

## *Военная токсикология*

- 1. Формирование и развитие реакций биосистемы на действие токсиканта, приводящее к ее повреждению или гибели - это:**
  - 1) токсический процесс
  - 2) механизм действия токсиканта
  - 3) токсический эффект.
  - 4) токсикометрия
- 2. Какие проявления токсического процесса можно отнести к транзиторным токсическим реакциям:**
  - 1) гепатит
  - 2) миоз
  - 3) токсический дерматит
  - 4) отек легких.
- 3. Количество вещества, попавшее во внутренние среды организма и вызвавшее токсический эффект, называется:**
  - 1) токсической концентрацией (С)
  - 2) токсодозой (W)
  - 3) токсическим процессом
  - 4) токсической дозой (D)
- 4. Вещества, хорошо растворимые в липидах:**
  - 1) с трудом проникают через гемато-энцефалический барьер
  - 2) хорошо проникают через гемато-энцефалический барьер
  - 3) не проникают через гемато-энцефалический барьер
  - 4) значения не имеет
- 5. Отравляющие вещества (ОВ) - это**
  - 1) ядовитые вещества, применяемые в качестве инсектицидов
  - 2) пестициды боевого применения
  - 3) токсиканты, применяемые в боевых условиях
  - 4) химические реагенты.
- 6. Если вещества вызывают преимущественное раздражение органа зрения, они относятся к:**
  - 1) стернитам
  - 2) лакриматорам
  - 3) дерматотоксикантам
  - 4) пестицидам
- 7. Большинство ОВ раздражающего типа:**
  - 1) жидкости
  - 2) твердые вещества
  - 3) газы.
  - 4) аэрозоли
- 8. Боевое состояние ОВ раздражающего действия:**
  - 1) газ
  - 2) жидкость
  - 3) аэрозоль
  - 4) твердые вещества
- 9. К веществам преимущественно слезоточивого действия относятся:**
  - 1) хлорацетофенон
  - 2) би-зет (BZ)
  - 3) адамсит (DM)
  - 4) дибензоксазепин (CR).
- 10. При воздействии лакриматоров токсический эффект проявляется:**
  - 1) через 1-2 минуты
  - 2) через 1-2 часа
  - 3) через 1 сутки
  - 4) через 1 неделю.
- 11. Повышенная влажность и высокая температура окружающего воздуха в момент действия ирритантов:**
  - 1) усиливает поражение кожи
  - 2) уменьшает поражение кожи

- 3) не изменяет картину поражения.
  - 4) защищает кожу от поражения
- 12. Для оказания само- и взаимопомощи в очаге поражения раздражающими веществами используют:**
- 1) глюконат кальция
  - 2) унитиол
  - 3) афин
  - 4) противодымную смесь
- 13. Укажите признаки тяжелой и крайне тяжелой интоксикации пульмонотоксикантами:**
- 1) токсический отек легких
  - 2) бронхоспазм
  - 3) воспаление верхних дыхательных путей
  - 4) абсцесс легкого
- 14. Отек легких, возникающий вследствие повреждения токсикантом клеток альвеолярно-капиллярного барьера, называется:**
- 1) гемодинамический
  - 2) центральный
  - 3) токсический
  - 4) периферический
- 15. В обычных условиях фосген - это:**
- 1) желтая маслянистая жидкость с чесночным запахом
  - 2) белое кристаллическое вещество без запаха
  - 3) бесцветный газ с запахом прелого сена
  - 4) зеленоватый газ с запахом герани.
- 16. Максимальная длительность скрытого периода при тяжелом отравлении фосгеном составляет:**
- 1) 1-2 минуты
  - 2) 1-2 часа
  - 3) 1-2 суток
  - 4) 1-2 недели
- 17. Для уменьшения пенообразования при токсическом отеке легких используют ингаляционно:**
- 1) оксид азота
  - 2) 10 % раствор метанола
  - 3) 10 % спиртовой раствор антифомсилана
  - 4) кислород под давлением.
