

Список сокращений

Аг – антиген
Ат – антитело
в/в – внутривенно
в/м – внутримышечно
ВБИ – внутрибольничные инфекции
БЛРС – β -лактамазы расширенного спектра
Грам(-) – грамотрицательные бактерии
Грам (+) – грамположительные бактерии
ДНК – дезоксирибонуклеиновая кислота
ЖКТ – желудочно-кишечный тракт
ИППП – заболевания, передаваемые половым путём
ИВЛ – искусственная вентиляция лёгких
ИФА – иммуноферментный анализ
КОЕ – колониеобразующие единицы
ЛПС – липополисахарид грамотрицательных бактерий
МКБ – минимальная бактерицидная концентрация
МПК – минимальная подавляющая концентрация
ПЦР – полимеразная цепная реакция
РА – реакция агглютинации
РИФ – реакция иммунофлюоресценции
РИФн – реакция иммунофлюоресценции непрямая
РНК – рибонуклеиновая кислота
иРНК – информационная РНК
рРНК – рибосомная РНК
тРНК – транспортная РНК
РП – реакция преципитации
РСК – реакция связывания комплемента
СМЖ – спинномозговая жидкость
УПМ – условно-патогенные микроорганизмы
ЦНС – центральная нервная система
MRSA – метициллинорезистентный *S. aureus*
MRSE – метициллинорезистентный *S. epidermidis*
spp. – виды микроорганизмов, представляющие род

Выберите один правильный ответ:

I. ОБЩАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ

1.1. МИКРОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ. МОРФОЛОГИЯ БАКТЕРИЙ. ПРОСТЫЕ И СЛОЖНЫЕ МЕТОДЫ ОКРАСКИ. МЕТОД ГРАМА.

1. СВОЙСТВА БАКТЕРИЙ, ИЗУЧАЕМЫЕ С ПОМОЩЬЮ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА

- 1) морфо-тинкториальные
- 2) культуральные
- 3) антигенные
- 4) токсигенные
- 5) биохимические

Правильный ответ 1

2. ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ БАКТЕРИЙ

- 1) сантиметр
- 2) миллиметр
- 3) нанометр
- 4) микрометр
- 5) ангстрем

Правильный ответ 4

3. УВЕЛИЧЕНИЕ СВЕТОВОГО МИКРОСКОПА

- 1) произведение увеличения объектива на увеличение окуляра
- 2) разность между увеличением объектива и окуляра
- 3) сумма увеличений объектива и окуляра
- 4) увеличение объектива
- 5) увеличение окуляра

Правильный ответ 1

4. СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ МИКРОСКОПИИ

- 1) фазово-контрастная
- 2) темнопольная
- 3) люминесцентная
- 4) электронная
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

5. ПРИНЦИП ТЕМНОПОЛЬНОЙ МИКРОСКОПИИ

- 1) люминесценция объекта в видимой области спектра
- 2) дифракция света при боковом освещении объекта
- 3) интерференция световых волн
- 4) поглощение света объектом
- 5) пропускание света объектом

Правильный ответ 2

6. КРАСИТЕЛЬ ДЛЯ ЛЮМИНЕСЦЕНТНОЙ МИКРОСКОПИИ

- 1) генцианвиолет
- 2) фуксин
- 3) метиленовая синька
- 4) сафранин
- 5) акридиновый

Правильный ответ 5

7. ПРЕДЕЛ РАЗРЕШЕНИЯ СВЕТОВОГО МИКРОСКОПА

- 1) 200 мкм
- 2) 0,01 мкм
- 3) 0,2 мкм
- 4) 1-2 мкм
- 5) 10 мкм

Правильный ответ 3

8. ПРЕДЕЛ РАЗРЕШЕНИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ГЛАЗА

- 1) 200 мкм
- 2) 100 мкм
- 3) 10 мкм
- 4) 1-2 мкм
- 5) 0,1 мкм

Правильный ответ 1

9. РАЗРЕШАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ СВЕТОВОГО МИКРОСКОПА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) длины волны используемого источника света
- 2) увеличения объектива
- 3) увеличения окуляра
- 4) производителя
- 5) квалификации специалиста

Правильный ответ 1

10. ПРИНЦИП ДЕЛЕНИЯ НА ПРОСТЫЕ И СЛОЖНЫЕ МЕТОДЫ ОКРАСКИ

- 1) морфология бактерий
- 2) способ микроскопии
- 3) количество используемых красителей
- 4) стоимость красителей
- 5) способ фиксации

Правильный ответ 3

11. ОСНОВНОЙ МЕТОД ОКРАСКИ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) окраска гематоксилином

- 2) окраска азур-эозином
- 3) окраска фуксином
- 4) метод Грама
- 5) метод Нейссера

Правильный ответ 4

12. ПРОСТЫЕ МЕТОДЫ ОКРАСКИ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ

- 1) строения клеточной стенки
- 2) кислотоустойчивости
- 3) антибиотикорезистентности
- 4) тинкториальных свойств
- 5) морфологических свойств

Правильный ответ 5

13. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА БАКТЕРИЙ

- 1) форма, размеры, взаимное расположение
- 2) способность окрашиваться различными красителями
- 3) характер роста на питательных средах
- 4) условия роста
- 5) наличие нуклеоида

Правильный ответ 1

14. МОРФОЛОГИЯ БАКТЕРИЙ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) состава питательной среды
- 2) консистенции питательной среды
- 3) клеточной стенки
- 4) используемых красителей
- 5) способа фиксации препарата

Правильный ответ 3

15. ПО ФОРМЕ МИКРООРГАНИЗМЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА

- 1) диплококки, стрептококки, стафилококки
- 2) бациллы, бактерии
- 3) кокки, палочки, микоплазмы
- 4) кокки, палочки, извитые
- 5) клостридии, бациллы

Правильный ответ 4

16. ДОСТОИНСТВА МИКРОСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) возможность ускоренной диагностики
- 2) простота и доступность метода
- 3) при некоторых заболеваниях имеет самостоятельное диагностическое значение
- 4) позволяет выявить клинически значимое количество условно-патогенных микроорганизмов
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

17. АНИЛИНОВЫЕ КРАСИТЕЛИ, ИММЕРСИОННЫЕ СИСТЕМЫ И
КОНДЕНСОР ВВЁЛ В МИКРОБИОЛОГИЧЕСКУЮ ПРАКТИКУ

- 1) Р. Гук
- 2) Р. Мерей
- 3) Д.Л. Романовский
- 4) Х. Грам
- 5) Р. Кох

Правильный ответ 5

18. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕАКТИВОВ ПРИ
ОКРАСКЕ ПО МЕТОДУ ГРАМА

- 1) раствор фуксина, этиловый спирт, раствор Люголя, генциан-виолет, вода
- 2) генциан-виолет, этиловый спирт, раствор Люголя, раствор фуксина, вода
- 3) генциан-виолет, раствор Люголя, этиловый спирт, вода, раствор фуксина, вода
- 4) раствор фуксина, раствор Люголя, этиловый спирт, вода, генциан-виолет
- 5) раствор Люголя, генциан-виолет, этиловый спирт, вода, раствор фуксина, вода

Правильный ответ 3

19. НАТИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ БАКТЕРИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ
ИЗУЧЕНИЯ

- 1) подвижности
- 2) окраски по Граму
- 3) вирулентности
- 4) антигенных свойств
- 5) чувствительности к антибиотикам

Правильный ответ 1

20. МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО МИКРООРГАНИЗМОВ В ИССЛЕДУЕМОМ
МАТЕРИАЛЕ, ВЫЯВЛЯЕМОЕ МИКРОСКОПИЧЕСКИ

- 1) 10^3
- 2) 10^4
- 3) 10^5
- 4) 10^6
- 5) 10^7

Правильный ответ 3

1.2. СТРУКТУРНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ МИКРОБНОЙ КЛЕТКИ

21. ОСНОВНОЕ СТРУКТУРНОЕ ОТЛИЧИЕ ЭУКАРИОТ

- 1) дифференцированное ядро
- 2) наличие клеточной стенки
- 3) пептидогликан в составе клеточной стенки
- 4) нуклеоид
- 5) рибосомы 70S

Правильный ответ 1

22. НЕОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ СТРУКТУРЫ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ

- 1) жгутики
- 2) спора
- 3) капсула
- 4) зерна волютина
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

23. РИГИДНОСТЬ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ БАКТЕРИЙ ОБУСЛОВЛЕНА НАЛИЧИЕМ

- 1) белков
- 2) пептидогликана
- 3) теихоевых кислот
- 4) ЛПС
- 5) фосфолипидов

Правильный ответ 2

24. МИШЕНЬ ДЕЙСТВИЯ ЛИЗОЦИМА У БАКТЕРИЙ

- 1) ЛПС
- 2) теихоевые кислоты
- 3) пептидогликан
- 4) белки
- 5) фосфолипиды

Правильный ответ 3

25. L-ФОРМЫ БАКТЕРИЙ

- 1) грамотрицательны
- 2) образуются под действием аминогликозидов
- 3) форма ускользания от иммунного надзора
- 4) вызывают острые инфекции
- 5) чувствительны к β -лактамам

Правильный ответ 3

26. ДЛЯ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ БАКТЕРИЙ НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) содержит основные антигены микробной клетки
- 2) определяет форму бактерий
- 3) защищает от внешних воздействий
- 4) участвует в синтезе белка
- 5) определяет окраску по Граму

Правильный ответ 4

27. НАСЛЕДСТВЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ БАКТЕРИЙ КРОМЕ НУКЛЕОИДА
ЛОКАЛИЗОВАНА В

- 1) клеточной стенке
- 2) плазмидах
- 3) митохондриях
- 4) ЦПМ
- 5) рибосомах

Правильный ответ 2

28. ПЛАЗМИДЫ

- 1) участвуют в делении клетки
- 2) образуются при накоплении продуктов метаболизма
- 3) внехромосомный фактор наследственности
- 4) внутриклеточные включения
- 5) фактор вирулентности микроорганизмов

Правильный ответ 3

29. ПЛАЗМИДЫ ДЕТЕРМИНИРУЮТ

- 1) образование клеточной стенки
- 2) лекарственную устойчивость
- 3) окраску по методу Грама
- 4) процесс деления клетки
- 5) размеры бактерий

Правильный ответ 2

30. ФУНКЦИЯ ЦПМ

- 1) определяет форму бактерий
- 2) синтез БАВ
- 3) лекарственная устойчивость
- 4) участие в энергетическом обмене
- 5) защита от фагоцитоза

Правильный ответ 4

31. ОКРАСКА ПО МЕТОДУ ГРАМА ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) ЦПМ
- 2) клеточной стенкой
- 3) мезосомами
- 4) капсулой
- 5) плазмидами

Правильный ответ 2

32. ФАЗА КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА, ПРИ КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ
ОБРАЗОВАНИЕ СПОР

- 1) исходная стационарная
- 2) лаг-фаза

- 3) логарифмическая
- 4) стационарная
- 5) отмирания

Правильный ответ 4

33. СПОРЫ БАКТЕРИЙ

- 1) внутриклеточные включения
- 2) форма размножения
- 3) покоящиеся репродуктивные клетки
- 4) фактор вирулентности
- 5) плазмиды

Правильный ответ 3

34. СПОРООБРАЗОВАНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) энтеробактерий
- 2) стафилококков
- 3) вирусов
- 4) клостридий
- 5) вибрионов

Правильный ответ 4

35. ВНУТРИЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ ВКЛЮЧЕНИЯ БАКТЕРИЙ

- 1) запасные питательные вещества
- 2) внехромосомная ДНК
- 3) эндосимбионты
- 4) внутриклеточные паразиты
- 5) транспозоны

Правильный ответ 1

36. ФУНКЦИЯ КАПСУЛЫ БАКТЕРИЙ

- 1) локомоторная
- 2) антифагоцитарная
- 3) репродуктивная
- 4) выделительная
- 5) белоксинтезирующая

Правильный ответ 2

37. ПОДВИЖНОСТЬ БАКТЕРИЙ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) изменением осмотического давления
- 2) движением цитоплазмы
- 3) наличием пилей
- 4) наличием жгутиков
- 5) активным делением

Правильный ответ 4

38. МИКОПЛАЗМЫ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ L-ФОРМ БАКТЕРИЙ ОТСУТСТВИЕМ

- 1) хромосом

- 2) гистонов
- 3) фенотипического признака – клеточной стенки
- 4) генетической программы синтеза клеточной стенки
- 5) способности размножаться в организме

Правильный ответ 4

39.МИШЕНЬ ДЕЙСТВИЯ ПЕНИЦИЛЛИНА У БАКТЕРИЙ

- 1) капсула
- 2) рибосомы
- 3) ЦПМ
- 4) пептидогликан клеточной стенки
- 5) нуклеоид

Правильный ответ 4

40.ДЛЯ L-ФОРМ БАКТЕРИЙ ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ СИНТЕЗА

- 1) капсулы
- 2) клеточной стенки
- 3) рибосом
- 4) мезосом
- 5) ЦПМ

Правильный ответ 2

1.3. СТЕРИЛИЗАЦИЯ, ДЕЗИНФЕКЦИЯ, АСЕПТИКА, АНТИСЕПТИКА. ПРИНЦИПЫ, МЕТОДЫ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ И ВЫДЕЛЕНИЯ ЧИСТЫХ КУЛЬТУР МИКРООРГАНИЗМОВ. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ. 1 ЭТАП

41.НАЗНАЧЕНИЕ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА В ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

- 1) профилактика профессионального заражения медперсонала
- 2) мониторинг возбудителей гнойно-воспалительных осложнений и их антибиотикорезистентности
- 3) диспансеризация в ЛПУ
- 4) изучение микробного пейзажа объектов окружающей среды
- 5) санитарно-бактериологическое обследование посетителей

Правильный ответ 2

42.СРЕДЫ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ИЗОЛИРОВАННЫХ КОЛОНИЙ ПРИ ПОСЕВЕ ИССЛЕДУЕМОГО МАТЕРИАЛА

- 1) жидкие
- 2) плотные
- 3) сухие
- 4) полужидкие
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 2

43.ЦЕЛЬ I ЭТАПА БАКМЕТОДА

- 1) получение изолированных колоний
- 2) посев исследуемого материала
- 3) микроскопия исследуемого материала
- 4) выделение и накопление чистой культуры
- 5) идентификация исследуемой культуры

Правильный ответ 1

44.ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ ФИКСИРОВАННОГО ПРЕПАРАТА ПРЕДМЕТНОЕ СТЕКЛО ДОЛЖНО НАХОДИТЬСЯ

- 1) на поверхности стола
- 2) на коленях
- 3) в чашке Петри
- 4) на штативе
- 5) на ладони

Правильный ответ 3

45.ПОПУЛЯЦИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ, ПОЛУЧЕННАЯ ИЗ ОДНОЙ КЛЕТКИ НА ПЛОТНОЙ ПИТАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ

- 1) штамм
- 2) колония
- 3) биовар
- 4) чистая культура
- 5) серовар

Правильный ответ 2

46.ПОПУЛЯЦИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ ОДНОГО ВИДА

- 1) штамм
- 2) колония
- 3) биовар
- 4) чистая культура
- 5) серовар

Правильный ответ 4

47.ПОПУЛЯЦИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ, ПОЛУЧЕННАЯ ИЗ ОДНОЙ МИКРОБНОЙ КЛЕТКИ

- 1) штамм
- 2) колония
- 3) клон
- 4) чистая культура
- 5) фаговар

Правильный ответ 3

48.КУЛЬТУРА МИКРООРГАНИЗМОВ, ВЫДЕЛЕННАЯ ИЗ ОПРЕДЕЛЕННОГО ИСТОЧНИКА ИЛИ ИЗ РАЗЛИЧНЫХ ИСТОЧНИКОВ В ОДНО ВРЕМЯ

- 1) вид
- 2) хемовар

- 3) клон
- 4) штамм
- 5) фаговар

Правильный ответ 4

49. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД РАЗРАБОТАЛ И ВВЁЛ В
МИКРОБИОЛОГИЧЕСКУЮ ПРАКТИКУ

- 1) А. ван Левенгук
- 2) Р. Кох
- 3) Л. Пастер
- 4) З.В. Ермольева
- 5) И.И. Мечников

Правильный ответ 2

50. ВЫБОР ИССЛЕДУЕМОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО
МЕТОДА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) жалоб пациента
- 2) клиники и патогенеза развития заболевания
- 3) возможности лаборатории
- 4) степени тяжести заболевания
- 5) квалификации врача

Правильный ответ 2

51. НАГРЕВАНИЕ ДО 120⁰ В ПАРОВОМ КОТЛЕ, КАК СПОСОБ СТЕРИЛИЗАЦИИ
– ВВЁЛ В ПРАКТИКУ

- 1) Р. Кох
- 2) Ш. Китагато
- 3) Д. Листер
- 4) Л. Пастер
- 5) Н.И Пирогов

Правильный ответ 4

52. ДЕЙСТВУЮЩЕЕ НАЧАЛО В АВТОКЛАВЕ

- 1) давление
- 2) пар
- 3) температура
- 4) время
- 5) γ – лучи

Правильный ответ 3

53. ДЕЙСТВУЮЩЕЕ НАЧАЛО В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ

- 1) давление
- 2) температура
- 3) пар
- 4) время
- 5) окись этилена

Правильный ответ 2

54. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКОГО КОРРОЗИЙНОСТОЙКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ В АВТОКЛАВЕ

- 1) 0,5 атм. – 110⁰ – 15 мин.
- 2) 1 атм. – 120⁰ – 45 мин.
- 3) 1 атм. – 120⁰ – 20 мин.
- 4) 1,5 атм. – 127⁰ – 60 мин.
- 5) 2 атм. – 132⁰ – 10 мин.

Правильный ответ 2

55. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО, ШОВНОГО МАТЕРИАЛА, БЕЛЬЯ В АВТОКЛАВЕ

- 1) 1,5 атм. – 127⁰ – 20 мин.
- 2) 1,5 атм. – 127⁰ – 60 мин.
- 3) 2 атм. – 132⁰ – 20 мин.
- 4) 0,5 атм. – 110⁰ – 20 мин.
- 5) 1 атм. – 120⁰ – 20 мин.

Правильный ответ 3

56. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ

- 1) 110⁰ – 150 мин.
- 2) 120⁰ – 150 мин.
- 3) 127⁰ – 150 мин.
- 4) 132⁰ – 150 мин.
- 5) 160⁰ – 150 мин.

Правильный ответ 5

57. ПРИЧИНА МЕНЬШЕГО ВРЕМЕНИ СТЕРИЛИЗАЦИИ В АВТОКЛАВЕ ПО СРАВНЕНИЮ С СУХОЖАРОВЫМ ШКАФОМ

- 1) наличие давления
- 2) большая герметичность автоклава
- 3) большая мощность автоклава
- 4) высокая вероятность повреждения стерилизуемого объекта
- 5) высокая проникающая способность сухого насыщенного пара

Правильный ответ 5

58. ПРИЧИНЫ СНИЖЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЗИНФЕКТАНТОВ

- 1) наличие органических загрязнений (кровь, гной, мокрота, фекалии и др.)
- 2) высокий уровень микробной контаминации
- 3) формирование устойчивых штаммов микроорганизмов
- 4) нарушение технологии приготовления дезинфектанта
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

59. НАЗНАЧЕНИЕ КОНТРОЛЯ РЕЖИМОВ ДЕЗИНФЕКЦИИ И СТЕРИЛИЗАЦИИ В ЛПУ

- 1) проверка исправности оборудования
- 2) профилактика ВБИ
- 3) проверка соблюдения должностных обязанностей медперсоналом
- 4) сдерживание распространения резистентных микроорганизмов
- 5) повышение рейтинга ЛПУ

Правильный ответ 2

60. ПРАВИЛА РАБОТЫ В УЧЕБНЫХ КОМНАТАХ КАФЕДРЫ МИКРОБИОЛОГИИ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ

- 1) мытьё рук
- 2) наличие халата, колпака, сменной обуви
- 3) запрет приёма пищи
- 4) хранение личных вещей в специально отведенном месте
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

1.4. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ. 2 ЭТАП. МЕТОДЫ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ АНАЭРОБОВ.

61. МИКРОБНУЮ ПРИРОДУ БРОЖЕНИЯ ОТКРЫЛ

- 1) Э. Геккель
- 2) Р. Гук
- 3) Р. Мерей
- 4) Р. Кох
- 5) Л. Пастер

Правильный ответ 5

62. ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА КУЛЬТИВИРОВАНИЯ БОЛЬШИНСТВА КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ БАКТЕРИЙ

- 1) 10°
- 2) 22°
- 3) 28°
- 4) 37°
- 5) 45°

Правильный ответ 4

63. СПОСОБ РАЗМНОЖЕНИЯ БАКТЕРИЙ

- 1) репликация
- 2) бинарное деление
- 3) спорообразование
- 4) апоптоз
- 5) L-трансформация

Правильный ответ 2

64. БАКТЕРИИ НАИБОЛЕЕ БИОХИМИЧЕСКИ АКТИВНЫ В

- 1) лаг-фазе
- 2) логарифмической фазе
- 3) стационарной фазе
- 4) фазе отмирания
- 5) фазе спорообразования

Правильный ответ 2

65. БАКТЕРИИ НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К АНТИБИОТИКАМ В

- 1) лаг-фазе
- 2) логарифмической фазе
- 3) стационарной фазе
- 4) фазе отмирания
- 5) фазе спорообразования

Правильный ответ 2

66. МЕХАНИЗМЫ ПОСТУПЛЕНИЯ ВЕЩЕСТВ В БАКТЕРИАЛЬНУЮ КЛЕТКУ

- 1) пассивный перенос
- 2) простая диффузия
- 3) облегченная диффузия
- 4) активный перенос
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

67. ПОСТУПЛЕНИЕ ВЕЩЕСТВ В БАКТЕРИАЛЬНУЮ КЛЕТКУ БЕЗ ЗАТРАТЫ ЭНЕРГИИ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) активном переносе
- 2) простой диффузии
- 3) транслокации групп
- 4) фагоцитозе
- 5) эндоцитозе

Правильный ответ 2

68. МИКРООРГАНИЗМЫ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В МЕНЬШЕЙ КОНЦЕНТРАЦИИ O_2 , ЧЕМ ЕГО СОДЕРЖАНИЕ В ВОЗДУХЕ

- 1) строгие аэробы
- 2) строгие анаэробы
- 3) факультативные анаэробы
- 4) микроэрофилы
- 5) капнофилы

Правильный ответ 4

69. СПОСОБНОСТЬ АНАЭРОБНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ СУЩЕСТВОВАТЬ В ПРИСУТСТВИИ СВОБОДНОГО O_2

- 1) липофильность
- 2) аэротолерантность
- 3) ауксотрофность

- 4) прототрофность
- 5) сапротрофность

Правильный ответ 2

70.ЦЕЛЬ II ЭТАПА БАКМЕТОДА

- 1) разобщение микробных клеток
- 2) получение изолированных колоний
- 3) накопление чистой культуры
- 4) идентификация чистой культуры
- 5) определение антибиотикограммы исследуемой культуры

Правильный ответ 3

71.КУЛЬТУРАЛЬНЫЕ СВОЙСТВА БАКТЕРИЙ

- 1) морфология бактерий
- 2) способность воспринимать краситель
- 3) тип метаболизма
- 4) морфология колоний
- 5) интенсивность метаболизма

Правильный ответ 4

72.ПОТРЕБНОСТЬ МИКРООРГАНИЗМОВ В ФАКТОРАХ РОСТА

- 1) аэротолерантность
- 2) паразитизм
- 3) прототрофность
- 4) инфекционность
- 5) ауксотрофность

Правильный ответ 5

73.КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЕ ВИДЫ МИКРООРГАНИЗМОВ В ОСНОВНОМ

- 1) сапрофиты
- 2) метатрофы
- 3) ауксотрофы
- 4) фототрофы
- 5) аутотрофы

Правильный ответ 3

74.КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЕ ВИДЫ МИКРООРГАНИЗМОВ В ОСНОВНОМ

- 1) психрофилы
- 2) мезофилы
- 3) термофилы
- 4) сапрофиты
- 5) археи

Правильный ответ 2

75.ФЕРМЕНТЫ, ПОСТОЯННО СИНТЕЗИРУЮЩИЕСЯ В МИКРОБНЫХ КЛЕТКАХ

- 1) протеолитические

- 2) сахаролитические
- 3) индуцибельные
- 4) конститутивные
- 5) все вышеназванные

Правильный ответ 4

76.ФЕРМЕНТЫ, СИНТЕЗ КОТОРЫХ ЗАВИСИТ ОТ НАЛИЧИЯ СУБСТРАТА

- 1) индуцибельные
- 2) конститутивные
- 3) экзоферменты
- 4) эндоферменты
- 5) субстратные

Правильный ответ 1

1.5. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ. 3 ЭТАП. АНТИБИОТИКИ.

77.ЦЕЛЬ III ЭТАПА БАКМЕТОДА

- 1) получение изолированных колоний
- 2) обнаружение возбудителя в исследуемом материале
- 3) идентификация чистой культуры
- 4) накопление исследуемой культуры
- 5) определение чистоты выделенной культуры

Правильный ответ 3

78.НА III ЭТАПЕ БАКМЕТОДА ПРОВОДЯТ

- 1) проверку чистоты выделенной культуры
- 2) определение биохимической активности
- 3) определение подвижности
- 4) определение антибиотикограммы
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

79.ЦЕЛЮ МИКРОСКОПИИ КУЛЬТУРЫ НА III ЭТАПЕ БАКМЕТОДА
ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) морфологической и тинкториальной однородности
- 2) вирулентности
- 3) антигенных свойств
- 4) биохимической активности
- 5) генотипа

Правильный ответ 1

80.ПРИНЦИП ОПРЕДЕЛЕНИЯ БИОХИМИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ БАКТЕРИЙ

- 1) разобщение микробных клеток
- 2) определение промежуточных и конечных продуктов метаболизма
- 3) посев на среды Гисса

- 4) посев на МПБ
- 5) подбор питательной среды

Правильный ответ 2

81. О САХАРОЛИТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ БАКТЕРИЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) наличие роста
- 2) характер роста
- 3) образование кислых и газообразных продуктов метаболизма
- 4) образование щелочных и газообразных продуктов метаболизма
- 5) образование нейтральных и газообразных продуктов метаболизма

Правильный ответ 3

82. КРИТЕРИЙ УЧЁТА ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИХ СВОЙСТВ БАКТЕРИЙ НА МПБ

- 1) образование аминокислот
- 2) наличие и характер роста
- 3) образование кислых продуктов метаболизма
- 4) образование сероводорода, индола
- 5) образование протеаз

Правильный ответ 4

83. ФЕРМЕНТЫ В ХИМИЧЕСКОМ ОТНОШЕНИИ

- 1) субстрат
- 2) метаболит
- 3) изотопы
- 4) кофактор
- 5) прионы

Правильный ответ 2

84. ВТОРИЧНЫЕ МЕТАБОЛИТЫ МИКРООРГАНИЗМОВ

- 1) АТФ
- 2) антибиотики
- 3) нуклеиновые кислоты
- 4) липиды
- 5) шапероны

Правильный ответ 2

85. ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ АНТИБИОТИКОВ

- 1) широкий спектр действия
- 2) избирательность действия
- 3) сохранение активности
- 4) иммуногенность
- 5) антигенность

Правильный ответ 2

86. АНТИБИОТИКИ АКТИВНЫ В ОТНОШЕНИИ МИКРООРГАНИЗМОВ В ФАЗЕ

- 1) отмирания

- 2) стационарной
- 3) логарифмической
- 4) лаг-фазе
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 3

87.ОСНОВОПОЛОЖНИК ХИМИОТЕРАПИИ

- 1) П. Эрлих
- 2) А. Флеминг
- 3) В. Ваксман
- 4) П. Гельмо
- 5) Л. Пастер

Правильный ответ 1

88.О ЧИСТОТЕ КУЛЬТУРЫ НА III ЭТАПЕ БАКМЕТОДА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) интенсивность роста
- 2) однородность роста и однотипность микроорганизмов в мазке
- 3) время генерации
- 4) продолжительность лаг-фазы
- 5) продолжительность лог-фазы

Правильный ответ 2

89.ПОПУЛЯЦИЯ БАКТЕРИЙ ОДНОГО ВИДА

- 1) смешанная культура
- 2) чистая культура
- 3) биовар
- 4) серовар
- 5) штамм

Правильный ответ 2

90.ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИБИОТИКОГРАММ КУЛЬТУР ВЫЗВАНО

- 1) приобретением лекарственной устойчивости
- 2) природной лекарственной устойчивостью
- 3) образованием L – форм микроорганизмов
- 4) возможностью аллергических реакций
- 5) фармакинетикой антибиотика

Правильный ответ 1

91.ОСНОВНОЙ ТАКСОН ПРОКАРИОТ

- 1) штамм
- 2) клон
- 3) род
- 4) семейство
- 5) вид

Правильный ответ 5

92.ВНУТРИВИДОВАЯ КАТЕГОРИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ

- 1) штамм
- 2) клон
- 3) серовар
- 4) изолят
- 5) домен

Правильный ответ 3

93.ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ИДЕНТИФИКАЦИИ БАКТЕРИЙ ПО БЕРЖДИ

- 1) степень вирулентности
- 2) чувствительность к антибиотикам
- 3) строение клеточной стенки и отношение к окраске по Граму
- 4) отношению к молекулярному кислороду
- 5) наличие ядра

Правильный ответ 3

1.6. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ. 4 ЭТАП

94.ВЫБОР МАТЕРИАЛА ДЛЯ БАКМЕТОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) состоянием пациента
- 2) возможностями лаборатории
- 3) квалификацией специалиста
- 4) экономическими затратами
- 5) клиникой и патогенезом заболевания

Правильный ответ 5

95.ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ЧИСТОЙ КУЛЬТУРЫ МИКРООРГАНИЗМОВ И ЕЁ ИДЕНТИФИКАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) микроскопический метод
- 2) бактериологический метод
- 3) серологический метод
- 4) аллергологический метод
- 5) биопробу

Правильный ответ 2

96.ЦЕЛЬ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) обнаружение возбудителя и его идентификация
- 2) получение чистой культуры, её идентификация и определение чувствительности к антибиотикам
- 3) определение вирулентности возбудителя
- 4) определение напряженности иммунного ответа
- 5) разобщение микробных клеток

Правильный ответ 2

97.ПО ТИПУ ПИТАНИЯ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЕ ВИДЫ МИКРООРГАНИЗМОВ

- 1) фотоаутоотрофы
- 2) фотогетеротрофы
- 3) хемоаутоотрофы
- 4) хемогетеротрофы
- 5) комменсалы

Правильный ответ 4

98.ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ВЫДЕЛЕННОЙ КУЛЬТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие культуры
- 2) чистота культуры
- 3) наличие в лаборатории необходимых сред
- 4) состояние пациента
- 5) рекомендация лечащего врача

Правильный ответ 2

99.ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИБИОТИКОГРАММ КУЛЬТУР ВЫЗВАНО

- 1) природной лекарственной устойчивостью
- 2) приобретением лекарственной устойчивости
- 3) созданием новых антибиотиков
- 4) возможностью развития осложнений
- 5) желанием пациента

Правильный ответ 2

100. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ

- 1) идентификация культуры
- 2) определение спектра действия препарата
- 3) перспектива эффективности лечения
- 4) определение приобретенной резистентности
- 5) определение природной резистентности

Правильный ответ 4

101. КЛИНИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ

- 1) определение объема закупок препаратов
- 2) выбор способа введения препарата
- 3) выбор дозы препарата
- 4) перспектива эффективности лечения
- 5) определение тактики антибиотикопрофилактики

Правильный ответ 4

102. ВРЕМЯ ВЫДАЧИ ОТВЕТА БАКЛАБОРАТОРИЕЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ОСНОВНОМ

- 1) в течение 1-2-х часов
- 2) 2-3 день
- 3) 3-4 день

- 4) 4-5 день
- 5) 7-10 день

Правильный ответ 4

1.7. НОРМАЛЬНАЯ МИКРОФЛОРА ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА. НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ЗАЩИТЫ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА.

