1. БАКТЕРИЯМИ ВЫЗЫВАЮТСЯ:{

= рожа

~ гепатит А

~ инфекционный мононуклеоз

~ полиомиелит}

2. ДЛЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ НЕ ХАРАКТЕРНО:{

~ специфичность возбудителя

= ациклическое течение

~ наличие инкубационного периода

~ эпидемический характер заболевания}

3. БАКТЕРИЯМИ ВЫЗЫВАЮТСЯ:{

= иерсиниоз

~ эхинококкоз

~ натуральная оспа

~ жёлтая лихорадка}

4. ВЫЗЫВАЕТСЯ ГЕЛЬМИНТАМИ:{

= тениоз

~ амёбиаз

~ малярия

~ лямблиоз}

5. ЗАБОЛЕВАНИЕ ПРОТОЗОЙНОЙ ЭТИОЛОГИИ:{

~ клещевой энцефалит

~ лихорадка Западного Нила

= токсоплазмоз

~ геморрагическая лихорадка с почечным синдромом}

6. ОТНОСИТСЯ К ГЕЛЬМИНТОЗАМ:{

~ жёлтая лихорадка

~ геморрагическая лихорадка Денге

~ клещевой энцефалит

= токсокароз}

7. ЗАБОЛЕВАНИЕ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ:{

~ псевдотуберкулёз

~ сальмонеллёз

~ сибирская язва

= коронавирусная инфекция}

8. ОТНОСИТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ НЕБАКТЕРИАЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ:{

= сыпной тиф

~ системный клещевой боррелиоз

~ сибирская язва

~ менингококковая инфекция}

9. К ГЛИСТНЫМ ИНВАЗИЯМ ОТНОСИТСЯ:{

~ сибирская язва

= фасциолез

~ токсоплазмоз

~ лептоспироз}

10. К КОНТАКТНЫМ ГЕЛЬМИНТОЗАМ ОТНОСИТСЯ:{

~ лейшманиоз

~ токсоплазмоз

= энтеробиоз

~ Ку-лихорадка}

11. ЗАБОЛЕВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ГЕЛЬМИНТОЗАМ:{

= описторхоз

~ лептоспироз

~ сибирская язва

~ лейшманиозы}

12. ВИРУСНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ИМЕЕТ:{

~ орнитоз

= ящур

~ токсоплазмоз

~ лептоспироз}

13. ВИРУСНУЮ ЭТИОЛОГИЮ НЕ ИМЕЕТ:{

~ лихорадка Чикунгунья

~ инфекционный мононуклеоз

~ клещевой весенне-летний энцефалит

= легионеллез}

14. ВИРУСНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ИМЕЕТ:{

= ящур

~ брюшной тиф

~ орнитоз

~ рожистое воспаление}

15. БАКТЕРИЯМИ ВЫЗЫВАЕТСЯ:{

~ Ку-лихорадка

~ описторхоз

= ботулизм

~ лейшманиозы}

16. КАКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПРЕДУСМОТРЕНА В СЛУЧАЕ УМЫШЛЕННОГО ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ДРУГОГО ЛИЦА:{

~ административная

~ гражданская

= уголовная

~ материальная}

17. ПРИ ВЫЯСНЕНИИ ЭПИДАНАМНЕЗА СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ:{

= при малярии - пребывание в тропиках

~ при гриппе – пользование общей с больным посудой

~ при вирусном гепатите В – длительный бытовой контакт

~ при сыпном тифе – укус клеща}

18. ПРИ ВЫЯСНЕНИИ ЭПИДАНАМНЕЗА СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ:{

~ при ботулизме – употребление сырой воды

= при холере – употребление сырой воды

~ при бешенстве – попадание слюны больного на кожу

~ при бруцеллёзе – употребление консервов домашнего приготовления}

19. ПОЧВА ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ:{

~ болезни Лайма

~ дизентерии

~ сыпного тифа

= столбняка}

20.ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВОЗМОЖЕН:{

~ при геморрагической лихорадке с почечным синдромом

~ при аденовирусной инфекции

= при лихорадке Зика

~ при вирусном гепатите А}

21. ИЗ УКАЗАННЫХ БОЛЕЗНЕЙ К САПРОНОЗАМ ОТНОСИТСЯ:{

= легионеллез

~ бешенство

~ вирусный гепатит

~ эшерихиоз}

22. ВЫЯВЛЕНИЕ ВОЗМОЖНОГО КОНТАКТА С ЖИВОТНЫМИ ВАЖНО ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА:{

~ брюшной тиф

= лептоспироз

~ вирусный гепатит

~ легионеллез}

23. ПИК ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ТЁПЛОЕ ВРЕМЯ ГОДА СВОЙСТВЕНЕН:{

~ риновирусной инфекции

~ гриппу

~ аденовирусной инфекции

= энтеровирусной инфекции}

24. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬНЫЕ НЕ ЗАРАЗНЫ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ:{

= геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

~ туляремия

~ бешенство

~ лептоспироз}

25. ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ИНФЕКЦИОННОМ БОЛЬНОМ СЛЕДУЕТ ОТПРАВИТЬ:{

~ в дезинфекционную станцию

~ в местное управление здравоохранения

= в местный центр Госсанэпиднадзора

~ в городскую бактериологическую лабораторию}

26. ПРИ ВЫЯСНЕНИИ ЭПИДАНАМНЕЗА СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ НЕ ИМЕЕТ:{

~ при сыпном тифе – педикулез

~ при дизентерии – нарушение правил личной гигиены

= при орнитозе – употребление сырого молока

~ при дифтерии – контакт с больным ангиной}

27. СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПОМОЩЬ (ХИРУРГИЧЕСКАЯ, СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ И ДР.) ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ ЛИЦАМ ОКАЗЫВАЕТСЯ:{

~ в СПИД-центре

~ только в республиканской больнице

= в любых профильных лечебных учреждениях

~ только в специально выделенных для этих целей стационарах}

28. ИЗНУРЯЮЩИЙ ТИП ЛИХОРАДКИ (ГЕКТИЧЕСКИЙ) ХАРАКТЕРЕН:{

~ для инфекционного мононуклеоза

~ для геморрагических лихорадок

~ для лептоспироза

= для сепсиса}

29.ТЕМПЕРАТУРНАЯ КРИВАЯ ГЕКТИЧЕСКОГО ТИПА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА:{

~ для сыпного тифа

= для сепсиса

~ для брюшного тифа

~ для скарлатины}

30. ВОЗВРАТНАЯ ЛИХОРАДКА ХАРАКТЕРНА:{

= для лептоспироза

~ для брюшного тифа

~ для сыпного тифа

~ для паратифа В}

31. ЛИХОРАДКА СВЫШЕ 5 ДНЕЙ ХАРАКТЕРНА:{

= для брюшного тифа

~ для пищевого ботулизма

~ для вирусного гепатита А

~ для парагриппа}

32. КОРОТКАЯ ЛИХОРАДКА ДО 5 ДНЕЙ ХАРАКТЕРНА:{

~ для брюшного тифа

~ для генерализованной формы сальмонеллёза

= для холеры

~ для сыпного тифа}

33. СЫПЬ ХАРАКТЕРНА:{

~ для орнитоза

~ для гриппа

~ для холеры

= для брюшного тифа}

34. КРУПНАЯ ПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНАЯ СЫПЬ ХАРАКТЕРНА:{

~ для краснухи

= для кори

~ для скарлатины

~ для сыпного тифа}

35. БОЛЕВЫЕ ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ ВЫСЫПАНИЙ ТИПИЧНЫ:{

~ для краснухи

~ для менингококкемии

= для опоясывающего герпеса

~ для иерсиниоза}

36. РОЗЕОЛЕЗНАЯ СЫПЬ ХАРАКТЕРНА:{

~ для краснухи

= для брюшного тифа

~ для ветряной оспы

~ для туляремии}

37. НАЛИЧИЕ ПЕРИАДЕНИТА ХАРАКТЕРНО:{

= для чумного бубона

~ для туляремийного бубона

~ для цуцугамуши

~ для ВИЧ-инфекции}

38. НАЛИЧИЕ УВЕЛИЧЕНИЯ ЛИМФОУЗЛОВ ВОЗМОЖНО:{

~ при кори

~ при брюшном тифе

~ при ВИЧ-инфекции

= при чуме}

39. ЛИМФАДЕНИТ ХАРАКТЕРЕН:{

~ для столбняка

= для рожи

~ для гриппа

~ для вирусного гепатита С}

40. ЛИМФАДЕНИТ ХАРАКТЕРЕН:{

= для туляремии

~ для вирусного гепатита В

~ для амёбиаза

~ для холеры}

41. ЛИМФАДЕНИТ ХАРАКТЕРЕН:{

~ для холеры

~ для орнитоза

= для чумы

~ для паратифа А}

42. ПОЛИАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА:{

~ для дифтерии

~ для ботулизма

= для бруцеллеза

~ для гриппа}

43. КОЛЬЦЕВИДНАЯ ЭРИТЕМА и ЛИМФОАДЕНОПАТИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ:{

~ при ветряной оспе

~ при роже

~ при эризипелоиде

= при системном клещевом боррелиозе}

44. ПОЛИАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА:{

~ для брюшного тифа

= для иерсиниоза

~ для амёбиаза

~ для вирусного гепатита Е}

45. ПОЛИАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА:{

= для ВИЧ-инфекции

~ для сепсиса

~ для столбняка

~ для бешенства}

46. С ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЛИМФОАДЕНОПАТИЕЙ ПРОТЕКАЕТ:{

~ паротитная инфекция

~ трихинеллез

= ВИЧ-инфекция

~ брюшной тиф}

47. ПОЛИАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА:{

~ для лептоспироза

~ для возвратного тифа

~ для сыпного тифа

= для инфекционного мононуклеоза}

48. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРНА:{

~ для сыпного тифа

= для орнитоза

~ для сальмонеллёза

~ для бруцеллеза}

49. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРНА:{

= для Ку-лихорадки

~ для гриппа

~ для бешенства

~ для рожи}

50. СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРНА:{

~ для ботулизма

~ для паратифа А

= для легионеллёза

~ для столбняка}

51. ГЕПАТОЛИЕНАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ТИПИЧЕН:{

~ для менингококковой инфекции

~ для гриппа

= для бруцеллеза

~ для бешенства}

52. ГЕПАТОЛИЕНАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ТИПИЧЕН:{

= для малярии

~ для ботулизма

~ для пищевых токсикоинфекций

~ для клещевого энцефалита}

53. УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЁНКИ НАБЛЮДАЕТСЯ:{

~ при парагриппе

~ при риновирусной инфекции

~ при дизентерии

= при аденовирусной инфекции}

54. ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ДИПЛОКОККИ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В ЛИКВОРЕ У БОЛЬНЫХ:{

~ менингококковым менингитом

= пневмококковым менингитом

~ стафилококковым менингитом

~ пфейферовским менингитом}

55. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СЛЕДУЮЩИХ БОЛЕЗНЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ:{

~ пищевой токсикоинфекции – бактериоскопию кала

= инфекционного мононуклеоза – иммуноферментный метод

~ менингококковой инфекции – РСК

~ амёбиаза – посев испражнений}

56. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СЛЕДУЮЩИХ БОЛЕЗНЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ:{

~ сыпного тифа – выделение гемокультуры

~ брюшного тифа – РСК

= бруцеллеза – пробу Бюрне

~ возвратного тифа – биопробу}

57. АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В РАЗГАРЕ БОЛЕЗНИ ВЫРАЖЕНЫ:{

= при трихинеллёзе

~ при брюшном тифе

~ при столбняке

~ при сыпном тифе}

58. СОЧЕТАНИЯ РАССТРОЙСТВ ЗРЕНИЯ В ВИДЕ «ТУМАНА ПЕРЕД ГЛАЗАМИ», ДИПЛОПИИ, ОБЩЕЙ СЛАБОСТИ, РЕЗКОЙ СУХОСТИ ВО РТУ ХАРАКТЕРНО:{

~ для пищевой токсикоинфекции

~ для псевдотуберкулёза

= для ботулизма

~ для сальмонеллёза}

59. ЛИХОРАДКА, СХВАТКООБРАЗНЫЕ БОЛИ ВНИЗУ ЖИВОТА, ЧАСТЫЙ ЖИДКИЙ СТУЛ С ПРИМЕСЬЮ СЛИЗИ ХАРАКТЕРНЫ:{

~ для псевдотуберкулёза

~ для амёбиаза

~ для пищевой токсикоинфекции

= для дизентерии}

60. ОТЁК КЛЕТЧАТКИ ШЕИ ПРИ НАЛИЧИИ ТОНЗИЛЛИТА ВСТРЕЧАЕТСЯ:{

~ при ангине Симановского-Венсана

= при дифтерии

~ при туляремии

~ при листериозе}

61. ГИПЕРЕМИЯ И ОТЁК ЛАДОНЕЙ И СТОП ХАРАКТЕРНЫ:{

~ для скарлатины

~ для брюшного тифа

= для псевдотуберкулёза

~ для дифтерии}

62. ГИПЕРЕСТЕЗИЯ, БРАДИКАРДИЯ, РАССТРОЙСТВО ДЫХАНИЯ, КЛОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ, ГИПЕРТЕРМИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ:{

