

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

КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Е. С. КОРСАК

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ.
СБОРНИК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Учебно-методическое пособие
для студентов 4 курса учреждений высшего образования,
обучающихся по специальностям 1-79 01 01 «Лечебное дело»,
1-79 01 04 «Медико-диагностическое дело».

Гомель
ГомГМУ
2023

УДК 616-036.2+616.9(076.1+075.8)

ББК 51.9+55.14я73

К69

Рецензенты:

кандидат медицинских наук,
заведующий отделом профилактики ВИЧ/СПИД
Гомельского областного центра гигиены,
эпидемиологии и общественного здоровья **О. Н. Суетнов;**

*кафедра инфекционных болезней
Гродненского государственного медицинского университета
(заведующий кафедрой — доктор медицинских наук,
профессор Н. В. Матиевская)*

Корсак, Е. С.

К69 Эпидемиология. Сборник тестовых заданий : учеб.-метод. пособие /
Е. С. Корсак. – Гомель : ГомГМУ, 2023. – 72 с.
ISBN 978-985-588-279-5

Учебно-методическое пособие предназначено для самоподготовки студентов учреждений высшего медицинского образования, обучающихся на 4 курсе по специальностям «Лечебное дело», «Медико-диагностическое дело».

Утверждено и рекомендовано к изданию научно-методическим советом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» 27 апреля 2022 г., протокол № 3.

УДК 616-036.2+616.9(076.1+075.8)
ББК 51.9+55.14я73

ISBN 978-985-588-279-5

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2023

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	4
1. Общая эпидемиология. Основные эпидемиологические понятия. Противоэпидемические мероприятия и средства. Организация противоэпидемической работы в организациях здравоохранения.....	5
2. Организационные основы иммунопрофилактики инфекционных болезней	19
3. Иммунопрофилактика инфекционных болезней, входящих в Национальный календарь профилактических прививок	29
4. Иммунопрофилактика инфекционных болезней по эпидемическим показаниям.....	37
5. Кишечные инфекции: эпидемический процесс, основы противоэпидемических и профилактических мероприятий	42
6. Аэрозольные инфекции: эпидемический процесс, основы противоэпидемических и профилактических мероприятий	48
7. Инфекции с преимущественно парентеральным механизмом заражения: эпидемический процесс, основы противоэпидемических и профилактических мероприятий.....	56
8. Военная эпидемиология. Характеристика противоэпидемических сил и средств, основы противоэпидемического обеспечения и биологической защиты войск.....	61
Ответы к тестовым заданиям.....	68
Литература	71

ВВЕДЕНИЕ

Учебно-методическое пособие предназначено для самостоятельной подготовки студентов 4 курса, обучающихся по специальностям 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 04 «Медико-диагностическое дело», к занятиям по дисциплине «Эпидемиология и военная эпидемиология». Включает в себя 300 тестовых заданий, таблицы правильных ответов и перечень основной и дополнительной литературы.

При подготовке к занятиям следует повторить учебный материал по источникам, указанным в перечне литературы. Для закрепления пройденного материала и контроля уровня подготовки по дисциплине необходимо выполнить тестовые задания. Для каждого вопроса предлагается несколько вариантов ответа, один из которых правильный. Проверьте правильность выполнения тестовых заданий по таблице, приведенной в конце каждого раздела. Определите темы, вызвавшие у вас затруднения. После повторения учебного материала повторно выполните задания до получения желаемого результата.

**1. ОБЩАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ.
ОСНОВНЫЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОНЯТИЯ.
ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ И СРЕДСТВА.
ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
В ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Укажите один правильный вариант ответа

1. Правильным является утверждение:

Варианты ответа:

- а) кишечные инфекции изучаются в разделе общей эпидемиологии;
- б) учение об эпидемическом процессе рассматривается в разделе частной эпидемиологии;
- в) учение об эпидемическом процессе рассматривается в разделе общей эпидемиологии;
- г) предметом изучения эпидемиологии является инфекционный процесс;
- д) предметом изучения эпидемиологии является инфекционное заболевание.

2. Ликвидация той или иной инфекционной болезни в глобальном масштабе означает:

Варианты ответа:

- а) отсутствие заболеваемости;
- б) отсутствие условий для реализации механизма передачи;
- в) ликвидацию возбудителя как биологического вида;
- г) отсутствие носительства;
- д) отсутствие восприимчивых лиц.

3. 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.

4. Зоонозные инфекции выделены в отдельную группу на основании:

Варианты ответа:

- а) экологической классификации по резервуару инфекции;
- б) классификации по механизму передачи возбудителя;
- в) классификации болезней по этиологическому признаку;
- г) данных о восприимчивости к инфекции
- д) нет правильного варианта ответа.

5. К зоонозам относятся:

Варианты ответа:

- а) корь, брюшной тиф, герпетическая инфекция;
- б) дифтерия, бешенство, ВГЕ;
- в) полиомиелит, сальмонеллез, краснуха;
- г) холера, грипп, ВГА;
- д) лептоспироз, чума, болезнь Лайма.

6. Источником инфекции при зоонозных инфекциях не может быть:

Варианты ответа:

- а) дикое животное;
- б) домашнее животное;
- в) насекомое;
- г) человек;
- д) бактерионоситель.

7. Все перечисленные инфекции относятся к антропонозам:

Варианты ответа:

- а) болезнь Лайма, ВГА;
- б) сальмонеллез, пневмококковая инфекция;
- в) бешенство, краснуха;
- г) корь, ветряная оспа;
- д) чума, сибирская язва.

8. Инфекции, управляемые в основном санитарно-гигиеническими мероприятиями:

Варианты ответа:

- а) антропонозы с аэрозольным механизмом передачи;
- б) антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи;
- в) антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи;
- г) антропонозы с контактным механизмом передачи;
- д) зоонозы.

9. К антропонозам относятся:

Варианты ответа:

- а) малярия, сальмонеллез, ВГД;
- б) полиомиелит, холера, дифтерия;
- в) грипп, чума, желтая лихорадка;
- г) ВГА, легионеллез, краснуха;
- д) сыпной тиф, ботулизм, бешенство.

10. Эпидемиологическая значимость инфекционных болезней оценивается:

Варианты ответа:

- а) по показателям среднесуточной заболеваемости по группам инфекций;

- б) по абсолютному числу заболеваний за год;
- в) по абсолютному числу заболеваний за месяц;
- г) по численности населения;
- д) по экономическому ущербу.

11. Заболевание, при котором больной представляет эпидемиологическую опасность для окружающих:

Варианты ответа:

- а) бруцеллез;
- б) малярия;
- в) клещевой энцефалит;
- г) лептоспироз;
- д) верны ответы б, г.

12. При каком заболевании при сборе эпиданамнеза необходимо учитывать возможность контакта с животными:

Варианты ответа:

- а) брюшной тиф;
- б) легионеллез;
- в) холера;
- г) лептоспироз;
- д) дизентерия.

13. К зоонозам относятся:

Варианты ответа:

- а) бешенство, ВГД;
- б) дифтерия, брюшной тиф;
- в) холера, чума;
- г) ветряная оспа, корь;
- д) сальмонеллез, сибирская язва.

14. Рост заболеваемости в теплое время года характерен для:

Варианты ответа:

- а) ветряной оспы;
- б) коклюша;
- в) гепатита С;
- г) гриппа;
- д) острых кишечных инфекций.

15. Природно-очаговым заболеванием является:

Варианты ответа:

- а) вирусный гепатит А;
- б) дизентерия;
- в) малярия;

- г) бешенство;
- д) полиомиелит.

16. К сапронозам относятся болезни, при которых:

Варианты ответа:

- а) отсутствуют профилактические мероприятия;
- б) возбудитель способен образовывать споры;
- в) возбудитель способен размножаться в воде, почве или на поверхностях некоторых объектов;
- г) источником инфекции являются синантропные грызуны;
- д) возбудитель способен длительное время сохраняться в переносчиках.

17. Медицинское наблюдение в эпидемическом очаге при антропонозах устанавливается:

Варианты ответа:

- а) только за лицами, ухаживающими за больными;
- б) только за членами семьи больного, живущих в общежитии;
- 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.

18. Наличие цикличности заболеваемости в многолетней динамике характерно:

Варианты ответа:

- а) для абсолютно всех инфекционных заболеваний;
- б) для всех неинфекционных заболеваний;
- в) для всех болезней, независимо от их происхождения;
- г) для значительного числа инфекционных заболеваний;
- д) для паразитарных болезней.

19. Вспышка инфекционного заболевания — это:

Варианты ответа:

- а) сезонный подъем заболеваемости;
- б) подъем заболеваемости через каждые 5 лет;
- в) инфекция, вызванная несколькими патогенными микроорганизмами;
- г) заболевание, не характерное для данной территории и возникающее в результате завоза из других стран;
- д) возникновение случаев заболевания в количестве, превышающем обычное для данной местности и времени года.

20. По какому признаку заболеваемость рассматривается как «спорадическая», «эпидемия», «пандемия»:

Варианты ответа:

- а) по количеству заболевших людей;

- б) по скорости распространения заболевания;
- в) по тяжести течения болезни;
- г) по степени вирулентности возбудителя;
- д) по всем перечисленным признакам.

21. Термин «спорадическая заболеваемость» означает заболевания:

Варианты ответа:

- а) единичные;
- б) групповые;
- в) массовые;
- г) характерные для данной местности;
- д) не характерные для данной местности.

22. Эндемические инфекционные болезни — это:

Варианты ответа:

- а) болезни, несвойственные данной местности;
- б) болезни, постоянно существующие на данной территории;
- в) вирусные болезни, распространяемые членистоногими;
- г) массовые заболевания;
- д) «завозные» инфекционные заболевания.

23. Заражение через кровососущих членистоногих не может происходить при:

Варианты ответа:

- а) малярии;
- б) сыпном тифе;
- в) ВИЧ-инфекции;
- г) болезни Лайма;
- д) туляремии.

24. Транзиторное носительство:

Варианты ответа:

- а) острое реконвалесцентное;
- б) хроническое;
- в) «здоровое»;
- г) пожизненное;
- д) нет правильного варианта ответа.

25. У какого инфекционного заболевания из перечисленных наименьший индекс контагиозности?

Варианты ответа:

- а) краснуха;
- б) эпидемический паротит;
- в) корь;

- г) коклюш;
- д) дифтерия.

26. Механизм передачи зависит от:

Варианты ответа:

- а) формы заболевания;
- б) вида возбудителя;
- в) особенности возбудителя;
- г) особенностей организма;
- д) локализации возбудителя.

27. Трансплацентарная передача не характерна для:

Варианты ответа:

- а) *Candida albicans*;
- б) вируса гепатита В;
- в) цитомегаловируса;
- г) токсоплазмоза;
- д) вируса краснухи.

28. Мероприятие при антропонозах, направленное на разрыв механизма передачи:

Варианты ответа:

- а) выявление и изоляция больного;
- б) выявление лиц, контактировавших с больным;
- в) проведение экстренной профилактики лицам, контактировавшим с больным;
- г) дезинфекция квартиры и личных вещей больного и проведение мероприятий, направленных на сокращение численности переносчиков;
- д) плановая иммунизация.

29. Выберите вариант, в котором все инфекционные заболевания имеют бактериальную природу.

Варианты ответа:

- а) столбняк, коклюш, туберкулез;
- б) корь, скарлатина, краснуха;
- в) сибирская язва, малярия, лептоспироз;
- г) эпидемический паротит, полиомиелит, натуральная оспа;
- д) бешенство, дифтерия, ветряная оспа.

