
 - в) электрофореза кальция хлорида
 - г) электроаналгезии
184. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов вследствие гонартроза может включать
- а) лечебную гимнастику
 - б) трудотерапию
 - в) психотерапию
 - г) дыхательную гимнастику
185. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов пожилого возраста вследствие хронической ишемии мозга может включать
- а) когнитивные упражнения
 - б) трудотерапию
 - в) дыхательные упражнения
 - г) аутогенную тренировку
186. Для оценки эффективности программы медико-социальной реабилитации инвалидов пожилого возраста с глаукомой применяют
- а) периметрию
 - б) спирометрию
 - в) динамометрию
 - г) антропометрию

187. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов пожилого возраста вследствие осложнений сахарного диабета включает коррекцию
- а) полинейропатии
 - б) остеопатии
 - в) коагулопатии
 - г) хондропатии
188. Программа медицинской реабилитации инвалидов с последствиями перенесенного инсульта в форме моторной афазии включает помощь
- а) логопеда
 - б) дефектолога
 - в) психолога
 - г) психиатра
189. Для оценки эффективности программы медико-социальной реабилитации инвалидов пожилого возраста с нейросенсорной тугоухостью применяют
- а) аудиометрию
 - б) спирометрию
 - в) динамометрию
 - г) периметрию
190. Для оценки эффективности программы медико-социальной реабилитации инвалидов пожилого возраста с нарушением функции вестибулярного аппарата применяют метод
- а) стабилотметрии
 - б) спирометрии
 - в) периметрии
 - г) динамометрии
191. Инвалидность I группы устанавливается
- а) на 2 года
 - б) на 4 года
 - в) на 3 года
 - г) на 5 лет
192. Ребенку до 18 лет устанавливается
- а) категория «ребенок-инвалид»
 - б) I группа инвалидности
 - в) II группа инвалидности
 - г) III группа инвалидности
193. Для начисления пенсии справка об инвалидности предоставляется в
- а) пенсионный фонд
 - б) фонд социального страхования
 - в) фонд медицинского страхования
 - г) организацию работодателя
194. Индивидуальную программу реабилитации инвалида выдаёт
- а) бюро медико-социальной экспертизы
 - б) лечащий врач
 - в) врач-физиотерапевт
 - г) фонд социального страхования
195. Наиболее вероятная причина инвалидности мужчины 20 лет, который признавался ребёнком-инвалидом
- а) инвалид с детства
 - б) военная травма
 - в) общее заболевание
 - г) трудовое увечье
196. Документ, подтверждающий временную нетрудоспособность
- а) лист нетрудоспособности

- б) выписка из стационара
 - в) амбулаторная карта
 - г) санаторно-курортная карта
197. Инвалидность II группы устанавливается на срок
- а) 1 год
 - б) 2 года
 - в) 3 года
 - г) 4 года
198. Первое место в структуре причин инвалидности в России занимают
- а) болезни системы органов кровообращения
 - б) инфекционные и паразитарные болезни
 - в) злокачественные новообразования
 - г) отравления и травмы
199. Рекомендации медико-социальной экспертизы по трудовому устройству граждан обязательны для исполнения администрацией организаций
- а) независимо от форм собственности
 - б) только государственных
 - в) только частных
 - г) муниципальной формы собственности
200. Стационарное учреждение социального обслуживания
- а) дом-интернат
 - б) больница общего профиля
 - в) центр социального обслуживания
 - г) противотуберкулезный диспансер
201. Устанавливать диагноз профессионального заболевания может
- а) врач-профпатолог
 - б) фельдшер скорой помощи
 - в) заведующий отделением ЦРБ
 - г) врач здравпункта предприятия
202. Учреждение социального обслуживания нестационарного типа
- а) центр социального обслуживания
 - б) противотуберкулезный диспансер
 - в) психоневрологический интернат
 - г) дом-интернат для престарелых и инвалидов
203. Показание для направления больных с бронхиальной астмой в бюро медико-социальной экспертизы
- а) определения группы инвалидности
 - б) благоприятный клинико-трудовой прогноз
 - в) возможность смены профессии
 - г) ограничение физической активности
204. Инвалидность III группы устанавливается на срок
- а) 1 год
 - б) 2 года
 - в) 3 года
 - г) 4 года
205. Противопоказанием для направления в санаторий является
- а) эпилепсия
 - б) ишемическая болезнь сердца
 - в) состояние после инфаркта
 - г) бронхиальная астма
206. Гидротерапия - это метод реабилитации с применением
- а) пресной воды

