



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

КУБАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России)

Тестовые задания для подготовки к сдаче специального экзамена для лиц, получивших высшее медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах по специальности «Профпатология»

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Каким нормативным документом определен порядок проведения периодических медицинских осмотров работников, занятых на производстве с вредными и опасными условиями труда.

- А. приказом № 29н
- Б. приказом № 286
- В. приказом № 130
- Г. приказом № 302н
- Д. приказом № 83

2. Одной из основных задач Центра профпатологии являются:

- А. установление связи заболеваний с профессией
- Б. оздоровление больных, инвалидов вследствие профзаболеваний
- В. оздоровление лиц из группы риска
- Г. разработка и проведение мер по профилактике и снижению профессиональной заболеваемости и трудопотерь по болезни и инвалидности
- Д. все перечисленное

3. Приказ № 29н МЗ РФ определяет:

- А. перечень вредных и опасных веществ и производственных факторов и работ при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры
- Б. медицинские противопоказания к допуску к работам
- В. врачей-специалистов, участвующих в проведении осмотров
- Г. необходимые лабораторные и функциональные исследования
- Д. все перечисленное

4. Кто несет административную и юридическую ответственность за качество медицинского осмотра и обоснованность медицинских заключений?

- А. работодатель
- Б. лечебно-профилактическое учреждение
- В. лечащий врач
- Г. председатель медицинской комиссии – врач-профпатолог

5. Важнейшие разделы профпатологии:

- А. рентгенологическая семиотика
- Б. диагностика
- В. методология исследования как профессиональных, так и не профессиональных болезней органов дыхания, опорно-двигательного аппарата, желудочно-кишечного тракта, сердечно-сосудистой систем и др.
- Г. всё перечисленное

6. Особенности формирования и развития современных форм профессиональной патологии обусловлены:

- А. снижением действующих концентраций
 - Б. комплексным, комбинированным, сочетанным действием производственных факторов
 - В. воздействием промышленных аэрозолей сложного состава
 - Г. влиянием неблагоприятных экологических факторов
 - Д. метаболическими особенностями организма
 - Е. состоянием иммунного статуса
 - Ж. индивидуальной чувствительностью к воздействию производственных факторов и факторов окружающей среды
- З. всё перечисленное

7. Производственно-обусловленные заболевания – это:

- А. группа болезней многофакторной природы, в развитии и течении которых, существенный вклад вносят вредные и/или опасные производственные факторы
- Б. заболевания, входящие в перечень приказа МЗ РФ № 417 от 27.04.2012Г.

8. Какие документы не входят в обязательный перечень при установлении диагноза профессионального заболевания?

- А. санитарно-гигиеническая характеристика условий труда
- Б. административная характеристика работника, заверенная подписью руководителя и печатью учреждения
- В. выписка из амбулаторной карты с указанием обращаемости за период работы
- Г. выписка из амбулаторной карты с указанием результатов ПМО за весь период работы
- Д. копия трудовой книжки

9. При наличии медицинского заключения по результатам ПМО о противопоказаниях к работе в контакте с определённым вредным фактором, работодатель обязан:

- А. расторгнуть с работником трудовой договор
- Б. перевести работника на другую работу без контакта с вредным фактором
- В. предоставить работнику путёвку на санаторно-курортное лечение.
- Г. допустить к работе при условии соблюдения правил охраны труда

10. На время прохождения медицинского осмотра (обследования) за работниками, обязанными в соответствии с настоящим Кодексом проходить такой осмотр (обследование):

- А. сохраняется средний заработок по месту работы
- Б. выдаётся лист нетрудоспособности
- В. не сохраняется средний заработок по месту работы
- Г. предоставляется трудовой отпуск

11. Порядок оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях определён приказом МЗ РФ

- А. № 29н
- Б. № 911н
- В. № 282н

12. Медицинская помощь при острых и хронических профессиональных заболеваниях оказывается медицинскими работниками:

- А. врачебного (фельдшерского) здравпункта
- Б. профпатологических кабинетов

- В. профпатологических отделений
- Г. центров профпатологии
- Д. все перечисленное