30. Выберите вариант, в котором все инфекционные заболевания вирусной природы:

Варианты ответа:

- а) натуральная оспа, коклюш, ботулизм;

- б) малярия, псевдотуберкулез, эпидемический паротит;
- в) желтая лихорадка, болезнь Лайма, сибирская язва;
- г) полиомиелит, бешенство, инфекционный мононуклеоз;
- д) корь, столбняк, лепра.

31. При попадании сапрофитов в организм человека:

Варианты ответа:

- а) отмечается тропизм к определенным органам и тканям;
- б) проникают преимущественно алиментарным путем;
- в) всегда имеются основные «входные ворота» инфекции;
- г) вызывают гнойно-септические инфекции;
- д) являются облигатными паразитами.

32. Паразиты, которые, помимо организма хозяина, могут циркулировать и во внешней среде, относят:

Варианты ответа:

- а) к стационарным паразитам;
- б) к ложным паразитам;
- в) к облигатным паразитам;
- г) к случайным паразитам;
- д) к факультативным паразитам.

33. К кому применяются режимно-ограничительные мероприятия?

Варианты ответа:

- а) к больному инфекционным заболеванием;
- б) к носителю возбудителя инфекционного заболевания;
- в) к реконвалесценту;
- г) к перенесшему инфекционное заболевание, находящемуся на диспансерном наблюдении;
- д) к лицам, бывшим в контакте с больным инфекционным заболеванием.

34. На какое звено эпидемического процесса преимущественно влияют природные факторы:

Варианты ответа:

- а) источник инфекции;
- б) пути и факторы передачи возбудителя;
- в) восприимчивость населения;
- г) источник инфекции и восприимчивость населения;
- д) на состояние иммунитета.

35. Второе звено эпидемического процесса:

Варианты ответа:

- а) источник инфекции;
- б) восприимчивый организм;

- в) механизм передачи;
- г) возбудитель инфекции;
- д) резервуар инфекции.

36. Теорию саморегуляции паразитарных систем разработал:

Варианты ответа:

- а) Л. В. Громашевский;
- б) Е. Н. Павловский;
- в) В. А. Башенин;
- г) В. Д. Беляков;
- д) И. И. Елкин.

37. В иммунном коллективе возбудитель, как правило, находится в фазе:

Варианты ответа:

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

38. Профилактическое мероприятие, направленное на первое звено эпидемического процесса:

Варианты ответа:

- а) оснащение стерильным инструментарием;
- б) обеспечение населения доброкачественной питьевой водой;
- в) дезинсекция;
- г) употребление доброкачественных пищевых продуктов;
- д) своевременное выявление инфекционных больных.

39. К противоэпидемическим мероприятиям, направленным на источник инфекции, относят:

Варианты ответа:

- а) дезинфекцию;
- б) дезинсекцию;
- в) дератизацию;
- г) иммунизацию;
- д) верны ответы а, б.

40. К противоэпидемическим мероприятиям, направленным на механизм передачи инфекции, относят:

Варианты ответа:

- а) изоляцию;
- б) дератизацию;
- в) дезинфекцию;

- г) вакцинацию;
- д) верны ответы а, б.

41. Не относится к способу активного выявления носителей и лиц с инфекционными заболеваниями:

Варианты ответа:

- а) плановый медицинский осмотр;
- б) поквартирный обход;
- в) наблюдение за контактными;
- г) обращение пациента к врачу;
- д) лабораторное обследование декретированных групп.

42. 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.

43. Не подлежит обязательной госпитализации при выявлении инфекционного заболевания:

Варианты ответа:

- а) заключенный;
- б) ребенок из интерната;
- в) человек, находящийся в санатории;
- г) пациент терапевтического отделения;
- д) медицинский работник.

44. В течение какого времени медицинский работник обязан сообщить по телефону в территориальный ЦГЭ о выявлении или подозрении на инфекционное заболевание?

Варианты ответа:

- а) в течение 1 часа;
- б) в течение 2 часов;
- в) в течение 6 часов;
- г) в течение 12 часов;
- д) в течение 24 часов.

45. Экстренное извещение в территориальный центр санитарно-эпидемиологического надзора лечащий врач отправляет:

Варианты ответа:

- а) при подозрении на инфекционное заболевание;

- б) только после бактериологического/вирусологического подтверждения заболевания;
- в) только после консультации с врачом-инфекционистом;
- г) после госпитализации больного;
- д) после проведения дезинфекции в квартире больного.

46. При выявлении случая инфекционного заболевания, экстренное извещение по форме № 058/у в территориальный ЦГЭ должно быть отправлено:

Варианты ответа:

- а) в течение 1 часа;
- б) в течение 2 часов;
- в) в течение 6 часов;
- г) в течение 12 часов;
- д) в течение 24 часов.

47. Что из перечисленного не относится методам дератизации:

Варианты ответа:

- а) приманка с бактериальными культурами;
- б) Хлорохин;
- в) ультразвук;
- г) металлическая сетка;
- д) кот.

48. Для дезинсекции используют методы:

Варианты ответа:

- а) физический;
- б) механический;
- в) биологический;
- г) химический;
- д) все перечисленные.

49. В отношении какого заболевания дезинсекция неэффективна:

Варианты ответа:

- а) чума;
- б) туляремия;
- в) сыпной тиф;
- г) ящур;
- д) желтая лихорадка.

50. Средства, отпугивающие насекомых:

Варианты ответа:

- а) инсектициды;
- б) фумигаторы;
- в) аттрактанты;

- г) акарициды;
- д) репелленты.

51. Что из перечисленного не относится к мероприятиям, направленным на создание неблагоприятных условий для размножения членистоногих:

Варианты ответа:

- а) расчистка территорий под населенные пункты;
- б) превращение леса в лесопарковые зоны;
- в) правильная эксплуатация мест свалки;
- г) заделка щелей в стенах, полах;
- д) проведение дератизации.

52. Не относится к профилактической дезинфекции:

Варианты ответа:

- а) хлорирование водопроводной воды;
- б) пастеризация молока;
- в) мытье рук;
- г) обработка постельного белья инфекционного больного;
- д) уборка общественного туалета.

53. Лечебно-профилактические учреждения не могут выполнять следующие мероприятия:

Варианты ответа:

- а) изоляционные;
- б) дезинфекционные;
- в) иммунопрофилактику;
- г) стерилизационные;
- д) дератизационные.

54. Генеральную уборку в помещениях хирургического профиля проводят:

Варианты ответа:

- а) ежедневно;
- б) 1 раз в 2 дня;
- в) 1 раз в 7 дней;
- г) 1 раз в 10 дней;
- д) 1 раз в 30 дней.

55. Хлорирование воды — это пример:

Варианты ответа:

- а) очаговой дезинфекции;
- б) текущей дезинфекции;
- в) заключительной дезинфекции;
- г) профилактической дезинфекции;
- д) камерной дезинфекции.

56. В отличие от антисептиков, дезинфицирующие средства:

Варианты ответа:

- а) используются в более низких концентрациях;
- б) менее токсичны и агрессивны;
- в) подавляют или контролируют рост болезнетворных микроорганизмов на живых тканях;
- г) безопасны для нанесения на живые ткани, не вызывают их повреждение;
- д) используются при обработке поверхностей больничных палат, полов, ванных комнат.

57. Не требует заключительной дезинфекции:

Варианты ответа:

- а) гепатит А;
- б) ротавирусная инфекция;
- в) полиомиелит;
- г) менингококковая инфекция;
- д) дифтерия.

58. Текущая дезинфекция проводится:

Варианты ответа:

- а) однократно, при выявлении источника инфекции;
- б) неоднократно в течение дня и болезни;
- в) однократно комплексно, после удаления источника из очага;
- г) однократно в присутствии источника инфекции;
- д) нет правильного варианта ответа.

59. Необходимость проведения заключительной дезинфекции диктуется:

Варианты ответа:

- а) морфологией возбудителя;
- б) устойчивостью возбудителя во внешней среде;
- в) наличием у возбудителя факторов патогенности;
- г) числом контактов в очаге;
- д) всем перечисленным.

60. Заключительная дезинфекция проводится:

Варианты ответа:

- а) неоднократно в течение дня и болезни;
- б) однократно комплексно, после удаления источника из очага;
- в) однократно, после выявления источника инфекции;
- г) неоднократно, в местах вероятного скопления возбудителей инфекционных болезней;
- д) нет правильного варианта ответа.

61. Заключительная дезинфекция проводится в очаге:

Варианты ответа:

- а) столбняка;

- б) дифтерии;
- в) коклюша;
- г) гемофильной инфекции;
- д) эпидемического паротита.

62. Профилактической дезинфекцией является:

Варианты ответа:

- а) дезинфекция в квартире, где находится больной дизентерией;
- б) систематическая дезинфекция мокроты в очаге туберкулезом;
- в) дезинфекция воды на водопроводной станции;
- г) дезинфекция помещения и оборудования в инфекционном стационаре;
- д) нет правильного варианта ответа.

63. Не является методом контроля стерилизации:

Варианты ответа:

- а) азопирамовая проба;
- б) химический индикатор;
- в) термометр;
- г) манометр;
- д) биологический тест.

64. Процесс освобождения изделий или материалов от всех форм жизнеспособных микроорганизмов — это:

Варианты ответа:

- а) дезинфекция;
- б) стерилизация;
- в) асептика;
- г) антисептика;
- д) санация.

65. Достоинство стерилизации растворами химических препаратов:

Варианты ответа:

- а) низкая стоимость;
- б) длительный срок хранения простерилизованных изделий;
- в) возможность осуществлять стерилизацию децентрализованно;
- г) непродолжительный процесс стерилизации;
- д) не токсичен для персонала.

66. На каком этапе стерилизации осуществляется удаление белковых, жировых и механических загрязнений с поверхности обрабатываемых инструментов:

Варианты ответа:

- а) дезинфекция;
- б) собственно стерилизация;

- в) контроль качества стерилизации;
- г) предстерилизационная очистка;
- д) контроль качества предстерилизационной очистки.

67. Срок хранения простерилизованных медицинских изделий в крафт-пакетах и пакетах из пергаментна:

Варианты ответа:

- а) 2 сут.;
- б) 5 сут.;
- в) 10 сут.;
- г) 20 сут.;
- д) 30 сут.

68. Азопирамовая проба применяется для:

Варианты ответа:

- а) контроля качества дезинфекции;
- б) контроля качества генеральной уборки;
- в) контроля качества стерилизации;
- г) контроля качества предстерилизационной очистки;
- д) нет правильного варианта ответа.

2. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Укажите один правильный вариант ответа

69. Стерильный активный естественный иммунитет возникает:

Варианты ответа:

- а) если после перенесенной болезни организм избавился от возбудителя;
- б) если после перенесенной болезни гибели возбудителя не происходит и он остается в организме;
- в) если антитела в организме приобретаются после введения сывороток;
- г) если антитела в организме вырабатываются после введения вакцины;
- д) нет правильного ответа.

70. Инфекции, управляемые в основном средствами иммунопрофилактики:

Варианты ответа:

- а) зоонозы;
- б) антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи;
- в) антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи;
- г) антропонозы с контактным механизмом передачи;
- д) антропонозы с аэрозольным механизмом передачи.

71. Способность организма отвечать на внедрение возбудителя рядом специфических патологических реакций:

Варианты ответа:

- а) иммуногенность;
- б) патогенность;
- в) восприимчивость;
- г) реактогенность;
- д) устойчивость.

