

## **Вопросы с вариантами ответов по специальности «Эпидемиология» для аккредитации**

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:

<https://medik-otvet.ru/product/epidemiologia/>

### **КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ**

- 1) влияние неоднородной структуры населения на показатели заболеваемости
- 2) структуры заболеваемости
- 3) силы связи между количественной характеристикой эпидемического процесса и различными факторами, влияющими на него
- 4) частоты заболеваемости в различных группах населения

### **ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ АНТИТЕЛ К MYCOPLASMA HOMINIS В КЛИНИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЯХ ИСПОЛЬЗУЮТ ИММУНОФЕРМЕНТНЫЙ АНАЛИЗ, А ТАКЖЕ**

- 1) реакцию торможения роста
- 2) реакцию связывания комплемента
- 3) реакцию пассивной гемагглютинации, реакции прямой и непрямой иммунофлюоресценции
- 4) реакцию эпиимунофлюоресценции

### **ЗООАНТРОПОНОЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ КАК ИНФЕКЦИИ, СВОЙСТВЕННЫЕ**

- 1) домашним животным, но не человеку
- 2) животным, но не человеку
- 3) животным и человеку
- 4) домашним животным и человеку

### **ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК**

- 1) выявление природных особенностей, влияющих на возникновение новых возбудителей
- 2) взаимодействие популяции возбудителя и восприимчивого хозяина
- 3) особенности циркуляции возбудителей
- 4) процесс возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения

### **ЧЕЛОВЕК ЯВЛЯЕТСЯ БИОЛОГИЧЕСКИМ ТУПИКОМ В ЖИЗНЕННОМ ЦИКЛЕ**

- 1) *Opisthorchis felinus*
- 2) *Ancylostoma duodenale*
- 3) *Nanophyetus salmincola schichobalowi*

4) *Echinococcus multilocularis*

**К ГРУППЕ БОЛЕЗНЕЙ, СОХРАНЯЮЩИХ СУЩЕСТВЕННУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ЗНАЧИМОСТЬ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) менингококковая инфекция
- 2) сибирская язва
- 3) сыпной тиф
- 4) ветряная оспа

**ИНФЕКЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) распространением возбудителя среди людей
- 2) одновременным заболеванием людей
- 3) взаимодействием микро- и макроорганизма
- 4) развитием инфекционной болезни

**В КВАРТИРЕ БОЛЬНОГО ДИЗЕНТЕРИЕЙ, ОСТАВЛЕННОГО ДОМА, ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ НАЗНАЧАЕТ**

- 1) главная медсестра поликлиники
- 2) врач дезинфекционной станции
- 3) врач-эпидемиолог
- 4) участковый врач

**ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЗИОННОЙ СТАДИЕЙ РАЗВИТИЯ *OPISTHORCHIS FELINEUS* ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) яйцо
- 2) метацеркария
- 3) церкария
- 4) мирацидий

**ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ НАЛИЧИЯ САЛЬМОНЕЛЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бактериологический
- 2) вирусологический
- 3) паразитологический
- 4) метод «тонкого и толстого мазка»

**К МАТЕРИАЛАМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ *MYCOPLASMA GENITALIUM*-ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) сыворотку крови, эякулят, мазки из влагалища, цервикального канала, мочу
- 2) мазки из зева и носовой полости
- 3) отделяемое бронхов
- 4) слюну

**РАЗВИТИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ВЫЗЫВАЕМОГО *MYCOPLASMA HOMINIS*, ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) социального статуса инфицированного лица

- 2) возраста и пола инфицированного лица
- 3) инфицирующей дозы и входных ворот
- 4) перенесенных в прошлом инфекционных заболеваний

### **ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЕ ЗАРАЖЕНИЕ МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ, ЕСЛИ**

- 1) брюшной тиф диагностирован серологически на 7-ой день госпитализации больного с диагнозом «пневмония» в терапевтическое отделение
- 2) дизентерия диагностирована у больного холециститом на 10-й день госпитализации в терапевтическое отделение
- 3) корь (пятна Филатова) выявлена на 5-ый день госпитализации больного в терапевтическое отделение
- 4) токсигенные коринебактерии дифтерии выделены в мазке из ротоглотки, взятого у больного ангиной в 1-й день госпитализации

### **К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ВЛИЯНИЕ НА ТРЕТЬЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ОТНОСЯТ**

- 1) выявление больных
- 2) госпитализацию больных
- 3) дератизацию
- 4) вакцинацию населения

### **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ РАССЛЕДОВАНИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОЧАГА КАКОЙ-ЛИБО ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ ЗАВЕРШАЕТСЯ СОСТАВЛЕНИЕМ**

- 1) карты эпидемиологического обследования очага
- 2) акта эпидемиологического расследования очага инфекционной (паразитарной) болезни с установлением причинно-следственной связи
- 3) заключения эпидемиологического обследования очага инфекционной (паразитарной) болезни
- 4) протокола эпидемиологического расследования очага инфекционной (паразитарной) болезни

### **ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПУТЕМ ЗАРАЖЕНИЯ ДИФТЕРИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) контактно-бытовой
- 2) пищевой
- 3) воздушно-капельный
- 4) воздушно-пылевой

### **ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ ВОЗМОЖНОГО ЗАРАЖЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕЖДЕ ВСЕГО ЗНАТЬ ДАТУ**

- 1) госпитализации
- 2) дезинфекции
- 3) обращения за медицинской помощью
- 4) начала заболевания

### **ОСНОВНЫМИ РЕЗЕРВУАРНЫМИ ХОЗЯЕВАМИ ПАТОГЕННЫХ ХАНТАВИРУСОВ В РФ**

## **ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) парнокопытные млекопитающие
- 2) непарнокопытные млекопитающие
- 3) крупные хищные млекопитающие
- 4) мышевидные грызуны

## **ПАССИВНЫЙ ИММУНИТЕТ СОЗДАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- 1) анатоксина
- 2) вакцинации
- 3) гомологичного иммуноглобулина
- 4) бактериофага

## **ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ MYCOPLASMA PNEUMONIAE ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трансмиссивный
- 2) пищевой
- 3) воздушно-капельный
- 4) водный

## **ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЭШЕРИХИОЗА НАЗЫВАЮТ**

- 1) грамотрицательные мелкие палочки, подвижные, имеющие пили
- 2) мелкие грамотрицательные кокки
- 3) прямые или слабо изогнутые грамположительные палочки
- 4) грамотрицательные спиралевидные бактерии

## **НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ВАРИАНТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫБОРА ЭФФЕКТИВНЫХ СПОСОБОВ ПРОФИЛАКТИКИ СЧИТАЮТ**

- 1) когортное исследование
- 2) полевое экспериментальное исследование
- 3) исследование типа «случай-контроль»
- 4) метаанализ экспериментальных исследований

## **ТЯЖЕЛЫЙ ОСТРЫЙ РЕСПИРАТОРНЫЙ СИНДРОМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИ СВЯЗАН С ВИРУСОМ СЕМЕЙСТВА**

- 1) Arenaviridae
- 2) Rhabdoviridae
- 3) Orthomyxoviridae
- 4) Coronaviridae

## **ЛИЦА, ОБЩАВШИЕСЯ С ЗАБОЛЕВШИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ, СЧИТАЮТСЯ ПОДВЕРГШИМИСЯ РИСКУ ЗАРАЖЕНИЯ НА РАССТОЯНИИ ОБЩЕНИЯ (В МЕТРАХ)**

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

**РЕАКЦИЯ ПРЯМОЙ ИММУНОФЛЮОРЕСЦЕНЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ХЛАМИДИЙ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ**

- 1) РНК хламидий
- 2) морфологических структур хламидий
- 3) антигенов хламидий
- 4) ДНК хламидий

**СРОКИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПЕРЕБОЛЕВШИМИ СИФИЛИСОМ СОСТАВЛЯЮТ ОТ \_\_\_\_\_ ДО (В ГОДАХ)**

- 1) 6 месяцев; 5
- 2) 3 лет; 5
- 3) 2 лет; 3
- 4) 12 месяцев; 2

**СЕКВЕНИРОВАНИЕМ НУКЛЕИНОВЫХ КИСЛОТ (ДНК И РНК) НАЗЫВАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) первичной нуклеотидной последовательности
- 2) первичной аминокислотной последовательности
- 3) границ гена
- 4) активных центров

**СКОЛЬКО ИЗВЕСТНО СЕРОТИПОВ ПАРВОВИРУСА ЧЕЛОВЕКА В19?**

- 1) 2
- 2) 1
- 3) 5
- 4) 3

**К РОДЕНТИЦИДАМ-АНТИКОАГУЛЯНТАМ ОТНОСЯТ**

- 1) хлорпикрин
- 2) фосфид цинка
- 3) зоокумарин
- 4) крысид

**ИНТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) оценивает связь изучаемого явления с распределением населения по полу и возрасту
- 2) описывает структуру изучаемого явления в определённой среде
- 3) отражает частоту изучаемого явления в определённой среде
- 4) описывает временные и сезонные изменения изучаемого явления

**СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ СКАРЛАТИНЫ ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО ПРОДОЛЖАЕТСЯ (В ДНЯХ)**

- 1) 7
- 2) 10

3) 14

4) 21

**ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ЭФФЕКТИВНЫ, ЕСЛИ**

- 1) достигнуто снижение или предупреждение заболеваемости
- 2) они выполнены соответственно нормативным требованиям
- 3) использованы противоэпидемические средства, соответствующие нормативам
- 4) предотвращён моральный ущерб

**ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА САЛЬМОНЕЛЛЕЗ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) молекулярно-генетический
- 2) биологический
- 3) бактериологический
- 4) серологический

**ВЕДУЩИМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пищевой
- 2) воздушно-капельный
- 3) трансмиссивный
- 4) водный

**ДЕРАТИЗАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕРОПРИЯТИЯ ПО БОРЬБЕ С \_\_\_\_\_ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ**

- 1) факторами риска возникновения
- 2) насекомыми – переносчиками возбудителей
- 3) грызунами – источниками возбудителей
- 4) микроорганизмами – возбудителями

**КОЛИЧЕСТВО ЛЮДЕЙ В МИРЕ, ИНВАЗИРОВАННЫХ TOXOPLASMA GONDII, СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) менее 100 тысяч
- 2) 5 миллионов
- 3) 100 миллионов
- 4) более 1,5 миллиардов

**СОХРАНЕНИЕ АСТРАХАНСКОЙ ПЯТНИСТОЙ ЛИХОРАДКИ В МЕЖЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ПРОИСХОДИТ**

- 1) у людей, ранее переболевших астраханской пятнистой лихорадкой
- 2) в эктопаразитах, паразитирующих на птицах
- 3) в клещах
- 4) во вшах, паразитирующих на человеке

**МИНИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНЫХ ЛИХОРАДКОЙ МАРБУРГ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ СОСТАВЛЯЮТ (В ДНЯХ)**

- 1) 14
- 2) 30
- 3) 10
- 4) 21

**ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 1
- 4) 6

**К СПИД-ИНДИКАТОРНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) саркома Капоши у лиц моложе 60 лет
- 2) сифилис
- 3) токсоплазмоз мозга
- 4) бронхиальный и легочный кандидоз

**ТЯЖЕЛЫЕ ФОРМЫ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗАХ ЧАЩЕ ВСЕХ ВЫЗЫВАЮТ ПРЕДСТАВИТЕЛИ СЕРОГРУПП**

- 1) Icterohaemorrhagiae и Canicola
- 2) Grippotyphosa и Pomona
- 3) Australis и Autumnalis
- 4) Sejro и Pomona

**ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫМ ГЕЛЬМИНТОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) альвеококкоз
- 2) трихоцефалез
- 3) некатороз
- 4) аскаридоз

**ВО ВНУТРИБОЛЬНИЧНОМ ОЧАГЕ КОРИ СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ ЛИЦАМИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 7
- 2) 30
- 3) 21
- 4) 14

**СОГЛАСОВАННЫЕ ДЕЙСТВИЯ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА РЕАЛИЗАЦИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В ОБЛАСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОЙ И ХИМИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) Минздрав России
- 2) Минобороны России
- 3) Аппарат Правительства Российской Федерации

4) Правительственная комиссия по вопросам биологической и химической безопасности Российской Федерации

#### **ПРИ ГРИППЕ ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) личные вещи больного
- 2) выделения из носа больного
- 3) больные люди
- 4) воздух палаты

#### **ЦИРКУЛЯЦИЮ ВИРУСА БЕШЕНСТВА В ПРИРОДЕ ОБЕСПЕЧИВАЮТ**

- 1) грызуны
- 2) домашние животные
- 3) хищные животные
- 4) люди

#### **АТИПИЧНЫМИ МОНОНУКЛЕАРАМИ НА РАННЕЙ СТАДИИ ЭПШТЕЙНА-БАРР ВИРУСНОГО МОНОНУКЛЕОЗА НАЗЫВАЮТ**

- 1) Т-киллеры
- 2) нейтрофилы
- 3) Т-лимфоциты
- 4) В-лимфоциты

#### **СЫВОРОТОЧНЫЙ ПРЕПАРАТ ПО БЕЗРЕДКЕ ВВОДИТСЯ**

- 1) дробно подкожно
- 2) однократно подкожно
- 3) дробно внутрикожно
- 4) дробно внутримышечно

#### **К ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ УПРАВЛЕНИЙ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ**

- 1) проведение лабораторно-инструментальных исследований по диагностике инфекционных заболеваний, вызываемых вирусами, бактериями, грибами, простейшими, гельминтами
- 2) обеспечение надзора за соблюдением санитарного законодательства и организацию социально-гигиенического мониторинга на территории
- 3) проведение клинических испытаний лекарственных препаратов для лечения инфекционных заболеваний, вызываемых вирусами, бактериями, грибами, простейшими, гельминтами
- 4) проведение исследований по эпидемиологической диагностике инфекционных заболеваний, вызываемых вирусами, бактериями, грибами, простейшими, гельминтами

#### **МАКСИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОКЛЮШЕМ НАБЛЮДАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ**



- 1) от 3 до 6 лет
- 2) до 1 года
- 3) 25 лет и старше
- 4) от 10 до 14 лет

### **ДИФТЕРИЙНЫЙ АНАТОКСИН ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) создания пассивного иммунитета
- 2) создания иммунитета против *C.diphtheria*
- 3) образования антитоксических антител
- 4) создания местного иммунитета слизистых

### **ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ БРУЦЕЛЛЕЗОМ В ЕСТЕСТВЕННЫХ УСЛОВИЯХ**

- 1) пожизненный
- 2) отсутствует
- 3) длительный
- 4) кратковременный

### **ЦИСТИЦЕРК ЯВЛЯЕТСЯ ЛИЧИНОЧНОЙ СТАДИЕЙ**

- 1) *Taenia solium*
- 2) *Brugia malayi*
- 3) *Schistosoma intercalatum*
- 4) *Echinococcus granulosus*

### **ПОД ЭНДЕМИЧЕСКИМ СЫПНЫМ ТИФОМ ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- 1) крысиный сыпной тиф
- 2) эпидемический сыпной тиф
- 3) повторный сыпной тиф
- 4) клещевой сыпной тиф Северной Азии

### **ВОЗБУДИТЕЛЕМ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) *Chlamydia pneumoniae*
- 2) *Chlamydia suis*
- 3) *Chlamydia psittaci*
- 4) *Chlamydia trachomatis*

### **СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) перинатальной
- 2) младенческой
- 3) детской
- 4) неонатальной

### **ФОРМИРОВАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В ОБЛАСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ И КОНТРОЛЬ ЗА ЕЕ РЕАЛИЗАЦИЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) Правительство Российской Федерации

- 2) Совет Безопасности Российской Федерации
- 3) Правительственная комиссия по вопросам биологической и химической безопасности Российской Федерации
- 4) Минздрав России

### **РИСК ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА КРАСНУХИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН**

- 1) во время родов
- 2) в период третьего триместра беременности
- 3) в период второго триместра беременности
- 4) в период первого триместра беременности

### **ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ КРОВЕНОСНОГО РУСЛА БЫТОВЫМ ПУТЁМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пища, не прошедшая необходимую термическую обработку
- 2) непродезинфицированное нательное и постельное бельё
- 3) непродезинфицированное обобществлённая верхняя одежда
- 4) обобществлённый бритвенный прибор

### **К ВИДАМ БРЮШНОТИФОЗНЫХ ВАКЦИН ОТНОСЯТ**

- 1) комплексные вакцины
- 2) полисахаридные жидкие вакцины, сухую спиртовую вакцину, ослабленную живую вакцину
- 3) генно-инженерные вакцины
- 4) убитые вакцины

### **ВОЗБУДИТЕЛЬ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ**

- 1) arenaviridae
- 2) paramyxoviridae
- 3) picornaviridae
- 4) herpesviridae

### **ВИРУСНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ИМЕЕТ**

- 1) бешенство
- 2) скарлатина
- 3) менингококковый менингит
- 4) дизентерия

### **ЦИКЛИЧНОСТЬ В МНОГОЛЕТНЕЙ ДИНАМИКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОБУСЛОВЛЕНА**

- 1) случайными действующими факторами, чаще социального или природного характера
- 2) активизацией механизмов передачи инфекции
- 3) постоянно действующими факторами, чаще социального характера
- 4) периодически действующими факторами природного или биологического характера

### **АКТУАЛЬНОСТЬ ТОКСОПЛАЗМОЗА ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) высокий процент гибели людей
- 2) глобальная распространённость
- 3) высокий индекс контагиозности
- 4) высокий процент гибели животных

### **ПРИ СБОРЕ, ХРАНЕНИИ И ТРАНСПОРТИРОВАНИИ КЛИНИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РОТАВИРУСА \_\_\_\_\_ ЗАМОРАЖИВАНИЕ-ОТТАИВАНИЕ МАТЕРИАЛА**

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

### **СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ №157-ФЗ «ОБ ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ», ГРАЖДАНИН РОССИИ**

- 1) не имеет право отказаться от прививок, за исключением прививок проводимых по эпидемическим показаниям
- 2) не имеет права отказаться от прививок
- 3) имеет право отказаться от прививок, не подписывая отказа от прививок
- 4) имеет право отказаться от прививок, подписав отказ

### **К НЕВРОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ MYCOPLASMA PNEUMONIAE-ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) астено-невротический синдром
- 2) поражение спинного мозга
- 3) менингит, энцефалит, психозы
- 4) параличи и парезы, демиелинизирующие заболевания

### **ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСΙΑ)**

- 1) +4 – +10
- 2) 0 – +8
- 3) +2 – +8
- 4) +6 – +10

### **ВЕРТИКАЛЬНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ВОЗМОЖЕН ПРИ**

- 1) скарлатине
- 2) дизентерии
- 3) эшерихиозе
- 4) краснухе

### **БОЛЬНЫЕ БРЮШНЫМ ТИФОМ ПОДЛЕЖАТ**

- 1) лечению на дому
- 2) госпитализации

- 3) наблюдению врачей санэпидслужбы
- 4) амбулаторному лечению

### **АНАПЛАЗМЫ И ЭРЛИХИИ ОТНОСЯТСЯ К**

- 1) паразитам эпителиальной ткани
- 2) паразитам мышечной ткани
- 3) кровепаразитам
- 4) паразитам нервной ткани

### **ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ВАКЦИНАЦИЮ ПРОВОДЯТ ОДНОКРАТНО ОДНОЙ ДОЗОЙ ВАКЦИНЫ ПОСЛЕ КОНТАКТА С БОЛЬНЫМ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ**

- 1) 4 часов
- 2) 7 дней
- 3) 24 часов
- 4) 72 часов

### **ДЕРАТИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРЕПЯТСТВУЮТ РАСПРОСТРАНЕНИЮ**

- 1) геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС)
- 2) бруцеллеза
- 3) холеры
- 4) дизентерии

### **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЁЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) силами и средствами медицинских поликлиник по месту жительства
- 2) собственными силами и средствами больного
- 3) собственными силами и средствами жителей данного очага
- 4) работниками дезинфекционной станции

### **ТОКСОПЛАЗМОЗ КАК ЗАБОЛЕВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) отсутствием патогномоничных симптомов
- 2) частыми рецидивами
- 3) высоким уровнем смертности
- 4) концентрацией возбудителя в крови

### **ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ**

- 1) одного года
- 2) одной недели
- 3) одного месяца
- 4) одного квартала

### **К КРИТЕРИЯМ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ПРИ РЕСПИРАТОРНОЙ MYCOPLASMA PNEUMONIAE-ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) рентгенологическое выздоровление, санацию от возбудителя

- 2) полное отсутствие клинических симптомов инфекции
- 3) выделение микоплазм только в низком титре
- 4) снижение титров антител класса IgG и IgM

**ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ MYCOPLASMA GENITALIUM ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) контактно-бытовой
- 2) пищевой
- 3) воздушно-капельный
- 4) половой

**МЕТОД \_\_\_\_\_ ЯВЛЯЕТСЯ «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БЕШЕНСТВА**

- 1) иммуногистохимии
- 2) ПЦР
- 3) РИФ
- 4) ИФА

**К ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ С АЭРОГЕННЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ОТНОСЯТ**

- 1) токсоплазмоз
- 2) малярию
- 3) дифтерию
- 4) вирусный гепатит E

**ЭШЕРИХИИ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА, РАЗДЕЛЕНА НА \_\_\_\_\_ ПОДГРУППЫ/ПОДГРУПП**

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 2

**СТАНДАРТНЫЕ СХЕМЫ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) два препарата
- 2) пять препаратов
- 3) один препарат
- 4) три препарата

**ЗАРАЖЕНИЕ БОТУЛИЗМОМ ПРОИСХОДИТ**

- 1) при употреблении просроченной молочной продукции
- 2) при употреблении недостаточно термически обработанного мяса
- 3) из-за накопления экзотоксинов при консервировании продуктов растительного и животного происхождения и употребления их в пищу
- 4) при употреблении плохо промытых овощей

### **СЕЗОННЫЕ ПОДЪЕМЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХАРАКТЕРНЫ**

- 1) для всех неинфекционных заболеваний
- 2) для всех болезней, независимо от их происхождения
- 3) абсолютно для всех инфекционных заболеваний
- 4) для большинства инфекционных заболеваний

### **ПРИРОДНЫЕ ОЧАГИ ГРАНУЛОЦИТАРНОГО АНАПЛАЗМОЗА РАСПРОСТРАНЕНЫ**

- 1) только в лесостепной зоне
- 2) только в высокогорных поясах
- 3) только в лесной и лесотундровой зоне
- 4) в разных природных зонах

### **ПЛОД ЗАРАЖАЕТСЯ MYCOPLASMA HOMINIS ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ**

- 1) только трансплацентарным путем
- 2) только при генерализации инфекции
- 3) только во время прохождения инфицированных родовых путей
- 4) контактным, гематогенным, трансплацентарным путями

### **ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗЕ ДЛИТСЯ**

- 1) 5-8 недель
- 2) несколько часов
- 3) 1-9 дней
- 4) не более суток

### **НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПЕРИОДОМ ЗАРАЗНОСТИ ПРИ ГЕПАТИТЕ А ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) продрома
- 2) инкубация
- 3) разгар
- 4) реконвалесценция

### **К МЕРОПРИЯТИЯМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВОЗДЕЙСТВОВАТЬ НА МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ В ОЧАГЕ АЭРОЗОЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ, ОТНОСЯТ**

- 1) вакцинацию
- 2) дезинфекцию
- 3) дезинсекцию
- 4) изоляцию больного

### **К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ОТНОСЯТ**

- 1) бронхит, пневмонию, трахеобронхит, фарингит
- 2) поражение центральной и периферической нервной системы
- 3) поражение желудочно-кишечного тракта
- 4) тяжелую общую интоксикацию

### **В СЛУЧАЕ ТРАВМЫ С НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ПРОТИВ**

### **СТОЛБНЯКА НЕ ПРИВИВАЮТ**

- 1) ребенка 5 лет, ревакцинированного АКДС вакциной 2 года назад
- 2) ребенка 7 лет, ревакцинированного АДС-М анатоксином 3 месяца назад
- 3) ребенка 10 лет, привитого в соответствии с Национальным календарем прививок
- 4) подростка 17 лет, ревакцинированного АДС-М анатоксином в 9 лет

### **САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЙ РЕЖИМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ**

- 1) по профилактике экзогенных интоксикаций
- 2) по профилактике внутрибольничной инфекции
- 3) по профилактике эндогенных инфекций
- 4) направленных на формирование здорового образа жизни

### **ПО ИТОГАМ РАССЛЕДОВАНИЯ ОЧАГА ГРУППОВОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В ЦЕНТРАЛЬНЫЙ АППАРАТ РОСПОТРЕБНАДЗОРА НАПРАВЛЯЮТ**

- 1) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (форма №058/у)
- 2) сведения о вспышках инфекционных заболеваний (форма №23-09)
- 3) акт эпидемиологического расследования очага инфекционной (паразитарной) болезни с установлением причинно-следственной связи
- 4) карту эпидемиологического обследования очага инфекционного заболевания (форма №357/у)

### **ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ДИПЛОКОККИ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В ЛИКВОРЕ У БОЛЬНЫХ \_\_\_\_\_ МЕНИНГИТОМ**

- 1) пфейферовским
- 2) менингококковым
- 3) пневмококковым
- 4) стафилококковым

### **ПРИ РЕАКТИВАЦИИ ТОКСОПЛАЗМОЗА ОБЪЕКТИВНО НАБЛЮДАЮТ**

- 1) отсутствие клинических симптомов
- 2) чётко выраженную клиническую симптоматику
- 3) увеличение титров антител
- 4) интоксикацию организма

### **К ВАКЦИННЫМ ПРЕПАРАТАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ФОРМИРОВАНИЕ МЕСТНОГО ИММУНИТЕТА СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ОТНОСИТСЯ**

- 1) БЦЖ
- 2) менингококковая вакцина
- 3) АКДС
- 4) живая полиомиелитная вакцина

### **К ЗООНОЗАМ ОТНОСЯТ**

- 1) триохоцефалез
- 2) анкилостомоз
- 3) тениаринхоз
- 4) трихинеллез

#### **ШИГЕЛЛЕЗЫ ОТНОСЯТ К**

- 1) антропонозам
- 2) зоонозам
- 3) сапронозам
- 4) зооантропонозам

#### **ДОСТИЖЕНИЕ ПОЛНОЙ СУПРЕССИИ ВИРУСА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ**

- 1) повысить качество жизни
- 2) предотвратить передачу вируса
- 3) обеспечить нормальную продолжительность жизни
- 4) полностью уничтожить ВИЧ в организме

#### **ЛУЧШИМ МЕТОДОМ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ MYCOPLASMA PNEUMONIAE-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) реакция связывания комплемента
- 2) культуральное исследование
- 3) полимеразная цепная реакция
- 4) иммунофлюоресцентный

#### **ОКОНЧАТЕЛЬНЫМИ ХОЗЯЕВАМИ ДЛЯ ECHINOCOCCUS GRANULOSUS ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) люди
- 2) свиньи
- 3) овцы
- 4) псовые

#### **К ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМ ПАРАЗИТАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) *Giardia lamblia*
- 2) *Trichomonas vaginalis*
- 3) *Balantidium coli*
- 4) *Plasmodium vivax*

#### **ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ КОРИ В ОЧАГАХ ЭТОЙ ИНФЕКЦИИ ПОДЛЕЖАТ ЛИЦА**

- 1) привитые двукратно согласно Национальному календарю, если после второй прививки прошло более 5 лет
- 2) привитые двукратно согласно Национальному календарю, если после второй прививки прошло более 10 лет
- 3) при подозрении на заболевание корью
- 4) привитые против кори однократно без ограничения возраста



## **В ЭПИДЕМИОЛОГИИ ПОД СКРИНИНГОВЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПОНИМАЮТ**

- 1) распределение заболеваний в соответствии с классификацией
- 2) массовое обследование для выявления любых заболеваний
- 3) распределение заболеваний по этиологии
- 4) массовое обследование для выявления скрыто протекающих заболеваний

## **ОСОБЕННОСТЬЮ СУЩЕСТВОВАНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ САПРОНОЗОВ ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наличие капсулы
- 2) связь с организмом теплокровных животных
- 3) толерантность к резким изменениям абиотических факторов
- 4) формирование цист

## **ДЛЯ МОНИТОРИНГА ТОКСОПЛАЗМОЗА У БЕРЕМЕННЫХ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ПРОВОДЯТ**

- 1) заражение лабораторных животных материалом, полученным от беременной
- 2) паразитологическое исследование изолята
- 3) взятие крови для проведения серологических исследований
- 4) ПЦР исследование

## **ПОД ПРЕДВЕСТНИКАМИ ОСЛОЖНЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) социальные условия, способствующие реализации соответствующего механизма передачи возбудителя
- 2) признаки начавшейся активизации взаимодействия сочленов паразитарной системы на уровне состояния, предшествующего эпидемическому процессу
- 3) регуляторы процессов взаимодействия компонентов паразитарной системы
- 4) природно-климатические факторы, влияющие на численность млекопитающих и кровососущих членистоногих

## **ВИРУС ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ HERPESVIRIDAE, К ПОДСЕМЕЙСТВУ**

- 1) gammaherpesvirinae
- 2) deltaherpesvirinae
- 3) betaherpesvirinae
- 4) alphaherpesvirinae

## **К СТАНДАРТНЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ В ОТНОШЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) посев на питательных средах
- 2) ПЦР-анализ
- 3) ИФА и ИХЛА
- 4) иммунный блот

## **ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) популяции человека и возбудителя
- 2) механизмы передачи возбудителей
- 3) инфекционные процессы
- 4) закономерности развития эпидемического процесса

#### **ЭКСТРЕННУЮ ПРОФИЛАКТИКУ ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕВЫХ БОРРЕЛИОЗОВ ПРОВОДЯТ**

- 1) антибиотиком
- 2) вакциной
- 3) иммуноглобулином
- 4) иммуногеном

#### **ОТ МОМЕНТА ЗАРАЖЕНИЯ ДО МОМЕНТА ВЫДЕЛЕНИЯ ЯИЦ ПРИ ДИФИЛЛОБОТРИОЗЕ ПРОХОДИТ ОКОЛО**

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

#### **ДЛЯ МАНИФЕСТНЫХ ФОРМ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ**

- 1) пятнисто-папулезная
- 2) геморрагическая
- 3) мелкоточечная
- 4) везикулезная

#### **МАТЕРИНСКИМ ФАКТОРОМ РИСКА, ПОВЫШАЮЩИМ ВЕРОЯТНОСТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ НОВОРОЖДЕННОМУ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гипогаммаглобулинемия
- 2) курение
- 3) искусственное вскармливание
- 4) уровень CD4-клеток ниже 200 в мкл крови

#### **ВОЗБУДИТЕЛЬ БОТУЛЛИЗМА CLOSTRIDIUM BOTULINUM ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) грамположительной палочкой
- 2) грамотрицательной палочкой
- 3) грамположительным кокком
- 4) грамотрицательным кокком

#### **ОСНОВНЫМ ПУТЁМ ЗАРАЖЕНИЯ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗОМ И КИШЕЧНЫМ ИЕРСИНИОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**МАЛЯРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ИНФЕКЦИЕЙ**

- 1) антропонозной
- 2) зооантропонозной
- 3) зоонозной
- 4) сапронозной

#### **К ФАКТОРАМ ЗАРАЖЕНИЯ ТЕНИАРИНХОЗОМ ОТНОСЯТ**

- 1) почву
- 2) свинину и приготовленные из неё продукты
- 3) воду и водную растительность
- 4) мясо и мясные продукты крупного рогатого скота

#### **ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ПРОВОДИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ ПАРНЫХ СЫВОРОТОК КРОВИ НА СОДЕРЖАНИЕ ПРОТИВОКОКЛЮШНЫХ АНТИТЕЛ ЦЕЛЕСООБРАЗНО**

- 1) однократно у матери
- 2) одновременно у ребенка и матери с интервалом 2 недели
- 3) одновременно у ребенка и матери с интервалом не менее 1 месяца
- 4) у заболевшего ребенка с интервалом 2 недели

#### **«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

#### **ВОЗБУДИТЕЛЬ СКАРЛАТИНЫ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) гемолитическим и негемолитическим стрептококкам различных серогрупп
- 2) молочнокислому стрептококку
- 3) стрептококку группы D
- 4) бета-гемолитическим стрептококкам группы A

#### **БЕЗОПАСНОСТЬ РАБОТЫ С ТОКСОПЛАЗМАМИ В ЛАБОРАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ РЕГЛАМЕНТИРОВАНА**

- 1) санитарно-эпидемиологическими правилами СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней»
- 2) санитарными правилами СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I-IV групп патогенности»
- 3) методическими указаниями МУ 1.3.2569-09 «Организация работы лабораторий, использующих методы амплификации нуклеиновых кислот при работе с

материалом, содержащим микроорганизмы I-IV групп патогенности»

4) санитарно-эпидемиологическими правилами СП1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)»

### **ГРУППОЙ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) дети дошкольного возраста, находящиеся в закрытых детских коллективах (дом ребенка)
- 2) дети, посещающие образовательные учреждения
- 3) неорганизованные дети дошкольного возраста
- 4) взрослые

