

Экзаменационные вопросы по эпидемиологии ординаторов 2 года обучения

1. Дайте определение, инфекции связанные с оказанием мед. помощи (ИСМП) – это:
 1. Инфекционные заболевания медицинского персонала
 2. Инфекционные заболевания пациентов стационаров
 3. Любые инфекционные заболевания, возникающие у пациентов в результате обращения в ЛПУ за медицинской помощью или медицинских работников при выполнении профессиональных обязанностей
 4. Вирусные инфекции
2. Укажите, какой путь передачи при ИСМП чаще всего встречается?
 1. Воздушно-капельный
 2. Алиментарный
 3. Контактно-бытовой
 4. Артифициальный искусственный, искусственно создаваемый, искусственно вызываемый
3. Назовите, источниками инфекции, связанные с оказанием мед. помощи (ИСМП) могут быть?
 1. Только медицинские работники
 2. Только пациенты и посетители
 3. Медицинский персонал, пациенты и посетители
 4. Только посетители
4. Дайте определение, инфекционный контроль – это:
 1. Комплекс мероприятий по надзору за инфекциями среди медицинских работников
 2. Система мероприятий по надзору за инфекциями среди пациентов
 3. Мероприятия по мониторингу за госпитальными штаммами в ОЗ
 4. Комплекс мероприятий, основанных на данных эпидемиологической диагностики и направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний организациях здравоохранения
 5. Дайте определение, дезинфекция это:
 1. Процесс уничтожения всех форм микроорганизмов
 2. Процесс уничтожения патогенных микроорганизмов, исключая споры
 3. Процесс уничтожения всех микробов и их спор
 4. Процесс уничтожения условно- патогенных микроорганизмов
6. Укажите, к средствам дезинфекции относят?
 1. Механический
 2. Физический
 3. Химический
 4. Все ответы верны
7. Укажите, каким свойством должны обладать дезинфицирующие средства?
 1. Фунгицидным
 2. Вирулицидным
 3. Бактериоцидным
 4. Спороцидным
8. Дайте определение, стерилизация это:
 1. Процесс уничтожения микобактерий туберкулеза
 2. Процесс уничтожения всех форм микроорганизмов, включая споры
 3. Процесс уничтожения большинство вирусов, грибов и вегетативных форм бактерий
 4. Уничтожение патогенных микроорганизмов
 5. Все ответы верны
9. Выберите, какие материалы можно использовать для внутренней отделки помещений организации здравоохранения?
 1. Обои для стен
 2. Ковровые покрытия для полов с целью создания уюта и домашней обстановки
 3. Гладкий, влагостойкий материал (кафель, масляная краска) для стен в операционной
 4. Текстильные обои для стен
10. Укажите, ВОЗ поддерживает гигиену рук путем?
 1. Обращения к странам с призывом объединиться для решения данной проблемы.
 2. Пяти основных моментов и применения мульти-модальной стратегии
 3. Только начинает размышлять о вопросах безопасности пациентов
 4. Правильным использованием перчаток

11. Укажите, с какой целью проводится сбор и утилизация медицинских отходов ЛПУ?

1. Обезвреживания источника инфекции
2. Разрыва путей передачи
3. Повышения невосприимчивости персонала
4. Выявления источника инфекции

12. Назовите, каким основным путем передачи вирусного гепатита и ВИЧ-инфекции в стационаре является?

1. Контактно-бытовой
2. Воздушно-капельный
3. Парентеральный
4. Половой

13. Выделите, наиболее часто возникающие аварийные ситуации при?

1. Взятии проб крови из вены, внутривенных инъекциях и переливаниях;
2. Надевании колпачка на использованную иглу и переносе контаминированных жидкостей из шприца в пробирку;
3. Снятии электрокардиограммы;
4. Передаче из рук в руки острого медицинского/хирургического инструментария.

14. Выберите, когда следует проводить постконтактную профилактику ВИЧ-инфекции АРВ-препаратами?

1. Не позднее 3 дней после опасного контакта;
2. Не позднее 5 дней после опасного контакта;
3. Не позднее 1 недели после опасного контакта;
4. Не позднее 2 недель после опасного контакта

15. Дайте определение, стандартные меры предосторожности?

1. Должны выполняться во всех медицинских учреждениях и всеми медицинскими работниками в отношении любого пациента, обращающегося за медицинской помощью в организацию здравоохранения, независимо от диагноза.
2. Необходимо соблюдать только в тех случаях, когда есть информация о том, что пациент инфицирован опасными вирусами такими как ВИЧ и вирусными гепатитами.
3. Выполняются только с целью предотвращения заражения медработников от пациентов.
4. Оказывают незначительное влияние на снижение антимикробной устойчивости.

16. Укажите, какое сочетание симптомов характерно для холеры?

1. обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, тошноты;
2. тошнота, рвота;
3. водянистый зловонный стул;
4. жидкий зеленоватой окраски стул, диффузные боли в животе.

17. Назовите, какой симптом отличает генерализованную форму сальмонеллеза от локализованной?

1. рвота;
2. боли в животе;
3. жидкий стул;
4. гепатоспленомегалия.

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

1. HbsAg;
2. anti-HB cor IgM;
3. anti-HAV IgM;
4. anti-HCV IgM.

19. Выделите какой из серологических маркеров не характерен для гепатита В?

1. HbsAg;
2. anti-HBcor IgM;
3. anti-HAV IgM;
4. anti-HBe IgM.

20. Назовите какой симптом не характерен для лептоспироза?

1. интоксикация;
2. интенсивные миалгии;
3. поражение почек;
4. обильный частый водянистый стул

21. Назовите, сочетание каких симптомов характерно для ботулизма?

1. высокая температура, частый жидкий стул;
2. высокая температура, нарушение сознания;
3. нарушение зрения, глотания;

4. судороги мышц, жидкий стул.

22. Выделите, какой из антибактериальных препаратов не назначают для лечения генерализованной формы сальмонеллеза?

1. фуразолидон;
2. ампициллин;
3. левомицетин;
4. ципрофлоксацин.

23. Укажите, какой симптом не характерен для лептоспироза?

1. высокая температура;
2. миалгия;
3. диарея;
4. гиперемия лица, склерит.

24. Укажите первичную локализацию патологического процесса в кишечнике при амебиазе:

1. прямая кишка;
2. сигмовидная кишка;
3. двенадцатиперстная кишка;
4. слепая и восходящий отдел толстой кишки.

25. Укажите характер стула при колитическом варианте дизентерии:

1. обильный водянистый;
2. обильный типа «мясных помоев»;
3. типа «малинового желе»;
4. скудный со слизью и прожилками крови.

26. Укажите, какие отделы нервной системы поражаются при ботулизме:

1. кора головного мозга;
2. двигательные ядра продолговатого мозга;
3. периферические нервы;
4. ганглии.

27. Укажите характер стула при холере:

1. обильный, водянистый, зловонный;
2. обильный, водянистый, без калового запаха и окраски;
3. обильный, водянистый, зеленоватой окраски;
4. водянистый, с примесью крови.

28. Укажите этиотропный препарат для лечения больных гриппом:

1. бисептол;
2. ремантадин;
3. эритромицин;
4. пенициллин

29. Выделите, достоверным критерием менингококкового менингита являются изменения в ликворе?

