

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«СУРГУТСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Согласовано
БУ ХМАО-Югры «Сургутский
клинический кожно-
венерологический диспансер»

Главный врач

И.В.Улитина

«18» 06 2020г.



Утверждаю:

Проректор по учебно-методической работе

Е.В. Коновалова

« 18 » июня 2020г.
Протокол №6

КОМПЛЕКСНЫЙ ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Наименование специальности:

31.08.32 Дерматовенерология

Квалификация:

Врач дерматовенеролог

Форма обучения: Очная

Фонды оценочных средств утверждены на заседании кафедры многопрофильной клинической подготовки « 12» мая 2020 года, протокол №12

Заведующий кафедрой
д.м.н., профессор Климова Н.В.

Сургут, 2020 г.

1.

Оценка сформированности компетенций

Перечень проверяемых компетенций и их формулировка:

№ п/п	Перечень проверяемых компетенций	Наименование разделов	Комплексный тест	Варианты правильных ответов
Этап: 1 семестр				
1	ПК-1	Раздел 1. Дерматология	<p>1. Барьерно-защитная функция кожи включает:</p> <p>а) противолучевую резистентность б) бактерицидную активность в) сопротивление кожи электрическому току г) механическую резистентность д) все перечисленное</p> <p>2. Реакция кожи на УФО нарушается при всех перечисленных факторах, кроме:</p> <p>а) заболеваний и повреждений центральной и периферической нервной системы б) утомления в) болевого раздражения; г) менструального цикла и беременности д) эндокринных заболеваний</p> <p>3. Условием развития дерматоза от воздействия фотодинамических веществ является:</p> <p>а) повреждение кожи (микротравма) б) наличие других заболеваний кожи в) предшествующее солнечное облучение г) одновременное солнечное облучение д) все перечисленное</p> <p>4. Какой из патогенетических факторов не способствует развитию красной волчанки?</p> <p>а) фокальная инфекция б) повышенное артериальное давление в) инсоляция г) простудные заболевания д) лекарственная непереносимость</p> <p>5. Какие факторы в настоящее время относят к центральным патогенетическим механизмам гнездной алопеции?</p> <p>а) психические отклонения б) неврологические нарушения в) иммунопатологические процессы г) метаболические дефекты д) инфекционные процессы</p>	<p>1. д 2. г,д 3. д 4. б 5. б,в,г,д</p>
2	ПК-2	Раздел 1. Дерматология	<p>1. Сроки наблюдения за больными чесоткой:</p> <p>а) 1 неделя б) 3 недели в) 4 недели г) 5 недель</p>	<p>1.б 2. а,б 3.а,б,в 4.б 5.а,б,в,г</p>

			<p>д) 6 недель</p> <p>2. При диспансерном наблюдении больного с псориазом, пациент должен являться на осмотр:</p> <p>а) при обострении; б) 1 раз в год в) 2 раза в год г) по вызову д) 3 раза в год</p> <p>3. Факторами риска развития кандидоза крупных складок могут быть:</p> <p>а) ожирение б) сахарный диабет в) заболевания щитовидной железы г) гипертоническая болезнь д) психические нарушения</p> <p>4. Специфическая иммунотерапия больных рецидивирующим герпесом проводится:</p> <p>а) интерфероном б) поливалентной герпетической вакциной в) пирогеналом г) иммуноглобулином д) левамизолом</p> <p>5. В диспансерном наблюдении у врача-дерматовенеролога нуждаются больные с:</p> <p>а) псориазом б) атопическим дерматитом в) ихтиозом г) пузырчаткой д) аллергическим контактным дерматитом</p>	
3	ПК-3	Раздел 1. Дерматология	<p>1. Заражение микроспорией может происходить:</p> <p>а) в детских коллективах б) при контакте с кошками и собаками в) в парикмахерских г) при работе на животноводческих фермах д) правильно все перечисленное, кроме г)</p> <p>2. Заражение чесоткой может происходить:</p> <p>а) в детских коллективах б) при контакте с кошками и собаками в) в парикмахерских г) при работе на животноводческих фермах д) при примерке обезличенной одежды</p> <p>3. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести при выявлении чесотки:</p> <p>а) осмотр контактных лиц б) дезинфекция в очаге в) лечение больного г) профилактическое лечение контактных лиц д) эпидемиологическое наблюдение за очагом</p> <p>4. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести при выявлении микроспории:</p>	<p>1. д 2. а,д 3. а,б,в,г, д 4. а,б,в,г 5. а,б,в,д</p>

			<p>а) изоляция больного б) осмотр контактных лиц в) дезинфекция в очаге г) установление источника заражения д) профилактическое лечение контактных лиц</p> <p>5. Какие профилактические мероприятия необходимо провести для недопущения распространения инфекции при выявлении микоза стоп: а) дезинфекция обуви пациента б) диспансерный учет больного в) лечение больного г) профилактика потливости стоп д) ограничение посещений бани, бассейна</p>	
4	ПК-4	Раздел 1. Дерматология	<p>1. Основными направлениями профилактической работы врача-дерматовенеролога является все перечисленное, кроме а) участия в профилактических осмотрах б) проведения врачебно-трудовой экспертизы в) проведения санитарно-просветительной работы г) диспансерного наблюдения за больными д) организации санаторно-курортного лечения</p> <p>2. Основными показателями общественного здоровья являются а) показатели заболеваемости б) показатели инвалидности в) показатели физического развития г) демографические показатели д) все перечисленные</p> <p>3. Критериями оценки состояния здоровья населения являются: а) общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм б) показатели физического развития в) показатели смертности, в том числе предотвратимой г) самооценка здоровья пациентами</p> <p>4. Статистическими измерителями общественного здоровья населения являются все, кроме: а) демографических показателей б) заболеваемости в) инвалидности г) физического развития д) комплексных оценок здоровья населения е) трудовой активности</p> <p>5. К показателям, характеризующим деятельность кожно-венерологического диспансера, относится все перечисленное, кроме а) числа лиц, взятых под диспансерное наблюдение б) охвата диспансерным наблюдением в) числа лиц, снятых с диспансерного учета г) процента выявления источников заражения у венерических больных д) участковости</p>	<p>1. д 2. д 3. а,б,в 4. е 5. д</p>