13. В функции Центра профпатологии входят:

- А. диагностика профзаболеваний, лечение, реабилитация и наблюдение больных профессиональными заболеваниями и инвалидов вследствие профзаболеваний
- Б. контроль за качеством предварительных и периодических медицинских осмотров и реализацией профилактических и оздоровительных рекомендаций в соответствии с актом заключительной комиссии, а также проведение периодического медицинского осмотра в условиях стационара по расширенной программе с выдачей рекомендаций лечебно-профилактического характера
- В. организационно-методическое руководство по вопросам профпатологии в территории, разработка методических рекомендаций по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больных с профессиональными заболеваниями и инвалидов вследствие профзаболеваний
- Г. учет и углубленный анализ профессиональной заболеваемости и инвалидности вследствие профзаболеваний, разработка совместно с администрацией территории и органами санэпиднадзора мероприятий по их профилактике и снижению
- Д. все перечисленное

14. В случаях выявления у больного признаков ранее не установленного хронического профессионального заболевания врач-специалист, выявивший указанные признаки, с момента их выявления, направляет больного на консультацию в кабинет врача-профпатолога медицинской организации по месту жительства или пребывания в течении:

- А. 1 суток
- Б. 3 суток
- В. 7 суток
- Г. не направляет вообще

15. В функции кабинета врача-профпатолога входит:

- А. оказание консультативной и диагностической помощи больным с установленным и предварительным диагнозом профессионального заболевания
- Б. установление предварительного диагноза профессионального заболевания
- В. «Д» наблюдение за больными с установленным диагнозом профессионального заболевания и (или) профессионального отравления, проведение им необходимого лечения; медико-социальной реабилитации
- Д. все перечисленное

16. Экспертиза связи заболевания с профессией проводится:

- А. в центре профессиональной патологии
- Б. в профсоюзной организации предприятия
- В. в ТУ Роспотребнадзора

17. Степень утраты профессиональной трудоспособности – это:

- А. выраженное в процентах стойкое снижение способности застрахованного осуществлять профессиональную деятельность до наступления страхового случая
- Б. выраженное в процентах стойкое снижение у застрахованного основных критериев жизнедеятельности человека
- В. выраженное в процентах стойкое снижение у застрахованного нарушения функций организма.

18. В чьи функции входит определение степени утраты профессиональной трудоспособности и утверждение программы реабилитации пострадавшего на производстве

А. ВК медицинского учреждения

Б. ВК Краевого центра радиационной и профессиональной патологии ГБУЗ «НИИ-ККБ №1»

В. бюро МСЭ

19. Психиатрические освидетельствования работников, занятых на работах с вредными и(или) опасными условиями труда осуществляются:

А. 1 раз в 5 лет

Б. 1 раз в 10 лет

В. 1 раз в 2 года

Г. Ежегодно

20. В случае выявления при проведении обязательных медицинских осмотров медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ, работник может быть признан врачебной комиссией:

А. Временно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ.

Б. Постоянно непригодным по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ.

В. Или временно или постоянно

21. Цель медицинских осмотров:

А. Профилактика несчастных случаев на производстве

Б. Профилактика профессиональных заболеваний у работников предприятия.

В. Профилактика ухудшения общесоматической патологии у работников предприятия.

Г. Профилактика распространения инфекционных заболеваний у населения.

Д. Всё перечисленное

22. Медицинская карта хранится в установленном порядке:

А. В медицинской организации, проводившей медицинский осмотр

Б. В здравпункте предприятия

В. У работника на руках

23. В случаях затруднения определения профессиональной пригодности работника в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности медицинская организация направляет работника:

А. В центр профпатологии

Б. В специализированную медицинскую организацию

В. В диагностический центр

24. Кто устанавливает перечень медицинских противопоказаний, медицинских показаний и медицинских ограничений к управлению транспортными средствами?

