



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ, ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И ИННОВАЦИИ  
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
ОШСКИЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

УТВЕРЖДЕНО   
Председатель УМС ОММУ  
к.б.н. Орунбаева Б.М.  
От 12 сентября 2025г.

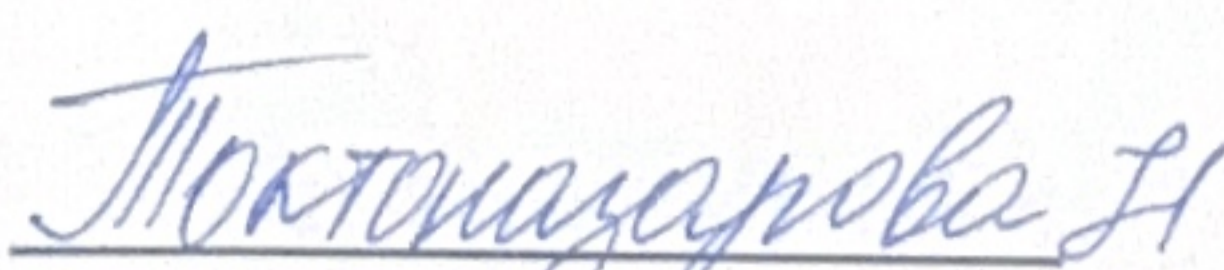
РАССМОТРЕННО   
на заседании кафедры,  
протокол № 1 от 12.09 2025г.  
Зав.каф., к.м.н. Абдимомунова Б.Т.

### ФОНД ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Для итогового контроля по дисциплине  
«КПВ7 Проф.болезни»  
на 2025-2026 учебный год  
Направление: Лечебное дело (GM)  
Курс – 5, семестр - 9

Наименование дисциплины	Всего	Кредит	Аудиторные занятия		СРС
			Лекции	Практические	
«КПВ7 Проф.болезни»	90	3	18	27	45
Количество вопросов	225				

Разработчик: Абсатаров Э.М. 

Эксперт-тестолог:   
Ф.И.О.

  
Подпись

Ош, 2025

1. К основным задачам врача-профпатолога относится:
  - A) Диагностика и лечение всех инфекционных заболеваний
  - B) Контроль санитарного состояния предприятий
  - C) **Диагностика, лечение и профилактика профессиональных заболеваний**
  - D) Проведение санитарно-просветительной работы среди населения
  
2. Права пациента с профессиональным заболеванием включают:
  - A) Право на бесплатное питание
  - B) Право на обеспечение средствами индивидуальной защиты
  - C) **Право на бесплатное обследование, лечение и реабилитацию**
  - D) Право на выбор режима труда
  
3. Основным правовым документом, регламентирующим деятельность врача-профпатолога в РФ:
  - A) Трудовой кодекс РФ
  - B) **Закон «Об охране здоровья граждан»**
  - C) СанПиН «Гигиенические нормативы»
  - D) Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
  
4. При выявлении профессионального заболевания врач обязан:
  - A) **Сообщить в Роспотребнадзор и по месту работы пациента**
  - B) Сообщить только главному врачу
  - C) Уведомить страховую компанию
  - D) Внести запись в амбулаторную карту без уведомления
  
5. Профилактическое наблюдение за лицами, контактирующими с вредными факторами, проводится:
  - A) Один раз в жизни
  - B) **Ежегодно**
  - C) Раз в пять лет
  - D) По усмотрению работодателя
  
6. К основным принципам оказания медицинской помощи больным с профзаболеваниями относится:
  - A) **Приоритет профилактики**
  - B) Приоритет экономической эффективности
  - C) Приоритет сокращения штата врачей
  - D) Приоритет административного подхода
  
7. Кто утверждает диагноз «профессиональное заболевание»:
  - A) Любой врач-терапевт
  - B) **Комиссия врачей-профпатологов**
  - C) Работодатель
  - D) Медсестра цехового здравпункта

8. Основным критерием установления профзаболевания является:
- A) Социальный статус пациента
  - B) Продолжительность стажа работы
  - C) Причинно-следственная связь заболевания с вредным фактором
  - D) Желание пациента получить льготы
9. Врач-профпатолог должен проводить:
- A) Контроль климата в производственных помещениях
  - B) Диагностику соматических заболеваний
  - C) Оценку условий труда и разработку рекомендаций
  - D) Организацию производственного процесса
10. Основной формой отчётности врача-профпатолога является:
- A) Справка по форме №1
  - B) Акт о случае профессионального заболевания
  - C) Паспорт здоровья
  - D) Санитарный журнал предприятия
- 
11. Фиброгенные аэрозоли вызывают преимущественно поражение:
- A) Центральной нервной системы
  - B) Органов дыхания
  - C) Пищеварительной системы
  - D) Эндокринных желез
12. Основным морфологическим признаком пневмокониоза является:
- A) Атрофия мышечной ткани
  - B) Утолщение костей
  - C) Разрастание соединительной ткани в лёгких
  - D) Расширение альвеол
13. К веществам с выраженными фиброгенными свойствами относят:
- A) Кремнезем ( $\text{SiO}_2$ )
  - B) Аммиак
  - C) Озон
  - D) Хлор
14. Пневмокониоз чаще развивается у рабочих:
- A) Металлургических и горнодобывающих производств
  - B) Молочной промышленности
  - C) Электронных заводов
  - D) Текстильных предприятий

15. Наиболее опасной фракцией пыли для лёгких является:

- A) Более 100 мкм
- B) Менее 5 мкм**
- C) 20–50 мкм
- D) Более 50 мкм

16. Основным методом диагностики пневмокониозов является:

