

**Тестовые задания**  
**для прохождения аттестационного тестирования специалистами**  
**по специальности инфекционные болезни**

РЕДАКЦИЯ 2018

**Вторая категория**

Что относится к основным молекулярным факторам патогенности микроорганизмов

- а Экзотоксины, эндотоксины
- б Внутриклеточные циклические нуклеотиды
- в Метаболиты каскада арахидоновой кислоты  
Активация свободного радикального окисления
- г Кортикостероидные гормоны

Вирусное природно-очаговое заболевание лихорадка Крым-Конго передается

- а Клещами
- б Комарами
- в Оводами
- г Клопами
- д Грызунами

Что не относится к факторам патогенности бактерий

- а Наличие пилей общего типа
- б Бактериоциногенность
- в Способность продуцировать токсины
- г Таксономические признаки
- д Все ответы правильные

Для лечения туляремии применяют

- а Антибиотики пенициллинового ряда
- б Аминогликозиды и тетрациклин
- в Макролиды
- г Сульфаниламиды
- д Специфический иммунный глобулин

Что из перечисленного не относится к молекулярным основам терапии вирусных инфекций

- а Блокирование лигандов возбудителей
- б Использование антибиотиков
- в Блокирование рецепторов макроорганизма  
Введение рецепторов (антиидиотипические антитела)
- г Использование интерферонов и их индукторов

Отличительным симптомом в дифференциальной диагностике лептоспироза является

- а Наличие сильных болей в икроножных мышцах
- б Раннее развитие желтухи
- в Появление геморрагической сыпи на коже
- г Кровоизлияния в склеры
- д Увеличение лимфатических узлов

В качестве этиотропной терапии при лептоспирозе применяют

- а Антибиотики пенициллинового ряда
- б Левомецетин
- в Рифампицин
- г Цефалоспорины
- д Ванкомицин

Какие компоненты составляют молекулярные основы терапии бактериальных инфекций

- а Использование ингибиторов каскада арахидоновой кислоты (нестероидные противовоспалительные средства)
- б Антибактериальные средства
- в Пассивная иммунотерапия
- г Иммуностимуляторы и иммунокорректирующие средства
- д Все перечисленное.

Какие виды лихорадок выделяют в зависимости от выраженности температуры

- а Субфебрильная (37-37,9°)
- б Умеренная (38-39,9°)
- в Высокая (40-40,9°)
- г Гиперпирексия (41° и выше)
- д Все перечисленные виды.

При каком из заболеваний розеолезная сыпь не встречается

- а Брюшной тиф
- б В. Паратиф А и Б
- в Сыпной тиф
- г Болезнь Брилла
- д Псевдотуберкулез.

Наиболее характерный клинический признак при остром течении токсоплазмоза у иммунокомпетентного пациента

- а Увеличение лимфатических узлов
- б Повышение температуры тела до фебрильных цифр

- Высокие показатели уровней специфических антител в серологических реакциях и их динамика
- в Розеолезно-папулезная сыпь на коже,
  - г энантема, артралгии
  - д Энцефалопатия, серозный менингит

При лечении псевдотуберкулеза

- а Назначаются антибиотики широкого спектра действия
- б Из антибиотиков назначается только левомицетин
- в Антибиотики применяют только при тяжелых вариантах течения – наличии интоксикации, диареи, сыпи
- г Назначается специфический иммунный глобулин по схеме
- д Всегда назначается десенсибилизирующая терапия

При каком из заболеваний точечная сыпь не встречается

- а Скарлатина
- б Псевдотуберкулез
- в Корь
- г Стафилококковая инфекция
- д Медикаментозная сыпь.

При каком из заболеваний пятнистая сыпь не встречается

- а Скарлатина
- б Натуральная оспа
- в Краснуха
- г Инфекционном мононуклеозе
- д Лептоспирозе.

Возбудителем сыпного тифа является риккетсия

- а Провачека
- б Музера
- в Акари
- г Бернета
- д Киари

Источником и резервуаром эпидемического или рецидивирующего сыпного тифа является

- а Больной человек
- б Кошки
- в Собаки
- г Грызуны
- д Крупный рогатый скот

Риккетсии сыпного тифа передаются

- а Платяными вшами, белками - летягами

- б Комарами, клещами
- в Блохами
- г Муравьями
- д Тараканами

Для какого заболевания не характерна генерализованная лимфаденопатия

- а Ветряной оспы
- б Инфекционного мононуклеоза
- в Брюшного тифа
- г Кори
- д Краснухи.

Для сыпного тифа, вначале заболевания, характерны следующие элементы сыпи

- а Розеолезно-петехиальная
- б Пустулезная
- в Эритематозная
- г Папулезная
- д Везикулезная

Для какого из хронически текущих инфекционных заболеваний не характерна генерализованная лимфаденопатия

- а Бруцеллеза
- б Токсоплазмоза
- в Хронического гепатита В
- г Хронического гепатита С
- д ВИЧ-инфекции.

При сыпном тифе сыпь чаще распределяется

- а На кожных покровах воротниковой зоны
- б На коже лица
- в На ладонях и стопах
- г На кожных покровах суставов
- д На туловище, конечностях, мягком небе, конъюнктиве

Высокая температура тела (до 40), артралгии, миалгии, беспокойство или заторможенность, гиперемия и одутловатость лица, симптом Киари-Авцена, симптом Розенберга, бред, галлюцинации, симптом Говорова-Годелье, характерны для

- а Менингококковой инфекции
- б Гриппа
- в Эпидемического сыпного тифа
- г Брюшного тифа
- д Геморрагической лихорадки

Что является причиной энцефалопатии у инфекционных больных

- а Воспаление головного мозга и/или оболочек

- б Нарушение кровотока и метаболизма
- в Интоксикация микробного происхождения
- г Нарушение функции выделительных систем
- д Все перечисленное.

Что не характерно для сомноленции

- а Заторможенность, сонливость
- б Односложные, замедленные ответы
- в Быстрая истощаемость
- г Активная реакция на боль
- д Отсутствие словесного контакта.

К осложнениям сыпного тифа относятся

- а Острая сердечно-сосудистая недостаточность
- б Миокардит
- в Психоз
- г Тромфлебит
- д Множественная полиорганная патология

Основной метод диагностики при сыпном тифе

- а Бактериоскопический
- б Бактериологический
- в Серологический
- г Вирусологический
- д Молекулярной диагностики

Что не характерно для сопора

- а Угнетенное сознание с отсутствием словесного контакта
- б Сохранение реакции на боль
- в Отсутствие зрачковых, корнеальных рефлексов
- г Часто возбуждение, тремор, бред
- д Менингеальный синдром.

Что не характерно для глубокой комы

- а Отсутствие сознания
- б Сохранение реакции на боль
- в Угнетение сухожильных и других рефлексов
- г Непроизвольное мочеиспускание, дефекация
- д Грубые нарушения дыхания.

На что направлены основные направления и принципы лечения инфекционных болезней

- а Воздействие на возбудителя
- б Нейтрализацию токсинов
- в Воздействие на макроорганизм
- г Детоксикацию

<p>Что относится к средствам специфического воздействия на возбудителя</p>	<p>д Все перечисленное</p> <p>а Антибиотики, сульфаниламиды, нитрофураны</p> <p>б Интерфероны</p> <p>в Бактериофаги</p> <p>г Сыворотки, вакцины, иммуноглобулин</p> <p>д Все перечисленное</p>
<p>Что относится к неспецифическим методам лечения инфекционных болезней</p>	<p>а Дезинтоксикационная терапия</p> <p>б Препараты крови и кровезаменители</p> <p>в Кортикостероидная терапия</p> <p>г Гемодиализ, плазмаферез</p> <p>д Все перечисленное</p>
<p>Этиотропными препаратами для лечения сыпного тифа и болезни Брилля являются</p>	<p>а Тетрациклины</p> <p>б Цефалоспорины</p> <p>в Карбапенемы</p> <p>г Нитрофураны</p> <p>д Фторхинолоны</p>
<p>Длительность антибактериальной терапии при сыпном тифе и болезни Брилля составляет</p>	<p>а 4-5 суток</p> <p>б 6-10 суток</p> <p>в 11-14 суток</p> <p>г 14-20 суток</p> <p>д свыше 3-х недель</p>
<p>Каковы принципы действия профилактических прививок</p>	<p>а Повышение специфического иммунитета, предупреждение повторных случаев заболевания, создание невосприимчивости к инфекционным заболеваниям</p> <p>б Специфическая десенсибилизация</p> <p>в Лечение хронических инфекционных заболеваний</p> <p>г Повышение общей резистентности организма</p> <p>д Все ответы правильные.</p>
<p>Что применяется для профилактических прививок</p>	<p>а Живые вакцины</p> <p>б Убитые вакцины</p> <p>в Химические вакцины</p>

- г Анатоксины
- д Все перечисленное

Какие основные клинические симптомы лекарственной аллергии

- а Сыпь, отеки, кожный зуд
- б Лихорадка, лимфаденопатия
- в Артралгии
- г Стоматит, гингивит, глоссит
- д Все перечисленное

При Ку-лихорадке основными клиническими синдромами являются

- Общелихорадочный (лихорадка варьирует от нескольких дней до месяца и более) и
- а эпиданамнез
- б Абдоминальный
- в Менингоэнцефалитический
- г Поражение органов дыхания
- д Острой почечной недостаточности

Выписка из стационара при сыпном тифе проводится

- 5-й день болезни нормализации температуры тела
- а
- б 5-11-ый дни нормализации температуры тела
- в 12-14-й дни нормализации температуры тела  
10-21-ый дни нормализации температуры  
тела
- г
- д свыше 3-х недель

Какие лекарственные препараты могут приводить к развитию дисбиоза кишечника

- а Антимикотики
- б Антибиотики
- в Цитостатики
- г Кортикостероиды
- д Транквилизаторы

Что является основным фактором, способствующим возникновению дисбиоза кишечника

- а Кратность приема препарата
- б Короткий курс лечения
- в Путь введения препарата в организм  
Длительность применения и повторные  
курсы лечения
- г
- д Переход с парентерального на прием  
препарата внутрь

Что является ведущим клиническим симптомом при дисбиозе кишечника

- а Лихорадка
- б Кожная сыпь
- в Артралгия
- г Дисфункция желудочно-кишечного тракта
- д Стоматит.

Что является основанием для диагноза «лекарственная лихорадка»

- а Отсутствие заболеваний, способных вызвать повышение температуры
- б Связь подъема температуры по времен с приемом «сенситизирующего» лекарства
- в Нормализация температуры тела в течении 72 часов после отмены лекарственного средства
- г Нормализация температуры после отмены «сенситизирующего» лекарства
- д Все вышеуказанное.

В какие сроки должно быть направлено экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания, не относящегося к особо опасным

- а Немедленно
- б 6 часов
- в 1 суток
- г 2 суток
- д 7 суток

Для возбудителя брюшного тифа характерно все, кроме

- а Относится к сальмонеллам группы Д
- б Относится к сальмонеллам группы В
- в Патогенная только для человека
- г Спор и капсул не образует
- д Образует эндотоксин

Судорожный синдром при столбняке характеризуется

- а Тоническим напряжением мышц
- б Отсутствием мышечных болей
- в Общетоническими судорогами
- г Гиперкинезами
- д Односторонними судорогами

Ранние признаки столбняка

- а Тризм
- б Дисфагия
- в Мышечные боли
- г Тетанические судороги
- д Тонические напряжения мышц



Тропическая малярия характеризуется следующими клиническими признаками

- а Лихорадка
- б Энцефалопатия и нефропатия
- в Гемолиз, ДВС - синдром
- г Диарея

Возбудитель брюшного тифа обладает всеми перечисленными свойствами, кроме

- а При разрушении освобождается эндотоксин
- б Образует ферментативно-токсические вещества
- в Сохраняется в сточной воде до 2 недель
- г Содержит два основных антигенных комплекса
- д Сохраняется при нагревании до 100°C.

Для паратифозных бактерий характерно все перечисленное, кроме

- а Содержат эндотоксин
- б Относятся к сальмонеллам группы Д
- в Хорошо сохраняются во внешней среде
- г Образуют ферментативно-токсические вещества
- д Быстро погибают при 100°C.

