

Профессиональные болезни

№1

Марганцевая интоксикация характеризуется развитием:

- 1 «петушиной» походки
- 2 паркинсонизма
- 3 периферического ангиоспазма
- 4 гепатолиенального синдрома
- 5 гипохромной анемией

№2

Хроническая ртутная интоксикация (меркуриализм) характеризуется:

- 1 развитием ртутного эретизма
- 2 шизофреноподобным синдромом
- 3 кардиомиопатией
- 4 деформирующим артритом плечевых суставов
- 5 сидеробластной анемией

№3

Какими симптомами и синдромами характеризуется хроническая свинцовая интоксикация (сатурнизм)?

- 1 кишечной коликой
- 2 сидероахрестической анемией
- 3 приступами удушья
- 4 паркинсонизмом
- 5 диффузной диссеминацией в легких

№4

Для лечения сатурнизма применяют:

- 1 пектины
- 2 комплексоны (10% тетагин кальция и др.)
- 3 ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- 4 ингаляции 0,25% раствора новокаина
- 5 стероидные гормоны

№5

Укажите причины нарушения синтеза порфиринов и гема:

- 1 воздействие свинца
- 2 дефицит дегидразы 5-аминолевулиновой кислоты
- 3 воздействие сероводорода
- 4 воздействие сероуглерода
- 5 воздействие тетраэтилсвинца

№6

Какие вещества вызывают пылевой бронхит?

- 1 мучная пыль
- 2 льняная пыль
- 3 оксиды азота
- 4 кварцсодержащая пыль
- 5 бериллиевая пыль

№7

Пневмокониозы характеризуются следующими признаками:

- 1 триадой жалоб (одышка, кашель, боли в грудной клетке)
- 2 диффузно-диссеминированными изменениями в лёгких
- 3 выделением слизисто-гноющей мокроты
- 4 пиретической лихорадкой

5 приступами удушья

№8

Причинами развития хронической обструктивной болезни легких профессионального генеза являются:

- 1 контакт с промаэрозолями токсического характера (хлор, фтор, оксиды азота и др.)
- 2 длительный стаж работы в контакте с токсическими аэрозолями
- 3 контакт с парами ртути
- 4 контакт с кварцсодержащей пылью
- 5 контакт с профессиональными аллергенами

№9

Интоксикация бензолом и его гомологами характеризуется:

- 1 развитием гипо- или апластической анемии
- 2 развитием полинейропатии
- 3 сидероахрестической анемией
- 4 В12- и фолиеводефицитной анемией
- 5 признаками хронической обструктивной болезни легких

№10

Для вибрационной болезни характерны следующие синдромы:

- 1 синдром периферического ангиоспазма с сенситивными нарушениями
- 2 синдром вегетомиофасцита
- 3 бронхитический синдром
- 4 синдром эретизма
- 5 железодефицитная анемия

№11

Диагностическими критериями профессиональной бронхиальной астмы являются:

- 1 диффузно-диссеминированные изменения в легких
- 2 синдром экспозиции, элиминации и реэкспозиции
- 3 выделение слизисто-гнойной мокроты
- 4 боли в сердце по типу стенокардии
- 5 профессиональный анамнез (контакт с производственными аллергенами)