

**Выберите один правильный ответ:**

**I. ОБЩАЯ МЕДИЦИНСКАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ**

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

**1. СВОЙСТВА БАКТЕРИЙ, ИЗУЧАЕМЫЕ С ПОМОЩЬЮ МИКРОСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА**

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

Правильный ответ 1

**2. ЕДИНИЦА ИЗМЕРЕНИЯ БАКТЕРИЙ**

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

Правильный ответ 4

**3. УВЕЛИЧЕНИЕ СВЕТОВОГО МИКРОСКОПА**

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

Правильный ответ 1

**4. СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ МИКРОСКОПИИ**

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

Правильный ответ 5

**5. ПРИНЦИП ТЕМНОПОЛЬНОЙ МИКРОСКОПИИ**

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

Правильный ответ 2

**6. КРАСИТЕЛЬ ДЛЯ ЛЮМИНЕСЦЕНТНОЙ МИКРОСКОПИИ**

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

Правильный ответ 5

7. ПРЕДЕЛ РАЗРЕШЕНИЯ СВЕТОВОГО МИКРОСКОПА

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

Правильный ответ 3

8. ПРЕДЕЛ РАЗРЕШЕНИЯ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ГЛАЗА

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

Правильный ответ 1

9. РАЗРЕШАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ СВЕТОВОГО МИКРОСКОПА ЗАВИСИТ ОТ

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

Правильный ответ 1

10. ПРИНЦИП ДЕЛЕНИЯ НА ПРОСТЫЕ И СЛОЖНЫЕ МЕТОДЫ ОКРАСКИ

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

Правильный ответ 3

11. ОСНОВНОЙ МЕТОД ОКРАСКИ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

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

Правильный ответ 4

12. ПРОСТЫЕ МЕТОДЫ ОКРАСКИ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ

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

Правильный ответ 5

### 13. МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА БАКТЕРИЙ

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

Правильный ответ 1

### 14. МОРФОЛОГИЯ БАКТЕРИЙ ЗАВИСИТ ОТ

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

Правильный ответ 3

### 15. ПО ФОРМЕ МИКРООРГАНИЗМЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА

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

Правильный ответ 4

### 16. ДОСТОИНСТВА МИКРОСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

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

Правильный ответ 5

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

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

Правильный ответ 5

### 18. ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕАКТИВОВ ПРИ ОКРАСКЕ ПО МЕТОДУ ГРАМА

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

Правильный ответ 3

19. НАТИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ БАКТЕРИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ

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

Правильный ответ 1

20. МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО МИКРООРГАНИЗМОВ В ИССЛЕДУЕМОМ МАТЕРИАЛЕ, ВЫЯВЛЯЕМОЕ МИКРОСКОПИЧЕСКИ

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

Правильный ответ 3

## 1.2. СТРУКТУРНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ МИКРОБНОЙ КЛЕТКИ

21. ОСНОВНОЕ СТРУКТУРНОЕ ОТЛИЧИЕ ЭУКАРИОТ

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

Правильный ответ 1

22. НЕОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ СТРУКТУРЫ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ

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

Правильный ответ 5

23. РИГИДНОСТЬ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ БАКТЕРИЙ ОБУСЛОВЛЕНА НАЛИЧИЕМ

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

Правильный ответ 2

24. МИШЕНЬ ДЕЙСТВИЯ ЛИЗОЦИМА У БАКТЕРИЙ

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

Правильный ответ 3

## 25. L-ФОРМЫ БАКТЕРИЙ

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

Правильный ответ 3

## 26. НАСЛЕДСТВЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ БАКТЕРИЙ КРОМЕ НУКЛЕОИДА ЛОКАЛИЗОВАНА В

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

Правильный ответ 2

## 27. ПЛАЗМИДЫ

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

Правильный ответ 3

## 28. ПЛАЗМИДЫ ДЕТЕРМИНИРУЮТ

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

Правильный ответ 2

## 29. ФУНКЦИЯ ЦПМ

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

Правильный ответ 4

## 30. ОКРАСКА ПО МЕТОДУ ГРАМА ОБУСЛОВЛЕНА

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

Правильный ответ 2

## 31. ФАЗА КЛЕТОЧНОГО ЦИКЛА, ПРИ КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ ОБРАЗОВАНИЕ СПОР

- 1) исходная стационарная
- 2) лаг-фаза
- 3) логарифмическая
- 4) стационарная

- 5) отмирания

Правильный ответ 4

### 32. СПОРЫ БАКТЕРИЙ

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

Правильный ответ 3

### 33. СПОРООБРАЗОВАНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

Правильный ответ 4

### 34. ВНУТРИЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКИЕ ВКЛЮЧЕНИЯ БАКТЕРИЙ

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

Правильный ответ 1

### 35. ФУНКЦИЯ КАПСУЛЫ БАКТЕРИЙ

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

Правильный ответ 2

### 36. ПОДВИЖНОСТЬ БАКТЕРИЙ ОБУСЛОВЛЕНА

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

Правильный ответ 4

### 37. МИКОПЛАЗМЫ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ L-ФОРМ БАКТЕРИЙ ОТСУТСТВИЕМ

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

Правильный ответ 4

### 38. МИШЕНЬ ДЕЙСТВИЯ ПЕНИЦИЛЛИНА У БАКТЕРИЙ

- 1) капсула
- 2) рибосомы

- 3) ЦПМ
- 4) пептидогликан клеточной стенки
- 5) нуклеоид

Правильный ответ 4

39. ДЛЯ L-ФОРМ БАКТЕРИЙ ХАРАКТЕРНО НАРУШЕНИЕ СИНТЕЗА

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

Правильный ответ 2

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

40. НАЗНАЧЕНИЕ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА В ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

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

Правильный ответ 2

41. СРЕДЫ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ИЗОЛИРОВАННЫХ КОЛОНИЙ ПРИ ПОСЕВЕ ИССЛЕДУЕМОГО МАТЕРИАЛА

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

Правильный ответ 2

42. ЦЕЛЬ I ЭТАПА БАКМЕТОДА

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

Правильный ответ 1

43. ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ ФИКСИРОВАННОГО ПРЕПАРАТА ПРЕДМЕТНОЕ СТЕКЛО ДОЛЖНО НАХОДИТЬСЯ

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

Правильный ответ 3

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

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

Правильный ответ 2

45. ПОПУЛЯЦИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ ОДНОГО ВИДА

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

Правильный ответ 4

46. ПОПУЛЯЦИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ, ПОЛУЧЕННАЯ ИЗ ОДНОЙ МИКРОБНОЙ КЛЕТКИ

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

Правильный ответ 3

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

- 1) вид
- 2) хемовар
- 3) клон
- 4) штамм
- 5) фаговар

Правильный ответ 4

48. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД РАЗРАБОТАЛ И ВВЁЛ В МИКРОБИОЛОГИЧЕСКУЮ ПРАКТИКУ

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

Правильный ответ 2

49. ВЫБОР ИССЛЕДУЕМОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ЗАВИСИТ ОТ

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

Правильный ответ 2

50. НАГРЕВАНИЕ ДО 120° В ПАРОВОМ КОТЛЕ, КАК СПОСОБ СТЕРИЛИЗАЦИИ – ВВЁЛ В ПРАКТИКУ

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

Правильный ответ 4

51. ДЕЙСТВУЮЩЕЕ НАЧАЛО В АВТОКЛАВЕ

- 1) давление
- 2) пар
- 3) температура
- 4) время
- 5)  $\gamma$  – лучи

Правильный ответ 3

52. ДЕЙСТВУЮЩЕЕ НАЧАЛО В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ

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

Правильный ответ 2

53. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКОГО КОРРОЗИЙНОСТОЙКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ В АВТОКЛАВЕ

- 1) 0,5 атм. –  $110^0$  – 15 мин.
- 2) 1 атм. –  $120^0$  – 45 мин.
- 3) 1 атм. –  $120^0$  – 20 мин.
- 4) 1,5 атм. –  $127^0$  – 60 мин.
- 5) 2 атм. –  $132^0$  – 10 мин.

Правильный ответ 2

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

- 1) 1,5 атм. –  $127^0$  – 20 мин.
- 2) 1,5 атм. –  $127^0$  – 60 мин.
- 3) 2 атм. –  $132^0$  – 20 мин.
- 4) 0,5 атм. –  $110^0$  – 20 мин.
- 5) 1 атм. –  $120^0$  – 20 мин.

Правильный ответ 3

55. РЕЖИМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ

- 1)  $110^0$  – 150 мин.
- 2)  $120^0$  – 150 мин.
- 3)  $127^0$  – 150 мин.
- 4)  $132^0$  – 150 мин.
- 5)  $160^0$  – 150 мин.

Правильный ответ 5

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

- 1) наличие давления
- 2) большая герметичность автоклава

- 3) большая мощность автоклава
- 4) высокая вероятность повреждения стерилизуемого объекта
- 5) высокая проникающая способность сухого насыщенного пара

Правильный ответ 5

**57. ПРИЧИНЫ СНИЖЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЗИНФЕКТАНТОВ**

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

Правильный ответ 5

**58. НАЗНАЧЕНИЕ КОНТРОЛЯ РЕЖИМОВ ДЕЗИНФЕКЦИИ И СТЕРИЛИЗАЦИИ В ЛПУ**

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

Правильный ответ 2

**59. ПРАВИЛА РАБОТЫ В УЧЕБНЫХ КОМНАТАХ КАФЕДРЫ МИКРОБИОЛОГИИ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ**

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

Правильный ответ 5

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

**60. МИКРОБНУЮ ПРИРОДУ БРОЖЕНИЯ ОТКРЫЛ**

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

Правильный ответ 5

**61. ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА КУЛЬТИВИРОВАНИЯ БОЛЬШИНСТВА КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ БАКТЕРИЙ**

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

Правильный ответ 4

**62. СПОСОБ РАЗМНОЖЕНИЯ БАКТЕРИЙ**

- 1) репликация
- 2) бинарное деление

- 3) спорообразование
- 4) апоптоз
- 5) L-трансформация

Правильный ответ 2

63. БАКТЕРИИ НАИБОЛЕЕ БИОХИМИЧЕСКИ АКТИВНЫ В

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

Правильный ответ 2

64. БАКТЕРИИ НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К АНТИБИОТИКАМ В

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

Правильный ответ 2

65. МЕХАНИЗМЫ ПОСТУПЛЕНИЯ ВЕЩЕСТВ В БАКТЕРИАЛЬНУЮ КЛЕТКУ

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

Правильный ответ 5

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

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

Правильный ответ 2

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

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

Правильный ответ 4

68. СПОСОБНОСТЬ АНАЭРОБНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ СУЩЕСТВОВАТЬ В ПРИСУТСТВИИ СВОБОДНОГО  $O_2$

- 1) липофильность
- 2) аэротолерантность
- 3) ауксотрофность
- 4) прототрофность
- 5) сапротрофность

Правильный ответ 2

69. ЦЕЛЬ II ЭТАПА БАКМЕТОДА

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

Правильный ответ 3

70. КУЛЬТУРАЛЬНЫЕ СВОЙСТВА БАКТЕРИЙ

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

Правильный ответ 4

71. ПОТРЕБНОСТЬ МИКРООРГАНИЗМОВ В ФАКТОРАХ РОСТА

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

Правильный ответ 5

72. КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЕ ВИДЫ МИКРООРГАНИЗМОВ В ОСНОВНОМ

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

Правильный ответ 3

73. КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЕ ВИДЫ МИКРООРГАНИЗМОВ В ОСНОВНОМ

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

Правильный ответ 2

74. ФЕРМЕНТЫ, ПОСТОЯННО СИНТЕЗИРУЮЩИЕСЯ В МИКРОБНЫХ КЛЕТКАХ

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

Правильный ответ 4

75. ФЕРМЕНТЫ, СИНТЕЗ КОТОРЫХ ЗАВИСИТ ОТ НАЛИЧИЯ СУБСТРАТА

- 1) индуцибельные
- 2) конститутивные
- 3) экзоферменты

4) эндоферменты

5) субстратные

Правильный ответ 1

### **1.5. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ. 3 ЭТАП. АНТИБИОТИКИ.**

76. ЦЕЛЬ III ЭТАПА БАКМЕТОДА

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

Правильный ответ 3

77. НА III ЭТАПЕ БАКМЕТОДА ПРОВОДЯТ

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

Правильный ответ 5

78. ЦЕЛЮЮ МИКРОСКОПИИ КУЛЬТУРЫ НА III ЭТАПЕ БАКМЕТОДА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

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

Правильный ответ 1

79. ПРИНЦИП ОПРЕДЕЛЕНИЯ БИОХИМИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ БАКТЕРИЙ

- 1) разобщение микробных клеток
- 2) определение промежуточных и конечных продуктов метаболизма
- 3) посев на среды Гисса
- 4) посев на МПБ
- 5) подбор питательной среды

Правильный ответ 2

80. О САХАРОЛИТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ БАКТЕРИЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

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

Правильный ответ 3

81. КРИТЕРИЙ УЧЁТА ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИХ СВОЙСТВ БАКТЕРИЙ НА МПБ

- 1) образование аминокислот
- 2) наличие и характер роста
- 3) образование кислых продуктов метаболизма

- 4) образование сероводорода, индола
- 5) образование протеаз

Правильный ответ 4

#### 82. ФЕРМЕНТЫ В ХИМИЧЕСКОМ ОТНОШЕНИИ

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

Правильный ответ 2

#### 83. ВТОРИЧНЫЕ МЕТАБОЛИТЫ МИКРООРГАНИЗМОВ

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

Правильный ответ 2

#### 84. ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ АНТИБИОТИКОВ

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

Правильный ответ 2

#### 85. АНТИБИОТИКИ АКТИВНЫ В ОТНОШЕНИИ МИКРООРГАНИЗМОВ В ФАЗЕ

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

Правильный ответ 3

#### 86. ОСНОВОПОЛОЖНИК ХИМИОТЕРАПИИ

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

Правильный ответ 1

#### 87. О ЧИСТОТЕ КУЛЬТУРЫ НА III ЭТАПЕ БАКМЕТОДА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

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

Правильный ответ 2

#### 88. ПОПУЛЯЦИЯ БАКТЕРИЙ ОДНОГО ВИДА

- 1) смешанная культура

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

Правильный ответ 2

**89. ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИБИОТИКОГРАММ КУЛЬТУР ВЫЗВАНО**

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

Правильный ответ 1

**90. ОСНОВНОЙ ТАКСОН ПРОКАРИОТ**

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

Правильный ответ 5

**91. ВНУТРИВИДОВАЯ КАТЕГОРИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ**

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

Правильный ответ 3

**92. ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП ИДЕНТИФИКАЦИИ БАКТЕРИЙ ПО БЕРЖДИ**

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

Правильный ответ 3

**1.6. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ. 4 ЭТАП**

**93. ВЫБОР МАТЕРИАЛА ДЛЯ БАКМЕТОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

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

Правильный ответ 5

**94. ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ЧИСТОЙ КУЛЬТУРЫ МИКРООРГАНИЗМОВ И ЕЁ ИДЕНТИФИКАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) микроскопический метод
- 2) бактериологический метод
- 3) серологический метод

- 4) аллергологический метод
- 5) биопробу

Правильный ответ 2

95. ЦЕЛЬ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

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

Правильный ответ 2

96. ПО ТИПУ ПИТАНИЯ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЕ ВИДЫ МИКРООРГАНИЗМОВ

- 1) фотоавтотрофы
- 2) фотогетеротрофы
- 3) хемоавтотрофы
- 4) хемогетеротрофы
- 5) комменсалы

Правильный ответ 4

97. ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ВЫДЕЛЕННОЙ КУЛЬТУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

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

Правильный ответ 2

98. ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИБИОТИКОГРАММ КУЛЬТУР ВЫЗВАНО

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

Правильный ответ 2

99. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ

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

Правильный ответ 4

100. КЛИНИЧЕСКАЯ ЦЕЛЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ

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

Правильный ответ 4

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

- 1) в течение 1-2-х часов
- 2) 2-3 день
- 3) 3-4 день
- 4) 4-5 день
- 5) 7-10 день

Правильный ответ 4

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

102. НОРМАЛЬНАЯ МИКРОФЛОРА ЧЕЛОВЕКА (МИКРОБИОМ)

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

Правильный ответ 3

103. ОСНОВОПОЛОЖНИК УЧЕНИЯ О НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЕ

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

Правильный ответ 4

104. ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ

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

Правильный ответ 3

105. ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ ФУНКЦИЯ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ

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

Правильный ответ 4

106. ДИСБАКТЕРИОЗ

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

Правильный ответ 3

107. ПОКАЗАНИЯ К ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ДИСБАКТЕРИОЗ КИШЕЧНИКА

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

Правильный ответ 5

108. ОСНОВА ЛЕЧЕНИЯ ДИСБАКТЕРИОЗА

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

Правильный ответ 2

109. ПРОБИОТИКИ – МИБП, СОДЕРЖАЩИЕ

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

Правильный ответ 3

110. ФАГОЦИТОЗ – ЭТО

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

Правильный ответ 1

111. ОСНОВОПОЛОЖНИК ФАГОЦИТАРНОЙ ТЕОРИИ

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

Правильный ответ 5

112. ФАКТОРЫ, УСКОРЯЮЩИЕ ФАГОЦИТОЗ (ОПСОНИНЫ)

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

Правильный ответ 4

113. КЛЕТОЧНЫЕ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ЗАЩИТЫ

- 1) антитела
- 2) лизоцим
- 3) пропердин
- 4) фагоциты
- 5)  $\beta$  - лизины

Правильный ответ 4

114. ИНТЕРФЕРОНЫ

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

Правильный ответ 3

115. ТРАНСФЕРРИН

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

Правильный ответ 4

116. АКТИВАЦИЯ КОМПЛЕМЕНТА ПРИ КЛАССИЧЕСКОМ ПУТИ ИНИЦИИРУЕТСЯ

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

Правильный ответ 2

117. В СОСТАВЕ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ ВЛАГАЛИЩА ДОМИНИРУЮТ

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

Правильный ответ 4

118. БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ВАГИНОЗ

- 1) невоспалительный синдром, связанный с дисбактериозом влагалища
- 2) ИППП
- 3) высоко контагиозен
- 4) внутрибольничная инфекция
- 5) передается по наследству

Правильный ответ 1

119. ПРИ БАКТЕРИАЛЬНОМ ВАГИНОЗЕ ПОВЫШЕН РИСК

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

Правильный ответ 5

120. НАИБОЛЕЕ ФИЗИОЛОГИЧНЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ ДЛЯ СОЗДАНИЯ ПРОБИОТИКОВ

- 1) кишечная палочка
- 2) бациллы
- 3) бифидобактерии

- 4) лактобактерии
- 5) дрожжи

Правильный ответ 3

121. ПРЕБИОТИКИ СОДЕРЖАТ

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

Правильный ответ 5

122. ИММУННАЯ СИСТЕМА

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

Правильный ответ 2

123. ФАКТОРЫ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ

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

Правильный ответ 3

124. АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ЛИЗОЦИМА СВЯЗАНА СО СПОСОБНОСТЬЮ

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

Правильный ответ 4

125. ПРОТИВОВИРУСНАЯ АКТИВНОСТЬ ИНТЕРФЕРОНОВ СВЯЗАНА С

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

Правильный ответ: 3

126. ОСНОВНОЙ ПРОТИВОВИРУСНЫЙ ФАКТОР НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ

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

Правильный ответ 3

127. НОРМАЛЬНАЯ МИКРОФЛОРА (МИКРОБИОМ) – ЭТО ОТКРЫТЫЙ МИКРОБИОЦЕНОЗ

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

Правильный ответ 2

128. ОСНОВНАЯ ФОРМА СУЩЕСТВОВАНИЯ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ (МИКРОБИОМЫ)

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

Правильный ответ 3

129. БИОПЛЕНКА – ЭТО

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

Правильный ответ 4

130. МИКРОБЫ В БИОПЛЕНКЕ

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

Правильный ответ 5

131. ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, ОКАЗЫВАЮЩЕЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НА НОРМАЛЬНУЮ МИКРОФЛОРУ

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

Правильный ответ 1

132. ДИСБАКТЕРИОЗ

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

Правильный ответ 4

133. В СОСТАВЕ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ ВЛАГАЛИЩА ДОМИНИРУЮТ

- 1) бактероиды
- 2) фузобактерии

- 3) вейлонеллы
- 4) лактобациллы
- 5) мобилункус

Правильный ответ 4

134. АНТАГОНИЗМ ЛАКТОБАЦИЛЛ ОБУСЛОВЛЕН ОБРАЗОВАНИЕМ

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

Правильный ответ 3

135. ДИСБАКТЕРИОЗ КИШЕЧНИКА ВЫЯВЛЯЮТ

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

Правильный ответ 1

136. КРИТЕРИИ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА ПРИ МИКРОСКОПИИ

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

Правильный ответ: 5

137. ЛИЗОЦИМ

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

Правильный ответ 5

138. КОМПЛЕМЕНТ

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

Правильный ответ 2

139. БИОЛОГИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ КОМПЛЕМЕНТА

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

Правильный ответ 1

140. АКТИВАЦИЯ КОМПЛЕМЕНТА ПРИ АЛЬТЕРНАТИВНОМ ПУТИ ИНИЦИИРУЕТСЯ

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

Правильный ответ 4

141. АКТИВАЦИЯ КОМПЛЕМЕНТА ПРИ ЛЕКТИНОВОМ ПУТИ ОПОСРЕДУЕТСЯ

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

Правильный ответ 5

142. АКТИВАЦИЯ КОМПЛЕМЕНТА ЗАВЕРШАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕМ

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

Правильный ответ 5

143. ТРАНСФЕРРИН

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

Правильный ответ 3

144. ЗАЩИТНАЯ РОЛЬ ФАГОЦИТОЗА СВЯЗАНА С

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

Правильный ответ 1

145. КОЛОНИЗАЦИОННУЮ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ЭПИТЕЛИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