5	ПК-5	Раздел 1. Дерматология	<p>1. Симптом Кёбнера характерен: а) только для красного плоского лишая б) только для псориаза в) для псориаза и красного плоского лишая г) для псориаза и нейродермита д) для красного плоского лишая и нейродермита</p> <p>2. Для дискоидной красной волчанки характерны все симптомы, кроме: а) эритемы б) фолликулярного гиперкератоза в) рубцовой атрофии г) крупнопластинчатого шелушения д) телеангиоэктазий</p> <p>3. Укажите изменения кожи, характерные для ограниченной формы склеродермии: а) эритема, лихенизация, пигментация б) сиреневое отечное пятно, плотная бляшка, атрофия в) пятна-медальоны, чешуйки, пигментация г) эритема, гиперкератоз, рубцовая атрофия д) эритема, чешуйки</p> <p>4. Симптомами стрептококковых пиодермий являются: а) гнойнички плоские, дряблые б) гнойнички напряженные, конической или полушаровидной формы в) поражение сально-волосяных фолликулов и потовых желез г) все перечисленное д) ничего из перечисленного</p> <p>5. При надавливании на люпому пуговчатым зондом: а) возникает резкая болезненность б) болезненности нет или незначительная в) болезненность зависит от размеров очага г) болезненность зависит от стадии поражения д) появляется кровотечение</p>	<p>1. в 2. г 3. б 4. а 5. б</p>
6	ПК-6	Раздел 1. Дерматология	<p>1. Какое лечение используется при красной волчанке? а) кортикостероиды локально, фотосенсибилизаторы б) противомаларийные препараты, ПУВА-терапия в) УФО, тетрациклины г) кортикостероиды локально, противомаларийные препараты д) никотиновая кислота, фотозащитные кремы</p> <p>2. При лечении больных стафилодермиями наиболее эффективными антибиотиками являются все перечисленные, кроме: а) пенициллина б) канамицина в) цефалоспоринов г) ампиокса д) линкомицина</p> <p>3. В наружной терапии красного плоского лишая показаны:</p>	<p>1. г 2. д 3. а 4. а 5. в</p>

			<p>а) топические глюкокортикостероиды б) кератолитики в) кортикостероиды и кератопластики г) примочки с антисептиками д) спрегаль</p> <p>4. Целью симптоматической терапии при герпетической инфекции является: а) ограничить распространение очагов инфекции и предупредить их нагноение б) противорецидивное действие в) санировать очаг вирусной инфекции г) достичь иммунотерапевтического эффекта д) все перечисленное</p> <p>5. При обострении атопического дерматита у детей назначают все препараты, кроме: а) антигистаминных б) дезинтоксикационных в) иммуномодуляторов г) седативных д) гепатопротекторов и ферментов</p>	
7	ПК-7	Раздел 1. Дерматология	<p>1. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в ЧС предусматривает: а) розыск поражённых б) сбор информации о районе чрезвычайной ситуации в) противоэпидемические мероприятия в районе чрезвычайной ситуации г) обучение населения принципам защиты при чрезвычайных ситуациях</p> <p>2. Одним из ранних симптомов развития токсического отека легких является: а) появление влажных хрипов в легких б) выделение пены из верхних дыхательных путей в) резкое снижение артериального давления г) учащение частоты дыхания с уменьшением его глубины</p> <p>3. Летальный исход при тяжелой степени отравления угарным газом наступает от: а) серой гипоксии б) удушья в) остановки дыхания и сердечной деятельности г) присоединения вторичной инфекции</p> <p>4. Особенность эпидемического очага в районе ЧС является: а) сокращение инкубационного периода в результате постоянного контакта с невыясненными источниками инфекций б) снижение резистентности организма в чрезвычайной ситуации в) несвоевременная изоляция инфекционных больных г) отсутствие защиты населения от контакта с заразными больными в связи с несвоевременной изоляцией инфекционных больных</p>	<p>1. а 2. г 3. в 4. г 5. а</p>

			<p>5. Понятие «карантин» включает:</p> <p>а) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию эпидемического очага</p> <p>б) уничтожение насекомых-переносчиков инфекционных болезней</p> <p>в) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней</p> <p>г) ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней</p>	
8	ПК-8	Раздел 1. Дерматология	<p>1. Лечебное питание больных акне предусматривает все перечисленное, кроме:</p> <p>а) гипоаллергенной диеты</p> <p>б) уменьшение в рационе животных жиров</p> <p>в) исключение поваренной соли</p> <p>г) исключение острых блюд</p> <p>д) ограничение углеводов</p> <p>2. Физиотерапевтическое лечение опоясывающего лишая целесообразно назначать:</p> <p>а) в начале заболевания</p> <p>б) в острой фазе</p> <p>в) в неполной ремиссии</p> <p>г) при неврологических осложнениях</p> <p>д) правильно в) и г)</p> <p>3. Лечебное питание больных дерматитом Дюринга предусматривает:</p> <p>а) исключение из рациона продуктов, приготовленных из злаков</p> <p>б) ограничение углеводов</p> <p>в) ограничение белков</p> <p>г) ограничение поваренной соли</p> <p>д) снижение калорийности пищевого рациона</p> <p>4. Физиотерапевтические методы лечения псориаза:</p> <p>а) селективная фототерапия</p> <p>б) ПУВА – терапия</p> <p>в) электрофорез</p> <p>г) магнито-лазерная терапия</p> <p>д) электросон</p> <p>5. Санаторно-курортное лечение атопического дерматита может включать в себя:</p> <p>а) бальнеотерапию</p> <p>б) гелиотерапию</p> <p>в) аэротерапию</p> <p>г) талассотерапию</p> <p>д) нафталан терапию</p>	<p>1. а</p> <p>2. д</p> <p>3. а</p> <p>4. а,б</p> <p>5. а,б,в,г</p>
9	ПК-9	Раздел 1. Дерматология	<p>1. Длительное применение наружной гормональной терапии больному атопическим дерматитом может привести ко всему перечисленному, кроме:</p> <p>а) полного выздоровления; наиболее эффективно, не дает осложнений</p>	<p>1. б,в,г</p> <p>2. а,б,в,г, д</p> <p>3. а,в,г</p> <p>4. а,б</p>

			<p>б) подавления глюкокортикоидной функции коры надпочечников</p> <p>в) атрофии кожи</p> <p>г) гипертрихоза</p> <p>д) инфицирования очагов поражения на коже</p> <p>2. Врачи поликлиники выполняют следующие виды работ</p> <p>а) диагностика и лечение заболеваний</p> <p>б) профилактическая работа</p> <p>в) работа по гигиеническому обучению и воспитанию населения</p> <p>г) противоэпидемическая работа</p> <p>д) ведение оперативно-учетной документации</p> <p>3. Больному псориазом следует избегать следующих факторов, которые могут способствовать обострению заболевания:</p> <p>а) переохлаждений</p> <p>б) приема кортикостероидов</p> <p>в) травм кожи</p> <p>г) приема антибактериальных средств</p> <p>д) УФО</p> <p>4. Медицинская профилактика включает</p> <p>а) проведение прививок</p> <p>б) проведение медицинских осмотров</p> <p>в) выявление заболеваний</p> <p>г) улучшение условий труда и отдыха</p> <p>д) повышение материального благосостояния</p> <p>5. Социальная профилактика включает</p> <p>а) проведение прививок</p> <p>б) проведение медицинских осмотров</p> <p>в) выявление заболеваний</p> <p>г) улучшение условий труда и отдыха</p> <p>д) повышение материального благосостояния</p>	5. г,д
10	ПК-10	Раздел 1. Дерматология	<p>1. Кто имеет право выдавать листок нетрудоспособности?</p> <p>а) лечащие врачи государственных и муниципальных организаций при наличии лицензии на ЭВН;</p> <p>б) врачи частной системы при наличии лицензии для проведения экспертизы временной нетрудоспособности;</p> <p>в) врачи скорой помощи</p> <p>2. Какой показатель характеризуется отношением числа койко-дней, проведенных больными в стационаре к числу выбывших больных?</p> <p>а) функция больничной койки</p> <p>б) средний койко-день</p> <p>в) оборот койки</p> <p>г) выполнение плана койко-дней</p> <p>д) среднее время простоя койки</p> <p>3. Бесплатная медицинская помощь в государственных учреждениях здравоохранения обеспечивается за счет средств</p> <p>а) бюджета</p> <p>б) обязательного медицинского страхования</p>	<p>1. а,б</p> <p>2. б</p> <p>3. а,б</p> <p>4. в</p> <p>5. б</p>