1. плеоцитоз;
2. снижение сахара;
3. лимфоцитарный плеоцитоз;
4. обнаружение возбудителя.

30. Укажите характерную сыпь при менингококцемии:

1. пятнистая;
2. нодозная;
3. папулезная;
4. геморрагическая с некрозом.

31. Укажите, какая суточная доза пенициллина верна для лечения менингококкового менингита средней тяжести, вес больного 80 кг?

1. 2 млн ЕД;
2. 6 млн ЕД;
3. 8 млн ЕД;
4. 24 млн ЕД.

32. Выберите, какой вирусный гепатит чаще сопровождается хронизацией патологического процесса с исходом в цирроз?

1. вирусный гепатит А;
2. вирусный гепатит В;
3. вирусный гепатит С;

4. вирусный гепатит E.

33. Укажите, наиболее частый исход гепатита A:

1. летальный;
2. выздоровление;
3. острая печеночная недостаточность;
4. цирроз печени.

34. Укажите, какой препарат является решающим в лечении ботулизма?

1. пенициллин;
2. анатоксин;
3. антитоксическая сыворотка;
4. реополиглобин.

35. Укажите симптом, характерный для вирусного ринита:

1. обильные водянистые выделения из носа, чихание;
2. пленки в носу;
3. сукровичные выделения из носа;
4. гипертермия.

36. Укажите сочетание симптомов, характерное для столбняка?

1. тризм, обильная саливация;
2. тонические судороги, тризм, нарушение сознания;
3. тризм, тонические судороги конечностей, туловища, ясное сознание;
4. тризм, гидрофобия, параличи мышц конечностей.

37. Укажите этиологию пневмонии, наиболее характерную для ВИЧ-инфекции?

1. стафилококковая;
2. пневмококковая;
3. пневмоцистная;
4. вирусная.

38. Укажите ведущий симптом столбняка?

1. высокая температура;
2. тонические судороги;
3. параличи;
4. нарушение сознания.

39. Какой препарат используется для профилактики и лечения столбняка?

1. антимикробная сыворотка;
2. антитоксическая сыворотка;
3. бактериофаг;
4. нормальная лошадиная сыворотка.

40. Какие симптомы характерны для бешенства?

1. саливация;
2. гидрофобия;
3. аэрофобия;
4. все выше перечисленные.

41. Укажите, факторы передачи инфекций дыхательных путей?

1. воздух, пыль в помещении
2. пищевые продукты
3. инъекционные инструменты
4. Мухи

42. Укажите, главную задачу эпидемиологии - это изучение?

1. здоровье населения
2. заболеваемость инфекционными болезнями
3. заболеваемость любыми болезнями
4. заболеваемость неинфекционными болезнями

43. Заболевание, при котором источником инфекции являются животные и человек

1. зооантропонозное
2. зоонозное
3. антропонозное
4. сапронозное

44. Скажите наблюдение за эпидемическим очагом следует закончить?

1. немедленно после госпитализации больного
2. по истечению срока максимальной инкубации у контактировавших с больным
3. сразу после проведения заключительной дезинфекции
4. после введения контактировавшим с больным иммуноглобулина или вакцины

45. Дайте определение, эпидемиология - это наука, изучающая:

1. инфекционный процесс
2. возбудителей инфекционных заболеваний
3. закономерности эпидемического процесса
4. популяцию человека в целом

46. Укажите, к инфекциям, управляемым в основном средствами иммунопрофилактики относят?

1. антропонозы с аэрозольным механизмом передачи
2. антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи
3. антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи
4. антропонозы с контактным механизмом передачи

47. Выберите, эпидемический процесс состоит из?

1. трех различных возбудителей
2. трех взаимосвязанных звеньев
3. передач заболеваний от одного к другому
4. путей передачи

48. Укажите факторы передачи воздушно-капельных инфекций?

1. воздух, пыль в помещении
2. пищевые продукты
3. инъекционные инструменты
4. водопроводная вода

49. Укажите, чем наблюдательные эпидемиологические исследования отличаются от экспериментальных?

1. исследуемая и контрольная группы должны быть одной численности
2. могут быть только проспективными
3. предусматривают вмешательство в естественный ход событий
4. основываются только на результатах обследования эпидемических очагов

50. Укажите, эпидемиологические исследования используются для изучения только?

1. инфекционных заболеваний
2. неинфекционных заболеваний
3. инфекционных и неинфекционных заболеваний
4. паразитарных заболеваний

51. Выберите, трансмиссивный механизм передачи возбудителей означает распространение их?

1. воздухом
2. кровососущими насекомыми
3. предметами окружающей среды
4. Водой

52. Укажите, что должен сделать врач, выявивший инфекционную болезнь?

1. определить границу очага
2. заполнить «экстренное извещение»
3. провести заключительную дезинфекцию
4. организовать мероприятия по ликвидации очага

53. Выберите, когда в эпидемиологическом очаге прекращают наблюдение?

1. немедленно после госпитализации больного
2. по истечению срока максимальной инкубации у контактировавших с больным
3. сразу после проведения заключительной дезинфекции
4. после введения контактировавшим с больным иммуноглобулина или вакцины

54. Укажите, чем определяется необходимость проведения дезинфекции при инфекционных заболеваниях?
1. характером путей передачи
 2. особенностями факторов передачи
 3. типом механизма передачи
 4. устойчивостью возбудителей во внешней среде
55. Выберите, что является предметом изучения эпидемиологии?
1. инфекционный процесс
 2. возбудителей инфекционных заболеваний
 3. закономерности эпидемического процесса
 4. популяцию человека в целом
56. Укажите, каким критерием является оценка качества противоэпидемических мероприятий?
1. соответствие их проведения нормативным документам
 2. снижение заболеваемости совокупного населения
 3. снижение тяжести течения инфекционных заболеваний
 4. снижение заболеваемости в отдельных группах населения
57. Выберите второе звено эпидемического процесса?
1. источник инфекции
 2. восприимчивый организм
 3. механизм передачи
 4. возбудитель инфекции
58. Укажите, кто назначает текущую дезинфекцию в квартире больного дизентерией, оставленного дома?
1. врач-эпидемиолог
 2. участковый врач
 3. главный врач поликлиники
 4. врач дезинфекционной станции
59. Назовите, заболевание, при котором источником инфекции является только животное?
- 1) зооантропонозное
 - 2) зоонозное
 - 3) антропонозное
 - 4) сапронозное
60. Выберите правильный вариант, при вертикальном механизме передачи возбудитель передается?
1. зараженной почвой
 2. зараженными овощами
 3. от матери к плоду
 4. через зараженный медицинский инструментарий
61. Укажите, противоэпидемическое мероприятие, направленное на третье звено эпидемического процесса?
1. дезинфекция
 2. дератизация
 3. иммунопрофилактика контактных
 4. изоляция больных
62. Укажите, чем характеризуются вспышки, реализующиеся пищевым путём передачи?
1. возникновением заболеваний по цепочке
 2. выраженной сезонностью
 3. коротким инкубационным периодом у заразившегося
 4. связью с водоисточником
63. Укажите, чем определяется воздушно-пылевой путь передачи?
1. устойчивостью возбудителя во внешней среде
 2. особенностями выделяемого больным патологического секрета
 3. скоростью снижения вирулентности возбудителя во внешней среде
 4. дисперсностью аэрозоля
64. Укажите, для чего назначается дезинфекция при инфекционных заболеваниях различной этиологии?
1. характером путей передачи
 2. особенностями факторов передачи
 3. типом механизма передачи
 4. устойчивостью возбудителя во внешней среде
65. Укажите, для инфекций с формированием длительного иммунитета параметры цикличности определяются?
1. изменением условий жизни
 2. естественными колебаниями иммунной прослойки
 3. изменением природно-климатических условий

4. изменением активности механизма передачи

66. Дайте определение, экзотические инфекции – это?