А. Медицинские организации государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, имеющих лицензию на медицинскую деятельность по оказанию соответствующих услуг

Б. Подразделения федерального органа исполнительной власти, осуществляющего функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере внутренних дел

- В. Органы законодательной власти федерального и регионального уровня
- Г. Правительство Российской Федерации
- Д. Министерство здравоохранения российской Федерации

25. Что из перечисленного не является Медицинскими противопоказаниями к управлению транспортным средством

- А. Шизофрения, шизотипические и бредовые расстройства
- Б. Умственная отсталость
- В. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ
- Г. Ахроматопсия
- Д. Деформация стопы, значительно затрудняющая ее движение

26. Что из перечисленного является Медицинскими противопоказаниями к владению оружием

- А. Органические, включая симптоматические, психические расстройства
- Б. Психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением психоактивных веществ
- В. Невротические, связанные со стрессом, и соматоформные расстройства
- Г. Болезни глаза и его придаточного аппарата, сопровождающиеся снижением остроты зрения ниже 0,5 на лучшем глазу и ниже 0,2 на худшем глазу, или ниже 0,7 на одном глазу при отсутствии зрения на другом, или при непереносимости коррекции (очковой, контактной) при двух открытых глазах, а также сопровождающиеся концентрическим сужением поля зрения каждого глаза до 20 градусов и менее
- Д. Все ответы верные

27. Наиболее часто встречающимися заболеваниями медицинских работников являются:

- А. Туберкулез
- Б. Вирусный гепатит В
- В. Бруцеллез

28. К основным критериям установления профессионального заболевания у медицинских работников относятся:

- А. Отсутствие данного заболевания до начала работы по соответствующей специальности
- Б. Наличие контакта с вредными производственными факторами, превышающими ПДК и ПДУ
- В. Наличие контакта с источником инфекции (при инфекционном заболевании)
- Г. Все перечисленное

29. Индекс профессионального риска наиболее высокий при классе условий труда:

- А. Вредный 1 степени (3.1)
- Б. Вредный 2 степени (3.2)
- В. Вредный 3 степени (3.3)
- Г. Допустимый 2 степени (2.0)

30. Вредный производственный фактор – это:

- А. Производственный фактор, воздействие которого на работника может привести к его заболеванию.
- Б. Производственный фактор, воздействие которого на работника может привести к травме на производстве.
- В. Производственный фактор, воздействие которого на работника может привести к распространению заболеваний на производстве.

31. Обязанности работника в области охраны труда (ст.214 ТК РФ)

А. Проходить обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры, другие обязательные медицинские осмотры, а также проходить внеочередные медицинские осмотры по направлению работодателя.

Б. Приобретать за счет собственных средств спец. одежду, спец. обувь и другие средства индивидуальной защиты.

В. Всё перечисленное.

32. К физическим факторам, характеризующим состояние производственного микроклимата, относятся:

А. Температура воздуха

Б. Влажность воздуха

В. Инфракрасные излучения

Г. Скорость движения воздуха

Д. Все перечисленное

33. К биологическим вредным факторам относятся:

А. Органическая пыль растительного и животного происхождения

Б. Биологические кормовые активные добавки

В. Антибиотики

Г. Все перечисленные

34. Основными мероприятиями по борьбе с вредными веществами на производстве являются:

А. Технологические мероприятия

Б. Лечебно-профилактические мероприятия

В. Санитарно-гигиенические мероприятия

Г. Всё перечисленное

35. Основным документом, подтверждающим профессиональный характер заражения инфекционным или паразитарным заболеванием служит:

А. Трудовая книжка

Б. Выписка из истории болезни

В. Санитарно-гигиеническая характеристика с картой эпидемиологического обследования
Эталонный ответ В

36. Контроль за установлением связи заболевания с профессией возлагается на:

А. Администрацию предприятия

Б. Территориальные органы управления здравоохранением

В. Федеральный Центр профпатологии

37. По результатам расследования случая профессионального заболевания акт о случае профессионального заболевания направляется:

А. В ТО ТУ Роспотребнадзора

Б. Работодателю

В. В Центр профпатологии

Г. В Фонд социального страхования

Д. Работнику

Е. Всё перечисленное верно

38. Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда составляется:

- А. МЗ РФ
- Б. ТО Роспотребнадзора
- В. Профпатологом
- Г. Работодателем

39. Какие документы должны быть представлены в центр профессиональной патологии при подозрении у пациента диагноза профессионального заболевания:

- А. Выписка из амбулаторной карты по обращаемости и мед. осмотрам
- Б. Копия трудовой книжки (юридически оформленная)
- В. Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда
- Г. Все перечисленные ответы верны

40. Извещение об установлении предварительного диагноза острого профессионального заболевания направляется:

- А. В течение суток
- Б. В течение 3-х суток
- В. В течение недели
- Г. В любое время

41. Извещение об установлении заключительного диагноза хронического профессионального заболевания направляется:

- А. По последнему месту работы с вредными условиями труда
- Б. По предпоследнему месту работы
- В. По любому месту работы
- Г. По месту работы не направляется вообще

42. К химическим соединениям раздражающе-удушающего действия, являющимися аллергенами, относятся: 1) соляная кислота; 2) серная кислота; 3) диизоцианаты; 4) фталевый ангидрид; 5) сернистый газ

- А. Если верно 1 и 2
- Б. Если верно 1 и 3
- В. Если верно 2 и 3
- Г. Если верно 3 и 4
- Д. Если верно 4 и 5

43. Наиболее выраженным кумулятивным эффектом обладают:

- А. Хлорорганические соединения
- Б. Фосфорорганические соединения
- В. Карбонаты
- Г. Перитроиды
- Д. Нитрофенольные соединения

44. Гепатотропными ядами являются: 1) хлорированные углеводороды; 2) стирол; 3) монооксид углерода; 4) цианиды; 5) хлор

- А. Если верно 1 и 2
- Б. Если верно 1 и 3
- В. Если верно 2 и 4
- Г. Если верно 2 и 5
- Д. Если верно 3 и 5

45. При острой интоксикации медьсодержащими пестицидами характерно окрашивание языка, слизистой оболочки рта, рвотных масс:

- А. В сине-зеленый цвет
- Б. В черный цвет
- В. В красный цвет

46. При воздействии пестицидов нитрофенольного ряда характерно окрашивание кожи, волос, выделяемого пота:

- А. В желтый цвет
- Б. В зеленый цвет
- В. В красный цвет

47. Основные клинические проявления при интоксикации фосфорорганическими пестицидами определяются:

- А. Антихолинэстеразным действием
- Б. Контактным действием
- В. Нефротоксическим действием

48. При лечении острых интоксикаций пестицидами могут быть использованы:

- А. Промывание желудка
- Б. Сифонные клизмы
- В. Инфузионная терапия
- Г. Форсированный диурез
- Д. Все перечисленное

49. К средствам специфической терапии при интоксикации фосфорорганическими пестицидами относятся все перечисленные, кроме:

- А. Холинолитиков
- Б. Реактиваторов холинэстеразы
- В. Антибиотиков

50. Основными путями поступления метгемоглобинообразователей в организм человека в условиях производства являются:

- А. Органы дыхания
- Б. Органы пищеварения
- В. Кожа
- Г. Правильные ответы А и Б
- Д. Правильные ответы А и В

51. К профессиональным факторам, вызывающим депрессию кроветворения, относятся:

- А. Хлорбензол
- Б. Мышьяковистый водород
- В. Свинец
- Г. Монооксид углерода
- Д. Гидроперекись изопропилбензола

52. Примерными сроками контакта с бензолом для развития лейкоза являются:

- А. 6 месяцев
- Б. 1-3 года
- В. 3-5 лет
- Г. более 5 лет

53. Сочетание токсического гепатита с катарактой возможно при интоксикации:

- А. Свинцом

- Б. Тринитротолуолом
- В. Фосфором
- Г. Анилином
- Д. Четыреххлористым углеродом

54. Основным "депо" ртути в организме является: 1) почки; 2) легкие; 3) волосы; 4) лимфатические узлы; 5) печень

- А. Если верно 1 и 2
- Б. Если верно 1 и 3
- В. Если верно 1 и 5
- Г. Если верно 3 и 5
- Д. Если верно 2 и 5

55. Интоксикация свинцом начальной формы характеризуется:

- А. Ретикулоцитозом
- Б. Увеличением количества базофильно-зернистых эритроцитов
- В. Повышенным выделением с мочой дельта-аминолевулиновой кислоты
- Г. Гиперкопропорфиринурией
- Д. Всем перечисленным

56. Опасное для здоровья воздействие цинка возможно:

- А. При добыче цинка
- Б. При резке (электро- и газосваркой) оцинкованных труб
- В. При использовании оцинкованной посуды
- Г. При использовании цинка как строительного материала
- Д. При электросварочных работах со стальными конструкциями

57. К профессиональным заболеваниям, которые могут возникнуть при работе в контакте с марганцем помимо марганотоксикоза, относятся все перечисленные, кроме:

- А. Литейной лихорадки
- Б. Хронического бронхита
- В. Пневмокониоза
- Г. Бронхиальной астмы

58. Характерными клиническими симптомами свинцовой колики являются все перечисленные, кроме:

- А. Болей в животе схваткообразного характера
- Б. Выделения мочи красного цвета
- В. Гипертензии
- Г. Симптомов раздражения брюшины
- Д. Запоров

59. Правильным экспертным решением при хронических интоксикациях веществами раздражающе-удушающего действия является:

- А. Заболевание профессиональное. Противопоказан дальнейший контакт с веществами раздражающего действия, пылью, физическим напряжением, в неблагоприятных метеорологических условиях
- Б. Заболевание профессиональное. Временно противопоказан контакт с веществами раздражающего действия (перевод на 2 месяца)

60. К наиболее эффективным методам патогенетической терапии острой интоксикации монооксидом углерода, относятся: 1) глюкоза с витамином С; 2) сернокислая магнезия; 3) гипербарическая оксигенация; 4) метиленовый синий; 5) цитохром С

- А. Если верно 1 и 2
- Б. Если верно 2 и 3
- В. Если верно 3 и 4
- Г. Если верно 4 и 5
- Д. Если верно 3 и 5

61. К клиническим проявлениям острой интоксикации монооксидом углерода легкой степени относятся:

- А. Головная боль ("симптом обруча"), головокружение, шум в ушах
- Б. Тошнота и позывы на рвоту
- В. Общая слабость, нарушение координации движения и ориентации
- Г. Увеличение карбоксигемоглобина в крови до 10-30%
- Д. Все перечисленное

62. При острой интоксикации монооксидом углерода поражаются все перечисленное, кроме:

- А. Системы крови
- Б. Центральной нервной системы
- В. Сердечно-сосудистой системы
- Г. Эндокринной системы
- Д. Системы дыхания

63. Как быстро развивается «бензиновая пневмония» после заглатывания или аспирации бензина:

- А. 1-2 часа
- Б. 24 часа
- В. 2-3 суток

64. Наиболее характерными типами нарушений вентиляции легких при начальных формах хронических поражений органов дыхания токсико-химической этиологии являются:

- А. рестриктивный тип
- Б. обструктивный тип
- В. смешанный тип нарушений

65. Профессиональные заболевания от воздействия пыли органического происхождения

- А. Бронхиальная астма аллергическая
- Б. Силикоз
- В. Асбестоз

66. По происхождению пыль бывает:

- А. Неорганическая(минеральные, металлические)
- Б. Органическая (растительные, животного происхождения)
- В. Синтетическая
- Г. Всё перечисленное

67. Профессиональные заболевания от воздействия пыли неорганического происхождения:

- А. Гиперчувствительный пневмонит (экзогенный аллергический альвеолит)
- Б. Бронхиальная астма аллергическая

В. Бериллиоз

68. Пылевая патология встречается у рабочих:

- А. Горнодобывающей промышленности (буровые и взрывные работы)
- Б. Машиностроительной промышленности (литейное производство)
- В. При высокотемпературных процессах (сварка, плавка)
- Г. Всё перечисленное

69. Основные клинические симптомы, которые не соответствуют начальным проявлениям пневмокониозов:

- А. Одышка при тяжелой физической нагрузке
- Б. Периодический кашель и боли в грудной клетке
- В. Отсутствие аускультативных изменений в легких
- Г. Нерезко выраженные диффузные изменения на рентгенограмме
- Д. Преимущественно правосторонние изменения в нижних отделах на рентгенограмме органов грудной клетки

70. Какие диагностические методы являются основными для установления диагноза пневмокониоза?