- б) минеральной воды
- в) морской соли
- г) минеральной грязи

207. Социальная модель интеграции инвалидов в общество

- а) призывает к интеграции инвалидов в окружающее общество, приспособление условий жизни в обществе для инвалидов
- б) выступает за изоляцию инвалидов от остального общества
- в) способствует дотационному подходу к экономике инвалидов
- г) в настоящее время не актуальна

208. Обязанность государственной службы медико-социальной экспертизы

- а) определение группы инвалидности, ее причины и сроков
- б) лечение и реабилитация инвалидов
- в) оказание медико-социальной помощи инвалидам
- г) социальная защита инвалидов

209. Профессиональная реабилитация включает

- а) восстановление соответствующих профессиональных навыков или переобучение пациентов, решение вопросов их трудоустройства
- б) восстановление утраченного здоровья, связанного с профессиональной деятельностью путем выдачи льгот
- в) разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативно-правовых актов, регламентирующих укорочение рабочих часов определенных профессий
- г) профилактическое лечение хронических заболеваний либо нарушений здоровья, связанных с профессиональной деятельностью

210. Социальная реабилитация включает

- а) разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативно-правовых актов, гарантирующих инвалидам определенные социальные права и льготы
- б) возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, с приобретением рабочего места в любой специализации
- в) юридическую поддержку инвалидов в случае проблем с социумом
- г) мероприятия по своевременной профилактике и лечению психических нарушений, по формированию у пациентов сознательного и активного участия в реабилитационном процессе

211. Целью социальной реабилитации является

- а) ресоциализация с восстановлением социального статуса личности
- б) возвращение к профессии
- в) борьба с профессиональными факторами риска
- г) предупреждение возникновения профессиональных заболеваний

212. Задачей социальной реабилитации является

- а) развитие коммуникативных навыков
- б) профилактика рецидивов болезни, связанных с профессиональной деятельностью
- в) ликвидация остаточных явлений болезни и восстановление функциональной активности организма
- г) оказание неотложной помощи и предупреждение осложнений

213. Задача восстановительного лечения на санаторно-курортном этапе

- а) профилактика рецидивов болезни
- б) трудовая адаптация больного в коллективе
- в) борьба с факторами риска возникновения заболевания
- г) оказание психологической помощи

214. Преимущественным методом проведения ЛФК в детской клинике является

- а) игровой метод

- б) организация спортивных соревнований
 - в) самостоятельный метод
 - г) комбинированный метод ЛФК
215. Медико-социальная реабилитация лиц с химической зависимостью (алкоголизм, наркомания) включает работу
- а) нарколога, психолога, социального работника
 - б) терапевта, медицинской сестры, врача-инфекциониста
 - в) клинического психолога, фельдшера ФАП
 - г) главного врача психиатрического стационара, социального работника
216. Медицинская реабилитация участников боевых действий проводится по следующим направлениям
- а) медицинская реабилитация раненых и больных с одновременным проведением психологической реабилитации, медико-психологическая реабилитация
 - б) оказание неотложной помощи при ранениях, применение психоактивных лекарственных средств
 - в) лечение сопутствующих хронических заболеваний, медико-психологическая реабилитация
 - г) лечение психических расстройств, восстановление функций опорно-двигательного аппарата
217. К видам реабилитации в травматологии относят
- а) социальную, профессиональную
 - б) общественную, взрослую
 - в) общественную, детскую
 - г) социальную, взрослую
218. При реабилитации больных с артериальной гипертонией необходимо рекомендовать
- а) ограничение приема поваренной соли
 - б) отказ от употребления рыбы
 - в) отказ от употребления кисло-молочных продуктов
 - г) избегать физических нагрузок
219. Противопожарные инструктажи по характеру и времени проведения подразделяются
- а) вводный, первичный на рабочем месте, повторный, внеплановый, целевой
 - б) вводный, первичный, внеплановый, повторный
 - в) первичный, внеплановый, повторный, целевой
 - г) вторичный, третичный, внеплановый, целевой, повторный
220. Ответственность за соблюдение требований пожарной безопасности в организации (69-ФЗ статья 37) несет
- а) руководитель организации
 - б) инженер по пожарной безопасности организации
 - в) руководители подразделений (отделений)
 - г) начальник управления кадров
221. Противопожарный инструктаж, который должны проходить работники организации при приеме на работу (приказ МЧС России от 12.12.2007 №645 п.11)
- а) вводный противопожарный инструктаж
 - б) целевой противопожарный инструктаж
 - в) первичный противопожарный инструктаж
 - г) внеплановый противопожарный инструктаж
222. Действие электрического тока на человека наблюдается в том случае, когда
- а) он становится элементом электрической цепи и сила тока больше допустимого значения
 - б) он прикасается к токоведущим частям оборудования
 - в) в сети напряжение больше допустимой величины
 - г) есть разность потенциалов