103. НОРМАЛЬНАЯ МИКРОФЛОРА ЧЕЛОВЕКА (МИКРОБИОМ)

- 1) формируется в период внутриутробного развития
- 2) есть во всех органах и тканях
- 3) формирует биопленки
- 4) представлена только прокариотами
- 5) неизменна на протяжении жизни

Правильный ответ 3

104. ОСНОВОПОЛОЖНИК УЧЕНИЯ О НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЕ

- 1) П. В. Циклинская
- 2) Л. Г. Перетц
- 3) Р. Кох
- 4) И. И. Мечников
- 5) Д. И. Ивановский

Правильный ответ 4

105. ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ

- 1) канцерогенная
- 2) токсигенная
- 3) антагонистическая
- 4) мутагенная
- 5) стимуляция аутоиммунных процессов

Правильный ответ 3

106. ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ

- 1) иммуностимулирующая
- 2) антиканцерогенная
- 3) антимутагенная
- 4) вызывает аутоинфекции
- 5) стимуляция развития лимфоидной ткани

Правильный ответ 4

107. ДИСБАКТЕРИОЗ

- 1) инфекционное заболевание
- 2) внутрибольничная инфекция
- 3) нарушение количественного и качественного состава микрофлоры
- 4) передается по наследству
- 5) передается контактным путем

Правильный ответ 3

108. ПОКАЗАНИЯ К ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ДИСБАКТЕРИОЗ КИШЕЧНИКА

- 1) поступление в организованные коллективы (детский сад, школа, вуз)
- 2) работа в системе общественного питания
- 3) работа в детских организованных коллективах
- 4) сдача крови в качестве донора
- 5) длительная дисфункция кишечника

Правильный ответ 5

109. ОСНОВА ЛЕЧЕНИЯ ДИСБАКТЕРИОЗА

- 1) рациональная антибиотикотерапия
- 2) устранение причины дисбактериоза
- 3) прием пробиотиков
- 4) коррекция иммунитета
- 5) диетическое питание

Правильный ответ 2

110. ПРОБИОТИКИ – МИБП, СОДЕРЖАЩИЕ

- 1) аттенуированные штаммы микроорганизмов
- 2) аллергены
- 3) представителей нормофлоры
- 4) бактериофаги
- 5) витамины

Правильный ответ 3

111. ФАГОЦИТОЗ – ЭТО

- 1) врожденная реакция организма
- 2) приобретенная реакция организма
- 3) специфический фактор резистентности
- 4) феномен бактериофагии
- 5) реакция взаимодействия антиген-антитело

Правильный ответ 1

112. ОСНОВОПОЛОЖНИК ФАГОЦИТАРНОЙ ТЕОРИИ

- 1) П. Эрлих
- 2) Г. Домагк
- 3) Л. Пастер
- 4) А.М. Безредка
- 5) И.И. Мечников

Правильный ответ 5

113. ФАКТОРЫ, УСКОРЯЮЩИЕ ФАГОЦИТОЗ (ОПСОНИНЫ)

- 1) комплемент, интерферон
- 2) антибиотики
- 3) лейкоцидин, лизоцим
- 4) комплемент, антитела
- 5) кортикостероиды

Правильный ответ 4

114. КЛЕТОЧНЫЕ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ЗАЩИТЫ

- 1) антитела
- 2) лизоцим
- 3) пропердин
- 4) фагоциты
- 5) β - лизины

Правильный ответ 4

115. ИНТЕРФЕРОНЫ

- 1) ингибируют только ДНК-содержащие вирусы
- 2) ингибируют только РНК-содержащие вирусы
- 3) ингибируют ДНК-и РНК-содержащие вирусы
- 4) подавляют размножение бактерий
- 5) подавляют фагоцитоз

Правильный ответ 3

116. ТРАНСФЕРРИН

- 1) мурамидаза
- 2) активирует комплемент
- 3) способен к самосборке
- 4) обладает Fe-связывающей активностью
- 5) синтезируется лейкоцитами

Правильный ответ 4

117. АКТИВАЦИЯ КОМПЛЕМЕНТА ПРИ КЛАССИЧЕСКОМ ПУТИ ИНИЦИИРУЕТСЯ

- 1) бактериями
- 2) комплексом антиген-антитело (IgM, IgG)
- 3) антителами (IgM, IgG)
- 4) бактериофагами
- 5) вирусами

Правильный ответ 2

118. В СОСТАВЕ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ ВЛАГАЛИЩА ДОМИНИРУЮТ

- 1) бактероиды
- 2) фузобактерии
- 3) вейлонеллы
- 4) лактобациллы
- 5) мобилункус

Правильный ответ 4

119. БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ВАГИНОЗ

- 1) невоспалительный синдром, связанный с дисбактериозом влагалища
- 2) ИППП

- 3) высоко контагиозен
- 4) внутрибольничная инфекция
- 5) передается по наследству

Правильный ответ 1

120. ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ВАГИНОЗЕ ПОВЫШЕН РИСК

- 1) заболеваний матки и придатков
- 2) патологии беременности
- 3) активации вирусной инфекции
- 4) ИППП
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

121. НАИБОЛЕЕ ФИЗИОЛОГИЧНЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ ДЛЯ СОЗДАНИЯ ПРОБИОТИКОВ

- 1) кишечная палочка
- 2) бациллы
- 3) бифидобактерии
- 4) лактобактерии
- 5) дрожжи

Правильный ответ 3

122. ПРЕБИОТИКИ СОДЕРЖАТ

- 1) живых представителей нормофлоры
- 2) убитых представителей нормофлоры
- 3) продукты метаболизма микроорганизмов нормофлоры
- 4) продукты питания, обогащенные пробиотиками
- 5) стимуляторы роста микроорганизмов нормофлоры

Правильный ответ 5

123. ИММУННАЯ СИСТЕМА

- 1) определяет генетический гомеостаз макроорганизма
- 2) определяет белковый гомеостаз макроорганизма
- 3) формируется в процессе онтогенеза
- 4) отсутствует у животных
- 5) не имеет специализированных органов и клеток

Правильный ответ 2

124. ФАКТОРЫ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ

- 1) формируются в процессе онтогенеза
- 2) определяются предшествующим контактом макроорганизма с антигеном
- 3) генетически детерминированы
- 4) не изменяются в процессе инфекционного заболевания
- 5) характерны в основном для детей периода новорожденности

Правильный ответ 3

125. АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЛИЗОЦИМА СВЯЗАНА СО СПОСОБНОСТЬЮ

- 1) связывать железо
- 2) активировать комплемент по альтернативному пути
- 3) активировать комплемент по лектиновому пути
- 4) разрушать гликозидные связи в пептидогликане
- 5) нарушать синтез ЛПС

Правильный ответ 4

126. ПРОТИВОВИРУСНАЯ АКТИВНОСТЬ ИНТЕРФЕРОНОВ СВЯЗАНА С

- 1) разрушением клеток, пораженных вирусами
- 2) нарушением процесса репликации вирусной НК
- 3) прекращением процесса трансляции вирусной РНК
- 4) нарушением процесса самосборки вирусов
- 5) разрушением вируса вне клетки-хозяина

Правильный ответ: 3

127. ОСНОВНОЙ ПРОТИВОВИРУСНЫЙ ФАКТОР НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ

- 1) лизоцим
- 2) комплемент
- 3) интерферон
- 4) антитела
- 5) пропердин

Правильный ответ 3

128. НОРМАЛЬНАЯ МИКРОФЛОРА (МИКРОБИОМ) – ЭТО ОТКРЫТЫЙ МИКРОБИОЦЕНОЗ

- 1) всех полостей человека
- 2) полостей человека, сообщающихся с внешней средой
- 3) полостей человека, не сообщающихся с внешней средой
- 4) анаэробных микроорганизмов, населяющих различные биотопы
- 5) условно-патогенных микроорганизмов, населяющих различные биотопы

Правильный ответ 2

129. ОСНОВНАЯ ФОРМА СУЩЕСТВОВАНИЯ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ (МИКРОБИОМЫ)

- 1) некультивируемая форма
- 2) L-форма
- 3) биоплёнка
- 4) спора
- 5) гибридома

Правильный ответ 3

130. БИОПЛЕНКА – ЭТО

- 1) рост изолированных колоний

- 2) сплошной рост бактерий на агаре
- 3) рост бактерий в бульоне
- 4) структурированное сообщество микробов на поверхности слизистых
- 5) секреторные IgA на поверхности слизистых

Правильный ответ 4

131. МИКРОБЫ В БИОПЛЕНКЕ

- 1) образуют микроколонии
- 2) заключены в полимерный матрикс (гликокаликс)
- 3) более устойчивы к антимикробным препаратам
- 4) имеют системы связи
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

132. ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, ОКАЗЫВАЮЩЕЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НА НОРМАЛЬНУЮ МИКРОФЛОРУ

- 1) антибиотики
- 2) синбиотики
- 3) симбиотики
- 4) пробиотики
- 5) пребиотики

Правильный ответ 1

133. ДИСБАКТЕРИОЗ

- 1) инфекционное заболевание
- 2) не влияет на здоровье
- 3) всегда первичен
- 4) всегда вторичен
- 5) не имеет клинических проявлений

Правильный ответ 4

134. В СОСТАВЕ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ ВЛАГАЛИЩА ДОМИНИРУЮТ

- 1) бактероиды
- 2) фузобактерии
- 3) вейлонеллы
- 4) лактобациллы
- 5) мобилункус

Правильный ответ 4

135. АНТАГОНИЗМ ЛАКТОБАЦИЛЛ ОБУСЛОВЛЕН ОБРАЗОВАНИЕМ

- 1) бактериоцинов
- 2) антибиотиков
- 3) молочной кислоты, H_2O_2
- 4) соляной кислоты
- 5) цитокинов

Правильный ответ 3

136. ДИСБАКТЕРИОЗ КИШЕЧНИКА ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) бактериологическим методом
- 2) серологическим методом
- 3) аллергологическим методом
- 4) в эксперименте на гнотобионтах
- 5) со слов обследуемого

Правильный ответ 1

137. КРИТЕРИИ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА ПРИ МИКРОСКОПИИ

- 1) наличие «ключевых клеток»
- 2) отсутствие лейкоцитарной реакции
- 3) отсутствие лактобацилл
- 4) микрофлора представлена грамвариабельными коккобактериями
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ: 5

138. ЛИЗОЦИМ

- 1) термолабилен
- 2) более активен в отношении грамотрицательных микроорганизмов
- 3) транспептидаза
- 4) активируется комплексом антиген-антитело
- 5) содержится в секретах (слюна, слезы, кишечная слизь, грудное молоко и др.)

Правильный ответ 5

139. КОМПЛЕМЕНТ

- 1) термостабилен
- 2) многокомпонентная система белков
- 3) входит в систему клеточной защиты
- 4) передается трансплацентарно
- 5) присутствует только в иммунном организме

Правильный ответ 2

140. БИОЛОГИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ КОМПЛЕМЕНТА

- 1) бактерицидная
- 2) противоопухолевая
- 3) иммуномодулирующая
- 4) репарационная
- 5) антителообразующая

Правильный ответ 1

141. АКТИВАЦИЯ КОМПЛЕМЕНТА ПРИ АЛЬТЕРНАТИВНОМ ПУТИ ИНИЦИИРУЕТСЯ

- 1) лизоцимом
- 2) антителами (IgM, IgG)
- 3) комплексом антиген-антитело (IgM, IgG)

- 4) полисахаридами и ЛПС грамотрицательных бактерий
- 5) интерферонами

Правильный ответ 4

142. АКТИВАЦИЯ КОМПЛЕМЕНТА ПРИ ЛЕКТИНОВОМ ПУТИ
ОПОСРЕДУЕТСЯ

- 1) пропердином
- 2) антителами (IgM, IgG)
- 3) комплексом антиген-антитело (IgM, IgG)
- 4) полисахаридами и ЛПС грамотрицательных бактерий
- 5) маннозосвязывающим белком

Правильный ответ 5

143. АКТИВАЦИЯ КОМПЛЕМЕНТА ЗАВЕРШАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ

- 1) комплекса антиген-антитело (IgM, IgG)
- 2) клона клеток памяти
- 3) антител (IgM, IgG)
- 4) L-форм бактерий
- 5) комплекса мембранной атаки и лизисом клеток

Правильный ответ 5

144. ТРАНСФЕРРИН

- 1) мурамидаза
- 2) участвует в активации комплемента
- 3) обладает Fe-связывающей активностью
- 4) способен к самосборке
- 5) синтезируется лейкоцитами

Правильный ответ 3

145. ЗАЩИТНАЯ РОЛЬ ФАГОЦИТОЗА СВЯЗАНА С

- 1) гибелью поглощенных клеток
- 2) размножением поглощенных клеток
- 3) персистенцией поглощенных клеток
- 4) генными мутациями
- 5) рекомбинациями

Правильный ответ 1

146. КОЛОНИЗАЦИОННУЮ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ЭПИТЕЛИЯ
ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) нормальная микрофлора
- 2) лизоцим
- 3) фагоциты
- 4) секреторный IgA
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ: 5

147. НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ЗАЩИТЫ ОРГАНИЗМА

- 1) лизоцим
- 2) комплемент
- 3) лейкоциты
- 4) нормальная микрофлора
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

1.8. ГЕНЕТИКА МИКРООРГАНИЗМОВ. БАКТЕРИОФАГИЯ.

148. МАТЕРИАЛЬНАЯ ОСНОВА НАСЛЕДСТВЕННОСТИ У БАКТЕРИЙ

- 1) РНК информационная
- 2) ДНК
- 3) белок
- 4) НЯ-РНК (гетерогенная ядерная)
- 5) нуклеосома

Правильный ответ 2

149. ИЗМЕНЧИВОСТЬ ПРОКАРИОТ ОБУСЛАВЛИВАЮТ

- 1) мутации, рекомбинации
- 2) репарации, репликации
- 3) конверсия, трансляция
- 4) мутации, репарации
- 5) альтернативный сплайсинг

Правильный ответ 1

150. ГЕН – ЭТО

- 1) специфический белок
- 2) хромосома
- 3) триплет нуклеотидов
- 4) плазмида
- 5) фрагмент молекулы ДНК

Правильный ответ 5

151. ФЕНОТИП – ЭТО СОВОКУПНОСТЬ

- 1) всех признаков и свойств бактериальной клетки
- 2) генов бактериальной клетки
- 3) генов всех особей в популяции

Правильный ответ 1

152. ГЕНОТИП – ЭТО СОВОКУПНОСТЬ

- 1) всех признаков и свойств бактериальной клетки
- 2) генов бактериальной клетки
- 3) генов всех особей в популяции

Правильный ответ 2

153. ГЕНЕТИЧЕСКИЕ РЕКОМБИНАЦИИ У БАКТЕРИЙ – РЕЗУЛЬТАТ

- 1) модификаций
- 2) диссоциаций
- 3) репараций
- 4) мутаций
- 5) трансформаций

Правильный ответ 5

154. ПЕРЕДАЧА ГЕНЕТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА КЛЕТКИ-ДОНОРА КЛЕТКЕ-РЕЦИПИЕНТУ ПРОИСХОДИТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) конъюгации
- 2) трансформации
- 3) трансдукции
- 4) все вышеперечисленное

Правильный ответ 4

155. ПОЛИМЕРАЗНАЯ ЦЕПНАЯ РЕАКЦИЯ (ПЦР)

- 1) многоциклового процесса репликации ДНК
- 2) секвенирование генома бактерий
- 3) многоциклового процесса синтеза белка
- 4) репарация ДНК
- 5) многоциклового процесса в андронном коллайдере

Правильный ответ 1

156. БАКТЕРИОФАГИ

- 1) макрофаги
- 2) вирусы бактерий
- 3) прокариоты
- 4) эукариоты
- 5) прионы

Правильный ответ 2

157. БАКТЕРИОФАГИ

- 1) грамположительны
- 2) грамотрицательны
- 3) требовательны к питательным средам
- 4) устойчивы к антибиотикам
- 5) возбудители ВБИ

Правильный ответ 4

158. СВОЙСТВО БАКТЕРИОФАГОВ, ЛЕЖАЩЕЕ В ОСНОВЕ ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЦЕЛЯХ

- 1) антигенность
- 2) иммуногенность
- 3) специфичность
- 4) вирулентность
- 5) трансмиссивность

Правильный ответ 3

159. БАКТЕРИОФАГИ В СОСТАВЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) дефектные
- 2) типовые
- 3) умеренные
- 4) вирулентные
- 5) конъюгативные

Правильный ответ 4

160. ТИП ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ УМЕРЕННОГО БАКТЕРИОФАГА С БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКОЙ

- 1) абортный
- 2) интегративный
- 3) продуктивный
- 4) спонтанный
- 5) индуцированный

Правильный ответ 2

161. МУТАЦИЯ – РЕЗУЛЬТАТ

- 1) делеций
- 2) дубликаций
- 3) транслокаций
- 4) инверсий
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

162. R-ПЛАЗМИДЫ БАКТЕРИЙ КОДИРУЮТ

- 1) лекарственную устойчивость
- 2) синтез половых ворсинок
- 3) синтез бактериоцинов
- 4) токсинообразование
- 5) спорообразование

Правильный ответ 1

163. ТРАНСПОЗОНЫ

- 1) аминокислотные последовательности
- 2) нуклеотидные последовательности
- 3) способны к перемещению в пределах только одного репликона
- 4) не способны к репликации
- 5) способны к репликации в автономном состоянии

Правильный ответ 2

164. IS-ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

- 1) индуцируют мутации
- 2) способны к автономной репликации

- 3) способны к перемещению между репликонами
- 4) контролируют лекарственную устойчивость
- 5) кодируют L-трансформацию

Правильный ответ 1

165. МОБИЛЬНЫЕ ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ

- 1) нуклеоид
- 2) транспозоны
- 3) спора
- 4) рибосомы
- 5) L-формы

Правильный ответ 2

166. ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ БАКТЕРИОФАГОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) элективные питательные среды
- 2) куриные эмбрионы
- 3) восприимчивых лабораторных животных
- 4) культуру бактерий
- 5) культуры клеток ткани

Правильный ответ 4

167. ОСНОВОЙ ГЕННО-ИНЖЕНЕРНОЙ БИОТЕХНОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) генетическая реактивация
- 2) образование рекомбинантов
- 3) индуцированный мутагенез
- 4) спонтанный мутагенез
- 5) образование многоядерных клеток

Правильный ответ 2

II. ИММУНИТЕТ, АЛЛЕРГИЯ

2.1. РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ. РЕАКЦИЯ ПРЕЦИПИТАЦИИ.

1. АНТИТЕЛА ПО СОСТАВУ

- 1) липополисахариды
- 2) гликопротеиды
- 3) нуклеопротеиды
- 4) гамма-глобулины
- 5) альбумины

Правильный ответ 2

2. IGM

- 1) димеры
- 2) основной класс Ig
- 3) не проходят через плаценту
- 4) образуются на пике первичного иммунного ответа

5) период полураспада 21 день

Правильный ответ 3

3. IGG

- 1) пентамеры
- 2) образуются на пике первичного иммунного ответа
- 3) первыми образуются в организме плода
- 4) не проходят через плаценту
- 5) не участвуют в активации комплемента

Правильный ответ 2

4. ОСНОВНОЙ КЛАСС IG

- 1) Ig M
- 2) Ig G
- 3) Ig A
- 4) Ig E
- 5) Ig D

Правильный ответ 2

5. АНТИГЕНЫ

- 1) вещества и/или клетки
- 2) генетически чужеродные
- 3) вызывают иммунный ответ
- 4) взаимодействуют с продуктами иммунного ответа
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

6. СЕРОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ – ЭТО РЕАКЦИЯ МЕЖДУ

- 1) моноклональными антителами
- 2) поликлональными антителами
- 3) полноценными антигенами
- 4) антителами и антигенами
- 5) неполными антителами

Правильный ответ 4

7. РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИЯ – ЭТО РЕАКЦИЯ

- 1) осаждения растворимого антигена
- 2) осаждения корпускулярного антигена
- 3) связывания комплемента
- 4) иммунного гемолиза
- 5) фаголизиса

Правильный ответ 2

8. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ОТ ОБСЛЕДУЕМОГО ДЛЯ ПОСТАНОВКИ РА С ЦЕЛЬЮ СЕРОДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) сыворотка обследуемого
- 2) диагностикум

- 3) культура, выделенная от исследуемого
- 4) агглютинирующая сыворотка
- 5) физиологический раствор

Правильный ответ 1

9. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ РА С ЦЕЛЮ СЕРОИДЕНТИФИКАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) культуру, выделенную от исследуемого
- 2) парные сыворотки исследуемого
- 3) диагностикум
- 4) преципитирующую сыворотку
- 5) физиологический раствор

Правильный ответ 1

10. ПАРНЫЕ СЫВОРОТКИ

- 1) сыворотки однояйцевых близнецов
- 2) сыворотки разнородных близнецов
- 3) сыворотки, взятые из разных вен
- 4) сыворотки двух исследуемых при диагностике одного заболевания
- 5) сыворотки одного исследуемого, взятые в динамике заболевания

Правильный ответ 5

11. КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ СЕРОЛОГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ С ПАРНЫМИ СЫВОРОТКАМИ БОЛЬНОГО

- 1) норма контролей
- 2) авидность антител
- 3) время забора сыворотки
- 4) диагностический титр
- 5) нарастание титра антител

Правильный ответ 5

12. СУТЬ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) общего титра специфических антител
- 2) нарастание титра специфических антител
- 3) авидности антител
- 4) классов Ig (IgM, IgG)
- 5) специфических антигенов

Правильный ответ 5

**2.2. РЕАКЦИЯ СВЯЗЫВАНИЯ КОМПЛЕМЕНТА.
РЕАКЦИИ С УЧАСТИЕМ МЕЧЕНЫХ АНТИТЕЛ:
ИММУНОФЕРМЕНТНЫЙ АНАЛИЗ (ИФА),
РЕАКЦИЯ ИММУНОФЛЮОРЕСЦЕНЦИИ (РИФ).**

13. РСК ОСНОВАНА НА АКТИВАЦИИ

- 1) антигенов

- 2) антител
- 3) эритроцитов
- 4) гемолизина
- 5) комплемента

Правильный ответ 5

14.ИНДИКАТОРНАЯ СИСТЕМА РСК СОДЕРЖИТ

- 1) комплемент + гемолизин
- 2) эритроциты барана + гемолизин
- 3) сыворотку обследуемого
- 4) эритроциты I(0) группы человека + гемолизин
- 5) специфический антиген

Правильный ответ 2

15.ЦЕЛЬ РСК ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ СЫВОРОТКИ

- 1) оценка иммунного статуса
- 2) серодиагностика инфекционных заболеваний
- 3) серодиагностика врожденного иммунодефицита
- 4) сероидентификация микроорганизмов
- 5) определение группы крови

Правильный ответ 2

16.КОМПЛЕМЕНТ

- 1) специфический фактор иммунитета
- 2) наиболее высокий титр в ликворе и жидкости передней камеры глаза
- 3) термостабилен
- 4) система белков, способных к самоорганизации
- 5) маннозосвязывающий белок

Правильный ответ 4

17.КОМПЛЕМЕНТ

- 1) стимулирует фагоцитоз
- 2) определяет бактерицидность сыворотки
- 3) обладает цитолитической активностью
- 4) инициирует развитие сосудистых реакций воспаления
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

18.КЛАССИЧЕСКИЙ ПУТЬ АКТИВАЦИИ КОМПЛЕМЕНТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) без участия антител
- 2) при участии пропердина
- 3) без образования мембраноатакующего комплекса
- 4) при образовании комплекса антиген – антитело
- 5) при образовании L-трансформантов

Правильный ответ 4

19.КОМПОНЕНТ КОМПЛЕМЕНТА, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ХЕМОАНТТРАКТАНТОМ

ДЛЯ ФАГОЦИТОВ

- 1) C3
- 2) C3a
- 3) C5a
- 4) C4a
- 5) C4b

Правильный ответ 3

20.ОПСОНИРУЮЩЮЮ АКТИВНОСТЬ КОМПЛЕМЕНТА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) пропердин
- 2) C1-C9
- 3) C1, C4, C2
- 4) C3b, C4b
- 5) C3a, C4a, C5a

Правильный ответ 4

21.СУТЬ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) общего титра специфических антител
- 2) нарастание титра специфических антител
- 3) специфических антигенов
- 4) классов Ig (IgM, IgG)
- 5) авидности антител

Правильный ответ 3

2.3. ИММУНОПРОФИЛАКТИКА, ИММУНОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.

22.ВАКЦИНЫ СОДЕРЖАТ

- 1) микроорганизмы
- 2) продукты жизнедеятельности микроорганизмов
- 3) иммунные комплексы
- 4) иммунокомпетентные клетки
- 5) цитокины

Правильный ответ 1

23.ПРИНЦИП ПОЛУЧЕНИЯ АТТЕНУИРОВАННЫХ ШТАММОВ МИКРООРГАНИЗМОВ РАЗРАБОТАН

- 1) Э. Дженнером
- 2) Р. Кохом
- 3) П. Эрлихом
- 4) Д. Берджи
- 5) Л. Пастером

Правильный ответ 5

24.ИММУНИТЕТ, СОЗДАВАЕМЫЙ ВАКЦИНАМИ

- 1) врожденный
- 2) активно естественно приобретенный
- 3) пассивно естественно приобретенный
- 4) активный искусственно приобретенный
- 5) пассивный искусственно приобретенный

Правильный ответ 4

25. АНАТОКСИНЫ СОДЕРЖАТ

- 1) соматический антиген
- 2) обезвреженные бактериальные экзотоксины
- 3) обезвреженные бактериальные эндотоксины
- 4) бактериальные экзотоксины
- 5) антитоксины

Правильный ответ 2

26. КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РОССИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВАКЦИНАЦИЮ НОВОРОЖДЕННЫХ В ПЕРВЫЕ 24 ЧАСА ЖИЗНИ ПРОТИВ

- 1) туберкулеза
- 2) коклюша
- 3) дифтерии
- 4) столбняка
- 5) гепатита В

Правильный ответ 5

27. ХИМИЧЕСКИЕ ВАКЦИНЫ

- 1) содержат цельные микробные клетки
- 2) содержат протективные антигены
- 3) содержат гаптены
- 4) обладают иммуносупрессивным действием
- 5) вводятся только однократно

Правильный ответ 2

28. «УПРАВЛЯЕМЫЕ» ИНФЕКЦИИ

- 1) дифтерия
- 2) краснуха
- 3) корь
- 4) полиомиелит
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

29. ГЕТЕРОЛОГИЧНЫЕ СЫВОРОТКИ И ИММУНОГЛОБУЛИНЫ ПОЛУЧАЮТ

- 1) из крови доноров
- 2) путем гипериммунизации лошадей
- 3) из абортной крови
- 4) из плацентарной крови
- 5) методом аттенуации

Правильный ответ 2

30.ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СЫВОРОТОК И ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ИММУНИТЕТ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) сразу
- 2) спустя 1-2 ч
- 3) спустя 2-3 ч
- 4) спустя 3-4 ч
- 5) спустя 4-6 ч

Правильный ответ 1

31.ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОМ ВВЕДЕНИИ СЫВОРОТОК И ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ИММУНИТЕТ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) сразу
- 2) спустя 1-2 ч
- 3) спустя 2-3 ч
- 4) спустя 3-4 ч
- 5) спустя 4-6 ч

Правильный ответ 5

32.ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИММУНИТЕТА СОЗДАВАЕМОГО СЫВОРОТКАМИ И ИММУНОГЛОБУЛИНАМИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) спектра действия препарата
- 2) завода – изготовителя
- 3) периода полураспада Ig
- 4) состояния реактивности организма
- 5) возраста пациента

Правильный ответ 3

33.В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ ПО ЭПИДПОКАЗАНИЯМ ПРИВИВАЮТ ПРОТИВ

- 1) туберкулеза
- 2) гепатита В
- 3) клещевого энцефалита
- 4) полиомиелита
- 5) краснухи

Правильный ответ 3

34.РОССИЯ ИМЕЕТ СТАТУС ТЕРРИТОРИИ СВОБОДНОЙ ОТ

- 1) полиомиелита
- 2) кори
- 3) эпидемического паротита
- 4) краснухи
- 5) гепатита В

Правильный ответ 1

III. ЧАСТНАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ

3.1. КОККИ

3.1.1. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ

1. СТАФИЛОКОККИ ОТНОСЯТСЯ К РОДУ

- 1) *Planococcus*
- 2) *Enterococcus*
- 3) *Staphylococcus*
- 4) *Streptococcus*
- 5) *Micrococcus*

Правильный ответ 3

2. НАИБОЛЕЕ ВИРУЛЕНТНЫЙ ВИД СТАФИЛОКОККОВ

- 1) *S. epidermidis*
- 2) *S. saprophyticus*
- 3) *S. aureus*
- 4) *S. intermedius*
- 5) *S. haemolyticus*

Правильный ответ 3

3. ЭЛЕКТИВНАЯ СРЕДА ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ СТАФИЛОКОККОВ

- 1) кровяной агар
- 2) МПА
- 3) МПБ
- 4) желточно-солевой агар (ЖСА)
- 5) Эндо

Правильный ответ 4

4. ОСНОВНОЙ БИОТОП ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА КОЛОНИЗИРУЕМЫЙ *S. AUREUS*

- 1) ротоглотка
- 2) легкие
- 3) мочеиспускательный канал
- 4) слизистая носа
- 5) кожа подошвы ног

Правильный ответ 4

5. ТИПОВОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНВАЗИИ

- 1) флегмона
- 2) абсцесс
- 3) бубон
- 4) везикула
- 5) гранулема

Правильный ответ 2

6. ТОКСИН СТАФИЛОКОККОВ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ СИНДРОМ ОШПАРЕННОЙ КОЖИ

- 1) эксфолиатин
- 2) энтеротоксины
- 3) антитоксины
- 4) гемолизины
- 5) лейкоцидин

Правильный ответ 1

7. ИСТОЧНИКИ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ

- 1) медицинский инструментарий
- 2) больные, бактерионосители
- 3) сотовые телефоны
- 4) предметы ухода и обихода
- 5) инфицированные продукты

Правильный ответ 2

8. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ПРИ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЯХ

- 1) алиментарный
- 2) половой
- 3) трансмиссивный
- 4) воздушно-капельный
- 5) контактный

Правильный ответ 5

9. ОСНОВНОЙ ФАКТОР ПЕРЕДАЧИ ПРИ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЯХ

- 1) руки
- 2) медицинский инструментарий
- 3) медицинский персонал
- 4) сотовые телефоны
- 5) предметы обихода

Правильный ответ 1

10. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ СТАФИЛОКОККАМИ

- 1) фурункулёз
- 2) мастит
- 3) остеомиелит
- 4) пневмония
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

11. ОСОБЕННОСТЬ ПАТОГЕНЕЗА СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ

- 1) чаще поражаются слизистые, чем кожа
- 2) органотропность
- 3) абсцедирование
- 4) только острое течение

5) невозможность развития инвазивных инфекций

Правильный ответ 3

12.ИНФИЦИРОВАНИЕ ПРОТЕЗОВ, КАТЕТЕРОВ, ДРЕНАЖЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ

- 1) *S. aureus*
- 2) MRSA
- 3) *S. intermedius*
- 4) *S. epidermidis*
- 5) *S. saprophyticus*

Правильный ответ 4

13.ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ СТАФИЛОКОККОВОГО СЕПСИСА

- 1) гной
- 2) ликвор
- 3) кровь
- 4) сыворотка
- 5) мокрота

Правильный ответ 3

14.ОСНОВНОЙ МЕТОД МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ

- 1) аллергологический
- 2) серологический
- 3) биологический
- 4) бактериологический
- 5) микроскопический

Правильный ответ 4

15.МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО СТАФИЛОКОККОВ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ РАНЕВОГО ОТДЕЛЯЕМОГО, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩЕЕ ОБ ИХ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ РОЛИ

- 1) 10^3
- 2) 10^4
- 3) 10^5
- 4) 10^6
- 5) 10^7

Правильный ответ 3

16.ГЕН, ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА УСТОЙЧИВОСТЬ MRSA К МЕТИЦИЛЛИНУ

- 1) *vanA*
- 2) *mecA*
- 3) *sea*
- 4) *sep*
- 5) *tst*

Правильный ответ 2

17.ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ МЕТИЦИЛЛИНОРЕЗИСТЕНТНЫХ СТАФИЛОКОККОВ (MRSA) ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) оксациллин
- 2) ампициллин/сульбактам
- 3) цефазолин
- 4) цефаклор
- 5) ванкомицин

Правильный ответ 5

18.УЧАСТИЕ СТАФИЛОКОККОВ В РАЗВИТИИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ СВЯЗАНО С

- 1) посещением больных родственниками
- 2) носительством стафилококков медицинским персоналом
- 3) отсутствием вакцинации сотрудников стафилококковой вакциной
- 4) высокой вирулентностью
- 5) соблюдением санитарно-эпидемиологического режима

Правильный ответ 2

19.МЕРЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ В ЛПУ

- 1) мытье рук
- 2) обработка рук антисептиками
- 3) ношение перчаток
- 4) санация носителей среди медицинского персонала
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

20.МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО КРОВИ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ СТАФИЛОКОККОВОГО СЕПСИСА У ВЗРОСЛЫХ

- 1) 15-20 мл
- 2) 5-10 мл
- 3) 3-5 мл
- 4) 2-3 мл
- 5) 1-2 мл

Правильный ответ 2

21.ПРИ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ СТАФИЛОКОККОВОГО СЕПСИСА СООТНОШЕНИЕ КРОВИ И САХАРНОГО БУЛЬОНА

- 1) 1:2
- 2) 1:5
- 3) 1:10
- 4) 1:15
- 5) 1:20

Правильный ответ 3

22. ОСОБЕННОСТИ ЗОНЫ «ОПАСНОГО ТРЕУГОЛЬНИКА» НА ЛИЦЕ

- 1) слабое развитие соединительной ткани
- 2) отсутствие клапанов в венах, связанных с мозговыми синусами
- 3) постоянное движение мимической мускулатуры
- 4) высокий риск поражения головного мозга и его мягкой оболочки
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

23. МЕХАНИЗМ КЛАССИЧЕСКОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ СТАФИЛОКОККОВ К МЕТИЦИЛЛИНУ (MRSA)

- 1) снижение проницаемости клеточных мембран
- 2) эффлюкс антибиотиков
- 3) гиперпродукция β -лактамаз
- 4) модификация обычных ПСБ
- 5) продукция дополнительного пенициллинсвязывающего белка (ПСБ-2a)

Правильный ответ 5

3.1.2. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СТРЕПТОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ

24. ПНЕВМОКОККИ

- 1) грамотрицательны
- 2) диплококки бобовидной формы
- 3) образуют споры
- 4) чувствительны к оптохину, солям желчных кислот
- 5) вызывают β -гемолиз

Правильный ответ 4

25. ПНЕВМОКОККИ

- 1) вызывают в основном внебольничные пневмонии
- 2) вызывают в основном внутрибольничные пневмонии
- 3) группа риска – работающее население
- 4) специфическая профилактика не разработана
- 5) основной метод диагностики – аллергологический

Правильный ответ 1

26. ГЕНОДИАГНОСТИКА ПНЕВМОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) гена *tesA*
- 2) гена *cpsA*
- 3) гена *nanA*
- 4) гена *nanB*
- 5) полисахаридного антигена

Правильный ответ 2

27. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПНЕВМОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) пенициллины
- 2) витамины
- 3) вакцину пневмо-23
- 4) аутовакцину
- 5) иммуномодуляторы

Правильный ответ 3

28. ВАКЦИНА ПНЕВМО-23

- 1) корпускулярная
- 2) химическая
- 3) анатоксин
- 4) рекомбинантная
- 5) трансгенная

Правильный ответ 2

29. СТРЕПТОКОККИ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) ангину
- 2) импетиго
- 3) некротирующий фасциит
- 4) отит среднего уха
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

30. СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗЫВАЕМОЕ БГСА

- 1) импетиго
- 2) ангина
- 3) менингит
- 4) скарлатина
- 5) крупозная пневмония

Правильный ответ 4

31. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ СТРЕПТОКОККОВЫХ И ЭНТЕРОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЯХ

- 1) больные, бактерионосители
- 2) только больные
- 3) только бактерионосители
- 4) предметы ухода и обихода
- 5) медицинский инструментарий

Правильный ответ 1

32. ТИПОВОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНВАЗИИ

- 1) везикула
- 2) пустула
- 3) гранулема
- 4) флегмона

5) абсцесс

Правильный ответ 4

33.ИММУННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ СТРЕПТОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ

- 1) сывороточная болезнь, анафилактический шок
- 2) ревматизм, гломерулонефрит
- 3) синдром токсического шока
- 4) крупозная пневмония
- 5) менингит, бактериемия

Правильный ответ 2

34.ВОЗМОЖНОЕ ИММУННОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ СТРЕПТОКОККОВОЙ ПИОДЕРМИИ

- 1) ревматизм
- 2) гломерулонефрит
- 3) синдром токсического шока
- 4) крупозная пневмония
- 5) менингит

Правильный ответ 2

35.ВОЗМОЖНОЕ ИММУННОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ СТРЕПТОКОККОВОЙ АНГИНЫ

- 1) ревматизм
- 2) гломерулонефрит
- 3) рожа
- 4) скарлатина
- 5) эндокардит

Правильный ответ 1

36.РАЗВИТИЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА СВЯЗАНО С

- 1) эритрогенным токсином
- 2) токсином СТШ
- 3) циркулирующими иммунными комплексами (стрептококк-IgG)
- 4) стрептокиназой (фибринолизин)
- 5) стрептодорназой

Правильный ответ 3

37.ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПНЕВМОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА

- 1) БЦЖ
- 2) АКДС
- 3) АДС-М
- 4) пневмо-23
- 5) 7-валентная конъюгированная вакцина «Превенар»

Правильный ответ 5

38.ВИД СТРЕПТОКОККОВ ГРУППЫ А, ИГРАЮЩИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ИНФЕКЦИОННОЙ ПАТОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА

- 1) *S. agalactiae*
- 2) *S. pyogenes*
- 3) *S. pneumoniae*
- 4) *S. mutans*
- 5) *S. bovis*

Правильный ответ 2

39.ЭНТЕРОКОККИ

- 1) нормофлора кишечника, мочеполовой системы
- 2) нормофлора кожи
- 3) нормофлора СМЖ
- 4) нормофлора нижних дыхательных путей
- 5) абсолютные патогены

Правильный ответ 1

40.ТОКСИНЫ СТРЕПТОКОККОВ

- 1) капсульные полисахариды
- 2) эндотоксин, флагеллин
- 3) анатоксины
- 4) О- и S-стрептолизины
- 5) «мышинный» токсин

Правильный ответ 4

41.СУПЕРАНТИГЕН СТРЕПТОКОККОВ

- 1) фибринолизин
- 2) гиалуронидаза
- 3) ДНКаза
- 4) С5а-пептидаза
- 5) М-белок

Правильный ответ 5

42.ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ СТРЕПТОКОККОВЫХ ПИРОГЕННЫХ ТОКСИНОВ КАК СУПЕРАНТИГЕНОВ

- 1) высокая иммуногенность
- 2) высокая толерогенность
- 3) поликлональная стимуляция В-лимфоцитов
- 4) поликлональная стимуляция Т-лимфоцитов
- 5) способность вызывать иммунные осложнения

Правильный ответ 4

43.*S. AGALACTIAE*

- 1) колонизирует слизистую влагалища
- 2) передается при родах
- 3) возбудитель менингита новорожденных
- 4) наиболее опасен для недоношенных детей
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

3.1.3 МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА МЕНИНГОКОККОВЫХ И ГОНОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ

44.ГОНОКОККИ ОТНОСЯТСЯ К РОДУ

- 1) *Staphylococcus*
- 2) *Streptococcus*
- 3) *Micrococcus*
- 4) *Enterococcus*
- 5) *Neisseria*

Правильный ответ 5

45.ГОНОКОККИ

- 1) грамположительны
- 2) ланцетовидной формы
- 3) бобовидной формы
- 4) тетракокки
- 5) образуют споры

Правильный ответ 3

46.ГОНОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

- 1) антропоноз
- 2) зооноз
- 3) сапроноз
- 4) природно-очаговая
- 5) особо-опасная

Правильный ответ 1

47.ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГОНОРЕЕ

- 1) домашние животные
- 2) предметы ухода и обихода
- 3) медицинский инструментарий
- 4) больные
- 5) бактерионосители

Правильный ответ 4

48.ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ГОНОРЕЕ

- 1) при парентеральном введении лекарственных препаратов
- 2) при рукопожатии
- 3) трансмиссивный
- 4) половой
- 5) воздушно-капельный

Правильный ответ 4

49.ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ БЛЕННОРЕИ НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) трансплацентарный
- 2) при грудном вскармливании

- 3) при родах
- 4) половой
- 5) контактный

Правильный ответ 3

50.МАТЕРИАЛ ПРИ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГОНОРЕИ

- 1) гнойное отделяемое уретры
- 2) утренняя порция мочи
- 3) гнойное отделяемое шейки матки
- 4) сыворотка
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

51.МЕТОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОЙ ГОНОРЕИ

- 1) микроскопический, бактериологический
- 2) бактериологический, биологический
- 3) биологический, серологический
- 4) серологический, аллергологический
- 5) не используется

Правильный ответ 1

52.РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ МЕТОД МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ГОНОРЕИ

- 1) микроскопический после провокации
- 2) бактериологический
- 3) серологический
- 4) биологический
- 5) молекулярно-генетический (ПЦР)

Правильный ответ 3

53.ГОНОВАКЦИНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) вакцинации по эпидпоказаниям
- 2) провокации при диагностике и лечении хронических форм гонореи
- 3) вакцинации, согласно календаря прививок
- 4) вакцинации групп риска
- 5) для лечения острых форм гонореи

Правильный ответ 2

54.МЕНИНГОКОККИ

- 1) не требовательны к питательным средам
- 2) аэробы
- 3) оксидазоотрицательны
- 4) биохимически активны
- 5) психрофилы

Правильный ответ 2

55.ФАКТОРЫ ВИРУЛЕНТНОСТИ МЕНИНГОКОККОВ

- 1) пили IV типа, белки наружной мембраны
- 2) гиалуронидаза, нейраминидаза
- 3) IgA-протеаза
- 4) эндотоксин
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

56. ВХОДНЫЕ ВОРОТА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) слизистая носоглотки
- 2) конъюнктивa глаз
- 3) поврежденная кожа
- 4) неповрежденная кожа
- 5) слизистая уретры

Правильный ответ 1

57. ОСНОВНОЙ ФАКТОР ВИРУЛЕНТНОСТИ МЕНИНГОКОККОВ НА ЭТАПЕ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ

- 1) белки наружной мембраны (Ора, Орс)
- 2) липоолигосахаридный эндотоксин
- 3) аутолиз
- 4) нарушение микроциркуляции крови
- 5) фибринолизин

Правильный ответ 2

58. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННАЯ ФОРМА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) менингоэнцефалит
- 2) цереброспинальный гнойный менингит
- 3) менингококкемия
- 4) назофарингит
- 5) бактерионосительство

Правильный ответ 5

59. МАРКЕРЫ МЕНИНГОКОККОВ ПРИ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКЕ

- 1) авидность антител
- 2) классы Ig
- 3) суммарные антитела
- 4) специфический антиген и/или ДНК
- 5) пили IV типа, белки наружной мембраны

Правильный ответ 4

60. ДЛЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГОКОККОВОГО НАЗОФАРИНГИТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ликвор
- 2) кровь
- 3) мокроту
- 4) отделяемое носоглотки

5) отделяемое конъюнктивы

Правильный ответ 4

**61. ОСНОВНОЙ МЕТОД МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ
МЕНИНГОКОККОВОГО НАЗОФАРИНГИТА**

- 1) микроскопический
- 2) бактериологический
- 3) серологический
- 4) аллергологический
- 5) биологический

Правильный ответ 2

62. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) аутовакцина
- 2) анатоксин
- 3) химическая вакцина А+С
- 4) антибиотики
- 5) глюкокортикоиды

Правильный ответ 3

63. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) антибиотики
- 2) бактериофаг
- 3) аутовакцина
- 4) иммуноглобулин
- 5) не разработана

Правильный ответ 5

3.2. КЛОСТРИДИИ И НЕСПОРООБРАЗУЮЩИЕ АНАЭРОБЫ

3.2.1. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА АНАЭРОБНЫХ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ СПОРООБРАЗУЮЩИМИ (ГАЗОВАЯ ГАНГРЕНА, СТОЛЬНЯК, БОТУЛИЗМ, ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНЫЙ КОЛИТ) И НЕСПОРООБРАЗУЮЩИМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ.