### **НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЙ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ КРАСНУХОЙ НАБЛЮДАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) реконвалесценции
- 2) инкубационного периода
- 3) 5-7 дней до и 5-7 дней после появления сыпи
- 4) всей болезни

### **СРЕДНЕТЯЖЕЛЫЕ ФОРМЫ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗАХ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ ПРЕДСТАВИТЕЛИ**

- 1) только серогруппы Grippotyphosa
- 2) только серогруппы Pomona
- 3) только серогруппы Canicola
- 4) всех серогрупп патогенных лептоспир, но с разной частотой

### **ДОКУМЕНТОМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА РУКАХ У ГРАЖДАН, С УКАЗАНИЕМ НАИМЕНОВАНИЯ ВВЕДЕННОГО ВАКЦИННОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) «История развития ребенка» (ф. 112/у)
- 2) «Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов» (ф. 025-2/у)
- 3) «Карта профилактических прививок» (ф. 063/у)
- 4) «Сертификат профилактических прививок» (ф. 156/у-93)

### **ЛЕТАЛЬНОСТЬ ОТ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ СОВРЕМЕННЫХ МЕТОДАХ ЛЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 5,0-10,0
- 2) 20 и выше
- 3) 1,0-2,0
- 4) 10,0-15,5

### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО ПРИ ЛИХОРАДКЕ ЛАССА СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) до 25 дня с начала заболевания
- 2) не менее 30 дней с начала заболевания

- 3) до 14 дней с начала заболевания
- 4) до 3 дня нормальной температуры

**СОВОКУПНОСТЬЮ ВСЕХ ВИДОВ ПАРАЗИТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗМОВ, ОБИТАЮЩИХ В ОТДЕЛЬНОЙ ОСОБИ ХОЗЯИНА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) паразитофауна вида
- 2) паразитарный груз
- 3) экологическая система
- 4) паразитоценоз

**ОРНИТОЗ У ЛЮДЕЙ – ОСТРОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ**

- 1) токсического характера
- 2) геморрагического типа
- 3) аутоиммунного характера
- 4) урологического профиля

**В РОССИИ ИНВАЗИРОВАННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ТОКСОПЛАЗМАМИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) менее 1
- 2) 25-30
- 3) более 90
- 4) 60-70

**СТРУКТУРА ЭПИДЕМИИ ВИЧ В РОССИИ МЕНЯЕТСЯ В НАПРАВЛЕНИИ**

- 1) роста числа случаев переливания инфицированной донорской крови
- 2) увеличения доли детей, инфицированных матерями
- 3) повышения роли гетеросексуального пути передачи ВИЧ
- 4) снижения доли мужчин, практикующих секс с мужчинами

**АКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ СОЗДАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ**

- 1) бактериофага
- 2) иммуноглобулина
- 3) вакцины
- 4) сыворотки

**ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫМ ЗООНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стронгилоидоз
- 2) аскаридоз
- 3) тениаринхоз
- 4) альвеококкоз

**ФАКТОРАМИ ПАТОГЕННОСТИ MYCOPLASMA HOMINIS ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) актиноподобный белок, пероксидаза
- 2) уреазы, мембранные белки, P-1 белок
- 3) протеазы, эндо- и экзонуклеазы

4) пероксид водорода, нейраминидаза

**ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) вошью платяной
- 2) блохой человеческой
- 3) вошью лобковой
- 4) клопом постельным

**СОХРАНЕНИЕ СЫВОРОТОЧНЫХ АНТИТЕЛ К MYCOPLASMA PNEUMONIAE ПРОДОЛЖАЕТСЯ ДЛЯ**

- 1) IgA – 10-12 лет, для IgM – 2 года, для IgG – 5 лет
- 2) IgM – 2 месяца, для IgG – около года
- 3) IgM – около года, для IgG – 10-12 лет
- 4) IgM и IgG пожизненно

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 7
- 2) 30
- 3) более 30
- 4) 21

**ПРИ ЭНТЕРОБИОЗЕ ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ**

- 1) дегельминтизация инвазированных
- 2) иммунопрофилактика
- 3) госпитализация больного
- 4) наблюдение за контактными лицами

**ВОЗБУДИТЕЛЬ ТОКСОПЛАЗМОЗА СОХРАНЯЕТСЯ ВО ВНУТРЕННИХ ОРГАНАХ ЧЕЛОВЕКА ПОСЛЕ ЗАРАЖЕНИЯ**

- 1) до 1 месяца
- 2) до 2 суток
- 3) около 7 дней
- 4) пожизненно

**СРЕДНИЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 45 - 180
- 2) 30 - 90
- 3) 20 - 30
- 4) 10 - 20

**ФЕНОМЕНОМ, БЛАГОДАРЯ КОТОРОМУ ДИФТЕРИЙНЫЙ АНАТОКСИН ЭФФЕКТИВЕН ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ГНТ

- 2) иммунологическая память
- 3) ГЗТ
- 4) иммунологическая толерантность

### **ПРОФИЛАКТИКОЙ КРЫМСКОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) противоклещевая обработка территории и скота
- 2) вакцинация
- 3) раннее выявление заболевших
- 4) санпросвет работа с населением

### **СОГЛАСНО НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ, ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ ВЫДЕЛЕНИЯ В ЛАБОРАТОРИИ КУЛЬТУР ЛЕПТОСПИР ОТ ЛЮДЕЙ ПРОВОДИТСЯ ИХ ДИФФЕРЕНЦИАЦИЯ ДО**

- 1) вида и серогруппы
- 2) подвида и серовара
- 3) геновида и серовара
- 4) подвида и биовара

### **ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ (КАРАНТИН) ВВОДЯТСЯ (ОТМЕНЯЮТСЯ) НА ОСНОВАНИИ**

- 1) предложений органов управления здравоохранением в субъектах Российской Федерации
- 2) предложений органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- 3) предложений, предписаний главных государственных санитарных врачей и их заместителей
- 4) данных лабораторных исследований, проведенных противочумными учреждениями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

### **ЧАЩЕ ИНВАЗИРОВАНЫ ТОКСОПЛАЗМАМИ КОШКИ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)**

- 1) 5-7
- 2) до 1
- 3) старше 7
- 4) 1-3

### **ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА САЛЬМОНЕЛЛЕЗОМ В ОСНОВНОМ ПРОИСХОДИТ \_\_\_\_\_ ПУТЕМ**

- 1) водным
- 2) алиментарным
- 3) аспирационным
- 4) контактно-бытовым

### **ПЕРВИЧНАЯ РЕПЛИКАЦИЯ ВИРУСА ГЕРПЕСА ЧЕЛОВЕКА 6 ТИПА ПРОИСХОДИТ В**

- 1) В-лимфоцитах, миндалинах, лимфатических узлах
- 2) клетках слюнных желез, лимфоидной ткани ротоглотки, шейных лимфатических

узлах

3) Т-лимфоцитах, клетках эндотелия сосудов, эпителиальных клетках небных миндалин

4) моноцитах, эпителиальных клетках носоглотки, лимфатических узлах

### **ПРИЧАСТНОСТЬ MYCOPLASMA HUMANI К РАЗВИТИЮ ВТОРИЧНОГО БЕСПЛОДИЯ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ**

1) выделением микоплазмы из урогенитального тракта независимо от титра

2) выделением из урогенитального тракта в титре  $\geq 10^4$  КОЕ/мл

3) только при положительных результатах полимеразной цепной реакции

4) только обнаружением специфических микоплазменных антител

### **ЧЕЛОВЕК ЯВЛЯЕТСЯ ПРОМЕЖУТОЧНЫМ ХОЗЯИНОМ**

1) Echinococcus granulosus

2) Taeniarrhynchus saginatus

3) Strongyloides stercoralis

4) Opisthorchis felinus

### **ДОСТОВЕРНОСТЬ РАЗНИЦЫ ДВУХ ВЫБОРОЧНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПУТЕМ ВЫЧИСЛЕНИЯ**

1) стандартизованных показателей

2) средней ошибки разности и доверительного коэффициента

3) средней ошибки одного из показателей

4) коэффициента ассоциации

### **ЕСТЬ ЛИ ОТЛИЧИЯ В ПРОЯВЛЕНИИ УРЕАПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ У ЖЕНЩИН И МУЖЧИН?**

1) разницы нет, симптомы аналогичны у представителей обоего пола

2) у женщин чаще наблюдают уретриты и циститы, у мужчин чаще нарушения репродуктивной функции

3) мужчины чаще являются бессимптомными носителями уреаплазм

4) женщины чаще являются бессимптомными носителями уреаплазм

### **ВОЗБУДИТЕЛЬ КОРИ ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ**

1) половым

2) воздушно-капельным

3) пищевым

4) трансфузионным

### **ЭПИЗОТИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) выявление шигеллеза у работников столовой

2) заболевание людей лептоспирозом

3) выявление бешенства среди животных

4) заболевание людей туляремией



**ПРИОРИТЕТНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКИХ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ К ПАРВОВИРУСУ В19 В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) иммуноблотинг
- 2) иммуноферментный анализ
- 3) реакция непрямой геммаглютинации
- 4) реакция связывания комплемента

**ПЕРВИЧНЫМ И ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ В ПАТОГЕНЕЗЕ ЛИХОРАДКИ ЦУЦУГАМУШИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) специфический сосудистый гранулематоз
- 2) специфический токсин риккетсий
- 3) нарушение функции сердечно-сосудистой системы
- 4) аллергическая перестройка при риккетсиозе в разгар болезни

**ВОСПРИИМЧИВОСТЬ РЕБЕНКА К ЭШЕРИХИЯМ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) массы ребенка при рождении
- 2) преморбидного фона и возраста
- 3) места проживания
- 4) социальной среды

**ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ ЛИЦАМ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИВИВКИ ПРОТИВ**

- 1) дифтерии
- 2) полиомиелита
- 3) столбняка
- 4) туберкулёза

**ЭНТЕРОПАТОГЕННЫЕ ШТАММЫ ЭШЕРИХИЙ КОЛОНИЗИРУЮТ**

- 1) эпителий ротовой полости
- 2) подслизистую оболочку желудка
- 3) эпителий толстой кишки
- 4) эпителий тонкой кишки

**ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТРАХОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фекально-оральный
- 2) контактный
- 3) аспирационный
- 4) трансмиссивный

**РЕЗЕРВУАРОМ МАРСЕЛЬСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) больные эндемическим (крысиным) сыпным тифом
- 2) собаки и их клещи
- 3) инфицированные травоядные животные
- 4) зараженные домашние животные (рогатый скот, кошки)

**ПРОЦЕССОМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ПЕРЕДАЧУ БЛОХАМИ ЧУМНОГО МИКРОБА , ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выделение возбудителя с фекалиями насекомого
- 2) проникновение возбудителя в гемолимфу насекомого
- 3) закупорка желудка блохи
- 4) блокообразование

**ПОВЫШЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОКЛЮШЕМ НОСИТ ПЕРИОДИЧЕСКИЙ ХАРАКТЕР И ОТМЕЧАЕТСЯ КАЖДЫЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 7-8
- 4) 2-3

**ВОЗБУДИТЕЛЬ ТОКСОПЛАЗМОЗА ОТНОСИТСЯ К**

- 1) вирусам
- 2) простейшим
- 3) риккетсиям
- 4) бактериям

**СОВОКУПНОСТЬЮ УСЛОВИЙ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ВОЗМОЖНОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, РАЗВИТИЯ И УГАСАНИЯ ЭПИЗООТИЙ, НАЗЫВАЮТ**

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

**БОЛЕЗНЬ БРИЛЛЯ – ЦИНССЕРА РЕГИСТРИРУЕТСЯ**

- 1) у лиц старшего и пожилого возраста
- 2) среди детей дошкольного и школьного возраста
- 3) у лиц молодого и среднего возраста
- 4) у новорожденных и детей ясельного возраста

**ТУБЕРКУЛИН, ТУЛЯРИН, БРУЦЕЛЛИН ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ**

- 1) выявления иммунитета
- 2) активной иммунизации
- 3) пассивной иммунизации
- 4) специфического лечения

**ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА ВИРУСОМ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) енотовидные собаки
- 2) больные люди
- 3) мышевидные грызуны
- 4) летучие мыши

**МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА РАЗРЫВ МЕХАНИЗМА ПЕРЕДАЧИ, ВКЛЮЧАЮТ**

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

**ПРИ ВЫЕЗДЕ С ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ САНИТАРНО-КАРАНТИННЫЙ КОНТРОЛЬ, ПРОВЕРЯЮТ НА ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОМ ТРАНСПОРТЕ**

- 1) медико-санитарную часть общей декларации транспортного средства с отметкой о последней проведенной профилактической дезинфекции, дезинсекции или других санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
- 2) свидетельство о прохождении транспортным средством санитарного контроля
- 3) санитарный журнал
- 4) протокол санитарно-гигиенического обследования

**ИММУНИЗАЦИЯ ВЗРОСЛЫХ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА В РАМКАХ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПРОВОДИТСЯ КАЖДЫЕ \_\_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 7
- 4) 15

**ЛИЦ, ОБЩАВШИХСЯ С БОЛЬНЫМ ОСТРОЙ ФОРМОЙ ГЕПАТИТА В, ОТСТРАНЯЮТ ОТ СДАЧИ КРОВИ**

- 1) на 1 месяц
- 2) до прекращения контакта с больным гепатитом В
- 3) на 6 месяцев
- 4) пожизненно

**ОСНОВНЫМ ХОЗЯИНОМ ТОКСОПЛАЗМ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕДСТАВИТЕЛИ СЕМЕЙСТВА**

- 1) медвежьих
- 2) кошачьих
- 3) куньих
- 4) собачьих

**АЛЛЕРГИЯ НА ПЕКАРСКИЕ ДРОЖЖИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ**

- 1) гепатита В
- 2) дифтерии
- 3) туберкулёза
- 4) полиомиелита

## **РЕШЕНИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРИНИМАЮТСЯ**

- 1) органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения
- 2) Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации
- 3) Росздравнадзором
- 4) Минздравом России

## **К КАКОЙ ГРУППЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ КРАСНУХУ?**

- 1) антропонозам
- 2) зоонозам
- 3) антропозоонозам
- 4) сапронозам

## **К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ЗООНОЗАХ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) обследование на носительство детей, поступающих в детское учреждение
- 2) микробиологический контроль за внешней средой стационаров
- 3) эпизоотологическое наблюдение в природных очагах
- 4) постоянное наблюдение за наиболее уязвимыми группами населения

## **ОПТИМАЛЬНАЯ КИСЛОТНОСТЬ СРЕДЫ (pH) ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ УРЕАПЛАЗМ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 4,5-5,0
- 2) 8,5-10,0
- 3) 7,0-7,6
- 4) 6,0-6,5

## **ВОЗБУДИТЕЛЬ ЛИХОРАДКИ ЦУЦУГАМУШИ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ**

- 1) Coxiellaceae
- 2) Chlamydiaceae
- 3) Rickettsiaceae
- 4) Bartonellaceae

## **К ИЗВЕСТНЫМ ГЕНОТИПАМ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСЯТ**

- 1) Африканский
- 2) Северо-Американский
- 3) Китайский, Индийский
- 4) Европейский, Сибирский, Дальневосточный

## **СХЕМА ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА МОНОВАКЦИНОЙ ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_ ВАКЦИНАЦИЮ \_\_\_\_\_**

- 1) однократную; и ревакцинацию в 6 лет
- 2) двукратную; с интервалами 6-10 месяцев
- 3) двукратную; и одну ревакцинацию

4) трехкратную; и одну ревакцинацию

### **АНТИТЕЛА ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ НА ТОКСОПЛАЗМОЗ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 1-2 недель
- 2) 2-3 суток
- 3) 1 месяца
- 4) 3 месяцев

### **ИСТОЧНИКОМ СЫПНОТИФОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) инфицированная платяная вошь человека
- 2) инфицированная головная вошь человека
- 3) больной сыпным тифом
- 4) инфицированная крысиная или мышиная блоха

### **В КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ КОКЛЮШЕ ВХОДИТ**

- 1) проведение текущей дезинфекции с влажной уборкой и проветриванием помещений
- 2) раннее выявление больных с помощью бактериологического обследования детей, а также взрослых, работающих в родильных домах, детских больницах, санаториях, детских дошкольных учреждениях и школах при наличии кашля в течение 5-7 дней и более
- 3) плановая вакцинация в рамках Национального календаря профилактических прививок
- 4) введение карантина в детских организованных коллективах сроком на 7 дней

### **ВОЗБУДИТЕЛЯМИ КЛЕЩЕВОГО СЫПНОГО ТИФА СЕВЕРНОЙ АЗИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) *Rickettsia slovaca*
- 2) *Rickettsia conorii*
- 3) *Rickettsia sibirica*
- 4) *Rickettsia rickettsii*

### **ЭНТЕРОПАТОГЕННЫЕ ЭШЕРИХИИ СЕРОВАРОВ O18, O26, O41, O44, O55, O111, O119, O127 И ДРУГИЕ ВЫЗЫВАЮТ**

- 1) геморрагический колит
- 2) заболевания у детей раннего возраста
- 3) сепсис
- 4) шигеллезоподобные заболевания

### **ПРИ КЛЕЩЕВОМ РИККЕТСИОЗЕ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) алиментарный
- 2) контактно-бытовой
- 3) воздушно-капельный
- 4) трансмиссивный

**К ВИРУСНЫМ ЗООНОЗНЫМ ИНФЕКЦИЯМ, ПЕРЕДАЮЩИМСЯ ИКСОДОВЫМИ КЛЕЩАМИ, ОТНОСЯТ ЛИХОРАДКУ**

- 1) Марбург
- 2) Ласса
- 3) крымскую геморрагическую
- 4) Тягиня

**ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ БОРЬБЫ С КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) прерывание путей передачи возбудителя
- 2) иммунизация населения
- 3) иммунизация работников общественного питания
- 4) химиопрофилактика

**В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ В ОТНОШЕНИИ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ ВЫПОЛНЯЮТСЯ МЕРЫ ПО**

- 1) дезинфекции
- 2) уничтожению членистоногих
- 3) вакцинопрофилактике
- 4) госпитализации больного

**БОЛЬНОЙ ЗАРАЗЕН ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ПРИ**

- 1) лептоспирозе
- 2) дизентерии
- 3) лихорадке Западного Нила
- 4) клещевом энцефалите

**НАИБОЛЬШАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПРИРОДНООЧАГОВЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ СРЕДИ ДЕТЕЙ**

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

**ПРИ ОТСУТСТВИИ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДИФТЕРИЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 5 ЛЕТ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ ПЛАНОВЫХ ПРИВИВОК**

- 1) продолжить только детскому населению
- 2) продолжить всему населению
- 3) продолжить только взрослому населению
- 4) прекратить

**ВИРУЛЕНТНЫЕ ШТАММЫ TOXOPLASMA GONDII СПОСОБНЫ ВЫЗЫВАТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ У ЧЕЛОВЕКА И ЖИВОТНЫХ В ДОЗЕ \_\_\_\_\_ КЛЕТОК**

- 1) 1000
- 2) единичных
- 3) 100000

4) 10000

**ИСТОЧНИКОМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЧЕЛОВЕК**

- 1) только в стадии развернутых клинических проявлений
- 2) в любой стадии инфекции
- 3) только в терминальной стадии
- 4) только в стадии инкубации

**СПОСОБОМ ИНВАЗИИ ЧЕЛОВЕКА КРОВЯНЫМ СОСАЛЬЩИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трансмиссивный
- 2) контакт с больным
- 3) алиментарный
- 4) активное внедрение церкарий в кожу

**ТРАНСМИССИВНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) переносчиком возбудителей инфекции
- 2) локализацией возбудителя в крови
- 3) особенностями возбудителя инфекции
- 4) клиническими проявлениями

**К ПЕРВИЧНОМУ И ВЕДУЩЕМУ ФАКТОРУ В ПАТОГЕНЕЗЕ МАРСЕЛЬСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСЯТ**

- 1) нарушение функции сердечно-сосудистой системы
- 2) специфический сосудистый гранулематоз
- 3) риккетсиемию и токсемию
- 4) аллергическую перестройку при риккетсиозе в разгар болезни

**ВЫПИСКА БОЛЬНОГО СКАРЛАТИНОЙ ИЗ СТАЦИОНАРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) после клинического выздоровления и отрицательных результатов бактериологического и серологического обследования
- 2) не ранее 2 недель от начала заболевания
- 3) после клинического выздоровления, но не ранее 10 дней от начала заболевания
- 4) после клинического выздоровления и отрицательных результатов бактериологического обследования

**СИНОНИМОМ ТЕРМИНА «ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ» СЧИТАЮТ**

- 1) обследование эпидемических очагов
- 2) эпидемиологический анализ и эпидемиологическую диагностику
- 3) серологическую диагностику
- 4) расследование вспышек болезней

**ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ШИРОКОГО РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТОКСОПЛАЗМОЗА СРЕДИ ЛЮДЕЙ И ЖИВОТНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) способность передаваться от одного промежуточного хозяина к другому

- 2) большое число дефинитивных хозяев в природе
- 3) высокая вирулентность паразита
- 4) отсутствие иммунитета

### **ЕСЛИ НАСТАВЛЕНИЕ К ВАКЦИНЕ, ПРИВЕЗЁННОЙ ИЗ-ЗА РУБЕЖА, ОТСУТСТВУЕТ, РЕБЁНКА ПРИВИТЬ ДАННОЙ ВАКЦИНОЙ**

- 1) можно, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке
- 2) нельзя
- 3) можно, только после согласования с главным врачом поликлиники
- 4) можно, если вакцина есть в перечне зарубежных вакцинных препаратов, зарегистрированных в Российской Федерации

### **К ПРЕОБЛАДАЮЩИМ ВИДАМ НОЗОКОМИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ РОДА STAPHYLOCOCCUS, ОТНОСЯТ**

- 1) респираторные инфекции
- 2) гастро-энтероколит
- 3) ангиогенные инфекции
- 4) инфекции в области хирургического вмешательства и уроинфекции

### **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

### **РАЗВИТИЕ СИНДРОМА РЕЙТЕРА ПРОВОЦИРУЕТ**

- 1) *Chlamydia psittaci*
- 2) *Chlamydia trachomatis*
- 3) *Chlamydia suis*
- 4) *Chlamydia pneumoniae*

### **ДИСПАНСЕРНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ НА ТОКСОПЛАЗМОЗ С СЕРОЛОГИЧЕСКИМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ ПОДЛЕЖАТ**

- 1) школьники
- 2) беременные
- 3) медицинские работники
- 4) студенты

### **ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВОЗМОЖЕН ПРИ**

- 1) вирусном гепатите С
- 2) бруцеллезе
- 3) холере
- 4) псевдотуберкулезе

### **ЗАПОДОЗРИТЬ ХРОНИЧЕСКОЕ БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВО ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ**



### **МОЖЕТ ПОЗВОЛИТЬ**

- 1) определение наличия в сыворотке крови антител IgG
- 2) бактериоскопическое исследование испражнений
- 3) посев крови на гемокультуру
- 4) определение наличия в сыворотке крови антител M

### **ОТВЕТ О РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ВЫДАЕТСЯ**

- 1) лично в руки
- 2) по почте
- 3) по доверенности
- 4) по телефону

### **НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ БЕШЕНСТВОМ В МИРЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ В**

- 1) Азии и Африке
- 2) Америке
- 3) Европе
- 4) Австралии

### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ АСКАРИДЫ СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО**

- 1) полугодом
- 2) одного года
- 3) десяти лет
- 4) пяти лет

### **БОЛЬНОЙ КОКЛЮШЕМ НАИБОЛЕЕ ЗАРАЗЕН**

- 1) в конце инкубационного периода
- 2) в катаральном периоде и в начальном периоде судорожного кашля
- 3) в разгар спазматического кашля
- 4) на первой неделе судорожного кашля

### **МЕТОДОМ ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ТОКСОПЛАЗМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) прямой базофильный тест
- 2) тест специфической бласт-трансформации лимфоцитов
- 3) радиоиммунный анализ
- 4) микроскопия мазков с окрашиванием по Романовскому-Гимзе

### **ТРАНЗИТОРНОЕ НОСИТЕЛЬСТВО S. ТУРНИ УСТАНОВЛИВАЮТ ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ**

- 1) уринокультуры
- 2) гемокультуры
- 3) биликультуры
- 4) копрокультуры

### **ИНДЕКС КОНТАГИОЗНОСТИ СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СОПОСТАВИМ С**

- 1) инфекционным паротитом
- 2) корью

- 3) коклюшем
- 4) дифтерией и скарлатиной

**ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бытовой
- 2) трансплацентарный
- 3) водный
- 4) пищевой

**ПРИЧИНУ, ПРИ ОТСУТСТВИИ КОТОРОЙ НЕВОЗМОЖНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ И/ИЛИ РАСПРОСТРАНЕНИЕ БОЛЕЗНИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) необходимой
- 2) дополнительной
- 3) косвенной
- 4) опосредованной

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ АКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ РАСТВОРАХ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ СПОСОБУ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИИ**

- 1) визуальному
- 2) бактериологическому
- 3) физическому
- 4) химическому

**ЭШЕРИХИИ СЕРОВАРА O157 ВЫЗЫВАЮТ**

- 1) диарею путешественников
- 2) шигеллезоподобные заболевания
- 3) геморрагический колит
- 4) холероподобные заболевания у взрослых

**ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ КОКЛЮШЕ ПРОТЕКАЕТ**

- 1) 28 дней и более
- 2) несколько часов
- 3) от 3 до 14 суток
- 4) 1-2 дня

**ВОЗБУДИТЕЛЬ АСТРАХАНСКОЙ ПЯТНИСТОЙ ЛИХОРАДКИ ПО ПАТОГЕННЫМ СВОЙСТВАМ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ**

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

**ГЕНЕТИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ВИЧ-1, ДОМИНИРУЕМЫМ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) суб-субтип А6
- 2) суб-субтип А1
- 3) субтип D
- 4) субтип F

#### **К АНАЛИТИЧЕСКИМ ПРИЁМАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) когортные
- 2) оценочно-описательные
- 3) массовые скрининговые
- 4) рандомизированные контролируемые клинические исследования

#### **МЕХАНИЧЕСКИМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ПАРАЗИТАРНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) мухи
- 2) комары
- 3) клещи
- 4) блохи

#### **КОЛИЧЕСТВЕННОЙ МЕРОЙ СТЕПЕНИ ПАТОГЕННОСТИ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВОЗБУДИТЕЛЯ БОЛЕЗНИ ИЛИ ЕГО ШТАММА ДЛЯ КОНКРЕТНОГО ВИДА ЖИВОТНЫХ ИЛИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вирулентность
- 2) вирусофорность
- 3) болезнетворность
- 4) способность заражать реципиента

#### **СБОР МАТЕРИАЛА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ**

- 1) однократно в начале заболевания
- 2) после антибиотикотерапии
- 3) не позже 12 часов с момента обращения больного
- 4) в течение 2-3 суток с момента обращения больного

#### **ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ ВКЛЮЧАЕТ \_\_\_\_\_ ПРИВИВКИ**

- 1) 4
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 3

#### **К ВАЖНЕЙШЕМУ СОЦИАЛЬНОМУ КРИТЕРИЮ АКТУАЛЬНОСТИ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) расходы на лечение больного на дому
- 2) расходы на лечение больного в стационаре
- 3) расходы на обследование больного
- 4) ущерб здоровью населения

## **ИНСТРУКТАЖ СОТРУДНИКОВ ЛАБОРАТОРИИ (ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ), РАБОТАЮЩИХ С ПБА I ГРУППЫ, ПО ВОПРОСАМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) ежеквартально
- 2) ежемесячно
- 3) ежегодно
- 4) ежедневно

## **ВЫЯВЛЕННЫЕ НОСИТЕЛИ ENТАМОЕВА HISTOLYTICA СРЕДИ РАБОТНИКОВ ПИЩЕВЫХ ПРЕДПРИЯТИЙ, ИМЕЮЩИЕ В АНАМНЕЗЕ ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) отстраняются от работы и не санируются
- 2) отстраняются от работы и санируются
- 3) не отстраняются от работы, но санируются
- 4) не отстраняются от работы и не санируются

## **В ОСНОВУ ПРОФИЛАКТИКИ Q ЛИХОРАДКИ ВКЛЮЧЕНО ПРОВЕДЕНИЕ**

- 1) ликвидационных мероприятий с безнадзорными дикими животными
- 2) гигиенических мер по уходу за скотом и при работе с сырьем животного происхождения
- 3) ветеринарно-санитарного надзора за импортом, перевозкой и переработкой древесины
- 4) дератизационных мер (защита помещений и продуктов питания от грызунов, мух и комаров, тараканов и других насекомых)

## **ОЦЕНКА ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИН ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ**

- 1) проведении рутинного серологического мониторинга
- 2) проведении эпидемиологических аналитических исследований типа «случай-контроль»
- 3) массовом применении вакцины
- 4) проведении специально организованных рандомизированных контролируемых исследований

## **ВОЗБУДИТЕЛЬ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ**

- 1) ортомиксовирусов
- 2) герпесвирусов
- 3) реовирусов
- 4) ретровирусов

## **АРЕАЛОМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ АСТРАХАНСКОЙ ПЯТНИСТОЙ ЛИХОРАДКИ В РОССИИ СЧИТАЕТСЯ**

- 1) Астраханская область
- 2) Карачаево-Черкесская республика
- 3) Чувашская республика
- 4) Кабардино-Балкарская республика

## **ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДИФТЕРИЕЙ НА ТЕРРИТОРИИ В ТЕЧЕНИЕ 5 ПОСЛЕДНИХ ЛЕТ НЕОБХОДИМО**

- 1) прививать только контактировавших с заболевшим, если возникнут эпидемические очаги
- 2) продолжать проведение плановых прививок согласно Национальному календарю профилактических прививок
- 3) прекратить проведение плановых прививок
- 4) продолжать проведение прививок среди групп риска заболевания

## **МЕТОД ПЦР, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ХЛАМИДИЙ, ОСНОВАН НА**

- 1) обнаружении антител хламидий
- 2) выявлении хламидийных цитоплазматических включений
- 3) обнаружении ДНК хламидий
- 4) обнаружении антигена хламидий

## **ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ БОЛЬНОЙ**

- 1) скарлатиной
- 2) дизентерией
- 3) чесоткой
- 4) генерализованной формой менингококковой инфекции

## **МИКРООЧАГИ ТОКСОПЛАЗМОЗА В ГОРОДСКИХ УСЛОВИЯХ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) эпидемическим характером заболеваемости
- 2) приуроченностью к определенным сезонам года
- 3) неравномерным распределением заболеваемости по возрастам
- 4) наличием одного общего источника инвазии

## **ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ПОТЕНЦИАЛЬНОМ ОЧАГЕ МАЛЯРИИ В СЕЗОН ПЕРЕДАЧИ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В**

- 1) вакцинации взрослого населения
- 2) диспансеризации населения
- 3) медикаментозной профилактике населения
- 4) лечению лихорадящих лиц

## **ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГЕПАТИТА Д ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ДНК-содержащий вирус
- 2) дефектный РНК-вирус, реплицирующийся в присутствии энтеровирусов ЕСНО
- 3) РНК-содержащий вирус
- 4) дефектный РНК-вирус, реплицирующийся в присутствии HBsAg

## **О КАЖДОМ ВЫЯВЛЕННОМ СЛУЧАЕ КОРИ, КРАСНУХИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА СООБЩАЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ В**

- 1) ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора
- 2) Департамент здравоохранения по месту регистрации заболевания

- 3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 4) территориальный орган, уполномоченный осуществлять санитарно-эпидемиологический надзор по месту регистрации заболевания

**ПЕРВИЧНО-ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) менингит
- 2) менингококковый назофарингит
- 3) менингоэнцефалит
- 4) менингококцемия

**ВИЧ НЕ ПОГИБАЕТ**

- 1) от мыла, спирта, йода
- 2) от мороза
- 3) в щелочной или кислой среде
- 4) от солнца и УФ-излучения

**СЕЗОННЫЙ ХАРАКТЕР КОКЛЮША ВЫРАЖЕН НЕБОЛЬШИМ РОСТОМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В \_\_\_\_\_ ПЕРИОД**

- 1) весенне-летний
- 2) осенний
- 3) зимний
- 4) осенне-зимний

**К ПРОЯВЛЕНИЮ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОТНОСИТСЯ**

- 1) выявление бактерионосительства дизентерии
- 2) вспышка туляремии у грызунов определённой местности
- 3) выявление случаев бешенства у домашних животных
- 4) обнаружение сальмонеллы в продуктах питания

**К ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКАМ МИКРОСПОРИИ ОТНОСЯТ**

- 1) голубиный помёт
- 2) почву
- 3) собак
- 4) кошек

**ДЕФИНИТИВНЫЕ ХОЗЯЕВА ТОКСОПЛАЗМ ВЫДЕЛЯЮТ ООЦИСТЫ ПАРАЗИТА С ФЕКАЛИЯМИ**

- 1) в течение 1-2 недель
- 2) в течение 24 часов
- 3) в течение 1-2 месяцев
- 4) пожизненно

**ВЕДУЩИМ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) водный

- 2) аспирационный
- 3) трансмиссивный
- 4) контактно-бытовой

#### **ПРИРОДНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вода
- 2) больной
- 3) насекомое-переносчик
- 4) бактерионоситель

#### **ВОЗБУДИТЕЛИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА СОХРАНЯЮТСЯ В МЕЖЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПЕРИОД**

- 1) в клещах, паразитирующих на птицах
- 2) в грызунах и их блохах
- 3) у людей, ранее переболевших эндемическим сыпным тифом
- 4) у лиц, имеющих контакт с грызунами (работники пищевых предприятий, кладовщики, продавцы и др.)