- A) ЭКГ
- B) Рентгенография органов грудной клетки**
- C) ЭЭГ
- D) КТ головного мозга

17. При фиброгенных аэрозолях профилактика направлена прежде всего на:

- A) Увеличение продолжительности смен
- B) Снижение запыленности воздуха рабочей зоны**
- C) Усиление физической нагрузки
- D) Введение вакцинации

18. Токсико-аллергенные аэрозоли вызывают:

- A) Только фиброз лёгких
- B) Аллергический альвеолит**
- C) Анемию
- D) Повышение артериального давления

19. Основным методом индивидуальной защиты при контакте с аэрозолями является:

- A) Использование резиновых перчаток
- B) Противопылевые и фильтрующие респираторы**
- C) Халат из хлопка
- D) Очки

20. При работе с токсико-аллергенными аэрозолями медицинские осмотры проводятся:

- A) Раз в пять лет
- B) Ежегодно**
- C) По требованию
- D) Только при поступлении на работу

21. К физическим производственным факторам относятся:

- A) Микроорганизмы и токсины
- B) Вибрация, шум, излучение, микроклимат**
- C) Психоэмоциональные нагрузки
- D) Контакт с химическими веществами

22. Основное заболевание, вызванное длительным воздействием вибрации:

- A) Полиартрит
- B) Вибрационная болезнь**

- C) Ревматизм
- D) Артериальная гипертензия

23. При хроническом воздействии шума развивается:

- A) Тугоухость
- B) Кератит
- C) Анемия
- D) Астма

24. Какой диапазон частот наиболее опасен для слуха человека:

- A) 20–60 Гц
- B) 500–4000 Гц
- C) 10000–20000 Гц
- D) 30–100 Гц

25. При воздействии инфракрасного излучения страдает преимущественно:

- A) Сетчатка глаза
- B) Хрусталик глаза (катаракта стеклодувов)
- C) Мозг
- D) Кожа на спине

26. Для профилактики вибрационной болезни применяются:

- A) Перерывы, антивибрационные рукавицы, контроль микроклимата
- B) Увеличение рабочего времени
- C) Исключение перчаток
- D) Повышение температуры воздуха

27. Влияние ионизирующего излучения вызывает преимущественно:

- A) Механические травмы
- B) Изменения в костном мозге
- C) Аллергические реакции
- D) Инфекционные осложнения

28. При переохлаждении на рабочем месте возможно развитие:

- A) Гипотермии и обморожений
- B) Аллергического ринита
- C) Астмы
- D) Ожогов

29. Основным профилактическим мероприятием при шуме является:

- A) Индивидуальные беруши и наушники
- B) Витаминотерапия
- C) Повышение освещенности
- D) Проветривание помещения

30. Основной принцип защиты от радиации:

- A) Увеличение времени контакта
  - B) Максимальное расстояние и экранирование**
  - C) Использование ватных масок
  - D) Применение светлых халатов
- 

31. Пневмокониоз — это:

- A) Аллергическая реакция дыхательных путей
- B) Хроническое заболевание лёгких вследствие вдыхания промышленной пыли**
- C) Инфекционное воспаление бронхов
- D) Вирусное поражение альвеол

32. Наиболее частой причиной пневмокониозов является воздействие:

- A) Кремнеземсодержащей пыли**
- B) Углекислого газа
- C) Озона
- D) Хлора

33. Главный патогенетический механизм пневмокониоза:

- A) Бактериальное воспаление
- B) Аллергизация организма
- C) Хроническое раздражение и развитие фиброза лёгких**
- D) Эмболия сосудов лёгких

34. Стадии пневмокониоза включают:

- A) Острый и хронический бронхит
- B) Начальную, умеренно выраженную и резко выраженную формы**
- C) Туберкулёзную и нетуберкулёзную формы
- D) Острую и подострую стадии

35. Наиболее выраженный фиброз лёгких вызывает:

- A) Угольная пыль
- B) Кремниевая пыль**
- C) Металлическая стружка
- D) Древесная пыль

36. Основным морфологическим проявлением пневмокониоза является:

- A) Эмфизема лёгких
- B) Увеличение эластичности тканей
- C) Разрастание соединительной ткани в лёгких**
- D) Накопление гноя

37. Фактором риска пневмокониоза является:

- A) Короткий рабочий день
- B) Малая вентиляция в помещении**
- C) Работа на открытом воздухе
- D) Редкие медосмотры

38. Первым симптомом пневмокониоза является:

- A) Снижение аппетита
- B) Одышка при нагрузке**
- C) Повышение температуры
- D) Судороги

39. Наиболее часто пневмокониоз встречается у работников:

- A) Угольных шахт**
- B) Библиотек
- C) Хлебозаводов
- D) Медицинских лабораторий

40. Прогрессирование пневмокониоза может привести к:

- A) Сердечной недостаточности**
- B) Печёночной энцефалопатии
- C) Кожным заболеваниям
- D) Нарушению зрения

41. Основным методом диагностики пневмокониоза:

- A) Электрокардиография
- B) Рентгенография органов грудной клетки**
- C) Гастроскопия
- D) УЗИ печени

42. Какой дополнительный метод применяется для уточнения диагноза пневмокониоза:

- A) КТ грудной клетки**
- B) ЭЭГ
- C) ЭхоКГ
- D) Денситометрия костей

43. Важным лабораторным методом при обследовании больного пневмокониозом является:

- A) Общий анализ мочи
- B) Спирометрия (исследование функции внешнего дыхания)**
- C) Биопсия кожи
- D) Уровень глюкозы крови