223. При термических и электрических ожогах, оказывая помощь, нужно
- а) наложить стерильную повязку, завернуть в чистую ткань
 - б) отрывать прилипшую одежду
 - в) смазывать пораженные участки мазями, жирами
 - г) присыпать пищевой содой
224. Наложение штрафа – это ответственность
- а) административная
 - б) дисциплинарная
 - в) уголовная
 - г) материальная
225. Выговор – это ответственность
- а) дисциплинарная
 - б) уголовная
 - в) материальная
 - г) административная
226. Внеплановый и целевой инструктаж проводит
- а) непосредственный руководитель работ
 - б) инженер по охране труда
 - в) юрисконсульт
 - г) руководитель организации
227. Документ, который заключается профсоюзным комитетом предприятия с работодателем по вопросам охраны труда и других социальных вопросов
- а) коллективный договор
 - б) трудовой договор
 - в) должностная инструкция
 - г) типовая инструкция
228. Несчастные случаи на производстве подлежат расследованию с составлением акта по форме Н-1 при потере трудоспособности на
- а) 1 день и более
 - б) 10 дней и более
 - в) 5 дней
 - г) 7 дней
229. Несчастный случай считается групповым при количестве пострадавших
- а) 2 и более
 - б) 3 и более
 - в) 3-4
 - г) 4-5
230. Вещества, которые при контакте с организмом человека, в случае нарушения требований безопасности, могут привести к производственным травмам называют
- а) опасные
 - б) вредные
 - в) индикаторные
 - г) ароматические
231. Нормирование освещенности рабочих мест проводится в зависимости от параметров
- а) характеристики зрительной работы
 - б) вида освещения
 - в) типа светильника
 - г) площади помещения
232. Расследование несчастных случаев на производстве осуществляется
- а) комиссией, назначенной руководителем организации
 - б) отделом охраны труда
 - в) отделом внутренних дел

- г) профсоюзным комитетом
233. В организации создается служба охраны труда или вводится должность специалиста по охране труда, если численность работников превышает
- а) 50 человек
 - б) 100 человек
 - в) 150 человек
 - г) 25 человек
234. Рекомендуемая численность обслуживаемого ФАП населения
- а) 300-700 человек, включая детское население
 - б) 700-900 человек, только взрослое население
 - в) 900-1300 человек, включая детское и взрослое население
 - г) 1300-1800 человек, только взрослое население
235. Под охраной труда понимают
- а) систему сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности
 - б) реабилитационные мероприятия для сохранения жизни работников
 - в) экономические мероприятия для сохранения жизни работников
 - г) организационно-правовые мероприятия для сохранения жизни работников
236. Виды инструктажа по технике безопасности
- а) первичный
 - б) текущий
 - в) заключительный
 - г) основной
237. Вводный инструктаж по технике безопасности и охране труда проводят с работниками
- а) принятыми впервые
 - б) при введении новых правил или стандартов
 - в) при выполнении разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями
 - г) с временными командировочными работниками
238. Внеплановый инструктаж по технике безопасности и охране труда проводят
- а) при введении новых стандартов и изменении технических процессов
 - б) 1 раз в 6 месяцев
 - в) ежегодно
 - г) при приеме на работу
239. Целевой инструктаж по технике безопасности и охране труда проводят
- а) при выполнении разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями
 - б) 1 раз в 6 месяцев
 - в) ежегодно
 - г) при приеме на работу
240. В перечень документации по обеспечению пожарной безопасности не входит
- а) журнал регистрации первичных обращений
 - б) журнал учета первичных средств пожаротушения
 - в) план эвакуации
 - г) перечень и программа инструктажей
241. Баллоны с кислородом в зданиях медицинских организаций устанавливать и хранить
- а) разрешается в специально отведенных помещениях
 - б) разрешается в подвальных помещениях
 - в) запрещается
 - г) запрещается, если отсутствует централизованное водоснабжение
242. С целью обеспечения противопожарной безопасности палаты для детей и пациентов с тяжелыми проявлениями заболевания следует размещать на _____ этаже зданий
- а) 1