1. ВЕДУЩИЙ ВОЗДУДИТЕЛЬ ГАЗОВОЙ АНАЭРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) *Clostridium septicum*
- 2) *C. perfringens*
- 3) *C. novyi*
- 4) *C. histolyticum*
- 5) *C. sporogenes*

Правильный ответ 2

2. ВОЗБУДИТЕЛИ ГАЗОВОЙ АНАЭРОБНОЙ ГАНГРЕНЫ

- 1) мембранные паразиты
- 2) факультативные внутриклеточные паразиты

- 3) облигатные внутриклеточные паразиты
- 4) некропаразиты

Правильный ответ 4

3. ПРИЧИНЫ ПРЕОБЛАДАНИЯ *C. PERFRINGENS* КАК ВОЗБУДИТЕЛЯ ГАЗОВОЙ АНАЭРОБНОЙ ГАНГРЕНЫ

- 1) наличие капсулы
- 2) наличие мощного нейротоксина - α -токсина
- 3) относительная аэротолерантность
- 4) высокая частота встречаемости в почве
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

4. СВОЙСТВО *C. PERFRINGENS*, ЛЕЖАЩЕЕ В ОСНОВЕ УСКОРЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ ВЫЗВАННОЙ ИМ ГАЗОВОЙ АНАЭРОБНОЙ ГАНГРЕНЫ

- 1) токсинообразование
- 2) высокая биохимическая активность
- 3) спорообразование
- 4) высокая встречаемость в почве
- 5) относительная аэротолерантность

Правильный ответ 2

5. ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА КЛОСТРИДИЯМИ ГАЗОВОЙ АНАЭРОБНОЙ ГАНГРЕНЫ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) контакте с больным человеком
- 2) употреблении инфицированных продуктов
- 3) загрязнении ран почвой
- 4) внутривенном введении наркотиков
- 5) переливании инфицированной крови

Правильный ответ 3

6. ОСНОВА ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ГАЗОВОЙ АНАЭРОБНОЙ ГАНГРЕНЫ

- 1) антибиотики
- 2) анатоксины
- 3) переливание крови
- 4) хирургическая обработка раны
- 5) бактериофаги

Правильный ответ 4

7. ВИД «БАРАБАННОЙ ПАЛОЧКИ» ИМЕЕТ

- 1) *C. sordelli*
- 2) *C. difficile*
- 3) *C. perfringens*
- 4) *C. tetani*
- 5) *C. botulinum*

Правильный ответ 4

8. СТОЛБНЯК

- 1) зоонозная инфекция
- 2) раневая инфекция
- 3) внутрибольничная инфекция
- 4) антропонозная инфекция
- 5) хирургическая инфекция

Правильный ответ 2

9. ОСНОВНОЙ ФАКТОР ПАТОГЕННОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ СТОЛБНЯКА

- 1) пили
- 2) спора
- 3) гиалуронидаза
- 4) экзотоксин
- 5) эндотоксин

Правильный ответ 4

10. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА СТОЛБНЯКА ХАРАКТЕРНО

- 1) бактериемия
- 2) септицемия
- 3) септикопиемия
- 4) токсинемия
- 5) вирусемия

Правильный ответ 4

11. ПРОФИЛАКТИКА ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ГАЗОВОЙ АНАЭРОБНОЙ ГАНГРЕНОЙ, СТОЛБНЯКОМ

- 1) прием антибиотиков
- 2) ежегодная ревакцинация медицинского персонала
- 3) контроль стерильности перевязочного и шовного хирургического материала
- 4) ограничение посещений больных
- 5) контроль содержания кислорода в воздухе

Правильный ответ 3

12. ПО ТИПУ ДЫХАНИЯ ПАТОГЕННЫЕ КЛОСТРИДИИ

- 1) строгие аэробы
- 2) строгие анаэробы
- 3) капнофилы
- 4) микроаэрофилы
- 5) факультативные анаэробы

Правильный ответ 2

13. МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОКСИГЕННОСТИ ПАТОГЕННЫХ КЛОСТРИДИЙ

- 1) реакция гемолиза
- 2) РП в геле
- 3) биологическая проба

- 4) реакция фаголизиса
- 5) реакция флуоресценции

Правильный ответ 3

14. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ИНФЕКЦИЯХ, ВЫЗВАННЫХ ПАТОГЕННЫМИ КЛОСТРИДИЯМИ

- 1) нестерильный
- 2) напряженный
- 3) ненапряженный
- 4) практически отсутствует
- 5) врожденный

Правильный ответ 4

15. ДЛЯ АКТИВНОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ ПАТОГЕННЫМИ КЛОСТРИДИЯМИ, ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) анатоксины
- 2) анитоксические сыворотки и иммуноглобулины
- 3) антимикробные сыворотки и иммуноглобулины
- 4) антибиотики
- 5) не разработана

Правильный ответ 1

16. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ ПАТОГЕННЫМИ КЛОСТРИДИЯМИ, ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) анатоксин
- 2) 'антитоксические сыворотки и иммуноглобулины
- 3) антимикробные сыворотки и иммуноглобулины
- 4) антибиотики
- 5) не разработана

Правильный ответ 2

17. ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ БОТУЛИЗМОМ ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ОБЩЕГО ПРОДУКТА СВЯЗАНО С

- 1) врожденным иммунитетом
- 2) постинфекционным иммунитетом
- 3) «гнездовым» распределением ботулотоксина
- 4) пониженной секрецией желудка
- 5) усиленной перистальтикой

Правильный ответ 3

18. ОСНОВОЙ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение специфических антител
- 2) выделение чистой культуры
- 3) выявление сенсibilизации организма
- 4) определение ботулотоксинов в исследуемом материале
- 5) обнаружение характерных палочек в исследуемом материале

Правильный ответ 4

19. ВОЗБУДИТЕЛЬ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА

- 1) *Clostridium perfringens*
- 2) *C. difficile*
- 3) *C. histolyticum*
- 4) *Prevotella disiens*
- 5) *Bacteroides fragilis*

Правильный ответ 2

20. ВОЗБУДИТЕЛЯ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА РЕДКО ВЫДЕЛЯЮТ ИЗ

- 1) фекалий здоровых детей
- 2) фекалий здоровых взрослых
- 3) почвы
- 4) сточной воды
- 5) кишечника животных

Правильный ответ 2

21. ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раздельное питание
- 2) здоровый образ жизни
- 3) плановая вакцинация
- 4) использование одноразовых шприцев
- 5) рациональная антибиотикотерапия

Правильный ответ 5

22. НЕСПОРООБРАЗУЮЩИЕ АНАЭРОБЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯТСЯ К РОДАМ

- 1) *Bacteroides*
- 2) *Fusobacterium*
- 3) *Porphyromonas*
- 4) *Peptostreptococcus*
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

24. ФАКТОРЫ ВИРУЛЕНТНОСТИ БАКТЕРОИДОВ

- 1) коллагеназа
- 2) поверхностные структуры (пили, капсула)
- 3) эндотоксины
- 4) жирные кислоты
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

25. ВАЖНЕЙШИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ НАЛИЧИЯ НЕСПОРООБРАЗУЮЩИХ АНАЭРОБОВ

- 1) неприятный зловонный запах отделяемого
- 2) жидкий экссудат коричневого или бурого цвета
- 3) обширные некротические изменения в тканях при незначительных местных проявлениях
- 4) развитие инфекции на фоне лечения аминогликозидами
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

3.3. СПИРОХЕТЫ

3.3.1. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СИФИЛИСА, ВОЗВРАТНЫХ ТИФОВ, ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА, ЛЕПТОСПИРОЗА.

1. ВОЗБУДИТЕЛЬ СИФИЛИСА

- 1) *Treponema denticola*
- 2) *T. vincentii*
- 3) *T. pallidum*
- 4) *T. carateum*
- 5) *T. bryantii*

Правильный ответ 3

2. ДЛЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИФИЛИСА ХАРАКТЕРНО

- 1) активно подвижен
- 2) имеет 8-14 равномерных завитков
- 3) грамотрицателен
- 4) плохо окрашивается анилиновыми красителями
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

3. ФАКТОРЫ ВИРУЛЕНТНОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИФИЛИСА

- 1) макрокапсула
- 2) рецепторы к фибронектину, ламинину и коллагену
- 3) экзотоксин
- 4) эндотоксин
- 5) гиалуронидаза, нейраминидаза

Правильный ответ 2

4. ОСНОВНОЙ СПОСОБ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИФИЛИСА

- 1) на специальных средах
- 2) на культуре клеток ткани
- 3) в куриных эмбрионах
- 4) заражение кролика in testis
- 5) не культивируются

Правильный ответ 4

5. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ СИФИЛИСЕ

- 1) бактерионоситель

- 2) больной
- 3) предметы обихода больного
- 4) свежая кровь больного
- 5) отделяемое язвы (шанкра)

Правильный ответ 2

6. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ПРИ СИФИЛИСЕ

- 1) половой, трансмиссивный
- 2) алиментарный, контактный
- 3) половой, трансплацентарный
- 4) воздушно-капельный
- 5) воздушно-пылевой

Правильный ответ 3

7. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ВСЕХ ПЕРИОДОВ СИФИЛИСА ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) лимфаденопатии
- 2) васкулита
- 3) фибринозного воспаления
- 4) грануломатозного воспаления
- 5) развития Т-гиперчувствительности

Правильный ответ 2

8. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ПЕРВИЧНОГО СИФИЛИСА

- 1) выделение культуры
- 2) биопроба на кроликах
- 3) темнопольная микроскопия отделяемого шанкра, пунктата лимфоузлов
- 4) темнопольная микроскопия содержимого элементов сыпи
- 5) основной – выявление антител

Правильный ответ 3

9. ВОЗБУДИТЕЛЬ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО (ВШИВОВОГО) ВОЗВРАТНОГО ТИФА

- 1) *Borrelia hispanica*
- 2) *B. latyschewii*
- 3) *B. persica*
- 4) *B. recurrentis*
- 5) *B. caucasica*

Правильный ответ 4

10. ДЛЯ ЭНДЕМИЧЕСКИХ (КЛЕЩЕВЫХ) ВОЗВРАТНЫХ ТИФОВ НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) природная очаговость
- 2) природный резервуар – грызуны
- 3) передача клещами
- 4) передача от больного человека
- 5) человек – биологический тупик

Правильный ответ 4

11. ВОЗБУДИТЕЛИ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА

- 1) *Borrelia recurrentis*, *Borrelia caucasica*
- 2) *Borrelia caucasica*, *Borrelia persica*
- 3) *Borrelia burgdorferi*, *Borrelia recurrentis*
- 4) *Borrelia garinii*, *Borrelia hispanica*
- 5) *Borrelia afzelii*, *Borrelia garinii*

Правильный ответ 5

12. ВОЗБУДИТЕЛИ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА

- 1) кокки
- 2) палочки
- 3) спираиллы
- 4) спирохеты
- 5) боррелии

Правильный ответ 5

13. ВОЗБУДИТЕЛИ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА

- 1) аэробы
- 2) микроаэрофилы
- 3) психрофилы
- 4) аутоотрофы
- 5) не требовательны к питательным средам

Правильный ответ 2

14. ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗ

- 1) антропонозная, трансмиссивная, природно-очаговая инфекция
- 2) зоонозная, трансмиссивная, природно-очаговая инфекция
- 3) зоонозная, особо-опасная, природно-очаговая инфекция
- 4) гиперэндемичная инфекция Красноярского края
- 5) основной переносчик на территории Красноярского края *Pediculus humanus*

Правильный ответ 2

15. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) внутриклеточная персистенция боррелий
- 2) иммунное воспаление
- 3) генерализация инфекции
- 4) воспалительно-дистрофические изменения ЦНС, ССС, суставов
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

16. НА МЕСТЕ УКУСА КЛЕЩА ПРИ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗЕ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- 1) твердого шанкра
- 2) мягкого шанкра

- 3) мигрирующей (кольцевой) эритемы
- 4) абсцесса
- 5) флегмоны

Правильный ответ 3

17.ОСНОВНОЙ МЕТОД МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА

- 1) микроскопический
- 2) бактериологический
- 3) биологический
- 4) серологический
- 5) аллергологический

Правильный ответ 4

18.МОРФОЛОГИЯ ЛЕПТОСПИР

- 1) имеют 3-10 неравномерных завитков
- 2) имеют 8-14 равномерных завитков
- 3) имеют 20-40 первичных завитков и изогнутые концы
- 4) образуют споры
- 5) грамположительны

Правильный ответ 3

19.МАРКЕРЫ ЛЕПТОСПИР ПРИ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКЕ

- 1) суммарные антитела
- 2) IgM, IgG
- 3) низкоавидные IgG
- 4) высокоавидные IgG
- 5) антигены, ДНК

Правильный ответ 5

20.ВРОЖДЕННЫЙ СИФИЛИС

- 1) возможен в II триместре беременности
- 2) возможен во I триместре беременности
- 3) характеризуется образованием твердого шанкра
- 4) индуцирует стойкий иммунитет
- 5) исход заражения не зависит от стадии патогенеза у матери

Правильный ответ 1

21.СКРИНИНГОВЫЕ (ОТБОРОЧНЫЕ) РЕАКЦИИ ПРИ СЕРОДИАГНОСТИКЕ СИФИЛИСА

- 1) реакция микропреципитации (РМП), ИФА
- 2) реакция микропреципитации (РМП), РСК (реакция Вассермана)
- 3) ИФА, иммунный блотинг
- 4) РПГА, РИФ_н
- 5) РИБТ, РИФ_н

Правильный ответ 2

22. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ (ВШИВОМ) ВОЗВРАТНОМ ТИФЕ

- 1) грызуны
- 2) вши
- 3) больной человек
- 4) бактерионоситель
- 5) крупный рогатый скот

Правильный ответ 3

23. ЗАРАЖЕНИЕ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ (ВШИВОМ) ВОЗВРАТНОМ ТИФЕ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) укусе вшей
- 2) укусе клещей
- 3) раздавливании клещей и втирании гемолимфы
- 4) раздавливании вшей и втирании гемолимфы
- 5) контакте с больным человеком

Правильный ответ 4

24. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО И ЭНДЕМИЧЕСКИХ ВОЗВРАТНЫХ ТИФОВ ХАРАКТЕРНО

- 1) размножение в клетках лимфоидно-макрофагальной системы
- 2) спирохетемия
- 3) изменение антигенной структуры возбудителя в динамике заболевания
- 4) рецидивирующая лихорадка
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

25. ПАТОГНОМОНИЧНЫЙ ПРИЗНАК НА I ЭТАПЕ РАЗВИТИЯ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА

- 1) развитие артрита
- 2) мигрирующая (кольцевая) эритема
- 3) развитие нейроборрелиоза
- 4) развитие миокардита
- 5) лихорадка

Правильный ответ 2

26. ПРИ СЕРОДИАГНОСТИКЕ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) циркулирующие иммунные комплексы
- 2) гиперчувствительность замедленного типа
- 3) гиперчувствительность немедленного типа
- 4) нарастание титра антител в динамике заболевания, классы IgM, IgG
- 5) антигенную структуру возбудителя

Правильный ответ 4

27. ПРОФИЛАКТИКА ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ В КЛЕЩЕ

- 1) прием антибиотиков
- 2) введение иммуноглобулина
- 3) экстренная вакцинация
- 4) гемодиализ
- 5) переливание крови

Правильный ответ 1

3.4. ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ БАКТЕРИИ

3.4.1. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ШИГЕЛЛЕЗОВ И ИЕРСИНИОЗОВ.

1. ВОЗБУДИТЕЛИ ШИГЕЛЛЕЗА, ИМЕЮЩИЕ НАИБОЛЬШЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) *S dysenteriae, S flexneri*
- 2) *S flexneri, S boydii*
- 3) *S boydii, S sonnei*
- 4) *S sonnei, S dysenteriae*
- 5) *S flexneri, S sonnei*

Правильный ответ 5

2. ВОЗБУДИТЕЛИ ШИГЕЛЛЕЗА

- 1) коккобактерии
- 2) грамположительны
- 3) грамотрицательны
- 4) образуют споры
- 5) подвижны

Правильный ответ 3

3. ЭЛЕКТИВНЫЕ СРЕДЫ ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ШИГЕЛЛЕЗА

- 1) ЖСА, КА
- 2) Плоскирева, Эндо
- 3) сывороточный агар
- 4) шоколадный агар
- 5) висмут-сульфит агар (ВСА)

Правильный ответ 2

4. ВОЗБУДИТЕЛИ ШИГЕЛЛЕЗА НЕ РАЗЛИЧАЮТСЯ ПО

- 1) морфологии, окраске по Граму
- 2) биохимическим свойствам
- 3) антигенным свойствам
- 4) резистентности к факторам внешней среды
- 5) основным факторам передачи

Правильный ответ 1

5. ВНУТРИ- И МЕЖКЛЕТОЧНОЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ШИГЕЛЛ

ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) фимбрии
- 2) белки наружной мембраны
- 3) эндотоксин
- 4) актиновый хвост
- 5) протеазы

Правильный ответ 4

6. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ

- 1) домашние животные
- 2) мухи
- 3) «грязные» руки
- 4) больные, бактерионосители
- 5) молочные продукты, вода

Правильный ответ 4

7. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ШИГЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) секреторное воспаление
- 2) язвенно-дифтеритическое воспаление толстого кишечника
- 3) бактериемия
- 4) токсинемия
- 5) острое воспаление брыжеечных лимфоузлов (мезаденит)

Правильный ответ 2

8. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ

- 1) пожизненный
- 2) нестерильный
- 3) мало напряженный, непродолжительный, стерильный
- 4) не формируется
- 5) гуморальный

Правильный ответ 3

9. ЛИЦА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ВЗЯТИЕ МАТЕРИАЛА ДЛЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) специально обученные медицинские работники
- 2) младший медицинский персонал
- 3) работники регистратуры
- 4) родственники пациентов
- 5) сами пациенты

Правильный ответ 1

10. ДИЗЕНТЕРИН

- 1) анатоксин
- 2) вакцина
- 3) эндотоксин
- 4) аллерген
- 5) иммуномодулятор

Правильный ответ 4

11.ПРИ ПОСТАНОВКЕ КОЖНО-АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПРОБЫ ДИЗЕНТЕРИН
ВВОДЯТ

- 1) накожно
- 2) внутрикожно
- 3) подкожно
- 4) внутримышечно
- 5) внутривенно

Правильный ответ 2

12.СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ШИГЕЛЛЕЗА В ОЧАГЕ

- 1) вакцинация
- 2) антибиотики
- 3) бактериофаг
- 4) пробиотики
- 5) витамины

Правильный ответ 3

13.НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ШИГЕЛЛЕЗА В ОЧАГЕ

- 1) вакцинация
- 2) антибиотики
- 3) соблюдение личной гигиены
- 4) диета
- 5) бактериофаг

Правильный ответ 3

14.ИЕРСИНИИ

- 1) грамотрицательные коккобактерии
- 2) мезофилы
- 3) аэробы
- 4) кислотоустойчивы
- 5) грамотрицательные, мелкие овоидные палочки

Правильный ответ 5

15.МЕТОД, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ВЫСЕВАЕМОСТИ
ИЕРСИНИЙ

- 1) дозированный посев
- 2) холодовое обогащение
- 3) метод секторных посевов
- 4) бродильный
- 5) посев газоном

Правильный ответ 2

16.ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ИЕРСИНИОЗНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

- 1) при контакте с больным человеком
- 2) при контакте с больными грызунами

- 3) при укусе блох
- 4) воздушно-капельный
- 5) с инфицированными продуктами

Правильный ответ 5

17.ОСОБЕННОСТЬ ПАТОГЕНЕЗА ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) развитие диареи секреторного типа
- 2) образование каверн в легких
- 3) развитие синдрома токсического шока
- 4) острое воспаление брыжеечных лимфоузлов (мезаденит)
- 5) развитие ГЧЗТ

Правильный ответ 4

18.ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА НА ВСЕМ ПРОТЯЖЕНИИ КЛИНИЧЕСКОГО ПРОЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) продукты питания
- 2) испражнения
- 3) моча
- 4) слизь из зева
- 5) сыворотка крови

Правильный ответ 2

19.ПРАВИЛА ЗАБОРА И ДОСТАВКИ ИСПРАЖНЕНИЙ ПРИ ИЕРСИНИОЗАХ

- 1) до начала лечения
- 2) на фоне лечения
- 3) до еды
- 4) замораживают и хранят неограниченно долго
- 5) доставка в течение 18-24 ч

Правильный ответ 1

20.ВОЗБУДИТЕЛИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА И КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА ОТЛИЧАЮТСЯ ПО

- 1) морфологии, окраске по Граму
- 2) подвижности, спорообразованию
- 3) зависимости фенотипа от температуры
- 4) биохимическим, антигенным свойствам
- 5) типу нуклеиновой кислоты

Правильный ответ 4

3.4.2. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В, САЛЬМОНЕЛЛЕЗОВ

21.ВОЗБУДИТЕЛИ БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В

- 1) кокки
- 2) неподвижны

- 3) грамположительны
- 4) грамотрицательны
- 5) образуют споры

Правильный ответ 4

22. КУЛЬТУРАЛЬНЫЕ СВОЙСТВА САЛЬМОНЕЛЛ

- 1) требовательны к питательным средам
- 2) микроаэрофилы
- 3) капнофилы
- 4) «щелочелюбивы»
- 5) «желчелюбивы»

Правильный ответ 5

23. ДИФФЕРЕНЦИРУЮЩИЙ СУБСТРАТ В СОСТАВЕ ПИТАТЕЛЬНЫХ СРЕД ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ПОСЕВА МАТЕРИАЛА ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ САЛЬМОНЕЛЛ

- 1) глюкоза
- 2) лактоза
- 3) маннит
- 4) сахароза
- 5) пептон

Правильный ответ 2

24. АНТИГЕНЫ САЛЬМОНЕЛЛ

- 1) O-, Rh-антигены
- 2) O-, HLA I класса
- 3) CD-антигены
- 4) S-, V-антигены
- 5) O-, Vi-, H-антигены

Правильный ответ 5

25. САЛЬМОНЕЛЛЫ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ДРУГИХ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ПО

- 1) морфологии, окраске по Граму
- 2) биохимическим, антигенным свойствам
- 3) типу метаболизма
- 4) отношению к молекулярному кислороду
- 5) требовательности к питательным средам

Правильный ответ 2

26. ВХОДНЫЕ ВОРОТА САЛЬМОНЕЛЛ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ, ПАРАТИФАХ А И В

- 1) глоточное кольцо
- 2) лимфоидная ткань тонкого кишечника
- 3) слизистая тонкого кишечника
- 4) слизистая толстого кишечника
- 5) желчный пузырь

Правильный ответ 2

27.ОСНОВНОЕ МЕСТО ЛОКАЛИЗАЦИИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В ПРИ БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВЕ

- 1) лимфоидная ткань тонкого кишечника
- 2) желчный пузырь
- 3) мозговые оболочки
- 4) печень
- 5) кровь

Правильный ответ 2

28.СЕРОДИАГНОСТИКУ БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В ПРОВОДЯТ

- 1) с 1-го дня заболевания
- 2) с 3-го дня заболевания
- 3) с конца 1-й недели заболевания
- 4) с конца 2-й недели заболевания
- 5) с конца 3-й недели заболевания

Правильный ответ 3

29.МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В ЯВЛЯЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕ

- 1) копрокультуры
- 2) биликультуры
- 3) уринокультуры
- 4) гемокультуры
- 5) розеокультуры

Правильный ответ 4

30.КРИТЕРИЙ ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ «ИНФЕКЦИОННОГО» ВИДАЛЯ

- 1) титр РА равный диагностическому
- 2) титр РА выше диагностического
- 3) нарастание титра антител в динамике заболевания
- 4) феномен агглютинации не менее ++
- 5) наличие IgM, IgG

Правильный ответ 3

31.ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫХ ПИЩЕВЫХ МИКРОБНЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ

- 1) больные люди
- 2) бактерионосители
- 3) пищевые продукты
- 4) вода
- 5) больные животные, птицы

Правильный ответ 5

32.УСЛОВИЕМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫХ ПИЩЕВЫХ МИКРОБНЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ НАКОПЛЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ В

- 1) тонком кишечнике

- 2) толстом кишечнике
- 3) желчном пузыре
- 4) готовом блюде
- 5) желудке

Правильный ответ 4

33.ВЕДУЩИЙ ФАКТОР ВИРУЛЕНТНОСТИ САЛЬМОНЕЛЛ

- 1) фимбрии
- 2) белки наружной мембраны
- 3) Vi-антиген
- 4) экзотоксин
- 5) эндотоксин

Правильный ответ 5

34.МЕТОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫХ ПИЩЕВЫХ МИКРОБНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ

- 1) микроскопический, экспресс-диагностика (РИФ)
- 2) бактериологический, серологический
- 3) серологический, аллергический
- 4) аллергический, молекулярно-генетический
- 5) не проводится

Правильный ответ 2

35.ВРЕМЯ ВЫДАЧИ ОТВЕТА ИЗ БАКЛАБОРАТОРИИ ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ КОПРОКУЛЬТУРЫ ВОЗБУДИТЕЛЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫХ ПИЩЕВЫХ МИКРОБНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ

- 1) на 3-4-й день
- 2) на 4-5-й день
- 3) на 5-6-й день
- 4) на 7-10-й день
- 5) на 14-16-й день

Правильный ответ 2

36.ОСНОВНЫЕ ВОЗБУДИТЕЛИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫХ ПИЩЕВЫХ МИКРОБНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ

- 1) *S. Enteritidis*, *S. Typhimurium*, *S. Choleraesuis*
- 2) *S. Typhi*, *S. Paratyphi A*, *B*
- 3) *S. glostrup*, *S. Hadar*
- 4) *S. London*, *S. Anatum*
- 5) *S. Haifa*, *S. Gallinarum*

Правильный ответ 1

37.ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ САЛЬМОНЕЛЛ – ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ПИЩЕВЫХ МИКРОБНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ

- 1) ферментация лактозы
- 2) образование экзотоксина
- 3) психрофильность

- 4) основной резервуар – животные
- 5) основной резервуар – человек

Правильный ответ 4

38.ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫХ ПИЩЕВЫХ МИКРОБНЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ

- 1) рыба
- 2) фрукты
- 3) консервы домашнего приготовления
- 4) молоко, мясо, яйца
- 5) овощи

Правильный ответ 4

39.СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В

- 1) антибиотики
- 2) пробиотики
- 3) личная гигиена
- 4) обследование на диз.группу
- 5) вакцины (химические, убитые), бактериофаг

Правильный ответ 5

40.СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫХ ПИЩЕВЫХ МИКРОБНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ

- 1) поливалентная вакцина
- 2) поливалентный анатоксин
- 3) поливалентный бактериофаг
- 4) донорский иммуноглобулин
- 5) химическая брюшнотифозная вакцина с Vi-антигеном

Правильный ответ 3

41.ВОЗБУДИТЕЛИ БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В ОТНОСЯТСЯ К РОДУ

- 1) *Yersinia*
- 2) *Escherichia*
- 3) *Citrobacter*
- 4) *Salmonella*
- 5) *Shigella*

Правильный ответ 4

42.ВОЗБУДИТЕЛЕЙ БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ ПО

- 1) морфологии, окраске по Граму
- 2) культуральным, биохимическим свойствам
- 3) биохимическим, антигенным свойствам
- 4) антигенным, вирулентным свойствам
- 5) устойчивости во внешней среде

Правильный ответ 3

43.СВОЙСТВА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПАТОГЕНЕЗ ВЫЗЫВАЕМЫХ ИМИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) антибиотикорезистентность
- 2) лимфотропность, «желчелюбие»
- 3) нейротропизм
- 4) L-трансформация
- 5) гепатотропность

Правильный ответ 2

44.ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ, ПАРАТИФАХ А И В

- 1) пищевые продукты, вода
- 2) больные люди, бактерионосители
- 3) синантропные грызуны
- 4) природные грызуны
- 5) перелетные птицы

Правильный ответ 2

45.ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В

- 1) алиментарный, контактный
- 2) трансплацентарный, половой
- 3) воздушно-капельный
- 4) 4. воздушно-пылевой
- 5) трансмиссивный

Правильный ответ 1

46.СТАДИИ ПАТОГЕНЕЗА БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В

- 1) бактериемия
- 2) интоксикация
- 3) паренхиматозная диффузия
- 4) аллергическо-выделительная
- 5) все выше перечисленные

Правильный ответ 5

47.ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ, ПАРАТИФАХ А И В

- 1) антимикробный, антитоксический
- 2) антимикробный, напряженный, продолжительный
- 3) антимикробный, мало напряженный
- 4) врожденный, пожизненный
- 5) врожденный, нестерильный

Правильный ответ 2

48.МЕТОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В

- 1) микроскопический, бактериологический
- 2) бактериологический, серологический
- 3) серологический, аллергический
- 4) аллергический, молекулярно-генетический
- 5) не разработаны

Правильный ответ 2

49. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА БРЮШНОЙ ТИФ НА 1-Й НЕДЕЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) кровь
- 2) желчь
- 3) испражнения
- 4) костный мозг
- 5) моча

Правильный ответ 1

50. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА БРЮШНОЙ ТИФ НА 2-Й НЕДЕЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) кровь, ликвор
- 2) испражнения, моча, желчь
- 3) испражнения, мокрота
- 4) рвотные массы, испражнения
- 5) промывные воды желудка

Правильный ответ 2

51. ВРЕМЯ ВЫДАЧИ ОТВЕТА ИЗ БАКЛАБОРАТОРИИ ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ГЕМОКУЛЬТУРЫ ВОЗБУДИТЕЛЯ БРЮШНОГО ТИФА

- 1) на 3-4-й день
- 2) на 4-5-й день
- 3) на 5-6-й день
- 4) на 7-10-й день
- 5) на 14-16-й день

Правильный ответ 4

52. ВЫДЕЛЕНИЕ ГЕМОКУЛЬТУРЫ ПРИ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ БРЮШНОГО ТИФА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) микроскопию препарата из крови
- 2) посев крови на желчный бульон 1:5
- 3) посев крови на желчный бульон 1:10
- 4) посев крови на висмут-сульфит агар
- 5) исследование парных сывороток

Правильный ответ 3

53. АРБИТРАЖНЫМ МЕТОДОМ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВА *S. TYPHI* ЯВЛЯЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕ

- 1) гемокультуры
- 2) биликультуры

- 3) копрокультуры
- 4) уринокультуры
- 5) миелокультуры

Правильный ответ 2

54. О БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВЕ *S. TYPHI* СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ

- 1) Ig A
- 2) Ig E
- 3) Ig D
- 4) Ig M
- 5) Ig G

Правильный ответ 5

55. ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) антибиотикорезистентность
- 2) образование экзотоксина
- 3) чувствительность к желчи
- 4) образование макрокапсулы
- 5) образование спор

Правильный ответ 1

56. ДЛЯ «ИНФЕКЦИОННОГО» ВИДАЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) снижение титра специфических антител при исследовании парных сывороток
- 2) нарастание титра специфических антител при исследовании парных сывороток
- 3) наличие только Ig G
- 4) наличие только Ig M
- 5) РА положительна с 1-го дня заболевания

Правильный ответ 2

57. ДЛЯ «АНАМНЕСТИЧЕСКОГО» ВИДАЛЯ ХАРАКТЕРНО

- 1) нарастание титра специфических антител при исследовании парных сывороток
- 2) отсутствие нарастания титра специфических антител при исследовании парных сывороток
- 3) наличие только Ig M
- 4) наличие Ig M, Ig G
- 5) наличие Ig M, Ig G, Ig A

Правильный ответ 2

58. ПРИ «ПРИВИВОЧНОМ» ВИДАЛЕ РА ПОЛОЖИТЕЛЬНА У

- 1) больных
- 2) переболевших
- 3) вакцинированных
- 4) новорожденных

5) подростков

Правильный ответ 3

59. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫХ ПИЩЕВЫХ МИКРОБНЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ

- 1) испражнения
- 2) рвотные массы
- 3) желчь
- 4) кровь
- 5) все выше перечисленное

Правильный ответ 5

60. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В

- 1) антибиотики
- 2) аутовакцина
- 3) иммуноглобулин
- 4) бактериофаг
- 5) анатоксин