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

Правильный ответ: 5

146. НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ЗАЩИТЫ ОРГАНИЗМА

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

Правильный ответ 5

## 1.8. ГЕНЕТИКА МИКРООРГАНИЗМОВ. БАКТЕРИОФАГИЯ

### 147. МАТЕРИАЛЬНАЯ ОСНОВА НАСЛЕДСТВЕННОСТИ У БАКТЕРИЙ

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

Правильный ответ 2

### 148. ИЗМЕНЧИВОСТЬ ПРОКАРИОТ ОБУСЛАВЛИВАЮТ

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

Правильный ответ 1

### 149. ГЕН – ЭТО

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

Правильный ответ 5

### 150. ФЕНОТИП – ЭТО СОВОКУПНОСТЬ

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

Правильный ответ 1

### 151. ГЕНОТИП – ЭТО СОВОКУПНОСТЬ

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

Правильный ответ 2

### 152. ГЕНЕТИЧЕСКИЕ РЕКОМБИНАЦИИ У БАКТЕРИЙ – РЕЗУЛЬТАТ

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

Правильный ответ 5

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

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

Правильный ответ 4

154. ПОЛИМЕРАЗНАЯ ЦЕПНАЯ РЕАКЦИЯ (ПЦР)

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

Правильный ответ 1

155. БАКТЕРИОФАГИ

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

Правильный ответ 2

156. БАКТЕРИОФАГИ

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

Правильный ответ 4

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

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

Правильный ответ 3

158. БАКТЕРИОФАГИ В СОСТАВЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ

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

Правильный ответ 4

159. ТИП ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ УМЕРЕННОГО БАКТЕРИОФАГА С БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКОЙ

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

Правильный ответ 2

160. МУТАЦИЯ – РЕЗУЛЬТАТ

- 1) делеций

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

Правильный ответ 5

161. R-ПЛАЗМИДЫ БАКТЕРИЙ КОДИРУЮТ

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

Правильный ответ 1

162. ТРАНСПОЗОНЫ

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

Правильный ответ 2

163. IS-ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

- 1) индуцируют мутации
- 2) способны к автономной репликации
- 3) способны к перемещению между репликонами
- 4) контролируют лекарственную устойчивость
- 5) кодируют L-трансформацию

Правильный ответ 1

164. МОБИЛЬНЫЕ ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ЭЛЕМЕНТЫ

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

Правильный ответ 2

165. ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ БАКТЕРИОФАГОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

Правильный ответ 4

166. ОСНОВОЙ ГЕННО-ИНЖЕНЕРНОЙ БИОТЕХНОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

Правильный ответ 2

## **1.9. РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ. РЕАКЦИЯ ПРЕЦИПИТАЦИИ.**

### **167. АНТИТЕЛА ПО СОСТАВУ**

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

Правильный ответ 2

### **168. IGM**

- 1) димеры
- 2) основной класс Ig
- 3) не проходят через плаценту
- 4) образуются на пике первичного иммунного ответа
- 5) период полураспада 21 день

Правильный ответ 3

### **169. IGG**

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

Правильный ответ 2

### **170. ОСНОВНОЙ КЛАСС IG**

- 1) Ig M
- 2) Ig G
- 3) Ig A
- 4) IgE
- 5) IgD

Правильный ответ 2

### **171. АНТИГЕНЫ**

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

Правильный ответ 5

### **172. СЕРОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ – ЭТО РЕАКЦИЯ МЕЖДУ**

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

Правильный ответ 4

### **173. РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИЯ – ЭТО РЕАКЦИЯ**

- 1) осаждения растворимого антигена

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

Правильный ответ 2

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

- 1) сыворотка обследуемого
- 2) диагностикум
- 3) культура, выделенная от обследуемого
- 4) агглютинирующая сыворотка
- 5) физиологический раствор

Правильный ответ 1

175. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ РА С ЦЕЛЬЮ СЕРОИДЕНТИФИКАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

Правильный ответ 1

176. ПАРНЫЕ СЫВОРОТКИ

- 1) сыворотки однояйцевых близнецов
- 2) сыворотки разнойцевых близнецов
- 3) сыворотки, взятые из разных вен
- 4) сыворотки двух обследуемых при диагностике одного заболевания
- 5) сыворотки одного обследуемого, взятые в динамике заболевания

Правильный ответ 5

177. КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ СЕРОЛОГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ С ПАРНЫМИ СЫВОРОТКАМИ БОЛЬНОГО

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

Правильный ответ 5

178. СУТЬ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

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

Правильный ответ 5

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

179. РСК ОСНОВАНА НА АКТИВАЦИИ

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

Правильный ответ 5

180. ИНДИКАТОРНАЯ СИСТЕМА РСК СОДЕРЖИТ

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

Правильный ответ 2

181. ЦЕЛЬ РСК ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ СЫВОРОТКИ

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

Правильный ответ 2

182. КОМПЛЕМЕНТ

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

Правильный ответ 4

183. КОМПЛЕМЕНТ

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

Правильный ответ 5

184. КЛАССИЧЕСКИЙ ПУТЬ АКТИВАЦИИ КОМПЛЕМЕНТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

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

Правильный ответ 4

185. КОМПОНЕНТ КОМПЛЕМЕНТА, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ХЕМОАНТТРАКТАНТОМ  
ДЛЯ ФАГОЦИТОВ

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

5) C4в

Правильный ответ 3

186. ОПСОНИРУЮЩУЮ АКТИВНОСТЬ КОМПЛЕМЕНТА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) пропердин
- 2) C1-C9
- 3) C1, C4, C2
- 4) C3в, C4в
- 5) C3а, C4а, C5а

Правильный ответ 4

187. СУТЬ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

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

Правильный ответ 3

### **1.11. ИММУНОПРОФИЛАКТИКА, ИММУНОТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

188. ВАКЦИНЫ СОДЕРЖАТ

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

Правильный ответ 1

189. ПРИНЦИП ПОЛУЧЕНИЯ АТТЕНУИРОВАННЫХ ШТАММОВ  
МИКРООРГАНИЗМОВ РАЗРАБОТАН

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

Правильный ответ 5

190. ИММУНИТЕТ, СОЗДАВАЕМЫЙ ВАКЦИНАМИ

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

Правильный ответ 4

191. АНАТОКСИНЫ СОДЕРЖАТ

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

- 5) антитоксины

Правильный ответ 2

192. КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РОССИИ

ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВАКЦИНАЦИЮ НОВОРОЖДЕННЫХ В ПЕРВЫЕ 24 ЧАСА ЖИЗНИ ПРОТ

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

Правильный ответ 5

193. ХИМИЧЕСКИЕ ВАКЦИНЫ

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

Правильный ответ 2

194. «УПРАВЛЯЕМЫЕ» ИНФЕКЦИИ

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

Правильный ответ 5

195. ГЕТЕРОЛОГИЧНЫЕ СЫВОРОТКИ И ИММУНОГЛОБУЛИНЫ ПОЛУЧАЮТ

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

Правильный ответ 2

196. ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СЫВОРОТОК И ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ИММУНИТЕТ ФОРМИРУЕТСЯ

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

Правильный ответ 1

197. ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОМ ВВЕДЕНИИ СЫВОРОТОК И ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ИММУНИТЕТ ФОРМИРУЕТСЯ

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

Правильный ответ 5

198. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИММУНИТЕТА СОЗДАВАЕМОГО СЫВОРОТКАМИ И ИММУНОГЛОБУЛИНАМИ ЗАВИСИТ ОТ

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

Правильный ответ 3

199. В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ ПО ЭПИДПОКАЗАНИЯМ ПРИВИВАЮТ ПРОТИВ

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

Правильный ответ 3

200. РОССИЯ ИМЕЕТ СТАТУС ТЕРРИТОРИИ СВОБОДНОЙ ОТ

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

Правильный ответ 1

## II. ЧАСТНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ

### 2.1. КОККИ

#### 2.1.1. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ

1. СТАФИЛОКОККИ ОТНОСЯТСЯ К РОДУ

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

Правильный ответ 3

2. НАИБОЛЕЕ ВИРУЛЕНТНЫЙ ВИД СТАФИЛОКОККОВ

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

Правильный ответ 3

3. ЭЛЕКТИВНАЯ СРЕДА ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ СТАФИЛОКОККОВ

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

5) Эндо

Правильный ответ 4

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

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

Правильный ответ 4

5. ТИПОВОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНВАЗИИ

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

Правильный ответ 2

6. ТОКСИН СТАФИЛОКОККОВ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ СИНДРОМ ОШПАРЕННОЙ КОЖИ

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

Правильный ответ 1

7. ИСТОЧНИКИ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ

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

Правильный ответ 2

8. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ПРИ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЯХ

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

Правильный ответ 5

9. ОСНОВНОЙ ФАКТОР ПЕРЕДАЧИ ПРИ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЯХ

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

Правильный ответ 1

10. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ СТАФИЛОКОККАМИ

- 1) фурункулёз
- 2) мастит

- 3) остеомиелит
- 4) пневмония
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

11. ОСОБЕННОСТЬ ПАТОГЕНЕЗА СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ

- 1) чаще поражаются слизистые, чем кожа
- 2) органотропность
- 3) абсцедирование
- 4) только острое течение
- 5) невозможность развития инвазивных инфекций

Правильный ответ 3

12. ИНФИЦИРОВАНИЕ ПРОТЕЗОВ, КАТЕТЕРОВ, ДРЕНАЖЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ

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

Правильный ответ 4

13. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ СТАФИЛОКОККОВОГО СЕПСИСА

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

Правильный ответ 3

14. ОСНОВНОЙ МЕТОД МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ

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

Правильный ответ 4

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

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

Правильный ответ 3

16. ГЕН, ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА УСТОЙЧИВОСТЬ MRSA К МЕТИЦИЛЛИНУ

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

5) *tst*

Правильный ответ 2

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

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

Правильный ответ 5

18. УЧАСТИЕ СТАФИЛОКОККОВ В РАЗВИТИИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ СВЯЗАНО С

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

Правильный ответ 2

19. МЕРЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ В ЛПУ

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

Правильный ответ 5

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

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

Правильный ответ 2

21. ПРИ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ СТАФИЛОКОККОВОГО СЕПСИСА СО-ОТНОШЕНИЕ КРОВИ И САХАРНОГО БУЛЬОНА

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

Правильный ответ 3

22. ОСОБЕННОСТИ ЗОНЫ «ОПАСНОГО ТРЕУГОЛЬНИКА» НА ЛИЦЕ

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

Правильный ответ 5

23. МЕХАНИЗМ КЛАССИЧЕСКОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ СТАФИЛОКОККОВ К МЕТИЦИЛЛИНУ (MRSA)

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

Правильный ответ 5

**2.1.2. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА  
СТРЕПТОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ**

24. ПНЕВМОКОККИ

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

Правильный ответ 4

25. ПНЕВМОКОККИ

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

Правильный ответ 1

26. ГЕНОДИАГНОСТИКА ПНЕВМОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

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

Правильный ответ 2

27. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПНЕВМОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

Правильный ответ 3

28. ВАКЦИНА ПНЕВМО-23

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

5) трансгенная

Правильный ответ 2

29. СТРЕПТОКОККИ ВЫЗЫВАЮТ

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

Правильный ответ 5

30. СПЕЦИФИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗЫВАЕМОЕ БГСА

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

Правильный ответ 4

31. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ СТРЕПТОКОККОВЫХ И ЭНТЕРОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЯХ

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

Правильный ответ 1

32. ТИПОВОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНВАЗИИ

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

Правильный ответ 4

33. ИММУННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ СТРЕПТОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ

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

Правильный ответ 2

34. ВОЗМОЖНОЕ ИММУННОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ СТРЕПТОКОККОВОЙ ПИОДЕРМИИ

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

Правильный ответ 2

35. ВОЗМОЖНОЕ ИММУННОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ СТРЕПТОКОККОВОЙ АНГИНЫ

- 1) ревматизм

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

Правильный ответ 1

#### 36. РАЗВИТИЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА СВЯЗАНО С

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

Правильный ответ 3

#### 37. ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПНЕВМОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА

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

Правильный ответ 5

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

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

Правильный ответ 2

#### 39. ЭНТЕРОКОККИ

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

Правильный ответ 1

#### 40. ТОКСИНЫ СРЕПТОКОККОВ

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

Правильный ответ 4

#### 41. СУПЕРАНТИГЕН СРЕПТОКОККОВ

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

Правильный ответ 5

**42. ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ СТРЕПТОКОККОВЫХ ПИРОГЕННЫХ ТОКСИНОВ КАК СУПЕРАНТИГЕНОВ**

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

Правильный ответ 4

**43. *S. AGALACTIAE***

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

Правильный ответ 5

**2.1.3. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА  
МЕНИНГОКОККОВЫХ И ГОНОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ**

**44. ГОНОКОККИ ОТНОСЯТСЯ К РОДУ**

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

Правильный ответ 5

**45. ГОНОКОККИ**

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

Правильный ответ 3

**46. ГОНОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ**

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

Правильный ответ 1

**47. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГОНОРЕЕ**

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

Правильный ответ 4

48. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ГОНОРЕЕ

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

Правильный ответ 4

49. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ БЛЕННОРЕИ НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) трансплацентарный
- 2) при грудном вскармливании
- 3) при родах
- 4) половой
- 5) контактный

Правильный ответ 3

50. МАТЕРИАЛ ПРИ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГОНОРЕИ

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

Правильный ответ 5

51. МЕТОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОЙ ГОНОРЕИ

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

Правильный ответ 1

52. РЕТРОСПЕКТИВНЫЙ МЕТОД МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ГОНОРЕИ

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

Правильный ответ 3

53. ГОНОВАКЦИНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

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

Правильный ответ 2

54. МЕНИНГОКОККИ

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

- 5) психрофилы

Правильный ответ 2

#### 55. ФАКТОРЫ ВИРУЛЕНТНОСТИ МЕНИНГОКОККОВ

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

Правильный ответ 5

#### 56. ВХОДНЫЕ ВОРОТА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

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

Правильный ответ 1

#### 57. ОСНОВНОЙ ФАКТОР ВИРУЛЕНТНОСТИ МЕНИНГОКОККОВ НА ЭТАПЕ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ

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

Правильный ответ 2

#### 58. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННАЯ ФОРМА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

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

Правильный ответ 5

#### 59. МАРКЕРЫ МЕНИНГОКОККОВ ПРИЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКЕ

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

Правильный ответ 4

#### 60. ДЛЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГОКОККОВОГО НАЗОФАРИНГИТА ИСПОЛЬЗУЮТ

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

Правильный ответ 4

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

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

Правильный ответ 2

**62. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ**

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

Правильный ответ 3

**63. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ**

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

Правильный ответ 5

## **2.2. ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ БАКТЕРИИ**

### **2.2.1. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ШИГЕЛЛЕЗОВ И ИЕРСИНИОЗОВ**

**64. ВОЗБУДИТЕЛИ ШИГЕЛЛЕЗА, ИМЕЮЩИЕ НАИБОЛЬШЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ**

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

Правильный ответ 5

**65. ВОЗБУДИТЕЛИ ШИГЕЛЛЕЗА**

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

Правильный ответ 3

**66. ЭЛЕКТИВНЫЕ СРЕДЫ ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ШИГЕЛЛЕЗА**

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

Правильный ответ 2

67.ВОЗБУДИТЕЛИ ШИГЕЛЛЕЗА НЕ РАЗЛИЧАЮТСЯ ПО

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

Правильный ответ 1

68.ВНУТРИ-ИМЕЖКЛЕТОЧНОЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ШИГЕЛЛ ОПРЕДЕЛЯЮТ

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

Правильный ответ 4

69.ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ

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

Правильный ответ 4

70.ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ШИГЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНО

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

Правильный ответ 2

71.ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ

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

Правильный ответ 3

72.ЛИЦА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ВЗЯТИЕ МАТЕРИАЛА ДЛЯ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ

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

Правильный ответ 1

73.ДИЗЕНТЕРИН

- 1) анатоксин

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

Правильный ответ 4

74.ПРИ ПОСТАНОВКЕ КОЖНО-АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПРОБЫ ДИЗЕНТЕРИН ВВОДЯТ

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

Правильный ответ 2

75.СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ШИГЕЛЛЕЗА В ОЧАГЕ

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

Правильный ответ 3

76.НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ШИГЕЛЛЕЗА В ОЧАГЕ

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

Правильный ответ 3

77.ИЕРСИНИИ

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

Правильный ответ 5

78.МЕТОД, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ВЫСЕВАЕМОСТИ ИЕРСИНИЙ

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

Правильный ответ 2

79.ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ИЕРСИНИОЗНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

- 1) при контакте с больным человеком
- 2) при контакте с больными грызунами
- 3) при укусе блох
- 4) воздушно-капельный
- 5) с инфицированными продуктами

Правильный ответ 5

**80.ОСОБЕННОСТЬ ПАТОГЕНЕЗА ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА**

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

Правильный ответ 4

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

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

Правильный ответ 2

**82.ПРАВИЛА ЗАБОРА И ДОСТАВКИ ИСПРАЖНЕНИЙ ПРИ ИЕРСИНИОЗАХ**

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

Правильный ответ 1

**83.ВОЗБУДИТЕЛИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА И КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА ОТЛИЧАЮТСЯ ПО**

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

Правильный ответ 4

**2.2.2. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В, САЛЬМОНЕЛЛЕЗОВ**

**84.ВОЗБУДИТЕЛИ БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В**

- 1) кокки
- 2) неподвижны
- 3) грамположительны
- 4) грамотрицательны
- 5) образуют споры

Правильный ответ 4

**85.КУЛЬТУРАЛЬНЫЕ СВОЙСТВА САЛЬМОНЕЛЛ**

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

Правильный ответ 5

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

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

Правильный ответ 2

87.АНТИГЕНЫ САЛЬМОНЕЛЛ

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

Правильный ответ 5

88.САЛЬМОНЕЛЛЫ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ДРУГИХ ЭНТЕРОБАКТЕРИЙ ПО

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

Правильный ответ 2

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

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

Правильный ответ 2

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

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

Правильный ответ 2

91.СЕРОДИАГНОСТИКУ БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В ПРОВОДЯТ

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

Правильный ответ 3

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

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

Правильный ответ 4

### 93. КРИТЕРИЙ ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ «ИНФЕКЦИОННОГО» ВИДАЛЯ

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

Правильный ответ 3

### 94. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫХ ПИЩЕВЫХ МИКРОБНЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ

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

Правильный ответ 5

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

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

Правильный ответ 4

### 96. ВЕДУЩИЙ ФАКТОР ВИРУЛЕНТНОСТИ САЛЬМОНЕЛЛ

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

Правильный ответ 5

### 97. МЕТОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫХ ПИЩЕВЫХ МИКРОБНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ

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

Правильный ответ 2

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

- 1) на 3-4-й день
- 2) на 4-5-й день

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

Правильный ответ 2

99. ОСНОВНЫЕ ВОЗБУДИТЕЛИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫХ ПИЩЕВЫХ МИКРОБНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ

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

Правильный ответ 1

100. ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ САЛЬМОНЕЛЛ – ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ПИЩЕВЫХ МИКРОБНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ

- 1) ферментация лактозы
- 2) образование экзотоксина
- 3) психрофильность
- 4) основной резервуар – животные
- 5) основной резервуар – человек

Правильный ответ 4

101. ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫХ ПИЩЕВЫХ МИКРОБНЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ

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

Правильный ответ 4

102. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В

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

Правильный ответ 5

103. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫХ ПИЩЕВЫХ МИКРОБНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ

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

Правильный ответ 3

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

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

5) *Shigella*

Правильный ответ 4

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

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

Правильный ответ 3

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

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

Правильный ответ 2

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

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

Правильный ответ 2

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

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

Правильный ответ 1

109. СТАДИИ ПАТОГЕНЕЗА БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В

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

Правильный ответ 5

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

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

Правильный ответ 2

111. МЕТОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИ-

ФОВ А И В

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

Правильный ответ 2

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

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

Правильный ответ 1

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

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

Правильный ответ 2

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

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

Правильный ответ 4

115. ВЫДЕЛЕНИЕ ГЕМОКУЛЬТУРЫ ПРИ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ БРЮШНОГО ТИФА ВКЛЮЧАЕТ

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

Правильный ответ 3

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

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

Правильный ответ 2

117. О БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВЕ *S. TYPHI* СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ

- 1) Ig A
- 2) Ig E
- 3) Ig D
- 4) IgM
- 5) IgG

Правильный ответ 5

118. ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО

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

Правильный ответ 1

119. ДЛЯ «ИНФЕКЦИОННОГО» ВИДАЛЯ ХАРАКТЕРНО

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

Правильный ответ 2

120. ДЛЯ «АНАМНЕСТИЧЕСКОГО» ВИДАЛЯ ХАРАКТЕРНО

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

Правильный ответ 2

121. ПРИ «ПРИВИВОЧНОМ» ВИДАЛЕ РА ПОЛОЖИТЕЛЬНА У

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

Правильный ответ 3

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

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

Правильный ответ 5

123. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ БРЮШНОГО ТИФА, ПАРАТИФОВ А И В

- 1) антибиотики
- 2) аутовакцина
- 3) иммуноглобулин

- 4) бактериофаг
- 5) анатоксин

Правильный ответ 4

### **2.2.3. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ХОЛЕРЫ. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ**

124. ХОЛЕРА ОТНОСИТСЯ К

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

Правильный ответ 2

125. ИССЛЕДОВАНИЕ НА ХОЛЕРУ ОСНОВАНО НА СПОСОБНОСТИ ВИБРИОНА

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

Правильный ответ 1

126. ПРАВИЛА ЗАБОРА И ДОСТАВКИ ИСПРАЖНЕНИЙ ПРИ ХОЛЕРЕ

- 1) на фоне антибиотикотерапии
- 2) доставка не позднее 3-х дней
- 3) до начала антибиотикотерапии
- 4) после приема пищи
- 5) после чистки зубов

Правильный ответ 3

127. В ПРИРОДЕ ХОЛЕРОЙ БОЛЕЮТ

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

Правильный ответ 3

128. ХОЛЕРНЫЙ ВИБРИОН БЫЛ ВЫДЕЛЕН В ЧИСТОЙ КУЛЬТУРЕ

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

Правильный ответ 2

129. ПО ГРАМУ ХОЛЕРНЫЙ ВИБРИОН ОКРАШИВАЕТСЯ

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

Правильный ответ 2

130. ЭЛЕКТИВНАЯ СРЕДА ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА

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

Правильный ответ 4

131. ОСНОВНОЙ ФАКТОР ПАТОГЕННОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ХОЛЕРЫ