- б) 2
 - в) 3
 - г) любом, при наличии в здании системы автоматического пожаротушения
243. Комплекс организационно-технических мероприятий по обеспечению пожарной безопасности ФАП включает наличие
- а) пожарных гидрантов, автоматической пожарной сигнализации; средств индивидуальной защиты органов дыхания и зрения, наличие средств пожаротушения
 - б) аптечки первой медицинской помощи
 - в) в штате обученного специалиста по проведению пожаротушения
 - г) средств защиты от оружия массового поражения
244. Сжигать листву на территории, прилегающей к ФАП
- а) запрещено
 - б) можно на специально оборудованном участке
 - в) можно в присутствии лица, ответственного за противопожарную безопасность
 - г) можно, если костер будет разведен и потушен при соблюдении правил пожарной безопасности
245. Сведения, которые обязательно должны быть указаны в паспорте огнетушителя
- а) дата последней зарядки (проверки) и вес заряда
 - б) место изготовления и приобретения огнетушителя
 - в) дата последнего использования (если было)
 - г) дата изготовления
246. На объекте защиты с массовым пребыванием людей практические тренировки персонала по эвакуации людей при пожаре проводятся не реже
- а) 1 раза в полугодие
 - б) 1 раза в квартал
 - в) 2 раз в квартал
 - г) 1 раза в год
247. Обучение лиц мерам пожарной безопасности осуществляется путем
- а) проведения противопожарного инструктажа и прохождения пожарно-технического минимума
 - б) прохождения только пожарно-технического минимума
 - в) проведения только противопожарного инструктажа
 - г) ознакомления с планами эвакуации
248. Терминальная пауза продолжается
- а) от 5 секунд до 4 минут
 - б) 10 минут
 - в) от 8 – 12 секунд
 - г) 20 минут
249. Умершего доставляют в патолого-анатомическое отделение после констатации смерти
- а) через 2 часа
 - б) через 1 час
 - в) сразу
 - г) через 24 часа
250. Длительность периода клинической смерти при нормальной температуре тела составляет в минутах
- а) 4-6 минут
 - б) 1-2 минуты
 - в) 15-20 минут
 - г) 30-40 минут
251. Соотношение компрессий на грудину и дыханий при проведении реанимации взрослому человеку составляет

- а) 30:2
 - б) 5:1
 - в) 4:2
 - г) 15:3
252. Количество сердечных сокращений за одну минуту в норме у взрослого человека составляет
- а) 60-80
 - б) 90-100
 - в) 40-60
 - г) 50-60
253. Количество дыхательных движений за одну минуту в норме у взрослого человека составляет
- а) 16-20
 - б) 30-36
 - в) 22-28
 - г) 28-32
254. Разница между систолическим и диастолическим артериальным давлением называется
- а) пульсовым
 - б) максимальным
 - в) минимальным
 - г) венозным
255. При легочном кровотечении выделяется кровь
- а) алая и пенистая
 - б) типа «кофейной гущи»
 - в) темная, сгустками
 - г) темно-вишневого цвета
256. Угнетение сознания, при котором больной не отвечает на раздражители, но рефлексы сохранены, называется
- а) сопор
 - б) ступор
 - в) кома
 - г) клиническая смерть
257. «Терминальные состояния» - это состояния
- а) пограничные между жизнью и смертью
 - б) характеризующиеся кратковременной потерей сознания
 - в) приводящие к резкому снижению АД
 - г) перехода острого заболевания в хроническое
258. При клинической смерти пациента необходимо уложить
- а) на твердую поверхность
 - б) на мягкую поверхность
 - в) на любую поверхность
 - г) не передвигать
259. Соотношение компрессий и вентилиации легких при остановке сердца
- а) 30:2
 - б) 2:15
 - в) 10:2
 - г) 30:5
260. Тройной прием по сафари включает
- а) разгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открывание рта
 - б) поворот головы пострадавшего на бок, открывание рта, валик под голову
 - в) освобождение от стесняющей одежды области шеи

- г) прием Селика
- 261. Положение нижней челюсти пострадавшего при проведении сердечно-легочной реанимации
 - а) выдвинута вперед
 - б) плотно прижата к верхней челюсти
 - в) роли не играет
 - г) выдвинута вперед, только если введен воздуховод
- 262. Клиническая смерть представляет собой
 - а) обратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций
 - б) необратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций
 - в) обратимое состояние глубокого угнетения дыхания при сохранности сердцебиения
 - г) обратимое состояние глубокого угнетения сознания
- 263. Биологическая смерть представляет собой
 - а) необратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций
 - б) обратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций
 - в) обратимое состояние глубокого угнетения дыхания при сохранности сердцебиения
 - г) обратимое состояние глубокого угнетения сознания
- 264. Признаком клинической смерти является
 - а) отсутствие дыхания
 - б) высыхание роговицы
 - в) феномен кошачьего зрачка
 - г) снижение температуры тела
- 265. К признакам клинической смерти относится
 - а) отсутствие сердцебиения
 - б) снижение температуры тела
 - в) появление трупных пятен
 - г) трупное окоченение
- 266. Поздним признаком биологической смерти является
 - а) образование трупных пятен
 - б) потеря сознания
 - в) отсутствие дыхания
 - г) отсутствие пульса на сонной или бедренной артерии
- 267. Достоверным признаком биологической смерти является
 - а) высыхание роговицы
 - б) отсутствие дыхания
 - в) потеря сознания
 - г) отсутствие пульса
- 268. Продолжительность клинической смерти (без проведения реанимационных мероприятий) при обычных условиях внешней среды составляет в минутах
 - а) 6
 - б) 1
 - в) 3
 - г) 15
- 269. Ранним признаком биологической смерти является
 - а) положительный симптом «кошачьего зрачка»
 - б) отсутствие сознания
 - в) трупное окоченение
 - г) асистолия
- 270. Крайней степенью нарушения сознания считается
 - а) кома III стадии

- б) кома I стадии
 - в) оглушение
 - г) сопор
271. Симптом «кошачьего зрачка» по автору называют симптомом
- а) Белоглазова
 - б) Штенберга
 - в) Курбанова
 - г) Лассега
272. Характерным для симптома «кошачьего зрачка» является
- а) узкая, овальная форма зрачка при сдавливании глазного яблока
 - б) разностояние глазных яблок
 - в) максимальное расширение зрачка
 - г) максимальное сужение зрачка
273. Признаком эффективности реанимационных мероприятий является
- а) появление пульса на сонных артериях
 - б) бледность кожных покровов
 - в) расширенные зрачки
 - г) суженные зрачки
274. Мероприятия, выполняемые при клинической смерти,
- а) реанимационный комплекс
 - б) измерение артериального давления
 - в) запись ЭКГ
 - г) измерение температуры тела
275. Наибольшая эффективность сердечно-легочной реанимации наблюдается при ее проведении в пределах первых минут
- а) 6
 - б) 10
 - в) 15
 - г) 20
276. Роговичный рефлекс заключается в
- а) смыкании глазной щели в ответ на раздражение роговицы
 - б) слезотечении в ответ на раздражение роговицы
 - в) широком открывании глазной щели при раздражении роговицы
 - г) смыкании глазной щели на стороне противоположной раздражению
277. Завершением агонии считается
- а) клиническая смерть
 - б) биологическая смерть
 - в) кома
 - г) смерть мозга
278. Помутнение роговицы является признаком
- а) биологической смерти
 - б) клинической смерти
 - в) комы
 - г) сопора
279. Учетная форма «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку»
- а) ф 058/у
 - б) ф 064/у
 - в) ф 111/у
 - г) ф 050
280. Учетная форма «Журнала учета профилактических прививок»
- а) ф 064/у