- 18. Окись углерода относится к веществам:**
- 1) общеядовитого действия
  - 2) раздражающего действия
  - 3) психотомиметического действия
  - 4) нервно-паралитического действия.
- 19. Оксид углерода из организма выделяется:**
- 1) в неизменном состоянии через легкие
  - 2) в виде конъюгатов с глутатионом через почки
  - 3) в неизменном виде через потовые и сальные железы.
  - 4) в виде конъюгатов через желудочно-кишечный тракт
- 20. При отравлении оксидом углерода кожные покровы и слизистые оболочки приобретают:**
- 1) синюшный цвет
  - 2) красный (алый) цвет
  - 3) розовый цвет
  - 4) желтушный оттенок.
- 21. Укажите антидоты при отравлении оксидом углерода:**
- 1) противодымная смесь
  - 2) атропина сульфат
  - 3) кислород
  - 4) преднизолон
- 22. Кожные покровы при интоксикации цианидами имеют цвет:**
- 1) желтушный
  - 2) розовый

- 3) цианотичный
  - 4) бледный
- 23. Характерная окраска кожи при интоксикации синильной кислотой связана с:**
- 1) образованием в крови мет- или карбоксигемоглобина;
  - 2) гемолизом эритроцитов и выходом в плазму гемоглобина;
  - 3) переходом неизменного O<sub>2</sub> из артериального в венозное русло;
  - 4) накоплением в роговом слое кожи синильной кислоты;
- 24. Укажите способ применения амилнитрита:**
- 1) ввести внутримышечно вещество со шприц-тюбика с белым колпачком
  - 2) 2 мл раствора предварительно развести в 400 мл 5 % глюкозы, вводить в/в,
  - 3) раздавить ампулу в ватно-марлевой обертке, заложить под маску противогАЗа
  - 4) вводить подкожно в область предплечья
- 25. Из перечисленного к ионизирующим излучениям относятся:**
- 1) инфракрасное излучение
  - 2) бета-излучение
  - 3) радиоволны
  - 4) ультрафиолетовое излучение
- 26. Какой показатель имеет единицу измерения Кл/кг (кулон на килограмм)?**
- 1) гамма-эквивалент
  - 2) поглощенная доза
  - 3) экспозиционная доза
  - 4) эффективная доза
- 27. Какой показатель имеет единицу измерения Гр (грей)?**
- 1) гамма-эквивалент
  - 2) поглощенная доза
  - 3) экспозиционная доза
  - 4) активность
- 28. Радиоактивность-это:**
- 1) способность вещества испускать радиоволны при нагревании
  - 2) свойство самопроизвольного испускания ионизирующих излучений
  - 3) излучение, испускаемое при работе электроприборов
  - 4) передача радиоволн на дальние расстояния
- 29. Период полураспада радионуклида – это:**
- 1) интервал времени, в течение которого распадается половина атомов радионуклида
  - 2) время, в течение которого масса вещества- радионуклида уменьшается вдвое
  - 3) время, за которое масса ядра радиоактивного атома уменьшается в два раза
  - 4) время необходимое для растворения половины массы радионуклида
- 30. Величина периода полураспада радионуклида:**
- 1) сокращается при повышении температуры среды
  - 2) увеличивается при повышении температуры среды
  - 3) сокращается при интенсивном освещении
  - 4) не зависит от условий среды
- 31. Поглощенная доза облучения - это:**
- 1) количество радионуклидов, поступивших в организм любым путем
  - 2) количество энергии, переданной излучением веществу в расчете на единицу его массы
  - 3) суммарный электрический заряд ионов одного знака, образующихся при облучении воздуха, отнесенный к единице его массы
  - 4) средняя доза в определенной ткани или органе человека
- 32. Наиболее эффективно от гамма-излучения защищают материалы, в которых преобладают:**
