

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

Кафедра инфекционных болезней

Л. П. Мамчиц

ТЕСТЫ

ПО ЭПИДЕМИОЛОГИИ

Учебно-методическое пособие
для студентов 5–6 курсов медико-профилактического факультета

Гомель 2008

УДК 616.9
ББК 51.9
М 22

Автор:
Л. П. Мамчиц

Рецензент:
заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения
доктор медицинских наук, профессор Гомельского государственного
медицинского университета *Т. М. Шаршакова*

Мамчиц, Л. П.
М 22 Тесты по эпидемиологии: учеб.-метод. пособие для студентов 5–
6 курсов медико-профилактического факультета / Л. П. Мамчиц —
Гомель: Учреждение образования «Гомельский государственный меди-
цинский университет», 2008 — 44 с.
ISBN 978-985-506-095-7

В тестовой программе по эпидемиологии представлены вопросы и ответы на них, что будет способствовать усвоению знаний и повышению качества подготовки студентов в этом разделе медицины.

Утверждено и рекомендовано к изданию Центральным учебным научно-методическим советом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» 4 января 2008 г., протокол № 1.

УДК 616.9
ББК 51.9

ISBN 978-985-506-095-7

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2008

ПРЕДИСЛОВИЕ

Тестовые задания составлены в соответствии с учебной программой по эпидемиологии и включают вопросы по всем основным разделам дисциплины. При подготовке тестовых заданий использованы, действующие инструктивно-нормативные документы по вопросам организации противоэпидемических мероприятий.

В тестовой программе по эпидемиологии представлены вопросы и ответы на них, что будет способствовать усвоению знаний и повышению качества подготовки студентов в этом разделе медицины.

При составлении учебно-методического пособия также использованы вопросы, подготовленные коллективом кафедры эпидемиологии Белорусского государственного медицинского университета.

ТЕСТЫ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ

1. Эпидемический процесс — это:

Варианты ответа:

- а) распространение инфекционных болезней среди животных;
- б) распространение возбудителей инфекционных болезней среди переносчиков;
- в) распространение инфекционных болезней в популяции людей;
- г) состояние зараженности организма человека или животного;
- д) пребывание и размножение возбудителя на объектах окружающей среды.

2. Предметом изучения эпидемиологии является:

Варианты ответа:

- а) инфекционные болезни;
- б) эпидемиологическая диагностика;
- в) инфекционный процесс;
- г) эпидемический процесс;
- д) нет правильного ответа.

3. Биологический фактор в эпидемическом процессе представлен:

Варианты ответа:

- а) биотическими элементами внешней среды;
- б) абиотическими элементами внешней среды;
- в) взаимодействием популяций возбудителя-паразита и человека-хозяина;
- г) только популяцией людей;
- д) только популяцией возбудителя-паразита.

4. Источником инфекции при антропонозах является:

Варианты ответа:

- а) больной человек;
- б) больное животное;
- в) зараженный переносчик;
- г) совокупность обсемененных возбудителями объектов окружающей среды;
- д) клещ.

5. Источник инфекции — это:

Варианты ответа:

- а) любые объекты, на которых обнаружен возбудитель;
- б) живой зараженный организм человека или животного;
- в) любая среда, где возбудитель сохраняется длительный срок;
- г) переносчики, в которых возбудитель сохраняется и размножается;
- д) почва.

6. Источниками какой инфекции могут быть грызуны?

Варианты ответа:

- а) иерсиниоз;
- б) дизентерия;
- в) ротавирусная инфекция;
- г) сыпной тиф;
- д) брюшной тиф.

7. В какой период инфекционной болезни больной человек не опасен для окружающих?

Варианты ответа:

- а) в начале инкубационного периода;
- б) в конце инкубационного периода;
- в) в продромальный период;
- г) в период разгара болезни;
- д) в период реконвалесценции.

8. Носительство возбудителей инфекционных болезней — это выделение возбудителя из организма человека:

Варианты ответа:

- а) при наличии клинических проявлений заболевания;
- б) при отсутствии клинических проявлений заболевания;
- в) в продромальный период заболевания;
- г) при наличии стертых клинических проявлений заболевания;
- д) нет правильного ответа.

9. Острое носительство — это выделение возбудителя:

Варианты ответа:

- а) в течение 2–3 лет;
- б) в течение 2–3 мес.;
- в) однократное;
- г) в течение 4–5 мес.;
- д) в течение всей жизни.

10. Транзиторное носительство предполагает выделение возбудителя:

Варианты ответа:

- а) кратковременное (чаще всего — однократное);
- б) в течение трех месяцев;
- в) при наличии клинических проявлений заболевания;
- г) в течение 2–3 лет;
- д) в течение всей жизни.

11. Механизм передачи возбудителя зависит от:

Варианты ответа:

- а) вида возбудителя;
- б) вирулентности возбудителя;

- в) места первичной локализации возбудителя в инфицированном организме;
- г) тяжести течения болезни;
- д) устойчивости возбудителя во внешней среде.

12. Через какой фактор не реализуется фекально-оральный механизм передачи?

Варианты ответа:

- а) вода;
- б) воздух;
- в) молоко;
- г) предметы обихода;
- д) механические переносчики.

13. Автором учения о механизме передачи является:

Варианты ответа:

- а) В. Д. Беляков;
- б) Л. В. Громашевский;
- в) Е. Н. Павловский;
- г) Д. К. Заболотный;
- д) Д. С. Самойлович.

14. В указанном перечне механизмом передачи является:

Варианты ответа:

- а) бытовой;
- б) пищевой;
- в) пылевой;
- г) фекально-оральный;
- д) водный.

15. В указанном перечне путем передачи является:

Варианты ответа:

- а) бытовой;
- б) аэрозольный;
- в) фекально-оральный;
- г) трансмиссивный;
- д) контактный.

16. При помощи какого переносчика возможна реализация трансмиссивного механизма передачи?

Варианты ответа:

- а) таракана;
- б) комнатной мухи;
- в) платяной вши;
- г) муравья;
- д) нет правильного ответа.

17. Аэрозольным механизмом передачи передаются возбудители:

Варианты ответа:

- а) дизентерии;
- б) брюшного тифа;
- в) сальмонеллеза;
- г) малярии;
- д) дифтерии.

18. Вертикальный механизм передачи возможен при:

Варианты ответа:

- а) дифтерии;
- б) скарлатине;
- в) дизентерии;
- г) вирусном гепатите А;
- д) вирусном гепатите В.

19. Контактным механизмом передачи передаются возбудители:

Варианты ответа:

- а) сифилиса;
- б) дизентерии;
- в) ротавирусной инфекции;
- г) брюшного тифа;
- д) сыпного тифа.

20. Трансмиссивным механизмом передачи передаются возбудители:

Варианты ответа:

- а) брюшного тифа;
- б) малярии;
- в) бешенства;
- г) вирусного гепатита В;
- д) холеры.

21. Правильным является утверждение:

Варианты ответа:

- а) возбудители дифтерии передаются только через предметы обихода;
- б) возбудители коклюша передаются аэрозольным механизмом передачи;
- в) возбудители дифтерии передаются воздушным механизмом передачи;
- г) возбудители дифтерии передаются воздушно-пылевым механизмом передачи;
- д) возбудители коклюша передаются контактно-бытовым механизмом передачи.

22. Из перечисленных животных к синантропным грызунам относится:

Варианты ответа:

- а) домовая мышь;
- б) суслик;

- в) песчанка;
- г) рыжая полевка;
- д) сурок.

23. Кровососущим переносчиком возбудителей инфекционных болезней является:

Варианты ответа:

- а) клещ;
- б) таракан;
- в) комнатная муха;
- г) муравей;
- д) нет правильного ответа.

24. Проявления эпидемического процесса — это:

Варианты ответа:

- а) болезнь в острой форме;
- б) болезнь в хронической форме;
- в) эпизоотия;
- г) носительство;
- д) заболеваемость.

25. Правильным является утверждение о том, что:

Варианты ответа:

- а) комары являются переносчиками возбудителей малярии;
- б) комары являются источником инфекции при малярии;
- в) клещи являются переносчиками возбудителей сыпного тифа;
- г) комары являются специфическими переносчиками возбудителей вируса гепатита В;
- д) блохи являются специфическими переносчиками возбудителей сыпного тифа.

26. Проявлением эпидемического процесса не является:

Варианты ответа:

- а) спорадическая заболеваемость;
- б) вспышка;
- в) эпидемия;
- г) пандемия;
- д) эпизоотия.

27. Учение об эпидемическом процессе включает:

Варианты ответа:

- а) механизм развития эпидемического процесса;
- б) механизм развития инфекционного процесса;
- в) эпидемиологическую диагностику;
- г) противоэпидемические мероприятия;
- д) эпидемиологический метод.

28. Что не входит в состав учения об эпидемическом процессе?

Варианты ответа:

- а) механизм развития эпидемического процесса;
- б) факторы эпидемического процесса;
- в) скорость развития эпидемического процесса;
- г) проявления эпидемического процесса;
- д) нет правильного ответа.

29. Основу развития эпидемического процесса составляет:

Варианты ответа:

- а) однородность взаимодействующих популяций возбудителя и человека;
- б) неоднородность взаимодействующих популяций возбудителя и человека;
- в) влияние природных факторов на популяцию возбудителя;
- г) влияние социальных факторов на популяцию людей;
- д) нет верного ответа.

30. В развитии эпидемического процесса для фазы резервации характерно, что:

Варианты ответа:

- а) популяция человека по восприимчивости неоднородна;
- б) популяция человека представлена иммунными и высокоиммунными лицами;
- в) популяция возбудителя неоднородна по вирулентным свойствам;
- г) популяция возбудителя представлена высоковирулентными возбудителями;
- д) численность популяции возбудителя максимальная.

31. Профилактические мероприятия наиболее целесообразно проводить в фазу:

Варианты ответа:

- а) резервации;
- б) эпидемического преобразования;
- в) эпидемического распространения;
- г) резервационного преобразования;
- д) нет правильного ответа.

32. Фаза эпидемического распространения характеризуется:

Варианты ответа:

- а) возникновением единичных случаев заболевания;
- б) отсутствием заболеваемости;
- в) спорадической заболеваемостью;
- г) развитием эпидемии;
- д) нет правильного ответа.

33. К проявлениям эпидемического процесса на качественной основе относится:

Варианты ответа:

- а) интенсивность эпидемического процесса;
- б) структура заболеваемости;
- в) эпидемическая заболеваемость;
- г) пространственная характеристика;
- д) динамика эпидемического процесса.

34. Спорадическая заболеваемость — это:

Варианты ответа:

- а) заболеваемость, несвойственная данной местности;
- б) групповые заболевания людей;
- в) единичные случаи инфекционных заболеваний;
- г) вспышка дизентерии в школе;
- д) массовое распространение инфекционной болезни среди людей.

35. К проявлениям эпидемического процесса на количественной основе относится:

Варианты ответа:

- а) интенсивность эпидемического процесса;
- б) экзотическая заболеваемость;
- в) эндемическая заболеваемость;
- г) вспышка;
- д) эпидемия.

36. О проявлениях эпидемического процесса можно говорить при:

Варианты ответа:

- а) наличии холерного вибриона в воде;
- б) наличии больных бруцеллезом животных;
- в) массовой заболеваемости людей гриппом;
- г) обнаружении малярийных плазмодиев у комаров;
- д) отитах у детей, переболевших скарлатиной.

37. Что не входит в понятие «социальный фактор эпидемического процесса»?

Варианты ответа:

- а) гидрогеологическая характеристика территории;
- б) миграция населения;
- в) состояние водоснабжения;
- г) национальные традиции;
- д) международные связи.

38. Постоянным природным фактором, имеющим эпидемическую значимость, является:

Варианты ответа:

- а) температура;

- б) физико-химические свойства почвы;
- в) солнечная активность;
- г) осадки;
- д) продолжительность сохранения снежного покрова.

39. Эпизодическим природным фактором, имеющим эпидемическую значимость, является:

Варианты ответа:

- а) наводнение;
- б) открытые водоемы;
- в) рельеф;
- г) влажность;
- д) сезонное замерзание почвы.

40. Какая инфекционная болезнь характеризуется природной очаговостью?

Варианты ответа:

- а) дифтерия;
- б) туберкулез;
- в) туляремия;
- г) сальмонеллез;
- д) иерсиниоз.

41. Что не характерно для природно-очаговых инфекций?

Варианты ответа:

- а) эндемичность;
- б) веерообразная передача возбудителя;
- в) резервуаром возбудителей является человек;
- г) множественность путей проникновения возбудителей в организм человека;
- д) заболеваемость людей зависит от эпизоотического процесса.

42. Структурной единицей природного очага является:

Варианты ответа:

- а) участок относительно стойкого сохранения возбудителя;
- б) участок периодического заноса возбудителя;
- в) территория с восприимчивыми людьми;
- г) эпидемический очаг;
- д) нет правильного ответа.

43. Какой из уровней не относится к уровням системы противоэпидемического обеспечения населения?

Варианты ответа:

- а) амбулаторно-поликлинический;
- б) местный;
- в) районный;

- г) областной;
- д) республиканский.

44. Функциями санитарно-эпидемиологической службы в системе противоэпидемического обеспечения населения являются все перечисленные, кроме одной. Какой?

Варианты ответа:

- а) организационная;
- б) методическая;
- в) статистическая;
- г) аналитическая;
- д) контрольная.

45. К медицинским силам и средствам системы противоэпидемического обеспечения населения относятся все перечисленные учреждения, кроме одного. Какого?

Варианты ответа:

- а) амбулаторно-поликлинические учреждения;
- б) учреждения ветеринарной медицины;
- в) органы и учреждения санитарно-эпидемиологической службы;
- г) кафедры эпидемиологии вузов;
- д) лечебно-профилактические учреждения.

46. К функциям профильных кафедр (эпидемиологии) в системе противоэпидемического обеспечения населения не относятся:

Варианты ответа:

- а) подготовка кадров;
- б) выполнение научных исследований;
- в) лечебная работа;
- г) участие в эпидемиологической диагностике сложных эпидемических ситуаций;
- д) консультативная работа.

47. Система эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями базируется преимущественно на результатах:

Варианты ответа:

- а) контрольной работы;
- б) методической работы;
- в) организационной работы;
- г) ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа;
- д) деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений.

48. Систему эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями составляют подсистемы:

Варианты ответа:

- а) информационная;
- б) диагностическая;

- в) управленческая;
- г) информационная, диагностическая, управленческая.
- д) информационная, диагностическая

49. В системе эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями задачами ретроспективного эпидемиологического анализа заболеваемости являются все перечисленные, кроме одной. Какой?

Варианты ответа:

- а) выявление групп риска;
- б) выявление территорий риска;
- в) обследование эпидемических очагов;
- г) оценка эффективности проведенных противоэпидемических мероприятий;
- д) выявление времени риска.

50. В системе эпидемиологического надзора за инфекционными болезнями оперативное слежение за заболеваемостью проводится с целью:

Варианты ответа:

- а) оценки полноты госпитализации;
- б) оценки качества дератизации;
- в) своевременного выявления изменения эпидемической ситуации;
- г) оценки качества дезинфекции;
- д) оценки качества дезинсекции.

51. основополагающая группировка противоэпидемических мероприятий основана на:

Варианты ответа:

- а) направленности действия;
- б) своевременности проведения;
- в) соблюдении методик проведения;
- г) оценке охвата;
- д) использовании противоэпидемических средств.

52. Для снижения заболеваемости аэрозольными инфекциями наиболее целесообразно воздействие на:

Варианты ответа:

- а) источник инфекции;
- б) механизм передачи;
- в) восприимчивость населения;
- г) факторы передачи;
- д) гигиеническое воспитание населения.

53. Наиболее действенным мероприятием для снижения восприимчивости населения к инфекционным болезням является:

Варианты ответа:

- а) ограничение контакта с источником;
- б) иммунопрофилактика;

- в) неспецифическая профилактика;
- г) гигиеническое воспитание населения;
- д) санация хронических очагов инфекции.

54. Для стерилизации используют методы:

Варианты ответа:

- а) воздушный;
- б) паровой;
- в) химический;
- г) газовый;
- д) все перечисленные.

55. Раздел диагностической техники в эпидемиологической диагностике включает:

Варианты ответа:

- а) клиническое обследование больного;
- б) сбор анамнеза;
- в) сбор информации, характеризующей эпидемическое состояние населения;
- г) осмотр больного;
- д) лабораторное обследование больного.

56. Эпидемиологическая значимость инфекционных болезней оценивается по:

Варианты ответа:

- а) показателям среднегодовой заболеваемости по группам инфекций;
- б) абсолютному числу заболеваний за год;
- в) абсолютному числу заболеваний за месяц;
- г) численности населения;
- д) экономическому ущербу.

57. Главной частью эпидемиологического диагноза является та, которая содержит характеристику:

Варианты ответа:

- а) причин и условий возникновения заболеваний;
- б) количества заболевших;
- в) коллектива, в котором возникли заболевания;
- г) санитарно-коммунального благоустройства территории;
- д) коллективного иммунитета населения, среди которого возникли заболевания.

58. Изучение пространственной характеристики эпидемического процесса необходимо для:

Варианты ответа:

- а) определения структуры заболеваемости;
- б) выявления времени риска;

- в) определения «территорий риска»;
- г) расчета показателей пораженности;
- д) определения механизма передачи инфекции.

59. Изучение многолетней динамики эпидемического процесса предназначено для:

Варианты ответа:

- а) определения активности случайно действующих факторов;
- б) оценки влияния на эпидемический процесс длительно действующих причин и условий;
- в) изучения активности источников инфекции на территории;
- г) оценки качества лечения больных в стационаре и в домашних условиях;
- д) анализа сезонных колебаний заболеваемости.

60. Для выявления групп риска используют:

Варианты ответа:

- а) данные о структуре заболеваемости по нозологическим формам;
- б) данные о пространственной характеристике заболеваемости;
- в) многолетнюю динамику заболеваемости;
- г) годовую динамику заболеваемости;
- д) интенсивные показатели заболеваемости в различных группах населения.

61. Результаты ретроспективного эпидемиологического анализа являются основой для:

Варианты ответа:

- а) определения показателей пораженности;
- б) выбора стратегических мероприятий по борьбе с инфекциями;
- в) ликвидации эпидемических очагов, возникших на территории;
- г) разработки плана оперативных мероприятий;
- д) разработки плана профилактических прививок.

62. Тенденция многолетней динамики эпидемического процесса обусловлена:

Варианты ответа:

- а) постоянно действующими факторами;
- б) периодически активизирующимися факторами;
- в) случайными причинами;
- г) активизацией источников инфекции;
- д) активизацией механизма передачи инфекции.

63. Наиболее полное представление об эпидемиологической диагностике — это:

Варианты ответа:

- а) метод, позволяющий определить источник возбудителя инфекции;

- б) совокупность технических приемов, позволяющих выявить причины возникновения вспышки;
- в) статистические приемы, позволяющие определить интенсивность эпидемического процесса;
- г) совокупность приемов и способов, обеспечивающих распознавание конкретных проявлений эпидемического процесса, причин и условий его развития;
- д) метод, определяющий пути и факторы передачи возбудителей инфекции.

64. Целью ретроспективного эпидемиологического анализа следует считать:

Варианты ответа:

- а) выявление источника инфекции;
- б) оценку качества мероприятий;
- в) получение исходных данных для планирования противоэпидемической работы;
- г) определение путей распространения заразного начала;
- д) оценку эффективности мероприятий.

65. Для расчета тенденции многолетней динамики заболеваемости наиболее объективным методом считается:

Варианты ответа:

- а) метод укрупнения периодов;
- б) метод скользящей средней;
- в) метод наименьших квадратов;
- г) расчет среднеарифметических показателей;
- д) вычисление медианы.

66. Анализ месячной динамики заболеваемости в качестве первой задачи имеет:

Варианты ответа:

- а) своевременное выявление вспышечной заболеваемости;
- б) определение уровня межсезонной заболеваемости;
- в) выявление ведущих факторов передачи инфекции;
- г) определение сроков начала и окончания сезонного подъема;
- д) оценку качества проводимых мероприятий.

67. Циклические колебания эпидемического процесса обусловлены:

Варианты ответа:

- а) постоянно действующими факторами;
- б) периодически активизирующимися факторами;
- в) случайными причинами;
- г) вспышечной заболеваемостью;
- д) особенностями диагностической работы.

68. Мероприятиями, направленными на механизм передачи в очагах аэрозольных инфекций, являются:

Варианты ответа:

- а) вакцинация;
- б) изоляция больного;
- в) дезинсекция;
- г) экстренная профилактика
- д) дезинфекция.

69. Медицинское наблюдение в эпидемическом очаге при антропонозах устанавливают:

Варианты ответа:

- а) только за лицами, ухаживающими за больными;
- б) только за членами семьи больного в коммунальной квартире;
- в) только за детьми, проживающими вместе с заболевшим;
- г) за всеми лицами, которые находились в контакте с больным;
- д) только за лицами, чья профессиональная деятельность связана с высоким риском распространения инфекции.

70. В основу классификации инфекционных болезней, разработанной Л. В. Громашевским, положен признак:

Варианты ответа:

- а) тяжести клинических проявлений;
- б) локализации возбудителя в организме человека и соответствующего механизма передачи;
- в) длительности течения заболевания;
- г) сезонности заболеваемости;
- д) территориальной приуроченности заболеваемости.

71. В классификации инфекционных болезней, разработанной Л. В. Громашевским, выделены четыре группы инфекций. Какая из приведенных групп инфекций не относится к данной классификации?

Варианты ответа:

- а) кишечные инфекции;
- б) инфекции дыхательных путей;
- в) кровяные инфекции;
- г) инфекции наружных покровов;
- д) внутрибольничные инфекции.

72. Антропонозы — это инфекционные болезни, вызываемые возбудителями, главной средой обитания которых является:

Варианты ответа:

- а) популяция людей;
- б) популяции животных;
- в) внешняя среда;

- г) преимущественно пищевые продукты;
- д) насекомые, питающиеся кровью человека.

73. Зоонозы — это инфекционные болезни, вызываемые возбудителями, главной средой обитания которых является:

Варианты ответа:

- а) популяция людей;
- б) популяции животных;
- в) внешняя среда;
- г) преимущественно пищевые продукты;
- д) насекомые, питающиеся кровью животных.

74. Сапронозы — это инфекционные болезни, вызываемые возбудителями, главной средой обитания которых является:

Варианты ответа:

- а) популяция людей;
- б) популяции животных;
- в) внешняя среда.

75. Для создания активного иммунитета применяются:

Варианты ответа:

- а) вакцины, анатоксины;
- б) иммуноглобулины, сыворотки;
- в) интерфероны;
- г) бактериофаги.

76. Для создания пассивного иммунитета применяются:

Варианты ответа:

- а) вакцины, анатоксины;
- б) иммуноглобулины, сыворотки;
- в) интерфероны;
- г) бактериофаги.

77. Для активного иммунитета наиболее характерно:

Варианты ответа:

- а) иммунитет возникает сразу же после введения препарата;
- б) иммунитет возникает через несколько лет после введения препарата;
- в) иммунитет сохраняется в течение 2–4 недель;
- г) иммунитет сохраняется в течение нескольких лет;
- д) создается введением антител.

78. Для пассивного иммунитета наиболее характерно:

Варианты ответа:

- а) иммунитет возникает сразу же после введения препарата;
- б) иммунитет возникает через несколько лет после введения препарата;
- в) иммунитет сохраняется в течение 2–4 недель;

- г) иммунитет сохраняется в течение нескольких лет;
- д) стимулируется введением антигена.

79. Для вторичного иммунного ответа характерно:

Варианты ответа:

- а) пик синтеза антител наблюдается на 14–15 день после введения антигена;
- б) вырабатываются иммуноглобулины класса М;
- в) высокий аффинитет антител, вырабатываются антитела большей авидности;
- г) стимулируется иммунный ответ введением большей дозы.

80. Живые вакцины применяются для профилактики:

Варианты ответа:

- а) кори, эпидемического паротита, краснухи;
- б) дифтерии, ботулизма;
- в) туберкулеза, клещевого энцефалита;
- г) коклюша, сибирской язвы;
- д) полиомиелита, столбняка.

81. Анатоксины применяются для профилактики:

Варианты ответа:

- а) кори, эпидемического паротита, краснухи;
- б) дифтерии, ботулизма;
- в) туберкулеза, клещевого энцефалита;
- г) коклюша, сибирской язвы;
- д) полиомиелита, столбняка.

82. Инактивированные вакцины применяются для профилактики:

Варианты ответа:

- а) кори, эпидемического паротита, краснухи;
- б) дифтерии, ботулизма;
- в) туберкулеза, клещевого энцефалита;
- г) коклюша, сибирской язвы;
- д) полиомиелита, столбняка.

83. Достоинствами живых вакцин являются:

Варианты ответа:

- а) устойчивость при хранении;
- б) напряженность, прочность и длительность обусловливаемого ими иммунитета, приближающегося к постинфекционному;
- в) возможность отмирания вакцинных штаммов в процессе производства, транспортировки и хранения;
- г) необходимость повторных введений из-за относительно короткого срока создаваемого иммунитета.

84. Достоинствами инактивированных вакцин являются:

Варианты ответа:

- а) большая устойчивость при хранении, чем у живых вакцин;
- б) напряженность, прочность и длительность обусловливаемого ими иммунитета, приближающегося к постинфекционному;
- в) однократность введения при вакцинации;
- г) возможность введения в организм человека не только парентерально.

85. Холодовая цепь — это...

Варианты ответа:

- а) персонал, обслуживающий холодильное оборудование и предоставляющий медицинские услуги;
- б) система, обеспечивающая условия, при которых вакцинные препараты сохраняют свою активность на всех этапах их хранения и транспортировки от предприятия-изготовителя;
- в) контроль за доставкой, хранением и использованием вакцин;
- г) холодильники и морозильники, термометры и термоиндикаторы.

86. После постановки пробы Манту ревакцинацию вакциной БЦЖ можно провести через:

Варианты ответа:

- а) 1 день;
- б) 3 дня;
- в) 3 недели;
- г) 1 месяц.

87. Максимальная длительность сохранения иммунитета после введения вакцины БЦЖ составляет:

Варианты ответа:

- а) 1–2 года;
- б) 3–4 года;
- в) 5–7 лет;
- г) более 10 лет;
- д) до 1 года.

88. Ревакцинация против туберкулеза в 7 лет проводится, если:

Варианты ответа:

- а) отмечается отрицательная проба Манту;
- б) отмечается сомнительная проба Манту;
- в) отмечается положительная проба Манту;
- г) отмечается гиперергическая реакция Манту.

89. Вакцинация вакциной АКДС в соответствии с календарем профилактических прививок проводится в возрасте:

Варианты ответа:

- а) 3, 4, 5 месяцев;
- б) 4, 5, 12 месяцев;

- в) 3, 4, 12 месяцев;
- г) 12 месяцев, 6 лет, 11 лет;
- д) 18 месяцев, 6 лет, 11 лет.

90. Первая ревакцинация против дифтерии и столбняка проводится, если у ребенка развилось осложнение на 3-е введение вакцины АКДС:

Варианты ответа:

- а) АКДС вакциной через 12–18 месяцев;
- б) АДС анатоксином через 12–18 месяцев;
- в) АДС анатоксином через 5 лет;
- г) АДС-М анатоксином через 12–18 месяцев.

91. Минимальный интервал, через который допускается проведение иммунизации вакциной «Тримовакс», после проведенного переливания крови составляет:

Варианты ответа:

- а) 2 недели;
- б) 3 недели;
- в) 3 месяца;
- г) 6 месяцев.

92. Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита противопоказана:

Варианты ответа:

- а) лицам, у которых в анамнезе отмечается аллергия к дрожжам;
- б) лицам, у которых в анамнезе отмечается аллергия к аминокликозидам или яичному белку;
- в) лицам, у которых было осложнение на введение АКДС-вакцины;
- г) нет правильного ответа.

93. Коэффициент эффективности иммунопрофилактики показывает:

Варианты ответа:

- а) на сколько заболеваемость привитых ниже;
- б) процент серонегативных детей;
- в) процент привитых лиц;
- г) во сколько раз заболеваемость привитых ниже.

94. Поствакцинальная реакция — это:

Варианты ответа:

- а) изменения функционального состояния организма, не выходящие за пределы физиологической нормы, связанные с вакцинацией;
- б) патологическое состояние организма, выходящее за пределы физиологической нормы, связанное с вакцинацией;
- в) судорожный синдром;
- г) развитие анафилактического шока;
- д) нет верного ответа.

95. К поствакцинальной реакции относится:

Варианты ответа:

- а) общая и местная реакция организма на введение вакцины;
- б) судорожный синдром;
- в) анафилактические реакции;
- г) энцефалит, энцефалопатии;
- д) аллергическая реакция организма.

96. При кипячении шигеллы погибают:

Варианты ответа:

- а) через 10 минут;
- б) мгновенно;
- в) через 5 минут;
- г) через 30 минут;
- д) через 1 час.

97. При дизентерии наибольшее значение имеет как источник инфекции:

Варианты ответа:

- а) больной острой формой;
- б) больной хронической формой;
- в) больной затяжной формой;
- г) реконвалесцент;
- д) бактерионоситель.

98. Наиболее частыми факторами передачи шигелл Зонне являются:

Варианты ответа:

- а) вода из централизованных источников;
- б) предметы обихода;
- в) продукты питания;
- г) бытовые насекомые;
- д) вода из децентрализованных источников.

99. Наиболее вероятными факторами передачи шигелл Флекснера являются:

Варианты ответа:

- а) предметы быта;
- б) бытовые насекомые;
- в) продукты питания;
- г) вода;
- д) перечисленное в равной степени.

100. Дизентерией Зонне чаще болеют:

Варианты ответа:

- а) школьники;
- б) взрослые;
- в) подростки;

- г) дети дошкольного возраста;
- д) в равной степени все перечисленные.

101. В профилактике дизентерии ведущие мероприятия направлены на:

Варианты ответа:

- а) разрыв механизма передачи;
- б) повышение невосприимчивости населения;
- в) изоляцию источников инфекции;
- г) борьбу с бытовыми насекомыми;
- д) все перечисленное.

102. Ведущим методом лабораторной диагностики эшерихиозов является:

Варианты ответа:

- а) серологический;
- б) бактериологический;
- в) биологический;
- г) определение плазмид инвазивности;
- д) определение цитотоксина.

103. Наиболее часто источниками инфекции при эшерихиозах являются:

Варианты ответа:

- а) больные манифестными формами;
- б) больные затяжными формами;
- в) больные хроническими формами;
- г) реконвалесценты;
- д) бактерионосители.

104. Человек, как источник сальмонеллеза наиболее опасен для:

Варианты ответа:

- а) работников животноводства;
- б) людей пожилого возраста;
- в) детей первого года жизни;
- г) детей дошкольного возраста;
- д) «пищевиков».

105. Наиболее вероятными факторами передачи сальмонелл являются:

Варианты ответа:

- а) продукты питания;
- б) вода;
- в) предметы обихода;
- г) «бытовые» насекомые;
- д) почва.

106. Для эпидемического процесса вирусного гепатита А характерна сезонность:

Варианты ответа:

- а) зимне-весенняя;

- б) весенне-летняя;
- в) летне-осенняя;
- г) осенне-зимняя;
- д) летняя.

107. Вирус кори характеризуется:

Варианты ответа:

- а) высокой устойчивостью во внешней среде;
- б) большим количеством серологических вариантов;
- в) формированием устойчивости к дезинфектантам;
- г) чувствительностью к ультрафиолетовому излучению;
- д) выдерживает кипячение в течение 5 минут.

108. Источником инфекции при кори является:

Варианты ответа:

- а) больной корью человек на всех стадиях заболевания до полного клинического выздоровления;
- б) только человек, находящийся в конце инкубационного периода;
- в) только больной корью в продромальном периоде;
- г) только больной корью в период высыпаний;
- д) больной корью человек с 2-х последних дней инкубационного периода до 5-го дня после появления сыпи.

109. Экстренной профилактике в очагах кори подлежат:

Варианты ответа:

- а) только непривитые дети старше 12 месяцев;
- б) непривитые и неболевшие корью лица с 9 месяцев до 35 лет, однократно привитые;
- в) переболевшие корью;
- г) только взрослые, не болевшие корью;
- д) только однократно привитые.

110. Подавляющее число заболеваний гриппом наблюдается в холодное время года, что обусловлено:

Варианты ответа:

- а) уменьшением поступления с пищей витаминов;
- б) изменением характера общения людей;
- в) сокращением продолжительности светового дня;
- г) лучшим сохранением вирусов в условиях низких температур;
- д) другими обстоятельствами.

111. Основа профилактики полиомиелита состоит в проведении:

Варианты ответа:

- а) санитарно-гигиенических мероприятий;
- б) массовой иммунизации;

- в) профилактических мероприятий в дошкольных учреждениях;
- г) карантинных мер;
- д) мероприятий по благоустроенности населенных пунктов.

112. Основным резервуаром возбудителя столбняка является:

Варианты ответа:

- а) кишечник человека;
- б) кишечник животных;
- в) почва;
- г) овощи, загрязненные почвой;
- д) вода открытых водоемов.

113. Источниками инфекции при лептоспирозе являются:

Варианты ответа:

- а) больной лептоспирозом человек на всех стадиях заболевания;
- б) мышевидные грызуны, крупный рогатый скот, собаки;
- в) только серые крысы;
- г) только собаки;
- д) человек, домовые мыши, серые крысы, кошки.

114. Заражение лептоспирозом людей происходит при:

Варианты ответа:

- а) укусах комаров;
- б) укусах клещей;
- в) питье и использовании воды для хозяйственных нужд из поверхностных стоячих водоемов;
- г) общении с больным лептоспирозом человеком
- д) купании в бассейне.

115. Группами риска при лептоспирозе являются:

Варианты ответа:

- а) работники жилищно-коммунального хозяйства, свиноводческих хозяйств, мясокомбинатов;
- б) медицинские работники;
- в) работники детских дошкольных учреждений, школ;
- г) дети до 14 лет;
- д) риск развития заболевания не связан ни с возрастом, ни с профессией.

116. В профилактике лептоспироза наиболее эффективны следующие мероприятия:

Варианты ответа:

- а) изоляция больных лептоспирозом людей;
- б) дезинфекция;
- в) дератизация, санитарно-ветеринарные мероприятия;
- г) экстренная профилактика;
- д) вакцинация населения.

117. Ботулинический токсин разрушается:

Варианты ответа:

- а) в течение 30 минут при 80°C;
- б) в течение 20 минут при 100°C;
- в) под воздействием поваренной соли;
- г) при комнатной температуре в течение нескольких недель;
- д) в условиях холодильника в течение нескольких месяцев.

118. Источниками инфекции при бруцеллезе являются:

Варианты ответа:

- а) овцы, козы;
- б) грызуны;
- в) кровососущие насекомые;
- г) люди;
- д) земноводные.

119. В организм человека бруцеллы могут проникать всеми перечисленными путями, кроме одного. Какого?

Варианты ответа:

- а) перорально с пищевыми продуктами;
- б) перорально с водой;
- в) через дыхательные пути;
- г) через поврежденные кожные покровы;
- д) при укусах кровососущих насекомых.

120. Содержание бруцелл в молоке инфицированных животных:

Варианты ответа:

- а) не зависит от периода лактации;
- б) является наибольшим в начале периода лактации;
- в) является наименьшим в начале периода лактации;
- г) зависит от сезона года;
- д) зависит от климатических условий.

121. Одно из утверждений о проявлениях эпидемического процесса бруцеллеза является неверным. Какое?

Варианты ответа:

- а) зимне-весенняя сезонность;
- б) профессиональный характер заболеваемости;
- в) преобладание в структуре заболевших взрослых;
- г) преобладание в структуре заболевших детей и подростков;
- д) преобладание тяжелых клинических форм при заражении от коз.

122. Источником ВИЧ-инфекции является:

Варианты ответа:

- а) ВИЧ-инфицированный человек на всех стадиях заболевания;

- б) только человек, находящийся в конце инкубационного периода;
- в) только человек, находящийся в периоде первичных проявлений;
- г) только человек, находящийся в поздней стадии инфекции;
- д) только человек при наличии иммунодефицитных состояний.

123. Повышают восприимчивость к ВИЧ-инфекции:

Варианты ответа:

- а) факторы, травмирующие слизистые оболочки;
- б) возрастное угнетение иммунитета;
- в) беременность;
- г) вирусные инфекции, угнетающие иммунную систему;
- д) все утверждения верны.

124. Одно из утверждений о проявлениях эпидемического процесса ВИЧ-инфекции является неверным. Какое?

Варианты ответа:

- а) прогрессивный рост заболеваемости;
- б) наличие групп социального риска (наркоманы, гомосексуалисты);
- в) наличие групп профессионального риска (хирурги, акушеры-гинекологи, работники станций переливания крови);
- г) преобладание в структуре ВИЧ-инфицированных лиц в возрасте 20–29 лет;
- д) преобладание в структуре ВИЧ-инфицированных женщин.

125. Вирус иммунодефицита человека распространяется посредством всех указанных механизмов и путей передачи, кроме одного. Какого?

Варианты ответа:

- а) контактного;
- б) вертикального;
- в) парентерального;
- г) через грудное молоко;
- д) трансмиссивного.

126. Инфицирование медицинского персонала ВИЧ невозможно:

Варианты ответа:

- а) при парентеральных процедурах;
- б) при случайном уколе во время внутривенной манипуляции;
- в) при проведении физиотерапевтических процедур (электрофореза);
- г) при оказании стоматологической помощи;
- д) при получении травмы (порез кожных покровов) хирургом.

127. При коклюше источником инфекции могут быть все перечисленные категории, кроме одной. Какой?

Варианты ответа:

- а) больной со стертой формой коклюша;

- б) больной с типичной формой;
- в) больной с атипичным течением инфекции;
- г) больной с хронической формой;
- д) носитель.

128. Больной коклюшем представляет наибольшую опасность для окружающих:

Варианты ответа:

- а) в катаральный период;
- б) в период спазматического кашля;
- в) в конце инкубационного периода;
- г) в период спазматического кашля и в период реконвалесценции;
- д) в период реконвалесценции.

129. Возбудитель коклюша может передаваться:

Варианты ответа:

- а) воздушно-пылевым путем;
- б) алиментарным путем;
- в) аэрозольным механизмом передачи;
- г) контактно-бытовым путем;
- д) водным путем.

130. При регистрации скарлатины в детских организованных коллективах режимно-ограничительные мероприятия проводятся на протяжении:

Варианты ответа:

- а) 10 дней;
- б) 7 дней;
- в) 14 дней;
- г) 21 дня;
- д) 12 дней.

131. При регистрации скарлатины в детском саду не проводится:

Варианты ответа:

- а) текущая дезинфекция;
- б) режимно-ограничительные мероприятия;
- в) медицинское наблюдение за контактными;
- г) заключительная дезинфекция;
- д) проветривание.

132. Как защитить от столбняка пострадавшего в автокатастрофе, если нет сведений о ранее проведенных прививках?

Варианты ответа:

- а) ввести 0,5 мл АС анатоксин;
- б) ввести 1 мл АС анатоксин;

- в) ввести 1 мл АС анатоксин и ПСЧИ (ПСС);
- г) ввести 0,5 мл АС анатоксин и ПСЧИ (ПСС);
- д) не проводить экстренную профилактику столбняка.

133. При проведении экстренной профилактики столбняка не учитывают:

Варианты ответа:

- а) характер травмы;
- б) прививочный анамнез пострадавшего;
- в) ранее полученное количество прививок против столбняка;
- г) интервал времени, прошедший с момента последнего введения препарата против столбняка;
- д) профессию пострадавшего.

134. Возбудителем туберкулеза могут быть перечисленные микобактерии, кроме:

Варианты ответа:

- а) *Mycobacterium leprae*;
- б) *Mycobacterium bovis*;
- в) *Mycobacterium africanum*;
- г) *Mycobacterium tuberculosis*;
- д) *Mycobacterium ovis*.

135. Бактериовыделение микобактерий оценивают как обильное, если:

Варианты ответа:

- а) микобактерии обнаруживаются методом бактериоскопии или посева (рост более 20 колоний);
- б) микобактерии обнаруживаются методом посева, но не более 20 колоний;
- в) прекращение бактериовыделения в результате лечения;
- г) микобактерии обнаруживаются методом посева, но не более 10 колоний;
- д) все ответы неверны.

136. Для проявлений эпидемического процесса туберкулезной инфекции в настоящее время характерно:

Варианты ответа:

- а) преобладание в общей структуре заболевших детей и подростков;
- б) преобладание в общей структуре заболевших взрослого трудоспособного населения и пожилых;
- в) преобладание среди заболевших городских жителей;
- г) снижение распространения случаев полирезистентного туберкулеза.

137. Возбудителем брюшного тифа являются:

Варианты ответа:

- а) *S. Paratyphi*;
- б) *S. Enteritidis*;

- в) *S. Infantis*;
- г) *S. Typhimurium*;
- д) *S. Typhi*.

138. Источником инфекции при брюшном тифе является:

Варианты ответа:

- а) крупный рогатый скот;
- б) грызуны;
- в) свиньи;
- г) человек;
- д) овцы.

139. В каком периоде болезни возбудители брюшного тифа в наибольшей степени выделяются во внешнюю среду с испражнениями?

Варианты ответа:

- а) в конце инкубационного периода;
- б) в продромальном периоде;
- в) в конце 2-й – начале 3-й недели болезни;
- г) в реконвалесценции;
- д) в первые дни болезни.

140. Источником инфекции при брюшном тифе не является:

Варианты ответа:

- а) бактерионоситель *S. Typhi*;
- б) бактерионоситель *S. Enteritidis*;
- в) больной острой формой брюшного тифа;
- г) больной легкой формой брюшного тифа;
- д) реконвалесцент брюшного тифа.

141. При транзитном носительстве брюшнотифозные бактерии выделяют:

Варианты ответа:

- а) из крови;
- б) из мочи;
- в) из фекалий;
- г) из желчи;
- д) из слюны.

142. Острыми бактерионосителями возбудителей брюшного тифа являются лица, выделяющие возбудитель во внешнюю среду в течение:

Варианты ответа:

- а) 2–3-х месяцев после перенесенного заболевания;
- б) периода реконвалесценции;
- в) одного года после перенесенного заболевания;
- г) одного месяца после перенесенного заболевания;
- д) всего периода болезни.

143. Определение фаготипа брюшнотифозных бактерий, выделенных от больного, используется для:

Варианты ответа:

- а) проведения рациональной этиотропной терапии;
- б) поиска источника инфекции;
- в) проведения профилактических мероприятий;
- г) решения вопроса о выписке переболевшего;
- д) проведения рациональной патогенетической терапии.

144. Основным проявлением эпидемического процесса брюшного тифа в современных условиях в Беларуси является:

Варианты ответа:

- а) возникновение единичных случаев заболеваемости;
- б) эндемический характер заболеваемости;
- в) эпидемический характер заболеваемости;
- г) выраженные сезонные подъемы;
- д) тенденция к росту заболеваемости.

145. Эпидемический процесс брюшного тифа на современном этапе в Беларуси поддерживается наличием среди населения:

Варианты ответа:

- а) хронических бактерионосителей возбудителей брюшного тифа;
- б) большого количества больных брюшным тифом людей;
- в) наличием возбудителя брюшного тифа во внешней среде;
- г) транзиторных бактерионосителей возбудителей брюшного тифа;
- д) большого количества не привитых против брюшного тифа людей.

146. В системе профилактики брюшного тифа проводятся все мероприятия, кроме одного. Какого?

Варианты ответа:

- а) обеспечение населения доброкачественными питьевой водой и продуктами питания, благоустройство населенных мест;
- б) надежная система очистки сточных вод, сбрасываемых в открытые водоемы;
- в) санитарно-эпидемиологический контроль за предприятиями общественного питания;
- г) выявление бактерионосителей, их учет, гигиеническое воспитание;
- д) дератизация.

147. Источником инфекции при клещевом энцефалите не являются:

Варианты ответа:

- а) сельские жители;
- б) птицы;
- в) дикие животные;
- г) сельскохозяйственные животные;
- д) грызуны.

148. Естественный механизм передачи вируса гепатита В:

Варианты ответа:

- а) аэрозольный;
- б) фекально-оральный;
- в) контактный;
- г) трансмиссивный;
- д) пищевой.

149. Искусственный механизм заражения вирусным гепатитом В реализуется следующими путями передачи:

Варианты ответа:

- а) водным;
- б) пищевым;
- в) искусственным;
- г) контактно-бытовым;
- д) воздушно-капельным.

150. Общая длительность инкубационного периода острого гепатита смешанной этиологии В и D составляет:

Варианты ответа:

- а) от 2 до 4 недель;
- б) от 5 до 6 недель;
- в) от 1,5 до 6 месяцев;
- г) от 7 до 12 месяцев;
- д) более 12 месяцев.

151. Больной вирусным гепатитом В может представлять эпидемиологическую опасность как источник инфекции:

Варианты ответа:

- а) весь период болезни;
- б) только в инкубационном периоде;
- в) только в период реконвалесценции;
- г) не представляет эпидемиологической опасности;
- д) не является источником инфекции.

152. Наибольшая концентрация вируса гепатита В определяется в:

Варианты ответа:

- а) молоке матери;
- б) слезах;
- в) вагинальном содержимом;
- г) крови;
- д) моче.

153. Для профилактики вирусного гепатита В у детей используется:

Варианты ответа:

- а) генно-инженерная вакцина;
- б) живая вакцина;

- в) корпускулярная вакцина;
- г) специфическая сыворотка;
- д) анатоксин.

154. Доноры крови обследуются на наличие *HBsAg*:

Варианты ответа:

- а) один раз в 6 месяцев;
- б) один раз в квартал;
- в) при каждой сдаче крови;
- г) один раз в год;
- д) не обследуются.

155. Выявление у больного антител класса *M* к вирусу гепатита *C* свидетельствует о наличии:

Варианты ответа:

- а) острой вирусной инфекции;
- б) латентной фазы хронической инфекции;
- в) перенесенной в прошлом вирусной инфекции;
- г) протективного иммунитета;
- д) вируса во всех биологических жидкостях.

156. Источником инфекции в антропургических очагах иерсиниоза являются:

Варианты ответа:

- а) синантропные грызуны;
- б) сельскохозяйственные животные;
- в) птицы;
- г) домашние животные;
- д) собаки.

157. Основной путь передачи при иерсиниозах:

Варианты ответа:

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

158. Антирабическая помощь включает:

Варианты ответа:

- а) введение обезболивающих препаратов;
- б) введение антирабической вакцины и антирабического иммуноглобулина;
- в) введение сульфаниламидов;
- г) введение антигистаминных препаратов;
- д) хирургическое иссечение краев раны с наложением швов.

159. Циркуляцию вируса бешенства в природе обеспечивают:

Варианты ответа:

- а) кровососущие членистоногие переносчики;
- б) хищные животные;
- в) домашние животные;
- г) человек;
- д) мелкие грызуны.

160. Животное, подозреваемое на заражение бешенством, должно наблюдаться в течение:

Варианты ответа:

- а) 3 дней;
- б) 7 дней;
- в) 10 дней;
- г) 14 дней;
- д) 30 дней.

161. После вакцинации антирабической вакциной иммунитет сохраняется в течение:

Варианты ответа:

- а) 1-го года;
- б) 2-х лет;
- в) 3–5-ти лет;
- г) 10–15-ти лет;
- д) всей жизни.

162. Источником инфекции при ротавирусном гастроэнтерите является:

Варианты ответа:

- а) крупный рогатый скот;
- б) больной человек;
- в) мышевидные грызуны;
- г) птицы;
- д) мелкий рогатый скот.

163. Основными эпидемиологическими характеристиками ротавирусной инфекции являются все, кроме одного. Какого?

Варианты ответа:

- а) высокая контагиозность;
- б) часто возникают эпидемические вспышки;
- в) механизм передачи инфекции — фекально-оральный;
- г) путь передачи — воздушно-капельный;
- д) заболеваемость возрастает в зимнее время.

164. Наиболее высокая заболеваемость ротавирусной инфекцией отмечается у:

Варианты ответа:

- а) детей до 2-х лет жизни;
- б) взрослого населения;

- в) школьников;
- г) студентов;
- д) пожилых людей.

165. Сезонность при менингококковой инфекции:

Варианты ответа:

- а) зимне-весенняя;
- б) весенне-летняя;
- в) летне-осенняя;
- г) осенне-зимняя;
- д) отсутствует.

166. Трансмиссивный механизм заражения при клещевом энцефалите реализуется с помощью:

Варианты ответа:

- а) краснотелковых клещей;
- б) гамазовых клещей;
- в) кровососущих двукрылых;
- г) иксодовых клещей;
- д) аргасовых клещей.

167. Алиментарный механизм заражения человека вирусом клещевого энцефалита реализуется при употреблении в пищу:

Варианты ответа:

- а) молока коз;
- б) любых молочных продуктов;
- в) творога;
- г) овощей;
- д) ягод.

168. Одним из проявлений эпидемического процесса клещевого энцефалита в Беларуси является:

Варианты ответа:

- а) эпидемический тип заболеваемости;
- б) экзотический тип заболеваемости;
- в) выраженная тенденция к росту заболеваемости;
- г) отсутствие сезонности;
- д) весенне-летняя сезонность.

169. Специфическим переносчиком боррелий при болезни Лайма являются:

Варианты ответа:

- а) иксодовые клещи;
- б) гамазовые клещи;
- в) двукрылые;
- г) блохи;
- д) вши.

170. В системе профилактики природно-очаговых инфекций являются эффективными все мероприятия, кроме одного. Какого?

Варианты ответа:

- а) снижение численности клещей в природном очаге путем применения акарицидов для противоклещевых обработок ограниченных территорий, например, летних оздоровительных лагерей;
- б) использование средств индивидуальной и коллективной защиты населения от присасывания клещей;
- в) иммунизация групп риска против клещевого энцефалита;
- г) иммунизация групп риска против болезни Лайма;
- д) установление вирусофорности клещей.

171. Экстренная профилактика клещевого энцефалита предполагает:

Варианты ответа:

- а) введение специфического иммуноглобулина в возрастных дозах не позднее первых 2-х суток с момента укуса клеща;
- б) назначение антибиотиков не позднее 3-х суток с момента укуса клеща;
- в) иммунизация вакциной;
- г) иммунизация вакциной и введение специфического иммуноглобулина;
- д) нет правильного ответа.

172. Источником возбудителя инфекции при дифтерии не является:

Варианты ответа:

- а) больной локализованной формой дифтерии;
- б) больной токсической формой дифтерии;
- в) бактерионоситель токсигенных коринебактерий;
- г) реконвалесцент дифтерии;
- д) бактерионоситель нетоксигенных коринебактерий дифтерии.

173. Возбудители дифтерии передаются механизмом передачи:

Варианты ответа:

- а) фекально-оральным;
- б) аэрозольным;
- в) трансмиссивным;
- г) водным;
- д) вертикальным.

174. Ведущая роль в поддержании эпидемического процесса дифтерии в период спорадической заболеваемости принадлежит:

Варианты ответа:

- а) больным с типичной формой дифтерии;
- б) больным со стертой формой дифтерии;
- в) реконвалесцентам;
- г) бактерионосителям токсигенных коринебактерий;
- д) бактерионосителям нетоксигенных коринебактерий.

175. Эпидемиологический надзор за дифтерией базируется на сборе и анализе информации по всем группам показателей, кроме одной. Какой?

Варианты ответа:

- а) эпидемиологические показатели заболеваемости и носительства токсигенных коринебактерий дифтерии;
- б) показатели привитости и состояния антитоксического противодифтерийного иммунитета;
- в) клинические показатели;
- г) микробиологические показатели;
- д) энтомологические показатели.

176. Основу профилактики дифтерии составляет:

Варианты ответа:

- а) плановая иммунизация населения;
- б) экстренная профилактика в эпидемических очагах;
- в) изоляция источников инфекции;
- г) гигиеническое воспитание населения;
- д) предупреждение осложнений.

177. Кто не является источником инфекции при краснухе?

Варианты ответа:

- а) больной клинически выраженной формой краснухи;
- б) больной бессимптомной формой краснухи;
- в) ребенок с синдромом врожденной краснухи;
- г) больной краснухой в продромальном периоде;
- д) реконвалесцент.

178. Больной краснухой заразен:

Варианты ответа:

- а) в последние дни инкубации;
- б) за 1–2 дня до появления сыпи;
- в) в течение 5–7 дней до и 5–7 дней после появления сыпи;
- г) на протяжении всей болезни;
- д) на протяжении всей болезни и в период реконвалесценции.

179. Возбудители краснухи передаются механизмом передачи:

Варианты ответа:

- а) фекально-оральным;
- б) аэрозольным;
- в) трансмиссивным;
- г) контактным;
- д) парентеральным.

180. Наиболее высокий риск реализации вертикального механизма передачи вируса краснухи наблюдается:

Варианты ответа:

- а) в первом триместре беременности;

- б) во втором триместре беременности;
- в) в третьем триместре беременности;
- г) в течение всей беременности;
- д) во время родов.

181. После перенесенной краснухи формируется иммунитет:

Варианты ответа:

- а) кратковременный;
- б) продолжительный;
- в) пожизненный;
- г) не формируется;
- д) длительность иммунитета зависит от клинической формы инфекции.

182. Главным направлением в системе профилактики краснухи является:

Варианты ответа:

- а) плановая иммунизация населения;
- б) экстренная профилактика в эпидемических очагах;
- в) изоляция источников инфекции;
- г) гигиеническое воспитание населения;
- д) предупреждение осложнений.

183. В эпидемическом очаге краснухи нецелесообразно назначать:

Варианты ответа:

- а) изоляцию больного;
- б) дезинфекцию;
- в) медицинское наблюдение за контактными лицами;
- г) экстренную профилактику;
- д) режимно-ограничительные мероприятия.

184. Наиболее часто внутрибольничные инфекции вызывают:

Варианты ответа:

- а) бактерии;
- б) вирусы;
- в) плесневые грибы;
- г) простейшие;
- д) дрожжеподобные грибы.

185. Внутрибольничные штаммы микроорганизмов характеризуются всеми указанными признаками, кроме одного. Какого?

Варианты ответа:

- а) повышенная вирулентность, конкурентная активность, инвазивность;
- б) резистентность к применяемым в стационаре препаратам (антибиотики, антисептики, дезинфектанты);
- в) выраженная гетерогенность и изменчивость популяций;

- г) адаптация к обитанию в больничной среде;
- д) высокая чувствительность к факторам внешней среды.

186. Какая из названных категорий не является источниками возбудителей инфекции в стационарах?

Варианты ответа:

- а) пациенты;
- б) медицинский персонал;
- в) лица, привлекаемые к уходу за больными;
- г) посетители;
- д) животные.

187. Направлениями профилактики внутрибольничных инфекций являются все названные мероприятия, кроме одного. Какого?

Варианты ответа:

- а) архитектурно-планировочные;
- б) санитарно-технические;
- в) санитарно-гигиенические и противоэпидемические;
- г) лечебно-профилактические;
- д) эксплуатационные.

188. Наиболее точным определением понятия «паразит» является: «Паразит — это организм, который использует другой организм в качестве...

Варианты ответа:

- а) источника пищи и среды обитания;
- б) источника пищи;
- в) среды обитания;
- г) укрытия от неблагоприятного воздействия окружающей среды;
- д) источника энергетических ресурсов.

189. Человек не является окончательным хозяином для:

Варианты ответа:

- а) аскарид;
- б) власоглавов;
- в) остриц;
- г) эхинококка;
- д) карликового цепня.

190. Неконтагиозность подавляющего большинства гельминтозов обусловлена:

Варианты ответа:

- а) стадийностью развития гельминтов;
- б) крупными размерами гельминтов;
- в) отсутствием аэрозольного механизма передачи;
- г) наличием иммунной прослойки;
- д) низкой устойчивостью гельминтов во внешней среде.

191. Подавляющее большинство гельминтов, имеющих широкое распространение в Беларуси, проникает в организм человека:

Варианты ответа:

- а) через дыхательные пути;
- б) через кожу (активно внедряются);
- в) перорально;
- г) при укусах насекомых;
- д) другими путями.

192. Наиболее широкое распространение среди населения Беларуси имеет:

Варианты ответа:

- а) аскаридоз;
- б) трихоцефалез;
- в) энтеробиоз;
- г) описторхоз;
- д) дифиллоботриоз.

193. Срок диспансерного наблюдения за истинным очагом аскаридоза составляет:

Варианты ответа:

- а) 1 месяц;
- б) 6 месяцев;
- в) 1 год;
- г) 2 года;
- д) 3 года.