= отёка – набухания головного мозга

~ синдрома Уотерхауза-Фридериксена

~ инфекционно-токсического шока

~ бульбарной формы полиомиелита}

63. ТРИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ РАННИМ ПРИЗНАКОМ:{

~ клещевого энцефалита

~ бешенства

~ ботулизма

= столбняка}

64. СИНДРОМ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ТЯЖЁЛОЙ ФОРМЫ:{

= сыпного тифа

~ менингококкемии

~ псевдотуберкулёза

~ аденовирусной инфекции}

65. ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ:{

= геморрагической лихорадки с почечным синдромом

~ бешенства

~ сыпного тифа

~ вирусного гепатита}

66. ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ ЖЕЛТУХА ХАРАКТЕРНА:{

~ для вирусного гепатита

= для малярии

~ для псевдотуберкулёза

~ для инфекционного мононуклеоза}

67. ЛАКУНАРНАЯ АНГИНА В СОЧЕТАНИИ С МЕЛКОТОЧЕЧНОЙ СЫПЬЮ НА ГИПЕРЕМИРОВАННОЙ КОЖЕ ХАРАКТЕРНА:{

~ для сифилиса

~ для псевдотуберкулёза

~ для краснухи

= для скарлатины}

68. ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКАЯ АНГИНА В СОЧЕТАНИИ СО СТОМАТИТОМ И ГИНГИВИТОМ ХАРАКТЕРНО:{

~ для ангины Симановского - Венсана

= для агранулоцитоза

~ для сифилиса

~ для туберкулёза}

69. ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ПАРАЛИЧИ ХАРАКТЕРНЫ:{

~ для бешенства

~ для столбняка

= для полиомиелита

~ для чумы}

70. СИНДРОМ «БЫЧЬЕЙ ШЕИ» ХАРАКТЕРЕН:{

~ для скарлатины

~ для менингококкового менингита

~ для лакунарной ангины

= для токсической дифтерии ротоглотки}

71. ХАРАКТЕРНЫЕ ЖАЛОБЫ ПРИ:{

= ВИЧ – инфекции – длительная лихорадка

~ пищевой токсикоинфекции - изжога

~ бешенстве – двоение в глазах

~ вирусном гепатите А – кожный зуд}

72. ХАРАКТЕРНЫЕ ЖАЛОБЫ ПРИ:{

~ менингококковом менингите – боли в горле

~ дизентерии – повторная рвота

~ пищевой токсикоинфекции – тенезмы

= бруцеллёзе – боли в суставах}

73. ЗАБОЛЕВАНИЕ, НАЧАВШЕЕСЯ С ОБЩЕЙ СЛАБОСТИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, БОЛИ В ЭПИГАСТРИИ, РВОТЫ С ПОСЛЕДУЮЩИМ РАЗВИТИЕМ ОФТАЛЬМОПЛЕГИЧЕСКОГО СИНДРОМА, УКЛАДЫВАЕТСЯ В КЛИНИКУ:{

~ геморрагической лихорадки с почечным синдромом

~ столбняка

= ботулизма

~ столбняка}

74. БОЛИ И БОЛЕЗНЕННОСТЬ ИКРОНОЖНЫХ МЫШЦ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ:{

~ псевдотуберкулёза

= лептоспироза

~ бруцеллеза

~ бешенства}

75. СОЧЕТАНИЕ ВЫСОКОЙ ЛИХОРАДКИ, СИЛЬНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ, УВЕЛИЧЕНИЯ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЁНКИ С НАЛИЧИЕМ ПЯТНИСТО-ПАПУЛЕЗНОЙ СЫПИ НА ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ КОНЕЧНОСТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:{

= псевдотуберкулёза

~ клещевого сыпного тифа

~ вшивого сыпного тифа

~ паратифа А}

76. СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ДАЁТ ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ:{

= на лептоспироз

~ на трихинеллез

~ на трихоцефалез

~ на сальмонеллёз}

77. РЕЗКАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ, БОЛИ В ЖИВОТЕ, ЧАСТЫЙ ЖИДКИЙ ЗЛОВОННЫЙ СТУЛ В ВИДЕ «БОЛОТНОЙ ТИНЫ», ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:{

~ дизентерии

~ иерсиниоза

= сальмонеллёза

~ амёбиаза}

78. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВОЗНИКШЕЕ В ТЁПЛОЕ ВРЕМЯ ГОДА В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ И СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ ЛИХОРАДКОЙ, ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ, МИГРИРУЮЩЕЙ ЭРИТЕМОЙ, НАЛИЧИЕМ ПЕРВИЧНОГО АФФЕКТА НА КОЖЕ С КОРОЧКОЙ В ЦЕНТРЕ, УКЛАДЫВАЕТСЯ В КЛИНИКУ:{

~ скарлатины

~ сыпного тифа

= иксодового клещевого боррелиоза

~ клещевого энцефалита}

79. РЕЗКАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ, ВЫСОКАЯ ЛИХОРАДКА, БОЛИ В ГРУДИ, КАШЕЛЬ С КРОВЯНИСТОЙ МОКРОТОЙ И СКУДНЫМИ ФИЗИКАЛЬНЫМИ ДАННЫМИ СО СТОРОНЫ ЛЕГКИХ, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ БОЛЬНЫХ:{

~ легионеллёзом

~ туляремией

~ сыпным тифом

= чумой}

80. ОСТРОЕ НАЧАЛО, ЛИХОРАДКА, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, БОЛИ В ЖИВОТЕ СХВАТКООБРАЗНОГО ХАРАКТЕРА, ЖИДКИЙ СТУЛ С ПРИМЕСЬЮ ЗНАЧИТЕЛЬНОГО КОЛИЧЕСТВА СЛИЗИ, С ПРОЖИЛКАМИ КРОВИ, КЛИНИЧЕСКИ СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК:{

= дизентерию

~ амёбную дизентерию

~ пищевую токсикоинфекцию

~ сальмонеллёз}

81. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВОЗНИКШЕЕ ЧЕРЕЗ 12 ЧАСОВ ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ СЫРОГО УТИНОГО ЯЙЦА, СОПРОВОЖДАВШЕЕСЯ РЕЗКОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ, ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ, БОЛЯМИ В ЖИВОТЕ, РВОТОЙ, ЧАСТЫМ ЖИДКИМ СТУЛОМ ЗЕЛЕНОВАТОГО ЦВЕТА С НЕБОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ СЛИЗИ И ОЧЕНЬ НЕПРИЯТНЫМ ЗАПАХОМ, КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ДОЛЖНЫ РАСЦЕНИВАТЬ КАК:{

~ балантидиаз

= сальмонеллёз

~ дизентерия

~ амёбиаз}

82. ВЫРАЖЕННАЯ ИНТОКСИКАЦИЯ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, БОЛИ В СУСТАВАХ, ОДУТЛОВАТОСТЬ И ГИПЕРЕМИЯ ЛИЦА, ГИПЕРЕМИЯ ШЕИ, КИСТЕЙ И СТОП, УРЧАНИЕ И БОЛЕЗНЕННОСТЬ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ЯРКО-КРАСНАЯ СЫПЬ НА ТУЛОВИЩЕ И КОНЕЧНОСТЯХ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:{

~ брюшного тифа

~ сальмонеллёза

= псевдотуберкулёза

~ трихинеллеза}

83. ИНТОКСИКАЦИЮ, СЛАБОСТЬ, ГОЛОВНУЮ БОЛЬ, РВОТУ, НАЛИЧИЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ СЫПИ РАЗЛИЧНЫХ РАЗМЕРОВ С НЕКРОЗОМ В ЦЕНТРЕ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ, МОЖНО ОЦЕНИТЬ КЛИНИЧЕСКИ КАК:{

= менингококковую инфекцию, менингококкемию

~ псевдотуберкулёз

~ клещевой сыпной тиф

~ брюшной тиф}

84. ВЫСОКАЯ ЛИХОРАДКА, СИЛЬНЫЕ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ, ГИПЕРЕМИЯ ЛИЦА И ШЕИ, ИНЪЕКЦИЯ СОСУДОВ СКЛЕР, БОЛИ В ПОЯСНИЦЕ, УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА МОЧИ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:{

= геморрагической лихорадки с почечным синдромом

~ клещевого сыпного тифа

~ клещевого энцефалита

~ иксодового клещевого боррелиоза}

85. ЗАБОЛЕВАНИЕ, НАЧАВШЕЕСЯ С ПОЯВЛЕНИЯ ОБИЛЬНОГО ВОДЯНИСТОГО КАЛОВОГО СТУЛА, КОТОРЫЙ СПУСТЯ НЕСКОЛЬКО ЧАСОВ СТАЛ НАПОМИНАТЬ РИСОВЫЙ ОТВАР БЕЗ КАЛОВОГО ЗАПАХА:{

~ сальмонеллёз

~ дизентерия

= холера

~ балантидиаз}

86. АМОКСИКЛАВ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

~ аскаридоза

= иксодового клещевого боррелиоза

~ орнитоза

~ туляремии}

87. ПЕНИЦИЛЛИН ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

~ холеры

= рожи

~ бруцеллёз

~ трихинеллеза}

88. ПЕНИЦИЛЛИН ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

~ пищевых токсикоинфекций

= сибирской язвы

~ энтеробиоза

~ легионеллёза}

89. ПЕНИЦИЛЛИН ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

= менингококковой инфекции

~ сальмонеллёз

~ псевдотуберкулёз

~ клещевого энцефалита}

90. ПЕНИЦИЛЛИН ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

~ описторхоза

~ ботулизма

= скарлатины

~ малярии}

91. ПЕНИЦИЛЛИН ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

~ дизентерии

~ брюшного тифа

~ вирусных гепатитов

= лептоспироза}

92. ЦЕФТРИАКСОН ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

= туляремии

~ возвратных тифов

~ клещевого энцефалита

~ геморрагической лихорадки с почечным синдромом}

93. СТРЕПТОМИЦИН ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

~ инфекционного мононуклеоза

~ менингококковой инфекции

~ легионеллёза

= чумы}

94. СТРЕПТОМИЦИН ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

~ трихинеллеза

= бруцеллеза

~ брюшного тифа

~ лептоспироза}

95. ЦИПРОФЛОКСАЦИН ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

~ пищевых токсикоинфекций

~ трихоцефалеза

= брюшного тифа

~ амёбиаза}

96. ЛЕВОМИЦИТИН ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

= чумы

~ трихоцефалеза

~ геморрагической лихорадки с почечным синдромом

~ пищевых токсикоинфекций}

97. ЦИПРОФЛОКСАЦИН ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

~ возвратных тифов

~ эхинококкоза

~ вирусных гепатитов

= паратифа А и В}

98. ТЕТРАЦИКЛИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ:{

~ пищевых токсикоинфекций

~ легионеллёза

~ дифтерии

= орнитоза}

99. ТЕТРАЦИКЛИНЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ:{

~ сибирской язвы

= сыпного тифа

~ геморрагических лихорадок

~ вирусных гепатитов}

100. СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ИММУНОГЛОБУЛИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

= клещевого энцефалита

~ брюшного тифа

~ вирусных гепатитов

~ сальмонеллёза}

101. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЛЕДУЮЩИХ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ АНТИТОКСИЧЕСКИЕ СЫВОРОТКИ:{

~ сальмонеллёза

= столбняка

~ вирусных гепатитов

~ энтеробиоза}

102. СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ИММУНОГЛОБУЛИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

= гриппа

~ иксодового клещевого боррелиоза

~ описторхоза

~ пищевых токсикоинфекций}

103. СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ИММУНОГЛОБУЛИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

~ туляремии

~ возвратных тифов

= сибирской язвы

~ геморрагической лихорадки с почечным синдромом}

104. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЛЕДУЮЩИХ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ АНТИТОКСИЧЕСКИЕ СЫВОРОТКИ:{

= дифтерии

~ бруцеллеза

~ инфекционного мононуклеоза

~ лептоспироза}

105. АНТИТОКСИЧЕСКУЮ СЫВОРОТКУ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

~ менингококковой инфекции

= ботулизма

~ сыпного тифа

~ иксодового клещевого боррелиоза}

106. СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ИММУНОГЛОБУЛИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

~ псевдотуберкулеза

~ бруцеллеза

= бешенства

~ эхинококкоза}

107. СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ИММУНОГЛОБУЛИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

~ инфекционного мононуклеоза

~ легионеллёза

~ орнитоза

= столбняка}

108. СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ИММУНОГЛОБУЛИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

~ малярии

~ легионеллёза

~ инфекционного мононуклеоза

= клещевого энцефалита}

109. ДЛЯ СОЗДАНИЯ АКТИВНОГО ИММУНИТЕТА ПРИМЕНЯЮТ:{

= анатоксин

~ бактериофаг

~ гомологичную сыворотку

~ гетерологичную сыворотку}

110. ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:{

= гриппа – осельтамивир

~ малярии – метронидазол

~ холеры – пенициллин

~ брюшного тифа – тетрациклин}

111. ИСКУССТВЕННЫЙ АКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИОБРЕТАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ:{

~ инфекционной болезни

= введения вакцины

~ введения иммуноглобулина

~ введения иммунной сыворотки}

112. ЕСТЕСТВЕННЫЙ АКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИОБРЕТАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ:{

~ введения нормального человеческого иммуноглобулина

~ серопрофилактики

= бессимптомной инфекции

~ введения специфического иммуноглобулина}

113. ГОМОЛОГИЧНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ противоботулиническая сыворотка

~ противодифтерийная сыворотка

~ противостолбнячная сыворотка

= противогриппозный иммуноглобулин}

114. ВОЗБУДИТЕЛЬ БРЮШНОГО ТИФА ОТНОСИТСЯ:{

~ к микоплазмам

~ к риккетсиям

~ к хламидиям

= к бактериям}

115. ВОЗБУДИТЕЛЬ БРЮШНОГО ТИФА НЕ СПОСОБЕН РАЗМНОЖАТЬСЯ:{

= в слабоалкогольных напитках

~ в овощах при хранении

~ в герметизированных домашних консервах

~ в негерметизированных домашних консервах}

116. ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ:{

~ животные

= человек

~ клещи

~ комары}

117. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ СПОРАДИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БРЮШНЫМ ТИФОМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ реконвалесцент после брюшного тифа

~ загрязнённый фекалиями источник питьевого водоснабжения

~ острый бактериовыделитель палочки брюшного тифа

= хронический бактериовыделитель палочки брюшного тифа}

118. МЕХАНИЗМ ЗАРАЖЕНИЯ БРЮШНЫМ ТИФОМ:{

~ трансмиссивный

= фекально-оральный

~ аспирационный

~ контактно-бытовой}

119. ВЕДУЩИМ В ПАТОГЕНЕЗЕ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ:{

= лимфатического аппарата тонкой кишки

~ печени и селезёнки

~ центральной нервной системы

~ лёгких}

120. ОСНОВНЫЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В:{

~ прямой кишке

~ сигмовидной кишке

= подвздошной кишке

~ поперечноободочной кишке}

121. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ (ДНЕЙ):{

~ 20-30

~ 1-3

~ 4-6

= 7-25}

122. ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА В РАЗГАРЕ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ТИПОМ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ гектическая

= постоянная

~ ундулирующая

~ субфебрильная}

123. ВЕДУЩИМИ СИМПТОМАМИ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ:{

= длительная лихорадка в сочетании с головными болями

~ лихорадка в сочетании с трахеитом

~ длительная лихорадка гектического типа с ознобами

~ боли в животе, жидкий стул, повышение температуры}

124. ДЛЯ БОЛЬНЫХ БРЮШНЫМ ТИФОМ ХАРАКТЕРНОЙ ЖАЛОБОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ профузное потоотделение

~ устрашающие сновидения

= бессонница

~ боли в левом подреберье}

125. У БОЛЬНЫХ БРЮШНЫМ ТИФОМ СЫПЬ БЫВАЕТ ЧАЩЕ:{

~ полиморфная – пятна, везикулы, пустулы

~ розеолезно-петехиальная, обильная

~ пятнисто-папулезная, обильная

= розеолезная, скудная}

126. ПОЯВЛЕНИЕ СЫПИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ХАРАКТЕРНО НА:{

~ 1-3-й день болезни

= 8-10-й день болезни

~ после 14-го дня болезни

~ в течение всего лихорадочного периода}

127. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ МЕСТОМ ЛОКАЛИЗАЦИИ СЫПИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ боковая поверхность туловища

~ ладони, подошвы

= живот и нижняя часть грудной клетки

~ боковая поверхность туловища и сгибательная поверхность конечностей}

128. СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ:{

= кишечное кровотечение

~ миокардит

~ пиелит

~ стоматит}

129. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ (КРОВОТЕЧЕНИЕ, ПЕРФОРАЦИЯ) ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ В СЛЕДУЮЩИЕ СРОКИ:{

~ на первой неделе

= на третьей неделе

~ на второй неделе

~ на четвертой неделе}

130. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ:{

= лейкопения с относительным лимфоцитозом

~ умеренный лейкоцитоз

~ нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом влево

~ ускорение СОЭ более 40 мм/час}

131. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ БРЮШНОГО ТИФА НА ПЕРВОЙ НЕДЕЛЕ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ бактериологическое исследование кала

~ клинический анализ крови

~ серологический анализ крови

= бактериологическое исследование крови}

132. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРЮШНОГО ТИФА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ:{

~ реакцию Видаля

= реакцию Райта

~ реакцию пассивной гемагглютинации с H-антигеном

~ реакцию пассивной гемагглютинации с VI-антигеном}

133. СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, БЕЗБОЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ С УВЕЛИЧЕНИЕМ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЁНКИ, СКОРЕЕ ВСЕГО, УКАЗЫВАЕТ НА:{

~ клещевой энцефалит

~ сыпной тиф

= брюшной тиф

~ дизентерию}

134. ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ пенициллин

~ эритромицин

= ципрофлоксацин

~ стрептомицин}

135. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ БРЮШНОГО ТИФА СОСТАВЛЯЕТ:{

= до 10 дня нормальной температуры

~ до нормализации температуры

~ до получения отрицательного результата бак.анализа кала

~ 15 суток}

136. ВЫПИСКА БОЛЬНЫХ БРЮШНЫМ ТИФОМ, ПОЛУЧАВШИХ ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ПРОИЗВОДИТСЯ ПРИ УСЛОВИИ КЛИНИЧЕСКОГО ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ, ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ПОСЕВОВ ФЕКАЛИЙ, МОЧИ, ЖЕЛЧИ И ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ НЕ МЕНЕЕ:{

~ 18 дней

~ 12 дней

~ 15 дней

= 21 дня}

137. ДЛЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИЗЕНТЕРИИ НЕ ХАРАКТЕРНО:{

= устойчив к нагреванию и действию прямых солнечных лучей

~ хорошо растёт на простых питательных средах

~ способен продуцировать экзотоксин

~ при разрушении выделяет эндотоксин}

138. ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ больной острой дизентерией человек

= больной человек и бактерионоситель

~ больной острой дизентерией человек и больное животное

~ бактерионоситель и больное животное}

139. БОЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИЕЙ ВЫДЕЛЯЕТ ВОЗБУДИТЕЛЯ В ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ:{

~ с испражнениями и слюной

~ с испражнениями и мочой

~ с испражнениями и рвотными массами

= с испражнениями}

140. МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ вертикальный

= фекально-оральный

~ трансмиссивный

~ аспирационный}

141. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЁЛЫЕ ФОРМЫ ДИЗЕНТЕРИИ ВЫЗЫВАЕТ ШИГЕЛЛА:{

= Григорьева-Шига

~ Флекснера

~ Зонне

~ Бойда}

142. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ИСПРАЖНЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ:{

~ обильные водянистые без патологических примесей

= скудные слизистые с примесью прожилок крови

~ водянистый, зловонный, с зеленью

~ малиновое "желе"}

143. ДЛЯ ДИЗЕНТЕРИИ ХАРАКТЕРНО:{

~ инфильтрация и болезненность слепой кишки

~ уплотнённая, безболезненная, малоподвижная сигмовидная кишка

= жидкий стул с примесью прожилок крови

~ при пальпации урчание, "переливание" в области петель тонкой кишки}

144. ПРИ ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ БОЛИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ:{

~ в области пупка

~ в илеоцекальной области

~ в правой подвздошной области

= в левой подвздошной области}

145. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= бактериологическое исследование кала

~ бактериологическое исследование крови

~ реакция пассивной гемагглютинации

~ кожная аллергическая проба Цуверкалова}

146. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЁГКОЙ ФОРМЫ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= фуразолидон

~ тетрациклин

~ левомицетин

~ ампициллин}

147. ВОЗБУДИТЕЛЬ ХОЛЕРЫ:{

~ хламидия

~ стафилококк

~ риккетсии

= вибрион}

148. ВЕДУЩИМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ вибрионемия

= гиповолемия

~ гипоксемия

~ печёночно-клеточная недостаточность}

149. ДЛЯ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ:{

= раннее развитие обезвоживания

~ зловонный водянистый стул с зеленью

~ сыпь и диарея

~ начало болезни со рвоты и интоксикации}

150. ДЛЯ ХОЛЕРЫ ТИПИЧНЫ ИСПРАЖНЕНИЯ:{

~ обильные водянистые, зловонные

= в виде «рисового отвара»

~ с примесью слизи и крови

~ в виде "малинового желе"}

151. ДЛЯ ТЯЖЁЛОЙ ФОРМЫ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНА ТЕМПЕРАТУРА:{

~ субфебрильная

~ гиперпиретическая

~ фебрильная

= субнормальная}

152. ДЛЯ КЛИНИКИ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНО:{

= отсутствие болей в животе

~ стул со слизью и кровью

~ боли в эпигастральной области

~ общая интоксикация и лихорадка}

153. ОБЪЕКТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СТЕПЕНИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ частота дыхания

~ степень выраженности цианоза

= гематокрит

~ частота пульса}

154. ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ инфекционно-токсический шок

= гиповолемический шок

~ кардиогенный шок

~ сочетанный шок - гиповолемический + инфекционно-токсический}

155. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХОЛЕРЫ ИСПОЛЬЗУЮТ:{

~ выделение гемокультуры возбудителя

= выделение культуры возбудителя из испражнений

~ метод иммунного блоттинга

~ кожно-аллергическую пробу}

156. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= тетрациклин

~ левомицетин

~ пенициллин

~ азитромицин}

157. ДЛЯ ВНУТРЕННЕЙ РЕГИДРАТАЦИИ БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ ПРИМЕНЯЮТ:{

~ физиологический раствор

~ цитроглюкосолан

= квартасоль

~ глюкозо-калиевый раствор}

158. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ стабилизация гемодинамики

~ дезинтоксикация

~ дегидратация

= регидратация}

159. ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРЕН ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ:{

~ контактный прямой

= алиментарный

~ контактно-бытовой

~ воздушно-пылевой}

160. В ОТЛИЧИЕ ОТ ДИЗЕНТЕРИИ ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО:{

~ скудный стул со слизью и кровью

~ боли в левой подвздошной области

= развитие обезвоживания

~ спазм сигмовидной кишки}

161. ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИЕЙ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ реополиглюкин внутривенно

~ сердечно-сосудистые средства

~ антибактериальная терапия

= промывание желудка}

162. ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗЕ ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= инфицированные животные, птицы, человек

~ инфицированные животные

~ крысы, утки, гуси, коровы, свиньи, голуби, лошади

~ инфицированный человек}

163. В ПАТОГЕНЕЗЕ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ:{

= общее и местное действие эндотоксина

~ интенсивное размножение возбудителя в кишечнике

~ развитие обезвоживания

~ поражение сердечно-сосудистой системы}

164. ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗЕ, ОСЛОЖНЁННОМ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКИМ ШОКОМ, НЕОБХОДИМО:{

~ введение реополиглюкина и плазмы до стабилизации гемодинамики

= струйное введение полиионных растворов

~ экстренное введение кортикостероидов

~ раннее назначение допамина}

165. ДЛЯ РЕГИДРАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ФОРМЕ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА С ВЫРАЖЕННЫМ ОБЕЗВОЖИВАНИЕМ ПРИМЕНЯЮТ:{

= квартасоль

~ 5% раствор глюкозы

~ реополиглюкин

~ 0,9% раствор хлорида натрия}

166. ВОЗБУДИТЕЛЬ БОТУЛИЗМА:{

~ сальмонелла

= клостридия

~ листерия

~ вибрион}

167. ВОЗБУДИТЕЛЬ БОТУЛИЗМА:{

~ может размножаться в воде

~ может размножаться в организме человека

= размножается в пищевых продуктах при отсутствии доступа воздуха

~ размножается в пищевых продуктах при создании аэробных условий}

168. БОТУЛОТОКСИН ДЕЙСТВУЕТ НА СЛЕДУЮЩИЕ СТРУКТУРЫ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ:{

~ миелиновую оболочку мотонейронов головного и спинного мозга

= холинэргические синапсы ЦНС и парасимпатической нервной системы

~ двигательные нейроны коры головного мозга

~ спинальные ганглии}

169. ПАРАЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ БОТУЛИЗМЕ ОБУСЛОВЛЕН:{

= нарушением передачи импульсов на холинэргических синапсах

~ нарушением передачи импульсов на вставочных мотонейронах

~ поражением мотонейронов спинного мозга

~ полирадикулоневритом}

170. СРОКИ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ БОТУЛИЗМЕ ЗАВИСЯТ ОТ:{

= дозы токсина

~ наличия иммунитета

~ pH желудочного содержимого

~ значительного обсеменения продукта спорами}

171. ХАРАКТЕРНАЯ ЛИХОРАДКА ПРИ БОТУЛИЗМЕ:{

~ постоянная

~ интермиттирующая

= нормальная или субфебрильная

~ ремиттирующая}

172. ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ дизурия

~ неукротимая рвота

~ першение в горле

= нечёткость зрения}

173. ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ПРИ БОТУЛИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ менингеальный

= паралитический

~ энцефалитический

~ диспептический}

174. ПРИ БОТУЛИЗМЕ ПОРАЖЕНИЕ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

= парезом глазодвигательных мышц

~ расстройством сознания

~ судорожным синдромом

~ нарушением чувствительности}

175. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ БОТУЛИЗМА ПРИМЕНЯЮТ:{

~ исследование цереброспинальной жидкости

~ бактериологическое исследование

~ копрологическое исследование

= реакцию нейтрализации токсина на мышах}

176. СПЕЦИФИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ ЛЕЧЕНИЯ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ специфический бактериофаг

~ противоботулинический иммуноглобулин

= противоботулиническая сыворотка

~ лечебная вакцина}

177. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГЕПАТИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ больной человек и больное животное

= больной человек и вирусоноситель

~ больное животное

~ больной человек}

178. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:{

= ВГС по механизму передачи близок к ВГВ

~ при гепатите Е основной путь передачи – парентеральный

~ ВГД имеет преимущественно фекально-оральный механизм передачи

~ вирусные гепатиты С и Е являются наиболее распространёнными видами гепатитов}

179. ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ПРИ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ холестаз

= цитолиз

~ жировая инфильтрация

~ мезенхимально-воспалительный}

180. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ:{

= вирус гепатита А обладает преимущественно цитопатическим действием

~ механизм повреждения гепатоцитов при гепатите С сходен с таковым при гепатите А

~ генетический фактор не имеет существенного значения для течения и исхода ВГВ

~ наиболее тяжёлые формы ВГВ наблюдаются у лиц с ослабленной иммунной системой}

181. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ:{

~ гриппоподобный синдром наиболее характерен для гепатита Е

~ для вирусного гепатита В характерен выраженный зуд

= для гепатита В характерны диспепсический и артралгический синдромы

~ при вирусном гепатите А часто наблюдаются артралгии}

182. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ:{

~ при вирусном гепатите А часто наблюдается уртикарная сыпь

~ при вирусном гепатите А характерно тяжёлое течение болезни

~ гриппоподобный синдром наиболее характерен для гепатита В

= хронизация процесса характерна для вирусного гепатита С}

183. ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ В ПРЕДЖЕЛТУШНОМ ПЕРИОДЕ:{

= возможны признаки «печёночной диспепсии»

