



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол №10 от 21.05.2024 г.

Комплект оценочных материалов по дисциплине	Профессиональные болезни
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело
Квалификация	Врач по общей гигиене, по эпидемиологии
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра внутренних болезней

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.А. Смирнова	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
И.Н. Никитина	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент
В.И. Самохина		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.С. Якушин	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы
Е.В. Филиппов	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Медико-профилактическое дело

Протокол № 9 от 16.04. 2024 г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 7 от 25.04. 2024г.

## 1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля) «Профессиональные болезни».

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

<b>Код и наименование компетенции</b>	<b>Количество заданий закрытого типа</b>	<b>Количество заданий открытого типа</b>
<b>ОПК – 5</b> Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	<b>48</b>	<b>48</b>
<b>ПК – 13</b> Способность и готовность к выявлению больных инфекционными и неинфекционными болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических факторов	<b>42</b>	<b>42</b>
<b>Итого</b>	<b>90</b>	<b>90</b>

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля) \_\_\_\_\_  
 Профессиональные болезни \_\_\_\_\_

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией																			
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		<b>Задания закрытого типа</b>																			
	1.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите вещество и их ПДК в воздухе. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  <b>Установите соответствие ПДК</b> <table border="1" data-bbox="636 730 1756 1007"> <thead> <tr> <th data-bbox="636 730 1178 786">Вещество</th> <th data-bbox="1178 730 1756 786">ПДК (мг/куб.м.)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="636 786 1178 842">А. Бензол</td> <td data-bbox="1178 786 1756 842">1. 0,05-0,1</td> </tr> <tr> <td data-bbox="636 842 1178 898">Б. Хлорбензол</td> <td data-bbox="1178 842 1756 898">2. 3</td> </tr> <tr> <td data-bbox="636 898 1178 954">В. Гексахлоран</td> <td data-bbox="1178 898 1756 954">3. 50</td> </tr> <tr> <td data-bbox="636 954 1178 1007">Г. Нитробензол</td> <td data-bbox="1178 954 1756 1007">4. 5</td> </tr> </tbody> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1" data-bbox="636 1074 880 1153"> <thead> <tr> <th data-bbox="636 1074 707 1114">А</th> <th data-bbox="707 1074 763 1114">Б</th> <th data-bbox="763 1074 819 1114">В</th> <th data-bbox="819 1074 880 1114">Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="636 1114 707 1153"></td> <td data-bbox="707 1114 763 1153"></td> <td data-bbox="763 1114 819 1153"></td> <td data-bbox="819 1114 880 1153"></td> </tr> </tbody> </table>		Вещество	ПДК (мг/куб.м.)	А. Бензол	1. 0,05-0,1	Б. Хлорбензол	2. 3	В. Гексахлоран	3. 50	Г. Нитробензол	4. 5	А	Б	В	Г				
	Вещество	ПДК (мг/куб.м.)																			
	А. Бензол	1. 0,05-0,1																			
	Б. Хлорбензол	2. 3																			
	В. Гексахлоран	3. 50																			
	Г. Нитробензол	4. 5																			
	А	Б	В	Г																	
	2.	Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите вещество и характерные для них черты интоксикации. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  <b>Установите соответствие:</b>																			
Вещество		Характерные черты интоксикации																			

		<p>А. Бензол</p>	<p>1. Ранними признаками являются изменения кожи (эпидермиты, дерматиты, ониходистрофии).</p>										
		<p>Б. Хлорбензол</p>	<p>2. Развитие доброкачественных опухолей мочевыводящих путей преимущественно мочевого пузыря, с последующей трансформацией в рак.</p>										
		<p>В. Анилин</p>	<p>3. Изменения в крови, обусловленные поражением костномозгового кроветворения, развитие гипо- и апластических состояний костного мозга.</p>										
		<p>Г. Бензидин</p>	<p>4. Цианоз кожных покровов и слизистых оболочек. В крови метгемоглобинемия, большое количество телец Гейнца, увеличение количества сульфгемоглобина.</p>										
		<p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="651 730 882 805"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		А	Б	В	Г						
А	Б	В	Г										
<p>3.</p>		<p>Прочитайте текст и установите последовательность. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</p> <p>Установите правильную последовательность оказания первой помощи при отравлении бензолом.</p> <p>А. Промыть кожу теплой проточной водой в течение 15-20 минут. Б. Быстро снять загрязненные одежду, обувь. В. Обеспечить пострадавшему доступ свежего воздуха, расстегнуть одежду. Г. Передать пострадавшего врачу для проведения дезинтоксикационной терапии. Д. Вызвать скорую помощь.</p> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="651 1321 938 1394"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д									
<p>4.</p>		<p>Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите степень острой интоксикации бензолом с характеристикой</p>											

СИМПТОМОВ.  
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

**Установите соответствие:**

Степень острой интоксикации бензолом	Характеристика
А. Легкая степень	1. У пострадавших отмечаются общая слабость, головокружение, шум в ушах, головная боль, тошнота, рвота, пошатывание при ходьбе.
Б. Средняя степень	2. У пострадавших отмечается развитие токсической комы, сопровождающейся остановкой дыхания вследствие паралича дыхательного центра.
В. Тяжелая степень	3. У пострадавших отмечаются мышечные подёргивания, тонические и клонические судороги, расширение зрачков. Возможны полная потеря сознания, коматозное состояние.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

5.

Прочитайте текст и установите соответствие.  
Соотнесите тип вибрации с профессией.  
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

		<b>Установите соответствие:</b>					
		Тип вибрации	Профессия				
		А. Локальная	1) обрубщики, шлифовщики, бурильщики				
		Б. Общая	2) формировщики, на виброплатформах с одновременным ручным разравниванием				
		В. Комбинированная	3) трактористы, бульдозеристы				
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">А</td> <td style="text-align: center;">Б</td> <td style="text-align: center;">В</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>		А	Б	В			
А	Б	В					
6.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие.  Соотнесите виды профилактических мероприятий с профилактическими мерами.  К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <p style="text-align: center;"><b>Установите соответствие:</b></p>						
	Виды профилактических мероприятий	Профилактические мероприятия					
	А. Инженерно-технологические	1) Правильный профотбор, выявления начальных форм вибрационной болезни					
	Б. Санитарно-гигиенические	2) Изменение технологических процессов с исключением или уменьшением контакта с вибрацией					
	В. Медицинские	3) Защита временем, совершенствование индивидуальных средств защиты					
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:						
<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">А</td> <td style="text-align: center;">Б</td> <td style="text-align: center;">В</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </table>		А	Б	В			
А	Б	В					

Прочитайте текст и установите соответствие.  
 Соотнесите проявления и степень вибрационной болезни.  
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

**Установите соответствие:**

Проявления	Степень вибрационной болезни
А) Периферический ангиодистонический синдром без приступов или с редкими ангиоспазмами пальцев рук	1. I степень (начальные проявления)
Б) Синдром сенсомоторной полиневропатии верхних конечностей	2. II степень (умеренно выраженные проявления)
В) Синдром энцефалопалиневропатии	В. III степень (выраженные проявления)
Г) Синдром сенсорной полиневропатии при отсутствии вегетотрофических нарушений на кистях	
Д) Периферический ангиодистонический синдром с частыми ангиоспазмами пальцев рук	

7

Прочитайте текст и установите последовательность.  
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

Определите правильный порядок принципов диагностики вибрационной болезни.

А. Изучение данных выписок из амбулаторных карт о перенесённых заболеваниях и о результатах проведённых предварительных (перед устройством на работу) и периодических (во время работы) медицинских осмотров.

Б. Исследование настоящего состояния больного с привлечением необходимых специалистов (невропатолога, ревматолога, ортопеда и др.).

8.

В. Изучение данных санитарно-гигиенической характеристики условий труда (составляется Территориальным отделом Территориального управления Роспотребнадзора).

Г. Широкое использование функциональных и инструментальных методов обследования (ревасография, термография, альгезиметрия, паллестезиолметрия и др.)

Д. Изучение профессионального маршрута согласно представленной трудовой книжки пациента.

Е. Изучение жалоб больного, истории заболевания и истории жизни.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д	Е

9.

Прочитайте текст и установите соответствие.  
 Соотнесите вид интоксикации ртути с местом воздействия.  
 Установите соответствие между характеристиками: каждому элементу первого столбца подберите соответствующий элемент из второго столбца:

	Объект		Характеристика
А	острые интоксикации	1	чистка ртутных котлов и печей
Б	хронические интоксикации	2	при авариях, сопровождающихся местным заражением
		3	возникают в результате длительного воздействия паров металлической ртути на организм, в концентрациях, превышающих ПДК
		4	возникают чаще в профессиональной практике

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	А	Б	Б

10.

Прочитайте текст и установите соответствие.  
Соотнесите стадию хронической ртутной интоксикации с клиническими проявлениями.  
Установите соответствие между характеристиками : к каждому элементу первого столбца подберите соответствующий элемент из второго столбца.

	Объект		Характеристика
А	Первая стадия хронической ртутной интоксикации	1	начальная стадия
Б	Вторая стадия хронической ртутной интоксикации	2	выраженная стадия
В	Третья стадия хронической ртутной интоксикации	3	стадия ртутной энцефалопатии

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

11.

Прочитайте текст и установите соответствие.  
 Соотнесите стадию интоксикации марганцем с клиническими проявлениями.  
 Установите соответствие между характеристиками: к каждому элементу первого столбца подберите соответствующий элемент из второго столбца.  
 Интоксикация марганцем

	Объект		Характеристика
А	Первая стадия	1	повышенной утомляемости и сонливости, а также наличие парестезий
Б	Вторая стадия	2	характеризуется грубыми расстройствами двигательной сферы: маскообразность лица, дизартрия, монотонная речь, значительная гипокинезия, нарушение письма, спастико-паретическая походка
В	Третья стадия	3	формируется выраженный астенический синдром, апатия, сонливость, неврологические признаки экстрапирамидной недостаточности

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

12

Прочитайте текст и установите соответствие.  
 Соотнесите интоксикации марганцем и ртутью с предложенными характеристиками.  
 Установите соответствие между характеристиками: к каждому элементу первого столбца подберите соответствующий элемент из второго столбца

	Характеристика	Объект
А	изучение конкретных условий труда	1.Интоксикация Марганцем
Б	только динамическое наблюдение	2.Интоксикация Ртутью
В	поиск характерных признаков интоксикации	
Г	отсутствие эффекта от лечения,	
Д	дифференцирование от паркинсонизма другой этиологии	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

13

Прочитайте текст и установите последовательность.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

Укажите правильную последовательность изменений, происходящих при отравлении ртутью.

А) циркуляцию ртути в крови в комплексе с альбуминами

Б) раздражение интеррецепторов сосудистой стенки и внутренних органов

В) повышением возбудимости симпатических отделов вегетативной нервной системы

Г) афферентные импульсы, поступающие в кору головного мозга

Д) изменению возбудимости анализаторов: обонятельного, зрительного, вкусового

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

14

Прочитайте текст и установите последовательность.

Укажите правильную последовательность изменений, происходящих при отравлении марганцем. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А) периодические головные боли, кратковременные несистемные головокружения обычно ортостатического характера, повышенная раздражительность, слезливость, боли в области сердца, лабильность пульса, повышенная потливость

Б) двусторонний горизонтальный нистагм при взгляде в стороны, различной амплитуды, симптом Манна, неустойчивость в позе Ромберга и ходьбе

В) усиление астенической и вегетативной симптоматики в связи с дальнейшим вовлечением в процесс различных функциональных систем

Г) неустойчивые показатели экскреции кортикостероидов, за счет снижения экскреции кортизона и кортизола при относительном увеличении

предшественников  
 Д) астеновегетативный синдром гиперреактивности сменяется состоянием гипореактивности, свидетельствующим в значительной степени о наступающем истощении высших отделов ЦНС

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

15

Прочитайте текст и установите последовательность.  
 Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:  
 Укажите правильную последовательность изменений, происходящий при отравлении ртутью.

- А) Введение антидотов
- Б) Дезинтоксикация
- В) Симптоматическая терапия
- Г) Устранение источника интоксикации

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

16

Прочитайте текст и установите соответствие.  
 Соотнесите заболевание и этиологию.  
 Установите соответствие между характеристиками: к каждому элементу первого столбца подберите соответствующий элемент из второго столбца.

объект	Характеристика
А. Силикоз	1. вызываются углеродосодержащей пылью
Б. Силикатоз	2. вызываются пылью, содержащей диоксид кремния в связанном состоянии
В. Карбониозы	3. вызываются металлической пылью
Г. Металлокониозы	4. вызывается пылью, содержащей свободный диоксид кремния
Д. Биссиноз	5. вызываются аэрозолями токсико-аллергизирующих металлов
Е. Гиперчувствительн	6. развивается при воздействии хлопковой

ые пневмониты

пыли

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д	Е

17

Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите течение заболевания с его характеристикой.

Установите соответствие между характеристиками: к каждому элементу первого столбца подберите соответствующий элемент из второго столбца.

объект	Характеристика
А. Медленно прогрессирующее течение	1. наблюдается, если человек контактирует с низкой концентрацией пыли более 10 лет
Б. Быстро прогрессирующее течение с формированием узлового фиброза	2. наблюдается, если человек в течение 5 и более лет контактирует с высокой концентрацией кварцевой пыли
В. Позднее течение	3. наблюдается, когда рентгеноконтрастная пыль частично выводится из лёгких после прекращения контакта с пылью
Г. Регрессирующее течение	4. пневмокониоз развивается после прекращения контакта пылью

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

--	--	--	--	--

18

Прочитайте текст и установите соответствие.  
 Соотнесите стадию заболевания с клиническими проявлениями.  
 Установите соответствие между характеристиками: к каждому элементу первого столбца подберите соответствующий элемент из второго столбца.