			<p>в) добровольного медицинского страхования г) благотворительных взносов д) предприятий и организаций</p> <p>4. Какой показатель характеризует диспансерное обслуживание населения? а) участковость при обслуживании больных на дому б) послеоперационная летальность в) полнота охвата населения периодическими медицинскими осмотрами г) степень использования коечного фонда д) структура посещений поликлиники</p> <p>5. Какой тип медицинской организации является основным звеном в системе оказания специализированной помощи населению? а) городская поликлиника б) диспансер в) медико-санитарная часть г) районная больница</p>	
11	ПК- 11	Раздел 1. Дерматология	<p>1. Впервые в жизни установленный диагноз относится к понятию: а) первичное посещение б) первичная заболеваемость в) болезненность г) обращаемость д) острые заболевания</p> <p>2. Совокупность всех первичных обращений в лечебно-профилактическое учреждение в течение года относится к понятию: а) заболеваемость б) болезненность в) патологическая пораженность г) обращаемость д) хроническая болезнь</p> <p>3. При выявлении у больного инфекционного заболевания врач заполняет: а) медицинскую карту больного б) экстренное извещение об инфекционном заболевании в) извещение о важнейшем заболевании г) листок нетрудоспособности д) талон амбулаторного пациента</p> <p>4. Лечащий врач – это: а) врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в амбулаторно-поликлиническом или больничном учреждении б) врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста в) врач, обучающийся в высшем медицинском учебном заведении или образовательном учреждении послевузовского профессионального образования г) все вышеуказанное верно</p> <p>5. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи</p>	<p>1. б 2. г 3. б 4. а 5. в</p>

			<p>гражданам РФ устанавливаются на уровне:</p> <p>а) лечебно-профилактического учреждения б) региональном в) федеральном</p>	
12	ПК-12	Раздел 1. Дерматология	<p>1. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия проводятся с целью:</p> <p>а) сохранения и укрепления здоровья населения, а также профилактики инфекционных болезней и ликвидации эпидемических очагов б) недопущения распространения инфекционных болезней в) своевременного оказания населению медицинской помощи г) предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди населения</p> <p>2. При появлении среди населения больных особо опасными инфекциями с их нарастанием в короткий срок в зоне чрезвычайной ситуации вводится: а) карантин. б) изоляция в) индикация г) обсервация</p> <p>3. Оптимальный срок оказания первой врачебной помощи: а) 1 час б) 2-3 часа в) 4-6 часов г) 8 часов</p> <p>4. Эвакуация больницы при возникновении чрезвычайной ситуации бывает: а) полной б) массовой в) объектовой г) медицинской</p> <p>5. Особенность эпидемического очага в районе ЧС является: а) сокращение инкубационного периода в результате постоянного контакта с невыясненными источниками инфекций б) снижение резистентности организма в чрезвычайной ситуации в) несвоевременная изоляция инфекционных больных г) отсутствие защиты населения от контакта с заразными больными в связи с несвоевременной изоляцией инфекционных больных</p>	<p>1. г 2. а 3. в 4. а 5. г</p>
Этап: 2 семестр				
13	ПК-1	Раздел 2. Венерология	<p>1. В чем заключается медико-социальное значение хламидиоза? а) приводит к бесплодию б) является причиной воспалительных заболеваний органов малого таза в) приводит к снижению трудоспособности населения г) является причиной невынашивания беременности д) приводит к заражению новорожденных</p> <p>2. Причинами ложноположительных результатов</p>	<p>1. а,б,г,д 2. а,б,в,г,д 3. а,г,д 4. а,б,в,г 5. в,г,д</p>

			<p>серологических реакций могут быть:</p> <p>а) инфекционные заболевания б) нарушения липидного обмена в) погрешности при постановке г) аллергические заболевания д) беременность</p> <p>3. Экспресс-метод диагностики сифилиса (микрореакция преципитации) не применяется при обследовании: а) беременных женщин б) лиц с наркотической зависимостью в) детей грудного возраста г) доноров крови д) ВИЧ-инфицированных</p> <p>4. Серодиагностика сифилиса проводится с целью: а) подтверждения клинического диагноза б) контроля эффективности лечения в) как один из критериев излеченности г) диагностики скрытого сифилиса д) выбора метода лечения</p> <p>5. Специфические (трепонемные) серологические реакции применяются при обследовании: а) беременных женщин б) лиц с наркотической зависимостью в) детей грудного возраста г) доноров крови д) ВИЧ-инфицированных</p>	
14	ПК-2	Раздел 2. Венерология	<p>1. Методика оказания профилактической противовенерической помощи мужчинам в пункте индивидуальной профилактики включает все перечисленное, кроме: а) мытья рук, наружных половых органов б) введения в уретру нескольких капель раствора гибитана в) назначения антибиотиков и сульфаниламидных препаратов</p> <p>2. Экспресс-метод диагностики сифилиса (микрореакция преципитации) не применяется при обследовании: а) беременных женщин б) лиц с наркотической зависимостью в) детей грудного возраста г) доноров крови д) ВИЧ-инфицированных</p> <p>3. Методика оказания противовенерической помощи женщинам в пункте индивидуальной профилактики включает все перечисленное: а) выпускания мочи, мытья рук, наружных половых органов с мылом и обработки раствором гибитана б) применения стерильных салфеток в) спринцевания влагалища и инстилляция в уретру раствора марганцовокислого калия г) назначения антибиотиков и сульфаниламидов</p> <p>4. Обязательному обследованию на гонорею подлежат все</p>	<p>1. в 2. а,г,д 3. а,б,в 4. г 5. а</p>