Правильный ответ 4

3.4.3. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ХОЛЕРЫ. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ

61. ХОЛЕРА ОТНОСИТСЯ К

- 1) эндемичным инфекциям
- 2) особо опасным инфекциям
- 3) инфекциям, не представляющим особой опасности
- 4) сапронозам
- 5) трансмиссивным инфекциям

Правильный ответ 2

62. ИССЛЕДОВАНИЕ НА ХОЛЕРУ ОСНОВАНО НА СПОСОБНОСТИ ВИБРИОНА

- 1) опережать рост сопутствующей флоры и расти на щелочных питательных средах
- 2) расти в дистиллированной воде
- 3) расти на кислых питательных средах
- 4) расти на плотных питательных средах
- 5) расти на питательных средах с добавлением фенола

Правильный ответ 1

63. ПРАВИЛА ЗАБОРА И ДОСТАВКИ ИСПРАЖНЕНИЙ ПРИ ХОЛЕРЕ

- 1) на фоне антибиотикотерапии
- 2) доставка не позднее 3-х дней

- 3) до начала антибиотикотерапии
- 4) после приема пищи
- 5) после чистки зубов

Правильный ответ 3

64. В ПРИРОДЕ ХОЛЕРОЙ БОЛЕЮТ

- 1) домашний крупный рогатый скот
- 2) пресмыкающиеся, земноводные
- 3) только люди
- 4) млекопитающие
- 5) птицы

Правильный ответ 3

65. ХОЛЕРНЫЙ ВИБРИОН БЫЛ ВЫДЕЛЕН В ЧИСТОЙ КУЛЬТУРЕ

- 1) Ф. Пачини
- 2) Р. Кохом
- 3) Л. Пастером
- 4) В.А. Хавкиным
- 5) З. В. Ермольевой

Правильный ответ 2

66. ПО ГРАМУ ХОЛЕРНЫЙ ВИБРИОН ОКРАШИВАЕТСЯ

- 1) грамположительно
- 2) грамотрицательно
- 3) вариабельно
- 4) биполярно
- 5) при холере метод не используют

Правильный ответ 2

67. ЭЛЕКТИВНАЯ СРЕДА ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА

- 1) голодный агар
- 2) питательный агар
- 3) кровяной агар
- 4) щелочной агар
- 5) среда Эндо

Правильный ответ 4

68. ОСНОВНОЙ ФАКТОР ПАТОГЕННОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ХОЛЕРЫ

- 1) эндотоксин
- 2) экзотоксин (холероген)
- 3) антитоксин
- 4) анатоксин
- 5) гиалуронидаза

Правильный ответ 2

69. ВХОДНЫЕ ВОРОТА ПРИ ХОЛЕРЕ

- 1) носоглотка

- 2) желудок
- 3) тонкий кишечник
- 4) толстый кишечник
- 5) печень, селезенка

Правильный ответ 3

70.ХОЛЕРНЫЙ ВИБРИОН

- 1) активно подвижен
- 2) образует капсулу
- 3) неподвижен
- 4) образует споры
- 5) не устойчив в водной среде

Правильный ответ 1

71.НА ЩЕЛОЧНОЙ ПЕПТОННОЙ ВОДЕ ХОЛЕРНЫЙ ВИБРИОН ДАЕТ ВИДИМЫЙ НЕВООРУЖЕННЫМ ВЗГЛЯДОМ РОСТ

- 1) через 20-30 мин
- 2) через 4-6 ч
- 3) через 9-12 ч
- 4) через 24 ч
- 5) через 48 ч

Правильный ответ 2

72.ВРЕМЯ ВЫДАЧИ ОКОНЧАТЕЛЬНОГО ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА ИЗ БАКЛАБОРАТОРИИ ООИ ПРИ ХОЛЕРЕ

- 1) через 6-8 ч
- 2) через 10-12 ч
- 3) через 24-36 ч
- 4) через 36-48 ч
- 5) через 72-96 ч

Правильный ответ 4

73.ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ДИАРЕИ ПРИ ХОЛЕРЕ

- 1) блокада синтеза белка и гибель энтероцитов
- 2) слущивание эпителия слизистой оболочки тонкой кишки
- 3) нарушение вегетативной иннервации тонкой кишки
- 4) нарушение функции ферментных систем энтероцитов с интенсивным выделением электролитов и воды
- 5) проникновение в энтероциты и повреждение фагосом

Правильный ответ 4

74.ФЕКАЛЬНЫЕ МАССЫ ПРИ ХОЛЕРЕ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

- 1) обычный кал
- 2) «рисовый» отвар
- 3) меконий
- 4) выделения, содержащие слизь и кровь
- 5) прозрачную жидкость

Правильный ответ 2

75. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ХОЛЕРЫ ВОЗМОЖНА

- 1) люминесцирующей холерной сывороткой
- 2) О-холерной сывороткой
- 3) водно-солевыми растворами
- 4) холерной вакциной
- 5) холерным диагностикумом

Правильный ответ 4

76. ЭПИДЕМИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЮТСЯ ШТАММЫ *V. CHOLERAЕ*

- 1) биовара Эль-Тор
- 2) серовара Бенгал
- 3) non 01/0139
- 4) выделенные из водной среды
- 5) классического биовара

Правильный ответ 1

77. ДЛЯ ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА ХАРАКТЕРНО

- 1) устойчив к желудочному соку
- 2) чувствителен к желчным кислотам
- 3) щелочелюбив
- 4) устойчив к высушиванию
- 5) неустойчив в водной среде с щелочным рН

Правильный ответ 3

78. ОСНОВОЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) холерного бактериофага
- 2) плазмы доноров
- 3) солевых растворов
- 4) интерферона
- 5) вакцин

Правильный ответ 3

79. ПРИ ХОЛЕРЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) повышение артериального давления
- 2) резкое обезвоживание организма
- 3) отеки тканей организма
- 4) геморрагическую сыпь
- 5) запоры

Правильный ответ 2

80. ВО ВРЕМЯ ВСПЫШЕК ХОЛЕРЫ БОЛЬНЫХ СОДЕРЖАТ

- 1) дома
- 2) в специализированных госпиталях

- 3) в обычных инфекционных отделениях
- 4) лечат амбулаторно в поликлиниках
- 5) не изолируют

Правильный ответ 2

81.ОСНОВНОЕ МЕСТО ОБИТАНИЯ ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА

- 1) водоемы
- 2) почва
- 3) грызуны
- 4) гидробионты
- 5) воздушная среда

Правильный ответ 1

82.ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ХОЛЕРУ ОТ БОЛЬНОГО ЗАБИРАЮТ

- 1) кусочки органов
- 2) кровь
- 3) испражнения
- 4) ликвор
- 5) мочу

Правильный ответ 3

83.МЕТОД ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ПРИ ХОЛЕРЕ

- 1) посев на щелочной агар
- 2) РИФ с выделенной культурой
- 3) РИФ с испражнениями больного
- 4) заражение лабораторных животных
- 5) РНГА с сывороткой обследуемого

Правильный ответ 3

84.В ЕВРОПЕ ХОЛЕРА ИЗВЕСТНА

- 1) со времен Древнего Рима
- 2) со средневековья
- 3) с начала XIX века
- 4) с конца XIX века
- 5) с начала XX века

Правильный ответ 3

85.ПЕРВООТКРЫВАТЕЛИ РОЛИ *HELICOBACTER PYLORI* В ПОРАЖЕНИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА

- 1) Р. Кох (1883)
- 2) Л. Пастер (1885)
- 3) супруги Готшлих (1906)
- 4) З.В. Ермольева (1922)
- 5) Б. Маршалл, Дж. Уоррен (1982)

Правильный ответ 5

86. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ *HELICOBACTER PYLORI*

- 1) гастрит
- 2) язвенная болезнь желудка и ДПК
- 3) рак желудка
- 4) MALT-лимфома
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

87. ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ *HELICOBACTER PYLORI*

- 1) строгий аэроб
- 2) строгий анаэроб
- 3) микроаэрофил, капнофил
- 4) нетребователен к питательным средам
- 5) быстрый рост

Правильный ответ 3

88. *HELICOBACTER PYLORI* ПЕРВОНАЧАЛЬНО КОЛОНИЗИРУЕТ

- 1) тело желудка
- 2) дно желудка
- 3) антральный отдел желудка
- 4) ДПК
- 5) тонкий кишечник

Правильный ответ 3

89. ШТАММЫ *HELICOBACTER PYLORI*, ОБЛАДАЮЩИЕ БОЛЕЕ ВЫСОКОЙ КАНЦЕРОГЕННОЙ АКТИВНОСТЬЮ

- 1) CagA(-), Vac(-)
- 2) CagA(+), Vac(+)
- 3) CagA(-), Vac(+)
- 4) все вышеперечисленные

Правильный ответ 2

90. НЕИНВАЗИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) микроскопический
- 2) бактериологический
- 3) уреазный тест
- 4) молекулярно-генетический (ПЦР)
- 5) дыхательный тест

Правильный ответ 5

91. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) соблюдение правил личной гигиены
- 2) здоровый образ жизни
- 3) прием антибиотиков
- 4) вакцинация
- 5) не разработана

Правильный ответ 5

92. *HELICOBACTER PYLORI*

- 1) бактерии S-формы («крылья чайки»)
- 2) спирохеты
- 3) вибрионы
- 4) палочки
- 5) кокки

Правильный ответ 1

93. КОЛОНИЗАЦИЯ СОЖ *HELICOBACTER PYLORI* ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) нейтрализацией кислой среды желудка
- 2) внедрением в слой слизи
- 3) адсорбцией на эпителиоцитах
- 4) все вышеперечисленные

Правильный ответ 4

94. ВЕДУЩИЙ ФАКТОР ВИРУЛЕНТНОСТИ *HELICOBACTER PYLORI*, ИНДУЦИРУЮЩИЙ ДЕСТРУКЦИЮ СОЖ И ОБРАЗОВАНИЕ ЯЗВ

- 1) аммиак
- 2) фосфолипаза
- 3) муциназа
- 4) VacA, CagA-цитотоксины
- 5) цитокины

Правильный ответ 4

95. ИСТОЧНИК ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) контаминированные эндоскопы
- 2) 2.руки эндоскописта
- 3) больной человек
- 4) предметы личной гигиены
- 5) контаминированная вода

Правильный ответ 3

96. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) алиментарный
- 2) контактно-бытовой
- 3) контактный (при эндоскопических обследованиях)
- 4) воздушно-капельный
- 5) воздушно-пылевой

Правильный ответ 2

97. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ ИНВАЗИВНЫХ МЕТОДАХ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА, ВЫЗВАННОЙ *HELICOBACTER PYLORI*

- 1) слюна
- 2) кал

- 3) гастробиоптат
- 4) сыворотка
- 5) кровь

Правильный ответ 3

98. МАРКЕР *HELICOBACTER PYLORI* ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДЫХАТЕЛЬНОГО ТЕСТА

- 1) ДНК
- 2) оксидаза
- 3) уреаза
- 4) фосфолипаза
- 5) CagA, VacA-цитотоксины

Правильный ответ 3

3.5. ЗООНОЗЫ

3.5.1. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ЧУМЫ, ТУЛЯРЕМИИ

1. ЧУМНЫЕ БАКТЕРИИ

- 1) овоидные биполярно окрашивающиеся палочки
- 2) грамположительные палочки
- 3) монотрихи
- 4) образуют споры
- 5) перитрихи

Правильный ответ 1

2. БАКТЕРИИ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ЧУМУ, ОТНОСИТСЯ К РОДУ

- 1) *Escherichia*
- 2) *Shigella*
- 3) *Salmonella*
- 4) *Yersinia*
- 5) *Citrobacter*

Правильный ответ 4

3. БАКТЕРИИ ЧУМЫ

- 1) окрашиваются биполярно
- 2) образую споры
- 3) грамположительны
- 4) монотрихи
- 5) не окрашиваются по Граму

Правильный ответ 1

4. КУЛЬТУРАЛЬНЫЕ СВОЙСТВА ЧУМНЫХ БАКТЕРИЙ

- 1) строгий анаэроб
- 2) растут только в бульоне
- 3) оптимум T +45°C

- 4) колонии напоминают «кружевной платочек»
- 5) требуют значительного защелачивания среды

Правильный ответ 4

5. КОЛОНИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ

- 1) напоминают «цветную капусту»
- 2) прозрачные S-формы
- 3) слизистые, выпуклые
- 4) напоминают «львиную гриву»
- 5) напоминают «кружевной платочек»

Правильный ответ 5

6. ЧУМНЫЕ БАКТЕРИИ РАСТУТ НА МПБ В ВИДЕ

- 1) комочка ваты
- 2) сталактитов
- 3) тонкой, нежной пленки на поверхности
- 4) плотного придонного осадка
- 5) «кружевного платочка»

Правильный ответ 2

7. ИДЕНТИФИКАЦИЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ ПРОВОДЯТ С УЧЕТОМ

- 1) биохимических свойств
- 2) антигенных свойств
- 3) вирулентности для лабораторных животных
- 4) морфо-тинкториальных свойств
- 5) всего вышеперечисленного

Правильный ответ 5

8. НАИБОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЮТ БОЛЬНЫЕ ЧУМОЙ ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМЕ

- 1) бубонной
- 2) легочной
- 3) первично-септической
- 4) вторично-септической
- 5) кишечной

Правильный ответ 2

9. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЧУМЫ

- 1) отказ от внутривенного введения наркотиков
- 2) соблюдение вегетарианской диеты
- 3) вакцинирование живой вакциной EV
- 4) дератизация и дезинсекция в очаге
- 5) ношение противочумного костюма

Правильный ответ 3

10. ДОСТАВЛЯТЬ ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ НА ЧУМУ КАТЕГОРИЧЕСКИ ЗАПРЕЩЕНО

- 1) в стерильной посуде
- 2) в герметичной банке, обернутой марлей, смоченной дез. раствором и помещенной в металлический бикс
- 3) в сопровождении врача или ответственного лица
- 4) в почтовом конверте или бандероли
- 5) с соблюдением режима работы с ООИ

Правильный ответ 4

11.МАРКЕРЫ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКЕ ЧУМЫ

- 1) специфические антитела
- 2) Ig M
- 3) Ig G
- 4) специфические антигены, ДНК
- 5) мышинный токсин

Правильный ответ 4

12.ПАНДЕМИИ ЧУМЫ ОТМЕЧАЛИСЬ В ЕВРОПЕ И АФРИКЕ

- 1) более чем 2 тыс. лет назад
- 2) в XX веке
- 3) только с позднего средневековья
- 4) с середины XIX века
- 5) не регистрировались

Правильный ответ 1

13. ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) вши
- 2) клещи
- 3) клопы
- 4) блохи
- 5) грызуны

Правильный ответ 4

14.ДЛЯ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ЧУМЫ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) РИФ с исследуемым материалом
- 2) кожно-аллергическую пробу
- 3) выделение гемокультуры
- 4) определение специфических антител
- 5) биологическую пробу

Правильный ответ 1

15.СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ЧУМЫ

- 1) антибиотики
- 2) бифидумбактерин
- 3) анатоксин
- 4) противочумный иммуноглобулин
- 5) чумной бактериофаг

Правильный ответ 4

16. УНИКАЛЬНОЕ СВОЙСТВО ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРОТИВОЧУМНОГО КОСТЮМА I ТИПА

- 1) заражение при вдыхании аэрозоли
- 2) проникновение через слизистые оболочки дыхательных путей
- 3) заражение при укусе блох
- 4) заражение при разделке тушек грызунов
- 5) способность проникать через неповрежденную кожу

Правильный ответ 5

17. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ БУБОННОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ

- 1) СМЖ, кровь
- 2) мокрота, кровь
- 3) пунктат бубонов, кровь
- 4) пунктат бубонов, сыворотка
- 5) пунктаты бубонов, селезенки

Правильный ответ 3

18. ОСНОВНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА ЧУМЫ В ЭНДЕМИЧНОМ ОЧАГЕ

- 1) кожная
- 2) первично-легочная
- 3) вторично-легочная
- 4) бубонная
- 5) септическая

Правильный ответ 4

19. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЧУМЫ

- 1) использование репелентов
- 2) дератизация в эндемичных очагах
- 3) вакцинирование живой вакциной EV
- 4) запрет на посещение эндемичных очагов
- 5) ношение противочумного костюма

Правильный ответ 3

20. ВОЗБУДИТЕЛЬ ТУЛЯРЕМИИ ОТНОСИТСЯ К

- 1) вирусам
- 2) прионам
- 3) бактериям
- 4) грибам
- 5) актиномицетам

Правильный ответ 3

21. ОСОБЕННОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУЛЯРЕМИИ

- 1) хорошо растет в обычных питательных средах
- 2) работа с возбудителем проводится в обычных баклабораториях

- 3) требует сложных питательных сред с яичным желтком
- 4) оптимум $T +20-25^{\circ}\text{C}$
- 5) растет чрезвычайно быстро

Правильный ответ 3

22. ТУЛЯРИН – ЭТО

- 1) вакцина
- 2) бактериофаг
- 3) аллерген
- 4) экзотоксин
- 5) адъювант

Правильный ответ 3

23. ВЫДЕЛЕНИЕ КУЛЬТУРЫ ПРИ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ НА ТУЛЯРЕМИЮ В ЛАБОРАТОРИИ ОСОБО ОПАСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ

- 1) заражении мышей
- 2) прямом посеве на специальную среду Мак-Коя
- 3) заражении обезьян
- 4) заражении волонтеров
- 5) заражении культуры клеток ткани

Правильный ответ 1

24. КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ ЭНДЕМИЧЕН ПО

- 1) чуме
- 2) холере
- 3) туляремии
- 4) лихорадке Эбола
- 5) лепре

Правильный ответ 3

25. ВЫБЕРИТЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАРНЫХ СЫВОРОТОК, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ДИАГНОЗ «ТУЛЯРЕМИЯ»

- 1) $1:100 \rightarrow 1:1600$
- 2) $1:100 \rightarrow 1:100$
- 3) $1:200 \rightarrow 1:200$
- 4) $1:200 \rightarrow 1:100$
- 5) $1:50 \rightarrow 1:50$

Правильный ответ 1

26. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ НА ТУЛЯРЕМИЮ В ЛАБОРАТОРИЯХ ЛПУ

- 1) пунктат бубона
- 2) сыворотка крови
- 3) кровь
- 4) мокрота
- 5) отделяемое конъюнктивы

Правильный ответ 2

27. С ВОЗБУДИТЕЛЕМ ТУЛЯРЕМИИ РАБОТАЮТ

- 1) в лабораториях противочумных институтов и станций
- 2) в лабораториях крупных лечебных учреждений
- 3) в лабораториях районных центров Госсанэпиднадзора России
- 4) в лабораториях медицинских ВУЗов
- 5) в лабораториях медицинских училищ

Правильный ответ 1

28. В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ТУЛЯРЕМИЕЙ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) плазмозаменяющим препаратам
- 2) дезинтоксикационным препаратам
- 3) витаминам
- 4) солевым растворам
- 5) антибиотикам

Правильный ответ 5

29. ОСНОВНОЙ СПОСОБ ПРОФИЛАКТИКИ ТУЛЯРЕМИИ В ЭНДЕМИЧНЫХ ОЧАГАХ

- 1) дератизация
- 2) дезинсекция
- 3) вакцинация
- 4) запрет на посещение леса
- 5) приём антибиотиков

Правильный ответ 3

30. С ВОЗБУДИТЕЛЕМ ТУЛЯРЕМИИ РАБОТАЮТ

- 1) в противогазах
- 2) в пижамах
- 3) в противочумных костюмах II типа
- 4) в обычных медицинских халатах
- 5) только в перчатках

Правильный ответ 3

31. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ТУЛЯРЕМИИ

- 1) малонапряженный, непродолжительный
- 2) напряженный, продолжительный
- 3) врождённый
- 4) трансплацентарный
- 5) нестерильный

Правильный ответ 2

32. ОСОБЕННОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУЛЯРЕМИИ

- 1) быстро растет
- 2) не дает роста при прямом посеве материала от больного человека
- 3) культивируется на обычных питательных средах

- 4) оптимум Т +28°С
- 5) микроаэрофил, капнофил

Правильный ответ 2

33. ЧУМА И ТУЛЯРЕМИЯ - ИНФЕКЦИИ

- 1) особо опасные
- 2) природно-очаговые
- 3) зоонозные
- 4) трансмиссивные
- 5) всё выше перечисленное

Правильный ответ 5

34. ВОЗБУДИТЕЛЬ ТУЛЯРЕМИИ ОТНОСИТСЯ К РОДУ

- 1) *Yersinia*
- 2) *Salmonella*
- 3) *Pasteurella*
- 4) *Francisella*
- 5) *Shigella*

Правильный ответ 4

35. ТУЛЯРИН – ЭТО

- 1) адъювант
- 2) протективный антиген
- 3) взвесь убитых микроорганизмов
- 4) ДНК возбудителя туляремии
- 5) моноклональные антитела

Правильный ответ 3

36. УНИКАЛЬНОЕ ОТЛИЧИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ СОСТОИТ В СПОСОБНОСТИ ПРОНИКАТЬ В ОРГАНИЗМ

- 1) с пищей
- 2) через слизистые оболочки
- 3) через неповрежденную кожу
- 4) через конъюнктиву глаза
- 5) при сексуальных поцелуях

Правильный ответ 3

37. ВОЗБУДИТЕЛЬ ТУЛЯРЕМИИ

- 1) монотрих
- 2) коккобактерии
- 3) окрашивается биполярно
- 4) в организме образует споры
- 5) перитрих

Правильный ответ 2

38. ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУЛЯРЕМИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) холодное обогащение

- 2) заражение лабораторных животных
- 3) первичный посев в среду накопления
- 4) первичный посев методом секторных посевов
- 5) заражение культуры клеток ткани

Правильный ответ 2

39. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУЛЯРЕМИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) живой вакциной EV
- 2) убитой вакциной
- 3) живой вакциной СТИ
- 4) соблюдением личной гигиены
- 5) живой вакциной Гайского-Эльберта

Правильный ответ 5

3.5.2. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

40. ВОЗБУДИТЕЛЬ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) *Corynebacterium diphtheriae*
- 2) *Bacillus anthracis*
- 3) *Klebsiella pneumoniae*
- 4) *Bacteroides fragilis*
- 5) *Pseudomonas aeruginosa*

Правильный ответ 2

41. МОРФОЛОГИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) овоидные грамположительные палочки
- 2) мелкие грамотрицательные палочки
- 3) изогнутые грамотрицательные палочки
- 4) крупные с обрубленными концами грамположительные палочки
- 5) грамположительные палочки, имеющие форму веретена

Правильный ответ 4

42. ВОЗБУДИТЕЛЬ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) факультативный анаэроб
- 2) облигатный анаэроб
- 3) капнофил
- 4) микроаэрофил
- 5) облигатный аэроб

Правильный ответ 1

43. ВОЗБУДИТЕЛЬ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) требователен к питательным средам
- 2) не требователен к питательным средам
- 3) активно подвижен
- 4) окрашивается биполярно
- 5) кислотоустойчив

Правильный ответ 2

44. В БУЛЬОНЕ ВОЗБУДИТЕЛЬ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ РАСТЕТ В ВИДЕ

- 1) зернистого осадка
- 2) сталактитов
- 3) комочка ваты
- 4) мути
- 5) нежной серой пленки

Правильный ответ 3

45. НА МПА БАЦИЛЛЫ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ РАСТУТ В ВИДЕ

- 1) шероховатых R-колоний с волокнистой структурой («львиная грива»)
- 2) слизистых колоний в S-форме
- 3) нежных, прозрачных, голубоватых колоний
- 4) черных округлых колоний с металлическим блеском
- 5) вообще не растут

Правильный ответ 1

46. СПОРЫ БАЦИЛЛ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ МОГУТ СОХРАНЯТЬСЯ В ПОЧВЕ

- 1) не более месяца
- 2) не более года
- 3) неопределенно долго
- 4) погибают мгновенно
- 5) в почве не образуются

Правильный ответ 3

47. УСЛОВИЯ ОБРАЗОВАНИЯ СПОР БАЦИЛЛАМИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) +37°, приток O₂, наличие питательных веществ
- 2) +42°, приток O₂, наличие питательных веществ
- 3) +42°, отсутствие O₂, дефицит питательных веществ
- 4) +18 – 30°, приток O₂, наличие питательных веществ
- 5) +18 – 30°, отсутствие O₂, дефицит питательных веществ

Правильный ответ 4

48. ОСНОВНОЙ ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ

- 1) больной человек
- 2) грызуны
- 3) овцы и крупный рогатый скот
- 4) рыбы
- 5) бактерионоситель

Правильный ответ 3

49. ГЛАВНЫЕ ВХОДНЫЕ ВОРОТА ПРИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ

- 1) неповрежденная кожа
- 2) поврежденная кожа
- 3) конъюнктивы глаз
- 4) слизистые оболочки дыхательных путей

5) слизистые оболочки ЖКТ

Правильный ответ 2

50.МЕТОД ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) кожно-аллергическая проба с антраксином
- 2) реакция иммобилизации с диагностической сывороткой
- 3) РИФ с исследуемой выделенной культурой
- 4) РИФ с исследуемым материалом
- 5) биологическая проба

Правильный ответ 4

51.ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ОСНОВНОЙ ФОРМЫ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) кровь
- 2) испражнения
- 3) мокрота
- 4) экссудат карбункула
- 5) сыворотка

Правильный ответ 4

52.ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ПРИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ

- 1) мокрота
- 2) экссудат карбункула
- 3) испражнения
- 4) кровь
- 5) всё вышеперечисленное

Правильный ответ 5

53.МАССОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛЕГОЧНОЙ ФОРМОЙ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ – СВИДЕТЕЛЬСТВО

- 1) массового заболевания животных
- 2) низкого уровня охвата прививками
- 3) завоза из природного очага
- 4) вскрытия скотомогильника
- 5) биотеррористического акта

Правильный ответ 5

54.СИБИРСКАЯ ЯЗВА

- 1) антропонозная инфекция
- 2) зоонозная инфекция
- 3) воздушно-капельная инфекция
- 4) «болезнь грязных рук»
- 5) природно-очаговая инфекция

Правильный ответ 2

55.ОСНОВНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) бубонная
- 2) кожная
- 3) легочная
- 4) кишечная
- 5) септическая

Правильный ответ 2

56. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) живую вакцину EV
- 2) антраксин
- 3) живую вакцину СТИ
- 4) эритроцитарный сибиреязвенный диагностикум
- 5) антибиотики

Правильный ответ 3

57. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антибиотики
- 2) сибиреязвенный бактериофаг
- 3) сибиреязвенную вакцину «СТИ»
- 4) противосибиреязвенный иммуноглобулин
- 5) антраксин

Правильный ответ 4

58. АНТРАКСИН

- 1) токсин
- 2) вакцина
- 3) аллерген
- 4) фактор патогенности
- 5) бактериофаг

Правильный ответ 3

59. ПЕРВЫЙ СОЗДАТЕЛЬ ЖИВОЙ ВАКЦИНЫ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) Н.Н. Гинсбург, А.Л. Тамарин
- 2) С.С. Андреевский
- 3) Л.С. Ценковский
- 4) И.Н. Ланге
- 5) Л. Пастер

Правильный ответ 5

60. ВОЗБУДИТЕЛЬ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) крупные палочки
- 2) не образуют капсулу
- 3) не образуют споры
- 4) самые мелкие из всех микроорганизмов
- 5) не окрашиваются анилиновыми красителями

Правильный ответ 1

61. ВЕГЕТАТИВНЫЕ ФОРМЫ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) устойчивы к высоким температурам
- 2) устойчивы к обычным дезинфектантам
- 3) быстро гибнут при воздействии дезинфектантов и высоких температур
- 4) устойчивы к УФ-излучению
- 5) хорошо переносят высушивание

Правильный ответ 3

62. СПОРЫ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) устойчивы к антибиотикам
- 2) устойчивы к дезинфектантам
- 3) устойчивы к высоким температурам
- 4) хорошо переносят высушивание
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

63. СПОРЫ БАЦИЛЛ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ НЕ ОБРАЗУЮТСЯ

- 1) при 18-30°C
- 2) при притоке кислорода
- 3) в организме больного
- 4) на питательных средах
- 5) в почве

Правильный ответ 3

64. БАЦИЛЛЫ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ В ОРГАНИЗМЕ

- 1) образуют только капсулу
- 2) образуют только споры
- 3) образуют и капсулу, и споры
- 4) подвижны
- 5) образуют L-формы

Правильный ответ 1

65. МЕТОДЫ ОКРАШИВАНИЯ СПОР БАЦИЛЛ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) по Граму
- 2) метиленовой синькой
- 3) специальные методы (Ожешко, Тружильё и др.)
- 4) водным фуксином
- 5) окрасить невозможно

Правильный ответ 3

66. НА МПА КОЛОНИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ РАСТУТ В ВИДЕ

- 1) «битого стекла»
- 2) «ромашки»
- 3) «кружевных платочков»

4) «львиной гривы»

5) слизистой массы

Правильный ответ 4

67. НА МПБ БАЦИЛЛЫ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ РАСТУТ В ВИДЕ

1) сталактитов

2) комочка ваты

3) опрокинутой ёлочки

4) головы медузы

5) жемчужного ожерелья

Правильный ответ 2

68. «ЖЕМЧУЖНОЕ ОЖЕРЕЛЬЕ» БАЦИЛЛ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ – ЭТО

1) бесспорная форма

2) бескапсульная форма

3) протопласт

4) некультивируемая форма

5) спорная форма

Правильный ответ 3

69. ФАКТОР ПАТОГЕННОСТИ БАЦИЛЛ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

1) плазмокоагулаза

2) ДНК-аза

3) токсин

4) спора

5) нуклеоид

Правильный ответ 3

70. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ

1) алиментарный

2) контактный

3) воздушно-пылевой

4) трансплацентарный

5) трансмиссивный

Правильный ответ 2

71. ПРИ ПРОНИКНОВЕНИИ ЧЕРЕЗ КОЖУ НА МЕСТЕ ВНЕДРЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ В ИТОГЕ ОБРАЗУЕТСЯ

1) бубон

2) карбункул

3) небольшое покраснение

4) пузырек с серозной жидкостью

5) рубец

Правильный ответ 2

72. РАБОТА С МАТЕРИАЛОМ, ПОДОЗРИТЕЛЬНЫМ НА ЗАРАЖЕНИЕ БАЦИЛЛАМИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ, ПРОВОДИТСЯ

- 1) в обычных лабораториях
- 2) в бак. лабораториях медицинских вузов
- 3) в специализированных лабораториях, имеющих специальное разрешение
- 4) только в полевых условиях
- 5) только в г. Москве

Правильный ответ 3

73.МЕТОД ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) микроскопический
- 2) бактериологический
- 3) биологический
- 4) иммунофлюоресцентный
- 5) серологический

Правильный ответ 4

74.ЦЕЛЬ ПОСТАНОВКИ РЕАКЦИИ ТЕРМОПРЕЦИПИТАЦИИ АСКОЛИ ПРИ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) изучение биохимической активности микроорганизмов
- 2) обнаружение сибиреязвенного антигена в исследуемом материале
- 3) обнаружение антител в сыворотке обследуемого
- 4) изучение антигенной структуры возбудителя
- 5) обнаружение токсина в сыворотке обследуемого

Правильный ответ 2

75.МАРКЕР ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ПРИ ПОСТАНОВКЕ РЕАКЦИИ ТЕРМОПРЕЦИПИТАЦИИ АСКОЛИ

- 1) протективный антиген
- 2) белковый капсульный антиген
- 3) полисахаридный соматический антиген
- 4) отёчный фактор
- 5) летальный фактор

Правильный ответ 3

76.МЕТОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) бактериоскопический
- 2) бактериологический
- 3) биологический
- 4) аллергический
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

77.СПОРЫ БАЦИЛЛ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ В БОЛЬШИХ КОЛИЧЕСТВАХ МОЖНО ВЫЯВИТЬ В

- 1) почве
- 2) воде
- 3) воздухе

4) скотомогильниках

5) овощехранилищах

Правильный ответ 4

78.ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ХАРАКТЕРНО

1) прорастание спор в вегетативные клетки

2) гематогенное и/или лимфогенное распространение в организме

3) местный некроз и отек тканей

4) интоксикация

5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

79.ОСНОВНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ В СЛУЧАЕ ПРИМЕНЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ, КАК СРЕДСТВА БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ

1) кожная

2) легочная

3) кишечная

4) септическая

5) бубонная

Правильный ответ 2

3.5.3. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА БРУЦЕЛЛЕЗА

80.НАИБОЛЕЕ ВИРУЛЕНТНА ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА

1) *Brucella canis*

2) *B. suis*

3) *B. melitensis*

4) *B. neotomae*

5) *B. abortus*

Правильный ответ 3

81.БРУЦЕЛЛЫ

1) подвижны

2) образуют споры

3) образуют цисты

4) грамотрицательны

5) образуют псевдоподии

Правильный ответ 4

82.ДЛЯ БРУЦЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНО

1) эпидидимиты и орхиты

2) самопроизвольные аборты

3) артриты

4) полиневриты

5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

83.ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ДЛЯ ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА

- 1) выделения больных людей
- 2) сгущенное молоко
- 3) выделения больных животных
- 4) брынза, масло
- 5) кипяченое молоко

Правильный ответ 4

84.БРУЦЕЛЛЫ

- 1) строгие аэробы
- 2) строгие анаэробы
- 3) психрофилы
- 4) нетребовательны к питательным средам
- 5) время генерации 15-20 мин.