194. Противоэпидемические мероприятия при гельминтозах включают следующее, кроме одного:

Варианты ответа:

- а) выявление и дегельминтизация инвазированных;
- б) соблюдение правил личной гигиены;
- в) вакцинопрофилактика;
- г) охрана внешней среды от загрязнения яйцами гельминтов;
- д) санитарное просвещение.

195. Возбудители малярии среди людей распространяются механизмами и путями передачи, среди которых один является неверным. Какой?

Варианты ответа:

- а) трансмиссивный;
- б) вертикальный;
- в) гемотрансфузионный;
- г) парентеральный;
- д) контактный.

196. Наиболее точным определением понятия «очаг малярии» является: «Населенный пункт...

Варианты ответа:

- а) с прилегающими к нему анофелогенными водоемами;
- б) в котором выявлен больной малярией;
- в) в котором проживает паразитоноситель малярийных плазмодиев;
- г) с прилегающими к нему анофелогенными водоемами, в котором выявлен больной малярией;
- д) в котором в прошлом наблюдались заболевания малярией.

197. Потенциальный очаг малярии — это очаг, в котором:

Варианты ответа:

- а) имеются завозные случаи и есть условия для передачи малярии;
- б) имеются завозные случаи, но нет природных условий для передачи малярии;
- в) происходит передача возбудителей малярии и регистрируются случаи заболевания среди местных жителей;
- г) регистрируются местные случаи малярии с перерывами 1–2 года;
- д) имеются случаи местного заражения в течение 3-х лет и более без перерыва.

198. Укажите минимальный срок наблюдения за реконвалесцентом брюшного тифа из числа «прочих» контингентов.

Варианты ответа:

- а) 1 месяц;
- б) 3 месяца;
- в) 6 месяцев;
- г) 1 год;
- д) 2 года.

199. Дальнейшее развитие эпидемического процесса возможно, если:

Варианты ответа:

- а) больной энтеробиозом ребенок посещает детский сад
- б) больной трихоцефалезом находится в терапевтическом отделении;
- в) больной трихинеллезом госпитализирован в инфекционное отделение;
- г) больной аскаридозом повар продолжает работать в столовой;
- д) больной тениаринхозом находится в санатории.

200. Эпидемиологическая значимость инфекционных болезней определяется:

Варианты ответа:

- а) затратами на проведение профилактических мероприятий;
- б) уровнями заболеваемости населения
- в) ущербом для здоровья населения;
- г) развитием осложнений;
- д) затратами на лечение.

201. Вмешательство в естественный ход распространения заболеваемости в результате повседневной профилактической работы:

Варианты ответа:

- а) контролируемый эксперимент;
- б) неконтролируемый эксперимент;
- в) естественный эксперимент;
- г) эксперимент в натуральных условиях;

202. Практическое значение теории саморегуляции заключается в том, что она:

Варианты ответа:

- а) объясняет причины возникновения эпидемического процесса;
- б) ориентирует на проведение профилактических мероприятий в фазе эпидемических преобразований;
- в) объясняет распространение зоонозных болезней среди людей;
- г) объясняет механизм передачи возбудителей инфекционных болезней;
- д) объясняет природу возбудителей инфекционных болезней.

203. Первое положение теории саморегуляции гласит:

Варианты ответа:

- а) природные факторы играют регулируемую роль в эпидемическом процессе;
- б) неоднородность возбудителя и хозяина составляют основу эпидемического процесса;
- в) управляющую роль играют обратные отрицательные связи;
- г) в ходе эпидемического процесса происходит динамическое изменение неоднородности возбудителей и хозяина;
- д) социальные факторы играют регулируемую роль в эпидемическом процессе.

204. Эффективными мероприятиями, направленными на второе звено эпидемического процесса, являются:

Варианты ответа:

- а) дезинфекция;
- б) экстренная профилактика;
- в) дератизация;
- г) иммунизация;
- д) изоляция больных.

205. Механизм передачи возбудителя определяется:

Варианты ответа:

- а) устойчивостью возбудителя;
- б) локализацией возбудителя в организме;
- в) восприимчивостью организма;
- г) вирулентностью возбудителя;
- д) культуральными свойствами возбудителя.

206. Ретроспективный эпидемиологический анализ позволяет:

Варианты ответа:

- а) выявить причины и условия распространения эпидемического процесса в настоящее время;
- б) выявить причины распространения эпидемического процесса в течение нескольких лет;
- в) выявить условия распространения эпидемического процесса в течение нескольких лет;
- г) выявить особенности инфекционных болезней;
- д) выявить причины и условия распространения эпидемического процесса за короткий промежуток времени.

207. Для природно-очаговых болезней не характерно:

Варианты ответа:

- а) сезонность;
- б) эндемичность;
- в) повсеместное распространение;
- г) зависимость болезней людей от распространения заболеваний среди животных;
- д) веерная передача возбудителей инфекционных болезней.

208. Приуроченность заболеваемости к определенным территориям — это:

Варианты ответа:

- а) эпидемия;
- б) эпизоотия;
- в) пандемия;
- г) эндемия;
- д) эпидемическая вспышка.

209. К природно-очаговым болезням не относится:

Варианты ответа:

- а) чума;
- б) туляремия;
- в) корь;
- г) клещевой энцефалит;
- д) бешенство.

210. При каком заболевании наиболее эффективными являются противоэпидемические мероприятия в отношении восприимчивости организма?

Варианты ответа:

- а) малярия;
- б) сыпной тиф;
- в) бешенство;
- г) дифтерия;
- д) скарлатина.

Ответы к тестовым заданиям по эпидемиологии

1	в	51	а	101	а	151	а	201	в
2	г	52	в	102	б	152	г	202	б
3	в	53	б	103	а	153	а	203	б
4	а	54	д	104	в	154	в	204	а
5	б	55	в	105	а	155	а	205	б
6	а	56	а	106	г	156	а	206	б
7	а	57	а	107	г	157	а	207	в
8	б	58	в	108	д	158	б	208	г
9	б	59	б	109	б	159	б	209	в
10	а	60	д	110	б	160	в	210	г
11	в	61	б	111	б	161	а		
12	б	62	а	112	в	162	б		
13	б	63	г	113	б	163	г		
14	г	64	в	114	в	164	а		
15	а	65	в	115	а	165	а		
16	в	66	г	116	в	166	г		
17	д	67	б	117	б	167	а		
18	д	68	д	118	а	168	д		
19	а	69	г	119	д	169	а		
20	б	70	б	120	б	170	г		
21	б	71	д	121	г	171	а		
22	а	72	а	122	а	172	д		
23	а	73	б	123	д	173	б		
24	д	74	в	124	д	174	г		
25	а	75	а	125	д	175	д		
26	д	76	б	126	в	176	а		
27	а	77	г	127	г	177	д		
28	в	78	в	128	а	178	в		
29	б	79	в	129	в	179	б		
30	б	80	а	130	б	180	а		
31	а	81	б	131	г	181	в		
32	г	82	г	132	в	182	а		
33	в	83	б	133	д	183	б		
34	в	84	а	134	а	184	а		
35	а	85	б	135	а	185	д		
36	в	86	б	136	б	186	д		
37	а	87	в	137	д	187	д		
38	б	88	а	138	г	188	а		
39	а	89	а	139	в	189	г		
40	в	90	б	140	б	190	а		
41	в	91	в	141	в	191	в		
42	а	92	б	142	а	192	в		
43	а	93	а	143	б	193	д		
44	в	94	а	144	а	194	в		
45	б	95	а	145	а	195	д		
46	в	96	б	146	д	196	г		
47	г	97	а	147	а	197	а		
48	г	98	в	148	в	198	б		
49	в	99	г	149	в	199	а		
50	в	100	г	150	в	200	б		

Учебное издание

Мамчиц Людмила Павловна

ТЕСТЫ ПО ЭПИДЕМИОЛОГИИ

**Учебно-методическое пособие для студентов 5–6 курсов
медико-профилактического факультета**

Редактор *Т. Ф. Рулинская*

Компьютерная верстка *А. М. Елисеева*

Подписано в печать 15. 01. 2008

Формат 60×84¹/₁₆. Бумага офсетная 65 г/м². Гарнитура «Таймс»

Усл. печ. л. 2,56. Уч.-изд. л. 2,8. Тираж 100 экз. Заказ № 19

Издатель и полиграфическое исполнение

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

246000, г. Гомель, ул. Ланге, 5

ЛИ № 02330/0133072 от 30. 04. 2004