Для первичного бубона при чуме характерно

- а Бубон формируется медленно, к пятому дню заболевания
- б Наличие периаденита, безболезненного при пальпации
- в Четкость контуров бубона
- г Вынужденное положение больных из-за болезненности бубона
- д Наличие входных ворот и лимфангоитов

Наиболее трудно кожную форму сибирской язвы дифференцировать с

- а Банальным карбункулом
- б Рожей
- в Кожной формой чумы
- г Язвенно - бубонной формой туляремии
- д Стрептодермией

Чем характеризуется восприимчивость к брюшному тифу

- а К брюшному тифу существует всеобщая восприимчивость
- б Увеличение удельного веса детей среди всех больных в последнее время
- в Низкая заболеваемость грудных детей

- г Наибольшее количество заболевших среди лиц в возрасте 15-29 лет.
- д Верны все ответы

Каковы основные звенья патогенеза брюшного тифа

- а Внедрение возбудителя в организм в тонкой кишке
- б Развитие лимфаденита мезентериальных лимфоузлов
- в Бактериемия, паренхиматозная диффузия
- г Выделение возбудителя из организма, формирование иммунитета
- д Все перечисленное

В патогенезе брюшного тифа участвуют все факторы, кроме

- а Непосредственного поражения клеток эпителия кишечника
- б Бактериемии, эндотоксинемии
- в Лимфогенного и гематогенного пути распространения возбудителя
- г Поражения сердечно-сосудистой и нервной систем
- д Трофические и сосудистые нарушения слизистой тонкого кишечника

Клинические особенности оспы обезьян

- а Развитие синдрома лимфаденопатии
- б Высыпания сопровождаются ухудшением общего состояния
- в Высыпания наиболее густо расположены на открытых поверхностях кожи
- г Высыпания оспенных элементов на ладонях и стопах
- д Вторая волна лихорадки

Для холеры характерно

- а Острое начало
- б Короткий продромальный период
- в Подъем температуры до субфебрильных цифр
- г Постепенное начало
- д Всегда начинается с рвоты

Миграция брюшнотифозных палочек в организме возможна всеми перечисленными путями, кроме

- а Непосредственного проникновения из эпителия кишечника в кровеносную систему
- б Внедрения в лимфатические фолликулы стенки кишки

- в Проникновения по лимфатическим путям в мезентериальные и забрюшинные лимфоузлы
- г Проникновения в грудной лимфатический проток
- д Бактериемии после накопления возбудителя в лимфатической системе.

Для лечения чумы используют

- а Комбинацию антибиотиков широкого спектра действия
- б Противочумную сыворотку
- в Специфический чумной бактериофаг
- г Иммуноглобулин для внутривенного введения
- д Сульфаниламиды пролонгированного действия

Местная терапия сибиреязвенного карбункула включает

- а Наложение мазовых повязок
- б Хирургическое иссечение струпа
- в Наложение дренажей хирургическим путем при выраженном отеке клетчатки
- г Обработка кожи антисептиками
- д Наложение мазовых повязок сочетать с хирургическим лечением

Гематогенная диссеминация возбудителя при брюшном тифе характеризуется всеми следующими особенностями, кроме

- а Происходит одномоментно
- б В органах и тканях образуются тканевые очаги инфекции
- в Бактериемия сохраняется весь лихорадочный период

- г Возможно повторное поступление возбудителя в кровь из тканевых очагов.
- д

Повторное проникновение брюшнотифозных бактерий в просвет тонкой кишки происходит

- а Непосредственно из крови
- б Из желчного пузыря вместе с желчью
- в Из лимфатических образований кишечника
- г Из клеток эпителия кишечника
- д Из брюшной полости.

К наиболее эффективным препаратам при антибактериальной терапии больных холерой относятся

- а Пенициллины
- б Тетрациклины и фторхинолоны

- в Препараты нитрофуранового ряда
- г Сульфаниламиды
- д Макролиды

При геморрагической форме лихорадки Денге отмечают

- а Тромбоцитопению
- б Всегда развивается инфекционно-токсический и геморрагический шок
- в Поражение ЦНС в виде энцефалита, психоза, полиневрита
- г Летальность более 90%

Патогенетическими механизмами образования язв в кишечнике при брюшном тифе являются все перечисленные, кроме

- а Банальной воспалительной реакции, лейкоцитарной инфильтрации
- б Воздействия эндотоксина непосредственно на лимфатические образования кишечника
- в Токсичного действия эндотоксина на периферические вегетативные узлы кишечника с развитием сосудистых и трофических изменений в его лимфатических образованиях и слизистой оболочке
- г Мозговидного набухания, некроза
- д Отторжения некротических тканей и образования язв

Развитие бактерионосительства при брюшном тифе определяет

- а Вирулентность возбудителя
- б Наличие рецидивов заболевания
- в Индивидуальное несовершенство иммунитета
- г Уменьшение продолжительности антибиотикотерапии
- д Особенности репарационных процессов в кишечнике

Средняя продолжительность инкубационного периода при брюшном тифе

- а 1-8 дней
- б 9-14 дней
- в 15-25 дней
- г 25 -30 дней
- д Более 30 дней.

Профилактические мероприятия при сибирской язве в очаге

- а Вакцинация животных
- б Вакцинация людей

Бактериологическому исследованию при холере подлежат	<ul style="list-style-type: none"> <li>в Изоляция и лечение животных</li> <li>Изоляция и лечение людей, больных сибирской язвой</li> <li>г</li> <li>д</li> </ul>
К ранним признакам брюшного тифа относятся все перечисленные, кроме	<ul style="list-style-type: none"> <li>а Фекалии</li> <li>б Рвотные массы</li> <li>в Отрезки тонкой кишки у трупов</li> <li>г Сыворотка крови</li> <li>д</li> </ul>
Лихорадка при брюшном тифе характеризуется всеми перечисленными признаками, кроме	<ul style="list-style-type: none"> <li>а Упорной головной боли</li> <li>б Кишечного кровотечения</li> <li>в Бессонницы</li> <li>г Лихорадки</li> <li>д Интоксикации.</li> </ul>
Признаками «тифозного статуса» являются все перечисленные, кроме	<ul style="list-style-type: none"> <li>а Носит фебрильный характер</li> <li>б Средняя продолжительность 13-15 дней</li> <li>Суточные колебание обычно не превышают 1°С</li> <li>в</li> <li>Может быть неправильного и ремиттирующего типа</li> <li>г</li> <li>д Обычно не превышает 39°С.</li> </ul>
При брюшном тифе отмечаются следующие изменения со стороны кожи	<ul style="list-style-type: none"> <li>а Апатия, адинамия</li> <li>б Бред</li> <li>в Потеря сознания</li> <li>г Эйфория</li> <li>д Заторможенность.</li> </ul>
Сроки появления сыпи при брюшном тифе	<ul style="list-style-type: none"> <li>а Бледность кожных покровов</li> <li>б Желтоватый оттенок стоп и ладоней</li> <li>Розеолезная сыпь на коже верхних отделов живота, боковых поверхностей грудной клетки</li> <li>в</li> <li>Розеолезно-петехиальная сыпь при тяжелых формах</li> <li>г</li> <li>д Все перечисленное.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>а В инкубационном периоде</li> <li>б 1-7 день болезни</li> <li>в 8-10 день болезни</li> <li>г В период реконвалесценции</li> <li>д Все перечисленное.</li> </ul>

Обследования на ВИЧ-инфекцию является обязательным при наличии у больного

- а Лимфомы мозга и токсоплазма ЦНС
- б Кандидоза глотки и вирусного гепатита В
- в Рецидивирующей герпетической инфекции и пневмокоциоза
- г Микоплазменной инфекции и КУ-лихорадки
- д Герпетического стоматита и фелиноза

Кровь, взятую для лабораторного исследования, рекомендуется хранить при комнатной температуре до

- а 3 часов
- б 12 часов
- в 24 часов
- г 48 часов
- д 72 часов

Наиболее часто при острой ВИЧ – инфекции отмечаются клинические синдромы

- а Мононуклеозоподобный и гриппоподобный
- б Гастроэнтерит и серозный менингит
- в Поражение нижних отделов респираторного тракта (интерстициальная пневмония) и поражение кожи
- г Энцефалопатия и миелопатия
- д Нефропатия, кардиопатия

Поражение органов дыхания при брюшном тифе

- а Пневмония
- б Бронхит
- в Плеврит
- г Абсцесс легкого
- д Все перечисленное.

При брюшном тифе отмечаются все перечисленные изменения со стороны сердечно-сосудистой системы, кроме

- а Повышения артериального давления
- б Относительной брадикардии
- в Дикортии пульса
- г Приглушенности или глухости тонов сердца
- д Гипотонии, систолического шума на верхушке.

При брюшном тифе в полости рта отмечается

- Гиперемия, воспалительные изменения в ротоглотке
- а
- б Отечный, увеличенный в размерах язык На боковых поверхностях языка отпечатки зубов
- в
- г Язык обложен массивным серовато-белым, иногда коричневым налетом
- д Все перечисленное.

Со стороны органов пищеварения при брюшном тифе отмечаются все перечисленные изменения, кроме

- а Задержки стула, метеоризма
- б Поноса
- в Гепатолиенального синдрома
- г Панкреатита
- Урчания при пальпации живота, укорочения перкуторного звука в правой подвздошной области.
- д

Для брюшного тифа характерны все перечисленные изменения в периферической крови, кроме

- а Лейкопении
- б Нейтропении со сдвигом в формуле влево
- в Относительного лимфоцитоза
- г Увеличения количества тромбоцитов
- д Анэозинофилии.

Для современного брюшного тифа характерно все перечисленное, кроме

- а Типичной температурной кривой
- б Неправильной или ремиттирующей лихорадки
- в Уменьшения длительности заболевания
- г Снижения количества гнойно-септических осложнений
- д Уменьшения тяжелых форм заболевания.

Отличительным признаком инфекционного мононуклеоза от мононуклеозоподобного синдрома при острой ВИЧ может служить

- а Длительная лихорадка
- б Генерализованная лимфаденопатия
- в Тонзиллит и фарингит
- г Появление в крови молодых форм лимфоцитов – широкоцитоплазматных элементов и их увеличение в динамике заболевания
- д Гепатоспленомегалия

Дети с ВИЧ инфекцией прививаются

- а По обычному календарю прививок

- По обычному календарю, с исключением
- б БЦЖ
  - в Только против полиомиелита
  - г Только анатоксинами
  - д Только БЦЖ

Вероятность заражения новорожденного от ВИЧ-инфицированной мамы без ее лечения составляет

- а 1-10%
- б 10-20%
- в 25-50%
- г 50-75%
- д 75-100%

Неспецифические осложнения брюшного тифа, связанные с присоединением вторичной инфекции

- а Пневмония
- б Паротит, отит
- в Абсцессы, флегмоны, тромбофлебит
- г Пиелит
- д Все перечисленное

Инфекционно-токсический шок при брюшном тифе

- а Развивается в период разгара болезни (на 2-3 неделе)
- б Температура тела резко снижается при ухудшении состояния больного
- в Снижение артериального давления, тахикардия
- г Признаки нарушения микроциркуляции
- д Все перечисленное

Перфорация кишечника и кишечное кровотечение при брюшном тифе наблюдается при

- а Типичных формах брюшного тифа
- б Легких и среднетяжелых формах
- в Тяжелом течении болезни
- г Стертых и легчайших формах
- д Всем перечисленным

Клинические признаки, относящиеся к стадии прогрессирования ВИЧ-инфекции

- а Оральный кандидоз, "волосатая лейкоплакия"
- б Герпетическая инфекция, ЦМВ-хориоретинит
- в Потеря веса, диарея
- г Лихорадка



Для лечения церебрального токсоплазмоза рекомендуется выбрать схему, состоящую из препаратов

- а Рифампицин и дапсон
- б Пириметамин и сульфаниламиды
- в дапсон
- г Фансидар

При выявлении у больного ВИЧ-инфекцией хориоретинальных очагов на глазном дне следует провести обследование для исключения

- а Токсоплазмоза
- б ЦМВ инфекции
- в Кандидоза
- г Саркомы Капоши

К симптомам прободения кишки при брюшном тифе относятся все перечисленные, кроме

- а Болей в животе
- б Наличия крови в испражнениях
- в Относительно малой выраженности признаков перитонита
- г Напряжения мышц брюшной стенки
- д Метеоризма, отсутствия печеночной тупости, икоты, рвоты.

