

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

Кафедра инфекционных болезней

Е. В. АНИЩЕНКО, В. М. МИЦУРА,
Е. Л. КРАСАВЦЕВ

ТРОПИЧЕСКИЕ И ПАРАЗИТАРНЫЕ БОЛЕЗНИ: ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

**Рекомендовано учебно-методическим объединением
по высшему медицинскому, фармацевтическому образованию
в качестве учебно-методического пособия для студентов
учреждений высшего образования,
обучающихся по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело»**

**Гомель
ГомГМУ
2021**

УДК 616.928.8+616.99(075.8+076.1)

ББК 58.4+52.67я73

А 67

Рецензенты:

кандидат медицинских наук,
доцент кафедры инфекционных болезней и детских инфекций
Белорусской медицинской академии последипломного образования
Н. В. Голобородько;

***кафедра инфекционных болезней
Гродненского государственного медицинского университета***

Анищенко, Е. В.

А 67 Тропические и паразитарные болезни: тестовые задания: учеб.-метод. пособие / Е. В. Анищенко, В. М. Мицура, Е. Л. Красавцев. — Гомель: ГомГМУ, 2021. — 96 с.
ISBN 978-985-588-214-6

Учебно-методическое пособие включает в себя тестовые задания по дисциплине «Тропические и паразитарные болезни», сгруппированные по разделам: «Общие вопросы тропических и паразитарных болезней»; «Вирусные инфекции»; «Бактериальные инфекции»; «Протозоозы»; «Гельминтозы».

Предназначено для самостоятельной подготовки иностранных студентов, обучающихся по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело», ко второму этапу выпускного государственного экзамена «Клиническая медицина».

УДК 616.928.8+616.99(075.8+076.1)

ББК 58.4+52.67я73

ISBN 978-985-588-214-6

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2021

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.....	4
Общие вопросы тропических и паразитарных болезней	5
Вирусные инфекции.....	8
Бактериальные инфекции.....	22
Протозойные болезни	41
Гельминтозы тропиков	72
Ответы к тестовым заданиям	93
Литература	95

Репозиторий ГОМГМУ

ВВЕДЕНИЕ

Учебно-методическое пособие предназначено для самостоятельной подготовки студентов 6 курса, обучающихся по специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело», к занятиям по дисциплине «Тропические и паразитарные болезни». Включает в себя 418 тестовых заданий, таблицу 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 раздела. Определите темы, вызвавшие у вас затруднения. После повторения учебного материала повторно выполните задания до получения желаемого результата.

Тема	Кол-во вопросов
1. Общие вопросы тропических и паразитарных болезней (эпидемиология тропических болезней, медицинское значение членистоногих и ядовитых животных в тропиках)	16
2. Вирусные инфекции (арбовирусные инфекции, вирусные геморрагические лихорадки, ВИЧ-инфекция, зоонозная оспа)	66
3. Бактериальные инфекции (брюшной тиф, холера, бруцеллез), риккетсиозы, спирохетозы	93
4. Протозойные болезни (малярия, лейшманиозы, трипаносомозы, токсоплазмоз, кишечные протозоозы: амебиаз, лямблиоз, балантидиаз, криптоспориديоз)	148
5. Гельминтозы тропиков. Нематодозы (анкилостомидоз, некатороз, стронгилоидоз, дракункулез, филяриозы: вухерериоз, бругиоз, онхоцеркоз, лоаоз, диروفилляриоз). Трематодозы (шистосомоз, парагонимоз, гетерофиоз, описторхоз, клонорхоз, фасциолез). Цестодозы (тениидозы, цистицеркоз, дифилоботриоз, гименолепидоз, эхинококкоз, альвеококкоз, спарганоз). Симптомокомплекс Larva migrans	95

1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ТРОПИЧЕСКИХ И ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Выберите один правильный вариант ответа

1. Инфекционное заболевание с преимущественно водным путем передачи:

Варианты ответа:

- а) малярия;
- б) желтая лихорадка;
- в) лихорадка денге;
- г) брюшной тиф;
- д) лихорадка чикунгунья.

2. Паразитарное заболевание с преимущественно водным путем передачи:

Варианты ответа:

- а) амебиаз;
- б) малярия;
- в) лейшманиоз;
- г) трипаносомоз;
- д) стронгилоидоз.

3. Заболевание, заражение которым возможно при купании:

Варианты ответа:

- а) малярия;
- б) лихорадка денге;
- в) шистосомоз;
- г) брюшной тиф;
- д) холера.

4. Инфекционное заболевание, передающееся с помощью укусов комаров:

Варианты ответа:

- а) лихорадка денге;
- б) Лихорадка Эбола;
- в) холера;
- г) язва Бурули;
- д) чума.

5. Заболевание, передающееся с помощью укусов москитов:

Варианты ответа:

- а) анкилостомоз;
- б) лейшманиоз;

- в) малярия;
- г) брюшной тиф;
- д) амебиаз.

6. Заболевание, передающееся с помощью укусов комаров:

Варианты ответа:

- а) шистосомоз;
- б) бартонеллез;
- в) малярия;
- г) лихорадка цуцугамуши;
- д) флеботомная лихорадка.

7. Заболевание, передающееся с помощью укусов москитов:

Варианты ответа:

- а) желтая лихорадка;
- б) флеботомная лихорадка;
- в) лихорадка цуцугамуши;
- г) лихорадка Ласса;
- д) американский трипаносомоз (болезнь Шагаса).

8. Заболевание, передающееся с помощью укусов мухи цеце:

Варианты ответа:

- а) висцеральный лейшманиоз (кала-азар);
- б) кожный лейшманиоз;
- в) африканский трипаносомоз (сонная болезнь);
- г) американский трипаносомоз (болезнь Шагаса);
- д) лихорадка долины Рифт.

9. Заболевание, передающееся с помощью триатомовых клопов:

Варианты ответа:

- а) висцеральный лейшманиоз (кала-азар);
- б) кожный лейшманиоз;
- в) африканский трипаносомоз (сонная болезнь);
- г) американский трипаносомоз (болезнь Шагаса);
- д) лихорадка долины Рифт.

10. Заболевание, передающееся с помощью укусов иксодовых клещей:

Варианты ответа:

- а) лихорадка цуцугамуши;
- б) лихорадка Ласса;
- в) лихорадка денге;
- г) японский энцефалит;
- д) пятнистая лихорадка Скалистых гор.

11. Заболевание, передающееся с помощью укусов личинок краснотелковых клещей:

Варианты ответа:

- а) лихорадка цуцугамуши;
- б) лихорадка Ласса;
- в) лихорадка денге;
- г) японский энцефалит;
- д) пятнистая лихорадка Скалистых гор

12. С помощью кровососущих переносчиков происходит заражение:

Варианты ответа:

- а) лямблиями;
- б) лейшманиями;
- в) трихомонадами;
- г) амебами;
- д) токсоплазмами.

13. Выберите ПРАВИЛЬНЫЙ ответ относительно назначения лечения при укусах змей:

Варианты ответа:

- а) укусы змей всегда смертельны без специфического лечения;
- б) вводить противоядные сыворотки необходимо всем жертвам укусов змей;
- в) после укуса змей необходимо прижечь рану раскаленным металлом;
- г) в легких случаях и при «сухих» укусах змей сыворотка не вводится;
- д) противопоказанием для введения сыворотки является бронхиальная астма.

14. Выберите ПРАВИЛЬНЫЙ ответ относительно оказания первой помощи при укусах змей:

Варианты ответа:

- а) необходимо дать пострадавшему анальгетик и алкоголь;
- б) обязательно нужно наложить жгут на укушенную конечность;
- в) предпочтительна давящая повязка на место укуса и иммобилизация конечности;
- г) необходимо изловить или убить змею для последующей идентификации;
- д) необходимо сделать разрез кожи ножом в месте укуса.

15. Выберите НЕПРАВИЛЬНЫЙ ответ относительно оказания врачебной помощи при укусах змей:

Варианты ответа:

- а) при укусах змей проводится профилактика столбняка;
- б) поливалентная сыворотка эффективнее, чем моновалентная;

- в) при наличии симптомов системной интоксикации показаны внутривенные инфузии;
- г) противоядные сыворотки вводятся внутривенно;
- д) при лечении противоядной сывороткой возможен анафилактический шок.

16. Приведите пример пассивно-ядовитого животного:

Варианты ответа:

- а) скорпион;
- б) паук каракурт;
- в) медуза корнерот;
- г) кобра;
- д) рыба фугу.

2. ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Выберите один правильный вариант ответа

17. Возбудители каких геморрагических лихорадок не относятся к семейству *Flaviviridae*?

Варианты ответа:

- а) возбудитель желтой лихорадки;
- б) возбудитель лихорадки денге;
- в) возбудитель кьясанурской лесной болезни;
- г) возбудитель омской лихорадки;
- д) возбудитель лихорадки Рифт-Валли.

18. Какая геморрагическая лихорадка из перечисленных относится к контагиозным?

Варианты ответа:

- а) омская;
- б) желтая;
- в) денге;
- г) чикунгунья;
- д) лихорадка Эбола.

19. В патогенезе геморрагических лихорадок первичным является поражение:

Варианты ответа:

- а) бронхов;
- б) кровеносных сосудов;
- в) сердца;

- г) ЦНС;
- д) селезенки.

20. Желтая лихорадка не встречается в:

Варианты ответа:

- а) Боливии;
- б) Австралии;
- в) Центральной Африке;
- г) Западной Африке;
- д) Бразилии.

21. В клиническом течении желтой лихорадки не выделяют:

Варианты ответа:

- а) преджелтушный период;
- б) начальный лихорадочный период;
- в) период ремиссии;
- г) реактивный период;
- д) период реконвалесценции.

22. Прогностически неблагоприятным при желтой лихорадке следует считать появление:

Варианты ответа:

- а) двух волн лихорадки;
- б) массивного желудочного кровотечения;
- в) желтухи;
- г) гиперемии конъюнктив;
- д) мучительной жажды.

23. В начальном периоде заболевания для желтой лихорадки характерно:

Варианты ответа:

- а) тремор конечностей и языка;
- б) парестезии кожи и конъюнктивы;
- в) некротический фарингит;
- г) выраженные боли в спине, пояснице, конечностях;
- д) желудочно-кишечные расстройства.

24. В группу контагиозных вирусных лихорадок не входит:

Варианты ответа:

- а) лихорадка Ласса;
- б) лихорадка Эбола;

- в) лихорадка Марбург;
- г) желтая лихорадка;
- д) аргентинская геморрагическая лихорадка.

25. Наиболее достоверным методом лабораторной диагностики желтой лихорадки является:

Варианты ответа:

- а) выделение вируса из крови пациента;
- б) реакция связывания комплемента в титре 1:16 и выше;
- в) реакция нейтрализации вируса;
- г) реакция торможения гемагглютинации;
- д) гистологическая картина биопсии печени.

26. Резервуаром лихорадки Ласса в природе является:

Варианты ответа:

- а) москиты;
- б) комары;
- в) многососковая крыса;
- г) зеленые мартышки;
- д) летучие мыши.

27. В начальном периоде заболевания для лихорадки Ласса характерно:

Варианты ответа:

- а) тремор конечностей и языка;
- б) парестезии кожи и конъюнктивы;
- в) некротический фарингит;
- г) выраженные боли в спине, пояснице, конечностях;
- д) желудочно-кишечные расстройства.

28. Возбудитель лихорадки Ласса относится к:

Варианты ответа:

- а) рабдовирусам;
- б) флавивирусам;
- в) филовirusам;
- г) аренавирусам;
- д) тогавирусам.

29. Укажите фермент, повышение активности которого является наиболее неблагоприятным для прогноза при лихорадке Ласса?

Варианты ответа:

- а) АЛАТ;
- б) щелочная фосфатаза;

- в) ГГТП;
- г) ЛДГ;
- д) АсАТ.

30. В общем анализе крови в период разгара лихорадки Ласса, как правило, выявляют:

Варианты ответа:

- а) анэозинофилию;
- б) лимфоцитоз;
- в) тромбоцитопению;
- г) тромбоцитоз;
- д) гиперэозинофилию.

31. Какой материал необходимо исследовать методом ПЦР для подтверждения диагноза лихорадки Ласса в остром периоде?

Варианты ответа:

- а) кровь;
- б) мочу;
- в) испражнения;
- г) слюну;
- д) цереброспинальную жидкость.

32. Какой этиотропный препарат используют для лечения лихорадки Ласса?

Варианты ответа:

- а) ацикловир;
- б) тетрациклин;
- в) рибавирин;
- г) ганцикловир;
- д) пенициллин.

33. Симптом Фаже характерен для:

Варианты ответа:

- а) Боливийской геморрагической лихорадки;
- б) Аргентинской геморрагической лихорадки;
- в) лихорадки Ласса;
- г) лихорадки денге;
- д) желтой лихорадки.

34. При лечении какой лихорадки используют рибавирин?

Варианты ответа:

- а) боливийской геморрагической лихорадки;
- б) аргентинской геморрагической лихорадки;

- в) лихорадки Ласса;
- г) желтой лихорадки;
- д) лихорадки денге.

35. Иммунизацию населения используют при:

Варианты ответа:

- а) геморрагической лихорадке с почечным синдромом;
- б) лихорадке Марбург;
- в) лихорадке Ласса;
- г) желтой лихорадке;
- д) лихорадке денге.

36. Геморрагические лихорадки Марбург и Эбола встречаются в:

Варианты ответа:

- а) странах Африки;
- б) странах Восточной Азии;
- в) странах Средиземноморья;
- г) Австралии;
- д) странах Южной Америки.

37. Симптом Тауссига характерен для:

Варианты ответа:

- а) японского энцефалита;
- б) флеботомной лихорадки;
- в) желтой лихорадки;
- г) лихорадки Эбола;
- д) лихорадки чикунгунья.

38. Симптом Пика характерен для:

Варианты ответа:

- а) японского энцефалита;
- б) флеботомной лихорадки;
- в) желтой лихорадки;
- г) лихорадки Эбола;
- д) лихорадки чикунгунья.

39. Москиты являются основным резервуаром вирусов при:

Варианты ответа:

- а) желтой лихорадке;
- б) флеботомной лихорадке;
- в) японском энцефалите;
- г) лихорадке денге;
- д) лихорадке Эбола.

40. Интенсивные боли в поясничных и икроножных мышцах характерны для:

Варианты ответа:

- а) желтой лихорадки;
- б) флеботомной лихорадки;
- в) японского энцефалита;
- г) лихорадки цуцугамуши;
- д) лихорадки Эбола.

41. Динамика пульса (учащение, а затем со 2–3 дня появляется брадикардия до 40 ударов в минуту) характерна для:

Варианты ответа:

- а) флеботомной лихорадки;
- б) лихорадки Эбола;
- в) лихорадки Ласса;
- г) классической лихорадки денге;
- д) лихорадки чикунгунья.

42. В Африке основным переносчиком лихорадки чикунгунья являются:

Варианты ответа:

- а) клещи;
- б) клопы;
- в) зоофильные комары рода *Aedes*;
- г) комары рода *Culex*;
- д) комары рода *Mansonia*.

43. Макуло-папулезная сыпь при лихорадке Марбург появляется:

Варианты ответа:

- а) на 1–4 день заболевания;
- б) на 5–8 день заболевания;
- в) на 10–18 день заболевания;
- г) на 4-й неделе заболевания;
- д) никогда не появляется.

44. Природным резервуаром вируса Эбола считаются:

Варианты ответа:

- а) зеленые мартышки;
- б) плотоядные летучие мыши;
- в) многососковая крыса;
- г) крупный рогатый скот;
- д) мышевидные грызуны.

45. Вирус Эбола в организме человека находится в:

Варианты ответа:

- а) крови;
- б) испражнениях;
- в) моче;
- г) сперме;
- д) всех биологических жидкостях.

46. Для профилактики лихорадки Эбола используется:

Варианты ответа:

- а) внутривенное введение рибавирина;
- б) применение бактериофагов;
- в) введение иммуноглобулина;
- г) введение анатоксина;
- д) использование защитного костюма.

47. Источником японского энцефалита в природе являются:

Варианты ответа:

- а) грызуны;
- б) летучие мыши;
- в) птицы;
- г) клещи;
- д) человек.