объект	Характеристика
А. I стадия	1. одышка более выражена, появляется при умеренной физической нагрузке, боль в груди усиливается, беспокоит кашель, сухой или с небольшим количеством слизистой мокроты
Б. II стадия	2. кашель становится постоянным, выделяется слизистая или слизисто-гнойная мокрота. Беспокоит боль в грудной клетке (за грудиной и под лопатками), одышка возникает в покое
В. III стадия	3. жалоб нет, самочувствие удовлетворительное, при повышенной физической нагрузке появляется одышка, может беспокоить боль в грудной клетке неопределённого характера и непостоянный сухой кашель

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

19

Прочитайте текст и установите соответствие.  
 Соотнесите стадию заболевания и рентгенологические изменения.

Установите соответствие между характеристиками: к каждому элементу первого столбца подберите соответствующий элемент из второго столбца

объект	Характеристика
А. I стадия (мелкоузелковая)	1. увеличение образований более 1 см, наличие буллёзной эмфиземы, спаяк между плеврой и диафрагмой или плеврой и перикардом
Б. II стадия (интерстициальная)	2. просовидные тени в верхушках лёгких

льная)	
<b>В. III стадия</b> (узловая)	3. слияние узелков в более крупные формы с последующим уплотнением

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

20

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо  
Установите правильную последовательность развития ХОБЛ

А) Спазм легочных артериол  
Б) Ремоделирование бронхов  
В) Развитие хронического легочного сердца  
Г) Нарушение бронхиальной проходимости и формирование эмфиземы  
Д) Хронический воспалительный процесс  
Е) Формирование необратимой обструкции бронхов  
Ж) Утомление дыхательной мускулатуры  
З) Компенсаторный эритроцитоз  
И) Инфицирование бронхиального секрета с инициацией оксидативного стресса

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З	И

21

Прочитайте текст и установите соответствие.  
Установите соответствие между видом интоксикации и их характеристиками.  
Установите соответствие между характеристиками: к каждому элементу

первого столбца подберите соответствующий элемент из второго столбца

объект	Характеристика
А. Острые отравления	1. Развивается при длительном контакте с малыми дозами.
Б. Хронические отравления	2. Интоксикация тяжёлой степени проходит три стадии: возбуждения судорожную и паралитическую.
	3. У пациентов, перенёсших отравление длительное время сохраняются явления астенического синдрома в сочетании с вегетативными расстройствами
	4. Гематологические изменения нередко отмечаются еще до развития клинических проявлений.
	5. Нарушения функции печени (преимущественно белковообразовательной) и секреторной функции желудка X

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	А	Б	Б	Б

22.

Прочитайте текст и установите соответствие  
 Установите соответствие между исследованием и его результатом.  
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект	Характеристика
--	--------	----------------

		А	Капилляроскопия	1.Спастическое состояние капилляров с прогрессированием ВБ и формированием спастико-атонического и атонического состояния капилляров.					
		Б	Альгометрия	2.Остеоартроз лучезапястных суставов					
		В	Рентгенография кистей с захватом лучезапястных суставов	3.Повышение порогов болевой чувствительности, формирование полинейропатии верхних и нижних конечностей от воздействия вибрации.					
		Г	Паллестезиометрия	4.Определение порогов болевой чувствительности, частота 125 Гц					
23	<p>Прочитайте текст и установите соответствие.          Установите соответствие между этиологическими факторами профессиональной БА и сферой деятельности          К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p>								
		Объект		Характеристика					
	А	Ветеринары	1	Эфирные масла, отдушки, краски, латекс					
	Б	Пищевое производство	2	Насекомые, перхоть, испражнения животных, шерсть					
	В	Работники сельского хозяйства, пекари	3	Латекс, антибиотики и другие ингаляц. и неингаляц. ЛС					
	Г	Работники химической и фармацевтической промышленности, медицинские работники	4	Растительные и животные белки, мука, амилаза					
	Д	Работники парфюмерной и косметической промышленности	5	Кофейная пыль, чай, амилаза, яичные белки, моллюски и др.					
<p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>					А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д					

		<p>Прочитайте текст и установите соответствие.          Установите соответствие между действующими веществами и сферой деятельности          К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Изоцианаты (толуен-диизоцианат, дифенилдиизоцианат, герсаметилен-диизоцианат, нафтален-диизоцианат)</td> <td>1</td> <td>Работники фармацевтической промышленности и сельского хозяйства</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Ангидриды (фталевый, малеиновый и др.)</td> <td>2</td> <td>Работники химических производств, металлообрабатывающей промышленности, электросварщики, работники строительных профессий и др.</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Металлы (соли хрома, хромовая кислота, двухромовокислый калий, сульфат никеля, ванадий, соединения платины, кобальта, марганца и др.)</td> <td>3</td> <td>Работники производства красок, пластика, резины, эпоксидных смол, маляры и др.</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Медикаменты (дериваты пиперазина, сульфотиазины и др.)</td> <td>4</td> <td>Работники производства полиуретанов, кровельщики и др.</td> </tr> </tbody> </table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Объект		Характеристика	А	Изоцианаты (толуен-диизоцианат, дифенилдиизоцианат, герсаметилен-диизоцианат, нафтален-диизоцианат)	1	Работники фармацевтической промышленности и сельского хозяйства	Б	Ангидриды (фталевый, малеиновый и др.)	2	Работники химических производств, металлообрабатывающей промышленности, электросварщики, работники строительных профессий и др.	В	Металлы (соли хрома, хромовая кислота, двухромовокислый калий, сульфат никеля, ванадий, соединения платины, кобальта, марганца и др.)	3	Работники производства красок, пластика, резины, эпоксидных смол, маляры и др.	Г	Медикаменты (дериваты пиперазина, сульфотиазины и др.)	4	Работники производства полиуретанов, кровельщики и др.	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																														
А	Изоцианаты (толуен-диизоцианат, дифенилдиизоцианат, герсаметилен-диизоцианат, нафтален-диизоцианат)	1	Работники фармацевтической промышленности и сельского хозяйства																														
Б	Ангидриды (фталевый, малеиновый и др.)	2	Работники химических производств, металлообрабатывающей промышленности, электросварщики, работники строительных профессий и др.																														
В	Металлы (соли хрома, хромовая кислота, двухромовокислый калий, сульфат никеля, ванадий, соединения платины, кобальта, марганца и др.)	3	Работники производства красок, пластика, резины, эпоксидных смол, маляры и др.																														
Г	Медикаменты (дериваты пиперазина, сульфотиазины и др.)	4	Работники производства полиуретанов, кровельщики и др.																														
А	Б	В	Г																														
24																																	
25		<p>Прочитайте текст и установите соответствие.          Установите соответствие между химическими веществами и областью их применения</p>																															

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Хлор и его соединения	1	Применяется в качестве красителей в текстильной, полиграфической, кожевенной промышленности, для хромирования металла в гальванических цехах, для борьбы с вредителями в сельском хозяйстве.
Б	Соединения хрома	2	Широко применяются в холодильной промышленности, в производстве взрывчатых веществ, лаков, красок, искусственного шелка, искусственных удобрений, при травлении металлов, в электросварке
В	Соединения фтора	3	Эти вещества широко применяются во многих отраслях промышленности при изготовлении хлорной извести, при изготовлении золота, в металлургической, нефтяной, текстильной промышленности, в сельском хозяйстве, при дезинфекции
Г	Соединения азота	4	Используются как исходные вещества для получения термо- и хемостойких пластмасс, каучуков, в качестве теплоносителей и хладоагентов для изготовления терmostойких красок и смазок, в качестве огнетушителей, для изготовления лекарственных веществ.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

26 Прочитайте текст и установите соответствие.  
 Установите соответствие между методами профилактики воздействия раздражающих веществ  
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую

позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Специальные санитарно-гигиенические мероприятия	1	Применение средств патогенетической и симптоматической терапии состояний, угрожающих здоровью, нарушающих дееспособность, в ходе оказания первой (само-взаимопомощь), доврачебной и первой врачебной (элементы) помощи пострадавшим
Б	Специальные профилактические медицинские мероприятия	2	Использование индивидуальных технических средств защиты (средства защиты органов дыхания и глаз)
В	Специальные лечебные мероприятия	3	Проведение санитарной обработки пораженных на передовых этапах медицинской эвакуации

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

27

Прочитайте текст и установите последовательность.  
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо.  
Установите правильную последовательность оказания помощи при отравлении ТХВ раздражающего действия:

А. Закапать в глаз 1% раствора дикаина, 2% раствора новокаина, смазать слизистую носоглотки 1% раствором новокаина

Б. Покинуть зону поражения

В. При стойком бронхоспазме назначить ингаляционные В2-адреномиметики

Г. Для уменьшения явлений раздражения необходимо промыть глаза и полость рта чистой водой или 2% водным раствором гидрокарбоната натрия.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

28	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствия между нозологической формой и частотой наблюдения К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:									
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>Объект</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>ХПБ 1 ст</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>ХПБ 2 ст</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>ХПБ 3 ст</td> </tr> </tbody> </table>	Объект	Характеристика	А	ХПБ 1 ст	Б	ХПБ 2 ст	В	ХПБ 3 ст
	Объект	Характеристика								
	А	ХПБ 1 ст								
Б	ХПБ 2 ст									
В	ХПБ 3 ст									
	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Не менее 3 раз в году, особенно в переходный сезон, терапевтом или пульмонологом, 1 раз в центре профпатологии</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Не менее 2 раз в году, особенно в переходный сезон, терапевтом или пульмонологом по месту жительства, 1 раз в год в центре профпатологии</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Не менее 3 — 4 раз в году, особенно в переходный сезон, терапевтом или пульмонологом, 1 раз в центре профпатологии</td> </tr> </tbody> </table>	1	Не менее 3 раз в году, особенно в переходный сезон, терапевтом или пульмонологом, 1 раз в центре профпатологии	2	Не менее 2 раз в году, особенно в переходный сезон, терапевтом или пульмонологом по месту жительства, 1 раз в год в центре профпатологии	3	Не менее 3 — 4 раз в году, особенно в переходный сезон, терапевтом или пульмонологом, 1 раз в центре профпатологии			
1	Не менее 3 раз в году, особенно в переходный сезон, терапевтом или пульмонологом, 1 раз в центре профпатологии									
2	Не менее 2 раз в году, особенно в переходный сезон, терапевтом или пульмонологом по месту жительства, 1 раз в год в центре профпатологии									
3	Не менее 3 — 4 раз в году, особенно в переходный сезон, терапевтом или пульмонологом, 1 раз в центре профпатологии									
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:										

А	Б	В

<b>Задания открытого типа</b>	
1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Первый класс условий труда – это
2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Предельно допустимые концентрации – это:
3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечень профессиональных заболеваний-это:
4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Профессиональный риск здоровья работающих – это вероятность:

5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Второй класс условий труда – это:
6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Профессиональное заболевание – это
7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Локальная вибрация передается чаще -
8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что такое пневмокониозы?
9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что такое силикоз?
10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Основными документами, необходимыми для решения вопроса о связи заболевания с профессией при направлении больного в специализированное профпатологическое учреждение, являются:
11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Лучевая болезнь- это
12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. патогенез лучевой болезни (ЛБ ) состоит из:
13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Для чего служит капилляроскопия?
14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Для чего применяют паллестезиометрию?
15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что определяет динамометрия?
16	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что такое альгезиметрия ?

17	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение промышленной пыли?
18	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.  Что понимают под острым профессиональным отравлением?
19	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.  Что такое порог однократного (острого) воздействия токсического вещества?
20	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.  Что такое среднесмертельная (смертельная) доза?
21	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что входит в функции врача профпатолога ?
<b>Задания открытого типа</b>	
1.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. В поликлинику медико-санитарной части обратился пациент с жалобами на ноющие боли в предплечьях, снижение силы в кистях рук, ощущение «ползания мурашек» в кистях рук и предплечьях. Из анамнеза выяснено, что больной в течение 6 лет работал обрубщиком чугуна в литейном цехе станкостроительного завода. Для работы использует пневматический молоток весом 6,5 кг с частотой ударов 1200 в минуту. При осмотре: кисти «мраморной» окраски, гипергидроз ладоней. При проведении холодовой пробы получен отрицательный результат. Задание: 1. на основании изложенных данных установите предварительный диагноз, 2. разработайте план дообследования, план лечения, 3. проведите экспертизу трудоспособности

2.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>К врачу здравпункта обратился формовщик литейного цеха с жалобами на зябкость кистей рук, побеление ногтевых фаланг II-IV пальцев левой кисти, возникающие после мытья рек холодной водой и проходящее самостоятельно через 3-5 минут. Эпизоды побеления наблюдались 1-2 раза в месяц. Также больного беспокоили ноющие боли в кистях рук, усиливающиеся в покое и в ночное время, онемение и ощущение покалывания в кистях. Больным себя считает в течение 3 лет, когда стал отмечать зябкость кистей, ноющие боли в кистях рук. За медицинской помощью не обращался, продолжал работать. В течение последнего года боли и зябкость усилились, присоединились онемение, побеление пальцев, покалывание в кистях рук. Стаж работы 10 лет. Кисти при пальпации холодные, гипергидроз ладоней. При осмотре отмечается мраморность кожи ладоней. Симптом белого пятна положителен. Отмечается дистальная гипалгезия по типу коротких перчаток.</p> <p>Задание: 1. поставьте предварительный диагноз,</p> <p>2. предложите план обследования, план лечения,</p> <p>3. разработайте план реабилитационных мероприятий; проведите экспертизу трудоспособности.</p>
3.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Обрубщик стального литья 38 лет со стажем работы 15 лет при проведении периодического медицинского осмотра стал предъявлять жалобы на побеление ногтевых и основных фаланг II-IV пальцев обеих рук, возникающее в любое время суток без видимых причин. В холодную погоду эпизоды побеления учащаются до 3-6 раз в день. Больного кроме этого беспокоили онемение, ощущение «ползания мурашек», зябкость кистей и предплечий. Больной жаловался на ноющие боли в области кистей, предплечий, усиливающиеся в ночное время, что приводило к нарушению сна. При осмотре обращает на себя внимание цианоз кистей рук, мраморность предплечий. При пальпации кистей – гипотермия и гипергидроз. Симптом «белого пятна» был положителен. Выявлена дистальная гипалгезия от уровня локтевых суставов.</p> <p>Задание: 1. поставьте предварительный диагноз,</p> <p>2. план лечения и обследования;</p> <p>3. проведите экспертизу трудоспособности</p>
4.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Проходчик, работающий на строительстве метрополитена обратился к невропатологу с жалобами на боли ноющего характера в области правого плеча, правой лопатки, передней</p>

