**Инфекционные болезни**

*001. Резервуаром и источником ГЛПС являются*

1. куры

2. иксодовые клещи

3. карповые виды рыб

4. мышевидные грызуны

*002. Вирусную этиологию имеют:*

1. Орнитоз

2. Лептоспироз

3. ГЛПС

4. Рожа

5. Брюшной тиф

*003. Экстренное извещение об инфекционном больном следует отправить*

1. В Минздрав

2. В местное управление здравоохранением

3. В местный центр Госсанэпиднадзора

4. В дезинфекционную станцию

*004. Какие симптомы не характерны для энтеробиоза?*

1. раздражительность

2. зуд и жжение в области ануса

3. гепатоспленомегалия

4. плохой сон

*005. Патологический процесс, характерный для геморрагической лихорадки с почечным*

*синдромом (ГЛПС):*

1. бактериемия

2. повреждение слизистых оболочек дыхательных путей

3. поражение стенки кровеносных сосудов с повышением их проницаемости

4. поражение зрительного нерва

*006. Симптом, не характерный для начального периода геморрагической лихорадки с*

*почечным синдромом (ГЛПС):*

1. боли при мочеиспускании

2. высокая лихорадка

3. нарушение зрения

4. гиперемия лица, одутловатость лица

*007. Жалобы на сухость во рту, припухлость в области околоушных слюнных желез, положительный симптом Мурсу характерны для*

1. кори

2. эпидемического паротита

3. цитомегаловирусного сиалоаденита

4. краснухи

*008. Бактериями вызывается:*

1. Натуральная оспа

2. Желтая лихорадка

3. Псевдотуберкулез

4. Тунгиоз

*009. Какие серологические маркеры характерны для гепатита А в остром периоде болезни?*

1. anti-HCV IgM

2. anti-Hbcor IgM

3. anti-HAV IgM

4. HBsAg

*010. К симптомам гриппа относят*

1. субфебрильную температуру, фарингит, конъюнктивит, диарею

2. субфебрильную температуру, ларингит, ринит, коньюнктивит, налеты на миндалинах

3. высокую температуру, увеличение миндалин, лимфатических узлов, фарингит

4. высокую температуру, головную боль, миалгии, трахеит, ринорею

*011. Возбудителем мочеполового шистосомоза**является*

1. Schistosoma mansoni

2. Schistosoma haematobium

3. Schistosoma japonicum

4. Schistosoma intercalatum

*012. Особенностью течения вирусного гепатита Е у беременных является*

1. присоединение воспалительных процессов в желчевыводящих путях

2. частое развитие острой печеночной недостаточности во II и III треместрах беременности

3 стертое течение

4. затяжное течение с переходом в хроническую форму

*013. Наиболее характерный симптом бешенства в стадии разгара:*

1. раздражительность

2. нарушение сознания

3. гидрофобия, аэрофобия

4. саливация

*014. Укажите какой наиболее характерный стул при сальмонеллезе:*

1. стул в виде малинового желе

2. стул в виде болотной тины

3. стул в виде мясных помоев

4. стул в виде плевка

*015. Укажите, какие клинические варианты продромального периода не встречаются при гепатите В:*

1. диспепсический

2. артралгический

3. астеновегетативный

4. уртикарная сыпь

*016. Укажите характерные изменения в периферической крови при брюшном тифе:*

1. лейкоцитоз с эозинофилией

2. лейкопения с относительным лимфоцитозом

3. лейкоцитоз с лимфоцитозом

4. нейтрофильный лейкоцитоз

*017. Укажите характерную локализацию воспалительного процесса в верхних*

*дыхательных путях при парагриппе:*

1. Тонзиллит

2. Ларингит

3. Трахеит

4. Бронхит

*018. Больной вирусным гепатитом А является источником заражения в основном*

1. только при появлении желтухи

2. с конца инкубации и в преджелтушный период

3. в желтушный период

4. в периоде ранней реконвалесценции

*019. Какие ферменты отражают холестаз при вирусных гепатитах?*

1. Щелочная фосфатаза

2. АлАт

3. цАМФ

4. АсАт

*020. Какой процент потери массы тела при алгидной форме холеры?*

1. 9%

2. 3%

3. 6%

4. 10% и выше

*021. Гепатит «D» развивается при*

1. иммунодефицитном состоянии

2. обязательном наличии в организме инфекции, вызванной вирусом гепатита В

3. обязательном наличии в организме инфекции, вызванной вирусом гепатита С

4. обязательном наличии в организме инфекции, вызванной вирусом гепатита G

*022. Структуры нервной системы, наиболее чувствительные к ботулотоксину:*

1. кора головного мозга

2. периферические нервы

3. мотонейроны спинного и продолговатого мозга

4. вегетативную нервную систему

*023. Первично-локализованной формой менингококковой инфекции является*

1. острый назофарингит

2. вентрикулит

3. менингит

4. менингококцемию

*025. При лечении гепатита С к пегинтерферону добавляют*

1. рибавирин

2. ламивудин

3. ремантадин

4. ацикловир

*026. Для лабораторного подтверждения малярии используется:*

1. Бактериоскопия спинно-мозговой жидкости

2. Толстая капля крови, мазок крови

3. Посев крови

4. Посев мочи

*027. Звено патогенеза, обусловливающее тяжесть течения холеры:*

1. интоксикация

2. инвазия возбудителя в слизистую кишечника

3. изотоническая дегидратация

4. гиперперистальтика тонкого кишечника

*028. Симптом, не характерный для холеры:*

1. высокая лихорадка

2. рвота

3. диарея, предшествующая рвоте

4. стул обильный светлый без запаха

*029. Согласно ВОЗ, антиретровирусная терапия (АРВТ) назначается ВИЧ-инфицированным*