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

Правильный ответ 2

132. ВХОДНЫЕ ВОРОТА ПРИ ХОЛЕРЕ

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

Правильный ответ 3

133. ХОЛЕРНЫЙ ВИБРИОН

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

Правильный ответ 1

134. НА ЩЕЛОЧНОЙ ПЕПТОННОЙ ВОДЕ ХОЛЕРНЫЙ ВИБРИОН ДАЕТ ВИДИМЫЙ НЕ-  
ВООРУЖЕННЫМ ВЗГЛЯДОМ РОСТ

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

Правильный ответ 2

135. ВРЕМЯ ВЫДАЧИ ОКОНЧАТЕЛЬНОГО ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА ИЗ БАКЛАБО-  
РАТОРИИ ООИ ПРИ ХОЛЕРЕ

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

Правильный ответ 4

136. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ ДИАРЕИ ПРИ ХОЛЕРЕ

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

Правильный ответ 4

137. ФЕКАЛЬНЫЕ МАССЫ ПРИ ХОЛЕРЕ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

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

Правильный ответ 2

138. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ХОЛЕРЫ ВОЗМОЖНА

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

Правильный ответ 4

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

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

Правильный ответ 1

140. ДЛЯ ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА ХАРАКТЕРНО

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

Правильный ответ 3

141. ОСНОВОЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

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

Правильный ответ 3

142. ПРИ ХОЛЕРЕ НАБЛЮДАЮТ

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

5) запоры

Правильный ответ 2

143. ВО ВРЕМЯ ВСПЫШЕК ХОЛЕРЫ БОЛЬНЫХ СОДЕРЖАТ

- 1) дома
- 2) в специализированных госпиталях
- 3) в обычных инфекционных отделениях
- 4) лечат амбулаторно в поликлиниках
- 5) не изолируют

Правильный ответ 2

144. ОСНОВНОЕ МЕСТО ОБИТАНИЯ ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА

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

Правильный ответ 1

145. ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ХОЛЕРУ ОТ БОЛЬНОГО ЗАБИРАЮТ

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

Правильный ответ 3

146. МЕТОД ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ПРИ ХОЛЕРЕ

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

Правильный ответ 3

147. В ЕВРОПЕ ХОЛЕРА ИЗВЕСТНА

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

Правильный ответ 3

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

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

Правильный ответ 5

149. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ *HELICOBACTERPYLORI*

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

Правильный ответ 5

150. ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ *HELICOBACTERPYLORI*

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

Правильный ответ 3

151. *HELICOBACTERPYLORI* ПЕРВОНАЧАЛЬНО КОЛОНИЗИРУЕТ

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

Правильный ответ 3

152. ШТАММЫ *HELICOBACTERPYLORI*, ОБЛАДАЮЩИЕ БОЛЕЕ ВЫСОКОЙ КАНЦЕРОГЕННОЙ АКТИВНОСТЬЮ

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

Правильный ответ 2

153. НЕИНВАЗИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ

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

Правильный ответ 5

154. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ

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

Правильный ответ 5

155. *HELICOBACTERPYLORI*

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

- 5) кокки

Правильный ответ 1

156. КОЛОНИЗАЦИЯ СОЖ *HELICOBACTERPYLORI* ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

Правильный ответ 4

157. ВЕДУЩИЙ ФАКТОР ВИРУЛЕНТНОСТИ *HELICOBACTERPYLORI*, ИНДУЦИРУЮЩИЙ ДЕСТРУКЦИЮ СОЖ И ОБРАЗОВАНИЕ ЯЗВ

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

Правильный ответ 4

158. ИСТОЧНИК ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ

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

Правильный ответ 3

159. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ

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

Правильный ответ 2

160. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ ИНВАЗИВНЫХ МЕТОДАХ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА, ВЫЗВАННОЙ *HELICOBACTERPYLORI*

- 1) слюна
- 2) кал
- 3) гастробиоптат
- 4) сыворотка
- 5) кровь

Правильный ответ 3

161. МАРКЕР *HELICOBACTERPYLORI* ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДЫХАТЕЛЬНОГО ТЕСТА

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

Правильный ответ 3

### 2.3. КЛОСТРИДИИ И НЕСПОРООБРАЗУЮЩИЕ АНАЭРОБЫ

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

162. ВЕДУЩИЙ ВОЗУДИТЕЛЬ ГАЗОВОЙ АНАЭРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ

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

Правильный ответ 2

163. ВОЗБУДИТЕЛИ ГАЗОВОЙ АНАЭРОБНОЙ ГАНГРЕНЫ

- 1) мембранные паразиты
- 2) факультативные внутриклеточные паразиты
- 3) облигатные внутриклеточные паразиты
- 4) некропаразиты

Правильный ответ 4

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

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

Правильный ответ 5

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

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

Правильный ответ 2

166. ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА КЛОСТРИДИЯМИ ГАЗОВОЙ АНАЭРОБНОЙ ГАНГРЕНЫ ПРОИСХОДИТ ПРИ

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

Правильный ответ 3

167. ОСНОВА ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ГАЗОВОЙ АНАЭРОБНОЙ ГАНГРЕНЫ

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

Правильный ответ 4

168. ВИД «БАРАБАННОЙ ПАЛОЧКИ» ИМЕЕТ

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

Правильный ответ 4

169. СТОЛБНЯК

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

Правильный ответ 2

170. ОСНОВНОЙ ФАКТОР ПАТОГЕННОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ СТОЛБНЯКА

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

Правильный ответ 4

171. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА СТОЛБНЯКА ХАРАКТЕРНО

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

Правильный ответ 4

172. ПРОФИЛАКТИКА ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ГАЗОВОЙ АНАЭРОБНОЙ ГАНГРЕНОЙ, СТОЛБНЯКОМ

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

Правильный ответ 3

173. ПО ТИПУ ДЫХАНИЯ ПАТОГЕННЫЕ КЛОСТРИДИИ

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

Правильный ответ 2

174. МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОКСИГЕННОСТИ ПАТОГЕННЫХ КЛОСТРИДИЙ

- 1) реакция гемолиза
- 2) РП в геле

- 3) биологическая проба
- 4) реакция фаголизиса
- 5) реакция флуоресценции

Правильный ответ 3

175. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ИНФЕКЦИЯХ, ВЫЗВАННЫХ ПАТОГЕННЫМИ КЛОСТРИДИЯМИ

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

Правильный ответ 4

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

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

Правильный ответ 1

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

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

Правильный ответ 2

178. ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ БОТУЛИЗМОМ ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ ОБЩЕГО ПРОДУКТА СВЯЗАНО С

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

Правильный ответ 3

179. ОСНОВОЙ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

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

Правильный ответ 4

180. ВОЗБУДИТЕЛЬ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА

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

5) *Bacteroides fragilis*

Правильный ответ 2

181. ВОЗБУДИТЕЛЯ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА РЕДКО ВЫДЕЛЯЮТ ИЗ

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

Правильный ответ 2

182. ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

Правильный ответ 5

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

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

Правильный ответ 5

184. ФАКТОРЫ ВИРУЛЕНТНОСТИ БАКТЕРОИДОВ

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

Правильный ответ 5

185. ВАЖНЕЙШИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ НАЛИЧИЯ НЕСПОРООБРАЗУЮЩИХ АНАЭРОБОВ

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

Правильный ответ 5

## 2.4. ЗООНОЗЫ

### 2.4.1. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ЧУМЫ, ТУЛЯРЕМИИ

186. ЧУМНЫЕ БАКТЕРИИ

- 1) овоидные биполярно окрашивающиеся палочки
- 2) грамположительные палочки

- 3) монотрихи
- 4) образуют споры
- 5) перитрихи

Правильный ответ 1

187. БАКТЕРИИ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ЧУМУ, ОТНОСИТСЯ К РОДУ

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

Правильный ответ 4

188. БАКТЕРИИ ЧУМЫ

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

Правильный ответ 1

189. КУЛЬТУРАЛЬНЫЕ СВОЙСТВА ЧУМНЫХ БАКТЕРИЙ

- 1) строгий анаэроб
- 2) растут только в бульоне
- 3) оптимум Т +45°C
- 4) колонии напоминают «кружевной платочек»
- 5) требуют значительного защелачивания среды

Правильный ответ 4

190. КОЛОНИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ

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

Правильный ответ 5

191. ЧУМНЫЕ БАКТЕРИИ РАСТУТ НА МПБ В ВИДЕ

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

Правильный ответ 2

192. ИДЕНТИФИКАЦИЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ ПРОВОДЯТ С УЧЕТОМ

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

Правильный ответ 5

193. НАИБОЛЬШУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЮТ БОЛЬНЫЕ ЧУМОЙ ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМЕ

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

Правильный ответ 2

194. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЧУМЫ

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

Правильный ответ 3

195. МАРКЕРЫ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКЕ ЧУМЫ

- 1) специфические антитела
- 2) IgM
- 3) IgG
- 4) специфические антигены, ДНК
- 5) мышинный токсин

Правильный ответ 4

196. ПАНДЕМИИ ЧУМЫ ОТМЕЧАЛИСЬ В ЕВРОПЕ И АФРИКЕ

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

Правильный ответ 1

197. ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

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

Правильный ответ 4

198. ДЛЯ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ЧУМЫ ПРИМЕНЯЮТ

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

Правильный ответ 1

199. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ЧУМЫ

- 1) антибиотики
- 2) бифидумбактерин
- 3) анатоксин
- 4) противочумный иммуноглобулин

- 5) чумной бактериофаг

Правильный ответ 4

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

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

Правильный ответ 5

201. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ БУБОННОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ

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

Правильный ответ 3

202. ОСНОВНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА ЧУМЫ В ЭНДЕМИЧНОМ ОЧАГЕ

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

Правильный ответ 4

203. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЧУМЫ

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

Правильный ответ 3

204. ОСОБЕННОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУЛЯРЕМИИ

- 1) хорошо растет в обычных питательных средах
- 2) работа с возбудителем проводится в обычных баклабораториях
- 3) требует сложных питательных сред с яичным желтком
- 4) оптимум T +20-25°C
- 5) растет чрезвычайно быстро

Правильный ответ 3

205. ТУЛЯРИН – ЭТО

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

Правильный ответ 3

206. КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ ЭНДЕМИЧЕН ПО

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

Правильный ответ 3

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

- 1) 1:100 → 1:1600
- 2) 1:100 → 1:100
- 3) 1:200 → 1:200
- 4) 1:200 → 1:100
- 5) 1:50 → 1:50

Правильный ответ 1

208. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ НА ТУЛЯРЕМИЮ В ЛАБОРАТОРИЯХ ЛПУ

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

Правильный ответ 2

209. С ВОЗБУДИТЕЛЕМ ТУЛЯРЕМИИ РАБОТАЮТ

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

Правильный ответ 1

210. В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ТУЛЯРЕМИЕЙ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ

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

Правильный ответ 5

211. ОСНОВНОЙ СПОСОБ ПРОФИЛАКТИКИ ТУЛЯРЕМИИ В ЭНДЕМИЧНЫХ ОЧАГАХ

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

Правильный ответ 3

212. С ВОЗБУДИТЕЛЕМ ТУЛЯРЕМИИ РАБОТАЮТ

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

- 5) только в перчатках

Правильный ответ 3

213. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ТУЛЯРЕМИИ

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

Правильный ответ 2

214. ОСОБЕННОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУЛЯРЕМИИ

- 1) быстро растет
- 2) не дает роста при прямом посеве материала от больного человека
- 3) культивируется на обычных питательных средах
- 4) оптимум Т +28°C
- 5) микроаэрофил, капнофил

Правильный ответ 2

215. ЧУМА И ТУЛЯРЕМИЯ - ИНФЕКЦИИ

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

Правильный ответ 5

216. ВОЗБУДИТЕЛЬ ТУЛЯРЕМИИ ОТНОСИТСЯ К РОДУ

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

Правильный ответ 4

217. ТУЛЯРИН – ЭТО

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

Правильный ответ 3

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

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

Правильный ответ 3

219. ВОЗБУДИТЕЛЬ ТУЛЯРЕМИИ

- 1) монотрих

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

Правильный ответ 2

220. ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУЛЯРЕМИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

Правильный ответ 2

221. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУЛЯРЕМИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

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

Правильный ответ 5

#### 2.4.2. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

222. ВОЗБУДИТЕЛЬ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

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

Правильный ответ 2

223. МОРФОЛОГИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

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

Правильный ответ 4

224. ВОЗБУДИТЕЛЬ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

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

Правильный ответ 1

225. ВОЗБУДИТЕЛЬ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

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

5) кислотоустойчив

Правильный ответ 2

226. В БУЛЬОНЕ ВОЗБУДИТЕЛЬ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ РАСТЕТ В ВИДЕ

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

Правильный ответ 3

227. НА МПА БАЦИЛЛЫ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ РАСТУТ В ВИДЕ

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

Правильный ответ 1

228. СПОРЫ БАЦИЛЛ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ МОГУТ СОХРАНЯТЬСЯ В ПОЧВЕ

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

Правильный ответ 3

229. ОСНОВНОЙ ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ

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

Правильный ответ 3

230. ГЛАВНЫЕ ВХОДНЫЕ ВОРОТА ПРИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ

- 1) неповрежденная кожа
- 2) поврежденная кожа
- 3) конъюнктив глаза
- 4) слизистые оболочки дыхательных путей
- 5) слизистые оболочки ЖКТ

Правильный ответ 2

231. МЕТОД ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

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

Правильный ответ 4

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

- 1) кровь

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

Правильный ответ 4

233. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ПРИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ

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

Правильный ответ 5

234. МАССОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛЕГОЧНОЙ ФОРМОЙ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ – СВИДЕТЕЛЬСТВО

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

Правильный ответ 5

235. СИБИРСКАЯ ЯЗВА

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

Правильный ответ 2

236. ОСНОВНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

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

Правильный ответ 2

237. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ПРИМЕНЯЮТ

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

Правильный ответ 3

238. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

Правильный ответ 4

239. АНТРАКСИН

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

Правильный ответ 3

240. ВОЗБУДИТЕЛЬ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

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

Правильный ответ 1

241. ВЕГЕТАТИВНЫЕ ФОРМЫ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

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

Правильный ответ 3

242. СПОРЫ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

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

Правильный ответ 5

243. СПОРЫ БАЦИЛЛ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ НЕОБРАЗУЮТСЯ

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

Правильный ответ 3

244. БАЦИЛЛЫ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ В ОРГАНИЗМЕ

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

Правильный ответ 1

245. МЕТОДЫ ОКРАШИВАНИЯ СПОР БАЦИЛЛ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) по Граму
- 2) метиленовой синькой
- 3) специальные методы (Ожешко, Тружильё и др.)

- 4) водным фуксином
- 5) окрасить невозможно

Правильный ответ 3

246. НА МПА КОЛОНИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ РАСТУТ В ВИДЕ

- 1) «битого стекла»
- 2) «ромашки»
- 3) «кружевных платочков»
- 4) «львиной гривы»
- 5) слизистой массы

Правильный ответ 4

247. НА МПБ БАЦИЛЛЫ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ РАСТУТ В ВИДЕ

- 1) сталактитов
- 2) комочка ваты
- 3) опрокинутой ёлочки
- 4) головы медузы
- 5) жемчужного ожерелья

Правильный ответ 2

248. «ЖЕМЧУЖНОЕ ОЖЕРЕЛЬЕ» БАЦИЛЛ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ – ЭТО

- 1) бесспорная форма
- 2) бескапсульная форма
- 3) протопласт
- 4) некультивируемая форма
- 5) спорная форма

Правильный ответ 3

249. ФАКТОР ПАТОГЕННОСТИ БАЦИЛЛ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) плазмокоагулаза
- 2) ДНКазы
- 3) токсин
- 4) спора
- 5) нуклеоид

Правильный ответ 3

250. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ

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

Правильный ответ 2

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

- 1) бубон
- 2) карбункул
- 3) небольшое покраснение
- 4) пузырек с серозной жидкостью
- 5) рубец

Правильный ответ 2

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

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

Правильный ответ 3

253. МЕТОД ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

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

Правильный ответ 4

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

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

Правильный ответ 2

255. МАРКЕР ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ПРИ ПОСТАНОВКЕ РЕАКЦИИ ТЕРМОПРЕЦИПИТАЦИИ АСКОЛИ

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

Правильный ответ 3

256. МЕТОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

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

Правильный ответ 5

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

- 1) почве
- 2) воде
- 3) воздухе
- 4) скотомогильниках
- 5) овощехранилищах

Правильный ответ 4

258. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) прораствание спор в вегетативные клетки

- 2) гематогенное и/или лимфогенное распространение в организме
- 3) местный некроз и отек тканей
- 4) интоксикация
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

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

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

Правильный ответ 2

#### 2.4.3. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА БРУЦЕЛЛЕЗА

260. НАИБОЛЕЕ ВИРУЛЕНТНА ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА

- 1) *Brucella canis*
- 2) *B. suis*
- 3) *B. melitensis*
- 4) *B. neotomae*
- 5) *B. abortus*

Правильный ответ 3

261. БРУЦЕЛЛЫ

- 1) подвижны
- 2) образуют споры
- 3) образуют цисты
- 4) грамотрицательны
- 5) образуют псевдоподии

Правильный ответ 4

262. ДЛЯ БРУЦЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) эпидидимиты и орхиты
- 2) самопроизвольные аборт
- 3) артриты
- 4) полиневриты
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

263. ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ДЛЯ ЖИТЕЛЕЙ ГОРОДА

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

Правильный ответ 4

264. БРУЦЕЛЛЫ

- 1) строгие аэробы
- 2) строгие анаэробы
- 3) психрофилы

- 4) нетребовательны к питательным средам
- 5) время генерации 15-20 мин.

Правильный ответ 1

265. ОСОБЕННОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЯ БРУЦЕЛЛЕЗА

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

Правильный ответ 3

266. ДЛЯ СЕРОДИАГНОСТИКИ БРУЦЕЛЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

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

Правильный ответ 5

267. ВЫСОКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ РА ХЕДДЛСОНА ОБУСЛОВЛЕНА ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

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

Правильный ответ 5

268. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ

- 1) бактерионосители
- 2) сыры, брынза
- 3) больные животные
- 4) больные люди
- 5) сырое молоко

Правильный ответ 3

269. С ПОМОЩЬЮ ПРОБЫ БЮРНЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) аллергическую перестройку организма
- 2) видовую принадлежность бруцелл
- 3) напряженность гуморального иммунитета
- 4) антигенную структуру бруцелл
- 5) неполные антитела

Правильный ответ 1

270. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) живой вакциной EV
- 2) живой вакциной СТИ
- 3) живой вакциной Гайского-Эльберта
- 4) живой вакциной Вершиловой
- 5) иммуноглобулином

Правильный ответ 4

271. СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ХЕДДЛСОНА И РАЙТА РАЗРЕШАЕТСЯ СТАВИТЬ В

- 1) лабораториях ООИ Госсанэпиднадзора России
- 2) серологических лабораториях ЛПУ
- 3) лабораториях службы переливания крови
- 4) сельских фельдшерско-акушерских пунктах (ФАП)
- 5) вышеперечисленном

Правильный ответ 5

272. ОСНОВНОЙ ФАКТОР ПАТОГЕННОСТИ БРУЦЕЛЛ

- 1) анатоксин
- 2) тейхоевая кислота
- 3) эндотоксин
- 4) пили
- 5) сидерофоры

Правильный ответ 3

273. ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ БРУЦЕЛЛЫ

- 1) относительно высоко устойчивы
- 2) неустойчивы
- 3) чрезвычайно устойчивы
- 4) устойчивость различна по видам
- 5) не встречаются

Правильный ответ 1

274. БРУЦЕЛЛЫ ИМЕЮТ

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

Правильный ответ 5

275. ПРИ МАССОВОМ ОБСЛЕДОВАНИИ НА БРУЦЕЛЛЕЗ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

Правильный ответ 2

276. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕПОЛНЫХ АНТИТЕЛ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕАКЦИЮ

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

Правильный ответ 4

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

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

5) кровь

Правильный ответ 5

278. БИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БРУЦЕЛЛЕЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ

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

Правильный ответ 1

279. ДЛЯ БРУЦЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) высокая смертность
- 2) пандемичность
- 3) высокая инвалидизация
- 4) отсутствие разработанных схем лечения
- 5) молниеносное развитие заболевания

Правильный ответ 3

280. ВОЗБУДИТЕЛИ БРУЦЕЛЛЕЗА

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

Правильный ответ 5

281. ТИПИЧНАЯ МОРФОЛОГИЯ БРУЦЕЛЛ

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

Правильный ответ 3

282. ЗАРАЖЕНИЕ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ НЕ ВОЗМОЖНО ОТ

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

Правильный ответ 2

283. ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ БРУЦЕЛЛ НЕОБХОДИМО

- 1) повышенное содержание CO<sub>2</sub> (для отдельных видов)
- 2) специальная среда
- 3) длительное инкубирование
- 4) печеночный бульон
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

284. В ЭПИДЕМИОЛОГИИ БРУЦЕЛЛЕЗА ЧЕЛОВЕК

- 1) резервуар возбудителя
- 2) источник инфекции

- 3) фактор изменчивости возбудителя
- 4) фактор селекции более вирулентных вариантов возбудителя
- 5) биологический тупик

Правильный ответ 5

285. ПУТИ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ

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

Правильный ответ 1

286. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА БРУЦЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНО

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

Правильный ответ 5

287. ДЛЯ ПРОБЫ БЮРНЕ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БРУЦЕЛЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

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

Правильный ответ 2

288. ВЫДЕЛЕНИЕ ГЕМОКУЛЬТУРЫ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО

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

Правильный ответ 4

289. ОСОБЕННОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЯ БРУЦЕЛЛЕЗА

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

Правильный ответ 2

290. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ

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

Правильный ответ 5

291. В ОБЫЧНЫХ ЛАБОРАТОРИЯХ ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ БРУЦЕЛЛЕЗА