		<p>поверхности грудной клетки справа, в области шеи справа. Кроме того больного беспокоили жалобы на онемение, боли в кистях рук, слабость в руках, больше справа. Из анамнеза было выяснено, что больной при работе фиксировал правым плечом перфоратор (вес – 9 кг, скорость – 2100 ударов в минуту). Стаж работы в данной профессии 26 лет. Ухудшение самочувствия около 3 лет, когда появились и стали постепенно усиливаться вышеописанные боли, онемение и слабость в руках. Последний месяц не смог выполнять свои профессиональные обязанности. При осмотре обнаружена мраморность кистей и предплечий; при пальпации гипотермия и гипергидроз кистей рук. Пальпаторно определяется болезненность в области правого плеча, шеи справа, а также гипестезии в области кистей рук и в виде «высокой полукуртки» справа. При альгезиметрии погружение иглы составило 1 мм справа и 0,6 мм слева. Холодовая проба отрицательная. При капилляроскопии количество капиллярных петель с обеих сторон от 4 до 6 в 1 мм; состояние капилляров спастико-атоническое. При паллестезиометрии выявлено повышение порога вибрационной чувствительности на всех частотах. При динамометрии обнаружено снижение силы слева до 30 кг, справа до 15 кг, а выносливости соответственно 40 и 14 секунд.</p> <p>Задание: 1. сформулируйте и обоснуйте диагноз, 2. разработайте план лечения и реабилитационных мероприятий, 3. проведите экспертизу трудоспособности.</p>
5.		<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>В поликлинику к участковому врачу обратился больной 55 лет с жалобами на частые эпизоды (4-8 раз в день) внезапного побеления ногтевых и основных фаланг II-V пальцев левой кисти и ногтевых фаланг III-IV левой кисти. Эти эпизоды длились по 30-35 минут и заканчивались восстановлением исходной окраски кожных покровов и интенсивным жжением в побелевших пальцах. Кроме того пациента беспокоили ноющие боли в кистях и предплечьях, усиливающиеся в ночное время, онемение, зябкость кистей, боли при движении в локтевых, лучезапястных суставах и межфаланговых суставах кистей рук. Профессия – клепальщик, стаж 30 лет. При осмотре кисти рук цианотичны; при пальпации кисти и предплечья холодные, гипергидроз ладоней. При исследовании болевой чувствительности обнаружена дистальная гипестезия по типу высоких перчаток. Холодовая проба положительна. На реовазографии: снижение уровня пульсового кровенаполнения с обеих сторон, повышение тонуса артерий, затруднение венозного оттока. На рентгенограммах локтевых и лучезапястных суставов – картина III периода деформирующего остеоартроза.</p> <p>Задание: 1 сформулируйте и обоснуйте диагноз, проведите необходимое дообследование, 2. составьте план лечения, 3. проведите экспертизу трудоспособности.</p>

6.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Механизатор сельского хозяйства обратился к невропатологу с жалобами на интенсивные боли в поясничном отделе позвоночника и нижних конечностях, усиливающиеся при движении, наклонах и во время работы. Кроме того больного беспокоили ноющие боли в кистях и предплечьях, усиливающиеся в ночное время, онемение в области кистей, предплечий, стоп; зябкость кистей и стоп. Из анамнеза было выяснено, что пациент работал механизатором в течение 29 лет на гусеничной технике (трактор ДТ-75), зерноуборочных комбайнах (ДОН-1500), выполняя все виды сельскохозяйственных работ (вспашка, боронование, уборка и др.). Симптоматика развивалась постепенно в течение последних 10 лет. Интенсивные боли в позвоночнике в течение последнего года. Перестал справляться с профессиональными обязанностями. В течение последнего года 147 дней временной нетрудоспособности. При осмотре кисти и стопы цианотичны. При пальпации – гипотермия и гипергидроз кистей и стоп. Определялись гипестезии по типу «перчаток» и «носок». В поясничном отделе позвоночника определялась болезненность паравerteбральных точек, дефанс мышц.</p> <p>Задание: 1.сформулируйте диагноз, 2. составьте план обследования и лечения, 3. проведите экспертизу трудоспособности.</p>
7.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной С., 45 лет, поступил в терапевтическое отделение с жалобами на кашель, чаще сухой, реже - с отхождением небольшого количества мокроты слизистого характера. Кроме того, отмечает появление одышки при физической нагрузке, которая раньше одышки не вызывала, слабость. Из перенесённых заболеваний отмечает редкие респираторные вирусные инфекции. Аллергологический анамнез не отягощён. Работает мастером взрывником на шахте в течение 21 года. По данным характеристики условий труда работает в условиях воздействия пыли и токсичных газов. По данным санитарно-гигиенической характеристики условий труда содержание пыли и газов превышают предельно допустимые концентрации в 5-7 раз. При объективном обследовании: состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые обычной окраски. В лёгких при аускультации: диффузно ослабленное везикулярное дыхание, единичные рассеянные хрипы. При перкуссии: легочный звук с умеренным коробочным оттенком в нижнебоковых отделах. Число дыхательных движений в минуту в покое – 15. Тоны сердца несколько ослаблены. Артериальное давление – 110/70 мм рт.ст., число сердечных сокращений – 70 в минуту. По данным бронхоскопии имеет место диффузный субатрофический эндобронхит II ст. По данным спирометрии: умеренные нарушение функции внешнего дыхания по обструктивному типу, жизненная ёмкость лёгких в пределах нормы.</p>

		<p>На обзорной рентгенограмме отмечается усиление лёгочного рисунка, его умеренная деформация, корни расширены, уплотнены.</p> <p>Задание: 1.сформулировать диагноз, 2. назначить лечение, 3. провести экспертизу трудоспособности.</p>
8.		<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной Ф. 42 лет был госпитализирован в отделение профпатологии с жалобами на периодически появляющийся сухой кашель, одышку при значительных физических нагрузках, боли в области лопаток. Кашель и одышка стали беспокоить около двух лет. Состояние удовлетворительное. При внешнем осмотре объективных изменений не отмечается. При перкуссии в нижнебоковых отделах перкуторный звук лёгочный с коробочным оттенком, подвижность нижних краёв лёгких не изменена. При аускультации выслушиваются сухие хрипы в большом количестве. Тоны сердца несколько ослаблены, ритм правильный. Артериальное давление – 130/80 мм рт.ст., частота сердечных сокращений – 78 в минуту. Анализы крови и мочи в пределах нормы. При рентгенографии грудной клетки отмечаются деформация и усиление лёгочного рисунка, преимущественно в средних и нижних отделах. Видны немногочисленные узелковые тени размером 2-3 мм округлой формы. Сосудистый рисунок прослеживается хорошо. Корни лёгких расширены и уплотнены. Прозрачность базальных отделов лёгких повышена. При спирометрическом исследовании выявлены значительные нарушения функции внешнего дыхания по обструктивному типу, генерализованная обструкция, жизненная ёмкость лёгких снижена умеренно. По данным санитарно-гигиенической характеристики условий труда больной в течение 18 лет работал формовщиком в цехе чугуна литья в условиях воздействия кремнийсодержащего аэрозоля (содержание свободного диоксида кремния от 14 до 25%) в концентрации от 10 до 16 мг/м<sup>3</sup>.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. сформулируйте диагноз,</li> <li>2. назначьте лечение,</li> <li>3. проведите экспертизу трудоспособности.</li> </ol>
9.		<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной З. 44 лет был направлен на консультацию к профпатологу с жалобами на</p>

		<p>периодические боли в грудной клетки, сухой кашель, слабость, утомляемость, снижение работоспособности. При перкуссии звук не изменён, при аускультации выслушивается несколько ослабленное везикулярное дыхание. Тоны сердца несколько ослаблены, ритм правильный. При рентгенологическом исследовании: прозрачность лёгочных полей не изменена, лёгочный рисунок умеренно усилен и деформирован с обеих сторон. В верхней доле левого лёгкого определяются полиморфные очаговые тени. Небольшие плевродиафрагмальные спайки слева. При спирометрическом исследовании изменений не выявлено. Анализы крови и мочи в норме.</p> <p>Больной работает огнеупорщиком в течении 15 лет на металлургическом производстве. По данным санитарно-гигиенической характеристики условий труда вредными производственными факторами являются запылённость воздуха рабочей зоны аэрозолями с содержанием свободного диоксида кремния до 70%. Превышение предельно допустимой концентрации (1 мг/м<sup>3</sup>) в 40-50 раз. В выписке о перенесённых заболеваниях редкие респираторные вирусные инфекции. Курит около 20 лет. При проведении последнего периодического медицинского осмотра (около года назад) жалоб не было, при флюорографии – умеренное усиление и небольшая деформация лёгочного рисунка, при аускультации – ослабленное везикулярное дыхание.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. сформулируйте диагноз, обоснуйте его,</li> <li>2. назначьте дополнительное обследование, лечение,</li> <li>3. проведите экспертизу трудоспособности.</li> </ol>
10.		<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной П., 51 года обратился с жалобами на кашель с выделением небольшого количества мокроты слизистого характера, боли в грудной клетке, одышка при небольших физических нагрузках, ломящие боли в суставах кистей и стоп, голеностопных и лучезапястных суставах, утреннюю скованность в суставах в течение 2-3 часов.</p> <p>Объективно: пониженного питания, атрофия мышц кистей и стоп, деформация суставов кистей, стоп, голеностопных и лучезапястных суставов, движения в суставах ограничены. Грудная клетка бочкообразной формы с расширенными межрёберными промежутками. Перкуторно коробочный звук. Аускультативно – ослабленное везикулярное дыхание, рассеянные сухие хрипы, в нижних отделах трескучие хрипы. Границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный, число сердечных сокращений 90 в минуту, Артериальное давление 90/60 мм рт.ст. Живот мягкий безболезненный.</p> <p>В общем анализе крови: СОЭ – 30 мм/час. В биохимическом анализе крови: СРБ (++) , сиаловые</p>

	<p>кислоты – 4,2 ммоль/л, церулоплазмин – 2,8 мкмоль/л, ревматоидный фактор не обнаружен. Реакция Манту отрицательная. Анализ мокроты на наличие микобактерий туберкулёза методом люминесцентной микроскопии (трёхкратно) отрицателен. При спирометрии: резкие нарушения функции внешнего дыхания по смешанному типу, генерализованная обструкция, жизненная ёмкость лёгких снижена значительно. На ЭКГ – Синусовый ритм, вертикальное положение электрической оси сердца, умеренные метаболические изменения миокарда.</p> <p>Рентгенография органов грудной клетки: лёгочные поля эмфизематозны, лёгочный рисунок значительно усилен, деформирован. Преимущественно в нижних и средних отделах имеются множественные плотные округлые тени диаметром от 2 до 7 мм, местами сливающиеся. Корни лёгких расширены, уплотнены. Имеются плевродиафрагмальные спайки.</p> <p>Рентгенография кистей рук:</p> <p>По данным санитарно- гигиенической характеристики условий труда больной в течение 10 лет работал оператором по размолу кварцевого песка. Аэрозоль высокофиброгенный с содержанием свободного диоксида кремния до 50%, концентрацией до 15-20 мг/м<sup>3</sup>. Производственный контакт с диоксидом кремния прекращён 12 лет назад. При прекращении работы на контрольной флюорографии патологии не обнаружено.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. сформулируйте и обоснуйте диагноз;</li> <li>2. назначьте лечение,</li> <li>3. проведите экспертизу трудоспособности.</li> </ol>
11.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной С., 43 лет, в течение 18 лет работает забойщиком на угольной шахте. Во время очередного периодического медицинского осмотра при рентгенологическом исследовании были обнаружены изменения в виде усиления, умеренной деформации лёгочного рисунка в средних и нижних отделах обоих лёгких. Здесь же наблюдались единичные узелковые тени. В базальных отделах прозрачность лёгочных полей повышена. Активных жалоб не предъявлял. При детальном расспросе больной отмечал сухой кашель, появление одышки при физической нагрузке, которая ранее одышку не вызывала. В анамнезе редкие респираторные вирусные инфекции. Курит 1-3 сигарет в день. При объективном обследовании: перкуторный звук лёгочный, дыхание везикулярное, несколько ослаблено, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритм правильный, число сердечных сокращений 76 в мин., артериальное давление – 130/85 мм рт.ст. При спирометрическом исследовании: жизненная ёмкость лёгких 90% от должного, скоростные показатели не изменены. По</p>