- б) ф 030/у
 - в) ф 076/у
 - г) ф 034/у
281. Учетная форма «Карта центра здоровья»
- а) 025-цз/у
 - б) 063/у
 - в) 064/у
 - г) 003
282. Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов
- а) ф 026/у
 - б) ф 026
 - в) ф 111/у
 - г) ф 022/у
283. Учетная форма «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего»
- а) ф 030-по/у-17
 - б) ф 033-д/у
 - в) ф 080-д/у
 - г) ф 030
284. Учетная форма «Карта учёта диспансеризации»
- а) ф 131/у
 - б) ф 156/у
 - в) ф 131
 - г) ф 143/у
285. № приказа Минздрава России от 26.10.2017 «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»
- а) 869н
 - б) 150
 - в) 234н
 - г) 597н
286. учетная форма «Медицинская карта больного венерическим заболеванием»
- а) ф 065у
 - б) ф 112у
 - в) ф 3у
 - г) ф 116у
287. Учетная форма медицинского документа температурный лист
- а) ф 004/у
 - б) ф 25у
 - в) ф 0зу
 - г) ф 025-цз/у
288. Учетная форма медицинского документа статистическая карта выбывшего из стационара
- а) ф 066/у-02
 - б) ф 004/у
 - в) ф 008/у
 - г) ф 25у
289. Учетная форма «история развития ребенка»
- а) ф 112/у
 - б) ф 066/у

- в) ф 004/у
- г) ф 25/у
- 290. № карты здорового образа жизни
 - а) ф 002- цз/у
 - б) ф 131/у-86
 - в) ф 030-д/у
 - г) ф 544-цз/у
- 291. Диспансеризация – это
 - а) динамическое наблюдение за здоровьем пациента
 - б) санаторно-курортное лечение
 - в) реабилитация пациента
 - г) самоконтроль за состоянием пациента
- 292. Диспансеризация взрослого населения проводится
 - а) 1 раз в три года
 - б) 1 раз в год
 - в) 2 раза в год
 - г) 1 раз в два года
- 293. Количество групп состояния здоровья взрослого населения по результатам диспансеризации
 - а) 3
 - б) 4
 - в) 1
 - г) 2
- 294. Группы взрослого населения, подлежащие диспансеризации
 - а) работающие и неработающие граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме
 - б) работающие и неработающие граждане
 - в) работающие, обучающиеся в образовательных организациях по заочной форме
 - г) работающие на производствах с повышенным уровнем вредности, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме
- 295. На фельдшера фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта могут возлагаться отдельные функции лечащего врача при
 - а) организации оказания первичной медико-санитарной помощи
 - б) выполнении сложных диагностических манипуляциях
 - в) оказании высококвалифицированной медицинской помощи
 - г) выполнении сложных хирургических операций
- 296. Гражданин проходит диспансеризацию в учреждении
 - а) первичной медико-санитарной помощи
 - б) диспансерного обслуживания
 - в) медицинском специализированном
 - г) социального обслуживания
- 297. Количество этапов диспансеризация населения в Российской Федерации
 - а) 2
 - б) 3
 - в) 4
 - г) 1
- 298. Основной медицинский документ, отражающий динамику диспансерного наблюдения
 - а) амбулаторная карта
 - б) статистический талон
 - в) лист временной нетрудоспособности
 - г) справка о здоровье

299. Диспансеризацию больных, перенесших неспецифический экссудативный плеврит, проводит

- а) терапевт
- б) онколог
- в) рентгенолог
- г) фтизиатр

300. При диспансеризации больных с язвенной болезнью желудка проводится а) фиброгастроскопия

