

## Тестові питання для модульного контролю

1. Вегетативно-вестибулярний синдром найбільш часто зустрічається у хворих на вібраційну хворобу від дії :
  - A. \*Загальної вібрації
  - B. Локальної вібрації
  - C. Комбінованої дії локальної та загальної вібрації
  - D. Всі відповіді вірні
  - E. Правильної відповіді немає
2. Виберіть синдром, найбільш характерний для загальної форми вібраційної хвороби I стадії:
  - A. Синдром Рейно
  - B. Вегетативно-сенсорна поліневропатія верхніх кінцівок
  - C. Неврит слухових нервів
  - D. Периферичний ангіодистонічний синдром
  - E. \*Синдром вестибулопатії
3. Вкажіть синдроми, найбільш характерні для локальної форми вібраційної хвороби III стадії:
  - A. Синдром міопатії
  - B. Синдром енцефалополіневропатії
  - C. \*Синдром сенсо- моторної поліневропатії
  - D. Генералізований ангіодистонічний синдром
  - E. Синдром мієліту
4. Виберіть найбільш характерні синдроми для локальної форми вібраційної хвороби II стадії:
  - A. \*Периферичний ангіодистонічний синдром з частими ангіоспазмами
  - B. Синдром енцефалопатії
  - C. Синдром кардіоміопатії
  - D. Вегетативно-сенсорна поліневропатія з дистрофічними ураженнями
  - E. Синдром приглухуватості важкої форми
5. В яких випадках втрату працездатності Ви оціните як „постійну повну”?
  - A. Шліфувальник, який хворіє на вібраційну хворобу II стадії
  - B. Шахтар з діагнозом силікоз II стадії, ДН II ст.
  - C. Колгоспниця з вираженою токсичною енцефалопатією після перенесеної гострої професійної інтоксикації поліхлорпіненом
  - D. Обмазувальниця електродів з початковою стадією хронічної інтоксикації марганцем
  - E. \*Бульдозерист-екскаваторщик з вібраційною хворобою III стадії
6. Виберіть найбільш інформативні методи діагностики вібраційної хвороби :
  - A. Ультразвукове обстеження
  - B. \*Анамнестичні дані
  - C. Рентгенографія кінцівок
  - D. Дистанційна термометрія
  - E. Електрокардіографія
7. Виберіть синдроми, найбільш характерні для загальної форми вібраційної хвороби III стадії:
  - A. \*Генералізований ангіодистонічний синдром
  - B. Синдром мієліту
  - C. Ангіоспастичний
  - D. Синдром кардіоміопатії
  - E. Сенсо-моторна поліневропатія
8. В яких з наведених випадків може бути виданий доплатний (трудоий) листок?

- A. \*Обрубник металевого литва, у якого при періодичному медичному огляді виявлено початкову форму вібраційної хвороби
- B. Вантажник, виписаний із стаціонару після апендектомії
- C. Сушитель піску ливарного цеху, у якого при періодичному медичному огляді виявлено силікоз I I стадії
- D. Шофер з явищами вираженої токсичної енцефалопатії після перенесеної гострої професійної інтоксикації оксидом вуглецю
- E. Прядильниця штучного волокна, виписана із стаціонару після легкої форми гострої професійної інтоксикації
9. Виберіть синдроми, найбільш характерні для загальної форми вібраційної хвороби II стадії:
- A. Синдром енцефалопатії
- B. \*Церебрально-периферичний ангіодистонічний синдром
- C. Неврастенічний синдром
- D. Вегетативно-сенсорна поліневропатія
- E. Гіпоталамічний синдром
10. Вегетативно-вестибулярний синдром найбільш часто зустрічається у хворих на вібраційну хворобу від дії :
- A. \*Загальної вібрації
- B. Локальної вібрації
- C. Комбінованої дії локальної та загальної вібрації
- D. Всі відповіді вірні
- E. Місцевої вібрації
11. Виберіть синдроми, найбільш характерні для загальної форми вібраційної хвороби I стадії:
- A. Синдром Рейно
- B. Синдром енцефалопатії
- C. Неврит слухових нервів
- D. \*Периферичний ангіодистонічний синдром
- E. Синдром вестибулопатії
12. Хто встановлює професійну групу інвалідності при інтоксикації хлорованими вуглеводнями?
- A. СЕС
- B. Дільничий терапевт
- C. МОЗ України
- D. ЛКК
- E. \*МСЕК
13. Дати визначення тимчасової непрацездатності:
- A. Незворотна втрата функцій організму;
- B. \*Неможливість виконання роботи протягом нетривалого часу;
- C. Тривала чи постійна втрата працездатності зі значними порушеннями функцій організму;
- D. Тривала чи постійна втрата працездатності з незначними порушеннями функцій організму;
- E. Неможливість виконання роботи протягом тривалого часу.
14. Які документи засвідчують тимчасову непрацездатність?
- A. \*Листок непрацездатності та свідоцтво про інвалідність;
- B. Листок непрацездатності та довідки різних зразків;
- C. Довідки різних зразків;
- D. Листок непрацездатності та довідки учням всіх категорій;
- E. Довідки студентам вузів і технікумів, школярам при захворюванні.
15. Які функції виконує листок непрацездатності?

- A. Медичну, юридичну, фінансову;
  - B. \*Статистичну, юридичну;
  - C. Статистичну, юридичну, фінансову;
  - D. Статистичну, медичну, фінансову;
  - E. Медичну, фінансову.
16. Хто входить в склад лікувально-консультативної комісії:
- A. Головний лікар, лікуючий лікар;
  - B. Головний лікар, лікарі-експерти: терапевт, хірург, невропатолог
  - C. \*Заступник головного лікаря з експертизи працездатності, завідувач відділення, лікуючий лікар;
  - D. Заступник головного лікаря з експертизи працездатності, завідувач відділення, лікар-експерт терапевт;
  - E. Головний лікар, завідувач відділення, лікар-експерт терапевт та невропатолог.
17. На який максимальний термін ЛКК може продовжити листок непрацездатності при безперервному захворюванні?
- A. 10 днів;
  - B. 30 днів;
  - C. \*4 місяці;
  - D. 5 місяців;
  - E. 10 місяців
18. Медико-соціальна експертиза стійкої непрацездатності проводиться :
- A. Лікуючими лікарями;
  - B. Санітарно-профілактичними закладами;
  - C. Лікарсько-консультативними комісіями;
  - D. Довіреними лікарями профсоюзних комітетів;
  - E. \*Медико-соціальними експертними комісіями
19. Склад МСЕК загального профілю (міських, міжрайонних, районних):
- A. 2 лікарі: терапевт, хірург;
  - B. \*3 лікарі-експерти: терапевт, хірург, невропатолог;
  - C. 3 лікарі: терапевт, хірург, акушер-гінеколог;
  - D. 3 лікарі: терапевт, травматолог, невропатолог;
  - E. 3 лікарі: терапевт, психолог, лікар-реабітолог
20. Які документи необхідні при направленні хворого на МСЕК?
- A. Амбулаторна карта хворого, заява хворого, листок непрацездатності;
  - B. Направлення на МСЕК, довідка з місця роботи, заява хворого;
  - C. Направлення на МСЕК, виписка з медичної карти стаціонарного хворого;
  - D. \*Направлення на МСЕК, документ що посвідчує особу, листок непрацездатності;
  - E. Листок непрацездатності, виписка з медичної карти стаціонарного хворого.
21. І група інвалідності встановлюється, коли хворий у зв'язку із порушенням функцій організму, викликаним захворюванням або комбінованим анатомічним дефектом, вимагає:
- A. Епізодичного стороннього догляду або допомоги;
  - B. Спеціально створених полегшених умов праці;
  - C. Скорочення об'єму професійної діяльності;
  - D. \*Постійного стороннього догляду, допомоги, нагляду;
  - E. Звільнення від всіх видів праці.
22. Які дані необхідні для визначення показника повної трудової та медичної реабілітації?
- A. Кількість осіб, вперше визнаних інвалідами з числа робітників і службовців, середня кількість робітників і службовців;
  - B. Кількість інвалідів певної групи, кількість всіх інвалідів;

- C. Кількість визнаних інвалідами певної нозологічної форми, кількість всіх інвалідів;
- D. Кількість інвалідів певної вікової групи, кількість всіх інвалідів;
- E. \*Кількість невизнаних інвалідами з числа переосвідчених, кількість переосвідчених.
23. Що таке юридична функція листка непрацездатності?
- A. \*Виправдання невиходу на роботу;
- B. Дає право на одержання компенсації втраченого заробітку;
- C. Облік та аналіз захворюваності з тимчасовою втратою працездатності;
- D. Облік та аналіз захворюваності з втратою працездатності;
- E. Дозволяє проводити державне соціальне страхування.
24. Назвіть шкідливі і небезпечні фізичні фактори, що можуть зустрічатися в роботі лікарів:
- A. \*випромінювання, що іонізує, електромагнітне, лазерне
- B. механічні коливання ( шум, вібрація)
- C. підвищення атмосферного тиску
- D. нераціональне освітлення і високі світлові навантаження
- E. психофізіологічні
25. Назвіть шкідливі і небезпечні хімічні фактори, що можуть зустрічатися в роботі лікарів:
- A. анестетики
- B. антибіотики
- C. цитостатики
- D. пил, що містить диоксид кремнію
- E. \*лікарські речовини і препарати подразливої, токсичної, алергенної та комбінованої дії
26. Назвіть шкідливі і небезпечні для організму лікарів біологічні фактори, які зустрічаються в їхній роботі:
- A. \*патогенні мікроорганізми, комахи-паразити
- B. малярійний комар
- C. гельмінти
- D. тварини хворі зооносними інфекціями
- E. лікарські рослини
27. Назвіть несприятливі психофізіологічні фактори, що відзначаються в роботі лікарів:
- A. навантаження органів почуттів (слуху, зору)
- B. \*стресові ситуації (необхідність ухвалення рішення в умовах дефіциту часу), робота з трупним матеріалом
- C. вимушена робоча поза і статичні навантаження
- D. емоційне й інтелектуальне навантаження, навантаження оперативної і довгострокової пам'яті
- E. недостатня професійна підготовка в деяких молодих фахівців
28. Назвіть шкідливі і небезпечні фактори у роботі лікарі, що не відносяться до фізичних
- A. Іонізуюче, електромагнітне та лазерне випромінювання
- B. механічні коливання (ультразвук, шум, вібрація)
- C. підвищення атмосферного тиску
- D. нераціональне висвітлення і високі світлові навантаження
- E. \*психофізіологічні
29. Захист від випромінювання рентгенівського апарату необхідний:
- A. Цілодобово
- B. Протягом робочого дня
- C. Тільки під час рентгеноскопичних досліджень
- D. \*Тільки в період генерації рентгенівського випромінювання.

- Е. Всі вище перераховані правильні
30. Вкажіть ступінь чутливості різних тканин органів людини до іонізуючого випромінювання у порядку збільшення їх чутливості.
- А. \*Лімфоїдна тканина, лімфатичні вузли, селезінка, виличкова залоза, кістковий мозок, статеві клітини
- В. М'язи, колагенові волокна, хрящі, шкіра
- С. Статеві клітини, кістковий мозок, м'язи, головний мозок, селезінка
- Д. Кришталік, печінка, нирки, підшлункова залоза, червоний кістковий мозок
- Е. Кістковий мозок, селезінка, статеві клітини, м'язи
31. Що з названого не відноситься до іонізуючого випромінювання?
- А. Рентгенівське випромінювання,
- В. альфа-випромінювання,
- С. \*ультрафіолетове випромінювання
- Д. бета- випромінювання
- Е. гама- випромінювання
32. При проведенні рентгеноскопичних досліджень лікар-рентгенолог зобов'язаний:
- А. Забезпечити радіаційну безпеку персоналу
- В. Забезпечити радіаційну безпеку при рентгенобстеженні пацієнтів
- С. Інших співробітників закладу, що знаходяться в сфері дії випромінювання рентгенівської апаратури
- Д. Правильної відповіді не має
- Е. \*Всі відповіді вірні
33. Студент Н. проводить оцінку рівня шуму в цеху холодного штампування. За допомогою якого приладу він проводить це гігієнічне дослідження?
- А. \*Шумовібримір
- В. Аналізатор спектру шуму
- С. Аудіотестер
- Д. Актинометр
- Е. Піранометр
34. Процес перевтоми є фізіологічним чи патологічним?
- А. \*Патологічним.
- В. Рівномірною і систематичною діяльністю.
- С. Фізіологічним.
- Д. Підтримка оптимального ритму праці.
- Е. Психологічним
35. На робочому місці випробувача авіаційних двигунів зареєстровано аеродинамічний шум на рівні 102 дБА. Який з профілактичних заходів є найбільш дієвим у даному випадку?
- А. Застосування активних глушників
- В. Встановлення двигуна на шумоізолюючий фундамент
- С. \*Точна підгонка деталей двигуна
- Д. Раціоналізація режиму праці і відпочинку
- Е. Використання індивідуальних протишумних вкладишів
36. Здоровий спосіб життя людини це:
- А. Своєчасне вгамування спраги
- В. \*Відмова від шкідливих звичок при такій життєдіяльності, яка сприяє збереженню та зміцненню здоров'я
- С. Сімейний образ життя
- Д. Максимальний термін перебування на свіжому повітрі
- Е. Систематичний догляд за ротовою порожниною та тілом
37. Про що свідчить ступінь дисперсності виробничого пилу?
- А. Про ступінь забруднення.

- В. Про походження пилу.  
 С. Про пилоутворення.  
 D. Про проникнення пилинок в ротову порожнину  
 E. \*Глибину проникнення пилинок в дихальні шляхи.
38. Виберіть симптоми, що виникають при тривалій дії шуму на організм:  
 A. \*Підвищення артеріального тиску;  
 B. Пониження артеріального тиску;  
 C. Сповільнення пульсу;  
 D. Порушення секреторної функції шлунка;  
 E. Епілептичні приступи.
39. Що ми називаємо шумом?  
 A. \*Механічні коливання з частотою від 16 до 200гц.  
 B. Періодичне чергування тонів визначеної частоти і сили.  
 C. Поява звуків різної частоти.  
 D. Поява звуків різної інтенсивності.  
 E. Безладне сполучення звуків різної частоти та інтенсивності
40. За даними лабораторного контролю санітарного стану ґрунту на території лікарні за показниками санітарного числа ґрунт малозабруднений, за титром кишкової палички - забруднений, за титром анаеробів (*Cl. perfringens*) - малозабруднений. Це свідчить про:  
 A. Надходження свіжого фекального забруднення  
 B. \*Недостатню інтенсивність процесів гуміфікації в ґрунті  
 C. Давнє фекальне забруднення  
 D. Постійне надходження органічних білкових забруднень  
 E. Недостатню інсоляцію та аерацію ґрунту
41. Вказати, що потрібно для запобігання перевтоми на виробництві:  
 A. Вживати вітамінно-сольові суміші та антиоксиданти.  
 B. Змінити фах.  
 C. Збільшити тривалість сну.  
 D. \*Додержуватись раціонального режиму праці та відпочинку.  
 E. Своєчасно одержувати робоче завдання.
42. Важкість праці – це:  
 A. Навантаження під час фізичної праці;  
 B. \*Тривалість зосередженого спостереження;  
 C. Навантаження під час розумової праці;  
 D. Нерівномірне навантаження;  
 E. Психоемоційне навантаження.
43. У приміщенні аптеки проводиться зберігання у скляних балонах дистильованої води. Яким є максимальний термін зберігання дистильованої води в асептичних умовах?  
 A. \*3 доби  
 B. 1 доба  
 C. 2 доби  
 D. 4 доби  
 E. 5 діб
44. У якому розмірі оплачуються лікарняні листки хворим з професійними хворобами , при тимчасовій втраті працездатності?  
 A. \*В розмірі 100% заробітної плати  
 B. В розмірі 68% заробітної плати  
 C. В розмірі 75% заробітної плати  
 D. В розмірі 28% заробітної плати  
 E. В розмірі 50% заробітної плати
45. Що таке вібрація?  
 A. \*Механічні коливання, які періодично повторюються

- В. Механічні коливання, які наростають
  - С. Механічні коливання, які зменшуються
  - Д. Механічні коливання, які мають тривалу дію
  - Е. Механічні коливання, які мають не постійну дію
46. Від чого залежить термін проведення періодичних медичних оглядів?
- А. \*від виду виробництва
  - В. терміну праці на виробництві
  - С. віку робітників
  - Д. спеціалізації робітника
  - Е. статі і віку
47. Якими основними питаннями керуються при проведенні експертизи працездатності при професійних хворобах?
- А. \*встановлення діагнозу, встановлення зв'язку захворювання з дією професійних факторів, оцінка працездатності хворого
  - В. встановлення діагнозу, клінічної картини того чи іншого захворювання, лабораторні дані
  - С. встановлення зв'язку з дією професійних факторів, результатами лабораторно-інструментальних методів обстеження
  - Д. загального медичного огляду хворого, санітарної експертизи місця праці, встановлення діагнозу
  - Е. всі відповіді вірні
48. Що повинен відображати діагноз професійного захворювання?
- А. \*стадію, перебіг патологічного процесу, локалізацію, ступінь функціональних розладів, особливості перебігу хвороби, наявність ускладнень і супровідних захворювань
  - В. особливості перебігу хвороби, наявність ускладнень, кількість пропрацьованих років на виробництві, хронічна стадія
  - С. супровідні захворювання, перебіг патологічного процесу, локалізацію, показники функціональних розладів, ступінь і стадія значення не мають
  - Д. стадія, перебіг патологічного процесу, патологоанатомічні чи гістологічні показники, стан функціональних розладів
  - Е. Вираженість і локалізацію процесу, особливості перебігу даного і супутніх захворювань, кількість пропрацьованих років .Дату встановлення попереднього діагнозу
49. Згідно з положенням про МСЕК передбачене періодичне перекомісування інвалідів .У який термін проводиться перекомісування інвалідів I групи?
- А. \*через кожні 2 роки
  - В. через 1 рік
  - С. через пів року
  - Д. через кожні 3 роки
  - Е. через кожні 4 роки
50. Згідно з положенням про МСЕК передбачене періодичне перекомісування інвалідів .У який термін проводиться перекомісування інвалідів II групи?
- А. \*через 1 рік
  - В. через 2 роки
  - С. через пів року
  - Д. через 4 роки
  - Е. через 9 місяців
51. Велике значення при професійних захворюваннях має соціально – трудова і медична реабілітація хворих. З якою метою вона проводиться?
- А. \*відновлення здоров'я, загальної і професійної працездатності хворого
  - В. відновлення загальної і професійної працездатності хворого
  - С. для запобігання подальшої або зниження (набуття) інвалідності хворим
  - Д. для виконання оздоровчих заходів

- Е. для покращення умов праці
52. Кому відведена важлива роль у проведенні реабілітаційних заходів?
- А. \*цеховому лікарю
- В. дільничому терапевту
- С. сімейному лікарю
- Д. лікарю вузької спеціальності
- Е. фізіотерапевту
53. Трудовий лікарняний листок одноразово видається?
- А. \*не більше як на 10 днів
- В. не більше як на 28 днів
- С. не більше 16 днів
- Д. не більше 14 днів
- Е. не більше 20 днів
54. Що входить до шкідливих біологічних виробничих факторів?
- А. Виробничий шум вібрація ультразвук
- В. \*Антибіотики, гриби, мікроорганізми
- С. Фізичне, статичне перевантаження
- Д. Виробничий пил
- Е. Жодна з відповідей не вірна
55. З історією якої науки тісно пов'язана історія професійної патології:
- А. Гігієна води і повітря
- В. Гігієна ґрунту
- С. Гігієна харчування
- Д. \*Гігієна праці
- Е. Всі відповіді вірні
56. У відомих працях якого вченого була описана хвороба у гірників, що перебігала з важкою задишкою?
- А. Арістотель
- В. \*Гіпократ
- С. Гален
- Д. Нікольський
- Е. Ерісман
57. В якому столітті у зв'язку з розвитком великої промисловості різко зростає професійна захворюваність?
- А. 17-19
- В. 19-20
- С. 20
- Д. 19
- Е. \*в другій половині 19 і в 20
58. Де була створена перша клініка професійних хвороб?
- А. Росія
- В. Україна
- С. \*Італія
- Д. Франція
- Е. Німеччина
59. Хто автор монографії «Болезни рабочих с указанием предохранительных мер»?
- А. \*Нікітін
- В. Ерісман
- С. Рамацціні
- Д. Ломоносов
- Е. Обухов



60. Якій кількості професій було дано характеристику в монографії «Болезни рабочих с указанием предохранительных мер», що призводили до розвитку професійних хвороб?
- A. \*120
  - B. 100
  - C. 50
  - D. 150
  - E. 300
61. В якому році в Москві було створено перший інститут професійних хвороб?
- A. \*1923
  - B. 1910
  - C. 1910-1920
  - D. 1930
  - E. 1938
62. В якому столітті в Росії були написані перші роботи з професійної патології?
- A. XIX-XX
  - B. XX
  - C. XIX
  - D. \*В середині XIX
  - E. В середині XVIII
63. Хто встановлює групи інвалідності, а також відсоток втрат професійної працездатності?
- A. \*МСЕК
  - B. ЛКК
  - C. Будь-який лікар
  - D. Спеціаліст профпатолог
  - E. Лікар гігієни праці.
64. Кому призначається 1 група інвалідності з професійних хвороб?
- A. \*Хворим з повною втратою працездатності, які постійно потребують догляду
  - B. Хворим з повною втратою працездатності, які постійно не потребують догляду
  - C. Хворим з частковою втратою працездатності
  - D. Хворим з хронічними захворюваннями
  - E. Хворим із значно вираженими функціональними порушеннями
65. Перекомісування інвалідів 2 і 3 групи з професійними захворюваннями проводиться:
- A. \*Через рік
  - B. Через кожні 2 роки
  - C. Через кожні 6 місяців
  - D. 1 раз в 5 років
  - E. Не проводяться
66. У комплекс заходів по реабілітації хворих входять:
- A. Своєчасне виявлення патології
  - B. Професія, вік
  - C. Постійне працевлаштування хворого, з урахуванням функціональних можливостей
  - D. Проведення патогенетичного обґрунтування терапії
  - E. \*Всі відповіді вірні
67. Кому і в якому віці встановлюється група інвалідності пожиттєво?
- A. Інвалідам – чоловікам 55 років, жінкам 50 років
  - B. \*Інвалідам – чоловікам 60 років, жінкам при досягненні пенсійного віку
  - C. Інвалідам – чоловікам 45 років, жінкам 40 років
  - D. Інвалідам – чоловікам 70 років, жінкам 60 років
  - E. Інвалідам – чоловікам 55 років, жінкам 55 років

68. Який спеціаліст першим виносить питання діагностики, експертизи, працевлаштування та реабілітації хворих?
- A. Спеціаліст профпатолог
  - B. Лікар гігієни праці
  - C. Будь-який лікар
  - D. \*Цеховий лікар
  - E. ЛКК
69. Який шкідливий виробничий фактор присутній у ткацькому цеху БПК?
- A. \*виробничий шум
  - B. вібрація
  - C. хімічні токсичні речовини
  - D. електромагнітне поле
  - E. іонізуюче випромінювання
70. Який шкідливий виробничий фактор присутній у фізіотерапевтичному кабінеті лікарні?
- A. виробничий шум
  - B. вібрація
  - C. хімічні токсичні речовини
  - D. \*електромагнітне поле
  - E. іонізуюче випромінювання
71. Впливу якого шкідливого виробничого фактору зазнають лаборанти-рентгенологи?
- A. виробничий шум
  - B. вібрація
  - C. хімічні токсичні речовини
  - D. електромагнітне поле
  - E. \*іонізуюче випромінювання
72. Впливу якого шкідливого виробничого фактору зазнають водії-таксисти?
- A. виробничий шум
  - B. \*вібрація
  - C. хімічні токсичні речовини
  - D. електромагнітне поле
  - E. іонізуюче випромінювання
73. Впливу якого шкідливого виробничого фактору зазнають трактористи?
- A. виробничий шум
  - B. \*вібрація
  - C. хімічні токсичні речовини
  - D. електромагнітне поле
  - E. іонізуюче випромінювання
74. Впливу якого шкідливого виробничого фактору зазнають заправщики на автозаправках?
- A. виробничий шум
  - B. вібрація
  - C. \*хімічні токсичні речовини
  - D. електромагнітне поле
  - E. іонізуюче випромінювання
75. Впливу якого шкідливого виробничого фактору зазнають лаборанти „бактеріологічних лабораторій“?
- A. виробничий шум
  - B. вібрація
  - C. фізичні фактори
  - D. \*біологічні
  - E. перенапруження окремих органів та систем