		<p>данным санитарно-гигиенической характеристики условий труда больной подвергался 100% рабочего времени воздействию углерод- и кремнийсодержащего промышленного аэрозоля с содержанием свободного диоксида кремния – 3-6%. Концентрация аэрозоля 10-14 мг/м<sup>3</sup> при предельно-допустимой концентрации – 6 мг/м<sup>3</sup>.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. сформулируйте диагноз,</li> <li>2. назовите дополнительные методы исследования и консультации, проведите экспертизу трудоспособности,</li> <li>3. определите реабилитационные мероприятия.</li> </ol>
12.		<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной Ж., 38 лет, по результатам периодического медицинского осмотра был направлен на расширенное обследование в профцентр.</p> <p>При поступлении жалобы на преимущественно сухой кашель, изредка с небольшим количеством слизистой мокроты. Согласно данным анамнеза и выписке из амбулаторной карты о перенесённых заболеваниях кашель стал беспокоить больного около 3 лет назад. На прошлых ежегодных медицинских осмотрах жалоб на кашель не предъявлял и за медицинской помощью не обращался. В анамнезе редкие респираторные заболевания (в среднем 1 раз в три года). Не курит.</p> <p>Объективно: грудная клетка обычной формы, Перкуторный звук в нижних отделах лёгочный с коробочным оттенком. Подвижность нижних краёв лёгких не изменена, дыхание везикулярное, диффузно ослаблено, периодически выслушиваются рассеянные сухие хрипы. На флюорограмме лёгких небольшое усиление лёгочного рисунка. Функция внешнего дыхания в пределах нормы. Общий анализ крови, сиаловые кислоты, серомукоид, СРБ в норме. Электрокардиограмма без патологии.</p> <p>Со слов больного он работал в течение 15 лет обрубщиком в литейном цехе на станкостроительном предприятии.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. установите предварительный диагноз.</li> <li>2. Какую информацию необходимо получить для подтверждения диагноза?</li> </ol>

13.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной А., 46 лет, в течение 10 лет работал на предприятии по производству флуоресцирующих составов контакте с различными соединениями бериллия. До настоящего заболевания жалоб не предъявлял, считал себя здоровым человеком. Пять месяцев назад больного стали беспокоить жалобы на слабость, утомляемость, одышку при обычной ходьбе, боли в грудной клетке в области лопаток, снижение веса на 11 килограмм, боли в суставах, миалгии, повышение температуры до 38-39 градусов.</p> <p>При объективном обследовании 20 дыхательных движений в минуту, цианоз, увеличение, околоушных и локтевых лимфатических узлов. Лимфатические узлы размером с горошину, мягкой консистенции, подвижные безболезненные. Перкуторно звук лёгочный с коробочным оттенком, подвижность нижнего лёгочного края ограничена. При аускультации выслушиваются крепитирующие хрипы в нижних отделах лёгких, справа – шум трения плевры. Тоны сердца глухие, число сердечных сокращений – 1-2 в минуту.</p> <p>При исследовании газов крови определяется гипоксемия, нарастающая при физической нагрузке. При спирометрии выявлены умеренные рестриктивные изменения. На ЭКГ – синусовый ритм, увеличение амплитуды зубца Р в отведениях II, III, AVF; признаки умеренно выраженных изменений в миокарде. В периферической крови количество эритроцитов – <math>6 \cdot 10^{12}/л</math>, гемоглобина – 178 г/л, СОЭ – 3 мм/час.</p> <p>На рентгенограммах грудной клетки: деформация лёгочного рисунка, множественные диффузно расположенные мелкоочаговые тени, увеличение бронхопульмональных лимфоузлов, явления перифокальной эмфиземы,</p> <p>По данным санитарно- гигиенической характеристики условий труда концентрация бериллия в воздухе рабочей зоны составляла <math>0,02 \text{ мг}/\text{м}^3</math> при ПДК – <math>0,001 \text{ мг}/\text{м}^3</math>. Средства защиты органов дыхания применялись нерегулярно.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. сформулируйте диагноз.</li> <li>2. Какие дополнительные исследования желательно провести? С какой патологией проводится дифференциальная диагностика?</li> <li>3. Назначьте лечение и проведите экспертизу трудоспособности.</li> </ol>
14.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ.

		<p>В отделение профессиональных болезней для углубленного медицинского обследования поступил формовщик литейного цеха с жалобами на внезапное побеление концевых фаланг пальцев рук и ног при мытье их холодной водой. Беспокоят также ноющие боли в кистях и предплечьях, стопах межфаланговых суставах кистей рук, усиливающиеся в ночное время.</p> <p>При объективном обследовании: кисти рук и стопы несколько цианотичны, умеренный гипергидроз, при пальпации тёплые. Трофические нарушения отсутствуют. Отмечается небольшое снижение чувствительности кистей рук, предплечий и стоп.</p> <p>При аускультации дыхание везикулярное, проводится во всех отделах, хрипов нет. Число дыхательных движений – 16 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. Число сердечных сокращений – 76 в минуту, артериальное давление – 120/80 мм рт.ст. Общие анализы крови и мочи без патологии. На рентгенограмме кистей рук – субхондральный склероз, сужение суставных щелей, кистовидные просветления в концевых фалангах кистей. На рентгенограмме грудной клетки лёгочный рисунок в средних и нижних отделах усилен, деформирован. Здесь же отмечены мелкосетчатые образования неправильной формы, величиной 2-3 мм и узелковые тени до 1-2 мм в диаметре. В базальных отделах прозрачность лёгочных полей повышена. Прикорневые лимфатические узлы несколько увеличены, уплотнены. При спирометрическом исследовании: жизненная ёмкость лёгких 80% от должного, скоростные показатели (ОФВ<sub>1</sub>, ПОС, МОС<sub>25</sub>, МОС<sub>50</sub>, МОС<sub>75</sub>) в пределах нормы. При капилляроскопии отмечается сужение и извитость капилляров. Динамометрия: справа 60 кг, слева 50 кг. При альгезиметрии порог болевой чувствительности – 0,8 мм. При проведении термографии рук – снижение термогенеза до уровня нижней трети предплечий на 50С, термоампутация пальцев. При проведении термографии ног – снижение термогенеза на уровне нижней трети голеней, термоампутация пальцев.</p> <p>Больной в течение 10 лет работает формовщиком в литейном цехе станкостроительного завода. Работает по изготовлению земляных форм, используя пневматическую трамбовку с частотой ударов 800 в минуту. Трамбовку держит двумя руками, стоя на земле, насыпанной в форму.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. на основании имеющихся материалов установите диагноз,</li> <li>2. обоснуйте его, запросите дополнительные материалы,</li> <li>3. проведите экспертизу трудоспособности.</li> </ol>
15.		<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больная М., 30 лет, страдает бронхиальной астмой. Направлена на консультацию к прфпатологу для установления (или исключения) связи заболевания с профессией. Больная в течение 5 лет работает медицинской сестрой в процедурном кабинете терапевтического отделения центральной районной</p>

	<p>больницы. Около года назад при контакте с антибиотиками пенициллинового ряда стали беспокоить першение в горле и приступообразный кашель, а затем появились приступы удушья с затруднённым выдохом, затруднение носового дыхания, слизистое отделяемое из носа. По совету коллег стала принимать таблетки эуфиллина и ингаляции сальбутамола с хорошим эффектом. В выходные дни, во время отгулов, в отпуске чувствовала себя лучше, обходилась без лекарств. При возвращении на работу симптомы заболевания появлялись вновь. Последнее время приступы стали тяжелее, но по-прежнему возникают при контакте с пенициллинами. А анамнезе редкие респираторные инфекции. Аллергических заболеваний до развития приступов удушья не отмечала.</p> <p>Среди представленной медицинской документации имеется заключение о наличии у больной типичных приступов бронхиальной астмы, появляющихся при выполнении инъекций антибиотиков пенициллинового ряда, а также положительных кожных проб с раствором ампициллина. Проба экспозиции на рабочем месте положительная (при работе с антибиотиком развился приступ удушья).</p> <p>Задание:</p> <p>1. достаточны ли приведённые данные для решения вопроса о связи имеющейся у больной бронхиальной астмы с профессией. Если недостаточны, то укажите, какие нужны дополнительные сведения.</p>
16.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больная Д., 53 лет, поступила в отделение пульмонологии в воскресенье, из дома с приступом бронхиальной астмы. Учитывая профессию пациентки (аппаратчица на фармацевтическом производстве в течение 9 лет) переведена в клинику профессиональных заболеваний для обследования и решения вопроса о связи заболевания с профессией.</p> <p>Больная жаловалась на кашель с мокротой слизистого или слизисто-гнойного характера, одышку при умеренной физической нагрузке, приступы удушья с затруднённым выдохом. Приступы появляются при выходе из тёплого помещения на холод, при контакте с резкими запахами, учащаются при простудных заболеваниях.</p> <p>По данным анамнеза и выписки из амбулаторной карты о перенесённых заболеваниях 10 лет назад, после перенесённого острого респираторного заболевания, осложнённого очаговой пневмонией, больная стала обращаться с жалобами на сухой кашель. Через 3-4 года в весенне-осенний период кашель усиливался, мокрота приобретала слизисто-гнойный характер, наблюдалась субфебрильная температура. Присоединилась одышка при физической нагрузке. Приступы удушья в течение последних 6 месяцев. По совету соседей применяла с эффектом сальбутамол, за медицинской помощью не обращалась. Приступы и кашель с одинаковой частотой беспокоят и дома и на работе. Во время последнего очередного отпуска дважды вызывала «скорую» из-за приступов удушья.</p>

		<p>При объективном обследовании отмечается небольшой цианоз слизистых. Грудная клетка ригидная, межрёберные промежутки расширены. Перкуторно лёгочный звук с коробочным оттенком. При аускультации выдох удлинён. Выслушивается ослабленное везикулярное дыхание, по всем лёгочным полям свистящие и жужжащие хрипы.</p> <p>По данным санитарно-гигиенической характеристики условий труда на фармацевтической фабрике больная занималась грануляцией и таблетированием аминазина, антибиотиков и сульфаниламидных препаратов. Запылённость на рабочем месте превышала предельно-допустимые концентрации в 1,1-1,3 раза.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. основываясь на приведённых данных выскажете своё мнение о генезе заболевания.</li> <li>2. Обоснуйте свой ответ.</li> </ol>
17.		<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной Н, 44 лет, доставлен в стационар с затянувшимся приступом удушья, кашлем с отхождением вязкой, трудно отделяемой мокроты в небольшом количестве. Работает в пекарне тестомесом.</p> <p>При сборе анамнеза выяснилось, что пациент страдает приступами экспираторного удушья около года, сопровождающихся слизистым отделяемым из носа. До этого в течение года беспокоил сухой кашель. Первый приступ удушья развился на работе, где в здравпункте внутривенно вводили 10 мл 2,4% раствора эуфиллина с хорошим эффектом. В дальнейшем приступы развивались через 4-5 часов от начала рабочей смены. Самостоятельно при приступах ингалировал беротек и принимал таблетки эуфиллина. До развития астмы аллергологических заболеваний по данным анамнеза и амбулаторной карты не отмечено. В выходные дни, во время отпусков приступы удушья и кашель практически не беспокоили. В анамнезе: хронический панкреатит, поясничный остеохондроз, редко респираторные вирусные инфекции.</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести, на расстоянии выслушиваются дистанционные свистящие хрипы. При аускультации на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушивается масса сухих свистящих хрипов. Число дыхательных движений 32 в минуту. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный, число сердечных сокращений 90 в минуту, артериальное давление – 120/60 мм рт.ст. Консультация оториноларинголога: аллергический ринит.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. сформулируйте и обоснуйте диагноз.</li> <li>2. Какие дополнительные данные и исследования нужны для подтверждения диагноза?</li> </ol>

		3. Назначьте лечение, проведите экспертизу трудоспособности.
18.		<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной С. был доставлен в профцентр бригадой скорой помощи с жалобами на чувство стеснения в груди и нехватки воздуха, кашель с отхождением большого количества пенистой мокроты.</p> <p>При сборе анамнеза было выяснено, что больной работал на предприятии по производству пластиковых окон и других изделий из полимеров. В день поступления на предприятии в цехе, где работал пациент, произошло возгорание продукции и исходных полимерных компонентов. С. подвергся в течение получаса воздействию продуктов горения (термической деструкции полимеров). После ингаляции продуктов горения почувствовал жжение в полости носа, носоглотке, за грудиной. Самочувствие было удовлетворительным и больной активно участвовал в ликвидации последствий аварии. Через 4 часа появилась одышка, сухой кашель. В течение часа состояние значительно ухудшилось и больной был доставлен в стационар.</p> <p>При осмотре больной возбуждён, акроцианоз, число дыхательных движений 30 в минуту. При аускультации на фоне ослабленного дыхания выслушиваются в большом количества меко- и среднепузырчатые хрипы. В пенистой мокроте – примесь крови, дыхание kloкочущее. На рентгенограммах грудной клетки виден нечёткий размытый легочный рисунок, фа фоне которого определяются мелкие неинтенсивные пятнистые тени, расположенные в нижних и средних отделах лёгких (хлопья тающего снега).</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. сформулируйте и обоснуйте диагноз,</li> <li>2. перечислите необходимые неотложные мероприятия.</li> <li>3. Каковы могут быть отдалённые последствия данного патологического процесса?</li> </ol>
19.		<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной Г., 40 лет, был доставлен в пульмонологическое отделение с жалобами на интенсивный кашель с отхождением слизистой мокроты с примесью крови, одышку смешанного характера, жжение в полости носа, глотке, за грудиной, слезотечение, осиплость голоса.</p> <p>Из анамнеза стало известно, что больной работал слесарем по хлорированию воды в бассейне. В этот день вытекающая в бассейн вода имела зелёный цвет и резкий запах хлора.</p> <p>При объективном обследовании обнаружены: температура тела 37,4<sup>0</sup>С, гиперемия слизистой оболочки глаз, полости носа, глотки, голосовых связок, отёчность языка. В лёгких выслушивалось</p>