- 1) тяжелые металлы
  - 2) легкие металлы
  - 3) водород
  - 4) пластмасса
- 33. Какое влияние на проявления биологического действия ионизирующих излучений оказывает повышенное содержание кислорода в организме?**
- 1) усиливает
  - 2) уменьшает
  - 3) может усиливать и уменьшать
  - 4) не изменяет

- 34. Зависит ли чувствительность органов к ионизирующим излучениям от скорости деления клеток в этих органах?**
- 1) не зависит
  - 2) чувствительность возрастает с увеличением скорости деления клеток
  - 3) чувствительность падает с увеличением скорости деления клеток
  - 4) обратно пропорционально к скорости деления
- 35. Выделите ткань, наиболее чувствительную к действию ионизирующих излучений:**
- 1) костный мозг
  - 2) нервная ткань
  - 3) паренхима внутренних органов
  - 4) мышцы
- 36. При каком виде ядерного взрыва происходит наиболее интенсивное радиоактивное загрязнение местности?**
- 1) наземном
  - 2) подземном
  - 3) воздушном
  - 4) подводном
- 37. Какие из перечисленных симптомов характерны для первичной реакции при острой лучевой болезни средней степени?**
- 1) отек подкожной клетчатки
  - 2) рвота
  - 3) лихорадка
  - 4) диарея
- 38. Значение поражения какой из перечисленных тканей доминирует при острой лучевой болезни средней степени тяжести?**
- 1) печени
  - 2) костного мозга
  - 3) сердечной мышцы
  - 4) нервной ткани
- 39. Значение поражения какой из перечисленных тканей доминирует при ОЛБ, развивающейся после общего облучения в дозе 15 Гр?**
- 1) печени
  - 2) костного мозга
  - 3) эпителия тонкой кишки
  - 4) сердечной мышцы
- 40. Значение поражения какой из перечисленных тканей доминирует при ОЛБ, развивающейся после общего облучения в дозе 60 Гр?**
- 1) печени
  - 2) нервной ткани
  - 3) сердечной мышцы
  - 4) костного мозга
- 41. Назовите наиболее важную причину появления повышенной кровоточивости при костномозговой форме ОЛБ:**
- 1) повышение фибролитической активности-крови
  - 2) повышение проницаемости сосудистой стенки
  - 3) нарушение выработки гуморальных факторов свертывания
  - 4) тромбоцитопения
- 42. В каком органе чаще всего развивается злокачественное новообразование после поступления в организм смеси продуктов ядерного деления?**
- 1) костный мозг
  - 2) печень
  - 3) щитовидная железа
  - 4) молочная железа
- 43. Развития какой клинической формы ОЛБ можно ожидать у человека после общего кратковременного облучения в дозе 5 Гр?**
- 1) костномозговой
  - 2) кишечной
  - 3) церебральной
  - 4) токсемической

- 44. После облучения в дозе 5 Гр развивается ОЛБ ... степени тяжести?**
- 1) легкой
  - 2) средней
  - 3) тяжелой
  - 4) крайне тяжелой
- 45. Зависит ли эффект облучения от возраста облучаемого человека?**
- 1) не зависит
  - 2) увеличивается с увеличением возраста
  - 3) уменьшается с увеличением возраста
  - 4) наиболее чувствительны очень молодые и очень старые люди
- 46. В эпидермисе наиболее радиочувствительными являются клетки:**
- 1) базального слоя
  - 2) рогового слоя
  - 3) слоя шиповидных клеток
  - 4) слоя зернистых клеток
- 47. Выберите эффективные мероприятия первой врачебной помощи при заражении глаз и открытых участков кожи продуктами ядерного взрыва:**
- 1) назначение противорвотных средств
  - 2) частичная санитарная обработка с использованием ИПП-11