48. К нейропсихическим осложнениям японского энцефалита не относят:

Варианты ответа:

- а) паркинсонизм;
- б) моторные расстройства;
- в) эмоциональную неустойчивость;
- г) снижение интеллекта;
- д) «лобную» психику.

49. Зоонозная оспа передается:

Варианты ответа:

- а) парентерально;
- б) алиментарным путем;
- в) вертикальным путем;
- г) контактным, реже — воздушно-капельным путем;
- д) трансмиссивным путем.

50. Основной отличительный признак оспы обезьян, который отличает ее от натуральной оспы:

Варианты ответа:

- а) острое начало;
- б) лихорадка;
- в) наличие сыпи;
- г) боли в мышцах;
- д) лимфаденит.

51. Какая геморрагическая лихорадка не относится к клещевым?

Варианты ответа:

- а) желтая;
- б) Крымская;
- в) Омская;
- г) болезнь Киассанурского леса;
- д) Аргентинская.

52. Какая геморрагическая лихорадка относится к комариным?

Варианты ответа:

- а) Крымская;
- б) Омская;
- в) Денге;
- г) Эбола;
- д) Марбург.

53. Возбудитель лихорадки Марбург относится к:

Варианты ответа:

- а) аденовирусам;
- б) флавивирусам;
- в) филовирсам;
- г) буньявирусам;
- д) тогавирусам.

54. Природным резервуаром лихорадки Марбург являются:

Варианты ответа:

- а) крысы;
- б) мыши-полевки;
- в) обезьяны;
- г) собаки;
- д) клещи.

55. Какой основной механизм заражения лихорадкой Марбург?

Варианты ответа:

- а) фекально-оральный;
- б) вертикальный;
- в) трансмиссивный;
- г) воздушно-капельный;
- д) контактный.

56. Какого характера экзантема при лихорадке Марбург?

Варианты ответа:

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

57. Вирус Марбург у пациента можно выделить из:

Варианты ответа:

- а) крови;
- б) мочи;
- в) геморрагического экссудата;
- г) жидкости передней камеры глаза;
- д) все ответы верны.

58. Основным профилактическим мероприятием во время контакта с больным лихорадкой Марбург является:

Варианты ответа:

- а) вакцинация живой вакциной;
- б) вакцинация рекомбинантной вакциной;
- в) введение анатоксина;
- г) прием фторхинолонов;
- д) использование защитного костюма.

59. Больной П., приехавший из Конго, поступает с жалобами на дрожь в теле, интенсивную головную боль, боль в мышцах и пояснице, тошноту, рвоту. Объективно на 4-й день болезни выявлены гиперемия и отечность лица, шеи, иктеричность склер, фотофобия, частота пульса — 120 уд/мин, гепатомегалия. Предварительный диагноз:

Варианты ответа:

- а) малярия;
- б) желтая лихорадка;
- в) лихорадка денге;

- г) геморрагическая лихорадка с почечным синдромом;
- д) зоонозная оспа.

60. Женщина 29 лет заболела неделю назад после возвращения из Западной Африки, где отмечает укусы комаров. Заболевание началось с головной боли, лихорадки до 40 °С. Неделю назад вернулась. Состояние тяжелое, геморрагические высыпания на коже и слизистых, носовое кровотечение, желтуха, гепатоспленомегалия. Какое заболевание следует заподозрить?

Варианты ответа:

- а) желтая лихорадка;
- б) японский энцефалит;
- в) флеботомная лихорадка;
- г) лихорадка денге;
- д) ку-лихорадка.

61. У врача, оказывающего помощь местному населению в Демократической Республике Конго, возникла лихорадка, головная боль, боль в мышцах и суставах, общая слабость, диарея. На 4-й день болезни на теле появилась макулопапулезная сыпь, на 5-й день кровавая рвота, мелена, гипотония. Около 2 недель назад осматривал лихорадящего пациента, который позже скончался. Диагноз:

Варианты ответа:

- а) малярия;
- б) желтая лихорадка;
- в) лихорадка Эбола;
- г) флеботомная лихорадка;
- д) японский энцефалит.

62. У мужчины 23 лет, который недавно вернулся из Гвинеи, внезапно появилась лихорадка до 38–39,5 °С. На 3-й день болезни возникли кровавая рвота, субиктеричность склер, кожи, гепатомегалия, олигурия, отечность и гиперемия лица, инъекция сосудов склер. В моче протеинурия, эритроцитурия. Какие методы диагностики необходимы для подтверждения диагноза?

Варианты ответа:

- а) серологические;
- б) бактериологические;
- в) вирусологические;
- г) биологическая проба;
- д) кожно-аллергическая проба.

63. У мужчины 42 лет, который вернулся из Заира, появилась лихорадка, симптомы интоксикации, боль в животе. С 3-го дня обильная макулезная сыпь на теле, боль в горле, эрозивный фарингит. С 5-го дня кровоизлияния под кожу, носовое кровотечение, мелена. Какие из перечисленных данных свидетельствуют о неблагоприятном прогнозе болезни?

Варианты ответа:

- а) повышение АЛАТ;
- б) лейкопения;
- в) понижение гематокрита;
- г) тромбоцитопения;
- д) умеренная анемия.

64. К врачу общей практики обратился военнослужащий, который вернулся из Сьерра-Леоне. Болеет 3 дня. Во время осмотра температура 39 °С, признаки эрозивного фарингита, гиперемия лица, конъюнктивит. Заподозрена лихорадка Ласса. Какие противоэпидемические мероприятия нужно провести в очаге?

Варианты ответа:

- а) вакцинацию контактных;
- б) защитный костюм для медперсонала, дератизацию, дезинфекцию, изоляцию пациента;
- в) экстренную антибиотикопрофилактику;
- г) дезинсекцию;
- д) введение специфической сыворотки.

65. Лаборант, который работал с тканями от африканских мар-тышек, поступил в клинику на 3-й день болезни в тяжелом состоянии: сильная головная боль, артралгии, боль в горле, температура 40 °С, диарея с примесью крови. Макулярные высыпания на лице, конъюнктивит, сознание спутанное. Тахикардия, гипотония. Боли вокруг пупка. Диагноз:

Варианты ответа:

- а) лихорадка Марбург;
- б) чума;
- в) лептоспироз;
- г) японский энцефалит;
- д) зоонозная оспа.

66. ВИЧ относится к семейству:

Варианты ответа:

- а) рабдовирусов;
- б) гепаднавирусов;
- в) ретровирусов;

- г) аденовирусов;
- д) филовирусов.

67. Международное обозначение синдрома приобретенного иммунодефицита:

Варианты ответа:

- а) SIDAS;
- б) HIV;
- в) AIDS;
- г) LAV;
- д) OSD.

68. Составляющими вириона ВИЧ не является:

Варианты ответа:

- а) гликопротеины gp41, gp 120, gp160;
- б) липидная оболочка;
- в) ДНК;
- г) обратная транскриптаза;
- д) РНК.

69. ВИЧ-инфицированный человек является источником инфекции:

Варианты ответа:

- а) только в периодах выраженных клинических проявлений;
- б) только в стадии бессимптомной инфекции;
- в) только в стадии острой инфекции;
- г) пожизненно;
- д) только в серопозитивные периоды.

70. При проникновении в организм человека ВИЧ преимущественно поражает:

Варианты ответа:

- а) В-лимфоциты;
- б) CD4+ Т-лимфоциты;
- в) CD8+ Т-лимфоциты;
- г) тромбоциты;
- д) эритроциты.

71. Методом иммуноблотинга при ВИЧ-инфекции определяют:

Варианты ответа:

- а) антитела к различным антигенам вируса;
- б) антигены вируса;
- в) CD4+ и CD8+ Т-лимфоциты;
- г) количество вирусных частиц;
- д) РНК вируса.

72. У ВИЧ-инфицированных происходит, прежде всего, уменьшение
Варианты ответа:

- а) CD4+ Т-лимфоцитов;
- б) CD8+ Т-лимфоцитов;
- в) В-лимфоцитов;
- г) плазматических клеток;
- д) тромбоцитов.

73. Количество вируса, достаточное для заражения ВИЧ-инфекцией, содержится в:

Варианты ответа:

- а) секрете потовых желез;
- б) вагинальном секрете;
- в) слюне;
- г) моче;
- д) слезной жидкости.

74. К оппортунистическим инфекциям при ВИЧ-инфекции не относят:

Варианты ответа:

- а) иерсиниоз;
- б) опоясывающий герпес;
- в) пневмоцистную пневмонию;
- г) цитомегаловирусную инфекцию;
- д) кандидоз.

75. СПИД-маркерным заболеванием является:

Варианты ответа:

- а) генерализованная лимфаденопатия;
- б) пневмоцистная пневмония;
- в) ВИЧ-паротит;
- г) волосатая лейкоплакия языка;
- д) кандидоз полости рта.

76. При исследовании сыворотки крови для диагностики ВИЧ-инфекции методом иммунного блоттинга результат считается положительным при:

Варианты ответа:

- а) выявлении антител к 1 гликопротеину и любому протеину ВИЧ;
- б) выявлении антител к 1 протеину ВИЧ;
- в) выявлении антител к 2 гликопротеинам ВИЧ или к 1 гликопротеину и протеину p24;

- г) отсутствию антител к каким-либо протеинам ВИЧ;
- д) выявлении антител к 1 гликопротеину ВИЧ.

77. Для предварительной диагностики ВИЧ-инфекции в медицинской практике применяют:

Варианты ответа:

- а) ПЦР;
- б) обнаружение антител методом ИФА;
- в) обнаружение антигенов методом РИА;
- г) вирусологические методы;
- д) иммунный блоттинг.

78. Для подтверждения диагноза ВИЧ-инфекции применяют:

Варианты ответа:

- а) определение количества и соотношения Т- и В-лимфоцитов;
- б) электронную микроскопию крови;
- в) обнаружение антител в иммунном блоттинге;
- г) клеточные культуры;
- д) определение возбудителей оппортунистических инфекций.

79. Отрицательный результат ИФА при скрининге ВИЧ-инфекции:

Варианты ответа:

- а) свидетельствует об отсутствии заболевания;
- б) свидетельствует об отсутствии вируса в крови;
- в) служит основанием для ответа «антитела к ВИЧ не обнаружены»;
- г) служит основанием для повторного обследования;
- д) подтверждает диагноз.

80. Наиболее эффективным способом лечения ВИЧ-инфекции является:

Варианты ответа:

- а) курсовое использование комбинированной антиретровирусной терапии с перерывами в лечении при восстановлении иммунного статуса;
- б) использование иммуномодулирующих препаратов;
- в) пересадка костного мозга;
- г) лечение оппортунистических инфекций;
- д) непрерывная комбинированная антиретровирусная терапия.

81. Какие лабораторные тесты используются для мониторинга течения ВИЧ-инфекции?

Варианты ответа:

- а) определение антител к ВИЧ в ИФА и иммуноблоттинге;
- б) определение антител к ВИЧ с помощью быстрых (экспресс-) тестов;

- в) качественное определение ДНК ВИЧ;
- г) определение уровня CD4-клеток в периферической крови;
- д) общий анализ крови с определением лейкоцитов.

82. Антивирусный препарат, применяемый при лечении ВИЧ-инфекции:

Варианты ответа:

- а) ацикловир;
- а) рибавирин;
- в) софосбувир;
- г) азидотимидин (Зидовудин);
- д) озельтамивир.

3. БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

Выберите один правильный вариант ответа

83. Возбудитель брюшного тифа:

Варианты ответа:

- а) *Salmonella typhimurium*;
- б) *Salmonella typhi*;
- в) *Salmonella enteritidis*;
- г) *Salmonella infantis*;
- д) *Salmonella spp.*

84. Источник инфекции при брюшном тифе:

Варианты ответа:

- а) птицы;
- б) дикие млекопитающие;
- в) клещи;
- г) человек;
- д) комары.

85. Механизм заражения брюшным тифом:

Варианты ответа:

- а) трансмиссивный;
- б) аспирационный;
- в) фекально-оральный;
- г) контактно-бытовой;
- д) парентеральный.

86. Для брюшного тифа характерно поражение:

Варианты ответа:

- а) мейснерова и ауэрбахова сплетения;
- б) оболочек мозга;
- в) ретикулярной формации мозга;
- г) пейеровых бляшек и солитарных фолликулов тонкой кишки;
- д) поджелудочной железы.

87. В патогенезе брюшного тифа участвуют все факторы, кроме:

Варианты ответа:

- а) непосредственного поражения клеток эпителия кишечника;
- б) бактериемии, эндотоксинемии;
- в) лимфогенного и гематогенного пути распространения возбудителя;
- г) поражения сердечно-сосудистой и нервной систем;
- д) трофических и сосудистых нарушений слизистой тонкого кишечника.

88. Симптомы периода разгара брюшного тифа:

Варианты ответа:

- а) лихорадка, боли в животе, диарея;
- б) лихорадка, сыпь, зуд кожи, отек лица и век;
- в) субфебрилитет, гепатоспленомегалия, желтуха;
- г) лихорадка, тифозный статус, розеолезная сыпь, гепатоспленомегалия, вздутие живота;
- д) лихорадка, гепатоспленомегалия, боли в мышцах, геморрагическая сыпь.

89. Сыпь при брюшном тифе:

Варианты ответа:

- а) розеолезно-папулезная на коже живота и нижней части груди;
- б) розеолезная, монотипная, необильная, располагается на коже живота и нижней части груди;
- в) геморрагическая на коже живота и нижней части груди;
- г) розеолезная на сгибательной поверхности предплечий;
- д) везикулярная по всей поверхности тела.

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

Варианты ответа:

- а) усиление лихорадки и брадикардия;
- б) снижение температуры и тахикардия;
- в) артериальная гипертензия.
- г) доскообразный живот;
- д) конъюнктивит.

91. Решающее диагностическое значение при тифопаратифозных заболеваниях имеет:

Варианты ответа:

- а) лейкопения;
- б) относительный лимфоцитоз;
- в) выделение гемокультуры;
- г) выделение копрокультуры;
- д) лейкоцитоз с палочкоядерным сдвигом.

92. Наиболее достоверным методом лабораторной диагностики брюшного тифа на первой неделе болезни является:

Варианты ответа:

- а) клинический анализ крови;
- б) серологический анализ крови;
- в) бактериологическое исследование крови;
- г) бактериологическое исследование мочи;
- д) бактериологическое исследование кала.

93. Возбудитель холеры:

Варианты ответа:

- а) вибрион;
- б) стафилококк;
- в) риккетсия;
- г) вирус;
- д) хламидия.

94. Ведущий путь передачи холеры:

Варианты ответа:

- Водный;
- Пищевой;
- Контактный;
- Воздушно-капельный;
- Трансмиссивный.

95. Холерный вибрион биотип Эль Тор отличается от классического холерного вибриона:

Варианты ответа:

- а) повышенной токсичностью;
- б) повышенной вирулентностью;
- в) агглютинабельностью холерной О-сывороткой;
- г) повышенной устойчивостью во внешней среде;
- д) не образует экзотоксин.

96. Наиболее подвержены заболеванию холерой все, кроме:

Варианты ответа:

- а) пациентов с пониженной кислотностью желудочного сока;
- б) пациентов с повышенной кислотностью желудочного сока;
- в) пациентов, страдающие антацидным гастритом, некоторыми формами анемии;
- г) пациентов с глистными инвазиями;
- д) пациентов с алкоголизмом.

97. Укажите характер диареи при холере:

Варианты ответа:

- а) секреторный;
- б) осмотический;
- в) инвазивный;
- г) гиперэкссудативный;
- д) комбинированный.

98. Следствием дегидратации при холере не является:

Варианты ответа:

- а) гемоконцентрация;
- б) гиповолемия, гипоксия;
- в) гипотония, снижение диуреза;
- г) отек и набухание головного мозга;
- д) острая почечная недостаточность.

99. Для клинической картины холеры не характерно:

Варианты ответа:

- а) острое начало;
- б) высокая лихорадка;
- в) рвота;
- г) жидкий стул, напоминающий рисовый отвар;
- д) безболезненные дефекации.

100. Для холеры характерны следующие клинические симптомы

Варианты ответа:

- а) быстрое развитие обезвоживания;
- б) зловонный водянистый стул с зеленью;
- в) тенезмы;
- г) сыпь и диарея;
- д) постепенное начало болезни.

101. При дефекациях у пациента с холерой характерны:

Варианты ответа:

- а) сильные схваткообразные боли по всему животу;
- б) схваткообразные боли, локализованные в нижних отделах живота;
- в) тупые боли в промежности;
- г) боли в левой подвздошной области, уменьшающиеся после дефекации;
- д) отсутствие болей.

102. Для холеры типичны испражнения:

Варианты ответа:

- а) скудные, калового характера;
- б) обильные, водянистые, зловонные;
- в) обильные, водянистые в виде «рисового отвара»;
- г) с примесью слизи и крови;
- д) сначала водянистые, затем скудные слизистые.

103. Причиной артериальной гипотензии при холере чаще всего является:

Варианты ответа:

- а) инфекционно-токсический шок;
- б) кардиогенный шок;
- в) гиповолемический шок;
- г) острая надпочечниковая недостаточность;
- д) сочетанный шок: гиповолемический + инфекционно-токсический

104. Укажите симптом, не являющийся признаком декомпенсированного обезвоживания:

Варианты ответа:

- а) гипотермия;
- б) гипертермия;
- в) генерализованные судороги;
- г) анурия;
- д) отсутствие периферического пульса.

105. Назовите основные лабораторные показатели гемоконцентрации:

Варианты ответа:

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

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

Варианты ответа:

- а) снижение удельного веса плазмы;
- б) ацидоз;
- в) гипокалиемия;
- г) гипохлоремия;
- д) повышение удельного веса плазмы.

107. В каком биологическом материале от пациента можно обнаружить возбудителя холеры?

- а) кровь;
- б) моча;
- в) кал;
- г) слюна;
- д) ликвор.

108. Для регидратации при холере у взрослых используются следующие инфузионные растворы:

Варианты ответа:

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

109. Для оральной регидратации целесообразно использовать следующие растворы:

Варианты ответа:

- а) глюкозо-солевые;
- б) раствор Рингера;
- в) растворы глюкозы;
- г) физиологический раствор;
- д) осмодиуретики.

110. Для диагностики холеры используют метод:

Варианты ответа:

- а) аллергологический;
- б) бактериологический;
- в) биологический;
- г) иммунологический;
- д) эндоскопический.

111. Для диагностики холеры используют:

Варианты ответа:

- а) выделение культуры возбудителя из испражнений;
- б) реакцию Видаля;
- в) метод иммунного блоттинга;
- г) выделение гемокультуры возбудителя;
- д) определение антител к холерному вибриону.

112. Основным методом лечения холеры является:

Варианты ответа:

- а) дезинтоксикация;
- б) дегидратация;
- в) регидратация;
- г) введение антитоксической сыворотки;
- д) вакциноterapia.

113. Резервуаром и источником инфекции при бруцеллезе являются:

Варианты ответа:

- а) домашние животные (овцы, козы, коровы, свиньи, реже собаки);
- б) человек;
- в) птицы;
- г) клещи;
- д) грызуны.

114. Наиболее тяжелое течение бруцеллеза связано с:

Варианты ответа:

- а) Br. abortus;
- б) Br. melitensis;
- в) Br. canis;
- г) Br. ovis;
- д) Br. neotomae.

115. Неправильное утверждение при бруцеллезе:

Варианты ответа:

- а) заболевание чаще всего регистрируется среди работников животноводства и предприятий, обрабатывающих продукты животноводства;
- б) иммунитет кратковременный и ненапряженный;
- в) характерно периневральное распространение возбудителя;
- г) в патогенезе большое значение имеет иммуноаллергическая перестройка организма;
- д) возбудитель быстро элиминируется из организма.

116. Какие клинические формы бруцеллеза не встречаются:

Варианты ответа:

- а) первично-латентная;
- б) вторично-латентная;
- в) первично-хроническая метастатическая;
- г) вторично-хроническая метастатическая;
- д) кожная.

117. Для хронической формы бруцеллеза не характерны:

Варианты ответа:

- а) периартриты;
- б) параартриты;
- в) бурситы;
- г) экзостозы;
- д) остеопороз.

118. Типичным для хронической формы бруцеллеза является:

Варианты ответа:

- а) сакроилеит;
- б) пиелонефрит;
- в) панариций;
- г) хориоретинит;
- д) атрофический акродерматит.

119. Наиболее частыми поражаемыми органами и системами при хроническом бруцеллезе являются:

Варианты ответа:

- а) органы дыхания;
- б) опорно-двигательный аппарат;
- в) пищеварительная система;
- г) почки;
- д) нервная система.

120. В диагностике бруцеллеза не используют:

Варианты ответа:

- а) реакцию Райта;
- б) реакцию Хеддельсона;
- в) пробу Бюрне;
- г) реакцию Видаля;
- д) РПГА.

121. Выберите утверждение, не характерное для риккетсий:

Варианты ответа:

- а) мелкие грамположительные микроорганизмы;
- б) занимают промежуточное положение между бактериями и вирусами;
- в) неподвижны, не образуют спор;
- г) имеют сходное с бактериями клеточное строение;
- д) размножаются путем бинарного деления.

122. Антропонозом является:

Варианты ответа:

- а) волынская лихорадка;
- б) пятнистая лихорадка Скалистых гор;
- в) марсельская лихорадка;
- г) лихорадка цуцугамуши;
- д) ку-лихорадка.

123. Переносчиком риккетсиозов не являются:

Варианты ответа:

- а) платяные или головные вши;
- б) клещи;
- в) блохи;
- г) шестиногие личинки клещей;
- д) триатомовые клопы.

124. Для риккетсиозов не характерно:

Варианты ответа:

- а) острая лихорадка;
- б) возможность развития тифозного статуса;
- в) наличие экзантемного синдрома;
- г) характерный симптомокомплекс со стороны ЦНС и сосудистого аппарата;
- д) хроническое течение.

125. Для диагностики риккетсиозов в настоящее время не используют:

Варианты ответа:

- а) реакцию Вейля — Феликса;
- б) РНГА;
- в) РСК;
- г) ИФА;
- д) ПЦР.

126. При лечении риккетсиозов наиболее эффективными являются антибактериальные препараты из группы:

Варианты ответа:

- а) пенициллинов;
- б) цефалоспоринов;
- в) тетрациклинов;
- г) аминогликозидов;
- д) карбапенемов.

127. Возбудителем эндемического сыпного тифа является:

Варианты ответа:

- а) *R. typhi* (ранее — *R. mooseri*);
- б) *R. rickettsii*;
- в) *R. conorii*;
- г) *Orientia tsutsugamushi*;
- д) *R. japonica*.

128. Резервуаром возбудителя при эндемическом сыпном тифе являются:

Варианты ответа:

- а) комары;
- б) серая и черная крысы;
- в) собачий клещ;
- г) сумчатые;
- д) дикие и домашние птицы.

129. Экзантема при эндемическом сыпном тифе:

Варианты ответа:

- а) мелкоточечная;
- б) геморрагическая;
- в) везикулярная;
- г) не характерна;
- д) розеолезно-папулезная.

130. Для эндемического сыпного тифа характерны:

Варианты ответа:

- а) диффузная головная боль;
- б) бред;
- в) психозы;
- г) менингеальные симптомы;
- д) нарушения сознания.

131. В разгар эндемического сыпного тифа в гемограмме не наблюдается:

Варианты ответа:

- а) анэозинофилия;
- б) эозинофилия;
- в) относительный лимфоцитоз;
- г) нормальная или слегка повышенная СОЭ;
- д) небольшой сдвиг лейкоцитарной формулы влево.

132. Возбудителем марсельской лихорадки является:

Варианты ответа:

- а) *R. typhi* (ранее — *R. mooseri*);
- б) *R. rickettsii*;
- в) *R. conorii*;
- г) *Orientia tsutsugamushi*;
- д) *R. japonica*.

133. Резервуаром возбудителя при марсельской лихорадке являются:

Варианты ответа:

- а) иксодовые клещи;
- б) серая и черная крысы;
- в) собачий клещ;
- г) сумчатые;
- д) дикие и домашние птицы.

134. Марсельская лихорадка не регистрируется:

Варианты ответа:

- а) в странах бассейна Средиземного моря;
- б) на Апшеронском полуострове;
- в) на Американском континенте и в Австралии;
- г) на южном берегу Крыма;
- д) в некоторых районах Индии.

135. Наличие первичного аффекта до начала болезни является характерной особенностью:

Варианты ответа:

- а) эндемического сыпного тифа;
- б) марсельской лихорадки;
- в) пятнистой лихорадки Скалистых гор;
- г) эпидемического сыпного тифа;
- д) ку-лихорадки.

136. Для марсельской лихорадки не характерно:

Варианты ответа:

- а) наличие первичного аффекта;
- б) наличие распространенной макуло-папулезной сыпи;
- в) увеличенных и болезненных регионарных лимфатических узлов;
- г) наличие брадикардии и гипотонии;
- д) развитие тифозного статуса.

137. Возбудителем пятнистой лихорадки Скалистых гор является:

Варианты ответа:

- а) *R. typhi* (ранее — *R. mooseri*);
- б) *R. rickettsii*;
- в) *R. sonorii*;
- г) *Orientia tsutsugamushi*;
- д) *R. japonica*.

138. Резервуар возбудителя при пятнистой лихорадке Скалистых гор:

Варианты ответа:

- а) иксодовые клещи;
- б) комары;
- в) аргасовые клещи;
- г) сумчатые млекопитающие;
- д) платяные вши.

139. Пятнистая лихорадка Скалистых гор не регистрируется в:

Варианты ответа:

- а) США;
- б) странах бассейна Средиземного моря;
- в) Бразилии;
- г) Мексике;
- д) Канаде.

140. Экзантема при пятнистой лихорадке Скалистых гор:

Варианты ответа:

- а) макулопапулезная, в тяжелых случаях геморрагическая;
- б) только геморрагическая;
- в) везикулярная;
- г) уртикарная;
- д) розеолезно-папулезная.

141. Со стороны нервной системы при пятнистой лихорадке Скалистых гор, как правило, не наблюдается:

Варианты ответа:

- а) сильная диффузная головная боль;
- б) бессонница;

- в) тифозный статус;
- г) галлюцинации и бред;
- д) парез лицевого нерва.

142. В общем анализе крови пациентов с пятнистой лихорадкой Скалистых гор чаще наблюдают:

Варианты ответа:

- а) анэозинофилию;
- б) нейтрофильный лейкоцитоз;
- в) относительный лимфоцитоз;
- г) нормальную или слегка повышенную СОЭ;
- д) небольшой сдвиг лейкоцитарной формулы влево.

143. Злокачественная разновидность лихорадки Скалистых гор с высокой летальностью регистрируется в:

Варианты ответа:

- а) США;
- б) Зимбабве;
- в) Бразилии;
- г) Мексике;
- д) Канаде.

144. Возбудителем лихорадки цуцугамуши является:

Варианты ответа:

- а) *R. typhi* (ранее — *R. mooseri*);
- б) *R. rickettsii*;
- в) *R. conorii*;
- г) *Orientia tsutsugamushi*;
- д) *R. japonica*.

145. Резервуаром возбудителя при лихорадке цуцугамуши являются:

Варианты ответа:

- а) личинки краснотелковых клещей;
- б) рыбы;
- в) собачий клещ;
- г) блохи;
- д) дикие и домашние птицы.

146. Лихорадка цуцугамуши не регистрируется в:

Варианты ответа:

- а) Японии;
- б) на островах Малайского архипелага;
- в) странах Юго-Восточной Азии;

- г) приморском крае России;
- д) Бразилии.

147. При каком риккетсиозе с первых дней отчетливо проявляется относительная брадикардия, часто с дикротией пульса, выраженная гипотония?

Варианты ответа:

- а) пятнистой лихорадке Скалистых гор;
- б) марсельской лихорадке;
- в) лихорадке цуцугамуши;
- г) ку-лихорадке;
- д) эндемическом сыпном тифе.

148. Для лихорадки цуцугамуши характерно:

Варианты ответа:

- а) болезненный первичный аффект;
- б) нагнаивание лимфатических узлов;
- в) лимфатические узлы спаяны между собой;
- г) генерализованная лимфоаденопатия;
- д) не наблюдается первичный аффект.

149. Основной причиной смерти при лихорадке цуцугамуши не является:

Варианты ответа:

- а) сосудистые осложнения;
- б) миокардит;
- в) энцефалит;
- г) вторичная пневмония;
- д) разрыв селезенки.

150. Выберите утверждение, не характерное для спирохет:

Варианты ответа:

- а) неподвижны, не образуют спор;
- б) способны к активному движению;
- в) растут в анаэробных условиях;
- г) хорошо окрашиваются анилиновыми красителями;
- д) грамотрицательны.

151. Клещевые боррелиозы не встречаются в:

Варианты ответа:

- а) Евразии;
- б) Северной Америке;

- в) Южной Америке;
- г) Африке;
- д) Австралии.

152. Клещевые боррелиозы вызываются спирохетами рода:

Варианты ответа:

- а) Treponema;
- б) Borrelia;
- в) Pillotina;
- г) Spirochaeta;
- д) Leptospira.

153. Для клещевых боррелиозов не характерно:

Варианты ответа:

- а) на месте укуса клеща появляется темно-красное пятно;
- б) в области укуса клеща беспокоит сильный зуд;
- в) в остром периоде болезненны икроножные мышцы;
- г) макуло-папулезная сыпь в остром периоде;
- д) беспорядочное чередование лихорадочных приступов и периодов апирексии.

154. Для специфической диагностики клещевых боррелиозов чаще всего используют:

Варианты ответа:

- а) бактериоскопию периферической крови;
- б) бактериологический метод;
- в) серодиагностику;
- г) ПЦР;
- д) иммунный блот.

155. При лечении спирохетозов НЕ применяются антибактериальные препараты из группы:

Варианты ответа:

- а) пенициллинов;
- б) цефалоспоринов;
- в) тетрациклинов;
- г) аминогликозидов;
- д) нитрофуранов.

156. Переносчиком эпидемического возвратного тифа являются:

Варианты ответа:

- а) клещи;
- б) платяные вши;

- в) головные вши;
- г) блохи;
- д) крысы.

157. Наиболее тяжелое осложнение в остром периоде эпидемического возвратного тифа:

Варианты ответа:

- а) носовое кровотечение;
- б) геморрагический нефрит;
- в) разрыв селезенки;
- г) межреберная невралгия;
- д) миелит.

158. Фрамбезия встречается в странах, характеризующихся преобладанием:

Варианты ответа:

- а) сухого климата;
- б) влажного климата;
- в) умеренно-континентального;
- г) арктического;
- д) субтропического.

159. На заболеваемость фрамбезией не влияет:

Варианты ответа:

- а) влажный климат;
- б) низкий уровень культуры;
- в) скученность населения;
- г) отсутствие санитарно-гигиенических условий;
- д) возраст.

160. Отличительными проявлениями фрамбезии не являются:

Варианты ответа:

- а) обилие высыпаний;
- б) поражение кожи и слизистых, костей и суставов;
- в) доброкачественность;
- г) отсутствие некротических эволюционных превращений и склонность к самопроизвольному разрешению;
- д) обязательное вовлечение в патологический процесс ЦНС.

161. Для фрамбезомы не характерно:

Варианты ответа:

- а) наиболее часто локализуется в области спины;
- б) в отделяемом содержится большое количество возбудителя;

- в) образование дочерних шанкров-сателлитов;
- г) сопутствуют лимфангиты и лимфадениты;
- д) спустя 3–6 недель от момента возникновения фрамбезомы наступает первая волна гематогенно-генерализованных высыпаний на коже и слизистых.

162. Фрамбезиды — это...

Варианты ответа:

- а) первичный аффект в месте внедрения;
- б) вторичные высыпания;
- в) остеопериостит костей носа;
- г) мутилирующий ринофарингит;
- д) гиперостозы.

163. Для краб-фрамбезии не характерно:

Варианты ответа:

- а) язвенное поражение стоп;
- б) гиперкератотические наслоения на стопах;
- в) болезненные трещины и эрозии на подошвах;
- г) затруднение при движении;
- д) самопроизвольное исчезновение через 3–6 месяцев.

164. Какое из перечисленных заболеваний характеризуется только поражением кожи?

Варианты ответа:

- а) фрамбезия;
- б) пинта;
- в) беджель;
- г) орнитоз;
- д) лихорадка цуцугамуши.

165. Поражение кожи и слизистых, а в поздних стадиях — костей и суставов в странах Юго-Восточной Азии характерно для:

Варианты ответа:

- а) фрамбезии;
- б) пинты;
- в) беджеля;
- г) орнитоза;
- д) лихорадки цуцугамуши.

166. Хроническое поражение кожи и слизистых, а в поздних стадиях — костей и суставов в странах Ближнего Востока характерно для:

Варианты ответа:

- а) фрамбезии;
- б) пинты;

- в) беджеля;
- г) орнитоза;
- д) лихорадки цуцугамуши.

167. Пинта встречается в:

Варианты ответа:

- а) Австралии;
- б) Китае;
- в) Индии;
- г) странах Западной Африки;
- д) странах Центральной и Южной Америки.

168. Источником инфекции при пинте является:

Варианты ответа:

- а) клещи;
- б) блохи;
- в) комары;
- г) грызуны;
- д) человек.

169. Основная часть больных пинтой заражается:

Варианты ответа:

- а) внутриутробно;
- б) в детстве;
- в) в подростковом возрасте;
- г) в пожилом возрасте;
- д) в зрелом возрасте.

170. Для пинтозного шанкра не характерно:

Варианты ответа:

- а) сопровождается чувством жжения и болезненности;
- б) регионарные лимфатические узлы реагируют слабо;
- в) на месте шанкра остается атрофическая дисхромия кожи;
- г) чаще локализуется в области лица и на открытых участках тела;
- д) на пораженной поверхности образуются папилломатозные разрастания.

171. Для лечения пинты используют:

Варианты ответа:

- а) пенициллины;
- б) аминогликозиды;
- в) тетрациклины;
- г) карбапенемы;
- д) фторхинолоны.

172. Какое поражение кожи характерно для поздней фазы пинты?

Варианты ответа:

- а) дисхромия;
- б) гиперкератоз;
- в) полиморфная генерализованная сыпь;
- г) эрозии;
- д) гиперпигментация.

173. Беджель встречается в:

Варианты ответа:

- а) Австралии;
- б) Китае;
- в) Индии;
- г) Засушливых районах Ближнего Востока и Экваториальной Африки;
- д) странах Центральной и Южной Америки.

174. Для первичного аффекта при беджеле не характерно:

Варианты ответа:

- а) проявляется в месте внедрения незначительными воспалительными явлениями;
- б) лимфангиты и лимфадениты обычно отсутствуют;
- в) местная тканевая реакция слабая;
- г) обычно остается незамеченным;
- д) сопровождается стойким зудом.

175. Для гуммозных беджелидов не характерно:

Варианты ответа:

- а) склонность к некрозу;
- б) тестоватая консистенция;
- в) болезненность;
- г) безболезненность;
- д) прорастание в подкожную клетчатку.

4. ПРОТОЗОЙНЫЕ БОЛЕЗНИ

Выберите один правильный вариант ответа

176. Возбудитель малярии, чаще всего вызывающий тяжелое и осложненное течение малярии:

Варианты ответа:

- а) *P. vivax*;
- б) *P. falciparum*;
- в) *P. ovale*;
- г) *P. malariae*;
- д) *P. knowlesi*.

177. В настоящее время в мире преобладает малярия, вызванная:

Варианты ответа:

- а) *P. malariae* и *P. falciparum*;
- б) *P. vivax* и *P. ovale*;
- в) *P. knowlesi* и *P. falciparum*;
- г) *P. falciparum* и *P. vivax*;
- д) *P. knowlesi* и *P. malariae*.

178. Тропическую малярию вызывает:

Варианты ответа:

- а) *P. vivax*;
- б) *P. ovale*;
- в) *P. malariae*;
- г) *P. falciparum*;
- д) *L. donovani*.

179. Первое место в мире по заболеваемости занимает малярия, вызываемая:

Варианты ответа:

- а) *P. vivax*;
- б) *P. falciparum*;
- в) *P. ovale*;
- г) *P. malariae*;
- д) *P. knowlesi*.

180. Переносчиком малярии являются:

Варианты ответа:

- а) москиты;
- б) комары рода *Aedes*;

- в) комары рода *Anopheles*;
- г) триатомовые клопы;
- д) муха цеце.

181. Место конечной локализации спорозоитов в теле комара:

Варианты ответа:

- а) глотка;
- б) слюнные железы;
- в) желудок;
- г) грудные мышцы;
- д) гемолимфа.

182. Половой цикл развития малярийного плазмодия проходит в организме:

Варианты ответа:

- а) комаров рода *Anopheles*;
- б) комаров рода *Culex*;
- в) комаров рода *Aedes*;
- г) платяных вшей;
- д) человека.

183. Бродиспорозоиты (гипнозоиты) образуют плазмодии:

Варианты ответа:

- а) *P. malariae* и *P. falciparum*;
- б) *P. vivax* и *P. ovale*;
- в) *P. knowlesi* и *P. falciparum*;
- г) *P. falciparum* и *P. vivax*;
- д) *P. knowlesi* и *P. malariae*.

184. При тропической малярии больной является источником инвазии:

Варианты ответа:

- а) с первых дней заболевания;
- б) с 3-го дня заболевания;
- в) с 8–10 дня и позже;
- г) не ранее месяца после начала заболевания;
- д) больной не является источником инвазии.

185. Длительное гаметоносительство малярийного плазмодия может встречаться после перенесенной малярии:

Варианты ответа:

- а) трехдневной;
- б) тропической;

- в) овале;
- г) четырехдневной;
- д) всех перечисленных.

186. Пожизненное паразитоносительство может формироваться после перенесенной малярии:

Варианты ответа:

- а) трехдневной;
- б) тропической;
- в) овале;
- г) четырехдневной;
- д) всех перечисленных.

187. Путь передачи малярии. Укажите НЕПРАВИЛЬНЫЙ ответ:

Варианты ответа:

- а) трансмиссивный (комары *Anopheles*);
- б) трансплацентарный;
- в) парентеральный (внутривенные наркоманы);
- г) воздушно-капельный;
- д) трансплантация органов, гемотрансфузии.

188. Какой из возбудителей малярии чаще всего может передаваться при гемотрансфузиях?

Варианты ответа:

- а) *P. ovale*;
- б) *P. vivax*;
- в) *P. falciparum*;
- г) сочетание *P. vivax* и *P. ovale*;
- д) *P. malariae*.

189. В странах Африки встречается малярия:

Варианты ответа:

- а) тропическая;
- б) тропическая и трехдневная;
- в) тропическая, трехдневная и четырехдневная;
- г) тропическая, трехдневная, четырехдневная и овале;
- д) трехдневная и овале.

190. В Южной Америке встречается малярия:

Варианты ответа:

- а) тропическая;
- б) тропическая и трехдневная;
- в) тропическая, трехдневная и четырехдневная;

- г) тропическая, трехдневная, четырехдневная и овале;
- д) трехдневная и овале.

191. Размножение малярийных комаров происходит в:

Варианты ответа:

- а) норах грызунов;
- б) морской воде;
- в) подвалах зданий;
- г) пресных слабопроточных водоемах;
- д) трещинах почвы.

192. Все клинические проявления при малярии обусловлены:

Варианты ответа:

- а) эритроцитарной шизогонией;
- б) тканевой шизогонией;
- в) гаметогонией;
- г) с порогонией;
- д) тканевой и эритроцитарной шизогонией.

193. Чем обусловлено наиболее тяжелое течение болезни при тропической малярии?

Варианты ответа:

- а) *P. falciparum* имеет специфический антиген с выраженными патогенными свойствами;
- б) эритроцитарная шизогония проходит в микроциркуляторном русле внутренних органов и головного мозга;
- в) как правило, тропическая малярия сочетается с другими видами малярии;
- г) *P. falciparum* имеет тропизм к клеткам передних рогов спинного мозга;
- д) *P. falciparum* влияет на клетки эритропоэза в костном мозге.

194. Установить правильную последовательность стадий развития малярийного плазмодия в теле переносчика (1. гаметы; 2. зигота; 3. ооциста; 4. оокинета; 5. спорозоиты):

Варианты ответа:

- а) 1–2–4–3–5;
- б) 1–2–4–5–3;
- в) 5–4–2–1–3;
- г) 4–2–3–1–5;
- д) 3–2–1–4–5.

195. Установить правильную последовательность стадий развития малярийного плазмодия при эритроцитарной шизогонии (1. зрелый шизонт (морула); 2. кольцевидный трофозоит; 3. взрослый трофозоит; 4. незрелый шизонт; 5. полувзрослый трофозоит):

Варианты ответа:

- а) 2–5–3–4–1;
- б) 5–2–3–1–4;
- в) 4–3–2–5–1;
- г) 3–5–4–2–1;
- д) 1–2–5–4–3.

196. Укажите продолжительность инкубационного периода при тропической малярии (*P. falciparum*):

Варианты ответа:

- а) 7–11 месяцев и более;
- б) 14–21 день;
- в) 28–30 дней;
- г) 8–10 дней;
- д) 4–6 дней.

197. Укажите инкубационный период при трехдневной малярии, вызванной тахиспорозоитами (*P. vivax*):

Варианты ответа:

- а) 7–11 месяцев;
- б) 14–21 день;
- в) 28–30 дней;
- г) 8–10 дней;
- д) 4–6 дней.

198. Назовите основные клинические проявления малярии:

Варианты ответа:

- а) головная боль, рвота, лихорадка;
- б) желтуха, лихорадка, боль в животе;
- в) лихорадка, анемия, гепатоспленомегалия;
- г) потливость, головная боль, желтуха;
- д) лихорадка, пневмония, анемия

199. Проявления малярийного пароксизма:

Варианты ответа:

- а) озноб, жар, пот;
- б) озноб, жар, обильное мочеиспускание;
- в) быстрый подъем температуры, кашель, одышка;

- г) головная боль, рвота, потеря сознания;
- д) озноб, боль в животе, желтуха.

200. Типичный малярийный пароксизм клинически проявляется последовательностью:

Варианты ответа:

- а) головная боль, жар, боль в животе;
- б) озноб, кашель, насморк;
- в) пот, озноб, жар;
- г) жар, озноб, пот;
- д) озноб, жар, пот.

201. Для малярии характерен тип температурной кривой:

Варианты ответа:

- а) перемежающейся лихорадки;
- б) послабляющей лихорадки;
- в) постоянный;
- г) гектический;
- д) субфебрильный.

202. Укажите периодичность лихорадочных приступов при четырехдневной малярии:

Варианты ответа:

- а) 24 часа;
- б) 48 часов;
- в) 72 часа;
- г) 76 часов;
- д) 92 часа.

203. Укажите периодичность лихорадочных приступов при трехдневной малярии:

Варианты ответа:

- а) 24 часа;
- б) 48 часов;
- в) 72 часа;
- г) 76 часов;
- д) 92 часа.

204. Характер желтухи, которая может возникнуть при малярии:

Варианты ответа:

- а) паренхиматозная;
- б) гемолитическая;
- в) обтурационная;

- г) связана с холестаазом;
- д) никогда не бывает желтухи.

205. Самый короткий период клинического течения имеет малярия, вызванная:

Варианты ответа:

- а) *P. vivax*;
- б) *P. falciparum*;
- в) *P. ovale*;
- г) *P. malariae*;
- д) *P. knowlesi*.

206. Рецидивы, обусловленные эритроцитарной шизогонией, свойственны малярии:

Варианты ответа:

- а) только четырехдневной;
- б) только трехдневной;
- в) только тропической;
- г) только овале;
- д) всех видов.

207. Поздние рецидивы отсутствуют при малярии, вызванной:

Варианты ответа:

- а) *P. vivax*;
- б) *P. falciparum*;
- в) *P. ovale*;
- г) *P. malariae*;
- д) *P. knowlesi*.

208. Поздние проявления (рецидивы) при четырехдневной малярии возникают за счет сохранения паразита в:

- а) крови;
- б) печени;
- в) лимфоцитах;
- г) клетках мозга;
- д) коже.

209. Поздние проявления (рецидивы) при трехдневной малярии возникают за счет сохранения паразита в:

Варианты ответа:

- а) крови;
- б) печени;
- в) лимфоцитах;

- г) клетках костного мозга;
- д) коже.

210. Осложнения малярии. Выберите НЕПРАВИЛЬНЫЙ ответ:
Варианты ответа:

- а) орхит;
- б) гипогликемия;
- в) малярийная кома;
- г) гемоглинурийная лихорадка;
- д) отек легких.

211. В периферической крови пациента обнаружены только кольцевидные трофозоиты *P. falciparum*. Ваше заключение:

Варианты ответа:

- а) злокачественная малярия;
- б) незлокачественная малярия — первая неделя заболевания;
- в) незлокачественная малярия — более недели;
- г) паразитоносительство;
- д) перенесенная малярия.

212. В периферической крови пациента обнаружены все стадии развития *P. falciparum*. Ваше заключение:

Варианты ответа:

- а) злокачественная малярия;
- б) незлокачественная малярия — первая неделя заболевания;
- в) незлокачественная малярия — более недели;
- г) паразитоносительство;
- д) перенесенная малярия.

213. В периферической крови пациента обнаружены кольцевидные трофозоиты и гаметоциты *P. falciparum*. Ваше заключение:

Варианты ответа:

- а) злокачественная малярия;
- б) незлокачественная малярия — первая неделя заболевания;
- в) незлокачественная малярия — более недели;
- г) паразитоносительство;
- д) перенесенная малярия.

214. В периферической крови пациента обнаружены только гаметоциты *P. falciparum*. Ваше заключение:

Варианты ответа:

- а) злокачественная малярия;
- б) незлокачественная малярия — первая неделя заболевания;

- в) незлокачественная малярия — более недели;
- г) паразитоносительство;
- д) перенесенная малярия.

215. Какой из методов диагностики малярии НЕ используется в клинической практике?

Варианты ответа:

- а) микроскопия мазка крови;
- б) микроскопия толстой капли крови;
- в) «быстрые» тесты (экспресс-тесты);
- г) кожно-аллергические пробы;
- д) ПЦР.

216. Гистоизотропные препараты (примахин в течение 14 дней) назначают при лечении малярии:

Варианты ответа:

- а) трехдневной и тропической;
- б) тропической и овале;
- в) овале и трехдневной;
- г) четырехдневной;
- д) вызванной *P. knowlesi*.

217. Укажите схему лечения трехдневной малярии (*P. vivax*):

Варианты ответа:

- а) хлорохин (3 дня), примахин (14 дней);
- б) хлорохин (3 дня), доксициклин (14 дней);
- в) артемизинин + люмефантрин (3 дня);
- г) примахин (5 дней);
- д) хлорохин (5 дней).

218. Укажите схему лечения тропической малярии (*P. falciparum*):

Варианты ответа:

- а) хлорохин (3 дня), примахин (14 дней);
- б) хлорохин (3 дня), доксициклин (14 дней);
- в) артемизинин + люмефантрин (3 дня), примахин (однократно);
- г) примахин (5 дней);
- д) хлорохин (5 дней).

219. Препаратом выбора для лечения малярийной комы является:

Варианты ответа:

- а) делагил внутрь;
- б) хинин внутрь;
- в) хинин внутривенно;

- г) метронидазол внутрь;
- д) бисептол внутривенно.

220. Укажите препарат противорецидивного действия при трехдневной малярии:

Варианты ответа:

- а) примахин;
- б) делагил;
- в) тетрациклин;
- г) нифуроксазид;
- д) азитромицин.

221. С профилактической целью для уничтожения гаметоцитов *P. falciparum* пациенту с тропической малярией назначают:

Варианты ответа:

- а) хинин;
- б) артесунат;
- в) примахин (1 доза);
- г) примахин (курсом 14 дней);
- д) доксициклин.

222. Профилактические мероприятия при малярии в отношении восприимчивого организма включают:

Варианты ответа:

- а) химиопрофилактику и вакцинацию;
- б) вакцинацию и меры защиты от нападения комаров;
- в) меры защиты от нападения комаров и химиопрофилактику;
- г) введение противомалерийного иммуноглобулина;
- д) прием примахина длительно

223. Ведущим методом индивидуальной профилактики малярии является:

Варианты ответа:

- а) химиопрофилактика;
- б) вакцинация;
- в) введение противомалерийного иммуноглобулина;
- г) применение москитных сеток;
- д) использование репеллентов для защиты от комаров.

224. Лейшманиозы распространены в странах:

Варианты ответа:

- а) субтропического и тропического пояса;
- б) Австралии;

- в) Скандинавии;
- г) полярного климата;
- д) умеренного климата.

225. Возбудитель лейшманиоза — простейшие рода:

Варианты ответа:

- а) Leishmania;
- б) Plasmodium;
- в) Trypanosoma;
- г) Cryptosporidium;
- д) Entamoeba.

226. Специфический переносчик лейшманиоза:

Варианты ответа:

- а) комары;
- б) москиты;
- в) блохи;
- г) клещи;
- д) все перечисленные.

227. Для культивирования лейшманий наиболее широко используется среда:

Варианты ответа:

- а) Плоскирева;
- б) NNN (Нови-Ниль-Николь);
- в) Китта-Тароцци;
- г) Эндо;
- д) Сабуро.

228. Возбудитель индийского висцерального лейшманиоза:

Варианты ответа:

- а) L. infantum;
- б) L. tropica;
- в) L. donovani;
- г) L. major;
- д) L. mexicana.

229. Возбудитель средиземноморско-среднеазиатского висцерального лейшманиоза:

Варианты ответа:

- а) L. infantum;
- б) L. tropica;
- в) L. donovani;

- г) *L. major*;
- д) *L. mexicana*.

230. Возбудитель антропонозного кожного лейшманиоза:

Варианты ответа:

- а) *L. infantum*;
- б) *L. tropica*;
- в) *L. donovani*;
- г) *L. major*;
- д) *L. mexicana*.

231. Возбудитель зоонозного кожного лейшманиоза:

Варианты ответа:

- а) *L. infantum*;
- б) *L. tropica*;
- в) *L. donovani*;
- г) *L. major*;
- д) *L. mexicana*.

232. Возбудитель кожного американского лейшманиоза:

Варианты ответа:

- а) *L. infantum*;
- б) *L. tropica*;
- в) *L. donovani*;
- г) *L. major*;
- д) *L. mexicana*.

233. Источником инвазии при висцеральном лейшманиозе не являются:

Варианты ответа:

- а) больные люди;
- б) собаки;
- в) крупный рогатый скот;
- г) дикие млекопитающие;
- д) грызуны.

234. Постоянным признаком висцерального лейшманиоза является:

Варианты ответа:

- а) лимфаденопатия;
- б) гепатоспленомегалия;
- в) кахексия;
- г) артралгия;
- д) портальная гипертензия.

235. Для индийского висцерального лейшманиоза (кала-азар) характерно все, кроме:

Варианты ответа:

- а) гепатоспленомегалии;
- б) анэозинофилии;
- в) кожного лейшманиоида;
- г) геморрагического синдрома;
- д) развития артритов.

236. К особенностям индийского висцерального лейшманиоза относится все, кроме:

Варианты ответа:

- а) отсутствия развития первичного аффекта;
- б) возникновения кожного лейшманиоида после клинического выздоровления;
- в) склонности к рецидивам заболевания;
- г) развития острой почечной недостаточности;
- д) развития кахексии в терминальном периоде болезни.

237. Источником инвазии при детском кала-азаре не является:

Варианты ответа:

- а) больной человек;
- б) собаки
- в) волки;
- г) шакалы;
- д) лисицы.

238. Для детского кала-азара не характерно:

Варианты ответа:

- а) первым проявлением болезни является первичный аффект;
- б) в патологический процесс помимо кожи вовлекаются и слизистые;
- в) бледность кожных покровов («фарфоровые»);
- г) выраженная гепатоспленомегалия;
- д) развитие кахексии в терминальном периоде болезни.

239. Для восточноафриканского висцерального лейшманиоза характерно все, кроме:

Варианты ответа:

- а) источником инвазии являются дикие млекопитающие из отрядов хищников и грызунов;
- б) развития первичного аффекта в виде папулы или язвы;
- в) возникновения кожного лейшманиоида после клинического выздоровления;

- г) развития туберкулоидного кожного лейшманиоза;
- д) тенденций к рецидивирующему течению.

240. Для антропонозного кожного лейшманиоза не характерно:

Варианты ответа:

- а) локализация язв — лицо, верхние конечности;
- б) образование язв с глубоким разрушением мягких тканей закрытых частей тела;
- в) народное название «годовик»;
- г) рубцы на месте язв западающие, приводят к деформации лица;
- д) развитие туберкулоидного кожного лейшманиоза;

241. Для зоонозного кожного лейшманиоза не характерно:

Варианты ответа:

- а) локализация язв — лицо, верхние и нижние конечности;
- б) в патологический процесс помимо кожи вовлекаются и слизистые;
- в) некротизация и образование язв происходит в первые недели;
- г) рубцы на месте язв западающие, приводят к деформации лица;
- д) наиболее частое осложнение — присоединение вторичной инфекции.

242. Для кожно-слизистых лейшманиозов Нового Света не характерно:

Варианты ответа:

- а) тяжелое течение;
- б) возможно заражение от больного человека;
- в) вовлечение в патологический процесс помимо кожи слизистых оболочек;
- г) на слизистых оболочках образуются язвы с глубоким разрушением мягких тканей;
- д) развитие кожного лейшманиоза.

243. «Годовиком» в народе называют:

Варианты ответа:

- а) индийский висцеральный лейшманиоз;
- б) детский кала-азар;
- в) антропонозный кожный лейшманиоз;
- г) восточноафриканский висцеральный лейшманиоз;
- д) зоонозный кожный лейшманиоз.

244. Бледные «фарфоровые» кожные покровы развиваются при:

Варианты ответа:

- а) индийском висцеральном лейшманиозе;
- б) детском кала-азаре;
- в) антропонозном кожном лейшманиозе;

- г) восточноафриканском висцеральном лейшманиозе;
- д) зоонозном кожном лейшманиозе.

245. При каком лейшманиозе источником инвазии являются только больные люди?

Варианты ответа:

- а) индийском висцеральном лейшманиозе;
- б) детском кала-азаре;
- в) антропонозном кожном лейшманиозе;
- г) восточноафриканском висцеральном лейшманиозе;
- д) зоонозном кожном лейшманиозе.

246. Для какого лейшманиоза характерно вовлечение в патологический процесс помимо кожи слизистых оболочек?

Варианты ответа:

- а) индийского висцерального лейшманиоза;
- б) детского кала-азара;
- в) антропонозного кожного лейшманиоза;
- г) восточноафриканского висцерального лейшманиоза;
- д) кожно-слизистых лейшманиозов Нового Света.

247. Для специфической диагностики лейшманиозов традиционно используют:

Варианты ответа:

- а) паразитоскопический метод;
- б) биологические методы;
- в) серодиагностику;
- г) полимеразную цепную реакцию;
- д) иммунный блоттинг.

248. Для этиотропной терапии лейшманиозов применяют:

Варианты ответа:

- а) антибиотики группы аминогликозидов;
- б) препараты пентавалентной сурьмы;
- в) ацикловир;
- г) метронидазол;
- д) иммуноглобулины.

249. Возбудители трипаносомозов:

Варианты ответа:

- а) вирусы;
- б) лейшмании;
- в) бактерии;

- г) простейшие;
- д) грибы.

250. Сонная болезнь — это

Варианты ответа:

- а) африканский трипаносомоз;
- б) американский трипаносомоз;
- в) японский энцефалит;
- г) шистосомоз;
- д) зоонозная оспа.

251. Источником заражения при гамбийской форме африканского трипаносомоза не являются:

Варианты ответа:

- а) люди;
- б) антилопы;
- в) свиньи;
- г) грызуны;
- д) клещи.

252. Резервуар и источник заражения при родезийской форме африканского трипаносомоза:

Варианты ответа:

- а) человек;
- б) лесная антилопа;
- в) свиньи;
- г) грызуны;
- д) муха цеце *Glossina palpalis*.

253. Переносчик и промежуточный хозяин при африканском трипаносомозе:

Варианты ответа:

- а) мухи цеце;
- б) москиты;
- в) моллюски;
- г) комары;
- д) летающие клопы.

254. Для ранней (гемолимфатической) стадии африканского трипаносомоза не характерно:

Варианты ответа:

- а) наличие первичного аффекта;
- б) сыпь;

- в) полиаденопатия;
- г) лихорадка;
- д) поражение ЦНС.

255. Симптом Уинтерботтома при африканском трипаносомозе — это...

Варианты ответа:

- а) трипаносомный шанкр;
- б) увеличение лимфатических узлов в заднем треугольнике шеи;
- в) отечность век;
- г) стойкое рубцевание роговицы;
- д) высыпания на коже.

256. Для поздней стадии африканского трипаносомоза характерно:

Варианты ответа:

- а) наличие первичного аффекта;
- б) сыпь;
- в) полиаденопатия;
- г) лихорадка;
- д) поражение ЦНС.

257. Какое из нижеперечисленных утверждений не характерно для гамбийской формы африканского трипаносомоза?

Варианты ответа:

- а) развиваются онхоцеркомы;
- б) продолжительность заболевания — месяцы–годы;
- в) выявляется значительная лимфаденопатия;
- г) ксенодиагностика не применяется;
- д) хроническое течение с поздним вовлечением ЦНС.

258. Какое из нижеперечисленных утверждений не характерно для родезийской формы африканского трипаносомоза?

Варианты ответа:

- а) источник инвазии — антилопы, крупный рогатый скот;
- б) продолжительность заболевания — менее 9 месяцев;
- в) сопровождается значительной гепатомегалией;
- г) может применяться биологический метод диагностики;
- д) острое течение с ранним вовлечением ЦНС.

259. Для африканского трипаносомоза не характерны:

Варианты ответа:

- а) высыпания на коже;
- б) преходящие местные отеки;

- в) лимфадениты;
- г) поражения сердца;
- д) поражения ЦНС с развитием летаргии.

260. Какие методы диагностики не применяют при африканском трипаносомозе?

Варианты ответа:

- а) прямая микроскопия;
- б) ксенодиагностика;
- в) метод накопления;
- г) биологический метод;
- д) серологические реакции.

261. Для лечения африканского трипаносомоза НЕ используют:

Варианты ответа:

- а) диамидины;
- б) производные мочевины;
- в) производные мышьяка;
- г) производные нитрофурана;
- д) тетрациклин.

262. Резервуаром и источником инвазии при американском трипаносомозе являются:

Варианты ответа:

- а) только люди;
- б) аллигаторы;
- в) только летучие мыши;
- г) только тапиры;
- д) человек и некоторые дикие и домашние животные.

263. Основной путь передачи американского трипаносомоза:

Варианты ответа:

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

264. Переносчик возбудителя при американском трипаносомозе:

Варианты ответа:

- а) муха цеце;
- б) летающие клопы;
- в) москиты;

- г) комары;
- д) клещи.

265. Шагома характерна для:

Варианты ответа:

- а) гамбийской формы африканского трипаносомоза;
- б) родезийской формы африканского трипаносомоза;
- в) острой фазы американского трипаносомоза;
- г) латентной фазы американского трипаносомоза;
- д) хронической фазы американского трипаносомоза.

266. Для клинической картины острой фазы американского трипаносомоза не характерно:

Варианты ответа:

- а) острое начало;
- б) лихорадка постоянного или ремиттирующего типа;
- в) в месте внедрения возбудителя часто наблюдается шагома;
- г) при внедрении возбудителя через слизистую глаза наблюдается синдром Романьи;
- д) раннее вовлечение в патологический процесс ЦНС.

267. Выберите неверное для хронической фазы американского трипаносомоза утверждение:

Варианты ответа:

- а) часты случаи спонтанного выздоровления;
- б) случаев спонтанного выздоровления не отмечается;
- в) нервная форма болезни характеризуется судорожным синдромом;
- г) при сердечно-сосудистой форме развивается хроническое поражение сердечной мышцы;
- д) в тяжелых случаях развивается сердечная недостаточность со смертельным исходом.

268. К методам лабораторной диагностики американского трипаносомоза не относится:

Варианты ответа:

- а) прямая микроскопия;
- б) ксенодиагностика;
- в) биологический;
- г) культуральный;
- д) вирусологический.

269. Кишечная фаза развития токсоплазм происходит в организме:

Варианты ответа:

- а) человека;
- б) свиньи;
- в) крупного рогатого скота;
- г) кошки;
- д) рыбы.

270. Окончательный хозяин токсоплазмы:

Варианты ответа:

- а) человек;
- б) животные из семейства кошачьих;
- в) крупный рогатый скот;
- г) свиньи;
- д) рыбы.

271. Укажите наиболее частый путь заражения токсоплазмозом:

Варианты ответа:

- а) алиментарный;
- б) контактно-бытовой (через мочалку, полотенце);
- в) трансмиссивный;
- г) трансплацентарный;
- д) парентеральный (при гемотрансфузиях).

272. Главным фактором передачи токсоплазмоза является:

Варианты ответа:

- а) козье молоко;
- б) виноград;
- в) овощи;
- г) сырое или недостаточно термически обработанное мясо животных;
- д) грибы.

273. В каких случаях возможна трансплацентарная передача токсоплазм?

Варианты ответа:

- а) при заражении во время предыдущей беременности;
- б) при заражении после беременности;
- в) при заражении во время настоящей беременности;
- г) при заражении в детском возрасте;
- д) трансплацентарная передача не осуществляется.

274. Клинические проявления токсоплазмоза зависят от:

Варианты ответа:

- а) возраста в момент инфицирования;
- б) наличия беременности;
- в) состояния кожных покровов;
- г) наличия спленомегалии;
- д) состояния иммунной системы.

275. Выберите неправильное для врожденного токсоплазмоза утверждение:

Варианты ответа:

- а) трансплацентарная передача токсоплазм реализуется, если заражение происходит после наступления беременности;
- б) трансплацентарная передача токсоплазм реализуется, если заражение происходит за 6 месяцев до наступления беременности;
- в) заражение более чем за 6 месяцев до беременности не приводит к поражению плода;
- г) риск инфицирования плода возрастает по мере увеличения срока беременности;
- д) профилактическое лечение позволяет снизить риск развития врожденного токсоплазмоза на 50–60 %.

276. Какой клинический симптом не характерен для хронического токсоплазмоза?

Варианты ответа:

- а) длительная диарея;
- б) длительный субфебрилитет;
- в) лимфаденопатия;
- г) гепатомегалия;
- д) хориоретинит.

277. Иммуитет при токсоплазмозе:

Варианты ответа:

- а) стойкий стерильный;
- б) нестойкий стерильный;
- в) стойкий нестерильный;
- г) нестойкий нестерильный;
- д) не вырабатывается.

278. Препаратом выбора для этиотропной терапии острого токсоплазмоза является:

Варианты ответа:

- а) ацикловир;
- б) пенициллин;

- в) фансидар;
- г) метронидазол (трихопол);
- д) бильтрицид.

279. Препаратом выбора для этиотропной терапии острого токсоплазмоза у беременных является:

Варианты ответа:

- а) фансидар;
- б) делагил;
- в) бисептол;
- г) доксициклин;
- д) спирамицин.

280. Какая амеба способна вызывать заболевание человека?

Варианты ответа:

- а) *E. histolytica*;
- б) *E. dispar*;
- в) *E. moshkovskii*;
- г) *E. hartmanni*;
- д) *E. gingivalis*.

281. Вегетативная стадия *E. histolytica* включает все формы амеб, кроме:

Варианты ответа:

- а) тканевой;
- б) межтканевой;
- в) большой вегетативной;
- г) просветной;
- д) предцистной.

282. Какая форма *E. histolytica* способна поглощать эритроциты (эритрофаг):

Варианты ответа:

- а) тканевая;
- б) большая вегетативная;
- в) просветная;
- г) предцистная;
- д) циста.

283. Какая форма *E. histolytica* выявляется при кишечном амебиазе в свежих фекалиях больного человека?

Варианты ответа:

- а) тканевая;
- б) большая вегетативная;

- в) просветная;
- г) предцистная;
- д) циста.

284. Источником инфекции при амебиазе является:

Варианты ответа:

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

285. Наибольшую эпидемиологическую опасность при амебиазе имеют:

Варианты ответа:

- а) больные острым кишечным амебиазом;
- б) реконвалесценты острого кишечного амебиаза;
- в) больные хроническим рецидивирующим амебиазом;
- г) носители амёб;
- д) человек не является источником заболевания.

286. Симптомы, характерные для кишечного амебиаза:

Варианты ответа:

- а) жидкий стул слизисто-кровянистого характера, схваткообразные боли в левой половине живота, температура тела до 39 °С;
- б) жидкий слизисто-кровянистый стул в виде «малинового» желе, дискомфорт в животе, субфебрилитет;
- в) обильный водянистый стул, урчание в животе, нормальная температура тела;
- г) обильный водянистый стул с «зеленью», боли и урчание по всему животу, температура тела 39,5 °С;
- д) тошнота, рвота, жидкий водянистый стул, нормальная температура тела.

287. Укажите неверное утверждение в отношении молниеносного амёбного колита:

Варианты ответа:

- а) чаще отмечается у беременных женщин и женщин в послеродовом периоде;
- б) характерен токсический синдром;
- в) характеризуется глубокими повреждениями слизистой оболочки кишечника;

- г) обычно проявляется только в виде диареи;
- д) летальность достигает 70 %.

288. Осложнением кишечного амебиаза не является:

Варианты ответа:

- а) амебная стриктура кишечника;
- б) амебома;
- в) амебный перикардит;
- г) амебный аппендицит;
- д) массивное кишечное кровотечение.

289. К внекишечному амебиазу относится все перечисленное, кроме:

Варианты ответа:

- а) абсцесса печени;
- б) амебного колита;
- в) плеврального амебиаза;
- г) церебрального амебиаза;
- д) кожного амебиаза.

290. У больного с язвенным поражением кишечника в жидких фекалиях со слизью обнаружена кровь. Какая протозойная болезнь наиболее вероятна в данном случае?

Варианты ответа:

- а) лейшманиоз;
- б) токсоплазмоз;
- в) амебиаз;
- г) трихомоноз;
- д) лямблиоз.

291. Для кишечного амебиаза не характерно:

Варианты ответа:

- а) возбудитель относится к типу простейших;
- б) возбудитель существует в вегетативной форме, не образуя цист;
- в) возбудитель обитает обычно в верхнем отделе толстого кишечника, при определенных условиях превращаясь в тканевые формы;
- г) механизм заражения — фекально-оральный;
- д) возбудитель может быть гематофагом.

292. Основной метод лабораторной диагностики кишечного амебиаза:

Варианты ответа:

- а) паразитоскопическое исследование крови;
- б) серологическое исследование крови;
- в) паразитологическое исследование фекалий;

- г) ректороманоскопия с биопсией;
- д) бактериологическое исследование фекалий.

293. Заболевание, с которым чаще всего приходится дифференцировать кишечный амебиаз:

Варианты ответа:

- а) холера;
- б) кишечный иерсиниоз;
- в) бактериальная дизентерия;
- г) сальмонеллез, гастроэнтероколитическая форма;
- д) ротавирусный гастроэнтерит.

294. Основной метод терапии кишечного амебиаза:

Варианты ответа:

- а) регидратация;
- б) дезинтоксикация;
- в) дегидратация;
- г) диетотерапия;
- д) химиотерапия.

295. Источник инфекции при балантидиазе:

Варианты ответа:

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

296. Универсальный препарат для лечения больных кишечным амебиазом, балантидиазом, лямблиозом:

Варианты ответа:

- а) метронидазол (трихопол);
- б) ятрен (хиниофон);
- в) делагил (хлорохин);
- г) эритромицин;
- д) альбендазол.

297. К клиническим формам балантидиаза не относится:

Варианты ответа:

- а) субклиническая;
- б) подострая;

- в) острая;
- г) хроническая непрерывная;
- д) хроническая рецидивирующая.

298. Характер стула при балантидиазе:

Варианты ответа:

- а) жидкий стул слизисто-кровянистого характера без запаха;
- б) жидкий слизисто-кровянистый стул в виде «малинового» желе;
- в) обильный водянистый стул;
- г) обильный водянистый стул с «зеленью»;
- д) жидкий стул со слизью и гнилостным запахом.

299. Основной метод лабораторной диагностики балантидиаза:

Варианты ответа:

- а) паразитологическое исследование крови;
- б) серологическое исследование крови;
- в) паразитологическое исследование свежих фекалий;
- г) ректороманоскопия с биопсией;
- д) бактериологическое исследование фекалий.

300. Наибольший уровень пораженности лямблиозом наблюдается среди:

Варианты ответа:

- а) детей дошкольного возраста;
- б) подростков;
- в) взрослых;
- г) пожилых;
- д) встречается одинаково часто среди всех возрастных групп.

301. Заражение человека лямблиозом происходит:

Варианты ответа:

- а) трансплацентарно;
- б) вследствие укусов комаров;
- в) при заглатывании цист с водой и пищей;
- г) при повреждении кожи (царапины);
- д) при заглатывании вегетативных форм с водой и пищей.

302. Источником инвазии при лямблиозе является:

Варианты ответа:

- а) человек;
- б) свинья;
- в) кошка;
- г) собака;
- д) крупный рогатый скот.

303. В подавляющем большинстве случаев при инвазии лямблиями развивается:

Варианты ответа:

- а) кишечная форма лямблиоза;
- б) гепатобилиарная форма лямблиоза;
- в) смешанная форма лямблиоза;
- г) генерализованная форма;
- д) бессимптомное носительство.

304. Для кишечной формы лямблиоза не характерно:

Варианты ответа:

- а) схваткообразные боли в эпигастрии;
- б) тошнота;
- в) вздутие живота;
- г) жидкий зловонный пенистый стул;
- д) дискинезия желчного пузыря.

305. Для панкреатита у пациентов с лямблиозом не характерно:

Варианты ответа:

- а) схваткообразные боли в эпигастрии;
- б) монотонные боли в эпигастрии;
- в) диспепсические расстройства;
- г) моноцитопения в общем анализе крови;
- д) доброкачественное течение.

306. Трофозоиты лямблий обнаруживают при исследовании:

Варианты ответа:

- а) фекалий;
- б) крови;
- в) дуоденального содержимого;
- г) мокроты;
- д) мочи.

307. Цисты лямблий обнаруживают при исследовании:

Варианты ответа:

- а) фекалий;
- б) крови;
- в) дуоденального содержимого;
- г) мокроты;
- д) мочи.

308. Какие методы исследования предпочтительны при лямблиозе?

Варианты ответа:

- а) бактериологические;
- б) паразитоскопические;
- в) биологические;
- г) серологические;
- д) ПЦР.

309. Источником инвазии для человека при криптоспориidioзе является:

Варианты ответа:

- а) только человек;
- б) только домашние животные;
- в) человек и домашние животные;
- г) птицы;
- д) клещи.

310. К группам тяжелого и хронического течения криптоспориidioза не относят:

Варианты ответа:

- а) пациентов со СПИДом;
- б) пациентов с иммунодефицитом;
- в) недоношенных новорожденных и глубоких стариков;
- г) пациентов, истощенных тяжелыми заболеваниями с вторичным иммунодефицитом;
- д) детей школьного возраста и подростков.

311. Характер стула при криптоспориidioзе:

Варианты ответа:

- а) жидкий стул слизисто-кровянистого характера;
- б) жидкий слизисто-кровянистый стул в виде «малинового» желе;
- в) стул в виде «ректального плевка»;
- г) обильный водянистый стул с «зеленью»;
- д) жидкий стул с крайне неприятным запахом, не содержит примесей крови и слизи.

312. Какие клинические симптомы не характерны для криптоспориidioза?

Варианты ответа:

- а) водянистая диарея;
- б) боли в животе спастического характера;
- в) испражнения без примесей слизи и крови;

- г) потери жидкости, до 10 % от массы тела;
- д) высокая лихорадка.

313. Чем характеризуется криптоспоририоз у лиц с иммунодефицитами?

Варианты ответа:

- а) острое непродолжительное кишечное заболевание;
- б) острое кишечное заболевание, склонное к быстрому выздоровлению;
- в) кишечное заболевание с экзантемой;
- г) тяжелое диарейное заболевание с хроническим течением;
- д) чаще протекает в субклинической форме.

314. Основным из лабораторных методов диагностики криптоспоририоза является:

Варианты ответа:

- а) микроскопия фекалий;
- б) бактериологический метод;
- в) серологический метод;
- г) ИФА;
- д) ПЦР.

315. У пациента 12 лет имеются лихорадка, спленомегалия, анемия, тромбоцитопения. В препарате пунктата красного костного мозга, окрашенном по Романовскому, выявлены внутриклеточные мелкие овальные тельца, размерами около 3 мкм, внутри клетки имеется ядро, занимающее 1/3 клетки, и ядрышко. Каким может быть диагноз?

Варианты ответа:

- а) токсоплазмоз;
- б) трипаносомоз;
- в) висцеральный лейшманиоз;
- г) балантидиаз;
- д) малярия.

316. У пациента на нижних конечностях образовались язвы (8–14 см), умеренно болезненные при пальпации, с сукровичным экссудатом. Три месяца назад он находился в азиатской стране в сельской местности, где живут москиты и грызуны. Назовите заболевание и его возбудителя:

Варианты ответа:

- а) зоонозный кожный лейшманиоз, *Leishmania major*;
- б) кала-азар, *Leishmania donovani*;
- в) трипаносомоз, *Trypanosoma brucei gambiense*;
- г) аллергическая реакция на укусы москитов;
- д) антропонозный кожный лейшманиоз, *Leishmania tropica*.

317. У ребенка из Средней Азии выявлен висцеральный лейшманиоз. Назовите орган или ткань, в которых могут находиться паразиты в большом количестве:

Варианты ответа:

- а) спинной мозг;
- б) оболочки головного мозга;
- в) сердце;
- г) легкие;
- д) красный костный мозг.

318. К врачу-инфекционисту обратились родители с больным ребенком, которые длительное время работали в одной из азиатских стран, где водится много mosquitos. У ребёнка выявлены такие симптомы: кожа бледно-землистого цвета, потеря аппетита, вялость, увеличенные печень, селезенка и периферические лимфатические узлы. Для какого протозойного заболевания характерны эти симптомы?

Варианты ответа:

- а) балантидиаза;
- б) амебиаза;
- в) токсоплазмоза;
- г) лямблиоза;
- д) висцерального лейшманиоза.

319. Муха цеце (*Glossina palpalis*), которая только что вышла из куколки, насосалась крови человека, больного африканской сонной болезнью. Через неделю эта же муха укусила здорового человека, но последний не заболел трипаносомозом, так как:

Варианты ответа:

- а) для развития инвазионной стадии в организме мухи трипаносоме нужно 20 дней;
- б) этот человек своевременно сделал соответствующие профилактические прививки;
- в) переносчиком возбудителя трипаносомоза является не муха цеце, а москит;
- г) человек имел врожденный иммунитет;
- д) укус произошел за пределами природного очага.

320. У женщины родился мертвый ребёнок с многочисленными пороками развития (не полностью разделенные предсердия и желудочки, микрофтальм, микроцефалия). Какое протозойное заболевание могло послужить причиной внутриутробной гибели плода?

Варианты ответа:

- а) балантидиаз;
- б) токсоплазмоз;

- в) малярия;
- г) лейшманиоз;
- д) лямблиоз.

321. У 3-летнего ребенка резко повысилась температура, возникли высыпания на коже, увеличилась селезенка и печень, лимфатические узлы. В семье живет кошка, у которой недавно отмечалась диарея. Какое заболевание возможно у ребенка?

Варианты ответа:

- а) балантидиаз;
- б) висцеральный лейшманиоз;
- в) трихомоноз;
- г) амебиаз;
- д) токсоплазмоз.

322. У пациента с явлениями дуоденита и холецистита в фекалиях выявлены 4-ядерные овальные цисты размером 12 мкм, с хорошо очерченной толстой оболочкой. Какое это может быть заболевание?

Варианты ответа:

- а) токсоплазмоз;
- б) трихомоноз;
- в) лямблиоз;
- г) балантидиаз;
- д) амебиаз.

323. У пациентки 28 лет на протяжении 7 месяцев периодически отмечались боли внизу живота, желеобразный жидкий стул (слизисто-кровянистый) до 4–6 раз в сутки. В кале выявлены трофозоиты амев. Накануне состояние резко ухудшилось, температура тела повысилась до 39,5 °С, появились резкие боли в правом подреберье, при дыхании стала щадить правую половину живота. Ухудшение состояния связано с:

Варианты ответа:

- а) обострением кишечного амевиаза;
- б) амевным гепатитом;
- в) амевным абсцессом печени;
- г) амевным периколитом;
- д) развитием амевомы.

5. ГЕЛЬМИНТОЗЫ ТРОПИКОВ

Выберите один правильный вариант ответа

324. Выберите утверждение, не характерное для биогельминтоза:

Варианты ответа:

- а) характерен сложный цикл развития с участием двух или трех различных животных;
- б) половой зрелости биогельминты достигают в дефинитивном хозяине;
- в) личиночная стадия развивается в промежуточном хозяине;
- г) развитие личинок происходит только во внешней среде;
- д) к этой группе гельминтозов относят фасциолез, дифиллоботриоз и др.

325. Выберите утверждение, не характерное для геогельминтоза:

Варианты ответа:

- а) возбудители развиваются без участия промежуточных хозяев;
- б) развитие яиц и личинок происходит только во внешней среде;
- в) люди, больные геогельминтозами не являются источником заражения для окружающих;
- г) к этой группе гельминтозов относят фасциолез, дифиллоботриоз;
- д) к этой группе гельминтозов относят аскаридоз, стронгилоидоз и др.

326. Во время обследования работников учреждения общественного питания выявлены лица, больные гельминтозами. При каком заболевании они представляют собой угрозу для окружающих?

Варианты ответа:

- а) описторхозе;
- б) парагонимозе;
- в) эхинококкозе;
- г) энтеробиозе;
- д) вухерериозе.

327. Клинические проявления острой фазы гельминтоза не зависят от:

Варианты ответа:

- а) вида гельминта;
- б) интенсивности инвазии;
- в) наличия реинвазий;
- г) реактивности иммунного ответа человека;
- д) тропности половозрелого гельминта к различным системам организма.

328. Выберите не характерное для анкилостом утверждение:

Варианты ответа:

- а) являются облигатными паразитами человека;
- б) самки живородящие;
- в) личинка способна проникать через кожные покровы человека;
- г) для развития и сохранения личинок во внешней среде необходима высокая температура и влажность;
- д) личинки совершают миграцию по сосудам и тканям хозяина.

329. Для ранней фазы анкилостомоза не характерно:

Варианты ответа:

- а) кашель, охриплость голоса;
- б) повышение температуры тела;
- в) эозинофилия;
- г) понос;
- д) гипохромная анемия.

330. Для хронической фазы анкилостомоза не характерно:

Варианты ответа:

- а) преобладает симптоматика дуоденита;
- б) рецидивирующая диарея;
- в) слизь и кровь в испражнениях;
- г) ведущим симптомом является гипохромная анемия;
- д) повышение температуры тела.

331. У пациента с выраженной анемией и аллергическими проявлениями в фекалиях обнаружены маленькие подвижные червячки красноватого цвета величиной 1 см. Какая болезнь наиболее вероятна?

Варианты ответа:

- а) аскаридоз;
- б) анкилостомоз;
- в) дракункулез;
- г) лямбоз;
- д) трихинеллез.

332. Для возбудителя стронгилоидоза не характерно:

Варианты ответа:

- а) взрослые гельминты паразитируют в толще слизистой оболочки тонкого кишечника;
- б) в кишечник человека паразиты попадают вместе с промежуточным хозяином;
- в) рабдитовидные личинки в почве при температуре ниже +4 °С погибают;

г) филяриевидные личинки проникают в организм человека через кожные покровы или рот с пищей и питьем;

д) филяриевидные личинки совершают миграцию по большому и малому кругам кровообращения.

333. Для легкой формы стронгилоидоза не характерно:

Варианты ответа:

а) тошнота;

б) тупые боли в эпигастральной области;

в) расстройство стула;

г) аллергические проявления;

д) вторичная анемия.

334. Укажите осложнение, не характерное для стронгилоидоза:

Варианты ответа:

а) язвенное поражение кишечника;

б) перфоративный перитонит;

в) кишечная непроходимость;

г) панкреатит;

д) асептический абсцесс печени.

335. Пациенты, которым предстоит введение кортикостероидов, подлежат обязательному исследованию на:

Варианты ответа:

а) анкилостомоз;

б) некастороз;

в) стронгилоидоз;

г) дракункулез;

д) вухерериоз.

336. Для обнаружения личинок стронгилид в фекалиях используют метод:

Варианты ответа:

а) Харады — Мори;

б) Фюллеборна;

в) Калантарян;

г) Бермана;

д) тест Мазотти.

337. Выберите утверждение, характерное для дракункулеза:

Варианты ответа:

а) гельминты мигрируют в области нижних конечностей;

б) наиболее частое осложнение — кишечная непроходимость;

- в) инвазионные личинки совершают миграцию по большому и малому кругам кровообращения;
- г) взрослые гельминты паразитируют в толще слизистой оболочки тонкого кишечника;
- д) развивается тропическая легочная эозинофилия.

338. К осложнениям дракункулеза не относят:

Варианты ответа:

- а) абсцесс;
- б) флегмону;
- в) развитие столбняка;
- г) артрит;
- д) обструкцию лимфатических сосудов.

339. У пациента 40 лет отекает и болит правая ступня. Под кожей видно беловатое шнуровидное образование, напоминающее варикозную вену, на его конце — пузырек диаметром 1 см. Больной путешествовал по Восточной Африке в прошлом году, где иногда пил воду без кипячения. Сформулируйте диагноз:

Варианты ответа:

- а) онхоцеркоз;
- б) тениидоз;
- в) дракункулез;
- г) парагонимоз;
- д) вухерериоз.

340. Выберите утверждение, характерное для вухерериоза:

Варианты ответа:

- а) гельминт имеет сложный цикл развития с участием трех различных хозяев;
- б) развитие личинок происходит только во внешней среде;
- в) возбудитель является геогельминтом;
- г) личинки совершают миграцию по большому и малому кругам кровообращения;
- д) макрофилярии паразитируют в лимфатической системе.

341. Выберите утверждение, не характерное для лимфатических филяриидозов:

Варианты ответа:

- а) самки гельминтов живородящие;
- б) микрофилярии совершают миграцию по большому и малому кругам кровообращения;

- в) макрофилярии паразитируют в лимфатической системе;
- г) являются биогельминтами;
- д) промежуточный хозяин — кровососущие двукрылые насекомые.

342. Возбудитель вухерериоза:

Варианты ответа:

- а) *Loa loa*;
- б) *Onchocerca volvulus*;
- в) *Wuchereria bancrofti*;
- г) *Brugia malayi*;
- д) *Brugia timori*.

343. Для вухерериоза не характерно:

Варианты ответа:

- а) бессимптомное течение;
- б) острые проявления;
- в) хронические проявления;
- г) развитие печеночной недостаточности;
- д) тропическая легочная эозинофилия.

344. Для острых проявлений вухерериоза не характерно:

Варианты ответа:

- а) преобладают симптомы общей сенсibilизации организма;
- б) элевантиаз различных органов;
- в) гиперэозинофилия крови;
- г) лимфаденопатия;
- д) легочный синдром.

345. Для хронических проявлений вухерериоза не характерно:

Варианты ответа:

- а) выявляются через 7–15 лет после заражения;
- б) преобладают симптомы поражения лимфатической системы;
- в) преобладают симптомы общей сенсibilизации организма;
- г) развивается элевантиаз различных органов;
- д) развивается хилурия.

346. Для тропической легочной эозинофилии не характерно:

Варианты ответа:

- а) ночные приступы кашля со скудной мокротой;
- б) умеренная лихорадка;
- в) гиперэозинофилия;
- г) гибель микрофилярий в сосудах легких;
- д) гибель микрофилярий в стенке кишечника.

347. Диагностика вухерериоза основана на обнаружении микрофилярий в:

Варианты ответа:

- а) периферической крови;
- б) кале;
- в) цереброспинальной жидкости;
- г) мокроте;
- д) дуоденальном содержимом.

348. Особенностью бругиоза является:

Варианты ответа:

- а) выявление симптомов через 7–15 лет после заражения;
- б) преобладание симптомов поражения лимфатической системы;
- в) развитие элифантиаза половых органов;
- г) развитие элифантиаза в области верхних и нижних конечностей;
- д) всегда выражена гиперэозинофилия крови.

349. Для лоаоза не характерно:

Варианты ответа:

- а) микрофилярии в периферической крови появляются днем;
- б) микрофилярии днем находятся в сосудах легких, сердца, мышц;
- в) половозрелые гельминты паразитируют у человека в подкожной жировой клетчатке;
- г) источник инвазии — человек и некоторые обезьяны;
- д) возможно поражение глаз.

350. Выберите симптомы, не характерные для лоаоза:

Варианты ответа:

- а) передвижение гельминта под кожей вызывает зуд и жжение;
- б) наблюдаются случаи пенетрации кожи гельминтами и выхода их наружу;
- в) в позднем периоде болезни развивается «калабарская опухоль»;
- г) проникший в глаз паразит хорошо виден невооруженным глазом;
- д) ранним симптомом болезни является конъюнктивит.

351. «Филяриозная» чесотка характерна для:

Варианты ответа:

- а) лоаоза;
- б) дракункулеза;
- в) онхоцеркоза;
- г) вухерериоза;
- д) бругиоза.

352. «Калабарская» опухоль характерна для:

Варианты ответа:

- а) лоаоза;
- б) дракункулеза;
- в) онхоцеркоза;
- г) вухерериоза;
- д) бругиоза.

353. Элефантиаз характерен для:

Варианты ответа:

- а) лоаоза;
- б) дракункулеза;
- в) дирофиляриоза;
- г) вухерериоза;
- д) стронгилоидоза.

354. Для кожных проявлений при онхоцеркозе не характерно:

Варианты ответа:

- а) кожный зуд различной интенсивности;
- б) эритематозно-папулезная сыпь;
- в) лимфостаз и паховая лимфаденопатия;
- г) онхоцеркомы;
- д) «калабарская» опухоль.

355. Для онхоцеркоза не характерно:

Варианты ответа:

- а) онхоцеркозный дерматит;
- б) «филяриозная» чесотка;
- в) язвенные поражения кожи и слизистых;
- г) наличие онхоцерком;
- д) поражение глаз.

356. Выберите утверждение, не характерное для дирофиляриоза:

Варианты ответа:

- а) окончательный хозяин — животные семейства псовых;
- б) окончательный хозяин — человек;
- в) человек является случайным хозяином;
- г) промежуточный хозяин и переносчик возбудителя — комары;
- д) половозрелые черви локализуются в подкожной клетчатке хозяина.

357. Наличие подвижных инфильтратов под кожей с ощущением шевеления и ползания характерно для:

Варианты ответа:

- а) лоаоза;
- б) дракункулеза;
- в) онхоцеркоза;
- г) вухерериоза;
- д) дирофиляриоза.

358. Возбудитель кишечного шистосомоза:

Варианты ответа:

- а) *S. haematobium*;
- б) *S. mansoni*;
- в) *S. japonicum*;
- г) *S. intercalatum*;
- д) *S. mekongi*.

359. Возбудитель мочевого шистосомоза:

Варианты ответа:

- а) *S. haematobium*;
- б) *S. mansoni*;
- в) *S. japonicum*;
- г) *S. intercalatum*;
- д) *S. mekongi*.

360. Возбудитель японского шистосомоза:

Варианты ответа:

- а) *S. haematobium*;
- б) *S. mansoni*;
- в) *S. japonicum*;
- г) *S. intercalatum*;
- д) *S. mekongi*.

361. Выберите утверждение, характерное только для мочевого шистосомоза:

Варианты ответа:

- а) наиболее доброкачественный из всей группы кишечных шистосомозов;
- б) самый тяжелый гельминтоз из группы шистосомозов;
- в) развивается фиброз печени;
- г) развивается терминальная гематурия;
- д) появляется учащенный стул, тенезмы.

362. Выберите утверждение, характерное только для кишечного шистосомоза:

Варианты ответа:

- а) развивается фиброз тканей мочевого пузыря;
- б) самый тяжелый гельминтоз из группы шистосомозов;
- в) развивается фиброз печени;
- г) развивается терминальная гематурия;
- д) появляется учащенный стул, тенезмы.

363. Выберите утверждение, характерное только для интеркалатного шистосомоза:

Варианты ответа:

- а) наиболее доброкачественный из всей группы кишечных шистосомозов;
- б) самый тяжелый гельминтоз из группы шистосомозов;
- в) развивается фиброз печени;
- г) развивается терминальная гематурия;
- д) появляется учащенный стул, тенезмы.

364. Выберите утверждение, характерное для японского шистосомоза:

Варианты ответа:

- а) наиболее доброкачественный из всей группы кишечных шистосомозов;
- б) развивается фиброз тканей мочевого пузыря;
- в) более часто развивается фиброз и цирроз печени;
- г) развивается терминальная гематурия;
- д) встречается только в Японии.

365. Для диагностики шистосомозов, как правило, не используют:

Варианты ответа:

- а) эпидемиологические методы;
- б) паразитологические методы;
- в) иммунологические методы;
- г) инструментальные методы;
- д) молекулярно-биологический метод.

366. Какой метод инструментальной диагностики не информативен при шистосомозах:

Варианты ответа:

- а) цистоскопия;
- б) ректороманоскопия;
- в) ангиография;
- г) лапароскопия;
- д) рентгенография костей скелета.

367. Высокой эффективностью при всех шистосомозах обладает:

Варианты ответа:

- а) празиквантел;
- б) альбендазол;
- в) ивермектин;
- г) тиабендазол;
- д) фенасал.

368. В стадии половой зрелости *Paragonimus westermani* паразитирует в:

Варианты ответа:

- а) венозной системе мочеполовых органов;
- б) кишечнике;
- в) легких;
- г) ЦНС;
- д) сердце.

369. Выберите утверждение, не характерное для плевролегочного парагонимоза:

Варианты ответа:

- а) может протекать бессимптомно;
- б) приступообразный кашель;
- в) гнойная, желеобразная мокрота;
- г) клинически и рентгенологически напоминает туберкулез легких;
- д) протекает с гепатоспленомегалией и желтухой.

370. Выберите утверждение, не характерное для эктопического парагонимоза:

Варианты ответа:

- а) чаще всего происходит занос гельминтов и их яиц в головной мозг;
- б) сопровождается отеком головного мозга, энцефалитом;
- в) отмечается повреждение и атрофия зрительного нерва;
- г) одновременно отмечается поражение легких;
- д) поражение легких отсутствует.

371. Осложнением острого парагонимоза является:

Варианты ответа:

- а) гнойный парапроктит;
- б) фурункулез;
- в) снижение остроты зрения;
- г) обильные легочные кровотечения;
- д) аллергический миокардит.

372. Высокой эффективностью при парагонимозе обладает:

Варианты ответа:

- а) альбендазол;
- б) ивермектин;
- в) празиквантел;
- г) тиабендазол;
- д) фенасал.

373. Для возбудителя клонорхоза не характерно:

Варианты ответа:

- а) окончательный хозяин — люди и многие плотоядные животные, питающиеся рыбой;
- б) окончательный хозяин — крупный и мелкий рогатый скот;
- в) промежуточный хозяин — моллюски;
- г) дополнительный хозяин — рыбы семейства карповых;
- д) яйца сохраняют жизнеспособность в воде.

374. Основным методом диагностики клонорхоза является:

Варианты ответа:

- а) паразитоскопический метод;
- б) серологические методы;
- в) инструментальные методы;
- г) биологический метод;
- д) молекулярно-генетический метод.

375. Выберите утверждение, не характерное для возбудителя фасциолеза:

Варианты ответа:

- а) окончательный хозяин — крупный и мелкий рогатый скот, человек;
- б) окончательный хозяин — человек;
- в) фасциолы паразитируют в печени окончательного хозяина;
- г) яйца гельминта развиваются в воде;
- д) взрослые гельминты живут 3–5 лет.

376. Для клинической картины фасциолеза не характерно:

Варианты ответа:

- а) лихорадка;
- б) боли в правом подреберье;
- в) появляется стул в виде «малинового» желе;
- г) эозинофильный лейкоцитоз в анализе крови;
- д) может осложниться гнойным холангитом.

377. Выберите утверждение, не характерное для клинической картины метагонимоза:

Варианты ответа:

- а) в большинстве случаев заканчивается спонтанным выздоровлением;
- б) в ранней фазе возникают симптомы аллергического характера;
- в) длительное время сохраняется жидкий стул;
- г) одновременно отмечается поражение легких;
- д) общая продолжительность инвазии — около 1 года.

378. Выберите утверждение, не характерное для гетерофиоза:

Варианты ответа:

- а) в ранней фазе возникают симптомы аллергического характера;
- б) в поздней фазе развивается затяжной понос с примесью слизи;
- в) лимфогенный занос яиц и самих паразитов в другие органы;
- г) природно-очаговый биогельминтоз;
- д) может протекать с развитием сепсиса.

379. Выберите утверждение, не характерное для возбудителя дифиллоботриоза:

Варианты ответа:

- а) самый крупный из гельминтов, паразитирующих в организме человека;
- б) жизненный цикл связан со сменой трех хозяев;
- в) развитие яиц происходит в пресноводных водоемах;
- г) развитие яиц происходит во внешней среде на обсемененных растениях;
- д) продолжительность жизни лентеца широкого в организме человека может достигать 25 лет.

380. Фактором передачи при дифиллоботриозе является:

Варианты ответа:

- а) больной человек;
- б) рыбоядные животные;
- в) пресноводные рыбы;
- г) крупный рогатый скот;
- д) пресноводные веслоногие рачки.

381. Для клинической картины дифиллоботриоза не характерно:

Варианты ответа:

- а) признаки астеноневротического синдрома;
- б) признаки В₁₂-дефицитной анемии;
- в) приступообразные головные боли;
- г) боли и парестезии в языке;
- д) фуникулярный миелоз.

382. Глоссит Хантера развивается при:

Варианты ответа:

- а) тениаринхозе;
- б) дифиллоботриозе;
- в) тениозе;
- г) цистицеркозе;
- д) гименолепидозе.

383. Бычий цепень является возбудителем:

Варианты ответа:

- а) тениаринхоза;
- б) дифиллоботриоза;
- в) тениоза;
- г) цистицеркоза;
- д) гименолепидоза.

384. Выберите утверждение, не характерное для возбудителя тениаринхоза:

Варианты ответа:

- а) членики цепня способны активно двигаться и выходить из кишечника человека вне акта дефекации;
- б) жизненный цикл связан со сменой хозяев;
- в) развитие яиц происходит в пресноводных водоемах;
- г) в организме промежуточного хозяина образуются личиночные стадии — финны;
- д) яйца возбудителя тениаринхоза попадают в ЖКТ крупного рогатого скота.

385. Заражение человека тениаринхозом происходит при употреблении:

Варианты ответа:

- а) строганины;
- б) щучьей икры;
- в) финнозного мяса;
- г) недопеченных хлебобулочных изделий;
- д) недостаточно обеззараженного мяса свиней.

386. Заражение человека гименолепидозом происходит при употреблении:

Варианты ответа:

- а) строганины;
- б) щучьей икры;
- в) финнозного мяса;

- г) недопеченных хлебобулочных изделий;
- д) недостаточно обеззараженного мяса свиней.

387. Для какого цестодоза характерно активное выползание членников из анального отверстия?

Варианты ответа:

- а) тениаринхоза;
- б) дифиллоботриоза;
- в) тениоза;
- г) цистицеркоза;
- д) гименолепидоза.

388. Какой цестодоз связан с паразитированием в тканях и органах человека личиночной стадии свиного цепня?