Правильный ответ 1

85.ОСОБЕННОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЯ БРУЦЕЛЛЕЗА

- 1) отсутствие роста при первичном посеве
- 2) рост на обычных средах
- 3) особо медленный рост в первых генерациях
- 4) не вирулентны для животных
- 5) психрофилы

Правильный ответ 3

86.ДЛЯ СЕРОДИАГНОСТИКИ БРУЦЕЛЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) РИФн
- 2) РА Райта
- 3) РА Хеддлсона
- 4) РПГА
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

87.ВЫСОКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ РА ХЕДДЛСОНА ОБУСЛОВЛЕНА ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) малых объемов диагностикума и разных объемов сывороток
- 2) больших объемов ингредиентов
- 3) живых культур возбудителя
- 4) проведением реакции при повышенной температуре
- 5) неразведенной сыворотки и концентрированного диагностикума

Правильный ответ 5

88.ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ

- 1) бактерионосители
- 2) сыры, брынза
- 3) больные животные

4) больные люди

5) сырое молоко

Правильный ответ 3

89.С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ БЮРНЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ

1) аллергическую перестройку организма

2) видовую принадлежность бруцелл

3) напряженность гуморального иммунитета

4) антигенную структуру бруцелл

5) неполные антитела

Правильный ответ 1

90.СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ

1) живой вакциной EV

2) живой вакциной СТИ

3) живой вакциной Гайского-Эльберта

4) живой вакциной Вершиловой

5) иммуноглобулином

Правильный ответ 4

91.СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ХЕДДЛСОНА И РАЙТА РАЗРЕШАЕТСЯ СТАВИТЬ В

1) лабораториях ООИ Госсанэпиднадзора России

2) серологических лабораториях ЛПУ

3) лабораториях службы переливания крови

4) сельских фельдшерско-акушерских пунктах (ФАП)

5) вышеперечисленном

Правильный ответ 5

92.ОСНОВНОЙ ФАКТОР ПАТОГЕННОСТИ БРУЦЕЛЛ

1) анатоксин

2) тейхоевая кислота

3) эндотоксин

4) пили

5) сидерофоры

Правильный ответ 3

93.ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ БРУЦЕЛЛЫ

1) относительно высоко устойчивы

2) неустойчивы

3) чрезвычайно устойчивы

4) устойчивость различна по видам

5) не встречаются

Правильный ответ 1

94.БРУЦЕЛЛЫ ИМЕЮТ

- 1) общий родоспецифический антиген
- 2) А-антиген
- 3) М-антиген
- 4) антигены, общие с антигенами возбудителей холеры, туляремии, иерсиниоза О9
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

95.ПРИ МАССОВОМ ОБСЛЕДОВАНИИ НА БРУЦЕЛЛЁЗ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) РА Райта
- 2) РА Хеддлсона
- 3) ИФА
- 4) реакцию Кумбса
- 5) РПГА

Правильный ответ 2

96.ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕПОЛНЫХ АНТИТЕЛ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕАКЦИЮ

- 1) Райта
- 2) Хеддлсона
- 3) РИФн
- 4) Кумбса
- 5) РПГА

Правильный ответ 4

97.В ПЕРВЫЕ ДНИ БОЛЕЗНИ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) мочу
- 2) испражнения
- 3) костный мозг
- 4) молоко
- 5) кровь

Правильный ответ 5

98.БИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БРУЦЕЛЛЕЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) при работе с контаминированным материалом
- 2) для экспресс-диагностики
- 3) с конца первого месяца заболевания
- 4) в инкубационный период
- 5) только при исследовании трупного материала

Правильный ответ 1

99.ДЛЯ БРУЦЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) высокая смертность
- 2) пандемичность
- 3) высокая инвалидизация

- 4) отсутствие разработанных схем лечения
- 5) молниеносное развитие заболевания

Правильный ответ 3

100. ВОЗБУДИТЕЛИ БРУЦЕЛЛЕЗА

- 1) *Brucella melitensis*
- 2) *B. abortus*
- 3) *B. suis*
- 4) *B. ovis*
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

101. ТИПИЧНАЯ МОРФОЛОГИЯ БРУЦЕЛЛ

- 1) палочки
- 2) овоиды
- 3) коккобактерии
- 4) кокки
- 5) вибрионы

Правильный ответ 3

102. ЗАРАЖЕНИЕ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ НЕ ВОЗМОЖНО ОТ

- 1) северных оленей
- 2) больных людей
- 3) свиней
- 4) крупного рогатого скота
- 5) овец, коз

Правильный ответ 2

103. ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ БРУЦЕЛЛ НЕОБХОДИМО

- 1) повышенное содержание CO₂ (для отдельных видов)
- 2) специальная среда
- 3) длительное инкубирование
- 4) печеночный бульон
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

104. В ЭПИДЕМИОЛОГИИ БРУЦЕЛЛЕЗА ЧЕЛОВЕК

- 1) резервуар возбудителя
- 2) источник инфекции
- 3) фактор изменчивости возбудителя
- 4) фактор селекции более вирулентных вариантов возбудителя
- 5) биологический тупик

Правильный ответ 5

105. ПУТИ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ

- 1) алиментарный, контактный
- 2) половой, алиментарный

- 3) воздушно-капельный, контактный
- 4) трансплацентарный, половой
- 5) трансмиссивный, алиментарный

Правильный ответ 1

106. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА БРУЦЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) захват микробных клеток макрофагами
- 2) лимфогенное и гематогенное распространение
- 3) аллергическая перестройка организма
- 4) хронизация процесса
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

107. ДЛЯ ПРОБЫ БЮРНЕ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БРУЦЕЛЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) люминесцентную сыворотку
- 2) бруцеллин
- 3) агглютинирующую сыворотку
- 4) иммуноглобулин
- 5) бруцеллезный диагностикум

Правильный ответ 2

108. ВЫДЕЛЕНИЕ ГЕМОКУЛЬТУРЫ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО

- 1) в конце инкубационного периода
- 2) при лечении антибиотиками
- 3) в период реконвалесценции
- 4) при обострении заболевания
- 5) в период хронизации

Правильный ответ 4

109. БРУЦЕЛЛЕЗНАЯ ЛЕЧЕБНАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ

- 1) взвесь живых бруцелл
- 2) специфический белок бруцелл
- 3) взвесь убитых бруцелл
- 4) антитела к антигенам бруцелл
- 5) эндотоксин бруцелл

Правильный ответ 3

110. ОСОБЕННОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЯ БРУЦЕЛЛЕЗА

- 1) отсутствие роста при первичном посеве
- 2) особо медленный рост в первых генерациях
- 3) быстрый рост
- 4) рост на обычных средах
- 5) не культивируется in vitro

Правильный ответ 2

111. ВИДЫ БРУЦЕЛЛ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ ПО

- 1) потребности в CO₂
- 2) образованию сероводорода
- 3) агглютинации с монорецепторными сыворотками
- 4) росту на средах с красителями
- 5) всему вышеперечисленному

Правильный ответ 5

112. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ

- 1) стерильный
- 2) пожизненный
- 3) врожденный
- 4) клеточный
- 5) гуморально-клеточный

Правильный ответ 5

113. В ОБЫЧНЫХ ЛАБОРАТОРИЯХ ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ БРУЦЕЛЛЕЗА

- 1) бактериологический
- 2) биологический
- 3) серо-аллергический
- 4) микроскопический
- 5) молекулярно-генетический

Правильный ответ 3

114. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) несколько часов
- 2) несколько дней
- 3) до одной недели
- 4) до нескольких месяцев
- 5) свыше одного года

Правильный ответ 4

115. В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ СЕРЬЕЗНУЮ ОПАСНОСТЬ БРУЦЕЛЛЕЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- 1) только на севере
- 2) только на юге
- 3) в центральных районах
- 4) в местах концентрации крупного рогатого скота
- 5) опасности не представляет

Правильный ответ 4

116. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БРУЦЕЛЛЕЗА ВОЗМОЖНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) анатоксина
- 2) бактериофага
- 3) антибиотиков
- 4) живой вакцины Вершиловой

5) убитой вакцины

Правильный ответ 5

117. ОСНОВНАЯ МЕРА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ БРУЦЕЛЛЕЗОМ

- 1) всеобщая вакцинация людей
- 2) выведение генетически устойчивых животных
- 3) санэпиднадзор за молокозаводами, мясокомбинатами и в животноводстве
- 4) пастеризация продуктов
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 3

118. БРУЦЕЛЛЕЗ ОТНОСИТСЯ К ОСОБО ОПАСНЫМ ИНФЕКЦИЯМ В СИЛУ

- 1) высокой контагиозности
- 2) повсеместного распространения
- 3) способности передаваться от человека к человеку
- 4) сложности микробиологической диагностики
- 5) невозможности лечения

Правильный ответ 1

119. НЕДОСТАТОК ЛЕЧЕБНОЙ БРУЦЕЛЛЕЗНОЙ ВАКЦИНЫ

- 1) высокая стоимость
- 2) необходимость многократного применения
- 3) высокая аллергизация организма
- 4) отсутствие производства в России
- 5) ограничения по возрасту

Правильный ответ 3

3.6. ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

3.6.1. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ДИФТЕРИИ

1. КОРИНЕБАКТЕРИИ ДИФТЕРИИ

- 1) овоидные палочки
- 2) вибрионы
- 3) бациллы
- 4) спирохеты
- 5) булабовидные палочки

Правильный ответ 5

2. КОРИНЕБАКТЕРИИ ДИФТЕРИИ КУЛЬТИВИРУЮТ НА

- 1) щелочном агаре
- 2) сывороточном агаре
- 3) желточно-солевом агаре (ЖСА)
- 4) обычном питательном агаре
- 5) тиогликолевой среде

Правильный ответ 2

3. ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ПОСЕВА МАТЕРИАЛА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) кровяной агар
- 2) сывороточный агар
- 3) кровяно-теллуриновый агар (КТА)
- 4) среду с цистином
- 5) среду с мочевиной

Правильный ответ 3

4. ВОЗБУДИТЕЛИ ДИФТЕРИИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ДИФТЕРОИДОВ ОБРАЗУЮТ

- 1) анатоксин
- 2) споры
- 3) капсулу
- 4) эндотоксин
- 5) экзотоксин

Правильный ответ 5

5. БИОВАРЫ *GRAVIS* И *MITIS* КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ОТЛИЧАЮТСЯ ПО

- 1) вирулентности
- 2) биохимическим свойствам
- 3) чувствительности к анти毒素у
- 4) устойчивости во внешней среде
- 5) морфологии и окраске по Граму

Правильный ответ 2

6. ОСНОВНОЙ ФАКТОР ВИРУЛЕНТНОСТИ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ

- 1) токсин Шика
- 2) цистиназа
- 3) фимбрии
- 4) экзотоксин
- 5) нейраминидаза

Правильный ответ 4

7. ТОКСИГЕННОСТЬ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) цистиназой
- 2) умеренным бактериофагом
- 3) антигенной структурой
- 4) антитоксическим иммунитетом
- 5) факторами внешней среды

Правильный ответ 2

8. ТОКСИН ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ

- 1) блокирует фактор элонгации-2
- 2) подавляет синтез нуклеиновых кислот

- 3) нарушает синтез пептидогликана
- 4) индуцирует образование пориновых каналов
- 5) поражает моторные нейроны

Правильный ответ 1

9. ПРИ ДИФТЕРИИ ТИП ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОДНОСЛОЙНОГО ЦИЛИНДРИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ

- 1) фибринозное
- 2) крупозное
- 3) грануломатозное
- 4) аллергическое
- 5) не развивается

Правильный ответ 2

10. ТОКСИН ШИКА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТОКСИЧЕСКОГО ИММУНИТЕТА ПРИ ДИФТЕРИИ

- 1) эндотоксин
- 2) экзотоксин
- 3) анатоксин
- 4) аллерген
- 5) вакцина

Правильный ответ 2

11. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ДИФТЕРИИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ РОТОГЛОТКИ ХАРАКТЕРНО

- 1) фибринозное воспаление
- 2) флегмонозное воспаление
- 3) крупозное воспаление
- 4) бактериемия
- 5) абсцедирование

Правильный ответ 1

12. ДИФТЕРИЯ – ИНФЕКЦИЯ

- 1) эндогенная
- 2) эндемичная
- 3) токсинемическая
- 4) госпитальная
- 5) медленная

Правильный ответ 3

13. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА ЭПИДЕМИИ ДИФТЕРИИ В РФ В 1994 Г.

- 1) низкий социально-экономический уровень жизни населения
- 2) миграция населения
- 3) рост лекарственной устойчивости возбудителя
- 4) отсутствие эффективных антибиотиков
- 5) низкий уровень охвата прививками

Правильный ответ 5

14.ДИФТЕРИЙНЫЙ ТОКСИН

- 1) гистотоксин
- 2) нейротоксин
- 3) энтеротоксин
- 4) эндотоксин
- 5) лейкоцидин

Правильный ответ 1

15.МЕТОД, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ДИФТЕРИИ

- 1) микроскопический (по требованию врача)
- 2) биологический
- 3) бактериологический
- 4) серологический
- 5) аллергологический

Правильный ответ 3

16.ТАКТИКА ЗАБОРА МАТЕРИАЛА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ДИФТЕРИЮ

- 1) одним тампоном из зева и носа
- 2) на фоне лечения антибиотиками
- 3) отдельно двумя сухими ватными тампонами из зева и носа
- 4) отдельно двумя влажными ватными тампонами из зева и носа
- 5) после лёгкого завтрака

Правильный ответ 3

17.О ПОДТВЕРЖДЕНИИ ДИФТЕРИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ВЫДЕЛЕНИЕ

- 1) *C. ulcerans* tox(-)
- 2) *C. xerosis* 10⁸ КОЕ/мл
- 3) *C. diphtheriae* v. *gravis* tox(-) 10⁶ КОЕ/мл
- 4) *C. pseudodiphtheriticum*
- 5) *C. diphtheriae* v. *mitis* tox (+)

Правильный ответ 5

18.ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ В СОСТАВ ВАКЦИНЫ ВХОДИТ

- 1) инактивированная культура
- 2) антитоксины
- 3) экзотоксин
- 4) анатоксин
- 5) эндотоксин

Правильный ответ 4

19.АНТИТОКСИЧЕСКАЯ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНАЯ СЫВОРОТКА

- 1) содержит анатоксин
- 2) гомологичная
- 3) вводится дробно по методу А. М. Безредко

- 4) активность измеряется в объёмных единицах
- 5) может быть заменена антибиотиками

Правильный ответ 3

20.ЗДОРОВОЕ БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВО ТОКСИГЕННЫХ ШТАММОВ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) уровнем антимикробного иммунитета
- 2) уровнем антитоксического иммунитета
- 3) врожденной невосприимчивостью
- 4) наличием нормальной микрофлоры
- 5) биоваром возбудителя

Правильный ответ 2

21.ОХВАТ ПРИВИВКАМИ ЛИЦ, ПОДЛЕЖАЩИХ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, ДЛЯ СОЗДАНИЯ НАПРЯЖЕННОГО КОЛЛЕКТИВНОГО ИММУНИТЕТА ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 50%
- 2) 70%
- 3) 80%
- 4) 95%
- 5) 100%

Правильный ответ 4

22.ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ДИФТЕРИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) антибиотики
- 2) антитоксическую сыворотку
- 3) токсин Шика
- 4) анатоксин
- 5) антимикробную сыворотку

Правильный ответ 2

23.ПРИ НАЛИЧИИ В ИССЛЕДУЕМОМ МАТЕРИАЛЕ ТОКСИГЕННЫХ ШТАММОВ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ОТВЕТ МОЖЕТ БЫТЬ ПОЛУЧЕН ЧЕРЕЗ

- 1) 6-12 ч
- 2) 12-24 ч
- 3) 24-48 ч
- 4) 48-72 ч
- 5) 7 дней

Правильный ответ 4

24.ПРОБА НА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ПРИ ВВЕДЕНИИ АНТИТОКСИЧЕСКОЙ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ СЫВОРОТКИ ПО МЕТОДУ А.М. БЕЗРЕДКО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) накожно
- 2) внутрикожно
- 3) подкожно

4) внутримышечно

5) внутривенно

Правильный ответ 2

25. ЗАЩИТНЫЙ ТИТР АНТИТЕЛ В РНГА ПРИ ОЦЕНКЕ АНТИТОКСИЧЕСКОГО ИММУНИТЕТА ПРИ ДИФТЕРИИ

1) 1:10

2) 1:20

3) 1:40

4) 1:80

5) 1:160

Правильный ответ 2

26. КЛАССИФИКАЦИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ

1) *Corynebacterium pseudodiphtheriticum*

2) *C. diphtheriae*

3) *C. xerosis*

4) *C. minutissimum*

5) *C. pseudotuberculosis*

Правильный ответ 2

27. КОРИНЕБАКТЕРИИ ДИФТЕРИИ

1) грамотрицательные

2) образуют споры

3) подвижные

4) имеют дифференцированное ядро

5) палочки, расположенные под углом друг к другу

Правильный ответ 5

28. КОРИНЕБАКТЕРИИ ДИФТЕРИИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ДИФТЕРОИДОВ

1) ферментируют глюкозу

2) расщепляют цистин

3) восстанавливают теллурид калия

4) ферментируют сахарозу

5) продуцируют уреазу

Правильный ответ 2

29. КОРИНЕБАКТЕРИИ ДИФТЕРИИ

1) устойчивы к дезинфицирующим веществам

2) устойчивы к высоким температурам

3) длительно сохраняются в высохшей пленке

4) не устойчивы во внешней среде

5) природноустойчивы к пенициллину

Правильный ответ 3

30. БИОВАРЫ *MITIS* И *GRAVIS* КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ОТЛИЧАЮТСЯ ПО

- 1) морфологии и окраске по Граму
- 2) биохимическим свойствам
- 3) антигенным свойствам
- 4) тяжести вызываемых заболеваний
- 5) токсигенности

Правильный ответ 2

31.ОСНОВНОЙ ФАКТОР ВИРУЛЕНТНОСТИ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ

- 1) эндотоксин
- 2) капсула
- 3) анатоксин
- 4) экзотоксин
- 5) гиалуронидаза

Правильный ответ 4

32.ТОКСИН ОБРАЗУЮТ КОРИНЕБАКТЕРИИ ДИФТЕРИИ

- 1) только *v. gravis*
- 2) только *v. mitis*
- 3) имеющие *tox*-ген
- 4) содержащие вирулентный бактериофаг
- 5) только в организме больного

Правильный ответ 3

33.МЕХАНИЗМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ТОКСИНА ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ

- 1) активация аденилатциклазы энтероцитов
- 2) блокирование фактора элонгации-2
- 3) подавление фагоцитоза
- 4) блокирование передачи нервных импульсов
- 5) лизис эритроцитов

Правильный ответ 2

34.ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИФТЕРИИ

- 1) предметы обихода больного
- 2) пищевые продукты
- 3) больные, бактерионосители токсигенных штаммов
- 4) больные, бактерионосители нетоксигенных штаммов
- 5) медицинское оборудование

Правильный ответ 3

35.ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ДИФТЕРИИ:

- 1) трансмиссивный, орально-оральный
- 2) трансплацентарный, половой
- 3) воздушно-капельный, контактный
- 4) контактный, алиментарный
- 5) воздушно-пылевой, воздушно-капельный

Правильный ответ 3

36.ВХОДНЫЕ ВОРОТА ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИФТЕРИИ

- 1) неповрежденная кожа
- 2) хрусталик глаза
- 3) слизистая желудка
- 4) слизистая уретры
- 5) слизистая ротоглотки

Правильный ответ 5

37.В ПАТОГЕНЕЗЕ ДИФТЕРИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) бактериемия
- 2) поражение миокарда
- 3) токсинемия
- 4) фибринозное воспаление
- 5) поражение нервной системы

Правильный ответ 1

38.ОСНОВНАЯ МИШЕНЬ ДИФТЕРИЙНОГО ЭКЗОТОКСИНА

- 1) печень
- 2) надпочечники
- 3) сердечно-сосудистая система
- 4) нервная система
- 5) яичники

Правильный ответ 3

39.ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ДИФТЕРИИ

- 1) врожденный
- 2) трансплацентарный
- 3) только антимикробный
- 4) только антитоксический
- 5) антимикробный, антитоксический

Правильный ответ 5

40.ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ДИФТЕРИИ

- 1) врожденный
- 2) трансплацентарный
- 3) только антимикробный
- 4) только антитоксический
- 5) антимикробный, антитоксический

Правильный ответ 4

41.ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТОКСИЧЕСКОГО ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОГО ИММУНИТЕТА *IN VITRO* ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) РП в геле с исследуемой культурой
- 2) РА с сывороткой обследуемого
- 3) РА с диагностическими противодифтерийными сыворотками
- 4) пробу Шика

5) РНГА с сывороткой исследуемого

Правильный ответ 5

42.ОСНОВНОЙ МЕТОД МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ДИФТЕРИИ

- 1) биологический
- 2) аллергологический
- 3) бактериологический
- 4) микроскопический (по требованию врача).
- 5) серологический

Правильный ответ 3

43.МАТЕРИАЛ, ЗАБИРАЕМЫЙ ПРИ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ

- 1) отделяемое зева и носа
- 2) отделяемое зева
- 3) мокрота
- 4) кровь
- 5) сыворотка

Правильный ответ 1

44.ОСНОВНОЕ СВОЙСТВО ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ВЫДЕЛЕНИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ

- 1) морфология колоний
- 2) морфология клеток
- 3) ферментативная активность
- 4) токсигенность культуры
- 5) цистиная активность

Правильный ответ 4

45.ДЕТИ, НЕ ИМЕЮЩИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, ПОДЛЕЖАТ ИММУНИЗАЦИИ АКДС

- 1) в роддоме
- 2) в 3 месяца
- 3) перед школой
- 4) при росте заболеваемости
- 5) при поступлении в организованные коллективы

Правильный ответ 2

46.РЕВАКЦИНАЦИЯ ВЗРОСЛЫХ ПРИ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ С ИНТЕРВАЛОМ

- 1) 1 год
- 2) 3 года
- 3) 5 лет
- 4) 7 лет
- 5) 10 лет

Правильный ответ 5

47. НАДЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ДИФТЕРИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) вакцинация
- 2) приём антибиотиков
- 3) соблюдение правил личной гигиены
- 4) ношение маски
- 5) занятие спортом

Правильный ответ 1

48. ЛИЦА С ВЫСОКИМ РИСКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ДИФТЕРИЕЙ

- 1) стоматологи
- 2) патологоанатомы
- 3) терапевты
- 4) персонал учебных заведений
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

49. РЕЗУЛЬТАТ РНГА, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЙ О НАЛИЧИИ У ОБСЛЕДУЕМОГО АНТИТОКСИЧЕСКОГО ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОГО ИММУНИТЕТА, СООТВЕТСТВУЮЩИЙ ЗАЩИТНОМУ

- 1) 1:10
- 2) 1:20
- 3) 1:640
- 4) 1:5

Правильный ответ 3

50. СТУДЕНТАМ С ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ РНГА, ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ АНТИТОКСИЧЕСКОГО ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОГО ИММУНИТЕТА, НЕОБХОДИМО

- 1) ввести антитоксическую противодифтерийную сыворотку
- 2) санировать ротоглотку антибиотиками
- 3) взять мазки из зева и носа
- 4) ввести АКДС
- 5) ввести АДС-М

Правильный ответ 5

3.6.2. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

51. ОСНОВНОЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ТУБЕРКУЛЕЗА ЧЕЛОВЕКА

- 1) *Mycobacterium avium*
- 2) *M. tuberculosis*
- 3) *M. intracellulare*
- 4) *M. bovis*
- 5) *M. leprae*

Правильный ответ 2

52.МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) булавовидные палочки
- 2) образуют споры
- 3) образуют зерна волютина
- 4) кислотоустойчивы
- 5) подвижны

Правильный ответ 4

53.ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) высокое содержание липидов в клеточной стенке
- 2) высокое содержание нуклеопротеидов
- 3) наличие ядра
- 4) образование экзо- и эндотоксинов
- 5) проникают через неповрежденную кожу

Правильный ответ 1

54.РЕЖИМ ИНКУБАЦИИ ПЕРВИЧНЫХ ПОСЕВОВ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) 37°C 24-48 часов
- 2) 37°C до 7 дней
- 3) 37°C до 30 дней
- 4) 37°C до 90 дней
- 5) 37°C до 180 дней

Правильный ответ 4

55.МЕТОД ОКРАСКИ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) Грама
- 2) Циля-Нильсена
- 3) Романовского-Гимза
- 4) Нейссера
- 5) фуксином

Правильный ответ 2

56.*M. TUBERCULOSIS*

- 1) строгие анаэробы
- 2) строгие аэробы
- 3) факультативные анаэробы
- 4) микроаэрофилы
- 5) капнофилы

Правильный ответ 2

57.ПЕРВИЧНОЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) аллергической перестройкой организма
- 2) образованием специфических гранул
- 3) размножением возбудителя

- 4) в 90-95% бессимптомной персистенцией
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

58. ВТОРИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) внутриутробном инфицировании
- 2) первичном инфицировании микобактериями туберкулеза
- 3) массивном заражении сапрофитными микобактериями
- 4) реинфицировании микобактериями туберкулеза или реактивации эндогенного очага
- 5) переливании крови туберкулезного больного

Правильный ответ 4

59. ДИАСКИНТЕСТ СОДЕРЖИТ

- 1) белковую фракцию *M. tuberculosis*, *M. bovis*
- 2) белковую фракцию *M. tuberculosis*
- 3) рекомбинантные белки *M. tuberculosis*
- 4) *M. tuberculosis*
- 5) *M. bovis*

Правильный ответ 3

60. КОЖНО-АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ ПРОБА С ДИАСКИНТЕСТОМ ПОЛОЖИТЕЛЬНА У

- 1) только у больных туберкулезом
- 2) вакцинированных и больных туберкулезом
- 3) только у вакцинированных
- 4) контактных, вакцинированных
- 5) новорожденных

Правильный ответ 1

61. ОСНОВНОЙ ЭФФЕКТОР ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ИММУНИТЕТА

- 1) В-лимфоциты
- 2) Т-лимфоциты
- 3) антитела
- 4) сегменто-ядерные лейкоциты
- 5) циркулирующие иммунные комплексы (ЦИК)

Правильный ответ 2

62. ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ СОХРАНЯЕТСЯ

- 1) до 1 года
- 2) 5-7 лет
- 3) 10-15 лет
- 4) до 33 лет
- 5) пожизненно

Правильный ответ 3

63. МЕТОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) бактериоскопический
- 2) бактериологический
- 3) аллергологический
- 4) молекулярно-генетический (биочипирование)
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

64. ДОСТОИНСТВО БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) возможность выявления L-форм возбудителя
- 2) определение первичной лекарственной устойчивости возбудителя
- 3) определение множественной лекарственной устойчивости возбудителя (МЛУ)
- 4) определение широкой лекарственной устойчивости возбудителя (ШЛУ)
- 5) эпидемиологическая значимость (положительный результат свидетельствует о массивном выделении и опасности больного для окружающих)

Правильный ответ 5

65. ТБ-БИОЧИПЫ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) противотуберкулезные препараты нового поколения
- 2) используется для дифференциации вакцинальных и инфекционных аллергических реакций
- 3) одновременное определение возбудителя туберкулеза и его чувствительности к рифампицину и изониазиду
- 4) определение чувствительности к противотуберкулезным препаратам 1-го ряда
- 5) определение чувствительности к противотуберкулезным препаратам 2-го ряда

Правильный ответ 3

66. ПРОБУ МАНТУ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) определения эффективности проводимой терапии
- 2) определения ГЧНТ
- 3) определения необходимости ревакцинации
- 4) идентификации микобактерий
- 5) определения специфических антител

Правильный ответ 3

67. ТУБЕРКУЛИН

- 1) белковая фракция *M. tuberculosis*
- 2) белковая фракция *M. bovis*
- 3) белковая фракция *M. tuberculosis*, *M. bovis*
- 4) липидная фракция *M. tuberculosis*, *M. bovis*
- 5) рекомбинантные белки *M. tuberculosis*

Правильный ответ 3

68.ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРОБА МАНТУ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ

- 1) о необходимости госпитализации
- 2) об инфицированности организма
- 3) о необходимости ревакцинации
- 4) об отсутствии иммунитета
- 5) о врожденном иммунитете

Правильный ответ 2

69.ВАКЦИНА БЦЖ СОДЕРЖИТ

- 1) убитую культуру *M. tuberculosis*
- 2) убитую культуру *M. bovis*
- 3) протеиновую фракцию *M. tuberculosis*
- 4) аттенуированный штамм *M. bovis*
- 5) аттенуированный штамм *M. tuberculosis*

Правильный ответ 4

70.ОСОБЕННОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА, ВЛИЯЮЩАЯ НА РОСТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

- 1) миграция населения
- 2) ухудшение социально-экономических условий
- 3) лекарственная устойчивость микобактерий
- 4) большое число больных с эпидемическими опасными формами заболевания
- 5) кислотоустойчивость микобактерий

Правильный ответ 3

71.ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПЕРВОГО РЯДА

- 1) пенициллин, гентамицин
- 2) ванкомицин, тейкопланин
- 3) канамицин, протионамид
- 4) изониазид, рифампицин
- 5) этионамид, офлоксацин

Правильный ответ 4

72.ПРИБРЕТЕННАЯ (ВТОРИЧНАЯ) ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) природная устойчивость
- 2) не имеет клинического значения
- 3) выявляется у микобактерий, выделенных от больных, не принимавших противотуберкулезных препаратов
- 4) выявляется у микобактерий, выделенных от больных, принимавших противотуберкулезных препаратов
- 5) регистрируется редко

Правильный ответ 4

73.ПОЛИРЕЗИСТЕНТНЫЕ ШТАММЫ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) выделяют только от госпитализированных больных
- 2) устойчивы к любым 2-м и более противотуберкулезным препаратам без одновременной устойчивости к изониазиду и рифампицину
- 3) устойчивы к изониазиду и рифампицину одновременно, с наличием или без наличия устойчивости к любым другим противотуберкулезным препаратам
- 4) выделяют от больных, не принимавших противотуберкулезных препаратов
- 5) не имеют эпидемиологического значения

Правильный ответ 2

74. ШТАММЫ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА С ШИРОКОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ (ШЛУ)

- 1) выделяют только от госпитализированных больных
- 2) устойчивы к любым двум и более противотуберкулезным препаратам, без одновременной устойчивости к изониазиду и рифампицину
- 3) устойчивы к изониазиду и рифампицину одновременно, с наличием или без наличия устойчивости к любым другим противотуберкулезным препаратам
- 4) обладают множественной лекарственной устойчивостью (МЛУ) и устойчивостью к препаратам резервного ряда
- 5) выделяют только от больных, длительно принимавших противотуберкулезные препараты

Правильный ответ 4

75. *M. TUBERCULOSIS* ОТКРЫТ

- 1) Л. Пастером
- 2) А. Кальметтом, Ш. Гереном
- 3) Р. Кохом
- 4) Г.А. Гансеном
- 5) К. Пирке

Правильный ответ 3

76. ВОЗБУДИТЕЛИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЧЕЛОВЕКА

- 1) *M. tuberculosis, M. leprae*
- 2) *M. tuberculosis, M. bovis*
- 3) *M. tuberculosis, M. avium*
- 4) *M. tuberculosis, M. kansasii*
- 5) *M. tuberculosis, M. scrofulaceum*

Правильный ответ 2

77. ПИТАТЕЛЬНАЯ СРЕДА ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ И КУЛЬТИВИРОВАНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) кровяной агар
- 2) кровяно-теллуритовый агар (КТА)
- 3) шоколадный агар

- 4) Левенштейна-Иенсена
- 5) желточно-солевой агар (ЖСА)

Правильный ответ 4

78.ОСОБЕННОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) наличие одного типа нуклеиновой кислоты
- 2) спорообразование
- 3) неустойчивость во внешней среде
- 4) нетребовательность к питательным средам
- 5) кислотоустойчивость

Правильный ответ 5

79.ОСОБЕННОСТИ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА, СВЯЗАННЫЕ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ЛИПИДОВ

- 1) не окрашиваемость обычными методами
- 2) устойчивость во внешней среде
- 3) медленное размножение
- 4) выживание в макрофагах
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

80.ОКРАСКА МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ПО ЦИЛЮ-НИЛЬСЕНУ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) соотношения ДНК и РНК
- 2) чувствительности к противотуберкулезным препаратам
- 3) высокого содержания липидов
- 4) высокого содержания нуклеопротеидов
- 5) высокого содержания пептидогликана

Правильный ответ 3

81.ОСНОВНОЙ ТЕСТ ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ *M. TUBERCULOSIS* ОТ ПРОЧИХ МИКОБАКТЕРИЙ

- 1) окраска по Цилю-Нильсену
- 2) особенности роста на среде Левенштейна-Иенсена
- 3) образование никотиновой кислоты (ниациновый тест)
- 4) чувствительность к салициловому натрию
- 5) ферментация маннита

Правильный ответ 3

82.ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

- 1) бактерионосители
- 2) реконвалесценты
- 3) больные люди – бацилловыделители
- 4) пищевые продукты, инфицированные микобактериями туберкулеза
- 5) предметы обихода больного туберкулезом

Правильный ответ 3

83.ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

- 1) трансмиссивный
- 2) контактный
- 3) воздушно-капельный
- 4) трансплацентарный
- 5) алиментарный

Правильный ответ 3

84.ОСОБЕННОСТИ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

- 1) гранулематозное воспаление
- 2) казеозный распад гранулем
- 3) персистенция возбудителя
- 4) аллергическая перестройка организма
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

85.ФАКТОРЫ ПАТОГЕННОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) экзотоксин
- 2) липиды, протеины
- 3) гиалуронидаза
- 4) эндотоксин
- 5) протеины, ЛПС

Правильный ответ 2

86.ОСОБЕННОСТЬ ИММУНИТЕТА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

- 1) врожденный
- 2) передается трансплацентарно
- 3) нестерильный
- 4) антитоксический
- 5) стерильный

Правильный ответ 3

87.ОСНОВНОЙ МЕТОД МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

- 1) бактериоскопический
- 2) бактериологический
- 3) аллергологический
- 4) серологический
- 5) молекулярно-генетический (биочипирование)

Правильный ответ 3

88.ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

- 1) носоглоточный смыв
- 2) мокрота
- 3) пунктат лимфоузлов
- 4) спинномозговая жидкость

5) моча

Правильный ответ 2

89.МЕТОД «ОБОГАЩЕНИЯ» МОКРОТЫ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) повторное замораживание и оттаивание
- 2) культивирование в средах накопления
- 3) флотация
- 4) центрифугирование
- 5) обработка ультразвуком

Правильный ответ 3

90.СПОСОБ ПОВЫШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ
БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) окраска по Граму
- 2) окраска по Цилю-Нильсену
- 3) дополнительное обесцвечивание препарата спиртом при окраске по Цилю-Нильсену
- 4) исследование нативного препарата
- 5) окраска люминесцирующими красителями (аурамин ОО, родамин С)

Правильный ответ 5

91.МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА В 1 МЛ
МОКРОТЫ, КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНО ПРИ ПРЯМОЙ
МИКРОСКОПИИ

- 1) не меньше 10^6
- 2) не меньше 10^5
- 3) 5.000-10.000
- 4) 20-100
- 5) 1-10

Правильный ответ 2

92.МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА В 1 МЛ
ОБОГАЩЕННОЙ МОКРОТЫ, КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНО ПРИ
МИКРОСКОПИИ

- 1) не меньше 10^6
- 2) не меньше 10^5
- 3) 5.000-10.000
- 4) 20-100
- 5) 1-10

Правильный ответ 3

93.МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА В 1 МЛ
МОКРОТЫ, КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНО ПРИ
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) не меньше 10^6
- 2) не меньше 10^5
- 3) 5.000-10.000

4) 20-100

5) 1-10

Правильный ответ 4

94.СРОК ВЫДАЧИ РЕЗУЛЬТАТА БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

1) на 4-й день

2) на 7-й день

3) через 2 недели

4) через месяц

5) через 3-4 месяца

Правильный ответ 5

95.МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРЕПАРАТАМ

1) дисков

2) Циля-Нильсена

3) абсолютных концентраций

4) флотации

5) гомогенизации и осаждения

Правильный ответ 3

96.ПЕРВИЧНАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

1) природная устойчивость

2) не имеет эпидемиологического значения

3) выявляют у микобактерий, выделенных от больных, не принимавших противотуберкулезные препараты

4) выявляют у микобактерий, выделенных от больных, принимавших противотуберкулезные препараты

5) регистрируется редко

Правильный ответ 3

97.КОЖНО-АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ ПРОБА МАНТУ ПОЛОЖИТЕЛЬНА У

1) только у больных туберкулезом

2) вакцинированных и больных туберкулезом

3) только у вакцинированных

4) контактных, вакцинированных

5) новорожденных

Правильный ответ 2

98.СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

1) улучшение социальных условий

2) диспансеризация

3) вакцинация БЦЖ

4) назначение противотуберкулезных препаратов

5) флюорография

Правильный ответ 3

99. ВАКЦИНА БЦЖ

- 1) инактивированная корпускулярная
- 2) химическая
- 3) генноинженерная
- 4) живая
- 5) антиидиотипическая

Правильный ответ 4

100. ВАКЦИНА БЦЖ СОЗДАНА

- 1) Л. Пастером
- 2) А. Кальметтом, Ш. Гереном
- 3) Р. Кохом
- 4) Ш. Манту
- 5) Гиппократом

Правильный ответ 2

3.7. СИНЕГНОЙНАЯ ИНФЕКЦИЯ

3.7.1. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ

1. СИНЕГНОЙНАЯ ПАЛОЧКА ПРИНАДЛЕЖИТ К ВИДУ

- 1) *Pseudomonas fluoresceus*
- 2) *Snenotrophamonas maltophilia*
- 3) *Burkholderia cepacia*
- 4) *Pseudomonas aeruginosa*
- 5) *Pseudomonas putida*

Правильный ответ 4

2. СИНЕГНОЙНАЯ ПАЛОЧКА

- 1) абсолютный патоген
- 2) условно-патогенный микроб
- 3) представитель резидентной микрофлоры человека
- 4) не входит в состав микрофлоры человека
- 5) особо опасный микроб

Правильный ответ 2

3. ОСНОВНАЯ СРЕДА ОБИТАНИЯ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ

- 1) растения
- 2) животные
- 3) человек
- 4) вода, почва
- 5) насекомые

Правильный ответ 4

4. ПРИЧИНА УЧАСТИЯ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ В РАЗВИТИИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ

- 1) нарушение правил санитарно-гигиенического режима
- 2) использование хлорсодержащих дез. средств
- 3) ношение перчаток
- 4) ношение масок
- 5) большое количество посетителей

Правильный ответ 4

5. ИСТОЧНИК СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) больные люди
- 2) реконвалесценты
- 3) носители
- 4) медицинский инструментарий
- 5) предметы обихода больных

Правильный ответ 1

6. ВХОДНЫЕ ВОРОТА ПРИ СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) постоянные катетеры мочевого пузыря
- 2) трофические язвы
- 3) пролежни
- 4) ожоговые раны
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

7. НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОГНОЗ СИНЕГНОЙНЫХ ИНФЕКЦИЙ СВЯЗАН С

- 1) трудностями микробиологической диагностики
- 2) отсутствием средств этиотропной терапии
- 3) отсутствием средств специфической профилактики
- 4) развитием в иммунокомпроментированном организме, высокой резистентностью к антибиотикам
- 5) высокой стоимостью лечения

Правильный ответ 4

8. ОСНОВНОЙ МЕТОД МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) микроскопический
- 2) аллергологический
- 3) бактериологический
- 4) биологический
- 5) серологический

Правильный ответ 3

9. МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ, ВЫДЕЛЕННОЕ ИЗ РАНЕВОГО ОТДЕЛЯЕМОГО, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩЕЕ ОБ ЕЕ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ РОЛИ

- 1) 10^2
- 2) 10^3
- 3) 10^4
- 4) 10^5
- 5) 10^6

Правильный ответ 4

10. ДЛЯ ПЛАНОВОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) анатоксин
- 2) вакцину
- 3) иммуноглобулин
- 4) антибиотики
- 5) не проводится

Правильный ответ 5

11. С ЦЕЛЬЮ РАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДЯТ:

- 1) вакцинотерапию
- 2) определение вирулентности синегнойной палочки
- 3) определение количества синегнойной палочки
- 4) определение антибиотикограммы синегнойной палочки
- 5) определение плазмидного профиля

Правильный ответ 4

3.8. РИККЕТСИИ, ХЛАМИДИИ, МИКОПЛАЗМЫ

3.8.1. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА РИККЕТСИОЗОВ, ХЛАМИДИЙНЫХ И МИКОПЛАЗМЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ

1. РИККЕТСИИ

- 1) облигатные внутриклеточные паразиты
- 2) содержат только ДНК
- 3) размножаются спорами
- 4) растут на обычных питательных средах
- 5) воспроизводятся за счет нуклеиновой кислоты клетки хозяина

Правильный ответ 1

2. РИККЕТСИИ КУЛЬТИВИРУЮТ В ОСНОВНОМ В

- 1) среде 199
- 2) кишечнике вшей
- 3) амнионической полости куриного эмбриона
- 4) организме лабораторных животных
- 5) желточном мешке куриного эмбриона, культуре клеток ткани

Правильный ответ 5

3. СВОЙСТВО, ЛЕЖАЩЕЕ В ОСНОВЕ ИДЕНТИФИКАЦИИ РИККЕТСИЙ

- 1) морфология
- 2) тип движения
- 3) характер роста на питательных средах
- 4) антигенная структура
- 5) токсигенность

Правильный ответ 4

4. РИККЕТСИОЗ, ЭНДЕМИЧНЫЙ ДЛЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

- 1) Ку-лихорадка
- 2) марсельская лихорадка
- 3) эндемический сыпной тиф
- 4) клещевой риккетсиоз
- 5) болезнь Брилля-Цинссера

Правильный ответ 4

5. ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ СЫПНОЙ ТИФ

- 1) зоонозная инфекция
- 2) антропонозная инфекция
- 3) кишечная инфекция
- 4) природно-очаговая инфекция
- 5) особо опасная инфекция

Правильный ответ 2

6. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ СЫПНОМ ТИФЕ

- 1) домашние животные
- 2) грызуны
- 3) больные люди
- 4) клещи
- 5) вши

Правильный ответ 3

7. В ПАТОГЕНЕЗЕ СЫПНОГО ТИФА ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) риккетсиемия
- 2) токсинемия
- 3) персистенция возбудителя в организме реконвалесцентов
- 4) поражение иммунными комплексами
- 5) размножение риккетсий в клетках эндотелия сосудов

Правильный ответ 5

8. ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ БОЛЕЗНИ БРИЛЛЯ-ЦИНССЕРА ОТ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА ОСНОВАНА НА

- 1) выделении и идентификации возбудителя
- 2) заражении самцов морских свинок
- 3) определении специфических антител
- 4) определении класса иммуноглобулинов
- 5) определении ГЧЗТ

Правильный ответ 4

9. ВОЗБУДИТЕЛЬ КЛЕЩЕВОГО РИККЕТСИОЗА

- 1) грамотрицателен
- 2) факультативный внутриклеточный паразит
- 3) культивируется на сложных питательных средах
- 4) передается вшами
- 5) не вызывает периорхит у самцов морских свинок

Правильный ответ 1

10. ХЛАМИДИИ

- 1) мембранные паразиты
- 2) не чувствительны к антибиотикам
- 3) имеют уникальный цикл развития
- 4) не имеют клеточной организации
- 5) растут на сложных питательных средах

Правильный ответ 3

11. ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ХЛАМИДИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) сложные питательные среды
- 2) простые питательные среды
- 3) культуры клеток ткани
- 4) лабораторных животных
- 5) вшей

Правильный ответ 3

12. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ И ТЕРАПИИ ХЛАМИДИЙНЫХ ИНФЕКЦИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) генно-инженерные вакцины
- 2) живые вакцины
- 3) анатоксины
- 4) иммуноглобулины
- 5) не разработаны

Правильный ответ 5

13. ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ХЛАМИДИЙНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОСНОВАНА НА

- 1) купировании проникновения элементарных телец в клетку
- 2) уничтожении элементарных телец
- 3) уничтожении ретикулярных телец
- 4) использовании β -лактамов антибиотиков
- 5) использовании иммуноглобулинов

Правильный ответ 3

14. *CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE*

- 1) возбудитель атипичной пневмонии
- 2) частая причина бесплодия, внематочной беременности

- 3) хорошо культивируется in vitro
- 4) патогенна для человека и животных
- 5) индуцирует напряженный иммунитет

Правильный ответ 1

15. ТРАХОМА

- 1) венерическое заболевание
- 2) атипичная пневмония
- 3) хронический конъюнктивит
- 4) венерическая лимфогранулема
- 5) урогенитальный хламидиоз

Правильный ответ 3

16. МИКРОСКОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ТРАХОМЫ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) выявление телец Гальберштедтера-Провацака в соскобах из конъюнктивы
- 2) выделение культуры
- 3) определение специфических антител
- 4) определение ГЧЗТ
- 5) определение специфического антигена (РИФ с моноклональными антителами)

Правильный ответ 1

17. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ОРНИТОЗЕ

- 1) крупный рогатый скот
- 2) мелкий рогатый скот
- 3) птицы (утки, голуби, попугаи)
- 4) грызуны
- 5) собаки, кошки

Правильный ответ 3

18. МИКОПЛАЗМЫ

- 1) сферопласты
- 2) протопласты
- 3) L-формы
- 4) бактерии
- 5) вирусы

Правильный ответ 4

19. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ УРОГЕНИТАЛЬНОМ МИКОПЛАЗМОЗЕ

- 1) средства контрацепции
- 2) больные
- 3) предметы обихода
- 4) продукты питания
- 5) средства гигиены

Правильный ответ 2

20. С КОЛИЧЕСТВОМ ПОЛОВЫХ ПАРТНЕРОВ И БАКТЕРИАЛЬНЫМ ВАГИНОЗОМ НЕ АССОЦИИРУЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) *Mycoplasma hominis*
- 2) *U. urealyticum*
- 3) *M. genitalium*
- 4) *M. pneumoniae*
- 5) *M. buccalae*

Правильный ответ 3

21. РИККЕТСИИ:

- 1) грибы
- 2) дрожжи
- 3) прионы
- 4) бактерии
- 5) вирусы

Правильный ответ 4

22. ФАКТОРЫ ПАТОГЕННОСТИ РИККЕТСИЙ

- 1) токсины
- 2) РНКазы
- 3) ДНКазы
- 4) гиалуронидаза
- 5) нейраминидаза

Правильный ответ 1

23. ВОЗБУДИТЕЛЬ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА

- 1) *Rickettsia sibirica*
- 2) *Rickettsia typhi*
- 3) *Rickettsia prowazekii*
- 4) *Rickettsia australis*
- 5) *Rickettsia rickettsii*

Правильный ответ 3

24. ВОЗБУДИТЕЛЬ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА

- 1) грамположительные плеоморфные микроорганизмы
- 2) может длительно сохраняться в организме переболевшего
- 3) размножается в цитоплазме клеток
- 4) позвоночных, но не членистоногих
- 5) во внешней среде не сохраняется
- 6) эндемичен для Красноярского края

Правильный ответ 2

25. ЗАРАЖЕНИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКИМ СЫПНЫМ ТИФОМ ПРОИСХОДИТ

- 1) при контакте с больным человеком
- 2) при укусе инфицированных вшей
- 3) через неповрежденную кожу
- 4) при втирании испражнений инфицированных вшей

- 5) при втирании гемолимфы инфицированных вшей

Правильный ответ 4

26. БОЛЕЗНЬ БРИЛЛЯ-ЦИНССЕРА

- 1) реинфекция
- 2) рецидив
- 3) суперинфекция
- 4) коинфекция
- 5) первичная инфекция

Правильный ответ 2

27. РСК С СЫВОРОТКОЙ ОБСЛЕДУЕМОГО, НЕОБРАБОТАННОЙ И ОБРАБОТАННОЙ ЦИСТЕИНОМ И ДИАГНОСТИКУМОМ ИЗ РИККЕТСИЙ ПРОВАЧКА, ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) серотипирования риккетсий
- 2) дифференциации болезни Брилля-Цинссера от эпидемического сыпного тифа
- 3) определения нарастания титра специфических антител
- 4) дифференциации эпидемического и эндемического сыпных тифов
- 5) сероидентификации риккетсий

Правильный ответ 2

28. ВОЗБУДИТЕЛЬ КУ-ЛИХОРАДКИ

- 1) *Rickettsia typhi*
- 2) *Rickettsia sibirica*
- 3) *Rickettsia prowazekii*
- 4) *Rickettsia conori*
- 5) *Coxiella burnetii*

Правильный ответ 5

29. ОСОБЕННОСТЬ ХЛАМИДИЙ

- 1) генетические паразиты
- 2) энергетические паразиты
- 3) факультативные паразиты
- 4) мембранные паразиты
- 5) сапрофиты

Правильный ответ 2

30. РЕТИКУЛЯРНЫЕ ТЕЛЬЦА ХЛАМИДИЙ

- 1) адаптированы к внеклеточному выживанию
- 2) инфекционная форма хламидий
- 3) метаболически не активны
- 4) не чувствительны к антибиотикам
- 5) метаболически активны

Правильный ответ 5

31. ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ ТЕЛЬЦА ХЛАМИДИЙ

- 1) адаптированы к внутриклеточному существованию
- 2) инфекционная форма хламидий
- 3) репродуктивная форма хламидий
- 4) метаболически активны
- 5) чувствительны к антибиотикам

Правильный ответ 2

32.ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА У ЖЕНЩИН ХАРАКТЕРНО

- 1) входные ворота – цилиндрический эпителий уретры и шейки матки
- 2) в основном бессимптомное течение (70-80%)
- 3) развитие восходящей инфекции – воспаление органов малого таза
- 4) осложнения: бесплодие, внематочная беременность
- 5) всё вышеперечисленное

Правильный ответ 5

33.ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ УРОГЕНИТАЛЬНОМ ХЛАМИДИОЗЕ

- 1) соскоб из уретры, цервикального канала
- 2) мазок из уретры, цервикального канала
- 3) ликвор
- 4) моча
- 5) мокрота

Правильный ответ 1

34.ВОЗБУДИТЕЛЬ ТРАХОМЫ

- 1) *Chlamydia trachomatis* (серовары Д-К)
- 2) *Chlamydia trachomatis* (серовары А, В, Ва, С)
- 3) *Chlamydia trachomatis* (серовары L)
- 4) *Chlamydophila pneumoniae*
- 5) *Chlamydophila psittaci*

Правильный ответ 2

35.ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ТРАХОМЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) гематогенная диссеминация
- 2) токсинемия
- 3) развитие на фоне снижения реактивности организма
- 4) гранулематозное воспаление конъюнктивы
- 5) развитие осложнений

Правильный ответ 4

36.ПРОФИЛАКТИКА ТРАХОМЫ

- 1) плановая вакцинация
- 2) вакцинация по эпид. показаниям
- 3) полноценное питание
- 4) своевременное выявление и лечение больных и соблюдение правил личной гигиены при контакте с ними
- 5) использование контрацептивов

Правильный ответ 4

37.ОСНОВОЙ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОРНИТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выделение культуры
- 2) определение ЦИК
- 3) определение специфических антител и класса Ig (Ig M, Ig G)
- 4) определение иммунного статуса
- 5) выявление телец Гальбершtedтера-Провацка

Правильный ответ 3

38.ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ МИКОПЛАЗМ

- 1) вариабельность окраски по Граму
- 2) абсолютный внутриклеточный паразитизм
- 3) отсутствие клеточной стенки
- 4) наличие только ДНК
- 5) природная панрезистентность

Правильный ответ 3

39.УРОГЕНИТАЛЬНЫЙ МИКОПЛАЗМОЗ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) бесплодие
- 2) внематочную беременность
- 3) преждевременные роды
- 4) мертворождение
- 5) всё вышеперечисленное

Правильный ответ 5

40.ОБ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ РОЛИ МИКОПЛАЗМ В ВОЗНИКНОВЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) факт их наличия
- 2) концентрация $\geq 10^4$
- 3) наличие антител
- 4) клиника
- 5) гормональный статус

Правильный ответ 2

3.9. ВИРУСЫ

3.9.1. МОРФОЛОГИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ВИРУСОВ. МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

1. ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ ВИРУСОВ ОТ ЭУ- И ПРОКАРИОТОВ

- 1) наличие одного типа нуклеиновой кислоты
- 2) воспроизведение за счет собственной нуклеиновой кислоты
- 3) воспроизведение за счет нуклеиновой кислоты клетки хозяина
- 4) отсутствие белоксинтезирующих систем

- 5) неспособность к росту и бинарному делению

Правильный ответ 1

2. ВИРУСЫ

- 1) генетические паразиты
- 2) энергетические паразиты
- 3) факультативные паразиты
- 4) мембранные паразиты
- 5) сапрофиты

Правильный ответ 1

3. ПЕРВЫЙ ИЗВЕСТНЫЙ ВИРУС

- 1) табачной мозаики
- 2) натуральной оспы
- 3) ящура
- 4) желтой лихорадки
- 5) саркомы кур

Правильный ответ 1

4. НАИБОЛЕЕ ПРИЗНАННАЯ ТЕОРИЯ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ВИРУСОВ

- 1) потомки доклеточных форм
- 2) результат регрессивной эволюции
- 3) клонально-селекционная
- 4) естественного отбора
- 5) «взбесившиеся» гены

Правильный ответ 5

5. СУБКОМПОНЕНТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ СЛОЖНЫХ ВИРУСОВ

- 1) РНК
- 2) ДНК
- 3) капсид
- 4) суперкапсид
- 5) нуклеокапсид

Правильный ответ 4

6. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСОВ В КУЛЬТУРЕ КЛЕТОК ТКАНИ

- 1) окраска по Граму
- 2) реакция гемадсорбции (РГАдс.)
- 3) выявление специфических антител
- 4) образование ретикулярных телец
- 5) образование элементарных телец

Правильный ответ 2

7. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСОВ НА ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ

- 1) цветная проба
- 2) образование бляшек
- 3) характерная клиника, образование внутриклеточных включений

4) ПЦР

5) ИФА

Правильный ответ 3

8. ВНУТРИКЛЕТОЧНЫЕ ВКЛЮЧЕНИЯ ПРИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

1) элементарные тельца

2) апоптозные тельца

3) скопления вирусов или вирусных белков

4) ретикулярные тельца

5) защитная реакция клетки

Правильный ответ 3

9. ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ ТЕЛЬЦА ПРИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

1) мелкие и средние вирусы

2) внутриклеточные включения

3) импрегнированные серебром крупные вирусы

4) видны только в электронном микроскопе

5) L - трансформанты

Правильный ответ 3

10.МАРКЕР ПРИ СЕРОИДЕНТИФИКАЦИИ ВИРУСОВ

1) специфический антиген

2) РНК

3) ДНК

4) капсомеры

5) клетка-мишень

Правильный ответ 1

11.ОТЛИЧИЕ ИНТЕГРАТИВНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВИРУСА ОТ ПРОДУКТИВНОГО

1) адсорбция

2) проникновение в клетку

3) депротеинизация

4) ингибирование клеточного метаболизма

5) интеграция нуклеиновой кислоты вируса в геном клетки

Правильный ответ 5

12.ВОЗМОЖНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ИНТЕГРАТИВНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВИРУСА С КЛЕТКОЙ

1) персистенция вируса

2) обязательная гибель клетки

3) восстановление структуры и функции клеток

4) изменение типа нуклеиновой кислоты

5) изменение спектра клеток-мишеней

Правильный ответ 1

13.АБОРТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ВИРУСА С КЛЕТКОЙ

ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) образованием элементарных телец
- 2) прерыванием взаимодействия
- 3) вирогенией
- 4) лизисом клетки
- 5) трансформацией клетки

Правильный ответ 2

14. СПЕЦИФИЧНОСТЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВИРУСА С КЛЕТКОЙ

- 1) связана с типом симметрии вируса
- 2) зависит от количества капсомеров
- 3) связана с комплементарностью рецепторов
- 4) изменяется в зависимости от типа взаимодействия с клеткой
- 5) зависит от типа нуклеиновой кислоты

Правильный ответ 3

15. РЕАЛИЗАЦИЯ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ДНК-СОДЕРЖАЩИХ ВИРУСОВ

- 1) + РНК → белок
- 2) – РНК → мРНК → белок
- 3) ДНК → мРНК → белок
- 4) РНК → ДНК → мРНК → белок
- 5) белок → мРНК → ДНК

Правильный ответ 3

16. ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ В РУТИННОЙ ПРАКТИКЕ

- 1) вирусоскопический
- 2) вирусологический
- 3) аллергологический
- 4) серологический
- 5) экспресс-диагностика

Правильный ответ 4

17. ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКА ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОСНОВАНА НА

- 1) выделении вируса
- 2) определении антигенов или/и нуклеиновой кислоты вируса
- 3) определении специфических антител
- 4) определении классов Ig
- 5) определении ГЧЗТ

Правильный ответ 2

18. ИНДИКАЦИЯ ГЕМАГГЛЮТИНИРУЮЩИХ ВИРУСОВ В КУРИНЫХ ЭМБРИОНАХ

- 1) цветная проба (ЦП)
- 2) ЦПД

- 3) РГА
- 4) характерная клиника
- 5) ПЦР

Правильный ответ 3

19. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ СЕРОДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

- 1) В-лимфоциты
- 2) стволовые клетки
- 3) зависит от клиники и патогенеза заболевания
- 4) парные сыворотки, взятые с интервалом 3-5 дней
- 5) парные сыворотки, взятые с интервалом 10-14 дней

Правильный ответ 5

20. ДОСТОВЕРНЫМ СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) не менее чем 2-х кратное увеличение титра антител
- 2) не менее чем 4-х кратное увеличение титра антител
- 3) не менее чем 8-х кратное увеличение титра антител
- 4) отсутствие нарастания титра антител
- 5) наличие Ig M, Ig G, Ig A

Правильный ответ 2

21. ПЕРВООТКРЫВАТЕЛЬ ВИРУСОВ И ОСНОВОПОЛОЖНИК ВИРУСОЛОГИИ

- 1) Л. Пастер
- 2) Р. Кох
- 3) Д.И. Ивановский
- 4) Л.А. Зильбер
- 5) А. ван Левенгук

Правильный ответ 3

22. ВИРУСЫ

- 1) облигатные внутриклеточные паразиты
- 2) факультативные внутриклеточные паразиты
- 3) фильтрующиеся формы бактерий
- 4) некультивируемые формы бактерий
- 5) инволюционные формы бактерий

Правильный ответ 1

23. ПРОВИРУС

- 1) инфекционная форма вируса
- 2) встроенная в хромосому клетки ДНК вируса
- 3) дефектный вирус
- 4) дефектный вирион
- 5) репродуктивная форма вируса

Правильный ответ 2

24.ИНФЕКЦИОННОСТЬ ВИРУСОВ СВЯЗАНА С

- 1) суперкапсидом
- 2) капсидом
- 3) типом симметрии
- 4) нуклеиновой кислотой
- 5) количеством капсомеров

Правильный ответ 4

25.ПРОСТЫЕ ВИРУСЫ

- 1) вирионы
- 2) вирусониды
- 3) прионы
- 4) дефектные вирусы
- 5) нуклеокапсиды

Правильный ответ 5

26.ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ВИРУСОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) куриные яйца
- 2) куриные эмбрионы
- 3) среду 199
- 4) раствор Хенкса
- 5) аутопаты

Правильный ответ 2

27.МАРКЕР(Ы) ВИРУСА ПРИ ЭКПРЕСС-ДИАГНОСТИКЕ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

- 1) Ig M, Ig G
- 2) низкоавидные Ig G
- 3) специфические гены и/или антигены
- 4) ГЧЗТ
- 5) тип ЦПД

Правильный ответ 3

28.ТИП ЦПД, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОНКОВИРУСОВ

- 1) полная деструкция
- 2) частичная деструкция
- 3) внутриклеточные включения
- 4) образование симпластов (синцитиев)
- 5) пролиферация

Правильный ответ 5

29.ВНУТРИКЛЕТОЧНЫЕ ВКЛЮЧЕНИЯ ПРИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

- 1) запасные питательные вещества
- 2) форма сохранения вируса при неблагоприятных условиях
- 3) способ ухода вируса от иммунного надзора
- 4) защитная реакция клетки
- 5) скопления вирионов или их компоненты

Правильный ответ 5

30.ТИП ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВИРУЛЕНТНОГО ВИРУСА С КЛЕТКОЙ

- 1) абортивный
- 2) продуктивный
- 3) фаговая конверсия
- 4) интегративный (виrogenия)
- 5) интегративный (лизогения)

Правильный ответ 2

31.МЕХАНИЗМ ВИРУСНОЙ ЦИТОПАТОГЕННОСТИ НА УРОВНЕ ОРГАНИЗМА ОПОСРЕДУЕТСЯ

- 1) рецепторами вируса
- 2) капсидом вируса
- 3) эффекторами иммунитета
- 4) феноменом виrogenии
- 5) циклом Кребса

Правильный ответ 3

32.РЕЗУЛЬТАТ ПРОДУКТИВНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВИРУСА С КЛЕТКОЙ

- 1) виrogenия
- 2) антигенная трансформация клетки
- 3) онкогенная трансформация клетки
- 4) персистенция вируса
- 5) нарушение метаболизма и/или гибель клеток

Правильный ответ 5

33.ЦЕЛЬ ГЕНОТИПИРОВАНИЯ ВИРУСОВ ПЕРЕД НАЧАЛОМ ТЕРАПИИ – ЭТО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) вирулентности вируса
- 2) вирусной нагрузки
- 3) тропизма вируса
- 4) возможности инфицирования вирусом устойчивым к противовирусным препаратам
- 5) источника инфекции

Правильный ответ 4

34.РЕАЛИЗАЦИЯ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ РНК-СОДЕРЖАЩИХ ВИРУСОВ

- 1) + РНК → белок
- 2) – РНК → белок
- 3) + РНК → – РНК → белок
- 4) – РНК → + РНК → белок
- 5) ДНК → мРНК → белок

Правильный ответ 1

35.«ЗОЛОТОЙ СТАНДАРТ» ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

- 1) вирусоскопический метод
- 2) вирусологический метод
- 3) серологический метод
- 4) аллергологический метод
- 5) экспресс-диагностика

Правильный ответ 2

36.ВЫБОР МАТЕРИАЛА ДЛЯ ВИРУСОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) типа нуклеиновой кислоты вируса
- 2) клиники и патогенеза заболевания
- 3) предстоящей схемы лечения
- 4) уровня квалификации врачей-вирусологов
- 5) оснащённости вирусологической лаборатории

Правильный ответ 2

37.СУТЬ ВИРУСОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ

- 1) выделение культуры вируса и определение её вирулентности
- 2) определение продуктов метаболизма вирусов
- 3) выявление источника и путей распространения вирусов
- 4) выделение, индикация и идентификация культуры вируса
- 5) определение чувствительности культуры к противовирусным препаратам

Правильный ответ 4

38.ВИРУСОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) антигенов вируса
- 2) нуклеиновой кислоты вируса
- 3) характерных внутриклеточных включений и элементарных телец
- 4) феномена гемадсорбции
- 5) типа генетических рекомбинаций

Правильный ответ 3

39.ДЛЯ СЕРОДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ИФА
- 2) РА
- 3) ПЦР
- 4) КАП
- 5) ГЖХ

Правильный ответ 1

40.ГЕНОДИАГНОСТИКА ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОСНОВАНА НА ИЗУЧЕНИИ

- 1) морфологии вируса
- 2) антигенов вируса

- 3) типа взаимодействия с клеткой хозяина
- 4) типа генетических рекомбинаций
- 5) специфических генов вируса

Правильный ответ 5

3.9.2. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ГРИППА, ПАРАГРИППА, АДЕНОВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

41.КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСОВ ГРИППА

- 1) сем. *Paramyxoviridae*, род *Paramyxovirus*
- 2) сем. *Orthomyxoviridae*, род *Influenzavirus*
- 3) сем. *Paramyxoviridae*, род *Morbillivirus*
- 4) сем. *Paramyxoviridae*, род *Rubulavirus*
- 5) сем. *Adenoviridae*, род *Mastadenovirus*

Правильный ответ 2

42.ГЕНОМ ВИРУСА ГРИППА

- 1) минус-нитевая РНК, линейная
- 2) минус-нитевая РНК, сегментированная
- 3) плюс-нитевая РНК, сегментированная
- 4) плюс-нитевая РНК, линейная
- 5) минус-нитевая РНК, кольцевая

Правильный ответ 2

43.АНТИГЕН (Ы) ВИРУСА ГРИППА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ (ИЕ) ФОРМИРОВАНИЕ ИММУНИТЕТА

- 1) NP (нуклеопротеин)
- 2) NS1,NS2 (неструктурные протеины)
- 3) Н (гемагглютинин), N (нейраминидаза)
- 4) М-белки
- 5) белки полимеразного комплекса

Правильный ответ 3

44.АНТИГЕННАЯ ИЗМЕНЧИВОСТЬ ВИРУСА ГРИППА А ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) спиральным типом симметрии
- 2) высокой скоростью репродукции
- 3) «минусовым» типом РНК
- 4) фрагментарностью вирусной РНК
- 5) наличием суперкапсида

Правильный ответ 4

45.ПАНДЕМИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ ВИРУСА ГРИППА А

- 1) результат дрейфа
- 2) отличаются по гемагглютинину и/ или нейраминидазе
- 3) отличаются по S-антигену (NP)
- 4) вирулентны только для человека

5) возникают с периодичностью 5-10 лет

Правильный ответ 2

46. ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ВИРУСОВ ГРИППА ИСПОЛЬЗУЮТ В ОСНОВНОМ

- 1) среду 199
- 2) бычьей сыворотку
- 3) куриные эмбрионы
- 4) культуры клеток ткани
- 5) лабораторных животных

Правильный ответ 3

47. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСОВ ГРИППА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ КУЛЬТУРЫ КЛЕТОК ТКАНИ

- 1) ЦПД типа деструкции
- 2) ЦПД типа симпластообразования
- 3) РГАдс.
- 4) цветная проба
- 5) бляшкообразование

Правильный ответ 3

48. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ

- 1) больные животные
- 2) больные люди
- 3) реконвалесценты
- 4) продукты питания
- 5) вода

Правильный ответ 2

49. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ГРИППЕ

- 1) видоспецифический
- 2) тип- и штаммоспецифический
- 3) непродолжительный
- 4) только гуморальный
- 5) только клеточный

Правильный ответ 2

50. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ГРИППЕ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) антителами к гемагглютинуину, нейраминидазе
- 2) антителами к нуклеокапсиду
- 3) антителами к М-белку
- 4) ГЧНТ
- 5) врожденной невосприимчивостью

Правильный ответ 1

51. ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКА ГРИППА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) определение суммарного титра вирусспецифических антител

- 2) выявление 4-х кратного нарастания титра антител
- 3) определение вирусспецифических антигенов
- 4) выделение вируса
- 5) определение класса Ig

Правильный ответ 3

52.ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ГЛОБАЛЬНОЙ ПАНДЕМИИ ГРИППА

- 1) своевременное изготовление и применение актуальных вакцин
- 2) антибиотикопрофилактика
- 3) химиопрофилактика
- 4) иммунопрофилактика
- 5) респираторный этикет

Правильный ответ 1

53.ОСНОВНОЙ ТИП ВАКЦИН ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА

- 1) инаktivированные вирионные
- 2) субвирионные, субъединичные
- 3) антиидиотипические
- 4) живые

Правильный ответ 2

54.СУБВИРИОННЫЕ ВАКЦИНЫ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ СОДЕРЖАТ

- 1) субкомпоненты вируса гриппа А (H3N2)
- 2) субкомпоненты вируса гриппа А (H2N2)
- 3) субкомпоненты вируса гриппа А (H1N1)
- 4) субкомпоненты вируса гриппа С
- 5) субкомпоненты вирусов гриппа А (H1N1, H3N2), вируса гриппа В

Правильный ответ 5

55.КЛАССИФИКАЦИЯ АДЕНОВИРУСОВ

- 1) сем. *Paramyxoviridae*, род *Rubulavirus*
- 2) сем. *Orthomyxoviridae*, род *Influenzavirus*
- 3) сем. *Paramyxoviridae*, род *Paramyxovirus*
- 4) сем. *Adenoviridae*, род *Mastadenovirus*
- 5) сем. *Paramyxoviridae*, род *Morbillivirus*

Правильный ответ 4

56.АДЕНОВИРУСЫ

- 1) РНК-содержащие
- 2) ДНК-содержащие
- 3) сложные
- 4) имеют обратную транскриптазу
- 5) обладают тератогенностью

Правильный ответ 2

57.ОСОБЕННОСТЬ АДЕНОВИРУСОВ

- 1) возможность культивирования на сложных питательных средах (среда 199 и др.)
- 2) онкогенность
- 3) антигенная однородность
- 4) не обладают ЦПД
- 5) вирулентны только для человека

Правильный ответ 2

58.АДЕНОВИРУСЫ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) менингоэнцефалиты
- 2) респираторные заболевания
- 3) гепатиты
- 4) геморрагические циститы
- 5) миокардиты

Правильный ответ 2

59.ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ АДЕНОВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) оценку иммунного статуса
- 2) обнаружение внутрицитоплазматических включений в отделяемом носа и конъюнктивы
- 3) определение вирусспецифических антигенов в отделяемом носа и конъюнктивы
- 4) однократное определение антител
- 5) определение ГЧЗТ

Правильный ответ 3

60.ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИГЕНОВ АДЕНОВИРУСОВ В КЛЕТКАХ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) РТГА
- 2) РПГА
- 3) РИФ
- 4) РН
- 5) РСК

Правильный ответ 3

61.ВИРУС ГРИППА

- 1) плюс-РНК-содержащий
- 2) не имеет суперкапсида
- 3) имеет кубический тип симметрии
- 4) имеет спиральный тип симметрии
- 5) крупный

Правильный ответ 4

62.ГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ АНТИГЕННОЙ ИЗМЕНЧИВОСТИ ВИРУСА ГРИППА А

- 1) альтернативный сплайсинг
- 2) конъюгация
- 3) трансформация
- 4) трансдукция
- 5) шифт, дрейф

Правильный ответ 5

63. ПАНДЕМИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ ВИРУСА ГРИППА А

- 1) рекомбинанты
- 2) мутанты
- 3) имеют региональное происхождение
- 4) отличаются по NP
- 5) дефектные

Правильный ответ 1

64. ВИРУСЫ ГРИППА НЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К

- 1) повышенной температуре
- 2) УФ-лучам
- 3) высушиванию
- 4) дезинфектантам
- 5) антибиотикам

Правильный ответ 5

65. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСОВ ГРИППА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ КУРИНЫХ ЭМБРИОНОВ

- 1) РГАдс.
- 2) РГА
- 3) гибель эмбриона
- 4) образование бляшек на ХАО
- 5) онкогенная трансформация органов

Правильный ответ 2

66. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ГРИППЕ

- 1) контактный
- 2) алиментарный
- 3) трансплацентарный
- 4) воздушно-капельный
- 5) половой

Правильный ответ 4

67. ОСНОВА ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ГРИППЕ

- 1) вирогения
- 2) продуктивная инфекция
- 3) персистирующая инфекция
- 4) первичный иммунодефицит
- 5) нейротропность вируса

Правильный ответ 2

68.ФАКТОРЫ ИММУНИТЕТА ПРОТИВ ВИРУСОВ ГРИППА НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ЕГО ФОРМИРОВАНИЯ

- 1) мукоцилиарный транспорт
- 2) S IgA
- 3) протективные антитела
- 4) цитотоксические Т-лимфоциты
- 5) интерфероны

Правильный ответ 5

69.ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ РЕТРОСПЕКТИВНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГРИППА

- 1) носоглоточный смыв
- 2) парные сыворотки
- 3) отпечатки со слизистой носа
- 4) кровь
- 5) мокрота

Правильный ответ 2

70.ГРИПП – ПРЕДИКТОР ИЗБЫТОЧНОЙ СМЕРТИ ДЛЯ

- 1) новорожденных
- 2) больных с хроническими заболеваниями органов дыхания и ССС
- 3) подростков
- 4) национальных меньшинств
- 5) лиц нетрадиционной ориентации

Правильный ответ 2

71.ПРИ ВИРУСОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГРИППА ПРОВОДЯТ

- 1) исследование парных сывороток
- 2) постановку кожно-аллергической пробы
- 3) определение нуклеиновой кислоты вируса
- 4) выделение, индикацию и идентификацию вируса
- 5) определение противовирусного иммунитета

Правильный ответ 4

72.МОНИТОРИНГ И АНАЛИЗ ИЗОЛЯТОВ ВИРУСОВ ГРИППА ПТИЦ, ЖИВОТНЫХ И ЧЕЛОВЕКА – ОСНОВА

- 1) начала массовой химиопрофилактики
- 2) начала массовой вакцинопрофилактики
- 3) начала массовой серопротекции
- 4) профилактики развития пандемии
- 5) профилактики в группах риска

Правильный ответ 4

73.ВИРУСЫ ПАРАГРИППА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ К РОДУ (АМ)

- 1) *Respirovirus, Rubulavirus*
- 2) *Avulavirus*

- 3) *Pneumovirus*
- 4) *Paramyxovirus*
- 5) *Morbillivirus*

Правильный ответ 1

74. ВИРУСЫ ПАРАГРИППА

- 1) имеют кубическую симметрию
- 2) ДНК-содержащие
- 3) РНК-содержащие
- 4) мелкие
- 5) простые

Правильный ответ 3

75. ВИРУСЫ ПАРАГРИППА ВЫЗЫВАЮТ

- 1) респираторные заболевания
- 2) грипп
- 3) пандемии
- 4) эпидемии
- 5) эпизоотии

Правильный ответ 1

76. ТИП ЦПД, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ВИРУСОВ ПАРАГРИППА

- 1) онкогенная трансформация
- 2) гемолиз эритроцитов
- 3) пролиферация
- 4) деструкция
- 5) симпластообразование

Правильный ответ 5

77. ПАРАГРИППОЗНЫЕ ИНФЕКЦИИ

- 1) сапронозы
- 2) зоонозы
- 3) антропонозы
- 4) оппортунистические
- 5) внутрибольничные

Правильный ответ 3

78. ПУТЬ ПРОНИКНОВЕНИЯ ВИРУСОВ ПАРАГРИППА В ОРГАНИЗМ

- 1) алиментарный
- 2) контактный
- 3) воздушно-пылевой
- 4) воздушно-капельный
- 5) трансмиссивный

Правильный ответ 4

79. ДОСТОВЕРНЫМ СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование только IgG
- 2) образование IgM и IgG
- 3) 2-х кратное увеличение титра антител
- 4) 4-х кратное увеличение титра антител
- 5) 4-х кратное снижение титра антител

Правильный ответ 4

80. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА И ТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ ВИРУСАМИ ПАРАГРИППА

- 1) вакцины
- 2) иммуноглобулин
- 3) ремантадин
- 4) соблюдение личной гигиены
- 5) не разработаны

Правильный ответ 5

3.9.3. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА БЕШЕНСТВА, КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА

81. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСА БЕШЕНСТВА

- 1) сем. *Rabdoviridae*, род *Vesiculovirus*
- 2) сем. *Flaviviridae*, род *Flavivirus*
- 3) сем. *Filoviridae*, род *Filovirus*
- 4) сем. *Rabdoviridae*, род *Lyssavirus*
- 5) сем. *Rabdoviridae*, род *Ephemerovirus*

Правильный ответ 4

82. ВИРУС БЕШЕНСТВА

- 1) простой
- 2) содержит однонитевую минус-РНК
- 3) имеет кубический тип симметрии
- 4) нитевидной формы
- 5) дефектный

Правильный ответ 2

83. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСА БЕШЕНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нейротропность
- 2) висцеротропность
- 3) онкогенность
- 4) тератогенность
- 5) гепатотропность

Правильный ответ 1

84. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ФИКСИРОВАННОГО ВИРУСА БЕШЕНСТВА ОТ УЛИЧНОГО

- 1) степень вирулентности для человека

- 2) антигенное строение
- 3) тип нуклеиновой кислоты
- 4) тип симметрии
- 5) динамика образования телец Бабеша-Негри

Правильный ответ 1

85.ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ

- 1) алиментарный
- 2) трансмиссивный
- 3) контактный (при укусе больным животным)
- 4) воздушно-капельный
- 5) трансплацентарный

Правильный ответ 3

86.ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ БЕШЕНСТВЕ

- 1) не зависит от места локализации укуса
- 2) зависит от места локализации укуса
- 3) в среднем 10-20 дней
- 4) характеризуется слюнотечением
- 5) характеризуется гидрофобией

Правильный ответ 2

87.ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ БЕШЕНСТВЕ

- 1) малонапряженный
- 2) непродолжительный
- 3) не изучен (100% летальность)
- 4) пожизненный
- 5) нестерильный

Правильный ответ 3

88.ОСНОВА ВИРУСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ БЕШЕНСТВА – ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) элементарных телец Пашена
- 2) элементарных телец Арогана
- 3) телец Бабешена-Негри
- 4) телец Гварниери
- 5) телец Липшютца

Правильный ответ 3

89.РАЗВИТИЕ БЕШЕНСТВА МОЖЕТ ПРЕДУПРЕДИТЬ

- 1) только вакцина
- 2) только гамма-глобулин
- 3) интерферон + вакцина
- 4) гамма-глобулин + вакцина
- 5) интерферон + гамма-глобулин

Правильный ответ 4

90. ВПЕРВЫЕ ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА СОЗДАНА

- 1) Р. Кохом
- 2) В. Бабешом
- 3) А. Негри
- 4) Л. Пастером
- 5) Й. Майстером

Правильный ответ 4

91. ВИРУС КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) содержит ДНК и РНК
- 2) имеет спиральный тип симметрии
- 3) имеет форму пули
- 4) простой
- 5) РНК-содержащий

Правильный ответ 5

92. ВИРУС КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) антигенно однороден
- 2) основной резервуар – клещи
- 3) у вшей передается трансвариально и/или трансфазово
- 4) передается от человека человеку
- 5) чувствителен к физико-химическим факторам

Правильный ответ 2

93. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ КУЛЬТУРЫ КЛЕТОК ТКАНИ

- 1) выявление телец Бабеша-Негри
- 2) ЦПД типа симпластообразования
- 3) ЦПД типа деструкции, РГАдс, РГА
- 4) ЦПД типа пролиферации
- 5) способность вируса к интерференции

Правильный ответ 3

94. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРИ ИНТРАЦЕРЕБРАЛЬНОМ ЗАРАЖЕНИИ МЫШЕЙ-СОСУНКОВ

- 1) образование внутриядерных включений
- 2) парезы, параличи, гибель
- 3) выявление телец Бабеша-Негри
- 4) бляшкообразование
- 5) выявление телец Пашена

Правильный ответ 2

95. СВОЙСТВО ВИРУСА, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ ОСОБЕННОСТИ ПАТОГЕНЕЗА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) фрагментарность РНК
- 2) интегративный тип репродукции
- 3) ЦПД типа деструкции при поражении клеток ЦНС

- 4) онкогенность
- 5) лимфотропность

Правильный ответ 3

96.ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) бактериемия
- 2) поражение ЦНС
- 3) поражение эндотелия сосудов
- 4) вторичные бактериальные осложнения
- 5) токсинемия

Правильный ответ 2

97.ВИРУСОФОРМНОСТЬ КЛЕЩЕЙ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) генотипа вируса клещевого энцефалита
- 2) степени напитанности клещей кровью
- 3) группы крови пострадавшего
- 4) времени присасывания на пострадавшем
- 5) наличия у пострадавшего противовирусных антител

Правильный ответ 2

98.ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) определения вирусной РНК
- 2) определения IgM, IgG в динамике заболевания
- 3) выделения вируса
- 4) определения нарастания титра специфических антител
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

99.АКТИВНАЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) иммуноглобулин
- 2) при пребывании в лесу: взаимные осмотры, специальная одежда
- 3) использование репеллентов
- 4) инактивированные культуральные вакцины
- 5) индукторы интерферона (йодантипирин, амиксин и др.)