1. в субклинической стадии заболевания (3)

2. вне зависимости от стадии заболевания

3. в стадии вторичных заболеваний (4А, Б, В)

4. в острой стадии заболевания (2А, Б, В)

*030. Укажите наиболее информативный симптом колитической формы острой*

*дизентерии:*

1. схваткообразные боли в левой подвздошной области

2. обильный, водянистый стул

3. скудный стул с примесью слизи и прожилки крови

4. лихорадка

*031. Сыпь, патогномоничная для иерсиниоза:*

1. "перчатки", "чулки"

2. розеолы на коже груди, живота

3. геморрагические элементы на туловище

4. везикулы на слизистых оболочках

*032. Симптом, отличающий генерализованную форму сальмонеллеза от локализованной:*

1. диарея

2. гепатоспленомегалия

3. рвота

4. диффузные боли в животе

*033. К гельминтозам, при которых преимущественно поражается печень и*

*желчевыводящие пути относится:*

1. энтеробиоз

2. токсокароз

3. описторхоз

4. трихоцефалез

*034. Какие лабораторные данные не характерны для декомпенсированного обезвоживания при холере?*

1. гипокалиемия

2. увеличение ОЦК

3. ацидоз

4. гипохлоремия

*035. Вид малярийного плазмодия, обусловливающий тяжелое течение малярии с*

*развитием комы:*

1. PI. vivax

2. PI. ovale

3. PI. malaria

4. PI. falciparum

*036. Укажите звено патогенеза, отличающее генерализованную форму сальмонеллеза от*

*гастроинтестинальной:*

1. проникновение сальмонелл в слизистую оболочку тонкого кишечника

2. бактериемия

3. паренхиматозная диффузия возбудителя

4. интоксикация

*037. Сочетание каких симптомов характерно для ботулизма?*

1. нарушение зрения, глотания

2. высокая температура, нарушение сознания

3. высокая температура, частый жидкий стул

4. судороги мышц, жидкий стул

*038. В лечении ротавирусной инфекции используют*

1. хлорамфеникол

2. смекту (+)

3. фурозолидон

4. антибиотики тетрациклинового ряда

*039. В какой период морфологических изменений в кишечнике больных брюшным тифом,*

*невозможно развитие перфорация кишечника:*

1. период образования язв

2. период заживления язв

3. период мозговидного набухания пейеровых бляшек и солитарных фолликулов

4. период чистых язв

*040. Укажите симптом, не являющийся признаком декомпенсированного обезвоживания при холере:*

1. генерализованные судороги

2. гипотермия

3. гипертермия

4. анурия

*041. При дифтерии не поражаются:*

1. печень

2. нервная система

3. трахея

4. миндалины

*042. Какой из серологических маркеров не характерен для гепатита В?*

1. anti-HВcor IgM

2. anti-HВe IgM

3. anti-HAV IgM

4. HBsAg

*043. Укажите этиологию пневмонии, наиболее характерную для ВИЧ-инфекции:*

1. Пневмоцистная

2. Стафилококковая

3. Вирусная

4. Пневмококковая

*044. Какой симптом не характерен для брюшного тифа?*

1. бледность кожных покровов

2. гепатоспленомегалия

3. тахикардия

4. розеолезная экзантема

*045. Бактериями вызывается:*

1. Рожа

2. Инфекционный мононуклеоз

3. Краснуха

4. Полиомиелит

*046. Основной синдром при ботулизме:*

1. интоксикационный

2. паралитический

3. менингеальный

4. гастроинтестинальный

*047. К препаратам для этиотропного лечения беременных женщин с инфекцией COVID-19, имеющих хотя бы один фактор риска тяжелого течения заболевания, относят*

1. ингибиторы РНК-полимеразы

2. моноклональные антитела (+)

3. иммуноглобулин человека против COVID-19

4. двухцепочечную малую интерфирирующую РНК

*048. Цель помещения в коробку с ПСС ампулы с лошадиной сывороткой в разведении 1:100:*

1. определение быстрой специфической иммунологической реактивности организма

2. определение чувствительности иммунизируемого к лошадиному белку

3. ингибирующее действие на возбудителей инфекционных заболеваний

4. десенсибилизация организма

*049. Какой симптом не характерен для лептоспироза?*

1. обильный частый водянистый стул

2. поражение почек

3. интенсивные миалгии

4. интоксикация

*050. При остром респираторном дистресс-синдроме среднетяжелой и тяжелой степени у пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 респираторная поддержка включает*

1. инвазивную ИВЛ в сочетании с прон-позицией

2. неинвазивную ИВЛ в сочетании с прон-позицией

3. только интубацию трахеи

4. стандартную оксигенотерапию через лицевую маску или назальные канюли

*051. Самое частое осложнение при гриппозной инфекции:*

1. Миокардит

2. Пневмония

3. Синдром Гийена-Барре

4. Синуситы

*052. Препарат индуктор интерферона*

1. ремантадин

2. озельтамивир

3. гриппферон

4. амиксин

*053. Самый частый вариант продромального периода вирусного гепатита А:*

1. смешанный

2. ложно-хирургический

3. диспепсический

4. гриппоподобный

*054. Лихорадка свыше 5 дней характерна для:*

1. Вирусного гепатита А

2. Брюшного тифа

3. Ботулизма

4. Гриппа

*055. Сыпь, характерная для системного клещевого боррелиоза:*

1. розеолезная

2. скарлатиноподобная

3. кольцевидная эритема

4. геморрагическая

*056. Укажите, какому заболеванию соответствует приведенный анализ ликвора: слабо*

*мутный, беловатого цвета, цитоз – 250 в 1 мкл, нейтрофилы – 22%, белок – 1,2 г/л:*

1. Туберкулезный менингит

2. Субарахноидальное кровоизлияние

3. Энтеровирусный менингит

4. Менингококковый менингит

*057. Желтушность кожи и склер при вирусных гепатитах соответствует:*

1. Повышение уровня щелочной фосфатазы

2. Повышение уровня аминотрансфераз

3. Уменьшение уровня протромбина и фибриногена

4. Повышение общего билирубина и его фракций

*058. Укажите препарат для оральной регидратации при пищевой токсикоинфекции:*

1. 5% раствор глюкозы

2. Квартасоль

3. Регидрон

4. Дисоль

*059. Изнуряющий тип лихорадки (гектический) характерен для:*

1. Геморрагических лихорадок

2. Сепсиса

3. Столбняка

4. Лептоспироза

*060. К положительным эффектам антиретровирусной терапии относят*

1. увеличение количества вирусных копий в крови пациента

2. полную элиминацию вируса из организма

3. снижение высоты лихорадки

4. снижение вирусной нагрузки и увеличение пула CD-4 лимфоцитов

*061. Препаратом, используемым для лечения дизентерии колитической формы легкого течения у детей, является*

1. спирамицин

2. эритромицин

3. доксициклин

4. нифуроксазид

*062. Какой симптом не характерен для брюшного тифа?*

1. розеолезная сыпь

2. гепатоспленомегалия

3. эйфория

4. адинамия

*063. Розеолезно-петехиальная сыпь при сыпном тифе появляется в:*

1. после 10 дня болезни

2. 4 -7 день болезни

3. 2-10 день болезни

4. вторые сутки болезни

*064. Для холеры характерно сочетание симптомов:*

1. жидкий зеленоватой окраски стул, диффузные боли в животе

2. обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, тошноты

3. водянистый зловонный стул

4. тошнота, рвота

*065. Клинический симптом, не характерный для больных столбняком:*

1. тонические судороги

2. тризм

3. ясное сознание

4. опистотонус

*066. Самое частое осложнение при парагриппе у взрослых пациентов:*

1. снижение слуха

2. полираликулоневриты

3. пиелонефрит

4. ларингит

*067. Самым эффективным способом профилактики инфекционных заболеваний является:*

1. химиопрофилактика

2. соблюдение противоэпидемических мероприятий

3. вакцинопрофилактика

4. ограничение контактов с инфекционными больными

*068. При выявлении эпидемиологического анамнеза существенное значение имеет:*

1. При гепатите В – длительный бытовой контакт

2. При малярии – пребывание его в тропиках

3. При ящуре – укус клеща

4. При брюшном тифе – употребление консервов домашнего приготовления

*069. Цитолиз печеночных клеток при вирусных гепатитах отражают следующие*

*биохимические тесты:*

1. уровень общего белка и белковые фракции крови

2. уровень холестерина

3. тимоловая проба

4. уровень аланинаминотрансферазы и аспарагинаминотрансферазы

*070. В амбулаторных условиях в рекомендованных схемах лечения больных новой коронавирусной инфекцией COVID-19 средней степени тяжести используется*

1. ремдесевир

2. римантадин

3. осельтамивир

4. фавипиравир

*071. Выявление возможного контакта с животными важно при подозрении на:*

1. Брюшной тиф

2. Дизентерию

3. Легионеллез

4. Лептоспироз

*072. К противовирусным препаратам, относящимся к «первой линии» лечения герпесвирусной инфекции, вызванной вирусом простого герпеса, в общей популяции относят*

1. ацикловир, фамцикловир, валцикловир

2. ламивудин, тенофовир, интерферон

3. энтекавир, адефовир, интерферон

4. фоскарнет, цидововир, интерферон

*073. Какая форма чумы эпидемиологически наиболее опасна:*

1. кожная

2. легочная

3. кишечная

4. бубонная

*074. Оптимальной схемой терапии пациента со 1а генотипом вируса гепатита С, стадия фиброза 1 по METAVIR является*

1. софосбувир

2. софосбувир/ледипасвир 12 недель

3. дасабувир, омбитасвир+паритапревир+ритонавир 8 недель

4. пегилированный интерферон пльфа

*075. Болезнь Брилла является:*

1. первичным эпидемическим сыпным тифом

2. повторным эпидемическим сыпным тифом

3. рецидивом эпидемического сыпного тифа

4. реинфекция эпидемического сыпного тифа

*076. Выберите препарат для этиотропного лечения пневмоцистной пневмонии:*

1. бисептол

2. тетрациклин

3. пенициллин

4. левофлоксацин

*077. Укажите препарат для этиотропного лечения гриппа:*

1. пенициллин

2. фторхинолоны

3. бисептол

4. тамифлю

*078. Укажите характер температурной кривой при трехдневной малярии:*

1. Повышение температуры тела через 12 часов

2. Повышение температуры тела через 72 часа

3. Повышение температуры тела через 24 часа

4. Повышение температуры тела через 48 часов

*079. Укажите наиболее характерные испражнения при острой дизентерии:*

1. обильные водянистые без патологических примесей

2. скудные слизистые с примесью прожилок крови

3. мелена

4. "малиновое желе"

*080. Препаратом выбора в лечении токсокароза является*

1. хлоксил

2. альбендазол

3. метронидазол

4. празиквантель

*081. Патогномоничным симптомом для лептоспироза является:*

1. поражение почек

2. геморрагии

3. увеличение лимфоузлов

4. интенсивная миалгия икроножных мышц

*082. Для лечения энтеробиоза альбендазолом рекомендована схема*

1. 400 мг/сутки однократно во время еды

2. 400 мг/сутки во время еды в течение 5 дней

3. 400 мг 2 раза в сутки во время еды

4. 400 мг/сутки во время еды в течение 3 дней

*083. В каком биологическом субстрате от больного можно обнаружить возбудителя*

*холеры?*

1. слюна

2. кал

3. моча

4. кровь

*084. Для гастроинтестинальной формы иерсиниоза характерны симптомы:*

1. жидкий стул, боли в левой подвздошной области

2. жидкий стул, боли в желудке

3. жидкий стул, боли в правой подвздошной области

4. жидкий стул без болей в животе

*085. Какой симптом не характерен для лептоспироза?*

1. диарея

2. миалгия

3. гиперемия лица, склерит

4. высокая температура тела

*086. Укажите патогенетический механизм развития диареи при холере:*

1. воздействие токсических субстанций на ферментные системы энтероцитов

2. поражение вегетативной иннервации тонкой кишки

3. слущивание эпителия тонкой кишки

4. проникновение вибриона в энтероциты

*087. Противопоказанием для назначения профилактических доз низкомолекулярного гепарина/нефракционированного гепарина (НМГ/НФГ) у пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 не является*

1. продолжающееся кровотечение

2. повышение протромбинового времени и АЧТВ

3. выраженная почечная недостаточность (для НМГ)

4. уровень тромбоцитов менее 25 х 109/л

*088. Об эффективности вакцинации против гепатита В свидетельствует наличие в крови*

1. HBsAg

2. anti-HBs (+)

3. anti-HBcor IgG

4. anti-HBe IgG

*089. Укажите характер стула при колитическом варианте дизентерии:*

1. обильный типа «мясных помоев»

2. типа «малинового желе»

3. обильный водянистый

4. скудный со слизью и прожилками крови

*090. Какой симптом не характерен для трихинеллеза?*

1. лихорадка

2. отек лица

3. кашель

4. миалгии

*091. Иммунопрофилактика туберкулеза проводится*

1. стандартным туберкулином

2. альт-туберкулином Коха

3. вакциной ППД-Л

4. вакцинами БЦЖ, БЦЖ-М

*092. Разобщение детей, контактировавших с больным коклюшем, предполагается на (в днях)*

1. 10

2. 14

3. 21

4. 30

*093. Укажите первичную локализацию патологического процесса в кишечнике при*

*амебиазе:*

1. поперечноободочная

2. прямая

3. сигмовидная

4. слепая и восходящая кишка

*094. Препарат, используемый для лечения лептоспироза:*

1. фуразолидон

2. пенициллин

3. амоксициллин

4. бисептол

*095. Инфекционный мононуклеоз не сопровождается:*

1. конъюнктивитом

2. увеличением лимфатических улов

3. гепатоспленомегалией

4. длительной лихорадкой

*096. Сочетание каких симптомов характерно для острой формы амебиаза?*

1. боли в правой подвздошной области, жидкий стул

2. боли в правой подвздошной области, стул по типу ≪малинового желе≫

3. рвота, отсутствие болей в животе

4. высокая температура тела, жидкий с прожилками крови стул

*097. Из указанных болезней к сапронозам относится:*

1. Бруцеллез

2. Вирусный гепатит

3. Бешенство

4. Легионеллез

*098. Симптом, характерный для эритематозной формы рожи:*

1. высокая температура

2. гиперемия, отечность с четкими границами воспалительного очага

3. головная боль

4. геморрагии в области воспалительного очага

*099. Критерием диагностики менингококкового менингита являются изменения в*

*ликворе:*

1. Обнаружение грамположительных бактерий

2. Снижение сахара

3. Обнаружение диплококков

4. Повышение белка

*100. Укажите причину кишечного кровотечения при брюшном тифе:*

1. язвенное поражение двенадцатиперстной кишки

2. интоксикация

3. язвенное поражение лимфоидных образований подвздошной кишки

4. бактериемия

*101. Контактные с больным вирусным гепатитом А подлежат медицинскому наблюдению в течение (в днях)*

1. 21

2. 35

3. 45

4. 60

*102. Пандемия гриппа 2009-2010 гг. обусловлена*

1. вирусом гриппа (Н5N2)

2. вирусом гриппа А (Н1N1)-pdm09

3. сезонным штаммом вируса гриппа А (Н1N1)

4. вирусом гриппа F (Н2N2)

*103. Возбудитель болезни Лайма передается путем*

1. трансмиссивным

2. воздушно-капельным

3. алиментарным

4. водным

*104. В основе характерной для COVID-19 микроангиопатии легких лежит развитие*

1. гранулематозного процесса в эндотелии сосудов

2. гипертрофии мышечных и субэндотелиальных слоев сосудистой стенки

3. синдрома гиперкоагуляции

4. кальциноза и облитерации сосудов

*105. Для какого заболевания не характерна генерализованная лимфаденопатия?*

1. Ветряной оспы
2. Инфекционного мононуклеоза
3. Брюшного тифа
4. Кори

*106. Основным патогенетическим механизмом «ложного» крупа при парагриппе у детей является*

1. инфильтративный процесс в гортани

2. обильная экссудация слизи

3. спазм мышц гортани

4. отек подсвязочного пространства

*107. Под иммунорегуляторным индексом понимают соотношение*

1. CD4/CD8

2. CD4/CD9

3. CD3/CD8

4. CD3/CD4

*108. Наличие лимфаденита характерно для*

1. орнитоза

2. клещевого энцефалита

3. сыпного тифа

4. сибирской язвы

*109. Заражение вирусом бешенства может происходить*

1. при употреблении мяса больного животного

2. аэрозольным путем

3. трансмиссивно

4. при укусе или ослюнении поврежденной кожи больным животным

*110. Для брюшного тифа характерно:*

1. постепенное начало болезни с максимальной выраженностью клинической симптоматики на 8-9 день
2. острое начало болезни
3. наличие атипичных форм
4. частое выявление продромального периода

*111. При брюшном тифе отмечаются следующие изменения со стороны кожи:*

1. бледность кожных покровов
2. желтоватый оттенок стоп и ладоней
3. розеолезная сыпь на коже верхних отделов живота, боковых поверхностей грудной клетки
4. розеолезно-петехиальная сыпь при тяжелых формах

*112. Кишечное кровотечение при брюшном тифе сопровождается всеми перечисленными симптомами, кроме:*

1. повышения температуры тела
2. болей в животе
3. тахикардии, снижения АД
4. резкой слабости, цианоза, коллапса

*113. Среди токсинов бактериального происхождения наиболее вероятным биологическим оружием считается*

1. ботулотоксин

2. липополисахарид возбудителя чумы

3. экзотоксин холерного вибриона

4. термостабильный токсин золотистого стафилококка

*114. Для бактериологической диагностики брюшного тифа исследуют все перечисленное, кроме:*

1. костного мозга
2. крови
3. спинномозговой жидкости
4. желчи
5. испражнений и мочи

*115. Этиотропная терапии при брюшном тифе проводится:*

1. 7 дней
2. 10 дней
3. до 5 дня нормальной температуры
4. до 10 дня нормальной температуры

*116. Ведущим механизмом передачи при сибирской язве является*

1. контактный

2. парентеральный

3. алиментарный

4. трансмиссивный

*117. К классификации инфекционных болезней, разработанной Л. В. Громашевским, не относят инфекции*

1. наружных покровов

2. дыхательных путей

3. внутрибольничные

4. кишечные

*118. Эпидемиология пищевых токсикоинфекций характеризуется всем перечисленным, кроме:*

1. возбудители попадают в пищу из внешней среды
2. путь заражения алиментарный
3. часто протекают в виде вспышек
4. возможно парентеральное заражение

*119. В патогенезе пищевых токсикоинфекций участвует все перечисленное, кроме:*

1. местного действия токсинов в желудочно-кишечном тракте
2. общетоксического синдрома
3. развития аутоиммунных реакций
4. развития гастроэнтерита

*120. Длительность инкубационного периода при пищевой токсикоинфекций клостридиальной этиологии обычно составляет:*

1. менее 6 часов
2. от 6 до 24 часов
3. от 25 до 48 часов
4. от 48 до 96 часов

*121. Медико-социальное значение краснухи обусловлено*

1. чрезвычайно высоким уровнем заболеваемости

2. экономическим ущербом

3. высоким уровнем инвалидизации

4. тератогенным действием вируса на плод

*122. Осложнением ветряной оспы является*

1. колит

2. орхит

3. менингоэнцефалит

4. альвеолит

*123. Для общей оценки тяжести состояния реанимационных больных, аспект состояния пациента до поступления в ОРИТ и категорию основного заболевания учитывает лишь шкала*

1. SARS II

2. SARS

3. APACHE III

4. APACHE II

*124. Для поражения легких при новой коронавирусной инфекции covid-19 характерно*

1. наличие плеврального выпота

2. двухстороннее полисегментарное поражение

3. наличие лобарного инфильтрата

4. одностороннее очаговое поражение

*125. Материалом для лабораторного исследования при ботулизме может быть все перечисленное, кроме:*

1. крови
2. кала
3. мочи
4. содержимого желудка

*126. Переносчиками лихорадки денге являются*

1. блохи

2. вши

3. комары

4. клещи

*127. Размножение ротавирусов происходит в основном в клетках эпителия:*

1. желудка
2. тонкой кишки
3. толстой кишки
4. верхних дыхательных путей

*128. Механизм диареиного синдрома при ротавирусном гастроэнтерите включает все перечисленное, кроме:*

1. недостаточного синтеза ферментов, расцепляющих дисахариды
2. накопления нерасщепленных дисахаридов и повышения осмотического давления в толстой кишке
3. перераспределения жидкости из тканей организма в просвет толстой кишки
4. усиления перистальтики вследствие воспаления слизистой кишки

*129. Основной диагностический критерий при ротавирусном гастроэнтерите:*

1. клиническая картина заболевания
2. эпидемиологические данные
3. лабораторное подтверждение этиологии гастроэнтерита
4. исключение гастроэнтеритов другой этиологии

*130. Для кишечного амебиаза характерно все перечисленное, кроме:*

1. возбудитель относится к типу простейших
2. возбудитель существует в вегетативной форме не образуя цист
3. механизм заражения - фекально-оральный
4. возбудитель может быть гематофагом

*131. Основное звено патогенеза амебиаза:*

1. внедрение и размножение амеб в стенке кишечника
2. цитолиз эпителия и образование язв
3. формирование амебом, гематогенная диссеминация
4. все ответы правильные

*132. Для острого периода заболевания амебиазом характерны:*

1. нормальная и субфебриальная температура
2. в испражнениях большое количество стекловидной слизи, примесь крови, возможен стул в виде "малинового желе"
3. боль в животе, тенезмы
4. все перечисленное

*133. Вариолоид является разновидностью*

1. ветряной оспы у больных, подвергшихся иммуноглобулинопрофилактике

2. натуральной оспы (ослабленная оспа у вакцинированных)

3. кори у пациентов, вакцинированных коревой вакциной в период инкубации

4. опоясывающего герпеса

*134. Наличие портального фиброза большинства портальных трактов без мостовидных септ по шкале METAVIR кодируется*

1. F4

2. F3

3. F1

4. F2

*135. Заражение дифиллоботриозом происходит:*

1. от больного человека
2. при употреблении сырого мяса крупного рогатого скота
3. при употреблении в пищу сырого свиного мяса
4. при употреблении свежей икры и сырой рыбы

*136. Тяжелые формы гриппа сопровождаются:*

1. снижением артериального давления
2. высокой температурой
3. одышкой, кашлем
4. всем перечисленным

*137. Клиническая картина гриппа у детей раннего возраста характеризуется:*

1. поражением нервной системы
2. судорожным и менингеальным синдромом
3. дыхательной недостаточностью
4. всем перечисленным

*138.* **Токсоплазмоз у пациентов с ВИЧ–инфекцией протекает в виде**

1. энцефаломиелита

2. менингита

3. гепатита

4. миокардита

*139. Яйца описторхов выделяются с*

1. калом

2. мочой

3. слюной

4. мокротой

*140. При гриппе на коже отмечаются:*

1. эрозии
2. петехии
3. буллы
4. уртикарная сыпь

*141. Для профилактики клещевого боррелиоза назначают*

1. доксициклин

2. ингавирин

3. бисептол

4. фуразолидон

*142. К положительным эффектам антиретровирусной терапии относят*

1. увеличение количества вирусных копий в крови пациента

2. полную элиминацию вируса из организма

3. снижение высоты лихорадки

4. снижение вирусной нагрузки и увеличение пула CD-4 лимфоцитов

*143. Для кори характерны все перечисленные клинические симптомы, кроме:*

1. острого начала
2. выраженных катаральных явлений
3. гепато-лиенального синдрома
4. экзантемы и энантемы

*144. В продромальном периоде кори наиболее характерным признаком является:*

1. ринит, конъюнктивит
2. трахеит, бронхит
3. пятна Бельского - Филатова - Коплика на слизистой оболочке щек, десен, губ
4. увеличение шейных лимфоузлов

*145. Сыпь при кори характеризуется всем перечисленным, кроме:*

1. пятнисто-папулезная
2. точечная на гиперемированном фоне
3. сливная
4. этапность высыпания с 3-4 дня болезни

*146. При расчете дозы антитоксической сыворотки, вводимой больному дифтерией, учитывают*

1. возраст больного

2. массу тела

3. форму болезни

4. тяжесть состояния

*147. Препаратом, используемым для лечения дизентерии колитической формы легкого течения у взрослых, является*

1. спирамицин

2. эритромицин

3. доксициклин

4. ципрофлоксацин

*148. Реабилитационные мероприятия показаны пациентам, перенесшим*

1. острый гепатит А

2. ротавирусную инфекцию

3. энтеробиоз

4. инфекционный мононуклеоз

*149. Сочетание каких симптомов характерно для ботулизма*

1. высокая температура, частый жидкий стул

2. высокая температура, нарушение сознания

3. нарушение зрения, глотания

4. судороги мышц, жидкий стул

*150. При паротитном менингите в спинно-мозговой жидкости обнаруживают все перечисленное кроме:*

1. цитоз до 1000 клеток и больше
2. в ликворе преобладают лимфоциты
3. в ликворе преобладают нейтрофилы
4. содержание белка снижено

*151. Укажите препарат для лечения больных пищевой токсикоинфекцией II степени обезвоживания:*

1. тетрациклин

2. фторхинолоны

3. физиологический раствор

4. цитроглюкосолан

*152. Высыпания при герпетической инфекции носят характер:*

1. сгруппированных полусферических пузырьков на фоне эритемы и отечности
2. появления зуда и жжения перед высыпанием
3. разрыва пузырька с образованием мокнущей эрозии
4. все перечисленное

*153. При герпетической инфекции возможны следующие варианты клинических проявлений поражения нервной системы:*

1. серозный менингит
2. энцефалит
3. полирадикулоневрит
4. все перечисленное

*154. Для достоверного подтверждения диагноза менингококкового менингита необходимы:*

1. мазок из ротоглотки и носа на менингококк
2. посев крови на менингококк
3. бактериоскопия толстой капли крови
4. посев ликвора на менингококк

*155. Сверхострой форме менингококкцемии свойственно все перечисленное, кроме:*

1. начало заболевания бурное с внезапным повышением температуры
2. на кожных покровах внезапно появляется обильная геморрагическая сыпь, образуя обширные геморрагии
3. геморрагическая сыпь на кожных покровах появляется постепенно в течение первых 2-х суток
4. возможны судороги, потеря сознания, температура понижается до нормальных цифр

*156. Для менигококкового менингита характерны все перечисленные клинические симптомы, кроме:*

1. болезнь начинается остро с повышения температуры до 39-40°С
2. появление рвоты с 1-го дня болезни
3. появление геморрагической сыпи на коже нижних конечностей
4. появление менингеальных знаков

*157. К особенностям клиники менингококкового менингита у детей до 1 года относится все перечисленное, кроме:*

1. высокой температуры с первых часов заболевания
2. менингеальной позы: лежит на боку, голова запрокинута, ноги согнуты в коленях и тазобедренных суставах и подтянуты к животу
3. менингеальные симптомы отрицательные
4. положительный симптом "подвешивания", Лесажа, выбухания большого родничка, запрокидывания головы

*158. Какой симптом не характерен для аденовирусной инфекции*

1. высокая температура

2. фарингит

3. ринит

4. артрит

*159. Для скарлатины характерны следующие клинические симптомы:*

1. острое начало, лихорадка, интоксикация
2. точечная сыпь на гиперемированном фоне кожи со сгущением в естественных складках
3. шелушение кожи после угасания сыпи
4. все перечисленные

*160. Препарат для лечения ботулизма?*

1. пенициллин

2. анатоксин

3. антитоксическая сыворотка

4. реополиглюкин.

*161. Какое осложнение может привести к летальному исходу при тропической малярии?*

1. кома

2. дегидратационный шок

3. кровотечение

4. перитонит

*162. Какой лабораторный тест наиболее достоверно подтверждает диагноз ВИЧ-инфекции?*

1. клинический анализ крови

2. ИФА

3. соотношение Т-хелперов и Т-супрессоров

4. ПЦР.

*163.**Наиболее типичная экзантема при менингококцемии это:*

1. обильная, пятнистая, яркая

2. обильная, петехиальная

3. геморрагическая, звездчатая, с наклонностью к некротизации

4. уртикарная

*164. Для распространенной формы дифтерии ротоглотки характерно:*

1. фебрильная лихорадка, выраженная интоксикация
2. налет на миндалинах, небных дужках, язычке
3. синюшная гипермия и отек миндалин, небных дужек, язычка мягкого неба
4. все перечисленное

*165.**Для токсической дифтерии ротоглотки характерно:*

1. головная боль, апатия, адинамия, бледность кожи
2. грубый пленчатый налет на миндалинах и окружающих тканях ротоглотки, отек миндалин и окружающих тканей
3. увеличение и болезненность подчелюстных лимфоузлов, отек подкожной клетчатки шеи
4. все перечисленные

*166. Острый вирусный гепатит А верифицируется:*

1. повышением активности АлАТ
2. повышением уровня билирубина сыворотки крови
3. обнаружением антител к вирусу гепатита А класса IgM
4. повышением уровня иммуноглобулинов основных классов

*167. Укажите характер диареи при холере*

1. cекреторный;

2. осмотический;

3. инвазивный;

4. гиперэкссудативный;

*168. Дифиллоботриоз вызывается*

1. бычьим цепнем

2. карликовым цепнем

3. свиным цепнем

4. широким лентецом

*169. Составляющими вириона ВИЧ не является*

1. гликопротеины gp41, gp 120, gp160;

2. ДНК

3. обратная транскриптаза

4. РНК.

*170. В патогенезе локализованной чумы имеют значение*

1. внедрение возбудителя через кожу и слизистые оболочки
2. возникновение первичного аффекта с трансформацией в чумный карбункул
3. поражение лимфатических желез с образованием первичного бубона первого, второго и т.д. порядков
4. все перечисленное

*171.**При наличии симптомов холестаза у больных хроническим гепатитом целесообразно назначить:*

1. ацетилсалициловуто кислоту

2. лимонную кислоту

3. арахидоновую кислоту

4. урсодезоксихолевую кислоту

*172. При вирусном гепатите В в крови не обнаруживаются специфические маркеры:*

*Варианты ответа*

1. аnti – НВc Ag

2. НВе Аg

3. НВс Аg

4. аnti – НВs

*173.**Пути передачи лептоспир*

1. трансмиссивный

2. алиментарный, водный и перкутанный

3. парентеральный

4. воздушно-капельный

*174. Материалом для бактериологического исследования у подозрительных на чуму больных являются:*

1. пунктат из бубона
2. содержимое везикул, пустул, карбункулов, язв, фликтен
3. мокрота, слизь из зева
4. все перечисленное

*175. Мероприятия, направленные на предупреждение завоза чумы:*

1. врачебный осмотр пассажиров
2. выявление и изоляция больных, подозрительных на заражение чумой
3. обследование и врачебное наблюдение в гонение б дней за лицами, прибывающими из зон, неблагоприятных по чуме
4. все перечисленное

*176. Для возбудителя сибирской язвы характерно:*

1. грамположительная бактерия
2. вирулентность возбудителя связана со способностью образовывать капсулу в организме и выделять экзотоксин
3. неустойчивость вегетативных форм возбудителя к физико-химическим воздействиям
4. все перечисленное

*177. Факторами передачи возбудителей сибирской язвы служат:*

1. пищевые продукты, приготовленные из мяса и молока больных животных
2. почва, вода, воздух, обсемененные сибиреязвенными спорами
3. предметы, изготовленные из инфицированного животного сырья: головные уборы, рукавицы, чулки, одеяла, щетки и др.
4. все перечисленное

*178. Типичными симптомами сибиреязвенного карбункула являются все перечисленные, кроме:*

1. выраженного воспалительного отека по краям язвы
2. обильного отделения серозной или геморрагической жидкости
3. появления "дочерних" пузырьков по периферии язвы
4. наличие болезненности в зоне некроза

*179. Для бактериологического исследования на сибирскую язву берут:*

1. материал из карбункула
2. кровь
3. мокроту
4. все перечисленное

*180. Переносчиком сыпного тифа являются*

1. постельные клопы

2. лобковые вши

3. крысиные блохи

4. платяные вши

*181. Для сыпного тифа характерна сыпь*

1. розеолезная

2. розеолезно-петехиальная

3. розеолезно-папулезная

4. папулезная

*182. В патогенезе холеры имеет значение все перечисленное, кроме:*

1. проникновения и размножения вибрионов в тонком кишечнике
2. выделения холерными вибрионами энтеротоксина и нейраминидазы, активирующих системы циклического аденозинмонофосфата
3. развития синдрома электролитной диареи
4. развития гемоконцентрации, гиповолемии, метаболических расстройств

*183. Невозможность высунуть язык за границу передних зубов в*

*периоде разгара у больных сыпным тифом называется симптом…*

1. Говорова — Годелье

2. Киари — Авцына

3. Розенберга

4. Филатова

*184. Кровоизлияние в переходную складку конъюнктивы в начальном периоде сыпного тифа называется симптом…*

1. Говорова — Годелье

2. Киари — Авцына

3. Розенберга

4. Филатова

*185. Основная причина смерти при лептоспирозе:*

1. токсико-инфекционный шок
2. острая почечная недостаточность
3. менингит
4. острая печеночная недостаточность

*186. Для диагностики лептоспироза применяют следующие лабораторные исследования, кроме:*

1. обнаружения лептоспир в крови и моче при микроскопии
2. серологических реакций
3. посева крови, мочи, ликвора
4. определения клиренса креатинина

*187. Возбудитель чумы называется*

1. Listeria monocytogenes

2. Yersinia enterocolitica

3. Pasterella pestis

4. Yersinia pestis

*188. У беременных токсоплазмоз может быть:*

1. острым
2. латентным
3. подострим
4. всем перечисленным

*189. Истинный круп встречается при:*

1. коклюше

2. дифтерии

3. парагриппе

4. скарлатине

*190. Выберите патогномоничный симптом кори:*

1. симптом Мурсона

2. симптом Пастиа

3. симптом Филатова-Коплика

4. симптом Горнера

*191. При иерсиниозе могут наблюдаться все следующие симптомы, кроме:*

1. высыпаний на коже, артралгий
2. лимфаденопатии, узловатой эритемы
3. бульбарных расстройств
4. увеличения печени и селезенки

*192. Выберите патогномоничный симптом эпидемического паротита:*

1. симптом Мурсона

2. симптом Пастиа

3. симптом Филатова-Коплика

4. симптом Горнера

*193. Формами стрептококковой инфекции являются все, кроме:*

1. скарлатины

2. рожи

3. стрептодермии

4. нефрита

*194.**Какие виды ангины не отмечаются при скарлатине:*

1. ангина Симановского

2. катаральная ангина

3. фолликулярная ангина

4. лакунарная ангина

*195. Больной ветряной оспой не заразен:*

1. на 5-й день после появления сыпи

2. на 5-й день от начала заболевания

3. на 5-й день после исчезновения сыпи

4. на 5-й день после последнего высыпания

*196. К противогельминтным средствам не относится:*

1. празиквантель

2. тиабендазол

3. пирантел

4. метронидазол

*197. Для миграционной стадии при аскаридозе нехарактерны:*

1. диспепсические расстройства

2. обструктивный бронхит

3. кашель

4. уртикарная сыпь

*198. Для токсической дифтерии зева 3 степени характерен отек*

*подкожной клетчатки шеи:*

1. до 1 шейной складки двухсторонний

2. до 2 шейной складки с одной стороны

3. до 2 шейной складки двухсторонний

4. до ключиц

*199. Пятна Филатова-Коплика появляются при кори:*

1. в инкубационный период

2. первый день катарального периода

3. за 1-2 дня до высыпания

4. в период высыпания

*200. Переносчиками дирофиляриоза являются*

1. вши

2. комары

3. блохи

4. клещи