72. Активный иммунитет:

Варианты ответа:

- а) вырабатывается в течение 2–8 нед.;
- б) вырабатывается в пределах 3–4 мес.;
- в) вырабатывается через 12–24 мес.;
- г) сохраняется в организме от 2 до 8 мес.;
- д) вырабатывается после введения иммунных сывороток.

73. Какой из перечисленных видов иммунитета называется пост-вакцинальным:

Варианты ответа:

- а) естественный активный;

- б) естественный пассивный;
- в) искусственный пассивный;
- г) искусственный активный;
- д) нет правильного варианта ответа.

74. Естественный активный иммунитет:

Варианты ответа:

- а) вырабатывается после введения вакцины;
- б) вырабатывается в результате заболевания;
- в) вырабатывается после введения анатоксина;
- г) возникает в результате передачи антител от матери ребенку трансплацентарно;
- д) вырабатывается после введения сыворотки.

75. Активный иммунитет не развивается в результате:

Варианты ответа:

- а) введения живой вакцины;
- б) введения иммуноглобулина;
- в) введения анатоксина;
- г) перенесённой инфекции;
- д) введения генно-инженерной вакцины.

76. Какой из перечисленных видов иммунитета называется постинфекционным?

Варианты ответа:

- а) искусственный активный
- б) естественный пассивный
- в) естественный активный
- г) искусственный пассивный
- д) нет правильного варианта ответа

77. Естественный пассивный иммунитет:

Варианты ответа:

- а) возникает в организме после введения антител людям парентерально в виде сывороток;
- б) возникает после введения в организм вакцины;
- в) возникает после введения в организм анатоксина;
- г) возникает у ребенка после передачи антител от матери трансплацентарно или с молоком;
- д) нет правильного варианта ответа.

78. Постэкспозиционная активная иммунизация проводится:

Варианты ответа:

- а) не позднее 12 ч.;

- б) не позднее 1 сут.;
- в) не позднее 2 дней;
- г) не позднее 5 дней;
- д) не позднее 7 дней.

79. Туберкулин, тулярин, бруцеллин применяют:

Варианты ответа:

- а) для создания активного искусственного иммунитета;
- б) для создания пассивного искусственного иммунитета;
- в) для выявления аллергической перестройки организма в результате заражения;
- г) для экстренной специфической профилактики;
- д) нет правильного варианта ответа.

80. Постэкспозиционная пассивная иммунизация проводится:

Варианты ответа:

- а) не позднее 12 ч.;
- б) не позднее 24 ч.;
- в) не позднее 36 ч.;
- г) не позднее 48 ч.;
- д) не позднее 96 ч.

81. Инфекция, от которой была разработана первая вакцина:

Варианты ответа:

- а) чума;
- б) холера;
- в) натуральная оспа;
- г) желтая лихорадка;
- д) бешенство.

82. Живая интраназальная вакцина применяется для профилактики:

Варианты ответа:

- а) кори;
- б) пневмококковой инфекции;
- в) ветряной оспы;
- г) эпидемического паротита;
- д) гриппа.

83. Формалин в вакцине:

Варианты ответа:

- а) консервант;
- б) элемент питательной среды;
- в) средство для подавления посторонней микрофлоры;
- г) средство для инактивации возбудителя;
- д) адьювант.

84. Какая из перечисленных вакцин живая?

Варианты ответа:

- а) целлюлярная;
- б) дивергентная;
- в) субъединичная;
- г) сплит-вакцина;
- д) рекомбинантная.

85. Наиболее быструю защиту от инфекционного заболевания обеспечивает:

Варианты ответа:

- а) введение иммуноглобулина;
- б) введение живой вакцины;
- в) введение химической вакцины;
- г) введение анатоксина;
- д) введение инактивированной вакцины.

86. Какая из вакцин инактивированная?

Варианты ответа:

- а) вакцина против желтой лихорадки;
- б) вакцина против клещевого энцефалита;
- в) вакцина против чумы;
- г) вакцина против бруцеллеза;
- д) вакцина против сибирской язвы.

87. Живые вакцины применяются для профилактики:

Варианты ответа:

- а) столбняка, полиомиелита;
- б) натуральной оспы, пневмококковой инфекции;
- в) туляремии, краснухи;
- г) ветряной оспы, менингококковой инфекции;
- д) гепатита В, дифтерии.

88. Лиофилизация — это:

Варианты ответа:

- а) сушка при 100 °С;
- б) сушка при 200 °С;
- в) сушка в вакууме;
- г) сушка в УФ-лучах;
- д) сушка с использованием ионизирующего излучения.

89. К свойствам живых вакцин не относится:

Варианты ответа:

- а) вызывают более стойкий иммунный ответ;

- б) дешевле, чем инактивированные вакцины;
- в) возможна горизонтальная передача вакцинного штамма;
- г) возможность введения перорально, интраназально;
- д) требуют наличия в своем составе адьюванта.

90. Вакцина, в состав которой не входит тиомерсал:

Варианты ответа:

- а) АКДС;
- б) Эувакс В;
- в) Регевак;
- г) КОКАВ;
- д) Флюваксин.

91. Живые вакцины применяют для профилактики:

Варианты ответа:

- а) столбняка;
- б) краснухи;
- в) менингококковой инфекции;
- г) дифтерии;
- д) гепатита В.

92. Для чего вакцина подвергается лиофилизации?

Варианты ответа:

- а) для усиления иммуногенности;
- б) для снижения реактогенности;
- в) для удаления примесей;
- г) для обеспечения стерильности;
- д) для обеспечения стабильности.

93. Инактивированные вакцины применяются для профилактики:

Варианты ответа:

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

94. Какая из вакцин живая?

Варианты ответа:

- а) вакцина против холеры;
- б) вакцина против бешенства (КОКАВ);
- в) вакцина против вирусного гепатита А;
- г) вакцина против коклюша;
- д) вакцина против желтой лихорадки.

95. Расширенную программу иммунизации проводит:

Варианты ответа:

- а) ООН;
- б) ЮНИСЕФ;
- в) Красный Крест;
- г) ЮНЕСКО;
- д) ВОЗ.

96. Первый этап Расширенной программы иммунизации:

Варианты ответа:

- а) 1965–1980 гг.;
- б) 1970–1985 гг.;
- в) 1972–1989 гг.;
- г) 1974–1990 гг.;
- д) 1978–1991 гг.

97. В каком году Республика Беларусь сертифицирована как территория, свободная от полиомиелита?

Варианты ответа:

- а) 1986 г.;
- б) 1991 г.;
- в) 2002 г.;
- г) 2007 г.;
- д) 2011 г.

98. Параметры цикличности для инфекций с формированием длительного иммунитета определяются:

Варианты ответа:

- а) изменением условий жизни;
- б) естественными колебаниями иммунной прослойки;
- в) изменением природно-климатических условий;
- г) изменением активности механизма передачи;
- д) изменение вирулентности возбудителя.

99. Прекращение циркуляции возбудителя в естественных условиях в отдельно взятой стране называется:

Варианты ответа:

- а) эрадикация;
- б) дециркуляция;
- в) элиминация;
- г) нейтрализация;
- д) терминация.

100. Величина иммунной прослойки определяется:

Варианты ответа:

- а) только количеством лиц, имеющих естественный напряженный иммунитет;

- б) только количеством лиц, имеющих искусственный напряженный иммунитет;
- в) количеством лиц, имеющих иммунитет независимо от его происхождения;
- г) только количеством лиц, имеющих врожденный иммунитет;
- д) только количеством лиц, имеющих приобретенный иммунитет.

101. В октябре 2019 года ВОЗ объявила о ликвидации:

Варианты ответа:

- а) полиомиелита;
- б) дикого полиовируса третьего типа;
- в) дикого полиовируса первого типа;
- г) вакцинного штамма полиовируса второго типа;
- д) случаев вакциноассоциированного полиомиелита.

102. Транспортировка и хранение ИЛС осуществляется при температуре в пределах:

Варианты ответа:

- а) +2 °С...+8 °С;
- б) 0 °С...+8 °С;
- в) + 2 °С...+4 °С;
- г) +2 °С...+10 °С;
- д) 0 °С...+4 °С.

103. Выберите неверное утверждение:

Варианты ответа:

- а) транспортировка и хранение ИЛС осуществляются при температуре в пределах +2 °С...+8 °С;
- б) третий уровень холодовой цепи — больничные аптеки;
- в) количество доз ИЛС должно быть не более числа запланированных профилактических прививок на текущий месяц;
- г) в редких случаях допускается хранение ИЛС на дверной панели холодильника;
- д) использованные ампулы (флаконы) с остатками ИЛС, содержащими живые микроорганизмы, должны быть обеззаражены.

104. Для планирования профилактических прививок в организациях здравоохранения проводится учет численности детей:

Варианты ответа:

- а) 1 раз в год;
- б) 2 раза в год;
- в) ежеквартально;
- г) 1 раз в 2 года;
- д) 3 раза в год.

105. Абсолютным противопоказанием к введению вакцинного препарата является:

Варианты ответа:

- а) анафилактический шок;
- б) температура тела в момент вакцинации 37,4 °С;
- в) дисбактериоз;
- г) масса тела при рождении ребенка менее 2000 г.;
- д) местная реакция на первичное введение вакцинного препарата.

106. Плановые прививки взрослому населению проводят против:

Варианты ответа:

- а) кори;
- б) эпидемического паротита;
- в) полиомиелита;
- г) дифтерии;
- д) коклюша.

107. Не является противопоказанием для введения живых вакцин:

Варианты ответа:

- а) иммуносупрессия;
- б) беременность;
- в) анемия;
- г) злокачественные новообразования;
- д) первичный иммунодефицит.

108. Сколько раз в году производят корректировку плана прививок для взрослых?

Варианты ответа:

- а) 1;
- б) 2;
- в) 3;
- г) 4;
- д) не проводят.

109. Коэффициент эффективности иммунопрофилактики показывает:

Варианты ответа:

- а) процент серонегативных детей;
- б) различие заболеваемости в группе привитых и непривитых лиц;
- в) процент привитых лиц;
- г) изменения функционального состояния организма;
- д) число привитых лиц с защитными титрами антител.

110. Для планирования прививок необходимы данные, кроме:

Варианты ответа:

- а) данные о совокупном количестве детей на участке по возрастам;

- б) данные о детях с временными и постоянными медицинскими противопоказаниями;
- в) показатель рождаемости детей за первое полугодие;
- г) анализ выполнения плана за предыдущий год;
- д) данные о месте жительства.

111. Показатель охвата профилактическими прививками должен составлять:

Варианты ответа:

- а) не менее 97 % детей и не менее 95 % взрослых;
- б) не менее 95 % детей и не менее 95 % взрослых;
- в) не менее 97 % детей и взрослых;
- г) не менее 95 % детей и не менее 97 % взрослых;
- д) не менее 97 % детей и не менее 90 % взрослых.

112. Температура тела при сильной вакцинальной реакции:

Варианты ответа:

- а) 37,8 °С и выше;
- б) 37,9 °С и выше;
- в) 38 °С и выше;
- г) 38,5 °С и выше;
- д) 38,6 °С и выше.

113. При хранении живой вакцины при комнатной температуре происходит:

Варианты ответа:

- а) потеря иммуногенных свойств;
- б) приобретение антигенных свойств;
- в) сохранение иммуногенных свойств вакцины;
- г) усиление иммуногенных свойств вакцины;
- д) изменение физико-химических параметров.

114. Против какой инфекции не производится вакцинация недоношенных?