	<p>жѐсткое везикулярное дыхание, небольшое количество рассеянных сухих хрипов.</p> <p>При спирометрическом исследовании патологии не выявлено. На рентгенограмме органов грудной клетки – небольшое расширение корней лѐгких и незначительное усиление лѐгочного рисунка.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. сформулируйте диагноз, назначьте лечение.</li> <li>2. Каковы перспективы выздоровления у данного пациента?</li> <li>3. Решите вопросы экспертизы трудоспособности.</li> </ol>
20.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной С., 39 лет, был направлен в отделение профпатологии областной больницы с жалобами на одышку смешанного характера при умеренной физической нагрузке, кашель с отхождением слизисто-гноной мокроты в небольшом количестве, слабость, потливость, периодически повышение температуры до субфебрильных цифр, увеличение количества мокроты.</p> <p>Из анамнеза известно, что кашель стал беспокоить больного около 4 лет назад. Кашель сначала был сухим, затем два года назад появилось небольшое количество слизисто-гноной мокроты. Одышка усиливалась постепенно в течение четырёх лет. С двадцатилетнего возраста работал на машиностроительном заводе в гальваническом цехе в условиях воздействия кислот и щелочей, окислов азота.</p> <p>Не курит. Частые простудные заболевания отрицает. Периодические осмотры проходил ежегодно, жалоб до настоящего времени не предъявлял (боялся потерять работу).</p> <p>При осмотре: кожные покровы обычной окраски, отѐков нет, грудная клетка эмфизематозна, межрёберные промежутки расширены, число дыхательных движений – 18 в минуту. При перкуссии звук лѐгочный с коробочным оттенком; при аускультации дыхание везикулярное диффузно ослаблено, на вдохе и выдохе рассеянные сухие хрипы. Тоны сердца несколько ослаблены, ритм правильный, число сердечных сокращений – 82 в минуту, артериальное давление – 130/80 мм рт.ст. При проведении спирометрии выявлены умеренные изменения функции внешнего дыхания по смешанному типу, генерализованная обструкция, жизненная ёмкость лѐгких снижена умеренно.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. установите предварительный диагноз;</li> <li>2. какие документы необходимы для решения вопроса о связи заболевания с профессией;</li> </ol>

		<p><b>3. составьте план дополнительного обследования.</b></p> <p>21. Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной Л., 45 лет, работающий маляром на комбайновом заводе, обратился к врачу здравпункта в конце рабочего дня с жалобами на головную боль, головокружение шум в ушах, тошноту, рвоту, слабость.</p> <p>При сборе анамнеза было выяснено, что сначала рабочего дня он производил ремонт небольшого изолированного производственного помещения (12 м<sup>2</sup>). При ремонте Л. использовал растворитель взятый на основном производстве (покрасочном цехе завода). Через 4 часа появилась слабость, тошнота, небольшая головная боль. Продолжал работать. Через последующие два часа слабость, головные боли и тошнота значительно усилились. Присоединились головокружение, шум в ушах, была неоднократно рвота без примеси крови.</p> <p>В анамнезе у пациента респираторные вирусные инфекции, травмы, гипертоническая болезнь с цифрами артериального давления 150/90-130/80 мм рт.ст.</p> <p>При обследовании на здравпункте у больного: кожные покровы обычной окраски, пульс слабого наполнения, дыхание везикулярное, хрипов нет; тоны сердца ясные, число сердечных сокращений – 106 в минуту, артериальное давление – 110/60 мм рт.ст.; живот мягкий безболезненный. При ходьбе заметно пошатывание.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.сформулируйте предварительный диагноз.</li> <li>2.Какие материалы Вам потребуются для подтверждения диагноза?</li> <li>3. Какие лечебные мероприятия необходимо провести?</li> </ol>
	22.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Аккумуляторщик 45 лет обратился в поликлинику к неврологу с жалобами на головные боли, общую слабость, головокружение, нарушение сна, боли, онемение в конечностях, боли в правом подреберье. Был госпитализирован в неврологическое отделение. При обследовании обнаружен гипергидроз, лабильность артериального давления, выраженный глазосердечный рефлекс, симметричное дистальное нарушение чувствительности по полиневритическому типу. Печень выступает из-под края рёберной дуги на 3 см, умеренно болезненная при пальпации. Лабораторные данные: эр. – <math>3,1 \cdot 10^{12}/л</math>, Hb – 86 г/л, ретикулоциты – <math>56^0/_{00}</math>, АСТ – 2,8 ммоль/чл, АЛТ – 5,67 ммоль/чл, билирубин – 50,5–25,3–25,2 мкмоль/л. Исследование крови на маркёры вирусного гепатита дало отрицательный результат.</p> <p>Задание: консультации каких специалистов и какие дополнительные исследования Вы назначите</p>

		для уточнения диагноза?; сформулируйте предварительный диагноз.
23	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Больной Г. доставлен бригадой скорой медицинской помощи в приёмное областной больницы с жалобами на резкие приступообразные боли в животе, повышение температуры тела до 37,7<sup>0</sup>С, выделение мочи красного цвета. При сборе анамнеза выяснено, что пациент в течение 7 лет работал на гидromеталлургическом комбинате слесарем в контакте со свинцом. Со слов больного в цехе часто происходили неполадки в системе вентиляции. Больным себя считаем в течение 10 дней, когда стали беспокоить боли в животе, постепенно усиливающиеся и достигшие кульминации в день обращения. Отмечает отсутствие стула в течении 6 суток. Приём бисакодила и сеннадексена (слабительные) был неэффективен. При осмотре больной возбуждён, прижимает руки к животу (с его слов это уменьшает боль), живот втянут. При пальпации живот напряжён, болезненный во всех отделах, при пальпации боли несколько меньше, симптомов раздражения брюшины нет. В анализах: эр.-3,3 · 10<sup>12</sup>/л, Нв-78 г/л, L - 8,6 · 10<sup>9</sup>/л, диастада мочи-32 ЕД, общий ан. мочи: красная, белок-нет, лейкоц.- 1-2 в п/зр., эп.плл.- един. в п/зр., эритроц.- нет.</p> <p>Задание: исходя из клинической картины, предположите диагноз; какое дообследование с целью подтверждения Ваших предположений Вы проведёте; проведите дифференциальный диагноз.</p> <p>Задание. проведите дифференциальный диагноз; сформулируйте диагноз.</p>	
24	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Больной Р., аккумуляторщик, поступил в отделение профпатологии после периодического медицинского осмотра, где на фоне жалоб на слабость и утомляемость в анализе мочи выявлен повышенный уровень копропорфиринов (+ + + ). При поступлении в стационар жаловался на боли, онемение в конечностях, слабость, утомляемость, головные боли, потливость, судороги икроножных мышц. При обследовании выявлены бледность кожных покровов гипергидроз, гипотермия, мышечная гипотония, заторможенность дермографизма, снижение чувствительности дистальных отделов конечностей по полиневритическому типу. Данные лабораторных методов исследования: эр.- 3,9 · 10<sup>12</sup>/л, Нв- 90 г/л, сывороточное железо-35,6 мкмоль/л, ретикулоциты 54<sup>0</sup>/<sub>00</sub>, базофильно-зернистые эритроциты 80 : 10000, КП –832 нмоль/г креатинина, Δ-АЛК-215 мкмоль/г креатинина, содержание свинца в крови- 0,51 мкмоль%. Поданным санитарно-гигиенической характеристики условий труда уровень свинца в воздухе рабочей зоны составляет 0,12 мг/м<sup>3</sup>.</p> <p>Задание: сформулируйте диагноз; назначьте необходимую терапию.</p>	

25	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>На химическом комбинате в связи с нарушением герметизации процесса производства произошла утечка газа, состав которого сразу не был установлен. По специфике технологических процессов это могли быть пары фосфорной или азотной кислот, толуола, ксилола и нитробензола.</p> <p>Спустя два с половиной часа после пребывания в загазованной атмосфере у рабочих Б., К., Р. появилась головная боль, цианоз губ и кистей рук. В дальнейшем их состояние ухудшилось: головные боли значительно усилились, появились жалобы на головокружение, сердцебиение, чувство нехватки воздуха, боли в груди, тошнота. При осмотре кожные покровы и видимые слизистые оболочки серо-синего цвета. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный, число сердечных сокращений 114 уд/мин., артериальное давление 100/50 мм рт.ст. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову 13,12,10 см. Селезёнка не увеличена. В анализе крови: гемоглобин 124 г/л, число эритроцитов <math>3,4 \cdot 10^{12}/л</math>, число лейкоцитов <math>4,6 \cdot 10^9/л</math>, ретикулоцитоз 45<sup>0</sup>/<sub>00</sub>. Газы крови: O<sub>2</sub> в артериальной крови 15,8 об %, в венозной – 9,9 об %.</p> <p>Задание: сформулируйте и обоснуйте диагноз. Какие дополнительные данные и исследования нужны для подтверждения диагноза? Назначьте лечение, проведите экспертизу трудоспособности.</p>
26	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Плавильщик завода цветных металлов имеет контакт со свинцом в течение 5 лет. Жалоб не предъявляет. При проведении периодического медицинского осмотра в моче при проведении качественной реакции выявлено наличие копропорфиринов (+ +). Был обследован в центре профпатологии, где обнаружен свинец в крови в количестве 0,23 мкмоль%. Кроме того, выявлено повышение ретикулоцитов до 21<sup>0</sup>/<sub>00</sub> и эритроцитов с базофильной зернистостью до 32:10000. Копропорфирины мочи составляли 233 нмоль на 1 г креатинина, а Δ-АЛК – 47 мкмоль на 1 г креатинина. Общий анализ мочи: эр.- 4, <math>3 \cdot 10^{12}/л</math>, Нв – 132 г/л, L – <math>6,2 \cdot 10^9/л</math>, СОЭ – 6 мм/час. Невропатологом, эндокринологом и гастроэнтерологом во время консультаций патологии не выявлено. АД = 120/70 мм рт.ст., ЧСС = 74 в мин, на ЭКГ – синусовый ритм, нормальное положение ЭОС.</p> <p>Задание: оцените лабораторные и клинические данные, сформулируйте диагноз, назначьте лечение и решите вопрос о профессиональной пригодности.</p>
27	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Рабочий завода по переработке вторичных ресурсов при прохождении периодического</p>

		<p>медицинского осмотра предъявлял жалобы на общую слабость, повышенную утомляемость, головные боли, плохой сон, повышенную потливость, боли, онемение и парестезии в конечностях. При объективном обследовании выявлены мышечная гипотония, гипергидроз, брадикардия, повышение АД до 150/90 мм рт. ст, гиперестезии дистальных отделов конечностей. При лабораторных исследованиях получены следующие данные: Hb-120г/л, ретикулоциты - <math>34^{0/00}</math>, экскреция <math>\Delta</math>-АЛК-175 мкмоль/г креатинина, КП-746 нмоль/г креатинина, количество эритроцитов с базофильной зернистостью – 53 : 10000.</p> <p>Задание: поставьте предварительный диагноз; какие данные необходимы Вам для подтверждения диагноза?; консультации каких специалистов Вы назначите?</p>
	28	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p> <p>Больная П., 28 лет, при прохождении периодического медицинского осмотра предъявила жалобы на раздражительность, быструю утомляемость, расстройство сна, кровоточивость дёсен, появление «синяков» на теле. Учитывая то, что больная в течение 9 лет работает лаборантом в химической лаборатории, где имеет контакт с различными продуктами перегонки каменного угля и нефти, в том числе с толуолом, ксилолом, бензолом, она была направлена в отделение профпатологии для обследования, диагностики и решения вопросов экспертизы трудоспособности.</p> <p>При обследовании в отделении профпатологии изменений со стороны внутренних органов не обнаружено. В анализе крови выявлено: число эритроцитов <math>3,1 \cdot 10^{12}/л</math>, лейкоцитов <math>2,2 \cdot 10^9/л</math>, тромбоцитов <math>60 \cdot 10^9/л</math>.</p> <p>Задание: сформулируйте предварительный диагноз. Назовите данные и методы обследования необходимые для подтверждения диагноза. Назначьте лечение, проведите экспертизу трудоспособности.</p>

		<b>Задания закрытого типа</b>
	1	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных</p> <p>Синдром, характерный для вибрационной болезни от действия общей вибрации:</p> <p>А) остеопороз костей запястья;</p> <p>Б) ангиодистонический;</p> <p>В) миофасцит предплечий;</p> <p>Г) деформирующий артроз плечевых суставов.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>

		А	Б	В	Г	
2	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.          Для выраженной степени вибрационной болезни не характерно развитие:          А. сенсо-моторной полинейропатии;          Б. генерализованного акроангиоспазма;          В. тромбофлебита;          Г. церебрального ангиодистонического синдрома          Д. дистрофических изменений опорно-двигательного аппарата.          Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г	
3	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.          Выберите один правильный ответ.          Комплексное лечение вибрационной болезни включает все, кроме:          А. витаминов группы В;          Б. сосудорасширяющих средств;          В. бальнеотерапии;          Г. комплексонов.          Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г	
4	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.          Больным вибрационной болезнью 2 степени при отсутствии эффекта от лечения рекомендуется:          А. продолжение работы в условиях диспансерного врачебного наблюдения и лечения;          Б. временное трудоустройство через ВК;          В. постоянное рациональное трудоустройство, направление на БМСЭ;          Г. лечение по больничному листку;          Д. постоянное трудоустройство через ВК.          Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г	Д
5	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.          Выберите один правильный ответ.          Для силикотуберкулеза верно следующее утверждение:          А) характерна бациллярность;          Б) бациллярность встречается крайне редко;          В) бациллярность не характерна.          Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В		
6	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.					