#### **ДЛЯ ОТОБРАЖЕНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ГРУППАМ НАСЕЛЕНИЯ, КАК ПРАВИЛО, ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) картограммы
- 2) линейные диаграммы
- 3) столбиковые диаграммы
- 4) секторные диаграммы

#### **УЧАСТКОМ СУШИ ИЛИ ВОДОЕМА С ОДНОРОДНЫМИ АБИОТИЧЕСКИМИ УСЛОВИЯМИ, ЗАНЯТЫМ ОПРЕДЕЛЕННЫМ БИОЦЕНОЗОМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) станция переживания
- 2) биотоп
- 3) биогеоценоз
- 4) экосистема

#### **РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ, КРАСНУХИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДИТСЯ**

- 1) взрослым от 18 лет
- 2) детям в возрасте 14 лет
- 3) детям в возрасте 6 лет
- 4) детям в возрасте 7 лет

#### **К ПРОСТОМУ И БЫСТРОМУ СПОСОБУ ОБНАРУЖЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ Q ЛИХОРАДКИ ПРИ ОКОТЕ СКОТА В ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОДАХ И ПЛАЦЕНТЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) реакция связывания комплемента
- 2) реакция Вейль-Феликса с протейями
- 3) биопроба на морских свинках, куриных эмбрионах
- 4) прямой флуоресцентный метод

## **ДЛЯ ИНФЕКЦИЙ С ФОРМИРОВАНИЕМ ДЛИТЕЛЬНОГО ИММУНИТЕТА ПАРАМЕТРЫ ЦИКЛИЧНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) естественными колебаниями иммунной прослойки
- 2) изменением условий жизни
- 3) изменением природно-климатических условий
- 4) изменением вирулентности возбудителя

## **ПИЩЕВОЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ЛЮДЕЙ ТУЛЯРЕМИЕЙ СВЯЗАН С**

- 1) уходом за животными на зверофермах и животноводческих фермах, с забоем крупного рогатого скота
- 2) переборкой сельскохозяйственного фуража и корнеплодов, со снятием шкурок с зайцев, инфицированных возбудителем
- 3) использованием продуктов питания и воды, контаминированных возбудителем
- 4) уборкой сельскохозяйственной продукции, контаминированной возбудителем, звероводством и охотничьим промыслом

## **ДЛЯ ИММУНИЗАЦИИ ДЕТЕЙ ДО ГОДА ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПРИМЕНЯЕТСЯ СХЕМА**

- 1) ИПВ-ИПВ-ОПВ
- 2) ОПВ-ОПВ-ОПВ
- 3) ИПВ-ОПВ-ОПВ
- 4) ИПВ-ИПВ-ИПВ

## **К ИСТОЧНИКУ ИНВАЗИИ ПРИ ЭНТЕРОБИОЗЕ ОТНОСЯТ**

- 1) членистоногих
- 2) объекты внешней среды
- 3) человека
- 4) животных

## **СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ОБЩЕГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) санитарная охрана территории
- 2) биологический мониторинг
- 3) ликвидация последствий техногенных катастроф
- 4) разработка экозащитной техники

## **В КОМПЛЕКСЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕР ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ЛИХОРАДКОЙ ЭБОЛА НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ**

- 1) дератизация
- 2) экстренная профилактика антибиотиками и изоляция больного
- 3) изоляция больного и использование средств защиты
- 4) дезинфекция



**ДЛЯ КАЖДОГО ЧЛЕНА ЭКИПАЖА ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА, ПОЛЬЗУЮЩЕГОСЯ ЛЮБЫМ ПОРТОМ, АЭРОПОРТОМ, ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫМИ ИЛИ АВТОДОРОЖНЫМИ ВОКЗАЛАМИ И СТАНЦИЯМИ, РАСПОЛОЖЕННЫМИ В ЭПИДЕМИЧЕСКИ НЕБЛАГОПОЛУЧНЫХ СТРАНАХ, ОБЯЗАТЕЛЬНО НАЛИЧИЕ**

- 1) документа о медицинском осмотре
- 2) документа о вакцинации против инфекционных болезней
- 3) медицинской книжки
- 4) санитарного свидетельства на право нахождения на транспортном средстве

**ЛИСТЕРИОЗ ОТНОСЯТ К**

- 1) сапронозу
- 2) зоонозу
- 3) антропонозу
- 4) заболеванию вне классификации

**ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) комары
- 2) гамазовые клещи
- 3) иксодовые клещи
- 4) блохи

**В РОДДОМЕ НОВОРОЖДЕННЫЙ ПОЛУЧАЕТ ПРИВИВКИ ПРОТИВ**

- 1) полиомиелита
- 2) туберкулеза
- 3) краснухи
- 4) коклюша

**ПОСЛЕ КЛИНИЧЕСКОГО ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ ОТ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ**

- 1) возбудитель всегда сразу элиминируется из организма
- 2) может быть персистенция вируса в ганглиях спинного мозга в течение многих лет
- 3) вирус персистирует пожизненно в лимфатических узлах
- 4) вирус элиминируется из организма через 10-15 дней

**О СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ КОРИ И/ИЛИ ПОДОЗРЕНИЯ НА КОРЬ В ОРГАН, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР, НАПРАВЛЯЮТ**

- 1) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (форма № 025-2/у)
- 2) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (форма № 058/у)
- 3) сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения (форма № 12)
- 4) сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях (форма № 1)

### **ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) парагонимоз
- 2) урогенитальный шистосомоз
- 3) фасциолез
- 4) кишечный шистосомоз

### **ОБЩИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО СНИЖЕНИЮ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НЕ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) просвещение в вопросах безопасности половых отношений
- 2) изоляцию ВИЧ-инфицированных
- 3) профилактическое ведение беременности ВИЧ-инфицированных женщин
- 4) контроль над изготовлением препаратов из донорской крови

### **ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТРИХИНЕЛЛЕЗОМ ЧАЩЕ ВСЕГО ИМЕЕТ ХАРАКТЕР**

- 1) вспышечный
- 2) спорадический
- 3) эпидемический
- 4) волнообразный

### **ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫЙ ЧЕЛОВЕК ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ**

- 1) пожизненно
- 2) только в терминальной стадии
- 3) только в периодах выраженных клинических проявлений
- 4) только в стадии острой инфекции (II Б)

### **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фекально-оральный механизм передачи инфекции
- 2) наличие специфического переносчика
- 3) заболеваемость чаще среди детей от 1 до 5 лет
- 4) низкая контагиозность

### **ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГОНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) микоплазма (*Mycoplasma hominis*)
- 2) трихомонада (*Trichomonas vaginalis*)
- 3) бледная трепонема (*Treponema pallidum*)
- 4) грамотрицательный диплококк (*Neisseria gonorrhoeae*)

### **ВАКЦИНА РАЗРАБОТАНА И ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРОТИВ**

- 1) стрептококковой инфекции
- 2) малярии
- 3) ротавирусной инфекции
- 4) чесотки

### **ВОЗБУДИТЕЛЬ ОРНИТОЗА ПО ПАТОГЕННОСТИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ К МИКРООРГАНИЗМАМ \_\_\_\_\_ ГРУППЫ**

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

### **ЦИРКУЛЯЦИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЛИХОРАДКИ ЦУЦУГАМУШИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО БИОЦЕНОЗНОЙ ЦЕПИ**

- 1) больной человек – клещ – человек
- 2) крыса – крысиная блоха – крыса
- 3) грызуны – клещ – грызуны
- 4) домашнее животное – клещ – домашнее животное

### **ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ В ИФА НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ**

- 1) служит основанием для ответа «антитела к ВИЧ не обнаружены»
- 2) свидетельствует об отсутствии вируса в крови
- 3) свидетельствует об отсутствии ВИЧ-инфекции
- 4) служит основанием для повторного обследования

### **К ПРИЧИНАМ РАЗЛИЧИЙ ОБЩИХ ГОДОВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ПРЕВАЛЕНТНОСТИ БОЛЕЗНИ А В ГОРОДЕ Н. В ТЕЧЕНИЕ 10 ЛЕТ МОЖНО ОТНЕСТИ**

- 1) разнообразие клинической картины болезни А (от легких, бессимптомных до тяжёлых форм)
- 2) короткую продолжительность болезни А и быстрое выздоровление
- 3) длительное течение болезни А (от нескольких месяцев до нескольких лет)
- 4) короткую продолжительность болезни А и быстрое наступление смерти

### **К ТИПАМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ОТНОСЯТ**

- 1) текущую и заключительную
- 2) повседневную
- 3) сезонную
- 4) регулярную

### **ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПИЩЕВОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ПИЩЕВОЙ АНАМНЕЗ У БОЛЬНОГО СОБИРАЮТ ЗА**

- 1) 7 дней
- 2) 1 сутки
- 3) 2 суток
- 4) 12 часов

### **СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ТЕЧЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДО СТАДИИ СПИДА БЕЗ ЛЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

- 1) 7
- 2) 20
- 3) 3
- 4) 11

**ПРИЕМ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ В СЛУЧАЯХ РИСКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ НАЧИНАЮТ**

- 1) в первые 24 часа от момента возможного заражения
- 2) через 48 часов от момента возможного заражения
- 3) через 72 часа от момента возможного заражения
- 4) после подтверждения заражения

**ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ЛИХОРАДКИ ЦУЦУГАМУШИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) Rickettsia conorii
- 2) Orientia tsutsugamushi
- 3) Rickettsia sibirica
- 4) Rickettsia rickettsii

**ЦИРКУЛЯЦИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ Q ЛИХОРАДКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО БИОЦЕНОЗНОЙ ЦЕПИ**

- 1) крыса, мышь – крысиная, мышинная блоха – крыса, мышь
- 2) клещи – теплокровные животные – клещи
- 3) человек – вошь – человек
- 4) травоядные животные – вши – травоядные животные

**В \_\_\_\_\_ ЗАРЕГИСТРИРОВАНО НАИБОЛЬШЕЕ ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ИНФИЦИРОВАНИЯ ЛЮДЕЙ ВЫСОКОПАТОГЕННЫМИ ВИРУСАМИ ГРИППА ПТИЦ**

- 1) США
- 2) Австралии
- 3) Японии
- 4) Китае

**ПРИ АСКАРИДОЗЕ К НАИБОЛЕЕ УЯЗВИМЫМ ГРУППАМ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) пожилых
- 2) детей
- 3) престарелых
- 4) взрослых

**ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ РАСТВОРОМ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ АНАЭРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) соды раствор 2 %
- 2) хлорамина раствор 1 %
- 3) пероксида водорода раствор 3 %
- 4) пероксида водорода раствор 6 % с 0,5 % раствором моющего средства

**РИСК БЫТЬ БОЛЬНЫМ ОЦЕНИВАЮТ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) превалентности
- 2) инцидентности
- 3) экстенсивности

4) наглядности

**ДЛЯ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ  
\_\_\_\_\_ ВАКЦИНА**

- 1) субклеточная
- 2) убитая
- 3) живая
- 4) инактивированная

**К ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ТИПАМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ  
ТУЛЯРЕМИЕЙ (ПО УСЛОВИЯМ ЗАРАЖЕНИЯ И ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ  
ИНФЕКЦИИ) ОТНОСЯТ**

- 1) промышленный, бытовой продуктовый, производственный
- 2) охотничье-пищевой, промышленный, сельскохозяйственный
- 3) промышленный, охотничье-пищевой, производственный
- 4) трансмиссивный, водный, сельскохозяйственный

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИММУНИТЕТА ПРИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУЛЯРЕМИИ  
СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) до 2 лет
- 2) 5-7 лет
- 3) до 10 лет
- 4) 6-9 месяцев

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПРЕРЫВАНИЕ  
ВОДНОГО ПУТИ ПЕРЕДАЧИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) соблюдение технологии приготовления пищи
- 2) обеззараживание питьевой воды
- 3) стерилизация медицинского инструментария
- 4) соблюдение чистоты в квартире

**ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА  
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) живая вакцина
- 2) инактивированная вакцина
- 3) анатоксин
- 4) субклеточная вакцина

**РЕВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА КАЖДЫЕ 10 ЛЕТ ОТ МОМЕНТА  
ПОСЛЕДНЕЙ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОВОДЯТ**

- 1) детям младшего школьного возраста
- 2) новорожденным
- 3) взрослым
- 4) детям дошкольного возраста

**МАКСИМАЛЬНАЯ ИНВАЗИРОВАННОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ТОКСОПЛАЗМОЗА ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ**

- 1) дошкольном
- 2) подростковом
- 3) 30-40 лет
- 4) пенсионном

**ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВЕНЕРИЧЕСКОЙ ЛИМФОГРАНУЛЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) половой
- 2) воздушно-капельный
- 3) пищевой и водный
- 4) парентеральный

**НАЗНАЧЕНИЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ В ОЧАГАХ ГРИППА ПРОВОДЯТ**

- 1) лицам из групп риска
- 2) при появлении клинических признаков заболевания
- 3) вновь принятых в коллектив
- 4) всем контактным лицам

**ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАИБОЛЕЕ ПОЛНОЦЕННЫМ ДОКУМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинская карта
- 2) контрольная карта диспансерного наблюдения
- 3) карта эпидемиологического обследования
- 4) экстренное извещение об острозаразном заболевании

**ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА В ОЧАГАХ ЧУМЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) химической сорбированной вакциной
- 2) иммуноглобулином
- 3) антибиотиками
- 4) живой вакциной

**ЖИВУЮ ГРИППОЗНУЮ ВАКЦИНУ ВВОДЯТ**

- 1) интраназально
- 2) внутримышечно
- 3) перорально
- 4) подкожно

**МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ НА НАЛИЧИЕ ЛЕГИОНЕЛЛ ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫХ СИСТЕМ КОНДИЦИОНИРОВАНИЯ И УВЛАЖНЕНИЯ ВОЗДУХА В ЦЕЛЯХ ПРОФИЛАКТИКИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ЛЕГИОНЕЛЛЕЗА ПРОВОДЯТ**

- 1) каждую неделю
- 2) 1 раз в год
- 3) не реже 2 раз в год

4) каждый месяц

**В РОССИИ К ЭНДЕМИЧЕСКИМ РАЙОНАМ МАРСЕЛЬСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) долины озер с густой кустарниковой растительностью
- 2) бассейны Черного и Каспийского морей
- 3) ландшафтные зоны лесостепи и тайги
- 4) бассейны Баренцева и Карского морей

**СИНОНИМОМ КЛЕЩЕВОГО СЫПНОГО ТИФА СЕВЕРНОЙ АЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дальневосточный клещевой риккетсиоз
- 2) клещевой риккетсиоз
- 3) болезнь кошачьей царапины
- 4) марсельская (прыщевая) лихорадка

**ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В ИНФЕКЦИОННЫЙ СТАЦИОНАР БОЛЬНОГО ШИГЕЛЛЕЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) контакта с больным
- 2) жалоб больного
- 3) клинических и эпидемиологических данных
- 4) социальных условий

**МЕЖДУНАРОДНЫЕ МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ ПРАВИЛА РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА**

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

**ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) назофарингит
- 2) бактерионосительство
- 3) менингококцемия
- 4) менингит

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ ВЛАСОГЛАВОВ СОСТАВЛЯЕТ ОКОЛО**

- 1) полугодя
- 2) пяти лет
- 3) одного месяца
- 4) одного года

**К БИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ЭКОЛОГИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОТНОСИТСЯ**

- 1) назначение биологических препаратов (вакцин, анатоксинов, иммуноглобулинов)
- 2) использование различных методов, направленных на повышение устойчивости организма к вредному воздействию токсических загрязнителей среды обитания

- 3) дробное использование ксенобиотиков в небольшой концентрации для адаптации организма
- 4) применение различных (физических, химических) средств для уничтожения биологических агентов (бактерий, вирусов, грибов)

### **NEISSERIA MENINGITIDIS ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) грамположительной палочкой
- 2) грамположительным кокком
- 3) грамотрицательным кокком
- 4) грамотрицательной палочкой

### **ВОЗБУДИТЕЛЬ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ**

- 1) Orthomyxoviridae
- 2) Arenaviridae
- 3) Coronaviridae
- 4) Flaviviridae

### **ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ КОРИ, КРАСНУХИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА, СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК, ПРОВОДЯТ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 20
- 2) 15
- 3) 12
- 4) 18

### **СЫПЬ ПРИ СКАРЛАТИНЕ**

- 1) везикулезная
- 2) пятнисто-папулезная
- 3) пустулезная
- 4) мелкоточечная, на гиперемизированном фоне

### **АКТУАЛЬНОСТЬ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) высокой заболеваемостью детей первого года жизни
- 2) высокой летальностью
- 3) характером возможных осложнений
- 4) высокой заболеваемостью населения

### **К ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ МОЖНО ОТНЕСТИ**

- 1) естественную среду обитания возбудителя
- 2) биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
- 3) элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой
- 4) абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя



## **К КРИТЕРИЯМ, ПО КОТОРЫМ ОЦЕНИВАЮТ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ, ОТНОСЯТ**

- 1) нормализацию стула
- 2) отсутствие жалоб у больного
- 3) нормализацию температуры
- 4) клиническое выздоровление и прекращение выделения возбудителя

## **ВСЕ ДАННЫЕ О ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦАХ И ИХ ПАРТНЕРАХ**

- 1) рассматривают как врачебную тайну
- 2) немедленно передают в учебные учреждения
- 3) в обязательном порядке сообщают руководству на работе, если ВИЧ-инфицированный – работник медучреждения
- 4) сообщают родственникам

## **ФАКТОРОМ РИСКА ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) наличие сопутствующих заболеваний
- 2) возраст больного
- 3) пол больного
- 4) количество парентеральных вмешательств

## **ОСНОВНЫМИ ПРОКОРМИТЕЛЯМИ ЛИЧИНОК ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕЙ – ПЕРЕНОСЧИКОВ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ КЛЕЩЕВЫХ БОРРЕЛИОЗОВ, КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА, ЭРЛИХИОЗА И АНАПЛАЗМОЗА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) амфибии и пресмыкающиеся
- 2) мелкие млекопитающие
- 3) крупные хищные млекопитающие
- 4) крупные парнокопытные млекопитающие

## **КАКАЯ СТАДИЯ РАЗВИТИЯ ТОКСОПЛАЗМ МОЖЕТ ПОПАСТЬ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ИЗ ОТКРЫТЫХ ИСТОЧНИКОВ ВОДЫ?**

- 1) циста
- 2) ооциста
- 3) брадизоит
- 4) тахизоит

## **ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ограничение распространения возбудителя
- 2) элиминация возбудителя из естественных экосистем
- 3) защита конкретного человека
- 4) снижение заболеваемости

## **РАННИМ МАРКЕРОМ ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) анти-НВс-антиген
- 2) HBs-антиген
- 3) анти-HBs-антиген
- 4) анти-HBe-антиген

#### **МЕДИЦИНСКИЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ**

- 1) Б
- 2) В
- 3) А
- 4) Г

#### **К МЕХАНИЧЕСКИМ СПОСОБАМ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) вентиляция
- 2) замораживание
- 3) кипячение
- 4) высушивание

#### **ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ «ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ» СТАВЯТ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) клинических признаков
- 2) подтверждения наличия антител к ВИЧ в иммуноблоте
- 3) выявления снижения абсолютного числа CD4-лимфоцитов
- 4) выявления антител к ВИЧ в ИФА

#### **КОНЦЕНТРАЦИЯ СПИРТА В КАЧЕСТВЕ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО СРЕДСТВА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 40
- 2) 50
- 3) 70
- 4) 96

#### **В «ЧИСТОЙ» ЗОНЕ ЛАБОРАТОРИЙ, РАБОТАЮЩИХ С ПАТОГЕННЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ АГЕНТАМИ I - II ГРУПП, НЕОБХОДИМО РАСПОЛАГАТЬ КОМНАТЫ ДЛЯ**

- 1) манипуляций с патогенными биологическими агентами
- 2) работы с документами и литературой, помещение для стерилизации питательных сред и лабораторной посуды,
- 3) обеззараживания патогенных биологических агентов
- 4) хранения патогенных биологических агентов

#### **СОХРАНЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ Q ЛИХОРАДКИ В МЕЖЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПЕРИОД НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) в эктопаразитах, паразитирующих на водяных крысах
- 2) в клещах
- 3) у людей, ранее переболевших Q лихорадкой
- 4) в блохах крыс и мышей разных родов

## **ПРОВЕДЕНИЕ ЭКИПАЖУ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ПРОТИВ МАЛЯРИИ ДО И ВО ВРЕМЯ РЕЙСА ОБЕСПЕЧИВАЮТ ПРИ**

- 1) заходе транспортного средства в порты эндемичных по малярии стран
- 2) прохождении транспортным средством транзитом портов эндемичных по малярии стран
- 3) отсутствии возможностей для осуществления противоэпидемических мероприятий, дезинфекции, дезинсекции
- 4) неудовлетворительном санитарном состоянии транспортного средства, которое может привести к угрозе возникновения и распространения инфекционных болезней среди экипажа и пассажиров

## **ПРИ ЗАРАЖЕНИИ ЯЙЦАМИ ЦЕПНЯ ВООРУЖЕННОГО ЧЕЛОВЕК ЗАБОЛЕВАЕТ**

- 1) тениаринхозом
- 2) цистицеркозом
- 3) альвеококкозом
- 4) тениозом

## **ОТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ВНОВЬ ВОЗНИКШИХ СЛУЧАЕВ В ДАННЫЙ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ К ЧИСЛЕННОСТИ ПОПУЛЯЦИИ РИСКА В ТОТ ЖЕ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кумулятивной инцидентностью
- 2) превалентностью
- 3) относительным риском
- 4) отношением шансов

## **К ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ НАРУЖНЫХ ПОКРОВОВ ОТНОСЯТ**

- 1) воду
- 2) факторы внешней среды
- 3) продукты
- 4) головные уборы, полотенца, обувь

## **К ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ДИФИЛЛОБОТРИОЗА ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА МОЖНО ОТНЕСТИ**

- 1) икру щуки
- 2) мясо моллюсков
- 3) рыбные консервы
- 4) некипяченую воду

## **ТЕСТЫ ЧЕТВЕРТОГО ПОКОЛЕНИЯ ИФА НА ВИЧ ВКЛЮЧАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) ДНК ВИЧ
- 2) антител класса IgM
- 3) антител и антигена p24
- 4) РНК ВИЧ

## **ГРУППОЙ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ**

## **ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) организованные дети дошкольного возраста
- 2) взрослые
- 3) неорганизованные дети дошкольного возраста
- 4) новобранцы в армии

## **ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ СЛУЧАЯ ПОДОЗРИТЕЛЬНОГО НА ТРИХИНЕЛЛЕЗ НЕОБХОДИМО**

- 1) определить границу эпидемического очага и провести в нем дезинфекцию
- 2) установить источник инвазии среди сельскохозяйственных животных, животное подлежит забою с полной утилизацией туши
- 3) провести изоляцию больного с целью предотвращения распространения заболеваний
- 4) установить потенциальный фактор передачи заболевания – пищевой продукт и определить круг лиц его употреблявших

## **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ**

- 1) 5 лет с перерывами
- 2) пожизненно
- 3) 3-6 месяцев
- 4) 3 года

## **НЕДОСТАТОЧНАЯ ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ К АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИВОДИТ К**

- 1) побочным эффектам
- 2) развитию резистентности вируса к антиретровирусным препаратам
- 3) снижению вирусной нагрузки
- 4) повышению иммунного статуса

## **ДЛЯ СВОЕВРЕМЕННОГО ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРУЦЕЛЛЁЗОМ СРЕДИ ЛЮДЕЙ, ПОДВЕРЖЕННЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ РИСКУ ЗАРАЖЕНИЯ, ПРОВОДЯТ**

- 1) анкетирование
- 2) флюорографическое обследование
- 3) профилактические осмотры и серологическое обследование
- 4) бактериологическое исследование крови

## **К ИНФЕКЦИЯМ, УПРАВЛЯЕМЫМ СРЕДСТВАМИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ, ОТНОСЯТ АНТРОПОНОЗЫ С \_\_\_\_\_ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ**

- 1) фекально-оральным
- 2) аэрозольным
- 3) контактным
- 4) трансмиссивным

## **ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ЭПИДЕМИЧЕСКИМ СЫПНЫМ ТИФОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ**

- 1) втирании фекалий инфицированной вши
- 2) укусе инфицированной платяной вошью

- 3) укусе инфицированной блохой грызунов
- 4) контакте с больным эпидемическим сыпным тифом

**ОЦЕНКА ДОСТОВЕРНОСТИ ОТДЕЛЬНОГО ОТНОСИТЕЛЬНОГО ПОКАЗАТЕЛЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ СОПОСТАВЛЕНИЯ ВЕЛИЧИНЫ ЭТОГО ПОКАЗАТЕЛЯ И ВЕЛИЧИНЫ**

- 1) доверительного коэффициента
- 2) средней ошибки
- 3) среднего квадратичного отклонения
- 4) ошибки относительного показателя

**СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ПРОФИЛАКТИКУ КОКЛЮША ПРОВОДЯТ**

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

**СПОСОБНОСТЬ ПРОДУЦИРОВАТЬ ТОКСИНЫ ВОЗБУДИТЕЛЕМ БОТУЛИЗМА**

- 1) проявляется при хранении продуктов при комнатной температуре
- 2) проявляется при длительном хранении продуктов в холодильнике
- 3) происходит в процессе недостаточной тепловой обработки мяса
- 4) проявляется в строго анаэробных условиях, где происходит накопление экзотоксинов вегетативными формами бактерий после прорастания спор

**СМЕНУ ДЫХАТЕЛЬНОГО КОНТУРА ДЛЯ АППАРАТА ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ (ИВЛ) НОВОРОЖДЕННЫХ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 120
- 2) 168
- 3) 6
- 4) 96

**ВИРУС VARICELLA ZOSTER ОТНОСИТСЯ К**

- 1) герпесвирусам
- 2) энтеровирусам
- 3) ретровирусам
- 4) арбовирусам

**НАИБОЛЬШАЯ СМЕРТНОСТЬ ОТ КОКЛЮША ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ**

- 1) до 1 года
- 2) от 3 до 5 лет
- 3) от 7 до 12 лет
- 4) от 30 лет и старше

**СЕРОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ К ВИРУСАМ ГРИППА ЖИВОТНЫХ У ЛЮДЕЙ ПРОВОДЯТ**

- 1) только у контактных с заболевшими животными
- 2) в августе-сентябре каждого года в 39 субъектах РФ в объеме не менее 100 образцов от контактирующих лиц
- 3) при поступлении на работу, связанную с контактом с животными
- 4) у туристов с ОРВИ, при возвращении из стран, неблагополучных по случаям гриппа у животных

### **БЕШЕНСТВОМ НЕЛЬЗЯ ЗАРАЗИТЬСЯ**

- 1) трансплантационно
- 2) вдыхая содержащий вирус аэрозоль
- 3) через ослонение повреждённых участков кожи и слизистых
- 4) при употреблении продуктов и воды, загрязненных фекалиями и мочой больных животных, через предметы одежды, поверхности

### **ПРИ ХРАНЕНИИ ЖИВОЙ ВАКЦИНЫ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ПРОИСХОДИТ \_\_\_\_\_ СВОЙСТВ ВАКЦИНЫ**

- 1) усиление иммуногенных
- 2) потеря иммуногенных
- 3) сохранение иммуногенных
- 4) приобретение антигенных

### **ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА КЛЕЩЕВЫМ СЫПНЫМ ТИФОМ СЕВЕРНОЙ АЗИИ ПРОИСХОДИТ**

- 1) от больного человека контактным путем
- 2) через укусы животных
- 3) через присасывание зараженного клеща
- 4) через укусы комара

### **ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ПЯТНИСТОЙ ЛИХОРАДКИ СКАЛИСТЫХ ГОР ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) *Rickettsia tsutsugamushi*
- 2) *Rickettsia rickettsii*
- 3) *Rickettsia sharoni*
- 4) *Rickettsia australis*

### **HBsAg ВПЕРВЫЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ В КРОВИ У БОЛЬНОГО ОСТРЫМ ГЕПАТИТОМ «В» В ПЕРИОД**

- 1) продромы
- 2) разгара болезни
- 3) инкубации
- 4) реконвалесценции

### **БАКТЕРИАЛЬНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ИМЕЕТ**

- 1) рожа
- 2) паротит
- 3) полиомиелит

4) криптоспоридиоз

**РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ МАКСИМАЛЬНО ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) соблюдения гигиенических норм
- 2) частоты половых контактов
- 3) уровня вирусной нагрузки донора инфекции
- 4) возраста партнеров

**ПРЕОБЛАДАЮЩИМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧЕЛОВЕКУ ПРИ ЛИХОРАДКЕ ЦУЦУГАМУШИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фекально-оральный
- 2) трансмиссивный
- 3) контактный
- 4) воздушно-капельный

**МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) неотложной
- 2) экстренной
- 3) плановой
- 4) реабилитационной

**ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ПРИНЯТОЙ В РОССИИ (В. И. ПОКРОВСКИЙ, 2001), В СТАДИИ 3 «ЛАТЕНТНАЯ» НАБЛЮДАЮТ**

- 1) потерю массы тела более 10%, лимфаденопатию
- 2) нейтрофильный лейкоцитоз
- 3) лихорадку, фарингит, лимфаденопатию
- 4) лимфаденопатию, наличие в крови антител к ВИЧ

**ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ДЕЗИНСЕКЦИИ, ОТНОСЯЩИМИСЯ К КИШЕЧНЫМ ЯДАМ, ЯВЛЯЮТСЯ**

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

**ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КРАСНУХИ ПРИМЕНЯЮТСЯ**

- 1) нормальный иммуноглобулин
- 2) химические вакцины
- 3) инактивированные вакцины
- 4) живые моно- и ассоциированные вакцины

**ФАКТОРАМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ ВЛИЯНИЕ НА УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЛЮДЕЙ ТОКСОПЛАЗМОЗОМ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) социально-экономические
- 2) метеорологические
- 3) наследственные
- 4) экологические

**ИСТОЧНИКОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЮДЕЙ ТОКСОКАРОЗОМ ЯВЛЯЮТСЯ**

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

**БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) выделении и идентификации бактерий
- 2) изоляции и идентификации вирусов
- 3) обнаружении антител в сыворотке крови
- 4) обнаружении антигена возбудителей

**ВРЕМЯ ГЕНЕРАЦИИ КЛЕТОК МИКОПЛАЗМ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 60 минут
- 2) 10-20 минут
- 3) 1,5-2 часа
- 4) 5-7 минут

**ФОРМОЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ИМЕЮЩЕЙ ИНОГДА ЛЕГКОЕ КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) менингит
- 2) менингококцемия
- 3) артрит
- 4) пневмония

**ЦЕЛЮ АНАЛИТИЧЕСКИХ ПРИЁМОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) статистическая обработка данных
- 2) определение проблем профилактики инфекционных болезней
- 3) определение проблем медицины по нозологическим формам болезней
- 4) оценка гипотез о причинах возникновения заболеваний

**НАИБОЛЬШИЙ РИСК ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА С СВЯЗАН С**

- 1) внутривенным введением наркотических и психотропных веществ
- 2) переливанием крови
- 3) половыми контактами
- 4) проведением парентеральных лечебных процедур

**ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ НАДЗОРА В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ВХОДЯТ В \_\_\_\_\_ СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**



- 1) государственную
- 2) муниципальную
- 3) частную
- 4) автономную

**АНАЛИЗ ПЕРВИЧНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ САЙТА НАРЕЗАНИЯ ГЕМАГГЛЮТИНИНА ВИРУСА ГРИППА «А» ПРОВОДЯТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) гомогенности
- 2) иммуногенности
- 3) вирулентности
- 4) гетерогенности

**ПРИ НАЛИЧИИ СТОЙКИХ ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ ПЕРЕБОЛЕВШИЕ ЛЕПТОСПИРОЗАМИ ЛЮДИ ПЕРЕДАЮТСЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО ПРОФИЛЮ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ (ВРАЧАМ-ОФТАЛЬМОЛОГАМ, ВРАЧАМ-НЕВРОПАТОЛОГАМ, ВРАЧАМ-НЕФРОЛОГАМ И ДР.) НА**