			<p>перечисленные контингенты, кроме</p> <p>а) беременных женщин б) женщин, страдающих первичным бесплодием в) женщин, страдающих вторичным бесплодием г) женщин, страдающих псориазом д) женщин, бывших в контакте с больным гонореей</p> <p>5. Под достаточными данными о возможном заболевании венерической болезнью следует считать:</p> <p>а) заявление соседа о том, что данное лицо посещает притоны разврата б) прямое указание на него больным венерической болезнью как источник своего заражения или как лицо, бывшее в половом контакте с ним в) сообщение сотрудника по работе, что данное лицо находилось в медвытрезвителе</p>	
15	ПК-3	Раздел 2. Венерология	<p>1. При появлении среди населения больных особо опасными инфекциями с их нарастанием в короткий срок в зоне чрезвычайной ситуации вводится:</p> <p>а) карантин б) изоляция в) индикация г) обсервация</p> <p>2. Понятие «карантин» включает:</p> <p>а) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию эпидемического очага б) уничтожение насекомых-переносчиков инфекционных болезней в) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней г) ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней</p> <p>3. Оптимальный срок оказания первой врачебной помощи:</p> <p>а) 1 час б) 2-3 часа в) 4-6 часов г) 8 часов</p> <p>4. Эвакуация больницы при возникновении чрезвычайной ситуации бывает:</p> <p>а) полной б) массовой в) объектовой г) медицинской</p> <p>5. Особенность эпидемического очага в районе ЧС является:</p> <p>а) сокращение инкубационного периода в результате постоянного контакта с невыясненными источниками инфекций б) снижение резистентности организма в чрезвычайной ситуации</p>	<p>1. а 2. а 3. в 4. а 5. г</p>

			<p>в) несвоевременная изоляция инфекционных больных</p> <p>г) отсутствие защиты населения от контакта с заразными больными в связи с несвоевременной изоляцией инфекционных больных</p>	
16	ПК-4	Раздел 2. Венерология	<p>1. При обнаружении гонококковой инфекции на больного гонореей дополнительно заполняется:</p> <p>а) медицинская карта амбулаторного больного</p> <p>б) извещение о впервые в жизни установленном диагнозе (форма № 089/у)</p> <p>в) санаторно-курортная карта</p> <p>г) талон амбулаторного пациента</p> <p>2. В медицинской карте больного первичным сифилисом указываются сведения о:</p> <p>а) братьях и сестрах</p> <p>б) матери и отце</p> <p>в) лицах, с которыми он был в половом контакте</p> <p>г) коллегах</p> <p>3. На больного трихомонозом заполняется</p> <p>а) медицинская карта больного венерическим заболеванием</p> <p>б) медицинская карта амбулаторного больного</p> <p>в) контрольная карта диспансерного наблюдения</p> <p>4. В число важнейших факторов, определяющих заболеваемость ИППП в популяции, входят:</p> <p>а) урбанизация</p> <p>б) миграция населения</p> <p>в) изменения социально-психических условий жизни</p> <p>г) злоупотребление алкоголем</p> <p>д) все перечисленное верно</p> <p>5. К показателям, характеризующим деятельность кожно-венерологического диспансера, относится все перечисленное, кроме</p> <p>а) числа лиц, взятых под диспансерное наблюдение</p> <p>б) охвата диспансерным наблюдением</p> <p>в) числа лиц, снятых с диспансерного учета</p> <p>г) процента выявления источников заражения у венерических больных</p> <p>д) участковости</p>	<p>1. б</p> <p>2. в</p> <p>3. б</p> <p>4. д</p> <p>5. д</p>
17	ПК -5	Раздел 2. Венерология	<p>1. Серодиагностика сифилиса проводится с целью:</p> <p>а) подтверждения клинического диагноза</p> <p>б) контроля эффективности лечения</p> <p>в) как один из критериев излеченности</p> <p>г) диагностики скрытого сифилиса</p> <p>д) выбора метода лечения</p> <p>2. Экспресс-метод диагностики сифилиса (микрореакция преципитации) не применяется при обследовании:</p> <p>а) беременных женщин</p> <p>б) лиц с наркотической зависимостью</p> <p>в) детей грудного возраста</p> <p>г) доноров крови</p> <p>д) ВИЧ-инфицированных</p>	<p>1. а,б,в,г</p> <p>2. а,г,д</p> <p>3. б</p> <p>4. в</p> <p>5. б</p>

			<p>3. Какими методами лабораторной диагностики подтверждается диагноз хламидиоза?</p> <p>а) культуральный б) полимеразная цепная реакция в) иммуноферментный г) иммунофлуоресцентный д) лигазная цепная реакция</p> <p>4. Наиболее информативными методами диагностики уреоплазмоза являются:</p> <p>а) прямая и непрямая иммунофлюоресценция б) световая микроскопия в) полимеразная цепная реакция г) серологические тесты д) культуральный метод</p> <p>5. Показаниями для обследования на гонорейно-хламидийно-уреоплазменную инфекцию является все перечисленное, кроме:</p> <p>а) бесплодного брака б) нарушения функций щитовидной железы в) патологии беременности г) хронических воспалительных заболеваний органов малого таза д) нарушения менструального цикла</p>	
18	ПК-6	Раздел 2. Венерология	<p>1. Какие препараты оказывают антихламидийный эффект?</p> <p>а) пенициллины, офлоксацин, левомицетин б) тетрациклины, макролиды в) метронидазол, тетрациклины, офлоксацин г) гентамицин, рифампицин, макролиды д) азитромицин, метронидазол, тетрациклины</p> <p>2. При лечении уреамикоплазмоза применяются антибиотики:</p> <p>а) азитромицин б) доксициклин в) тетрациклин г) джозамицин д) кларитромицин</p> <p>3. При уретритах, вызванных грамположительными диплококкамицелесообразно применение перечисленных групп антибиотиков, кроме:</p> <p>а) аминогликозидов б) цефалоспоринов в) линкомицина г) полимиксина д) противогрибковых препаратов</p> <p>4. Основными препаратами для лечения больных сифилисом являются:</p> <p>а) препараты пенициллина б) препараты тетрациклина в) макролиды г) аминогликозиды</p>	<p>1. в 2. б,г 3. а,в,г,д 4. а 5.б,г</p>

			<p>5. Дюрантные препараты для лечения сифилиса:</p> <p>а) экстенциллин б) бициллины в) доксициклин г) ретарпен д) азитромицин</p>	
19	ПК-7	Раздел 2. Венерология	<p>1. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия проводятся с целью:</p> <p>а) сохранения и укрепления здоровья населения, а также профилактики инфекционных болезней и ликвидации эпидемических очагов б) недопущения распространения инфекционных болезней в) своевременного оказания населению медицинской помощи г) предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди населения</p> <p>2. При появлении среди населения больных особо опасными инфекциями с их нарастанием в короткий срок в зоне чрезвычайной ситуации вводится:</p> <p>а) карантин б) изоляция в) индикация г) обсервация</p> <p>3. Оптимальный срок оказания первой врачебной помощи:</p> <p>а) 1 час б) 2-3 часа в) 4-6 часов г) 8 часов</p> <p>4. Эвакуация больницы при возникновении чрезвычайной ситуации бывает:</p> <p>а) полной б) массовой в) объектовой г) медицинской</p> <p>5. Особенность эпидемического очага в районе ЧС является:</p> <p>а) сокращение инкубационного периода в результате постоянного контакта с невыясненными источниками инфекций б) снижение резистентности организма в чрезвычайной ситуации в) несвоевременная изоляция инфекционных больных г) отсутствие защиты населения от контакта с заразными больными в связи с несвоевременной изоляцией инфекционных больных</p>	<p>1. г 2. а 3. в 4. а 5.г</p>
20	ПК-8	Раздел 2. Венерология	<p>1. Комплексная терапия хронической гонорейной инфекции включает:</p> <p>а) иммунотерапию б) этиологическое лечение в) симптоматическое лечение г) местное лечение д) все перечисленное</p>	<p>1. д 2. в,г,д 3. б 4. д 5. а</p>