Для лечения инфекционно-токсического шока при брюшном тифе применяют

- а Кристаллоидные растворы
- б Реополиглюкин
- в Глюкокортикоиды
- г Ингибиторы протеаз
- д Все перечисленное

Критерием эффективности ВААРТ будет являться

- а Исчезновение из сыворотки вирусного антигена p24
- б Снижение вирусной нагрузки
- в Уменьшение показателей гаммаглобулинов и ЦИК
- г Повышение количества СД 4 лимфоцитов в мкл

Острое начало заболевания с подъемом температуры до 39,0°C, кратковременными клонико-тоническими судорогами и ларингитом типично для

- а Аденовирусной инфекции
- б Гриппа
- в РС-инфекции

- г Парагиппа
- д Энтеровирусной инфекции

Для лечения кровотечения при брюшном тифе применяют

- а Гемостатические средства
- б Переливание крови в гемостатических целях
- в Глюкокортикоиды
- г Ингибиторы протеаз
- д Все перечисленное

Для диспансерного наблюдения за переболевшим брюшным тифом характерно все перечисленное, кроме

- а Проводится только в течение 3 месяцев после выписки
- б Проводится в течение 2 лет после выписки  
1 раз в квартал проводят трехкратное исследование кала и мочи  
Через 2 года после выздоровления однократно бактериологически исследуется желчь
- г Работники пищевых предприятий обследуются 1 раз в квартал на протяжении всей трудовой деятельности.
- д

При локализованной форме дифтерии наиболее часто поражается

- а ротоглотка
- б нос
- в гортань
- г кожа
- д конъюнктивы

Скарлатиноподобная экзантема часто наблюдается при

- а парвовирусной инфекции
- б менингококковой инфекции
- в псевдотуберкулезе
- г инфекционном мононуклеозе
- д энтеровирусной инфекции.

Основные источники сальмонеллезной инфекции

- а Крупный рогатый скот
- б Свиньи, овцы, утки, куры
- в Больной или носитель  
Собаки, кошки, мышевидные грызуны, дикие птицы
- г
- д Все перечисленные

Основные звенья патогенеза сальмонеллеза

- а Инвазия сальмонелл в слизистую оболочку тонкой кишки
- б Водно-электролитные потери
- в Эндотоксинемия
- г Интоксикация, гемодинамические нарушения
- д Все перечисленное

Локализация сыпи при краснухе типична

- а Область волосистой части головы, лицо, дистальные отделы конечностей
- б Лицо, спина, преобладание на разгибательной поверхности конечностей и в области суставов, ягодицах
- в Туловище, ладони и стопы
- г Лицо, боковые зоны туловища, сгибательная поверхность конечностей.
- д Шея

Основным возбудителем вирусной диареи у детей является

- а Вирус гриппа
- б Вирус парагриппа
- в Ротавирус
- г Вирус простого герпеса
- д Респираторно - синцитиальный вирус.

Инкубационный период при гастроинтестинальной форме сальмонеллеза чаще составляет

- а До 6 часов
- б От 12 до 24 часов
- в От 25 до 48 часов
- г От 49 до 72 часов
- д Более 72 часов.

При неосложненной гастроинтестинальной форме сальмонеллеза наблюдаются все перечисленные симптомы, кроме

- а Высокой лихорадки, интоксикации
- б Желтухи, геморрагического синдрома
- в Схваткообразных болей в животе
- г Тошноты, рвоты, частого жидкого стула
- д Обезвоживания

Согласно современным рекомендациям, противовирусными препаратами «первой линии» при хроническом вирусном гепатите В являются лекарственные средства

- а альфа-интерферона, нуклеозид/нуклеотидные аналоги
- б Бальфа-тимозина

- в глицирризиновая кислота
- г индукторы интерфероногенеза
- д рибавирин

Для синдрома крупа типично

- а Учащенное дыхание
- б Шумное, глубокое дыхание
- в Стенотическое дыхание
- г Дыхание с затрудненным выдохом
- д Аритмичное дыхание.

Выраженность интоксикации при сальмонеллезе определяется всеми перечисленными симптомами, кроме

- а Общей слабости
- б Головной боли
- в Головокружения
- г Частоты стула
- д Ломоты, болей в суставах.

Для какой кишечной инфекции характерна экзантема

- а Эшерихиозы
- б Иерсиниоз
- в Сальмонеллез
- г Дизентерия
- д Ботулизм.

Сроки появления сыпи при брюшном тифе

- а инкубационный период
- б продромальный период
- в 7 - 8-й день болезни
- г 1 - 2-й день болезни
- д 3-й день болезни

Особенности гастроэнтеритического синдрома при сальмонеллезе включают

- а Упорную тошноту, рвоту не приносящую облегчения
- б Схваткообразные боли в животе, усиливающиеся перед дефекацией
- в Обильный водянистый зловонный стул
- г Болезненность при пальпации в эпигастральной, околопупочной и илеоцекальной областях
- д Все перечисленное

При сальмонеллезе отмечаются все перечисленные изменения стула, кроме

- а Жидкого водянистого с сохранением калового характера
- б Типа «болотной тины»
- в Слизисто-кровянистого
- г Типа «малинового желе»

- Терапия хронического дельта-гепатита основана на применении
- д Типа «мясных помоев».
- Сроки диспансерного наблюдения за переболевшими тифопаратифозными инфекциями
- а аналогов нуклеозидов
  - б гепатопротекторов
  - в альфа-тимозина
  - г альфа-интерферона
  - д индукторов интерфероногенеза
- Критериями тяжести болезни при сальмонеллезе является все перечисленное, кроме
- а 1 месяц
  - б 3 месяца
  - в 6 месяцев
  - г 1 год
  - д 1,5 года
- Для уменьшения диарейного синдрома применяют все перечисленное, кроме
- а Лихорадки
  - б Выраженности интоксикации
  - в Частоты стула
  - г Продолжительности инкубационного периода
  - д Токсического поражения миокарда
- Какое заболевание чаще начинается с явлений гастроэнтерита
- а Глюконата кальция
  - б Папаверина, но-шпы
  - в Индометацина
  - г Имодиума
  - д Вяжущих средств.
- В каком случае показано неотложное хирургическое вмешательство при лечении осложнений брюшного тифа?
- а брюшной тиф
  - б паратиф А
  - в паратиф В
  - г все ответы правильные
  - д правильного ответа нет
- В каком случае показано неотложное хирургическое вмешательство при лечении осложнений брюшного тифа?
- а кишечное кровотечение
  - б перфорация кишечника
  - в холецисто-холангит
  - г остеомиелит
  - д паротит

Эпидемиология пищевых токсикоинфекций характеризуется всем перечисленным, кроме

- а Возбудители попадают в пищу из внешней среды
- б Возможно эндогенное инфицирование пищевых продуктов
- в Путь заражения алиментарный
- г Часто протекают в виде вспышек
- д Возможно парентеральное заражение

В патогенезе пищевых токсикоинфекций участвует все перечисленное, кроме

- а Местного действия токсинов в желудочно-кишечном тракте
- б Общетоксического синдрома
- в Нарушения синтеза биологически активных веществ
- г Развития аутоиммунных реакций
- д Развития гастроэнтерита.

Характерный психоневрологический статус больного брюшным тифом

- а заторможенность
- б возбуждение
- в говорливость
- г эмоциональная лабильность
- д правильного ответа нет

Патолого-анатомические изменения в кишечнике в конце 3 - 4 недели заболевания брюшным тифом

- а некроз пейеровых бляшек и солитарных фолликулов
- б набухание лимфатического аппарата тонкой кишки
- в образование язв
- г период чистых язв
- д заживление язв

Основные клинические симптомы при геморрагической лихорадке с почечным синдромом

- а Лихорадка, сухость во рту, жажда, рвота
- б Боли в поясничной области, светобоязнь, одутловатость лица, век
- в Кровоизлияния в склеры, в места инъекций, желудочные, маточные кровотечения
- г Снижение диуреза, упорная бессонница, неадекватное поведение больного, наличие менингеальных знаков
- д Все перечисленное

## Первая категория

Под воздействием токсинов при пищевых токсикоинфекциях в желудочно-кишечном тракте происходят все перечисленные изменения, кроме

- а Воспаления слизистой оболочки
- б Изменения синтеза различных биологических веществ
- в Нарушения моторики желудочно-кишечного тракта
- г Атрофии ворсинок кишечного эпителия
- д Повышения проницаемости клеточных мембран.

Развитие синдрома гастроэнтерита и водно-электролитные потери при пищевых токсикоинфекциях обусловлены

- а Активацией аденилциклазы, усиленным образованием циклического аденозин 3,5 –монофосфата
- б Стимуляцией кишечной секреции
- в Нарушением реабсорбции воды и электролитов
- г Усилением секреции ионов хлора, снижением спонтанной реабсорбции натрия
- д Всем перечисленным

Со стороны сердечно-сосудистой системы в разгаре заболевания брюшным тифом отмечается

- а тахикардия
- б аритмия
- в параксизмальная тахикардия
- г экстрасистолия
- д относительная брадикардия

Длительность курса антибактериальной терапии больных брюшным тифом

- а 4 - 5 дней
- б до 10 дня нормальной температуры тела
- в до 6 - 8 дня нормальной температуры тела
- г всего 10 дней
- д правильного ответа нет

Клиническими особенностями гастроэнтерита, возникающего при отравлении солями тяжелых металлов и мышьяка являются все перечисленные, кроме

- Металлического вкуса во рту, тошноты, болей при глотании по ходу пищевода, болей
- а в животе
  - б Повторного жидкого стула, рвоты Гиперемии ротоглотки и задней стенки глотки, болей при пальпации шейного отдела пищевода, эпигастральной области, по ходу кишечника
  - в Тенезмов, наличия большого количества слизи в испражнениях
  - г Повышения температуры тела.

Дифференцировать отравление ядовитыми грибами от пищевой токсикоинфекций позволяют

- а Тошнота, рвота, частый жидкий стул
- б Водно-электролитные нарушения
- в Боли в животе Раннее увеличение и болезненность печени, желтуха
- г Головная боль, головокружение, слабость, гипотония.

Для больных ботулизмом характерны все перечисленные жалобы, кроме

- а Головной боли
- б Слабости
- в Нарушения зрения
- г Сухости во рту
- д Нарушения глотания.

Время появления сыпи при брюшном тифе

- а 7 - 8 день
- б в 1 день
- в 2 - 3 день
- г 4-й день
- д 16 - 20 день

Лабораторный метод, дающий при брюшном тифе положительный результат в первые дни болезни

- а посев кала
- б посев мочи
- в посев крови
- г посев желчи
- д реакция Видаля

При ботулизме отмечаются все перечисленные глазные симптомы, кроме

- а Птоза
- б Мидриаза, нистагма Вялой реакции зрачков на свет, нарушения конвергенции и аккомодации
- в Повышения корнеального рефлекса



Признаками глоссофарингоневрологических расстройств при ботулизме является все перечисленное, кроме

д Ограничения движения глазных яблок

- а Затруднения при открывании рта, боли при жевании
- б Нарушения глотания, вытекание жидкости через нос
- в Речи с носовым оттенком, дизартрии
- г Осиплости голоса, афонии
- д Сухости во рту.

С какого дня нормальной температуры тела при брюшном тифе разрешается вставать с постели

- а С 5-го дня нормальной температуры тела
- б С 7-го дня нормальной температуры тела
- в С 10-го дня нормальной температуры тела
- г С 1-го дня нормальной температуры тела
- д Правильного ответа нет

Выберите правильный ответ. в патогенезе брюшного тифа ведущую роль играет

- а экзотоксин
- б эндотоксин
- в нейротоксин
- г некротоксин
- д правильного ответа нет

В начальном периоде заболевания при ботулизме наблюдается

- а Бледность кожных покровов?В. Повышение АД
- б Тахикардия
- в Все перечисленное
- г Ничего из перечисленного

Клиническими проявлениями дыхательной недостаточности при ботулизме является все перечисленное, кроме

- а Отсутствия диафрагмального дыхания
- б Резкого ограничения подвижности межреберной мускулатуры
- в Исчезновения кашлевого рефлекса
- г Дизартрии
- д Учащения дыхания, снижения жизненной емкости легких.