44. К ранним рентгенологическим признакам пневмокониоза относят:

- A) Расширение бронхов

**В) Мелкоточечные затемнения в лёгочных полях**

С) Плевральный выпот

Д) Расширение сердца

**45. Основной принцип лечения пневмокониоза:**

**А) Воздействие на причину и прекращение контакта с пылью**

В) Повышение физической нагрузки

С) Работа в прежних условиях

Д) Применение антибиотиков

**46. Применяемые препараты при пневмокониозах:**

А) Противовирусные средства

**В) Противовоспалительные, муколитические, бронхолитические препараты**

С) Антипсихотики

Д) Антигипертензивные

**47. Для профилактики прогрессирования пневмокониоза важно:**

А) Увеличить время пребывания в запылённой зоне

**В) Исключить курение и проводить дыхательную гимнастику**

С) Уменьшить приём жидкости

Д) Увеличить физические нагрузки

**48. Критерием эффективности лечения пневмокониоза является:**

А) Повышение температуры

**В) Улучшение функции внешнего дыхания**

С) Потеря массы тела

Д) Снижение артериального давления

**49. В диспансерном наблюдении за больными пневмокониозом основная роль принадлежит:**

А) Врачу-инфекционисту

**В) Врачу-профпатологу**

С) Хирургу

Д) Кардиологу

**50. Лечение тяжёлых форм пневмокониоза проводится:**

А) В домашних условиях

**В) В специализированных профпатологических отделениях**

С) На рабочем месте

Д) Амбулаторно без наблюдения

---

**51. Основной причиной заболеваний опорно-двигательного аппарата у рабочих является:**

А) Малая физическая активность

- В) Статические перегрузки, вибрация, неудобная поза**
- С) Солнечное излучение
- Д) Воздействие химических веществ

**52.** Примером профессионального заболевания опорно-двигательного аппарата является:

- А) Остеохондроз позвоночника у крановщиков**
- В) Хронический гастрит
- С) Гипертоническая болезнь
- Д) Варикозная болезнь

**53.** Основной механизм развития невритов у работников вибрационных профессий:

- А) Токсическое действие
- В) Механическое раздражение и ишемия нервных стволов**
- С) Инфекция
- Д) Наследственность

**54.** Периферические невропатии чаще развиваются у:

- А) Ткачей, шлифовщиков, бурильщиков**
- В) Офисных работников
- С) Медсестёр
- Д) Поваров

**55.** Для диагностики профессиональных невропатий применяют:

- А) Электронейромиографию**
- В) ЭКГ
- С) Гастроскопию
- Д) Колоноскопию

**56.** Основным симптомом вибрационной болезни:

- А) Боль в животе
- В) Онемение, зябкость пальцев, нарушение чувствительности**
- С) Одышка
- Д) Головокружение

**57.** Вибрационная болезнь сопровождается нарушением:

- А) Центрального зрения
- В) Периферического кровообращения**
- С) Дыхания
- Д) Сердечного ритма

**58.** Лечение заболеваний опорно-двигательного аппарата профессионального происхождения включает:

- А) Исключение контакта с вибрацией, физиотерапию, ЛФК**
- В) Применение антибиотиков
- С) Повышение физической нагрузки

D) Увеличение рабочего времени

59. Профилактика профессиональных невритов предусматривает:

- A) Использование антивибрационного инструмента и перчаток
- B) Сокращение обеденного перерыва
- C) Работа при низкой температуре
- D) Повышение вибрации

60. Для предотвращения заболеваний позвоночника у работников важна:

- A) Эргономичная рабочая поза и гимнастика
- B) Длительное сидение без отдыха
- C) Отсутствие перерывов
- D) Ношение тяжестей вручную

61. Основным инструментальным методом диагностики поражений периферических нервов является:

- A) Электронейромиография
- B) Рентгенография
- C) УЗИ печени
- D) ЭЭГ

62. При подозрении на профессиональный радикулит врач должен:

- A) Ограничиться симптоматическим лечением
- B) Назначить исследование условий труда и нагрузок
- C) Назначить антибиотики
- D) Отправить больного к стоматологу

63. Для лечения вибрационной болезни применяются:

- A) Сосудорасширяющие и нейропротекторные препараты, физиотерапия
- B) Антибиотики широкого спектра
- C) Противовирусные средства
- D) Противосудорожные препараты

64. При профессиональном остеохондрозе показано:

- A) ЛФК, массаж, корсетирование, исключение статических нагрузок
- B) Повышение физической активности без отдыха
- C) Работа в прежнем режиме
- D) Игнорирование боли

65. Для уточнения степени поражения суставов используется:

- A) ЭЭГ
- B) ФГДС
- C) УЗИ почек
- D) Рентгенография

66. Показанием для перевода работника на другую работу является:

- A) **Диагностированная стойкая вибрационная болезнь II–III степени**
- B) Простудное заболевание
- C) Беременность
- D) Повышение температуры тела

67. При профессиональных невропатиях рук важно:

- A) Использовать металлический инструмент без защиты
- B) Повысить нагрузку
- C) **Исключить холодовой фактор и вибрацию**
- D) Работать в ночную смену

68. Медицинская реабилитация при вибрационной болезни включает:

- A) **Физиотерапию, санаторно-курортное лечение**
- B) Увеличение времени контакта с вибрацией
- C) Исключение отдыха
- D) Назначение антибиотиков

69. В диагностике поражений опорно-двигательной системы важны:

- A) **Клинический осмотр и рентгенологическое исследование**
- B) Только анализ крови
- C) Осмотр терапевта без обследований
- D) Пальпация живота