  - 3) наложение стерильной ватно-марлевой повязки на зараженный участок кожи
  - 4) промывание чистой водой зараженных участков кожи и глаз
- 48. Из перечисленных радионуклидов к группе избирательно накапливающихся в костях относятся:**
- 1) цезий
  - 2) стронций
  - 3) йод
  - 4) калий
- 49. Из перечисленных радионуклидов к группе сравнительно равномерно распределяющихся по организму относятся:**
- 1) цезий
  - 2) стронций
  - 3) йод
  - 4) радий;
- 50. Из перечисленных радионуклидов избирательно накапливаются в щитовидной железе:**
- 1) цезий
  - 2) стронций
  - 3) йод
  - 4) радий
- 51. Наиболее опасным при действии иприта является:**
- 1) перкутанное поражение
  - 2) ингаляционное поражение
  - 3) пероральное поражение
  - 4) поражение через глаза
- 52. В легких случаях ингаляционного поражения ипритом отмечается:**
- 1) абсцесс легкого
  - 2) ринофаринголарингит
  - 3) "псевдомембранозный" трахеобронхит
  - 4) бронхопневмония
- 53. "Радиомиметиками" иприты называют потому, что:**
- 1) при попадании в организм иприты испускают альфа-излучение
  - 2) при попадании в организм иприты испускают бета-излучение
  - 3) изменяют структуру и функции нуклеиновых кислот
  - 4) при метаболизме ипритов образуются радиоактивные элементы
- 54. Дифференциально-диагностическим признаком несмертельных отравлений диоксином является:**
- 1) темный цвет мочи
  - 2) желтуха
  - 3) пигментация ладоней
  - 4) хлоракне

- 55. Способность химических веществ, действуя на организм, вызывать нарушение структуры или функций нервной системы - это:**
- 1) цитотоксичность
  - 2) нейротоксичность
  - 3) энцефалопатия
  - 4) раздражающее действие
- 56. ФОС вызывают судороги, потому что действуют на:**
- 1) адренергические синапсы
  - 2) холинореактивные синапсы
  - 3) ГАМК-реактивные синапсы
  - 4) серотонинергические синапсы
- 57. Укажите вещества антихолинэстеразного действия:**
- 1) ацетилхолин
  - 2) дипироксим
  - 3) зарин
  - 4) атропин
- 58. По агрегатному состоянию большинство ФОС в нормальных условиях представляют собой:**
- 1) жидкости
  - 2) газы
  - 3) твердые вещества
  - 4) пары
- 59. Наивысшая скорость проникновения ФОС в организм наблюдается при:**
- 1) перкутанном поступлении
  - 2) пероральном поступлении
  - 3) ингаляционном поступлении
  - 4) поступлении через глаза
- 60. Укажите симптомы поражения глаз при действии ФОС:**
- 1) миоз
  - 2) паралич аккомодации
  - 3) мидриаз
  - 4) конъюнктивит
- 61. Укажите признаки местного действия ФОС при контакте с кожей:**
- 1) сухость кожи
  - 2) миофибрилляции
  - 3) выпадение волос
  - 4) «жемчужное ожерелье»
- 62. В первые минуты после поражения ФОС миоз наблюдается преимущественно при:**
- 1) заражении через кожу
  - 2) попадании ОВ внутрь организма per os
  - 3) ингаляционных поражениях
  - 4) поражениях через раневые поверхности
- 63. Основной механизм токсического действия ФОС:**
- 1) адреномиметический
  - 2) антихолинэстеразный
  - 3) ГАМК-литический
  - 4) адренолитический
- 64. Для защиты холинорецепторов от действия ФОС используют:**
- 1) обратимые ингибиторы холинэстеразы
  - 2) индукторы микросомальных ферментов
  - 3) холиномиметики
  - 4) холинолитики
- 65. Назовите лечебные антидоты само- и взаимопомощи при поражении ФОС:**
- 1) амилнитрит
  - 2) противодымная смесь
  - 3) афин
  - 4) аминостигмин

- 66. ДЛК относится к:**
- 1) эйфориогенам