76. Впливу якого шкідливого виробничого фактору зазнають оперуючі хірурги?
- A. виробничий шум
  - B. вібрація
  - C. фізичні фактори
  - D. біологічні
  - E. \*перенапруження окремих органів та систем
77. Впливу якого шкідливого виробничого фактору зазнають лікарі-ветеринари?
- A. виробничий шум
  - B. вібрація
  - C. фізичні фактори
  - D. \*біологічні
  - E. перенапруження окремих органів та систем
78. Впливу якого шкідливого виробничого фактору зазнають працівники млинів?
- A. \*виробничий пил
  - B. вібрація
  - C. фізичні фактори
  - D. біологічні
  - E. перенапруження окремих органів та систем
79. Який професійний шкідливий фактор викликає гірську хворобу?
- A. виробничий пил
  - B. вібрація
  - C. підвищений атмосферний тиск
  - D. \*знижений атмосферний тиск
  - E. перенапруження окремих органів та систем
80. Який професійний шкідливий фактор викликає приглуховатість?
- A. \*виробничий шум
  - B. вібрація
  - C. підвищений атмосферний тиск
  - D. знижений атмосферний тиск
  - E. перенапруження окремих органів та систем
81. Який професійний шкідливий фактор викликає хронічну інтоксикацію?
- A. \*марганець
  - B. іонізуюче випромінювання
  - C. підвищений атмосферний тиск
  - D. знижений атмосферний тиск
  - E. перенапруження окремих органів та систем
82. Дії якого професійного шкідливого фактору зазнають робітники, які працюють в холодильних установках?
- A. хімічні
  - B. хімічні і біологічні
  - C. \*низька температура і вібрація
  - D. низька температура
  - E. вібрація
83. Дії якого професійного шкідливого фактору зазнають робітники, які працюють на прядильній фабриці?
- A. виробничий шум
  - B. хімічні і біологічні
  - C. вібрація
  - D. біологічні
  - E. \*виробничий пил
84. У робітника виставлений діагноз: силікоз III стадія. Визначіть експертизу працездатності.

- A. видати трудовий листок непрацездатності  
B. видати лікарняний листок непрацездатності  
C. \*направити на МСЕК  
D. перевести на іншу роботу  
E. правильної відповіді немає
85. У робітника виставлений діагноз: вібраційна хвороба II стадія . Визначіть експертизу працездатності.
- A. видати трудовий листок непрацездатності  
B. видати лікарняний листок непрацездатності  
C. направити на МСЕК  
D. \*перевести на іншу роботу  
E. правильної відповіді немає
86. У робітника після лікування виставлений діагноз: вібраційна хвороба початкова стадія Визначіть експертизу працездатності.
- A. \*видати трудовий листок непрацездатності  
B. видати лікарняний листок непрацездатності  
C. направити на МСЕК  
D. перевести на іншу роботу  
E. правильної відповіді немає
87. У робітника після лікування виставлений діагноз: марганцева інтоксикація початкова стадія Визначіть експертизу працездатності.
- A. \*видати трудовий листок непрацездатності  
B. видати лікарняний листок непрацездатності  
C. направити на МСЕК  
D. перевести на іншу роботу  
E. правильної відповіді немає
88. Проведіть лікувально-трудова експертизу у хворого з професійною бронхіальною астмою легкого ступеня тяжкості.
- A. \*Підлягає переводу на іншу роботу з встановленням III групи інвалідності на період перекваліфікації  
B. Працездатний в своїй професії після проведення курсу лікування  
C. Працездатний в своїй професії після курсу лікування з використанням трудового лікарняного листка до 2 місяців  
D. Працездатний після лікування та припинення приступів ядухи  
E. Працездатний після проведення повного курсу лікування з включенням санаторно-курортного лікування
89. Електрослюсарю підземному діагностовано: Силікоз, I стадія, вузликова форма, емфізема легень II ст. ДН II ст. Хронічне легеневе серце. Проведіть лікарсько-трудова експертизу.
- A. Працездатний після санаторно-курортного лікування  
B. Працездатний в своїй професії  
C. Потребує видачі професійного бюлетеня терміном від 1-2 місяців.  
D. \*Непрацездатний в умовах впливу пилу. Підлягає скеруванню на МСЕК.  
E. Непрацездатний, II група інвалідності
90. В яких з наведених випадків може бути виданий доплатний (трудовий) листок?
- A. Бухгалтер з частими загостреннями виразкової хвороби, якому часто доводиться їздити у відрядження  
B. Термометрист, в якого при періодичному медичному огляді виявлена ртуть в сечі в кількості 0.001 мг/л. Скарг не пред'являє. Змін з боку нервової системи не виявлено  
C. \*Дозувальниця електродного цеху, у якої діагностовано початкову стадію хронічної інтоксикації марганцем

- D. Формувальник, який хворіє вібраційною хворобою II стадії і виписаний з стаціонару із значним покращенням
- E. Радіомонтажниця з II стадією хронічної свинцевої інтоксикації
91. Хто має право вперше встановити діагноз хронічного професійного захворювання (інтоксикації)?
- A. Цеховий терапевт
- B. Дільничний терапевт
- C. Лікар-профпатолог
- D. \*Спеціалізовані лікувально-профілактичні заклади
- E. ЛКК
92. Зв'язок гострих захворювань інфекційного характеру з професійною діяльністю потерпілого у разі необхідності уточнюється після обов'язкової консультації з:
- A. Цеховим терапевтом.
- B. Лікарем-інфекціоністом територіальної поліклініки.
- C. Дільничним терапевтом.
- D. \*Лікарем з гігієни праці СЕС.
- E. Епідеміологом СЕС.
93. В якому випадку показана видача доплатного (трудового) листка?
- A. Незалежно від трудового прогнозу
- B. Тільки при сприятливому трудовому прогнозі
- C. Тільки при несприятливому трудовому прогнозі
- D. Тільки при сумнівному трудовому прогнозі
- E. \*При сприятливому і сумнівному трудовому прогнозі
94. Доплатний листок може бути виданий :
- A. На термін не більше 1 місяця
- B. \*На термін не більше 2 місяців протягом року
- C. Не більше 2 разів на рік терміном по 2 місяці
- D. На термін, який вважає необхідним лікар
- E. На термін до 4 місяців
95. В якому з наведених випадків може бути виданий доплатний (трудоий) листок?
- A. Шофер, який хворіє на хронічну професійну інтоксикацію тетраетилсвинцем II стадії. В минулому працював рахівником. Тривале лікування неефективне
- B. \*Пресувальник якісних електродів з початковими ознаками хронічної марганцевої інтоксикації
- C. Стан після перенесеної гострої виробничої інтоксикації сірковуглецем у прядильниці заводу штучного волокна. Хвора виписана із стаціонару після лікування із значним покращенням
- D. Реконвалесцент з легкими залишковими явищами вірусного гепатиту, який працює маляром і має контакт з бензолом
- E. Формувальник ливарного цеху, у якого під час періодичного медичного огляду виявлено силікоз II стадії. Скарг немає
96. Діагноз гострого професійного захворювання (інтоксикації) може бути встановлений лікарем будь-якого лікувально-профілактичного закладу після обов'язкової консультації з:
- A. Цеховим терапевтом
- B. Дільничним терапевтом
- C. \*Спеціалістом з професійної патології
- D. Лікарем з гігієни праці СЕС
- E. Головою ЛКК
97. Хто повинен розслідувати випадки хронічних професійних захворювань?
- A. Адміністрація виробництва
- B. Головний лікар медичної санчастини