- 1) 5 лет
- 2) 1 год
- 3) 2 года
- 4) 3 года

**К РЕЗЕРВУАРУ ВОЗБУДИТЕЛЯ Q ЛИХОРАДКИ В ПРИРОДЕ ОТНОСЯТ**

- 1) клещей, домашних животных
- 2) многочисленный воинский контингент
- 3) водных млекопитающих (выдра, водяная крыса)
- 4) диких животных семейства кошачьих (тигры, барсы)

**ВОЗБУДИТЕЛЬ БОЛЕЗНИ КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ ПО ПАТОГЕННЫМ СВОЙСТВАМ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ**

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

**К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПЕРВОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ОТНОСЯТ**

- 1) дезинфекционные мероприятия
- 2) санитарно-просветительскую работу
- 3) выявление бактерионосителей
- 4) соблюдение правил личной гигиены

**ОСНОВНЫМИ РЕЗЕРВУАРНЫМИ ХОЗЯЕВАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ГРАНУЛОЦИТАРНОГО АНАПЛАЗМОЗА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) рептилии различных видов
- 2) птицы различных видов

- 3) амфибии различных видов
- 4) млекопитающие

### **ГРУППОЙ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) работники транспорта и торговли
- 2) медицинские работники центров гемодиализа
- 3) больные хирургических и инфекционных отделений
- 4) дети, посещающие ДОУ и школы

### **В ПЕРИОД СПОРАДИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дифтерийный круп
- 2) дифтерия носа
- 3) локализованная дифтерия ротоглотки
- 4) дифтерия кожи

### **ИНАППАРАНТНЫЕ ФОРМЫ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) быстрым развитием характерных клинических симптомов
- 2) внезапным самопроизвольным прекращением инфекционного процесса
- 3) очень тяжелым течением
- 4) отсутствием клинических симптомов

### **СОБАКИ ЯВЛЯЮТСЯ ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ**

- 1) фасциолеза
- 2) метагонимоза
- 3) эхинококкоза
- 4) амебиаза

### **АДЬЮВАНТЫ ВВОДЯТ В СОСТАВ ВАКЦИН С ЦЕЛЬЮ**

- 1) уменьшения реактогенности
- 2) повышения иммуногенности
- 3) уменьшения побочных реакций
- 4) повышения стабильности

### **НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРИ ПАРВОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ ПАЦИЕНТЫ С**

- 1) артралгической формой заболевания
- 2) гепатитной формой заболевания
- 3) клиническими проявлениями инфекционной эритемы
- 4) бессимптомной формой заболевания

### **ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

- 1) щитовидной железы

- 2) надпочечников
- 3) дыхательной системы
- 4) поджелудочной железы

#### **К ЗАБОЛЕВАНИЯМ ЖЕНЩИН, СВЯЗАННЫМ С MYCOPLASMA HOMINIS, ОТНОСЯТ**

- 1) артриты мелких и крупных суставов
- 2) нарушения со стороны кровеносной и лимфатической систем
- 3) вагинит, сальпингит, эндометрит, пиелонефрит
- 4) костно-мышечные двигательные нарушения

#### **ВОЗБУДИТЕЛЬ БЕШЕНСТВА ОТНОСЯТ К**

- 1) вирусам
- 2) грибам
- 3) бактериям
- 4) простейшим

#### **ОЦЕНКА ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНЫ ПРОВОДИТСЯ ПО**

- 1) изменению динамики заболеваемости
- 2) снижению заболеваемости привитых в сравнении с непривитыми
- 3) изменению возрастной структуры заболевших
- 4) изменению параметров сезонности

#### **К ИСКУССТВЕННЫМ МЕХАНИЗМАМ ПЕРЕДАЧИ СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) контактный
- 2) искусственный
- 3) аспирационный
- 4) вертикальный

#### **К ИСТОЧНИКАМ ИНФЕКЦИИ ПРИ СИФИЛИСЕ ОТНОСЯТ**

- 1) медицинские инструменты и предметы обихода
- 2) только человека
- 3) инфицированную донорскую кровь
- 4) человека и животных

#### **КОНТРОЛЬНЫЕ УРОВНИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ГОРОДЕ (РАЙОНЕ), НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО СЛЕЖЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ НА ОСНОВЕ**

- 1) средних многолетних данных аналогичной фазы эпидемического процесса того же месяца и за этот же отрезок времени
- 2) материалов регистрации заболеваемости в целом по краю или республике
- 3) материалов регистрации заболеваемости в течение трех предшествующих лет
- 4) материалов регистрации заболеваемости в предыдущем году

#### **ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ КЛЕЩЕВОГО СЫПНОГО ТИФА СЕВЕРНОЙ АЗИИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) зараженные дикие и синантропные птицы
- 2) буйволы, олени
- 3) больные клещевым сыпным тифом Северной Азии
- 4) грызуны и иксодовые клещи

**ОСНОВНОЙ ФОРМОЙ СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ, ПО КОТОРОЙ МОЖНО ОЦЕНИТЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КОРЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА №**

- 1) 25
- 2) 5
- 3) 2
- 4) 12

**ЦИРКУЛЯЦИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ БОЛЕЗНИ КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ЦЕПОЧКЕ**

- 1) кошка – блоха – кошка
- 2) крыса – блоха – крыса
- 3) кролик – вши – кролик
- 4) собака – блоха – собака

**ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ЛИХОРАДКОЙ ЦУЦУГАМУШИ ПРОИСХОДИТ ПРИ**

- 1) укусе инфицированных блох крыс и мышей
- 2) присасывании личинки клеща
- 3) контакте с больным лихорадкой цуцугамуши
- 4) укусе комаров, напивавшихся кровью больного человека

**ПРЕИМУЩЕСТВО КЛАССИЧЕСКИХ КОГОРТНЫХ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПО СРАВНЕНИЮ С ИССЛЕДОВАНИЯМИ ТИПА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» В**

- 1) высокой вероятности получения достоверных результатов
- 2) возможности изучения редко встречающихся болезней
- 3) относительно небольших затратах
- 4) относительно небольшом времени исследования

**В ЛАБОРАТОРИЯХ, ИМЕЮЩИХ РАЗРЕШЕНИЕ НА РАБОТУ С МИКРООРГАНИЗМАМИ III - IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ, ДОПУСКАЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ КЛЕЩЕЙ НА ПРИСУТСТВИЕ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА \_\_\_\_\_ МЕТОДАМИ**

- 1) вирусологическими
- 2) молекулярными
- 3) паразитологическими
- 4) биологическими

**ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ БОЛЕЗНИ КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) больные болезнью кошачьей царапины
- 2) кошки

- 3) хищные животные
- 4) зараженные собаки

### **В ОСНОВУ ПРОФИЛАКТИКИ БОЛЕЗНИ КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ ПОЛОЖЕНО**

- 1) соблюдение гигиенических мер по уходу за скотом и при работе с сырьем животного происхождения
- 2) проведение ветеринарно-санитарного надзора за перевозкой и переработкой птицы
- 3) проведение ликвидационных мероприятий с безнадзорными домашними и дикими животными
- 4) соблюдение режима содержания домашних животных

### **ГРИБКОВУЮ ЭТИОЛОГИЮ ИМЕЕТ**

- 1) кандидоз
- 2) изоспороз
- 3) трихомоноз
- 4) лейшманиоз

### **К ЛЕЧЕБНОЙ ВАКЦИНЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) БЦЖ
- 2) гриппозная
- 3) гонококковая
- 4) сибиреязвенная

### **ПОД ЭКЗОТИЧЕСКИМИ ИНФЕКЦИЯМИ ПОНИМАЮТ**

- 1) болезни, характерные для данной местности
- 2) болезни, не свойственные определенной местности
- 3) болезни от экзотических животных
- 4) арбовирусные инфекции

### **ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕЧЕНИЯ ИНВАЗИИ ШИРОКИМ ЛЕНТЕЦОМ ОБУСЛОВЛЕНА**

- 1) постоянной аутоинвазией больного
- 2) большой продолжительностью жизни гельминта
- 3) длительным инкубационным периодом
- 4) возможностью гельминта размножиться, не покидая организм окончательного хозяина

### **ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА БЕШЕНСТВОМ ОТ БОЛЬНОГО ЖИВОТНОГО ВОЗМОЖНО ЧЕРЕЗ**

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

### **МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ХЛАМИДИОЗА**

**ИМЕЮЩИМ НАИБОЛЬШУЮ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) микроскопический
- 2) иммунологический
- 3) ПЦР
- 4) культуральный

**НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ЗАВОЗЕ МАЛЯРИИ В РОССИЮ ИМЕЮТ**

- 1) туристы
- 2) коммерсанты
- 3) экипажи судов и самолётов
- 4) сезонные рабочие

**ДЛЯ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ОБЪЕКТОВ ПРИ ОРНИТОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) протирание поверхностей 10% раствором спирта
- 2) влажную уборку, проветривание помещения
- 3) обычные дезинфицирующие средства
- 4) протирание поверхностей 3% перекисью водорода

**\_\_\_\_\_ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ПОВЫШЕННОГО РИСКА  
ИНФИЦИРОВАНИЯ И ЗАБОЛЕВАНИЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ**

- 1) работники работающие с живой культурой менингококка
- 2) продавцы крупных магазинов
- 3) школьные учителя и воспитатели дошкольных учреждений
- 4) работники общественного транспорта

**К ГЕЛЬМИНТОЗАМ, ПЕРЕДАЮЩИМСЯ ЧЕРЕЗ МЯСО ЖИВОТНЫХ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) клонорхоз
- 2) фасциолез
- 3) эхинококкоз
- 4) трихинеллез

**НАБЛЮДАТЕЛЬНЫЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ  
ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ТЕМ, ЧТО ОНИ**

- 1) бывают только когортными
- 2) бывают только проспективными
- 3) предусматривают вмешательства в естественное течение событий
- 4) не предусматривают вмешательства в естественное течение событий

**ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ НЕМЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ВХОДЯЩИХ В СИСТЕМУ  
УПРАВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЕМ НАСЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аналитическая
- 2) исполнительская
- 3) организационная
- 4) контрольная

**СРОК, НА КОТОРЫЙ УСТАНОВЛИВАЮТ КАРАНТИН ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 15
- 2) 21
- 3) 18
- 4) 10

**ВОЗМОЖНЫЕ СРОКИ РАЗВИТИЯ ГЛУБОКОЙ ИНФЕКЦИИ В ОБЛАСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, КОТОРУЮ СЛЕДУЕТ РАССМАТРИВАТЬ КАК СЛУЧАЙ ИСМП (ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ) СОСТАВЛЯЮТ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ, ВКЛЮЧАЯ ДЕНЬ ОПЕРАЦИИ**

- 1) 15
- 2) 60
- 3) 30
- 4) 45

**ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ ХОЗЯИНОМ TAENIA SOLIUM ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) свинья
- 2) крупный рогатый скот
- 3) человек
- 4) грызун

**РАЗРАБАТЫВАТЬ И УТВЕРЖДАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО**

- 1) органы местного самоуправления
- 2) медицинские профессиональные некоммерческие организации
- 3) Министерство здравоохранения РФ и Министерство юстиции РФ
- 4) органы исполнительной власти субъектов РФ

**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ МЕТОДОВ ДИАГНОСТИКИ КОКЛЮША СПОСОБСТВОВАЛО**

- 1) выявлению атипичных форм заболевания
- 2) выявлению 100% случаев заболевания
- 3) изучению клеточного и гуморального иммунного ответа
- 4) элиминации возбудителя

**ВОЗБУДИТЕЛЕМ БОЛЕЗНИ КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Bartonella henselae
- 2) Rickettsia conorii
- 3) Rickettsia rickettsii
- 4) Rickettsia prowazekii

**НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМИ ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ДЛЯ CHLAMYDIA PSITTACI ЯВЛЯЮТСЯ СЛИЗИСТЫЕ ОБОЛОЧКИ**

- 1) ротовой полости

- 2) урогенитального тракта
- 3) дыхательных путей
- 4) аноректальной области

### **ПАТОГНОМОНИЧНЫЙ ПРИЗНАК ЗАБОЛЕВАНИЯ МОНОЦИТАРНОГО ЭРЛИХИОЗА**

- 1) кожная сыпь
- 2) лихорадочное состояние
- 3) отсутствует
- 4) мышечные боли

### **СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БЕССИМПТОМНОЙ СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 7 лет
- 2) 2 года
- 3) 15 лет
- 4) 12 месяцев

### **К ПОСТВАКЦИНАЛЬНОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ, ДАЮЩЕМУ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ПОСОБИЯ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) абсцесс в месте введения
- 2) холодный абсцесс
- 3) энцефалит
- 4) пронзительный непрерывный крик

### **СТЕРИЛИЗАЦИЯ ИНСТРУМЕНТОВ ИЗ КОРРОЗИОННО-НЕУСТОЙЧИВЫХ МАТЕРИАЛОВ ПРОИЗВОДИТСЯ МЕТОДОМ**

- 1) газовым
- 2) воздушным
- 3) паровым
- 4) ультразвуковым

### **ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА МОЖЕТ ВЫСТУПАТЬ ПУТЬ**

- 1) водный
- 2) воздушно-пылевой
- 3) контактно-бытовой
- 4) алиментарный

### **К КАТЕГОРИИ ЛИЦ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОДВЕРГАЮЩИХСЯ РИСКУ ЗАРАЖЕНИЯ MYCOPLASMA PNEUMONIAE-ИНФЕКЦИИ, ОТНОСЯТСЯ**

- 1) работники крупных промышленных предприятий
- 2) офисные служащие и работники торговли
- 3) лица в закрытых и полузакрытых коллективах
- 4) работники сельского хозяйства и лесной промышленности



## **ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ БИОЛОГИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ НА ОБНАРУЖЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ II ГРУППЫ ПАТОГЕННОСТИ РАБОТА ПРОВОДИТСЯ В**

- 1) противочумном блоке
- 2) отдельном помещении (комната, бокс)
- 3) любом свободном помещении
- 4) том помещении, куда доставили материал

## **ВАКЦИНЫ ДЛЯ ИММУНИЗАЦИИ ЛЮДЕЙ ПРОТИВ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ**

- 1) находятся на стадии клинических испытаний
- 2) отсутствуют и не применяются
- 3) разрабатываются
- 4) применяются в виде живой аттенуированной вакцины

## **В ГРУППОВЫХ ОЧАГАХ ОКИ (ПРИ РЕГИСТРАЦИИ 5 И БОЛЕЕ ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЙ) ИССЛЕДОВАНИЯ НА РОТАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ**

- 1) проводятся по клиническим и эпидемиологическим показаниям
- 2) проводятся только по клиническим
- 3) проводятся только по эпидемиологическим
- 4) не проводятся

## **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АКТИВИРОВАННЫХ РАСТВОРОВ РЯДА ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ДАЁТ ВОЗМОЖНОСТЬ**

- 1) снизить концентрацию и уменьшить время действия
- 2) уменьшить токсичность препаратов
- 3) уменьшить воздействие на окружающую среду
- 4) увеличить стабильность растворов

## **К ЕСТЕСТВЕННЫМ ВАРИАНТАМ МЕХАНИЗМА ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) контактный
- 2) трансмиссивный
- 3) аспирационный
- 4) инструментальный

## **ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ЭНДЕМИЧЕСКИМ СЫПНЫМ ТИФОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ**

- 1) контакте с больным крысиным сыпным тифом
- 2) укусе зараженных вшей
- 3) втирании фекалий зараженных блох
- 4) укусе комаров, напивавшихся кровью больного человека

## **ПРИ СОСТАВЛЕНИИ АКТА РАССЛЕДОВАНИЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ОСЛОЖНЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ СВЕДЕНИЯ**

- 1) о контакте с инфекционными больными
- 2) о составе семьи
- 3) о продуктах, которые употреблял привитой на протяжении последних 2 дней

4) об иммунобиологическом лекарственном препарате

**ВОЗМОЖНОСТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ВОЗДУШНО-ПЫЛЕВЫМ ПУТЁМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

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

**МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ИЗМЕНИВШАЯ ИЛИ УТОЧНИВШАЯ ДИАГНОЗ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ, НАПРАВЛЯЕТ В ОРГАН, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР, НОВОЕ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 72
- 2) 24
- 3) 12
- 4) 48

**ВОЗБУДИТЕЛЬ ПЯТНИСТОЙ ЛИХОРАДКИ СКАЛИСТЫХ ГОР ПО ПАТОГЕННЫМ СВОЙСТВАМ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ**

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

**ДИЗЕНТЕРИЙНЫЕ БАКТЕРИИ, ОБЛАДАЯ ЭНТЕРОТРОПНОСТЬЮ, ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В**

- 1) слизистой оболочке ободочной кишки
- 2) тонком кишечнике
- 3) стенке желудка
- 4) слизистой оболочке и подслизистом слое толстого кишечника

**ВО ВСЕМ МИРЕ НА ФОНЕ МАССОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДЕСЯТЬ ЛЕТ УВЕЛИЧИЛОСЬ ЧИСЛО ВСПЫШЕК КОКЛЮША**

- 1) во всех возрастных группах населения
- 2) только у детей в возрасте до 1 года
- 3) только у привитых детей в возрасте 3-5 лет
- 4) только у подростков и взрослых

**ЧИСЛЕННОСТЬ ИКСОДОВЫХ И ДРУГИХ КЛЕЩЕЙ - ПЕРЕНОСЧИКОВ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) утвержденными методами
- 2) любой методикой учета численности
- 3) путем субъективной оценки
- 4) по количеству жалоб от людей об укусах

## **НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ СРЕДСТВОМ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ**

- 1) только преимущественно для подростков и взрослых
- 2) только для новорожденных и детей в возрасте до 1 года
- 3) для всех возрастных групп населения
- 4) только для детей 5-6 лет

## **ДЕТИ С СИНДРОМОМ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ СПОСОБНЫ ВЫДЕЛЯТЬ ВИРУС В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 1 месяца
- 2) 2 недель
- 3) 6 месяцев
- 4) 1 года и более

## **К НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИСТОЧНИКАМ КОКЛЮШНОЙ ИНФЕКЦИИ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ И ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОТНОСЯТ**

- 1) детей из организованных учреждений с круглосуточным пребыванием
- 2) медицинский персонал родильных домов
- 3) патронажную медсестру
- 4) родителей и всех членов семьи

## **ПРИ ВЫЕЗДЕ С ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ САНИТАРНО-КАРАНТИННЫЙ КОНТРОЛЬ, ПРОВЕРЯЮТ НА ВОЗДУШНЫХ СУДАХ**

- 1) протокол санитарно-гигиенического обследования
- 2) санитарный журнал
- 3) свидетельство о прохождении транспортным средством санитарного контроля
- 4) медико-санитарную часть общей декларации

## **ВАКЦИНАЦИЮ ДЕТАМ, КОТОРЫЕ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППАМ РИСКА, ОТ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» ПРОВОДЯТ ПО СХЕМЕ**

- 1) 0-1-6
- 2) 0-1-2
- 3) 0-1-2-12
- 4) 0-1-6-12

## **ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ПОСТВАКЦИНАЛЬНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ» ИЛИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕГО МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ДОЛЖЕН НЕМЕДЛЕННО СООБЩИТЬ ОБ ЭТОМ**

- 1) руководителю медицинской организации
- 2) руководителю территориального Управления Роспотребнадзора
- 3) по месту работы или учёбы привитого
- 4) родственникам привитого

## **НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ДИФТЕРИИ ПОРАЖАЕТСЯ**

- 1) ротоглотка
- 2) нос
- 3) гортань
- 4) глаза

**ИНФЕКЦИОННАЯ ЭРИТЕМА ВСТРЕЧАЕТСЯ ЧАЩЕ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ**

- 1) 10 лет до 15 лет
- 2) 6 месяцев до 1 года
- 3) 4 до 10 лет
- 4) 1 года до 4 лет

**В ОЧАГЕ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА ВЫЯВЛЕННОГО БОЛЬНОГО ГЕПАТИТОМ В НЕОБХОДИМО ОБСЛЕДОВАТЬ КОНТАКТНЫХ НА АКТИВНОСТЬ АЛАТ И НАЛИЧИЕ HBS AG И НАБЛЮДАТЬ ЗА ОЧАГОМ**

- 1) 35 дней
- 2) 6 месяцев
- 3) 50 дней
- 4) 12 месяцев

**ПРИ ОПТИМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ТЕМПЕРАТУРЫ И ВЛАЖНОСТИ ПОЧВЫ ВРЕМЯ СОЗРЕВАНИЕ ЯИЦ ВЛАСОГЛАВА СОСТАВЛЯЕТ ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО 2-3**

- 1) месяца
- 2) часа
- 3) дня
- 4) недели

**ВИЧ-1 НЕ ВЫЗЫВАЕТ \_\_\_\_\_ ИНФЕКЦИЮ**

- 1) медленную
- 2) хроническую
- 3) манифестную
- 4) латентную

**КОРЬ ОТНОСИТСЯ К ЧИСЛУ ИНФЕКЦИЙ**

- 1) острых, но с возможностью персистенции вируса в паренхиматозных органах
- 2) острых, но с возможностью персистенции вируса в центральной нервной системе
- 3) хронических
- 4) затяжных

**АКТИВНОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ КОКЛЮША В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЕМ, ВАКЦИНОЙ АКДС ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ОТ \_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ ДО \_\_\_\_ ЛЕТ**

- 1) 3; 5
- 2) 3; 6
- 3) 2; 3
- 4) 3; 4

### **К ЭНТЕРОГЕМОРРАГИЧЕСКИМ ЭШЕРИХИЯМ ОТНОСИТСЯ СЕРОВАР**

- 1) O167
- 2) O112
- 3) O125
- 4) O157

### **К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ МЕСТАМ ЛОКАЛИЗАЦИИ (ИЛИ НОЗОФОРМАМ) ПЕРВИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ MRSA, ОТНОСЯТ**

- 1) инфекцию околоногтевого ложа (паронихий, панариций)
- 2) послеоперационные и ожоговые раны
- 3) инфекции ротоглотки, фарингит, ангину
- 4) перитонит

### **В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В РОССИИ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ СЫПНОГО ТИФА ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) сухую химическую сыпнотифозную вакцину
- 2) живую сыпнотифозную вакцину из штамма E
- 3) живую комбинированную сыпнотифозную вакцину ЖКСВ-E
- 4) живую сыпнотифозную вакцину из ослабленных риккетсий Музера

### **МАЛЯРИЯ ОТНОСИТСЯ К ИНФЕКЦИЯМ**

- 1) зооантропонозным
- 2) зоонозным
- 3) антропонозным
- 4) сапронозным

### **ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) путем проведения профилактических прививок
- 2) введением ограничительных мер (карантина)
- 3) специфической профилактикой антибактериальными средствами
- 4) путем мониторинга напряженности популяционного иммунитета

### **МЕНИНГОКОКК ПО СТЕПЕНИ ОПАСНОСТИ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ГРУППЕ**

- 1) второй
- 2) первой
- 3) четвертой
- 4) третьей

### **К ВЕДУЩЕМУ СИМПТОМУ ПРИ КОКЛЮШЕ ОТНОСЯТ**

- 1) интоксикацию
- 2) приступообразный кашель
- 3) диспептический синдром
- 4) катаральные явления

### **ВАКЦИНА БЦЖ СОДЕРЖИТ**

- 1) продукты жизнедеятельности микобактерий
- 2) живые аттенуированные микобактерии туберкулеза
- 3) анатоксин
- 4) инактивированные микобактерий туберкулеза

### **СРЕДИ ПРИРОДНООЧАГОВЫХ НАИБОЛЕЕ УПРАВЛЯЕМОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПУТЕМ ВАКЦИНАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) клещевой риккетсиоз
- 2) лептоспироз
- 3) туляремия
- 4) клещевой боррелиоз

### **ВИЧ-2 ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) Т-лимфотропный вирус человека второго типа
- 2) вирус-помощник ВИЧ-1
- 3) вирус иммунодефицита человека второго типа
- 4) вирус, вызывающий реинфекцию ВИЧ-1

### **ДЛЯ ГАЛОФИЛЕЗА ХАРАКТЕРНА \_\_\_\_\_ СЕЗОННОСТЬ**

- 1) осенне-зимняя
- 2) летняя
- 3) весенне-летняя
- 4) зимне-весенняя

### **ДЛЯ ОТОБРАЖЕНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ПРОСТРАНСТВЕ, КАК ПРАВИЛО, ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) картограммы
- 2) линейные диаграммы
- 3) столбиковые диаграммы
- 4) секторные диаграммы

### **В ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЕ ШИГЕЛЛЕЗОВ НА ТЕРРИТОРИИ РФ ДОМИНИРУЮТ**

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

### **ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ТЕСТА 80,0% ОЗНАЧАЕТ, ЧТО У 80% ЛЮДЕЙ**

- 1) среди людей с положительным результатом данного теста, действительно имеется данная патология
- 2) среди людей с отрицательным результатом данного теста, действительно нет данной патологии
- 3) без данной патологии результат данного теста будет отрицательным

4) с данной патологией результат данного теста будет положительным

**ВОЗНИКАЮЩИЕ ЧЕРЕЗ ОПРЕДЕЛЁННЫЕ ВРЕМЕННЫЕ ИНТЕРВАЛЫ ПОДЪЁМЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) однонаправленными
- 2) внутригодовыми
- 3) случайными
- 4) периодическими

**МИКОПЛАЗМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) бактериями
- 2) грибами
- 3) простейшими
- 4) вирусами

**ЕСЛИ УСТАНОВЛЕНА ИЛИ ПОДОЗРЕВАЕТСЯ СВЯЗЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ЗАРАЖЕНИЕМ ОТ ГРЫЗУНОВ, ТО ПРОИЗВОДЯТ**

- 1) дератизацию и дезинсекцию в очаге
- 2) отлов и лабораторное обследование грызунов в очаге
- 3) обследование сельскохозяйственных животных
- 4) дезинфекцию в очаге

**ТОХОПЛАЗМА GONDII ЯВЛЯЕТСЯ ПАРАЗИТОМ И РАЗМНОЖАЕТСЯ**

- 1) на поверхности кожи
- 2) на волосяном покрове
- 3) в плазме крови
- 4) внутри клетки

**ПЕРКУТАННО ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ НЕКАТОРОЗОМ И**

- 1) аскаридозом
- 2) дракункулезом
- 3) шистосомозом
- 4) трихоцефалезом

**ИНФОРМАЦИЕЙ, КОТОРУЮ НУЖНО ПОЛУЧИТЬ ВРАЧУ-ИНФЕКЦИОНИСТУ ПРИ СБОРЕ АНАМНЕЗА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ЛИЦА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сексуальное и репродуктивное здоровье
- 2) наличие психических заболеваний у родственников
- 3) информация о месте рождения
- 4) информация о месте работы

**К КЛИНИЧЕСКОМУ МАТЕРИАЛУ, ИСПОЛЬЗУЕМОМУ ДЛЯ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ГРИППОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ, ОТНОСЯТ**

- 1) мочу
- 2) аутопсийный материал

3) кровь

4) носоглоточные и назофарингеальные смывы, бронхоальвеолярный лаваж

### **ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ CHLAMYDIA PNEUMONIAE ЯВЛЯЕТСЯ**

1) воздушно-капельный

2) водный

3) пищевой

4) контактно-бытовой

### **ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ТОКСОПЛАЗМОЗЕ**

1) пожизненный

2) нестерильный

3) типоспецифический

4) перекрестный

### **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

1) уничтожении всех видов микроорганизмов на объектах окружающей среды

2) уничтожении патогенных и условно патогенных микроорганизмов на путях передачи возбудителей инфекционных заболеваний

3) разработке эффективных средств уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов

4) уничтожении переносчиков инфекционных заболеваний

### **СПОРЫ SI. BOTULINI ПОГИБАЮТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ**

1) 120 °С мгновенно

2) 60 °С через 30 минут

3) 120 °С через час

4) 120 °С через 20 минут

### **ПРИ РАБОТЕ С ВЫСОКОКОНТАГИОЗНЫМИ ВИРУСАМИ I ГРУППЫ ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ) СРОК ОБСЕРВАЦИИ СОТРУДНИКА СОСТАВЛЯЕТ**

1) 12 дней

2) 20 суток

3) 21 день

4) 6 суток

### **АЛИМЕНТАРНЫЙ МЕХАНИЗМ ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСОМ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА РЕАЛИЗУЕТСЯ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ**

1) овощей

2) лесных ягод

3) творога

4) молока коз

### **ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ**



- 1) халатностью
- 2) служебным подлогом
- 3) дисциплинарным проступком
- 4) превышением должностных полномочий

**ТЯЖЕЛЫЕ ФОРМЫ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗАХ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ ПРЕДСТАВИТЕЛИ**

- 1) только серогруппы Canicola
- 2) только серогруппы Grippyphosa
- 3) только серогруппы Icterohaemorrhagiae
- 4) всех серогрупп патогенных лептоспир, но с разной частотой

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОКЛЮШЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ношение масок при общении с больным коклюшем
- 2) применение антибиотиков контактировавшим с больным коклюшем
- 3) наложение карантина на очаг коклюшной инфекции
- 4) вакцинопрофилактика

**ПО КЛАССИФИКАЦИИ МИКРООРГАНИЗМОВ, ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛОВЕКА, ПРОСТЕЙШИХ, ГЕЛЬМИНТОВ И ЯДОВ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА 1-ГО ТИПА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ**

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

**НА ТЕРРИТОРИИ РОССИИ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕПТОСПИРЫ-ПРЕДСТАВИТЕЛИ СЕРОГРУППЫ**

- 1) Grippyphosa
- 2) Icterohaemorrhagiae
- 3) Canicola
- 4) Pomona

**МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фекально-оральный
- 2) аспирационный
- 3) трансмиссивный
- 4) контактный

**К ИНФЕКЦИЯМ С ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ОТНОСЯТ**

- 1) возвратный тиф

- 2) гепатит В
- 3) сыпной тиф
- 4) брюшной тиф

**ПРОТОЗОЙНОЕ АНТРОПОНОЗНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ ЯЗВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ТОЛСТОЙ КИШКИ И РАЗВИТИЕМ АБСЦЕССОВ В РАЗЛИЧНЫХ ОРГАНАХ И СИСТЕМАХ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) токсоплазмозом
- 2) балантидиазом
- 3) амёбиозом
- 4) лямблиозом

**РЕКОМБИНАЦИЯ ВИЧ**

- 1) ускоряет эволюцию вируса
- 2) замедляет эволюцию вируса
- 3) не отражается на генетическом полиморфизме ВИЧ
- 4) является основным источником разнообразия ВИЧ

**ДЛЯ КУЛЬТУРАЛЬНОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ MYCOPLASMA HOMINIS-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) мазок из задней стенки глотки и/или из носа
- 2) мочу, мазок и соскоб из урогенитального тракта
- 3) содержимое желудочно-кишечного тракта
- 4) отделяемое бронхов и трахеи, смывы с бронхов, мокроту

**ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ У ДЕТЕЙ НУКЛЕИНОВЫХ КИСЛОТ ВИЧ МОЛЕКУЛЯРНЫМИ МЕТОДАМИ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА**

- 1) проводится вакциной для профилактики туберкулеза (БЦЖ)
- 2) проводится вакциной для профилактики туберкулеза для щадящей первичной вакцинации (БЦЖ-М)
- 3) проводится после курса высокодозной антиретровирусной терапии
- 4) не проводится

**ИНВАЗИОННОЙ СТАДИЕЙ СВИНОГО ЦЕПНЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) личинка, инкапсулированная в мясе
- 2) яйцо
- 3) личинка, инкапсулированная в рыбе
- 4) личинка, прикрепленная к водной растительности

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПОСЛЕ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ MYCOPLASMA PNEUMONIAE, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 2-3
- 2) 7-10
- 3) 4-5
- 4) 10-23

**МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ОЧАГЕ ГЕПАТИТА А ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)**

- 1) 55
- 2) 35
- 3) 180
- 4) 30

**К \_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ ОТНОСЯТ ВИРУС ГЕПАТИТА «В»**

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

**В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ВЗРОСЛЫЕ ОСОБИ HУMENOLEPIS NANA ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В**

- 1) желудке
- 2) толстой кишке
- 3) тонкой кишке
- 4) желчных протоках

**ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ АНТИГЕНОВ MYCOPLASMA HOMINIS В КЛИНИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЯХ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕАКЦИЮ**

- 1) агрегат-гемагглютинации, реакции прямой и непрямой иммунофлюоресценции
- 2) связывания комплемента, метод преципитации в агаре
- 3) эпиимунофлюоресценции, метод жидкостной хроматографии
- 4) торможения роста

**ИСТОЧНИКАМИ ИНВАЗИИ ПРИ ГЕОГЕЛЬМИНТОЗАХ ЯВЛЯЮТСЯ ЗАРАЖЁННЫЕ**

- 1) люди
- 2) животные
- 3) рыбы
- 4) птицы

**К МЕРАМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ЗНАЧИТЕЛЬНО СНИЗИТЬ ОПАСНОСТЬ ЗАРАЖЕНИЯ КЛЕЩЕВЫМ ЭНЦЕФАЛИТОМ В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ НА ЛОКАЛЬНЫХ ТЕРРИТОРИЯХ, ОТНОСИТСЯ**