Выберите правильный ответ. при лечении брюшного тифа наиболее эффективен

- а пенициллин
- б левомицетин
- в оксациллин
- г ципрофлоксацин
- д бисептол

Выберите правильный ответ. препарат, наиболее эффективный для этиотропной терапии дизентерии

- а хлорамфеникол
- б фуразолидон
- в метронидазол
- г ципрофлоксацин
- д котримоксазол

Материалом для лабораторного исследования при ботулизме может быть все перечисленное, кроме

- а Крови
- б Кала
- в Мочи
- г Содержимого желудка
- д Желчи

Основным методом лабораторной диагностики ботулизма является

- а Выделение возбудителя от больного
- б Реакция нейтрализации на животных
- в Реакция связывания комплемент
- г Иммуноферментный анализ
- д ПЦР-Диагностика.

Лечебная доза противоботулинической сыворотки при заболевании ботулизмом составляет

- а 1 лечебную дозу, независимо от тяжести болезни однократно
- б 1 лечебную дозу однократно при легком течении и средней тяжести
- в 1 лечебную дозу двукратно с интервалом 8 часов при тяжелом течении
- г 1 лечебную дозу трехкратно с интервалом 8 часов при тяжелом течении
- д 2 лечебные дозы трехкратно с интервалом 8 часов при тяжелом течении.

экзантема при паратифе А

- а полиморфная (розеолезная, макулезная, макуло-папулезная и даже петехиальная)
- б пустулезная

- в везикулезная
- г уртикарная
- д эритематозная

Выберите правильный ответ. стул, характерный для дизентерии

- а типа «рисовой воды»
- б скудный, бескаловый, слизисто-кровянистый
- в обильный, водянистый, зловонный
- г жидкий, пенистый, желтого цвета
- д скудный в виде овечьего кала

Возбудитель дизентерии

- а Относится к роду шигелл
- б Капсул и спор не образует
- в В канализационных водах может сохранять жизнеспособность до 25-30 суток
- г В настоящее время заболевание чаще вызывают бактерии Флекснера и Зонне
- д Все ответы правильные

Основные патогенетические механизмы при дизентерии

- а Токсемия
- б Воздействие токсина на центральную и периферическую нервную систему
- в Поражение токсинами нервно-сосудистого аппарата кишечника, нарушение микроциркуляции в кишечной стенке, развитие воспалительных и деструктивных изменений
- г Непосредственное повреждение бактериями эпителия кишечника
- д Все перечисленное

Выберите правильный ответ. для гемограммы больного брюшным тифом в разгар болезни характерны

- а лейкоцитоз, нейтрофилез, ускорение СОЭ
- б лейкоцитоз, лимфо- и моноцитоз, ускорение СОЭ
- в лейкопения, анэозинофилия, лимфоцитоз, умеренно увеличенная СОЭ
- г лейкопения, нейтрофилез, ускорение СОЭ.
- д лейкопения, эозинофилия

Острый вирусный гепатит А верифицируется

- а Значительным повышением активности АЛТ
- б Повышением уровня тимоловой пробы
- в Значительным повышением уровня сывороточного билирубина
- г Обнаружением антител к вирусу гепатита А класса IgM
- д Обнаружением антител к вирусу гепатита А класса IgG

Повреждение клеток эпителия толстой кишки шигеллами включает

- а Внедрение в клетку эпителия
- б Размножение шигелл внутри клетки
- в Дегенерацию эпителия
- г Разрушение и отторжение эпителия
- д Все перечисленное

Критериями тяжести колитического варианта дизентерии является все перечисленное, кроме

- а Высоты и продолжительности лихорадки
- б Гемодинамических расстройств
- в Обезвоживания
- г Степени интоксикации
- д Частоты и продолжительности жидкого стула, степени выраженности гемоколита

Симптомы гастроэнтеритической формы сальмонеллеза

- а кратковременная лихорадка
- б увеличение печени и селезенки
- в тошнота, рвота
- г частый жидкий стул с "зеленью"
- д всё перечисленное

Антибактериальный препарат для лечения генерализованной формы сальмонеллеза

- а эритромицин
- б оксациллин
- в пенициллин
- г тетрациклин
- д ципрофлоксацин

Критериями тяжести гастроэнтеритического и гастроэнтероколитического варианта дизентерии является

- а Высота и продолжительность лихорадки
- б Гемодинамические расстройства
- в Обезвоживание
- г Степень интоксикации
- д Все ответы правильные

К возможным осложнениям дизентерии относятся

- а Инфекционно-токсический шок
- б Перитонит, инвагинация
- в Кишечное кровотечение
- г Выпадение прямой кишки, парапроктит
- д Все перечисленное

Метод специфической лабораторной диагностики дизентерии

- а бактериологическое исследование испражнений
- б бактериологическое исследование крови
- в копроцитологическое исследование
- г РСК
- д всё перечисленное

Наиболее частыми причинами острой печеночной недостаточности у беременных в 3-м триместре беременности являются

- а острая жировая печень беременных (синдром Шихана)
- б вирусный гепатит Е (ВГЕ)
- в внутрпеченочный холестаз беременных
- г вирусный гепатит В (ВГВ)
- д вирусный гепатит А

Источником инфекции при ротавирусном гастроэнтерите является

- а Крупный рогатый скот
- б мышевидные грызуны
- в Человек
- г Птицы
- д Рыбы, рептилии.

Основными эпидемиологическими характеристиками ротавирусного гастроэнтерита является все перечисленное, кроме

- а Высококонтagioзное заболевания
- б Часто возникают эпидемические вспышки
- в Путь передачи фекально-оральный
- г Путь передачи капельный
- д Количество случаев заболевания возрастает в зимние месяцы.

Серологическая диагностика острого гепатита В основывается преимущественно на выявлении маркера

- а HBsAg
- б HBeAg
- в Anti-HBe

- г Anti-НВсIgM (высокие титры)
- д ДНК-ВГВ методом ПЦР

Инкубационный период при ботулизме составляет

- а от нескольких часов до 2 - 3 дней
- б более 12 дней
- в от 13 до 20 дней
- г несколько минут
- д более 20 дней

Размножение ротавирусов происходит в основном в клетках эпителия

- а Желудка
- б Тонкой кишки
- в Толстой кишки
- г Верхних дыхательных путей
- д Мочевых путей.

Механизм диарейного синдрома при ротавирусном гастроэнтерите включает все перечисленное, кроме

- а Нарушения всасывания жидкости в тонкой кишке
- б Недостаточного синтеза ферментов, расщепляющих дисахариды
- в Накопления нерасщепленных дисахаридов и повышения осмотического давления в толстой кишке
- г Перераспределения жидкости из тканей организма в просвет толстой кишки
- д Усиления перистальтики вследствие воспаления слизистой кишки.

Система, избирательно поражаемая при ботулизме

- а дыхательная
- б мочевыделительная
- в нервная
- г кровеносная
- д пищеварительная

Возбудителем ботулизма является

- а актинобактерии
- б хламидии
- в бактероиды
- г спирохеты
- д клостридии

Испражнения при ротавирусном гастроэнтерите имеют все перечисленные признаки, кроме

- а Стул обильный, водянистый

- б Цвет желтый или желто-зеленый, пенистого вида с резким запахом
- в Внезапные позывы к дефекации с выраженным болевым синдромом
- г Облегчение после дефекации
- д Тенезмы, примесь крови в испражнениях

Основной диагностический критерий при ротавирусном гастроэнтерите

- а Клиническая картина заболевания
- б Эпидемиологические данные
- в Лабораторное подтверждение этиологии гастроэнтерита
- г Исключение гастроэнтеритов другой этиологии.

К группам риска по развитию манифестной ЦМВ-инфекции относятся

- а Беременные женщины
- б Пациенты, инфицированные ВИЧ
- в Пациенты, получающие кортикостероиды и/или иммунодепрессанты
- г Пациенты, страдающие сахарным диабетом

Основными препаратами для лечения больных сифилисом являются

- а Препараты пенициллина
- б Препараты тетрациклина
- в Препараты эритромицина
- г Аминогликозиды

Для кишечного амебиаза характерно все перечисленное, кроме

- а Возбудитель относится к типу простейших
- б Возбудитель существует в вегетативной форме не образуя цист
- в Обитает обычно в верхнем отделе толстого кишечника, при определенных условиях превращаясь в тканевые формы
- г Механизм заражения — фекально-оральный
- д Возбудитель может быть гематофагом.

Факторами передачи амебиаза является все перечисленное, кроме

- а Воды
- б Мух
- в Комаров
- г Пищевых продуктов
- д Предметов обихода.

Укажите возбудителей вирусных менингитов, для которых отсутствует сезонность заболевания

- а Вирус кори
- б Вирус эпидемического паротита
- в Вирус опоясывающего лишая
- г Энтеровирус

Для первичного серопозитивного сифилиса наиболее характерно наличие

- а Твердого шанкра
- б Пятнисто-папулезная сыпь
- в Положительные серологические реакции
- г Алопеция и симптом Пинкуса

Обычная локализация амёб

- а Прямая кишка
- б Слепая и сигмовидная кишка
- в Поперечно-ободочная кишка
- г Восходящая кишка
- д Желчные пути.

При генерализованной форме чумы важным признаком является

- а Наличие множественных бубонов
- б Геморрагическая септицемия
- в Наличие лимфаденитов и лимфангоитов  
Развивается только после образования бубонов
- г Водно - электролитные нарушения,
- д приводящие к развитию ОПН

При амёбиазе в кишечнике возникает

- а Диффузное воспаление подслизистого слоя
- б Тотальный некроз слизистой  
Изъязвление слизистой оболочки толстой кишки
- в Полипозные разрастания на слизистой
- г Изменений слизистой не возникает.

Основными клиническими симптомами при доброкачественном лимфоретикулезе являются

- а Первичный аффект, лихорадка
- б Регионарный лимфаденит и лимфангоит
- в Гепатоспленомегалия
- г Серозный менингит

Для острого периода заболевания амёбиазом характерны

- а Нормальная и субфебрильная температура



- б Частота дефекации до 10-20 раз
- в В испражнениях большое количество стекловидной слизи, примесь крови, возможен стул в виде «малинового желе»
- г Боль в животе, тенезмы
- д Все перечисленное

Энтеровирусы человека ЕСНО и Коксаки вызывают

- а гриппоподобные заболевания
- б асептические менингиты,энцефалиты
- в диареи у детей раннего возраста
- г геморрагический конъюнктивит, герпетические ангины

При амёбном абсцессе печени возможны все перечисленные осложнения, кроме

- а Прорыва абсцесса в брюшную полость
- б Острой печеночной недостаточности
- в Прорыва абсцесса в плевральную полость
- г Прорыва абсцесса через кожу
- д Метастазирования в головной мозг

Для острого бруцеллеза характерны симптомы

- а Лихорадка
- б Проливные поты
- в Орхит
- г Лимфаденопатия

При тяжелом течении кишечного амёбиоза могут быть все перечисленные осложнения, кроме

- а Перфорации язв, перитонита
- б Кишечного кровотечения
- в Тромбоза мезентериальных сосудов
- г Отслойки слизистой толстой кишки
- д Выпадения прямой кишки.

Средняя продолжительность инкубационного периода при сибирской язве составляет

- а От 8 до 12 часов
- б От 2 до 14 дней
- в Более трех недель
- г Более четырех недель
- д Несколько месяцев

Возбудитель гриппа относится к

- а Ротавирусам
- б Пикорнавирусам
- в Энтеровирусам
- г Ортомиксовирусам
- д Арбовирусам.