- А. Бронхография
- Б. КТ легких
- В. Рентгенография легких в прямой и боковой проекции, первично увеличенный снимок
- Г. Исследование легочной вентиляции и газов крови
- Д. Бронхофиброскопия с биопсией

71. К профессиональным заболеваниям пылевой этиологии относятся все, кроме:

- А. Антракосиликоза
- Б. Пылевого бронхита
- В. Талькоза
- Г. Интоксикации марганцем
- Д. Пневмокониоза сварщика

72. К веществу, входящему в состав сварочного аэрозоля, который может приводить к развитию пневмокониоза, относится:

- А. Аэрозоль железа
- Б. Аэрозоль цинка
- В. Окись углерода
- Г. Любой из перечисленных

73. К профессиям, при которых возможно развитие силикотуберкулёза, относятся все перечисленные, исключая:

- А. Рабочих литейных цехов
- Б. Шахтеров железнорудных шахт
- В. Рабочих металлургических заводов черной металлургии

74. Для силикотуберкулёза:

- А. Характерна бациллярность
- Б. Бациллярность не характерна
- В. Бациллярность встречается крайне редко

75. Основной путь распространения туберкулезного процесса при силикозе имеет так называемый

- А. Бронхомодулярный, или аденогенный
- Б. Гематогенный
- В. Лимфогенный

76. Наличие в мокроте асбестовых телц:

- А. Имеет диагностическую ценность
- Б. Не имеет диагностической ценности

77. К видам пыли, опасным для развития биссиноза, относятся:

- А. Хлопковая
- Б. Бумажная
- В. Асбестовая
- Г. Льняная
- Д. Правильные ответы А и Г

78. Какие заболевания могут быть вызваны физическими факторами?

- А. Ожоги
- Б. Варикозная болезнь
- В. Вибрационная болезнь
- Г. Асбестоз

79. Назовите профессии, в которых возможно развитие вибрационной болезни от действия локальной вибрации:

- А. Горнорабочий очистного забоя, клепальщик
- Б. Экскаваторщик
- В. Водитель большегрузного автомобиля, бульдозерист
- Г. Все перечисленное

80. Назовите профессии, в которых возможно развитие вибрационной болезни от действия общей вибрации:

- А. Шлифовщик
- Б. Клепальщик
- В. Стоматолог
- Г. Бульдозерист

81. Назовите синдромы наиболее характерные для вибрационной болезни:

- А. Ангиодистонический, вегетативно-сенсорная полиневропатия
- Б. Миастенический
- В. Цереброкардиальный

82. Одной из самых чувствительных тканей к воздействию ионизирующих излучений, является:

- А. Кровь
- Б. Органы дыхания
- В. Почки
- Г. Нервная система

83. К радиоактивным веществам, накапливающимся в костной ткани, относятся: 1) йод; 2) уран; 3) кобальт; 4) стронций; 5) радий

- А. Если верно 1, 2
- Б. Если верно 2, 3
- В. Если верно 3, 4
- Г. Если верно 4, 5
- Д. Если верно 1, 5

84. Наиболее характерными клинико-гематологическими проявлениями хронической лучевой болезни являются: 1)нейроциркуляторная дистония гипертонического типа; 2)нейроциркуляторная дистония гипотонического типа; 3)миокардиострофия; 4)гемолитическая анемия; 5)лейкопения

- А. Если верно 1, 2 и 3
- Б. Если верно 1, 3 и 4
- В. Если верно 2, 3 и 4
- Г. Если верно 2, 3 и 5
- Д. Если верно 3, 4 и 5

85. Критическими органами в отношении лазерного излучения являются: 1) орган зрения; 2)печень; 3)костный мозг; 4)кожные покровы; 5)орган слуха