		<p>К металлоконииозу, при котором отсутствует зависимость дозы воздействующего вещества и эффекта действия, относится:</p> <p>А) сидероз;  Б) бериллиоз;  В) алюминоз.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> </table>	А	Б	В		
А	Б	В					
	7	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.</p> <p>К наиболее эффективным лекарственным средствам при интоксикации свинцом относятся:</p> <p>А) глюкоза;  Б) витамины группы В;  В) комплексоны;  Г) сернокислая магнезия;  Д) препараты железа.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
	8	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.</p> <p>Группу гемолитических анемий от свинцовой анемии отличает:</p> <p>А) ретикулоцитоз;  Б) анемия;  В) базофильная зернистость эритроцитов;  Г) спленомегалия.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
	9	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.</p> <p>Классическая триада ртутной интоксикации:</p> <p>А) тремор, эретизм, стоматит;  Б) тремор, гипергидроз, эретизм;  В) тремор, меркуриалентис, парадонтоз.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> </table>	А	Б	В		
А	Б	В					
	10	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.</p> <p>Основные клинические проявления при интоксикации фосфорорганическими пестицидами определяются:</p> <p>А) антихолинэстеразным действием;  Б) контактным действием;  В) нефротоксическим</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>					

		<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> </table> <p>действием.</p>	А	Б	В		
А	Б	В					
11	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.  При лечении острых интоксикаций пестицидами могут быть использованы:  А) промывание желудка;  Б) сифонные клизмы;  В) инфузионная терапия;  Г) форсированный диурез;  Д) все перечисленное.  Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д	
А	Б	В	Г	Д			
12	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.  Специфические средства лечения при хронической интоксикации ртутьорганическими соединениями:  А) унитиол;  Б) тетагин-кальция;  В) атропин;  Г) глюкоза.  Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г		
А	Б	В	Г				
13	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.  Специфическая антидотная терапия при интоксикации фосфорорганическими соединениями подразумевает введение:  А) унитиола;  Б) тетагина-кальция;  В) атропина;  Г) пиридоксина.  Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г		
А	Б	В	Г				
14	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.  При попадании яда на конъюнктиву необходимо тщательно промыть пораженные участки обильным количеством:  А) спирта;  Б) чистой воды;  В) 3% раствором гидрокарбоната;  Г) керосина.  Запишите выбранный ответ - букву:</p>						

		А	Б	В	Г	
15	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.          Для профилактики нарушений электролитного обмена применение осмотических диуретиков необходимо сочетать с введением солевых растворов:          А) глюкозы;          Б) декстрана;          В) раствора Рингера-Локка;          Г) комплексонов.          Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г	
16	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.          В условиях специализированной клиники используются более эффективные методы обезвреживания и выведения пестицидов:          А) гемодиализ;          Б) перитониальный диализ;          В) гемосорбция;          Г) все вышеперечисленное.          Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г	
17	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.          Какие лекарственные средства используют для лечения пневмокониозов:          А) бронхолитики;          Б) биостимуляторы;          В) противотуберкулезные;          Г) сульфаниламиды;          Д) щелочные ингаляции.          Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г	Д
18	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.          Какие из лекарственных препаратов наиболее часто вызывают профессиональные заболевания медицинских работников:          А) атропин;          Б) строфантин;          В) анальгин;          Г) кофеин;          Д) антибиотики.          Запишите выбранный ответ - букву:</p>					

		А	Б	В	Г	Д
19	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Целью предварительного медицинского осмотра при поступлении на работу является:</p> <p>А) медицинский отбор лиц, устойчивых к воздействию неблагоприятных производственных факторов; Б) предупреждение общих заболеваний; В) предупреждение профессиональных заболеваний; Г) всё перечисленное.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г	
20	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Под «застрахованным» понимают:</p> <p>А) юридическое лицо любой организационно-правовой формы; Б) физическое лицо, подлежащее обязательному социальному страхованию от профессиональных заболеваний и травм; В) Фонд социального страхования Российской Федерации; Г) способность человека к выполнению работы определённой квалификации, объема и качества.</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г	
21	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Второй класс условий труда – это:</p> <p>А) исключение неблагоприятного воздействия на организм работающего; Б) воздействие вредных производственных факторов, не превышающих гигиенических нормативов; В) наличие вредных производственных факторов, превышающих гигиенические нормативы и оказывающих неблагоприятное воздействие на организм работающего и (или) его потомство; Г) воздействие вредных производственных факторов в течение рабочей смены (или её части), создающее угрозу для жизни, высокий риск развития острых профессиональных поражений, в том числе и тяжелых форм</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>	А	Б	В	Г	
<b>Задания открытого типа</b>						
<b>ПК-13</b>						
1.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>У электрослесаря механосборочного цеха, 47 лет, со стажем работы 18 лет, вредными факторами на рабочем месте являются запылённость (минеральная пыль), шум, неблагоприятный микроклимат.</p>					

	<p>Спустя 10 лет диагностирован хронический бронхит. В полученной санитарно-гигиенической характеристике уровень запылённости не более 4 см<sup>3</sup> (ПДК неорганической пыли 4 см<sup>3</sup>). Класс условий труда в соответствии с гигиенической классификацией труда (по показателям вредности и опасности факторов производственной среды, тяжести и напряжённости трудового процесса) – допустимые условия (2 класс).</p> <p>Задание:</p> <p>1. Возможно ли установление связи заболевания с профессией?</p>
2.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Рабочий ртутного завода получил острое отравление парами ртути средней тяжести при чистке котла. Доставлен в токсикологическое отделение БСМП. Задание:</p> <p>1. Какая ситуация возникла на данном предприятии?</p>
3.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Кладовщик склада ядохимикатов, придя на работу здоровым, к концу рабочего дня почувствовал общее недомогание, слабость в конечностях, боли в животе, тошноту. Объективно: АД=130/80 мм рт. ст., пульс - 92 удара в минуту, ритмичен. Зрачки сужены, общий гипергидроз, гиперсаливация. Общий анализ крови и мочи – без патологии, снижение активности холинэстеразы сыворотки крови.</p> <p>Предварительный диагноз: интоксикация фосфор-органическими соединениями.</p> <p>Задание:</p> <p>1. К какому профессиональному заболеванию по характеру развития относится данная нозология?</p>
4.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной работал на химическом заводе 15 лет в контакте с веществами бензольного нафталинового ряда. Затем перешёл на работу без контакта с веществами бензольного нафталинового ряда. Продолжал проходить профосмотры с обязательной цистоскопией. Через 10 лет у больного обнаружили рак мочевого пузыря.</p> <p>Задание:</p> <p>1. Можно ли считать заболевание профессиональным?</p>
5.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>При очередном периодическом осмотре у выколотчика линейного цеха был заподозрен силикоз. Больной для углубленного обследования направлен в центр профпатологии. В санитарно-гигиенической характеристике содержались следующие сведения: работает в течение 11 лет выколотчиком чугунного литья в контакте с производственной пылью.</p> <p>Задание:</p> <p>1. Достаточно ли содержания санитарно-гигиенической характеристики для решения связи заболевания с профессией?</p>
6.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больному 50 лет. Работает проходчиком угольной шахты со стажем работы 10 лет. На очередном периодическом медицинском осмотре в муниципальной поликлинике первично диагностирована</p>

		<p>вибрационная болезнь II (второй) степени от воздействия локальной вибрации. Синдром вегетативно-сенсорной полиневропатии верхних конечностей с вегетативно-трофическими нарушениями на кистях – заболевание профессиональное.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. В чем принципиальная ошибка первичной диагностики?</li> <li>2. Какие учреждения имеют право на постановку диагноза профессионального заболевания?</li> </ol>
7.		<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной К., 30 лет, работает клепальщиком в течение 6 лет. Считает себя больным около года. Беспокоят резкие боли в плечевом поясе, особенно в ночное время, пальцы рук немеют и белеют при охлаждении, стал раздражительным. Объективно: кисти отеочные, холодные, цианотичные. Кончики пальцев с ладонной поверхности имеют вид подушечек. Резко снижены все виды чувствительности (болевая, температурная, вибрационная) по типу длинных перчаток. При холодной пробе - симптом «мертвых пальцев», особенно белеют II и IV пальцы обеих рук. Отмечается слабость в приводящих мышцах V пальца; приведение V пальца на правой руке ограничено. Сухожильные и периостальные рефлексы живые. При пальпации определяется значительное уплотнение типа миофасцикулитов в надлопаточных мышцах и мышцах предплечья. Мышцы при пальпации болезненны, в местах перехода их в сухожилия — крепитация. На рентгенограммах в мелких костях кистей имеются небольшие очаги уплотнения костной ткани. При капилляроскопии — выраженные изменения на обеих руках с преобладанием спастико-атонического состояния капилляров. По данным плетизмографии значительно снижен артериальный приток. Со стороны внутренних органов без особенностей. Обнаружено повышение порога восприятия шума на высокие частоты.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте диагноз.</li> <li>2. Назначьте лечение.</li> </ol>
8.		<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной Б., 29 лет, работает 4 года камнерезчиком с пневматическим инструментом. Вибрация больше передается на левую руку, удерживающую боек. Во время очередного медицинского осмотра предъявлял жалобы на побеление пальцев левой руки, появившееся в течение последнего года. Болей в руках не ощущает. Побеление пальцев началось с мизинца, затем при охлаждении начали белеть III и IV пальцы. После приступов побеления появляются неприятные парестезии, иногда - отек лучезапястного сустава. Объективно: легкая гипостезия лишь на концевых фалангах IV и V пальцев рук; мышцы не изменены; по данным капилляроскопии — незначительная тенденция к спазму. При холодной пробе — побеление IV и V пальцев левой руки.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте диагноз.</li> <li>2. Проведите МСЭ.</li> </ol>

9.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной В., 38 лет, в течение 10 лет работает испытателем двигателей на машиностроительном предприятии, где шум на рабочем месте достигает 95—110 дБ в основном на высоких частотах. В анамнезе язвенная болезнь желудка и пневмония; других заболеваний не было. В последние 3 года стал отмечать повышенную раздражительность, быструю утомляемость, периодически головную боль. В дальнейшем при очередном периодическом медицинском осмотре было обнаружено снижение сухожильных периостальных рефлексов на руках и ногах, тремор пальцев вытянутых рук, неустойчивость в позе Ромберга, общий гипергидроз, стойкий красный дермографизм. В это же время стал замечать снижение слуха. Изменений в отоскопической картине не обнаружено. При аудиометрии обнаружено повышение порогов слуха в области восприятия речевых частот в пределах 21—30 дБ, на 400 Гц — до 65 (<math>\pm 20</math>) и снижение слуха на восприятие шепотной речи до 2 м (+1 м).</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте диагноз.</li> <li>2. Назначьте лечение.</li> </ol>
10.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной Н., 43 года, направлен в противотуберкулезный диспансер для консультации. В прошлом 13 лет работал обрубщиком, 2 года назад был диагностирован силикоз I стадии. При очередном обследовании в медсанчасти обнаружено усиление одышки, учащение кашля, появление болей в подлопаточных областях. Перкуторный звук над нижними отделами легких с коробочным оттенком, подвижность нижних краев легких ограничена. Дыхание ослабленное, жестковатое, выслушиваются единичные сухие хрипы. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, ЧСС 72 в мин. АД 130/80 мм рт.ст. На рентгенограмме отмечается диффузное усиление и деформация легочного рисунка, на фоне которого имеются множественные узелковые тени размером 2 - 4 мм в диаметре. Уплотнение междолевой плевры справа. Корни обрубленной формы с обызвествленными по типу яичной скорлупы лимфатическими узлами.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте предварительный диагноз.</li> <li>2. Назначьте лечение.</li> </ol>
11.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной Е., 44 года, на протяжении 10 лет работает в производстве кремниевых сплавов. Других контактов с неблагоприятными производственными факторами не имел. Жалуется на сухой кашель, периодически боль в грудной клетке, повышенную утомляемость. Объективно: перкуторный звук над легкими не изменен, при аускультации дыхание везикулярное. ЧД 18 в мин. Со стороны других органов и систем отклонений не выявлено. Функция внешнего дыхания не нарушена. Анализы крови и мочи в норме. На рентгенограмме прозрачность легочных полей не изменена, легочный рисунок умеренно усилен и деформирован с обеих сторон. В верхней доле правого легкого определяются полиморфные очаговые тени. Небольшие плевродиафрагмальные спайки справа.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте диагноз.</li> <li>2.</li> </ol>