Поражение печени при желтой лихорадке

- а Наблюдается у всех больных
- б Чаще развивается на 3 – 4 день болезни  
Связано с тропизмом вируса к эндотелию  
сосудов печени
- в Является осложнением заболевания
- г Развивается в период второй волны  
лихорадки
- д

Источником инфекции при гриппе является

- а Больной человек
- б Рековалесцент
- в Животные — резервуар вируса
- г Птицы — резервуар вируса
- д Все перечисленные.

Основными звеньями патогенеза гриппа являются

- а Внедрение вируса в клетку эпителия и  
репродукция вируса
- б Вирусемия, токсемия  
Поражение центральной и вегетативной  
нервной системы
- в Снижение иммунологической реактивности  
организма и активизация эндогенной  
бактериальной флоры
- г Все перечисленное
- д

Инкубационный период при оспе обезьян чаще составляет

- а От 3 до 5 дней
- б От 5 до 14 дней
- в От 7 до 21 дня
- г От 22 до 30 дней
- д Более 30 дней

Дифференциальную диагностику бубонной формы туляремии на второй неделе заболевания следует проводить с

- а Банальным (стафилококковым) бубоном
- б Бубонной формой чумы  
Регионарном бубоне при сибиреязвенном  
карбункуле
- в Доброкачественным лимфоретикулезом с  
образованием регионального бубона
- г Актиномикозом
- д

Грипп может протекать в следующих клинических формах

- а Легкая, бессимптомная
- б Среднетяжелая
- в Тяжелая
- г Молниеносная (гипертоксическая)

- Основные фазы патогенеза лептоспироза
- д Все перечисленные
  - а Первичная лептоспиремия с поражением желудочно-кишечного тракта
  - б Размножение лептоспир в мышечной ткани
  - в Поражение только печени с развитием печеночно-клеточной недостаточности
  - г Универсальный капилляротоксикоз с поражением внутренних органов
  - д Поражение только почек с развитием ОПН
- Человек может заразиться токсоплазмозом имея контакт с
- а Кошкой
  - б Собакой
  - в Птицами
  - г Домашними животными
  - д Дикими животными
- Бактериальная суперинфекция при гриппе обусловлена
- а Развитием некроза слизистой трахеи и бронхов
  - б Нарушением дренажной функции бронхов и микроциркуляции в легких
  - в Гиперчувствительностью замедленного типа к бактериальным антигенам
  - г Сенсибилизацией лейкоцитов к бактериальным антигенам
  - д Всем перечисленным
- Лечение больных токсоплазмозом проводится при выявлении у пациента
- а Острого течения заболевания с клиническими проявлениями
  - б Повышения специфических антител в серологических тестах (ИФА, РНИФ)
  - в Специфических иммуноглобулинов класса «М» в ИФА
  - г Сероконверсии специфических антител в парных сыворотках
  - д Kontakта с кошкой
- Для болезни Брилли-Цинснера характерно клиническая форма
- а Легкая
  - б Латентная
  - в Тяжелая
  - г Тяжелая с осложнениями
  - д Хроническая

Для токсикоинфекционного шока при гриппе характерно все перечисленное, кроме

- а Тошноты, рвоты, диареи
- б Снижения артериального давления
- в Одышки
- г Анурии
- д Тахикардии

Клинические симптомы отека мозга при гриппе

- а Резкая головная боль, расстройства сознания
- б Психомоторное возбуждение, клонико-тонические судороги
- в Многократная рвота
- г Нарушения дыхания
- д Все перечисленное

Лабораторная диагностика эпидемического сыпного тифа

- а Серологическая
- б Микробиологическая
- в Гистологическая
- г Бактериологическая
- д Кожно-аллергическая

Для поражения нервной системы при сыпном тифе характерно

- а Развитие менингита
- б Бульбарные расстройства
- в Развитие радикулоневрита
- г Развитие энцефалита
- д Менинго-энцефалит или генерализованная дисфункция коры головного мозга

ДВС — синдром, развивающийся при гриппе, характеризуется

- а Повышением содержанием в крови продуктов деградации фибриногена
- б Наличием в крови растворимых комплексов мономеров фибрина
- в Усилением образования антитромбина в фазе гиперкоагуляции
- г Наличием в крови лизосомальных ферментов
- д Всем перечисленным.

Для хронических форм Ку-лихорадки характерны клинические симптомы

- а Затяжные трахеиты, бронхиты, пневмонии, миокардиты, эндокардиты
- б Длительная энтеропатия

- в Субфебрилитет более 6 месяцев
- г Лимфаденопатия
- д Невриты, полиневриты

Резервуар и переносчик лихорадки Паппатачи

- а Клещи
- а Москиты
- б Комары
- в Мухи
- г Оводы

Признаки токсической энцефалопатии при гриппе

- а Выраженная астения с эмоциональной неустойчивостью
- б Сопорозное состояние с повторным выпадением сознания
- в Ступор с сохранением реакции на сильные раздражения
- г Глубокая кома с арефлексией
- д Все перечисленное

Одной из ведущих причин развития иммунодефицита и поражения различных органов и тканей при ВИЧ – инфекции является

- а Формирование аутоантител к тетрапептидам мембран клеток макроорганизма
- б Цитопатическое действие вируса на клеточные структуры
- в Нарушение функции макрофагов
- г Снижение образования количества Т - лимфоцитов в костном мозге
- д Уменьшение количества тимоцитов

Сыворотка для лабораторного исследования может храниться в холодильнике до

- а 1 дня
- б 3 дней
- в 7 дней
- г 14 дней
- д 30 дней

Симптомы острого гриппозного миокардита

- а Расширение границ сердца
- б Тахикардия и глухость сердечных тонов
- в Ослабление первого тона
- г Систолический шум на верхушке
- д Все перечисленное

Наиболее часто при острой ВИЧ – инфекции отмечаются клинические синдромы

- а Мононуклеозоподобный и гриппоподобный
- б Гастроэнтерит и серозный менингит

Поражение нижних отделов респираторного тракта (интерстициальная пневмония) и

- в поражение кожи
- г Энцефалопатия и миелопатия
- д Нефропатия, кардиопатия

В соответствии с МКБ-10 болезнь, вызываемая ВИЧ, имеет рубрики

- а B21, B24
- б B00, B00.2
- в B18.1, B18.2
- г K58, K76.8
- д J06.9, B 58

Ложный круп при гриппе характеризуется

- а Лающим кашлем
- б Чувством нехватки воздуха
- в Затрудненным и удлиненным вдохом
- г Разлитым цианозом
- д Всем перечисленным

Отек легких при гриппе сопровождается следующими клиническими симптомами

- а Чувством нехватки воздуха
- б Возбуждением
- в Появлением влажных хрипов в легких и кашля с мокротой
- г Снижением артериального давления
- д Всем перечисленным

Дети с ВИЧ инфекцией прививаются

- а По обычному календарю прививок
- б По обычному календарю, с исключением БЦЖ
- в Только против полиомиелита
- г Только анатоксинами
- д Только БЦЖ

Формирование YMDD-мутантов при лечении больных хроническим гепатитом «В» (ХГВ) ассоциировано с

- а энтекавиром
- б фамцикловиром
- в ламивудином
- г альфа-тимозином
- д тенофовиром

Терапия тяжелого осложненного гриппа

- а Противовирусная
- б Антибактериальная

- в Синдромальная
- г Патогенетическая
- д Все перечисленное

Возбудитель гриппа принадлежит к

- а Ротавирусам
- б Пикорна-вирусам
- в Энтеровирусам
- г Ортомиксовирусам
- д Арбовирусам

Источником инфекции при гриппе является

- а Больной человек
- б Реконвалесцент
- в Животные – резервуар вируса
- г Птицы – резервуар вируса
- д Вирусоноситель

Показания к применению кортикостероидов при гриппе

- а Токсикоинфекционный шок
- б Отек легких, ложный круп
- в Отек мозга
- г Менингоэнцефалит
- д Все перечисленное

Механизм передачи гриппа

- а Контактный
- б Воздушно-капельный
- в Контактный
- г Парентеральный
- д Птицы – резервуар вируса

Респираторно-синцитиальная инфекция вызывается

- а Ротавирусами
- б Пикорна-вирусами
- в Миксовирусами
- г Энтеровирусами
- д Герпесвирусами

Острая респираторно-вирусная инфекция характеризуется

- а Этиологически разнородными болезнями
- б Быстротой и массовостью распространения
- в Высокой чувствительностью возбудителя
- г Широким распространением среди детей
- д Всем перечисленным

Узловатая эритема характеризуется

- а гиперемией щек по типу «бабочки»

- б симметричными внутрикожными уплотнениями красно-багрового цвета на голених
- в кольцевидной эритемой, преимущественно на разгибательной поверхности голених
- г кольцевидной эритемой с диаметром элементов более 5 см
- д сплошной эритемой на голених.

Острое начало заболевания с повышением температуры до 39°C, кратковременными клонико-тоническими судорогами и ларингитом наиболее типично для

- а Аденовирусной инфекции
- б Гриппа
- в ОРВИ
- г Парагриппа
- д Энтеровирусной инфекции

Общими закономерностями различных форм острых респираторно-вирусных инфекций являются

- а Источник инфекции - больной человек
- б Путь передачи - воздушно-капельный
- в Высокая восприимчивость людей
- г Заболеваемость среди детей занимает ведущее место
- д Все перечисленные

Сальмонеллез у детей старшего возраста протекает чаще по типу

- а Септического процесса
- б Пищевой токсикоинфекции
- в Энтероколита
- г Бактерионосительства
- д Сигмоидита

При повторном выделении сальмонелл на фоне нормального стула целесообразно применять

- а Фуразолидон
- б Полимиксин М
- в Сальмонеллезный фаг
- г Невиграмон
- д Ванкомицин

Энтеровирусом человека ЕСНО и Коксаки вызываются

- а Гриппоподобные заболевания
- б Асептические менингиты, энцефалиты
- в Диареи у детей раннего возраста
- г Геморрагический конъюнктивит, герпетические ангины



Основной симптом риновирусной инфекции	<ul style="list-style-type: none"> <li>д Все перечисленное</li> <li>а Высокая лихорадка</li> <li>б Головная боль</li> <li>в Обильные водянистые выделения из носа</li> <li>Выраженные воспалительные изменения в зеве</li> <li>г</li> <li>д Все перечисленное.</li> </ul>
Эмбрио - и фетотоксичность краснушного вируса в случаях инфицирования беременной может проявиться	<ul style="list-style-type: none"> <li>а Ранним выкидышем</li> <li>б Мертворождением</li> <li>Врожденным уродством (патология ЦНС, глаз, сердца, скелета и др.)</li> <li>в Хронической персистирующей инфекцией, субклинической формой врожденной краснухи</li> <li>г</li> <li>д Всем перечисленным</li> </ul>
Для сезонной профилактики респираторно-синцитиальной инфекции рекомендован	<ul style="list-style-type: none"> <li>а изопринозин</li> <li>б рибавирин (вирозол)</li> <li>в анаферон</li> <li>г паливизумаб.</li> <li>д Арбидол</li> </ul>
Сезонность заболевания при парагриппе	<ul style="list-style-type: none"> <li>а Осенне-летняя</li> <li>б Осенне-зимняя</li> <li>в Весенне-зимняя</li> <li>г Отсутствует</li> <li>д Все ответы правильные.</li> </ul>
Экзантема при паратифе А	<ul style="list-style-type: none"> <li>Полиморфная (розеолезная, макулезная, макуло-папулезная и даже петехиальная)</li> <li>а</li> <li>б Пустулезная</li> <li>в Везикулезная</li> <li>г Уртикарная</li> <li>д Эритематозная</li> </ul>
Клинические особенности начала паратифа В	<ul style="list-style-type: none"> <li>а Полиартрит</li> <li>б Катар верхних дыхательных путей</li> <li>в Гастроэнтерит</li> <li>г Тонзиллит</li> <li>д Менингит</li> </ul>
Наиболее частое осложнение парагриппа	

- а Миокардит
- б Пиелонефрит
- в Пневмония
- г Отит
- д Гайморит.