~ как правило, печень и селезёнка не увеличены

~ с первого дня болезни моча приобретает тёмную окраску

~ раньше других ферментов повышается активность АсАТ}

184. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ:{

~ в разгаре желтушного периода характерна лихорадка

~ тяжесть течения болезни обусловлена поражением билиарной системы

= ВГА чаще протекает в безжелтушной форме

~ для ВГС характерно острое циклическое течение болезни}

185. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ПРЕКОМЫ ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ:{

~ пальмарная эритема, венозный рисунок на боку живота

~ увеличение печени, наличие сосудистых звёздочек

= тахикардия, тремор кончиков пальцев и инверсия сна

~ гепатоспленомегалия}

186. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ ПЕЧЁНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ увеличение размеров печени

~ прогрессивное нарастание желтухи

~ изменение цвета мочи

= энцефалопатия}

187. ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ПРОЯВЛЕНИЕМ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ:{

= повышение уровня холестерина и активности щелочной фосфатазы

~ повышение в крови уровня сывороточного железа

~ повышение в крови уровня свободного билирубина

~ повышение активности АлАТ, АсАТ}

188. ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ МЕЗЕНХИМАЛЬНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ:{

= тимоловой пробы

~ активности АлАТ

~ активности АсАТ

~ уровня альбуминов}

189. ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ СИНДРОМ ЦИТОЛИЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ:{

~ активности ЩФ

= активности АлАТ

~ тимоловой пробы

~ сулемовой пробы}

190. ХОЛЕСТАТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

~ повышением фракции свободного билирубина

~ показателями сулемовой пробы

~ гиперферментемией (АлАТ, АсАТ)

= гиперхолестеринемией}

191. ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЦИТОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ:{

= повышение активности сывороточных ферментов

~ нарушение синтеза глобулинов

~ нарушение синтеза альбуминов

~ повышение содержания холестерина}

192. ГЕПАТИТ А ВЫЗЫВАЕТСЯ:{

~ вирусом Эпштейна-Барр

~ дельта-вирусом

= пикорнавирусом

~ ретровирусом}

193. СИТУАЦИИ, ПРИ КОТОРЫХ ВОЗМОЖНО ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А:{

~ стернальная пункция

= купание в открытом водоёме

~ стоматологические манипуляции

~ забор крови у доноров}

194. ИСХОДОМ ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ развитие хронического активного гепатита

~ формирование вирусоносительства

= полное клиническое выздоровление

~ цирроз печени}

195. МАРКЕРОМ ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ:{

= anti-HAV IgM

~ anti-HAV IgG

~ anti-HCV

~ anti-HBS Ag}

196. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ТЕСТОМ В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ белковые фракции крови

= ферменты АлАТ, АсАТ

~ общий билирубин

~ щелочная фосфатаза}

197. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ Е:{

~ от матери плоду

~ парентеральный

~ половой

= водный}

198. ТЯЖЁЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ГЕПАТИТА Е ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:{

~ молодых

~ лиц с отягощённым преморбидным фоном

= беременных

~ детей}

199. ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е ХАРАКТЕРНО:{

~ тяжёлое течение у пожилых

~ длительное носительство вируса у детей

~ связь с гемотрансфузиями

= тяжёлое течение у беременных женщин}

200. В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ГЕПАТИТОМ С В КАЧЕСТВЕ ЭТИОТРОПНОГО СРЕДСТВА ПРИМЕНЯЮТ:{

= пегилированный интерферон-альфа

~ ганцикловир

~ фоскарнет

~ виразол}

201. ГЕПАТИТ В ВЫЗЫВАЕТСЯ:{

~ флавивирусом

= гепаднавирусом

~ альфавирусом

~ дельта-вирусом}

202. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНО УКАЗЫВАЕТ НА ВОЗМОЖНОСТЬ ФОРМИРОВАНИЯ ХРОНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ПОСЛЕ ОСТРОЙ ФАЗЫ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ОБНАРУЖЕНИЕ:{

= HВeAg дольше 4-6 недель от начала болезни

~ HBsAg в период реконвалесценции

~ anti – HBs Ag

~ anti – Hвe Ag}

203. ДОСТОВЕРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ РЕПЛИКАЦИИ ВИРУСА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ В ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ снижение сулемового титра

~ высокий уровень щелочной фосфатазы

= положительная ПЦР

~ повышение активности АлАТ}

204. ДЛИТЕЛЬНАЯ ЦИРКУЛЯЦИЯ HBsAg ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ:{

~ активной репликации вируса

= хронизации процесса

~ контагиозности крови

~ усугубления тяжести заболевания}

205. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА РЕКОНВАЛЕСЦЕНТАМИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ:{

~ двух лет

~ одного года

~ трёх месяцев

= полугода}

206. ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО В ПРОШЛОМ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ОБНАРУЖИВАЮТСЯ:{

= anti-HBc-IgG

~ anti-HBc-IgM

~ anti-Hbe

~ anti-HAV}

207. ДЛЯ РАННЕЙ СТАДИИ ИНВАЗИИ ПРИ АСКАРИДОЗЕ ХАРАКТЕРНЫ:{

~ лихорадка и гепатолиенальный синдром

~ диспепсические расстройства

= поражение лёгких

~ выраженная лейкопения и эозинопения}

208. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ МАРКЕРАМИ:{

= HBsAg, anti-HBc IgM

~ HBsAg, HBc Ag

~ HBs Ag, anti-HBe

~ HBeAg, anti-HВcAg}

209. ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ТРИХИНЕЛЛЕЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:{

~ филиксаном

~ фенасалом

~ пиперазином

= мебендазолом}

210. ЛИХОРАДКА, БОЛЬ В МЫШЦАХ ПРИ ДВИЖЕНИИ И В ПОКОЕ, ОДУТЛОВАТОСТЬ ЛИЦА, ЭОЗИНОФИЛИЯ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:{

~ клонорхоза

~ цистицеркоза

= трихинеллеза

~ трихоцефалеза}

211. ИЗМЕНЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ В РАННЕЙ СТАДИИ ОПИСТОРХОЗА:{

~ анемия

= гиперэозинофилия

~ лейкопения

~ ускорение СОЭ}

212. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТЕНИОЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ:{

~ экстракт мужского папоротника

~ диклорофен

~ вермокс

= фенасал}

213. КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ЭНТЕРОБИОЗА:{

~ нарушение аппетита

= перианальный зуд

~ схваткообразные боли в животе

~ кишечные расстройства}

214. ДИФИЛЛОБОТРИОЗ ВЫЗЫВАЕТСЯ:{

~ карликовым цепнем

~ бычьим цепнем

= широким лентецом

~ свиным цепнем}

215. ЦИСТИЦЕРКОЗ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПЕРВИЧНО ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ В ПИЩУ:{

~ сырой или недоваренной рыбы

~ немытых овощей

~ говядины

= свинины}

216. ВОЗБУДИТЕЛЬ БРУЦЕЛЛЕЗА ОТНОСИТСЯ:{

~ к простейшим

= к бактериям

~ к риккетсиям

~ к вирусам}

217. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ БРУЦЕЛЛЁЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ:{

= крупный и мелкий рогатый скот

~ человек

~ грызуны

~ кровососущие насекомые}

218. НАИБОЛЕЕ ПОРАЖАЕМЫЕ ОРГАНЫ И СИСТЕМЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРУЦЕЛЛЁЗЕ:{

~ пищеварительная система

= опорно-двигательный аппарат

~ органы дыхания

~ система кроветворения}

219. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО БРУЦЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ аминогликозиды

~ полусинтетические пенициллины

~ цефалоспорины

= тетрациклины}

220. ЭТИОТРОПНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО БРУЦЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ:{

= рифампицин

~ пенициллин

~ нитрофураны

~ иммуноглобулин}

221. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ верблюды

~ лисы, волки

= домашний скот

~ человек}

222. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ ЛЕПТОСПИР ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ парентеральный

~ трансмиссивный

~ алиментарный

= водный}

223. ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:{

= миалгия

~ катарально-респираторный синдром

~ диарея

~ артралгия}

224. ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛЕПТОСПИРОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ:{

~ сперму

= кровь

~ носоглоточную слизь

~ мокроту}

225. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ эритромицин

= пенициллин

~ фуразолидон

~ рифампицин}

226. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЛЕПТОСПИРОЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ:{

= лептоспирозный гамма-глобулин

~ противолептоспирозная вакцина

~ противолептоспирозная сыворотка

~ нормальный человеческий иммуноглобулин}

227. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ вирусоноситель

~ человек, находящийся в инкубационном периоде

~ реконвалесцент

= больной в периоде разгара}

228. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ ПРИ ГРИППЕ НАБЛЮДАЕТСЯ:{

~ увеличение селезёнки

~ лимфоаденопатия

= гиперемия и зернистость мягкого неба

~ диспепсические расстройства}

229. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛИХОРАДКИ ПРИ ГРИППЕ ЧАЩЕ ВСЕГО СОСТАВЛЯЕТ:{

~ 10-12 дней

~ 1-2 дня

= 3-5 дней

~ 5-10 дней}

230. ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ боли в глазных яблоках

= саднение за грудиной

~ заложенность носа

~ гиперемия и зернистость мягкого и твёрдого нёба}

231. НАЛИЧИЕ УКАЗАННОГО СИМПТОМА ПОЗВОЛЯЕТ ИСКЛЮЧИТЬ ДИАГНОЗ ГРИППА:{

= повторный жидкий стул

~ дыхательная недостаточность

~ менингеальный синдром

~ головная боль с рвотой}

232. ЭТИОТРОПНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ ацикловир

~ дибазол

~ ваксигрипп

= интерферон}

233. ПРЕПАРАТОМ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА А ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ пенициллин

~ антигриппин

~ противогриппозная вакцина

= ремантадин}

234. ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА ПРИМЕНЯЮТ:{

= осельтамивир

~ пенициллин

~ бисептол

~ фторхинолоны}

235. КЛИНИКА ЛАРИНГИТА ХАРАКТЕРНА ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ:{

~ для аденовирусной инфекции

~ для риновирусной инфекции

= для парагриппа

~ для краснухи}

236. ИЗ ОРВИ НАИБОЛЕЕ МАССОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ аденовирусная инфекция

= грипп

~ микоплазменная инфекция

~ риновирусная инфекция}

237. ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ПРИ ПАРАГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ пневмония

~ фарингит

~ трахеобронхит

= ларингит}

238. ДЛЯ ПАРАГРИППА ХАРАКТЕРЕН:{

~ тонзиллит

~ назофарингит

= ларингит

~ бронхит}

239. ДЛЯ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= плёнчатый конъюнктивит

~ бронхит

~ склерит

~ ларингит}

240. БРОНХИ, БРОНХИОЛЫ И ЛЕГКИЕ ПОРАЖАЮТСЯ ЧАЩЕ ПРИ:{

~ гриппе

~ аденовирусной инфекции

~ риновирусной инфекции

= респираторно-синцитиальной инфекции}

241. СЕЗОННОСТЬ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:{

~ осенне-зимняя

= зимне-весенняя

~ весенне-летняя

~ летне-осенняя}

242. ВЕДУЩЕЕ ЗВЕНО ПАТОГЕНЕЗА ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ:{

~ поражение миокарда

~ поражение почек

= поражение сосудов

~ обезвоживание}

243. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫЙ ПРИЗНАК МЕНИНГОКОКЦЕМИИ:{

= геморрагическая звездчатая сыпь

~ бледность кожных покровов

~ менингеальный синдром

~ гепатолиенальный синдром}

244. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:{

~ менингококкемия острая

= смешанная

~ менингококкемия хроническая

~ менингоэнцефалит}

245. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНАЯ ЭКЗАНТЕМА ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ:{

~ обильная, петехиальная

~ обильная, пятнистая, яркая

= геморрагическая, звездчатая, с наклонностью к некротизации

~ пустулезной-геморрагическая}

246. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГОКОККЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ бактериологическое исследование ликвора

~ клинический анализ спинномозговой жидкости

~ бактериологическое исследование носоглоточной слизи

= бактериологическое исследование крови}

247. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ ампиокс

~ амоксиклав

= бензилпенициллин

~ эритромицин}

248. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ МОЛНИЕНОСНОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= левомицетина сукцинат

~ пенициллин

~ амоксициллин

~ тетрациклин}

249. ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ бактериофагия

~ регидратация

= дегидратация

~ вакцинотерапия}

250. ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ, ОСЛОЖНЁННОЙ ШОКОМ, НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ УРОВНЕ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ:{

~ физиологический раствор

~ азитромицин

= кортикостероиды

~ маннитол}

251. ПРИ ДИФТЕРИИ ПРОТЕКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ:{

~ нестерильный

~ клеточный

~ типоспецифический

= антитоксический}

252. ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ДИФТЕРИИ МОЖЕТ ЛОКАЛИЗОВАТЬСЯ:{

= на коже

~ в кишечнике

~ в паренхиматозных органах

~ в оболочках мозга}

253. ХАРАКТЕРНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ МИНДАЛИН ПРИ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ:{

~ гнойные наложения в лакунах

~ гнойные фолликулы на миндалинах

= фибринозные наложения в виде плёнок и островков

~ язвенно-некротический процесс}

254. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК ДИФТЕРИЙНОЙ ПЛЁНКИ:{

~ не спаяна с подлежащей тканью

= в воде тонет

~ между стёклами легко растирается

~ легко снимается шпателем}

255. НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННОЙ ФОРМОЙ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= локализованная ротоглотки

~ токсическая ротоглотки

~ распространённая ротоглотки

~ дыхательных путей}

256. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= отёк подкожной клетчатки шеи

~ распространение налётов за пределы миндалин

~ увеличение регионарных лимфоузлов

~ поражение других отделов верхних дыхательных путей}

257. СИМПТОМЫ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ДИФТЕРИИ:{

~ нарастают к концу 1-й недели

~ лихорадка до 38-39 град. С

~ сильная головная боль

= слабо выражены}

258. ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ пневмония

= полинейропатия

~ полиартрит

~ пиелонефрит}

259. ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМОМ КОРИ В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ энантемы на твёрдом нёбе