- б) ирригоскопия
- в) колоноскопия
- г) ректороманоскопия

Примерный перечень практических навыков

1. Наложение повязки «Варежка»
2. Проведение исследования пульса на лучевой артерии, характеристика пульса
3. Промывание желудка ребенку
4. Определение индекса массы тела
5. Перкуссия легких (Сравнительная и топографическая)
6. Определение границ относительной сердечной тупости у взрослого пациента
7. Проведение утреннего туалета новорожденного (обработка глаз, носа, кожных складок)
8. Проведение аускультации легких
9. Измерение размеров большого родничка, окружности головы и грудной клетки ребенка первого года жизни
10. Проведение аускультации сердца
11. Проведение пальпации лимфатических узлов
12. Проведение ориентировочной поверхностной пальпации живота
13. Определение границ печени по Курлову
14. Определение симптомов раздражения брюшины
15. Определение менингеальных симптомов
16. Определение уровня глюкозы в крови экспресс методом
17. Измерение артериального давления
18. Проведение электрокардиографии
19. Выполнение передней тампонады носа
20. Взятие мазка из зева и носа
21. Измерение длины тела грудного ребенка
22. Измерение окружности живота и высоты стояния дна матки у беременных женщин
23. Измерение массы тела грудного ребенка на электронных медицинских весах
24. Наложение воротника Шанца
25. Подкожное введение лекарственного препарата
26. Внутримышечное введение лекарственного препарата
27. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)
28. Внутривенное введение лекарственного препарата (капельно)
29. Введение лекарственного препарата с помощью карманного ингалятора
30. Наложение согревающего компресса
31. Закапывание капель в глаза
32. Закапывание капель в нос.
33. Закапывание капель в уши
34. Обработка полости рта при стоматитах
35. Промывание желудка взрослому пациенту
36. Проведение катетеризации мочевого пузыря (женщина)
37. Проведение транспортной иммобилизации при переломе верхней конечности
38. Проведение транспортной иммобилизации при переломе нижней конечности
39. Остановка венозного кровотечения
40. Остановка артериального кровотечения (с помощью жгута)
41. Проведение первичной хирургической обработки раны
42. Наложение и снятие кожных швов
43. Наложение окклюзионной повязки
44. Наложение повязки («Чепец»)
45. Наложение косыночной повязки
46. Наложение повязки Дезо
47. Удаление инородного тела из дыхательных путей
48. Подкожное введение инсулина с помощью шприц-ручки
49. Обработка пупочной ранки новорожденного

БАНК ЗАДАНИЙ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Задача № 1

Фельдшер вызван на дом к больной Н., 20 лет. Жалобы на боли в коленных, голеностопных, плечевых суставах, высокую температуру. Заболела остро. Накануне вечером поднялась температура до 39,0°C, появились боли в коленных суставах, утром присоединились боли в плечевых и голеностопных суставах. Из анамнеза выяснилось, что 2 недели назад больная перенесла ангину. Объективно: температура 39°C. Общее состояние средней тяжести. Кожа влажная, отмечается припухлость, покраснение кожи над коленными суставами, резкая болезненность при движении. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушенные, ритмичные ЧСС 115 в мин. АД 115/60 мм рт.ст. Есть кариозные зубы. Миндалины увеличены. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, проведите дифференциальную диагностику
2. Составьте план необходимого дополнительного обследования пациента и интерпретируйте показатели лабораторных и инструментальных методов исследования.
3. Определите тактику ведения пациента, показания к госпитализации.
4. Назначьте медикаментозное и немедикаментозное лечение пациенту и спланируйте контроль за состоянием пациента и эффективностью лечения.
5. Оформите списание спирта на внутривенную инъекцию.

Задача № 2

На ФАП к фельдшеру обратился мужчина 30 лет с жалобами на остро возникшие очень интенсивные боли в поясничной области справа, боль иррадиировала в паховую область, правое бедро. Мочеиспускание учащенное, болезненное, малыми порциями. Моча красного цвета. 24 Объективно: пациент возбужден, мечется от болей. Резко положительный симптом Пастернацкого справа. Пульс 100 уд./мин. АД 150/80 мм рт.ст

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз, проведите дифференциальную диагностику
2. Составьте план необходимого дополнительного обследования пациента и интерпретируйте показатели лабораторных и инструментальных методов исследования.
3. Определите тактику ведения пациента, показания к госпитализации.
4. Назначьте медикаментозное и немедикаментозное лечение пациенту и спланируйте контроль за состоянием пациента и эффективностью лечения.
5. Оформите списание спирта на внутримышечную инъекцию.
- 6.. Практико-ориентированные задачи по оказанию доврачебной помощи в экстренной форме (примеры):

Задача № 3

Повар заводской столовой поскользнулся, опрокинул кастрюлю с кипятком на ноги. Тут же вызвали фельдшера здравпункта. Общее состояние пострадавшего удовлетворительное, АД 120/80 мм рт. ст., пульс 90 уд. в 1 мин. Больной жалуется на жгучие боли в обеих ногах. Пострадавший был в шортах, без носков, на ногах шлепанцы с узкой перекладиной сверху. При осмотре: в области передних поверхностей обеих голеней обширные пузыри с прозрачным содержимым, такие же пузыри на тыльной стороне стоп. между пузырями небольшие участки гиперемированной кожи.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Расскажите о методах определения площади ожоговой поверхности и причинах развития ожоговой болезни.
3. Составьте и аргументируйте алгоритм оказания медицинской помощи в экстренной форме.
4. Составьте лечебную программу в условиях хирургического стационара.
5. Продемонстрируйте технику наложения бинтовой повязки на стопу.