- C. \*Лікар СЕС
  - D. Відділ з техніки безпеки підприємства
  - E. Цеховий лікар
98. В яких з наведених випадків може бути виданий доплатний (трудоий) листок?
- A. \*Обрубник металевого литва, у якого при періодичному медичному огляді виявлено початкову форму вібраційної хвороби
  - B. Вантажник, виписаний із стаціонару після апендектомії
  - C. Сушительник піску ливарного цеху, у якого при періодичному медичному огляді виявлено силікоз І І стадії
  - D. Шофер з явищами вираженої токсичної енцефалопатії після перенесеної гострої професійної інтоксикації оксидом вуглецю
  - E. Прядильниця штучного волокна, виписана із стаціонару після легкої форми гострої професійної інтоксикації
99. За характером впливу на організм людини виділяють такі види вібрації:
- A. правильної відповіді немає
  - B. місцеву
  - C. загальну
  - D. комбіновану
  - E. \*всі відповіді вірні
100. На які види поділяється вібрація?
- A. правильної відповіді немає
  - B. низькочастотну
  - C. середньочастотну
  - D. високочастотну
  - E. \*всі відповіді вірні
101. Низькочастотна вібрація – це механічні коливання з частотою:
- A. \*8-15 Гц
  - B. 16-64 Гц
  - C. 4-10 Гц
  - D. 64-100 Гц
  - E. 100-200 Гц
102. Середньочастотна вібрація – це механічні коливання з частотою:
- A. 8-15 Гц
  - B. \*16-64 Гц
  - C. 4-10 Гц
  - D. 64-100 Гц
  - E. 100-200 Гц
103. Високочастотна вібрація – це механічні коливання з частотою:
- A. 8-15 Гц
  - B. 16-64 Гц
  - C. 4-10 Гц
  - D. \*64-100 Гц
  - E. 100-200 Гц
104. Який стаж роботи повинен бути у робітників, щоб розвинулась вібраційна хвороба?
- A. \*10-15 років
  - B. 3-5 роки
  - C. 5-8 років
  - D. 15-20 років
  - E. 1-3 роки
105. Вібраційна хвороба виникає у робітників яких професій?
- A. вибійників
  - B. чеканників

- C. бурильників
  - D. лісорубів
  - E. \*в усіх перелічених
106. Джерелами загальної вібрації є:
- A. віброплатформи
  - B. бетоноукладальні машини
  - C. формувальні машини
  - D. сільськогосподарські машини
  - E. \*усе перелічене
107. Вібрація в першу чергу має негативний вплив на яку тканину організму?
- A. сполучну
  - B. \*нервову
  - C. мязеву
  - D. ендокринну
  - E. судини
108. Вібрація з якою частотою має найбільш несприятливу дію на судини?
- A. 50-100 Гц
  - B. \*100-250 Гц
  - C. 8-16 Гц
  - D. 64-100 Гц
  - E. 16-64 Гц
109. Вібрація з якою частотою викликає функціональні розлади?
- A. 50-100 Гц
  - B. 100-250 Гц
  - C. \*8-16 Гц
  - D. 64-100 Гц
  - E. 16-64 Гц
110. Яку назву використовували для вібраційної хвороби в XIX столітті?
- A. ангіоневроз
  - B. спастичний ангіоневроз
  - C. феномен Рейно
  - D. синдром білих пальців
  - E. \*все перелічене
111. Де розміщені рецептори вібраційної чутливості?
- A. \*шкірі, м'язах, периферичних судинах
  - B. шкірі, кістках, периферичних судинах
  - C. сполучній тканині, м'язах, периферичних судинах
  - D. м'язах, кістках, периферичних судинах
  - E. периферичних судинах
112. Які види чутливості порушуються при вібраційній хворобі?
- A. вібраційна
  - B. болева
  - C. тактильна
  - D. температурна
  - E. \*всі перелічені
113. Найхарактернішими скаргами у хворих на вібраційну хворобу від локальної вібрації будуть:
- A. раптове побіління пальців
  - B. болі в руках
  - C. парестезії рук
  - D. оніміння пальців рук
  - E. \*всі перелічені

114. Основними симптомами у хворих на вібраційну хворобу від локальної вібрації будуть:
- A. порушення периферичного кровообігу
  - B. зміна тону капілярів
  - C. порушення загальної гемодинаміки
  - D. судинні розлади
  - E. \*всі перелічені
115. Чим проявляються трофічні розлади на руках у хворих на вібраційну хворобу?
- A. гіперкератозом на пальцях
  - B. гіперкератозом на долонях
  - C. стертістю малюнку шкіри
  - D. нігті у вигляді годинникових скелець
  - E. \*всі відповіді вірні
116. Які спостерігаються зміни в кістках у хворих на вібраційну хворобу?
- A. \*остеосклероз
  - B. остеопороз
  - C. артрити
  - D. анкілози
  - E. артрити і анкілози
117. Які обмінні процеси порушуються у хворих на вібраційну хворобу?
- A. \*вуглеводневий
  - B. білковий
  - C. фосфорний
  - D. жировий
  - E. всі відповіді вірні
118. Для якого захворювання характерне порушення чутливості за периферичним типом?
- A. \*Вібраційна хвороба
  - B. Нейротоксикози
  - C. Отруєння ртуттю
  - D. Отруєння марганцем
  - E. Отруєння бензолом
119. Яким приладом користуються для дослідження нігтевого ложа для діагностики вібраційної хвороби?
- A. \*Капіляроскоп
  - B. Мікроскоп
  - C. Ангіограф
  - D. Теплограф
  - E. Алгізиметр
120. Який симптом характерний при капіляроскопії при вібраційній хворобі?.
- A. \*Сладж - феномен
  - B. Плазморагія
  - C. Геморагія
  - D. Лімфорагія
  - E. Розщеплення базальної мембрани
121. Для діагностики якого захворювання проводиться комп'ютерна капіляроскопія?
- A. \*Вібраційна хвороба
  - B. Нейротоксикози
  - C. Отруєння ртуттю
  - D. Отруєння марганцем
  - E. Полінейропатія
122. Для визначення якого виду чутливості використовують прилад - камертон?



- A. \*Вібраційної
  - B. Больової
  - C. Температурної
  - D. Тактильної
  - E. Всіх перелічених
123. Для визначення якого виду чутливості використовують прилад - алгизиметр?
- A. Вібраційної
  - B. \*Больової
  - C. Температурної
  - D. Тактильної
  - E. Всіх перелічених
124. У шліфувальника каменю зі стажом роботи 18 років виникла атрофія міжкісткових м'язів правої кисти. Для якого захворювання характерні ці зміни?
- A. \*Вібраційна хвороба
  - B. Хвороба Рейно
  - C. Отруєння тетраетилсвинцем
  - D. Отруєння марганцем
  - E. Отруєння ртуттю
125. Які порушення чутливості спостерігаються при вібраційній хворобі в початковій стадії?
- A. \*за периферичним типом
  - B. за полісегментарним типом
  - C. за змішаним типом
  - D. комбінованим
  - E. центральним
126. Для якої стадії вібраційної хвороби характерне порушення чутливості за сегментарним типом?
- A. \*2-ої
  - B. 1-ої
  - C. 3-ої
  - D. 4-ої
  - E. початкової
127. Для чого проводять капіляроскопію при вібраційній хворобі?
- A. \*Визначення змін судинного тону капілярів
  - B. Визначення змін судинного тону венул
  - C. Визначення змін судинного тону артеріол
  - D. Визначення змін тиску в капілярах
  - E. Визначення атонії капілярів
128. Які зміни знаходять при вібраційній хворобі при проведенні компютерної капіляроскопії?
- A. \*зміни судинного тону капілярів
  - B. зміни судинного тону венул  
зміни судинного тону артеріол
  - C. зміни тиску в капілярах
  - D. атонію капілярів
129. Для якого захворювання є характерними наведені синдроми: ангіодистонічний, ангіоспастичний, вестибулярний, дієнцефальний, синдром вегетативного поліневриту?
- A. Хронічна інтоксикація ртуттю
  - B. \*Вібраційна хвороба
  - C. Хронічна інтоксикація свинцем
  - D. Хронічна інтоксикація марганцем
  - E. Хронічна інтоксикація ТЕС