~ выраженные катаральные симптомы

= пятна Филатова-Коплика

~ одутловатость и гиперемия лица}

260. СЕРОЗНЫЙ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТ, РАЗВИВШИЙСЯ НА ФОНЕ ЛИХОРАДОЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ С ОБИЛЬНОЙ МАКУЛОПАПУЛЁЗНОЙ ЭКЗАНТЕМОЙ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:{

~ ветряной оспы

= кори

~ брюшного тифа

~ сыпного тифа}

261. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СКАРЛАТИНЫ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ гентамицин

~ цефалоспорины

= бензилпенициллин

~ ампициллин}

262. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ КРАСНУХИ:{

~ относится к микоплазмам

~ размножается на питательных средах, содержащих желчь

~ имеет сложную антигенную структуру

= обладает тератогенным действием}

263. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ДИАГНОСТИКИ КРАСНУХИ:{

= иммунологические исследования обычно используются при обследовании беременных

~ клинический диагноз представляет большие трудности

~ нередко прибегают к вирусологическим методам диагностики

~ используют реакцию Пауль-Буннеля}

264. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ:{

~ источником инфекции могут быть реконвалесценты

= единственным источником возбудителя является больной человек

~ наиболее характерна передача инфекции при поцелуях

~ возможен половой путь передачи инфекции}

265. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ О ДИАГНОСТИКЕ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ:{

~ важное значение имеет картина крови

~ должен быть подтверждён серологическими методами

~ должен быть подтверждён вирусологическими методами

= обычно устанавливается на основании клинико-эпидемиологических данных}

266. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ:{

= источником возбудителя являются больные

~ передача возбудителя осуществляется через предметы обихода

~ больные опоясывающим лишаем не заразны

~ восприимчивость к ветряной оспе достигает 40-50%}

267. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ:{

= наиболее тяжёлым осложнением является энцефалит

~ для профилактики осложнений показано назначение антибиотиков

~ иммунитет непрочный, возможны повторные случаи

~ после перенесённой болезни вирус быстро элиминируется из организма}

268. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОКЛЮША:{

~ чувствителен к пенициллину

= передаётся воздушно-капельным путём

~ выделяется при посеве крови

~ устойчив в окружающей среде}

269. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ КЛИНИКИ КОКЛЮША:{

~ в разгаре болезни характерна лихорадка и интоксикация

~ инкубационный период не превышает 5 дней

= тяжесть течения болезни определяется частотой приступов судорожного кашля

~ болезнь начинается остро}

270. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ КЛИНИКИ КОКЛЮША:{

~ часто катаральные явления сочетаются с диспепсическим синдромом

~ продолжительность болезни достигает 2 недель

~ сыпь появляется в разгаре болезни

= наиболее характерный симптом – приступообразный кашель}

271. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ДИАГНОСТИКИ КОКЛЮША:{

= может быть подтверждён бактериологическим исследованием носоглоточной слизи в первые две недели болезни

~ ставится только на основании клинико-эпидемиологических данных

~ может быть подтверждён выделением гемокультуры

~ подтверждается вирусологическими исследованиями}

272. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ ЛЕЧЕНИИ КОКЛЮША:{

~ препаратами выбора являются антибиотики тетрациклинового ряда

~ в разгар болезни (спазматический период) целесообразен постельный режим

~ больные подлежат обязательной госпитализации

= антибиотики эффективны только в катаральном периоде болезни}

273. ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ ВЫЗЫВАЕТСЯ:{

~ микоплазмой

= вирусом группы герпеса

~ бактерией

~ энтеровирусом}

274. ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ:{

~ не сопровождается формированием прочного иммунитета

~ является болезнью раннего детского возраста

= относится к воздушно-капельным инфекциям

~ относится к антропозоонозам}

275. ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ В КРОВИ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ:{

~ СОЭ до 30-50 мм/час

~ лейкопения

= мононуклеары с широкой цитоплазмой

~ лейкоцитоз}

276. ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ:{

~ включает раннее назначение антибиотиков

= как правило, симптоматическое

~ предусматривает обязательное применение кортикостероидов

~ требует обязательной госпитализации}

277. ПРИ ТЯЖЁЛОМ ТЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ:{

= глюкокортикостероидов

~ ремантадина

~ иммуноглобулина

~ иммуномодуляторов}

278. ОРНИТОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

~ длительным субфебрилитетом

~ пятнисто-папулезной сыпью

~ поражением почек

= поражением дыхательных путей и лёгких}

279. ВОЗБУДИТЕЛЬ ЛЕГИОНЕЛЛЁЗА:{

= грамотрицательная бактерия

~ пневмотропный вирус

~ особый вид риккетсий

~ токсоплазма}

280. ЗАРАЖЕНИЕ ЛЕГИОНЕЛЛЁЗОМ ПРОИСХОДИТ:{

~ при контакте с больным

= аэрогенным путём

~ при купании в водоёмах

~ при уходе за больными животными}

281. ДИАГНОЗ ЛЕГИОНЕЛЛЁЗА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ЛАБОРАТОРНЫМИ МЕТОДАМИ:{

~ бактериологическим

~ иммунофлюоресцентным

= иммуноферментным

~ реакцией микроагглютинации}

282. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕГИОНЕЛЛЁЗА ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ доксициклин

~ пенициллин

= эритромицин

~ бисептол}

283. ВИРУС ПРОСТОГО ГЕРПЕСА:{

~ выделяется из организма с мочой и испражнениями

~ не обладает цитопатическим действием

~ способен сохраняться в организме до 2-3 лет

= содержит ДНК}

284. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ ганцикловир

~ виферон

= ацикловир

~ ремантадин}

285. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ бактерионоситель

= больной

~ домашние животные

~ мышевидные грызуны}

286. ОСНОВНЫМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ:{

= платяная вошь

~ головная вошь

~ постельный клоп

~ клещи}

287. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ (СУТОК):{

~ 15-40

~ 1-5

~ 3-10

= 6-25}

288. СЫПЬ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ В СЛЕДУЮЩИЕ СРОКИ:{

= 4-6 день

~ 7-10 день

~ 11-12 день

~ 7-15 день}

289. ДЛЯ СЫПНОГО ТИФА ХАРАКТЕРНА СЫПЬ:{

~ папулезно-геморрагическая

~ розеолезно-папулезная

= розеолезно-петехиальная

~ розеолезная}

290. ПРИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ СЫПНОГО ТИФА ИСПОЛЬЗУЮТ:{

~ реакцию Райта

~ выделение гемокультуры возбудителя

~ внутрикожную аллергическую пробу

= реакцию связывания комплемента}

291. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ полусинтетические пенициллины

= тетрациклины

~ цефалоспорины третьего поколения

~ полусинтетические пенициллины}

292. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СЫПНОГО ТИФА:{

~ пенициллин

~ азитромицин

= доксициклин

~ цефтриаксон}

293. ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ БОЛЕЗНЬЮ БРИЛЛА ПРОВОДИТСЯ:{

= тетрациклином

~ живой ослабленной вакциной

~ сывороткой реконвалесцентов сыпного тифа

~ реафероном}

294. ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ эритромицин

~ стрептомицин

~ цефтриаксон

= тетрациклин}

295. ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ СЫПНЫМ ТИФОМ И БОЛЕЗНЬЮ БРИЛЛА ДОЛЖНА ПРОДОЛЖАТЬСЯ ВПЛОТЬ:{

~ до нормализации картины крови и биохимических показателей

= до 2-го дня нормальной температуры

~ до нормализации размеров селезёнки

~ до 25-го дня болезни}

296. БОЛЕЗНЬ БРИЛЛА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ СЫПНОГО ТИФА:{

~ укороченным лихорадочным периодом

= отсутствием педикулёза у больного и в его окружении

~ менее тяжёлым течением болезни

~ свойствами возбудителя}

297. БОЛЕЗНЬ БРИЛЛА В ОТЛИЧИЕ ОТ СЫПНОГО ТИФА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

~ менее продолжительной и более низкой лихорадкой

~ наличием в крови антител класса IgG

= отсутствием педикулёза у больного и в его окружении

~ отсутствием глубоких расстройств сознания}

298. МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ парентеральный

~ фекально-оральный

~ воздушно-капельный

= трансмиссивный}

299. МЕСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА:{

~ пустула

~ геморрагии

= эритема

~ розеола}

300. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= кольцевидная эритема

~ гепатолиенальный синдром

~ пятнисто-папулезная сыпь

~ лихорадка}

301. ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОГО ПЕРИОДА БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ кардиопатия

= кольцевидная эритема

~ менингорадикулоневрит

~ менингоэнцефалит}

302. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ стрептомицин

~ клафоран

= пенициллин

~ эритромицин}

303. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ сумамед

~ гентамицин

~ бисептол

= доксициклин}

304. ВОЗБУДИТЕЛЕМ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= простейшие класса споровиков

~ простейшие отряда кокцидий

~ простейшие рода энтамёб

~ простейшие рода трипаносом}

305. ТРОПИЧЕСКУЮ МАЛЯРИЮ ВЫЗЫВАЕТ:{

~ PL. malaria

= PL. falciparum

~ PL. ovale

~ PL. vivax}

306. МАЛЯРИЙНЫЙ ПЛАЗМОДИЙ ПРОХОДИТ СЛОЖНЫЙ ЦИКЛ РАЗВИТИЯ:{

= бесполая стадия (шизогония) происходит в организме человека

~ в организме комара образуются мерозоиты

~ тканевая шизогония происходит в селезёнке

~ половая стадия развития (спорогония) происходит в организме человека}

307. ПРОЦЕСС ПАРАЭРИТРОЦИТАРНОЙ (ТКАНЕВОЙ) ШИЗОГОНИИ ПРИ ТРЁХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ОБУСЛАВЛИВАЕТ:{

~ появление тяжёлых осложнений

~ присоединение интеркуррентных инфекций

~ обострение заболевания

= развитие поздних рецидивов}

308. ДЛЯ МАЛЯРИИ ХАРАКТЕРНА ЛИХОРАДКА:{

~ ремиттирующая

= перемежающая лихорадка, интермиттирующая

~ постоянная

~ гектическая}

309. ДЛЯ МАЛЯРИЙНОГО ПРИСТУПА ХАРАКТЕРНА ТРИАДА СИМПТОМОВ:{

~ миалгия, озноб, лихорадка

~ озноб, головная боль, потоотделение

~ головная боль, лихорадка, рвота

= озноб, лихорадка, потоотделение}

310. ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ менингеальный синдром

~ диспепсические расстройства

= cпленомегалия

~ расстройства сознания}

311. ГЕМОГЛОБИНУРИЙНАЯ ЛИХОРАДКА ПРИ МАЛЯРИИ СВЯЗАНА:{

~ с токсическим поражением костного мозга

= с внутрисосудистым гемолизом эритроцитов

~ с коматозным состоянием

~ с острой почечной недостаточностью}

312. РАННИЕ РЕЦИДИВЫ МАЛЯРИИ ОБУСЛОВЛЕНЫ:{

= сохранившимися эритроцитарными шизонтами

~ поступлением в кровь тканевых шизонтов

~ повторным заражением

~ аутоиммунным гемолизом}

313. ТЯЖЁЛОЕ ТЕЧЕНИЕ МАЛЯРИИ С РАЗВИТИЕМ КОМЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ МАЛЯРИИ, ВЫЗВАННОЙ:{

~ PL. malaria

~ PL. vivax

~ PL. ovale

= PL. falciparum}

314. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ кожно-аллергическая проба

= паразитологический

~ иммунологический

~ биологический}

315. ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО ТРЁХДНЕВНОЙ МАЛЯРИЕЙ ДЕЛАГИЛОМ С ЦЕЛЬЮ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПОВ ДОЛЖНО ПРОДОЛЖАТЬСЯ В ТЕЧЕНИЕ:{

~ 10 дней

= 3 дней

~ 8 дней

~ 6 дней}

316. ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПОВ ТРЁХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ метронидазол

~ примахин

= делагил

~ тетрациклин}

317. С ЦЕЛЬЮ РАДИКАЛЬНОГО ИЗЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО ТРЁХДНЕВНОЙ МАЛЯРИЕЙ ПОСЛЕ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМОВ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ КУРС ЛЕЧЕНИЯ:{

= примахином

~ делагилом

~ тетрациклином

~ хинином}

318. ПРЕПАРАТАМИ ПРОТИВОРЕЦИДИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ ТРЁХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ нитрофураны

~ делагил

~ антибиотики

= примахин}

319. В ЭНДЕМИЧНЫХ РАЙОНАХ МАЛЯРИИ ДЛЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИНИМАТЬ ПРЕПАРАТЫ:{

~ примахин

~ тетрациклин

= хлоридин

~ эритромицин}

320. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ Clostridium perfringens

= Yersinia pestis

~ Yersinia enterocolitica

~ Listeria monocytogenes}

321. ДЛЯ ЧУМЫ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО:{

~ бледность кожных покровов

~ интенсивные боли в животе

= увеличение печени и селезёнки

~ судорожный синдром}

322. ПРИ ЧУМЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРОВОДЯТ:{

~ с дизентерией

~ с туберкулёзом лёгких

~ с ботулизмом

= с сибирской язвой}

323. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ТУЛЯРЕМИИ ПРИМЕНЯЮТ:{

~ выделение вирусов в культуре тканей

~ люминисцентную риноцитоскопию смывов из носоглотки

= внутрикожную аллергическую пробу

~ реакцию Пауля-Буннеля}

324. ДЛЯ ГЛАЗО-БУБОННОЙ ФОРМЫ ТУЛЯРЕМИИ ХАРАКТЕРЕН:{

= односторонний кератоконъюнктивит

~ односторонний кератит

~ двусторонний конъюнктивит

~ блефарит}

325. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ простейшие

~ бактерия

= вирус

~ хламидия}

326. ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ корова

= рыжая полёвка

~ лиса

~ серая крыса}

327. НАИБОЛЬШИЙ ПОДЪЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ НАБЛЮДАЕТСЯ:{