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

Правильный ответ 3

292. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ СОСТАВЛЯЕТ

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

Правильный ответ 4

293. В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ СЕРЬЕЗНУЮ ОПАСНОСТЬ БРУЦЕЛЛЕЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

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

Правильный ответ 4

294. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БРУЦЕЛЛЕЗА ВОЗМОЖНО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

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

Правильный ответ 5

295. ОСНОВНАЯ МЕРА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ БРУЦЕЛЛЕЗОМ

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

Правильный ответ 3

296. БРУЦЕЛЛЕЗ ОТНОСИТСЯ К ОСОБО ОПАСНЫМ ИНФЕКЦИЯМ В СИЛУ

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

Правильный ответ 1

## **2.5. ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ**

### **2.5.1. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ДИФТЕРИИ**

297. КОРИНЕБАКТЕРИИ ДИФТЕРИИ

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

Правильный ответ 5

298. КОРИНЕБАКТЕРИИ ДИФТЕРИИ КУЛЬТИВИРУЮТ НА

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

Правильный ответ 2

299. ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ПОСЕВА МАТЕРИАЛА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

Правильный ответ 3

300. ВОЗБУДИТЕЛИ ДИФТЕРИИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ДИФТЕРОИДОВ ОБРАЗУЮТ

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

Правильный ответ 5

301. БИОВАРЫ *GRAVIS* И *IMITIS* КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ОТЛИЧАЮТСЯ ПО

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

Правильный ответ 2

302. ОСНОВНОЙ ФАКТОР ВИРУЛЕНТНОСТИ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ

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

Правильный ответ 4

303. ТОКСИГЕННОСТЬ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) цистиной
- 2) умеренным бактериофагом
- 3) антигенной структурой
- 4) антиоксидантическим иммунитетом

- 5) факторами внешней среды

Правильный ответ 2

304. ТОКСИН ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ

- 1) блокирует фактор элонгации-2
- 2) подавляет синтез нуклеиновых кислот
- 3) нарушает синтез пептидогликана
- 4) индуцирует образование пориновых каналов
- 5) поражает моторные нейроны

Правильный ответ 1

305. ПРИ ДИФТЕРИИ ТИП ВОСПАЛЕНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ОДНОСЛОЙНОГО ЦИЛИНДРИЧЕСКОГО ЭПИТЕЛИЯ

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

Правильный ответ 2

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

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

Правильный ответ 2

307. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ДИФТЕРИИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ РОТОГЛОТКИ ХАРАКТЕРНО

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

Правильный ответ 1

308. ДИФТЕРИЯ – ИНФЕКЦИЯ

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

Правильный ответ 3

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

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

Правильный ответ 5

310. ДИФТЕРИЙНЫЙ ТОКСИН

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

Правильный ответ 1

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

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

Правильный ответ 3

312. ТАКТИКА ЗАБОРА МАТЕРИАЛА ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ДИФТЕРИЮ

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

Правильный ответ 3

313. О ПОДТВЕРЖДЕНИИ ДИФТЕРИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ВЫДЕЛЕНИЕ

- 1) *C. ulcerans* tox(-)
- 2) *C. xerosis* 10<sup>8</sup>КОЕ/мл
- 3) *C. diphtheriae* v. *gravis* tox(-) 10<sup>6</sup>КОЕ/мл
- 4) *C. pseudodiphtheriticum*
- 5) *C. diphtheriae* v. *mitis* tox (+)

Правильный ответ 5

314. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ В СОСТАВ ВАКЦИНЫ ВХОДИТ

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

Правильный ответ 4

315. АНТИТОКСИЧЕСКАЯ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНАЯ СЫВОРОТКА

- 1) содержит анатоксин
- 2) гомологичная
- 3) вводится дробно по методу А. М. Безредко
- 4) активность измеряется в объёмных единицах
- 5) может быть заменена антибиотиками

Правильный ответ 3

316. ЗДОРОВОЕ БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВО ТОКСИГЕННЫХ ШТАММОВ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) уровнем антимикробного иммунитета
- 2) уровнем антитоксического иммунитета
- 3) врожденной невосприимчивостью

- 4) наличием нормальной микрофлоры
- 5) биоваром возбудителя

Правильный ответ 2

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

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

Правильный ответ 4

318. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ДИФТЕРИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

Правильный ответ 2

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

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

Правильный ответ 4

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

- 1) на кожно
- 2) внутрикожно
- 3) подкожно
- 4) внутримышечно
- 5) внутривенно

Правильный ответ 2

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

- 1) 1:10
- 2) 1:20
- 3) 1:40
- 4) 1:80
- 5) 1:160

Правильный ответ 2

322. КЛАССИФИКАЦИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ

- 1) *Corynebacterium pseudodiphtheriticum*
- 2) *C. diphtheriae*
- 3) *C. xerosis*

- 4) *C. minutissium*
- 5) *C. pseudotuberculosis*

Правильный ответ 2

323. КОРИНЕБАКТЕРИИ ДИФТЕРИИ

- 1) грамотрицательные
- 2) образуют споры
- 3) подвижные
- 4) имеют дифференцированное ядро
- 5) палочки, расположенные под углом друг к другу

Правильный ответ 5

324. КОРИНЕБАКТЕРИИ ДИФТЕРИИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ДИФТЕРОИДОВ

- 1) ферментируют глюкозу
- 2) расщепляют цистин
- 3) восстанавливают теллурид калия
- 4) ферментируют сахарозу
- 5) продуцируют уреазу

Правильный ответ 2

325. КОРИНЕБАКТЕРИИ ДИФТЕРИИ

- 1) устойчивы к дезинфицирующим веществам
- 2) устойчивы к высоким температурам
- 3) длительно сохраняются в высохшей пленке
- 4) не устойчивы во внешней среде
- 5) природноустойчивы к пенициллину

Правильный ответ 3

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

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

Правильный ответ 2

327. ОСНОВНОЙ ФАКТОР ВИРУЛЕНТНОСТИ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ

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

Правильный ответ 4

328. ТОКСИН ОБРАЗУЮТ КОРИНЕБАКТЕРИИ ДИФТЕРИИ

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

Правильный ответ 3

329. МЕХАНИЗМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ТОКСИНА ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ

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

Правильный ответ 2

330. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИФТЕРИИ

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

Правильный ответ 3

331. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ДИФТЕРИИ:

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

Правильный ответ 3

332. ВХОДНЫЕ ВОРОТА ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИФТЕРИИ

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

Правильный ответ 5

333. В ПАТОГЕНЕЗЕ ДИФТЕРИИ ОТСУТСТВУЕТ

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

Правильный ответ 1

334. ОСНОВНАЯ МИШЕНЬ ДИФТЕРИЙНОГО ЭКЗОТОКСИНА

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

Правильный ответ 3

335. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ДИФТЕРИИ

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

Правильный ответ 5

336. ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ДИФТЕРИИ

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

Правильный ответ 4

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

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

Правильный ответ 5

338. ОСНОВНОЙ МЕТОД МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ДИФТЕРИИ

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

Правильный ответ 3

339. МАТЕРИАЛ, ЗАБИРАЕМЫЙ ПРИ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ

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

Правильный ответ 1

340. ОСНОВНОЕ СВОЙСТВО ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ВЫДЕЛЕНИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ

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

Правильный ответ 4

341. ДЕТИ, НЕ ИМЕЮЩИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, ПОДЛЕЖАТ ИММУНИЗАЦИИ АКДС

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

Правильный ответ 2

342. РЕВАКЦИНАЦИЯ ВЗРОСЛЫХ ПРИ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ С ИНТЕРВАЛОМ

- 1) 1 год
- 2) 3 года

- 3) 5 лет
- 4) 7 лет
- 5) 10 лет

Правильный ответ 5

343. НАДЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ДИФТЕРИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

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

Правильный ответ 1

344. ЛИЦА С ВЫСОКИМ РИСКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ДИФТЕРИЕЙ

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

Правильный ответ 5

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

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

Правильный ответ 3

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

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

Правильный ответ 5

### 2.5.2. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

347. ОСНОВНОЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ТУБЕРКУЛЕЗА ЧЕЛОВЕКА

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

Правильный ответ 2

348. МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) булавовидные палочки
- 2) образуют споры
- 3) образуют зерна волютина

- 4) кислотоустойчивы
- 5) подвижны

Правильный ответ 4

349. ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

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

Правильный ответ 1

350. РЕЖИМ ИНКУБАЦИИ ПЕРВИЧНЫХ ПОСЕВОВ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

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

Правильный ответ 4

351. МЕТОД ОКРАСКИ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

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

Правильный ответ 2

352. *M. TUBERCULOSIS*

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

Правильный ответ 2

353. ПЕРВИЧНОЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) аллергической перестройкой организма
- 2) образованием специфических гранул
- 3) размножением возбудителя
- 4) в 90-95% бессимптомной персистенцией
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

354. ВТОРИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

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

Правильный ответ 4

355. ДИАСКИНТЕСТ СОДЕРЖИТ

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

Правильный ответ 3

356. КОЖНО-АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ ПРОБА С ДИАСКИНТЕСТОМ ПОЛОЖИТЕЛЬНА У

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

Правильный ответ 1

357. ОСНОВНОЙ ЭФФЕКТОР ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ИММУНИТЕТА

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

Правильный ответ 2

358. ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ СОХРАНЯЕТСЯ

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

Правильный ответ 3

359. МЕТОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

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

Правильный ответ 5

360. ДОСТОИНСТВО БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

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

Правильный ответ 5

361. ТБ-БИОЧИПЫ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) противотуберкулезные препараты нового поколения
- 2) используется для дифференциации вакцинальных и инфекционных аллергических реакций

- 3) одновременное определение возбудителя туберкулеза и его чувствительности к рифампицину и изониазиду
- 4) определение чувствительности к противотуберкулезным препаратам 1-го ряда
- 5) определение чувствительности к противотуберкулезным препаратам 2-го ряда

Правильный ответ 3

362. ПРОБУ МАНТУ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

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

Правильный ответ 3

363. ТУБЕРКУЛИН

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

Правильный ответ 3

364. ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ПРОБА МАНТУ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ

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

Правильный ответ 2

365. ВАКЦИНА БЦЖ СОДЕРЖИТ

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

Правильный ответ 4

366. ОСОБЕННОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА, ВЛИЯЮЩАЯ НА РОСТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

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

Правильный ответ 3

367. ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПЕРВОГО РЯДА

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

Правильный ответ 4

368. ПРИОБРЕТЕННАЯ (ВТОРИЧНАЯ) ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

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

Правильный ответ 4

369. ПОЛИРЕЗИСТЕНТНЫЕ ШТАММЫ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

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

Правильный ответ 2

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

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

Правильный ответ 4

371. *M. TUBERCULOSIS* ОТКРЫТ

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

Правильный ответ 3

372. ВОЗБУДИТЕЛИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЧЕЛОВЕКА

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

Правильный ответ 2

373. ПИТАТЕЛЬНАЯ СРЕДА ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ И КУЛЬТИВИРОВАНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) кровяной агар

- 2) кровяно-теллуритовый агар (КТА)
- 3) шоколадный агар
- 4) Левенштейна-Иенсена
- 5) желточно-солевой агар (ЖСА)

Правильный ответ 4

374. ОСОБЕННОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

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

Правильный ответ 5

375. ОСОБЕННОСТИ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА, СВЯЗАННЫЕ С ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ ЛИПИДОВ

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

Правильный ответ 5

376. ОКРАСКА МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ПО ЦИЛЮ-НИЛЬСЕНУ ЗАВИСИТ ОТ

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

Правильный ответ 3

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

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

Правильный ответ 3

378. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

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

Правильный ответ 3

379. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

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

Правильный ответ 3

380. ОСОБЕННОСТИ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

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

Правильный ответ 5

381. ФАКТОРЫ ПАТОГЕННОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

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

Правильный ответ 2

382. ОСОБЕННОСТЬ ИММУНИТЕТА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

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

Правильный ответ 3

383. ОСНОВНОЙ МЕТОД МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

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

Правильный ответ 3

384. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

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

Правильный ответ 2

385. МЕТОД «ОБОГАЩЕНИЯ» МОКРОТЫ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

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

Правильный ответ 3

386. СПОСОБ ПОВЫШЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) окраска по Граму

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

Правильный ответ 5

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

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

Правильный ответ 2

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

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

Правильный ответ 3

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

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

Правильный ответ 4

390. СРОК ВЫДАЧИ РЕЗУЛЬТАТА БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) на 4-й день
- 2) на 7-й день
- 3) через 2 недели
- 4) через месяц
- 5) через 3-4 месяца

Правильный ответ 5

391. МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРЕПАРАТАМ

- 1) дисков
- 2) Циля-Нильсена
- 3) абсолютных концентраций
- 4) флотации
- 5) гомогенизации и осаждения

Правильный ответ 3

392. ПЕРВИЧНАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) природная устойчивость
- 2) не имеет эпидемиологического значения
- 3) выявляют у микобактерий, выделенных от больных, не принимавших противотуберкулезные препараты
- 4) выявляют у микобактерий, выделенных от больных, принимавших противотуберкулезные препараты
- 5) регистрируется редко

Правильный ответ 3

393. КОЖНО-АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ ПРОБА МАНТУ ПОЛОЖИТЕЛЬНА У

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

Правильный ответ 2

394. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) улучшение социальных условий
- 2) диспансеризация
- 3) вакцинация БЦЖ
- 4) назначение противотуберкулезных препаратов
- 5) флюорография

Правильный ответ 3

395. ВАКЦИНА БЦЖ

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

Правильный ответ 4

396. ВАКЦИНА БЦЖ СОЗДАНА

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

Правильный ответ 2

## 2.6. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ

397. СИНЕГНОЙНАЯ ПАЛОЧКА ПРИНАДЛЕЖИТ К ВИДУ

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

Правильный ответ 4

398. СИНЕГНОЙНАЯ ПАЛОЧКА

- 1) абсолютный патоген

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

Правильный ответ 2

399. ОСНОВНАЯ СРЕДА ОБИТАНИЯ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ

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

Правильный ответ 4

400. ПРИЧИНА УЧАСТИЯ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ В РАЗВИТИИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ

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

Правильный ответ 4

401. ИСТОЧНИК СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ

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

Правильный ответ 1

402. ВХОДНЫЕ ВОРОТА ПРИ СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ

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

Правильный ответ 5

403. НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОГНОЗ СИНЕГНОЙНЫХ ИНФЕКЦИЙ СВЯЗАН С

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

Правильный ответ 4

404. ОСНОВНОЙ МЕТОД МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ

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

5) серологический

Правильный ответ 3

405. МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ, ВЫДЕЛЕННОЕ ИЗ РА-  
НЕВОГО ОТДЕЛЯЕМОГО, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩЕЕ ОБ ЕЕ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ РОЛИ

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

Правильный ответ 4

406. ДЛЯ ПЛАНОВОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ  
ИСПОЛЬЗУЮТ

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

Правильный ответ 5

407. С ЦЕЛЬЮ РАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДЯТ:

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

Правильный ответ 4

## **2.7. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА СИФИЛИСА, ВОЗВРАТНЫХ ТИФОВ, ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА, ЛЕПТОСПИРОЗА**

408. ВОЗБУДИТЕЛЬ СИФИЛИСА

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

Правильный ответ 3

409. ДЛЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИФИЛИСА ХАРАКТЕРНО

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

Правильный ответ 5

410. ФАКТОРЫ ВИРУЛЕНТНОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИФИЛИСА

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

- 5) гиалуронидаза, нейраминидаза

Правильный ответ 2

411. ОСНОВНОЙ СПОСОБ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИФИЛИСА

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

Правильный ответ 4

412. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ СИФИЛИСЕ

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

Правильный ответ 2

413. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ПРИ СИФИЛИСЕ

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

Правильный ответ 3

414. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ВСЕХ ПЕРИОДОВ СИФИЛИСА ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

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

Правильный ответ 2

415. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ПЕРВИЧНОГО СИФИЛИСА

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

Правильный ответ 3

416. ВОЗБУДИТЕЛЬ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО (ВШИВОВОГО) ВОЗВРАТНОГО ТИФА

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

Правильный ответ 4

417. ДЛЯ ЭНДЕМИЧЕСКИХ (КЛЕЩЕВЫХ) ВОЗВРАТНЫХ ТИФОВ НЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) природная очаговость
- 2) природный резервуар – грызуны

- 3) передача клещами
- 4) передача от больного человека
- 5) человек – биологический тупик

Правильный ответ 4

418. ВОЗБУДИТЕЛИ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА

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

Правильный ответ 5

419. ВОЗБУДИТЕЛИ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА

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

Правильный ответ 5

420. ВОЗБУДИТЕЛИ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА

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

Правильный ответ 2

421. ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗ

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

Правильный ответ 2

422. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА ХАРАКТЕРНО

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

Правильный ответ 5

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

- 1) твердого шанкра
- 2) мягкого шанкра
- 3) мигрирующей (кольцевой) эритемы
- 4) абсцесса
- 5) флегмоны

Правильный ответ 3

424. ОСНОВНОЙ МЕТОД МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА

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

Правильный ответ 4

425. МОРФОЛОГИЯ ЛЕПТОСПИР

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

Правильный ответ 3

426. МАРКЕРЫ ЛЕПТОСПИР ПРИ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКЕ

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

Правильный ответ 5

427. ВРОЖДЕННЫЙ СИФИЛИС

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

Правильный ответ 1

428. СКРИНИНГОВЫЕ (ОТБОРОЧНЫЕ) РЕАКЦИИ ПРИ СЕРОДИАГНОСТИКЕ СИФИЛИСА

- 1) реакция микропреципитации (РМП), ИФА
- 2) реакция микропреципитации (РМП), РСК (реакция Вассермана)
- 3) ИФА, иммунный блотинг
- 4) РПГА, РИФ<sub>н</sub>
- 5) РИБТ, РИФ<sub>н</sub>

Правильный ответ 2

429. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ (ВШИВОМ) ВОЗВРАТНОМ ТИФЕ

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

Правильный ответ 3

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

- 1) укусе вшей
- 2) укусе клещей
- 3) раздавливании клещей и втирании гемолимфы

- 4) раздавливании вшей и втирании гемолимфы
- 5) контакте с больным человеком

Правильный ответ 4

**431. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО И ЭНДЕМИЧЕСКИХ ВОЗВРАТНЫХ ТИФОВ ХАРАКТЕРНО**

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

Правильный ответ 5

**432. ПАТОГНОМОНИЧНЫЙ ПРИЗНАК НА I ЭТАПЕ РАЗВИТИЯ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА**

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

Правильный ответ 2

**433. ПРИ СЕРОДИАГНОСТИКЕ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА ОПРЕДЕЛЯЮТ**

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

Правильный ответ 4

**434. ПРОФИЛАКТИКА ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗА ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ В КЛЕЩЕ**

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

Правильный ответ 1

**2.8. МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА РИККЕТСИОЗОВ, ХЛАМИДИЙНЫХ И МИКОПЛАЗМЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ**

**435. РИККЕТСИИ**

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

Правильный ответ 1

**436. РИККЕТСИИ КУЛЬТИВИРУЮТ В ОСНОВНОМ В**

- 1) среде 199
- 2) кишечнике вшей
- 3) амнионической полости куриного эмбриона
- 4) организме лабораторных животных

- 5) желточном мешке куриного эмбриона, культуре клеток ткани

Правильный ответ 5

437. СВОЙСТВО, ЛЕЖАЩЕЕ В ОСНОВЕ ИДЕНТИФИКАЦИИ РИККЕТСИЙ

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

Правильный ответ 4

438. РИККЕТСИОЗ, ЭНДЕМИЧНЫЙ ДЛЯ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

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

Правильный ответ 4

439. ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ СЫПНОЙ ТИФ

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

Правильный ответ 2

440. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ СЫПНОМ ТИФЕ

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

Правильный ответ 3

441. В ПАТОГЕНЕЗЕ СЫПНОГО ТИФА ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

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

Правильный ответ 5

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

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

Правильный ответ 4

443. ВОЗБУДИТЕЛЬ КЛЕЩЕВОГО РИККЕТСИОЗА

- 1) грамотрицателен

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

Правильный ответ 1

444. ХЛАМИДИИ

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

Правильный ответ 3

445. ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ХЛАМИДИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

Правильный ответ 3

446. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ И ТЕРАПИИ ХЛАМИДИЙНЫХ ИНФЕКЦИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

Правильный ответ 5

447. ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ХЛАМИДИЙНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОСНОВАНА НА

- 1) купировании проникновения элементарных телец в клетку
- 2) уничтожении элементарных телец
- 3) уничтожении ретикулярных телец
- 4) использовании  $\beta$ -лактамовых антибиотиков
- 5) использовании иммуноглобулинов

Правильный ответ 3

448. *CHLAMYDOPHILAPNEUMONIAE*

- 1) возбудитель атипичной пневмонии
- 2) частая причина бесплодия, внематочной беременности
- 3) хорошо культивируется *in vitro*
- 4) патогенна для человека и животных
- 5) индуцирует напряженный иммунитет

Правильный ответ 1

449. ТРАХОМА

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

Правильный ответ 3

450. МИКРОСКОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ТРАХОМЫ ВКЛЮЧАЕТ

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

Правильный ответ 1

451. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ОРНИТОЗЕ

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

Правильный ответ 3

452. МИКОПЛАЗМЫ

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

Правильный ответ 4

453. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ УРОГЕНИТАЛЬНОМ МИКОПЛАЗМОЗЕ

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

Правильный ответ 2

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

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

Правильный ответ 3

455. РИККЕТСИИ:

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

Правильный ответ 4

456. ФАКТОРЫ ПАТОГЕННОСТИ РИККЕТСИЙ

- 1) токсины
- 2) РНКазы
- 3) ДНКазы

- 4) гиалуронидаза
- 5) нейраминидаза

Правильный ответ 1

457. ВОЗБУДИТЕЛЬ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА

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

Правильный ответ 3

458. ВОЗБУДИТЕЛЬ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА

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

Правильный ответ 2

459. ЗАРАЖЕНИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКИМ СЫПНЫМ ТИФОМ ПРОИСХОДИТ