Сроки появления сыпи при брюшном тифе

- а Инкубационный период
- б Продромальный период
- в 7 - 8-й день болезни
- г 1 - 2-й день болезни
- д 3-й день болезни

Неотложная помощь при инфекционном психозе у больных брюшным тифом

- а Анальгетики
- б Гормоны
- в Инфузионная терапия
- г Седативные препараты
- д Сердечно-сосудистые средства

Показаниями к применению антибактериальных препаратов при парагриппе являются

- а Токсикоз
- б Ложный круп
- в Менингизм
- г Ларингит
- д Пневмония

Показания к применению гормонов при парагриппе являются

- а Спазм гортани
- б Отек мозга
- в Нарушение микроциркуляции в органах и тканях
- г Нарушение гемодинамики
- д Все перечисленное

Суточная доза ципрофлоксацина для взрослых при лечении больных брюшным тифом средней тяжести

- а 0,125х 3 раза в сутки
- б 0,25х 4 раза в сутки
- в 0,75 х 2 раза в сутки
- г 0,5х 4 раза в сутки
- д 1,0х 4 раза в сутки

Характерные сроки появления сыпи при паратифе

А

- а На 4 -7 сутки
- б В первые сутки
- в На 2 - 3 сутки
- г На 8 - 10 сутки

- д Правильного ответа нет
- Наиболее частыми осложнениями аденовирусной инфекции являются
- а Пневмонит
  - б Гайморит
  - в Отит
  - г Миокардит
  - д Все перечисленное
- Что преимущественно выявляется в начальном периоде брюшного тифа
- а Синдром терминального илеита
  - б Симптомы интоксикации
  - в Гепатолиенальный синдром
  - г Синдром лимфаденита
  - д Синдром экзантемы
- Сроки диспансерного наблюдения за переболевшими тифопаратифозными инфекциями
- а 1 месяц
  - б 3 месяца
  - в 6 месяцев
  - г 1 год
  - д 1,5 года
- Клинические формы микоплазменной инфекции
- а Острые респираторные заболевания
  - б Острые пневмонии
  - в Абактериальный уретрит
  - г Менингеальные формы
  - д Все перечисленные
- При микоплазменной пневмонии может наблюдаться
- а Увеличение печени
  - б Увеличение селезенки
  - в Увеличение лимфатических узлов шеи
  - г Боли в животе, тошнота, рвота в начальном периоде
  - д Все перечисленное
- Неотложное хирургическое вмешательство при лечении осложнений брюшного тифа показано
- а Кишечное кровотечение
  - б Перфорация кишечника
  - в Холецисто-холангит
  - г Остеомиелит
  - д Паротит

Механизм развития гастроинтестинального синдрома при сальмонеллезе

- а Активация энтеротоксином аденилатциклазы энтероцитов
- б Активация биологически активных веществ
- в Активация синтеза простогландинов
- г Инвазия возбудителя в энтероциты
- д Воздействие вторичной условно-патогенной микрофлоры в кишечнике

### **Высшая категория**

Менингококковой инфекцией болеют

- а Дети первых 4 лет жизни
- б От 5 до 14 лет
- в От 15 до 30 лет
- г От 31 года и старше
- д Все перечисленные группы

Наиболее характерный клинический признак генерализованных форм сальмонеллезоз

- а Многократная рвота
- б Генерализованная лимфаденопатия
- в Экзантема эритематозного характера
- г Высокая и продолжительная лихорадка
- д Энцефалопатия

Локализованная форма сальмонеллеза может быть

- а Генерализованной
- б Септической
- в Гастроэнтеритической
- г Тифоподобной
- д Всеми перечисленными

К генерализованным формам менингококковой инфекции относятся все перечисленные, кроме

- а Менингококкцемии
- б Менингококкового менингита
- в Менингоэнцефалита
- г Смешанного варианта менингокцемии с гнойным менингитом
- д Менингококкового носительства

Основной метод терапии больных генерализованными формами сальмонеллеза

- а Диетотерапия
- б Антибактериальная
- в Регидратационная
- г Иммуномодулирующая
- д Симптоматическая

Наиболее частый синдром поражения желудочно-кишечного тракта при сальмонеллезе

- а Гастрит
- б Гастроэнтерит
- в Гастроэнтероколит
- г Энтерит
- д Колит

Для достоверного подтверждения диагноза менингококкового менингита необходимы

- а Мазок из ротоглотки и носа на менингококк
- б Посев крови на менингококк
- в Бактериоскопия толстой капли крови
- г Бактериоскопия ликвора
- д Посев ликвора на менингококк

Для менингококкцемии характерны следующие клинические симптомы

- а Острое развитие заболевания
- б Высокая лихорадка
- в Головная боль, озноб, слабость
- г В первые два дня на кожных покровах появляется геморрагическая сыпь
- д Все перечисленное

Выберите правильный ответ. генерализованная форма сальмонеллеза может быть

- а Гастроэнтеритической
- б Энтероколитической
- в Гастроэнтероколитической
- г Тифоподобной
- д Энтеритической

Выберите правильный ответ. осложнения гастроинтестинальных форм сальмонеллеза

- а Инфаркт миокарда
- б Инфекционно-токсический шок
- в Гиповолемический шок
- г Аппендицит
- д Перфорация кишечника

Сверхострой форме менингококкцемии свойственно все перечисленное, кроме

- а Начало заболевания бурное с внезапным повышением температуры
- б На кожных покровах внезапно появляется обильная геморрагическая сыпь, образуя обширные геморрагии

- Геморрагическая сыпь на кожных покровах появляется постепенно в течение первых 2-х суток
- в
  - г
  - д
- Отмечается одышка, АД падает, пульс нитевидный
- Возможны судороги, потеря сознания, температура понижается до нормальных цифр.

Для менигококкового менингита характерны все перечисленные клинические симптомы, кроме

- а
  - б
  - в
  - г
  - д
- Болезнь начинается остро с повышения температуры до 39 - 40°C
- Выраженная головная боль, усиливающаяся при повороте головы
- Появление рвоты с 1 - го дня болезни
- Появление геморрагической сыпи на коже нижних конечностей
- Появление менингеальных знаков.

Антибактериальный препарат для лечения генерализованной формы сальмонеллеза

- а
  - б
  - в
  - г
  - д
- Эритромицин
- Оксациллин
- Пенициллин
- Тетрациклин
- Ципрофлоксацин

Для синдрома вклинения вещества мозга характерны все?перечисленные симптомы, кроме

- а
  - б
  - в
  - г
  - д
- На фоне менингита развиваются психомоторное возбуждение, общие клоникотонические судороги
- Угасание корнеальных рефлексов, сужение зрачков, вялая их реакция на свет
- Нарастает брадикардия, быстро сменяющаяся тахикардией
- Развивается одышка, дыхание нарушается
- Черты лица заостряются, появляются круги под глазами

Клинически вентрикулит (эпендиматит) характеризуется всеми перечисленными симптомами, кроме

- а
- Сонливости, стойкого или прогрессирующего расстройства сознания

- б Очень высокой степени мышечной ригидности, иногда с развитием опистотонуса, судорог
- в Сильной головной боли, рвоты, гиперестезии
- г Застойных явлений соска зрительного нерва
- д Поражения III, IV, VIII, XII пар черепных нервов

Основной метод терапии генерализованных форм сальмонеллезов

- а Иммуномодулирующая
- б Антибактериальная
- в Дезинтоксикационная
- г Диетотерапия
- д Регидратационная

Источник инфекции при дизентерии

- а Домашние птицы
- б Крупный и мелкий рогатый скот
- в Человек
- г Грызуны
- д Кошки и собаки

При менингококковой инфекции у больных могут наблюдаться все перечисленные осложнения, кроме

- а Токсико - инфекционного шока
- б Желудочно - кишечных, маточных, паренхиматозно - субарахноидальных кровоизлияний
- в Миоэндоперикардита
- г Острого набухания и отека мозга с синдромом вклинения
- д Нарушения мозгового кровообращения

Характеристика ликвора при менингококковом менингите

- а Скорость вытекания ликвора повышена
- б Белесоватый или зеленый, мутный
- в Цитоз — четырехзначный и выше, нейтрофильный
- г Диссоциация клеточно – белковая
- д Все перечисленное

Боли в животе при колитической форме дизентерии

- а Ноющие
- б Схваткообразные
- в Опоясывающие
- г Колющие
- д Постоянные

Наиболее информативный метод диагностики дизентерии

- а Кoproцитологическое исследование кала
- б Ректороманоскопия
- в Бактериологическое исследование фекалий
- г Бактериологическое исследование крови
- д Серологический (РНГА)

Основные лабораторные показатели цитолиза гепатоцитов

- а Повышение уровня билирубина сыворотки крови
- б Повышение активности АлАТ и АсАТ
- в Гипоальбуминемия
- г Гипопротромбинемия
- д Все перечисленное

Наиболее ранний лабораторный показатель цитолитического синдрома

- а Повышение уровня билирубина сыворотки крови
- б Повышение активности АлАТ
- в Повышение активности АсАТ
- г Снижение уровня альбумина сыворотки крови

Клиническими признаками мезенхимально – воспалительной реакции при вирусном гепатите является все перечисленное, кроме

- а Повышения температуры тела
- б Увеличения селезенки
- в Анемии
- г Лейкопении, увеличения СОЭ
- д Эозинофилии.

Стул, характерный для дизентерии

- а Типа «рисовой воды»
- б Скудный, бескаловый, слизисто-кровянистый
- в Обильный, водянистый, зловонный
- г Жидкий, пенистый, желтого цвета
- д Мелена

Наиболее частое осложнение дизентерии

- а Инфекционно-токсическая энцефалопатия
- б Перфорация кишки
- в Перитифлит
- г Серозный перитонит
- д Ретинит

Механизм передачи вируса гепатита А



- а Капельный
- б Фекально – оральный
- в Парентеральный
- г Половой
- д Перинатальный.

Для вирусного гепатита А характерны все перечисленные эпидемиологические закономерности, кроме

- а Высокой устойчивости возбудителя во внешней среде
- б Наибольшей заболеваемости у детей до 1 года
- в Заболеваемость имеет сезонный характер
- г Характерны циклические подъемы заболеваемости
- д Наибольшая восприимчивость среди детей 2-14 лет.

Морфологические изменения при вирусном гепатите А характеризуются всем перечисленным, кроме

- а Дистрофии печеночных клеток
- б Некробиоза гепатоцитов
- в Фокального или пятнистого типа некроза печени
- г Жировой инфильтрации гепатоцитов
- д Мезенхимальноклеточной инфильтрации портальных полей

Острый вирусный гепатит А верифицируется

- а Повышением активности АЛАТ
- б Повышением уровня билирубина сыворотки крови
- в Обнаружением антител к вирусу гепатита А класса IgM
- г Обнаружением антител к вирусу гепатита А класса IgG
- д Повышением уровня иммуноглобулинов основных классов.

Осложнения холеры

- а Инфекционно-токсический шок
- б Гиповолемический шок
- в Острая почечная недостаточность
- г Отек и набухание головного мозга
- д Прободение кишки

Регидратационную терапию при холере с обезвоживанием 3-й степени следует проводить

- а Гемодезом

- б Полиионными растворами со скоростью 120 кап/мин
- в 5% раствором глюкозы
- г Полиионными растворами со скоростью 100 мл/мин
- д Реополиглюкином

Вирус гепатита В

- а РНК - содержащий гепаднавирус
- б ДНК - содержащий гепаднавирус
- в ДНК - содержащий энтеровирус
- г РНК - содержащий пикорнавирус
- д РНК - содержащий ретровирус

К характеристике вируса гепатита В относится все перечисленное, кроме

- а Устойчив к воздействию низких температур
- б Устойчив к воздействию высоких температур  
Быстро погибает под воздействием консервантов крови
- в Устойчив к действию дезинфекционных средств
- г Устойчив к высушиванию.

При тяжелом течении ботулизма смерть наступает от

- а Поражения сердечной мышцы
- б Поражения почек
- в Дыхательной недостаточности
- г Резкого обезвоживания
- д Поражения мозговых оболочек

Ранняя диагностика ботулизма с последующим оказанием неотложной помощи основывается на

- а Клинической симптоматике
- б Биологической пробе
- в Серологических исследованиях крови
- г Биохимических исследованиях крови
- д Результаты посева возбудителя на среду Китта-Тароцци

Общая продолжительность преджелтушного периода при вирусном гепатите В обычно составляет

- а 1 - 5 дней
- б 6 - 30 дней
- в 31 -40 дней
- г 41 - 60 дней
- д Более 60 дней.