= в июне-сентябре

~ в феврале-марте

~ в марте-апреле

~ в мае-июне}

328. ДЛЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ:{

~ увеличение селезёнки

~ ригидность мышц затылка

~ мышечные боли

= петехиальная сыпь}

329. НАЧАЛЬНЫМИ СИМПТОМАМИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ кровоизлияния в конъюнктивы

= высокая температура

~ олигурия

~ бледность кожных покровов}

330. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ СИМПТОМОМ ОЛИГУРИЧЕСКОГО ПЕРИОДА ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ боли в мышцах

= боли в пояснице

~ боли в суставах

~ головные боли}

331. ОДНИМ ИЗ ОПАСНЫХ СПЕЦИФИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ гнойный менингит

~ острая печёночная недостаточность

= острая почечная недостаточность

~ прободение язв кишечника}

332. ДЛЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ХАРАКТЕРНЫ:{

~ стойкая лейкопения

= изогипостенурия

~ тромбоцитоз

~ лейкоцитурия}

333. ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ МОЧИ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЮТСЯ:{

= протеинурия, эритроцитурия

~ лейкоцитурия

~ бактериурия, протеинурия

~ цилиндрурия}

334. ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ МОЖНО ОБНАРУЖЕНИЕМ ПРОТИВОВИРУСНЫХ АНТИТЕЛ КЛАССА:{

~ IgE

~ IgA

~ IgG

= IgM}

335. ВОЗБУДИТЕЛЕМ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ боррелия

~ листерия

= вирус

~ хламидия}

336. КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ ПЕРЕДАЕТСЯ:{

= через молоко заражённых коз и овец

~ комарами

~ слепнями

~ москитами}

337. ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ЗАРАЖЕНИЕ НЕ ПРОИСХОДИТ:{

~ основным резервуаром возбудителя являются иксодовые клещи

= заражение возможно воздушно-пылевым путём в очагах инфекции

~ возбудитель может содержаться в молоке заражённых домашних животных

~ относится к природно-очаговым болезням}

338. ОТДАЛЁННЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ПОЛИОМИЕЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ атаксия

~ деменция

= атрофические параличи мышц плечевого пояса, шеи и верхних конечностей

~ слепота и снижение слуха}

339. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛОПОЛИОМИЕЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА:{

= характерны вялые параличи мышц шеи

~ доминирует общемозговая симптоматика

~ характерны тазовые расстройства и парезы нижних конечностей

~ типичны нарушения болевой и других видов чувствительности}

340. ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ЛЕЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ ацикловир

~ препараты интерферона

~ антитоксическая сыворотка

= специфический противоклещевой донорский иммуноглобулин}

341. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ дезинсекция жилищ

= вакцинация населения

~ вырубка кустарника вблизи населённых пунктов

~ иммуноглобулинопрофилактика за 1 месяц до сезона активности клещей}

342. ВОЗБУДИТЕЛЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ:{

= ретровирусов

~ ортомиксовирусов

~ гепадновирусов

~ пикорнавирусов}

343. ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ вирус Эпштейна-Барр

= ретровирусы 1 и 2 типов

~ флавивирус

~ пикорнавирус}

344. В НУКЛЕОКАПСИДЕ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА НАХОДИТСЯ ФЕРМЕНТ:{

~ ДНК-полимераза

~ рибонуклеаза

~ дезоксирибонуклеаза

= обратная транскриптаза (ревертаза)}

345. ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫЙ ЧЕЛОВЕК ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ:{

~ только в терминальной стадии

~ только в периодах выраженных клинических проявлений

= пожизненно

~ только в стадии бессимптомной инфекции}

346. НАИБОЛЬШАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ВИЧ ИМЕЕТСЯ:{

~ в грудном молоке

~ в сперме

= в крови

~ во влагалищном секрете}

347. МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ трансмиссивный

~ аспирационный

~ фекально-оральный

= контактный}

348. ВИЧ ПЕРЕДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПУТЯМИ:{

= при грудном вскармливании от матери к ребёнку

~ при длительном бытовом контакте

~ от инфицированной матери ребёнку при уходе за ним

~ трансмиссивным путём}

349. ВИЧ ОБЛАДАЕТ НАИБОЛЬШИМ ТРОПИЗМОМ:{

~ к Т-лимфоцитам супрессорам

= к Т-лимфоцитам хелперам

~ к макрофагам

~ к В-лимфоцитам}

350. В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЛЕЖИТ:{

~ прогрессирующая дистрофия

~ развитие онкопатологии

= поражение иммунокомпетентных клеток

~ оппортунистические инфекции}

351. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНО ДЕЙСТВИЯ ВИРУС-НЕЙТРАЛИЗУЮЩИХ АНТИТЕЛ, ПОЯВЛЯЮЩИХСЯ У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ:{

= блокируют ВИЧ, находящийся в крови в свободном состоянии

~ блокирует ВИЧ, находящийся в цитоплазме поражённых клеток

~ блокирует ВИЧ, находящийся в ядре поражённых клеток

~ блокируют ВИЧ, находящийся только в СД 4 лимфоцитах}

352. МОНОНУКЛЕОЗОПОДОБНЫЙ СИНДРОМ В СТАДИИ II А ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ИНФЕКЦИОННОГО МНОНУКЛЕОЗА:{

~ лимфоцитозом и наличием атипичных мононуклеаров в периферической крови

= отрицательным результатом ИФА на ВЭБ-инфекцию

~ экзантемой

~ тонзиллитом}

353. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ САМИМ ВИРУСОМ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СТАДИИ БОЛЕЗНИ:{

~ III

= II б, в

~ IV Б

~ IV В}

354. У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ ДРУГИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ В СТАДИИ:{

= III

~ IV В

~ IV Б

~ I}

355. ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ 10% У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРОИСХОДИТ В СТАДИИ БОЛЕЗНИ:{

= IV Б

~ IV А

~ II а

~ II б}

356. ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ:{

~ спаяны с кожей

~ болезненные, флюктуируют при пальпации

~ с гиперемией кожных покровов над ними

= безболезненные, имеют туго-эластичную консистенцию}

357. КЛИНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ IIА У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

~ признаками генерализованного кандидоза

~ одышкой

= отсутствием клинических проявлений

~ потерей массы тела более 10%}

358. К «СПИД-ИНДИКАТОРНЫМ» ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ:{

~ кандидоз пищевода

~ инфильтративный туберкулёз

~ опоясывающий герпес

= цитомегаловирусный ретинит}

359. ДЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НЕ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ОППОРТУНИСТИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ:{

= аденовирусная инфекция

~ пневмоцистоз

~ кандидоз

~ пневмоцистоз}

360. ЭТИОЛОГИЯ ПНЕВМОНИИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:{

~ стафилококковая

= пневмоцистная

~ пневмококковая

~ токсоплазмозная}

361. ДЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОРАЖЕНИЯ ЛЕГКИХ:{

~ рецидивирующий плеврит

~ пневмококковая пневмония

~ абсцесс лёгких

= пневмоцистная пневмония}

362. ДИАГНОЗ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ АНАЛИЗОВ:{

= клинических, эпидемиологических и лабораторных (обнаружение антител к ВИЧ в ИФА и иммунном блоттинге)

~ клинических и лабораторных (обнаружение антител к ВИЧ в ИФА)

~ клинических, эпидемиологических и лабораторных (снижение СД 4 лимфоцитов)

~ эпидемиологических}

363. ДЛЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ ПРИМЕНЯЮТ:{

~ вирусологические методы

= обнаружение АТ методом ИФА

~ биопробу

~ иммунный блоттинг}

364. ДЛЯ ОКОНЧАТЕЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ ПРИМЕНЯЮТ:{

~ выделение гемокультуры вируса

= обнаружение антител в иммунном блоттинге

~ определение количества и соотношения Т- и В-лимфоцитов

~ электронную микроскопию крови}

365. ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННОЙ СЛЕДУЕТ:{

~ назначить иммуностимуляторы

~ прервать беременность

= родоразрешить путём кесарева сечения

~ рекомендовать грудное вскармливание новорождённого}

366. ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

= ПЦР для определения величины вирусной нагрузки и подсчёт количества СД-4 лимфоцитов в динамике

~ подсчёт количества СД-4 лимфоцитов

~ определение количества циркулирующих иммунных комплексов

~ общий анализ крови}

367. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ:{

~ азитромицин

~ азатиоприн

= комбивир

~ азафен}

368. ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ СЛЕДУЕТ:{

~ произвести родоразрешение естественным путём

~ рекомендовать грудное вскармливание новорождённого

~ рекомендовать смешанное вскармливание новорождённого

= назначить антиретровирусные средства}

369. ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ПРЕПАРАТЫ:{

= сочетание ингибиторов протеазы с ингибиторами обратной транскриптазы ВИЧ

~ сочетание ингибиторов протеазы ВИЧ с иммуностимуляторами

~ сочетание ингибиторов обратной транскриптазы ВИЧ с цитостатиками

~ ингибиторы протеазы ВИЧ}

370. ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, ЗАГРЯЗНЁННЫХ КРОВЬЮ БОЛЬНОГО ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ИСПОЛЬЗУЮТ ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ КОНЦЕНТРАЦИЕЙ:{

~ 40%

= 70%

~ 60%

~ 80%}

371. ВОЗБУДИТЕЛЕМ РОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ клебсиелла

~ стафилококк

= бета-гемолитический стрептококк

~ пневмококк}

372. РОЖА ОТНОСИТСЯ К СЛЕДУЮЩЕЙ ГРУППЕ ИНФЕКЦИЙ:{

~ кишечные инфекции

~ инфекции с различными путями передач

~ воздушно-капельные инфекции

= инфекции наружных покровов}

373. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ РОЖИ:{

~ верхние конечности

= нижние конечности

~ грудная клетка

~ живот}

374. ОТЁК МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РОЖИСТОГО ПРОЦЕССА НА:{

= лице

~ спине

~ верхних конечностях

~ нижних конечностях}

375. НАИБОЛЕЕ РАННИМ СИМПТОМОМ ПРИ ПЕРВИЧНОЙ РОЖЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ боли в области регионарных лимфоузлов

~ отёк мягких тканей в очаге поражения

= повышение температуры с ознобом

~ появление эритемы на коже}

376. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ РОЖИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ ампициллин

= бензилпенициллин

~ стрептомицин

~ эритромицин}

377. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ РОЖИ В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ эритромицин

~ бисептол

= цефтриаксон

~ линкомицин}

378. СИНОНИМОМ НАЗВАНИЯ «СИБИРСКАЯ ЯЗВА» ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ шанкроид

~ экссудативная эритема

~ эризипелоид

= злокачественный карбункул}

379. ВОЗБУДИТЕЛЬ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ:{

= грамположительная палочка

~ содержит эндотоксин

~ спор не образует

~ хорошо размножается в окружающей среде}

380. ВЕДУЩИЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ:{

= контактный

~ трансмиссивный

~ парентеральный

~ алиментарный}

381. ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ ВИРУЛЕНТНОСТИ СИБИРЕЯЗВЕННОЙ ПАЛОЧКИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ эндотоксин

= экзотоксин

~ гиалуронидаза

~ фибринолизин}

382. В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ПОРАЖАЮТСЯ:{

~ печень

~ мозг

= лёгкие

~ почки}

383. САМАЯ РАСПРОСТРАНЁННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ СИБИРЕЯЗВЕННОГО КАРБУНКУЛА:{

= верхние конечности

~ нижние конечности

~ туловище

~ голова}

384. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ КОЖНОЙ ФОРМЫ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ эдематозный

= карбункулёзный

~ буллёзный

~ эризипелоидный}

385. ДЛЯ КОЖНОЙ ФОРМЫ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ НЕ ХАРАКТЕРНО:{

~ лимфаденит, как правило, безболезненный

~ нагноение в области карбункула, как правило, не наблюдается

~ струп в центре карбункула отторгается через 2-4 недели

= с первого дня болезни характерна выраженная лихорадка и интоксикация}

386. ВОЗБУДИТЕЛЬ СТОЛБНЯКА:{

~ содержит сильный эндотоксин

= размножается в нежизнеспособных тканях

~ спор не образует

~ неподвижен}

387. СТОЛБНЯЧНЫЙ ТОКСИН ПОРАЖАЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО:{

= вставочные нейроны эфферентных рефлекторных дуг

~ двигательные зоны коры головного мозга

~ холинэргические синапсы

~ задние рога спинного мозга}

388. НАИБОЛЕЕ РАННИМ СИМПТОМОМ СТОЛБНЯКА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ опистотонус

~ диплопия

~ дисфагия

= тризм}

389. ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ СТОЛБНЯКА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ острая почечная недостаточность

= компрессионный перелом позвоночника

~ острая сердечно-сосудистая недостаточность

~ менингоэнцефалит}

390. ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА СМЕРТИ ПРИ СТОЛБНЯКЕ:{

~ инфекционно-токсический шок

~ отёк мозга

= асфиксия

~ пневмония}

391. ДИАГНОЗ СТОЛБНЯКА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ:{

~ клиники и определения уровня антитоксических антител

~ комплекса клинико-эпидемиологических и лабораторных данных

~ клинико-лабораторных данных

= клиники и наличия травмы в анамнезе}

392. ПРИ ПЕРВЫХ СИМПТОМАХ СТОЛБНЯКА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НАЗНАЧАЮТ:{

~ столбнячный анатоксин

= противостолбнячную сыворотку или противостолбнячный иммуноглобулин

~ люминал с дифенином

~ антибиотики}

393. ДЛЯ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ ТОКСИНА ПРИ СТОЛБНЯКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ:{