- А. Если верно 1, 2
- Б. Если верно 2, 3
- В. Если верно 3, 4
- Г. Если верно 4, 5
- Д. Если верно 1, 4

86. Особенности профессиональной нейросенсорной тугоухости являются:

- А. Двустороннее поражение органа слуха
- Б. Постепенное начало
- В. Начало поражения слуха с высоких частот
- Г. Все перечисленное

87. К проявлениям профессиональной нейросенсорной тугоухости относятся:1) головная боль; 2) головокружение; 3) шум в ушах; 4) снижение слуха; 5) боль в ушах

- А. Если верно 1, 2
- Б. Если верно 2, 3
- В. Если верно 3, 4
- Г. Если верно 4, 5
- Д. Если верно 1, 3

88. Дифференциально-диагностическими признаками профессиональной нейросенсорной тугоухости являются:

- А. Раннее повышение порогов слуха на частоте 4000 Гц
- Б. Постепенное развитие
- В. Медленно прогрессирующее течение
- Г. Двустороннее поражение слуха
- Д. Всё перечисленное

89. Наиболее информативным методом для выявления нейросенсорной тугоухости при проведении ПМ является:

- А. Отоскопическое обследование
- Б. Исследование шепотной речи
- В. Исследование вестибулярного аппарата

Г. Аудиометрия

90. К основным формам декомпрессионной (кессонной) болезни не относится форма:

- А. Вестибулярная
- Б. Неврологическая
- В. Почечная
- Г. Легочная

91. Основным методом лечения декомпрессионной болезни является:

- А. Применение анальгетиков
- Б. Введение гепарина
- В. Стимуляция сердечно-сосудистой системы
- Г. Лечебная рекомпрессия
- Д. Стимуляция дыхания

92. Заболевания, связанные с воздействием повышенного давления окружающей газовой и водной среды

- А. Кессонная (декомпрессионная) болезнь:
- Б. Воздушная (газовая) эмболия. (баротравма легких, последствия баротравмы легких)
- В. Баротравма уха
- Г. Баротравма придаточной пазухи
- Д. Всё перечисленное

93. Различают формы высотной болезни:

- А. Коллаптоидную, обморочную
- Б. Кишечную
- В. Нефротическую

94. Вероятность возникновения горной болезни наблюдается практически у всех восходящих в горы на высоте:

- А. 4000 м
- Б. Более 5000 м
- В. 1000 м
- Г. 2000 м.

95. К профилактике острой горной болезни относится:

- А. Медицинский отбор
- Б. Специальная тренировка в барокамере
- В. Постепенный подъем в горы
- Г. Ограниченные физические нагрузки в первые дни адаптации
- Д. Всё перечисленное

96. Причиной развития профессиональных заболеваний опорно-двигательного аппарата являются физические перегрузки, обусловленные следующими особенностями трудового процесса:

- А. Продолжительностью рабочего времени
- Б. Статодинамическими физическими перегрузками
- В. Частыми стереотипными рабочими движениями
- Г. Всё перечисленное

97. Особо неблагоприятную роль в формировании физического перенапряжения и микротравматизации тканей могут играть:

- А. Внужденное положение тела во время работы;
- Б. Монотонность производственного процесса;
- В. Неравномерность ритма;
- Г. Выполнение быстрых однотипных движений;
- Д. Перенапряжение отдельных мышечных групп;
- Е. Всё перечисленное

98. Главный критерий связи нагрузочного заболевания опорно-двигательного аппарата с профессией – это:

- А. Наличие соответствующей клинической картины профзаболевания
- Б. Наличие физических перегрузок
- В. Совпадение стороны поражения с преобладанием нагрузки на данную конечность

99. К одним из этиологическим факторам, способствующим развитию профессиональных заболеваний периферических нервов и опорно-двигательного аппарата, относятся:

- А. Физические перегрузки
- Б. Повышенная температура окружающей среды
- В. Воздействие пыли
- Г. Шум

100. У рабочих какой из перечисленных профессий возможно развитие пояснично-крестцовой радикулопатии?

- А. Водителя большегрузных транспортных средств
- Б. Формовщик
- В. Шлифовщик
- Г. Наждачник