Варианты ответа:

- а) тениаринхоз;
- б) дифиллоботриоз;
- в) тениоз;
- г) цистицеркоз;
- д) гименолепидоз.

389. При каком цестодозе хирургический метод в сочетании с противовоспалительной терапией является единственным радикальным методом лечения?

Варианты ответа:

- а) тениаринхозе;
- б) дифиллоботриозе;
- в) тениозе;
- г) цистицеркозе;
- д) гименолепидозе.

390. Окончательным хозяином какого цестодога являются крысы и мыши?

Варианты ответа:

- а) тениаринхоза;
- б) дифиллоботриоза;
- в) тениоза;
- г) цистицеркоза;
- д) гименолепидоза.

391. Выберите синдром, не типичный для гименолепидоза:

Варианты ответа:

- а) диспепсический;
- б) астеноневротический;

- в) аллергический;
- г) катаральный;
- д) эпилептиформный.

392. При каком цестодозе более половины детей и около 85 % взрослых выздоравливают спонтанно в течение года после заражения?

Варианты ответа:

- а) тениаринхозе;
- б) дифиллоботриозе;
- в) тениозе;
- г) цистицеркозе;
- д) гименолепидозе.

393. При каком цестодозе лечение празиквантелом должно проводиться однократно в дозе 25 мг/кг с возможным повтором через 1 неделю?

Варианты ответа:

- а) тениаринхозе;
- б) дифиллоботриозе;
- в) тениозе;
- г) цистицеркозе;
- д) гименолепидозе.

394. При каком цестодозе человек является случайным хозяином?

Варианты ответа:

- а) тениозе;
- б) цистицеркозе;
- в) гименолепидозе;
- г) спарганозе;
- д) эхинококкозе.

395. Для какого цестодоза возможен контактный путь заражения человека?

Варианты ответа:

- а) тениоза;
- б) цистицеркоза;
- в) гименолепидоза;
- г) спарганоза;
- д) эхинококкоза.

396. Окончательный диагноз какого цестодоза устанавливают после идентификации личинки, извлеченной путем хирургического вмешательства?

Варианты ответа:

- а) тениоза;
- б) цистицеркоза;

- в) гименолепидоза;
- г) спарганоза;
- д) эхинококкоза.

397. Для какого цестодоза характерно выявление участков каменистой плотности печени?

Варианты ответа:

- а) тениоза;
- б) альвеококкоза;
- в) цистицеркоза;
- г) гименолепидоза;
- д) спарганоза.

398. Для альвеококкоза не характерно:

Варианты ответа:

- а) длительное течение, не поддающееся консервативному лечению;
- б) наличие аллергического компонента и метастазов;
- в) выявление участков каменистой плотности печени;
- г) обнаружение при инструментальной диагностике многокамерных кист с нечеткими контурами;
- д) доброкачественное течение с выздоровлением в течение года.

399. Пациент находится на диетическом питании, которое включает блюда из сырой говядины. Каким гельминтозом можно заразиться в этом случае?

Варианты ответа:

- а) цистицеркозом;
- б) фасциолезом;
- в) описторхозом;
- г) эхинококкозом;
- д) тениаринхозом.

400. При пункции кисты печени получена прозрачная, желтоватая жидкость, в которой выявлены мелкие беловатые образования в виде песчинок. Какой гельминтоз можно предположить?

Варианты ответа:

- а) эхинококкоз;
- б) фасциолез;
- в) шистосомоз;
- г) гименолепидоз;
- д) цистицеркоз.

401. Студент из Центральной Африки жалуется на учащенное болезненное мочеиспускание, кровь в моче. В осадке мочи выявлены эритроциты и большие (около 120 мкм) овальные яйца с шипом на одном из полюсов. Назовите возбудителя:

Варианты ответа:

- а) *Opisthorchis felinus*;
- б) *Schistosoma haematobium*;
- в) *Schistosoma japonicum*;
- г) *Onchocerca volvulus*;
- д) *Paragonimus westermani*.

402. К врачу обратился пациент с жалобами на периодически появляющуюся диарею, абдоминальную боль, потерю веса. Раньше у него был зуд кожи ног. Потом появились кашель и лихорадка. Месяц назад пациент был в деловой поездке в Юго-Восточной Азии. При исследовании кала нашли овальные прозрачные яйца нематод с личинкой внутри. Какой это может быть гельминтоз?

Варианты ответа:

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

403. У студентки из Восточной Африки боль в животе, температура, а раньше были зуд, слабость и головная боль. Дома она купалась и стирала в пруду. Наиболее вероятное заболевание:

Варианты ответа:

- а) шистосомоз;
- б) аскаридоз;
- в) тениоз;
- г) энтеробиоз;
- д) парагонимоз.

404. Пациент 43 лет после командировки в Таиланд жалуется на кашель с обильной мокротой, с примесью крови, боль в груди, одышку, слабость. Какой гельминтоз нужно ожидать в первую очередь?

Варианты ответа:

- а) цистицеркоз;
- б) лоаоз;
- в) эхинококкоз;
- г) парагонимоз;
- д) вухерериоз.

405. Пациент 28 лет жалуется на слабость, тошноту, вздутие живота, понос. Иногда видела в кале и на постельном белье беловатые подвижные прямоугольные образования $0,3 \times 1,5$ см. Поставьте предварительный диагноз:

Варианты ответа:

- а) гименолепидоз;
- б) тениаринхоз;
- в) фасциолез;
- г) тениоз;
- д) энтеробиоз.

406. Употребление термически необработанной пресноводной рыбы является фактором заражения:

Варианты ответа:

- а) фасциолезом;
- б) аскаридозом;
- в) тениаринхозом;
- г) описторхозом;
- д) энтеробиозом.

407. Во время операции в печени больного выявлены мелкие пузырьки с незначительным количеством жидкости, которые плотно прилегают один к другому. Какой гельминтоз выявился у больного?

Варианты ответа:

- а) фасциолез;
- б) альвеококкоз;
- в) описторхоз;
- г) эхинококкоз;
- д) энтеробиоз.

408. У больного с желтушными склерами и кожей, болями в области печени при ультразвуковом исследовании выявлен пузырь 15×18 см с дочерними пузырьками. Для какого гельминтоза это характерно?

Варианты ответа:

- а) трихинеллеза;
- б) тениоза;
- в) гименолепидоза;
- г) эхинококкоза;
- д) дифиллоботриоза.

409. У пациента наблюдаются расстройства пищеварения, боли в животе, аллергическая сыпь на коже. Лабораторно в фекалиях выявлены личинки нематод. Какое заболевание можно подозревать у больного?

Варианты ответа:

- а) аскаридоз;
- б) энтеробиоз;
- в) стронгилоидоз;
- г) вухерериоз;
- д) анкилостомоз.

410. Пациент госпитализирован в больницу с жалобами на боли в животе, диарею, головокружения, потерю аппетита и периодическую лихорадку. В результате лабораторных исследований в фекалиях были обнаружены яйца овальной формы с большим боковым шипом. Какой вид гельминта мог вызвать похожую клиническую картину?

Варианты ответа:

- а) *Paragonimus westermani*;
- б) *Schistosoma haematobium*;
- в) *Schistosoma mansoni*;
- г) *Schistosoma japonicum*;
- д) *Clonorchis sinensis*.

411. Пациент был в длительной командировке в Судане. Через месяц по возвращении обратился к офтальмологу с жалобами на боли в глазах, отеки век, слезоточивость и временное ослабление зрения. Под конъюнктивой глаза был обнаружен гельминт с прозрачным нитевидным телом и размером 50–70 мм. Поставьте диагноз:

Варианты ответа:

- а) бругиоз;
- б) онхоцеркоз;
- в) трихоцефалез;
- г) лоаоз;
- д) вухерериоз.

412. Во время вскрытия трупа женщины в тканях головного мозга патологоанатом обнаружил личинки ленточных червей — цистицерки. Назовите вид гельминта:

Варианты ответа:

- а) *Taeniarrhynchus saginatus*;
- б) *Echinococcus granulosus*;
- в) *Hymenolepis nana*;
- г) *Taenia solium*;
- д) *Alveococcus multilocularis*.

413. Охотник напился сырой воды из пруда. Каким гельминтозом он может заразиться при этом?

Варианты ответа:

- а) тениозом;
- б) фасциолезом;
- в) парагонимозом;
- г) описторхозом;
- д) клонорхозом.

414. У пациента в мазках крови, взятых в ночное время, выявлены микрофилярии. Какому гельминтозу это соответствует?

Варианты ответа:

- а) онхоцеркозу;
- б) лоаозу;
- в) дракункулезу;
- г) вухерериозу;
- д) трихинеллезу.

415. Во время вскрытия в печени умершего было выявлено образование в виде пузыря округлой формы с гладкой поверхностью диаметром 5 см. В его полости локализуется несколько более мелких пузырьков с прозрачным бесцветным содержимым. Ткань печени вокруг пузыря склерозирована. Какой диагноз наиболее вероятен?

Варианты ответа:

- а) описторхоз;
- б) альвеококкоз;
- в) гидатидный эхинококкоз;
- г) цистицеркоз;
- д) шистосомоз.

416. Женщина, вернувшаяся из Индии, обратилась в больницу с жалобами на сильный отек конечностей, половых органов, груди. Врач при опросе больной выяснил, что женщина жила в местности с большим количеством комаров. Во время обследования выявлено увеличение лимфатических узлов. Для какой группы гельминтозов характерны вышеперечисленные симптомы?

Варианты ответа:

- а) трематодозы;
- б) филяриидозы;
- в) цестодозы;
- г) анкилостомидозы;
- д) шистосомозы.

417. На Африканском континенте встречаются случаи заболеваний, вызываемых круглыми червями-филяриями. Переносчиками этих гельминтов являются:

Варианты ответа:

- а) комары;
- б) клопы;
- в) мухи цеце;
- г) москиты;
- д) блохи.

418. К врачу одной из поликлиник города Гомеля обратился пациент с жалобами на повышение температуры, боль в правом подреберье. В общем анализе крови гиперэозинофилия (50 %). Пациент увлекается рыбалкой и часто употребляет вяленую рыбу. Какой из перечисленных паразитов мог вызвать заболевание?

Варианты ответа:

- а) *Fasciola hepatica*;
- б) *Opisthorchis felinus*;
- в) *Dicrocoelium lanceatum*;
- г) *Paragonimus westermani*;
- д) *Clonorchis sinensis*.

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

№ п/п	Правильный ответ	№ п/п	Правильный ответ	№ п/п	Правильный ответ	№ п/п	Правильный ответ	№ п/п	Правильный ответ
1	г	51	а	101	д	151	д	201	а
2	а	52	в	102	в	152	б	202	в
3	в	53	в	103	в	153	г	203	б
4	а	54	в	104	б	154	в	204	б
5	б	55	д	105	д	155	д	205	б
6	в	56	а	106	а	156	б	206	д
7	б	57	д	107	в	157	в	207	б
8	в	58	д	108	г	158	б	208	а
9	г	59	б	109	а	159	д	209	б
10	д	60	а	110	б	160	д	210	а
11	а	61	в	111	а	161	а	211	б
12	б	62	в	112	в	162	б	212	а
13	г	63	г	113	а	163	а	213	в
14	в	64	б	114	б	164	б	214	д
15	б	65	а	115	в	165	а	215	г
16	д	66	в	116	д	166	в	216	в
17	д	67	в	117	д	167	д	217	а
18	д	68	в	118	а	168	д	218	в
19	б	69	г	119	б	169	б	219	в
20	б	70	б	120	г	170	д	220	а
21	а	71	а	121	а	171	а	221	в
22	б	72	а	122	а	172	а	222	в
23	г	73	б	123	д	173	г	223	а
24	г	74	а	124	д	174	д	224	а
25	а	75	б	125	а	175	в	225	а
26	в	76	в	126	в	176	б	226	б
27	в	77	б	127	а	177	г	227	б
28	г	78	в	128	б	178	г	228	в
29	д	79	в	129	д	179	б	229	а
30	в	80	д	130	а	180	в	230	б
31	а	81	г	131	б	181	б	231	г
32	в	82	г	132	в	182	а	232	д
33	д	83	б	133	в	183	б	233	в
34	в	84	г	134	в	184	в	234	б
35	г	85	в	135	б	185	б	235	д
36	а	86	г	136	д	186	г	236	г
37	б	87	а	137	б	187	г	237	а
38	б	88	г	138	а	188	д	238	б
39	б	89	б	139	б	189	г	239	г
40	б	90	б	140	а	190	в	240	б
41	г	91	в	141	д	191	г	241	б
42	в	92	в	142	б	192	а	242	д
43	б	93	а	143	в	193	б	243	в
44	б	94	а	144	г	194	а	244	б
45	д	95	г	145	а	195	а	245	а
46	д	96	б	146	д	196	г	246	д
47	в	97	а	147	а	197	б	247	а
48	д	98	г	148	г	198	в	248	б
49	г	99	б	149	д	199	а	249	г
50	д	100	а	150	а	200	д	250	а

№ п/п	Правильный ответ	№ п/п	Правильный ответ	№ п/п	Правильный ответ	№ п/п	Правильный ответ	№ п/п	Правильный ответ
251	д	285	г	319	а	353	г	387	а
252	б	286	б	320	б	354	д	388	г
253	а	287	г	321	д	355	в	389	г
254	д	288	в	322	в	356	б	390	д
255	б	289	б	323	в	357	д	391	г
256	д	290	в	324	г	358	б	392	д
257	а	291	б	325	г	359	а	393	д
258	в	292	в	326	г	360	в	394	г
259	г	293	в	327	д	361	г	395	г
260	б	294	д	328	б	362	д	396	г
261	д	295	в	329	д	363	а	397	б
262	д	296	а	330	д	364	в	398	д
263	б	297	б	331	б	365	д	399	д
264	б	298	д	332	б	366	д	400	а
265	в	299	в	333	д	367	а	401	б
266	д	300	а	334	д	368	в	402	в
267	а	301	в	335	в	369	д	403	а
268	д	302	а	336	г	370	д	404	г
269	г	303	д	337	а	371	д	405	б
270	б	304	д	338	д	372	в	406	г
271	а	305	а	339	в	373	б	407	б
272	г	306	в	340	д	374	а	408	г
273	в	307	а	341	б	375	б	409	в
274	д	308	б	342	в	376	в	410	в
275	б	309	в	343	г	377	г	411	г
276	а	310	д	344	б	378	д	412	г
277	в	311	д	345	в	379	г	413	б
278	в	312	д	346	д	380	в	414	г
279	д	313	г	347	а	381	в	415	в
280	а	314	а	348	г	382	б	416	б
281	б	315	в	349	б	383	а	417	а
282	б	316	а	350	д	384	в	418	б
283	б	317	д	351	в	385	в		
284	а	318	д	352	а	386	г		

ЛИТЕРАТУРА

1. Тропические и паразитарные болезни : учеб. пособие / С. В. Жаворонок [и др.]. — Минск : Выш. шк., 2014. — 400 с.
2. Инфекционные болезни: учебник для студентов мед. вузов / Е. П. Шувалова [и др.]. — 8-е изд. перераб. и доп. — СПб. : СпецЛит, 2016. — 782 с.
3. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник для студентов мед. вузов / В. И. Покровский [и др.]. — 3-е изд., испр. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. — 1007 с.
4. *Красавцев, Е. Л.* Геморрагические лихорадки : учеб.-метод. пособие / *Е. Л. Красавцев, В. М. Мишура.* — Гомель : ГомГМУ, 2017. — 68 с.

Учебное издание

Анищенко Елена Васильевна
Мицура Виктор Михайлович
Красавцев Евгений Львович

**ТРОПИЧЕСКИЕ
И ПАРАЗИТАРНЫЕ БОЛЕЗНИ:
ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

Учебно-методическое пособие

Редактор *Т. М. Кожмякина*
Компьютерная верстка *Ж. И. Цырыкова*

Подписано в печать 16.03.2021.

Формат 60×84^{1/16}. Бумага офсетная 80 г/м². Гарнитура «Таймс».
Усл. печ. л. 5,58. Уч.-изд. л. 6,10. Тираж 60 экз. Заказ № 113.

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.