130. Виберіть синдроми, найбільш характерні для загально форми вібраційної хвороби III стадії:
- A. Генералізований ангіодистонічний синдром
  - B. Синдром мієліту
  - C. \*Дисциркуляторна енцефалопатія
  - D. Синдром кардіоміопатії
  - E. Сенсо-моторна поліневропатія
131. При диференційній діагностиці хвороби Рейно і вібраційної хвороби для останньої є характерними :
- A. Наявність симетричного порушення больової чутливості
  - B. Приступи ангіоспазмів тільки на руках
  - C. Нейроендокринні розлади
  - D. \*Однобічне порушення вібраційної чутливості
  - E. Двобічне порушення вібраційної чутливості
132. В яких з наведених випадків може бути виданий доплатний (трудоий) листок?
- A. \*Обрубник металевого литва, у якого при періодичному медичному огляді виявлено початкову форму вібраційної хвороби
  - B. Вантажник, виписаний із стаціонару після апендектомії
  - C. Сушительщик піску ливарного цеху, у якого при періодичному медичному огляді виявлено силікоз II стадії
  - D. Шофер з явищами вираженої токсичної енцефалопатії після перенесеної гострої професійної інтоксикації оксидом вуглецю
  - E. Прядильниця штучного волокна, виписана із стаціонару після легкої форми гострої професійної інтоксикації
133. Що характерно для стадії виражених змін при отруєнні ртуттю?
- A. симптом “ртутного еритизму”
  - B. симптом “ртутної неврастенії”
  - C. астеновегетативний синдром
  - D. ураження ШКТ
  - E. \*токсична енцефалопатія
134. Який препарат є антидотом при лікуванні ртутних інтоксикацій?
- A. тетацин кальцію
  - B. нуклеїнат натрію
  - C. преднізолон
  - D. розчин глюкози з аскорбіновою кислотою
  - E. \*унітіол
135. Яка допустима концентрація ртуті в повітрі робочої зони?
- A. 0.04 мг/м<sup>3</sup>
  - B. 0.02 мг/м<sup>3</sup>
  - C. 0.2 мг/м<sup>3</sup>
  - D. 0.03 мг/м<sup>3</sup>
  - E. \*0.01 мг/м<sup>3</sup>
136. В якій кількості вводять унітіол при інтоксикаціях ртуттю?
- A. 2-5 мл
  - B. 2-3 мл
  - C. 5 мл
  - D. 10 мл
  - E. \*5-10 мл
137. Що призводить до глибоких порушень функцій ЦНС при інтоксикації ртуттю?
- A. ртуть впливає на кровотворення
  - B. подразнює інтеррецептори судинної стінки
  - C. ртуть викликає рефлекторні порушення в кірково – підкіркових відділах

- D. всі відповіді вірні  
E. \*ртуть порушує білковий обмін і впливає на перебіг ферментативних процесів  
Який з препаратів відноситься до групи протипаркінсонічних холінолітиків :
- F. тропацин  
G. циклодол  
H. амедин  
I. “карбелла”  
J. \*всі відповіді вірні
138. При підозрі на отруєння марганцем працюючого необхідно :  
A. раціонально працевлаштувати на постійну роботу поза контактом з марганцем  
B. вони є повністю непрацездатні  
C. призначається I або II група інвалідності  
D. немає правильної відповіді  
E. \*тимчасово перевести на роботу, де нема дії токсичних речовин і призначити лікування
139. При важких формах марганцевого паркінсонізму для покращення метаболізму і кровопостачання мозку застосовують :  
A. препарат з групи інгібіторів АПФ  
B. препарат з групи інгібіторів протонної помпи  
C. препарат з групи транквілізаторів  
D. всі відповіді вірні  
E. \*препарат з групи центральних холінолітиків
140. До складу комісії для проведення медичних оглядів працюючих в контакт з марганцем входять:  
A. хірург, травматолог, невропатолог, терапевт  
B. терапевт, дерматолог, проктолог, психіатр  
C. невропатолог, окуліст, рентгенолог  
D. терапевт, невропатолог, фтизіатр, психіатр  
E. \*терапевт, невропатолог, оториноларинголог, дерматовенеролог
141. Протипоказанням до прийому на роботу пов’язану з впливом марганцю на організм є:  
A. хронічні захворювання периферичної нервової системи  
B. психічні захворювання  
C. хронічний бронхіт  
D. алергічні захворювання  
E. \*усі відповіді вірні
142. Тетраетилсвинець – це:  
A. нерозчинна в органічних розчинниках рідина  
B. срібно – білий крихкий метал  
C. сріблястий рідкий метал  
D. важкий метал  
E. \*масляна, прозора рідина, яка добре розчиняється в органічних розчинниках
143. Яка система уражається в першу чергу при гострому отруєнні тетраетилсвинцем:  
A. сечовидільна  
B. ендокринна  
C. статева  
D. дихальна  
E. \*ЦНС
144. Від чого залежать тривалість і важкість інтоксикації тетраетил свинцем :  
A. тільки від кількості отрути  
B. віку хворого  
C. від віку і статі хворого

- D. від екологічного стану навколишнього середовища
- E. \*від кількості отрути, яка потрапила в організм, та від стану реактивності організму
145. Які стадії виділяють у клініці гострої інтоксикації тетраетил свинцем:
- A. передкульмінаційна, кульмінаційна, пост кульмінаційна
- B. початкова, кульмінаційна, завершення
- C. початкову, розпалу, затухання
- D. початкова, перед кульмінаційна, кульмінаційна, пост кульмінаційна
- E. \*початкова, передкульмінаційна, кульмінаційна
146. Тріада симптомів гострої інтоксикації при отруєнні тетраетил свинцем :
- A. міоз, птоз, екзофтальм
- B. горизонтальний ністагм, атаксичні і гіперкінетичні розлади
- C. тахікардія, гіпертонія, гіпотонія
- D. брадикардія, гіпотонія, гіпертермія
- E. \*брадикардія, гіпотонія, гіпотермія
147. Які синдроми характерні при хронічній інтоксикації тетраетил свинцем :
- A. диспепсичний, свинцевої коліки
- B. астеничний, вегетативної дисфункції, міокардіодистрофічний
- C. астеничний, свинцевої коліки, енцефалопатичний
- D. астеничний, геморагічний, токсичної енцефалопатії
- E. \*астеничний, вегетативної дисфункції, токсичної енцефалопатії
148. Що розвивається у третій стадії хронічного отруєння тетраетил свинцем :
- A. токсична гепатопатія
- B. гемолітична анемія
- C. ниркова недостатність
- D. все вищеперераховане
- E. \*токсична енцефалопатія
149. Які препарати необхідно призначати при хронічній інтоксикації ТЕС:
- A. гепатопротектори
- B. серцеві глікозиди
- C. ТВМ
- D. комплексоли
- E. \*транквілізатори
150. Перша допомога при гострій інтоксикації ТЕС, якщо отрута потрапила через рот, включає:
- A. промивання шлунка з наступним введенням через зонд сульфату магнію
- B. промивання шлунка, ентеросорбенти, введення унітіолу
- C. промивання шлунка, дача суміші ТВМ
- D. промивання шлунка, ентеросорбенти, введення атропіну
- E. \*промивання шлунка, сольові послаблюючі, обволікаючі засоби
151. Для отруєння якою з перелічених речовин характерна наявність психозів, епілептиформного синдрому, прогресуюче зниження інтелекту :
- A. дихлоретанолом
- B. оцтовою есенцією
- C. всіма вищеперерахованими
- D. немає правильної відповіді
- E. \*тетраетилсвинцем
152. При хронічній інтоксикації марганцем специфічним є ураження :
- A. мозочка
- B. черепно-мозкових нервів
- C. вірної відповіді нема
- D. гіпоталамусу

- Е. \*Стріопалідарної системи
153. При першій стадії хронічного отруєння марганцем виникають :
- А. чіткі симптоми ураження стріопалідарної системи
- В. ураження печінки і нирок
- С. симптоми екстра пірамідного характеру
- Д. ураження периферичних нервів і серцево – судинної системи
- Е. \*функціональні зміни ЦНС, прояви вегето-судинної дистонії
154. Для отруєння марганцем характерно виникнення :
- А. синдрому Альцгеймера
- В. істерій і неврозів
- С. корсаківського синдрому
- Д. маніакально – депресивних станів
- Е. \*синдрому паркінсонізму
155. Особливістю клінічного перебігу хронічної інтоксикації марганцем є:
- А. схильність її до прогресування після продовження контакту з металом
- В. зупиняється на певній стадії клінічного перебігу
- С. здатність до повної регресії симптомів
- Д. передбачити перебіг інтоксикації неможливо
- Е. \*схильність її до прогресування після припинення контакту з металом
156. При підніманні на яку висоту виникає клініка висотної хвороби?
- А. Вище 2500 м
- В. Вище 2300 м
- С. \*Вище 3000 м
- Д. Вище 3500 м
- Е. Вище 2000 м
157. Що не характерно для клініки висотної хвороби?
- А. Головний біль
- В. Зниження пам'яті
- С. Зниження уваги
- Д. \*Біль в суглобах
- Е. Зниження гостроти зору і слуху
158. До якої доби клінічна картина гірської хвороби має найбільш чітку симптоматику при перебуванні на висоті?
- А. До 24 год
- В. До 48 год
- С. \*До 5-ї доби
- Д. До 10-ї доби
- Е. До 20-ї доби
159. Що виникає при прогресуванні гірської хвороби і зниженні парціального тиску?
- А. Підвищення збудливості дихального центру
- В. \*Зниження збудливості дихального центру
- С. Дихання Чейн-Стокса
- Д. Дихання Кусмауля
- Е. Всі відповіді вірні
160. Від чого в прямій залежності знаходиться важкість висотної хвороби без застосування профілактичних засобів?
- А. Рівня висоти
- В. Часу перебування на висоті
- С. \*Рівня висоти і часу перебування на висоті
- Д. Супутніх захворювань
- Е. Всі відповіді правильні
161. Які зміни в крові характерні для гірської хвороби?