К лабораторным критериям повышенного риска хронизации вирусного гепатита В относится все перечисленное, кроме

- а Уровня АлАТ
- б Персистирования HBV > 30 дней
- в Обнаружения HBe Ag
- г Активной репликации HBV
- д Высокого содержания HBV – ДНК.

Дифференциальный диагноз ботулизма необходимо проводить

- а С менингитом
- б С пневмонией
- в С сальмонеллезом
- г Со стволовыми энцефалитами
- д С холерой

Наиболее яркими клиническими симптомами при ботулизме являются

- а Синдром общей интоксикации
- б Острый гастроэнтерит
- в Различные расстройства зрения
- г Синдром обезвоживания
- д Анурия

В острой желтушной стадии вирусного гепатита В в крови можно обнаружить все перечисленные маркеры, кроме

- а HBs антиген
- б Анти HBs класса М
- в HBe антиген
- г Анти HBs
- д Анти HBe

К основным критериям тяжести вирусного гепатита В относится все перечисленное, кроме

- а Степени гипербилирубинемии
- б Выраженности общей интоксикации
- в Геморрагического синдрома
- г Повышения тимоловой реакции
- д Снижения протромбинового индекса

Наиболее характерный механизм передачи вируса гепатита А

- а Парентеральный
- б Перинатальный
- в Фекально-оральный
- г Половой
- д Воздушно-капельный

Острый вирусный гепатит А верифицируется

- а Значительным повышением активности АЛТ

- б Повышением уровня тимоловой пробы
- в Значительным повышением уровня сывороточного билирубина
- г Обнаружением антител к вирусу гепатита А класса IgM
- д Обнаружением антител к вирусу гепатита А класса IgG

Признаки интоксикации при вирусном гепатите В

- а Общая слабость, вялость, адинамия
- б Снижение аппетита, тошнота, рвота
- в Головная боль, головокружение, нарушение сна
- г Тахикардия, геморрагические проявления
- д Все перечисленное

При остром начале болезни основные клинические симптомы проявляются

- а в течение 4-5 сут.
- б в течение часов
- в в течение 1-3-х сут.
- г в течение 3-4-х сут.
- д правильного ответа нет

К признакам геморрагического синдрома при вирусном гепатите В относится все перечисленное, кроме

- а Кровоточивости десен
- б Гипоальбуминемии
- в Носовых кровотечений
- г Микрогематурии
- д Маточных кровотечений.

Введение вакцины преследует цель

- а специфического воздействия на возбудитель.
- б специфического воздействия на макроорганизм
- в неспецифического воздействия на возбудитель
- г неспецифического воздействия на макроорганизм
- д нейтрализовать токсины

В периферической крови в остром периоде вирусного гепатита В характерны все перечисленные изменения, кроме

- а Нейтрофилеза
- б Лейкопении
- в СОЭ в пределах нормы
- г Плазматической реакции
- д Относительного лимфоцитоза.

Для какого заболевания характерна относительная брадикардия?

- а скарлатина
- б сыпной тиф
- в брюшной тиф
- г оспа
- д Ветряная оспа

В качестве этиотропной терапии острого и хронического ВГВ применяют

- а Кортикостероиды
- б Иммуномодуляторы
- в Противовирусные препараты
- г Цитостатики
- д Антибиотики.

При диспансеризации реконвалесцентов перенесших вирусный гепатит В выполняются все следующие правила, кроме

- а Обследование производится через 3, 6, 9, 12 месяцев
- б Реконвалесценты могут быть сняты с учета через 3 месяца при хороших клинико - биохимических показателях
- в Выписка на работу допускается не ранее, чем через 1 месяц при?удовлетворительных клинико - биохимических показателях
- г Сроки освобождения от тяжелой физической работы и спорта 6 -12 месяцев
- д В течение 6 месяцев противопоказаны профилактические прививки

Для какого заболевания характерна анемия?

- а скарлатина
- б корь
- в малярия
- г ангина
- д грипп

Особенностями дельта - вируса является все перечисленное, кроме

- а Парентеральной передачи инфекции
- б Возможности естественного пути передачи вируса
- в Вирус может размножаться самостоятельно
- г Характерно течение процесса в виде коинфекции и суперинфекции
- д Для репродукции вируса необходимо наличие HBs антигена

Общая длительность инкубационного периода острого гепатита смешанной этиологии В и Д составляет

- а От 2 до 4 недель
- б От 5 до 6 недель
- в От 1,5 до 6 месяцев
- г От 7 до 12 месяцев
- д Более 12 месяцев.

Постоянная лихорадка характерна для

- а малярии.
- б вшивого возвратного тифа.
- в бруцеллеза
- г брюшного тифа
- д геморрагических лихорадок

Полиаденит свойственен следующей инфекционной болезни

- а сепсису
- б холере
- в ангине
- г ВИЧ-инфекции
- д гриппу

Особенности преджелтушного периода острого гепатита В и гепатита Д (коинфекции)

- а Продолжительность меньше, чем при вирусном гепатите В мигрирующие боли в крупных суставах
- б Острое течение с ранними проявлениями интоксикации
- в Характерна высокая температура и боли в области печени
- г Чаше, чем при вирусном гепатите В
- д Все перечисленное

Возбудитель гриппа принадлежит к

- а Ротавирусам
- б Пикорна-вирусам
- в Энтеровирусам
- г Ортомиксовирусам
- д Арбовирусам

Респираторно-синцитиальная инфекция вызывается

- а Ротавирусами
- б Пикорна-вирусами
- в Миксовирусами
- г Энтеровирусами
- д Герпесвирусами

Особенности желтушного периода коинфекции гепатита В и гепатита Д

- Субфебрильная температура в течение 7-12 дней от начала желтухи
- а
  - б
  - в
  - г
  - д

Наиболее ранний и значимый лабораторный показатель цитолитического синдрома

- а
- б
- в
- г
- д

Острый вирусный гепатит А верифицируется

- а
- б
- в
- г
- д

Характерный признак наличия острой смешанной инфекции гепатита В и гепатита Д

- а
- б
- в
- г
- д

Основной клинический признак преджелтушного периода строго гепатита Д у носителей HBs антигена

- а
- б
- в
- г
- д

Наиболее ранний и значимый лабораторный показатель цитолитического синдрома

- а Повышение уровня общего билирубина
- б Повышение активности АЛТ
- в Повышение активности АСТ
- г Снижение уровня альбумина
- д Повышение уровня ГГТП

При желтой лихорадке поражение печени и почек

- а Наблюдается у всех больных
- б Чаще развивается с первых дней болезни
- в Не развивается
- г Является осложнением заболевания
- д Развивается в период второй волны лихорадки

Характерные клинические симптомы желтушного периода острого гепатита D у носителей HBs антигена

- а Выраженная интоксикация
- б Отечно - асцитический синдром
- в Лихорадка в течение 3-5 дней от начала желтухи
- г Выраженная спленомегалия
- д Все перечисленные

При тяжелом течении ботулизма смерть наступает от

- а Поражения сердечной мышцы
- б Поражения почек
- в Дыхательной недостаточности
- г Резкого обезвоживания
- д Поражения мозговых оболочек

ранняя диагностика ботулизма с последующим оказанием неотложной помощи основывается на

- а Клинической симптоматике
- б Биологической пробе
- в Серологических исследованиях крови
- г Биохимических исследованиях крови
- д Результаты посева возбудителя на среду Китта-Тароцци

Для острого гепатита D у носителей HBs антигена характерно все перечисленное, кроме

- а Многоволнового характера болезни с обострениями
- б Меньшей интенсивности желтухи
- в В период обострения наблюдается лихорадка в течение 1-2 дней
- г Новая волна заболевания сопровождается желтухой и клинико-ферментивным обострением



	<p>Е. Клинико-ферментативные обострения отражают продолжавшуюся репликацию вируса Д и формирование хронического активного гепатита</p> <p>д</p>
<p>Характерный клинический признак хронического вирусного гепатита Д</p>	<p>Астеновегетативный, геморрагический синдром</p> <p>а</p> <p>Выраженные вторичные печеночные знаки,</p> <p>б</p> <p>отечно - асцитический синдром</p> <p>Волнообразное течение заболевания с чередованием обострений и ремиссий</p> <p>в</p>
	<p>«Немотивированные» ознобы с повышением температуры до 38° и выше в течение 1-3 дней, сопровождающиеся иктеричностью</p> <p>г</p> <p>Все перечисленное</p> <p>д</p>
<p>Дифференциальный диагноз ботулизма необходимо проводить</p>	<p>С менингитом</p> <p>а</p> <p>С пневмонией</p> <p>б</p> <p>С сальмонеллезом</p> <p>в</p> <p>Со стволовыми энцефалитами</p> <p>г</p> <p>С холерой</p> <p>д</p>
<p>Наиболее яркими клиническими симптомами при ботулизме являются</p>	<p>Синдром общей интоксикации</p> <p>а</p> <p>Острый гастроэнтерит</p> <p>б</p> <p>Различные расстройства зрения</p> <p>в</p> <p>Синдром обезвоживания</p> <p>г</p> <p>Анурия</p> <p>д</p>
<p>При хроническом вирусном гепатите Д обнаруживают</p>	<p>HBs антиген</p> <p>а</p> <p>HDV-РНК</p> <p>б</p> <p>Анти - дельта класса М и G</p> <p>в</p> <p>Дельта - антиген в печени</p> <p>г</p> <p>Все перечисленное</p> <p>д</p>
<p>Для лечения клещевого сыпного тифа используются антибиотики</p>	<p>Тетрациклины</p> <p>а</p> <p>Аминогликозиды</p> <p>б</p> <p>Пенициллин</p> <p>в</p> <p>Нитрофураны</p> <p>г</p> <p>Цефалоспорины</p> <p>д</p>
<p>При реактивации хронического вирусного гепатита С в крови обнаруживают</p>	<p>Анти HCV класса М</p> <p>а</p>

- б Анти HCV класса G
- в Анти HCVNS4
- г Нарастание содержания HCV – РНК
- д Все перечисленное

Для профилактики желтой лихорадки применяют

- а Живые вакцины
- б Инактивированные вакцины
- в Специфический иммуноглобулин
- г Сочетание вакцины и иммунного глобулина
- д Вакцин и иммуноглобулина не существует

Основная особенность акушерской тактики при вирусных гепатитах у беременных включает

- а Противовирусную терапию
- б Применение кортикостероидных препаратов
- в Прерывание беременности при установлении диагноза — вирусный гепатит
- г Проведение систематических лечебных мероприятий для предупреждения поздних выкидышей и преждевременных родов
- д Применение гепатопротекторов

Для симптома Киари-Авцена при сыпном тифе характерно

- а Петехиальная сыпь на переходных складках конъюнктив
- б Энантема на мягком небе
- в Розеола на ладонях и подошвах
- г Тремор языка
- д Затруднение глотания

Основными клиническими особенностями острого жирового гепатоза беременных является все перечисленное, кроме

- а Носит рецидивирующий характер
- б Клинически протекает как фульминантный гепатит
- в Характерный признак раннего периода — интенсивная изжога
- г Печень обычно не увеличена
- д Летальность составляет 80 - 85 %

Для сыпного тифа симптом Говорова-Годелье проявляется

- а Толчкообразные движения и затруднения при высывании языка

- б Затруднение глотания и поперхивание
- в Гнусавость голоса
- г Сухой, обложенный языка со стертыми сосочками
- д Обложенный язык с поперечно-продольной исчерченностью, тризмом

Наиболее часто гепатит возникает при всех перечисленных вирусных заболеваниях, кроме

- а Герпетической инфекции
- б Инфекционного мононуклеоза
- в Гриппа
- г Цитомегаловирусной инфекции
- д Энтеровирусной инфекции.