			<p>2. При острой и подострой осложненной гонорее у мужчин и женщин комплексное лечение включает все перечисленное, кроме:</p> <p>а) антибиотиков б) гоновокцины в) антигистаминных препаратов г) препаратов кальция д) спазмолитиков</p> <p>3. Санаторно-курортное лечение хронических венерических заболеваний:</p> <p>а) проводится всегда б) не проводится в) проводится по решению врачебной комиссии г) по показаниям</p> <p>4. Комплексная терапия осложнений хламидиоза включает:</p> <p>а) иммунотерапию б) этиологическое лечение в) симптоматическое лечение г) местное лечение д) все перечисленное</p> <p>5. Какое лечение проводится половым партнерам больных сифилисом, у которых нет признаков заболевания?</p> <p>а) профилактическое лечение б) неспецифическое лечение в) превентивное лечение г) пробное лечение д) симптоматическое лечение</p>	
21	ПК-9	Раздел 2. Венерология	<p>1. Медицинская профилактика включает</p> <p>а) проведение прививок б) проведение медицинских осмотров в) выявление заболеваний г) улучшение условий труда и отдыха д) повышение материального благосостояния</p> <p>2. Основные методы профилактики распространения ИППП:</p> <p>а) проведение медицинских осмотров б) защищенный половой акт в) выявление и лечения источника инфекции г) пропаганда использования средств контрацепции д) диспансерное наблюдение за больным</p> <p>3. Заражение ВИЧ может происходить всеми перечисленными путями, кроме:</p> <p>а) полового контакта б) воздушно-капельного в) гемотрансфузионного г) пересадки органов д) шприцевого</p> <p>4. Основными направлениями профилактической работы врача-дерматовенеролога является все перечисленное,</p>	<p>1. а,б 2. б,в,г,д 3. б 4. д 5. г</p>

			<p>кроме:</p> <p>а) участия в профилактических осмотрах б) проведения врачебно-трудовой экспертизы в) проведения санитарно-просветительной работы г) диспансерного наблюдения за больными д) организации санаторно-курортного лечения</p> <p>5. Профилактическое направление в дерматовенерологии предполагает все перечисленное, кроме:</p> <p>а) улучшения санитарно-гигиенического воспитания населения б) повышения уровня пропаганды здорового образа жизни, физкультуры и спорта в) искоренения вредных привычек г) расширения сети больниц</p>	
22	ПК-10	Раздел 2. Венерология	<p>1. Кто имеет право выдавать листок нетрудоспособности?</p> <p>а) лечащие врачи государственных и муниципальных организаций при наличии лицензии на ЭВН; б) врачи частной системы при наличии лицензии для проведения экспертизы временной нетрудоспособности; в) врачи скорой помощи</p> <p>2. Какой показатель характеризуется отношением числа койко-дней, проведенных больными в стационаре к числу выбывших больных?</p> <p>а) функция больничной койки б) средний койко-день в) оборот койки г) выполнение плана койко-дней д) среднее время простоя койки</p> <p>3. Бесплатная медицинская помощь в государственных учреждениях здравоохранения обеспечивается за счет средств</p> <p>а) бюджета б) обязательного медицинского страхования в) добровольного медицинского страхования г) благотворительных взносов д) предприятий и организаций</p> <p>4. Какой показатель характеризует диспансерное обслуживание населения?</p> <p>а) участковость при обслуживании больных на дому б) послеоперационная летальность в) полнота охвата населения периодическими медицинскими осмотрами г) степень использования коечного фонда д) структура посещений поликлиники</p> <p>5. Какой тип медицинской организации является основным звеном в системе оказания специализированной помощи населению?</p> <p>а) городская поликлиника б) диспансер в) медико-санитарная часть г) районная больница</p>	<p>1. а,б 2. б 3. а,б 4. в 5. б</p>

23	ПК- 11	Раздел 2. Венерология	<p>1. Впервые в жизни установленный диагноз относится к понятию: а) первичное посещение б) первичная заболеваемость в) болезненность г) обращаемость д) острые заболевания</p> <p>2. Совокупность всех первичных обращений в лечебно-профилактическое учреждение в течение года относится к понятию: а) заболеваемость б) болезненность в) патологическая пораженность г) обращаемость д) хроническая болезнь</p> <p>3. При выявлении у больного инфекционного заболевания врач заполняет: а) медицинскую карту больного б) экстренное извещение об инфекционном заболевании в) извещение о важнейшем заболевании г) листок нетрудоспособности д) талон амбулаторного пациента</p> <p>4. Лечащий врач – это: а) врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в амбулаторно-поликлиническом или больничном учреждении б) врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста в) врач, обучающийся в высшем медицинском учебном заведении или образовательном учреждении послевузовского профессионального образования г) все вышеуказанное верно</p> <p>5. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи гражданам РФ устанавливаются на уровне: а) лечебно-профилактического учреждения б) региональном в) федеральном</p>	1. б 2. г 3. б 4. а 5. в
24	ПК-12	Раздел 2. Венерология	<p>1. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в ЧС предусматривает: а) розыск поражённых б) сбор информации о районе чрезвычайной ситуации в) противоэпидемические мероприятия в районе чрезвычайной ситуации г) обучение населения принципам защиты при чрезвычайных ситуациях</p> <p>2. Одним из ранних симптомов развития токсического отека легких является: а) появление влажных хрипов в легких б) выделение пены из верхних дыхательных путей в) резкое снижение артериального давления г) учащение частоты дыхания с уменьшением его глубины</p>	1. а 2. г 3. в 4. г 5. а

		<p>3. Летальный исход при тяжелой степени отравления угарным газом наступает от:</p> <p>а) серой гипоксии б) удушья в) остановки дыхания и сердечной деятельности г) присоединения вторичной инфекции</p> <p>4. Особенность эпидемического очага в районе ЧС является:</p> <p>а) сокращение инкубационного периода в результате постоянного контакта с невыясненными источниками инфекций. б) снижение резистентности организма в чрезвычайной ситуации. в) несвоевременная изоляция инфекционных больных. г) отсутствие защиты населения от контакта с заразными больными в связи с несвоевременной изоляцией инфекционных больных</p> <p>5. Понятие «карантин» включает:</p> <p>а) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию эпидемического очага. б) уничтожение насекомых-переносчиков инфекционных болезней. в) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней. г) ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней.</p>	
--	--	---	--

2. Оценочные средства промежуточной аттестации.