70. Профилактическая роль врача-профпатолога при этих заболеваниях заключается в:

- A) Проведении хирургического лечения
- B) Назначении антибиотиков
- C) **Выявлении ранних признаков и изменении условий труда**
- D) Изоляции работника

---

## **8. Острые и хронические профессиональные отравления, вызванные токсическими веществами с преимущественным поражением нервной системы**

71. Наиболее часто нервную систему поражают:

- A) **Свинец, ртуть, марганец**
- B) Хлор, аммиак
- C) Угарный газ
- D) Кремнезём

72. При хроническом отравлении свинцом развивается:

- A) **Энцефалопатия, астения, невриты**
- B) Пневмония
- C) Гастрит

D) Анемия

73. Основной путь поступления свинца в организм:

- A) Через кожу
- B) Через органы дыхания и ЖКТ**
- C) Через глаза
- D) Парентерально

74. При отравлении марганцем развивается:

- A) Поражение печени
- B) Паркинсонизмоподобный синдром**
- C) Слепота
- D) Астма

75. Симптом, характерный для отравления ртутью:

- A) Дрожание рук, раздражительность, бессонница**
- B) Тахикардия и кашель
- C) Одышка
- D) Сыпь

76. Основной принцип лечения острых отравлений:

- A) Прекращение контакта и выведение токсина**
- B) Увеличение дозы препарата
- C) Продолжение работы
- D) Назначение антибиотиков

77. Антидотом при отравлении свинцом является:

- A) Тетацин-кальций**
- B) Активированный уголь
- C) Пенициллин
- D) Фурацилин

78. Для раннего выявления хронических интоксикаций проводят:

- A) Биохимические анализы крови и мочи**
- B) Рентген грудной клетки
- C) ЭКГ
- D) ЭЭГ

79. При хроническом воздействии свинца отмечается признак:

- A) Синевя по краю дёсен (свинцовая кайма)**
- B) Кожный зуд
- C) Судороги ног
- D) Насморк

**80.** Профилактика отравлений свинцом включает:

- A) Использование средств индивидуальной защиты и контроль воздуха рабочей зоны
  - B) Повышение температуры в цеху
  - C) Сокращение перерывов
  - D) Употребление кофе
- 

**81.** Основным методом диагностики свинцовой интоксикации является:

- A) Определение содержания свинца в крови и моче
- B) ЭКГ
- C) УЗИ печени
- D) Анализ мокроты

**82.** При хроническом отравлении марганцем выявляется:

- A) Нарушение координации, мышечная ригидность
- B) Кожная сыпь
- C) Отёки
- D) Потеря веса

**83.** Ртутная интоксикация сопровождается:

- A) Тремором, раздражительностью, повышенной утомляемостью
- B) Судорогами и рвотой
- C) Кашлем
- D) Анемией

**84.** В лечении хронических интоксикаций применяются:

- A) Хелатообразующие соединения (антидоты)
- B) Антибиотики
- C) Противовирусные препараты
- D) Ферменты

**85.** При свинцовом отравлении противопоказано:

- A) Продолжать работу в контакте со свинцом
- B) Использовать антидоты
- C) Проводить санаторное лечение
- D) Увеличить белковую пищу

**86.** Для уточнения характера поражения нервной системы используют:

- A) Неврологическое обследование и электроэнцефалографию
- B) Рентген желудка
- C) ЭКГ
- D) Гастроскопию

87. При лёгких формах интоксикации показано:

- A) Временное отстранение от работы и лечение антидотами
- B) Продолжение контакта с токсикантом
- C) Повышение нагрузки
- D) Уменьшение отдыха

88. Для профилактики хронических отравлений важен:

- A) Медицинский контроль и гигиена труда
- B) Переработка без перерывов
- C) Игнорирование средств защиты
- D) Рабочее место без вентиляции

89. Диагноз «хроническое отравление» подтверждается:

- A) Совокупностью клинических признаков и лабораторных данных
- B) Только анализом крови
- C) Жалобами пациента
- D) Случайной находкой

90. Медицинская реабилитация пострадавших включает:

- A) Перевод на работу без контакта с токсинами, витаминотерапию, физиолечение
- B) Назначение антибиотиков
- C) Физические нагрузки
- D) Изоляцию

91. К веществам, поражающим кроветворную систему, относятся:

- A) Бензол, толуол, анилин
- B) Свинец, ртуть
- C) Озон, хлор
- D) Кремнезём

92. Основным проявлением хронического бензольного отравления является:

- A) Анемия, лейкопения, тромбоцитопения
- B) Нарушение зрения
- C) Судороги
- D) Аллергический ринит

93. Путь поступления бензола в организм:

- A) Через органы дыхания
- B) Через кожу
- C) Парентерально
- D) Через желудок

94. При воздействии анилина развивается:

- A) Метгемоглобинемия
- B) Лейкопения

- C) Эозинофилия
- D) Анемия лёгкой степени

**95.** Основным симптомом метгемоглобинемии является:

- A) Цианоз (синюшность кожи)
- B) Одышка
- C) Кашель
- D) Судороги

**96.** При хроническом отравлении бензолом наблюдается:

- A) Подавление костномозгового кроветворения
- B) Повышение артериального давления
- C) Снижение аппетита
- D) Повышение температуры

**97.** В лечении хронических отравлений бензолом применяют:

- A) Прекращение контакта, стимуляторы кроветворения, витамины
- B) Антибиотики
- C) Противовирусные препараты
- D) Физиотерапию