- 1) дератизация
- 2) дезинсекция
- 3) ранняя госпитализация больных людей
- 4) отлов и отстрел хищников

**САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ РАБОТ С ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ I ГРУППЫ ПАТОГЕННОСТИ ВЫДАЕТ**

- 1) главный государственный санитарный врач субъекта Российской Федерации

- 2) главный государственный санитарный врач Российской Федерации
- 3) главный врач ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора
- 4) главный государственный санитарный врач района или города субъекта Российской Федерации

**ИССЛЕДОВАНИЕ, ВЫПОЛНЕННОЕ МЕТОДОМ СЛУЧАЙНОГО ОТБОРА ПРОБ ОТДЕЛЯЕМОГО РОТОГЛОТКИ НА ПРЕДМЕТ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕМ**

- 1) когортным перспективным
- 2) продольным перспективным
- 3) типа «случай-контроль»
- 4) поперечным

**ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ КРАСНУХОЙ ФОРМИРУЕТСЯ \_\_\_\_\_ ИММУНИТЕТ**

- 1) стойкий, пожизненный
- 2) кратковременный
- 3) продолжительный (до 8-10 лет)
- 4) длительный (до 15-20 лет)

**ДЛЯ КАКОГО ВИДА АНАЛИТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРЕН ТАКОЙ НЕДОСТАТОК, КАК НЕОПРЕДЕЛЕННОСТЬ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ПРИЧИНЫ И СЛЕДСТВИЯ?**

- 1) случай-контроль
- 2) поперечного
- 3) корреляционного
- 4) когортного

**АКТИВНЫЙ ПРИОБРЕТЁННЫЙ ИСКУССТВЕННЫЙ АНТИТОКСИЧЕСКИЙ ИММУНИТЕТ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ИММУНИЗАЦИИ**

- 1) иммуноглобулином
- 2) убитой корпускулярной вакциной
- 3) анатоксином
- 4) антитоксической сывороткой

**ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ХЛАМИДИЙНОЙ ПНЕВМОНИИ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) от 1 до 3 месяцев
- 2) 6 месяцев
- 3) от 5 до 10 дней
- 4) от 2 до 4 недель

**ТЕСТ-СИСТЕМЫ ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ MYCOPLASMA HUMANUM ОСНОВАНЫ НА**

- 1) выделении газа при культивировании на жидкой среде
- 2) образовании пленки на поверхности среды культивирования

- 3) помутнении жидкой среды культивирования
- 4) цветной пробе из-за защелачивания среды

**ХОЗЯИН ДЛЯ ПАРАЗИТА СЧИТАЕТСЯ ДЕФИНИТИВНЫМ (ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ), ЕСЛИ В ЕГО ОРГАНИЗМЕ ПАРАЗИТ**

- 1) присутствует в половозрелой форме
- 2) не имеет выхода во внешнюю среду
- 3) может питаться
- 4) может размножаться бесполом путем

**ТУЛЯРЕМИЯ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) сапронозам
- 2) антропонозам
- 3) антропозоонозам
- 4) зоонозам

**МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) зоо-антропонозом
- 2) антропонозом
- 3) сапронозом
- 4) зоонозом

**ВАКУОЛЬ, В КОТОРОЙ ВНУТРИ КЛЕТКИ НАХОДИТСЯ ВОЗБУДИТЕЛЬ ТОКСОПЛАЗМОЗА, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) сократительной
- 2) лизосомальной
- 3) пищеварительной
- 4) паразитофорной

**МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фекально-оральный
- 2) прямого контакта
- 3) трансмиссивный
- 4) аэрозольный

**ПОСТВАКЦИНАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ПО ТИПУ КАТАРАЛЬНОГО СИНДРОМА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ**

- 1) полиомиелитной
- 2) коревой
- 3) АКДС
- 4) БЦЖ

**В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР**

- 1) лекарственных средств при лечении в стационаре

- 2) врача и медицинской организации
- 3) методик лабораторного исследования
- 4) методик инструментального обследования

**СТЕПЕНЬ СПОСОБНОСТИ МИКРООРГАНИЗМА ВЫЗЫВАТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ДАННОГО ХОЗЯИНА НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) заразностью
- 2) токсичностью
- 3) вирулентностью
- 4) активностью

**К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НЕ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) наркоманы
- 2) работники, связанные с проституцией
- 3) мужчины, имеющие половые акты с мужчинами (МСМ)
- 4) посетители тату-салонов

**ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) полиомиелит
- 2) корь
- 3) малярия
- 4) грипп

**ПРОСТЕЙШИМИ, ПЕРЕНОСЯЩИМИСЯ ПОСРЕДСТВОМ ПЕРЕНОСЧИКОВ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) печёночные двуустки
- 2) токсоплазмы
- 3) лейшмании
- 4) трихомонады

**МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аспирационный
- 2) трансмиссивный
- 3) алиментарный
- 4) контактный

**К КАРАНТИННЫМ ИНФЕКЦИЯМ С ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ОТНОСЯТ**

- 1) гонорею
- 2) сифилис
- 3) дифтерию
- 4) холеру

**ВОЗБУДИТЕЛИ ТИФО-ПАРАТИФОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ К СЕМЕЙСТВУ**

- 1) Micrococaceae

- 2) Enterobacteriaceae
- 3) Neisseria
- 4) Bacillaceae

### **ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ГРИППОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ РЕКОМЕНДОВАНА ЭКСПЕРТАМИ ВОЗ**

- 1) один раз в два года
- 2) один раз в 5 лет
- 3) два раза в год
- 4) ежегодно

### **ЭНДЕМИЧНЫМ ДЛЯ РАЙОНОВ БАССЕЙНОВ РЕК СИБИРИ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) описторхоз
- 2) балантидиоз
- 3) анкилостомидоз
- 4) парагонимоз

### **НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПРИ**

- 1) малярии
- 2) краснухе
- 3) туберкулезе
- 4) ротавирусной инфекции

### **К ИСТОЧНИКАМ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ОТНОСЯТ**

- 1) домашних животных
- 2) больного человека во всех стадиях заболевания, бактерионосителя
- 3) членистоногих
- 4) насекомых

### **ПРИЧИНЫ ОБРАЗОВАНИЯ АУТОАНТИТЕЛ ПРИ МИКОПЛАЗМЕННЫХ ИНФЕКЦИЯХ СОСТОЯТ В**

- 1) способности связываться с РФ-фактором
- 2) общности поверхностных антигенов с клетками человека
- 3) местных воспалительных процессах в организме человека
- 4) длительной персистенции микоплазм в макроорганизме

### **МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА**

- 1) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 2) прохождение аттестации для получения квалификационной категории
- 3) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

## **УЧЁТУ БЕЗ ИНФОРМИРОВАНИЯ ВЫШЕСТОЯЩИХ ОРГАНОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОДЛЕЖИТ**

- 1) тромбоцитопеническая пурпура
- 2) острый миокардит
- 3) единичный случай сильных местных и сильных общих поствакцинальных реакций
- 4) синдром Гийена-Барре

## **НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЮТ БОЛЬНЫЕ С \_\_\_\_\_ ФОРМАМИ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) тяжёлыми генерализованными
- 2) тяжёлыми типичными
- 3) лёгкими атипичными
- 4) тяжёлыми атипичными

## **НАИБОЛЕЕ БЫСТРУЮ ЗАЩИТУ ОТ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ВВЕДЕНИЕ**

- 1) иммуноглобулина
- 2) живой аттенуированной вакцины
- 3) химической вакцины
- 4) рекомбинантной вакцины

## **ЧИСЛО ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛЮДЕЙ В РОССИИ В 2018 ГОДУ**

- 1) превысило один миллион
- 2) неуклонно сокращается
- 3) составило 500 000
- 4) составило 150 000

## **ВОЗБУДИТЕЛЬ БРУЦЕЛЛЕЗА ОТНОСИТСЯ К**

- 1) бактериям
- 2) вирусам
- 3) простейшим
- 4) грибам

## **РАСПРОСТРАНЕНИЕ БОЛЕЗНИ КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ В РОССИИ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- 1) повсеместно
- 2) преимущественно на Камчатке
- 3) преимущественно в средней полосе России
- 4) преимущественно в тундре

## **В МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЯХ, ГДЕ ПРОВОДЯТ РАБОТЫ С ПБА III - IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ), УСТАНОВКА КОНДИЦИОНЕРОВ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ В**

- 1) рабочих комнатах
- 2) комнатах для содержания зараженных животных
- 3) помещениях «заразной» зоны



4) боксированных помещениях

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ В СЛЕДУЮЩЕМ ГОДУ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЙ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) среднеарифметические годовые экстенсивные показатели
- 2) среднеарифметические годовые интенсивные показатели
- 3) медианные годовые интенсивные показатели
- 4) прогностические годовые интенсивные показатели

**ЛЕГИОНЕЛЛЕЗ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) зооантропонозов
- 2) антропонозов
- 3) сапронозов
- 4) зоонозов

**ОТ МОМЕНТА ЗАРАЖЕНИЯ АСКАРИДАМИ ДО МОМЕНТА ПОЯВЛЕНИЯ ЯИЦ В КАЛЕ ПРОХОДИТ 2-3**

- 1) недели
- 2) года
- 3) дня
- 4) месяца

**ИСТОЧНИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ГЛПС ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) больные люди
- 2) грызуны
- 3) больные дикие животные
- 4) больные домашние животные

**ПЕРВИЧНЫЙ ДИАГНОЗ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ**

- 1) лабораторных
- 2) клинических
- 3) эпидемиологических
- 4) демографических

**МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ОЧАГЕ САЛЬМОНЕЛЛЁЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)**

- 1) 10
- 2) 7
- 3) 6
- 4) 12

**БАКОБСЛЕДОВАНИЮ НА НАЛИЧИЕ ДИФТЕРИЙНЫХ БАКТЕРИЙ ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ**

- 1) ангиной с распространённым налетом

- 2) пневмонией
- 3) ОРВЗ
- 4) стоматитом

#### **МИКОПЛАЗМЫ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА АДГЕЗИРУЮТСЯ**

- 1) на клетках крови и лимфы
- 2) только на сперматозоидах
- 3) только на клетках эндотелия
- 4) только на яйцеклетках

#### **ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЛИХОРАДКИ ЦУЦУГАМУШИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) комары многих видов и мокрецы
- 2) инфицированные блохи крыс и мышей
- 3) личинки краснотелковых клещей
- 4) эктопаразиты диких и синантропных птиц

#### **РЕЗКОЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РЯДОМ ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫХ ИНФЕКЦИЙ В 90 ГОДАХ ПРОШЛОГО ВЕКА В ГОРОДСКИХ АГЛОМЕРАЦИЯХ БЫЛО СВЯЗАНО ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ С**

- 1) существенным увеличением численности резервуарных хозяев
- 2) существенным увеличением численности переносчиков
- 3) глобальным изменением климатических условий
- 4) ростом контакта населения с ними

#### **СРЕДНЯЯ ДОЛЯ НАСЕЛЕНИЯ НОСИТЕЛЕЙ МЕНИНГОКОККА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 5-10
- 2) 1
- 3) 0,1
- 4) 30

#### **КРИТЕРИЕМ ВЫПИСКИ ПЕРЕБОЛЕВШИХ САЛЬМОНЕЛЛЕЗОМ ИЗ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) клиническое выздоровление с отрицательным результатом бактериологического исследования фекалий
- 2) исчезновение специфических антигенов из крови больного
- 3) исчезновение специфических антигенов из мочи больного
- 4) однократное бактериологическое исследование фекалий с отрицательным результатом

#### **ТОКСОПЛАЗМОЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВАЖНУЮ СОЦИАЛЬНУЮ ПРОБЛЕМУ ПО ПРИЧИНЕ**

- 1) патологии беременности и плода
- 2) высокой детской смертности
- 3) эпидемического проявления

4) высокой контагиозности возбудителя

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЭШЕРИХИОЗА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО**

- 1) положительной динамике
- 2) нормализации температуры
- 3) клиническому выздоровлению и отрицательному бактериологическому обследованию
- 4) нормализации стула

**ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ МОЖЕТ БЫТЬ СОБАКА ЗА \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ДО ЗАБОЛЕВАНИЯ БЕШЕНСТВОМ**

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 14
- 4) 10

**«ПОКАЗАТЕЛЬ ИНЦИДЕНТНОСТИ» ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- 1) распространённости
- 2) заболеваемости
- 3) наглядности
- 4) превалентности

**К МОЛЕКУЛЯРНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) ПЦР в реальном времени
- 2) биохимический анализ
- 3) иммуноферментный анализ
- 4) электронная микроскопия

**РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) клещ домашних животных
- 2) эктопаразит белок-летяг
- 3) платяная вошь человека
- 4) больной человек

**ОСТРОЕ БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВО СОПРОВОЖДАЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕМ МИКРОБОВ ДО (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 1
- 4) 3

**ВНУТРИУТРОБНАЯ MYCOPLASMA PNEUMONIAE-ИНФЕКЦИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ**

- 1) опасна для недоношенных новорожденных
- 2) является существенным фактором младенческой смертности
- 3) не имеет значения для доношенных плодов

4) играет большую роль в развитии плода

**СРЕДИ ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ, В СТРАНАХ ЕВРОПЫ И СЕВЕРНОЙ АМЕРИКИ ПРЕОБЛАДАЮТ**

- 1) посетители салонов красоты
- 2) доноры
- 3) мужчины, имеющие секс с мужчинами (МСМ)
- 4) потребители инъекционных наркотиков (ПИН)

**ПО ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ (ВОСПРИИМЧИВОСТИ) К ВОЗБУДИТЕЛЮ ТУЛЯРЕМИИ РАЗЛИЧНЫЕ ВИДЫ ЖИВОТНЫХ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА**

- 1) 2 группы
- 2) 3 группы
- 3) 5 групп
- 4) 4 группы

**РЕГИОНОМ ВОЗ, В 2018 Г УТРАТИВШИМ СТАТУС ЭЛИМИНАЦИИ КОРИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Юго-Восточной Азии
- 2) Европейский
- 3) Американский
- 4) Африканский

**В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ПРЕКРАЩАЮТ НАБЛЮДЕНИЕ**

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

**ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) сапронозам
- 2) зоонозам
- 3) антропонозам
- 4) антропозоонозам

**ВЫДЕЛЕНИЕ ВИРУСА ПОЛИОМИЕЛИТА С ОТДЕЛЯЕМЫМ НОСОГЛОТКИ ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) всего острого периода
- 2) двух месяцев от начала заболевания
- 3) первых трех дней заболевания
- 4) первой недели заболевания

**ФУНКЦИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КООРДИНАТОРА ПО МЕЖДУНАРОДНЫМ МЕДИКО-САНИТАРНЫМ ПРАВИЛАМ (2005) В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВОЗЛОЖЕНЫ НА**

- 1) Минздрав России
- 2) Роспотребнадзор

- 3) ФМБА России
- 4) Росздравнадзор

**ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ГРУППОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ КАРАНТИННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТСЯ С МОМЕНТА ИЗОЛЯЦИИ ПОСЛЕДНЕГО БОЛЬНОГО В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)**

- 1) 7
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 14

**СВОЙСТВОМ РЕЦИПИЕНТА ОТВЕЧАТЬ НА ВНЕДРЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ РАЗВИТИЕМ ИНФЕКЦИОННЫХ ПРОЦЕССОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) восприимчивость
- 2) толерантность к возбудителю
- 3) чувствительность
- 4) предрасположенность

**МЕНИНГОКОКК ПЕРСИСТИРУЕТ У ЧЕЛОВЕКА ПРИ БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВЕ В ФОРМЕ**

- 1) легкого трахеобронхита
- 2) легкого воспаления носоглотки
- 3) бессимптомной колонизации с образованием биопленки
- 4) бессимптомной инфекции толстого кишечника

**ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ» ОТПРАВЛЯЕТСЯ**

- 1) при подозрении на инфекционное заболевание
- 2) только после бактериологического подтверждения заболевания
- 3) только после консультации с врачом-инфекционистом
- 4) после госпитализации больного

**В ПАРАФОРМАЛИНОВОЙ КАМЕРЕ ПРИ ДЕЗИНСЕКЦИИ ВЕЩЕЙ ПРАВИЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) высокое давление
- 2) пары формалина
- 3) паравоздушную смесь
- 4) сухой горячий воздух

**ТРАХОМА – ХРОНИЧЕСКОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ГЛАЗ, ВЫЗВАННОЕ С. ТРАСНОМАТИС СЕРОВАРАМИ**

- 1) A, C, D, E, F
- 2) D, G, H, I, J, K
- 3) A, B, B1, C
- 4) L1, L2, L1a, L2a

**ВИЧ ТЕРЯЕТ АКТИВНОСТЬ В ТЕЧЕНИЕ 30 МИНУТ ПРИ НАГРЕВАНИИ ДО (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 26
- 2) 76
- 3) 56
- 4) 100

**ПРИ ГЕПАТИТЕ В НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВИРУС СОДЕРЖИТСЯ В**

- 1) крови
- 2) моче
- 3) слезе
- 4) слюне

**ЧИСЛО ЛЮДЕЙ, ИМЕЮЩИХ ПОКАЗАТЕЛИ ВИРУСНОЙ НАГРУЗКИ ВИЧ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ПЕРЕДАЧУ ВИРУСА, НЕ ВКЛЮЧАЕТ ЛИЦ**

- 1) получающих лечение, но имеющих детектируемую вирусную нагрузку
- 2) недиагностированных ВИЧ-инфицированных
- 3) с сомнительным диагнозом ВИЧ-инфекции
- 4) имеющих диагноз, но не получающих лечение

**ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ В СРЕДНЕМ ДЛИТСЯ (В ДНЯХ)**

- 1) 14
- 2) 7-9
- 3) 2-4
- 4) 9-10

**РЕЗЕРВУАРОМ И ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТРАХОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) животные
- 2) насекомые
- 3) люди
- 4) рептилии

**САНИТАРНО-ВЕТЕРИНАРНАЯ ЭКСПЕРТИЗА ТУШ СВИНЕЙ НЕОБХОДИМА С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ**

- 1) тениоза
- 2) альвеококкоза
- 3) шистосомоза кишечного
- 4) метагонимоза

**ПОНЯТИЕ ПЕРЕНОСЧИК ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) членистоногих, передающих патоген
- 2) грызунов различных экологических групп
- 3) птиц различных экологических групп

4) хищных псовых и других млекопитающих

### **ВНУТРИЛАБОРАТОРНОЕ ЗАРАЖЕНИЕ ЛЕПТОСПИРОЗАМИ ВОЗМОЖНО ПРИ**

- 1) контакте с водными аэрозолями
- 2) работе с клиническим материалом
- 3) работе с животными и культурами патогенных лептоспир
- 4) контакте с больными людьми

### **АНТИГЕННЫЙ ДРЕЙФ ВИРУСА ГРИППА ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) мутациями, ответственными за изменение к восприимчивому хозяину
- 2) реассортацией с вирусами гриппа других хозяев
- 3) мутациями, ответственными за изменение чувствительности к противовирусным препаратам
- 4) точечными мутациями в HA и NA, которые изменяют свойства вируса с сохранением того же подтипа

### **КОКЛЮШ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ РАСПРОСТРАНЕН**

- 1) только в развивающихся странах
- 2) только в экономически развитых странах
- 3) только на территории России
- 4) во всех странах мира

### **ДЛЯ РЕТРОСПЕКТИВНОЙ ДИАГНОСТИКИ КОКЛЮША ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД**

- 1) иммунофлуоресцентной микроскопии
- 2) молекулярно-биологический
- 3) бактериологический
- 4) серологический

### **ПОД АНТРОПОНОЗАМИ ПОНИМАЮТ ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ, К ГЛАВНОЙ СРЕДЕ ОБИТАНИЯ КОТОРЫХ ОТНОСЯТ**

- 1) популяцию людей
- 2) популяцию животных
- 3) кровососущих насекомых
- 4) внешнюю среду

### **ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБЛАСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛОВЕКА И ЖИВОТНЫХ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СЛУЧАЯ, ЕСЛИ УКАЗАННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В МЕДИЦИНСКИХ ЦЕЛЯХ) И ГЕНО-ИНЖЕНЕРНО-МОДИФИЦИРОВАННЫХ ОРГАНИЗМОВ III И IV СТЕПЕНЕЙ ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ОПАСНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) Роспотребнадзор
- 2) Минздрав России
- 3) Росздравнадзор
- 4) ФМБА России

### **СПИД ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стадией ВИЧ-инфекции
- 2) синонимом ВИЧ-инфекции
- 3) осложнением ВИЧ-инфекции
- 4) самостоятельным заболеванием

### **ВОЗБУДИТЕЛИ ВОЗВРАТНЫХ ЛИХОРАДОК (СПИРОХЕТОЗОВ) РАСПРОСТРАНЕНЫ В**

- 1) тундре и лесотундре
- 2) аридной области
- 3) высокогорных поясах
- 4) лесной и лесостепной зоне

### **ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ КРОВЕНОСНОГО РУСЛА ЕСТЕСТВЕННЫМ ПУТЁМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вода открытых непроточных водоёмов
- 2) слюна кровососущего насекомого
- 3) непродезинфицированное постельное бельё
- 4) пища, не прошедшая термическую обработку

### **В ОТЛИЧИЕ ОТ ОРВИ ВИРУС ГРИППА ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- 1) циркуляция в период всего года
- 2) очаговость
- 3) активность в летнее время
- 4) сезонная активность

### **ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ПРОЦЕСС РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДИ**

- 1) насекомых
- 2) животных
- 3) людей
- 4) растений

### **МЕХАНИЧЕСКИМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЗАЩИТЫ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОРГАНИЗМА ОТ ПАРАЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лизоцим
- 2) интерферон
- 3) макрофаг
- 4) кожа

### **НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТСЯ НОСИТЕЛЬСТВОМ МЕНИНГОКОККА ВОЗРАСТНАЯ ГРУППА (В ГОДАХ)**

- 1) 7-12
- 2) старше 65
- 3) до 3
- 4) 15-25



### **ВИРУСНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ИМЕЕТ**

- 1) легионеллэз
- 2) микоплазмоз
- 3) скарлатина
- 4) краснуха

### **МАЛЕНЬКИЕ БЕЛЫЕ ПЯТНА С ГОЛУБОВАТО-БЕЛЫМ ЦЕНТРОМ НА КРАСНОМ ФОНЕ, РАСПОЛАГАЮЩИЕСЯ НА СЛИЗИСТОЙ ЩЕК, ЯВЛЯЮТСЯ ПАТОГНОМИЧНЫМ СИМПТОМОМ**

- 1) краснухи
- 2) кори
- 3) эпидемического паротита
- 4) ветряной оспы

### **ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЭШЕРИХИОЗА**

- 1) стойкий, типоспецифический
- 2) нестойкий, типоспецифический
- 3) местный
- 4) не формируется

### **ВИРУС ГЕРПЕСА ЧЕЛОВЕКА 8 ТИПА ТРОПЕН К**

- 1) Т-лимфоцитам
- 2) клеткам эндотелия сосудов
- 3) моноцитам
- 4) В-лимфоцитам

### **ДЛЯ ТЕРРИТОРИИ СТРАН СРЕДНЕЙ АЗИИ ХАРАКТЕРНА ЦИРКУЛЯЦИЯ**

- 1) *Plasmodium ovale*
- 2) *Plasmodium vivax*
- 3) *Plasmodium falciparum*
- 4) *Plasmodium malariae*

### **СПИД ЧАСТО СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПРИСОЕДИНЕНИЕМ**

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

### **КАЧЕСТВО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) наличием или отсутствием установленной причинно-следственной связи
- 2) продолжительностью вспышки
- 3) особенностями механизма передачи возбудителя
- 4) продолжительностью сбора и анализа информации

### **ТРИХОЦЕФАЛЕЗ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) ларвальным гельминтозам
- 2) трансмиссивным гельминтозам
- 3) биогельминтозам
- 4) геогельминтозам

### **К ВТОРИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ MRSA, ОТНОСЯТ**

- 1) инфекцию диабетической стопы
- 2) миозит
- 3) пиодермию, флебит
- 4) бактериемию, пневмонию, эндокардит

### **ВЕДУЩИМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) водный
- 2) воздушно-пылевой
- 3) воздушно-капельный
- 4) контактно-бытовой

### **ОСТРАЯ ЗООНОЗНАЯ ПРИРОДНО-ОЧАГОВАЯ ИНФЕКЦИЯ, НЕРЕДКО СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ ЖЕЛТУХОЙ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) бруцеллёзом
- 2) ботулизмом
- 3) листериозом
- 4) лептоспирозом

### **АНТРОПУРГИЧЕСКИЕ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ НАЛИЧИЕМ ОЧАГА,**

- 1) имеющего природные непроточные водоёмы
- 2) связанного с климатическими условиями
- 3) связанного с деятельностью человека
- 4) связанного с присутствием членистоногих

### **НЕСМОТРИ НА СХОДНЫЕ МАЛЫЕ РАЗМЕРЫ МИКОПЛАЗМЫ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ВИРУСОВ**

- 1) способностью размножаться вне эукариотической клетки
- 2) способностью проникать внутрь эукариотической клетки
- 3) путями передачи
- 4) способностью вызывать эпидемии

### **ДИАГНОЗ «ТОКСОПЛАЗМОЗ» СТАВИТ**

- 1) врач-терапевт
- 2) врач-инфекционист
- 3) врач-вирусолог
- 4) врач-бактериолог

### **ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ТУЛЯРЕМИЯ ВЫЗЫВАЕТСЯ**

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

**ПРИ НАЛИЧИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА «ЛЕПТОСПИРОЗ» В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ УСТАНАВЛИВАЮТ**

- 1) лиц, подвергшихся риску заражения
- 2) лихорадящих больных
- 3) лиц, контактировавших с больными
- 4) лиц, работающих на животноводческих фермах

**К ПАРАЗИТИЧЕСКИМ ОРГАНИЗМАМ, ОБИТАЮЩИМ ВО ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЕ ЖИВОТНЫХ И ЧЕЛОВЕКА, ОТНОСЯТ**

- 1) внутренних симбионтов
- 2) паразитарный биом
- 3) эктопаразитов
- 4) эндопаразитов

**ВЫЯВЛЕНИЕ ВОЗМОЖНОГО КОНТАКТА С ЖИВОТНЫМИ ВАЖНО ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА**

- 1) вирусный гепатит
- 2) лептоспироз
- 3) дизентерию
- 4) легионеллез

**МИКОПЛАЗМЫ ИЗБЕГАЮТ ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ХОЗЯИНА ИЗ-ЗА**

- 1) перекрестного реагирования с тканями человека
- 2) токсического воздействия на иммунные клетки и их разрушения
- 3) внутриклеточного расположения микоплазм в тканях человека
- 4) цитопатического действия на все клетки иммунной системы

**ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ПАРАТИФА А ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нефрит
- 2) гастрит
- 3) отсутствие поражений ЦНС
- 4) гепатит

**К САМЫМ РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ПРИ БОЛЕЗНИ КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ ДО НАЧАЛА ТЕМПЕРАТУРЫ ОТНОСЯТ**

- 1) явления диффузного трахеобронхита и интерстициальную пневмонию
- 2) зрительные галлюцинации в сочетании со слуховыми
- 3) первичный аффект на месте царапины
- 4) мышечные подергивания и даже судороги в икроножных мышцах

**КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ТОКСОПЛАЗМОЗА, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РЕГИСТРИРУЕМОЙ У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) церебральная
- 2) глазная
- 3) лимфатическая
- 4) мышечная

**В ОСНОВУ ДЕЛЕНИЯ ЭШЕРИХИЙ НА СЕРОГРУППЫ ПОЛОЖЕН**

- 1) В- и L-термолабильные антигены, входящие в К-антиген
- 2) О-антиген
- 3) Н-антигены
- 4) А- и М-термостабильные антигены в составе К-антигена

**MYCOPLASMA HOMINIS ФОРМИРУЕТ КОЛОНИИ НА ПИТАТЕЛЬНОМ АГАРЕ ЧЕРЕЗ (В ЧАСАХ)**

- 1) 24-48
- 2) 12-18
- 3) 72-96
- 4) 6-12

**ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ТРАХОМЫ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 24-48 часов
- 2) 7-14 суток
- 3) 2-3 месяца
- 4) 48-72 часа

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЮТ ВАКЦИНУ**

- 1) инактивированную цельновирионную
- 2) плазменную
- 3) живую
- 4) дрожжевую генноинженерную

**МЕСТА ЗАХОРОНЕНИЯ ТРУПОВ ЖИВОТНЫХ, ПАВШИХ ОТ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ, СЧИТАЮТСЯ**

- 1) почвенными очагами сибирской язвы
- 2) стационарно неблагополучными пунктами
- 3) эпидемическим очагом
- 4) эпизоотическим очагом

**К МЕТОДАМ, ВЫДЕЛЯЮЩИМ ВОЗБУДИТЕЛЬ БЕШЕНСТВА, ОТНОСЯТ**

- 1) секвенирование по Сенгеру
- 2) тест быстрого торможения фокуса флюоресценции
- 3) биопробу на белых мышах, заражение культуры клеток мышинной нейробластомы
- 4) ИФА (ELISA)

**ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ПОДЪЁМЫ И СПАДЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ С АСПИРАЦИОННО-АЭРОГЕННЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ЗАВИСЯТ ОТ**

- 1) уровня коммунального благоустройства населённого пункта
- 2) климатических условий географического региона
- 3) величины иммунной прослойки населения
- 4) состояния жилого фонда населённого пункта

**ИНФИЦИРОВАНИЕ ЧЕЛОВЕКА УРЕАПЛАЗМАМИ ЖИВОТНЫХ**

- 1) невозможно
- 2) возможно
- 3) возможно только при СПИДе
- 4) возможно только в неонатальном периоде

**ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) организационное и административно-хозяйственное обеспечение деятельности территориальных отделов управлений
- 2) правовое, консультативное и методологическое обеспечение деятельности территориальных отделений управлений
- 3) материально-техническое, кадровое и информационное обеспечение деятельности территориальных отделений управлений
- 4) разработка образцов внутриведомственной отчётной документации, проектов федеральных законов и подзаконных актов

**ВОЗДУШНО-ПЫЛЕВОЙ ПУТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ MYCOPLASMA PNEUMONIAE-ИНФЕКЦИИ**

- 1) возможен только при повышенной влажности воздуха
- 2) возможен повсеместно
- 3) не возможен, клетки быстро погибают во внешней среде
- 4) возможен только в определенных климатических зонах

**В ОТСУТСТВИЕ МЕР, ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИХ ВЕРТИКАЛЬНУЮ ПЕРЕДАЧУ ВИРУСА ОТ ВИЧ-ПОЗИТИВНЫХ МАТЕРЕЙ, ИНФИЦИРОВАННЫМИ ВИЧ РОЖДАЮТСЯ ДО \_\_\_\_\_ ДЕТЕЙ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 100
- 2) 15
- 3) 90
- 4) 30

**СКОЛЬКО ИЗВЕСТНО ГЕНОТИПОВ ПАРВОВИРУСА ЧЕЛОВЕКА В19?**

- 1) 7
- 2) 2

- 3) 3
- 4) 5

**ПРИ РАСЧЁТЕ СТЕПЕНИ РИСКА ЗАБОЛЕТЬ НА СЛЕДУЮЩИЙ ГОД СРЕДИ НЕСКОЛЬКИХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) среднеарифметические экстенсивные показатели за 10 лет
- 2) прогностические интенсивные показатели
- 3) среднеарифметические интенсивные показатели за 10 лет
- 4) интенсивные показатели заболеваемости за отчетный год

**ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ХАНТАВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПЕРВОСТЕПЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОБСЛЕДОВАНИЕ**

- 1) водоемов и источников питьевой воды
- 2) крупных млекопитающих
- 3) хищных птиц и их погадок
- 4) мелких млекопитающих

**ГЕНОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ БЕШЕНСТВА ПРЕДСТАВЛЕН**

- 1) (+) РНК
- 2) (-) РНК
- 3) дцДНК
- 4) оцДНК

**В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НА ФОНЕ МАССОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ ОТ КОКЛЮША ЗАБОЛЕВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРОТЕКАЕТ В**

- 1) типичных формах с осложнениями
- 2) типичных формах без осложнений
- 3) атипичных, стертых формах
- 4) abortивной форме

**ВЕТРЯНАЯ ОСПА ОТНОСИТСЯ К ИНФЕКЦИЯМ**

- 1) антропонозным
- 2) зоонозным
- 3) антропозоонозным
- 4) сапронозным

**ВЫСОКИЕ УРОВНИ ИММУНОГЛОБУЛИНА КЛАССА G В СЫВОРОТКАХ КРОВИ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ**

- 1) только после вакцинации
- 2) в инкубационном периоде
- 3) только при заболевании коклюшем
- 4) при заболевании коклюшем и после вакцинации