- 1) инфекционные болезни, несвойственные данной местности;
- 2) болезни, постоянно существующие на данной территории;
- 3) вирусные болезни, распространяемые членистоногими;
- 4) болезни, передающиеся контактным путем;

67. Укажите, для чего профилактические мероприятия направлены на первое звено эпидемического процесса...

1. выявления бактерионосителей
2. соблюдения личной гигиены
3. санитарно-просветительская работа
4. экстренная иммунизация

68. Укажите, по какому признаку заболеваемость рассматривается как вспышка, эпидемия, пандемия?

1. по скорости распространения инфекции
2. по тяжести течения болезни
3. по числу выявленных носителей
4. по количеству выявленных случаев

69. Дайте определение, эпидемический очаг – это:

1. место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в данной конкретной обстановке, при данной инфекции передавать заразное начало окружающим.
2. территория, на которой осуществляется процесс взаимодействия популяции паразита и популяции хозяина
3. территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания
4. территория, на которой постоянно выявляются случаи какого-либо инфекционного заболевания

70. Заключительная дезинфекция в очаге ветряной оспы?

1. Не проводится
2. Проводится в случае госпитализации больного по эпидемическим показаниям
3. Проводится всегда
4. Проводится при наличии в очаге представителей декретированных групп

71. Ведущим мероприятием профилактики туберкулеза является?

1. Ранее активное выявление заболевших
2. Лечение выявленных лиц
3. Своевременная изоляция контактных
4. Вакцинопрофилактика

72. Укажите, взрослые, общавшиеся с больным скарлатиной до его госпитализации, работающие в детских дошкольных образовательных организациях, подлежат медицинскому наблюдению в течении?

1. 17 дней от начала заболевания
2. 7 дней от начала заболевания
3. 17 дней после изоляции заболевшего
4. 7 дней после изоляции заболевшего

73. Укажите, сколько дней продолжается медицинское наблюдение за контактными в очаге эпидемического паротита?

1. 14
2. 28
3. 7
4. 21

74. Ведущим мероприятием профилактики туберкулеза является?

1. Ранее активное выявление заболевших
2. Лечение выявленных лиц
3. Своевременная изоляция контактных
4. Вакцинопрофилактика

75. Укажите, что является основным резервуаром инфекции при столбняке?

1. мелкий рогатый скот
3. крупный рогатый скот

2. Человек
4. почва

76. Укажите, основной путь передачи при ветряной оспе?

1. контактно-бытовой
2. воздушно-капельный
3. пищевой
4. водный

77. Дополните определение, иммунопрофилактика – это метод профилактики инфекционных заболеваний, направленный на создание иммунологической прослойки среди населения с использованием..

1. иммуноглобулинов и сывороток
2. анатоксинов
3. живых, инактивированных и химических вакцин
4. живых, инактивированных, химических и рекомбинантных вакцин, анатоксинов, иммуноглобулинов и сывороток

78. Укажите, что относится к поствакцинальным осложнениям, подлежащим регистрации и расследованию?

1. коллаптоидное состояние
2. гиперемия и инфильтрат на месте введения препарата
3. отёк Квинке
4. повышение температуры тела выше 38 С.

79. Укажите, кто подлежат плановой вакцинации против краснухи?

- 1) подростки и взрослые в возрасте до 35 лет, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках
- 2) дети от 1 до 17 лет, взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее
- 3) дети от 1 до 18 лет не болевшие и не привитые, а также девушки от 18 до 25 лет, не болевшие и не привитые ранее
- 4) дети, посещающие дошкольные учреждения, школьники, студенты, а также взрослые старше 60 лет или взрослые, работающие в медицинских и образовательных учреждениях, на транспорте, в коммунальной сфере и т.д.

80. Укажите, кто подлежит плановой вакцинации против гриппа?

- 1) подростки и взрослые в возрасте до 35 лет, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках
- 2) дети от 1 до 17 лет, взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее
- 3) девушки от 18 до 25 лет, не болевшие и не привитые ранее
- 4) дети, посещающие дошкольные учреждения, школьники, студенты, а также взрослые старше 60 лет или взрослые, работающие в медицинских и образовательных учреждениях, на транспорте, в коммунальной сфере и т.д.

81. УКАЖИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ТАКТИКУ ВРАЧА В ОТНОШЕНИИ РЕБЁНКА 7 ЛЕТ, КОТОРЫЙ ПОСТУПИЛ В ТРАВМПУНКТ С РАНОЙ ПРАВОЙ ГОЛЕНИ НА МЕСТЕ УКУСА ПО ВНЕШНИМ ПРИЗНАКАМ ЗДОРОВОЙ ДОМАШНЕЙ СОБАКОЙ, ЕСЛИ ОН 2 МЕСЯЦА ТОМУ НАЗАД ПОЛУЧИЛ ПЛАНОВУЮ РЕВАКЦИНАЦИЮ АДС-М АНАТОКСИНОМ?

- 1) в антирабических прививках не нуждается
- 2) наблюдать животное, антирабические прививки не проводить, ввести ППС (ПСЧИ)
- 3) наблюдать животное, антирабические прививки не проводить, ввести АС-анатоксин
- 4) начать вводить антирабическую вакцину, наблюдать за животным в течение 10 дней и прекратить введение вакцины, в случае если по истечении этого срока животное осталось здоровым

82. Выделите правильный ответ, дезинфекция в очаге инфекционного заболевания направлена на уничтожение?

- 1) грызунов-переносчиков инфекционных заболеваний
- 2) членистоногих-переносчиков инфекционных заболеваний
- 3) неприятных запахов
- 4) возбудителей инфекционных заболеваний

83. Укажите, что используют для экстренной профилактики клещевого энцефалита в первые три дня после присасывания клеща?

- 1) антибиотики
- 2) гомологичный специфический иммуноглобулин
- 3) противовирусные препараты
- 4) вакцину против клещевого энцефалита

84. Укажите, возможными источниками гемоконтактных инфекций в лечебном отделении стационара являются?

- 1) носители антигена вирусного гепатита В
- 2) ВИЧ-инфицированные
- 3) пациенты отделения гемодиализа
- 4) все пациенты

85. Назовите основной путь передачи вирусного гепатита С?

- 1) аспирационный
- 2) водный
- 3) парентеральный
- 4) алиментарный

86. Укажите, в каком документе проводится информирование о случае заболевания инфекционной болезнью?

- 1) «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку»
- 2) «Сведения о числе лиц с впервые установленными профессиональными заболеваниями (отравлениями)»
- 3) «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях»
- 4) «Сведения о профилактических прививках»

87. Укажите, перед плановым поступлением на оперативное лечение пациенты проходят обследование на выявление?