**98.** Для профилактики отравлений анилином необходимо:

- A) Герметизация оборудования, вентиляция, использование СИЗ
- B) Повышение температуры воздуха
- C) Сокращение обеденного перерыва
- D) Смена состава реагентов

**99.** Для диагностики метгемоглобинемии используют:

- A) Определение содержания метгемоглобина в крови
- B) ЭКГ
- C) ЭЭГ
- D) Анализ мочи

**100.** Рабочие, контактирующие с бензолом, должны проходить медосмотр:

- A) Ежегодно
- B) Раз в 5 лет
- C) По требованию
- D) Один раз при приёме

---

**101.** Для диагностики хронического отравления бензолом важен:

- A) Анализ крови (эритроциты, лейкоциты, тромбоциты)
- B) ЭКГ
- C) Рентген грудной клетки

D) Исследование функции лёгких

**102.** При тяжёлой степени бензольной интоксикации показано:

- A) Госпитализация в специализированное отделение
- B) Амбулаторное лечение
- C) Работа в прежних условиях
- D) Симптоматическая терапия дома

**103.** Основное направление лечения метгемоглобинемии:

- A) Применение метиленового синего и кислородотерапия
- B) Антибиотики
- C) Противоаллергические препараты
- D) Глюкокортикоиды

**104.** При хроническом отравлении анилином необходимо:

- A) Прекращение контакта и регулярное лабораторное наблюдение
- B) Увеличить рабочие смены
- C) Повысить температуру воздуха
- D) Игнорировать симптомы

**105.** Профилактика профессиональных интоксикаций бензолом включает:

- A) Контроль воздуха, вентиляцию, замену растворителей
- B) Отказ от вентиляции
- C) Использование открытых ёмкостей
- D) Работа без перчаток

**106.** При тяжёлых формах отравления показано:

- A) Переливание крови, применение антидотов
- B) Назначение анальгетиков
- C) Применение антибиотиков
- D) Работа в прежних условиях

**107.** Ключевым признаком хронической интоксикации бензолом является:

- A) Панцитопения
- B) Артериальная гипертензия
- C) Кожная сыпь
- D) Судороги

**108.** Врач-профпатолог обязан при выявлении интоксикации:

- A) Сообщить работодателю и в органы Роспотребнадзора
- B) Не предпринимать действий
- C) Назначить отпуск
- D) Сообщить профсоюзу

**109.** При подозрении на профессиональную анемию проводят:

- A) **Общий и биохимический анализ крови**
- B) ЭКГ
- C) ФГДС
- D) Колоноскопию

**110.** Профессиональные анемии требуют:

- A) **Перевода на безопасную работу и длительного наблюдения**
  - B) Увеличения нагрузки
  - C) Работы в прежних условиях
  - D) Прекращения диспансеризации
- 

**111.** К раздражающим веществам относятся:

- A) **Хлор, аммиак, оксиды азота**
- B) Свинец, ртуть
- C) Бензол, толуол
- D) Кремнезём

**112.** Основной путь поступления раздражающих веществ:

- A) **Через органы дыхания**
- B) Через кожу
- C) Через желудок
- D) Парентерально

**113.** Основной клинический синдром при отравлении раздражающими веществами:

- A) **Острый респираторный дистресс-синдром**
- B) Нарушение зрения
- C) Гипергликемия
- D) Судороги

**114.** При вдыхании аммиака развивается:

- A) **Ожог дыхательных путей, кашель, бронхоспазм**
- B) Анемия
- C) Сыпь
- D) Потливость

**115.** При воздействии хлора возможно развитие:

- A) **Ларингоспазма, отёка лёгких**
- B) Нарушения пищеварения
- C) Судорог
- D) Гипогликемии

**116.** При отравлении раздражающими веществами первая помощь включает:

- A) Выведение пострадавшего на свежий воздух, ингаляции кислорода
- B) Дать воду для питья
- C) Применить антибиотики
- D) Провести массаж

**117.** Для диагностики применяют:

- A) Рентген грудной клетки, газовый состав крови
- B) ЭКГ
- C) МРТ
- D) ЭЭГ

**118.** Лечение при лёгкой степени отравления:

- A) Симптоматическое, кислород, противовоспалительные средства
- B) Антибиотики
- C) Гормоны
- D) Противосудорожные препараты

**119.** При тяжёлых формах показано:

- A) Госпитализация в токсикологическое отделение
- B) Домашнее лечение
- C) Продолжение работы
- D) Увеличение нагрузки

**120.** Профилактика отравлений раздражающими веществами включает:

- A) Контроль воздуха, вентиляцию, СИЗ
  - B) Игнорирование симптомов
  - C) Повышение температуры воздуха
  - D) Использование открытых сосудов
- 

**121.** Для диагностики поражений дыхательных путей применяют:

- A) Бронхоскопию и рентгенографию лёгких
- B) ЭКГ
- C) Анализ мочи
- D) ФГДС

**122.** При поражении аммиаком наблюдается:

- A) Резкое жжение в носу, кашель, затруднённое дыхание
- B) Сыпь на коже
- C) Головная боль
- D) Тремор

**123.** Основным осложнением отравления хлором является:

- A) **Отёк лёгких**
- B) Снижение артериального давления
- C) Судороги
- D) Анемия

**124.** При тяжёлом отравлении аммиаком показано:

- A) **Ингаляции кислорода, кортикостероиды, бронхолитики**
- B) Антибиотики
- C) Противосудорожные препараты
- D) Хирургическое лечение

**125.** Важным элементом лечения является:

- A) **Контроль газового состава крови**
- B) Применение противомикробных средств
- C) Изоляция пациента
- D) Повышение температуры