**ДЛЯ СОЗДАНИЯ ПАССИВНОГО ИММУНИТЕТА ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) инактивированную вакцину

- 2) бактериофаг
- 3) живую вакцину
- 4) иммуноглобулин

#### **К ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ТОКСОПЛАЗМОЗА ОТНОСЯТ**

- 1) сырое и непрожаренное мясо
- 2) рыбу и морепродукты
- 3) бананы
- 4) продукты пчеловодства

#### **В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДЛЯ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) экстенсивный показатель структуры заболеваемости
- 2) кумулятивный показатель заболеваемости
- 3) сравнительный анализ показателей заболеваемости в РФ с аналогичными показателями ВОЗ
- 4) интенсивный показатель общей заболеваемости

#### **ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) больной острой формой
- 2) больной хронической формой
- 3) острый бактерионоситель
- 4) хронический бактерионоситель

#### **К ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) анафилактический шок
- 2) афебрильные судороги
- 3) инфильтрат в месте введения
- 4) аллергические реакции

#### **ДЛЯ ПОСТКОНТАКТНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ИММУНОГЛОБУЛИН ПРИМЕНЯЮТ ПОСЛЕ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО КОНТАКТА (ЗАРАЖЕНИЯ) В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 96 часов
- 2) первой недели
- 3) 2 недель
- 4) 3 недель

#### **К ИНФЕКЦИЯМ, УПРАВЛЯЕМЫМ В ОСНОВНОМ СРЕДСТВАМИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ, ОТНОСЯТ АНТРОПОНОЗЫ С МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ**

- 1) вертикальным
- 2) фекально-оральным
- 3) аэрозольным
- 4) контактным

#### **ПОД БАЗОЙ ДАННЫХ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ**

- 1) массив информации, описывающий состояние окружающей среды и здоровья населения в той или иной эпидемической ситуации
- 2) специальным образом организованная совокупность данных, отражающая состояние объектов и их отношения
- 3) несистематизированный набор разнородных данных, отобранных в ходе эпидемиологического обследования очага
- 4) таблицу символьных и числовых данных, полученных в результате эпидемиологического обследования очага

**К ДЕЙСТВИЯМ, НЕ ВХОДЯЩИМ В ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ ПО БОРЬБЕ С БЕШЕНСТВОМ, ОТНОСЯТ**

- 1) оральную иммунизацию диких плотоядных
- 2) массовую профилактическую вакцинацию домашних животных
- 3) массовое уничтожение диких животных, формирующих природные очаги бешенства
- 4) отлов бродячих животных

**ШТАММ ESCHERICHIA COLI O104:H4 ОТНОСИТСЯ \_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ)**

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

**ДЛЯ ОЦЕНКИ СИЛЫ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИЗУЧАЕМОГО ФАКТОРА В ИССЛЕДОВАНИИ «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» РАССЧИТЫВАЕТСЯ**

- 1) отношение шансов
- 2) коэффициент корреляции
- 3) относительный риск
- 4) критерий Стьюдента

**АНТИГЕНОМ ВИРУЛЕНТНОСТИ САЛЬМОНЕЛЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Vi-антиген
- 2) K-антиген
- 3) H-антиген
- 4) O-антиген

**ДЛЯ ГЕПАТИТА А ХАРАКТЕРНА СЕЗОННОСТЬ**

- 1) летняя
- 2) осенне-зимняя
- 3) весенняя
- 4) осенне-весенняя

**ИММУНОКОМПРОМЕТИРОВАННЫМ БОЛЬНЫМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ ТЕРАПИИ, ВАКЦИНУ ОТ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ СЛЕДУЕТ**



## **ВВОДИТЬ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ СУПРЕССИИ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 2
- 4) 6

## **САНИТАРНАЯ ОХРАНА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАПРАВЛЕНА НА**

- 1) мониторинг инфекционных заболеваний на территории Российской Федерации
- 2) снижение заболеваемости инфекционными заболеваниями на территории Российской Федерации
- 3) выявление нарушений санитарного законодательства на территории Российской Федерации
- 4) предупреждение заноса и распространения на территории Российской Федерации инфекционных заболеваний

## **ЗАМЕНУ ИЛИ ОБРАБОТКУ ДЫХАТЕЛЬНОГО КОНТУРА АППАРАТА ИВЛ У НОВОРОЖДЕННЫХ СЛЕДУЕТ СОЧЕТАТЬ С**

- 1) заменой центрального венозного катетера
- 2) гигиенической обработкой тела новорожденного
- 3) обработкой кювеза
- 4) гигиенической обработкой помещения

## **ОБСЛЕДОВАНИЕ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ В ОЧАГАХ КОКЛЮШНОЙ ИНФЕКЦИИ МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ПОЗВОЛЯЕТ**

- 1) провести профилактические санитарно-гигиенические мероприятия
- 2) определить поствакцинальный иммунный статус
- 3) выявлять не привитых от коклюша лиц
- 4) выявлять больных атипичными формами коклюша и носителей бактерий *B. pertussis*

## **БОЛЬНОЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ**

- 1) за сутки до появления сыпи и до 5 дня с момента появления последнего элемента сыпи
- 2) до отпадения корочек
- 3) только в инкубационном периоде
- 4) до появления сыпи

## **ВИРУС ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ТРОПЕН К**

- 1) железистой ткани
- 2) почкам
- 3) кишечнику
- 4) легким

## **ПОД ТЕРМИНОМ «ОЧАГОВОСТЬ» ПОНИМАЮТ**

- 1) проявление эпидемического процесса, отражающее особенности возникновения,

развития и ликвидации очагов

- 2) проявление эпидемического процесса в форме групп очагов, возникших в пределах средней длительности одного инкубационного периода
- 3) последовательность возникновения очагов на территории
- 4) особенности ликвидации очагов на территории, позволяющие оценить эффективность противоэпидемических мероприятий

**КАКИЕ ШТАММЫ ЗОЛОТИСТОГО СТАФИЛОКОККА НАЗЫВАЮТ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТНЫМИ ИЛИ MRSA (ОТ АНГЛИЙСКОГО METHICILLIN-RESISTANT STAPHYLOCOCCUS AUREUS?)**

- 1) устойчивые к природным, ингибитор-защищенным и полусинтетическим пенициллинам, а также цефалоспорином, за исключением цефалоспоринов V поколения
- 2) устойчивые к пенициллину, метициллину и оксациллину
- 3) устойчивые ко всем пенициллинам
- 4) устойчивые к полусинтетическим пенициллинам

**MYCOPLASMA HOMINIS ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У**

- 1) лиц с беспорядочным сексуальным поведением, гомосексуалистов
- 2) новорожденных, детей младшего возраста, подростков
- 3) больных другими половыми инфекциями
- 4) врачей и лаборантов диагностических лабораторий

**ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ/СМОТРОВЫЕ ПЕРЧАТКИ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) при обработке загрязненных медицинских изделий
- 2) при неинвазивных диагностических и терапевтических манипуляциях и процедурах
- 3) при инвазивных диагностических и терапевтических манипуляциях и процедурах
- 4) во время оперативных вмешательств

**АРБОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) крымская геморрагическая лихорадка
- 2) бруцеллез
- 3) Ку-лихорадка
- 4) малярия

**ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ВСПЫШКИ ЧУМЫ КАРАНТИН ВВОДИТСЯ**

- 1) постановлением Правительства Российской Федерации
- 2) постановлением главного государственного санитарного врача по региону
- 3) санитарно-противоэпидемической комиссией города
- 4) распоряжением губернатора региона

**В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ МЕДИКО-САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ (2005) ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СОБЫТИЯ, ОБУСЛОВЛЕННОГО ВСПЫШКОЙ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, НЕОБЫЧНОГО ДЛЯ ДАННОГО РАЙОНА, СЕЗОНА**

**ИЛИ НАСЕЛЕНИЯ, С ВОЗМОЖНОСТЬЮ ТРАНСГРАНИЧНОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПАТОГЕНА, ГОСУДАРСТВО-УЧАСТНИК**

- 1) уведомляет ВОЗ
- 2) оценивает риск ограничений для международных перевозок и торговли
- 3) осуществляет сбор дополнительной информации
- 4) вводит режим «чрезвычайной ситуации»

**ИСТОЧНИКОМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЧЕЛОВЕК \_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) только в конце инкубационного периода
- 2) на всех стадиях
- 3) только в раннем периоде
- 4) только в поздней стадии

**ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОПУЛЯЦИОННОГО ИММУНИТЕТА К КОКЛЮШУ ОХВАТ ПРИВИВКАМИ НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 97,0
- 2) 95,0
- 3) 75,0
- 4) 80,0

**РАСТВОРИТЕЛЬ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЛИОФИЛЬНО ВЫСУШЕННЫХ ВАКЦИН, ДОЛЖЕН ХРАНИТЬСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) -20
- 2) +10 – +16
- 3) 0 – +2
- 4) +2 – +8

**ДЕЙСТВИЕ МЕЖДУНАРОДНЫХ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ НА**

- 1) брюшной тиф
- 2) сибирскую язву
- 3) сальмонеллез
- 4) чуму

**ПРИ МАЛЯРИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ ВОСПРИИМЧИВОГО ОРГАНИЗМА ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) только вакцинацию
- 2) меры защиты от нападения комаров и вакцинацию
- 3) меры защиты от нападения комаров и химиопрофилактику
- 4) химиопрофилактику и вакцинацию

**ИСТОЧНИКОМ ИНВАЗИИ ПРИ АНКИЛОСТОМИДОЗАХ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) люди
- 2) домашние животные
- 3) человекообразные обезьяны
- 4) сельскохозяйственные животные

**ДЛЯ ВЫРАБОТКИ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНИТЕТА НЕ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) эубиотики
- 2) иммуноглобулины
- 3) лечебные сыворотки
- 4) вакцины

**В ЦЕЛЯХ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПОПУЛЯЦИОННОГО ИММУНИТЕТА К КОКЛЮШУ ПРОВОДЯТСЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ИЗУЧЕНИЮ**

- 1) вирулентности циркулирующих штаммов возбудителя коклюша
- 2) охвата населения прививками от коклюша
- 3) напряженности иммунитета у переболевших коклюшем лиц
- 4) напряженности иммунитета у привитых лиц

**ЭТАПОМ КАСКАДА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) достижение низкого количества ВИЧ в организме
- 2) прохождение тестирования и диагноз
- 3) полный отказ от наркотиков
- 4) антиретровирусная терапия

**СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРИВИВОК В ОЧАГАХ КОРИ ПОСЛЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ПЕРВОГО ЗАБОЛЕВШЕГО СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 72
- 2) 24
- 3) 48
- 4) 12

**ВОЗБУДИТЕЛЯ ТОКСОПЛАЗМОЗА ОТНОСЯТ К \_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ**

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

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ВАКЦИНА**

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

**УБИКВИТАРНЫЕ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) повсеместным распространением инфекции

- 2) распространением инфекции на ограниченных территориях
- 3) распространением инфекции в городских условиях
- 4) распространением инфекции в сельской местности

**ОСНОВОПОЛОГАЮЩИМИ ДЛЯ ЦЕЛЕВОЙ ПРОГРАММЫ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) профилактическая госпитализация и вакцинация
- 2) оздоровление окружающей среды и ранняя диагностика заболеваний
- 3) ранняя диагностика заболеваний и вакцинация
- 4) вакцинация, оздоровление окружающей среды

**В МЕДИЦИНСКУЮ АПТЕЧКУ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ВХОДЯТ**

- 1) йода спиртовой раствор 5%, спирт 70%, марганцевокислый калий 0,05 г
- 2) марганцевокислый калий 0,05 г, фурацилин
- 3) перевязочный материал, пипетки, стрептомицин
- 4) стерильная вода 100 мл, спирт 70%, нашатырный спирт

**ОБЯЗАТЕЛЬНОСТЬ ПЛАНОВЫХ ПРИВИВОК ДЕТЯМ ПРОТИВ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) Указанием ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
- 2) Национальным календарем профилактических прививок
- 3) Федеральным законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- 4) Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ

**К ПРИЁМАМ ОПИСАТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ ПРИЁМ**

- 1) аналогии
- 2) сопутствующих изменений
- 3) распределения заболевших по различным группам населения
- 4) различия

**ВАКЦИНАЦИЮ НОВОРОЖДЁННЫХ В РОДДОМЕ ПРОВОДЯТ БЦЖ-М ВАКЦИНОЙ ПРИ ИНТЕНСИВНОСТИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ТУБЕРКУЛЁЗА  $\leq$  \_\_\_\_ НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 80
- 4) 200

**К ИСТОЧНИКАМ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ**

- 1) инфицированного человека
- 2) синантропных грызунов
- 3) пищевые продукты
- 4) собак, кошек и домашний скот

**К ФАКТОРАМ НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ МЕНИНГОКОККА ОТ ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ ОТНОСЯТ**

- 1) влажность окружающей среды
- 2) вирулентность менингококка
- 3) тесноту и длительность общения
- 4) температуру окружающей среды

**ПРИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ОБРАБОТКЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЙ ТИПА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) атрибутивного риска
- 2) снижения относительного риска
- 3) относительного риска
- 4) отношения шансов

**СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК И КАТЕГОРИИ ГРАЖДАН, ПОДЛЕЖАЩИХ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ВАКЦИНАЦИИ, УТВЕРЖДАЮТСЯ**

- 1) Главным военно-медицинским Управлением Вооруженных Сил Российской Федерации
- 2) федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным осуществлять санитарно-эпидемиологический надзор
- 3) Минздравом России
- 4) органом исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения

**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИКСОДОВОГО КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) противовирусные препараты
- 2) антибиотики
- 3) симптоматическую терапию
- 4) специфический иммуноглобулин

**ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ВИРУСНЫХ ЧАСТИЦ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД**

- 1) радиоиммунный
- 2) полимеразной цепной реакции
- 3) встречного иммуноэлектрофореза
- 4) иммуноферментный

**В ЭПИДЕМИОЛОГИИ ПОД ДЕКРЕТИРОВАННОЙ ГРУППОЙ НАСЕЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ ГРУППУ ЛИЦ**

- 1) среди которых отмечается наибольшее число заболеваний
- 2) среди которых зарегистрирован хотя бы один случай особо опасной инфекции
- 3) имеющих наибольший интенсивный показатель заболеваемости
- 4) в отношении которых противоэпидемические мероприятия проводят особым образом

**К ЗАБОЛЕВАНИЯМ МУЖЧИН, СВЯЗАННЫМ С MYCOPLASMA GENITALIUM, ОТНОСЯТ**

- 1) уретрит, баланопостит, простатит, везикулит
- 2) импотенцию
- 3) нарушения со стороны кровеносной и лимфатической систем
- 4) артриты мелких и крупных суставов

**ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) *Salmonella suis*
- 2) *Salmonella cholera-suis*
- 3) *Salmonella enteritidis*
- 4) *Salmonella typhi*

**ОСНОВНЫЕ МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КЛЕТОК МИКОПЛАЗМ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В**

- 1) том, что все клетки морфологически одинаковы
- 2) наличию жгутиков и пилей
- 3) отсутствию клеточной стенки
- 4) наличию капсул, способности к спорообразованию

**УВЕЛИЧЕНИЯ МОЗАИЧНОСТИ ЛАНДШАФТА ПРИВОДИТ К**

- 1) уменьшению интенсивности контакта населения с природными очагами
- 2) затуханию природных очагов в результате хозяйственной деятельности
- 3) интенсификации циркуляции возбудителя
- 4) не возможности возникновения природных очагов вблизи населенных пунктов

**ПЛАНОВУЮ ВАКЦИНАЦИЮ ОТ КОКЛЮША НАЧИНАЮТ ПРОВОДИТЬ В ВОЗРАСТЕ**

- 1) 6 месяцев
- 2) 3 месяцев
- 3) 6 лет
- 4) 1 года

**ПОД НОЗОАРЕАЛОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) территорию распространения заболевания
- 2) циркуляцию микроорганизмов во внешней среде
- 3) резкое ухудшение санитарно-гигиенической обстановки
- 4) территорию, подвергшуюся разрушительному воздействию природных сил

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕР ТЕЧЕНИЯ ТОКСОПЛАЗМОЗА**

- 1) подострый
- 2) хронический
- 3) острый
- 4) латентный

**УСТАНОВЛЕНА ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПОДОСТРЫМ СКЛЕРОЗИРУЮЩИМ ПАНЭНЦЕФАЛИТОМ И ИНФИЦИРОВАНИЕМ ВИРУСОМ**

- 1) простого герпеса
- 2) кори
- 3) клещевого энцефалита
- 4) краснухи

**В ИНФИЦИРОВАННЫХ КЛЕТКАХ В ФОСФОРИЛИРОВАНИИ АЦИКЛОВИРА В АКТИВНУЮ ФОРМУ АЦИКЛОВИРТРИФОСФАТ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ ФЕРМЕНТЫ**

- 1) только клетки
- 2) вируса и клетки
- 3) плазмы крови
- 4) только вируса

**НЕ ДОПУСКАЕТСЯ СОВМЕЩАТЬ ВВЕДЕНИЕ В ОДИН ДЕНЬ С ДРУГИМИ ВАКЦИНАМИ ВАКЦИНУ ПРОТИВ**

- 1) гемофильной инфекции
- 2) полиомиелита
- 3) туберкулеза
- 4) пневмококковой инфекции

**НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОЦЕНКИ ОЧАГА ДИФИЛЛОБОТРИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пораженность кошек и собак
- 2) пораженность рыб
- 3) обсемененность яйцами возбудителя объектов окружающей среды
- 4) пораженность населения

**ДЛЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ПРИ СКАРЛАТИНЕ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ГОДЫ ХАРАКТЕРНА \_\_\_\_\_ СЕЗОННОСТЬ**

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

**ЭЛИТНЫМИ КОНТРОЛЛЕРАМИ НАЗЫВАЮТ**

- 1) ВИЧ-инфицированных людей, сохраняющих нормальный иммунный статус
- 2) ВИЧ-инфицированных людей, у которых длительно отсутствует вирусная нагрузка
- 3) неинфицированных партнеров ВИЧ-инфицированных людей
- 4) людей, которые не могут заразиться ВИЧ

**ДЛЯ ИНФЕКЦИИ MYCOPLASMA PNEUMONIAE ХАРАКТЕРНА \_\_\_\_\_ СЕЗОННОСТЬ**

- 1) осенне-зимняя
- 2) зимне-весенняя
- 3) только зимняя



4) летняя

**К КАКИМ КЛЕТКАМ ИМЕЕТ ТРОПНОСТЬ CHLAMYDIA PNEUMONIAE**

- 1) лимфоциты
- 2) плоский эпителий
- 3) эпителий дыхательных путей
- 4) кубический эпителий

**ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МАЛЯРИЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) реакция непрямой гемагглютинации
- 2) реакция связывания комплемента
- 3) бактериологическое исследование крови
- 4) исследование толстой капли крови и мазка крови на наличие паразита

**СТАНДАРТИЗОВАННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОЗВОЛЯЮТ ОЦЕНИТЬ**

- 1) влияние неоднородной структуры сравниваемых групп на величину показателей
- 2) уровень заболеваемости, смертности, летальности
- 3) возрастную структуру заболеваемости
- 4) качество проведенных мероприятий

**АКТ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕРОПРИЯТИЯ ПО НАДЗОРУ ОФОРМЛЯЕТ**

- 1) специалист управления Роспотребнадзора
- 2) специалист Центра гигиены и эпидемиологии
- 3) любой участник мероприятия по надзору
- 4) специалист-эксперт

**ДЛЯ МАССОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА В НАШЕЙ СТРАНЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) анатоксин
- 2) живая вакцина
- 3) генно-инженерная вакцина
- 4) убитая вакцина

**ПРИ ВВЕДЕНИИ АКДС-ВАКЦИНЫ ФОРМИРУЕТСЯ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНЫЙ ИММУНИТЕТ**

- 1) искусственный, антибактериальный, пассивный
- 2) естественный, антитоксический, активный
- 3) антибактериальный, искусственный, активный
- 4) антитоксический, искусственный, активный

**ПРИЧИНОЙ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ТОКСОПЛАЗМ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) размножение паразита исключительно в нейронах
- 2) способность преодолевать гемато-энцефалитический барьер
- 3) доминирование генерализованной инвазии с обязательным вовлечением ЦНС
- 4) проникновение в головной мозг через орган зрения

**ВОЗБУДИТЕЛЬ ПАРВОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ**

- 1) *picornaviridae*
- 2) *paramyxoviridae*
- 3) *parvoviridae*
- 4) *herpesviridae*

**ЦИРКУЛЯЦИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ЦЕПОЧКЕ**

- 1) человек – вошь – человек
- 2) блоха – человек – блоха
- 3) животное – клещ – человек
- 4) больной человек – комар – человек

**К ИНФЕКЦИЯМ, СВЯЗАННЫМ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОЖНО ОТНЕСТИ**

- 1) случаи внутриутробного инфицирования
- 2) поступление пациента в стационар в конце инкубационного периода
- 3) инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи на дому
- 4) заражения новорождённого при прохождении через родовые пути матери (ВИЧ-инфекция, ГВ, ГС, ГД и др.)

**ОРНИТОЗ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НАЗЫВАЕМЫХ**

- 1) хламидиозами
- 2) легионеллезами
- 3) сальмонеллезами
- 4) микоплазмозами

**ДЛЯ СЕРОДИАГНОСТИКИ MYCOPLASMA HOMINIS-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) мазки из зева
- 2) сыворотку крови
- 3) слюну или мочу
- 4) отделяемое бронхов

**К СВОБОДНОЖИВУЩЕМУ СУЩЕСТВОВАНИЮ В ПОЧВЕ СПОСОБНЫ**

- 1) *Necator americanus*
- 2) *Trichocephalus trichiurus*
- 3) *Ancylostoma duodenale*
- 4) *Strongyloides stercoralis*

**К КИШЕЧНЫМ ВИРУСАМ ОТНОСЯТСЯ ВОЗБУДИТЕЛИ**

- 1) легионеллеза
- 2) листериоза
- 3) метапневмовирусной инфекции
- 4) норовирусной инфекции

### **ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИНФЕКЦИОННОЙ ЭРИТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вирус краснухи
- 2) вирус кори
- 3) парвовирус человека В19
- 4) вирус простого герпеса

### **МАЛЯРИЮ ОТНОСЯТ К ГРУППЕ**

- 1) зоонозов
- 2) сапронозов
- 3) зооантропонозов
- 4) антропонозов

### **В ОЧАГЕ КОРИ ЭКСТРЕННОЙ ВАКЦИНАЦИИ ЖИВОЙ КОРЕВОЙ ВАКЦИНОЙ ПОДЛЕЖИТ**

- 1) ребенок в возрасте 3 лет, 3 дня назад имевший контакт с больным корью, не болевший, но привитый против нее по схеме
- 2) взрослый 22 лет, 2 дня назад имевший контакт с больным корью, не болевший и не привитый против нее
- 3) ребенок в возрасте 9 месяцев, страдающий атопическим дерматитом в стадии обострения, 2 дня назад имевший контакт с больным корью
- 4) здоровый ребенок в возрасте 14 лет, 2 дня назад имевший контакт с больным корью, переболевший корью год назад

### **ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ ЗОННЕ ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ, ИМЕЮЩИМИ НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИЧЕСКУЮ ЗНАЧИМОСТЬ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) мясные продукты
- 2) кондитерские изделия
- 3) фрукты и овощи
- 4) молочные продукты

### **ПОВТОРНАЯ ИНФЕКЦИЯ MYCOPLASMA PNEUMONIAE ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПЕРВИЧНОЙ ТЕМ, ЧТО**

- 1) протекает легче и без осложнений
- 2) протекает значительно тяжелее
- 3) протекает с высокой температурой
- 4) практически не диагностируется

### **ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ИНФОРМАЦИОННОЙ ПОДСИСТЕМЫ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКОЙ ВРАЧУ-ЭПИДЕМИОЛОГУ НЕОБХОДИМО ОРГАНИЗОВАТЬ МОНИТОРИНГИ**

- 1) состояния коммунальных объектов, состояния воздушной среды, качества оказания медицинской помощи
- 2) социально-гигиенический, зооэнтомологический, экологический
- 3) документированной привитости, побочного действия вакцин, серологический, эпидемиологической и социально-экономической эффективности

4) критически важных и опасных объектов, качества питьевой воды и пищевых продуктов

**ЛЕГКИЕ ФОРМЫ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗАХ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ ПРЕДСТАВИТЕЛИ**

- 1) всех серогрупп патогенных лептоспир, но с разной частотой
- 2) только серогруппы *Grippotyphosa*
- 3) только серогруппы *Parotona*
- 4) только серогруппы *Javanica*

**В АНТРОПУРГИЧЕСКИХ ОЧАГАХ ТОКСОПЛАЗМОЗА К ОСНОВНЫМ (ДЕФИНИТИВНЫМ) ХОЗЯЕВАМ ТОКСОПЛАЗМ И ИСТОЧНИКАМ ИНВАЗИИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ**

- 1) собак
- 2) лошадей
- 3) крупный рогатый скот
- 4) кошек

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обеспечение населения доброкачественной водой
- 2) изоляция больного из очага
- 3) вакцинопрофилактика
- 4) проведение профилактической дезинфекции в детских дошкольных учреждениях

**У РЕБЕНКА, ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ КОРИ, КРАСНУХИ, ПАРОТИТА ВОЗНИКЛА В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА ГИПЕРЕМИЯ В ДИАМЕТРЕ 5 ММ, КОТОРАЯ МОЖЕТ БЫТЬ РАСЦЕНЕНА КАК**

- 1) местная поствакцинальная реакция
- 2) общая поствакцинальная реакция
- 3) поствакцинальное осложнение
- 4) аллергическая реакция

**ВОЗБУДИТЕЛЕМ ТРОПИЧЕСКОЙ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ PLASMODIUM**

- 1) *falciparum*
- 2) *vivax*
- 3) *malariae*
- 4) *ovale*

**ХЛАМИДИИ ОТНОСЯТСЯ К**

- 1) факультативным внутриклеточным патогенам
- 2) сапрофитным микроорганизмам
- 3) грамположительным бактериям
- 4) грамотрицательным бактериям

**В РОССИИ ДОЛЯ ЛИЦ, ПОЛУЧАЮЩИХ АНТИРЕТРОВИРУСНУЮ ТЕРАПИЮ, У**

**КОТОРЫХ ПОЛНОСТЬЮ ПОДАВЛЕНА РЕПЛИКАЦИЯ ВИЧ, В 2018 ГОДУ СОСТАВИЛА (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 27
- 2) 35
- 3) 60
- 4) 85

**К МЕХАНИЗМАМ ДЛИТЕЛЬНОГО СОХРАНЕНИЯ АРБОВИРУСОВ В ПОПУЛЯЦИЯХ ЧЛЕНИСТОНОГИХ ПЕРЕНОСЧИКОВ ОТНОСЯТ**

- 1) невосприимчивость отдельных видов членистоногих к определенным вирусам (отсутствие или низкая репродукция вирусов в организме членистоногих)
- 2) полное отсутствие трансвариальной передачи вирусов у комаров
- 3) трансфазовую и трансвариальную передачу вирусов, вертикальную (венерическая) передачу вируса от самца самке
- 4) отсутствие 100-процентной передачи вируса от инфицированной самки ее потомству в процессе трансфазовой и трансвариальной передачи

**ХРОНИЧЕСКОЕ БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВО СОПРОВОЖДАЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕМ ВОЗБУДИТЕЛЯ СВЫШЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 1,5
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 2

**ПРОТИВОКОРЕВАЯ ВАКЦИНА ОТНОСИТСЯ К ВАКЦИНАМ**

- 1) рекомбинантным
- 2) полисахаридным
- 3) инактивированным
- 4) живым аттенуированным

**К ОПТИМАЛЬНЫМ УСЛОВИЯМ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ УРЕАПЛАЗМ ОТНОСЯТ НА АГАРЕ В АТМОСФЕРЕ**

- 1) повышенного содержания  $CO_2$
- 2) обычного воздуха с добавлением сероводорода
- 3) газовых смесей, содержащих  $O_2$  и  $N_2$
- 4) газовых смесей, содержащих  $CO_2$  и  $N_2$

**МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ КОНТАКТИРОВАВШИХ С БОЛЬНЫМИ ПОЛИОМИЕЛИТОМ И ОСТРЫМ ВЯЛЫМ ПАРАЛИЧОМ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) введение живой оральной полиомиелитной вакцины детям до 5 лет
- 2) введение вакцины всем контактными детям не зависимо от возраста
- 3) экстренную профилактику противовирусными препаратами
- 4) экстренную профилактику иммуномодуляторами

**МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЯХ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 4-5 дней
- 2) 6-7 дней
- 3) 2-3 дня
- 4) 12-24 часа

**ИЗМЕНЕНИЕ СРЕДЫ В ПРОЦЕССЕ РОСТА MYCOPLASMA HOMINIS В БУЛЬОНЕ СОСТОИТ В**

- 1) ее защелачивании
- 2) ее закислении
- 3) ее помутнении
- 4) том, что на поверхности образуется пленка

**БИОХИМИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА УРЕАПЛАЗМ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ИХ ОТ МИКОПЛАЗМ, СОСТОЯТ В**

- 1) наличию уреазной активности
- 2) способности разлагать аспарагин до аммиака и мочевины
- 3) способности разлагать аргинин до орнитина и аммиака
- 4) наличию у них сахаролитической активности

**ИММУНИЗАЦИЯ БЦЖ ПОКАЗАНА ЛИЦАМ**

- 1) положительно реагирующим на туберкулин
- 2) неинфицированным микобактериями туберкулеза
- 3) имеющим отрицательную анергию
- 4) имеющим гиперергическую реакцию на туберкулин

**CHLAMYDIA TRACHOMATIS УСТОЙЧИВА К**

- 1) действию антисептиков
- 2) ультрафиолетовым лучам
- 3) замораживанию
- 4) нагреванию

**ЗАЩИТНЫМ ТИТРОМ АНТИТЕЛ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА К ОПРЕДЕЛЕННОМУ АНТИГЕННОМУ ВАРИАНТУ ГЕМАГГЛЮТИНИНА (НА) ВИРУСОВ ГРИППА СЧИТАЮТ НЕ МЕНЕЕ**

- 1) 1:40
- 2) 1:20
- 3) 1:30
- 4) 1:120

**К ЗООНОЗАМ НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) сальмонеллез
- 2) сибирскую язву
- 3) шигеллез

4) бруцеллез

**ВОЗБУДИТЕЛЕМ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) стрептококк группы А
- 2) коринебактерия
- 3) спирохета
- 4) листерия

**ИНВАЗИВНОЙ СТАДИЕЙ DIPHYLLOVOTHRIMUM LATUM ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) плероцеркоид
- 2) процеркоид
- 3) яйцо
- 4) корацидий

**ВТОРАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, КОКЛЮША, СТОЛБНЯКА, ПОЛИОМИЕЛИТА ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ**

- 1) 4,5 месяцев
- 2) 12 месяцев
- 3) 6 лет
- 4) 14 лет

**ОСНОВНЫМ ПРЕДМЕТОМ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) человеческая популяция
- 2) здоровье населения
- 3) заболеваемость любыми болезнями
- 4) заболеваемость инфекционными болезнями

**К СПОРООБРАЗУЮЩИМ БАКТЕРИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) коринебактерии
- 2) нейссерии
- 3) стрептококки
- 4) клостридии

**К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСЯТ**

- 1) вакцинацию населения
- 2) вырубку кустарника вблизи населённых пунктов
- 3) иммуноглобулинопрофилактику за 1 месяц до сезона активности клещей
- 4) дезинсекцию жилищ

**ВЫЯВЛЕНИЕ ГРУПП РИСКА, ТЕРРИТОРИЙ РИСКА, ВРЕМЕНИ РИСКА И ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОБЛЕМ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ КОНЕЧНОЙ ЦЕЛЬЮ**

- 1) полевых испытаний
- 2) аналитических эпидемиологических исследований
- 3) описательных эпидемиологических исследований
- 4) клинических испытаний

**ВОЗБУДИТЕЛЬ БОТУЛИЗМА CLOSTRIDIUM BOTULINUM – ПРОДУЦЕНТ НЕЙРОТОКСИНА БЕЛКОВОЙ ПРИРОДЫ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ)**

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

**ПРОФИЛАКТИКОЙ ГЕПАТИТА E ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вакцинация беременных
- 2) безопасный секс
- 3) соблюдение личной и общественной гигиены
- 4) использование одноразовых шприцев

**CHLAMYDIA PSITTACI ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) уrogenитальный хламидиоз
- 2) орнитоз
- 3) цистит
- 4) трахому

**ДЛЯ ПЕРВОЙ ГРУППЫ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА СВОЙСТВЕННО ОТСУТСТВИЕ СВЯЗИ С**

- 1) циркуляцией патогенного биологического агента
- 2) инфекционными заболеваниями неизвестной этиологии
- 3) завозными случаями инфекционных заболеваний
- 4) возникновением эпидемического процесса

**НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ АРБОВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ЕЖЕГОДНО В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СВЯЗАНО С**