- 1) сифилис
- 2) маркеров гепатитов В и С, сифилис
- 3) дифтерию
- 4) маркеров гепатитов В и С

88. Укажите, чем является прямое или косвенное определение соблюдения требований, предъявляемых к объекту?

- 1) инспекцией
- 2) обследованием
- 3) оценкой соответствия
- 4) проверкой

89. Укажите, наиболее эффективным путем разрешения межличностных конфликтов является стратегия?

- 1) переговоров
- 2) конкуренции
- 3) приспособления
- 4) избегания

90. Назовите, источником инфекции при туберкулезе являются?

- 1) больные люди
- 2) фрукты
- 3) мухи
- 4) овощи

91. Выберите правильный вариант, контактно-бытовой механизм распространения инфекционных заболеваний характерен для?

- 1) скарлатины
- 2) ветряной оспы
- 3) чесотки
- 4) малярии

92. Укажите, кому наибольшую опасность заболевание гепатитом «Е» представляет для ?

- 1) детей школьного возраста
- 2) детей дошкольного возраста
- 3) лиц старше 60 лет
- 4) беременных

93. Укажите, какую продолжительность медицинского наблюдения в очаге педикулеза составляет ___ дней?

- 1) 35

- 2) 180
- 3) 30
- 4) 21

94. Выделите сезонность заболеваемости вирусного гепатита А?

- 1) летне-осенняя
- 2) весенне-летняя
- 3) зимне-весенняя
- 4) осенняя

95. Укажите, что к базовым индикаторам состояния здоровья популяции относится?

- 1) число заболеваний гриппом
- 2) количество инвалидов I группы
- 3) смертность от новообразований
- 4) доля лиц, имеющих недостаточный белковый рацион питания

96. Укажите, что в целях профилактики возникновения и распространения внутрибольничных инфекций разрабатывается?

- 1) план профилактических и противоэпидемических мероприятий
- 2) план обучения сотрудников
- 3) инструкция по дезинфекции медицинских изделий
- 4) схема удаления медицинских отходов

97. Укажите, как проводится смена специальной одежды в родильном доме?

- 1) два раза в неделю
- 2) три раза в неделю
- 3) один раз в неделю
- 4) ежедневно

98. Укажите, что перед надеванием нестерильных перчаток медицинским персоналом проводится?

- 1) бытовое мытье рук
- 2) гигиеническая обработка рук
- 3) обработка рук защитным кремом
- 4) хирургическая обработка рук

99. Выберите, каким основным направлением современной стратегии борьбы с госпитальными инфекциями является создание системы?

- 1) эпидемиологической диагностики
- 2) микробиологического мониторинга
- 3) учета и регистрации ВБИ
- 4) инфекционного контроля

100. Укажите, результаты каких исследований для осуществления эффективного эпидемиологического надзора за внутрибольничной инфекцией необходимы ?

- 1) испытательных
- 2) лабораторных
- 3) микробиологических
- 4) клинических

101. Возникновение множественных заболеваний в течение одного инкубационного периода, связанных с употреблением в пищу инфицированных возбудителем пищевых продуктов, предполагает

- 1) спорадический характер инфекционной болезни
- 2) эпидемический характер заболеваемости
- 3) несколько источников возбудителя инфекции
- 4) реализацию различных путей передачи возбудителя инфекции

102. Инфекционное заболевание туляремия вызывается

- 1) вирусами
- 2) бактериями
- 3) паразитами

4) простейшими

103. Живые вакцины нельзя применять для вакцинации

- 1) лиц с иммунодефицитом
- 2) лиц с аллергопатологией
- 3) детей
- 4) взрослых

104. Этиологическим агентом опоясывающего лишая является вирус герпеса человека _____ типа

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 8

105. При сборе, хранении и транспортировании клинического материала для выявления ротавируса _замораживание-оттаивание материала

- 1) не допускается
- 2) допускается однократное
- 3) допускается многократное
- 4) допускается двукратное

106. Вирус, вызывающий опоясывающий лишай, идентичен

- 1) вирусу простого герпеса 1 типа
- 2) вирусу ветряной оспы
- 3) цитомегаловирусу
- 4) вирусу простого герпеса 2 типа

107. При оценке иммунологической структуры населения определяют

- 1) фактическую эпидемиологическую эффективность вакцинопрофилактики
- 2) долю лиц, имеющих специфический иммунитет к данной инфекции, и долю лиц, восприимчивых к данной инфекции
- 3) охват прививками лиц определенной возрастной группы, проживающих на определенной территории в изучаемый период времени
- 4) отношение заболеваемости в группе непривитых и привитых данным препаратом

108. Инфицированию урогенитальными микоплазмами подвержены

- 1) только дети до года
- 2) лица любого возраста
- 3) только дети школьного возраста
- 4) только пожилые люди

109. Возможность передачи инфекции воздушно-пылевым путём определяется

- 1) вирулентностью возбудителя
- 2) дисперсностью аэрозоля
- 3) особенностями выделяемого больным патологического секрета
- 4) устойчивостью возбудителя во внешней среде

110. Уровнем идентификации с помощью мультилокусных схем (mlst, mlva) является

- 1) вид
- 2) семейство
- 3) род
- 4) штамм

111. Вирулентные штаммы *Toxoplasma gondii* способны вызывать заболевание у человека и животных в дозе _____ клеток

- 1) 10000
- 2) 100000
- 3) 1000
- 4) единичных

112. Предпосылками осложнения эпидемиологической ситуации при инфекциях дыхательных путей могут являться, в том числе

- 1) аварии и ремонтные работы в канализационной сети
- 2) пребывание населения в природных очагах
- 3) миграция населения
- 4) увеличение контактов городских жителей с кровососущими членистоногими

113. Продолжительность иммунитета у привитых против гепатита «В» составляет (в годах)

- 1) 1

- 2) 4
- 3) 5-10
- 4) 2-3

114. Возбудитель q лихорадки по патогенным свойствам относится к _____ группе патогенных микроорганизмов

- 1) II
- 2) I
- 3) III
- 4) IV

115. В очагах коклюша бактериологическое обследование проводят

- 1) 1 раз
- 2) 2 раза в течение 5-7 дней
- 3) каждые 3 месяца
- 4) 3 раза с интервалом в 1 неделю

116. Источником антропонозной инфекции является

- 1) больной человек
- 2) больное животное
- 3) контаминированный пищевой продукт
- 4) кровососущее членистоногое

117. Высокие уровни иммуноглобулина класса а в сыворотках крови вырабатываются

- 1) в результате вакцинации
- 2) в результате недавнего инфицирования возбудителем коклюша
- 3) у носителей возбудителя коклюша
- 4) в период реконвалесценции

118. Особенностью вирусного гепатита с, определяющей его социально-экономическое значение, является

- 1) развитие фульминантных форм инфекции
- 2) высокая вероятность хронизации процесса
- 3) высокая летальность в остром периоде заболевания
- 4) преобладание торпидного, латентного течения

119. Для профилактики гепатита в применяется _____ вакцина

- 1) живая
- 2) плазменная
- 3) инактивированная цельновирионная
- 4) дрожжевая генно-инженерная