2.1. Компетенции:

ПК-1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

ПК-2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения

ПК-3: готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях

ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков

ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-6: готовность к ведению и лечению пациентов с дерматовенерологическими заболеваниями

ПК-7: готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации

ПК-8: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

ПК-9: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих

ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях

ПК-11: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей

ПК-12: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

2.2. Задания:

Комплексный тест. Этап: 1 семестр.

Вариант теста №1

1. Условием развития дерматоза от воздействия фотодинамических веществ является:

- е) повреждение кожи (микротравма)
- ж) наличие других заболеваний кожи
- з) предшествующее солнечное облучение
- и) одновременное солнечное облучение
- к) все перечисленное

2. В диспансерном наблюдении у врача-дерматовенеролога нуждаются больные с:

- а) псориазом
- б) атопическим дерматитом
- в) ихтиозом
- г) пузырчаткой
- д) аллергическим контактным дерматитом

3. Заражение чесоткой может происходить:

- а) в детских коллективах
- б) при контакте с кошками и собаками
- в) в парикмахерских
- г) при работе на животноводческих фермах
- д) при примерке обезличенной одежды

4. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести при выявлении чесотки:

- а) осмотр контактных лиц
- б) дезинфекция в очаге
- в) лечение больного
- г) профилактическое лечение контактных лиц

д) эпидемиологическое наблюдение за очагом

5. Основными направлениями профилактической работы врача-дерматовенеролога является все перечисленные, кроме

- а) участия в профилактических осмотрах
- б) проведения врачебно-трудовой экспертизы
- в) проведения работы по гигиеническому обучению и воспитанию населения
- г) диспансерного наблюдения за больными
- д) организации санаторно-курортного лечения

6. К показателям, характеризующим деятельность кожно-венерологического диспансера, относится все перечисленное, кроме

- а) числа лиц, взятых под диспансерное наблюдение
- б) охвата диспансерным наблюдением
- в) числа лиц, снятых с диспансерного учета
- г) процента выявления источников заражения у венерических больных
- д) участковости

7. Для дискоидной красной волчанки характерны все симптомы, кроме:

- а) эритемы
- б) фолликулярного гиперкератоза
- в) рубцовой атрофии
- г) крупнопластинчатого шелушения
- д) телеангиоэктазий

8. При надавливании на люпому пуговчатым зондом:

- а) возникает резкая болезненность
- б) болезненности нет или незначительная
- в) болезненность зависит от размеров очага
- г) болезненность зависит от стадии поражения
- д) появляется кровотечение

9. В наружной терапии красного плоского лишая показаны:

- а) топические глюкокортикостероиды
- б) кератолитики
- в) кортикостероиды и кератопластики
- г) примочки с антисептиками
- д) перметрин

10. Целью симптоматической терапии при герпетической инфекции является:

- а) ограничить распространение очагов инфекции и предупредить их нагноение
- б) противорецидивное действие
- в) санировать очаг вирусной инфекции
- г) достичь иммунотерапевтического эффекта
- д) все перечисленное

11. Особенность эпидемического очага в районе ЧС является:

- а) сокращение инкубационного периода в результате постоянного контакта с невыясненными источниками инфекций
- б) снижение резистентности организма в чрезвычайной ситуации
- в) несвоевременная изоляция инфекционных больных
- г) отсутствие защиты населения от контакта с заразными больными в связи с несвоевременной изоляцией инфекционных больных

12. Понятие «карантин» включает:

- а) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию эпидемического очага
- б) уничтожение насекомых-переносчиков инфекционных болезней
- в) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней
- г) ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней

13. Лечебное питание больных дерматитом Дюринга предусматривает:

- а) исключение из рациона продуктов, приготовленных из злаков
- б) ограничение углеводов
- в) ограничение белков
- г) ограничение поваренной соли
- д) снижение калорийности пищевого рациона

14. Физиотерапевтические методы лечения псориаза:

- а) селективная фототерапия
- б) ПУВА – терапия
- в) электрофорез
- г) магнито-лазерная терапия
- д) электросон

15. Врачи поликлиники выполняют следующие виды работ:

- а) диагностика и лечение заболеваний
- б) профилактическая работа
- в) работа по гигиеническому обучению и воспитанию населения
- г) противоэпидемическая работа
- д) ведение оперативно-учетной документации

16. Бесплатная медицинская помощь в государственных учреждениях здравоохранения обеспечивается за счет средств

- а) бюджета
- б) обязательного медицинского страхования
- в) добровольного медицинского страхования
- г) благотворительных взносов
- д) предприятий и организаций

17. При выявлении у больного инфекционного заболевания врач заполняет:

- а) медицинскую карту больного
- б) экстренное извещение об инфекционном заболевании
- в) извещение о важнейшем заболевании
- г) листок нетрудоспособности
- д) талон амбулаторного пациента

18. Лечащий врач – это:

- а) врач, оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в амбулаторно-поликлиническом или больничном учреждении
- б) врач, прошедший специальную многопрофильную подготовку по оказанию первичной медико-санитарной помощи членам семьи независимо от их пола и возраста
- в) врач, обучающийся в высшем медицинском учебном заведении или образовательном учреждении послевузовского профессионального образования
- г) все вышеуказанное верно

19. При появлении среди населения больных особо опасными инфекциями с их нарастанием в короткий срок в зоне чрезвычайной ситуации вводится:

- а) карантин
- б) изоляция
- в) индикация
- г) обсервация

20. Оптимальный срок оказания первой врачебной помощи:

- а) 1 час
- б) 2-3 часа
- в) 4-6 часов
- г) 8 часов

Вариант теста №2

1. Барьерно-защитная функция кожи включает:

- а) противолучевую резистентность
- б) бактерицидную активность
- в) сопротивление кожи электрическому току
- г) механическую резистентность
- д) все перечисленное

2. Сроки наблюдения за больными чесоткой:

- а) 1 неделя
- б) 3 недели
- в) 4 недели
- г) 5 недель
- д) 6 недель

3. Реакция кожи на УФО нарушается при всех перечисленных факторах, кроме:

- а) заболеваний и повреждений центральной и периферической нервной системы
- б) утомления
- в) болевого раздражения
- г) менструального цикла и беременности
- д) эндокринных заболеваний

4. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести при выявлении микроспории:

- а) изоляция больного
- б) осмотр контактных лиц
- в) дезинфекция в очаге
- г) установление источника заражения
- д) профилактическое лечение контактных лиц

5. Какие профилактические мероприятия необходимо провести для недопущения распространения инфекции при выявлении микоза стоп:

- а) дезинфекция обуви пациента
- б) диспансерный учет больного
- в) лечение больного
- г) профилактика потливости стоп
- д) ограничение посещений бани, бассейна

6. Основными направлениями профилактической работы врача-дерматовенеролога является все перечисленное, кроме

- а) участия в профилактических осмотрах
- б) проведения врачебно-трудовой экспертизы
- в) работы по гигиеническому обучению и воспитанию населения
- г) диспансерного наблюдения за больными
- д) организации санаторно-курортного лечения

7. Основными показателями общественного здоровья являются

- а) показатели заболеваемости
- б) показатели инвалидности
- в) показатели физического развития
- г) демографические показатели
- д) все перечисленные

8. Симптом Кёбнера характерен:

- а) только для красного плоского лишая
- б) только для псориаза
- в) для псориаза и красного плоского лишая
- г) для псориаза и нейродермита
- д) для красного плоского лишая и нейродермита

9. Для дискоидной красной волчанки характерны все симптомы, кроме:

- а) эритемы
- б) фолликулярного гиперкератоза
- в) рубцовой атрофии
- г) крупнопластинчатого шелушения
- д) телеангиоэктазий

10. Какое лечение используется при красной волчанке?