Правильный ответ 4

100. ПЕРВООТКРЫВАТЕЛЬ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) Д.И. Ивановский
- 2) Л.А. Зильбер
- 3) М.П. Чумаков
- 4) А.А. Смородинцев
- 5) А.К. Шубладзе

Правильный ответ 2

101. ВИРУС БЕШЕНСТВА

- 1) РНК-содержащий

- 2) ДНК-содержащий
- 3) кубический тип симметрии
- 4) не имеет суперкапсида
- 5) крупный

Правильный ответ 1

102. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВАКЦИН НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ ВИРУС БЕШЕНСТВА КУЛЬТИВИРУЕТСЯ

- 1) на среде 199
- 2) в организме животных
- 3) в куриных эмбрионах
- 4) в утиных эмбрионах
- 5) в культуре клеток ткани

Правильный ответ 5

103. ФИКСИРОВАННЫЙ ВИРУС БЕШЕНСТВА

- 1) аттенуированный штамм уличного вируса
- 2) циркулирует среди диких животных
- 3) дефектный вирус
- 4) не культивируется in vitro
- 5) передается от человека человеку

Правильный ответ 1

104. ТЕЛЬЦА БАБЕША-НЕГРИ

- 1) элементарные тельца
- 2) образуются при репродукции фиксированного вируса бешенства
- 3) образуются только при бешенстве
- 4) внутриядерные включения
- 5) образуются при большинстве нейроинфекций

Правильный ответ 3

105. ОСНОВНОЙ ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ В РФ

- 1) больной человек
- 2) вирусоноситель
- 3) летучие мыши
- 4) мелкий рогатый скот
- 5) кошки, собаки

Правильный ответ 5

106. ВХОДНЫЕ ВОРОТА ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ БЕШЕНСТВЕ

- 1) неповрежденная кожа
- 2) поврежденная кожа
- 3) слюнные железы
- 4) ЦНС
- 5) слизистая кишечника

Правильный ответ 2

107. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА БЕШЕНСТВА ХАРАКТЕРНО

- 1) длительная вирусемия
- 2) формирование тяжелого иммунодефицита
- 3) необратимая дегенерация нейронов ЦНС
- 4) поражение иммунными комплексами
- 5) вирогения

Правильный ответ 3

108. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА БЕШЕНСТВА ОСНОВАНА НА

- 1) выявлении нарастания титра антител
- 2) определении аллергической перестройки организма
- 3) обнаружении телец Бабеша-Негри и антигена вируса
- 4) определении авидности IgG
- 5) интрацеребральном заражении мышей

Правильный ответ 3

109. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА БЕШЕНСТВА У
ПОКУШЕННОГО НЕИЗВЕСТНЫМ ЖИВОТНЫМ

- 1) хирургическая обработка раны
- 2) отлов беспризорных животных
- 3) введение гамма-глобулин и вакцины
- 4) карантин при импорте животных
- 5) курс антибиотиков

Правильный ответ 3

110. ЛЕЧЕНИЕ БЕШЕНСТВА

- 1) антибиотики
- 2) не разработано
- 3) гамма-глобулин
- 4) иммуномодуляторы
- 5) интерфероны

Правильный ответ 2

111. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) сем. *Togaviridae*, род *Rubivirus*
- 2) сем. *Picornaviridae*, род *Enterovirus*
- 3) род *Ixodes*
- 4) сем. *Flaviviridae*, род *Flavivirus*
- 5) сем. *Bunyaviridae*, род *Hantavirus*

Правильный ответ 4

112. ВИРУС КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) РНК-содержащий
- 2) ДНК-содержащий
- 3) имеет спиральный тип симметрии
- 4) простой
- 5) средний

Правильный ответ 1

113. КУЛЬТУРУ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ВЫДЕЛЯЮТ ПРИ ЗАРАЖЕНИИ

- 1) клещей
- 2) колорадских жуков
- 3) обезьян
- 4) среды 199
- 5) культуры клеток ткани

Правильный ответ 5

114. НА ТЕРРИТОРИИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ ЦИРКУЛИРУЮТ ВАРИАНТЫ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) дальневосточный (генотип 1)
- 2) центрально-европейский (генотип 2)
- 3) восточно-сибирский (генотип 3)
- 4) антигеннодефектные
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

115. КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ – ИНФЕКЦИЯ

- 1) антропонозная
- 2) природно-очаговая
- 3) особо опасная
- 4) эндемичная только для сибирского региона
- 5) оппортунистическая

Правильный ответ 2

116. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ

- 1) молоко коз, коров
- 2) больные люди
- 3) грызуны, клещи
- 4) реконвалесценты
- 5) вирусоносители

Правильный ответ 3

117. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ

- 1) при укусе клещей
- 2) при укусе комаров
- 3) трансовариально
- 4) при употреблении сырого молока коз, коров
- 5) при употреблении кипяченого молока коз, коров

Правильный ответ 1

118. МАТЕРИАЛ ДЛЯ ВИРУСОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) моча
- 2) сперма
- 3) сыворотка крови
- 4) ликвор
- 5) мокрота

Правильный ответ 4

119. ИССЛЕДОВАНИЕ КЛЕЩЕЙ ПРИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ
КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) 4-х кратного нарастания титра специфических антител
- 2) класса Ig
- 3) avidности антител
- 4) антигена и/или РНК вируса
- 5) вирулентности вируса

Правильный ответ 4

120. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) иммуноглобулин
- 2) интерферон
- 3) йодантипирин
- 4) РНК-аза
- 5) антибиотики

Правильный ответ 1

**3.9.4. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА КОРИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО
ПАРОТИТА, КРАСНУХИ**

121. В СЕМЕЙСТВО *PARAMYXOVIRIDAE* ВХОДЯТ ВИРУСЫ

- 1) гриппа, парагриппа
- 2) кори, краснухи
- 3) кори, эпидемического паротита
- 4) парагриппа, краснухи
- 5) РС-вирус, аденовирусы

Правильный ответ 3

122. КЛЮЧЕВЫЕ ПРИЗНАКИ СЕМЕЙСТВА *PARATYXOVIRIDAE*

- 1) ДНК-содержащие, мелкие, простые с кубическим типом симметрии
- 2) РНК-содержащие, средние, сложные со спиральным типом симметрии
- 3) РНК-содержащие, мелкие, сложные с кубическим типом симметрии
- 4) РНК-содержащие, мелкие, простые с кубическим типом симметрии
- 5) ДНК-содержащие, крупные, сложные со смешанным типом симметрии

Правильный ответ 2

123. ВИРУС КОРИ ОТНОСИТСЯ К РОДУ

- 1) *Pneumovirus*
- 2) *Morblllivirus*
- 3) *Flavivirus*
- 4) *Rubulavirus*
- 5) *Paramyxovirus*

Правильный ответ 2

124. ТИП ЦПД, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ВИРУСА КОРИ

- 1) пролиферация
- 2) феномен гемагглютинации
- 3) тератогенность
- 4) персистенция
- 5) образование синцитиев

Правильный ответ 5

125. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ КОРИ

- 1) больной
- 2) вирусоноситель
- 3) предметы ухода и обихода
- 4) домашние животные
- 5) детское питание

Правильный ответ 1

126. ПОЖИЗНЕННЫЙ ПРОТИВОКОРЕВОЙ ИММУНИТЕТ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) трансплацентарно
- 2) при введении противокоревой гамма-глобулина
- 3) при введении коревой вакцины
- 4) после перенесенного заболевания
- 5) отсутствует

Правильный ответ 4

127. ВИРУС ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА

- 1) ДНК-содержащий
- 2) РНК-содержащий
- 3) ДНК- и РНК-содержащий
- 4) дефектный
- 5) антигенно изменчив

Правильный ответ 2

128. ОСОБЕННОСТЬ ПАТОГЕНЕЗА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА

- 1) вирогения
- 2) персистенция в ЦНС
- 3) поражение всех железистых органов
- 4) поражение только слюнных желез
- 5) активация онкогенов

Правильный ответ 3

129. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ РЕТРОСПЕКТИВНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА

- 1) слюна
- 2) моча
- 3) кровь
- 4) парные сыворотки
- 5) СМЖ

Правильный ответ 4

130. МЕТОД «ЗОЛОТОГО СТАНДАРТА» В ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА

- 1) вирусоскопический
- 2) аллергический
- 3) серологический
- 4) вирусологический
- 5) биологический

Правильный ответ 4

131. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ КУЛЬТУРЫ КЛЕТОК ТКАНИ

- 1) выделения культуры вируса
- 2) определение РНК
- 3) образование многоядерных клеток
- 4) характерная клиника
- 5) образование вирусспецифических антител

Правильный ответ 3

132. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ПРИ ПРИОБРЕТЕННОЙ КРАСНУХЕ

- 1) воздушно-капельный
- 2) контактный
- 3) воздушно-пылевой
- 4) алиментарный
- 5) трансплацентарный

Правильный ответ 1

133. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ПРИ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХЕ

- 1) воздушно-капельный
- 2) контактный
- 3) воздушно-пылевой
- 4) алиментарный
- 5) трансплацентарный

Правильный ответ 5

134. СВОЙСТВО ВИРУСА КРАСНУХИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ ЕГО ОПАСНОСТЬ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

- 1) иммуногенность
- 2) антигенность

- 3) контагиозность
- 4) тератогенность
- 5) онкогенность

Правильный ответ 4

135. ХАРАКТЕРНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ КРАСНУШНОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) пятна Бельского-Филатова-Коплика
- 2) катаракта, глухота, пороки сердца (триада Грегга)
- 3) пятнисто-папулезная сыпь
- 4) этапность высыпаний (сверху вниз)
- 5) парезы, параличи

Правильный ответ 2

136. РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАРНЫХ СЫВОРОТОК, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЙ О СЕРОЛОГИЧЕСКОМ ПОДТВЕРЖДЕНИИ КРАСНУХИ

- 1) IgM отр., полож.; IgG 3,5 и 205,8 МЕ/мл
- 2) IgM отр., отр.; IgG отр., отр.
- 3) IgM отр., отр.; IgG 150,5 и 145,7 МЕ/мл
- 4) IgM отр., отр.; IgG 5,4 и 7,3 МЕ/мл
- 5) IgM отр., отр.; IgG 356,0 и 350,0 МЕ/мл

Правильный ответ 1

137. НЕОБХОДИМОСТЬ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕНЩИНЫ КРАСНУХОЙ В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ

- 1) контакт с больным туберкулезом
- 2) аномалии развития плода
- 3) нежелательная беременность
- 4) хронический алкоголизм
- 5) наркомания

Правильный ответ 2

138. НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫЙ СПОСОБ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ КРАСНУХОЙ

- 1) соблюдение правил личной и общественной гигиены
- 2) здоровый образ жизни
- 3) вакцинация
- 4) введение иммуноглобулина
- 5) санитарно-просветительная работа врачей женских консультаций, подростковых и участковых врачей

Правильный ответ 3

139. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА КОРИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА, КРАСНУХИ

- 1) защищенный секс
- 2) интерферон

- 3) нормальный иммуноглобулин
- 4) живые вакцины
- 5) генно-инженерные вакцины

Правильный ответ 4

140. КОРЬ, ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ, КРАСНУХА

- 1) природно-очаговые инфекции
- 2) индуцируют перекрестный иммунитет
- 3) характеризуются пожизненным постинфекционным иммунитетом
- 4) болеют только дети
- 5) управляемые инфекции

Правильный ответ 5

141. ВИРУС КОРИ

- 1) РНК-содержащий
- 2) ДНК-содержащий
- 3) простой
- 4) имеет кубический тип симметрии
- 5) крупный

Правильный ответ 1

142. ВИРУС КОРИ

- 1) требует проведения дезинфекции
- 2) имеет один серовар
- 3) патогенен для животных и человека
- 4) патогенен только для детей
- 5) устойчив во внешней среде

Правильный ответ 2

143. ВИРУС КОРИ КУЛЬТИВИРУЕТСЯ В ОСНОВНОМ

- 1) в куриных эмбрионах
- 2) в культуре клеток ткани
- 3) в белых мышах
- 4) в среде 199
- 5) не культивируется

Правильный ответ 2

144. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСА КОРИ ПРИ ЗАРАЖЕНИИ КУЛЬТУРЫ КЛЕТОК
ТКАНИ

- 1) ЦПД - пролиферация
- 2) ЦПД - образование многоядерных клеток
- 3) образование кислых продуктов метаболизма
- 4) РТГА
- 5) РИФ

Правильный ответ 2

145. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА КОРИ ХАРАКТЕРНО

- 1) вирогения
- 2) увеличение проницаемости сосудов и появление мелко-пятнистой сыпи
- 3) первичная репродукция в эпителии носоглотки и в регионарных лимфатических узлах
- 4) первичная репродукция в коже, слизистой респираторного тракта
- 5) изменение антигенной структуры вируса

Правильный ответ 3

146. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ КОРИ

- 1) кратковременный
- 2) пожизненный
- 3) только гуморальный
- 4) только клеточный
- 5) перекрёстный с вирусом краснухи

Правильный ответ 2

147. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ КОРИ

- 1) ликвор
- 2) смывы из носоглотки
- 3) отделяемое конъюнктивы
- 4) парные сыворотки
- 5) биоптат лимфоузлов

Правильный ответ 4

148. СЕРОДИАГНОСТИКА КОРИ ПРИ ОДНОКРАТНО ВЗЯТОЙ СЫВОРОТКЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) определения вирусного антигена в эпителии носоглотки
- 2) выделения культуры вируса
- 3) определение класса Ig
- 4) определения нарастания титра вирусспецифических антител
- 5) определение анергии

Правильный ответ 3

149. ВОЗМОЖНОСТЬ ЛИКВИДАЦИИ КОРИ СВЯЗАНА С

- 1) отсутствием резервуара возбудителя во внешней среде
- 2) отсутствием вирусоносительства
- 3) пожизненным постинфекционным иммунитетом
- 4) наличием эффективных живых вакцин
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

150. В РОССИИ

- 1) корь – эпидемическое заболевание
- 2) корью болеют только дети
- 3) вакцинацию против кори проводят только по эпид. показаниям

- 4) действует программа ВОЗ за звание страны, свободной от кори
- 5) для вакцинации против кори используют убитые вакцины

Правильный ответ 4

151. ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ КУЛЬТУРЫ ВИРУСА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) куриные эмбрионы, культуры клеток ткани
- 2) куриные яйца
- 3) высших обезьян
- 4) морских свинок, мышей-сосунков
- 5) среду 199

Правильный ответ 1

152. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ КУРИНЫХ ЭМБРИОНОВ

- 1) РТГА
- 2) РГА
- 3) реакция гемолиза
- 4) ЦПД типа симпластообразования
- 5) цветная проба

Правильный ответ 2

153. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА

- 1) убитая вакцина
- 2) живая вакцина
- 3) субвирионная вакцина
- 4) не проводится
- 5) по эпид. показаниям

Правильный ответ 2

154. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА

- 1) ДНК-аза
- 2) гамма-глобулин
- 3) живая вакцина
- 4) антибиотики
- 5) ремантадин

Правильный ответ 2

155. ВИРУС КРАСНУХИ ОТНОСИТСЯ К РОДУ

- 1) *Parvovirus*
- 2) *Morbillivirus*
- 3) *Rubulavirus*
- 4) *Rubivirus*
- 5) *Flavivirus*

Правильный ответ 4

156. ВИРУС КРАСНУХИ

- 1) простой
- 2) средний
- 3) имеет спиральный тип симметрии
- 4) ДНК-содержащий
- 5) РНК-содержащий

Правильный ответ 5

157. ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ ВИРУСА КРАСНУХИ

- 1) антигенная неоднородность
- 2) высокая изменчивость
- 3) тератогенность
- 4) онкогенность
- 5) неспособность к самостоятельной репродукции

Правильный ответ 3

158. ДЛЯ СИНДРОМА ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ (СВК) ХАРАКТЕРНО

- 1) гидрофобия
- 2) триада Грегга (катаракта, потеря слуха, пороки сердца)
- 3) триада Генле-Коха
- 4) септицемия
- 5) анергия

Правильный ответ 2

159. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА СИНДРОМА ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ (СВК) ОСНОВАНА НА

- 1) выявлении специфических IgM и/или низкоавидных IgG
- 2) наличии высокого титра IgG у детей старше 6 мес.
- 3) выделении вируса из клинического материала
- 4) выявлении вирусспецифических антигена или нуклеиновой кислоты
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

160. МАРКЕРОМ ПЕРВИЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ КРАСНУХОЙ У КОНТАКТНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие ГЧЗТ
- 2) отсутствие IgM и нарастание IgG
- 3) наличие IgM и нарастание титра IgG
- 4) высокая авидность антител
- 5) выделение культуры вируса

Правильный ответ 3

3.9.5. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСАМИ ПОЛИОМИЕЛИТА, КОКСАКИ, ЕСНО; ГЕПАТИТОВ А, Е

161. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСОВ ПОЛИОМИЕЛИТА, КОКСАКИ, ЕСНО

- 1) сем. *Picornaviridae*, род *Rhinovirus*
- 2) сем. *Picornaviridae*, род *Hepatovirus*
- 3) сем. *Picornaviridae*, род *Enterovirus*
- 4) сем. *Flaviviridae*, род *Flavivirus*
- 5) сем. *Picornaviridae*, род *Aphtovirus*

Правильный ответ 3

162. ВИРУСЫ РОДА *ENTEROVIRUS*

- 1) плюс-РНК-содержащие
- 2) минус-РНК-содержащие
- 3) сложные
- 4) крупные
- 5) спиральный тип симметрии

Правильный ответ 1

163. ПОЛИОВИРУС ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДРУГИХ ВИРУСОВ РОДА *ENTEROVIRUS* ПО

- 1) типу нуклеиновой кислоты
- 2) антигенным свойствам
- 3) размерам
- 4) типу симметрии
- 5) числу капсомеров

Правильный ответ 2

164. ОСОБЕННОСТИ ПОЛИОВИРУСА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПАТОГЕНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) устойчивость к физико-химическим факторам
- 2) генетический паразитизм
- 3) лимфотропность, нейротропность
- 4) антигенность, иммуногенность
- 5) образование нейротоксинов

Правильный ответ 3

165. ПОЛИОМИЕЛИТ

- 1) природно-очаговая инфекция
- 2) возвращающаяся инфекция
- 3) большинство стран, в т. ч. Россия, имеют сертификат территории, свободной от полиомиелита
- 4) эндемичен для отдельных регионов России
- 5) регистрируется ежегодно на территории Красноярского края

Правильный ответ 3

166. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ

- 1) вода, продукты питания
- 2) больные, вирусоносители
- 3) фекалии больного
- 4) отделяемое носоглотки

5) мухи

Правильный ответ 2

167. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ

- 1) алиментарный, контактный
- 2) фекально-оральный
- 3) трансплацентарный
- 4) воздушно-пылевой
- 5) трансмиссивный

Правильный ответ 1

168. ОСОБЕННОСТИ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ

- 1) репродукция в эпителии и лимфатических тканях глотки
- 2) вирусемия
- 3) репродукция в эпителии и пейеровых бляшках тонкой кишки
- 4) повреждение двигательных нейронов продолговатого мозга и передних рогов спинного мозга
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

169. ЛИКВИДАЦИЯ ПОЛИОМИЕЛИТА КАК ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ – РЕЗУЛЬТАТ

- 1) использования высокоэффективных дезинфектантов
- 2) наличия эффективных средств терапии
- 3) санации вирусоносителей
- 4) вакцинопрофилактики живой вакциной
- 5) вакцинопрофилактики убитой вакциной

Правильный ответ 4

170. РОЛЬ ЖИВОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ В ЛИКВИДАЦИИ ЭПИДЕМИИ ПОЛИОМИЕЛИТА

- 1) создание местного иммунитета слизистых оболочек носоглотки и кишечника
- 2) формирование иммунологической толерантности
- 3) прерывание циркуляции диких штаммов полиовируса
- 4) создание гуморального иммунитета
- 5) формирование коллективного иммунитета

Правильный ответ 3

171. ИНАКТИВИРОВАННАЯ ПОЛИОМИЕЛИТНАЯ ВАКЦИНА

- 1) содержит первый серовар полиовируса
- 2) вводится перорально
- 3) не препятствует репродукции диких штаммов полиовируса в слизистых оболочках носоглотки и кишечника
- 4) обеспечивает местный и общий гуморальный иммунитет
- 5) обеспечивает пожизненный иммунитет

Правильный ответ 3

172. ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА В РОССИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) инаktivированной вакциной
- 2) живой вакциной
- 3) перед выпиской из роддома
- 4) по эпид.показаниям
- 5) перорально

Правильный ответ 1

173. ЖИВАЯ И ИНАКТИВИРОВАННАЯ ПОЛИОМИЕЛИТНЫЕ ВАКЦИНЫ – ТРЕХВАЛЕНТНЫЕ, Т. К. СЕРОВАРЫ ПОЛИОВИРУСА

- 1) в отдельности не способны индуцировать иммунный ответ
- 2) обладают низкой иммуногенностью
- 3) отличаются по степени вирулентности
- 4) отличаются по типу симметрии
- 5) не формируют перекрестного иммунитета

Правильный ответ 5

174. ВИРУСЫ КОКСАКИ ГРУППЫ А В ОТЛИЧИИ ОТ ВИРУСОВ КОКСАКИ ГРУППЫ В

- 1) нейротропы
- 2) миотропны
- 3) антигенно однородны
- 4) не устойчивы во внешней среде
- 5) имеют общие антигены с полиовирусом

Правильный ответ 2

175. ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ ПОЛИОВИРУСА ОТ ВИРУСОВ КОКСАКИ И ЕСНО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

- 1) устойчивости во внешней среде
- 2) типу нуклеиновой кислоты
- 3) антигенным свойствам
- 4) типу симметрии
- 5) отсутствию суперкапсида

Правильный ответ 3

176. ВИРУСЫ КОКСАКИ, ЕСНО

- 1) каждый вирус вызывает одно определенное заболевание
- 2) каждый вирус вызывает различные по клинике заболевания
- 3) формируют невосприимчивость к полиовирусу
- 4) вызывают перекрестный иммунитет
- 5) могут вызывать вакциноассоциированный полиомиелит

Правильный ответ 2

177. ВОЗБУДИТЕЛИ ЭНТЕРОВИРУСНОГО УВЕИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) полиовирус 1 серотипа
- 2) вирусы ЕСНО 19, ЕСНО 11
- 3) вирусы Коксаки А
- 4) вирусы Коксаки В
- 5) дефектные вирусы

Правильный ответ 2

178. ОСОБЕННОСТЬ ВИРУСОВ КОКСАКИ, ЕСНО, ОПРЕДЕЛЯЮЩАЯ ПАТОГЕНЕЗ ВЫЗЫВАЕМЫХ ИМИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) политропность
- 2) органотропность
- 3) гемагглютинирующая активность
- 4) онкогенность
- 5) формирование иммунологической толерантности

Правильный ответ 1

179. ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСАМИ КОКСАКИ И ЕСНО

- 1) выделения вируса на клеточных культурах и /или мышах-сосунках
- 2) кожно-аллергические пробы
- 3) исследование парных сывороток, определения класса Ig
- 4) индикации вируса в РГА и /или по ЦПД
- 5) вирусоскопический

Правильный ответ 3

180. СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ДОКАЗАТЕЛЬСТВОМ, ЧТО ЗАБОЛЕВАНИЕ ВЫЗВАНО ВИРУСАМИ КОКСАКИ ИЛИ ЕСНО СЛУЖИТ

- 1) увеличение титра специфических антител в 2 и более раз
- 2) регистрация заболевания в детских организованных коллективах
- 3) клинические проявления
- 4) выделение вируса соответствующего вида и серовара
- 5) увеличение титра специфических антител в 4 и более раз

Правильный ответ 5

181. ВИРУСЫ РОДА *ENTEROVIRUS*

- 1) прототипные штаммы РНК-содержащих вирусов
- 2) ретроидные вирусы
- 3) характеризуются пластичностью генома
- 4) имеют фрагментированную РНК
- 5) патогенны только для человека

Правильный ответ 3

182. ОСОБЕННОСТИ ВИРУСОВ РОДА *ENTEROVIRUS*

- 1) стабильность при pH=3-10
- 2) устойчивость к спирту, эфиру
- 3) устойчивость к желчным кислотам
- 4) сохранение инфекционности во внешней среде

- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

183. ПОЛИОМИЕЛИТ – ИНФЕКЦИЯ

- 1) медленная
- 2) кишечная
- 3) трансмиссивная
- 4) неуправляемая
- 5) прионная

Правильный ответ 2

184. ЛИКВИДАЦИЯ ПОЛИОМИЕЛИТА КАК ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) единственный резервуар – человек
- 2) отсутствие резервуара во внешней среде
- 3) отсутствие пожизненного вирусоносительства
- 4) наличие эффективных живых вакцин
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

185. СТРАТЕГИЯ ГЛОБАЛЬНОЙ ЛИКВИДАЦИИ ПОЛИОМИЕЛИТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) плановая вакцинация всех детей
- 2) охват прививками не менее 95% в соответствующей возрастной группе
- 3) проведение национальных дней иммунизации
- 4) эпид. надзор за всеми случаями острых вялых параличей и полиомиелита
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

186. ВХОДНЫЕ ВОРОТА ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ

- 1) поврежденная кожа
- 2) слизистая конъюнктивы глаз
- 3) слизистая оболочка прямой кишки
- 4) слизистые оболочки глотки и кишечника
- 5) слизистая желудка

Правильный ответ 4

187. ОСОБЕННОСТЬ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ

- 1) поражение эндокринных желез
- 2) токсинемия
- 3) проникновение в ЦНС
- 4) поражение Т-супрессоров
- 5) пожизненная персистенция

Правильный ответ 3

188. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ

- 1) трансплацентарный
- 2) врожденный
- 3) с возрастом снижается
- 4) нестерильный
- 5) пожизненный, типоспецифический

Правильный ответ 5

189. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ ВИРУСОЛОГИЧЕСКОМ МЕТОДЕ ДИАГНОСТИКИ ПОЛИОМИЕЛИТА НА ВСЕМ ПРОТЯЖЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) фекалии
- 2) ликвор
- 3) отделяемое конъюнктивы глаз
- 4) отделяемое носоглотки
- 5) кровь

Правильный ответ 1

190. МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПОЛИОМИЕЛИТА

- 1) вирусоскопический, вирусологический
- 2) вирусологический, аллергологический
- 3) серологический, аллергологический
- 4) вирусологический, серологический
- 5) вирусоскопический, биологический

Правильный ответ 4

191. В ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ПОЛИОВИРУСОВ ВСЕХ 3-Х СЕРОТИПОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) белых мышей
- 2) высших обезьян
- 3) культуры клеток ткани
- 4) куриные эмбрионы
- 5) куриный бульон

Правильный ответ 3

192. ВПЕРВЫЕ МАССОВОЕ ПРОИЗВОДСТВО ЖИВОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ НА ОСНОВЕ ШТАММОВ А. СЕЙБИНА ОСУЩЕСТВЛЕНО В

- 1) США Дж. Солком (1954)
- 2) США А. Сэбиным (1956)
- 3) США К. Ландштайнером, Г. Поппером (1909)
- 4) СССР А. А. Смородинцевым, М. П. Чумаковым (1959)
- 5) США Г. Долдорфом, Г. Сиклзом (1948)

Правильный ответ 4

193. ЖИВАЯ ПОЛИОМИЕЛИТНАЯ ВАКЦИНА

- 1) трехвалентная вакцина
- 2) двухвалентная вакцина

- 3) моновакцина
- 4) субъединичная вакцина
- 5) обеспечивает пожизненный иммунитет

Правильный ответ 1

194. ВИРУСЫ КОКСАКИ, ЕСНО СХОДНЫ ПО

- 1) структуре вириона
- 2) патогенезу вызываемых заболеваний
- 3) антигенной структуре
- 4) вирулентности для лабораторных животных
- 5) не способности культивироваться *in vitro*

Правильный ответ 1

195. ВИРУСЫ КОКСАКИ, ЕСНО ОТЛИЧАЮТСЯ ПО

- 1) типу нуклеиновой кислоты
- 2) структуре вириона
- 3) вирулентности для лабораторных животных
- 4) экологии
- 5) эпидемиологии вызываемых ими инфекций

Правильный ответ 3

196. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ ВИРУСАМИ КОКСАКИ, ЕСНО

- 1) серозный менингит
- 2) миокардит новорожденных
- 3) ОРВИ
- 4) гастроэнтерит
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

197. ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА, ВЫЗВАННАЯ ВИРУСАМИ ЕСНО 19, ЕСНО 11, ВПЕРВЫЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННАЯ В Г. КРАСНОЯРСКЕ В 1980 - 1981 ГГ.