120. Бесклеточная коклюшная вакцина, ассоциированная с дифтерийным и столбнячным анатоксинами, обозначается как

- 1) АКДС
- 2) АаКДС
- 3) АКДС
- 4) аКДС

121. Заражение человека бешенством от больного животного возможно через

- 1) медицинский инструментарий
- 2) ослюнение неповрежденных кожных покровов
- 3) укус
- 4) кровососущих членистоногих

122. Признаками особо опасной инфекции являются

- 1) легкое течение и наличие осложнений
- 2) среднетяжелое течение и высокая частота присоединения других инфекционных заболеваний
- 3) длительная инкубация и выраженная манифестность
- 4) тяжелое течение и высокая летальность

123. Критерием степени выраженности местных поствакцинальных реакций является

- 1) размер инфильтрата
- 2) гипертермия
- 3) лимфаденит
- 4) наличие сыпи

124. Обязательному медицинскому освидетельствованию для выявления вич-инфекции подлежат

- 1) лица без определенного места жительства
- 2) врачи, средний и младший медицинский персонал
- 3) дети, получавшие грудное вскармливание от ВИЧ-инфицированной матери

4) беременные, имеющие высокий риск заражения ВИЧ

125. Причиной возникновения водных вспышек бактериальной дизентерии чаще является

- 1) *Shigella dysenteriae*
- 2) *Shigella sonnei*
- 3) *Shigella boydii*
- 4) *Shigella flexneri*

126. Продолжительность медицинского наблюдения за контактными в очаге острого гепатита в составляет (в днях)

- 1) 90
- 2) 45
- 3) 180
- 4) 60

127. Специфическая профилактика против туляремии на энзоотичных территориях проводится

- 1) в течение 10 лет после последней эпизоотии
- 2) в течение 5 лет после последней эпизоотии
- 3) постоянно, независимо от активности природного очага
- 4) с учетом степени эпидемической активности природных очагов

128. К экзотическим инфекциям относятся болезни

- 1) встречающиеся с исключительно низкой частотой
- 2) как правило, не встречающиеся у человека
- 3) свойственные экзотическим животным
- 4) несвойственные данной местности

129. Международные медико-санитарные правила распространяются на

- 1) Конго-крымскую геморрагическую лихорадку
- 2) сибирскую язву
- 3) желтую лихорадку, холеру, чуму
- 4) лихорадку Ку, орнитоз

130. Капсула служит менингококку в качестве

- 1) токсического вещества
- 2) защиты от внешних факторов
- 3) иивазина как фактора инвазии
- 4) адгезина как фактора прикрепления

131. В результате иммунизации акде возникает антитоксический иммунитет к

- 1) дифтерии и скарлатине
- 2) дифтерии и столбняку
- 3) коклюшу и скарлатине
- 4) дифтерии, коклюшу и столбняку

132. Для оценки нарастания уровня специфических антител у привитых от коклюша детей необходимо исследование

- 1) парных сывороток периферической крови с интервалом 10-14 дней
- 2) однократное исследование сыворотки периферической крови через 3 недели после прививки
- 3) парных сывороток периферической крови с интервалом не менее 21 дня
- 4) однократное исследование сыворотки периферической крови не ранее 6 месяцев после прививки

133. Наибольшая заболеваемость природноочаговыми инфекциями среди детей

- 1) от 2 до 5 лет
- 2) в грудничковом возрасте
- 3) от 5 до 14 лет
- 4) от 1 до 2 лет

134. Заполнение «экстренного извещения» осуществляется

- 1) после лабораторного подтверждения диагноза
- 2) немедленно при подозрении на инфекционную болезнь
- 3) после госпитализации больного
- 4) после консультации с узкими специалистами

135. От момента заражения до момента выделения яиц при дифиллоботриозе проходит около

- 1) одного месяца
- 2) одной недели
- 3) полугода
- 4) трех суток

136. В большинстве случаев сроки выживания лептоспир в воде составляют _____ суток

- 1) 1-10
- 2) 7-30
- 3) 6-15
- 4) 35-40

137. Спид часто сопровождается присоединением

- 1) поверхностных микозов, чесотки
- 2) туберкулёза, парентеральных вирусных гепатитов, пневмоцистоза
- 3) легионеллёза
- 4) тифо-паратифозных инфекций

138. Род *Toxoplasma* включает

- 1) 5 видов
- 2) 1 вид
- 3) 30 видов
- 4) 12 видов

139. Массовые заражения вирусом гепатита «а» могут происходить через

- 1) воду
- 2) предметы быта
- 3) воздух
- 4) землю

140. Экстренная профилактика в очаге сальмонеллёзной инфекции проводится

- 1) бактериофагом
- 2) антибиотиком широкого спектра действия
- 3) противовирусным препаратом
- 4) иммуномодулятором

141. Срок наблюдения за контактными в очаге вирусного гепатита а со дня изоляции последнего больного составляет

- 1) 14 дней
- 2) 35 дней
- 3) 7 дней
- 4) 6 месяцев

142. «журнал учета инфекционных заболеваний» ведется

- 1) в частных медицинских организациях и других организациях, осуществляющих медицинскую деятельность или имеющих в штате медицинских работников
- 2) в организациях (независимо от формы собственности), осуществляющих медицинскую деятельность или имеющих в штате медицинских работников
- 3) в государственных медицинских организациях и других организациях, осуществляющих медицинскую деятельность или имеющих в штате медицинских работников
- 4) во всех медицинских организациях и других организациях, осуществляющих медицинскую деятельность или имеющих в штате медицинских работников

143. После введения иммуноглобулина или переливания крови ребенка можно прививать против кори через 1) 6 недель

- 2) 2 недели
- 3) 2 месяца
- 4) 3 месяца

144. Основным путем передачи возбудителя болезни кошачьей царапины человеку является

- 1) укус и нанесение царапин кожных покровов инфицированной собакой
- 2) укус, ослонение, нанесение царапин кожных покровов больной кошкой
- 3) укус крысы
- 4) укус морской свинки

145. Профилактическим мероприятием, направленным на прерывание пути передачи клещевых инфекций, является

- 1) дезактивация
- 2) дератизация
- 3) дезинсекция
- 4) дезинфекция

146. Источником заболевания людей токсокарозом являются

- 1) домашние парнокопытные
- 2) свиньи
- 3) кошки
- 4) собаки

147. Наиболее важной задачей ретроспективного эпидемиологического анализа является

- 1) определение границ эпидемического очага
- 2) изучение медицинской и немедицинской документации
- 3) всестороннее изучение многолетних проявлений эпидемического процесса
- 4) разработка плана оперативных мероприятий

148. При грибковых заболеваниях обувь обрабатывают формалином в концентрации (в процентах)

- 1) 10
- 2) 25
- 3) 5
- 4) 15

149. К этиологическому агенту прионных заболеваний (пз) относят

- 1) белковые агрегаты
- 2) вирус
- 3) бактерию
- 4) ПЗ – смешанные инфекции

150. По результатам клинических испытаний можно сделать вывод о вредности для пациента лечебного воздействия в том случае, если значение относительного риска для группы лечения

- 1) статистически значимо не отличается от 1
- 2) статистически значимо больше 1
- 3) равно нулю
- 4) статистически значимо меньше 1