- а) кортикостероиды локально, фотосенсибилизаторы
- б) противомаларийные препараты, ПУВА-терапия
- в) УФО, тетрациклины
- г) кортикостероиды локально, противомаларийные препараты
- д) никотиновая кислота, фотозащитные кремы

11. При лечении больных стафилодермиями наиболее эффективными антибиотиками являются все перечисленные, кроме:

- а) пенициллина
- б) канамицина
- в) цефалоспоринов
- г) ампиокса
- д) линкомицина

12. Лечебно-эвакуационное обеспечение населения в ЧС предусматривает:

- а) розыск поражённых
- б) сбор информации о районе чрезвычайной ситуации
- в) противоэпидемические мероприятия в районе чрезвычайной ситуации
- г) обучение населения принципам защиты при чрезвычайных ситуациях.

13. Одним из ранних симптомов развития токсического отека легких является:

- а) появление влажных хрипов в легких
- б) выделение пены из верхних дыхательных путей

- в) резкое снижение артериального давления
- г) учащение частоты дыхания с уменьшением его глубины

14. Лечебное питание больных угревой болезнью предусматривает все перечисленное, кроме:

- е) гипоаллергенной диеты
- ж) уменьшение в рационе животных жиров
- з) исключение поваренной соли
- и) исключение острых блюд
- к) ограничение углеводов

15. Физиотерапевтическое лечение опоясывающего лишая целесообразно назначать:

- а) в начале заболевания
- б) в острой фазе
- в) в неполной ремиссии
- г) при неврологических осложнениях
- д) правильно в) и г)

16. Длительное применение наружной гормональной терапии больному атопическим дерматитом может привести ко всему перечисленному, кроме:

- а) полного выздоровления
- б) наиболее эффективно, не дает осложнений
- в) подавления глюкокортикоидной функции коры надпочечников
- г) атрофии кожи
- д) гипертрихоза
- е) инфицирования очагов поражения на коже

17. Медицинская профилактика включает

- а) проведение прививок
- б) проведение медицинских осмотров
- в) выявление заболеваний
- г) улучшение условий труда и отдыха
- д) повышение материального благосостояния

18. Какой показатель характеризуется отношением числа койко-дней, проведенных больными в стационаре к числу выбывших больных?

- а) функция больничной койки
- б) средний койко-день
- в) оборот койки
- г) выполнение плана койко-дней
- д) среднее время простоя койки

19. Впервые в жизни установленный диагноз относится к понятию:

- а) первичное посещение
- б) первичная заболеваемость
- в) болезненность
- г) обращаемость
- д) острые заболевания

20. Совокупность всех первичных обращений в лечебно-профилактическое учреждение в течение года относится к понятию:

- а) заболеваемость
- б) болезненность
- в) патологическая пораженность

- г) обращаемость
- д) хроническая болезнь

2.3. Задания:

Комплексный тест. Этап: 2 семестр.

Вариант теста №1

1. Методика оказания противовенерической помощи женщинам в пункте индивидуальной профилактики включает все перечисленное, кроме:
 - а) выпуска мочи, мытья рук, наружных половых органов с мылом и обработки раствором гибитана
 - б) применения стерильных салфеток
 - в) спринцевания влагалища и инстилляция в уретру раствора марганцовокислого калия
 - г) назначения антибиотиков и сульфаниламидов

2. При обнаружении гонококковой инфекции на больного гонореей дополнительно заполняется:
 - а) медицинская карта амбулаторного больного
 - б) извещение о впервые в жизни установленном диагнозе (форма № 089/у)
 - в) санаторно-курортная карта
 - г) талон амбулаторного пациента

3. В число важнейших факторов, определяющих заболеваемость ИППП в популяции, входят:
 - е) урбанизация
 - ж) миграция населения
 - з) изменения социально-психических условий жизни
 - и) злоупотребление алкоголем
 - к) все перечисленное верно

4. Наиболее информативными методами диагностики уреоплазмоза являются:
 - а) прямая и непрямая иммунофлюоресценция
 - б) световая микроскопия
 - в) полимеразная цепная реакция
 - г) серологические тесты
 - д) культуральный метод

5. Показаниями для обследования на гонорейно-хламидийно-уреоплазменную инфекцию является все перечисленное, кроме:
 - а) бесплодного брака
 - б) нарушения функций щитовидной железы
 - в) патологии беременности
 - г) хронических воспалительных заболеваний органов малого таза
 - д) нарушения менструального цикла

6. Основными препаратами для лечения больных сифилисом являются:
 - а) препараты пенициллина
 - б) препараты тетрациклина
 - в) цефалоспорины
 - г) макролиды

7. Дюрантные препараты для лечения сифилиса:
 - а) экстенциллин
 - б) бициллины

- в) тетрациклин
- г) ретарпен
- д) азитромицин

8. При выявлении у больного инфекционного заболевания врач заполняет:

- а) медицинскую карту больного
- б) экстренное извещение об инфекционном заболевании
- в) извещение о важнейшем заболевании

9. Какой показатель характеризуется отношением числа койко-дней, проведенных больными в стационаре к числу выбывших больных?

- а) функция больничной койки
- б) средний койко-день
- в) оборот койки
- г) выполнение плана койко-дней
- д) среднее время простоя койки

10. Бесплатная медицинская помощь в государственных учреждениях здравоохранения обеспечивается за счет средств

- а) бюджета
- б) обязательного медицинского страхования
- в) добровольного медицинского страхования
- г) благотворительных взносов
- д) предприятий и организаций

11. Особенность эпидемического очага в районе ЧС является:

- а) сокращение инкубационного периода в результате постоянного контакта с невыясненными источниками инфекций
- б) снижение резистентности организма в чрезвычайной ситуации
- в) несвоевременная изоляция инфекционных больных
- г) отсутствие защиты населения от контакта с заразными больными в связи с несвоевременной изоляцией инфекционных больных

12. Понятие «карантин» включает:

- а) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию эпидемического очага.
- б) уничтожение насекомых-переносчиков инфекционных болезней.
- в) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней.
- г) ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней.