	<p>Проведите МСЭ. Эталон ответа:</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Силикотуберкулез (силикоз I стадии, интерстициальная форма; очаговый туберкулез легких, неактивная фаза).</li> <li>2. Рациональное трудоустройство вне контакта с производственной пылью и раздражающими веществами.</li> </ol>
12.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больная Г., 32 года, в течение 11 лет работает на ткацком производстве, где имеет контакт с хлопчатобумажной пылью. Заболеваний в прошлом не отмечает. Жалоб не предъявляет. Во время периодического медицинского осмотра на рентгенограмме легких у нее было обнаружено небольшое усиление легочного рисунка в нижних отделах легких и наличие мелкопятнистых теней с обеих сторон, а также увеличение и уплотнение лимфатических узлов корней легких. Объективно: перкуторный звук над легкими не изменен, аускультативно дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 17 в мин. Функция внешнего дыхания не изменена. Анализы крови и мочи в норме.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте диагноз.</li> <li>2. Какие дополнительные исследования следует провести для подтверждения диагноза?</li> </ol>
13.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больная М., 30 лет, работает 3 года медицинской сестрой в процедурном кабинете поликлиники. Страдает бронхиальной астмой, в связи с которой направлена на консультацию к профпатологу для установления (или исключения) связи заболевания с профессией. Около года назад заметила, что при контакте с пенициллином появилось першение в горле, чиханье, позднее — приступообразный кашель, а затем стали возникать приступы удушья. Приступы проходили вскоре после приема таблетки теофедрина или ингаляции сальбутамола, изредка требовались инъекции эуфиллина. За последние месяцы приступы стали намного тяжелее, но по-прежнему возникают только при контакте с пенициллином. В анамнезе редкие острые респираторные заболевания. Аллергических заболеваний у нее и ближайших родственников не было, антибиотиков не получала. Среди представленной медицинской документации имеются заключения о наличии у больной типичных приступов бронхиальной астмы, появляющихся при выполнении инъекций пенициллина, а также положительных результатов кожных и конъюнктивных проб с раствором пенициллина.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Определите, достаточны ли приведенные данные для решения вопроса о связи, имеющейся у больной бронхиальной астмы с ее профессией.</li> </ol>
14.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной Щ., 38 лет, имеет "пылевой" стаж работы обрубщиком 16 лет. Концентрация пыли на его рабочем месте превышает ПДК в 8—10 раз. Во время периодического медицинского осмотра предъявлял жалобы на кашель, преимущественно сухой, изредка с небольшим количеством слизистой</p>

	<p>мокроты, который стал его беспокоить около 2—3 лет назад. За медицинской помощью не обращался. Респираторных заболеваний ранее не было. Не курит. Объективно: перкуторный звук в нижних отделах с коробочным оттенком, подвижность нижних краев легких не изменена, дыхание жесткое, прослушиваются непостоянные рассеянные сухие хрипы. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, ЧСС 78 в мин. АД 135/80 мм рт. ст. Флюорограмма легких без отклонений от нормы. Функция внешнего дыхания: ЖЕЛ составляет 90 % от ДЖЕЛ, проба Тиффно 81 %. Анализ крови в норме.</p> <p>1. Установите предварительный диагноз.</p>
15.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>При проведении периодического медицинского осмотра у одного из намазчиков свинцовых пластин, работающего на аккумуляторном заводе, обнаружены следующие показатели периферической крови: НЬ 14,8 г/л, число эритроцитов <math>4,2 \cdot 10^6</math> /л, Цветной показатель 0,98, число лейкоцитов <math>5,8 \cdot 10^9</math> /л, ретикулоцитов 20%, эритроцитов с базофильной зернистостью 38%. В моче обнаружено 0,08 мг/л свинца. Жалоб рабочий не предъявляет, объективно со стороны внутренних органов без особенностей.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Установите предварительный диагноз.</li> <li>2. Составьте план дополнительного обследования.</li> </ol>
16.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной А., 45 лет, участвует в изготовлении аккумуляторов. Доставлен в больницу машиной скорой помощи в связи с появлением резких болей в животе. До работы на аккумуляторном заводе перенес язвенную болезнь двенадцатиперстной кишки. На протяжении последующих 22 лет обострений не было, что подтверждалось результатами проведенных обследований. При поступлении в больницу жаловался на резкие схваткообразные боли в животе. Объективно: живот втянут, при пальпации разлитая болезненность с преимущественной локализацией в средней и нижней половине живота и особенно вокруг пупка. Появлению болей предшествовали неприятный вкус во рту, тошнота, слюнотечение, бессонница, запоры. Стула у больного не было, хотя он принимал слабительные средства. В легких перкуторный звук не изменен, дыхание везикулярное, границы сердца не изменены, тоны ясные, чистые. АД 160/90 мм рт. ст. В анализе крови эритроциты с базофильной зернистостью в количестве 66%, СОЭ 12 мм/ч.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте диагноз.</li> <li>2. Назначьте лечение.</li> </ol>
17.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной Л., 43 года, работает в совхозе водителем грузового автотранспорта. Нередко ему приходится производить ремонтные работы автомашины, при этом обычно наблюдается загрязнение рук смазочными материалами, двигательным топливом, иногда и нитроокраской. В анамнезе заболеваний не было, за исключением ушиба головы в детском возрасте без каких-либо последствий. Спустя 15 лет после начала работы в сельской местности стал замечать появление головной боли в виде кризов по</p>

	<p>типу мигреней, головокружение, нарушение сна (чуткий сон, бессонница, долго не засыпает). В дальнейшем появились раздражительность, чувство страха, ощущение волоса во рту, ползания насекомых по телу, кошмарные сновидения.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.</li> <li>2. Назначьте лечение.</li> </ol>
18.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больная Ф., 42 года, в течение 21 года работает лаборантом в химической лаборатории завода, имея постоянный контакт с металлической ртутью. Во время периодического медицинского осмотра предъявляла жалобы на головную боль распространенного характера, нарушение памяти, раздражительность, плаксивость, снижение работоспособности, нарушение сна, дрожание пальцев рук. При осмотре выявлено равномерное оживление сухожильных рефлексов по функциональному типу, тремор век и пальцев вытянутых рук (асимметричный), выраженный красный дермографизм, общий гипергидроз. Пульс 96 уд/мин, ритмичный, АД 150/100 мм рт. ст. В остальном изменений не выявлено.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Установите предварительный диагноз.</li> <li>2. Составьте план обследования, необходимый для формулировки окончательного диагноза.</li> </ol>
19.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной И., 50 лет, в течение 12 лет работал на операции изготовления «качественных» электродов. Во время очередного медицинского осмотра у него были выявлены монотонная невнятная речь, микрография, гипомимия, брадикинезия, тремор конечностей, затрудненная, замедленная походка, гиперсаливация, насильственный смех и не критичное отношение к своему состоянию. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте диагноз.</li> <li>2. Проведите МСЭ.</li> </ol>
20.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной К., 40 лет, полевод совхоза, доставлен в центральную районную больницу с жалобами на резкую слабость, головокружение, головную боль, тошноту, рвоту, боли в животе. При опросе установлено, что за 2 ч до появления описанных симптомов занимался прополкой поля, накануне обработанного метилмеркаптофосом. Объективное исследование выявило сужение зрачков, гипергидроз кожи, миоз, бронхорею, брадикардию, фибрилляцию отдельных мышц.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Установите предварительный диагноз.</li> <li>2. Составьте план обследования.</li> </ol>
21.	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больной Т., 32 лет, работает на базе ядохимикатов для сельского хозяйства, занимается их отпуском</p>

сельскохозяйственным предприятием. В процессе работы не исключен непосредственный контакт с ядохимикатами в виде их аэрозолей. В прошлом заболеваний не было. Спустя 6 лет от начала работы на базе он стал отмечать повышенную раздражительность, периодически появлялись головная боль, головокружение. За последнее время значительно снизилась память, нарушился сон. Объективно: гипергидроз, легкий акроцианоз, красный стойкий дермографизм, повышение сухожильных рефлексов, невыраженный тремор пальцев вытянутых рук. Со стороны внутренних органов отклонений от нормы не имеется, за исключением аритмии и брадикардии.

Задание:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Есть ли необходимость в дополнительных исследованиях?

**Обязательные закрытые (соотношение и последовательность)**

**ПК-13**

- 1 Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между видом излучения и его проникающей способностью. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Высокая проникающая способность	1	$\alpha$ - излучение
Б	Невысокая проникающая способность	2	$\beta$ - излучение
		3	$\gamma$ - излучение или рентгеновское излучение
		4	Нейтронное излучение

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	А	Б	Б

2. Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Установите соответствие между периодами острой лучевой болезни и реакциями организма в этих периодах.

Объект		Характеристика
--------	--	----------------

А) Период общей первичной реакции на облучение.	1	1) Опустошение костного мозга
Б) Скрытый период (период мнимого благополучия).	2	2) Геморрагический синдром
В) Период разгара.	3	3) Спазмы и боли в области живота, тошнота и рвота.
Г) Период восстановления.	4	4) Полная или частичная нормализация функций критических систем организма.
	5	5) Нейромоторные и нейрососудистые эффекты.
	6	6) Уменьшение количества функционально зрелых клеток.
	7	7) Проявление остаточных явлений.
	8	Синдром инфекционных осложнений

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	А	Б	Б	В	В	Г	Г

3.

Прочитайте текст и установите соответствие.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  
Установите соответствие между степенью ОЛБ и трудоспособностью.

	Объект		Характеристика
А	ОЛБ легкой степени	1	Работоспособность полностью не восстанавливается. Легкий труд возможен с 4-го месяца болезни.
Б	ОЛБ средней степени	2	Трудоспособность сохраняется. В течение 2-го месяца болезни требуется
В	ОЛБ тяжелой степени	3	К началу 3-го месяца болезни возможно возвращение к легкому труду, а через год – к обычной деятельности

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

4. Прочитайте текст и установите последовательность.  
**Укажите правильную последовательность стадий костномозговой формы острой лучевой болезни.**  
А) Период восстановления.  
Б) Период общей первичной реакции на облучение.  
В) Период разгара.  
Г) Скрытый период (период мнимого благополучия).  
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

- 5 Прочитайте текст и установите последовательность.

Укажите правильную последовательность развития кишечного синдрома при ОЛБ.

- А) Оголение подслизистого слоя.
- Б) Нарушение барьерной функции кишечной стенки.
- В) Нарушение трофики кишечной стенки.
- Г) Поступление токсичных веществ во внутреннюю среду.
- Д) Прекращение резорбции из просвета кишечника воды и электролитов.
- Е) Прямое радиационное поражение стволовых клеток эпителия.
- Ж) Проникновение кишечной микрофлоры в кровь и лимфу.
- З) Дегидратация, которая угрожает жизни больного.

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З

6

Прочитайте текст и установите соответствие.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Установите соответствие между степенью лучевой болезни и количеством поглощенной дозы.

А) 1 степень	1) 250 – 400 рад
Б) 2 степень	2) Более 700 рад
В) 3 степень	3) 150 – 200 рад
Г) 4 степень	4) 400 – 700 рад

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

7

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие между характеристиками: к каждому элементу первого столбца подберите соответствующий элемент из второго столбца.

	Характеристика		Объект
А	бытовые	1	Инфекционные
Б	бактериальные	2	Неинфекционные
В	пыльцевые		
Г	лекарственные		

Д	грибковые		
Е	вирусные		
З	химические		
Ж	пищевые		

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З

8

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие между характеристиками: к каждому элементу первого столбца подберите соответствующий элемент из второго столбца

	Объект		Характеристика
А	Степень 1: интермиттирующая БА	1	Ежедневные симптомы Частые обострения Частые ночные симптомы Ограничение физической активности ОФВ1 или ПСВ < 600% от должных величин
Б	Степень 2: легкая персистирующая БА	2	Б) Ежедневные симптомы Обострения могут влиять на физическую активность и сон Ночные симптомы чаще 1 раза в неделю ОФВ1 или ПСВ 60-80% от должных величин
В	Степень 3: персистирующая БА средней тяжести	3	Симптомы реже 1 раза в неделю Короткие обострения Ночные симптомы не чаще 2 раз в месяц ОФВ1 или ПСВ ≥80% от должных величин
Г	Степень 4 : тяжелая персистирующая БА	4	Симптомы чаще 1 раза в неделю, но реже 1 раза в день Обострения могут влиять на физическую активность и сон Ночные симптомы чаще 2 раз в месяц ОФВ1 или ПСВ ≥80% от должных величин

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

9

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие между характеристиками: к каждому элементу первого столбца подберите соответствующий элемент из второго столбца.

	Характеристика		Объект
А	Пропранолол;	1	Какие препараты оказывают бронхоспастическое действие?
Б	Гистамин;	2	Какие бронхорасширяющие препараты действуют преимущественно на бета-2-адренорецепторы легких?
В	Сальбутамол;		
Г	Беротек.		

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

10

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие между характеристиками: к каждому элементу первого столбца подберите соответствующий элемент из второго столбца.

Клиническая картина свинцового отравления

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А. Синдром поражения крови	1. Астенический и астеновегетативный синдром
Б. Патология нервной системы	2. Нарушение порфиринового обмена, изменение содержания АЛК
В. Нарушения ЖКТ	3. Нарушение менструальной функции, сокращение половой потенции
Г. Поражения печени	4. Гастропатия и дискинезия тонкой и толстой кишки
Д. Поражения эндокринной системы	5. Появление токсического гепатита, нарушение пигментной функции, сдвиги в белковом спектре
Е. Поражение сердечно-сосудистой системы	6. Неустойчивость АД с тенденцией к гипертензией

А	Б	В	Г	Д	Е

11

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между характеристиками: к каждому элементу первого столбца подберите соответствующий элемент из второго столбца

Формы интоксикации свинцом

А. Начальная форма	1. Развитие одного из синдромов, изменение порфиринового обмена, анемия гипохромного или нормохромного типа
Б. Легкая форма	2. Симптомы интоксикации отсутствуют, увеличение АЛК в моче ретикулоцитоз, увеличение базофильно-зернистых эритроцитов
В. Выраженная форма	3. Астенический или астеновегетативный синдром

,изменения в ЖКТ, повышенная экскреции АЛК, снижение гемоглобина

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

12

Прочитайте текст и установите соответствие.

Желудочно-кишечные синдромы при свинцовой интоксикации. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А. Свинцовая кайма	1. Повышение соляной кислоты и пепсина
Б. Гиперсекреция желудочного сока	2. Лилово серого цвета по краю дёсен, обусловленная отложением в слизистой соединений свинца
В. Диспепсический синдром	3. Плохой аппетит металлический привкус во рту запоры и поносы
Г. Свинцовая колика	4. Схваткообразные боли в животе ,больные мечутся от боли, запоры ,повышение АД

Запишит  
е  
выбранн  
ые  
цифры  
под  
соответс  
тующи  
ми  
буквами:

А	Б	В	Г

13

Прочитайте текст и установите последовательность.