- 1) крымской геморрагической лихорадкой
- 2) лихорадками, связанными с вирусами Калифорнийской серогруппы
- 3) лихорадкой Западного Нила
- 4) клещевым энцефалитом

**К ИСТОЧНИКАМ ВОЗБУДИТЕЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ОТНОСЯТСЯ**

- 1) инфицированная вода и пища
- 2) животные-бактериовыделители
- 3) больные животные
- 4) больной человек и бактерионоситель

**ОЦЕНКА НАПРЯЖЁННОСТИ КОЛЛЕКТИВНОГО ИММУНИТЕТА У НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) один раз в три года
- 2) один раз в два года



- 3) ежемесячно
- 4) ежегодно

**ПЕРЕНОСЧИКАМИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРИ ТРАНСМИССИВНОМ МЕХАНИЗМЕ ПЕРЕДАЧИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) аргасовые клещи
- 2) иксодовые клещи
- 3) комары
- 4) гамазовые клещи

**КЛАССОМ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ СКРИНИНГЕ НАСЕЛЕНИЯ НА ТОКСОПЛАЗМОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) IgE
- 2) IgM
- 3) IgG
- 4) IgA

**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ MYCOPLASMA PNEUMONIAE-ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) антибиотики пенициллинового ряда, природные и синтетические
- 2) фторхинолоны, макролиды (кроме эритромицина), доксициклин
- 3) аминогликозиды, карбапенемы, полимиксины
- 4) стрептомицин, нимесулид, карбоцистеин, ко-тримоксазол, бисептол

**РАСПРОСТРАНЕНИЕ ВИРУСА ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ**

- 1) Азия, Австралия
- 2) Африка, Южная Америка
- 3) Северная Америка
- 4) Европа

**ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ БОЛЬНОГО КОКЛЮШЕМ В СТАЦИОНАР, НЕЗАВИСИМО ОТ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ, ПРОВОДЯТ ДВУКРАТНОЕ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА НАЛИЧИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОКЛЮША \_\_\_\_\_ В ПЕРВЫЕ 3 ДНЯ**

- 1) каждому больному в возрасте до 1 года
- 2) выборочно с учетом наличия кашля у больных
- 3) каждому больному
- 4) только при наличии у больного кашля

**ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ В БОРЬБЕ С КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) применение бактериофагов
- 2) ранняя госпитализация заболевших
- 3) вакцинация
- 4) воздействие на механизм, пути и факторы передачи возбудителя

**ПАЦИЕНТЫ С ЗППП, ГОМОСЕКСУАЛИСТЫ, НАРКОМАНЫ, ПРОСТИТУТКИ**

- 1) обследуются на ВИЧ в целях эпиднадзора
- 2) обследуются на ВИЧ в обязательном порядке
- 3) подлежат принудительному лечению
- 4) не имеют права на бесплатное лечение

**В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ВКЛЮЧЕНО \_\_\_\_\_ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРИВИВОК**

- 1) 11
- 2) 12
- 3) 10
- 4) 13

**ШТАММЫ UREAPLASMA UREALYTICUM, ПОМЕЩЕННЫЕ В ТРАНСПОРТНУЮ СРЕДУ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +4°C, СОХРАНЯЮТ СПОСОБНОСТЬ К РОСТУ**

- 1) 3 месяца
- 2) 3 суток
- 3) 3 недели
- 4) 1 неделю

**ИЗМЕРИТЬ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ НОВОГО СЛУЧАЯ БОЛЕЗНИ В КОНКРЕТНЫХ ГРУППАХ НАСЕЛЕНИЯ ПОЗВОЛЯЮТ ПОКАЗАТЕЛИ**

- 1) наглядности
- 2) как интенсивные, так и экстенсивные
- 3) только экстенсивные
- 4) только интенсивные

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФАГОВАРОВ E. COLI**

- 1) необходимо для определения тактики лечения
- 2) не имеет практического применения
- 3) необходимо для прогноза заболевания
- 4) имеет эпидемиологическое значение

**ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПРИ РЕСПИРАТОРНОЙ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

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

**ВОЗБУДИТЕЛЬ ТУЛЯРЕМИИ ОТНОСИТСЯ К РОДУ**

- 1) *Pasteurella*
- 2) *Brucella*
- 3) *Francisella*
- 4) *Yersinia*

**ПОДОЗРЕНИЕМ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ ОРНИТОЗОМ СЧИТАЕТСЯ СЛУЧАЙ С**

## **СИМПТОМАМИ**

- 1) атипичной пневмонии
- 2) аллергического дерматита
- 3) астенического состояния
- 4) острого отравления и кишечного расстройства

## **К \_\_\_\_\_ ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ ИММУНОБЛОТТИНГ**

- 1) микробиологическим
- 2) иммунологическим
- 3) молекулярно-биологическим
- 4) биологическим

## **В ПОЧВЕ ТОКСОПЛАЗМЫ СОХРАНЯЮТСЯ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 1 месяца
- 2) 7 дней
- 3) 6-9 месяцев
- 4) 48 часов

## **ПРИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ОЧАГА ЧЕСОТКИ ОЦЕНИВАЮТ**

- 1) наличие в анамнезе парентеральных вмешательств
- 2) наличие в анамнезе эпизодов гемотрансфузии
- 3) соблюдение принципов рационального питания
- 4) соблюдение требований личной гигиены

## **ОСНОВНЫМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВИРУСА ЗАПАДНОГО НИЛА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) клещи
- 2) синантропные грызуны
- 3) птицы
- 4) комары

## **ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ВСПЫШКИ, ЭПИДЕМИИ, ПАНДЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) количество зарегистрированных случаев болезни среди людей
- 2) скорость распространения инфекции
- 3) тяжесть течения болезни
- 4) количество зарегистрированных случаев болезни среди животных

## **ВОЗБУДИТЕЛЕМ СИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) грамотрицательный диплококк (*Neisseria gonorrhoeae*)
- 2) трихомонада (*Trichomonas vaginalis*)
- 3) микоплазма (*Mycoplasma hominis*)
- 4) бледная трепонема (*Treponema pallidum*)

## **ПОЧЕМУ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПЦР НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ДЛЯ РУТИННОЙ**

### **ПОСТМОРТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ БЕШЕНСТВА?**

- 1) из-за невозможности проведения количественной реакции
- 2) из-за низкой чувствительности
- 3) из-за риска перекрестного загрязнения образца, ложно-положительных и ложно-отрицательных результатов
- 4) из-за длительности проведения теста

### **ЗА ПЕРИОД С НАЧАЛА МАССОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ ДО НАСТОЯЩЕГО ВРЕМЕНИ ГЕНОТИПЫ ЦИРКУЛИРУЮЩИХ ШТАММОВ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОКЛЮША**

- 1) изменились только в экономически развитых странах
- 2) изменились во всем мире
- 3) не изменились ни в одной стране
- 4) изменились в развивающихся странах

### **КАКИЕ ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЮТ КОКЛЮШЕМ?**

- 1) только подростки и взрослые
- 2) только новорожденные
- 3) все
- 4) только дети пяти-шести лет

### **КОКЛЮШ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ИНФЕКЦИИ**

- 1) антропонозной
- 2) зоонозной
- 3) зооантропонозной
- 4) сапронозной

### **В ДИАГНОСТИКЕ ГЕПАТИТА В ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД**

- 1) выявления циркулирующих антител к антигенам вируса в сыворотке
- 2) заражения чувствительных лабораторных животных
- 3) кожно-аллергических проб
- 4) выделения возбудителя в культуре клеток

### **Mycoplasma pneumoniae культивируют**

- 1) на синтетической среде
- 2) в культуре клеток Vero
- 3) на специальном агаре и бульоне
- 4) в желточном яичном мешке

### **ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НАЗЫВАЮТ**

- 1) болезнь, вызванную вирусом иммунодефицита человека
- 2) состояние, развивающееся на фоне синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД)
- 3) эпидемиологическое понятие, используемое в целях эпидемиологического надзора за СПИДом
- 4) болезнь, вызванную синдромом приобретенного иммунодефицита человека

(СПИД)

**ЖИВОЙ ОРГАНИЗМ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТ ДРУГИЕ ОРГАНИЗМЫ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ПИЩИ И СРЕДЫ ОБИТАНИЯ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) комменсалом
- 2) нахлебником
- 3) симбионтом
- 4) паразитом

**ОСОБЕННОСТИ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ МИКОПЛАЗМ СОСТОЯТ В ТОМ, ЧТО ОНИ**

- 1) нуждаются в богатых средах
- 2) растут только в клеточных и органных культурах
- 3) растут на мясном отваре
- 4) не растут на синтетических средах

**ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ ТЕНИОЗОМ ПРИ**

- 1) употреблении в пищу плохо термически обработанной свинины
- 2) контакте с сельскохозяйственными животными
- 3) контакте с человеком больным тениозом
- 4) употреблении зелени, овощей, фруктов, загрязненных яйцами тениид

**MYCOPLASMA PNEUMONIAE ЯВЛЯЕТСЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ АГЕНТОМ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В \_\_\_\_\_ % СЛУЧАЕВ**

- 1) 20
- 2) 50
- 3) 70
- 4) 5-7

**\_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ ВИРУС ГЕПАТИТА С**

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

**ОБЪЕКТОМ ИЗУЧЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) генерализованный инфекционный процесс
- 2) возбудитель инфекционного заболевания
- 3) инфекционное заболевание
- 4) эпидемический процесс

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЕНЕРАЛЬНОЙ УБОРКИ ПОМЕЩЕНИЙ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ КВАРЦЕВАНИЕ ПРОВОДЯТ В ТЕЧЕНИЕ (В МИНУТАХ)**

- 1) 60
- 2) 30

3) 240

4) 120

**К ЖИВОТНЫМ, КОТОРЫЕ ЧАЩЕ ДРУГИХ ПОРАЖАЮТСЯ ТУБЕРКУЛЁЗОМ И МОГУТ ЯВИТЬСЯ ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА, ОТНОСЯТ**

- 1) крупный рогатый скот
- 2) кошек и собак
- 3) свиней
- 4) диких животных

**ВОЗБУДИТЕЛЬ БРЮШНОГО ТИФА ОТНОСИТСЯ К**

- 1) риккетсиям
- 2) бактериям
- 3) вирусам
- 4) хламидиям

**ПОДЪЁМЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ЧЕРЕЗ ОПРЕДЕЛЁННЫЕ ВРЕМЕННЫЕ ИНТЕРВАЛЫ, НАЗЫВАЮТСЯ**

- 1) случайными
- 2) периодическими
- 3) внутригодовыми
- 4) однонаправленными

**ПРИ ВНЕЗАПНОЙ ЭКЗАНТЕМЕ ЭЛЕМЕНТЫ СЫПИ СОХРАНЯЮТСЯ**

- 1) в течение 7 суток
- 2) в течение 14 суток
- 3) в течение 24 часов
- 4) от нескольких часов до 3 суток

**ПЕРЕНОСЧИКАМИ АФРИКАНСКОГО ТРИПАНОСОМОЗА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) москиты
- 2) песчаные блохи
- 3) триатомовые клопы
- 4) мухи цеце

**ИЗВЕЩЕНИЯ ПО ФОРМЕ №089/У-93 ЗАПОЛНЯЮТСЯ НА БОЛЬНЫХ ГОНОРЕЕЙ, У КОТОРЫХ ДИАГНОЗ ПОДТВЕРЖДЁН ПРИ ПОМОЩИ**

- 1) типичной клиники заболевания
- 2) уретроскопического метода
- 3) общего анализа мочи
- 4) бактериоскопического и/или бактериологического метода

**НА ТЕРРИТОРИИ ГОРОДА Л. В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 3 ЛЕТ НЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАНО ЗАБОЛЕВАНИЙ ДИФТЕРИЕЙ, В СВЯЗИ С ЧЕМ В ДАННОЙ СИТУАЦИИ СЛЕДУЕТ**

- 1) продолжать проведение плановых прививок всему населению

- 2) продолжать проведение прививок группам риска
- 3) прекратить проведение плановых прививок
- 4) продолжать проведение плановых прививок по согласованию с управлением здравоохранения

**РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ СЛУЖИТ**

- 1) кровососущие членистоногие
- 2) сельскохозяйственные животные
- 3) почва и другие объекты окружающей среды
- 4) люди, больные сибирской язвой

**ПРИ ПРОГНОЗИРУЕМОМ НАЧАЛЕ ЭПИДЕМИИ ГРИППА В СЕРЕДИНЕ ЯНВАРЯ  
МАССОВУЮ ИММУНИЗАЦИЮ НАСЕЛЕНИЯ ПРОТИВ ГРИППА ЦЕЛЕСООБРАЗНО  
ЗАВЕРШИТЬ ДО**

- 1) 15 января
- 2) 15 декабря
- 3) 01 сентября
- 4) 30 января

**ЕСЛИ СЕРТИФИКАТ К ВАКЦИНЕ, ПРИВЕЗЕННОЙ ИЗ-ЗА РУБЕЖА, ОТСУТСТВУЕТ,  
ПРОВЕСТИ ЕЮ ПРИВИВКУ РЕБЕНКУ**

- 1) нельзя
- 2) можно, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке
- 3) можно, по согласованию с Роспотребнадзором
- 4) можно, но с осторожностью

**К ИЕРСИНИЯМ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ В ЭТИОЛОГИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА,  
ОТНОСЯТ**

- 1) *Y. mollaretti*
- 2) *Y. pestis, euterocolitica, psevdotuberculosis*
- 3) *Y. bercovieri*
- 4) *Y. intermedia*

**ЯЙЦА АСКАРИД МОГУТ СОХРАНЯТЬСЯ В ПОЧВЕ ДО НЕСКОЛЬКИХ**

- 1) часов
- 2) месяцев
- 3) суток
- 4) лет

**МЕНИНГОКОКК ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) диплококком
- 2) стрептококком группы А
- 3) грамположительной палочкой
- 4) грамотрицательной палочкой

**ПРОЯВЛЕНИЕМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вспышка бруцеллёза среди овец
- 2) выявление носительства токсигенной коринебактерии в детском коллективе
- 3) выявление больного с брюшным тифом
- 4) вспышка орнитоза у птиц на птицефабрике

**В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИЕЙ РОД SHIGELLA ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) *S.dysenteriae, S.flexneri, S.boydii, S,sonnei*
- 2) *Enterobacteriaceae*
- 3) *Klebsiella*
- 4) *Proteus*

**БОЛЬНОЙ ГЕПАТИТОМ А НАИБОЛЕЕ ОПАСЕН ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ**

- 1) в период реконвалесценции
- 2) с первого дня инкубационного периода
- 3) в желтушный период
- 4) в последнюю неделю инкубационного и преджелтушный периоды

**ПРОМЕЖУТОЧНЫМ ХОЗЯИНОМ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) человек
- 2) комар анофелес
- 3) таёжный клещ
- 4) муха це-це

**НОСИТЕЛЬСТВО МЕНИНГОКОККА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) легкую форму ангины
- 2) легкую форму назофарингита
- 3) легкую форму ринита
- 4) бессимптомную колонизацию носоглотки

**К МЕТОДУ КОНТРАЦЕПЦИИ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОМУ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОТ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ОТНОСЯТ**

- 1) прерванный половой акт
- 2) внутриматочную спираль
- 3) презервативы
- 4) оральные контрацептивы

**В СТРАНАХ С УМЕРЕННЫМ КЛИМАТОМ НАБЛЮДАЕТСЯ \_\_\_\_\_ СЕЗОННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХОЛЕРОЙ**

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



**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫЖИВАНИЯ МИКОПЛАЗМ В АЭРОЗОЛЯХ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) влажности окружающей среды
- 2) возраста клеток
- 3) атмосферного давления
- 4) видовой принадлежности

**ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ХАРАКТЕРНА СЕЗОННОСТЬ**

- 1) весенняя
- 2) летне-осенняя
- 3) летняя
- 4) осенне-зимняя

**ЭРИТЕМА НА ЩЕКАХ, КОТОРАЯ ПРИДАЕТ БОЛЬНОМУ ВИД ЧЕЛОВЕКА, «ПОЛУЧИВШЕГО ПОЩЕЧИНУ», ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) энтеровирусной инфекции
- 2) кори
- 3) инфекционной эритемы
- 4) краснухи

**МЕХАНИЧЕСКИМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) мухи
- 2) слепни
- 3) комары
- 4) клещи

**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УРЕАПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) ванкомицин, тейкопланин
- 2) цефепим, азактам, гентамицин
- 3) пенициллин, ампициллин
- 4) доксициклин, вильпрафен

**ОРГАНИЗАЦИОННОЙ ОСНОВОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) теория природной очаговости
- 2) ретроспективный анализ
- 3) структура системы противоэпидемической защиты населения
- 4) оперативный анализ

**ПЛАНОВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ДЕТЕЙ В РАМКАХ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРОТИВ**

- 1) полиомиелита
- 2) дифтерии
- 3) клещевого энцефалита
- 4) кори

**ДОПУСК В ОРГАНИЗОВАННЫЕ КОЛЛЕКТИВЫ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ**

### **БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) только на основании отрицательного результата бактериологического анализа
- 2) на основании отсутствия клинических симптомов заболевания
- 3) только на основании справки о выздоровлении
- 4) на основании справки о выздоровлении, наличии отрицательного результата бактериологического анализа

### **К ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ТУЛЯРЕМИИ ОТНОСЯТ**

- 1) высокую восприимчивость человека к инфекции и отсутствие контагиозности
- 2) длительный инкубационный период, передачу инфекции от человека к человеку
- 3) слабую восприимчивость человека к инфекции, передачу инфекции от человека к человеку
- 4) длительный инкубационный период с практически полным отсутствием симптомов заболевания

### **ВИРУСНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ИМЕЕТ**

- 1) ящур
- 2) лептоспироз
- 3) орнитоз
- 4) токсоплазмоз

### **ВИРУС ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ И ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ HERPESVIRIDAE, К ПОДСЕМЕЙСТВУ**

- 1) *deltaherpesvirinae*
- 2) *betaherpesvirinae*
- 3) *alphaherpesvirinae*
- 4) *gammaherpesvirinae*

### **ОСНОВНАЯ БИОХИМИЧЕСКАЯ ОСОБЕННОСТЬ MYCOPLASMA HUMANI, ОТЛИЧАЮЩАЯ ЕЕ ОТ ПРОЧИХ МИКОПЛАЗМ, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) отсутствию фермента фосфатазы
- 2) наличию фермента уреазы
- 3) способности разлагать аргинин
- 4) способности выделять перекись водорода

### **СОХРАНЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЛИХОРАДКИ ЦУЦУГАМУШИ В МЕЖЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ПРОИСХОДИТ**

- 1) в эктопаразитах, паразитирующих на птицах
- 2) в личинках краснотелковых клещей
- 3) у людей, ранее переболевших лихорадкой цуцугамуши
- 4) в блохах крыс и мышей разных родов

### **ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ИЕРСИНИОЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) водный

- 2) пищевой
- 3) аэрозольный
- 4) контактно-бытовой

**ИСТОЧНИКОМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) больное животное
- 2) предметы окружающей среды
- 3) здоровый носитель
- 4) пищевые продукты

**ВЕЩЕСТВА, ИЗМЕНЯЮЩИЕ СВОЁ АГРЕГАТНОЕ СОСТОЯНИЕ ПРИ НАГРЕВАНИИ, ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ \_\_\_\_\_ МЕТОДЕ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ**

- 1) бактериологическом
- 2) техническом
- 3) физическом
- 4) химическом

**В КАЧЕСТВЕ ВТОРОГО ПРОМЕЖУТОЧНОГО ХОЗЯИНА OPISTHORCHIS FELINEUS ВЫСТУПАЮТ РЫБА СЕМЕЙСТВА**

- 1) щуковых
- 2) сельдевых
- 3) лососевых
- 4) карповых

**МОНИТОРИНГ ЦИРКУЛЯЦИИ ВИРУСОВ ГРИППА ПТИЦ В РФ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) ФГБУ «НИИ гриппа им. А.А. Смородиной», ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России
- 2) медицинские организации государственной системы здравоохранения
- 3) ФБУН ЦНИИ эпидемиологии и ФБУН «Московский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н. Габричевского» Роспотребнадзора
- 4) ФБУН ГНЦ «Вектор» Роспотребнадзора, Роспотребнадзором

**ЗАРАЖЕНИЮ MYCOPLASMA PNEUMONIAE ПОДВЕРЖЕНЫ**

- 1) преимущественно дети первых лет жизни
- 2) только люди среднего возраста
- 3) только люди пожилого возраста
- 4) люди любого возраста

**НЕ ТРЕБУЕТСЯ ПОСТЭКСПОЗИЦИОННАЯ (ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ) ПРОФИЛАКТИКА БЕШЕНСТВА \_\_\_\_\_ КАТЕГОРИИ КОНТАКТА (ЧЕЛОВЕК-ЖИВОТНОЕ, ПОДОЗРИТЕЛЬНОЕ НА БЕШЕНСТВА)**

- 1) только при III
- 2) при I и II
- 3) при II и III

4) только при I

**ОСНОВНЫЕ РЕЗЕРВУАРНЫЕ ХОЗЯЕВА ПАТОГЕННЫХ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА БОРРЕЛИЙ В РОССИИ**

- 1) летучие мыши и пресмыкающиеся
- 2) мелкие млекопитающие
- 3) хищные и водоплавающие птицы
- 4) непарнокопытные млекопитающие

**К ЭНДЕМИЧНЫМ ДЛЯ РОССИИ ЛИХОРАДОЧНЫМ АРБОВИРУСНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ СЫПЬЮ, АРТРОЗАМИ И АРТРАЛГИЯМИ ОТНОСЯТ**

- 1) москитные лихорадки
- 2) лихорадку Кемерово
- 3) лихорадку Синдбис
- 4) лихорадку Дхори

**СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ**

- 1) окружающая среда
- 2) генетическая предрасположенность
- 3) образ жизни
- 4) несовершенство работы системы здравоохранения

**ВАРИАНТЫ ВИЧ-1 СУБТИПА В ДОМИНИРУЮТ В**

- 1) Индии
- 2) Австралии
- 3) Казахстане
- 4) России

**ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВСПЫШКИ ДИЗЕНТЕРИИ В ГОРОДЕ N УДАЛОСЬ ОПРЕДЕЛИТЬ НЕБОЛЬШОЙ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС КОНТАКТНО-БЫТОВОГО И ВОДНОГО ПУТЕЙ ПЕРЕДАЧИ, ЧТО ПОЗВОЛИЛО СФОРМИРОВАТЬ ГИПОТЕЗУ О ВЕДУЩЕЙ РОЛИ ПИЩЕВОГО ПУТИ ПЕРЕДАЧИ МЕТОДОМ**

- 1) аналогий
- 2) остатков
- 3) различий
- 4) сопутствующих изменений

**ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОПУЛЯЦИОННОГО ИММУНИТЕТА НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) результаты мониторинга побочного действия вакцин
- 2) показатели заболеваемости
- 3) показатели охвата профилактическими прививками
- 4) результаты серологического мониторинга

**ЦИРКУЛЯЦИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУЛЯРЕМИИ В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ НЕ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) численности кровососущих членистоногих
- 2) деятельности человека
- 3) динамики численности мелких млекопитающих
- 4) абиотических и биотических факторов

**ДЕТИ ПЕРЕБОЛЕВШИЕ ОКИ, ПОСЕЩАЮЩИЕ ДЕТСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 3 месяцев
- 2) 1 месяца
- 3) 1 года
- 4) 6 месяцев

**ЦИТОМЕГАЛОВИРУС ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ**

- 1) флавивирусов
- 2) реовирусов
- 3) герпесвирусов
- 4) пикорнавирусов

**ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ СОСТОИТ В**

- 1) предупреждении вспышек ревматизма
- 2) снижении заболеваемости ангиной и ОРЗ
- 3) полной ликвидации скарлатины
- 4) предупреждении случаев первичного ревматизма, групповых заболеваний скарлатиной

**НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ CHLAMYDIA TRACHOMATIS ОТМЕЧЕНА В ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ (В ГОДАХ)**

- 1) старше 30
- 2) от 20 до 30
- 3) от 14 до 24
- 4) до 10

**ПОСТЭКСПОЗИЦИОННАЯ (ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ) ПРОФИЛАКТИКА БЕШЕНСТВА**

- 1) не проводится
- 2) проводится всегда
- 3) не зависит от характера контакта и категории повреждений
- 4) зависит от характера контакта и категории повреждений

**ЗАРАЖЕНИЕ ЛЕПТОСПИРОЗОМ ЛЮДЕЙ ПРОИСХОДИТ ПРИ**

- 1) использовании воды из водоема
- 2) купании в бассейне

- 3) укусах клещей
- 4) укусах комаров

**ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ЗАДАЧ ПО ЭЛИМИНАЦИИ КОРИ НА ТЕРРИТОРИИ ВРАЧУ-ЭПИДЕМИОЛОГУ НЕОБХОДИМО ДОВЕСТИ ОХВАТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ПРИВИВКАМИ ДЕТСКОГО И ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 75,0-80
- 2) 85,0-90,0
- 3) 80,0-90
- 4) 95,0-98,0

**ПО РЕЗУЛЬТАТАМ КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ МОЖНО СДЕЛАТЬ ВЫВОД О ВРЕДНОСТИ ДЛЯ ПАЦИЕНТА ЛЕЧЕБНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ В ТОМ СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ЗНАЧЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОГО РИСКА ДЛЯ ГРУППЫ ЛЕЧЕНИЯ**

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

**ФАКТ КОНТАКТА С ДОМАШНИМИ ЖИВОТНЫМИ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ**

- 1) бруцеллезе
- 2) легионеллезе
- 3) ботулизме
- 4) гепатите А

**ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ВАКЦИНА ВВОДИТСЯ**

- 1) внутримышечно
- 2) внутрикожно
- 3) подкожно
- 4) перорально

**НАИБОЛЕЕ ИНТЕНСИВНЫМ ПРИРОДНЫМ ОЧАГОМ ОПИСТОРХОЗА ЯВЛЯЕТСЯ БАССЕЙН**

- 1) речной Обь-Иртышский
- 2) реки Волги
- 3) Байкала
- 4) Ладожского озера

**ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ «УПРАВЛЯЕМЫХ ИНФЕКЦИЯХ» ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) преимущественной заболеваемостью взрослых с манифестацией инфекции в тяжёлой форме
- 2) преимущественной заболеваемостью детей с манифестацией инфекции в тяжёлой форме
- 3) зависимостью управляемости от величины иммунной прослойки населения
- 4) преимущественной заболеваемостью детей с манифестацией инфекции в

лёгкой форме

**ЭКСТЕНСИВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ**

- 1) средневзвешенную заболеваемость
- 2) разницу между частотой заболевания в различных возрастных группах
- 3) частоту случаев заболевания
- 4) структуру заболеваемости

**ПУШНЫЕ ЗВЕРИ КЛЕТОЧНОГО СОДЕРЖАНИЯ ЗАРАЖАЮТСЯ В ОСНОВНОМ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ \_\_\_\_\_, ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛЕПТОСПИРАМИ**

- 1) в качестве корма продуктов уоя
- 2) подстилок
- 3) клеток и посуды
- 4) сторожевых собак

**РАСПРОСТРАНЕНИЕ (ЦИРКУЛЯЦИЯ) ВИРУСА БАТАИ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИИ**

- 1) в зоне лиственных лесов
- 2) в степной зоне
- 3) в зонах таежных лесов
- 4) повсеместно

**ВИРУС ОСПЫ ОБЕЗЬЯН (МОНКЕУРОХ) – ВОЗБУДИТЕЛЬ ОСПЫ ОБЕЗЬЯН ОТНОСИТСЯ \_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ)**

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

**ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ, СВЯЗАННУЮ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПАТОГЕННЫХ БИОЛОГИЧЕСКИХ АГЕНТОВ III-IV ГРУПП, ПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН ПРОХОДИТЬ \_\_\_\_\_ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР**

- 1) профилактический
- 2) предсменный (предрейсовый)
- 3) периодический
- 4) предварительный

**РЕШЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРИНИМАЕТ \_\_\_\_\_ СУБЪЕКТА РФ**

- 1) главный государственный санитарный врач
- 2) министр здравоохранения
- 3) главный внештатный специалист-эпидемиолог
- 4) главный внештатный специалист-педиатр

**ДЛЯ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ БОЛЕЗНИ В ОТДЕЛЬНЫЙ МОМЕНТ ВРЕМЕНИ ОПТИМАЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) кумулятивный показатель заболеваемости (инцидентности)
- 2) показатель моментной превалентности
- 3) показатель заболеваемости (инцидентности) «человек-время»
- 4) показатель очаговости

**ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ**

- 1) увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы
- 2) проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества
- 3) проведения общего собрания
- 4) приобретения нового оборудования

**ЛИКВИДАЦИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ В ГЛОБАЛЬНОМ МАСШТАБЕ ОЗНАЧАЕТ**

- 1) отсутствие заболеваний
- 2) эрадикацию возбудителя
- 3) отсутствие условий для реализации механизма передачи
- 4) отсутствие заболеваний и носительства

**ИММУНИТЕТ ЕСТЕСТВЕННЫЙ АКТИВНЫЙ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- 1) трансплацентарного переноса пула иммуноглобулинов
- 2) профилактического введения вакцинного препарата
- 3) перенесенного инфекционного заболевания
- 4) профилактического введения сывороточного препарата

**ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ ЭНТЕРОБИОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) собака
- 2) мелкий рогатый скот
- 3) кошка
- 4) человек

**ОСОБЕННОСТЬ ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ MYCOPLASMA PNEUMONIAE, СОСТОИТ В**

- 1) наличию патогномичных особенностей
- 2) развитию полиомиелитоподобного синдрома
- 3) длительной перемежающейся лихорадке
- 4) развитию внереспираторных проявлений

**ТИПИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) саркома Капоши
- 2) синдром Блума
- 3) атипичная пневмония
- 4) аквагенная крапивница

**ДЛЯ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОЙ РЕГИСТРАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ПОСЛЕДУЮЩЕГО КОНТРОЛЯ ПОЛНОТЫ И СРОКОВ ПЕРЕДАЧИ**



**ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЯ ВНОСЯТСЯ В «ЖУРНАЛ УЧЕТА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ» ФОРМА №**

- 1) 089/у-кв
- 2) 058/у
- 3) 060/у
- 4) 089/у-туб

**МЕТОДОМ КОНТРОЛЯ СОСТОЯНИЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА К ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аллергологический
- 2) серологический
- 3) бактериологический
- 4) молекулярно-генетический

**О КАЖДОМ ВЫЯВЛЕННОМ СЛУЧАЕ ИНФЕКЦИОННОГО И ПАРАЗИТАРНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СООБЩАЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ В**

- 1) ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора
- 2) департамент здравоохранения по месту регистрации заболевания
- 3) министерство здравоохранения Российской Федерации
- 4) территориальный орган, уполномоченный осуществлять санитарно-эпидемиологический надзор по месту регистрации заболевания

**КАРАНТИН НА ОЧАГ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА (В ДНЯХ)**

- 1) 10
- 2) 5
- 3) 14
- 4) 21

**АТИПИЧНЫМИ МОНОНУКЛЕАРАМИ НА СТАДИИ РАЗГАРА ЭПШТЕЙНА-БАРР ВИРУСНОГО МОНОНУКЛЕОЗА НАЗЫВАЮТ**

- 1) Т-лимфоциты
- 2) В-лимфоциты
- 3) Т-киллеры
- 4) нейтрофилы

**ВАКЦИНА АКДС ПРОТИВОПОКАЗАНА ДЕТЯМ, ИМЕЮЩИМ В АНАМНЕЗЕ**

- 1) афебрильные судороги
- 2) гипертермический судорожный синдром
- 3) аллергические реакции на пенициллин
- 4) экссудативно-катаральный диатез

**ФОРМИРОВАНИЕ РЕКОМБИНАНТНЫХ ВИРУСОВ СВЯЗАНО С**

- 1) недостаточностью лечения
- 2) возможностью «двойного» заражения при совместной циркуляции подтипов

- 3) стадией ВИЧ-инфекции
- 4) преобладанием резистентных форм

**\_\_\_\_\_ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ПО  
МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ**

- 1) лица с пороками сердца
- 2) больные хроническими формами туберкулеза
- 3) ВИЧ-инфицированные
- 4) больные гипертонией

**В ОРГАНИЗМЕ КЛЕЩА МЕЖДУ РАЗНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ТРАНСМИССИВНЫХ  
ИНФЕКЦИЙ, ОБИТАЮЩИМИ В ОДНИХ И ТЕХ ЖЕ ОРГАНАХ ИЛИ ТКАНЯХ  
(НАПРИМЕР, ВИРУСАМИ И БАКТЕРИЯМИ), КАК ПРАВИЛО, НЕ НАБЛЮДАЮТ**

- 1) интерференцию
- 2) возможные синергетические отношения
- 3) индифферентные отношения
- 4) усиливающее воздействие на организм клеща

**ЭПИДЕМИЧЕСКИЕ ШТАММЫ ВИРУСА ГРИППА «А», УСТОЙЧИВЫЕ К  
ПРОТИВОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ИМЕЮТ**