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

Правильный ответ 4

460. БОЛЕЗНЬ БРИЛЛЯ-ЦИНССЕРА

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

Правильный ответ 2

461. РСК С СЫВОРОТКОЙ ОБСЛЕДУЕМОГО, НЕОБРАБОТАННОЙ И ОБРАБОТАННОЙ ЦИСТЕИНОМ И ДИАГНОСТИКУМОМ ИЗ РИККЕТСИЙ ПРОВАЧЕКА, ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

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

Правильный ответ 2

462. ВОЗБУДИТЕЛЬ КУ-ЛИХОРАДКИ

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

Правильный ответ 5

463. ОСОБЕННОСТЬ ХЛАМИДИЙ

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

Правильный ответ 2

464. РЕТИКУЛЯРНЫЕ ТЕЛЬЦА ХЛАМИДИЙ

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

Правильный ответ 5

465. ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ ТЕЛЬЦА ХЛАМИДИЙ

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

Правильный ответ 2

466. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА У ЖЕНЩИН ХАРАКТЕРНО

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

Правильный ответ 5

467. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ УРОГЕНИТАЛЬНОМ ХЛАМИДИОЗЕ

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

Правильный ответ 1

468. ВОЗБУДИТЕЛЬ ТРАХОМЫ

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

Правильный ответ 2

469. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ТРАХОМЫ ХАРАКТЕРНО

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

- 5) развитие осложнений

Правильный ответ 4

470. ПРОФИЛАКТИКА ТРАХОМЫ

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

Правильный ответ 4

471. ОСНОВОЙ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОРНИТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

Правильный ответ 3

472. ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ МИКОПЛАЗМ

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

Правильный ответ 3

473. УРОГЕНИТАЛЬНЫЙ МИКОПЛАЗМОЗ ВЫЗЫВАЕТ

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

Правильный ответ 5

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

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

Правильный ответ 2

## 2.9. ВИРУСЫ

### 2.9.1. МОРФОЛОГИЯ И ФИЗИОЛОГИЯ ВИРУСОВ. МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

475. ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ ВИРУСОВ ОТ ЭУ- И ПРОКАРИОТОВ

- 1) наличие одного типа нуклеиновой кислоты
- 2) воспроизведение за счет собственной нуклеиновой кислоты

- 3) воспроизведение за счет нуклеиновой кислоты клетки хозяина
- 4) отсутствие белоксинтезирующих систем
- 5) неспособность к росту и бинарному делению

Правильный ответ 1

476. ВИРУСЫ

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

Правильный ответ 1

477. ПЕРВЫЙ ИЗВЕСТНЫЙ ВИРУС

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

Правильный ответ 1

478. НАИБОЛЕЕ ПРИЗНАННАЯ ТЕОРИЯ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ВИРУСОВ

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

Правильный ответ 5

479. СУБКОМПОНЕНТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ СЛОЖНЫХ ВИРУСОВ

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

Правильный ответ 4

480. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСОВ В КУЛЬТУРЕ КЛЕТОК ТКАНИ

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

Правильный ответ 2

481. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСОВ НА ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ

- 1) цветная проба
- 2) образование бляшек
- 3) характерная клиника, образование внутриклеточных включений
- 4) ПЦР
- 5) ИФА

Правильный ответ 3

482. ВНУТРИКЛЕТОЧНЫЕ ВКЛЮЧЕНИЯ ПРИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

- 1) элементарные тельца
- 2) апоптозные тельца
- 3) скопления вирусов или вирусных белков
- 4) ретикулярные тельца
- 5) защитная реакция клетки

Правильный ответ 3

483. ЭЛЕМЕНТАРНЫЕ ТЕЛЬЦА ПРИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

- 1) мелкие и средние вирусы
- 2) внутриклеточные включения
- 3) импрегнированные серебром крупные вирусы
- 4) видны только в электронном микроскопе
- 5) L - трансформанты

Правильный ответ 3

484. МАРКЕР ПРИ СЕРОИДЕНТИФИКАЦИИ ВИРУСОВ

- 1) специфический антиген
- 2) РНК
- 3) ДНК
- 4) капсомеры
- 5) клетка-мишень

Правильный ответ 1

485. ОТЛИЧИЕ ИНТЕГРАТИВНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВИРУСА ОТ ПРОДУКТИВНОГО

- 1) адсорбция
- 2) проникновение в клетку
- 3) депротеинизация
- 4) ингибирование клеточного метаболизма
- 5) интеграция нуклеиновой кислоты вируса в геном клетки

Правильный ответ 5

486. ВОЗМОЖНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ИНТЕГРАТИВНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВИРУСА С КЛЕТКОЙ

- 1) персистенция вируса
- 2) обязательная гибель клетки
- 3) восстановление структуры и функции клеток
- 4) изменение типа нуклеиновой кислоты
- 5) изменение спектра клеток-мишеней

Правильный ответ 1

487. АБОРТИВНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ВИРУСА С КЛЕТКОЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

Правильный ответ 2

488. СПЕЦИФИЧНОСТЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВИРУСА С КЛЕТКОЙ

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

Правильный ответ 3

489. РЕАЛИЗАЦИЯ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ДНК-СОДЕРЖАЩИХ ВИРУСОВ

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

Правильный ответ 3

490. ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ В РУТИННОЙ ПРАКТИКЕ

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

Правильный ответ 4

491. ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКА ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОСНОВАНА НА

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

Правильный ответ 2

492. ИНДИКАЦИЯ ГЕМАГГЛЮТИНИРУЮЩИХ ВИРУСОВ В КУРИНЫХ ЭМБРИОНАХ

- 1) цветная проба (ЦП)
- 2) ЦПД
- 3) РГА
- 4) характерная клиника
- 5) ПЦР

Правильный ответ 3

493. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ СЕРОДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

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

Правильный ответ 5

494. ДОСТОВЕРНЫМ СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

Правильный ответ 2

495. ПЕРВООТКРЫВАТЕЛЬ ВИРУСОВ И ОСНОВОПОЛОЖНИК ВИРУСОЛОГИИ

- 1) Л. Пастер

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

Правильный ответ 3

496. ВИРУСЫ

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

Правильный ответ 1

497. ПРОВИРУС

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

Правильный ответ 2

498. ИНФЕКЦИОННОСТЬ ВИРУСОВ СВЯЗАНА С

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

Правильный ответ 4

499. ПРОСТЫЕ ВИРУСЫ

- 1) вироиды
- 2) вирусоиды
- 3) прионы
- 4) дефектные вирусы
- 5) нуклеокапсиды

Правильный ответ 5

500. ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ВИРУСОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

Правильный ответ 2

501. МАРКЕР(Ы) ВИРУСА ПРИ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКЕ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

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

Правильный ответ 3

502. ТИП ЦПД, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ОНКОВИРУСОВ

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

Правильный ответ 5

503. ВНУТРИКЛЕТОЧНЫЕ ВКЛЮЧЕНИЯ ПРИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЯХ

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

Правильный ответ 5

504. ТИП ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВИРУЛЕНТНОГО ВИРУСА С КЛЕТКОЙ

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

Правильный ответ 2

505. МЕХАНИЗМ ВИРУСНОЙ ЦИТОПАТОГЕННОСТИ НА УРОВНЕ ОРГАНИЗМА ОПОСРЕДУЕТСЯ

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

Правильный ответ 3

506. РЕЗУЛЬТАТ ПРОДУКТИВНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВИРУСА С КЛЕТКОЙ

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

Правильный ответ 5

507. ЦЕЛЬ ГЕНОТИПИРОВАНИЯ ВИРУСОВ ПЕРЕД НАЧАЛОМ ТЕРАПИИ – ЭТО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

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

Правильный ответ 4

508. РЕАЛИЗАЦИЯ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ РНК-СОДЕРЖАЩИХ ВИРУСОВ

- 1) + РНК → белок
- 2) – РНК → белок

- 3) + РНК →- РНК → белок
- 4) - РНК →+ РНК →белок
- 5) ДНК →мРНК →белок

Правильный ответ 1

509. «ЗОЛОТОЙ СТАНДАРТ» ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

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

Правильный ответ 2

510. ВЫБОР МАТЕРИАЛА ДЛЯ ВИРУСОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) типа нуклеиновой кислоты вируса
- 2) клиники и патогенеза заболевания
- 3) предстоящей схемы лечения
- 4) уровня квалификации врачей-вирусологов
- 5) оснащённости вирусологической лаборатории

Правильный ответ 2

511. СУТЬ ВИРУСОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ

- 1) выделение культуры вируса и определение её вирулентности
- 2) определение продуктов метаболизма вирусов
- 3) выявление источника и путей распространения вирусов
- 4) выделение, индикация и идентификация культуры вируса
- 5) определение чувствительности культуры к противовирусным препаратам

Правильный ответ 4

512. ВИРУСОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) антигенов вируса
- 2) нуклеиновой кислоты вируса
- 3) характерных внутриклеточных включений и элементарных телец
- 4) феномена гемадсорбции
- 5) типа генетических рекомбинаций

Правильный ответ 3

513. ДЛЯ СЕРОДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ИФА
- 2) РА
- 3) ПЦР
- 4) КАП
- 5) ГЖХ

Правильный ответ 1

514. ГЕНОДИАГНОСТИКА ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОСНОВАНА НА ИЗУЧЕНИИ

- 1) морфологии вируса
- 2) антигенов вируса
- 3) типа взаимодействия с клеткой хозяина
- 4) типа генетических рекомбинаций
- 5) специфических генов вируса

Правильный ответ 5

## 2.9.2. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ГРИППА, ПАРАГРИППА, АДЕНОВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

### 515. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСОВ ГРИППА

- 1) сем. *Paramyxoviridae*, род *Paramyxovirus*
- 2) сем. *Orthomyxoviridae*, род *Influenzavirus*
- 3) сем. *Paramyxoviridae*, род *Morbillivirus*
- 4) сем. *Paramyxoviridae*, род *Rubulavirus*
- 5) сем. *Adenoviridae*, род *Mastadenovirus*

Правильный ответ 2

### 516. ГЕНОМ ВИРУСА ГРИППА

- 1) минус-нитевая РНК, линейная
- 2) минус-нитевая РНК, сегментированная
- 3) плюс-нитевая РНК, сегментированная
- 4) плюс-нитевая РНК, линейная
- 5) минус-нитевая РНК, кольцевая

Правильный ответ 2

### 517. АНТИГЕН (Ы) ВИРУСА ГРИППА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ (ИЕ) ФОРМИРОВАНИЕ ИММУНИТЕТА

- 1) NP (нуклеопротеин)
- 2) NS1, NS2 (неструктурные протеины)
- 3) H (гемагглютинин), N (нейраминидаза)
- 4) М-белки
- 5) белки полимеразного комплекса

Правильный ответ 3

### 518. АНТИГЕННАЯ ИЗМЕНЧИВОСТЬ ВИРУСА ГРИППА А ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) спиральным типом симметрии
- 2) высокой скоростью репродукции
- 3) «минусовым» типом РНК
- 4) фрагментарностью вирусной РНК
- 5) наличием суперкапсида

Правильный ответ 4

### 519. ПАНДЕМИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ ВИРУСА ГРИППА А

- 1) результат дрейфа
- 2) отличаются по гемагглютинину и/или нейраминидазе
- 3) отличаются по S-антигену (NP)
- 4) вирулентны только для человека
- 5) возникают с периодичностью 5-10 лет

Правильный ответ 2

### 520. ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ВИРУСОВ ГРИППА ИСПОЛЬЗУЮТ В ОСНОВНОМ

- 1) среду 199
- 2) бычью сыворотку
- 3) куриные эмбрионы
- 4) культуры клеток ткани
- 5) лабораторных животных

Правильный ответ 3

### 521. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСОВ ГРИППА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ КУЛЬТУРЫ КЛЕТОК ТКАНИ

- 1) ЦПД типа деструкции
- 2) ЦПД типа симпластообразования
- 3) РГАдс.
- 4) цветная проба
- 5) бляшкообразование

Правильный ответ 3

522. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ

- 1) больные животные
- 2) больные люди
- 3) реконвалесценты
- 4) продукты питания
- 5) вода

Правильный ответ 2

523. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ГРИППЕ

- 1) видоспецифический
- 2) тип- и штаммоспецифический
- 3) непродолжительный
- 4) только гуморальный
- 5) только клеточный

Правильный ответ 2

524. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ГРИППЕ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) антителами к гемагглюнину, нейраминидазе
- 2) антителами к нуклеокапсиду
- 3) антителами к М-белку
- 4) ГЧНТ
- 5) врожденной невосприимчивостью

Правильный ответ 1

525. ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКА ГРИППА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) определение суммарного титра вирусспецифических антител
- 2) выявление 4-х кратного нарастания титра антител
- 3) определение вирусспецифических антигенов
- 4) выделение вируса
- 5) определение класса Ig

Правильный ответ 3

526. ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ГЛОБАЛЬНОЙ ПАНДЕМИИ ГРИППА

- 1) своевременное изготовление и применение актуальных вакцин
- 2) антибиотикопрофилактика
- 3) химиопрофилактика
- 4) иммунопрофилактика
- 5) респираторный этикет

Правильный ответ 1

527. ОСНОВНОЙ ТИП ВАКЦИН ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА

- 1) инаktivированные вирионные
- 2) субвирионные, субъединичные
- 3) антиидиотипические
- 4) живые

Правильный ответ 2

528. СУБВИРИОННЫЕ ВАКЦИНЫ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ СОДЕРЖАТ

- 1) субкомпоненты вируса гриппа А (H3N2)
- 2) субкомпоненты вируса гриппа А (H2N2)
- 3) субкомпоненты вируса гриппа А (H1N1)
- 4) субкомпоненты вируса гриппа С
- 5) субкомпоненты вирусов гриппа А (H1N1, H3N2), вируса гриппа В

Правильный ответ 5

529. КЛАССИФИКАЦИЯ АДЕНОВИРУСОВ

- 1) сем. *Paramyxoviridae*, род *Rubulavirus*
- 2) сем. *Orthomyxoviridae*, род *Influenzavirus*
- 3) сем. *Paramyxoviridae*, род *Paramyxovirus*
- 4) сем. *Adenoviridae*, род *Mastadenovirus*
- 5) сем. *Paramyxoviridae*, род *Morbillivirus*

Правильный ответ 4

530. АДЕНОВИРУСЫ

- 1) РНК-содержащие
- 2) ДНК-содержащие
- 3) сложные
- 4) имеют обратную транскриптазу
- 5) обладают тератогенностью

Правильный ответ 2

531. ОСОБЕННОСТЬ АДЕНОВИРУСОВ

- 1) возможность культивирования на сложных питательных средах (среда 199 и др.)
- 2) онкогенность
- 3) антигенная однородность
- 4) не обладают ЦПД
- 5) вирулентны только для человека

Правильный ответ 2

532. АДЕНОВИРУСЫ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) менингоэнцефалиты
- 2) респираторные заболевания
- 3) гепатиты
- 4) геморрагические циститы
- 5) миокардиты

Правильный ответ 2

533. ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ АДЕНОВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) оценку иммунного статуса
- 2) обнаружение внутрицитоплазматических включений в отделяемом носа и конъюнктивы
- 3) определение вирусспецифических антигенов в отделяемом носа и конъюнктивы
- 4) однократное определение антител
- 5) определение ГЧЗТ

Правильный ответ 3

534. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИГЕНОВ АДЕНОВИРУСОВ В КЛЕТКАХ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) РТГА

- 2) РПГА
- 3) РИФ
- 4) РН
- 5) РСК

Правильный ответ 3

535. ВИРУС ГРИППА

- 1) плюс-РНК-содержащий
- 2) не имеет суперкапсида
- 3) имеет кубический тип симметрии
- 4) имеет спиральный тип симметрии
- 5) крупный

Правильный ответ 4

536. ГЕНЕТИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ АНТИГЕННОЙ ИЗМЕНЧИВОСТИ ВИРУСА ГРИППА  
А

- 1) альтернативный сплайсинг
- 2) конъюгация
- 3) трансформация
- 4) трансдукция
- 5) шифт, дрейф

Правильный ответ 5

537. ПАНДЕМИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ ВИРУСА ГРИППА А

- 1) рекомбинанты
- 2) мутанты
- 3) имеют региональное происхождение
- 4) отличаются по NP
- 5) дефектные

Правильный ответ 1

538. ВИРУСЫ ГРИППА НЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К

- 1) повышенной температуре
- 2) УФ-лучам
- 3) высушиванию
- 4) дезинфектантам
- 5) антибиотикам

Правильный ответ 5

539. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСОВ ГРИППА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ КУРИНЫХ ЭМБРИОНОВ

- 1) РГАдс.
- 2) РГА
- 3) гибель эмбриона
- 4) образование бляшек на ХАО
- 5) онкогенная трансформация органов

Правильный ответ 2

540. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ГРИППЕ

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

Правильный ответ 4

541. ОСНОВА ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ГРИППЕ

- 1) вирогения
- 2) продуктивная инфекция
- 3) персистирующая инфекция
- 4) первичный иммунодефицит
- 5) нейротропность вируса

Правильный ответ 2

542. ФАКТОРЫ ИММУНИТЕТА ПРОТИВ ВИРУСОВ ГРИППА НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ЕГО ФОРМИРОВАНИЯ

- 1) мукоцилиарный транспорт
- 2) SIgA
- 3) протективные антитела
- 4) цитотоксические Т-лимфоциты
- 5) интерфероны

Правильный ответ 5

543. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ РЕТРОСПЕКТИВНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГРИППА

- 1) носоглоточный смыв
- 2) парные сыворотки
- 3) отпечатки со слизистой носа
- 4) кровь
- 5) мокрота

Правильный ответ 2

544. ГРИПП – ПРЕДИКТОР ИЗБЫТОЧНОЙ СМЕРТИ ДЛЯ

- 1) новорожденных
- 2) больных с хроническими заболеваниями органов дыхания и ССС
- 3) подростков
- 4) национальных меньшинств
- 5) лиц нетрадиционной ориентации

Правильный ответ 2

545. ПРИ ВИРУСОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГРИППА ПРОВОДЯТ

- 1) исследование парных сывороток
- 2) постановку кожно-аллергической пробы
- 3) определение нуклеиновой кислоты вируса
- 4) выделение, индикацию и идентификацию вируса
- 5) определение противовирусного иммунитета

Правильный ответ 4

546. МОНИТОРИНГ И АНАЛИЗ ИЗОЛЯТОВ ВИРУСОВ ГРИППА ПТИЦ, ЖИВОТНЫХ И ЧЕЛОВЕКА – ОСНОВА

- 1) начала массовой химиопрофилактики
- 2) начала массовой вакцинопрофилактики
- 3) начала массовой серопротекции
- 4) профилактики развития пандемии
- 5) профилактики в группах риска

Правильный ответ 4

547. ВИРУСЫ ПАРАГРИППА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ К РОДУ (АМ)

- 1) *Respirovirus, Rubulavirus*
- 2) *Avulavirus*

- 3) *Pneumovirus*
- 4) *Paramyxovirus*
- 5) *Morbillivirus*

Правильный ответ 1

548. ВИРУСЫ ПАРАГРИППА

- 1) имеют кубическую симметрию
- 2) ДНК-содержащие
- 3) РНК-содержащие
- 4) мелкие
- 5) простые

Правильный ответ 3

549. ВИРУСЫ ПАРАГРИППА ВЫЗЫВАЮТ

- 1) респираторные заболевания
- 2) грипп
- 3) пандемии
- 4) эпидемии
- 5) эпизоотии

Правильный ответ 1

550. ТИП ЦПД, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ВИРУСОВ ПАРАГРИППА

- 1) онкогенная трансформация
- 2) гемолиз эритроцитов
- 3) пролиферация
- 4) деструкция
- 5) симпластообразование

Правильный ответ 5

551. ПАРАГРИППОЗНЫЕ ИНФЕКЦИИ

- 1) сапронозы
- 2) зоонозы
- 3) антропонозы
- 4) оппортунистические
- 5) внутрибольничные

Правильный ответ 3

552. ПУТЬ ПРОНИКНОВЕНИЯ ВИРУСОВ ПАРАГРИППА В ОРГАНИЗМ

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

Правильный ответ 4

553. ДОСТОВЕРНЫМ СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование только IgG
- 2) образование IgM и IgG
- 3) 2-х кратное увеличение титра антител
- 4) 4-х кратное увеличение титра антител
- 5) 4-х кратное снижение титра антител

Правильный ответ 4

554. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА И ТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ ВИРУСАМИ ПАРАГРИППА

- 1) вакцины
- 2) иммуноглобулин
- 3) ремантадин
- 4) соблюдение личной гигиены
- 5) не разработаны

Правильный ответ 5

**2.9.3. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА БЕШЕНСТВА, КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА**

555. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСА БЕШЕНСТВА

- 1) сем. *Rabdoviridae*, род *Vesiculovirus*
- 2) сем. *Flaviviridae*, род *Flavivirus*
- 3) сем. *Filoviridae*, род *Filovirus*
- 4) сем. *Rabdoviridae*, род *Lyssavirus*
- 5) сем. *Rabdoviridae*, род *Ephemerovirus*

Правильный ответ 4

556. ВИРУС БЕШЕНСТВА

- 1) простой
- 2) содержит одонитевую минус-РНК
- 3) имеет кубический тип симметрии
- 4) нитевидной формы
- 5) дефектный

Правильный ответ 2

557. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСА БЕШЕНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нейротропность
- 2) висцеротропность
- 3) онкогенность
- 4) тератогенность
- 5) гепатотропность

Правильный ответ 1

558. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ФИКСИРОВАННОГО ВИРУСА БЕШЕНСТВА ОТ УЛИЧНОГО

- 1) степень вирулентности для человека
- 2) антигенное строение
- 3) тип нуклеиновой кислоты
- 4) тип симметрии
- 5) динамика образования телец Бабеша-Негри

Правильный ответ 1

559. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ

- 1) алиментарный
- 2) трансмиссивный
- 3) контактный (при укусе больным животным)
- 4) воздушно-капельный
- 5) трансплацентарный

Правильный ответ 3

560. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ БЕШЕНСТВЕ

- 1) не зависит от места локализации укуса
- 2) зависит от места локализации укуса
- 3) в среднем 10-20 дней
- 4) характеризуется слюнотечением
- 5) характеризуется гидрофобией

Правильный ответ 2

561. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ БЕШЕНСТВЕ

- 1) малонапряженный
- 2) непродолжительный
- 3) не изучен (100% летальность)
- 4) пожизненный
- 5) нестерильный

Правильный ответ 3

562. ОСНОВА ВИРУСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ БЕШЕНСТВА – ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) элементарных телец Пашена
- 2) элементарных телец Арогана
- 3) телец Бабешена-Негри
- 4) телец Гварниери
- 5) телец Липшютца

Правильный ответ 3

563. РАЗВИТИЕ БЕШЕНСТВА МОЖЕТ ПРЕДУПРЕДИТЬ

- 1) только вакцина
- 2) только гамма-глобулин
- 3) интерферон + вакцина
- 4) гамма-глобулин + вакцина
- 5) интерферон + гамма-глобулин

Правильный ответ 4

564. ВПЕРВЫЕ ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА СОЗДАНА

- 1) Р. Кохом
- 2) В. Бабешом
- 3) А. Негри
- 4) Л. Пастером
- 5) Й. Майстером

Правильный ответ 4

565. ВИРУС КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) содержит ДНК и РНК
- 2) имеет спиральный тип симметрии
- 3) имеет форму пули
- 4) простой
- 5) РНК-содержащий

Правильный ответ 5

566. ВИРУС КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) антигенно однороден
- 2) основной резервуар – клещи
- 3) у вшей передается трансвариально и/или трансфазово
- 4) передается от человека человеку

- 5) чувствителен к физико-химическим факторам

Правильный ответ 2

567. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ КУЛЬТУРЫ КЛЕТОК ТКАНИ

- 1) выявление телец Бабеша-Негри
- 2) ЦПД типа симпластообразования
- 3) ЦПД типа деструкции, РГАдс, РГА
- 4) ЦПД типа пролиферации
- 5) способность вируса к интерференции

Правильный ответ 3

568. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРИ ИНТРАЦЕРЕБРАЛЬНОМ ЗАРАЖЕНИИ МЫШЕЙ-СОСУНКОВ

- 1) образование внутриядерных включений
- 2) парезы, параличи, гибель
- 3) выявление телец Бабеша-Негри
- 4) бляшкообразование
- 5) выявление телец Пашена

Правильный ответ 2

569. СВОЙСТВО ВИРУСА, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ ОСОБЕННОСТИ ПАТОГЕНЕЗА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) фрагментарность РНК
- 2) интегративный тип репродукции
- 3) ЦПД типа деструкции при поражении клеток ЦНС
- 4) онкогенность
- 5) лимфотропность

Правильный ответ 3

570. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) бактериемия
- 2) поражение ЦНС
- 3) поражение эндотелия сосудов
- 4) вторичные бактериальные осложнения
- 5) токсинемия

Правильный ответ 2

571. ВИРУСОФОРМНОСТЬ КЛЕЩЕЙ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) генотипа вируса клещевого энцефалита
- 2) степени напитанности клещей кровью
- 3) группы крови пострадавшего
- 4) времени присасывания на пострадавшем
- 5) наличия у пострадавшего противовирусных антител

Правильный ответ 2

572. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) определения вирусной РНК
- 2) определения IgM, IgG в динамике заболевания
- 3) выделения вируса
- 4) определения нарастания титра специфических антител
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

573. АКТИВНАЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) иммуноглобулин
- 2) при пребывании в лесу: взаимные осмотры, специальная одежда
- 3) использование репеллентов
- 4) инактивированные культуральные вакцины
- 5) индукторы интерферона (йодантипирин, амиксин и др.)

Правильный ответ 4

574. ПЕРВООТКРЫВАТЕЛЬ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) Д.И. Ивановский
- 2) Л.А. Зильбер
- 3) М.П. Чумаков
- 4) А.А. Смородинцев
- 5) А.К. Шубладзе

Правильный ответ 2

575. ВИРУС БЕШЕНСТВА

- 1) РНК-содержащий
- 2) ДНК-содержащий
- 3) кубический тип симметрии
- 4) не имеет суперкапсида
- 5) крупный

Правильный ответ 1

576. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВАКЦИН НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ ВИРУС БЕШЕНСТВА КУЛЬТИВИРУЕТСЯ

- 1) на среде 199
- 2) в организме животных
- 3) в куриных эмбрионах
- 4) в утиных эмбрионах
- 5) в культуре клеток ткани

Правильный ответ 5

577. ФИКСИРОВАННЫЙ ВИРУС БЕШЕНСТВА

- 1) аттенуированный штамм уличного вируса
- 2) циркулирует среди диких животных
- 3) дефектный вирус
- 4) не культивируется in vitro
- 5) передается от человека человеку

Правильный ответ 1

578. ТЕЛЫЦА БАБЕША-НЕГРИ

- 1) элементарные тельца
- 2) образуются при репродукции фиксированного вируса бешенства
- 3) образуются только при бешенстве
- 4) внутриядерные включения
- 5) образуются при большинстве нейроинфекций

Правильный ответ 3

579. ОСНОВНОЙ ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ В РФ

- 1) больной человек
- 2) вирусоноситель
- 3) летучие мыши
- 4) мелкий рогатый скот

- 5) кошки, собаки

Правильный ответ 5

580. ВХОДНЫЕ ВОРОТА ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ БЕШЕНСТВЕ

- 1) неповрежденная кожа
- 2) поврежденная кожа
- 3) слюнные железы
- 4) ЦНС
- 5) слизистая кишечника

Правильный ответ 2

581. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА БЕШЕНСТВА ХАРАКТЕРНО

- 1) длительная вирусемия
- 2) формирование тяжелого иммунодефицита
- 3) необратимая дегенерация нейронов ЦНС
- 4) поражение иммунными комплексами
- 5) вирогения

Правильный ответ 3

582. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА БЕШЕНСТВА ОСНОВАНА НА

- 1) выявлении нарастания титра антител
- 2) определении аллергической перестройки организма
- 3) обнаружении телец Бабеша-Негри и антигена вируса
- 4) определении авидности IgG
- 5) интрацеребральном заражении мышей

Правильный ответ 3

583. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА БЕШЕНСТВА У ПОКУШЕННОГО НЕИЗВЕСТНЫМ ЖИВОТНЫМ

- 1) хирургическая обработка раны
- 2) отлов беспризорных животных
- 3) введение гамма-глобулин и вакцины
- 4) карантин при импорте животных
- 5) курс антибиотиков

Правильный ответ 3

584. ЛЕЧЕНИЕ БЕШЕНСТВА

- 1) антибиотики
- 2) не разработано
- 3) гамма-глобулин
- 4) иммуномодуляторы
- 5) интерфероны

Правильный ответ 2

585. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) сем. *Togaviridae*, род *Rubivirus*
- 2) сем. *Picornaviridae*, род *Enterovirus*
- 3) род *Ixodes*
- 4) сем. *Flaviviridae*, род *Flavivirus*
- 5) сем. *Bunyaviridae*, род *Hantavirus*

Правильный ответ 4

586. ВИРУС КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) РНК-содержащий

- 2) ДНК-содержащий
- 3) имеет спиральный тип симметрии
- 4) простой
- 5) средний

Правильный ответ 1

587. КУЛЬТУРУ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ВЫДЕЛЯЮТ ПРИ ЗАРАЖЕНИИ

- 1) клещей
- 2) колорадских жуков
- 3) обезьян
- 4) среды 199
- 5) культуры клеток ткани

Правильный ответ 5

588. НА ТЕРРИТОРИИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ ЦИРКУЛИРУЮТ ВАРИАНТЫ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) дальневосточный (генотип 1)
- 2) центрально-европейский (генотип 2)
- 3) восточно-сибирский (генотип 3)
- 4) антигеннодефектные
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

589. КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ – ИНФЕКЦИЯ

- 1) антропонозная
- 2) природно-очаговая
- 3) особо опасная
- 4) эндемичная только для сибирского региона
- 5) оппортунистическая

Правильный ответ 2

590. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ

- 1) молоко коз, коров
- 2) больные люди
- 3) грызуны, клещи
- 4) реконвалесценты
- 5) вирусоносители

Правильный ответ 3

591. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ

- 1) при укусе клещей
- 2) при укусе комаров
- 3) трансовариально
- 4) при употреблении сырого молока коз, коров
- 5) при употреблении кипяченого молока коз, коров

Правильный ответ 1

592. МАТЕРИАЛ ДЛЯ ВИРУСОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) моча
- 2) сперма
- 3) сыворотка крови
- 4) ликвор
- 5) мокрота

Правильный ответ 4

593. ИССЛЕДОВАНИЕ КЛЕЩЕЙ ПРИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) 4-х кратного нарастания титра специфических антител
- 2) класса Ig
- 3) авидности антител
- 4) антигена и/или РНК вируса
- 5) вирулентности вируса

Правильный ответ 4

594. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) иммуноглобулин
- 2) интерферон
- 3) йодантипирин
- 4) РНК-аза
- 5) антибиотики

Правильный ответ 1

#### 2.9.4. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА КОРИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА, КРАСНУХИ

595. В СЕМЕЙСТВО *PARAMYXOVIRIDAE* ВХОДЯТ ВИРУСЫ

- 1) гриппа, парагриппа
- 2) кори, краснухи
- 3) кори, эпидемического паротита
- 4) парагриппа, краснухи
- 5) РС-вирус, аденовирусы

Правильный ответ 3

596. КЛЮЧЕВЫЕ ПРИЗНАКИ СЕМЕЙСТВА *PARATYXOVIRIDAE*

- 1) ДНК-содержащие, мелкие, простые с кубическим типом симметрии
- 2) РНК-содержащие, средние, сложные со спиральным типом симметрии
- 3) РНК-содержащие, мелкие, сложные с кубическим типом симметрии
- 4) РНК-содержащие, мелкие, простые с кубическим типом симметрии
- 5) ДНК-содержащие, крупные, сложные со смешанным типом симметрии

Правильный ответ 2

597. ВИРУС КОРИ ОТНОСИТСЯ К РОДУ

- 1) *Pneumovirus*
- 2) *Morbillivirus*
- 3) *Flavivirus*
- 4) *Rubulavirus*
- 5) *Paramyxovirus*

Правильный ответ 2

598. ТИП ЦПД, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ВИРУСА КОРИ

- 1) пролиферация
- 2) феномен гемагглютинации
- 3) тератогенность
- 4) персистенция
- 5) образование синцитиев

Правильный ответ 5

599. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ КОРИ

- 1) больной
- 2) вирусоноситель
- 3) предметы ухода и обихода
- 4) домашние животные
- 5) детское питание

Правильный ответ 1

600. ПОЖИЗНЕННЫЙ ПРОТИВОКОРЕВОЙ ИММУНИТЕТ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) трансплацентарно
- 2) при введении противокоревого гамма-глобулина
- 3) при введении коревой вакцины
- 4) после перенесенного заболевания
- 5) отсутствует

Правильный ответ 4

601. ВИРУС ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА

- 1) ДНК-содержащий
- 2) РНК-содержащий
- 3) ДНК- и РНК-содержащий
- 4) дефектный
- 5) антигенно изменчив

Правильный ответ 2

602. ОСОБЕННОСТЬ ПАТОГЕНЕЗА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА

- 1) вирогения
- 2) персистенция в ЦНС
- 3) поражение всех железистых органов
- 4) поражение только слюнных желез
- 5) активация онкогенов

Правильный ответ 3

603. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ РЕТРОСПЕКТИВНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА

- 1) слюна
- 2) моча
- 3) кровь
- 4) парные сыворотки
- 5) СМЖ

Правильный ответ 4

604. МЕТОД «ЗОЛОТОГО СТАНДАРТА» В ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА

- 1) вирусоскопический
- 2) аллергический
- 3) серологический
- 4) вирусологический
- 5) биологический

Правильный ответ 4

605. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ КУЛЬТУРЫ КЛЕТОК ТКАНИ

- 1) выделения культуры вируса

- 2) определение РНК
- 3) образование многоядерных клеток
- 4) характерная клиника
- 5) образование вируспецифических антител

Правильный ответ 3

606. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ПРИ ПРИОБРЕТЕННОЙ КРАСНУХЕ

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

Правильный ответ 1

607. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ПРИ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХЕ

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

Правильный ответ 5

608. СВОЙСТВО ВИРУСА КРАСНУХИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ ЕГО ОПАСНОСТЬ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

- 1) иммуногенность
- 2) антигенность
- 3) контагиозность
- 4) тератогенность
- 5) онкогенность

Правильный ответ 4

609. ХАРАКТЕРНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ КРАСНУШНОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ

- 1) пятна Бельского-Филатова-Коплика
- 2) катаракта, глухота, пороки сердца (триада Грегга)
- 3) пятнисто-папулезная сыпь
- 4) этапность высыпаний (сверху вниз)
- 5) парезы, параличи

Правильный ответ 2

610. РЕЗУЛЬТАТ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАРНЫХ СЫВОРОТОК, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЙ О СЕРОЛОГИЧЕСКОМ ПОДТВЕРЖДЕНИИ КРАСНУХИ

- 1) IgM отр., полож.; IgG 3,5 и 205,8 МЕ/мл
- 2) IgM отр., отр.; IgG отр., отр.
- 3) IgM отр., отр.; IgG 150,5 и 145,7 МЕ/мл
- 4) IgM отр., отр.; IgG 5,4 и 7,3 МЕ/мл
- 5) IgM отр., отр.; IgG 356,0 и 350,0 МЕ/мл

Правильный ответ 1

611. НЕОБХОДИМОСТЬ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕНЩИНЫ КРАСНУХОЙ В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ

- 1) контакт с больным туберкулезом
- 2) аномалии развития плода
- 3) нежелательная беременность
- 4) хронический алкоголизм

- 5) наркомания

Правильный ответ 2

612. НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫЙ СПОСОБ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ КРАСНУХОЙ

- 1) соблюдение правил личной и общественной гигиены
- 2) здоровый образ жизни
- 3) вакцинация
- 4) введение иммуноглобулина
- 5) санитарно-просветительная работа врачей женских консультаций, подростковых и участковых врачей

Правильный ответ 3

613. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА КОРИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА, КРАСНУХИ

- 1) защищенный секс
- 2) интерферон
- 3) нормальный иммуноглобулин
- 4) живые вакцины
- 5) генно-инженерные вакцины

Правильный ответ 4

614. КОРЬ, ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ, КРАСНУХА

- 1) природно-очаговые инфекции
- 2) индуцируют перекрестный иммунитет
- 3) характеризуются пожизненным постинфекционным иммунитетом
- 4) болеют только дети
- 5) управляемые инфекции

Правильный ответ 5

615. ВИРУС КОРИ

- 1) РНК-содержащий
- 2) ДНК-содержащий
- 3) простой
- 4) имеет кубический тип симметрии
- 5) крупный

Правильный ответ 1

616. ВИРУС КОРИ

- 1) требует проведения дезинфекции
- 2) имеет один серовар
- 3) патогенен для животных и человека
- 4) патогенен только для детей
- 5) устойчив во внешней среде

Правильный ответ 2

617. ВИРУС КОРИ КУЛЬТИВИРУЕТСЯ В ОСНОВНОМ

- 1) в куриных эмбрионах
- 2) в культуре клеток ткани
- 3) в белых мышах
- 4) в среде 199
- 5) не культивируется

Правильный ответ 2

618. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСА КОРИ ПРИ ЗАРАЖЕНИИ КУЛЬТУРЫ КЛЕТОК ТКАНИ

- 1) ЦПД - пролиферация
- 2) ЦПД - образование многоядерных клеток
- 3) образование кислых продуктов метаболизма
- 4) РТГА
- 5) РИФ

Правильный ответ 2

619. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА КОРИ ХАРАКТЕРНО

- 1) вирогения
- 2) увеличение проницаемости сосудов и появление мелко-пятнистой сыпи
- 3) первичная репродукция в эпителии носоглотки и в регионарных лимфатических узлах
- 4) первичная репродукция в коже, слизистой респираторного тракта
- 5) изменение антигенной структуры вируса

Правильный ответ 3

620. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ КОРИ

- 1) кратковременный
- 2) пожизненный
- 3) только гуморальный
- 4) только клеточный
- 5) перекрёстный с вирусом краснухи

Правильный ответ 2

621. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ КОРИ

- 1) ликвор
- 2) смывы из носоглотки
- 3) отделяемое конъюнктивы
- 4) парные сыворотки
- 5) биоптат лимфоузлов

Правильный ответ 4

622. СЕРОДИАГНОСТИКА КОРИ ПРИ ОДНОКРАТНО ВЗЯТОЙ СЫВОРОТКЕ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) определения вирусного антигена в эпителии носоглотки
- 2) выделения культуры вируса
- 3) определение класса Ig
- 4) определения нарастания титра вирусспецифических антител
- 5) определение анергии

Правильный ответ 3

623. ВОЗМОЖНОСТЬ ЛИКВИДАЦИИ КОРИ СВЯЗАНА С

- 1) отсутствием резервуара возбудителя во внешней среде
- 2) отсутствием вирусоносительства
- 3) пожизненным постинфекционным иммунитетом
- 4) наличием эффективных живых вакцин
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

624. В РОССИИ

- 1) корь – эпидемическое заболевание
- 2) корью болеют только дети
- 3) вакцинацию против кори проводят только по эпид. показаниям
- 4) действует программа ВОЗ за звание страны, свободной от кори

- 5) для вакцинации против кори используют убитые вакцины

Правильный ответ 4

625. ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ КУЛЬТУРЫ ВИРУСА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) куриные эмбрионы, культуры клеток ткани
- 2) куриные яйца
- 3) высших обезьян
- 4) морских свинок, мышей-сосунков
- 5) среду 199

Правильный ответ 1

626. ИНДИКАЦИЯ ВИРУСА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРИ ЗАРАЖЕНИИ КУРИНЫХ ЭМБРИОНОВ

- 1) РТГА
- 2) РГА
- 3) реакция гемолиза
- 4) ЦПД типа симпластообразования
- 5) цветная проба

Правильный ответ 2

627. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА

- 1) убитая вакцина
- 2) живая вакцина
- 3) субвирионная вакцина
- 4) не проводится
- 5) по эпид. показаниям

Правильный ответ 2

628. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА

- 1) ДНК-аза
- 2) гамма-глобулин
- 3) живая вакцина
- 4) антибиотики
- 5) ремантадин

Правильный ответ 2

629. ВИРУС КРАСНУХИ ОТНОСИТСЯ К РОДУ

- 1) *Parvovirus*
- 2) *Morbillivirus*
- 3) *Rubulavirus*
- 4) *Rubivirus*
- 5) *Flavivirus*

Правильный ответ 4

630. ВИРУС КРАСНУХИ

- 1) простой
- 2) средний
- 3) имеет спиральный тип симметрии
- 4) ДНК-содержащий
- 5) РНК-содержащий

Правильный ответ 5

631. ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ ВИРУСА КРАСНУХИ

- 1) антигенная неоднородность
- 2) высокая изменчивость
- 3) тератогенность
- 4) онкогенность
- 5) неспособность к самостоятельной репродукции

Правильный ответ 3

632. ДЛЯ СИНДРОМА ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ (СВК) ХАРАКТЕРНО

- 1) гидрофобия
- 2) триада Грегга (катаракта, потеря слуха, пороки сердца)
- 3) триада Генле-Коха
- 4) септицемия
- 5) анергия

Правильный ответ 2

633. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА СИНДРОМА ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ (СВК) ОСНОВАНА НА

- 1) выявлении специфических IgM и/или низкоавидных IgG
- 2) наличии высокого титра IgG у детей старше 6 мес.
- 3) выделении вируса из клинического материала
- 4) выявлении вирусспецифических антигена или нуклеиновой кислоты
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

634. МАРКЕРОМ ПЕРВИЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ КРАСНУХОЙ У КОНТАКТНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие ГЧЗТ
- 2) отсутствие IgM и нарастание IgG
- 3) наличие IgM и нарастание титра IgG
- 4) высокая авидность антител
- 5) выделение культуры вируса

Правильный ответ 3

## 2.9.5. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСАМИ ПОЛИОМИЕЛИТА, КОКСАКИ, ЕСНО; ГЕПАТИТОВ А, Е

635. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСОВ ПОЛИОМИЕЛИТА, КОКСАКИ, ЕСНО

- 1) сем. *Picornaviridae*, род *Rhinovirus*
- 2) сем. *Picornaviridae*, род *Hepatovirus*
- 3) сем. *Picornaviridae*, род *Enterovirus*
- 4) сем. *Flaviviridae*, род *Flavivirus*
- 5) сем. *Picornaviridae*, род *Aphthovirus*

Правильный ответ 3

636. ВИРУСЫ РОДА *ENTEROVIRUS*

- 1) плюс-РНК-содержащие
- 2) минус-РНК-содержащие
- 3) сложные
- 4) крупные
- 5) спиральный тип симметрии

Правильный ответ 1

637. ПОЛИОВИРУС ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДРУГИХ ВИРУСОВ РОДА *ENTEROVIRUS* ПО

- 1) типу нуклеиновой кислоты
- 2) антигенным свойствам
- 3) размерам
- 4) типу симметрии
- 5) числу капсомеров

Правильный ответ 2

638. ОСОБЕННОСТИ ПОЛИОВИРУСА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПАТОГЕНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) устойчивость к физико-химическим факторам
- 2) генетический паразитизм
- 3) лимфотропность, нейротропность
- 4) антигенность, иммуногенность
- 5) образование нейротоксинов

Правильный ответ 3

639. ПОЛИОМИЕЛИТ

- 1) природно-очаговая инфекция
- 2) возвращающаяся инфекция
- 3) большинство стран, в т.ч. Россия, имеют сертификат территории, свободной от полиомиелита
- 4) эндемичен для отдельных регионов России
- 5) регистрируется ежегодно на территории Красноярского края

Правильный ответ 3

640. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ

- 1) вода, продукты питания
- 2) больные, вирусоносители
- 3) фекалии больного
- 4) отделяемое носоглотки
- 5) мухи

Правильный ответ 2

641. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ

- 1) алиментарный, контактный
- 2) фекально-оральный
- 3) трансплацентарный
- 4) воздушно-пылевой
- 5) трансмиссивный

Правильный ответ 1

642. ОСОБЕННОСТИ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ

- 1) репродукция в эпителии и лимфатических тканях глотки
- 2) вирусемия
- 3) репродукция в эпителии и пейеровых бляшках тонкой кишки
- 4) повреждение двигательных нейронов продолговатого мозга и передних рогов спинного мозга
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

643. ЛИКВИДАЦИЯ ПОЛИОМИЕЛИТА КАК ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ – РЕЗУЛЬТАТ

- 1) использования высокоэффективных дезинфектантов
- 2) наличия эффективных средств терапии
- 3) санации вирусоносителей

- 4) вакцинопрофилактики живой вакциной
- 5) вакцинопрофилактики убитой вакциной

Правильный ответ 4

644. РОЛЬ ЖИВОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ В ЛИКВИДАЦИИ ЭПИДЕМИИ ПОЛИОМИЕЛИТА

- 1) создание местного иммунитета слизистых оболочек носоглотки и кишечника
- 2) формирование иммунологической толерантности
- 3) прерывание циркуляции диких штаммов полиовируса
- 4) создание гуморального иммунитета
- 5) формирование коллективного иммунитета

Правильный ответ 3

645. ИНАКТИВИРОВАННАЯ ПОЛИОМИЕЛИТНАЯ ВАКЦИНА

- 1) содержит первый серовар полиовируса
- 2) вводится перорально
- 3) не препятствует репродукции диких штаммов полиовируса в слизистых оболочках носоглотки и кишечника
- 4) обеспечивает местный и общий гуморальный иммунитет
- 5) обеспечивает пожизненный иммунитет

Правильный ответ 3

646. ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА В РОССИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) инактивированной вакциной
- 2) живой вакциной
- 3) перед выпиской из роддома
- 4) по эпид.показаниям
- 5) перорально

Правильный ответ 1

647. ЖИВАЯ И ИНАКТИВИРОВАННАЯ ПОЛИОМИЕЛИТНЫЕ ВАКЦИНЫ – ТРЕХВАЛЕНТНЫЕ, Т. К. СЕРОВАРЫ ПОЛИОВИРУСА

- 1) в отдельности не способны индуцировать иммунный ответ
- 2) обладают низкой иммуногенностью
- 3) отличаются по степени вирулентности
- 4) отличаются по типу симметрии
- 5) не формируют перекрестного иммунитета

Правильный ответ 5

648. ВИРУСЫ КОКСАКИ ГРУППЫ А В ОТЛИЧИИ ОТ ВИРУСОВ КОКСАКИ ГРУППЫ В

- 1) нейротропы
- 2) миотропы
- 3) антигенно однородны
- 4) не устойчивы во внешней среде
- 5) имеют общие антигены с полиовирусом

Правильный ответ 2

649. ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ ПОЛИОВИРУСА ОТ ВИРУСОВ КОКСАКИ И ЕСНО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

- 1) устойчивости во внешней среде
- 2) типу нуклеиновой кислоты
- 3) антигенным свойствам
- 4) типу симметрии
- 5) отсутствию суперкапсида

Правильный ответ 3

650. ВИРУСЫ КОКСАКИ, ЕСНО

- 1) каждый вирус вызывает одно определенное заболевание
- 2) каждый вирус вызывает различные по клинике заболевания
- 3) формируют невосприимчивость к полиовирусу
- 4) вызывают перекрестный иммунитет
- 5) могут вызывать вакциноассоциированный полиомиелит

Правильный ответ 2

651. ВОЗБУДИТЕЛИ ЭНТЕРОВИРУСНОГО УВЕИТА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) полиовирус 1 серотипа
- 2) вирусы ЕСНО 19, ЕСНО 11
- 3) вирусы Коксаки А
- 4) вирусы Коксаки В
- 5) дефектные вирусы

Правильный ответ 2

652. ОСОБЕННОСТЬ ВИРУСОВ КОКСАКИ, ЕСНО, ОПРЕДЕЛЯЮЩАЯ ПАТОГЕНЕЗ ВЫЗЫВАЕМЫХ ИМИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) политропность
- 2) органотропность
- 3) гемагглютинирующая активность
- 4) онкогенность
- 5) формирование иммунологической толерантности

Правильный ответ 1

653. ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСАМИ КОКСАКИ И ЕСНО

- 1) выделения вируса на клеточных культурах и /или мышцах-сосунках
- 2) кожно-аллергические пробы
- 3) исследование парных сывороток, определения класса Ig
- 4) индикации вируса в РГА и /или по ЦПД
- 5) вирусоскопический

Правильный ответ 3

654. СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ДОКАЗАТЕЛЬСТВОМ, ЧТО ЗАБОЛЕВАНИЕ ВЫЗВАНО ВИРУСАМИ КОКСАКИ ИЛИ ЕСНО СЛУЖИТ

- 1) увеличение титра специфических антител в 2 и более раз
- 2) регистрация заболевания в детских организованных коллективах
- 3) клинические проявления
- 4) выделение вируса соответствующего вида и серовара
- 5) увеличение титра специфических антител в 4 и более раз

Правильный ответ 5

655. ВИРУСЫ РОДА *ENTEROVIRUS*

- 1) прототипные штаммы РНК-содержащих вирусов
- 2) ретровирусы
- 3) характеризуются пластичностью генома
- 4) имеют фрагментированную РНК
- 5) патогенны только для человека

Правильный ответ 3

656. ОСОБЕННОСТИ ВИРУСОВ РОДА *ENTEROVIRUS*

- 1) стабильность при pH=3-10
- 2) устойчивость к спирту, эфиру
- 3) устойчивость к желчным кислотам
- 4) сохранение инфекционности во внешней среде
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

657. ПОЛИОМИЕЛИТ – ИНФЕКЦИЯ

- 1) медленная
- 2) кишечная
- 3) трансмиссивная
- 4) неуправляемая
- 5) прионная

Правильный ответ 2

658. ЛИКВИДАЦИЯ ПОЛИОМИЕЛИТА КАК ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) единственный резервуар – человек
- 2) отсутствие резервуара во внешней среде
- 3) отсутствие пожизненного вирусоносительства
- 4) наличие эффективных живых вакцин
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

659. СТРАТЕГИЯ ГЛОБАЛЬНОЙ ЛИКВИДАЦИИ ПОЛИОМИЕЛИТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) плановая вакцинация всех детей
- 2) охват прививками не менее 95% в соответствующей возрастной группе
- 3) проведение национальных дней иммунизации
- 4) эпид. надзор за всеми случаями острых вялых параличей и полиомиелита
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

660. ВХОДНЫЕ ВОРОТА ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ

- 1) поврежденная кожа
- 2) слизистая конъюнктивы глаз
- 3) слизистая оболочка прямой кишки
- 4) слизистые оболочки глотки и кишечника
- 5) слизистая желудка

Правильный ответ 4

661. ОСОБЕННОСТЬ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ

- 1) поражение эндокринных желез
- 2) токсинемия
- 3) проникновение в ЦНС
- 4) поражение Т-супрессоров
- 5) пожизненная персистенция

Правильный ответ 3

662. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ПОЛИОМИЕЛИТЕ

- 1) трансплацентарный
- 2) врожденный
- 3) с возрастом снижается
- 4) нестерильный
- 5) пожизненный, типоспецифический

Правильный ответ 5

663. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ ВИРУСОЛОГИЧЕСКОМ МЕТОДЕ ДИАГНОСТИКИ ПОЛИОМИЕЛИТА НА ВСЕМ ПРОТЯЖЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) фекалии
- 2) ликвор
- 3) отделяемое конъюнктивы глаз
- 4) отделяемое носоглотки
- 5) кровь

Правильный ответ 1

664. МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПОЛИОМИЕЛИТА

- 1) вирусоскопический, вирусологический
- 2) вирусологический, аллергологический
- 3) серологический, аллергологический
- 4) вирусологический, серологический
- 5) вирусоскопический, биологический

Правильный ответ 4

665. В ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ПОЛИОВИРУСОВ ВСЕХ 3-Х СЕРОТИПОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) белых мышей
- 2) высших обезьян
- 3) культуры клеток ткани
- 4) куриные эмбрионы
- 5) куриный бульон

Правильный ответ 3

666. ВПЕРВЫЕ МАССОВОЕ ПРОИЗВОДСТВО ЖИВОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ НА ОСНОВЕ ШТАММОВ А. СЕЙБИНА ОСУЩЕСТВЛЕНО В

- 1) США Дж. Солком (1954)
- 2) США А. Сэбиным (1956)
- 3) США К. Ландштайнером, Г. Поппером (1909)
- 4) СССР А. А. Смородинцевым, М. П. Чумаковым (1959)
- 5) США Г. Долдорфом, Г. Сиклзом (1948)

Правильный ответ 4

667. ЖИВАЯ ПОЛИОМИЕЛИТНАЯ ВАКЦИНА

- 1) трехвалентная вакцина
- 2) двухвалентная вакцина
- 3) моновакцина
- 4) субъединичная вакцина
- 5) обеспечивает пожизненный иммунитет

Правильный ответ 1

668. ВИРУСЫ КОКСАКИ, ЕСНО СХОДНЫ ПО

- 1) структуре вириона
- 2) патогенезу вызываемых заболеваний
- 3) антигенной структуре
- 4) вирулентности для лабораторных животных
- 5) не способности культивироваться *in vitro*

Правильный ответ 1

669. ВИРУСЫ КОКСАКИ, ЕСНО ОТЛИЧАЮТСЯ ПО

- 1) типу нуклеиновой кислоты

- 2) структуре вириона
- 3) вирулентности для лабораторных животных
- 4) экологии
- 5) эпидемиологии вызываемых ими инфекций

Правильный ответ 3

670. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ ВИРУСАМИ КОКСАКИ, ЕСНО

- 1) серозный менингит
- 2) миокардит новорожденных
- 3) ОРВИ
- 4) гастроэнтерит
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

671. ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА, ВЫЗВАННАЯ ВИРУСАМИ ЕСНО 19, ЕСНО 11, ВПЕРВЫЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННАЯ В Г. КРАСНОЯРСКЕ В 1980 - 1981 ГГ.

- 1) полиомиелит
- 2) увеит
- 3) ОРВИ
- 4) миокардит новорожденных
- 5) герпангина

Правильный ответ 2

672. МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСАМИ КОКСАКИ, ЕСНО

- 1) не разработаны
- 2) серологический, аллергологический
- 3) вирусоскопический, аллергологический
- 4) вирусоскопический, вирусологический
- 5) вирусологический, серологический

Правильный ответ 5

673. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ СЕРОДИАГНОСТИКЕ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСАМИ КОКСАКИ, ЕСНО

- 1) смыв из носоглотки, конъюнктивы
- 2) сыворотка
- 3) испражнения
- 4) СМЖ
- 5) кровь

Правильный ответ 2

674. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА И ТЕРАПИЯ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСАМИ КОКСАКИ, ЕСНО

- 1) полиомиелитная живая вакцина
- 2) полиомиелитная убитая вакцина
- 3) иммуноглобулин
- 4) бактериофаги
- 5) не разработаны

Правильный ответ 5

675. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА А

- 1) сем. *Hepadnaviridae*, род *Orthohepadvirus*
- 2) сем. *Picornaviridae*, род *Hepatovirus*

- 3) сем. *Picornaviridae*, род *Enterovirus*
- 4) сем. *Togaviridae*, род *Deltavirus*
- 5) род *Hepevirus*

Правильный ответ 2

676. ВИРУС ГЕПАТИТА А

- 1) ДНК-содержащий
- 2) сложный
- 3) средний
- 4) имеет спиральный тип симметрии
- 5) РНК-содержащий

Правильный ответ 5

677. СВОЙСТВО ВИРУСА ГЕПАТИТА А, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ ПАТОГЕНЕЗ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) иммуногенность
- 2) тератогенность
- 3) гепатотропность
- 4) политропность
- 5) нейротропность

Правильный ответ 3

678. ВИРУС ГЕПАТИТА А

- 1) неустойчив во внешней среде
- 2) устойчив к рН 3-10
- 3) инактивируется в желудке
- 4) чувствителен к хлору
- 5) термолабилен

Правильный ответ 2

679. КУЛЬТИВИРОВАНИЕ ВИРУСА ГЕПАТИТА А *INVITRO*

- 1) диплоидные клетки человека MRS-5
- 2) кролики
- 3) мыши-сосунки
- 4) не культивируются
- 5) печеночный бульон

Правильный ответ 1

680. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ГЕПАТИТЕ А

- 1) инфицированная вода
- 2) инфицированные продукты
- 3) больной
- 4) вирусоноситель
- 5) предметы обихода больного

Правильный ответ 3

681. ФАКТОР ПЕРЕДАЧИ, ИМЕЮЩИЙ НАИБОЛЬШЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ГЕПАТИТЕ А

- 1) предметы обихода больного
- 2) грязные руки
- 3) инфицированная вода
- 4) инфицированные продукты
- 5) донорская кровь

Правильный ответ 3

682. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ГЕПАТИТА А ХАРАКТЕРНО

- 1) прямое ЦПД вируса на гепатоциты
- 2) формирование вирусоносительства
- 3) хронизация заболевания
- 4) хроническая вирусемия
- 5) вирогения

Правильный ответ 1

683. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ГЕПАТИТЕ А

- 1) нестерильный
- 2) малонапряженный
- 3) непродолжительный
- 4) выше у лиц мужского пола
- 5) пожизненный

Правильный ответ 5

684. МАРКЕРЫ ВИРУСА ГЕПАТИТА А, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИЕ О ПОСТИНФЕКЦИОННОМ ИММУНИТЕТЕ

- 1) НА-Ag
- 2) РНКвируса
- 3) IgM
- 4) IgG
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 4

685. МАРКЕРЫ ВИРУСА ГЕПАТИТА А ПРИ КЛИНИЧЕСКИ ВЫРАЖЕННОМ ГЕПАТИТЕ

- 1) билирубин
- 2) НА-Ag
- 3) IgM, IgG
- 4) РНК вируса
- 5) аминотрансферазы (АлАТ, АсАТ)

Правильный ответ 3

686. МАРКЕРЫ ВИРУСА ГЕПАТИТА А, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ У КОНТАКТНЫХ В ОЧАГАХ

- 1) билирубин
- 2) аминотрансферазы (АлАТ, АсАТ)
- 3) НА-Ag, ДНК вируса, IgM
- 4) НА-Ag, РНК вируса, IgM
- 5) высокоавидные IgG

Правильный ответ 4

687. АКТИВНАЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГЕПАТИТА А

- 1) убитые вакцины (Навтix и др.)
- 2) соблюдение личной и общественной гигиены
- 3) донорский иммуноглобулин
- 4) текущая и заключительная дезинфекция
- 5) улучшение санитарно-гигиенических условий жизни

Правильный ответ 1

688. ГЕПАТИТ Е

- 1) убиквитарная инфекция
- 2) гиперэндемичная инфекция для северных территорий Красноярского края

- 3) в России носит завозной характер
- 4) в основном болеют дети
- 5) группа риска – новорожденные

Правильный ответ 3

689. ВИРУС ГЕПАТИТА Е ОТНОСИТСЯ К РОДУ

- 1) *Picornaviridae*
- 2) *Enterovirus*
- 3) *Flavivirus*
- 4) *Hepevirus*
- 5) не классифицируется

Правильный ответ 4

690. ВИРУС ГЕПАТИТА Е

- 1) минус-РНК-содержащий
- 2) минус- и плюс-РНК-содержащий
- 3) плюс-РНК-содержащий
- 4) имеет суперкапсид
- 5) имеет смешанный тип симметрии

Правильный ответ 3

691. ВИРУС ГЕПАТИТА Е

- 1) антигенно изменчив
- 2) антигенно однороден
- 3) не способен к автономной репродукции
- 4) не культивируется *in vitro*
- 5) не устойчив во внешней среде

Правильный ответ 2

692. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ГЕПАТИТА Е ХАРАКТЕРНО

- 1) отсутствие хронизации
- 2) прямое ЦПД вируса на гепатоциты
- 3) избирательная тяжесть течения у беременных женщин
- 4) поражение плода
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

693. МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЕПАТИТА Е

- 1) вирусоскопический
- 2) серологический, молекулярно-генетический
- 3) вирусологический
- 4) аллергологический
- 5) не разработаны

Правильный ответ 2

694. ПРОФИЛАКТИКА ГЕПАТИТА Е

- 1) безопасный секс
- 2) использование одноразовых шприцев
- 3) соблюдение личной и общественной гигиены
- 4) вакцинация беременных
- 5) фагирование в эндемичных очагах

Правильный ответ 3

695. ПЕРВООТКРЫВАТЕЛЬ ВИРУСА ГЕПАТИТА А

- 1) С.П. Боткин (1883-1884)
- 2) Д.И. Ивановский (1892)
- 3) Ф. Мак-Коллум (1947)
- 4) С. Фейнстон (1973)
- 5) М. С. Балаян (1983)

Правильный ответ 4

696. ДЛЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА А ХАРАКТЕРНО

- 1) пантропность
- 2) лимфотропность
- 3) висцеротропность
- 4) гепатотропность
- 5) нейротропность

Правильный ответ 4

697. ВИРУС ГЕПАТИТА А

- 1) дефектный
- 2) патогенен только для человека
- 3) имеет общие антигены с вирусом гепатита Е
- 4) патогенен для человека и животных
- 5) при репродукции нуждается в вирусе-помощнике

Правильный ответ 2

698. БОЛЬНОЙ ГЕПАТИТОМ А НАИБОЛЕЕ ОПАСЕН ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- 1) сразу после заражения
- 2) в конце инкубационного периода, в преджелтушный период
- 3) в преджелтушный, желтушный периоды
- 4) в период реконвалесценции
- 5) на протяжении всего периода заболевания

Правильный ответ 2

699. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА ГЕПАТИТА А ХАРАКТЕРНО

- 1) интеграция генома вируса в геном гепатоцитов
- 2) внепеченочная репликация вируса
- 3) иммунопатологический цитолиз гепатоцитов
- 4) хроническая вирусемия
- 5) прямое цитопатическое действие на гепатоциты при высокой иммуногенности

Правильный ответ 5

700. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ГЕПАТИТЕ А

- 1) малонапряженный
- 2) напряженный
- 3) перекрестный с гепатитом Е
- 4) аутоиммунный
- 5) не защищает от реинфекции

Правильный ответ 2

701. ГЕПАТИТОМ А В ОСНОВНОМ БОЛЕЮТ

- 1) дети в возрасте 6-12 месяцев
- 2) дети от года до 14 лет
- 3) взрослые
- 4) пожилые
- 5) не зависит от возраста

Правильный ответ 2

702. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЕПАТИТА А

- 1) фекалии
- 2) моча
- 3) кровь
- 4) сыворотка крови
- 5) желчь

Правильный ответ 4

703. МАРКЕРЫ ВИРУСА ГЕПАТИТА А В ПЕРИОД НАИБОЛЬШЕЙ ОПАСНОСТИ БОЛЬНОГО

- 1) НА-Ag
- 2) НА-Ag, РНК
- 3) НА-Ag, РНК, IgM
- 4) НА-Ag, РНК, IgM, IgG
- 5) НА-Ag, РНК, IgM, IgG, нарастание IgG

Правильный ответ 3

704. МАРКЕРЫ ВИРУСА ГЕПАТИТА А В ИНКУБАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) только НА-Ag
- 2) только РНК вируса
- 3) только IgM
- 4) НА-Ag, РНК, IgM
- 5) НА-Ag, РНК, IgM, IgG

Правильный ответ 4

705. МАРКЕРЫ ВИРУСА ГЕПАТИТА А В ПЕРИОД КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ

- 1) НА-Ag
- 2) РНК вируса
- 3) IgM, IgG
- 4) НА-Ag, IgG
- 5) НА-Ag, IgM

Правильный ответ 3

706. ГРУППЫ РИСКА ПО ГЕПАТИТУ А

- 1) организованные детские коллективы
- 2) организованные подростковые коллективы
- 3) больные и персонал психоневрологических стационаров
- 4) работники коммунальных служб, занятые на канализационных и водоочистных сооружениях
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

707. В РОССИИ АКТИВНАЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГЕПАТИТА А

- 1) плановая вакцинации
- 2) убитые вакцины
- 3) живые вакцины
- 4) сывороточный Ig
- 5) не проводится

Правильный ответ 2

708. ГЕПАТИТ Е

- 1) минус-РНК-содержащий
- 2) плюс-РНК-содержащий
- 3) ДНК-содержащий
- 4) имеет спиральный тип симметрии
- 5) сложный

Правильный ответ 2

709. В РОССИИ ГЕПАТИТ Е

- 1) пик заболеваемости – поздняя осень, зима
- 2) регистрируется в виде эпидемических вспышек
- 3) завозная инфекция
- 4) гиперэндемичная инфекция
- 5) пик заболеваемости – лето

Правильный ответ 3

710. ДЛЯ ГЕПАТИТА Е ХАРАКТЕРНО

- 1) источник инфекции – больные
- 2) передается, в основном, через воду
- 3) болеют чаще взрослые
- 4) группа риска – беременные
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

711. ГЕПАТИТ Е У БЕРЕМЕННЫХ

- 1) особо опасен в начале беременности
- 2) особо опасен в поздние сроки беременности
- 3) не влияет на вынашивание беременности
- 4) носит хронический характер
- 5) саморазрешающаяся инфекция

Правильный ответ 2

712. ИССЛЕДУЕМЫЙ МАТЕРИАЛ ПРИ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГЕПАТИТА Е

- 1) кровь
- 2) моча
- 3) сыворотка крови
- 4) околоплодные воды
- 5) фекалии

Правильный ответ 3

713. ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЕПАТИТА Е ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) клеточные культуры
- 2) лабораторных животных
- 3) кожно-аллергические пробы
- 4) ИФА, ПЦР
- 5) РА, РСК