Укажите правильную последовательность этиологии и патогенеза свинцового отравления

А. Попадание взвеси мельчайших частиц оксида свинца в организм человека аэрогенным путем или через ЖКТ.

Б. Повышение ПДК в воздухе рабочей зоны или нарушение правил индивидуальной защиты

В. Поступление свинца в кровь

Г. Распределение свинца по органам и системам

Д. Деление свинца на обмениваемую и стабильную фазу

Е. Выделение свинца из организма

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д	Е

14

Прочитайте текст и установите последовательность.

Установите последовательность оказания помощи после острой интоксикации бензолом

- А. Удаление всосавшегося бензола
- Б. Удаление невсосавшегося бензола
- В. Прекращение поступления бензола в организм
- Г. Поддержание функции жизненно важных органов и систем

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

15

Прочитайте текст и установите последовательность. Каков диагностический алгоритм для первичных пациентов с хронической интоксикацией свинцом.

- А. Сбор жалоб и анамнеза
- Б. Направление в специализированный центр первичных пациентов с диагнозом: Хроническая свинцовая интоксикация
- В. Анализ профессионального маршрута по данным трудовой книжки
- Г. Запрос на санитарно-эпидемиологическую характеристику условий труда

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

16

Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность этапов проведения идентификации потенциально вредных (опасных) производственных факторов в целях проведения специальной оценки условий труда:

- А. Оформление результатов идентификации
- Б. Сопоставление и установление совпадения имеющихся на рабочем месте факторов производственной среды с факторами производственной среды, предусмотренными классификацией о вредных и опасных производственных факторах
- В. Принятие решения о проведении испытаний и измерений вредных и опасных факторов
- Г. Выявление имеющихся на рабочем месте факторов производственной среды или источников опасных факторов

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

17

1. Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность характеристики для 1, 2, 3 и 4 классов опасности при вибрационной болезни:

- А. Допустимые условия труда, возможны изменения функционального состояния организма,

нормализующиеся во время регламентированного отдыха, нет влияния на здоровье работающих и их потомство  
 Б. Условия труда при которых может развиваться вибрационная болезнь 3 степени, иногда с потерей общей трудоспособности. Опасные условия труда, могут возникать угрозы для жизни и развития острых профессиональных поражений  
 В. Оптимальные условия труда, сохраняется высокий уровень трудоспособности, нет влияния на состояние здоровья  
 Г. Возможны более длительные изменения функции, не нормализующиеся за время регламентированного отдыха, возникает риск повреждения здоровья

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г

18 Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между АХОВ и его характеристикой:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А. хлор	1 газ с запахом тухлого яйца. Вызывает раздражение слизистых и кожи, кашель, жжение, покраснение кожи.
Б. аммиак	2 зеленовато-желтый газ с резким раздражающим запахом хлорки. Вызывает раздражение слизистых оболочек и кожи, ожоги, сухой кашель, одышку.
В. сероводород	3 бесцветный газ с запахом прелого сена и гнилых фруктов. Симптомы отравления: слезотечение, боль в груди, затрудненное дыхание, кашель, тошнота, удушье.
Г. фосген	4 бесцветный газ с запахом нашатырного спирта. Вызывает раздражение слизистых оболочек и кожи, кашель, удушье, покраснение и зуд кожи.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

19 Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между понятием и его определением:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

А. зона химического заражения	1 территория, в пределах которой может перемешаться облако АХОВ под действием ветра
-------------------------------	---

Б. очаг химического поражения	2 территория, включающая в себя место разлива АХОВ и территорию, над которой распространились пары вещества в опасных концентрациях
В. зона возможного заражения	3 территория, на которой АХОВ содержатся в опасных для жизни количествах
Г. зона фактического заражения	территория, в пределах которой в результате химической аварии произошло поражение и гибель людей

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

20 Прочитайте текст и установите последовательность диагностики профессионального заболевания  
 Установите правильную последовательность:  
 1 А.анализ жалоб больного  
 2 Б. анализ объективных данных  
 3 В.анализ результатов клинико-функционального обследования  
 4 Г. Анализ санитарно-гигиенической характеристики условий труда  
 5 Д.анализ анамнеза заболевания

Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:

А	Б	В	Г	Д

21 Прочитайте текст и установите соответствие. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  
 Установите соответствие:  
 Категория производства - возраст выхода на пенсию.

	Категория производства		Возраст выхода на пенсию
А	Первая категория производства	1	60 лет
Б	Вторая категория	2	50 лет

	производства		
В	Третья категория производства	3	55 лет

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

- 1 Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.  
В обязательный перечень документов при проведении экспертизы связи заболевания с профессией входят  
А. результаты обязательных предварительного и периодических медицинских осмотров  
Д. все перечисленное  
Б. копия трудовой книжки  
В. санитарно-гигиеническая характеристика условий труда  
Г. выписка из медицинской карты больного, получающего помощь в амбулаторных условиях  
Запишите выбранный ответ - букву:
- |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| А | Б | В | Г | Д |
|---|---|---|---|---|
- 2 Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.  
Целью периодических медицинских осмотров является  
А. выявление заболеваний, являющихся медицинским противопоказанием для работы во вредных условиях труда  
Д. все перечисленное  
Б. динамическое наблюдение за состоянием здоровья работающих во вредных/или опасных условиях труда  
В. своевременное выявление начальных признаков профессиональных заболеваний  
Г. выявление и предупреждение распространения инфекционных заболеваний  
Запишите выбранный ответ - букву:
- |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| А | Б | В | Г | Д |
|---|---|---|---|---|
- 3 Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.  
Патоморфологическими признаками изменения слизистых верхних дыхательных путей (ВДП) при воздействии фиброгенной пыли являются  
А. Лимфоидная инфильтрация и метаплазия мерцательного эпителия ВДП  
Б. Гипертрофия и атрофия эпителия  
В. Воспалительные изменения в слизистых ВДП  
Г. отсутствие изменений слизистых

	<p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
4	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.  К обязательным методам исследования слуха при периодических медицинских осмотрах относятся  В. альгезиметрия  Г. паллестезиометрия  Б. исследование слуха с помощью камертона  А. пороговая тональная аудиометрия  Д. проба Вебера</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
5	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.  целью предварительного медицинского осмотра является  В. профилактика заболеваний  А. определение соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой работе  Г. все перечисленное  Б. раннее выявление заболеваний</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
6	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.  Основными принципами лечения профессиональных заболеваний являются  Б. этиологический  В. симптоматический  А. патогенетический  Г. все перечисленное</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
7	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.  Определение степени утраты трудоспособности при профессиональных заболеваниях возложено на  Б. центры профессиональной патологии  В. фонд социального страхования  А. Врачебную комиссию медицинской организации  Г. бюро медико-социальной экспертизы</p>					

	<p>Д. все перечисленное</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
8	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.</p> <p>Экспертиза профессиональной пригодности проводится по результатам</p> <p>Д. все перечисленное</p> <p>А. диспансерного наблюдения</p> <p>Б. предварительного медицинского осмотра и</p> <p>В. периодического медицинского осмотра</p> <p>Г. обследования в условиях стационара</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
9	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.</p> <p>Целью экспертизы профессиональной пригодности является определение соответствия</p> <p>Г. все перечисленное</p> <p>Б. уровня трудовых навыков работника возможности выполнения им отдельных видов работ</p> <p>А. состояния здоровья работника (лица, поступающего на работу) возможности выполнения им отдельных видов работ</p> <p>В. уровня профессионального образования работника возможности выполнения им отдельных видов работ</p> <p>Д. ничего из перечисленного</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
10	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.</p> <p>Основным документом, подтверждающим инфекционный характер профессионального заболевания является</p> <p>Б. санитарно-гигиеническая характеристика условий труда</p> <p>В. результаты обязательных предварительного и периодических медицинских осмотров</p> <p>А. копия трудовой книжки</p> <p>Г. карта эпидемиологического обследования</p> <p>Д. все перечисленное</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
11	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.</p> <p>К обязательным методам исследования при воздействии вибрации при периодических медицинских осмотрах относятся</p> <p>В. холодовая проба, динамометрия</p>					

		<p>Г. биохимический анализ крови  А. исследование вибрационной чувствительности с помощью камертона  Б. паллестезиометрия  Д. психологическое тестирование  Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="651 280 954 320"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
12		<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.  Основными диагностическим методами профессионального бронхита являются  Г. бодиплетизмография  А. спирометрия  Б. спирометрия, бронхоскопия  В. компьютерная томография органов грудной клетки  Д. биохимический и иммунологический анализы крови  Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="651 619 954 659"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
13		<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.  К первичной профилактике профессиональных пылевых бронхитов относится  Б. проведение курсов антибактериальной терапии работающим в условиях запыленности  Г. проведение курсов противовирусной терапии работающим в условиях повышенной запыленности  А. профилактика воздействия неблагоприятного микроклимата  В. совершенство технологических процессов, направленных на подавление пылевыведения в воздух рабочей зоны  Д. проведение профилактической вакцинации против респираторных инфекций работающих в условиях запыленности  Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="651 1102 954 1142"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
14		<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.  Клиническими синдромами вибрационной болезни, связанной с воздействием локальной вибрации, являются все кроме  А. пояснично-крестцовой радикулопатии и  Г. полинейропатии периферической с сенсорными и моторными нарушениями  Б. периферического ангиодистонического синдрома верхних конечностей, в том числе синдром Рейно  В. полинейропатии верхних конечностей с сенсорными и вегето-трофическими нарушениями</p>					

	<p>Д. полинейропатии верхних конечностей с сенсорными нарушениями</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
15	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.</p> <p>В основу современной классификации профессиональной бронхиальной астмы положен принцип</p> <p>В. патогенетический</p> <p>А. профессиональной принадлежности</p> <p>Б. этиологический</p> <p>Г. прогностический</p> <p>Д. все перечисленное</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
16	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.</p> <p>К основным этиологическим производственным факторам профессиональной бронхиальной астмы относятся</p> <p>Г. психоэмоциональные</p> <p>Б. метеорологические</p> <p>А. химические и биологические</p> <p>В. физические</p> <p>Д. все перечисленное</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
17	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.</p> <p>При диагностике профессиональной бронхиальной астмы в первую очередь следует исключить</p> <p>А. тиреотоксикоз</p> <p>В. инфекционно-аллергическую бронхиальную астму</p> <p>Б. тромбоэмболию легочной артерии</p> <p>Г. гипервентиляционный синдром</p> <p>Д. острую пневмонию</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
18	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.</p> <p>К основным синдромам вибрационной болезни, связанной с воздействием общей вибрации относятся</p> <p>Г. полинейропатия верхних и нижних конечностей с сенсорными и вегето-трофическими нарушениями</p> <p>Д. полинейропатия верхних конечностей с сенсорными нарушениями в сочетании с пояснично-</p>					

		<p>крестцовой радикулопатией</p> <p>А. полинейропатия верхних и нижних конечностей с сенсорными нарушениями</p> <p>Б. синдром мультифокальной энцефалопатии и</p> <p>В. синдром паркинсонизма</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
	19	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.</p> <p>Профессиональную этиологию бронхиальной астмы исключают</p> <p>Б. отрицательные тесты с бронхолитиками при спирометрии</p> <p>Г. отрицательные результаты лабораторных иммунологических тестов с профессиональными аллергенами</p> <p>А. положительные тесты с бактериальными и пылевыми аллергенами</p> <p>В. отрицательные тесты с профессиональными аллергенами</p> <p>Д. все перечисленное</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
	20	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.</p> <p>Основными изменениями системы крови при воздействии свинца являются</p> <p>Г. лейкоцитопения и тромбоцитопения</p> <p>Б. снижение количества эритроцитов и уровня гемоглобина</p> <p>А. ретикулоцитоз и увеличение эритроцитов с базофильной зернистостью</p> <p>В. лейкоцитоз и нейтропения</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г				
	21	<p>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.</p> <p>Основными клиническими проявлениями острого отравления органическими растворителями являются</p> <p>В. боли и онемение конечностей</p> <p>Г. схваткообразные боли в животе</p> <p>А. боли в грудной клетке</p> <p>Б. психомоторное возбуждение, вестибулярные нарушения, тошнота и рвота</p> <p>Д. все перечисленное</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> <td>Д</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д			
	1.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.</p> <p>Какое определение профессионального заболевания принято в Российской Федерации?</p>					

	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите цели профессиональной деятельности врача-профпатолога.
	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Сформулируйте основные задачи профпатологии как науки?
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные профилактические направления в сфере охраны здоровья населения России?
	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите трудовые функции врача- профпатолога в стационарных условиях.
	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите понятия вредный и опасный производственный фактор?
	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите понятие « условие труда» и «характер труда»
	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите вредные факторы и дайте их краткую характеристику.
	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Задачи врачебно-трудовой экспертизы
	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Принципы врачебно-трудовой экспертизы
	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение понятиям «тяжесть труда» «и напряженность труда»
	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные функции кабинета врача- профпатолога
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные функции центра профпатологии:
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие бывают виды медосмотров?
	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие медицинские осмотры являются обязательными для работников?
	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Когда и с какой целью проводят периодичный медосмотр?

	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. На какие медосмотры направляются работающие?
	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что является целью периодических медицинских осмотров?
	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. С какой целью следует проводить медицинский осмотр некоторых категорий работников?
	21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Когда следует проводить предварительные медосмотры работников?