= введение однократно в/м 100-150 тыс. МЕ противостолбнячной лошадиной сыворотки

~ противостолбнячную человеческую сыворотку в дозе 100-150 мл в/м однократно

~ противостолбнячную лошадиную сыворотку по 20-40 тыс. МЕ в/м до купирования судорожного синдрома

~ противостолбнячную лошадиную сыворотку в зависимости от тяжести течения болезни в дозе от 5 до 50 тыс. МЕ в/м однократно}

394. ПРОФИЛАКТИКА СТОЛБНЯКА ПРИ РАНЕНИЯХ, ОЖОГАХ И ОТМОРОЖЕНИЯХ У НЕИММУННЫХ ЛИЦ ПРОВОДИТСЯ:{

~ противостолбнячной сывороткой и противостолбнячным иммуноглобулином

~ антибиотиками широкого спектра действия

~ противостолбнячным иммуноглобулином

= противостолбнячным иммуноглобулином в сочетании со столбнячным анатоксином}

395. ПАРАЛИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД БЕШЕНСТВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

~ в разгаре болезни характерна апатия и сонливость

= болезнь начинается с недомогания, лихорадки, депрессии

~ возбудитель проникает в ЦНС гематогенно

~ поражается преимущественно спинной мозг}

396. ПРИ БЕШЕНСТВЕ:{

~ специфическая терапия проводится ацикловиром

~ диагноз болезни подтверждается прижизненно серологическими методами

= главным профилактическим мероприятием является введение антирабической вакцины

~ в ряде случаев эффективны реанимационные мероприятия}

397. ДИАГНОЗ БЕШЕНСТВА У ЧЕЛОВЕКА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В ОСНОВНОМ:{

= клинико-эпидемиологически

~ серологически

~ вирусологически

~ патологоанатомически}

398. ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА БЕШЕНСТВА УКУШЕННЫХ ИЛИ ОБСЛЮНЁННЫХ ЖИВОТНЫМИ ПРОВОДИТСЯ:{

= в травматологических пунктах

~ в кабинетах инфекциониста поликлиники

~ в стационаре

~ на дому}

399. ОБРАБОТКА РАНЫ ПРИ АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:{

= снять перчатки, вымыть руки с мылом, обработать их 70% спиртом, смазать ранку 5% раствором йода

~ вымыть руки с мылом и обработать 3% раствором хлорамина

~ обработать ранку 5% раствором йода

~ выдавить кровь из ранки и обработать раствором 3% перекиси водорода}

400. ОСНОВНЫМИ ПОРАЖАЮЩИМИ ФАКТОРАМИ ПОЖАРА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ непосредственное воздействие открытого пламени

~ тепловое воздействие (перегревание организма человека)

~ отравления угарным газом и другими токсичными веществами

= все перечисленное}

401. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫХ РАБОТ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ДТП НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ:{

~ средства тушения пожаров, сбора и обеззараживания опасных веществ, жизнеобеспечения для работы под водой, альпинистское снаряжение

~ инструменты и оборудование для подъёма и перемещения тяжёлых предметов, резки профильного металла, разжима конструкций

~ средства поиска пострадавших и автотранспорта, освещения, связи, оказания первой помощи пострадавшим и их эвакуации

= все перечисленное}

402. ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ:{

= первые 30 мин с момента поражения

~ через 1-2 ч с момента поражения

~ 2-4 ч с момента поражения

~ 4-6 ч с момента поражения}

403. ЧЕМ БОЛЬШЕ ДОЗА ОБЛУЧЕНИЯ, ТЕМ ПЕРВИЧНАЯ ОБЩАЯ РЕАКЦИЯ НА ОБЛУЧЕНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ:{

~ позже

= раньше

~ связь отсутствует

~ одновременно с изменениями в периферической крови}

404. АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫЕ РАБОТЫ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ЧС–ЭТО ДЕЙСТВИЯ:{

~ по спасению людей

~ спасению материальных и культурных ценностей

~ защите природной среды в зоне ЧС

= все перечисленное}

405. УКАЖИТЕ СИНОНИМ ТЕРМИНУ «ЯД»:{

~ аллерген

= токсикант

~ поллютант

~ антиген}

406. К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ БАКТЕРИОЛОГЧЕСКОГО ОРУЖИЯ ОТНОСЯТСЯ:{

~ средства индивидуальной и коллективной защиты

~ дезинфицирующие вещества

~ вакцинно-сывороточные препараты, антибиотики

= все перечисленное}

407. ЧЕМ НУЖНО СМАЧИВАТЬ ПОВЯЗКУ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТ ПАРОВ АММИАКА:{

~ раствором питьевой соды

= 5% раствором лимонной или уксусной кислоты

~ концентрированной соляной кислотой

~ любой жидкостью

~ растительным маслом}

408. ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ – ЭТО:{

~ чрезвычайное положение на всей территории РФ

= обстановка на определённой территории, которая может повлечь человеческие жертвы, нарушение условий жизнедеятельности людей

~ наиболее экстремальное природное явление

~ чрезвычайное положение в отдельных местностях РФ}

409. УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ СПОСОБЫ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ЧС:{

~ оповещение населения, локализация районов ЧС

= эвакуация, укрытие в защитных сооружениях, использование ИСЗ

~ проведение спасательных работ, тушение пожаров

~ оказание мед. помощи, разбор завалов

~ все ответы верны}

410. ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ здоровье индивидуума

= здоровье населения и факторы, влияющие на него

~ эпидемиология заболеваний

~ здоровье работающего населения

~ экономика здравоохранения}

411. ОСНОВНЫМИ ГРУППАМИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

= показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели

~ показатели соотношения, наглядности, инвалидности

~ демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами}

412. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ:{

~ исторический

~ статистический, исторический, географический

~ этнический, статистический, корреляционный

= экономический, исторический, статистический, социологический}

413. САНОЛОГИЯ – ЭТО:{

= наука о здоровье здоровых

~ наука о здоровье больных

~ наука о здоровье группы риска

~ наука об общественном здоровье}

414. ВАЛЕОЛОГИЯ – ЭТО:{

~ наука об общественном здоровье

= наука об индивидуальном здоровье

~ наука о здоровье здоровых и влияние на него образа жизни

~ наука об общественном здоровье}

415. МЕДИЦИНСКАЯ (САНИТАРНАЯ) СТАТИСТИКА – ЭТО:{

~ отрасль статистики, изучающую вопросы заболеваемости

~ совокупность статистических методов для изучения заболеваемости населения

= отрасль статистики, изучающую вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

~ анализ деятельности ЛПУ}

416. КОЭФФИЦИЕНТ СТЬЮДЕНТА – ЭТО:{

~ стандартизированный показатель

~ средняя величина

~ коэффициент корреляции

= коэффициент достоверности

417. ВАРИАНТА – ЭТО:{

= числовое выражение признака

~ средняя величина

~ относительный показатель

~ абсолютная величина

418. ИЗУЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЯВЛЯЕТСЯ СТАТИСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ:{

~ текущим

~ непосредственным

= единовременным

~ анамнестическим

~ когортным}

419. ДЛЯ ОЦЕНКИ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:{

~ показатель интенсивности

~ показатель экстенсивности

= показатель соотношения

~ средняя арифметическая величина

~ любой относительный показатель}

420. ПОНЯТИЕ, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ БОЛЕЕ ШИРОКИМ ПО ЗНАЧЕНИЮ:{

~ обучение

~ воспитание

= образование

~ учение

~ научение}

421. ОБРАЗОВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~ организация познавательной деятельности обучающихся;

~ процесс передачи социального (профессионального) опыта преподавателей обучающимся

= целенаправленный, сознательно регулируемый процесс присвоения человеком социального (профессионального) опыта, системы культурных ценностей и социальных ролей общества

~ изучение социальных проблем в развитии личности}

422. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ ИСХОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СИСТЕМУ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ, СОДЕРЖАНИЮ И МЕТОДИКЕ ОБУЧЕНИЯ:{

~ методы обучения

= принципы обучения

~ средства обучения

~ формы обучения}

423. СЛОВЕСНЫЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЙ УСТНОЕ ПОВЕСТВОВАТЕЛЬНОЕ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА:{

~ беседа

= рассказ

~ учебный диалог

~ лекция

~ доклад}

424. МЕТОД ОБУЧЕНИЯ – ЭТО:{

~ упорядоченная система действий, выполнение которых приводит к гарантированному достижению педагогических целей

= способ взаимосвязанной деятельности преподавателя и обучаемых, направленной на достижение заданных педагогических целей

~ способ организации познавательной деятельности учащихся}

425. СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ МЕТОДА:{

~ задание

~ средство

= приём

~ учение}

426. МЕТОД ОБУЧЕНИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ УСВОЕНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА ПУТЁМ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ РАЗМЫШЛЕНИЙ, ПОИСКА, «ОТКРЫТИЯ»:{

~ рассказ

~ объяснение

= проблемный метод

~ частично-поисковый метод

~ демонстрация}

427. ЦЕЛЯМИ ЛЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ формирование теоретических и практических умений будущего специалиста

~ формирование профессиональных умений, умений общаться и взаимодействовать в процессе практической деятельности

= формирование теоретического мышления будущего специалиста, обоснование ориентировочной основы его деятельности

~ реализация модели деятельности специалиста (квалификационной характеристики)

~ формирование умений экспериментального подтверждения теоретических положений}

428. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА» ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ ЦЕЛЬ:{

~ формирование и отработка умений

~ формирование основ научных знаний

= обучение практическому применению сформированных на занятиях компетенций, знаний и умений в условиях профессиональной деятельности

~ углубление знаний в области изучаемого предмета

~ приобщение к принципам, правилам и технологии проведения научно-исследовательской работы}

429. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ «ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ» ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ОСНОВНУЮ ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ ЦЕЛЬ:{

= формирование и отработка умений

~ закладывает основы научных знаний

~ применение знаний и умений в практике

~ углубление знаний в области изучаемого предмета

~ приобщение к принципам, правилам технологии научно-исследовательской работы}

430. ИЗ ПЯТИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СЛОВ ЧЕТЫРЕ ОБЪЕДИНЯЮТСЯ РОДОВЫМ ПОНЯТИЕМ. КАКОЕ СЛОВО НЕ ОТНОСИТСЯ К ДАННОМУ ПОНЯТИЮ:{

~ семинар

~ факультативное занятие

~ экскурсия

~ практикум по решению задач

= закрепление учебного материала}

431. ОСНОВНЫМИ СТРУКТУРНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ нуклеоид, капсула, цитоплазма, ЦПМ, включения, жгутики

= нуклеоид, цитоплазма, рибосомы, ЦПМ, клеточная стенка

~ ядро, цитоплазма, рибосомы, ЦПМ, включения, клеточная стенка

~ включения}

432. ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ СТРУКТУРЫ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ МИКРООРГАНИЗМОВ ИСПОЛЬЗУЮТ СЛОЖНЫЙ МЕТОД ОКРАСКИ:{

~ по Циль-Нильсону

~ по Романовскому – Гимзе

= по Граму

~ по Бури-Гинссу}

433. ПЕРВЫЙ ПРИНЦИП ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:{

= обнаружение возбудителя

~ определение специфических изменений в организме

~ определение антител

~ определение ГЗТ}

434. ВТОРОЙ ПРИНЦИП ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:{

~ обнаружение ДНК вирусов

= определение специфических изменений в организме

~ определение антигенов

~ определение чувствительности к антибиотикам}

435. ДЛЯ ВЫРАЩИВАНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ НАИБОЛЕЕ ВАЖНО:{

=%50% соблюдать температурный режим

=%50% определённое значение рН среды

~ обеспечивать определённую степень аэрации среды

436. ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ФЕРМЕНТОВ МИКРОБОВ:{

~ участвуют в процессах питания

~ участвуют в процессах дыхания

~ участвуют в процессах деления клетки

~ используются для идентификации бактерий

~ все перечисленное}

437. НАЗОВИТЕ НЕБЕЛКОВЫЕ ТОКСИНЫ, ВЫРАБАТЫВАЕМЫЕ БАКТЕРИЯМИ :{

~ мембранотоксины

= эндотоксины

~ цитотоксины

~ эксфолиатины}

438. БАКТЕРИЕМИЯ – ЭТО::{

~ повторное заражение тем же микробом после выздоровления

~ циркуляция токсинов в крови

~ возврат симптомов болезни

= циркуляция микробов в крови}

439. НАЗОВИТЕ АНТИГЕНЫ ВИРУСА ГРИППА:{

= гемагглютинин

~ коллагеназа

= нейраминидаза

~ фибринолизин}

440. ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТ:{

~ Хламидии

~ Микобактерии

= Условно-патогенные энтеробактерии

~ Сальмонеллы}

441. ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ SARS-Cov

= SARS-Cov-2

~ MERS-Cov

~ HCoV-229E}

442. КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ОТНОСИТСЯ К:{

~ зоонозам

= антропозоонозам

~ антропонозам

~ сапронозам}

443. КАКИМИ ПУТЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПЕРЕДАЧА КОРОНАВИРУСА SARS-COV-2:{

~ водный, трансмиссивный, контактно-бытовой

= воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактно-бытовой

~ воздушно-капельный, пищевой, парентеральный

~ парентеральный, половой, воздушно-капельный}

444. ОСНОВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРИ РАБОТЕ С ЛИЦАМИ, ИНФИЦИРОВАННЫМИ SARS-COV-2, ЯВЛЯЮТСЯ:{

= противочумный костюм

~ медицинская шапочка

~ защитные очки или экран

~ халат с длинным рукавом}

445. ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ COVID-19 ЯВЛЯЮТСЯ:{

= лихорадка, кашель, одышка

~ фарингит, ринит, налёты на миндалинах

~ конъюнктивит, фарингит, увеличение шейных и подчелюстных лимфоузлов

~ лихорадка, головная боль, миалгия}

446. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ПРИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ :{

