**ТЕСТЫ леч. Скопируйте тесты своего варианта, укажите правильный ответ любым удобным способом прямо в тестах. Выберите вариант в соответствии с номером в списке группы: 1- й в-т- №1, 4, 7, 10, 13; 2-й в-т-№2, 5, 8, 11; 3-й в-т- 3, 6,9, 12.**

 **1-вариант**

1. ХОЛЕРНЫЙ ВИБРИОН БЫЛ ВЫДЕЛЕН В ЧИСТОЙ КУЛЬТУРЕ
2. З. В. Ермольевой
3. Ф. Пацини
4. Р. Кохом
5. Л. Пастером
6. В.А. Хавкиным
7. ХОЛЕРНЫЙ ВИБРИОН
8. капнофил
9. облигатный анаэроб
10. факультативный анаэроб
11. облигатный аэроб
12. микроаэрофил
13. ИССЛЕДОВАНИЕ НА ХОЛЕРУ ОСНОВАНО НА СПОСОБНОСТИ ВИБРИОНА
14. расти на питательных средах с добавлением фенола
15. опережать рост сопутствующей флоры и расти на щелочных питательных средах
16. расти в дистиллированной воде
17. расти на кислых питательных средах
18. расти на плотных питательных средах
19. ОСНОВОЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ
20. вакцин
21. холерного бактериофага
22. плазмы доноров
23. солевых растворов
24. интерферона
25. ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ *HELICOBACTER PYLORI*
26. быстрый рост
27. строгий аэроб
28. строгий анаэроб
29. микроаэрофил, капнофил
30. нетребователен к питательным средам
31. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ
32. прием антибиотиков
33. вакцинация
34. не разработана
35. соблюдение правил личной гигиены
36. здоровый образ жизни
37. ИСТОЧНИК ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ
38. контаминированные эндоскопы
39. кровососущие членистоногие
40. предметы личной гигиены
41. больной человек
42. контаминированная вода
43. МАРКЕР *HELICOBACTER PYLORI* ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДЫХАТЕЛЬНОГО ТЕСТА
44. ДНК
45. оксидаза
46. уреаза
47. фосфолипаза
48. CagA, VacA-цитотоксины

**2-ой вариант**

1. ВОЗБУДИТЕЛЬ ХОЛЕРЫ ОТНОСИТСЯ К РОДУ

1. *Salmonella*
2. *Aeromonas*
3. *Escherichia*
4. *Vibrio*
5. *Plesiomonas*

2. ОПТИМАЛЬНЫЙ рН ДЛЯ РОСТА ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА

1. 5,4-6,0
2. 7,0-7,2
3. 8,2-8,6
4. 9,0-10,0
5. 10,0-12,0

3. 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

4. ВЕДУЩИЙ ФАКТОР ВИРУЛЕНТНОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ХОЛЕРЫ

1. эндотоксин
2. экзотоксин
3. пили IV типа
4. нейраминидаза
5. растворимая гемагглютининпротеаза

5. 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. 5) Б. Маршалл, Дж. Уоррен (1982)

6. НЕИНВАЗИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ

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

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

1. СМЖ
2. слюна
3. кал
4. гастробиоптат
5. сыворотка крови

8. МАРКЕР *HELICOBACTER PYLORI* ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДЫХАТЕЛЬНОГО ТЕСТА

1) ДНК

2) оксидаза

3) уреаза

4) фосфолипаза

5) CagA, VacA-цитотоксины

 **3-вариант**

1. ХОЛЕРНЫЙ ВИБРИОН

1. неподвижен
2. активно подвижен
3. образует капсулу
4. образует спору
5. не устойчив в водной среде

2. ЭЛЕКТИВНАЯ СРЕДА ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА

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

3. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ДИАРЕИ ПРИ ХОЛЕРЕ

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

4. МЕТОД ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ПРИ ХОЛЕРЕ

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

*5. HELICOBACTER PYLORI* ПЕРВОНАЧАЛЬНО КОЛОНИЗИРУЕТ

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

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

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

7. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ

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

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

1 )СМЖ

2) слюна

3) кал

4) гастробиоптат

5) сыворотка крови

**Теория: задания в соответствии с вашим вариантом**

1. Назовите свойства *H. pylori*, позволяющие ему колонизировать СОЖ и охарактеризуйте механизм их действия.

2. Назовите инвазивные и неинвазивные методы микробиологической диагностики хеликобактерной инфекции; их суть.

3. Обоснуйте тактику терапии хеликобактерной инфекции. Особенности иммунитета при заболеваниях, вызываемых хеликобактером. Неспецифическая профилактика хеликобактерной инфекции.

**Задача вариант №1**. После возвращения из туристической поездки в Индию в инфекционный стационар поступил пациент с подозрением на холеру. 1. Какой материал необходимо взять на исследование? 2. Какой метод диагностики следует применить? 3. Какие свойства изучают для идентификации культуры? 4. Принципы терапии холеры.

**Задача вариант №2.** После туристической поездки на Филиппины в инфекционное отделение госпитализирован ребенок 11 лет с жалобами на многократную рвоту, обильный жидкий стул. При осмотре испражнения напоминают рисовый отвар, тургор кожи снижен, глаза запавшие, температура тела 35˚С. Ребенок вял, заторможен. 1. Какой материал возьмете у больного? Правила забора и транспортировки материала. 2. Какой метод диагностики необходимо применить, его особенности с учетом биологических свойств возбудителя? 3. Сроки получения ответа из бактериологической лаборатории.

**Задача вариант № 3.** С самолёта рейса Дели-Москва снят заболевший пассажир и немедленно доставлен в инфекционное отделение БСМП. Объективно: многократные понос и рвота, выделения напоминают рисовый отвар, Т – 35,3˚С. 1. Как и какие материалы заберете у больного? 2. Укажите методы экспресс- диагностики, суть и время выдачи ответа 2. Какие микробиологические методы диагностики следует провести обязательно, их особенности? 3. Когда и в какой форме дадите ответ?

 **ПРАКТИКА**

**1. Для всех вариантов. Указать КУ, КО, КД (учитывать в развернутом ряду в соответствии с КУ)** 1. Сформулируйте цель исследования. 2. Учтите и оцените развёрнутую РА с О1-холерной сывороткой (титр сыворотки, указанный на ампуле: 1/1600, развёрнутую РА с типовыми сыворотками Инаба (титр сыворотки 1/1400) и Огава (титр сыворотки 1/1400). 3. Сделайте вывод по результатам исследования.





**2. Для всех вариантов**

Оцените результат микроскопического исследования и определения уреазной активности биоптатов СОЖ с целью диагностики хеликобактерной инфекции.

Пробирка К -контроль, пробирка О - опыт (наблюдаем реакцию через 3 часа инкубации при 37грС).



**Для второго задания**

|  |
| --- |
| **Клинический диагноз:** |
| **Исследуемый материал:** |
| **Метод диагностики:** |
| **Цель** | **Метод и его содержание** | **Результат** | **Вывод** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |