

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра инфекционных болезней

Е. Л. Красавцев, В. М. Мицура

СБОРНИК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ

**Учебно-методическое пособие
для студентов 5 курса медико-диагностического факультета**

Гомель 2008

УДК 616.9 (042.3/.4)
ББК 55.14
К 78

Авторы:
Е. Л. Красавцев, В. М. Мицура

Рецензенты:
доцент кафедры микробиологии, вирусологии, иммунологии
Гомельского государственного медицинского университета,
кандидат медицинских наук *Т. Н. Ильинская*

Красавцев, Е. Л.
К 78 Сборник тестовых заданий по инфекционным болезням: учеб.-метод.
пособие для студентов 5 курса медико-диагностического факультета /
Е. Л. Красавцев, В. М. Мицура. — Гомель: Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет», 2008. — 36 с.
ISBN 978-985-506-096-4

Настоящее пособие включает 170 тестовых заданий по инфекционным болезням, содержит общие и частные вопросы инфектологии, в соответствии с рабочей программой по специальности.

Учебное пособие соответствует требованиям высшей школы.

Утверждено и рекомендовано к изданию Центральным учебным научно-методическим Советом Учреждения образования «Гомельского государственного медицинского университета» 4 января 2008, протокол № 1

УДК616.9 (042.3/.4)
ББК 55.14

ISBN 978-985-506-096-4

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2008

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Для тестирования острой инфекции целесообразно определение:

Варианты ответа:

- а) Ig M – антител;
- б) Ig G – антител;
- в) Ig A – антител;
- г) Ig E – антител.

2. Величина потерь массы тела в процентах при дегидратации I степени у взрослых (при выделении 4 степеней дегидратации по В. И. Покровскому) составляет:

Варианты ответа:

- а) до 3%;
- б) 3–6%;
- в) до 5%;
- г) 10%.

3. Величина потерь массы тела в процентах при дегидратации II степени у взрослых (при 4-степенной оценке дегидратации по В. И. Покровскому) составляет:

Варианты ответа:

- а) 1–4%;
- б) 4–6%;
- в) 7–9%;
- г) более 10%.

4. Количество степеней дегидратации у взрослых по В. И. Покровскому составляет:

Варианты ответа:

- а) две;
- б) три;
- в) четыре;
- г) пять.

5. Для регидратации у взрослых используются следующие инфузионные растворы:

Варианты ответа:

- а) коллоиды естественные;
- б) растворы глюкозы;
- в) осмодиуретики;
- г) солевые кристаллоиды;
- д) декстраны.

6. Клинические признаки тяжелой дегидратации (10% и более):

Варианты ответа:

- а) «стоячая» кожная складка;
- б) полиурия;
- в) афония;
- г) анурия;
- д) гиперемия кожи.

7. Назовите основные лабораторные показатели гемоконцентрации:

Варианты ответа:

- а) рН;
- б) уровень Na (натрия);
- в) уровень K (калия);
- г) Ht-гематокрит;
- д) мочевины крови;
- е) удельный вес плазмы.

8. Назовите лабораторные показатели, необходимые для контроля за динамикой обезвоженности:

Варианты ответа:

- а) СОЭ;
- б) электролиты крови;
- в) билирубин;
- г) мочевины, креатинин;
- д) гематокрит;
- е) С-реактивный белок.

9. Для оральной регидратации целесообразно использовать следующие растворы:

Варианты ответа:

- а) глюкозо-солевые;
- б) раствор Рингера;
- в) растворы глюкозы;
- г) физ. раствор.

10. При тифопаратифозных заболеваниях наибольшее эпидемиологическое значение как источники инфекции имеют:

Варианты ответа:

- а) больные в разгаре болезни;
- б) реконвалесценты;
- в) острые бактерионосители;
- г) хронические бактерионосители;
- д) животные.

11. Диарея более характерна для клиники:

Варианты ответа:

- а) брюшного тифа;
- б) паратифа А;
- в) паратифа В.

12. Ранние признаки массивного кишечного кровотечения у больных брюшным тифом:

Варианты ответа:

- а) усиление лихорадки;
- б) снижение температуры;
- в) тахикардия;
- г) брадикардия;
- д) артериальная гипотензия.

13. Животные могут быть источником инфекции при:

Варианты ответа:

- а) брюшном тифе;
- б) паратифе А;
- в) паратифе В.

14. Решающее диагностическое значение при тифопаратифозных заболеваниях имеет:

Варианты ответа:

- а) лейкопения;
- б) относительный лимфоцитоз;
- в) выделение гемокультуры;
- г) выделение копрокультуры.

15. Принцип, положенный в основу современной классификации сальмонеллез:

Варианты ответа:

- а) патогенность и вирулентность;
- б) выживаемость во внешней среде;
- в) свойство инвазии в энтероциты;
- г) групповые свойства О- и Н-антигенов.

16. Сальмонеллам свойственны токсины:

Варианты ответа:

- а) экзотоксины летального свойства;
- б) энтеропатогенные экзотоксины;
- в) эндотоксины;
- г) аллергены бактериальные.

17. При сальмонеллезе источником инфекции являются:

Варианты ответа:

- а) вода и почва;
- б) животные;
- в) человек;
- г) кровососущие насекомые.

18. Назовите основной путь передачи сальмонеллеза.

Варианты ответа:

- а) воздушно-пылевой;
- б) воздушно-капельный;
- в) пищевой;
- г) водный;
- д) контактно-бытовой.

19. Особенности эпидемиологии современного сальмонеллеза являются:

Варианты ответа:

- а) увеличение роли человека в распространении инфекции;
- б) увеличение роли вспышек в общей заболеваемости;
- в) увеличение роли птицы в пищевом пути передачи;
- г) увеличение роли водного фактора распространения инфекции.

20. Диагностика сальмонеллеза осуществляется:

Варианты ответа:

- а) на основе клинической симптоматики;
- б) на основе клинико-лабораторных показателей;
- в) только на основе лабораторных показателей.

21. Укажите клиническую форму сальмонеллеза, при которой антибиотикотерапия является обязательной.

Варианты ответа:

- а) гастроинтестинальная;
- б) генерализованная;
- в) стертая и субклиническая.

22. При пищевой токсикоинфекции заражение осуществляется через:

Варианты ответа:

- а) грязные руки и контаминированные возбудителем пищевые продукты;
- б) инфицированную воду;
- в) инфицированные пищевые продукты с последующим накоплением возбудителя в пищевой массе;

- г) инфицированных насекомых (мухи, тараканы);
- д) заражение осуществляется всеми указанными путями передачи.

23. Для развития пищевой токсикоинфекции достаточно проглотить:

Варианты ответа:

- а) несколько сот микробных тел;
- б) несколько тысяч микробных тел;
- в) миллионы и миллиарды микробных тел;
- г) любое количество патогенных микроорганизмов способно вызвать пищевую токсикоинфекцию.

24. Пищевая токсикоинфекция от прочих диарейных инфекций отличается наличием:

Варианты ответа:

- а) лихорадки и озноба;
- б) острого гастроэнтерита;
- в) судорог;
- г) диареи энтеритического характера;
- д) множественности возбудителей.

25. Что должно использоваться в лечении пищевой токсикоинфекции?

Варианты ответа:

- а) антибиотики;
- б) антибактериальные химиопрепараты;
- в) комбинации антибиотиков и химиопрепаратов;
- г) антибактериальные препараты в лечении пищевой токсикоинфекции использоваться не должны.

26. Дизентерия в Республике Беларусь в настоящее время вызывается преимущественно:

Варианты ответа:

- а) *Shigella dysenteriae*;
- б) *Shigella flexneri*;
- в) *Shigella boydi*;
- г) *Shigella sonnei*.

27. Основные пути передачи для шигелл Зонне и Флекснера:

Варианты ответа:

- а) вода для шигеллы Флекснера;
- б) пищевые продукты для шигеллы Зонне;
- в) вода для шигеллы Зонне, пищевые продукты для шигеллы Флекснера;
- г) вода и пища не имеют преимуществ в эпидемическом распространении шигелл Флекснера и Зонне.

28. Шигеллы дизентерии (Шиги) от остальных шигелл отличаются:

Варианты ответа:

- а) меньшей устойчивостью во внешней среде;
- б) наличием экзотоксина нейротоксического действия;
- в) способностью к внутриклеточному паразитированию;
- г) наличием эндотоксинов.

29. Источником заражения при дизентерии является:

Варианты ответа:

- а) вода и почва;
- б) мышевидные грызуны;
- в) человек;
- г) насекомые (мухи, тараканы и др.).

30. Госпитализация больного острой дизентерией по эпидпоказаниям необходима из:

Варианты ответа:

- а) квартир городского типа;
- б) детского учреждения с круглосуточным режимом;
- в) жилища барачного типа;
- г) палаточного городка;
- д) госпитализация больного острой дизентерией осуществляется во всех случаях без исключения по эпидпоказаниям.

31. Развитие обезвоживания при дизентерии возможно:

Варианты ответа:

- а) при водном пути заражения;
- б) при пищевом пути заражения;
- в) независимо от пути заражения;
- г) обезвоживание при дизентерии не развивается.

32. Для типичного развития острой дизентерии характерно наличие:

Варианты ответа:

- а) гастроэнтерита;
- б) энтерита;
- в) энтероколита;
- г) колита преимущественно дистальной локализации;
- д) гастроэнтероколита;
- е) при острой дизентерии одинаково страдают все отделы желудочно-кишечного тракта.

33. При типичном течении острой дизентерии ее тяжесть определяют:

Варианты ответа:

- а) лихорадка и интоксикация;
- б) выраженность колитического синдрома;
- в) обезвоженность;
- г) болевой синдром;
- д) миокардиодистрофия.

34. Укажите клинические формы острой дизентерии, при которых назначение этиотропных препаратов обязательно.

Варианты ответа:

- а) при дизентерии, протекающей по типу пищевой токсикоинфекции;
- б) при колитической форме тяжелого течения;
- в) при легких формах с умеренной диареей;
- г) при стертых формах;
- д) при выделении возбудителя независимо от клинической формы.

35. Патогенными только для детей раннего возраста являются эшерихии:

Варианты ответа:

- а) энтероинвазивные;
- б) энтеропатогенные;
- в) энтеротоксигенные;
- г) энтерогеморрагические;
- д) энтероадгерентные.

36. При эшерихиозах I группы (энтеропатогенных) поражается преимущественно:

Варианты ответа:

- а) тонкая кишка;
- б) толстая кишка;
- в) тотально кишечник;
- г) слепая кишка;
- д) дистальные отделы толстой кишки.

37. При эшерихиозах II группы (энтеротоксигенных) поражается преимущественно:

Варианты ответа:

- а) тонкая кишка;
- б) толстая кишка;
- в) только дистальные отделы толстой кишки;
- г) весь кишечник;
- д) слепая кишка.

38. Основным в патогенезе вирусной диареи является:

Варианты ответа:

- а) инфицирование эпителия глотки;
- б) вирусемия;
- в) инфицирование эпителия желудка и кишечника;
- г) специфическая интоксикация.

39. Вирусная диарея по механизму развития является:

Варианты ответа:

- а) гиперсекреторной;
- б) инвазивно-воспалительной;
- в) осмотической;
- г) все указанные механизмы участвуют в формировании вирусной диареи.

40. Вирусная диарея характеризуется:

Варианты ответа:

- а) частым скудным стулом;
- б) обильным водянистым стулом с метеоризмом, громким урчанием, обилием газов;
- в) водянистым стулом с зеленью на фоне лихорадки и выраженной интоксикации.

41. В лечении вирусной диареи необходимы:

Варианты ответа:

- а) интерфероны;
- б) антибиотики;
- в) коррекция обезвоженности;
- г) коррекция метаболических расстройств.

42. Современная холера вызывается:

Варианты ответа:

- а) классическим холерным вибрионом;
- б) холерным вибрионом биовар Эль Тор;
- в) двумя указанными разновидностями холерных вибрионов;
- г) неагглютинирующимися вибрионами.

43. Укажите характер диареи при холере:

Варианты ответа:

- а) гиперсекреторный;
- б) осмотический;
- в) инвазивный;
- г) комбинированный.

44. Патогенез диареи при холере обусловлен:

Варианты ответа:

- а) воспалительным процессом в тонком кишечнике;
- б) воздействием холерного эндотоксина на стенку тонкого кишечника;
- в) воздействием холерного экзотоксина на стенку тонкого кишечника;
- г) поступлением возбудителя в кровоток.

45. Механизм диареи при холере:

Варианты ответа:

- а) активизация аденилатциклазы энтероцитов;
- б) резкое снижение всасывания воды в тонком кишечнике;
- в) недостаток ферментов, расщепляющих углеводы в тонком кишечнике;
- г) повышение осмотического давления в кишечном содержимом.

46. При проглатывании холерного вибриона последний:

Варианты ответа:

- а) попадает в кровь и вызывает бактериемию;
- б) интенсивно размножается на поверхности тонкого кишечника;
- в) проникает в желчный пузырь и размножается в желчи;
- г) попадает в кровь и размножается во внутренних органах;
- д) проникает в почки и размножается в мочевыводящих путях.

47. При дефекациях у больного холерой характерны:

Варианты ответа:

- а) сильные схваткообразные боли по всему животу без определенной локализации;
- б) схваткообразные боли, локализованные в нижних отделах живота;
- в) тупые боли в промежности;
- г) отсутствие болей.

48. Наиболее опасным проявлением холеры является:

Варианты ответа:

- а) интоксикация;
- б) обезвоженность;
- в) лихорадка;
- г) сердечная недостаточность.

49. Симптомы, наиболее характерные для начального периода холеры:

Варианты ответа:

- а) лихорадка, интоксикация, боли в животе, жидкий обильный стул;
- б) лихорадка, интоксикация, боли при дефекации, слизистокровянистый стул;

- в) отсутствие лихорадки и интоксикации, жидкий обильный водянистый стул;
- г) рвота, лихорадка, интоксикация, жидкий зловонный с «зеленью» стул.

50. Для лечения больного холерой применяются:

Варианты ответа:

- а) солевые (кристаллоидные) растворы специального состава;
- б) реологически активные коллоидные растворы типа реополиглюкин, реоглюман;
- в) коллоидные растворы с низкой молекулярной массой, обладающие дезинтоксикационным действием, типа гемодеза;
- г) свежзамороженная плазма крови.

51. Состояние алгида при холере развивается в результате:

Варианты ответа:

- а) острой почечной недостаточности;
- б) обезвоженности IV степени;
- в) инфекционно-токсического шока;
- г) ДВС-синдрома.

52. Возбудитель трихинеллеза является:

Варианты ответа:

- а) простейшим;
- б) гельминтом;
- в) микоплазмой;
- г) L-формой бактерий.

53. Возбудитель трихинеллеза существует в природе, паразитируя:

Варианты ответа:

- а) на хищных теплокровных животных;
- б) на всеядных теплокровных животных;
- в) на травоядных теплокровных животных;
- г) на морских теплокровных хищных животных;
- д) на холоднокровных хищных животных.

54. Возбудитель трихинеллеза заражает человека:

Варианты ответа:

- а) при питье воды из инвазированного источника;
- б) при употреблении в пищу инвазированных мясных продуктов;
- в) при обработке инвазированного мяса;
- г) при контакте с инвазированными животными.

55. После попадания в человеческий организм трихинеллы:

Варианты ответа:

- а) сразу проникают в мышечную ткань через лимфу и кровь;
- б) проходят предварительную стадию развития в просвете кишечника;
- в) проходят предварительную стадию развития в кишечной стенке;
- г) проходят предварительную стадию развития в крови;
- д) проходят предварительную стадию развития в легких.

56. Личинки трихинеллы приживляются и инкапсулируются в:

Варианты ответа:

- а) соединительной ткани;
- б) центральной нервной системе;
- в) поперечно-полосатых мышцах;
- г) любых органах и тканях.

57. Укажите синдромы и симптомы, характерные для трихинеллеза.

Варианты ответа:

- а) лихорадка;
- б) отечный синдром;
- в) миалгии;
- г) острая почечная недостаточность;
- е) желтуха.

58. Для трихинеллеза характерны:

Варианты ответа:

- а) рвота;
- б) диарея;
- в) мышечные боли;
- г) боли в животе острые, приступообразные;
- д) значительная гепатомегалия.

59. Для трихинеллеза характерны:

Варианты ответа:

- а) экзантемы;
- б) конъюнктивит;
- в) миокардит;
- г) нефрозонефрит;
- д) кровоточивость.

60. Вирусы гриппа подразделяются на виды:

Варианты ответа:

- а) А;
- б) В;

- в) С;
- г) D;
- д) E.

61. Вирус гриппа подразделяется на подтипы в связи с наличием:

Варианты ответа:

- а) гиалуронидазы;
- б) гемагглютинирина;
- в) нейраминидазы;
- г) протеазы.

62. Пандемическое распространение имеет вирус гриппа:

Варианты ответа:

- а) A;
- б) B;
- в) C.

63. Возникновение очередной пандемии гриппа предопределяет:

Варианты ответа:

- а) «дрейф» антигенов вируса;
- б) антигенный «шифт» вируса;
- в) оба явления вместе предопределяют возникновение очередной пандемии.

64. Экстренная медикаментозная профилактика гриппа осуществляется:

Варианты ответа:

- а) аспирином;
- б) порошком «Антигриппин»;
- в) ремантадином;
- г) лейкоцитарным интерфероном.

65. Для гриппа характерны:

Варианты ответа:

- а) головная боль в лобной области;
- б) склерит, конъюнктивит;
- в) трахеит;
- г) боли в животе;
- д) диарея.

66. Этиотропными средствами для лечения гриппа являются:

Варианты ответа:

- а) Виролекс;
- б) Зидовудин;

- в) Ремантадин;
- г) Рибавирин;
- д) Арбидол.

67. Вирусный круп (ларингит со стенозом) является наиболее характерным проявлением:

Варианты ответа:

- а) гриппа;
- б) парагриппа;
- в) аденовирусной инфекции;
- г) респираторно-синтициальной инфекции.

68. Бронхит в сочетании с бронхиолитом является наиболее характерным проявлением:

Варианты ответа:

- а) гриппа;
- б) парагриппа;
- в) аденовирусной инфекции;
- г) респираторно-синтициальной инфекции.

69. Энтерит является возможным проявлением:

Варианты ответа:

- а) гриппа;
- б) парагриппа;
- в) аденовирусной инфекции;
- г) респираторно-синтициальной инфекции.

70. Критерии дифференциации клостридий ботулизма на типы:

Варианты ответа:

- а) морфология;
- б) культурные свойства;
- в) биохимические свойства;
- г) патофизиологические эффекты экзотоксина;
- д) антигенные свойства экзотоксина.

71. Заболевание ботулизмом обусловлено наличием в организме:

Варианты ответа:

- а) спор возбудителя;
- б) вегетативных форм возбудителя;
- в) экзотоксина.

72. Действие токсина при ботулизме заключается в:

Варианты ответа:

- а) рефлекторных эффектах экзотоксина;

- б) необратимой фиксации его в адренергических синапсах;
- в) необратимой фиксации экзотоксина в холинэргических синапсах;
- г) нарушении биосинтеза медиаторов нервного возбуждения;
- д) нарушении функции центральных синапсов.

73. Экзотоксин ботулизма продуцируется:

Варианты ответа:

- а) спорами возбудителя;
- б) его вегетативными формами;
- в) в аэробных условиях;
- г) в анаэробных условиях.

74. Характерные расстройства зрения у больных ботулизмом:

Варианты ответа:

- а) миоз;
- б) мидриаз;
- в) птоз;
- г) экзофтальм;
- д) диплопия.

75. Наибольшее значение при диагностике ботулизма имеет:

Варианты ответа:

- а) выделение культуры возбудителя;
- б) биопроба на мышцах;
- в) общий анализ крови.

76. Типы противоботулинической сыворотки, используемые в лечении больных ботулизмом:

Варианты ответа:

- а) тип А;
- б) тип В;
- в) тип С;
- г) тип D;
- д) тип Е.

77. Укажите заболевания, при которых можно наблюдать примесь крови в спинномозговой жидкости.

Варианты ответа:

- а) туберкулезный менингит;
- б) серозный вирусный менингит;
- в) гнойный менингит;
- г) геморрагический менингит;
- д) субарахноидальное кровоизлияние.

78. Укажите заболевания, при которых можно наблюдать белково-клеточную диссоциацию в спинномозговой жидкости.

Варианты ответа:

- а) туберкулезный менингит;
- б) серозный вирусный менингит;
- в) гнойный менингит;
- г) серозный бактериальный менингит.

79. Наиболее частый вариант менингококковой инфекции:

Варианты ответа:

- а) гнойный менингит;
- б) серозный менингит;
- в) менингоэнцефалит;
- г) назофарингит;
- д) менингококцемия;
- е) носительство менингококка.

80. Характерные осложнения гнойного менингита:

Варианты ответа:

- а) синдром отека-набухания мозга;
- б) инфекционно-токсический шок;
- в) острая почечная недостаточность;
- г) вклинение головного мозга.

81. Для туляремиального бубона характерно:

Варианты ответа:

- а) наличие сильной боли;
- б) отсутствие сильной боли;
- в) минимальный перифокальный отек;
- г) выраженная общая интоксикация;
- д) умеренно и мало выраженная общая интоксикация.

82. Резервуаром возбудителя и источником заражения геморрагической лихорадкой с почечным синдромом ГЛПС являются:

Варианты ответа:

- а) козы;
- б) кролики, зайцы;
- в) мышевидные грызуны;
- г) хищные птицы.

83. Укажите группы повышенного риска заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом:

Варианты ответа:

- а) городские жители;

- б) охотники, геологи;
- в) лесозаготовители.

84. Характерные осложнения геморрагической лихорадки с почечным синдромом:

Варианты ответа:

- а) острая почечная недостаточность;
- б) разрыв почки, кровоизлияния в околопочечную клетчатку;
- в) инфекционно-токсический шок;
- г) отек-набухание головного мозга.

85. При каких из перечисленных ниже заболеваний характерны миалгии?

Варианты ответа:

- а) брюшной тиф;
- б) сыпной тиф;
- в) холера;
- г) трихинеллез;
- д) лептоспироз.

86. Возбудитель лептоспироза передается:

Варианты ответа:

- а) аэрогенно;
- б) путем контаминации через воду;
- в) путем контаминации от животных;
- г) трансмиссивно через укусы кровососущих насекомых.

87. Заражение лептоспирозом возможно при:

Варианты ответа:

- а) уходе за больными лептоспирозом животными;
- б) купании в воде, инфицированной больными лептоспирозом дикими и домашними животными;
- в) при контакте с людьми, больными лептоспирозом.

88. Острое начало, сильные боли в мышцах, «кроличьи» глаза (инъекция сосудов конъюнктив), сильная головная боль, рвота, появление геморрагической сыпи и признаков менингита характерны для:

Варианты ответа:

- а) генерализованного сальмонеллеза;
- б) лептоспироза;
- в) геморрагической лихорадки с почечным синдромом;
- г) Ку-лихорадки.

89. Назовите метод обнаружения лептоспир, предпочтительный при микроскопии исследуемого материала.

Варианты ответа:

- а) осмотр нативного неокрашенного мазка;
- б) окраска по Граму;
- в) контрастная микроскопия в темном поле;
- г) окраска по Романовскому-Гимзе.

90. Возбудителями иерсиниоза и псевдотуберкулеза являются:

Варианты ответа:

- а) *Yersinia pestis*;
- б) *Yersinia enterocolitica*;
- в) *Yersinia pseudotuberculosis*;
- г) *Yersinia intermedia*;
- д) *Yersinia fredericsoni*.

91. Назовите пути заражения при иерсиниозе.

Варианты ответа:

- а) алиментарный;
- б) аэрогенный;
- в) инокуляционный;
- г) трансмиссивный.

92. К заражению иерсиниозом могут привести:

Варианты ответа:

- а) мясные продукты;
- б) овощи;
- в) рыба;
- г) конфеты.

93. Укажите наиболее тяжелую клиническую форму иерсиниоза.

Варианты ответа:

- а) абдоминальная;
- б) артралгическая;
- в) желтушная;
- г) генерализованная;
- д) скарлатиноподобная.

94. Ведущая из жалоб больного сыпным тифом:

Варианты ответа:

- а) слабость;
- б) потеря аппетита;

- в) головная боль;
- г) сонливость.

95. Характерные изменения вида больного сыпным тифом:

Варианты ответа:

- а) бледность;
- б) гиперемия лица;
- в) вялость;
- г) возбуждение;
- д) гиперемия конъюнктив;
- е) одышка.

96. Наиболее эффективным антибиотиком при риккетсиозах является:

Варианты ответа:

- а) левомецетин;
- б) ампициллин;
- в) тетрациклин.

97. Наиболее тяжелое течение свойственно малярии, вызванной:

Варианты ответа:

- а) *Plasmodium vivax*;
- б) *Plasmodium malariae*;
- в) *Plasmodium falciparum*;
- г) *Plasmodium ovale*.

98. Первичное размножение малярийных плазмодиев в инкубационном периоде заболевания происходит:

Варианты ответа:

- а) в клетках мозга;
- б) в клетках селезенки;
- в) в клетках ретикулогистиоцитарной системы;
- г) в клетках печени.

99. Укажите стадии развития малярийного плазмодия, инвазирующие комара:

Варианты ответа:

- а) тканевые мерозоиты;
- б) эритроцитарные трофозоиты;
- в) эритроцитарные шизонты;
- г) эритроцитарные гаметоциты.

100. Поздние рецидивы малярии могут быть вызваны:

Варианты ответа:

- а) Plasmodium vivax;
- б) Plasmodium malariae;
- в) Plasmodium falciparum;
- г) Plasmodium ovale.

101. Пути передачи малярии:

Варианты ответа:

- а) трансмиссивно через комара;
- б) при переливании инфицированной крови или при пользовании колюще-режущими инструментами, загрязненными кровью больных или паразитоносителей;
- в) трансплацентарно;
- г) при ослюнении (поцелуи, докуривание папиросы).

102. Перечислите клинические симптомы, характерные для малярийного пароксизма (приступа).

Варианты ответа:

- а) озноб;
- б) рвота;
- в) пятнистая энантема;
- г) жар;
- д) понос;
- е) пот.

103. Укажите симптомы, характерные для малярии.

Варианты ответа:

- а) лихорадка;
- б) пятнистые сыпи;
- в) анемия;
- г) спленомегалия;
- д) акроцианоз.

104. Исследование крови для диагностики малярии производится:

Варианты ответа:

- а) После пароксизма;
- б) На высоте пароксизма;
- в) До пароксизма;
- г) На любой стадии и независимо от лихорадки.

105. Укажите группу антималярийных препаратов, используемую для лечения малярии в период первичных проявлений.

Варианты ответа:

- а) гематошизотропные;

- б) гистошизотропные;
- в) гамотропные.

106. Изменения крови, характерные для малярии:

Варианты ответа:

- а) анемия;
- б) лейкопения;
- в) эозинофилия;
- г) палочкоядерный сдвиг;
- д) лейкоцитоз.

107. Назовите вирусы, которые являются гепатотропными.

Варианты ответа:

- а) ВГА;
- б) ВГВ;
- в) ВИЧ;
- г) ротавирусы;
- д) ВГД.

108. Назовите признаки, характеризующие вирус гепатита В.

Варианты ответа:

- а) ДНК-вирус;
- б) РНК-вирус;
- в) термоустойчив;
- г) термолабильный;
- д) энтеровирус;
- е) гепаднавирус.

109. Источником инфекции при вирусном гепатите А является:

Варианты ответа:

- а) больной в острый период заболевания;
- б) больной в преджелтушном периоде;
- в) больной в период реконвалесценции;
- г) больной хроническим гепатитом;
- д) хронический вирусоноситель.

110. Назовите вирусы, которые могут вызывать развитие хронического гепатита.

Варианты ответа:

- а) А;
- б) В;
- в) С;
- г) Д;
- д) Е.

111. Место репликации вируса гепатита А в организме человека:

Варианты ответа:

- а) энтероциты;
- б) купферовские клетки печени;
- в) гепатоциты, расположенные перипортально и в области пограничной пластинки;
- г) гепатоциты, расположенные центральнобулярно.

112. Максимальную опасность как источник инфекции представляет больной, у которого выявлены следующие маркеры ВГВ:

Варианты ответа:

- а) HBsAg+, анти-HBe+, анти-HBcIgM-;
- б) HBsAg+, HBeAg+, анти-HBcIgM+;
- в) Анти-HBs+, анти-HBcIgG+.

113. Назовите пути передачи вируса гепатита В.

Варианты ответа:

- а) водный;
- б) половой;
- в) вертикальный;
- г) контактно-бытовой.

114. HBsAg обнаруживается:

Варианты ответа:

- а) в сыворотке больного;
- б) в гепатоцитах;
- в) в фекалиях.

115. Наличие в крови HBeAg свидетельствует о:

Варианты ответа:

- а) репликативном процессе;
- б) хроническом течении вирусного гепатита;
- в) интегративном процессе.

116. Укажите, какие маркеры свидетельствуют о возможной хронизации вирусного гепатита В.

Варианты ответа:

- а) длительная HBsAg-емия;
- б) длительная HBeAg-емия;
- в) сероконверсия (исчезновение из крови HBeAg и появление анти-HBe);
- г) наличие в крови антител к HBsAg и HBeAg;
- д) длительно выявляемая ДНК ВГВ.

117. Наличие в крови антител к вирусу гепатита А класса IgG свидетельствует:

Варианты ответа:

- а) об остром течении гепатита;
- б) о перенесенном ранее инфекционном процессе, в том числе и бессимптомном;
- в) о возможном хроническом вирусном поражении печени.

118. Укажите вариант инфекции с неблагоприятным прогнозом.

Варианты ответа:

- а) коинфекция ВГВ + Д-вирус;
- б) суперинфекция ВГВ + Д-вирус.

119. Биохимические критерии синдрома цитолиза:

Варианты ответа:

- а) гипербилирубинемия;
- б) повышение активности АлАТ;
- в) повышение активности ЛДГ5;
- г) гиперхолестеринемия;
- д) повышение активности Ф-1-Ф альдолазы;
- е) повышение активности щелочной фосфатазы.

120. Назовите биохимические критерии синдрома холестаза.

Варианты ответа:

- а) гипербилирубинемия за счет свободного билирубина;
- б) гипербилирубинемия за счет связанного билирубина;
- в) повышение активности Ф-1-Ф альдолазы;
- г) повышение активности щелочной фосфатазы;
- д) повышение активности кислой фосфатазы;
- е) гиперхолестеринемия.

121. Назовите критерии, свидетельствующие о развитии хронического ВГВ.

Варианты ответа:

- а) длительная гепатомегалия и спленомегалия;
- б) появление анти-НВsAg;
- в) телеангиэктазии;
- г) стойкая НВsAg-емия.

122. Назовите характерные изменения лабораторных показателей в преджелтушном периоде вирусного гепатита А.

Варианты ответа:

- а) повышение фракции свободного билирубина;
- б) повышение фракции связанного билирубина;

- в) повышение активности АлАТ;
- г) появление в крови анти-HAV IgM.

123. Назовите исходы вирусного гепатита А.

Варианты ответа:

- а) полное выздоровление;
- б) хронический гепатит;
- в) фиброз печени (гепатомегалия);
- г) постгепатитная гипербилирубинемия;
- д) хроническая почечная недостаточность.

124. Назовите характерные клинические симптомы злокачественной формы вирусного гепатита дельта.

Варианты ответа:

- а) психомоторное возбуждение;
- б) уменьшение размеров печени;
- в) нарастающая желтуха;
- г) большие размеры печени;
- д) анемия;
- е) диарея.

125. Назовите изменения в свертывающей системе крови, характерные для острой печеночной недостаточности.

Варианты ответа:

- а) гиперкоагуляция;
- б) гипокоагуляция;
- в) развитие ДВС-синдрома;
- г) отсутствие изменений.

126. Назовите противоэпидемические мероприятия, наиболее эффективные для профилактики парентеральных вирусных гепатитов.

Варианты ответа:

- а) сезонная гаммаглобулинопрофилактика;
- б) гаммаглобулинопрофилактика по эпидпоказаниям;
- в) маркировка медицинской документации и выделение медицинского инструментария для больных, перенесших болезнь Боткина;
- г) режим работы централизованных стерилизационных отделений;
- д) использование разового медицинского инструментария;
- е) вакцинация против гепатита В.

127. Назовите критерии постановки диагноза «хронический вирусный гепатит В».

Варианты ответа:

- а) перенесенный острый вирусный гепатит В;

- б) длительная стойкая гиперферментемия;
- в) гепатолиенальный синдром;
- г) стойкая HBsAg-емия;
- д) наличие антител к HBsAg.

128. Назовите серологические маркеры ВГВ, выявляемые при активной репликации вируса гепатита В.

Варианты ответа:

- а) HBsAg;
- б) HBeAg;
- в) анти-HBc IgM;
- г) анти-HBsAg;
- д) ДНК ВГВ.

129. Назовите серологические маркеры ВГВ, свидетельствующие об интегративной стадии HBV-инфекции.

Варианты ответа:

- а) HBsAg;
- б) HBcAg;
- в) анти-HBc IgM;
- г) анти-HBcor общие.

130. Назовите серологические маркеры, свидетельствующие о развитии хронического дельта-гепатита.

Варианты ответа:

- а) HBsAg;
- б) анти-HBe;
- в) анти-HDV IgG;
- г) анти-HBs.

131. Для подтверждения диагноза хронического ГС следует:

Варианты ответа:

- а) повторно исследовать анти-HCV;
- б) определить HBsAg;
- в) определить РНК ВГС;
- г) провести пункционную биопсию печени и морфологическое исследование биоптата.

132. Возбудитель ВИЧ-инфекции относится к семейству:

Варианты ответа:

- а) пикорнавирусов;
- б) миксовирусов;

- в) коронавируса;
- г) ретровирусов;
- д) ротавирусов.

133. Возбудитель ВИЧ-инфекции относится к подсемейству:

Варианты ответа:

- а) лентивирусов;
- б) онковирусов;
- в) спумавирусов

134. Принадлежность ВИЧ к ретровирусам предопределяет наличие:

Варианты ответа:

- а) РНК двунитчатой;
- б) фермента обратной транскриптазы;
- в) фермента интегразы;
- г) гликопротеидных рецепторов CD-4.

135. Во внешней среде возбудитель ВИЧ-инфекции:

Варианты ответа:

- а) весьма нестоек;
- б) стоек умеренно;
- в) высокоустойчив.

136. Возбудитель ВИЧ-инфекции передается:

Варианты ответа:

- а) через кровососущих насекомых;
- б) при кожной контаминации (пожатие рук);
- в) при половых контактах;
- г) при переливании контаминированных компонентов крови.

137. Возбудитель ВИЧ-инфекции передается:

Варианты ответа:

- а) при дыхании (аэрогенно);
- б) при употреблении зараженных продуктов (алиментарно);
- в) при повреждении кожи и слизистых контаминированными инструментами (инокуляция);
- г) вертикальный путь передачи.

138. Укажите клетки человеческого организма, имеющие рецептор к ВИЧ.

Варианты ответа:

- а) моноциты-макрофаги;
- б) гепатоциты;
- в) CD4-лимфоциты;

- г) Ннейроны ЦНС;
- д) астроциты нейроглиальные.

139. Причина иммунного дефицита при ВИЧ-инфекции:

Варианты ответа:

- а) агранулоцитарные реакции;
- б) снижение количества CD-4 лимфоцитов;
- в) снижение количества CD-8 лимфоцитов.

140. При СПИДе угнетается преимущественно:

Варианты ответа:

- а) гуморальный иммунитет;
- б) клеточный иммунитет;
- в) система комплемента;
- г) макрофагальные реакции.

141. ВИЧ-провирус — это:

Варианты ответа:

- а) дефектный ВИЧ-агент;
- б) ВИЧ-агент, утративший оболочку;
- в) РНК ВИЧ при взаимодействии с ревертазой;
- г) ДНК ВИЧ, встроенная в геном хозяина.

142. Назовите лабораторные методы диагностики ВИЧ-инфекции, используемые при первичном обследовании.

Варианты ответа:

- а) выделение вируса;
- б) полимеразная цепная реакция;
- в) иммуноферментный анализ;
- г) радиоиммунные методы;
- д) иммунофлюоресценция.

143. Реакция иммунный блотинг (иммуноблот) позволяет обнаружить:

Варианты ответа:

- а) антигены ВИЧ;
- б) суммарные антитела к ВИЧ;
- в) вирусную РНК;
- г) антитела к поверхностным и сердцевинным антигенам ВИЧ.

144. Назовите стадию ВИЧ-инфекции, которая является наиболее длительной и клинически наиболее благополучной.

Варианты ответа:

- а) начальная ВИЧ-инфекция;

- б) лимфаденопатия;
- в) СПИД ассоциированный синдром;
- г) СПИД клинический.

145. Укажите болезни, являющиеся СПИД-маркерными.

Варианты ответа:

- а) хроническая лимфаденопатия;
- б) саркома Капоши у лиц молодого возраста;
- в) лейкоплакия языка;
- г) генерализованная герпетическая инфекция;
- д) милиарный туберкулез легких;
- е) рак прямой кишки.

146. Назовите опухоли, характерные для больных СПИДом.

Варианты ответа:

- а) лимфогранулематоз;
- б) рак грудной железы;
- в) лимфома Беркитта;
- г) остеосаркома;
- д) саркома Капоши;
- е) первичная лимфома ЦНС.

147. Наиболее эффективным способом лечения ВИЧ-инфекции является:

Варианты ответа:

- а) курсовые методы специфической терапии по клиническим показаниям;
- б) непрерывная специфическая терапия одним препаратом;
- в) комбинированная противовирусная терапия;
- г) пересадка вилочковой железы и костного мозга.

148. Наиболее эффективными мерами профилактики ВИЧ-инфекции являются:

Варианты ответа:

- а) анонимное обследование;
- б) безопасный секс;
- в) безопасная внутривенная наркомания;
- г) обследование доноров крови;
- д) обследование беременных.

149. Пути передачи ВИЧ-инфекции детям от матерей:

Варианты ответа:

- а) трансплацентарный (вертикальный);
- б) в процессе родов (горизонтальный);

- в) при кормлении грудью;
- г) при бытовых контактах;
- д) при поцелуях.

150. Методы раннего выявления ВИЧ-инфекции у детей при внутри-утробном инфицировании:

Варианты ответа:

- а) ИФА;
- б) иммуноблотинг;
- в) обнаружение p24-антигена;
- г) ПЦР для идентификации вирусной РНК.

151. Сроки образования антител к ВИЧ при врожденной ВИЧ-инфекции:

Варианты ответа:

- а) не ранее 4–6 месяцев жизни;
- б) в первые дни жизни;
- в) в первые недели жизни;
- г) после первого года жизни.

152. Возможные причины серопозитивности по ВИЧ-инфекции у детей первых 6-ти месяцев:

Варианты ответа:

- а) наличие материнских антител к ВИЧ;
- б) образование собственных антител к ВИЧ;
- в) ложноположительные реакции;
- г) поликлональная стимуляция В-лимфоцитов.

153. Какие заболевания относятся к категории «карантинных»?

Варианты ответа:

- а) чума;
- б) холера;
- в) марсельская лихорадка;
- г) желтая лихорадка;
- д) геморрагическая лихорадка с почечным синдромом.

154. Показания для бактериологического обследования на холеру:

Варианты ответа:

- а) лица, заболевшие острыми кишечными инфекциями в течение 5 дней после прибытия из-за пределов республики;
- б) больные с диареей и рвотой, приведшие к тяжелому обезвоживанию;
- в) все лица, имеющие дисфункцию кишечника;
- г) групповой характер заболевания.

155. Правила бактериологического исследования на холеру:

Варианты ответа:

- а) трехкратно (с интервалом 3–6 часов);
- б) двукратно (в первый и второй день от момента поступления);
- в) однократно при поступлении;
- г) до начала лечения антибиотиками.

156. Укажите срок наблюдения за контактными лицами при холере.

Варианты ответа:

- а) 3 дня;
- б) 4 дня;
- в) 5 дней;
- г) 6 дней.

157. Главной причиной развития диареи при холере является:

Варианты ответа:

- а) эндотоксин;
- б) цитотоксин;
- в) энтеротоксин;
- г) кинин.

158. Назовите симптомы, не характерные для холеры.

Варианты ответа:

- а) рвота;
- б) лихорадка;
- в) ложные позывы на дефекацию;
- г) наличие патологических примесей в кале;
- д) осиплость голоса.

159. При выведении больного из дегидратации III и IV степени используют внутривенное введение:

Варианты ответа:

- а) реополиглюкина;
- б) свежей замороженной плазмы;
- в) гемодеза;
- г) полиионного солевого раствора.

160. Возбудителем чумы является:

Варианты ответа:

- а) *Yersinia enterocolitica*;
- б) *Yersinia pestis*;
- в) *Yersinia chumosis*;
- г) *Yersinia pseudotuberculosis*.

161. Переносчиком чумной палочки являются:

Варианты ответа:

- а) комары;
- б) вши;
- в) блохи;
- г) клещи;
- д) клопы.

162. Пути передачи при чуме:

Варианты ответа:

- а) воздушно-капельный;
- б) алиментарный;
- в) контактный;
- г) парентеральный;
- д) трансмиссивный.

163. Максимальный инкубационный период при чуме равен:

Варианты ответа:

- а) 2 дня;
- б) 3 дня;
- в) 5 дней;
- г) 6 дней;
- д) 12 дней.

164. Для начального периода заболевания при чуме характерно:

Варианты ответа:

- а) острое начало, выраженная интоксикация, высокая лихорадка;
- б) постепенное начало, интоксикация незначительная, температура субфебрильная;
- в) гиперемия лица, конъюнктив, язык отечный, «меловой»;
- г) бледность лица, геморрагическая сыпь на коже;
- д) рвота и диарея с выраженным обезвоживанием.

165. Выделяют следующие формы чумы:

Варианты ответа:

- а) бубонная;
- б) ангинозно-бубонная;
- в) легочная;
- г) гриппоподобная;
- д) септическая.

166. Особенности чумного бубона являются:

Варианты ответа:

- а) безболезненность;

- б) натяжение и покраснение кожи над бубоном;
- в) лимфангит;
- г) сильная боль, заставляющая принимать больных вынужденное положение.

167. Особенности чумной пневмонии являются:

Варианты ответа:

- а) приступообразный кашель;
- б) скудность физикальных данных при крайне тяжелом общем состоянии больного в начале заболевания;
- в) экспираторная одышка;
- г) сильная боль в грудной клетке;
- д) выделение большого количества жидкой кровянистой мокроты.

168. Укажите материал для исследования при подозрении на бубонную форму чумы.

Варианты ответа:

- а) содержимое везикул;
- б) мокрота;
- в) кал;
- г) пунктат из бубона;
- д) кровь.

169. Кровь из вены при подозрении на чуму засевают на:

Варианты ответа:

- а) желчный бульон;
- б) мясопептонный бульон;
- в) среду Сабуро;
- г) сахарный бульон.

170. Меры личной профилактики медицинского работника, выявившего больного чумой:

Варианты ответа:

- а) принять душ и переодеться в доставленный противочумный костюм;
- б) одеть защитный костюм, не снимая собственного;
- в) открытые участки тела моются теплой водой с мылом;
- г) открытые участки тела обрабатывают дезраствором;
- д) слизистые оболочки рта, носа, глаз обрабатываются раствором стрептомицина (0,5 г/мл).

Ответы

1. а	44. в	87. а, б	130. а, б, в
2. а	45. а	88. б	131. а, в, г
3. б	46. б	89. в	132. г
4. в	47. г	90. б, в	133. а
5. г	48. б	91. а	134. б
6. а, в, г	49. в	92. б	135. а
7. г, е	50. а	93. г	136. в, г
8. б, г, д	51. б	94. в	137. в, г
9. а	52. б	95. б, г, д	138. а, в, д
10. г	53. а, б, г	96. в	139. б
11. в	54. б	97. в	140. б, г
12. б, в, д	55. б	98. г	141. г
13. в	56. в	99. г	142. в
14. в	57. а, б, в	100. а, б, г	143. г
15. г	58. в, г	101. а, б, в	144. б
16. б, в	59. а, б, в	102. а, г, е	145. б, в, г
17. б, в	60. а, б, в	103. а, в, г	146. в, д, е
18. в	61. б, в	104. г	147. в
19. а, в	62. а	105. а	148. б
20. б	63. б	106. а, б	149. а, б, в
21. б	64. в	107. а, б, д	150. в, г
22. в	65. а, б, в	108. а, в, е	151. а
23. в	66. в, д	109. а, б	152. а, б, в
24. д	67. б	110. б, в, г	153. а, б, г
25. г	68. г	111. а, б, в	154. а, б
26. б, г	69. в	112. б	155. а, г
27. а, б	70. д	113. б, в	156. в
28. а, б	71. в	114. б	157. в
29. в	72. в	115. а	158. б, в, г
30. б, в, г	73. б, г	116. а, б, д	159. г
31. б	74. б, в, д	117. б	160. б
32. г	75. б	118. б	161. в
33. а, б	76. а, б, д	119. б, в, д	162. а, б, в, д
34. б	77. г, д	120. б, г, е	163. г
35. б	78. а, д	121. а, в, г	164. а, в
36. а	79. е	122. в, г	165. а, в, д
37. а	80. а, г	123. а, в, г	166. б, г
38. в	81. б, в, д	124. а, б, в	167. б, г, д
39. в	82. в	125. б, в	168. г, д
40. г	83. б, в	126. г, д, е	169. б
41. в, г	84. а, б	127. б, в, г	170. б, г, д
42. б	85. г, д	128. а, б, в, д	
43. а	86. б, в	129. а, г	

Учебное издание

**Красавцев Евгений Львович
Мицура Виктор Михайлович**

**СБОРНИК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ
ПО ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ**

**Учебно-методическое пособие
для студентов 5 курса медико-диагностического факультета**

Редактор *Т. Ф. Рулинская*
Компьютерная верстка *А. М. Елисеева*

Подписано в печать 17. 01. 2008
Формат 60×84¹/₁₆. Бумага офсетная 65 г/м². Гарнитура «Таймс»
Усл. печ. л. 2,09. Уч.-изд. л. 2,3. Тираж 70 экз. Заказ № 22

Издатель и полиграфическое исполнение
Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
246000, г. Гомель, ул. Ланге, 5
ЛИ № 02330/0133072 от 30. 04. 2004