- 1) полиомиелит
- 2) увеит
- 3) ОРВИ
- 4) миокардит новорожденных
- 5) герпангина

Правильный ответ 2

198. МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСАМИ КОКСАКИ, ЕСНО

- 1) не разработаны
- 2) серологический, аллергологический
- 3) вирусоскопический, аллергологический
- 4) вирусоскопический, вирусологический
- 5) вирусологический, серологический

Правильный ответ 5

199. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ СЕРОДИАГНОСТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСАМИ КОКСАКИ, ЕСНО

- 1) смыв из носоглотки, конъюнктивы
- 2) сыворотка
- 3) испражнения
- 4) СМЖ
- 5) кровь

Правильный ответ 2

200. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА И ТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСАМИ КОКСАКИ, ЕСНО

- 1) полиомиелитная живая вакцина
- 2) полиомиелитная убитая вакцина
- 3) иммуноглобулин
- 4) бактериофаги
- 5) не разработаны

Правильный ответ 5

201. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА А

- 1) сем. *Hepadnaviridae*, род *Orthohepadvirus*
- 2) сем. *Picornaviridae*, род *Hepatovirus*
- 3) сем. *Picornaviridae*, род *Enterovirus*
- 4) сем. *Togaviridae*, род *Deltavirus*
- 5) род *Hepevirus*

Правильный ответ 2

202. ВИРУС ГЕПАТИТА А

- 1) ДНК-содержащий
- 2) сложный
- 3) средний
- 4) имеет спиральный тип симметрии
- 5) РНК-содержащий

Правильный ответ 5

203. СВОЙСТВО ВИРУСА ГЕПАТИТА А, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ ПАТОГЕНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) иммуногенность
- 2) тератогенность
- 3) гепатотропность
- 4) политропность
- 5) нейротропность

Правильный ответ 3

204. ВИРУС ГЕПАТИТА А

- 1) неустойчив во внешней среде
- 2) устойчив к рН 3-10

- 3) инактивируется в желудке
- 4) чувствителен к хлору
- 5) термолабилен

Правильный ответ 2

205. КУЛЬТИВИРОВАНИЕ ВИРУСА ГЕПАТИТА А *IN VITRO*

- 1) диплоидные клетки человека MRS-5
- 2) кролики
- 3) мыши-сосунки
- 4) не культивируются
- 5) печеночный бульон

Правильный ответ 1

206. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ГЕПАТИТЕ А

- 1) инфицированная вода
- 2) инфицированные продукты
- 3) больной
- 4) вирусоноситель
- 5) предметы обихода больного

Правильный ответ 3

207. ФАКТОР ПЕРЕДАЧИ, ИМЕЮЩИЙ НАИБОЛЬШЕЕ
ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ГЕПАТИТЕ А

- 1) предметы обихода больного
- 2) грязные руки
- 3) инфицированная вода
- 4) инфицированные продукты
- 5) донорская кровь

Правильный ответ 3

208. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ГЕПАТИТА А ХАРАКТЕРНО

- 1) прямое ЦПД вируса на гепатоциты
- 2) формирование вирусоносительства
- 3) хронизация заболевания
- 4) хроническая вирусемия
- 5) вирогения

Правильный ответ 1

209. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ГЕПАТИТЕ А

- 1) нестерильный
- 2) малонапряженный
- 3) непродолжительный
- 4) выше у лиц мужского пола
- 5) пожизненный

Правильный ответ 5

210. МАРКЕРЫ ВИРУСА ГЕПАТИТА А, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЕ О ПОСТИНФЕКЦИОННОМ ИММУНИТЕТЕ

- 1) НА-Ag
- 2) РНК вируса
- 3) IgM
- 4) IgG
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 4

211. МАРКЕРЫ ВИРУСА ГЕПАТИТА А ПРИ КЛИНИЧЕСКИ ВЫРАЖЕННОМ ГЕПАТИТЕ

- 1) билирубин
- 2) НА-Ag
- 3) IgM, IgG
- 4) РНК вируса
- 5) аминотрансферазы (АлАТ, АсАТ)

Правильный ответ 3

212. МАРКЕРЫ ВИРУСА ГЕПАТИТА А, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ У КОНТАКТНЫХ В ОЧАГАХ

- 1) билирубин
- 2) аминотрансферазы (АлАТ, АсАТ)
- 3) НА-Ag, ДНК вируса, IgM
- 4) НА-Ag, РНК вируса, IgM
- 5) высокоавидные IgG

Правильный ответ 4

213. АКТИВНАЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГЕПАТИТА А

- 1) убитые вакцины (Навrix и др.)
- 2) соблюдение личной и общественной гигиены
- 3) донорский иммуноглобулин
- 4) текущая и заключительная дезинфекция
- 5) улучшение санитарно-гигиенических условий жизни

Правильный ответ 1

214. ГЕПАТИТ Е

- 1) убииквитарная инфекция
- 2) гиперэндемичная инфекция для северных территорий Красноярского края
- 3) в России носит завозной характер
- 4) в основном болеют дети
- 5) группа риска – новорожденные

Правильный ответ 3

215. ВИРУС ГЕПАТИТА Е ОТНОСИТСЯ К РОДУ

- 1) *Picornaviridae*
- 2) *Enterovirus*

- 3) *Flavivirus*
- 4) *Hepevirus*
- 5) не классифицируется

Правильный ответ 4

216. ВИРУС ГЕПАТИТА Е

- 1) минус-РНК-содержащий
- 2) минус- и плюс-РНК-содержащий
- 3) плюс-РНК-содержащий
- 4) имеет суперкапсид
- 5) имеет смешанный тип симметрии

Правильный ответ 3

217. ВИРУС ГЕПАТИТА Е

- 1) антигенно изменчив
- 2) антигенно однороден
- 3) не способен к автономной репродукции
- 4) не культивируется *in vitro*
- 5) не устойчив во внешней среде

Правильный ответ 2

218. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ГЕПАТИТА Е ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие хронизации
- 2) прямое ЦПД вируса на гепатоциты
- 3) избирательная тяжесть течения у беременных женщин
- 4) поражение плода
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

219. МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЕПАТИТА Е

- 1) вирусоскопический
- 2) серологический, молекулярно-генетический
- 3) вирусологический
- 4) аллергологический
- 5) не разработаны

Правильный ответ 2

220. ПРОФИЛАКТИКА ГЕПАТИТА Е

- 1) безопасный секс
- 2) использование одноразовых шприцев
- 3) соблюдение личной и общественной гигиены
- 4) вакцинация беременных
- 5) фагирование в эндемичных очагах

Правильный ответ 3

221. ПЕРВООТКРЫВАТЕЛЬ ВИРУСА ГЕПАТИТА А

- 1) С.П. Боткин (1883-1884)

- 2) Д.И. Ивановский (1892)
- 3) Ф. Мак-Коллум (1947)
- 4) С. Фейнстон (1973)
- 5) М. С. Балаян (1983)

Правильный ответ 4

222. ДЛЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА А ХАРАКТЕРНО

- 1) пантропность
- 2) лимфотропность
- 3) висцеротропность
- 4) гепатотропность
- 5) нейротропность

Правильный ответ 4

223. ВИРУС ГЕПАТИТА А

- 1) дефектный
- 2) патогенен только для человека
- 3) имеет общие антигены с вирусом гепатита Е
- 4) патогенен для человека и животных
- 5) при репродукции нуждается в вирусе-помощнике

Правильный ответ 2

224. БОЛЬНОЙ ГЕПАТИТОМ А НАИБОЛЕЕ ОПАСЕН ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- 1) сразу после заражения
- 2) в конце инкубационного периода, в преджелтушный период
- 3) в преджелтушный, желтушный периоды
- 4) в период реконвалесценции
- 5) на протяжении всего периода заболевания

Правильный ответ 2

225. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ГЕПАТИТА А ХАРАКТЕРНО

- 1) интеграция генома вируса в геном гепатоцитов
- 2) внепеченочная репликация вируса
- 3) иммунопатологический цитолиз гепатоцитов
- 4) хроническая вирусемия
- 5) прямое цитопатическое действие на гепатоциты при высокой иммуногенности

Правильный ответ 5

226. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ГЕПАТИТЕ А

- 1) малонапряженный
- 2) напряженный
- 3) перекрестный с гепатитом Е
- 4) аутоиммунный
- 5) не защищает от реинфекции

Правильный ответ 2

227. ГЕПАТИТОМ А В ОСНОВНОМ БОЛЕЮТ

- 1) дети в возрасте 6-12 месяцев
- 2) дети от года до 14 лет
- 3) взрослые
- 4) пожилые
- 5) не зависит от возраста

Правильный ответ 2

228. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЕПАТИТА А

- 1) фекалии
- 2) моча
- 3) кровь
- 4) сыворотка крови
- 5) желчь

Правильный ответ 4

229. МАРКЕРЫ ВИРУСА ГЕПАТИТА А В ПЕРИОД НАИБОЛЬШЕЙ ОПАСНОСТИ БОЛЬНОГО

- 1) НА-Ag
- 2) НА-Ag, РНК
- 3) НА-Ag, РНК, IgM
- 4) НА-Ag, РНК, IgM, IgG
- 5) НА-Ag, РНК, IgM, IgG, нарастание IgG

Правильный ответ 3

230. МАРКЕРЫ ВИРУСА ГЕПАТИТА А В ИНКУБАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) только НА-Ag
- 2) только РНК вируса
- 3) только IgM
- 4) НА-Ag, РНК, IgM
- 5) НА-Ag, РНК, IgM, IgG

Правильный ответ 4

231. МАРКЕРЫ ВИРУСА ГЕПАТИТА А В ПЕРИОД КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ

- 1) НА-Ag
- 2) РНК вируса
- 3) IgM, IgG
- 4) НА-Ag, IgG
- 5) НА-Ag, IgM

Правильный ответ 3

232. ГРУППЫ РИСКА ПО ГЕПАТИТУ А

- 1) организованные детские коллективы

- 2) организованные подростковые коллективы
- 3) больные и персонал психоневрологических стационаров
- 4) работники коммунальных служб, занятые на канализационных и водоочистных сооружениях
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

233. В РОССИИ АКТИВНАЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГЕПАТИТА А

- 1) плановая вакцинации
- 2) убитые вакцины
- 3) живые вакцины
- 4) сывороточный Ig
- 5) не проводится

Правильный ответ 2

234. ГЕПАТИТ Е

- 1) минус-РНК-содержащий
- 2) плюс-РНК-содержащий
- 3) ДНК-содержащий
- 4) имеет спиральный тип симметрии
- 5) сложный

Правильный ответ 2

235. В РОССИИ ГЕПАТИТ Е

- 1) пик заболеваемости – поздняя осень, зима
- 2) регистрируется в виде эпидемических вспышек
- 3) завозная инфекция
- 4) гиперэндемичная инфекция
- 5) пик заболеваемости – лето

Правильный ответ 3

236. ДЛЯ ГЕПАТИТА Е ХАРАКТЕРНО

- 1) источник инфекции – больные
- 2) передается, в основном, через воду
- 3) болеют чаще взрослые
- 4) группа риска – беременные
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

237. ГЕПАТИТ Е У БЕРЕМЕННЫХ

- 1) особо опасен в начале беременности
- 2) особо опасен в поздние сроки беременности
- 3) не влияет на вынашивание беременности
- 4) носит хронический характер
- 5) саморазрешающаяся инфекция

Правильный ответ 2

238. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГЕПАТИТА Е

- 1) кровь
- 2) моча
- 3) сыворотка крови
- 4) околоплодные воды
- 5) фекалии

Правильный ответ 3

239. ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЕПАТИТА Е ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) клеточные культуры
- 2) лабораторных животных
- 3) кожно-аллергические пробы
- 4) ИФА, ПЦР
- 5) РА, РСК

Правильный ответ 4

240. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ВИРУСА ГЕПАТИТА Е ОТ ВИРУСА ГЕПАТИТА А

- 1) структура вириона
- 2) природа естественного резервуара (человек)
- 3) механизм передачи
- 4) способность индуцировать напряженный иммунитет
- 5) вирулентность для беременных женщин

Правильный ответ 5

3.9.6. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ В, С, D, G, TTV

241. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА В

- 1) сем. *Picornaviridae*, род *Enterovirus*
- 2) сем. *Picornaviridae*, род *Hepatovirus*
- 3) сем. *Togaviridae*, род *Deltavirus*
- 4) сем. *Hepadnaviridae*, род *Orthohepadnavirus*
- 5) не классифицируется

Правильный ответ 4

242. ВИРУС ГЕПАТИТА В (ЧАСТИЦА ДЕЙНА)

- 1) ДНК-содержащий
- 2) РНК-содержащий
- 3) дефектный
- 4) простой
- 5) средний

Правильный ответ 1

243. СЕРОЛОГИЧЕСКИЙ МАРКЕР ВИРУСА ГЕПАТИТА В ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) HBx-Ag
- 2) HBs-Ag
- 3) HBc-Ag
- 4) HBe-Ag
- 5) ДНК HBV

Правильный ответ 2

244. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГЕПАТИТЕ В

- 1) больные
- 2) кровь
- 3) сперма
- 4) слюна
- 5) сыворотка крови

Правильный ответ 1

245. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ГЕПАТИТЕ В

- 1) при внутривенном введении наркотиков
- 2) во время родов
- 3) половой
- 4) во время беременности
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

246. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА D

- 1) сем. *Togaviridae*, род *Deltavirus*
- 2) не классифицируется
- 3) сем. *Caliciviridae*, род *Hepacivirus*
- 4) сем. *Picornaviridae*, род *Hepatovirus*
- 5) сем. *Picornaviridae*, род *Enterovirus*

Правильный ответ 1

247. ГЕПАТИТ D РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) моноинфекции HDV
- 2) одновременного заражения с HGV (коинфекция)
- 3) одновременного заражения с HCV (коинфекция)
- 4) заражения HDV больного с хроническим гепатитом В (суперинфекция)
- 5) заражения HDV больного с острым гепатитом В (суперинфекция)

Правильный ответ 4

248. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА С

- 1) сем. *Hepadnaviridae*, род *Orthohepadnavirus*
- 2) сем. *Flaviviridae*, род *Hepacivirus*
- 3) сем. *Togaviridae*, род *Deltavirus*

- 4) сем. *Togaviridae*, род *Flavivirus*
- 5) сем. *Caliciviridae*, род *Hepacivirus*

Правильный ответ 2

249. ВИРУС ГЕПАТИТА С

- 1) не имеет суперкапсида
- 2) средний
- 3) имеет спиральный тип симметрии
- 4) дефектный
- 5) РНК-содержащий

Правильный ответ 5

250. ОСНОВНОЙ ПУТЬ УСКОЛЬЗАНИЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА С ОТ ИММУННОГО НАДЗОРА

- 1) вирогения
- 2) персистенция в ЦНС
- 3) репликация вируса в моноцитах
- 4) низкая иммуногенность
- 5) высокая антигенная изменчивость

Правильный ответ 5

251. ДЛЯ ГЕПАТИТА С ХАРАКТЕРНО

- 1) особо тяжелое течение у беременных
- 2) моноинфекция невозможна
- 3) стойкий постинфекционный иммунитет
- 4) многолетнее латентное течение
- 5) в основном фульминантная форма инфекции

Правильный ответ 4

252. АРБИТРАЖНЫЙ МАРКЕР ВИРУСА ГЕПАТИТА С

- 1) неструктурные белки (NS)
- 2) E1/E2 антигены HCV
- 3) РНК HCV
- 4) анти-HCV IgM
- 5) билирубин

Правильный ответ 3

253. ДЛЯ СКРИНИНГОВОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ СЕРОЛОГИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ВИРУСА ГЕПАТИТА С ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ИФА
- 2) РСК
- 3) РТГА
- 4) ПЦР
- 5) иммуноблотинг

Правильный ответ 1

254. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГЕПАТИТА С

- 1) плазменные вакцины
- 2) рекомбинантные вакцины
- 3) не разработана
- 4) интерферон
- 5) индукторы интерферона

Правильный ответ 3

255. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТИТА В ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) интерферон
- 2) рекомбинантные вакцины
- 3) аутовакцины
- 4) иммуноглобулин
- 5) антибиотики

Правильный ответ 1

256. ВИРУС ГЕПАТИТА TTV

- 1) сложный
- 2) ретровирус
- 3) ДНК-содержащий
- 4) РНК-содержащий
- 5) средний

Правильный ответ 3

257. ОСНОВНОЙ ФАКТОР ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ГЕПАТИТОВ

- 1) сперма
- 2) кровь
- 3) кровезаменители
- 4) препараты крови
- 5) донорская кровь

Правильный ответ 2

258. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ГЕПАТИТОВ

- 1) половой
- 2) во время беременности
- 3) при внутривенном введении наркотиков
- 4) при прямом переливании крови
- 5) при стоматологических манипуляциях

Правильный ответ 3

259. ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЕ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ

- 1) болеют только дети
- 2) болеют только взрослые
- 3) приводят к развитию цирроза и рака печени
- 4) одна из основных причин бесплодия
- 5) регистрируются в виде эпидемических вспышек

Правильный ответ 3

260. НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ГЕПАТИТОВ

- 1) уменьшение случаев прямого переливания крови
- 2) проверка донорской крови
- 3) качественная стерилизация
- 4) борьба с наркоманией
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

261. ОСОБЕННОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ГЕПАТИТОВ

- 1) лимфотропность
- 2) нейротропность
- 3) эпителиотропность
- 4) гепатотропность
- 5) политропность

Правильный ответ 4

262. ОСНОВНОЙ ПУТЬ УСКОЛЬЗАНИЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА В ОТ ИММУННОГО НАДЗОРА

- 1) антигенная изменчивость
- 2) вирогения
- 3) репликация вируса в моноцитах
- 4) подавление продукции интерферона
- 5) активная автономная репликация вируса

Правильный ответ 2

263. СЕРОЛОГИЧЕСКИЙ МАРКЕР АКТИВНОЙ РЕПЛИКАЦИИ ВИРУСА ГЕПАТИТА В

- 1) HBe-Ag
- 2) HBs-Ag
- 3) HBc-Ag
- 4) анти-HBe
- 5) анти-HBs

Правильный ответ 1

264. АКТИВНАЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГЕПАТИТА В

- 1) рекомбинантные вакцины (Engerix B и др.)
- 2) живые вакцины
- 3) иммуноглобулин (не позднее 24 ч)
- 4) ламивудин
- 5) интерферон

Правильный ответ 1

265. ВАКЦИНЫ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА В СОДЕРЖАТ

- 1) ДНК-вируса
- 2) HBe-Ag
- 3) HBc-Ag
- 4) HBs-Ag
- 5) анти-HBs

Правильный ответ 4

266. ПРИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГЕПАТИТА В ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) определение антигенов вируса (ИФА)
- 2) определение специфических антител (ИФА)
- 3) определение классов Ig (ИФА)
- 4) определение ДНК вируса (ПЦР)
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

267. ПЕРВАЯ ПРИВИВКА ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ

- 1) в первые 24 часа жизни
- 2) перед выпиской из роддома
- 3) перед школой
- 4) перед началом половой жизни
- 5) при поступлении в медицинский вуз

Правильный ответ 1

268. ВИРУС ГЕПАТИТА D

- 1) РНК-содержащий
- 2) ДНК-содержащий
- 3) средний
- 4) простой
- 5) прион

Правильный ответ 1

269. ОСОБЕННОСТИ ВИРУСА ГЕПАТИТА D

- 1) дефектность вируса
- 2) неспособность вызывать моноинфекцию
- 3) репродукция в присутствии HBV
- 4) HBs-Ag в составе суперкапсида HDV
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

270. ОСОБЕННОСТЬ ПАТОГЕНЕЗА ГЕПАТИТА D

- 1) при моноинфекции – формирование иммунитета
- 2) полиорганотропность
- 3) внепеченочная репродукция вируса
- 4) поражение гепатоцитов двумя гепатропными вирусами D и B
- 5) поражение гепатоцитов двумя гепатропными вирусами D и C

Правильный ответ 4

271. ПРОФИЛАКТИКА ГЕПАТИТА D

- 1) соблюдение правил личной и общественной гигиены
- 2) вакцинация против гепатита B
- 3) вакцинация против гепатита A
- 4) интерферон
- 5) иммуноглобулин

Правильный ответ 2

272. ВИРУС ГЕПАТИТА C

- 1) содержит HBs-Ag
- 2) РНК-содержащий
- 3) простой
- 4) имеет спиральный тип симметрии
- 5) помощник вируса гепатита D

Правильный ответ 2

273. АНТИГЕНЫ ВИРУСА ГЕПАТИТА C

- 1) HBs-Ag, E1/E2-Ag
- 2) E1/E2-Ag, HCcore-Ag
- 3) HCcore-Ag, HBs-Ag
- 4) HDcore-Ag, HCcore-Ag
- 5) анти-HCV, анти-E1/E2-Ag

Правильный ответ 2

274. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГЕПАТИТЕ C

- 1) предметы обихода больного
- 2) кровь и компоненты крови
- 3) наркоманы
- 4) лица коммерческого секса
- 5) больные

Правильный ответ 5

275. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА G

- 1) сем. *Hepadnaviridae*, род *Orthohepadnavirus*
- 2) сем. *Togaviridae*, род *Deltavirus*
- 3) сем. *Flaviviridae*, род *Hepacivirus*
- 4) сем. *Flaviviridae*, род *Flavivirus*
- 5) сем. *Picornaviridae*, род *Hepatovirus*

Правильный ответ 3

276. ВИРУС ГЕПАТИТА G

- 1) РНК-содержащий
- 2) содержит ревертазу
- 3) простой
- 4) средний
- 5) крупный

Правильный ответ 1

277. ОСНОВНОЙ ФАКТОР ПЕРЕДАЧИ ПРИ ГЕПАТИТЕ G

- 1) слюна
- 2) сперма
- 3) вагинальный секрет
- 4) кровь
- 5) наркотики

Правильный ответ 4

278. ПРИ ГЕПАТИТЕ G

- 1) источник инфекции - больные
- 2) формируется перекрестный иммунитет с гепатитом С
- 3) формируется пожизненный иммунитет
- 4) отсутствует передача от матери плоду
- 5) лабораторная диагностика основана на исключении остальных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции

Правильный ответ 1

279. ОСНОВНАЯ ГРУППА РИСКА В ОТНОШЕНИИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ГЕПАТИТОВ

- 1) доноры крови
- 2) лица, занимающиеся коммерческим сексом
- 3) наркоманы, вводящие наркотики внутривенно
- 4) медицинские работники
- 5) больные гемофилией

Правильный ответ 3

280. НАДЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) здоровый образ жизни
- 2) вакцинация
- 3) защищенный секс
- 4) использование одноразовых инструментов
- 5) личная и общественная гигиена

Правильный ответ 2

3.9.7. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

281. ПЕРВООТКРЫВАТЕЛИ ВИЧ

- 1) Мюллис Кэри Б. (1983)
- 2) Р. Галло, Л. Монтанье (1983)
- 3) М. Ризетто (1977)
- 4) С. Фейстоун (1973)
- 5) М. С. Балаян (1983)

Правильный ответ 2

282. ДЛЯ ВИЧ ХАРАКТЕРНО

- 1) тератогенность
- 2) лимфотропность
- 3) онкогенность
- 4) антигенная однородность
- 5) низкая вирулентность

Правильный ответ 2

283. ВИЧ КУЛЬТИВИРУЕТСЯ *IN VITRO*

- 1) в куриных эмбрионах
- 2) при интрацеребральном заражении мышей-сосунков
- 3) в клеточных культурах СД8-клеток
- 4) в клеточных культурах СД4-клеток
- 5) не культивируется

Правильный ответ 4

284. ДЛЯ ИНДИКАЦИИ ВИЧ В КЛЕТОЧНЫХ КУЛЬТУРАХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ЦПД типа образование синцитиев
- 2) определение внутриядерных включений
- 3) образование бляшек
- 4) ЦПД типа пролиферации
- 5) РГАдс.

Правильный ответ 1

285. ФЕРМЕНТ В СОСТАВЕ ВИЧ, ОТСУТСТВУЮЩИЙ В КЛЕТКАХ
МАКРООРГАНИЗМА

- 1) интеграза
- 2) ревертаза
- 3) протеаза
- 4) гиалуронидаза
- 5) нейраминидаза

Правильный ответ 2

286. РЕЦЕПТОР ВИЧ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С
КЛЕТКАМИ-МИШЕНЯМИ

- 1) p17
- 2) p7
- 3) gp120,
- 4) p24
- 5) p9

Правильный ответ 3

287. РЕЦЕПТОРЫ КЛЕТОК-МИШЕНЕЙ ДЛЯ ВИЧ

- 1) TNF, MFR
- 2) CD19, CD22
- 3) CD4, CD8
- 4) CD4, CCR5, CXCR4

5) *Toll*-подобные рецепторы

Правильный ответ 4

288. В РЕЗУЛЬТАТЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ВИЧ ГИБНУТ

- 1) CD8 Т-лимфоциты
- 2) CD4 Т-лимфоциты
- 3) моноциты
- 4) макрофаги
- 5) дендритные клетки

Правильный ответ 2

289. КЛЕТКИ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ РЕЗЕРВУАРОМ ВИЧ В ОРГАНИЗМЕ ИНФИЦИРОВАННОГО

- 1) CD8 Т-лимфоциты
- 2) CD4 Т-лимфоциты
- 3) В-лимфоциты
- 4) моноциты
- 5) Т-киллеры

Правильный ответ 4

290. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ СНИЖЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА CD4-КЛЕТОК ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) прямое ЦПД вируса
- 2) образование синцитиев
- 3) индукция иммунного ответа
- 4) вирогения
- 5) виремия

Правильный ответ 3

291. ОСОБЕННОСТИ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) длительная персистенция вируса
- 2) прогрессирующее уменьшение количества CD4-клеток
- 3) глубокий вторичный иммунодефицит
- 4) развитие оппортунистических инфекций
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

292. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ УСКОЛЬЗАНИЯ ВИЧ ОТ ИММУННОГО НАДЗОРА НА ГЕНЕТИЧЕСКОМ УРОВНЕ

- 1) быстрая смена хозяина
- 2) вирогения
- 3) наличие суперкапсида из мембран макроорганизма
- 4) антигенная изменчивость
- 5) репликация в моноцитах/макрофагах

Правильный ответ 2

293. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) врожденный
- 2) не изучен
- 3) кратковременный
- 4) пожизненный
- 5) клеточно-гуморальный

Правильный ответ 2

294. СКРИНИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) сбор анамнеза
- 2) оценку иммунного статуса
- 3) диагностику оппортунистических инфекций
- 4) определение антител к поверхностным антигенам и p24
- 5) определение РНК вируса

Правильный ответ 4

295. ДЛЯ ЭКСПЕРТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) оценку иммунного статуса
- 2) ИФА для определения суммарного титра антител
- 3) иммунную электронную микроскопию (ИЭМ)
- 4) метод иммунного блоттинга, ПЦР
- 5) генотипирование ВИЧ

Правильный ответ 4

296. ПРОФИЛАКТИКА ПЕРЕДАЧИ ВИЧ ОТ МАТЕРИ РЕБЕНКУ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) тестирование беременных на ВИЧ
- 2) химиопрофилактика в период беременности и родов
- 3) химиопрофилактика у новорожденного
- 4) отказ от грудного вскармливания
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

297. ЦЕЛЬ ГЕНОТИПИРОВАНИЯ ВИЧ ПЕРЕД НАЧАЛОМ ТЕРАПИИ

- 1) определение вирулентности вируса
- 2) оценка возможности инфицирования вирусом устойчивым к противовирусным препаратам
- 3) выявление источника инфекции
- 4) определение вирусной нагрузки
- 5) определение подтипа вируса

Правильный ответ 2

298. НАПРАВЛЕНИЯ ТЕРАПИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) противовирусная
- 2) патогенетическая
- 3) симптоматическая
- 4) комбинированная

- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

299. ДЕЙСТВИЕ ПРЕПАРАТОВ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ
НАПРАВЛЕНО НА

- 1) усиление иммунного ответа
- 2) полную элиминацию вируса
- 3) ограничение репродукции вируса
- 4) десенсибилизацию организма
- 5) формирование иммунологической толерантности к вирусу

Правильный ответ 3

300. МОЛОДЕЖНАЯ ПОЛИТИКА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
ВКЛЮЧАЕТ

- 1) доступ к информации 90-95% молодых людей в возрасте 15-24 лет
- 2) просвещение сверстниками – «равный обучает равного»
- 3) создание волонтерских движений
- 4) объединение усилий государственных и общественных организаций
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

301. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИЧ

- 1) сем. *Rhabdoviridae*, род *Lyssavirus*
- 2) сем. *Retroviridae*, род *Lentivirus*
- 3) сем. *Filoviridae*, род *Marburgvirus*
- 4) сем. *Filoviridae*, род *Ebolavirus*
- 5) сем. *Paramyxoviridae*, род *Rubulavirus*

Правильный ответ 2

302. ВИЧ

- 1) ДНК-содержащий
- 2) РНК-содержащий
- 3) крупный
- 4) простой
- 5) спиральный тип симметрии

Правильный ответ 2

303. ФЕРМЕНТ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ ИНТЕГРАЦИЮ ГЕНОМА ВИЧ В ГЕНОМ
КЛЕТОК ЧЕЛОВЕКА

- 1) эндонуклеаза/интеграза p32
- 2) протеаза p51
- 3) обратная транскриптаза p66
- 4) РНК-аза p15
- 5) гликопротеин gp120

Правильный ответ 3

304. АНТИГЕНЫ ВИЧ-1, КОДИРУЕМЫЕ ГЕНОМ *ENV*

- 1) p51, p32, p17
- 2) p24, p40, p55
- 3) gp160, gp120, gp41
- 4) CD4, CD8
- 5) CCR5, CXCR4

Правильный ответ 3

305. ВИЧ

- 1) хорошо сохраняется во внешней среде
- 2) устойчив к дезинфектантам
- 3) чувствителен к УФ-лучам
- 4) устойчив к эфиру
- 5) чувствителен к высоким температурам

Правильный ответ 5

306. ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ

- 1) реинфекция
- 2) суперинфекция
- 3) медленная инфекция
- 4) вторичная инфекция
- 5) микст-инфекция

Правильный ответ 3

307. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) кровь, сперма
- 2) грудное молоко
- 3) больные, вирусоносители
- 4) вирусоносители, реконвалесценты
- 5) пот, слюна

Правильный ответ 3

308. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) половой
- 2) во время беременности
- 3) при грудном вскармливании
- 4) при внутривенном введении наркотиков
- 5) все вышеназванные

Правильный ответ 5

309. ПЕРЕДАЧА ВИЧ ОТ ИНФИЦИРОВАННОЙ МАТЕРИ К РЕБЕНКУ

- 1) только вертикально
- 2) только во время родов
- 3) только при кормлении грудью
- 4) вертикально, во время родов, при грудном вскармливании
- 5) не возможна

Правильный ответ 4

310. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ, ВКЛЮЧАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) ИФА, иммуноблотинг (определение антител)
- 2) ИФА (определение p24)
- 3) ПЦР (определение РНК ВИЧ)
- 4) выделение ВИЧ
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

311. ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) вагинальный секрет, пот, слезы
- 2) слезы, слюна, пот
- 3) плазма и сыворотка крови
- 4) менструальная кровь, сперма
- 5) кровь, сперма, грудное молоко

Правильный ответ 5

312. ОСОБЕННОСТЬЮ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СЕЛЕКТИВНОЕ ПОРАЖЕНИЕ КЛЕТОК

- 1) CD3
- 2) CD4
- 3) CD8
- 4) CD16
- 5) CD18

Правильный ответ 2

313. ПЕРВИЧНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) пневмоцистная пневмония
- 2) лимфаденопатия
- 3) атипичный микобактериоз
- 4) лимфома Беркита
- 5) грипп

Правильный ответ 2

314. СПИД-ИНДИКАТОРНЫЕ БОЛЕЗНИ

- 1) пневмоцистная пневмония
- 2) гистоплазмоз
- 3) кокцидиомикоз
- 4) токсоплазмоз
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

315. В РОССИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ

- 1) гомосексуальные контакты
- 2) гетеросексуальные контакты
- 3) переливание крови и ее препаратов

- 4) при беременности
- 5) внутривенное введение наркотиков

Правильный ответ 5

316. ОСНОВОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выделение вируса in vitro
- 2) определение ревертазы вируса
- 3) определение антигенов вируса
- 4) определение антител, p24
- 5) определение иммунного статуса

Правильный ответ 4

317. ДЛЯ СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) иммунную электронную микроскопию (ИЭМ)
- 2) ИФА
- 3) ПЦР
- 4) РИФ
- 5) метод иммуноблотинга

Правильный ответ 2

318. МЕТОД ИММУННОГО БЛОТИНГА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) РНК вируса
- 2) поверхностных и сердцевинных антигенов
- 3) антител к поверхностным и сердцевинным антигенам и белка p24
- 4) антител к поверхностным и сердцевинным антигенам
- 5) провируса

Правильный ответ 4

319. ЦЕЛИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) снижение риска передачи ВИЧ-инфекции
- 2) продление жизни
- 3) поддержание качества жизни с бессимптомной инфекцией
- 4) улучшение качества жизни у больных с клиническими проявлениями
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

320. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) вакцины
- 2) иммуноглобулины
- 3) ингибиторы ревертазы
- 4) не разработана
- 5) иммуномодуляторы

Правильный ответ 4

3.9.8. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ГЕРПЕСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

321. ГЕРПЕСВИРУСЫ

- 1) РНК-содержащие
- 2) ДНК-содержащие
- 3) крупные
- 4) простые
- 5) спиральный тип симметрии

Правильный ответ 2

322. БИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ГЕРПЕСВИРУСОВ

- 1) имеют дефектный геном
- 2) вызывают латентные инфекции
- 3) вызывают только острые инфекции
- 4) не оказывают трансформирующего действия на клетки
- 5) антигенная изменчивость (образование квазивариантов)

Правильный ответ 2

323. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА (ТИП 1)

- 1) п/сем. *Alphaherpesvirinae*, HSV-1
- 2) п/сем. *Alphaherpesvirinae*, HSV-2
- 3) п/сем. *Alphaherpesvirinae*, VZV
- 4) п/сем. *Betaherpesvirinae*, CMV
- 5) п/сем. *Gammapherpesvirinae*, EBV

Правильный ответ 1

324. РЕЗЕРВУАР ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ТИПОВ 1,2 В ОРГАНИЗМЕ

- 1) эпителий носоглотки
- 2) слюнные железы
- 3) ганглии
- 4) макрофаги
- 5) В-лимфоциты

Правильный ответ 3

325. ОТЛИЧИЕ ТИПОВ 1 И 2 ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА

- 1) тип нуклеиновой кислоты
- 2) устойчивость к дезинфектантам
- 3) устойчивость к эфиру
- 4) чувствительность к высоким температурам
- 5) антигенная структура

Правильный ответ 5

326. ДЛЯ ВИРУСА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ-ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ГЕРПЕСА ХАРАКТЕРНО

- 1) антигенная изменчивость
- 2) формирование толерантности

- 3) эпителиотропность
- 4) лимфотропность
- 5) онкогенность

Правильный ответ 3

327. ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ГЕРПЕС

- 1) реинфекция
- 2) суперинфекция
- 3) рецидив
- 4) микст-инфекция
- 5) токсемическая инфекция

Правильный ответ 3

328. ТИП ЦПД ВИРУСА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ-ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ГЕРПЕСА

- 1) апоптоз
- 2) вирогения
- 3) деструкция
- 4) пролиферация
- 5) синцитии с внутриядерными включениями

Правильный ответ 5

329. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ

- 1) не разработана
- 2) интерфероны
- 3) иммуномодуляторы
- 4) живые вакцины
- 5) убитые вакцины

Правильный ответ 4

330. ГЕРПЕСВИРУС, ВХОДЯЩИЙ В TORCH-КОМПЛЕКС

- 1) вирус ветряной оспы-опоясывающего герпеса
- 2) цитомегаловирус
- 3) вирус Эпштейна-Барр
- 4) вирус простого герпеса (тип 1)
- 5) вирус простого герпеса (тип 2)

Правильный ответ 2

331. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) поражение ЦНС
- 2) пневмонии
- 3) гепатиты
- 4) генерализованная форма
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

332. ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСА

- 1) кровь

- 2) слюна
- 3) сперма
- 4) грудное молоко
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

333. РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАРНЫХ СЫВОРОТОК БЕРЕМЕННОЙ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЙ О ПЕРВИЧНОЙ ЦМВИ

- 1) IgM-, IgG-; IgM-, IgG-
- 2) IgM-, IgG+; IgM-, IgG+ с низкой авидностью
- 3) IgM-, IgG+; IgM-, IgG+ с высокой авидностью
- 4) IgM+, IgG-; IgM+, IgG-

Правильный ответ 2

334. ДЕТИ С ВРОЖДЕННОЙ ЦИТОМЕГАЛИЕЙ

- 1) не опасны для окружающих
- 2) выделяют вирус на протяжении всей жизни
- 3) могут выделять вирус до 2-х лет
- 4) могут выделять вирус до 5-ти лет
- 5) устойчивы к суперинфекции

Правильный ответ 4

335. ВОЗМОЖНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ИНФИЦИРОВАНИЯ ЦМВ В РАННИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) выкидыши
- 2) мертворождение
- 3) пороки развития
- 4) смерть в первые недели жизни ребенка
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

336. ВИРУС ЭПШТЕЙН-БАРРА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) ветряную оспу
- 2) опоясывающий лишай
- 3) саркому Капоши
- 4) инфекционный мононуклеоз
- 5) синдром хронической усталости

Правильный ответ 4

337. КЛЕТКИ-МИШЕНИ ВИРУСА ЭПШТЕЙН-БАРРА

- 1) CD4 Т-лимфоциты
- 2) В-лимфоциты
- 3) CD8 Т-лимфоциты
- 4) моноциты
- 5) макрофаги

Правильный ответ 2

338. У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ВИРУС ЭПШТЕЙН-БАРРА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) атипичный микобактериоз
- 2) пневмоцистную пневмонию
- 3) гистоплазмоз
- 4) волосистую лейкоплакию
- 5) кокцидиомикоз

Правильный ответ 4

339. ОСНОВА ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСОМ ЭПШТЕЙН-БАРРА, - ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) антител к поверхностным и сердцевинным антигенам, белку p24
- 2) антител к поверхностным и сердцевинным антигенам
- 3) поверхностных и сердцевинных антигенов
- 4) РНК вируса
- 5) провируса

Правильный ответ 2

340. ВОЗБУДИТЕЛЬ САРКОМЫ КАПОШИ

- 1) вирус простого герпеса тип 1
- 2) вирус простого герпеса тип 2
- 3) герпесвирус человека тип 8
- 4) цитомегаловирус
- 5) вирус Эпштейн-Барра

Правильный ответ 3