**126.** При отравлении парами оксидов азота развивается:

- A) **Отёк лёгких, бронхоспазм**
- B) Диарея
- C) Судороги
- D) Потеря сознания

**127.** Профилактические мероприятия включают:

- A) **Контроль концентрации веществ и техническую герметизацию**
- B) Игнорирование вентиляции
- C) Работа без СИЗ
- D) Повышение температуры

**128.** Основная лабораторная находка при тяжёлых поражениях дыхательных путей:

- A) **Гипоксемия**
- B) Лейкоцитоз
- C) Гипергликемия
- D) Гипонатриемия

**129.** При восстановлении после интоксикации назначается:

- A) **Санаторно-курортное лечение**
- B) Продолжение работы
- C) Физические нагрузки
- D) Отказ от отдыха

**130.** Медицинские осмотры проводятся:

- A) **Ежегодно**
- B) Раз в 5 лет

- C) По требованию
- D) Один раз

**131.** Главным направлением профилактики профессиональных заболеваний является:

- A) **Исключение или снижение воздействия вредных факторов на работника**
- B) Увеличение рабочего времени
- C) Применение медикаментозной профилактики
- D) Проведение плановых отпусков

**132.** К мероприятиям первичной профилактики относится:

- A) **Улучшение условий труда и вентиляция**
- B) Лечение уже заболевших работников
- C) Назначение витаминов
- D) Отбор сотрудников по стажу

**133.** Вторичная профилактика профессиональных болезней направлена на:

- A) **Раннее выявление и предупреждение прогрессирования заболевания**
- B) Повышение производительности
- C) Удлинение смен
- D) Улучшение освещённости

**134.** Кто несёт ответственность за организацию профилактических мероприятий на предприятии:

- A) **Работодатель**
- B) Медицинская сестра
- C) Профсоюз
- D) Сотрудники Роспотребнадзора

**135.** К инженерно-техническим мерам профилактики относятся:

- A) **Автоматизация процессов, герметизация оборудования**
- B) Назначение витаминов
- C) Проведение диспансеризации
- D) Повышение заработной платы

**136.** Санитарно-гигиенические мероприятия включают:

- A) **Контроль микроклимата, вентиляции, уровня шума**
- B) Назначение антибиотиков
- C) Повышение квалификации
- D) Оценку экономической эффективности

**137.** Средства индивидуальной защиты применяются:

- A) **Когда невозможно полностью устранить вредный фактор**
- B) Только в холодное время года
- C) По личному желанию работника

D) При лёгких формах заболеваний

**138.** К медицинской профилактике относится:

- A) Проведение предварительных и периодических медосмотров
- B) Организация питания
- C) Инструктаж по технике безопасности
- D) Обучение профессии

**139.** Основной документ, регламентирующий медосмотры:

- A) Приказ Минздрава РФ № 29н
- B) Трудовой кодекс РФ
- C) Конституция РФ
- D) СанПиН 2.2.4.548-96

**140.** При профилактике отравлений свинцом важна:

- A) Витаминно-минеральная профилактика (Ca, Fe)
- B) Антибиотикотерапия
- C) Тепловые процедуры
- D) Повышение физической активности

---

**141.** Для раннего выявления профессиональных болезней используют:

- A) Периодические медицинские осмотры и лабораторные тесты
- B) Случайные проверки
- C) Жалобы работников
- D) Плановые отпуска

**142.** Биологический мониторинг включает:

- A) Определение содержания токсикантов и метаболитов в организме
- B) Измерение температуры воздуха
- C) Осмотр рабочего места
- D) Проверку документации

**143.** При подозрении на пневмокониоз проводится:

- A) Рентгенологическое исследование лёгких
- B) ЭКГ
- C) УЗИ брюшной полости
- D) ЭЭГ

**144.** Для оценки токсического воздействия растворителей применяют:

- A) Анализ мочи и крови на продукты обмена
- B) Спирометрия
- C) ЭКГ

D) УЗИ печени

**145.** Важнейший метод объективного контроля условий труда:

A) Санитарно-гигиенические измерения

B) Случайный опрос

C) Самооценка работников

D) Визуальный осмотр

**146.** Контроль вибрации и шума проводится:

A) Специальными приборами (виброметры, шумомеры)

B) Визуально

C) Путём анкетирования

D) По жалобам

**147.** К биохимическим методам относится:

A) Определение активности ферментов, уровня токсикантов

B) Спирометрия

C) Термография

D) Осмотр кожи

**148.** Современные методы санитарно-гигиенической экспертизы включают:

A) Использование цифровых датчиков и автоматизированных систем контроля

B) Устные отчёты

C) Проверку журналов

D) Визуальные наблюдения

**149.** Для профессиональных заболеваний кожи применяют:

A) Дерматологические тесты и аллергопробы

B) ЭКГ

C) Рентген позвоночника

D) Флюорографию

**150.** Основным критерием эффективности санитарного контроля:

A) Снижение заболеваемости и улучшение условий труда

B) Количество проверок

C) Время осмотра

D) Стоимость процедуры

---

**151.** Эпидемиологическая безопасность на производстве направлена на:

A) Предупреждение распространения инфекций среди работников

B) Повышение температуры воздуха

C) Экономия средств

D) Увеличение рабочего времени

**152.** Контроль инфекционных заболеваний проводится:

- A) Путём эпидемиологического надзора
- B) Административным путём
- C) Самостоятельно
- D) Без уведомления санитарных служб