13. Санаторно-курортное лечение при хронических венерических заболеваниях:

- а) проводится всегда
- б) не проводится
- в) проводится по решению врачебной комиссии
- г) проводится по показаниям;

14. Терапия осложнений хламидиоза включает:

- а) иммунотерапию
- б) этиологическое лечение
- в) симптоматическое лечение
- г) местное лечение
- д) все перечисленное

15. Какое лечение проводится половым партнерам больных сифилисом, у которых нет признаков заболевания?

- а) профилактическое лечение
- б) неспецифическое лечение
- в) превентивное лечение
- г) пробное лечение
- д) симптоматическое лечение

16. Оптимальный срок оказания первой врачебной помощи:

- а) 1 час
- б) 2-3 часа
- в) 4-6 часов
- г) 8 часов

17. Причинами ложноположительных результатов серологических реакций могут быть:

- а) инфекционные заболевания
- б) нарушения липидного обмена
- в) погрешности при постановке
- г) аллергические заболевания
- д) беременность

18. Экспресс-метод диагностики сифилиса (микрореакция преципитации) не применяется при обследовании:

- а) беременных женщин
- б) наркозависимых лиц
- в) детей грудного возраста
- г) доноров крови
- д) ВИЧ-инфицированных

19. Серологическая диагностика сифилиса проводится с целью:

- а) подтверждения клинического диагноза
- б) контроля эффективности лечения
- в) как один из критериев излеченности
- г) диагностики скрытого сифилиса
- д) выбора метода лечения

20. Специфические (трепонемные) серологические реакции применяются при обследовании:

- а) детей грудного возраста
- б) лиц с наркотической зависимостью
- в) доноров крови
- г) беременных женщин
- д) ВИЧ-инфицированных

Вариант теста №2

1. Обязательному обследованию на гонорею подлежат все перечисленные контингенты, кроме

- а) беременных
- б) женщин, страдающих первичным бесплодием
- в) женщин, страдающих вторичным бесплодием
- г) женщин, страдающих псориазом
- д) женщин, бывших в контакте с больным гонореей

2. Летальный исход при тяжелой степени отравления угарным газом наступает от:
- а) серой гипоксии
 - б) удушья
 - в) остановки дыхания и сердечной деятельности
 - г) присоединения вторичной инфекции
3. Впервые в жизни установленный диагноз относится к понятию:
- а) первичное посещение
 - б) первичная заболеваемость
 - в) болезненность
 - г) обращаемость
 - д) острые заболевания
4. Совокупность всех первичных обращений в лечебно-профилактические учреждения в течение года относится к понятию:
- а) заболеваемость
 - б) болезненность
 - в) патологическая пораженность
 - г) обращаемость
 - д) хроническая болезнь
5. Какой показатель характеризует диспансерное обслуживание населения?
- а) участковость при обслуживании больных на дому
 - б) послеоперационная летальность
 - в) полнота охвата населения периодическими медицинскими осмотрами
 - г) степень использования коечного фонда
 - д) структура посещений поликлиники
6. Профилактическое направление в дерматовенерологии предполагает все перечисленное, кроме:
- а) улучшения санитарно-гигиенического воспитания населения
 - б) повышения уровня пропаганды здорового образа жизни, физкультуры и спорта
 - в) искоренения вредных привычек
 - г) расширения сети больниц
7. Основные методы профилактики распространения ИППП:
- а) проведение медицинских осмотров
 - б) защищенный половой акт
 - в) выявление и лечение источника инфекции
 - г) пропаганда использования средств контрацепции
 - д) диспансерное наблюдение за больными
8. Комплексная терапия хронической гонорейной инфекции включает:
- а) иммунотерапию
 - б) этиологическое лечение
 - в) симптоматическое лечение
 - г) местное лечение
 - д) все перечисленное
9. При острой и подострой осложненной гонорее у мужчин и женщин в комплексное лечение включается все перечисленное, кроме:
- а) антибиотиков
 - б) гоновакцины
 - в) антигистаминных препаратов

- г) препаратов кальция
- д) спазмолитиков

10. При появлении среди населения больных особо опасными инфекциями с их нарастанием в короткий срок в зоне чрезвычайной ситуации вводится:

- а) карантин
- б) изоляция
- в) индикация
- г) обсервация

11. Какие препараты оказывают антихламидийный эффект?

- а) пенициллины, офлоксацин, левомицетин
- б) тетрациклины, макролиды
- в) метронидазол, тетрациклины, офлоксацин
- г) гентамицин, рифампицин, макролиды
- д) азитромицин, метронидазол, тетрациклины

12. При лечении уреамикоплазмоза применяются антибиотики:

- а) азитромицин
- б) доксициклин
- в) джозамицин
- г) кларитромицин

13. Серологическая диагностика сифилиса проводится с целью:

- а) подтверждения клинического диагноза
- б) контроля эффективности лечения
- в) как один из критериев излеченности
- г) диагностики скрытого сифилиса
- д) выбора метода лечения

14. Экспресс-метод диагностики сифилиса (микрореакция преципитации) не применяется при обследовании:

- а) беременных женщин
- б) лиц с наркотической зависимостью
- в) детей грудного возраста
- г) доноров крови
- д) ВИЧ-инфицированных

15. Какими методами лабораторной диагностики подтверждается диагноз хламидиоза?

- а) культуральный
- б) полимеразная цепная реакция
- в) иммуноферментный
- г) иммунофлуоресцентный
- д) лигазная цепная реакция

16. К показателям, характеризующим деятельность кожно-венерологического диспансера, относится все перечисленное, кроме

- а) числа лиц, взятых под диспансерное наблюдение
- б) охвата диспансерным наблюдением
- в) числа лиц, снятых с диспансерного учета
- г) процента выявления источников заражения у венерических больных
- д) участковости

17. В медицинской карте больного первичным сифилисом указываются сведения о:

- а) братьях и сестрах
- б) матери и отце
- в) о половых партнерах
- г) коллегах

18. Под достаточными данными о возможном заболевании венерической болезнью следует считать:

- а) заявление соседа о том, что данное лицо посещает притоны разврата
- б) прямое указание на него больным венерической болезнью как источник своего заражения или как лицо, бывшее в половом контакте с ним
- в) сообщение сотрудника по работе, что данное лицо находилось в медвытрезвителе

19. Методика оказания профилактической противовенерической помощи мужчинам в пункте индивидуальной профилактики включает все перечисленное, кроме:

- а) мытья рук, наружных половых органов
- б) введения в уретру нескольких капель раствора гибитана
- в) назначения антибиотиков и сульфаниламидных препаратов

20. Экспресс-метод диагностики сифилиса (микрореакция преципитации) не применяется при обследовании:

- а) детей грудного возраста
- б) лиц с наркотической зависимостью
- в) доноров крови
- г) беременных женщин
- д) ВИЧ-инфицированных

**Рекомендации по оцениванию результатов тестирования ординатора
Критерии оценки результатов тестирования**

Оценка (стандартная)	Оценка (тестовые нормы)
Отлично	80 – 100%
Хорошо	70 – 79%
Удовлетворительно	60 – 69%
Неудовлетворительно	Менее 60%