- A. Еритропенія
  - B. Лейкоцитоз
  - C. Зміни не характерні
  - D. \*Еритроцитоз
  - E. Лейкопенія
162. Які зміни в крові характерні для гірської хвороби?
- A. Рівень гемоглобіну не змінюється
  - B. \*Підвищення гемоглобіну
  - C. Зниження гемоглобіну
  - D. Всі відповіді правильні
  - E. Жодної правильної відповіді
163. Які зміни в крові характерні для гірської хвороби?
- A. \*Підвищення кількості тромбоцитів
  - B. Зниження рівня тромбоцитів
  - C. Рівень тромбоцитів не змінюється
  - D. Всі відповіді вірні
  - E. Жодної правильної відповіді
164. Які зміни в крові НЕ характерні для гірської хвороби?
- A. Еритропенія
  - B. Тромбоцитопенія
  - C. Немає вірної відповіді
  - D. \*Лейкоцитоз
  - E. Лейкопенія
165. Що не спостерігається при піднятті в гори?
- A. Тахікардія
  - B. Артеріальна гіпертензія
  - C. Брадикардія
  - D. Головний біль
  - E. \*Біль у суглобах
166. Лікувальні заходи при легкій формі гірської хвороби полягають у:
- A. Припинити подальше сходження
  - B. Напоїти гарячим чаєм
  - C. Створити умови для фізичного спокою
  - D. Створити умови для психічного спокою
  - E. \*Всі відповіді вірні
167. Якими повинні бути дії при легкій формі гірської хвороби?
- A. Продовжити сходження
  - B. \*Припинити подальше сходження
  - C. Розтерти снігом
  - D. Випити холодної води
  - E. Жодної правильної відповіді
168. На яку безпечну висоту слід спустити хворого при гірській хворобі?
- A. 3500-4000 м
  - B. 100-200 м
  - C. 200-300 м
  - D. 3000-4000 м
  - E. \*2000-2500 м
169. Чим зумовлені клінічні прояви при гірській хворобі?
- A. Виснаженням організму
  - B. \*Гіпоксією органів і систем
  - C. Травмами
  - D. Вживанням алкоголю

- Е. Тютюнопалінням
170. В яких умовах виникає висотна хвороба?
- А. Підвищеного атмосферного тиску
- В. \*Зниженого атмосферного тиску
- С. Низької температури навколишнього середовища
- Д. Високої температури навколишнього середовища
- Е. Високої вологості повітря
171. Яка норма парціального тиску кисню в альвеолярному повітрі?
- А. 70 мм
- В. 120 мм
- С. \*100 мм
- Д. 50 мм
- Е. 0,1 мм
172. Клініка висотної хвороби розвивається внаслідок:
- А. \*Зниження парціального тиску кисню в альвеолярному повітрі
- В. Підвищення парціального тиску кисню в альвеолярному повітрі
- С. Підвищення парціального тиску азоту в альвеолярному повітрі
- Д. Зниження парціального тиску гелію в альвеолярному повітрі
- Е. Зниження парціального тиску азоту в альвеолярному повітрі
173. В яку сторону виникає зсув кислотно-лужної рівноваги при зниженні в крові вмісту вуглекислоти за умови висотної хвороби?
- А. Ацидоз
- В. КЛР не змінюється
- С. \*Алкалоз
- Д. КЛР не впливає на клініку захворювання
- Е. Жодна із вказаних відповідей не є вірною
174. Гірська хвороба виникає у постійних жителів:
- А. Гірської місцевості
- В. Долинної місцевості
- С. Не пов'язана із місцем проживання
- Д. \*Рівнинної місцевості
- Е. Всі відповіді правильні
175. Стан алкалозу при висотній хворобі виникає внаслідок:
- А. \*Гіпокапнії
- В. Підвищення ЧСС
- С. Гіперкапнії
- Д. Гіпоксії
- Е. Вживання лужного пиття
176. Абсолютно небезпечною зоною для розвитку гірської хвороби є висота близько:
- А. 4000 м
- В. 80 м
- С. \*8000 м
- Д. 500 м
- Е. 1000 м
177. У кого немає ризику розвитку висотної хвороби?
- А. Лікарі
- В. Космонавти
- С. \*Водолази
- Д. Вчителі
- Е. Жодної правильної відповіді
178. Протипоказанням до піднімання на висоту є все вказане, КРІМ:
- А. Захворювань ЦНС

- В. \*Захворювань органів сечовидільної системи
  - С. Розладів серцево-судинної системи
  - Д. Гіпофізарно-ендокринних розладів
  - Е. Патології органів чуття
179. Яка із систем є найбільш чутливою до кисневого голодування?
- А. Серцево-судинна
  - В. Дихальна
  - С. Сечовидільна
  - Д. \*ЦНС
  - Е. Травна
180. Гіпокапнія розвивається внаслідок:
- А. Гіповентиляції
  - В. \*Гіпервентиляції
  - С. Зростання ЧСС
  - Д. Зниження ЧСС
  - Е. Підвищення вмісту вуглекислого газу у видихуваному повітрі
181. Для оксигенотерапії при висотній хворобі використовується суміш кисню та вуглекислого газу, вміст якого складає:
- А. 10-20 %
  - В. \*3-5 %
  - С. 20-30 %
  - Д. 5-10 %
  - Е. 40-50 %
182. Що використовується для стимуляції дихального центру при висотній хворобі?
- А. 2 мл кордіаміну
  - В. \*0,5 мл лобеліну
  - С. 1мл мезатону
  - Д. 1 мл корглікону
  - Е. 5 мл строфантину
183. Що є оптимальною профілактикою гірської хвороби?
- А. \*Тренування в барокамері
  - В. Заняття велоспортом
  - С. Плавання
  - Д. Біг
  - Е. Всі заходи профілактики неефективні
184. Низький атмосферний тиск та низький парціальний тиск кисню в повітрі призводить до розвитку:
- А. \*Гірської хвороби
  - В. Кесонної хвороби
  - С. Вібраційної хвороби
  - Д. Ацидозу
  - Е. Жодного із зазначених станів
185. Який в нормі атмосферний тиск на 1 см<sup>3</sup> поверхні?
- А. \*1013 кг
  - В. 86 кг
  - С. 50 кг
  - Д. 216 кг
  - Е. 312 кг
186. При зануренні у воду на кожні 10 м атмосферний тиск підвищується на:
- А. 2 атм
  - В. 1,5 атм
  - С. \*1 атм