**153.** К инфекциям, связанным с профессиональной деятельностью, относят:

- A) Туберкулёз, бруцеллёз, гепатиты
- B) Ангину
- C) Псориаз
- D) Гастрит

**154.** Для предотвращения профессиональных инфекций важна:

- A) Вакцинация и соблюдение санитарных норм
- B) Лечение антибиотиками
- C) Повышение нагрузки
- D) Изоляция персонала

**155.** Врач-профпатолог обязан:

- A) Сообщить о подозрении на инфекцию в Роспотребнадзор
- B) Самостоятельно лечить без регистрации
- C) Закрыть производство
- D) Провести собрание

**156.** Профилактика вирусных гепатитов у медработников включает:

- A) Вакцинацию и соблюдение мер предосторожности
- B) Повышение дозы алкоголя
- C) Применение антибиотиков
- D) Повышение нагрузки

**157.** Санитарный надзор за предприятиями включает:

- A) Проверку воздуха, воды, микроклимата
- B) Финансовую отчётность
- C) Оценку кадров
- D) Проверку отпусков

**158.** Для оценки эпидемиологической обстановки применяют:

- A) Санитарно-эпидемиологические обследования
- B) Анкетирование
- C) Опрос руководства
- D) Анализ зарплаты

**159.** В случае вспышки инфекции на предприятии:

- A) Проводится изоляция и дезинфекция
- B) Продолжается работа в прежнем режиме
- C) Увеличивается нагрузка
- D) Оповещают СМИ

**160.** Главным документом при расследовании вспышки является:

- A) Акт санитарно-эпидемиологического расследования
- B) Медицинская карта
- C) Справка от терапевта
- D) Протокол совещания

**161.** Цель санитарно-гигиенического контроля на предприятии:

- A) Оценка соответствия условий труда гигиеническим нормативам
- B) Проверка финансовой документации
- C) Анализ производительности
- D) Контроль отпусков

**162.** Основные объекты лабораторного анализа при контроле среды:

- A) Воздух, вода, почва
- B) Документы предприятия
- C) Служебная переписка
- D) Уровень зарплаты

**163.** Для анализа воздуха применяют:

- A) Газоанализаторы, аспираторы
- B) Микроскоп
- C) Шумомер
- D) Термометр

**164.** При контроле водоснабжения оценивают:

- A) Микробиологические и химические показатели воды
- B) Температуру воздуха
- C) Цвет стен в помещении
- D) Механическую прочность труб

**165.** Наиболее опасным фактором загрязнённого воздуха является:

- A) Пыль фиброгенного типа (кварцевая, асбестовая)
- B) Повышенная влажность
- C) Освещение
- D) Температура

**166.** Для контроля микроклимата помещения измеряют:

- A) Температуру, влажность, скорость движения воздуха
- B) Уровень радиации

- C) Количество сотрудников
- D) Шум

**167.** Нормативный документ, регламентирующий санитарный контроль:

- A) СанПиН 2.2.4.548-96
- B) Трудовой кодекс
- C) Конституция
- D) ГОСТ 12.0.230

**168.** Лабораторные исследования проводят:

- A) Планово и при подозрении на неблагоприятные условия
- B) Только по требованию прокуратуры
- C) Один раз в год независимо от условий
- D) По усмотрению работников

**169.** Для контроля вибрации используется:

- A) Виброметр
- B) Газоанализатор
- C) Люксметр
- D) Гигрометр

**170.** При контроле освещённости применяется:

- A) Люксметр
- B) Аспиратор
- C) Виброметр
- D) Термогигрометр

---

**171.** Гигиена труда изучает:

- A) Влияние условий труда на здоровье работников
- B) Психологический климат в коллективе
- C) Экономику предприятия
- D) Качество сырья

**172.** Основная задача гигиены труда:

- A) Разработка мер профилактики неблагоприятных воздействий производственных факторов
- B) Повышение производительности
- C) Учет рабочего времени
- D) Контроль питания

**173.** Факторы производственной среды делятся на:

- A) Физические, химические, биологические, психофизиологические
- B) Социальные и экономические

- C) Климатические и погодные
- D) Административные

**174.** Наибольшее влияние на развитие пневмокониозов оказывает:

- A) Концентрация и дисперсность пыли
- B) Температура воздуха
- C) Шум
- D) Вибрация

**175.** При воздействии вибрации страдает преимущественно:

- A) Нервно-сосудистая система
- B) Органы зрения
- C) Пищеварительный тракт
- D) Мочеполовая система

**176.** Основной принцип охраны труда:

- A) Предупреждение вредного воздействия на организм
- B) Повышение выработки
- C) Сокращение времени отдыха
- D) Увеличение нагрузки

**177.** Факторами риска развития профессиональных болезней являются:

- A) Несоблюдение техники безопасности и превышение ПДК
- B) Отпускные периоды
- C) Недостаток витаминов
- D) Наличие хронических инфекций

**178.** Для защиты от шума применяют:

- A) Наушники, шумозащитные экраны
- B) Перчатки
- C) Респираторы
- D) Очки

**179.** К основным направлениям профилактики вибрационной болезни относится:

- A) Автоматизация процессов и использование амортизирующих устройств
- B) Повышение температуры в цеху
- C) Сокращение времени сна
- D) Использование спецпитания

**180.** При оценке производственного шума учитывают:

- A) Интенсивность, частоту, длительность воздействия
- B) Влажность воздуха
- C) Температуру воды
- D) Световой поток

---

**181.** Гигиена питания изучает:

- A) Влияние состава и качества пищи на здоровье человека
- B) Кулинарные предпочтения населения
- C) Стоимость продуктов
- D) Режим питания в армии