= присоединение бактериальных осложнений

~ отёк лёгких и мозга

~ при лёгких формах болезни

~ в обязательном порядке}

447. ПРИ ТЯЖЁЛОМ РЕСПИРАТОРНОМ ДИСТРЕСС-СИНДРОМЕ С ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЦИТОКИНОВОГО ШТОРМА ПОКАЗАН:{

= тоцилизумаб

~ ритуксимаб

~ инфликсимаб

~ адалимумаб}

448. НОВЫЙ КОРОНАВИРУС SARS-COV-2 ОТНОСИТСЯ К РОДУ:{

~ Alphacoronavirus

~ Gammacoronavirus

~ Deltacoronavirus

= Betacoronavirus}

449. ОСНОВНЫМ ВИДОМ БИОМАТЕРИАЛА ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА SARS-COV-2 ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ цельная кровь

=2) мазок из носоглотки и ротоглотки

~3) мокрота

~4) аспират из трахеи и бронхов}

450. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ COVID-19 ВКЛЮЧАЕТ:{

~ противосудорожные препараты

~ психотропные препараты

= купирование лихорадки

~ применение антитоксических сывороток}

451. ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ COVID-19:{

= лопиновир + ритонавир, гидроксихлорохин, препараты интерферонов

~ атазанавир, примахин, препараты интерферона

~ рибавирин, хлорохин, интерферон альфа 2-b

~ тенофовир, хлорохин, рибавирин}

452. НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ХЛОРОХИНА И ГИДРОКСИХЛОРОХИНА:{

~ нефротоксичность

= кардиотоксичность

~ нейротоксичность

~ ототоксичность}

453. К ГРУППАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ТЯЖЁЛЫХ ФОРМ COVID-19 ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:{

~ лица с хроническими заболеваниями сердца

~ лица в возрасте от 50 лет

= лица в возрасте 20-30 лет

~ лица с иммунодефицитом}

454. ПРИ РЕНТГЕНОГРАФИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У БОЛЬНЫХ ПРИ COVID-19 ЧАЩЕ ВЫЯВЛЯЮТ:{

~ Одностороннее абсцедирование

~ Односторонние инфильтративные изменения

= Двусторонние сливные инфильтративные затемнения

~ Формирование каверн}

455. В СЛУЧАЕ РАЗВИТИЯ ПНЕВМОНИИ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ, КРОМЕ:{

~ Цефалоспоринов 3 поколения

= Тетрациклинов

~ Респираторных фторхинолонов

~ Аминопенициллинов}

456. ВЫПИСКА ИЗ СТАЦИОНАРА ПОСЛЕ COVID-19 ПРОВОДИТСЯ:{

= после двукратного отрицательного результата анализа на РНК SARS-CoV-2 методом ПЦР с интервалом в один день

~ после двукратного отрицательного результата анализа на наличие РНК SARS-CoV-2 методом ПЦР с интервалом не менее 1 месяца

~ после однократного отрицательного результата лабораторного исследования на наличие РНК SARS-CoV-2 методом ПЦР

~ после клинического выздоровления}

457. В КАЧЕСТВЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ КРУПЕ 2-3-й СТЕПЕНИ ПРИМЕНЯЕТСЯ:{

= внутривенное введение дексаметазона в дозе 0,6 мг/кг или др. ГКС

~ введение антибиотика

~ введение десенсибилизирующих средств

~ щелочные ингаляции

~ интубация трахеи}

458. КАКОЙ ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОБСТРУКЦИИ У ДЕТЕЙ:{

= будесонид в ингаляциях через небулайзер

~ мукалтин

~ лазолван

~ эуфиллин}

459. КАКИМИ ВИРУСАМИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТСЯ КРУП :{

= вирусами парагриппа

~ вирусами гриппа

~ РС-вирусами

~ аденовирусами}

460. ДЛЯ ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ И

~ язвенный энтероколит, холестатический гепатит

= гемолитическая анемия, тромбоцитопения

~ гемолитическая анемия, респираторный дистресс-синдром

~ холестатический гепатит, гемолитическая анемия}

461. ПОКАЗАНИЯ К ЛЮМБАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ:{

= менингеальный синдром

~ неадекватная реакция зрачков на свет, синдром «кукольных глаз»

~ очаговая неврологическая симптоматика

~ прогрессирующая геморрагическая сыпь

~ расстройство сознания}

462. СЕРОЗНЫЙ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТ, РАЗВИВШИЙСЯ НА ФОНЕ ЛИХОРАДОЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ С ОБИЛЬНОЙ МАКУЛОПАПУЛЕЗНОЙ ЭКЗАНТЕМОЙ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:{

~ ветряной оспы

~ сыпного тифа

~ краснухи

= кори}

463. К КАКОМУ ТИПУ ШОКА ОТНОСИТСЯ ИТШ:{

~ гиповолемический

= сосудистый (циркуляторный)

~ геморрагический

~ дегидратационный}

464. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ИТШ ЧАЩЕ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ протозойные инвазии

~ вирусы

= бактерии

~ риккетсиозы}

465. ВАЗОПРЕССОРОМ ВЫБОРА ПРИ ИТШ В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ адреналин

= норадреналин

~ дофамин

~ добутамин}

466. ПРИ ШОКЕ ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ОБУСЛОВЛЕНА:{

~ влиянием токсических веществ поврежденных тканей

~ сопутствующей инфекцией

= падением артериального давления

~ недостаточностью надпочечников

~ метаболическим ацидозом}

467. ДЛЯ 1 СТАДИИ ДВС-СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО:{

~ децентрализация кровообращения

~ анемия

= генерализованное микротромбообразование

~ профузные кровотечения

~ дефицит тромбоцитов}

468. ДЛЯ 2 СТАДИИ ДВС-СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО:{

~ полиорганная недостаточность

~ гипергидратация

~ генерализованное микротромбообразование

~ профузные кровотечения

= дефицит тромбоцитов и факторов свёртывания крови}

469. ДЛЯ 3 СТАДИИ ДВС-СИНДРОМА ХАРАКТЕРНО:{

= децентрализация кровообращения, профузные кровотечения

~ гемоконцентрация

~ генерализованное микротромбообразование

~ централизация кровообращения

~ полиорганная недостаточность}

470. В III СТАДИИ ДВС-СИНДРОМА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:{

~ гиперкоагуляция

~ тромбоцитоз

~ нормокоагуляция

= тромбоцитопения}

471. ДЛЯ ЭКСИКОЗА 3-Й СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО:{

~ метаболический алкалоз

= выбухание большого родничка

~ гипертермия

~ анурия

~ брадикардия}

472. РАЗВИТИЕ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ДЕГИДРАТАЦИОННОГО ШОКА ХАРАКТЕРНО ПРИ:{

~ шигеллезах

~ клостридиозе

= холере

~ ротавирусной инфекции

~ энтеротоксигенном эшерихиозе}

473. СИМПТОМОМ ЭКСИКОЗА У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ :{

~ полиурия

= западение большого родничка

~ шелушение кожных покровов

~ влажный кашель}

474. ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕГИДРАТАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО:{

~ уровню лейкоцитов периферической крови

~ нормализации аппетита

~ прибавке массы тела

~ цвету мочи

= восстановлению диуреза}

475. ПРИЗНАКАМИ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ ПЕЧЁНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

= инверсия сна (сонливость днём, бессонница ночью)

~ сильная жажда

~ увеличение размеров печени

~ брадикардия

~ холурия}

476. НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ УГРОЗОЙ ДЛЯ ЖИЗНИ ПРИ ОПН, ТРЕБУЮЩЕЙ НЕМЕДЛЕННОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ повышение содержания мочевины в крови

~ повышение содержания креатинина в крови

~ гиперфосфатемия

= гиперкалиемия

~ гиперурикемия}

477. ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МОГУТ ВЫЗВАТЬ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ АНТИБИОТИКИ ГРУППЫ:{

~ пенициллинов

~ макролидов

= аминогликозидов

~ цефалоспоринов

~ фторхинолонов}

478. УКАЖИТЕ, ЧТО ПРИВОДИТ К ЛЕТАЛЬНОМУ ИСХОДУ ПРИ БОТУЛИЗМЕ:{

~ развитие менингоэнцефалита

= острая дыхательная недостаточность

~ развитие интоксикации

~ развитие острой почечно-печёночной недостаточности

~ развитие отёка мозга}

479. ПРИЧИНОЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ:{

= инфекционно-токсический шок

~ стеноз гортани

~ гидроцефалия

~ дисбактериоз}

480. ОСЛОЖНЕНИЕМ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

= отёк головного мозга

~ инфекционно-токсический шок

~ тромбо-геморрагический синдром

~ гиперпродукция ликвора}

481. ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗЕ, ОСЛОЖНЁННОМ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКИМ ШОКОМ, НЕОБХОДИМО:{

~ проведение интенсивной антибиотикотерапии

~ экстренное введение кортикостероидов

~ введение реополиглюкина и плазмы до стабилизации гемодинамики

= струйное введение полиионных растворов}

482. ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДИФТЕРИИ У ПАЦИЕНТА С НАЛЁТАМИ В ГЛОТКЕ НЕОБХОДИМО

~ взять мазки из зева на флору и чувствительность

~ провести вакцинацию от дифтерии

~ ввести противодифтерийную сыворотку

= взять мазки из зева и носа на дифтерию}

483. НАЛЁТ НА МИНДАЛИНАХ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ЗА ЕЁ ПРЕДЕЛЫ ПРИ:{

~ язвенно-некротической ангине

~ лакунарной ангине

= дифтерии ротоглотки

~ катаральной ангине}

484. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ МИ:{

~ 1-3 дня

~ до 7 дней

= до 10 дней

~ до 1 мес.

~ свыше 1 мес.}

485. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМАЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА МИ У ДЕТЕЙ:{

~ менингококцемия типичная

~ менингококцемия молниеносная

~ менингит

~ менингоэнцефалит

= смешанная}

486. ДЛЯ ДОСТОВЕРНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА НЕОБХОДИМЫ:{

~ мазок из ротоглотки и носа на менингококк

~ посев крови на менингококк

~ бактериоскопия толстой капли крови

~ бактериоскопия ликвора

= посев ликвора на менингококк}

487. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:{

~ заражение менингококковой инфекцией возможно через предметы обихода

~ максимальная заболеваемость менингококковой инфекцией наблюдается в весенние месяцы

~ менингококк является грамположительным диплококком

= менингококковой инфекцией болеют преимущественно дети

~ менингококк продуцирует сильный экзотоксин}

488. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫЙ ПРИЗНАК МЕНИНГОКОККЦЕМИИ:{

~ бледность кожных покровов

= геморрагическая звездчатая сыпь

~ менингеальный синдром

~ полиартрит

~ гепатолиенальный синдром}

489. В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КОКЛЮШЕ ОТМЕЧАЕТСЯ:{

= лейкоцитоз, лимфоцитоз, нормальная СОЭ

~ лейкоцитоз, лимфопения, нормальная СОЭ

~ лейкоцитоз, лимфоцитоз, ускоренная СОЭ

~ лейкоцитоз, лимфопения, ускоренная СОЭ}

490. ОСНОВНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ПРИ КОРИ:{

~ пневмония

~ стенозирующий ларинготрахеит

= энцефалит

~ стоматит

~ отит}

491. ХАРАКТЕР ЭКЗАНТЕМЫ ПРИ КОРИ:{

~ мелкоточечная

~ розеолезная

= пятнисто-папулезная

~ везикулёзная

~ геморрагическая}

492. ХАРАКТЕР ЭКЗАНТЕМЫ ПРИ КРАСНУХЕ:{

= мелкоточечная

~ розеолезная

~ везикулёзная

~ геморрагическая

~ пятнистая}

493. ДЛЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ВИСЦЕРАЛЬНАЯ ЛИМФАДЕНОПАТИЯ:{

~ ветряной оспы

= инфекционного мононуклеоза

~ брюшного тифа

~ кори

~ краснухи}

494. В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ КОРИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ лихорадка

~ ринит, конъюнктивит

~ трахеит, бронхит

= пятна Бельского-Филатова-Коплика на слизистой щёк, дёсен, губ

~ увеличение шейных лимфоузлов}

495. ПРИ КОРИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ:{

~ в продромальном периоде

~ в разгаре болезни

= при наличии осложнений

~ в периоде реконвалесценции}

496. КАКИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ПАНКРЕАТИТА ПРИ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ:{

~ кровь на стерильность

= моча на диастазу

~ моча на уробилин и желчные пигменты

~ печёночные пробы

~ глюкоза крови}

497. СЕРОЗНЫЙ МЕНИНГИТ В СОЧЕТАНИИ С ДВУСТОРОННЕЙ ПРИПУХЛОСТЬЮ В ОКОЛОУШНЫХ ОБЛАСТЯХ УКАЗЫВАЕТ:{

~ на туберкулёз

~ на лептоспироз

= на эпидемический паротит

~ на инфекционный мононуклеоз

~ на сифилис}

498. НАЗОВИТЕ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ЭНТЕРОВИРУСОВ:{

~ только воздушно-капельный

~ только фекально-оральный

~ только парентеральный

= фекально-оральный и воздушно-капельный

~ фекально-оральный и парентеральный}

499. КАКИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ПОЗВОЛЯЮТ ДИАГНОСТИРОВАТЬ ГЕРПЕТИЧЕСКУЮ АНГИНУ:{

~ повышение температуры тела и появление боли в горле

~ увеличение и гиперемия миндалин

~ наличие налёта на миндалинах

= наличие везикул на миндалинах и нёбных дужках

~ нет типичных для герпетической ангины симптомов}

500. К ХАРАКТЕРНОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ СКАРЛАТИНЫ ОТНОСЯТ:{

~ стоматит

= гломерулонефрит

~ круп

~ менингит}