  - 2) делириогенам
  - 3) галлюциногенам
  - 4) анальгетикам
- 67. Тетраэтилсвинец используется в качестве:**
- 1) специальных добавок к топливам и смазочным материалам
  - 2) составных частей ракетных топлив
  - 3) растворителя
  - 4) в производстве красок
- 68. Острое отравление тетраэтилсвинцом проявляется в виде:**
- 1) острого гастроэнтерита
  - 2) токсического отека легких
  - 3) острого психоза
  - 4) острого дерматита
- 69. Характерная триада симптомов в начальный период интоксикации тетраэтилсвинцом:**
- 1) ринит, фарингит, отит
  - 2) тошнота, рвота, диарея
  - 3) гипотония, брадикардия, гипотермия
  - 4) эритема, жжение, зуд
- 70. Для купирования психомоторного возбуждения при интоксикациях тетраэтилсвинцом применяют наркотические анальгетики:**
- 1) Да
  - 2) Нет
  - 3) Зависит от степени отравления
  - 4) В зависимости от температуры тела
- 71. Стеатоз, развивающийся при действии токсикантов — это:**
- 1) канцерогенное поражение печени
  - 2) некроз печеночных клеток
  - 3) жировое перерождение печени
  - 4) воспаление гепатоцитов
- 72. Дихлорэтан представляет собой:**
- 1) темно-желтая, растворимая в воде, летучая жидкость
  - 2) бесцветная, не растворимая в воде, умеренно летучая жидкость
  - 3) твердый кристалл
  - 4) газообразное состояние
- 73. Среднесмертельная доза дихлорэтана при приеме внутрь составляет:**
- 1) 100 мл
  - 2) 50 мл
  - 3) 10-20 мл
  - 4) 500-1000мл
- 74. Ингаляционные и ингаляционно-перкутанные поражения дихлорэтаном чаще бывают:**
- 1) тяжелыми
  - 2) легкими
  - 3) средней тяжести
  - 4) молниеносными
- 75. При пероральном поступлении спиртов наиболее активно всасывание происходит:**
- 1) в тонкой кишке
  - 2) в желудке и верхних отделах тонкой кишки
  - 3) в толстой кишке
  - 4) в слепой кишке
- 76. Спирты растворяются:**
- 1) лучше в воде, чем в жирах
  - 2) лучше в жирах, чем в воде
  - 3) одинаково плохо
  - 4) одинаково слабо
- 77. Для этанола время полувыведения из крови составляет:**
- 1) 6 часов
  - 2) 2 часа
  - 3) 12-16 часов
  - 4) 30 мин
- 78. Для метанола время полувыведения из крови составляет:**

- 1) 1-2 часа
  - 2) 6 часов
  - 3) 6-12 часов
  - 4) 24 часа
- 79. Алкогольдегидрогеназа и микросомальная этанол окисляющая система:**
- 1) более интенсивно окисляют этанол
  - 2) более интенсивно окисляют метанол
  - 3) более интенсивно окисляют гликоли
  - 4) более интенсивно окисляют эфиры
- 80. Для тяжелых отравлений метанолом характерна триада симптомов:**
- 1) глухота - слепота - потеря памяти
  - 2) расстройство зрения - боли в животе - метаболический ацидоз
  - 3) психомоторное возбуждение - галлюцинации – бронхорея
  - 4) ринит- ларингит- пневмония
- 81. Наиболее частой причиной отравлений метанолом является его поступление в организм:**
- 1) перорально
  - 2) перкутанно
  - 3) ингаляционно
  - 4) парентерально
- 82. Средняя смертельная доза метанола при приеме внутрь составляет:**
- 1) 10-20 мл
  - 2) 100 мл
  - 3) 250 мл
  - 4) 500 мл
- 83. В качестве антидота при интоксикации метанолом применяется:**
- 1) фицилин
  - 2) тиосульфат натрия
  - 3) этанол
  - 4) хромосмон
- 84. В качестве антидота при интоксикации этиленгликолем применяется:**
- 1) фицилин
  - 2) тиосульфат натрия
  - 3) этанол
  - 4) хромосмон
- 85. Иприты относятся к группе стойких ОВ поскольку:**
1. вызывают поражение не только кожи, но и внутренних органов