151. Мероприятия, направленные на разрыв механизма передачи, включают

- 1) выявление лиц, контактировавших с больным
- 2) проведение экстренной профилактики лицам, контактировавшим с больным
- 3) выявление и изоляцию больного
- 4) дезинфекцию квартиры и личных вещей больного

152. Отбор материала от больных или подозрительных на заболевание лептоспирозом и трупов проводят сотрудники

- 1) лечебно-профилактических организаций
- 2) органов государственного санитарно-эпидемиологического надзора
- 3) референс-центров по мониторингу за возбудителями лептоспирозов
- 4) референс-центров по мониторингу за природными очагами

153. Согласно эпидемиологической классификации термином «экзотическая заболеваемость» определяется заболеваемость

- 1) любыми инфекционными болезнями, не характерными для данной территории
- 2) инфекционными и неинфекционными болезнями, характерная для данной территории
- 3) инфекционными болезнями, завезенными с другой территории
- 4) любыми зоонозными болезнями, характерными для данной территории

154. Специфическую профилактику коклюша проводят

- 1) только по эпидемиологическим показаниям
- 2) только в детских садах и других организованных коллективах
- 3) обязательно всем детям, у которых нет абсолютных противопоказаний
- 4) выборочно, по усмотрению родителей

155. К источникам заражения при бруцеллезе относят

- 1) домашний рогатый скот
- 2) кроликов
- 3) мелких грызунов
- 4) домашнюю птицу

156. В очагах микоплазменной инфекции

- 1) проводят только текущую дезинфекцию
- 2) проводят как текущую, так и заключительную дезинфекции
- 3) проводят только заключительную дезинфекцию
- 4) дезинфекцию не проводят

157. Появление через 5 дней в месте введения акдс-вакцины абсцесса обязывает врача медицинской организации в первую очередь

- 1) создать комиссию по расследованию поствакцинального осложнения
- 2) проинформировать главного врача медицинской организации
- 3) назначить консервативное лечение

4) направить пациента к хирургу для оперативного вмешательства

158. Возбудитель астраханской пятнистой лихорадки по патогенным свойствам относится к _____ группе патогенных микроорганизмов

- 1) III
- 2) I
- 3) II
- 4) IV

159. Возбудители оки бактериальной этиологии принадлежат к семейству

- 1) *Listeria*
- 2) *Bacillaceae*
- 3) *Enterobacteriaceae*
- 4) *Enterococcus*

160. Совокупностью условий, определяющих возможность возникновения, развития и угасания эпизоотий, называют

- 1) показатели частоты контакта населения с природным очагом
- 2) только численность резервуарных хозяев и переносчиков
- 3) условия окружающей среды
- 4) эпизоотические факторы

161. Средство управления эпидемическим процессом аэрозольных инфекций...

- 1) изоляционные мероприятия
- 2) дезинфекционные мероприятия
- 3) иммунопрофилактика
- 4) санитарно-гигиенические мероприятия

162. Больной шигеллезом наиболее заразен:

1. в продромальном периоде
2. в разгар болезни
3. в инкубационном периоде
4. в периоде реконвалесценции

163. Больной брюшным тифом максимально заразен:

1. в конце инкубации
2. в первые дни болезни
3. в периоде реконвалесценции
4. в конце второй и в начале третьей недели болезни

164. Механизмом передачи брюшного тифа является:

1. вертикальный
2. фекально-оральный
3. контактный
4. водный

165. Разный уровень заболеваемости брюшным тифом на разных территориях в первую очередь определяется:

1. различиями в вирулентности циркулирующих на этих территориях штаммов *S.typhi*
2. различиями в наборе фаготипов *S.typhi*, характерных для отдельных территорий
3. различиями в возрастной структуре населения
4. различиями в степени санитарно-коммунального благоустройства

166. В районах с высокой заболеваемостью брюшным тифом для годовой динамики наиболее характерна:

1. летне-осенняя сезонность
2. осенняя сезонность
3. равномерность распределения заболеваемости по месяцам
4. зимняя сезонность

167. К наиболее часто встречающимся проявлениям эпидемического процесса при пищевых вспышках брюшного тифа относятся:

1. территориальная "привязанность" случаев заболеваний к пищевому объекту
2. возникновение вспышек возможно лишь на эндемичных территориях
3. подъем заболеваемости прочими острыми кишечными заболеваниями в период, предшествующий вспышке брюшного тифа
4. продолжительность вспышки не превышает одного максимального инкубационного периода

168. Через воду можно заразиться:

1. эхинококкозом
2. амебиазом

3. энтеробиозом
4. дифиллоботриозом

169. Вирус гепатита А обнаруживается в фекалиях:

1. за 10-14 дней до появления желтухи, количественно снижаясь после ее появления
2. при появлении антител типа IgM в высоком титре
3. в течение всего периода заболевания
4. при появлении желтухи

170. Для гепатита А характерно распределение заболеваемости по территории:

1. глобальное
2. региональное
3. зональное
4. локальное

171. Для гепатита А характерна следующая сезонность:

1. летняя
2. осенняя
3. осенне-зимняя
4. весенняя

172. Группами повышенного риска заболевания вирусного гепатита А среди населения Российской Федерации являются:

1. детские коллективы в дошкольных и школьных учреждениях
2. медицинские работники центров гемодиализа, хирургических и инфекционных отделений
3. лица с повторными переливаниями крови
4. пищевики и работники торговли

173. Ведущим путем передачи вирусного гепатита А в детских дошкольных учреждениях является:

1. водный
2. пищевой
3. контактно-бытовой
4. воздушно-капельный

174. Ведущим путем передачи вирусного гепатита Е является:

1. водный
2. воздушно-капельный
3. пищевой
4. контактно-бытовой

175. Чаще всего факторами передачи псевдотуберкулезной инфекции являются:

1. овощи
2. молочные продукты
3. мясные продукты
4. кондитерские изделия

176. Чаще всего факторами передачи кишечного иерсиниоза являются:

1. овощи
2. молочные продукты
3. мясные продукты
4. кондитерские изделия

177. Заражение людей лептоспирозом осуществляется главным образом:

1. при использовании инфицированной воды
2. при употреблении инфицированных пищевых продуктов
3. при уходе за сельскохозяйственными животными
4. при забое скота, снятии кожи, разделке туши

178. Формирование природных очагов лептоспироза обуславливают:

1. синантропные грызуны
2. домашние животные
3. промысловые животные
4. дикие животные

179. К группе биогельминтозов относится:

1. анкилостомоз
2. эхинококкоз
3. описторхоз
4. тениоз

180. При дифиллоботриозе заражение человека происходит при употреблении в пищу:

1. пресноводной рыбы
2. мясных продуктов
3. моллюсков
4. ракообразных

181. Санитарно-ветеринарная экспертиза забитого крупного рогатого скота необходима для предупреждения:

1. тениаринхоза
2. дифиллоботриоза
3. описторхоза
4. стронгилоидоза

182. Источниками инфекции при брюшном тифе могут быть все, кроме:

1. острый бактерионоситель
2. больной острой формой
3. больной хронической формой
4. хронический бактерионоситель

183. Возможность реализации пищевого пути передачи определяется всем, кроме:

1. возможностью регулярного попадания возбудителя в пищевые продукты
2. высокой устойчивостью возбудителя во внешней среде
3. способностью возбудителя размножаться в пищевых продуктах
4. входными воротами инфекции

184. Возможность реализации водного пути передачи определяется всем, кроме:

1. возможностью регулярного попадания возбудителя в воду
2. высокой устойчивостью возбудителя во внешней среде
3. способностью возбудителя размножаться в воде
4. входными воротами инфекции

185. К факторам передачи шигеллезов относятся все, кроме:

1. почва
2. пищевые продукты
3. детские игрушки
4. инъекционные инструменты

186. Заражение человека сибирской язвой не происходит:

1. путем внедрения возбудителя через поврежденные кожные покровы и слизистые оболочки при контакте с больными животными
2. при укусе кровососущими насекомыми
3. при контакте с больным человеком
4. при вдыхании зараженной пыли

187. Источниками инфекции при дизентерии являются все, кроме:

1. больной острой формой дизентерии
2. больной хронической формой дизентерии
3. бактерионоситель дизентерийных бактерий
4. больное животное

188. Развитие яиц аскарид в почве зависит от:

1. температуры и влажности
2. времени года
3. времени пребывания во внешней среде
4. химического загрязнения почвы

189. Заболеваемость амёбной дизентерией, как правило, проявляется:

1. эпидемической вспышкой
2. эпидемией
3. пандемией
4. спорадической заболеваемостью

190. Профилактика протозойных кишечных инфекций осуществляется путем:

1. охраны внешней среды от фекального загрязнения
2. охраны внешней среды от фекального загрязнения и соблюдения личной гигиены
3. охраны внешней среды от фекального загрязнения
4. соблюдения личной гигиены и ветеринарной экспертизы мяса

191. Для эшерихиозов, вызываемых энтероинвазивными кишечными палочками, ведущий путь передачи:

1. водный
2. пищевой
3. контактно-бытовой
4. воздушно-капельный

192. Основной путь передачи холеры:

1. водный
2. пищевой
3. контактно-бытовой
4. воздушно-пылевой

193. Вирусным гепатитом А преимущественно болеют:

1. дети первого года жизни
2. дети от 4 до 15 лет
3. дети от 2 до 4 лет
4. взрослые

194. При тениаринхозе проводят следующие противоэпидемические мероприятия, кроме:

1. выявление и дегельминтизация инвазированных лиц
2. выявление и дегельминтизация инвазированных сельскохозяйственных животных
3. охрана внешней среды от загрязнения яйцами (личинками) паразита
4. санитарное просвещение

195. Факторы передачи сальмонелл все, кроме:

1. Вода
2. Мясо и мясные полуфабрикаты
3. Высохший помет птиц и животных
4. Кровососущие насекомые

196. Лямблии передаются:

1. водным путем
2. пищевым путем
3. контактно-бытовым путем
4. верно 1, 2, 3

197. Наиболее эффективным мероприятием для профилактики вирусного гепатита Е является:

1. изоляция больных из очага
2. обеспечение населения доброкачественной водой
3. дибазолопрофилактика
4. проведение профилактической дезинфекции в детских дошкольных учреждениях

198. После перенесенного вирусного гепатита А:

1. вырабатывается длительный напряженный постинфекционный иммунитет
2. вопрос о выработке длительного напряженного постинфекционного иммунитета недостаточно изучен
3. вырабатывается недлительный, но напряженный постинфекционный иммунитет
4. формируется хроническое вирусоносительство

199. В очагах вирусного гепатита А проводят:

1. мероприятия, направленные на источник инфекции
2. мероприятия, направленные на механизм передачи инфекции
3. мероприятия, направленные на восприимчивый организм
4. все варианты верны

200. К числу лабораторных методов раннего выявления больных брюшным тифом относятся:

1. бактериологическое исследование кала
2. бактериологическое исследование мочи
3. реакция непрямой (пассивной) гемагглютинации
4. исследование крови на гемокультуру

201. Признаки характерные для водной эпидемии:

1. моноэтиологичность
2. полиэтиологичность
3. большое количество тяжелых форм
4. основное количество заболевших дети до 3-х лет

202. В инкубационном периоде больной представляет эпидемиологическую опасность ...

1. при брюшном тифе
2. при вирусном гепатите А
3. при сальмонеллезе
4. при иерсиниозе

203. Сезонные подъемы наблюдаются при...

1. абсолютно всех инфекционных заболеваниях
2. всех неинфекционных заболеваниях
3. всех болезнях, независимо от их происхождения
4. большинстве инфекционных заболеваний

204. Выберите кислородсодержащий дезинфектант...

1. карболовая кислота
2. ДТСГК
3. дезоксон
4. сульфохлорантин

205. Дезинфекции в паровой камере подлежат...

1. дубленки
2. кожаные пальто
3. вещи из синтетических тканей
4. подушки и матрацы

206. После госпитализации больного заключительная дезинфекция в очаге в пределах города проводится...

1. в пределах суток
2. через 12 часов
3. в пределах 6 часов
4. может не проводиться, в зависимости от санитарного состояния очага

207. Концентрация спирта в качестве дезинфицирующего средства...

1. 50 %
2. 70 %
3. 96 %
4. 40 %

208. При грибковых заболеваниях обувь обрабатывают формалином в концентрации...

1. 25 %
2. 15 %
3. 10 %
4. 5 %

209. Пароформалиновые камеры используют для...

1. дезинсекции
2. дезинфекции
3. дегазации
4. дезинфекции и дезинсекции.

210. Концентрация формалина для обработки обуви при грибковых заболеваниях...

1. 25 %
2. 15 %
3. 10 %
4. 5 %

211. В очагах туберкулеза на дому текущая дезинфекция выполняется...

1. участковым медперсоналом противотуберкулезного учреждения
2. членом семьи, ухаживающим за больным
3. дезинфектором противотуберкулезного учреждения
4. дезинфектором дезстанции

212. Препарат используемый для борьбы с педикулезом...

1. перекись водорода
2. неопин
3. ДТСГК
4. бура

213. Переносчиков инфекционных болезней уничтожают путем проведения...

1. дезинсекции
2. дезинфекции

3. санитарно-гигиенических мероприятий
4. дератизации

214. Препараты для дезинсекции, относящиеся к кишечным ядам...

1. фторид натрия и борная кислота
2. дихлорэтан и ДТСКГ
3. борная кислота и хлорпикрин
4. карбофос и дихлорэтан

215. Заболевания, возбудители которых являются свободноживущими в окружающей среде...

- 1) зооантропонозные
- 2) зоонозные
- 3) антропонозные
- 4) сапронозные

216. Заболевание, при котором источником инфекции является только животное...

- 1) зооантропонозное
- 2) зоонозное
- 3) антропонозное
- 4) сапронозное

217. Заболевание, при котором источником инфекции являются животные и человек...

- 1) зооантропонозное
- 2) зоонозное
- 3) антропонозное
- 4) сапронозное

218. Эпизоотический процесс - это...

- 1) процесс возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения
- 2) распространение болезней только среди диких животных
- 3) взаимодействие возбудителя и восприимчивого организма, проявляющееся болезнью или носительством возбудителя инфекции
- 4) распространение болезней среди животных

219. Эпидемический процесс состоит из ...