Варианты ответа:

- а) гепатит В;
- б) пневмококковая инфекция;
- в) краснуха;
- г) гемофильная инфекция;
- д) вакцинация недоношенных не проводится.

115. Выберите наиболее рациональный способ размещения живых вирусных вакцин в холодильнике.

Варианты ответа:

- а) в морозильной камере;
- б) на первой полке под морозильной камерой;
- в) на второй полке;
- г) на нижней полке;
- д) в дверце холодильника.

116. Что из перечисленного не относится к постоянным противопоказаниям для введения живой вакцины?

Варианты ответа:

- а) первичное иммунодефицитное состояние;
- б) беременность;
- в) злокачественное новообразование;
- г) перинатальная энцефалопатия в анамнезе;
- д) иммуносупрессия.

117. Что из перечисленного не относится к критериям оценки эффективности иммунопрофилактики?

Варианты ответа:

- а) иммунологическая эффективность;
- б) клиническая эффективность;
- в) социальная эффективность;
- г) эпидемиологическая эффективность;
- д) экономическая эффективность.

118. Какую вакцину можно вводить детям с иммунодефицитными состояниями?

Варианты ответа:

- а) БЦЖ;
- б) коревая вакцина;
- в) КПК;
- г) ИПВ;
- д) живая гриппозная вакцина.

3. ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, ВХОДЯЩИХ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

Укажите один правильный вариант ответа

119. В Национальный календарь прививок Республики Беларусь не входит:

Варианты ответа:

- а) грипп;
- б) ВПЧ;
- в) полиомиелит;
- г) пневмококковая инфекция;
- д) ХИБ-инфекция.

120. Инфекция, управляемая средствами иммунопрофилактики — это:

Варианты ответа:

- а) аденовирусная инфекция;
- б) инфекционный мононуклеоз;
- в) паракклюш;
- г) скарлатина;
- д) корь.

121. Ассоциированные вакцины — это вакцины, включающие:

Варианты ответа:

- а) цельные убитые микроорганизмы
- б) живые аттенуированные микроорганизмы
- в) фракции убитых микроорганизмов
- г) несколько моновакцин
- д) нет правильного варианта ответа

122. В составе какой из перечисленных вакцин нет компонента против вирусного гепатита В?

Варианты ответа:

- а) Хаврикс;
- б) Бубо-М;
- в) Инфанрикс Пента;
- г) Регевак;
- д) Твинрикс.

123. Дрожжевые клетки в вакцине против гепатита В:

Варианты ответа:

- а) консервант;

- б) адъювант;
- в) стабилизатор;
- г) иммуномодулятор;
- д) субстрат.

124. Возбудителем туберкулеза могут быть перечисленные микобактерии, кроме:

Варианты ответа:

- а) *Mycobacterium tuberculosis*;
- б) *Mycobacterium bovis*;
- в) *Mycobacterium leprae*;
- г) *Mycobacterium Africanum*;
- д) *Mycobacterium canetti*.

125. Выберите верное утверждение об эпидемиологии туберкулеза в мире:

Варианты ответа:

- а) наибольшее число новых случаев туберкулеза приходится на страны Южной Америки;
- б) туберкулез — главная причина смертности ВИЧ-позитивных людей;
- в) ежегодно около 2 млн детей заболевает туберкулезом;
- г) Россия — одна из восьми стран, на долю которых приходится две трети новых случаев туберкулеза;
- д) у людей, инфицированных ВИЧ, вероятность развития активной формы туберкулеза возрастает в 100 раз.

126. Вакцина БЦЖ:

Варианты ответа:

- а) содержит *M.tuberculosis*;
- б) внедрена в 1882 г.;
- в) вводится подкожно;
- г) содержит убитые микобактерии;
- д) не содержит консервантов.

127. Какой способ введения вакцины БЦЖ:

Варианты ответа:

- а) подкожно;
- б) перорально;
- в) внутрикожно;
- г) внутримышечно;
- д) интраназально.

128. Вакцина БЦЖ:

Варианты ответа:

- а) инактивированная культура микобактерий туберкулеза;

- б) убитый штамм микобактерий бычьего типа;
- в) вакцинный штамм микобактерий бычьего типа;
- г) живая культура микобактерий птичьего типа;
- д) вирулентная культура микобактерий туберкулёза.

129. Метод раннего выявления туберкулеза у детей:

Варианты ответа:

- а) рентгенологический;
- б) бактериологический;
- в) серологический;
- г) аллергологический;
- д) физический.

130. В Европейском Союзе регионе обязательная вакцинация против туберкулеза проводится:

Варианты ответа:

- а) в Словакии;
- б) в Венгрии;
- в) в Греции;
- г) на Кипре;
- д) в Словении.

131. Выберите утверждение, не относящееся к вакцине ИПВ:

Варианты ответа:

- а) разработана и внедрена вирусологом А. Сэйбином;
- б) не применяется в странах Северной Америки и Западной Европы;
- в) содержит остаточные количества антибиотиков;
- г) при 25 °С вакцина сохраняет свои свойства в течение 1 мес.;
- д) вакцина инактивирована формальдегидом.

132. Вирус полиомиелита может сохраняться в воде:

Варианты ответа:

- а) около 1 нед.;
- б) до 10 дней;
- в) около 1 мес.;
- г) до 100 дней;
- д) около года.

133. Как вводится инактивированная полиомиелитная вакцина?

Варианты ответа:

- а) подкожно;
- б) перорально;
- в) внутрикожно;
- г) внутримышечно;
- д) интраназально.

134. Иммунизация носителей дикого полиовируса:

Варианты ответа:

- а) однократно живой вакциной;
- б) трехкратно ИПВ;
- в) двукратно живой вакциной;
- г) введение иммуноглобулина в сочетании с ОПВ;
- д) не проводится.

135. Социально-экономическая значимость полиомиелита определяется:

Варианты ответа:

- а) недостаточной изученностью возбудителя;
- б) постоянной циркуляцией возбудителя среди населения;
- в) значительной инвалидизацией после заболевания;
- г) обнаружением полиовируса в объектах внешней среды;
- д) непродолжительным иммунитетом после заболевания и вакцинации.

136. Вакцина А. Сэйбина:

Варианты ответа:

- а) лиофилизированная;
- б) может храниться при температуре +10 °С;
- в) повсеместно применяется в странах Западной Европы;
- г) содержит тиомерсал;
- д) вводится перорально.

137. Количество стран мира, эндемичных по полиомиелиту:

Варианты ответа:

- а) 1;
- б) 2;
- в) 3;
- г) 4;
- д) полиомиелит ликвидирован во всем мире.

138. С 2016 г. оральная полиовакцина содержит:

Варианты ответа:

- а) I, II, III и IV типов;
- б) I, II и III типов;
- в) I и II типов;
- г) II и III типов;
- д) I и III типов.

139. Контагиозность кори:

Варианты ответа:

- а) 5 %;
- б) 10 %;
- в) 30 %;

- г) 50 %;
- д) 100 %.

140. Элиминация кори и краснухи на определенной географической территории включает:

Варианты ответа:

- а) охват детей первой и второй прививками против кори и краснухи не менее 90 %;
- б) отсутствие эндемичных случаев кори или краснухи на определенной географической территории в течение не менее 12 мес.;
- в) полное отсутствие случаев заболеваемости корью и краснухой, включая завозные случаи, в течение 10 лет;
- г) отсутствие циркуляции эндемичных штаммов вируса кори и вируса краснухи на протяжении не менее 6 мес.;
- д) заболеваемость корью и краснухой не более 1 на 100 тыс. населения или отсутствие случаев кори и краснухи.

141. Активизации эпидемического процесса кори способствуют:

Варианты ответа:

- а) отсутствие мер личной гигиены;
- б) неудовлетворительные условия питания;
- в) неудовлетворительные условия водоснабжения;
- г) снижение уровня охвата прививками;
- д) отсутствие мер дезинсекции.

142. Вакцина против кори применяется:

Варианты ответа:

- а) с 1951 г.;
- б) с 1956 г.;
- в) с 1963 г.;
- г) с 1967 г.;
- д) с 1975 г.

143. Длительность поствакцинального иммунитета против краснухи:

Варианты ответа:

- а) 5 лет;
- б) 10–15 лет;
- в) около 20 лет;
- г) 40 лет и более;
- д) пожизненный иммунитет.

144. Паротитная вакцина содержит:

Варианты ответа:

- а) генно-инженерный штамм;
- б) инактивированный вирус;
- в) живой вакцинный штамм;

- г) инактивированный вакцинный штамм;
- д) анатоксин.

145. Иммунитет у переболевших корью сохраняется:

Варианты ответа:

- а) 10 лет;
- б) 20 лет;
- в) 30 лет;
- г) 40 лет;
- д) пожизненно.

146. Детям в возрасте от 3 до 12 месяцев, контактировавшим с больным корью, вводят иммуноглобулин, потому что:

Варианты ответа:

- а) у всех детей отсутствует врожденный иммунитет против кори;
- б) при введении ЖКВ в этом возрасте не будет адекватного иммунного ответа;
- в) происходит постепенная утрата материнских антител у детей первого года жизни;
- г) с 12 мес. они подлежат плановой иммунизации;
- д) с 6 мес. они подлежат плановой иммунизации.

147. Анатоксины не применяют для профилактики:

Варианты ответа:

- а) чумы;
- б) ботулизма;
- в) столбняка;
- г) дифтерии;
- д) газовой гангрены.

148. Вакцина АКДС:

Варианты ответа:

- а) поливалентная;
- б) моновакцина;
- в) противовирусная;
- г) поликомпонентная;
- д) гетерологичная.

149. Максимальная длительность сохранения иммунитета после введения вакцины против коклюша составляет:

Варианты ответа:

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

150. Что не входит в состав вакцины АКДС?

Варианты ответа:

- а) гидроксид алюминия;
- б) анатоксины;
- в) формальдегид;
- г) мертиолят;
- д) антибиотик.

151. У привитых против столбняка иммунитет сохраняется:

Варианты ответа:

- а) до 1 года;
- б) до 2 лет;
- в) 5 лет;
- г) 5–10 лет;
- д) более 20 лет.

152. Максимальная продолжительность иммунитета против коклюша в ответ на вакцинацию АбКДС:

Варианты ответа:

- а) 5 лет;
- б) 8 лет;
- в) 10 лет;
- г) 12 лет;
- д) 15 лет.

153. Максимальная продолжительность иммунитета против коклюша в ответ на вакцинацию АцКДС:

Варианты ответа:

- а) 8 лет;
- б) 10 лет;
- в) 14 лет;
- г) 20 лет;
- д) 25 лет.

154. Какая максимальная продолжительность иммунитета после перенесенного коклюша?

Варианты ответа:

- а) 10 лет;
- б) 20 лет;
- в) 30 лет;
- г) 50 лет;
- д) пожизненно.

155. Возбудитель пневмококковой инфекции:

Варианты ответа:

- а) *Klebsiella pneumoniae*;

- б) Legionella pneumophila;
- в) Mycoplasma pneumoniae;
- г) Streptococcus pneumoniae;
- д) Haemophilus influenzae тип b.

156. Полисахаридные вакцины не используются в отношении:

Варианты ответа:

- а) Neisseria meningitidis;
- б) Haemophilus influenzae;
- в) Streptococcus pneumoniae;
- г) Bordetella pertussis;
- д) Salmonella typhi.

157. Сколько серотипов пневмококка содержится в вакцине Превенар?

Варианты ответа:

- а) 2;
- б) 3;
- в) 5;
- г) 7;
- д) 10.

158. Профилактические прививки против гриппа не проводятся:

Варианты ответа:

- а) детям в возрасте до 6 мес.;
- б) детям в возрасте от 6 мес. до 3 лет;
- в) детям от 3 лет и взрослым с хроническими заболеваниями;
- г) беременным;
- д) лицам с иммуносупрессией.

159. Какая из перечисленных вакцин является вакциной против гриппа?

Варианты ответа:

- а) Инфанрикс;
- б) Ультравак;
- в) Пентаксим;
- г) Приорикс;
- д) Регевак.

160. Инактивированную вакцину против гриппа нельзя вводить:

Варианты ответа:

- а) лицам старше 65 лет;
- б) беременным;
- в) лицам с хроническими заболеваниями;
- г) детям до 6 мес.;
- д) лицам с иммуносупрессией.

4. ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ

Укажите один правильный вариант ответа

161. Возможность проведения прививок по эпидемическим показаниям лицам, общавшимся с больным, определяется:

Варианты ответа:

- а) высокой контагиозностью инфекции;
- б) риском возникновения тяжелых форм заболевания;
- в) устойчивостью возбудителя во внешней среде;
- г) способностью вакцины вызвать иммунный ответ до окончания инкубационного периода;
- д) высокой вирулентностью возбудителя.

162. Основа профилактики распространения зоонозных инфекций среди населения:

Варианты ответа:

- а) ликвидация природных очагов инфекции;
- б) запрещение посещения природных очагов инфекционных заболеваний;
- в) истребление источников инфекции;
- г) уничтожение насекомых-переносчиков;
- д) мероприятия, направленные на предупреждение риска заражения и риска заболевания.

163. Условия, необходимые для существования природного очага:

Варианты ответа:

- а) циркуляция возбудителя в популяции животных;
- б) биоценотические связи между возбудителями, переносчиками и популяцией восприимчивых животных;
- в) возможность инфицирования кровососущими членистоногими;
- г) трансвариальная передача возбудителя у кровососущих членистоногих;
- д) наличие восприимчивого населения.

164. Вакцинация против клещевого энцефалита рекомендуется всем лицам, выезжающим в эндемичные территории или проживающим на них, проводится:

Варианты ответа:

- а) не ранее чем через 1 мес. после вакцинации против другой инфекционной болезни;
- б) одновременно с другими прививками;
- в) не ранее 3 мес. после вакцинации против другой инфекционной болезни;

г) не ранее чем через 2 нед. после вакцинации против другой инфекционной болезни;

д) не ранее чем через 3 дня после вакцинации против другой инфекционной болезни.

165. Природными очагами клещевого энцефалита являются:

Варианты ответа:

- а) тундра и лесотундра;
- б) пустыни и полупустыни;
- в) таежные леса и лесостепи;
- г) дождевые тропические леса;
- д) арктические пустыни.

166. Наиболее эффективной мерой профилактики клещевого энцефалита является:

Варианты ответа:

- а) дезинфекция жилищ;
- б) вырубка кустарника вблизи населенных пунктов;
- в) вакцинация населения;
- г) дератизация;
- д) стерилизация.

167. Вакцина против клещевого энцефалита не содержит:

Варианты ответа:

- а) адьювант;
- б) консервант;
- в) куриный альбумин;
- г) антибиотик;
- д) формалин.

168. Вирус бешенства:

Варианты ответа:

- а) относится к роду *Varicellovirus*;
- б) относится к роду *Deltavirus*;
- в) относится к роду *Flavivirus*;
- г) относится к роду *Simplexvirus*;
- д) относится к роду *Lyssavirus*.

169. Где регистрируется наиболее высокая заболеваемость бешенством?

Варианты ответа:

- а) Азия;
- б) Европа;
- в) Африка;

- г) Южная Америка;
- д) Северная Америка.

170. Создатель вакцины против бешенства:

Варианты ответа:

- а) Р. Кох;
- б) И. Мечников;
- в) Л. Пастер;
- г) Э. Дженнер;
- д) М. Тейлер.

171. Буква А в аббревиатуре КОКАВ означает:

Варианты ответа:

- а) аттенуированная;
- б) адсорбированная;
- в) активированная;
- г) антирабическая;
- д) антитоксическая.

172. Срок хранения растворенной вакцины против бешенства:

Варианты ответа:

- а) 1 мин.;
- б) 5 мин.;
- в) 10 мин.;
- г) 30 мин.;
- д) 1 час.

173. После контакта с бешеным, подозрительным на бешенство или неизвестным животным назначают герпетологичный антирабический иммуноглобулин:

Варианты ответа:

- а) в течение 10 дней после контакта;
- б) в течение месяца после контакта;
- в) не позднее 3 сут. после контакта;
- г) в течение года после контакта;
- д) нет правильного варианта ответа.

174. Введение антирабического гаммаглобулина обеспечивает:

Варианты ответа:

- а) пассивный иммунитет;
- б) уменьшение необходимого числа введений вакцины;
- в) облегчение состояния вакцинируемого;
- г) предупреждение осложнений;
- д) уменьшение дозы вакцины.

175. Донор гетерологичной сыворотки против бешенства:

Варианты ответа:

- а) морская свинка;
- б) крыса;
- в) кролик;
- г) обезьяна;
- д) лошадь.

176. Для проведения экстренной профилактики бешенства госпитализации подлежат лица, пострадавшие от укусов животных:

Варианты ответа:

- а) проживающие в городе;
- б) обратившиеся на 4-й день после укуса неизвестной собакой;
- в) получившие одиночный укус неизвестной собакой;
- г) имеющие отягощённый неврологический анамнез;
- д) имеющие легкие укусы, нанесенные известными здоровыми домашними животными.

177. В травматологический пункт обратился гражданин, укушенный за городом неизвестной собакой. Укус средней тяжести, прививочный анамнез пострадавшего неизвестен. В данной ситуации следует:

Варианты ответа:

- а) провести обработку раны;
- б) назначить прививки против бешенства;
- в) назначить прививки против столбняка;
- г) госпитализировать в хирургическое отделение;
- д) верны ответы а, б, в.

178. Иммунизация против ветряной оспы по эпидемическим показаниям ранее не болевшим проводится:

Варианты ответа:

- а) детям, которым планируется проведение операции по трансплантации органов и тканей человека, при отсутствии антител;
- б) находящимся в контакте с пациентом с диагнозом ветряной оспы;
- в) детям с высоким риском развития тяжелой ветряной оспы;
- г) женщинам детородного возраста, планирующим беременность;
- д) верно всё перечисленное.

179. Существующие вакцины против ВПЧ:

Варианты ответа:

- а) одновалентная, двухвалентная, четырехвалентная;
- б) двухвалентная, четырехвалентная;
- в) одновалентная, четырехвалентная, девятивалентная;

- г) одновалентная, двухвалентная, четырехвалентная, девятивалентная;
- д) двухвалентная, четырехвалентная, девятивалентная.

180. Какие штаммы вируса папилломы человека содержит вакцина Гардасил?

Варианты ответа:

- а) 18, 31, 33, 45;
- б) 16, 45, 46, 52;
- в) 16, 18, 31, 33;
- г) 6, 11, 16, 18;
- д) 16, 18, 45, 46.

181. Вакцина от желтой лихорадки:

Варианты ответа:

- а) инактивированная;
- б) вводится внутривенно;
- в) показана детям с 6 мес.;
- г) содержит антибиотик;
- д) вводится однократно.

182. Создатель вакцины против желтой лихорадки:

Варианты ответа:

- а) Д. Солк;
- б) А. Смородинцев;
- в) Д. Ивановский;
- г) М. Тейлер;
- д) А. Сейбин.

183. Выберите страну, эндемичную по желтой лихорадке:

Варианты ответа:

- а) Чили;
- б) Уругвай;
- в) Боливия;
- г) Танзания;
- д) Сомали.

5. КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ: ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, ОСНОВЫ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

Укажите один правильный вариант ответа

184. Водная вспышка кишечных инфекций характеризуется:

Варианты ответа:

- а) отсутствием предвестников вспышки;
- б) наличием сезонности;
- в) разнообразием серо-, фаго- и биовариантов выделяемых возбудителей у заболевших;
- г) преобладанием атипичных форм болезни;
- д) преобладанием максимального инкубационного периода у заболевших.

185. Определение фаготипа бактерий, выделенных от больного, используется для:

Варианты ответа:

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

186. Неблагоприятными признаками, свидетельствующими о возможном формировании эпидемического подъема, являются все перечисленные, кроме:

Варианты ответа:

- а) нарастание выделений штаммов сальмонелл одного серовара;
- б) среди заболевших преобладают дети до 6 лет;
- в) рост заболеваемости среди лиц, старше 65 лет;
- г) регистрация групповых случаев (5 и более);
- д) выделение ранее не регистрировавшихся штаммов сальмонелл.

187. У шигелл какой группы наименьшая инфицирующая доза?

Варианты ответа:

- а) *S.dysenteriae*;
- б) *S.flexneri*;
- в) *S.sonnei*;
- г) *S.boydii*;
- д) одинаковая у всех групп.

188. Преимущественным путем передачи при дизентерии, вызванной сероваром Григорьева — Шига:

Варианты ответа:

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

189. Основным источником инфекции при сальмонеллезе является:

Варианты ответа:

- а) больной человек;
- б) рыбы и моллюски;
- в) сельскохозяйственные животные и птицы;
- г) собаки, волки, лисицы;
- д) кошки.

190. Какой из перечисленных путей заражения невозможен при сальмонеллезе?

Варианты ответа:

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

191. В молоке сальмонеллы сохраняются:

Варианты ответа:

- а) до 3 дней;
- б) до 7 дней;
- в) до 10 дней;
- г) до 14 дней;
- д) до 20 дней.

192. Что из перечисленного не связано с увеличением распространения сальмонеллезов в глобальном масштабе?

Варианты ответа:

- а) активизация миграционных процессов;
- б) увеличение выпуска полуфабрикатов;
- в) процессы урбанизации;
- г) децентрализация производства пищевых продуктов;
- д) интенсивное загрязнение окружающей среды.

193. Диспансерному наблюдению по эпидпоказаниям подлежат все перечисленные, реконвалесценты сальмонеллеза, кроме:

Варианты ответа

- а) находящиеся в дошкольных учреждениях;
- б) в возрасте до 17 лет, находящиеся в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания;
- в) лица старше 70 лет, имеющие хронические заболевания;
- г) находящиеся в домах-интернатах;
- д) декретированный контингент.

194. Наблюдение за контактными в очаге сальмонеллеза:

Варианты ответа:

- а) 3 дня;
- б) 5 дней;
- в) 7 дней;
- г) 10 дней;
- д) 14 дней.

195. К какому роду бактерий относится возбудитель брюшного тифа?

Варианты ответа:

- а) Shigella;
- б) Salmonella;
- в) Yersinia;
- г) Clostridium;
- д) Escherichia.

196. Какой путь передачи не характерен для ротавирусной инфекции?

Варианты ответа:

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

197. Сезонность ротавирусной инфекции в странах с умеренным климатом:

Варианты ответа:

- а) зима;
- б) весна;
- в) лето;
- г) лето, осень;
- д) осень.

198. Наибольшая восприимчивость к ротавирусной инфекцией отмечается у:

Варианты ответа:

- а) детей до 3 лет жизни;
- б) взрослого населения;
- в) школьников;
- г) студентов;
- д) пожилых людей.

199. Основу системы профилактики заболеваемости ротавирусной инфекцией составляют мероприятия:

Варианты ответа:

- а) разрыв механизма передачи;
- б) своевременное выявление больных;
- в) своевременная госпитализация больных;
- г) наблюдение за лицами, общавшимися с больным;
- д) фагопрофилактика.

200. Наблюдение за контактными в очаге энтеровирусной инфекции:

Варианты ответа:

- а) 3 дня;
- б) 5 дней;
- в) 7 дней;
- г) 10 дней;
- д) 14 дней.

201. Средняя продолжительность инкубационного периода наименьшая:

Варианты ответа:

- а) у вирусного гепатита А;
- б) у вирусного гепатита В;
- в) у вирусного гепатита С;
- г) у вирусного гепатита D;
- д) у вирусного гепатита Е.

202. Механизм передачи вируса гепатита А:

Варианты ответа:

- а) воздушно-капельный;
- б) фекально-оральный;
- в) парентеральный;
- г) половой;
- д) трансмиссивный.

203. Сезонность гепатита А:

Варианты ответа:

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

204. Почему гепатит А называют «болезнь Боткина»?

Варианты ответа:

- а) С. П. Боткин был первым известным пациентом с гепатитом А;
- б) С. П. Боткин впервые описал гепатит А;
- в) С. П. Боткин разработал схему лечения гепатита А;
- г) С. П. Боткин разработал вакцину от гепатита А;
- д) С. П. Боткин открыл первую больницу для пациентов с гепатитом А.

205. Частота хронизации вирусного гепатита А:

Варианты ответа:

- а) 0 %;
- б) 1 %;
- в) 5 %;
- г) 10 %;
- д) 15 %.

206. К основным эпидемиологическим характеристикам гепатита Е относится все перечисленное, кроме:

Варианты ответа:

- а) тяжелое течение болезни с высокой летальностью у беременных женщин;
- б) в основном болеют взрослые 20–35 лет;
- в) передача водным путем;
- г) эпидемическое распространение;
- д) в основном болеют дети в возрасте 2–5 лет.

207. Вирусный гепатит Е тяжелее всего протекает:

Варианты ответа:

- а) у пожилых;
- б) у беременных;
- в) у грудных детей;
- г) у детей дошкольного возраста;
- д) у взрослых 20–35 лет.

208. Неверное утверждение в отношении вирусного гепатита Е:

Варианты ответа:

- а) вирусный гепатит Е передается посредством фекально-орального механизма передачи;
- б) после появления желтухи самочувствие улучшается;
- в) вирусным гепатитом Е чаще болеют молодые люди в возрасте 15–29 лет;
- г) летальность при вирусном гепатите Е у беременных женщин — 44–60 %;
- д) преджелтушный период, в среднем, составляет 4 дня.

209. Вакцинопрофилактика каких вирусных гепатитов проводится в Республике Беларусь:

Варианты ответа:

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

210. Фекально-оральный механизм передачи вирусного гепатита характерен для:

Варианты ответа:

- а) вирусного гепатита D и E;
- б) вирусного гепатита A и E;
- в) вирусного гепатита A и C;
- г) вирусного гепатита A и B;
- д) вирусного гепатита A и D.

211. Водная вспышка кишечных инфекций характеризуется:

Варианты ответа:

- а) территориальной ограниченностью;
- б) летней сезонностью;
- в) коротким инкубационным периодом;
- г) преобладанием среди заболевших детей младшего возраста;
- д) преобладанием среди заболевших больных тяжелыми формами болезни.

6. АЭРОЗОЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ: ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС, ОСНОВЫ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

Укажите один правильный вариант ответа

212. Частота периодических подъемов заболеваемости инфекциями дыхательных путей зависит:

Варианты ответа:

- а) от рождаемости;
- б) миграции населения;
- в) численности популяции кровососущих насекомых;
- г) состояния коллективного иммунитета;
- д) смертности.

213. Наиболее эффективны в борьбе с инфекциями дыхательных путей:

Варианты ответа:

- а) меры, направленные на выявление источника инфекции;
- б) профилактическая дезинфекция;
- в) меры по созданию специфической невосприимчивости;
- г) очаговая дезинфекция;
- д) изоляция больных и носителей.

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

Варианты ответа:

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

215. Путь передачи менингококковой инфекции:

Варианты ответа:

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

216. Температурный оптимум роста *Neisseria meningitidis*:

Варианты ответа:

- а) 36 °С;

- б) 36,6 °С;
- в) 36,9 °С;
- г) 37 °С;
- д) 37,5 °С.

217. Штаммы какой серогруппы менингококка вызывают эпидемические вспышки?

Варианты ответа:

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

218. Сыпь при менингококковой инфекции:

Варианты ответа:

- а) везикулезная;
- б) папулезная;
- в) пустулезная;
- г) геморрагическая;
- д) уртикарная.

219. Наблюдение за контактными в очаге менингококковой инфекции:

Варианты ответа:

- а) 3 дня;
- б) 7 дней;
- в) 10 дней;
- г) 14 дней;
- д) 21 день.

220. Страна, которая входит в «менингитный пояс»:

Варианты ответа:

- а) Судан;
- б) Ангола;
- в) Замбия;
- г) Ботсвана;
- д) Намибия.

221. Малая управляемость менингококковой инфекцией обусловлена:

Варианты ответа:

- а) недостаточной изученностью возбудителя;
- б) неоднородной антигенной характеристикой менингококка;
- в) многообразием клинических форм;

- г) высокой летальностью;
- д) постоянной мутацией возбудителя.

222. Вирус гриппа был открыт:

Варианты ответа:

- а) в 1920 г.;
- б) в 1927 г.;
- в) в 1931 г.;
- г) в 1936 г.;
- д) в 1943 г.

223. Период «Испанского гриппа»?

Варианты ответа:

- а) 1901 г.;
- б) 1912 г.;
- в) 1917 г.;
- г) 1918 г.;
- д) 1923 г.

224. Количество подтипов нейраминидазы у вируса гриппа, известное на сегодняшний день:

Варианты ответа:

- а) 5;
- б) 7;
- в) 9;
- г) 11;
- д) 13.

225. Количество подтипов гемагглютинина у вируса гриппа, известное на сегодняшний день:

Варианты ответа:

- а) 10;
- б) 12;
- в) 15;
- г) 18;
- д) 22.

226. Пандемия гриппа в 2009 г. была вызвана штаммом:

Варианты ответа:

- а) H1N1;
- б) H3N2;
- в) H5N1;
- г) H7N9;
- д) H9N2.

227. Доля учащихся, отсутствующих по причине ОРВИ, необходимая для приостановления учебного процесса:

Варианты ответа:

- а) 10 %;
- б) 20 %;
- в) 30 %;
- г) 40 %;
- д) 50 %.

228. Детей, переболевших скарлатиной, посещающих ДДУ, допускают в коллектив:

Варианты ответа:

- а) сразу после клинического выздоровления;
- б) через 3 дня после клинического выздоровления;
- в) через 7 дней после клинического выздоровления;
- г) через 10 дней после клинического выздоровления;
- д) через 12 дней после клинического выздоровления.

229. Сезонный подъем скарлатины:

Варианты ответа:

- а) весна;
- б) весенне-летний период;
- в) осень;
- г) осенне-зимний период;
- д) сезонность отсутствует.

230. Активизации эпидемического процесса скарлатины способствуют:

Варианты ответа:

- а) отсутствие мер личной гигиены;
- б) неудовлетворительные условия питания;
- в) неудовлетворительные условия водоснабжения;
- г) формирование детских коллективов;
- д) отсутствие мер дезинсекции.

231. В домашних очагах и учреждениях дошкольного образования контактным при скарлатине назначают:

Варианты ответа:

- а) активную иммунизацию;
- б) пассивную иммунизацию;
- в) антибиотикопрофилактику;
- г) антибиотикотерапию;
- д) только наблюдение.

232. Максимальный инкубационный период при скарлатине:

Варианты ответа:

- а) 3 дня;
- б) 5 дней;
- в) 7 дней;
- г) 10 дней;
- д) 14 дней.

233. Диспансерное наблюдение за переболевшими скарлатиной проводят в течение:

Варианты ответа:

- а) 14 дней;
- б) 1 месяца;
- в) 3 месяцев;
- г) 6 месяцев;
- д) 1 года.

234. Срок наблюдения за контактными в очаге скарлатины:

Варианты ответа:

- а) 3 дня;
- б) 7 дней;
- в) 10 дней;
- г) 14 дней;
- д) 21 день.

235. Потенциально наиболее эффективное противоэпидемическое мероприятие при стрептококковой инфекции:

Варианты ответа:

- а) раннее активное выявление и изоляция больных;
- б) разрыв аэрозольного механизма передачи;
- в) вакцинация и применение иммуномодуляторов;
- г) этиотропное лечение больных и экстренная профилактика по показаниям;
- д) раннее активное выявление и изоляция носителей.

236. К герпесвирусам не относится:

Варианты ответа:

- а) цитомегаловирус;
- б) вирус ветряной оспы;
- в) Varicella Zoster;
- г) респираторно-синцитиальный вирус;
- д) вирус Эпштейна — Барр.

237. Вирус ветряной оспы и опоясывающего лишая относится:

Варианты ответа:

- а) к семейству Adenoviridae;

- б) к семейству Rhabdoviridae;
- в) к семейству Herpesviridae;
- г) к семейству Retroviridae;
- д) к семейству Picornaviridae.

238. К характеристике вируса ветряной оспы и опоясывающего лишая относится все перечисленное, кроме:

Варианты ответа:

- а) устойчив к действию дезинфекционных средств;
- б) устойчив к воздействию высоких температур;
- в) устойчив к воздействию низких температур;
- г) быстро погибает под воздействием ультрафиолетовых лучей;
- д) устойчив к высушиванию.

239. Лабораторными критериями, подтверждающими ветряную оспу в сложных (нетипичных) случаях, являются все, кроме одного. Какого?

Варианты ответа:

- а) определение ДНК вируса методом полимеразно-цепной реакции;
- б) значительный рост иммуноглобулина G в парных сыворотках;
- в) изоляция вируса ветряной оспы в культуре клеток из клинических образцов;
- г) определение иммунофлюоресцентным методом антигенов вируса ветряной оспы в мазках-отпечатках из содержимого пузырьков везикул;
- д) определение антител к вирусу в моче при помощи метода ИФА.

240. Наблюдение за контактными при ветряной оспе:

Варианты ответа:

- а) 7 дней;
- б) 10 дней;
- в) 14 дней;
- г) 21 день;
- д) 28 дней.

241. При регистрации случая ветряной оспы в учреждениях дошкольного образования медицинским работником проводятся все перечисленные мероприятия, кроме:

Варианты ответа:

- а) режимно-ограничительные мероприятия на протяжении 21 дня;
- б) предэкспозиционная профилактика контактных;
- в) организация текущей дезинфекции, проветривание;
- г) медицинское наблюдение 2 раза в день;
- д) максимальное рассредоточение детей внутри группы.

242. Под действием ультрафиолетовых лучей вирус простого герпеса:

Варианты ответа:

- а) погибают мгновенно;
- б) погибают через 1 час;
- в) инактивируются через 12 часов;
- г) сохраняют жизнеспособность;
- д) сохраняют способность к репликации.

243. Постэкспозиционная пассивная иммунизация в очагах ветряной оспы контактными лицам, имеющим высокий риск развития осложнений проводится всем перечисленным, кроме:

Варианты ответа:

- а) пациентам, которым выполнена трансплантация костного мозга, независимо от перенесенного заболевания;
- б) лицам с иммунодефицитами;
- в) беременным женщинам;
- г) недоношенным детям, имеющим массу тела при рождении 1000 грамм или меньше;
- д) лица старше 65 лет.

244. Первое упоминание ВОЗ о новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-CoV-2:

Варианты ответа:

- а) октябрь 2019 г.;
- б) ноябрь 2019 г.;
- в) декабрь 2019 г.;
- г) январь 2020 г.;
- д) февраль 2020 г.

245. Страна, где впервые был обнаружен вирус SARS-CoV-2:

Варианты ответа:

- а) Тайланд;
- б) Индия;
- в) Шри-Ланка;
- г) Япония;
- д) Китай.

246. Кто из пациентов (по данным ВОЗ) не входит в группу риска развития тяжелого течения COVID-19:

Варианты ответа:

- а) пациенты старше 60 лет;
- б) пациенты с ожирением;
- в) пациенты с повышенным артериальным давлением;

- г) беременные;
- д) пациенты, имеющие заболевания сердца.

247. Максимальный инкубационный период при COVID-19:

Варианты ответа:

- а) 10 дней;
- б) 14 дней;
- в) 16 дней;
- г) 21 день;
- д) 30 дней.

248. Сходство эпидемиологии COVID-19 и гриппа:

Варианты ответа:

- а) максимальный инкубационный период;
- б) дети в качестве группы риска;
- в) летальность;
- г) пути передачи;
- д) базовое репродуктивное число.

**7. ИНФЕКЦИИ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННО
ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ:
ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС,
ОСНОВЫ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ
И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ**

Укажите один правильный вариант ответа

249. Возбудитель какого вирусного гепатита является ДНК-вирусом?

Варианты ответа:

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

250. К свойствам вируса гепатита В относится все перечисленное, кроме:

Варианты ответа:

- а) устойчив к воздействию низких температур;
- б) устойчив к воздействию высоких температур;
- в) быстро погибает под воздействием консервантов крови;
- г) устойчив к действию дезинфекционных средств;
- д) устойчив к высушиванию.

251. В сколько раз снизилась заболеваемость вирусным гепатитом В в Республике Беларусь после введения массовой вакцинации:

Варианты ответа:

- а) в 8 раз;
- б) в 14 раз;
- в) в 22 раза;
- г) в 35 раз;
- д) в 100 раз.

252. Беременные обследуются на наличие HBsAg:

Варианты ответа:

- а) каждый месяц;
- б) один раз в триместр;
- в) два раза в течение беременности;
- г) только по клиническим и эпидемическим показаниям;
- д) один раз при постановке на учет.

253. Вакцина против гепатита В:

Варианты ответа:

- а) инактивированная;
- б) вводится внутримышечно;
- в) не содержит консерванта;
- г) противопоказана при аллергии на куриный белок;
- д) поливалентная.

254. Стандартная схема вакцинации против гепатита В:

Варианты ответа:

- а) 0–1–3 мес.;
- б) 0–1–3–6 мес.;
- в) 0–1–6 мес.;
- г) 0–1–12 мес.;
- д) 0–1–3–12 мес.

255. Вакцинация против вирусного гепатита В противопоказана:

Варианты ответа:

- а) детям, родившимся от матерей-носителей вируса гепатита В;
- б) лицам, у которых в анамнезе отмечается аллергия к дрожжам;
- в) лицам, у которых в анамнезе отмечается аллергия к аминогликозидам;
- г) лицам, у которых в анамнезе отмечается аллергия к яичному белку;
- д) лицам, ранее не болевшим вирусным гепатитом В и D.

256. Частота хронизации вирусного гепатита В:

Варианты ответа:

- а) 5–10 %;
- б) 10–15 %;
- в) 20–30 %;
- г) 35–50 %;
- д) 55–70 %.

257. Заражение каким вирусным гепатитом не происходит без вспомогательного вируса?

Варианты ответа:

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

258. Вирус гепатита С относится к семейству:

Варианты ответа:

- а) Picornaviridae;

- б) Flaviviridae;
- в) Caliciviridae;
- г) Rhabdoviridae;
- д) Reoviridae.

259. Вирус гепатита С при температуре 60 °С:

Варианты ответа:

- а) мгновенно погибает;
- б) погибает через 2 ч.;
- в) погибает через 60 мин.;
- г) погибает через 30 мин.;
- д) не теряет жизнеспособности.

260. Какова частота хронизации вирусного гепатита С:

Варианты ответа:

- а) 5–10 %;
- б) 10–15 %;
- в) 20–30 %;
- г) 35–50 %;
- д) 70–80 %.

261. Лица, не относящиеся к контингентам, подлежащим обязательному лабораторному обследованию на HBsAg и анти-HCV:

Варианты ответа:

- а) пациенты с подозрением на заболевание печени, желчевыводящих путей;
- б) беременные;
- в) пациенты с инфекциями, передающимися половым путем;
- г) работники парикмахерских, маникюрных кабинетов;
- д) допризывники.

262. Вирус иммунодефицита человека:

Варианты ответа:

- а) выделен в 1957 году в институте Пастера во Франции;
- б) геном содержит ДНК;
- в) погибает при температуре 56 °С в течение 30 мин.;
- г) способен к репродукции вне организма человека;
- д) определяется бактериоскопически.

263. ВИЧ-инфицированный человек представляет опасность для окружающих:

Варианты ответа:

- а) только в периодах, выраженных клинически;
- б) только в терминальной стадии;
- в) только в стадии острой инфекции;

- г) только в стадии бессимптомной инфекции;
- д) пожизненно.

264. Какое утверждение об эпидситуации по ВИЧ в Республике Беларусь неверно:

Варианты ответа:

- а) доля полового пути передачи составляет 81,3 %;
- б) в г. Минск доминирующим путем передачи является парентеральный;
- в) в структуре заболеваемости доля мужчин составляет 64,7 %;
- г) количество людей, живущих с ВИЧ составляет 10 тыс. человек;
- д) наибольший показатель распространенности ВИЧ в Гомельской области.

265. Инфицирование медицинского персонала ВИЧ невозможно:

Варианты ответа:

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

266. Максимальный срок, в течение которого нужно провести пост-экспозиционную профилактику ВИЧ:

Варианты ответа:

- а) 6 ч.;
- б) 12 ч.;
- в) 18 ч.;
- г) 24 ч.;
- д) 72 ч.

267. Дезинфекция в эпидемическом очаге ВИЧ-инфекции:

Варианты ответа:

- а) профилактическая;
- б) текущая;
- в) заключительная;
- г) камерная;
- д) не проводится.

268. Риск передачи ВИЧ-инфекции ребенку от матери, которая не принимает АРВТ:

Варианты ответа:

- а) 100 %;
- б) 95 %;
- в) 85 %;
- г) 65 %;
- д) 45 %.

269. Риск передачи ВИЧ-инфекции ребенку от матери, которая принимает АРВТ снижается до:

Варианты ответа:

- а) 20%;
- б) 15%;
- в) 10%;
- г) 5%;
- д) 2%.

270. 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.

271. Ограничению распространения ВИЧ-инфекции способствуют все перечисленные меры, кроме:

Варианты ответа:

- а) пропаганда здорового образа жизни;
- б) борьба с распространением наркотиков;
- в) доступность медицинского освидетельствования, в том числе анонимного;
- г) строгое половое воспитание детей и подростков;
- д) профилактика вертикальной передачи ВИЧ.

272. При скрининговом обследовании групп риска с целью выявления ВИЧ-инфицированных используют:

Варианты ответа:

- а) РПГА;
- б) ПЦР;
- в) ИФА;
- г) иммунный блоттинг;
- д) РИФ.

273. Инфекционное заболевание, профилактика которого соответствует профилактике ВИЧ-инфекции:

Варианты ответа:

- а) вирусный гепатит Е;
- б) малярия;
- в) вирусный гепатит D;
- г) натуральная оспа;
- д) туляремия.

8. ВОЕННАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ.

ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ СИЛ И СРЕДСТВ, ОСНОВЫ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ВОЙСК

Укажите один правильный вариант ответа

274. Конвенция о запрещении разработки, производства и накопления запасов биологического оружия и его уничтожении вступила в силу:

Варианты ответа:

- а) в 1946 г.;
- б) в 1950 г.;
- в) в 1962 г.;
- г) в 1975 г.;
- д) в 1990 г.

275. Какой из перечисленных возбудителей вероятнее всего может быть применен в качестве биологического оружия:

Варианты ответа:

- а) *Pseudomonas aeruginosa*;
- б) *Variola major*;
- в) *Clostridium perfringens*;
- г) *Haemophilus influenzae*;
- д) *Clostridium tetani*.

276. В каком году ликвидирована натуральная оспа?

Варианты ответа:

- а) 1960 г.;
- б) 1970 г.;
- в) 1980 г.;
- г) 1985 г.;
- д) 1990 г.

277. В лабораториях каких стран находятся образцы *Variola major*:

Варианты ответа:

- а) Россия и Китай;
- б) США и Китай;
- в) США и КНДР;
- г) Китай и КНДР;
- д) Россия и США.

278. В наименьшей степени личный состав подвержен инфекции:

Варианты ответа:

- а) сыпной тиф;

- б) малярия;
- в) краснуха;
- г) гепатит С;
- д) ВИЧ-инфекция.

279. Что в наименьшей степени является фактором для распространения инфекции среди личного состава в военное время?

Варианты ответа:

- а) вода;
- б) военнопленные;
- в) донорская кровь;
- г) биологическое оружие;
- д) пополнение.

280. К высокоустойчивым биологическим средствам относятся возбудители:

Варианты ответа:

- а) чумы;
- б) сыпного тифа;
- в) туляремии;
- г) сибирской язвы;
- д) бруцеллеза.

281. Предпочтительный метод дезинфекции для обработки помещений:

Варианты ответа:

- а) протирание ветошью;
- б) орошение;
- в) погружение;
- г) проветривание;
- д) выколачивание.

282. При использовании аэрозольного метода применения биологического оружия наибольшего эффекта следует ожидать:

Варианты ответа:

- а) в солнечную погоду;
- б) при отсутствии осадков;
- в) в дневное время;
- г) при температуре воздуха 15–20 °С;
- д) при уровне влажности менее 50 %.

283. Выберите комплекс противоэпидемических мероприятий, не относящийся к системе эпидемиологической диагностики в воинских коллективах:

Варианты ответа:

- а) санитарно-эпидемиологическое наблюдение;

- б) санитарно-эпидемиологическая разведка;
- в) санитарно-эпидемиологический надзор;
- г) эпидемиологическое обследование;
- д) эпидемиологический анализ.

284. Максимальный срок, в течение которого следует провести заключительную дезинфекцию в случае удаления источника инфекции (инфекционного больного):

Варианты ответа:

- а) 30 мин.;
- б) 1 ч.;
- в) 2 ч.;
- г) 3 ч.;
- д) 4 ч.

285. Выявление в воинской части инфекционных больных и лиц, подозрительных на инфекционные заболевания, не проводится в ходе следующих мероприятий:

Варианты ответа:

- а) амбулаторный приём военнослужащих в медицинской части;
- б) медицинский осмотр лиц, назначаемых в караул;
- в) санитарно-эпидемиологическая разведка;
- г) опрос военнослужащих на утренних осмотрах;
- д) медицинское обследование работников питания и водоснабжения.

286. Район разведки в условиях обороны включает радиус:

Варианты ответа:

- а) 1–3 км;
- б) 3–5 км;
- в) 5–10 км;
- г) 10–15 км;
- д) 15–20 км.