  2. сохраняют поражающие свойства на открытой местности более 1 часа
  3. не имеют антидотов
  4. клиника поражения развивается более, чем через 1 час с момента поступления вещества в организм
- 86. Клиническая картина поражения ипритами характеризуется-**
1. выраженным раздражающим действием, болезненностью на месте попадания на кожу
  2. незначительным резорбтивным действием
  3. наличием скрытой стадии от 2 до 10 часов
  4. бурным течением воспалительного процесса
- 87. При попадании ипритов на кожу наиболее эффективна частичная санитарная обработка в течение**
- |                  |                 |
|------------------|-----------------|
| 1. 4 — 6 часов   | 3. первых суток |
| 2. 12 — 18 часов | 4. 1 — 5 минут  |
- 88. К ОВ кожно-нарывного действия относят**
- |           |             |
|-----------|-------------|
| 1. зарин  | 3. хлорциан |
| 2. люизит | 4. фосген   |
- 89. Легко проникают в организм через кожу поскольку иприты-**
1. липотропные вещества
  2. инактивируются сурфактантом легких
  3. клиника поражения развивается более, чем через час с момента поступления вещества в организм



- организм
4. дегазируются кислым содержимым желудка
- 90. Скрытая стадия при поражении ипритами кожи характеризуется:**
1. развитием на коже вялотекущего язвенно-некротического процесса
  2. образованием пигментных пятен, при тяжелом поражении — рубцов
  3. отсутствием каких-либо симптомов поражения при отсутствии ОВ на коже
  4. фибриллярным подергиванием мышц в месте контакта с ОВ
- 91. Сернистый иприт имеет запах-**
1. прелого сена
  2. горчицы или чеснока
  3. гнилых яблок
  4. горького миндаля
- 92. Какой очаг химического поражения создается при применении сернистого иприта?**
1. Стойкий, замедленного действия, смертельный
  2. Нестойкий, быстродействующий, смертельный
  3. Стойкий, быстродействующий, смертельный
  4. Стойкий, быстродействующий, временно выводящий из строя
- 93. Противодымную смесь применяют:**
1. перорально
  2. парентерально
  3. закладывают под лицевую часть противогаза
  4. вдыхают с помощью ингалятора
- 94. Основной путь поступления пульмотоксиканта - фосгена в организм:**
- 1) перкутанный;
  - 2) пероральный;
  - 3) ингаляционный
  - 4) парентеральный
- 95. Химические вещества, повреждающие биологические механизмы энергетического обеспечения процессов жизнедеятельности, называется:**
- 1) удушающими;
  - 2) цитотоксическими;
  - 3) общеядовитыми;
  - 4) раздражающими.
- 96. В результате взаимодействия окиси углерода с гемоглобином образуется**
1. метгемоглобин
  2. карбоксигемоглобин
  3. оксигемоглобин
  4. восстановленный гемоглобин
- 97. Первая помощь при поражении синильной кислотой включает следующие мероприятия**
1. применение общевоинского защитного комплекта
  2. введение антициана (1 мл 20% раствора внутримышечно)
  3. проведение оксигенотерапии при помощи ки-4
  4. введение амилнитрита под шлем-маску противогаза
- 98. К ОВ удушающего действия относятся**
1. азотная кислота
  2. синильная кислота
  3. фосген
  4. хлор
- 99. ОВ удушающего действия относятся к группе**
1. стойких веществ
  2. твердых веществ
  3. нестойких веществ
  4. радиоактивных веществ
- 100. ОВ удушающего действия относятся к группе веществ**
1. быстрого действия
  2. индивидуального действия
  3. замедленного действия
  4. несмертельного действия