- 1) трех различных возбудителей
- 2) трех взаимосвязанных звеньев
- 3) передач заболеваний от одного к другому
- 4) путей передачи

220. На какое звено эпидемического процесса преимущественно влияют природные факторы...

- 1) источник инфекции
- 2) пути и факторы передачи возбудителя
- 3) восприимчивость населения
- 4) источник инфекции и восприимчивость населения

221. Наибольшую опасность представляют больные с формами заболевания ...

- 1) типичными
- 2) тяжелыми
- 3) манифестными
- 4) легкими атипичными

222. Какой фактор передачи возбудителя кишечных инфекций имеет наибольшее эпидемиологическое значение...

- 1) детские игрушки
- 2) овощи
- 3) фрукты
- 4) дверные ручки

223. Механизм передачи зависит от...

- 1) формы заболевания
- 2) вида возбудителя
- 3) локализации возбудителя
- 4) особенностей организма

224. Контактнo-бытовой путь передачи возбудителей характеризуется...

- 1) возникновением заболеваний по цепочке
- 2) минимальным инкубационным периодом
- 3) преимущественным заболеванием взрослых лиц

4) связью с водоисточником

225. Водный тип вспышки характеризуется...

- 1) заболеванием детей до 1 года
- 2) возникновением заболеваний по цепочке
- 3) коротким инкубационным периодом у заразившегося
- 4) связью с водоисточником

226. Пищевой тип вспышки характеризуется...

- 1) возникновением заболеваний по цепочке
- 2) выраженной сезонностью
- 3) коротким инкубационным периодом у заразившегося
- 4) связью с водоисточником

227. По какому признаку заболеваемость рассматривается как вспышка, эпидемия, пандемия...

- 1) по скорости распространения инфекции
- 2) по тяжести течения болезни
- 3) по числу выявленных носителей
- 4) по количеству выявленных случаев

228. Для пищевого типа вспышки характерно...

- 1) постепенное увеличение числа заболевших
- 2) все заболевания вызваны возбудителем одного серовара, фаговара, биовара
- 3) возникновением заболеваний по цепочке
- 4) максимальным инкубационным периодом у заразившихся

229. Возможность передачи воздушно-пылевым путем определяется...

- 1) устойчивостью возбудителя во внешней среде
- 2) особенностями выделяемого больным патологического секрета
- 3) скоростью снижения вирулентности возбудителя во внешней среде
- 4) дисперсностью аэрозоля

230. Искусственный механизм передачи возбудителя...

- 1) артифициальный
- 2) фекально-оральный
- 3) аэрогенный
- 4) трансмиссивный

231. Артифициальный путь передачи предполагает использование...

- 1) пищевых продуктов
- 2) воды
- 3) хирургических инструментов
- 4) инфицированных предметов обихода

232. Механизм передачи внутриутробных инфекций...

- 1) трансмиссивный
- 2) вертикальный
- 3) аэрогенный
- 4) фекально-оральный

233. «Экстренное извещение» заполняется по форме № ...

- 1) 63у
- 2) 60у
- 3) 58у
- 4) 5у

234. «Экстренное извещение» заполняет врач...

- 1) заподозривший инфекционную болезнь
- 2) установивший границы эпидемического очага
- 3) после проведения дезинфекции в очаге
- 4) после лабораторного подтверждения диагноза у инфекционного больного

235. «Экстренное извещение» заполняется...

- 1) после консультации с узкими специалистами
- 2) немедленно при подозрении на инфекционную болезнь
- 3) после лабораторного подтверждения диагноза
- 4) после проведения противоэпидемических мероприятий

236. Наблюдение за эпидемическим очагом следует закончить...
- 1) немедленно после госпитализации больного
 - 2) по истечении срока максимальной инкубации у контактировавших с больным
 - 3) сразу после проведения заключительной дезинфекции
 - 4) после введения контактировавшим с больным иммуноглобулина или вакцины
237. Инфекции, управляемые в основном средствами иммунопрофилактики...
- 1) антропонозы с аэрозольным механизмом передачи
 - 2) антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи
 - 3) антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи
 - 4) антропонозы с контактным механизмом передачи
238. Инфекции, управляемые в основном санитарно-гигиеническими мероприятиями...
- 1) антропонозы с аэрозольным механизмом передачи
 - 2) антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи
 - 3) антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи
 - 4) антропонозы с контактным механизмом передачи
239. Вспышка инфекционного заболевания – это...
- 1) сезонный подъем заболеваемости
 - 2) подъем заболеваемости через каждые 5 лет
 - 3) микст – инфекции
 - 4) подьёмы заболеваемости, возникающие вне ритмических колебаний
240. Этапы эпидемиологического исследования...
- 1) подготовительный, сбор данных, описательный, аналитический
 - 2) организация исследования и анализ
 - 3) сбор информации и ее первичная обработка
 - 4) анализ статистических данных и формулирование выводов
241. Фактором риска называют...
- 1) мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований
 - 2) факторы, способствующие развитию заболеваний
 - 3) систематические ошибки в исследованиях
 - 4) случайные ошибки в исследованиях
242. Эпидемиологические исследования используются для изучения только...
- 1) инфекционных заболеваний
 - 2) онкологических заболеваний
 - 3) неинфекционных заболеваний
 - 4) инфекционных и неинфекционных заболеваний
243. Клиническая эпидемиология – это...
- 1) расследование случаев инфекционной заболеваемости в стационаре
 - 2) противоэпидемические мероприятия в стационаре
 - 3) раздел медицины, основанный на строго доказанных научных фактах
 - 4) наука о методах лечения в условиях стационара
244. Эпидемиология изучает болезни...
- 1) на организменном уровне
 - 2) на популяционном уровне
 - 3) на клеточном уровне
 - 4) на тканевом уровне
245. Механизм передачи инфекции соответствует...
- 1) первичной специфической локализации возбудителя в организме хозяина
 - 2) характеристикам источника инфекции
 - 3) путям распространения инфекции
 - 4) устойчивости возбудителя во внешней среде
246. Для существования эпидемического процесса необходимы...
- 1) источник инфекции
 - 2) механизм передачи
 - 3) восприимчивое население
 - 4) обязательное сочетание всего перечисленного выше, регулируемое социальными и природными факторами
247. Из перечисленных к медленным инфекциям относятся...
- 1) туберкулез

- 2) ВИЧ-инфекция
- 3) столбняк
- 4) клещевой возвратный тиф

248. При передаче инфекции вшами происходит...

- 1) механический перенос возбудителя
- 2) перенос возбудителя с его размножением и накоплением в организме переносчика
- 3) перенос возбудителя с его размножением и накоплением в организме переносчика, а также трансфазной и трансвариальной передачей среди переносчиков
- 4) перенос, при котором возбудитель проходит цикл развития в организме переносчика

249. При передаче инфекции клещами происходит...

- 1) механический перенос возбудителя
- 2) перенос возбудителя с его размножением и накоплением в организме переносчика
- 3) перенос возбудителя с его размножением и накоплением в организме переносчика, а также трансфазной и трансвариальной передачей среди переносчиков
- 4) перенос, при котором возбудитель проходит цикл развития в организме переносчика

250. Кровососущими паразитами являются преимагинальные формы...

- 1) вшей
- 2) блох
- 3) комаров
- 4) клещей