Вакцинация БЦЖ ВИЧ-инфицированных детей осуществляется

- а Сразу после рождения
- б Через 1 месяц
- в Через 6 месяцев
- г В возрасте 1 год после пробы Манту
- д Вакцинация БЦЖ исключается

При подозрении на локализованную дифтерию ротоглотки специфическая сыворотка

- а Вводится немедленно во всех случаях
- б Вводится немедленно, если ребенок не привит
- в Может быть введена через 18 - 24 часа по данным наблюдения за больным
- г Не вводится
- д Применяется местно

Поражение печени характерно для всех перечисленных бактериальных инфекций, кроме

- а Лептоспироза
- б Псевдотуберкулеза
- в Иерсиниоза
- г Дизентерии
- д Бруцеллеза

Поражение печени может отмечаться при

- а Амебиазе
- б Токсоплазмозе
- в Малярии
- г Лейшманиозе
- д Всех перечисленных протозойных инфекциях

Возбудитель паразитирует в ткани печени или желчевыводящих путях при

- а Эхинококкозе

- б Фасциолезе
- в Описторхозе
- г Шистосомозах
- д Всех перечисленных гельминтозах

Для острого алкогольного гепатита характерны все перечисленные признаки, кроме

- а Наличия длительного преджелтушного периода
- б Слабости, повышения температуры тела Анорексии, тошноты, рвоты, чувства горечи во рту
- в

- г Болей в верхнем отделе живота, часто сильных, напоминающих печеночную колику Желтухи, гепатомегалии, спленомегалии и симптомов портальной гипертензии.
- д

Из перечисленных препаратов наиболее частой причиной поражения печени являются

- а Туберкулостатические (изониазид, ПАСК, этамбутол и др.)
- б Производные фенотиазина (аминозин)
- в Ингибиторы моноаминоксидазы (ипрази и др.)

- г Антибиотики (рифадин, тетрациклин, биомицин), сульфаниламидные препараты
- д Все перечисленные

Основной механизм патогенеза поражения печени при заболеваниях желчевыводящих путей и желудочно - кишечного тракта

- а Избыточное поступление в кровь токсических продуктов из кишечника
- б Портальная бактериемия
- в Нарушение питания, нарушение желчевыделения
- г Изменения печеночной гемодинамики
- д Все перечисленное

Наиболее частыми формами повреждения печени при заболевании других органов пищеварительной системы являются

- а Цирроз печени
- б Амилоидоз, гемохроматоз печени
- в Ожирение печени и хронический неспецифический реактивный гепатит
- г Гепатоцеребральная дистрофия
- д Синдром Бадда – Киари

Острое начало, повышенная температура, стенотическое дыхание, измененный голос, грубый кашель наиболее характерны для

- а ОРЗ, крупа
- б Дифтерийного крупа
- в Эпиглоттита
- г Инородного тела гортани
- д Дифтерии

Эмбрио - и фетотоксичность краснушного вируса в случаях инфицирования беременной может проявиться

- а Ранним выкидышем
- б Мертворождением
- в Врожденным уродством (патология ЦНС, глаз, сердца, скелета и др.)
- г Хронической персистирующей инфекцией, субклинической формой врожденной краснухи
- д Всем перечисленным.

Поражение печени специфично для всех перечисленных ниже заболеваний крови, кроме

- а Гемобластозов
- б Острых и хронических лейкозов, остеомиелофиброза
- в Эритремии
- г Апластической анемии
- д Лимфогранулематоза

К наиболее частым возбудителям бактериальных абсцессов печени относятся все перечисленные микроорганизмы, кроме

- а Стафилоккоков, стрептококков
- б Представителей рода кишечных бактерий
- в Псевдомонад
- г Протея
- д Гонококка

Синдром Жильбера характеризуется всем перечисленным, кроме

- а Передается по аутосомно - доминантному типу
- б Патогенетическая основа - недостаточность в гепатоцитах глюкуронилтрансферазы
- в Нарушение экскреции билирубина из гепатоцитов
- г Патогенетическая основа - гемолиз эритроцитов
- д Повышение в сыворотке крови свободного билирубина

При чуме имеют место все следующие пути передачи, кроме

- а Трансмиссивного
- б Контактного
- в Парентерального
- г Алиментарного
- д Е. Воздушно- капельного

В патогенезе локализованной чумы имеют значение

- а Внедрение возбудителя через кожу и слизистые оболочки
- б Возникновение первичного аффекта с трансформацией в чумной карбункул
- в Поражение лимфатических желез с образованием первичного бубона первого, второго и т. д. порядков
- г Поражение кровеносных сосудов в виде некроза и инфильтрации сосудистых стенок
- д Все перечисленное

Клинические особенности оспы обезьян

- а Синдром лимфаденопатии
- б Начало высыпаний сопровождается заметным ухудшением общего состояния
- в Высыпания наиболее густо расположены на открытых поверхностях кожи
- г Высыпания оспенных элементов на ладонях и стопах
- д Несколько волн лихорадки

Наиболее важным признаком генерализованной формы чумы является

- а отсутствие типичных проявлений в виде бубонов или пневмонии
- б геморрагическая септицемия
- в наличие токсических лимфаденитов
- г токсико - инфекционный шок
- д водно - электролитные нарушения

При первичной легочной чуме характерно все перечисленное, кроме

- а Воздушно - капельного пути заражения
- б Геморрагической септицемии
- в Пневмонические очаги возникают раньше бактериемии
- г Наличие фибринозного или фибринозно - геморрагического плеврита
- д При микроскопии содержимого альвеол возбудитель чумы не обнаруживается

По классификации ВОЗ различают следующие клинические формы чумы

- а Кожную

- б Бубонную
- в Легочную
- г Септическую
- д Все перечисленное

В отличие от сибирязвенного карбункула при чуме

- а Нет стекловидного стека подлежащих тканей  
Нет дополнительных пузырчатых высыпаний
- б вокруг черного струпа  
Определяется резкая болезненность при пальпации
- в Содержимое пустулы кровянисто - гнойное с обилием возбудителя чумы
- г
- д Все ответы правильные

При бубонной форме чумы могут быть выявлены все следующие изменения кроме

- а Воспаленный лимфоузел, регионарный к месту внедрения возбудителя
- б Наличие периаденита, болезненного при пальпации
- в Сглаженность контуров бубона
- г Вынужденное положение больных
- д Развитие лимфангоита

Материалом для бактериологического исследования у подозрительных на чуму больных являются

- а Пунктат из бубона  
Содержимое везикул, пустул, карбункулов,
- б язв, фликтен
- в Мокрота, слизь из зева
- г Кровь, секционный материал
- д Все перечисленное

183. Легочная форма туляремии в отличие от чумы

- а Протекает более легко по типу мелко - очаговой пневмонии, бронхоаденита
- б Имеет благоприятный прогноз  
Не сопровождается развитием токсико - инфекционного шока
- в Отмечается склонность к осложнениям в виде абсцессов, плевритов, бронхоэктазий, каверн
- г
- д Все ответы правильные

Мероприятия, направленные на предупреждение завоза чумы

- а Врачебный осмотр пассажиров  
Санитарный осмотр грузов, багажа, транспортных средств, следующих через портовые города
- б

- в Выявление и изоляция больных, подозрительных на заражение чумой
- г Обследование и врачебное наблюдение в течение 6 дней за лицами, прибывающими из зон, неблагоприятных по чуме
- д Все перечисленное

Для возбудителя сибирской язвы характерно

- а Грамположительная бактерия
- б Аэроб, во внешней среде образует споры
- в Вирулентность возбудителя связана со способностью образовывать капсулу в организме и выделять экзотоксин
- г Неустойчивость вегетативных форм возбудителя к физико - химическим воздействиям
- д Все перечисленное

Факторами передачи возбудителей сибирской язвы служат

- а Выделения больных животных и их трупы
- б Пищевые продукты, приготовленные из мяса и молока больных животных
- в Почва, вода, воздух, обсемененные сибиреязвенными спорами
- г Предметы, изготовленные из инфицированного животного сырья головные уборы, рукавицы, чулки, одеяла, щетки
- д Все перечисленное

Для сибирской язвы характерны эпидемиологические закономерности

- а Высокая устойчивость спор возбудителя во внешней среде
- б Летне - осенняя сезонность заболевания
- в Наибольшая заболеваемость среди мужчин
- г Развитие болезни обусловлено характером трудовой деятельности и особенностями быта
- д Все перечисленное

В патогенезе сибирской язвы имеет значение

- а Внедрение возбудителя через кожу, слизистые оболочки дыхательных путей и желудочно - кишечного тракта
- б Поражение регионарных лимфатических узлов
- в Генерализация процесса при лимфогенном и гематогенном распространении возбудителя



- г Токсемия, приводящая к развитию токсико - инфекционного шока
- д Все перечисленное

Типичными симптомами сибирязвенного карбункула являются все перечисленные, кроме

- а Наличия язвы с темным дном
- б Выраженного воспалительного отека по краям язвы
- в Обильного отделения серозной или геморрагической жидкости
- г Появления «дочерних» пузырьков по периферии язвы
- д Наличие болезненности в зоне некроза

Развитие вторичной септицемии у больных кожной формой сибирской язвы сопровождается всеми перечисленными симптомами, кроме

- а Нового подъема температуры до 40 - 41°, озноба
- б Появления на коже вторичных пустул, буллезных элементов
- в Развития пневмонии с геморрагическим отеком легких
- г Поражения кишечника с кровавой рвотой и стулом
- д Менингоэнцефалита.

Возможны следующие осложнения и исходы при кожной форме сибирской язвы

- а Выздоровление
- б Летальный исход
- в Вторичная септицемия
- г Токсико - инфекционный шок
- д Все перечисленное

Для бактериологического исследования на сибирскую язву берут

- а Материал из карбункула
- б Кровь
- в Мокроту
- г Рвотные массы и испражнения
- д Все перечисленное

Правила выписки выздоравливающих при сибирской язве включают

- а При кожной форме выписку производят после отторжения струпа и формирования рубца

- Лиц, перенесших септическую форму болезни, выписывают после клинического выздоровления и двукратного отрицательного бактериологического посева крови
- б Бактериологический посев крови проводят с интервалом 5 дней
- в Лица, соприкасающиеся с больным находятся под медицинским наблюдением 8 суток
- г
- д Все перечисленное

Для этиологии желтой лихорадки характерно все перечисленное, кроме

- а Возбудитель желтой лихорадки - фильтрующийся вирус, размером от 12 до 27 нм
- б Относится к арбовирусам, содержит РНК
- в Обладает пантропностью, особенно висцеро- и нейротропными свойствами
- г Устойчив во внешней среде
- д В зараженных комарах - переносчиках выживает до 4 недель.

К характерным для желтой лихорадки эпидемиологическим данным относятся все перечисленные, кроме

- а Природно - очаговое заболевание с ореалом распространения в зоне тропического пояса
- б Существует 2 эпидемиологических варианта желтой лихорадки: эндемический (джунглевый) и эпидемический (городской)
- в Городская желтая лихорадка является антропонозным трансмиссивным заболеванием
- г Желтая лихорадка джунглей передается по циклу животное - комар – животное
- д Восприимчивость к желтой лихорадке низкая

В патогенезе холеры имеет значение все перечисленное, кроме

- а Проникновения и размножения вибрионов в тонком кишечнике
- б Выделения холерными вибрионами энтеротоксина и нейраминидазы, активирующих системы циклического аденозинмонофосфата
- в Развития синдрома электролитной диареи

- г Развития гемоконцентрации, гиповолемии, метаболических расстройств
- д Потери белков плазмы

При гиповолемическом шоке, обусловленном холерой, имеем все перечисленное, кроме

- а Тахикардии, одышки, цианоза, гипотензии
- б Многократного обильного стула
- в Анурии
- г Уменьшения массы циркулирующей крови и плазмы, сгущения крови
- д Гипоксии артериальной крови, гипероксии венозной крови

Острая почечная недостаточность при холере развивается в результате всех перечисленных причин, кроме

- а Снижения артериального давления
- б Гиповолемии
- в Гипокалиемии
- г Нарушения клубочковой фильтрации
- д Сгущения крови

Для регидратации у больных холерой применяются все перечисленные растворы, кроме

- а Раствора «Трисоль»
- б Раствора «Дисоль»
- в Раствора «Квартасоль»
- г Растворов «Хлосоль», «Лактосоль»
- д Полиглюкина