**182.** Основной принцип рационального питания:

- A) Сбалансированность по белкам, жирам, углеводам, витаминам и минералам
- B) Переедание
- C) Повышение калорийности
- D) Употребление преимущественно жиров

**183.** Контроль качества пищевых продуктов осуществляется:

- A) Санитарно-эпидемиологической службой
- B) Торговой палатой
- C) СЭС района
- D) Роспечатью

**184.** К пищевым токсикоинфекциям относятся:

- A) Сальмонеллёз, стафилококковая интоксикация
- B) Грипп
- C) Герпес
- D) Гастрит

**185.** Основным источником заражения пищевых продуктов являются:

- A) Люди и животные — носители возбудителей
- B) Вода
- C) Воздух
- D) Овощи

**186.** При санитарной экспертизе пищи оценивают:

- A) Органолептические, микробиологические и химические показатели
- B) Кулинарные предпочтения
- C) Вкус
- D) Состав блюд

**187.** При хранении продуктов важны:

- A) Температура, влажность и срок годности
- B) Цвет упаковки
- C) Цена
- D) Масса

**188.** Для профилактики пищевых отравлений применяют:

- A) Соблюдение санитарных норм и условий хранения**
- B) Повышение температуры готовки
- C) Увеличение объёма порций
- D) Использование специй

**189.** На предприятиях общественного питания проводится:

- A) Санитарный минимум и медосмотры персонала**
- B) Проверка доходов
- C) Инвентаризация
- D) Аттестация рабочих мест

**190.** Контроль пищеблоков включает:

- A) Проверку оборудования, вентиляции, соблюдения технологии приготовления**
  - B) Осмотр столовых приборов
  - C) Проверку меню
  - D) Контроль персонала
- 

**191.** Основной целью гигиены физической активности является:

- A) Сохранение здоровья и профилактика хронических заболеваний**
- B) Увеличение массы тела
- C) Подготовка спортсменов
- D) Улучшение аппетита

**192.** Физическая активность влияет на:

- A) Сердечно-сосудистую и дыхательную системы**
- B) Только на мышцы
- C) На зрение
- D) На пищеварение

**193.** Недостаточная физическая активность способствует:

- A) Развитию ожирения, гипертонии, сахарного диабета**
- B) Повышению работоспособности
- C) Снижению стресса
- D) Укреплению костей

**194.** Для профилактики НИЗ важно:

- A) Рациональное питание и регулярная физическая нагрузка**
- B) Работа без отдыха
- C) Сидячий образ жизни
- D) Применение стимуляторов

**195.** Рекомендуемая продолжительность умеренной физической активности:

- A) Не менее 150 минут в неделю
- B) 30 минут в месяц
- C) 1 час в год
- D) 10 минут в день

**196.** К основным НИЗ относятся:

- A) Сердечно-сосудистые, онкологические, эндокринные заболевания
- B) Инфекционные заболевания
- C) Травмы
- D) Аллергии

**197.** Основная форма профилактической работы врача по НИЗ:

- A) Индивидуальные и групповые консультации
- B) Назначение антибиотиков
- C) Контроль сна
- D) Назначение витаминов

**198.** В оценку физической активности входит:

- A) Частота, интенсивность, продолжительность нагрузок
- B) Рост и вес
- C) Возраст
- D) Пол

**199.** При избытке физической нагрузки возможно развитие:

- A) Переутомления и травм
- B) Ожирения
- C) Аллергии
- D) Бессонницы

**200.** Гигиеническая оценка спортивных сооружений включает:

- A) Освещение, вентиляцию, санитарное состояние
- B) Декор стен
- C) Цвет покрытия
- D) Уровень шума

---

**201.** Основные современные вызовы гигиены труда:

- A) Рост числа химических веществ и новых технологий
- B) Снижение производительности
- C) Изменение законодательства
- D) Повышение зарплаты

**202.** К новым видам профессиональных рисков относят:

- A) Наноматериалы и психосоциальные факторы**
- B) Освещение
- C) Переутомление
- D) Курение

**203.** Цифровизация гигиенического мониторинга позволяет:

- A) Автоматизировать контроль вредных факторов**
- B) Исключить лаборатории
- C) Упростить отчётность
- D) Снизить нагрузку

**204.** К перспективным направлениям профпатологии относится:

- A) Генетическое тестирование предрасположенности**
- B) Массовая вакцинация
- C) Упрощённый осмотр
- D) Сокращение норм

**205.** Влияние стрессовых факторов на здоровье работников относят к:

- A) Психофизиологическим рискам**
- B) Химическим
- C) Биологическим
- D) Радиоактивным

**206.** Для оценки психосоциальных рисков применяют:

- A) Анкетирование, наблюдение, тестирование**
- B) Лабораторный анализ
- C) МРТ
- D) ЭКГ

**207.** Гигиеническая оценка офисных условий труда включает:

- A) Освещённость, микроклимат, эргономику рабочих мест**
- B) Оценку финансов
- C) Проверку кадров
- D) Контроль одежды

**208.** Профилактика стресса у работников включает:

- A) Рациональный режим труда и отдыха, психологическая поддержка**
- B) Повышение нагрузки
- C) Изоляция
- D) Удлинение смен

**209.** Разработка стандартов охраны труда осуществляется:

- A) Министерством здравоохранения и труда**
- B) Администрацией предприятия

- C) Профсоюзом
- D) Роспотребнадзором

**210.** Основная цель современной гигиены труда:

- A) Сохранение и укрепление здоровья работающего населения
- B) Рост производительности
- C) Повышение выработки
- D) Удешевление продукции