- D. 3 атм  
E. 5 атм
187. Який максимально допустимий тиск у кесонній камері?  
A. 5 додаткових атмосфер  
B. 10 додаткових атмосфер  
C. 100 додаткових атмосфер  
D. \*1 додаткова атмосфера  
E. 80 додаткових атмосфер
188. Яким нормативним документом затверджено тривалість перебування працівників у кесонній камері та режими компресії і декомпресії?  
A. \*Правилами безпеки при виконанні робіт під водою»  
B. Правилами безпеки при виконанні робіт під землею»  
C. Постановою МОЗ про виконанні робіт під землею»  
D. Правилами безпеки при виконанні робіт в умовах зимового періоду»  
E. Жодної правильної відповіді
189. Якою є основна небезпека при виконанні робіт в умовах підвищеного атмосферного тиску?  
A. Компресія  
B. \*Декомпресія  
C. Гіпоксія  
D. Гемолітична анемія  
E. Всі відповіді вірні
190. При виконанні робіт в яких умовах виникає кесонна хвороба?  
A. Зниженого атмосферного тиску  
B. Підвищеної вологості  
C. Підвищеної запиленості  
D. \*Підвищеного атмосферного тиску  
E. Всі відповіді вірні
191. Які форми кесонної хвороби виділяють за перебігом?  
A. Компенсована, субкомпенсована, декомпенсована  
B. Першого, другого, третього ступенів  
C. \*Легка, середньоважка, важка форми  
D. Початкова, розгорнута, відновлення  
E. Жодної правильної відповіді
192. Внаслідок чого виникає синдром Мен'єра?  
A. Утворення бульбашок газу в гайморовій пазусі  
B. Утворення бульбашок газу в комірках решітчастої кістки  
C. Утворення бульбашок газу в крові  
D. Утворення бульбашок газу в легенях  
E. \*Утворення бульбашок газу в лабіринті внутрішнього вуха
193. Що виявляється на очному дні при кесонній хворобі?  
A. Атрофія дисків зорових нервів  
B. набряк дисків зорових нервів  
C. \*Гіперемія дисків зорових нервів  
D. Поблідіння дисків зорових нервів  
E. Всі відповіді вірні
194. При кесонній хворобі визначаються ділянки шкіри з  
A. \*«мармуровим» малюнком  
B. «ціанотичним» малюнком  
C. «гіперемійованим» малюнком  
D. «жовтяничним» малюнком  
E. «зеленкуватим» малюнком

195. Який симптом НЕ характерний для кесонної хвороби?
- A. Утворення емболів у судинах внутрішніх органів
  - B. Ураження середнього вуха
  - C. \*Ураження язикоглоткового нерва
  - D. Горизонтальний ністагм
  - E. набряк суглобів
196. Яке порушення зору не спостерігається при кесонній хворобі?
- A. Горизонтальний ністагм
  - B. Мідріаз
  - C. Зниження гостроти зору
  - D. \*Вертикальний ністагм
  - E. Порушення реакції зіниць на світло
197. Який синдром виникає внаслідок утворення бульбашок газу в лабіринтах внутрішнього вуха при кесонній хворобі?
- A. \*Меньєра
  - B. Горнера
  - C. Бабінського
  - D. Ласега
  - E. Труссо
198. Чия присутність обов'язкова при проведенні компресії та декомпресії робітників?
- A. Інженера з технічної роботи
  - B. \*Медпрацівника і сигналіста
  - C. Медпрацівника і водолаза
  - D. Санітарного інструктора
  - E. Пожежника
199. Ураження якого органа найчастіше відбувається при переході від нормального тиску до підвищеного?
- A. Зорового нерва
  - B. Голосових зв'язок
  - C. Голосової перегородки
  - D. \*Барабанної перетинки
  - E. Всі відповіді вірні
200. Що потрібно робити для підтримки рівноваги тиску в барабанній порожнині?
- A. \*Ковтальні рухи
  - B. Часте кліпання очима
  - C. Повороти голови
  - D. Закрити вуха руками
  - E. Всі відповіді вірні
201. Від чого залежить швидкість звільнення організму від азоту?
- A. Від ступеня насичення тканин киснем
  - B. Від часу перебування під водою
  - C. Від часу перебування на повітрі
  - D. Від ступеня насичення тканин гелієм
  - E. \*Від ступеня насичення тканин азотом
202. Що сприяє виникненню декомпресії?
- A. \*Величина бульбашок азоту
  - B. Кількість бульбашок повітря
  - C. Швидкість руху бульбашок азоту по кровоносних судинах
  - D. Частота дихання
  - E. Рівень гемоглобіну крові
203. Який синдром є провідним при легкій формі кесонної хвороби?
- A. Астенічний

- В. Анемічний
  - С. \*Суглобовий
  - Д. Інтоксикаційний
  - Е. Аритмічний
204. Ураження якого органа не характерне при середньому ступені важкості кесонної хвороби?
- А. \*Трійничного нерва
  - В. Середнього вуха
  - С. Органа зору
  - Д. Шлунково-кишкового тракту
  - Е. Серця
205. Внаслідок яких факторів виникає біль при пальпації живота при кесонній хворобі?
- А. Подразнення нервів продуктами розпаду
  - В. \*Внаслідок накопичення газу в кишечнику
  - С. Внаслідок розвитку ентероколіту
  - Д. Внаслідок інвагінації кишківника
  - Е. Всі відповіді вірні
206. Який основний метод лікування кесонної хвороби?
- А. Субкомпресія
  - В. Ротація
  - С. Діаліз
  - Д. \*Декомпресія
  - Е. Компресія
207. В чому полягає суть лікувальної декомпресії при кесонній хворобі?
- А. Перебування у шлюзі з нормальним атмосферним тиском
  - В. Сонячні ванни на свіжому повітрі
  - С. В почерговій зміні тиску
  - Д. \*В повільному піднятті тиску
  - Е. В швидкому піднятті тиску
208. Профілактику якого ускладнення проводять перш за все при кесонній хворобі?
- А. Цукрового діабету
  - В. Колапсу
  - С. \*Тромбоемболії
  - Д. Інфаркту міокарда
  - Е. набряку легень
209. Що є найважчим ускладненням декомпресійної хвороби?
- А. Дисбактеріоз
  - В. Туберкульоз
  - С. Синдром Меньєра
  - Д. \*Порушення ЦНС
  - Е. Захворювання кістково-суглобової системи
210. Який має бути тиск в кесоні для профілактики кесонної хвороби?
- А. Більше 4 атмосфер
  - В. \*До 4 атмосфер
  - С. Не більше 20 атмосфер
  - Д. 20 атмосфер
  - Е. 0 атмосфер
211. Що не є протипоказанням для прийняття на роботу, пов'язану з підвищеним атмосферним тиском?
- А. Хронічний отит
  - В. Євстахіїт
  - С. \*Карієс

- D. Захворювання серцево-судинної системи  
E. Хронічні захворювання суглобів
212. Як часто проводяться періодичні медичні огляди водолазам і людям, які працюють в кесонах?  
A. 2 рази на рік  
B. \*1 раз на рік  
C. Після кожного підняття  
D. 1 раз на тиждень  
E. Не проводяться
213. Проведіть лікарсько-трудова експертизу при хронічній свинцевій інтоксикації, початкової формі.  
A. Працездатність втрачена на 25 днів лікування, до одужання  
B. Працездатність втрачена, необхідно оформити групу інвалідності  
C. Працездатність збережена поза контактом із свинцем  
D. \*Видати трудовий лікарняний листок терміном до 2 місяців  
E. Працездатність збережена
214. Який патогенез анемії при свинцевій інтоксикації?  
A. Дефіцит заліза в організмі  
B. Пригнічення функції кровотворення  
C. Хронічна втрата крові  
D. \*Порушення синтезу порфіринів  
E. Дефіцит вітаміну B6
215. Які з наведених препаратів сприяють виведенню із організму свинцю і його сполук? сполук?  
A. Унітіол  
B. \*Тетацин кальцію  
C. Розчин глюкози 40 %  
D. Купреніл  
E. Пентацин
216. Якою є анемія при хронічній свинцевій інтоксикації?  
A. Гіперхромною  
B. Нормохромною  
C. \*Гіпохромною  
D. Дефіцитною  
E. Гемолітичною
217. При інтоксикації свинцем зустрічається такий неврологічний синдром:  
A. Астеновегетативний  
B. \*Вегетативно-сенсорної поліневропатії  
C. Енцефалополіневропатії  
D. Вертебро-базиллярної судинної недостатності  
E. Жодна із перерахованих відповідей не є вірною
218. Якими ознаками характеризується свинцева колька?  
A. \*Різкий переймоподібний біль в проекції кишечника  
B. Біль у попереку  
C. Артеріальна гіпотензія  
D. Артралгії  
E. Висока порфіринурія
219. При сполученні гемоглобіну з якою речовиною утворюється карбоксигемоглобін?  
A. \*Чадним газом  
B. Вуглекислим газом  
C. Киснем  
D. Свинцем

- Е. Азотом
220. У крові марганець циркулює :
- А. з утворенням вільних радикалів
  - В. у вигляді стійкого комплексу із білками
  - С. у вільному вигляді
  - Д. у крові він майже не циркулює
  - Е. \*у вигляді нестійкого комплексу із білками