Правильный ответ 4

714. ОТЛИЧИТЕЛЬНЫЙ ПРИЗНАК ВИРУСА ГЕПАТИТА Е ОТ ВИРУСА ГЕПАТИТА А

- 1) структура вириона
- 2) природа естественного резервуара (человек)
- 3) механизм передачи
- 4) способность индуцировать напряженный иммунитет
- 5) вирулентность для беременных женщин

Правильный ответ 5

## 2.9.6. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ В, С, D, G, TTV

### 715. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА В

- 1) сем. *Picornaviridae*, род *Enterovirus*
- 2) сем. *Picornaviridae*, род *Hepatovirus*
- 3) сем. *Togaviridae*, род *Deltavirus*
- 4) сем. *Hepadnaviridae*, род *Orthohepadnavirus*
- 5) не классифицируется

Правильный ответ 4

### 716. ВИРУС ГЕПАТИТА В (ЧАСТИЦА ДЕЙНА)

- 1) ДНК-содержащий
- 2) РНК-содержащий
- 3) дефектный
- 4) простой
- 5) средний

Правильный ответ 1

### 717. СЕРОЛОГИЧЕСКИЙ МАРКЕР ВИРУСА ГЕПАТИТА В ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИССЛЕДОВАНИИ

- 1) HBx-Ag
- 2) HBs-Ag
- 3) HBc-Ag
- 4) HBe-Ag
- 5) ДНК HBV

Правильный ответ 2

### 718. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГЕПАТИТЕ В

- 1) больные
- 2) кровь
- 3) сперма
- 4) слюна
- 5) сыворотка крови

Правильный ответ 1

### 719. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ГЕПАТИТЕ В

- 1) при внутривенном введении наркотиков
- 2) во время родов
- 3) половой
- 4) во время беременности
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

### 720. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА D

- 1) сем. *Togaviridae*, род *Deltavirus*
- 2) не классифицируется
- 3) сем. *Caliciviridae*, род *Hepacivirus*
- 4) сем. *Picornaviridae*, род *Hepatovirus*
- 5) сем. *Picornaviridae*, род *Enterovirus*

Правильный ответ 1

721. ГЕПАТИТ D РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) моноинфекции HDV
- 2) одновременного заражения с HGV (коинфекция)
- 3) одновременного заражения с HCV (коинфекция)
- 4) заражения HDV больного с хроническим гепатитом В (суперинфекция)
- 5) заражения HDV больного с острым гепатитом В (суперинфекция)

Правильный ответ 4

722. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА С

- 1) сем. *Hepadnaviridae*, род *Orthohepadnavirus*
- 2) сем. *Flaviviridae*, род *Hepacivirus*
- 3) сем. *Togaviridae*, род *Deltavirus*
- 4) сем. *Togaviridae*, род *Flavivirus*
- 5) сем. *Caliciviridae*, род *Hepacivirus*

Правильный ответ 2

723. ВИРУС ГЕПАТИТА С

- 1) не имеет суперкапсида
- 2) средний
- 3) имеет спиральный тип симметрии
- 4) дефектный
- 5) РНК-содержащий

Правильный ответ 5

724. ОСНОВНОЙ ПУТЬ УСКОЛЬЗАНИЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА С ОТ ИММУННОГО НАДЗОРА

- 1) вирогения
- 2) персистенция в ЦНС
- 3) репликация вируса в моноцитах
- 4) низкая иммуногенность
- 5) высокая антигенная изменчивость

Правильный ответ 5

725. ДЛЯ ГЕПАТИТА С ХАРАКТЕРНО

- 1) особо тяжелое течение у беременных
- 2) моноинфекция невозможна
- 3) стойкий постинфекционный иммунитет
- 4) многолетнее латентное течение
- 5) в основном фульминантная форма инфекции

Правильный ответ 4

726. АРБИТРАЖНЫЙ МАРКЕР ВИРУСА ГЕПАТИТА С

- 1) неструктурные белки (NS)
- 2) E1/E2 антигены HCV
- 3) РНК HCV
- 4) анти-HCV IgM
- 5) билирубин

Правильный ответ 3

727. ДЛЯ СКРИНИНГОВОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ СЕРОЛОГИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ ВИРУСА ГЕПАТИТА С ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ИФА
- 2) РСК

- 3) РТГА
- 4) ПЦР
- 5) иммуноблотинг

Правильный ответ 1

728. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГЕПАТИТА С

- 1) плазменные вакцины
- 2) рекомбинантные вакцины
- 3) не разработана
- 4) интерферон
- 5) индукторы интерферона

Правильный ответ 3

729. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТИТА В ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) интерферон
- 2) рекомбинантные вакцины
- 3) аутовакцины
- 4) иммуноглобулин
- 5) антибиотики

Правильный ответ 1

730. ВИРУС ГЕПАТИТА ТTV

- 1) сложный
- 2) ретровирус
- 3) ДНК-содержащий
- 4) РНК-содержащий
- 5) средний

Правильный ответ 3

731. ОСНОВНОЙ ФАКТОР ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ГЕПАТИТОВ

- 1) сперма
- 2) кровь
- 3) кровезаменители
- 4) препараты крови
- 5) донорская кровь

Правильный ответ 2

732. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ГЕПАТИТОВ

- 1) половой
- 2) во время беременности
- 3) при внутривенном введении наркотиков
- 4) при прямом переливании крови
- 5) при стоматологических манипуляциях

Правильный ответ 3

733. ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЕ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ

- 1) болеют только дети
- 2) болеют только взрослые
- 3) приводят к развитию цирроза и рака печени
- 4) одна из основных причин бесплодия
- 5) регистрируются в виде эпидемических вспышек

Правильный ответ 3

734. НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ГЕПАТИТОВ

- 1) уменьшение случаев прямого переливания крови
- 2) проверка донорской крови
- 3) качественная стерилизация
- 4) борьба с наркоманией
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

735. ОСОБЕННОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ГЕПАТИТОВ

- 1) лимфотропность
- 2) нейротропность
- 3) эпителиотропность
- 4) гепатотропность
- 5) политропность

Правильный ответ 4

736. ОСНОВНОЙ ПУТЬ УСКОЛЬЗАНИЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА В ОТ ИММУННОГО НАДЗОРА

- 1) антигенная изменчивость
- 2) вирогения
- 3) репликация вируса в моноцитах
- 4) подавление продукции интерферона
- 5) активная автономная репликация вируса

Правильный ответ 2

737. СЕРОЛОГИЧЕСКИЙ МАРКЕР АКТИВНОЙ РЕПЛИКАЦИИ ВИРУСА ГЕПАТИТА В

- 1) HBe-Ag
- 2) HBs-Ag
- 3) HBc-Ag
- 4) анти-HBe
- 5) анти-HBs

Правильный ответ 1

738. АКТИВНАЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГЕПАТИТА В

- 1) рекомбинантные вакцины (Engerix B и др.)
- 2) живые вакцины
- 3) иммуноглобулин (не позднее 24 ч)
- 4) ламивудин
- 5) интерферон

Правильный ответ 1

739. ВАКЦИНЫ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА В СОДЕРЖАТ

- 1) ДНК-вируса
- 2) HBe-Ag
- 3) HBc-Ag
- 4) HBs-Ag
- 5) анти-HBs

Правильный ответ 4

740. ПРИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГЕПАТИТА В ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) определение антигенов вируса (ИФА)
- 2) определение специфических антител (ИФА)
- 3) определение классов Ig (ИФА)
- 4) определение ДНК вируса (ПЦР)
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

741. ПЕРВАЯ ПРИВИВКА ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ

- 1) в первые 24 часа жизни
- 2) перед выпиской из роддома
- 3) перед школой
- 4) перед началом половой жизни
- 5) при поступлении в медицинский вуз

Правильный ответ 1

742. ВИРУС ГЕПАТИТА D

- 1) РНК-содержащий
- 2) ДНК-содержащий
- 3) средний
- 4) простой
- 5) прион

Правильный ответ 1

743. ОСОБЕННОСТИ ВИРУСА ГЕПАТИТА D

- 1) дефектность вируса
- 2) неспособность вызывать моноинфекцию
- 3) репродукция в присутствии HBV
- 4) HBs-Ag в составе суперкапсида HDV
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

744. ОСОБЕННОСТЬ ПАТОГЕНЕЗА ГЕПАТИТА D

- 1) при моноинфекции – формирование иммунитета
- 2) полиорганотропность
- 3) внепеченочная репродукция вируса
- 4) поражение гепатоцитов двумя гепатропными вирусами D и B
- 5) поражение гепатоцитов двумя гепатропными вирусами D и C

Правильный ответ 4

745. ПРОФИЛАКТИКА ГЕПАТИТА D

- 1) соблюдение правил личной и общественной гигиены
- 2) вакцинация против гепатита B
- 3) вакцинация против гепатита A
- 4) интерферон
- 5) иммуноглобулин

Правильный ответ 2

746. ВИРУС ГЕПАТИТА C

- 1) содержит HBs-Ag
- 2) РНК-содержащий
- 3) простой
- 4) имеет спиральный тип симметрии
- 5) помощник вируса гепатита D

Правильный ответ 2

747. АНТИГЕНЫ ВИРУСА ГЕПАТИТА C

- 1) HBs-Ag, E1/E2-Ag
- 2) E1/E2-Ag, HCore-Ag
- 3) HCore-Ag, HBs-Ag

- 4) HDcore-Ag, HCcore-Ag
- 5) анти-HCV, анти-E1/E2-Ag

Правильный ответ 2

748. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГЕПАТИТЕ С

- 1) предметы обихода больного
- 2) кровь и компоненты крови
- 3) наркоманы
- 4) лица коммерческого секса
- 5) больные

Правильный ответ 5

749. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИРУСА ГЕПАТИТА G

- 1) сем. *Hepadnaviridae*, род *Orthohepadnavirus*
- 2) сем. *Togaviridae*, род *Deltavirus*
- 3) сем. *Flaviviridae*, род *Hepacivirus*
- 4) сем. *Flaviviridae*, род *Flavivirus*
- 5) сем. *Picornaviridae*, род *Hepatovirus*

Правильный ответ 3

750. ВИРУС ГЕПАТИТА G

- 1) РНК-содержащий
- 2) содержит ревертазу
- 3) простой
- 4) средний
- 5) крупный

Правильный ответ 1

751. ОСНОВНОЙ ФАКТОР ПЕРЕДАЧИ ПРИ ГЕПАТИТЕ G

- 1) слюна
- 2) сперма
- 3) вагинальный секрет
- 4) кровь
- 5) наркотики

Правильный ответ 4

752. ПРИ ГЕПАТИТЕ G

- 1) источник инфекции - больные
- 2) формируется перекрестный иммунитет с гепатитом С
- 3) формируется пожизненный иммунитет
- 4) отсутствует передача от матери плоду
- 5) лабораторная диагностика основана на исключении остальных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции

Правильный ответ 1

753. ОСНОВНАЯ ГРУППА РИСКА В ОТНОШЕНИИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ГЕПАТИТОВ

- 1) доноры крови
- 2) лица, занимающиеся коммерческим сексом
- 3) наркоманы, вводящие наркотики внутривенно
- 4) медицинские работники
- 5) больные гемофилией

Правильный ответ 3

754. НАДЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ В ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) здоровый образ жизни
- 2) вакцинация
- 3) защищенный секс
- 4) использование одноразовых инструментов
- 5) личная и общественная гигиена

Правильный ответ 2

### 2.9.7. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

755. ПЕРВООТКРЫВАТЕЛИ ВИЧ

- 1) Мюллис Кэри Б. (1983)
- 2) Р. Галло, Л. Монтанье (1983)
- 3) М. Ризетто (1977)
- 4) С. Фейстоун (1973)
- 5) М. С. Балаян (1983)

Правильный ответ 2

756. ДЛЯ ВИЧ ХАРАКТЕРНО

- 1) тератогенность
- 2) лимфотропность
- 3) онкогенность
- 4) антигенная однородность
- 5) низкая вирулентность

Правильный ответ 2

757. ВИЧ КУЛЬТИВИРУЕТСЯ *IN VITRO*

- 1) в куриных эмбрионах
- 2) при интрацеребральном заражении мышей-сосунков
- 3) в клеточных культурах СД8-клеток
- 4) в клеточных культурах СД4-клеток
- 5) не культивируется

Правильный ответ 4

758. ДЛЯ ИНДИКАЦИИ ВИЧ В КЛЕТОЧНЫХ КУЛЬТУРАХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ЦПД типа образование синцитиев
- 2) определение внутриядерных включений
- 3) образование бляшек
- 4) ЦПД типа пролиферации
- 5) РГАдс.

Правильный ответ 1

759. ФЕРМЕНТ В СОСТАВЕ ВИЧ, ОТСУТСТВУЮЩИЙ В КЛЕТКАХ МАКРООРГАНИЗМА

- 1) интегразы
- 2) ревертазы
- 3) протеазы
- 4) гиалуронидазы
- 5) нейраминидазы

Правильный ответ 2

760. РЕЦЕПТОР ВИЧ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С КЛЕТКАМИ-МИШЕНЯМИ

- 1) p17
- 2) p7
- 3) gp120,
- 4) p24
- 5) p9

Правильный ответ 3

761. РЕЦЕПТОРЫ КЛЕТОК-МИШЕНЕЙ ДЛЯ ВИЧ

- 1) TNF, MFR
- 2) CD19, CD22
- 3) CD4, CD8
- 4) CD4, CCR5, CXCR4
- 5) *Toll*-подобные рецепторы

Правильный ответ 4

762. В РЕЗУЛЬТАТЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ВИЧ ГИБНУТ

- 1) CD8Т-лимфоциты
- 2) CD4 Т-лимфоциты
- 3) моноциты
- 4) макрофаги
- 5) дендритные клетки

Правильный ответ 2

763. КЛЕТКИ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ РЕЗЕРВУАРОМ ВИЧ В ОРГАНИЗМЕ ИНФИЦИРОВАННОГО

- 1) CD8Т-лимфоциты
- 2) CD4Т-лимфоциты
- 3) В-лимфоциты
- 4) моноциты
- 5) Т-киллеры

Правильный ответ 4

764. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ СНИЖЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА CD4-КЛЕТОК ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) прямое ЦПД вируса
- 2) образование синцитиев
- 3) индукция иммунного ответа
- 4) вирогения
- 5) виремия

Правильный ответ 3

765. ОСОБЕННОСТИ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) длительная персистенция вируса
- 2) прогрессирующее уменьшение количества CD4-клеток
- 3) глубокий вторичный иммунодефицит
- 4) развитие оппортунистических инфекций
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

766. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ УСКОЛЬЗАНИЯ ВИЧ ОТ ИММУННОГО НАДЗОРА НА ГЕ-НЕТИЧЕСКОМ УРОВНЕ

- 1) быстрая смена хозяина
- 2) вирогения
- 3) наличие суперкапсида из мембран макроорганизма
- 4) антигенная изменчивость

- 5) репликация в моноцитах/макрофагах

Правильный ответ 2

767. ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) врожденный
- 2) не изучен
- 3) кратковременный
- 4) пожизненный
- 5) клеточно-гуморальный

Правильный ответ 2

768. СКРИНИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) сбор анамнеза
- 2) оценку иммунного статуса
- 3) диагностику оппортунистических инфекций
- 4) определение антител к поверхностным антигенам и p24
- 5) определение РНК вируса

Правильный ответ 4

769. ДЛЯ ЭКСПЕРТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) оценку иммунного статуса
- 2) ИФА для определения суммарного титра антител
- 3) иммунную электронную микроскопию (ИЭМ)
- 4) метод иммунного блотинга, ПЦР
- 5) генотипирование ВИЧ

Правильный ответ 4

770. ПРОФИЛАКТИКА ПЕРЕДАЧИ ВИЧ ОТ МАТЕРИ РЕБЕНКУ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) тестирование беременных на ВИЧ
- 2) химиопрофилактика в период беременности и родов
- 3) химиопрофилактика у новорожденного
- 4) отказ от грудного вскармливания
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

771. ЦЕЛЬ ГЕНОТИПИРОВАНИЯ ВИЧ ПЕРЕД НАЧАЛОМ ТЕРАПИИ

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

Правильный ответ 2

772. НАПРАВЛЕНИЯ ТЕРАПИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) противовирусная
- 2) патогенетическая
- 3) симптоматическая
- 4) комбинированная
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

773. ДЕЙСТВИЕ ПРЕПАРАТОВ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ НАПРАВЛЕНО НА

- 1) усиление иммунного ответа

- 2) полную элиминацию вируса
- 3) ограничение репродукции вируса
- 4) десенсибилизацию организма
- 5) формирование иммунологической толерантности к вирусу

Правильный ответ 3

774. МОЛОДЕЖНАЯ ПОЛИТИКА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) доступ к информации 90-95% молодых людей в возрасте 15-24 лет
- 2) просвещение сверстниками – «равный обучает равного»
- 3) создание волонтерских движений
- 4) объединение усилий государственных и общественных организаций
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

775. КЛАССИФИКАЦИЯ ВИЧ

- 1) сем. *Rhabdoviridae*, род *Lyssavirus*
- 2) сем. *Retroviridae*, род *Lentivirus*
- 3) сем. *Filoviridae*, род *Marburgvirus*
- 4) сем. *Filoviridae*, род *Ebolavirus*
- 5) сем. *Paramyxoviridae*, род *Rubulavirus*

Правильный ответ 2

776. ВИЧ

- 1) ДНК-содержащий
- 2) РНК-содержащий
- 3) крупный
- 4) простой
- 5) спиральный тип симметрии

Правильный ответ 2

777. ФЕРМЕНТ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ ИНТЕГРАЦИЮ ГЕНОМА ВИЧ В ГЕНОМ КЛЕТОК ЧЕЛОВЕКА

- 1) эндонуклеаза/интеграза p32
- 2) протеаза p51
- 3) обратная транскриптаза p66
- 4) РНК-аза p15
- 5) гликопротеин gp120

Правильный ответ 3

778. АНТИГЕНЫ ВИЧ-1, КОДИРУЕМЫЕ ГЕНОМ *ENV*

- 1) p51, p32, p17
- 2) p24, p40, p55
- 3) gp160, gp120, gp41
- 4) CD4, CD8
- 5) *CCR5*, *CXCR4*

Правильный ответ 3

779. ВИЧ

- 1) хорошо сохраняется во внешней среде
- 2) устойчив к дезинфектантам
- 3) чувствителен к УФ-лучам
- 4) устойчив к эфиру
- 5) чувствителен к высоким температурам

Правильный ответ 5

780. ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ

- 1) реинфекция
- 2) суперинфекция
- 3) медленная инфекция
- 4) вторичная инфекция
- 5) микст-инфекция

Правильный ответ 3

781. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) кровь, сперма
- 2) грудное молоко
- 3) больные, вирусоносители
- 4) вирусоносители, реконвалесценты
- 5) пот, слюна

Правильный ответ 3

782. ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) половой
- 2) во время беременности
- 3) при грудном вскармливании
- 4) при внутривенном введении наркотиков
- 5) все вышеназванные

Правильный ответ 5

783. ПЕРЕДАЧА ВИЧ ОТ ИНФИЦИРОВАННОЙ МАТЕРИ К РЕБЕНКУ

- 1) только вертикально
- 2) только во время родов
- 3) только при кормлении грудью
- 4) вертикально, во время родов, при грудном вскармливании
- 5) не возможна

Правильный ответ 4

784. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ, ВКЛЮЧАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- 1) ИФА, иммуноблотинг (определение антител)
- 2) ИФА (определение p24)
- 3) ПЦР (определение РНК ВИЧ)
- 4) выделение ВИЧ
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

785. ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) вагинальный секрет, пот, слезы
- 2) слезы, слюна, пот
- 3) плазма и сыворотка крови
- 4) менструальная кровь, сперма
- 5) кровь, сперма, грудное молоко

Правильный ответ 5

786. ОСОБЕННОСТЬЮ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СЕЛЕКТИВНОЕ ПОРАЖЕНИЕ КЛЕТОК

- 1) CD3
- 2) CD4

- 3) СД8
- 4) СД16
- 5) СД18

Правильный ответ 2

787. ПЕРВИЧНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) пневмоцистная пневмония
- 2) лимфаденопатия
- 3) атипичный микобактериоз
- 4) лимфома Беркита
- 5) грипп

Правильный ответ 2

788. СПИД-ИНДИКАТОРНЫЕ БОЛЕЗНИ

- 1) пневмоцистная пневмония
- 2) гистоплазмоз
- 3) кокцидиомикоз
- 4) токсоплазмоз
- 5) все вышеперечисленные

Правильный ответ 5

789. В РОССИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ

- 1) гомосексуальные контакты
- 2) гетеросексуальные контакты
- 3) переливание крови и ее препаратов
- 4) при беременности
- 5) внутривенное введение наркотиков

Правильный ответ 5

790. ОСНОВОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выделение вируса in vitro
- 2) определение ревертазы вируса
- 3) определение антигенов вируса
- 4) определение антител, р24
- 5) определение иммунного статуса

Правильный ответ 4

791. ДЛЯ СКРИНИНГОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) иммунную электронную микроскопию (ИЭМ)
- 2) ИФА
- 3) ПЦР
- 4) РИФ
- 5) метод иммуноблотинга

Правильный ответ 2

792. МЕТОД ИММУННОГО БЛОТИНГА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) РНК вируса
- 2) поверхностных и сердцевинных антигенов
- 3) антител к поверхностным и сердцевинным антигенам и белка р24
- 4) антител к поверхностным и сердцевинным антигенам
- 5) провируса

Правильный ответ 4

793. ЦЕЛИ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) снижение риска передачи ВИЧ-инфекции
- 2) продление жизни
- 3) поддержание качества жизни с бессимптомной инфекцией
- 4) улучшение качества жизни у больных с клиническими проявлениями
- 5) все вышеперечисленное

Правильный ответ 5

794. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) вакцины
- 2) иммуноглобулины
- 3) ингибиторы ревертазы
- 4) не разработана
- 5) иммуномодуляторы

Правильный ответ 4