287. Что из перечисленного не относится к частичной санитарной обработке?

Варианты ответа:

- а) обработка рук;
- б) протирание противогоза ветошью;
- в) обработка обуви;
- г) уничтожение вшей;
- д) обметание сапог веником.

288. Какая группа заболеваний представляет наибольший интерес у военных специалистов при изготовлении биологического оружия?

Варианты ответа:

- а) трансмиссивные инфекции;

- б) вирусные инфекции дыхательных путей;
- в) парентеральные инфекции;
- г) кишечные инфекции вирусной этиологии;
- д) геморрагические лихорадки.

289. Признаком неблагополучного санитарно-эпидемиологического состояния района размещения воинской части является:

Варианты ответа:

- а) отсутствие условий для распространения инфекционных заболеваний в районе размещения воинской части;
- б) выявление единичных случаев заболевания населения особо опасными инфекциями в районе размещения воинской части;
- в) выявление групповых случаев заболевания населения особо опасными инфекциями в районе размещения воинской части;
- г) применение биологического оружия противником в районе размещения воинской части;
- д) наличие эпизоотических очагов зоонозных инфекций в районе размещения воинской части.

290. Бактериальные токсины, входящие в состав биологического оружия, по длительности инкубационного периода относятся к следующей группе биологических агентов:

Варианты ответа:

- а) малоустойчивые;
- б) быстродействующие;
- в) замедленного действия;
- г) длительного действия;
- д) отсроченного действия.

291. Продолжительность действия малоустойчивых биологических средств:

Варианты ответа:

- а) до 15 мин.;
- б) до 30 мин.;
- в) до 1 ч.;
- г) до 3 ч.;
- д) до 5 ч.

292. Расход средств для полной санитарной обработки (на одного человека):

Варианты ответа:

- а) 30 г мыла, 30 л воды 50 °С;
- б) 30 г мыла, 60 л воды 60 °С;
- в) 40 г мыла, 50 л воды 40 °С;

- г) 50 г мыла, 60 л воды 50 °С;
- д) 50 г мыла, 50 л воды 50 °С.

293. Решение о массовом применении средств экстренной профилактики в масштабе соединения воинских частей, или отдельной воинской части принимается:

Варианты ответа:

- а) начальником медицинской части;
- б) начальником медицинской службы;
- в) главным санитарным врачом;
- г) начальником военно-медицинского управления Министерства обороны Республики Беларусь;
- д) Министром обороны Республики Беларусь.

294. К санитарно-противоэпидемическим мероприятиям при обсервации относятся все, кроме:

Варианты ответа:

- а) вакцинация или ревакцинация (по показаниям);
- б) усиленное медицинское наблюдение за личным составом, активное выявление пораженных или подозрительных на поражение БО;
- в) усиление надзора за организаций питания и водоснабжения;
- г) запрещение эвакуации за пределы омедб до установления вида применяемых биологических средств;
- д) вооруженная охрана и оцепление района.

295. В классификации по устойчивости во внешней среде биологических агентов, применяемых в качестве биологического оружия, к группе относительно устойчивых относят:

Варианты ответа:

- а) биологические агенты, разрушающиеся в течение 1 ч;
- б) биологические агенты, сохраняющиеся в течение 1–3 ч;
- в) биологические агенты, сохраняющиеся до 24 ч;
- г) биологические агенты, сохраняющиеся свыше 24 ч;
- д) биологические агенты, сохраняющиеся свыше 72 ч.

296. К индивидуальным средствам защиты от биологического оружия относятся:

Варианты ответа:

- а) фильтрующие противогазы;
- б) изолирующие противогазы;
- в) общевойсковой защитный комплект;
- г) общевойсковой комплексный защитный костюм;
- д) верно все перечисленное.

297. Консервы в металлической таре обеззараживаются:

Варианты ответа:

- а) орошением;
- б) протираанием;
- в) кипячением;
- г) стерилизацией;
- д) обработка не требуется.

298. Режим карантина воинской части вводится:

Варианты ответа:

- а) по распоряжению начальника медицинской части;
- б) по распоряжению начальника медицинской службы;
- в) по приказу главного врача военно-медицинской организации;
- г) по приказу командира воинской части;
- д) по приказу Министра обороны Республики Беларусь.

299. Максимальный срок нахождения инфекционного больного в изоляторе МПП:

Варианты ответа:

- а) 12 ч;
- б) 1 сут;
- в) 1,5 сут;
- г) 2 сут;
- д) 3 сут.

300. На практике не применяется следующая оценка санитарно-эпидемиологического состояния воинских частей и районов их размещения:

Варианты ответа:

- а) благополучное состояние;
- б) устойчивое состояние;
- в) неустойчивое состояние;
- г) неблагоприятное состояние;
- д) чрезвычайное состояние.

301. Пробы материала, подозрительного на заражение биологическими средствами должны быть доставлены не позднее:

Варианты ответа:

- а) 30 мин.;
- б) 1 ч.;
- в) 2,5 ч.;
- г) 5 ч.;
- д) 12 ч.

302. Обязанности по непосредственному проведению дезинфекционных мероприятий в подразделениях воинской части возлагаются на:

Варианты ответа:

- а) начальника медицинской службы;
- б) начальника медицинской части;
- в) средний медицинский персонал медицинской части;
- г) внештатных дезинфекторов, назначаемых приказом командира воинской части;
- д) весь личный состав воинской части.

303. Специальные мероприятия по биологической защите, выполняемые медицинской службой в мирное время. Все варианты верны, кроме:

Варианты ответа:

- а) создание резерва профилактических и лечебных средств;
- б) разработка документов и мероприятий по работе медицинских учреждений в строгом противоэпидемическом режиме;
- в) специфическая индикация биологического оружия;
- г) использование индивидуальных и коллективных средств защиты;
- д) иммунопрофилактика личного состава.

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1. Общая эпидемиология. Основные эпидемиологические понятия. Противозидемические мероприятия и средства. Организация противозидемической работы в организациях здравоохранения

№ п/п	Правильный ответ								
1	в	15	г	29	а	43	д	57	г
2	в	16	в	30	г	44	в	58	б
3	а	17	г	31	г	45	а	59	б
4	а	18	г	32	д	46	д	60	б
5	д	19	д	33	д	47	б	61	б
6	в	20	а	34	б	48	д	62	в
7	г	21	а	35	в	49	г	63	а
8	б	22	б	36	г	50	д	64	б
9	б	23	в	37	г	51	г	65	в
10	а	24	в	38	д	52	г	66	г
11	б	25	д	39	в	53	д	67	г
12	г	26	д	40	в	54	в	68	г
13	д	27	а	41	г	55	г		
14	д	28	б	42	б	56	д		

2. Организационные основы иммунопрофилактики инфекционных болезней

№ п/п	Правильный ответ								
69	а	79	в	89	д	99	в	109	б
70	д	80	д	90	г	100	в	110	д
71	в	81	в	91	б	101	б	111	а
72	а	82	д	92	д	102	а	112	д
73	г	83	г	93	г	103	г	113	а
74	б	84	б	94	д	104	б	114	в
75	б	85	а	95	д	105	а	115	б
76	б	86	б	96	г	106	г	116	г
77	г	87	в	97	в	107	в	117	б
78	г	88	в	98	б	108	д	118	г

3. Иммунопрофилактика инфекционных болезней, входящих в Национальный календарь профилактических прививок

№ п/п	Правильный ответ								
119	б	128	в	137	б	146	в	155	г
120	д	129	г	138	д	146	а	156	г

№ п/п	Правильный ответ								
121	г	130	б	139	д	148	г	157	г
122	а	131	б	140	б	149	в	158	а
123	д	132	г	141	г	150	д	159	б
124	в	133	г	142	г	151	г	160	г
125	б	134	б	143	в	152	в		
126	д	135	в	144	в	153	в		
127	в	136	д	145	д	154	б		

4. Иммунопрофилактика инфекционных болезней по эпидемическим показаниям

№ п/п	Правильный ответ								
161	г	166	в	171	г	176	г	181	д
162	д	167	б	172	б	177	д	182	г
163	б	168	д	173	в	178	д	183	в
164	а	169	а	174	а	179	д		
165	в	170	в	175	д	180	г		

5. Кишечные инфекции: эпидемический процесс, основы противоэпидемических и профилактических мероприятий

№ п/п	Правильный ответ								
184	в	190	д	196	г	202	б	208	б
185	д	191	д	197	а	203	в	209	а
186	в	192	г	198	а	204	б	210	б
187	а	193	в	199	а	205	а	211	а
188	в	194	в	200	г	206	д		
189	в	195	б	201	а	207	б		

6. Аэрозольные инфекции: эпидемический процесс, основы противоэпидемических и профилактических мероприятий

№ п/п	Правильный ответ								
212	г	220	а	228	г	236	г	244	в
213	в	221	б	229	г	237	в	245	д
214	д	222	в	230	г	238	а	246	г
215	б	223	г	231	в	239	д	247	б
216	г	224	г	232	г	240	г	248	г
217	а	225	г	233	б	241	б		
218	г	226	а	234	б	242	а		
219	в	227	в	235	г	243	д		

7. Инфекции с преимущественно парентеральным механизмом заражения: эпидемический процесс, основы противоэпидемических и профилактических мероприятий

№ п/п	Правильный ответ								
249	б	254	в	259	г	264	г	269	д
250	в	255	б	260	д	265	в	270	а
251	б	256	а	261	г	266	д	271	г
252	в	257	г	262	в	267	б	272	в
253	б	258	б	263	д	268	д	273	в

8. Военная эпидемиология. Характеристика противоэпидемических сил и средств, основы противоэпидемического обеспечения и биологической защиты войск

№ п/п	Правильный ответ								
274	г	280	г	286	в	292	в	298	д
275	б	281	б	287	г	293	г	299	б
276	б	282	б	288	д	294	д	300	б
277	д	283	в	289	б	295	в	301	в
278	в	284	г	290	б	296	д	302	г
279	д	285	в	291	г	297	в	303	г

ЛИТЕРАТУРА

1. Руководство по формированию практических умений по эпидемиологии : учебное пособие / под ред. проф. Н. И. Брико. – М. : ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2019. – 704 с.
2. Инфекционные болезни и профилактика внутрибольничных инфекций : учебное пособие / под ред. проф. В. М. Цыркунова. – Минск : Асар, 2012. – 848 с.
3. Покровский, В. И. Инфекционные болезни и эпидемиология : учебник / В. И. Покровский, Н. И. Брико, Б. К. Данилкин. – 3-е изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1008 с.
4. Эпидемиология : учебник / Н. И. Брико, В. И. Покровский. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 368 с.
5. Вакцины и вакцинация. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. В. В. Зверева, Р. М. Хаитова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 640 с.
6. Клиническая вакцинология / О. В. Шамшева, В. Ф. Учайкин, Н. В. Медуницын. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 576 с.

Учебное издание

Корсак Екатерина Сергеевна

**ЭПИДЕМИОЛОГИЯ.
СБОРНИК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

Учебно-методическое пособие

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

Дата подписания к использованию 25.01.2023.
Гарнитура «Times New Roman». Объем издания 136 КБ.
Уч.-изд. л. 1,96. Заказ № 34

Издатель и полиграфическое исполнение:
учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет».
Свидетельство о государственной регистрации издателя,
изготовителя, распространителя печатных изданий № 1/46 от 03.10.2013.
ул. Ланге, 5, 246000, Гомель.