- 1) повышенную иммуногенность
- 2) сниженную иммуногенность
- 3) сниженную вирулентность
- 4) маркерные мутации

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК**

- 1) оценка эпидемиологической ситуации
- 2) оценка количества заболевших и лиц, побывавших в контакте
- 3) установление природного очага инфекции
- 4) видовая идентификация возбудителя инфекции

**ИНФИЦИРОВАНИЮ УРОГЕНИТАЛЬНЫМИ МИКОПЛАЗМАМИ ПОДВЕРЖЕНЫ**

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

**ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ГЕПАТИТОМ А НАИБОЛЕЕ МАССИВНОЕ ВЫДЕЛЕНИЕ ВИРУСА  
ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) всего инкубационного периода
- 2) последних 7-10 дней инкубации и всего преджелтушного периода
- 3) периода реконвалесценции
- 4) желтушного периода

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА СХОДСТВА ПРИ РАССЛЕДОВАНИИ ВСПЫШЕК, В**

### **ЧАСТНОСТИ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) соответствие выводов по изучаемой ситуации выводам, сделанным в аналогичных ситуациях
- 2) выявление общего для большинства заболевших фактора риска
- 3) выявление эпидемиологических признаков, отличающихся от характерных признаков вспышек той же инфекции
- 4) оценку частоты встречаемости предполагаемого фактора риска у здоровых лиц

### **В ОСНОВЕ ЗНАЧИТЕЛЬНОГО ГЕНЕТИЧЕСКОГО ПОЛИМОРФИЗМА ВИЧ НАХОДИТСЯ**

- 1) особенность путей передачи ВИЧ
- 2) способ размножения вируса, связанный с обратной транскрипцией
- 3) высокий уровень вирусной нагрузки
- 4) высокая контагиозность вируса

### **ЧАСТОТА ИНФИЦИРОВАННОСТИ УРОГЕНИТАЛЬНЫМИ МИКОПЛАЗМАМИ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) частоты половых контактов
- 2) наличия других венерических заболеваний
- 3) социального положения в обществе
- 4) климатических условий местности проживания

### **СРОКИ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ОЧАГОМ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) числом контактных лиц
- 2) числом заболевших
- 3) максимальным инкубационным периодом
- 4) минимальным инкубационным периодом

### **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

### **ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ КОРЬЮ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ИММУНИТЕТ**

- 1) пожизненный
- 2) кратковременный
- 3) непродолжительный
- 4) нестойкий

### **ФОНОВАЯ (МЕЖСЕЗОННАЯ, КРУГЛОГОДИЧНАЯ) ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВО ВНУТРИГОДОВОЙ ДИНАМИКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЫЗЫВАЕТСЯ ПРИЧИНАМИ, КОТОРЫЕ ДЕЙСТВУЮТ**

- 1) регулярно, в один и то же период года, и определяются социальными и

*природными условиями*

2) *постоянно на протяжении всего года*

3) *постоянно на протяжении всего месяца*

4) *нерегулярно и определяются социальными и природными условиями*

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИРОДНО-ОЧАГОВОЙ ИНФЕКЦИИ В МАСШТАБАХ СТРАНЫ ИЛИ КОНКРЕТНОГО СУБЪЕКТА РФ ЗАВИСИТ ОТ**

1) *погодных условий, при которых проходила вакцинация*

2) *численности и плотности населения*

3) *сложности курса первичной вакцинации*

4) *доли иммунных в населении*

**СОХРАНЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ КЛЕЩЕВОГО СЫПНОГО ТИФА СЕВЕРНОЙ АЗИИ В МЕЖЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ПРОИСХОДИТ**

1) *у людей, ранее переболевших марсельской лихорадкой*

2) *в эктопаразитах, паразитирующих на птицах*

3) *в иксодовых клещах*

4) *в блохах крыс и мышей разных родов*

**К ИСТОЧНИКУ ЗАРАЖЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА УРЕАПЛАЗМАМИ ОТНОСЯТ**

1) *крупный рогатый скот*

2) *собак и кошек*

3) *инфицированного человека*

4) *домашних и диких птиц*

**ПЕРВЫМ ПРОМЕЖУТОЧНЫМ ХОЗЯИНОМ ЛЕНТЕЦА ШИРОКОГО ЯВЛЯЕТСЯ/ЯВЛЯЮТСЯ**

1) *веслоногие рачки*

2) *краб*

3) *свинья*

4) *моллюск*

**КОНКРЕТНОЙ ОСОБЬЮ ЖИВОТНОГО, ВОСПРИНЯВШЕЙ ОТ ДОНОРА ВОЗБУДИТЕЛЯ БЕЗОТНОСИТЕЛЬНО К ЕГО ДАЛЬНЕЙШЕЙ СУДЬБЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

1) *резервуарный хозяин*

2) *реципиент*

3) *источник возбудителя*

4) *членистоногое-переносчик*

**ДЛЯ ПЛАНОВОЙ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА ПОДРОСТКОВ И ВЗРОСЛЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ**

1) *АКДС*

2) *АДС-м*

3) *АС*

4) АД-м

**ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А НЕ ПРЕВЫШАЕТ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 20
- 2) 90
- 3) 7
- 4) 45-50

**АРЕАЛ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА**

- 1) Австралия
- 2) Северная Африка
- 3) Европа, Северная Азия
- 4) Северная Америка

**К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОМУ СПОСОБУ ЗАЩИТЫ ОТ УКУСОВ КЛЕЩЕЙ И УНИВЕРСАЛЬНОМУ СРЕДСТВУ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПЕРЕДАЮЩИМИСЯ ИМИ ИНФЕКЦИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) репеллент, отпугивающий клещей
- 2) аэрозоль, убивающий клещей
- 3) вакцинацию против заболевания определённой инфекцией
- 4) самоосмотры и взаимоосмотры одежды

**ВИРУСНОМУ ГЕПАТИТУ А СВОЙСТВЕННА \_\_\_\_\_ СЕЗОННОСТЬ**

- 1) летняя
- 2) весенняя
- 3) осеннее-зимняя
- 4) весенне-зимняя

**БИОПЛЕНКИ МОГУТ ФОРМИРОВАТЬСЯ**

- 1) только на внутренних органах
- 2) только на абиотических поверхностях
- 3) на абиотических и биотических поверхностях
- 4) только на поверхности слизистых оболочек

**ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ «ДОМАШНЕГО» ТЕСТИРОВАНИЯ НА АНТИТЕЛА К ВИЧ**

- 1) требует подтверждения методом ПЦР
- 2) требует подтверждения в лабораторных условиях
- 3) может быть поводом для отстранения от работы
- 4) является окончательным диагнозом

**СПЕЦИФИЧНОСТЬ СЕРОВАРОВ САЛЬМОНЕЛЛ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) белками наружной мембраны
- 2) токсином

- 3) Vi-антигеном
- 4) O- и H-антигенами

**ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) взаимодействие со средствами массовой информации
- 2) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
- 3) безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения
- 4) социальная защита граждан РФ

**ВИЧ-1 ИМЕЕТ РОДСТВО С ВИРУСОМ**

- 1) лихорадки Западного Нила
- 2) африканского собачьего бешенства
- 3) клещевого энцефалита
- 4) иммунодефицита обезьян (ВИО)

**АРЕАЛОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЛИХОРАДКИ ЗАПАДНОГО НИЛА В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Западная Сибирь
- 2) Юг Европейской части
- 3) Среднее Поволжье
- 4) Юг Приморья

**ДЛЯ СЫПНОГО ТИФА ХАРАКТЕРЕН МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

- 1) аэрозольный
- 2) гемоконтактный
- 3) контактный
- 4) трансмиссивный

**ИСХОДОМ ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) полное клиническое выздоровление
- 2) формирование вирусоносительства
- 3) развитие хронического персистирующего гепатита
- 4) развитие хронического активного гепатита

**ВВЕДЕНИЕ АДЪЮВАНТА В СОСТАВ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ВАКЦИНЫ ПОЗВОЛЯЕТ**

- 1) повысить ее безвредность
- 2) уменьшить ее реактогенность
- 3) повысить ее иммуногенность
- 4) повысить ее стабильность

**ВОЗНИКНОВЕНИЕ МНОЖЕСТВЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ТЕЧЕНИЕ ОДНОГО ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА, СВЯЗАННЫХ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ В ПИЩУ ИНФИЦИРОВАННЫХ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- 1) эпидемический характер заболеваемости
- 2) спорадический характер инфекционной болезни

- 3) реализацию различных путей передачи возбудителя инфекции
- 4) несколько источников возбудителя инфекции

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ХАРАКТЕР ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТОКСОПЛАЗМОЗОМ  
УСТАНОВЛЕН ДЛЯ ТАКОЙ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ, КАК**

- 1) детские врачи
- 2) рабочие мясокомбинатов
- 3) военнослужащие
- 4) водители

**ЛИЦА С ДИАГНОЗОМ «ХРОНИЧЕСКАЯ ДИЗЕНТЕРИЯ» ПОЗДЛЕЖАТ  
ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ (С МОМЕНТА  
УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА) С ЕЖЕМЕСЯЧНЫМ ОСМОТРОМ И  
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ**

- 1) 3
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 9

**ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗМОЖЕН ПРИ**

- 1) коклюше
- 2) дизентерии
- 3) ВИЧ-инфекции
- 4) эшерихиозе

**ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТОКСОКАРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) патоморфологическое исследование биоптатов
- 2) рентгенологический метод
- 3) копропаразитоскопический метод
- 4) серологический метод

**ИСТОЧНИКОМ СЫПНОТИФОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) блоха
- 2) носитель возбудителя сыпного тифа
- 3) больной сыпным тифом человек
- 4) вошь

**ВОЗРАСТ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПО НАЦИОНАЛЬНОМУ  
КАЛЕНДАРЮ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 3; 4,5; 6 месяцев
- 2) 12, 15, 18 месяцев
- 3) 6 лет
- 4) 11 лет

**К КАКОЙ ГРУППЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ ИНФЕКЦИОННУЮ**

### **ЭРИТЕМУ?**

- 1) зоонозам
- 2) антропонозам
- 3) сапронозам
- 4) антропозоонозам

### **ВИРУС ГЕПАТИТА А**

- 1) невозможно изолировать
- 2) обнаруживают в моче
- 3) обнаруживают в фекалиях
- 4) обнаруживают в сперме

### **ПЕРЕНОСЧИКАМИ ЛЕЙШМАНИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) клещи рода *Ixodes*
- 2) слепни рода *Tabanus*
- 3) комары рода *Anopheles*
- 4) москиты рода *Phlebotomus*

### **ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА В ОЧАГЕ САЛЬМОНЕЛЛЁЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ**

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

### **ИССЛЕДОВАНИЕ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ НА НАЛИЧИЕ ДНК ПАРВОВИРУСА В19 ИМЕЕТ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ \_\_\_\_\_ ОТДЕЛЕНИЙ**

- 1) неврологических
- 2) терапевтических
- 3) гематологических
- 4) хирургических

### **СТРАТЕГИЯ «ВЫЯВИЛ –ЛЕЧИ» ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- 1) назначение лечения ВИЧ-инфекции сразу после ее выявления
- 2) назначение лечения после достижения высоких значений вирусной нагрузки
- 3) назначение лечения после снижения показателей иммунного статуса
- 4) предварительное лечение сопутствующих заболеваний

### **ОБСЛЕДОВАНИЮ НА МАЛЯРИЮ ПОДЛЕЖАТ ЛИЦА**

- 1) прибывшие из местности, где есть комары рода *Anopheles*
- 2) с неустановленным диагнозом, лихорадящие в течение 5 дней
- 3) получившие донорскую кровь
- 4) с множественными укусами комаров



## **К ХАРАКТЕРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ТУЛЯРЕМИЕЙ В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ ОТНОСЯТ**

- 1) приуроченность к определенным ландшафтам и независимость от времени года
- 2) зависимость от климатических условий в летнее время года
- 3) зависимость от абиотических факторов с выраженной сезонностью
- 4) приуроченность к интразональным ландшафтам и зависимость от периодических колебаний температур и влажности

## **СОХРАНЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА В МЕЖЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ПРОИСХОДИТ**

- 1) в клещах, паразитирующих на больном человеке
- 2) в эктопаразитах, питающихся на инфицированных грызунах
- 3) в блохах, в местах эндемии эпидемического сыпного тифа
- 4) у людей, ранее переболевших сыпным тифом

## **К ОСНОВНЫМ ЦЕЛЯМ ОПЕРАТИВНОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ**

- 1) слежение за изменениями биологических свойств возбудителей, циркулирующих на обслуживаемой территории
- 2) коррекцию имеющихся планов профилактических прививок
- 3) выявление сигнальных признаков активизации эпидемического процесса, причин и условий его возникновения или интенсификации
- 4) оценку состояния привитости населения против конкретной инфекции

## **К ГЕЛЬМИНТОЗАМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ОБЩИМИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА И ЖИВОТНЫХ, ОТНОСЯТ**

- 1) трихоцефалез
- 2) аскаридоз
- 3) эхинококкоз
- 4) энтеробиоз

## **КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА У ЧЕЛОВЕКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) острым, транзиторным или хроническим носительством
- 2) большим разнообразием форм (от бессимптомного носительства до генерализованных септикопиемических)
- 3) манифестными формами средней тяжести
- 4) генерализованными септикопиемическими формами

## **ЭПИДЕМИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРИ КОКЛЮШЕ ПРЕДСТАВЛЯЮТ**

- 1) кошки
- 2) мыши
- 3) больные люди
- 4) комары

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВВЕДЕНИЮ АНТИРАБИЧЕСКОЙ ВАКЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) аллергия
- 2) заболевание гидрофобией
- 3) беременность
- 4) пиелонефрит

**СЕЗОННОСТЬ ПРИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ**

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

**ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ CHLAMYDIA TRACHOMATIS ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) водный
- 2) пищевой
- 3) половой
- 4) воздушно-капельный

**ГЕМОРРАГИЧЕСКУЮ ЛИХОРАДКУ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ОТНОСЯТ К**

- 1) зоонозам
- 2) зооантропонозам
- 3) антропонозам
- 4) сапронозам

**ДЛЯ РАННЕЙ И РЕТРОСПЕКТИВНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОРНИТОЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- 1) внутрикожная проба
- 2) исследование материала из зева и носа
- 3) исследование материала из уrogenитального тракта
- 4) биопсия органов дыхательных путей

**АКТИВИРОВАННЫЕ РАСТВОРЫ ХЛОРСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) в течение 5-7 дней
- 2) в течение 1 месяца
- 3) в течение рабочего дня
- 4) немедленно после приготовления

**ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ**

- 1) выплатой пособия по безработице
- 2) оказанием социальной помощи несовершеннолетним
- 3) реализацией продуктов питания соответствующего качества
- 4) выплатой пенсий по достижению пенсионного возраста

**ПРИ УКУСЕ БРОДЯЧЕЙ СОБАКОЙ ВОЗМОЖНО ЗАРАЖЕНИЕ**

- 1) муковисцидозом
- 2) токсоплазмозом

- 3) энтеробиозом
- 4) бешенством

**СТРАТЕГИЕЙ, ПРИНЯТОЙ ВОЗ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЭПИДЕМИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) 70-50-70
- 2) 40-40-40
- 3) 90-60-90
- 4) 90-90-90

**ПОСТОЯННОЕ ИЛИ ВРЕМЕННОЕ СОЖИТЕЛЬСТВО ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ РАЗНЫХ ВИДОВ, ПРИ КОТОРОМ ОДИН ИЗ НИХ ИСПОЛЬЗУЕТ ОРГАНИЗМ ДРУГОГО В КАЧЕСТВА ИСТОЧНИКА ПИЩИ И СРЕДЫ ОБИТАНИЯ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) паразитизмом
- 2) хищничеством
- 3) комменсализмом
- 4) нейтрализмом

**В РОССИИ Q ЛИХОРАДКА РАСПРОСТРАНЕНА**

- 1) только в северной части Уральского хребта
- 2) только в европейской части
- 3) повсеместно
- 4) только в Приморском крае и на Камчатке

**«ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОРОГОМ» ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 2,0
- 2) 5,0
- 3) 10,0
- 4) ?20,0

**РЕСПИРАТОРНАЯ ИНФЕКЦИЯ, ВЫЗЫВАЕМАЯ MYCOPLASMA PNEUMONIAE РАСПРОСТРАНЕНА**

- 1) по всему земному шару
- 2) только в северных широтах
- 3) только в южных широтах
- 4) только в средней полосе

**ЦИРКУЛЯЦИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПЯТНИСТОЙ ЛИХОРАДКИ СКАЛИСТЫХ ГОР В ПРИРОДЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ЦЕПОЧКЕ**

- 1) клещ – животные, птицы, грызуны – клещ
- 2) грызуны – крысиная блоха – грызуны
- 3) клещ – насекомоядное животное – клещ
- 4) больной человек – вошь – человек

**К МИКРООРГАНИЗМАМ, КОТОРЫЕ ЧАЩЕ ВЫДЕЛЯЮТ ПРИ ПОВЕРХНОСТНОМ НАГНОЕНИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН В ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ СТАЦИОНАРА, ОТНОСЯТ**

- 1) протей
- 2) кишечную палочку
- 3) синегнойную палочку
- 4) золотистый стафилококк

**ОДНИМ ИЗ НОВЫХ ИНФОРМАТИВНЫХ МЕТОДОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ПОНИМАНИЯ ЭВОЛЮЦИОННОЙ ИЗМЕНЧИВОСТИ ВИРУСА ГРИППА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) реакция бляшкообразования
- 2) электронная микроскопия
- 3) реакция подавление нейраминидазной активности (РПНА)
- 4) секвенирование

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ MYCOPLASMA PNEUMONIAE-ИНФЕКЦИИ СОСТОЯТ В ТОМ, ЧТО ОНА ПРОТЕКАЕТ**

- 1) в виде обширных эпидемий
- 2) в виде пандемий каждые 10-15 лет
- 3) при отсутствии здорового носительства
- 4) в виде вспышек и спорадических случаев

**ДЛЯ ОЦЕНКИ ВКЛАДА ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ В СТРУКТУРУ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОВОКУПНОГО НАСЕЛЕНИЯ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) численность отдельных групп
- 2) абсолютное количество случаев заболеваний в отдельных группах
- 3) интенсивный показатель
- 4) экстенсивный показатель

**В КАКОЙ ЧАСТИ СВЕТА ПРОЖИВАЕТ НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО НАСЕЛЕНИЯ?**

- 1) Европе
- 2) Африке
- 3) Австралии
- 4) Америке

**К САМЫМ РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ПРИ КЛЕЩЕВОМ СЫПНОМ ТИФЕ СЕВЕРНОЙ АЗИИ ДО НАЧАЛА ТЕМПЕРАТУРЫ ОТНОСЯТ**

- 1) головокружение и бессонницу
- 2) первичный аффект
- 3) боль в правом подреберье
- 4) боль в икроножных мышцах

**РЕЦИДИВИРУЮЩИЙ МАНИФЕСТНЫЙ СТАЦИОНАРНО НЕБЛАГОПОЛУЧНЫЙ ПУНКТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ С**

- 1) интервалами три - пять лет
- 2) промежутками в десять и более лет
- 3) интервалами один - четыре года
- 4) промежутками в пять и более лет

**ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ СЛУЧАЯ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ (ПОДОЗРЕНИЯ НА НЕЕ, НОСИТЕЛЬСТВО ВОЗБУДИТЕЛЯ) ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НЕЗАВИСИМО ОТ ФОРМЫ СОБСТВЕННОСТИ НАПРАВЛЯЕТ ВНЕОЧЕРЕДНОЕ ДОНЕСЕНИЕ О ВОЗНИКНОВЕНИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ В ОБЛАСТИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 1 часа после госпитализации больного (подозрительного)
- 2) 24 часов после установления факта
- 3) 2 часов после установления факта
- 4) 2 часов после лабораторного подтверждения факта

**В СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЯХ С ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ 40 И БОЛЕЕ СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДЯТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В**

- 1) 3 года
- 2) 6 месяцев
- 3) 2 года
- 4) 1 год

**ВЫСОКИЕ УРОВНИ ИММУНОГЛОБУЛИНА КЛАССА А В СЫВОРОТКАХ КРОВИ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ**

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

**ВАКЦИНОЙ РОТАТЕК (MSD, США) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трехвалентная вакцина, содержащая 3 реассортантных штамма G1, G2, G3
- 2) пентавалентная вакцина, содержащая 5 реассортантных штаммов человеческого и бычьего ротавирусов серотипов G1, G2, G3, G4 и P1A
- 3) двухвалентная вакцина, содержащая 2 реассортантных штамма G4 и P1A
- 4) четырехвалентная вакцина, содержащая 4 реассортантных штамма G1, G2, G3, G4

**ДЛЯ ОЦЕНКИ ФОРМИРОВАНИЯ БАЗИСНОГО ИММУНИТЕТА ПРОТИВ ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА ВРАЧУ-ЭПИДЕМИОЛОГУ НЕОБХОДИМЫ РЕЗУЛЬТАТЫ СЕРОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 15-16
- 2) 1
- 3) 3-4

4) 6

**ВЫЯВЛЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ IgG ПРОТИВ ТОКСОПЛАЗМ ЯВЛЯЕТСЯ ЧЕТКИМ ПРИЗНАКОМ**

- 1) реактивации
- 2) инвазированнойности
- 3) вакцинации
- 4) острой инвазии

**ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ ОТПРАВЛЯЕТ ПОСЛЕ**

- 1) проведения дезинфекции
- 2) бактериологического подтверждения заболевания
- 3) выявления больного
- 4) госпитализации больного

**ИНДЕКС ОЧАГОВОСТИ – КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ИНТЕНСИВНОСТИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ВЫРАЖАЕТСЯ В КОЛИЧЕСТВЕ**

- 1) случаев заболевания в определенный инкубационный период
- 2) случаев заболевания приходящихся на один очаг
- 3) случаев заболевания, возникающих в определенный период времени на определенной территории
- 4) эпидемических очагов, возникших на одной территории

**ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ АСТРАХАНСКОЙ ПЯТНИСТОЙ ЛИХОРАДКИ СЛУЖАТ**

- 1) иксодовые клещи
- 2) блохи грызунов и животных
- 3) вши животных и человека
- 4) комары и москиты

**ДЛЯ ГЕПАТИТА А В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНО ОБНАРУЖЕНИЕ**

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

**ВОЗБУДИТЕЛЬ Q ЛИХОРАДКИ ПО ПАТОГЕННЫМ СВОЙСТВАМ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ**

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

**ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВИРУСА БАТАИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) комары
- 2) клещи
- 3) оводы и слепни
- 4) мошки

### **СИСТЕМА «ХОЛОДОВАЯ ЦЕПЬ» ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины
- 2) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима
- 3) холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима
- 4) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины

### **КОМПЛЕКСНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЦР И ОТ-ПЦР ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ**

- 1) состояние бактерии и эффективность лечения
- 2) биологические свойства микобактерий
- 3) генотип бактерии
- 4) необходимость лечения

### **ПРИ MYCOPLASMA PNEUMONIAE-ИНФЕКЦИИ IgA-АНТИТЕЛА ПОЯВЛЯЮТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ОТ НАЧАЛА БОЛЕЗНИ**

- 1) 1 неделю
- 2) 30 дней
- 3) 5 недель
- 4) 13-16 дней

### **ИНФИЦИРОВАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ВЫСОКОПАТОГЕННЫМ ВИРУСОМ ГРИППА ПТИЦ ПРОИСХОДИТ ПРИ**

- 1) вакцинации инактивированной вакциной
- 2) употреблении в пищу мяса после тепловой обработки
- 3) тесном контакте с больной птицей (на рынках, при разделке)
- 4) использовании сырых яиц

### **ПЕРВЫМ ПРОМЕЖУТОЧНЫМ ХОЗЯИНОМ OPISTHORCHIS FELINEUS ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) рачки циклопы
- 2) брюхоногие моллюски
- 3) дафнии
- 4) насекомые (муравьи)

### **ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОТ НАПАДЕНИЯ ЧЛЕНИСТОНОГИХ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) репелленты
- 2) инсектициды
- 3) ларвициды
- 4) акарициды

**СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМОГО РОТАВИРУСОМ ОБЫЧНО СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 1-2
- 2) больше 20
- 3) 10-20
- 4) 5-7

**ПРИ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ МЕНИНГОКОКК РАСПОЛАГАЕТСЯ**

- 1) между всеми оболочками мозга
- 2) под твердой оболочкой
- 3) между паутинной и сосудистой оболочками
- 4) в паренхиме мозга

**РЕВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ БРЮШНОГО ТИФА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПОЛИСАХАРИДНОЙ ВАКЦИНЫ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ (В ГОДАХ)**

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

**ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КРАСНУХИ ПРИМЕНЯЮТСЯ \_\_\_\_\_ ВАКЦИНЫ**

- 1) инактивированные
- 2) живые моно- и ассоциированные
- 3) генно-инженерные
- 4) химические

**К САПРОНОЗАМ ОТНОСИТСЯ**

- 1) бешенство
- 2) легионеллез
- 3) бруцеллез
- 4) вирусный гепатит

**ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ \_\_\_\_\_ ПОМОЩИ**

- 1) паллиативной
- 2) специализированной медицинской
- 3) первичной медико-санитарной
- 4) скорой медицинской

**ВАКЦИНАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ В БОРЬБЕ С**

- 1) клещевым риккетсиозом
- 2) туляремией



- 3) геморрагической лихорадкой с почечным синдромом
- 4) крымской геморрагической лихорадкой

**ИСТОЧНИКАМИ ЗАРАЖЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА АРТРИТОГЕННЫМИ МИКОПЛАЗМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) люди
- 2) кровососущие насекомые
- 3) синантропные грызуны
- 4) домашние животные

**ДЛЯ ЗООНОЗНОГО САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНА \_\_\_\_\_ СЕЗОННОСТЬ**

- 1) осенне-зимняя
- 2) весенне-летняя
- 3) летняя
- 4) зимне-весенняя

**ПРИ ЗАРАЖЕНИИ ТОКСОПЛАЗМАМИ ПЕРВЫМИ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ АНТИТЕЛА КЛАССА**

- 1) IgM
- 2) IgG
- 3) IgA
- 4) IgE

**МЕХАНИЧЕСКИМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) мухи
- 2) клещи
- 3) комары
- 4) слепни

**ПРИ СОСТАВЛЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПРИВИВОК ПЕДИАТР ДОЛЖЕН**

- 1) строго следовать срокам расширенной программы иммунизации
- 2) следовать желанию прививаемого
- 3) выбрать вид и сроки прививок по своему усмотрению
- 4) строго следовать срокам прививочного календаря

**ВСПЫШКИ ЭШЕРИХИОЗА, ВЫЗВАННЫЕ ЭНТЕРОИНВАЗИВНЫМИ ЭШЕРИХИЯМИ, ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) водно-пищевыми
- 2) водными
- 3) пищевыми
- 4) бытовыми

**ПЕРИОД ЗАРАЗНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ПРИ КОРИ НАЧИНАЕТСЯ**

- 1) с последних дней инкубационного периода, в течение всего продромального периода и первые 4 дня высыпаний
- 2) от начала клинических проявлений до 5 дня высыпаний
- 3) только в течение периода видимых высыпаний
- 4) с последних дней инкубационного периода, в течение всего продромального периода до начала высыпаний

**ОСНОВНЫМ ПРОТЕКТИВНЫМ КОМПОНЕНТОМ КОКЛЮШНЫХ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трахеальный цитотоксин
- 2) липополисахарид
- 3) коклюшный токсин
- 4) дермонекротический токсин

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ В БОРЬБЕ С ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ИМЕЮЩИМИ АЭРОГЕННЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ, МЕРЫ**

- 1) по разрыву путей передачи
- 2) по созданию специфической невосприимчивости
- 3) направленные на источник инфекции
- 4) по разрыву механизма передачи

**ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ НСV ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) воздушно-пылевой
- 2) парентеральный
- 3) воздушно-капельный
- 4) пищевой

**ВИРУС ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ И ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ В ЛАТЕНТНОЙ ФАЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В**

- 1) В-лимфоцитах, лимфатических узлах и миндалинах
- 2) Т-лимфоцитах, лимфатических узлах и эпителиальных клетках
- 3) ганглиях задних корешков спинного мозга и ганглиях черепных нервов
- 4) моноцитах, эпителиальных клетках и клетках слюнных желез

**К ХАРАКТЕРНОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ВРОЖДЕННОГО ТОКСОПЛАЗМОЗА ОТНОСЯТ**

- 1) эзофагит
- 2) стоматит
- 3) гидроцефалию
- 4) пневмонию

**ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ ПРЕДЛОЖИТЬ ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ВИЧ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вирусный гепатит А
- 2) острое респираторное заболевание
- 3) вирусный гепатит С
- 4) энтеровирусная инфекция

**ВСЕМ ЛИЦАМ, ОБЩАВШИМСЯ С БОЛЬНЫМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ЭКСТРЕННО ВВОДИТСЯ ВАКЦИНА, СООТВЕТСТВУЮЩАЯ АНТИГЕННОМУ ВАРИАНТУ МЕНИНГОКОККА, ВЫЗВАВШЕГО ЗАБОЛЕВАНИЕ, НО В СЛУЧАЕ НЕВОЗМОЖНОСТИ УСТАНОВЛЕНИЯ СЕРОГРУППЫ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ ВАКЦИНУ**

- 1) поликомпонентную
- 2) серогруппы А
- 3) серогрупп А+С
- 4) 23 валентную пневмококковую

**В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА МИКОПЛАЗМЫ ОБИТАЮТ В**

- 1) эпителиальной ткани
- 2) тканях головного мозга
- 3) селезенке и костях
- 4) костном мозге

**ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ ПРИВИВОК АКДС И АаКДС СПОСОБЕН ЗАЩИТИТЬ**

- 1) только от летальных исходов
- 2) от инфицирования возбудителем коклюша
- 3) от развития тяжелых форм коклюша и летальных исходов
- 4) от коклюша, протекающего в атипичных формах

**В ОЧАГЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПЕРВЫМ СЛУЧАЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ И НАЧАЛОМ ЭКСТРЕННОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ (В СУТКАХ)**

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 3
- 4) 4

**ЦЕЛЮ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) полное излечение больного
- 2) поддержание иммунитета и ограничение передачи ВИЧ-инфекции
- 3) снижение уровня ДНК в клетках крови
- 4) снижение уровня антител

**ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ ХЛАМИДИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД**

- 1) гистологический
- 2) патоморфологический
- 3) цитологический
- 4) культуральный

**В СООТВЕТСТВИИ С МЕТОДИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ВОЗ «ЗОЛОТЫМ**

**СТАНДАРТОМ» ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ХЛАМИДИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) иммуноферментный анализ (ИФА)
- 2) реакция прямой иммунофлюоресценции (РИФ)
- 3) выделение возбудителя в культуре клеток
- 4) полимеразная цепная реакция (ПЦР)

**В ФОРМИРОВАНИИ МЕСТНОГО ИММУНИТЕТА ОСНОВНАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ**

- 1) IgE
- 2) IgG
- 3) IgA
- 4) IgM

**В ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ОБОБЩЕННОМ ВИДЕ ПОКАЗАТЕЛЬ, ПОД КОТОРЫМ ПОНИМАЕТСЯ ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ РИСК, РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК**

- 1) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска
- 2) отношение показателей заболеваемости в группах людей, подвергавшихся и не подвергавшихся действию фактора риска
- 3) доля вновь выявленных случаев заболевания среди всех заболевших
- 4) произведение добавочного риска на распространенность фактора риска в популяции

**ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ ХОЗЯИНОМ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) больной малярией в стадии ремиссии
- 2) здоровый человек
- 3) лихорадящий больной малярией
- 4) комар анофелес

**CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ПОРАЖАЯ ЖЕНЩИН И МУЖЧИН, ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ**

- 1) артрита
- 2) аутоиммунного гепатита
- 3) пневмонии
- 4) бесплодия

**ДЛЯ СЕРОДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД**

- 1) преципитации
- 2) реакции связывания комплемента (РСК)
- 3) агглютинации
- 4) иммуноферментный (ИФМ)

**ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ**

- 1) диффузных болей в животе, водянистого обильного стула
- 2) болей в правой подвздошной области, кашицеобразного стула
- 3) болей в левой подвздошной области, кашицеобразного стула

4) кашицеобразного стула без болей в животе

**ВАКЦИНАЦИЯ ДЕТЕЙ ВАКЦИНОЙ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ**

- 1) 6 месяцев – 6 лет
- 2) 12 месяцев – 6 лет
- 3) 2 месяца – 12 месяцев – 6 лет
- 4) 1 месяц – 2 месяца – 8 месяцев

**ЗА ПОСЛЕДНИЕ ДВАДЦАТЬ ЛЕТ В ЧИСЛЕ ЗАБОЛЕВШИХ КОКЛЮШЕМ ДЕТЕЙ МНОГОКРАТНО УВЕЛИЧИЛАСЬ ДОЛЯ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО И ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

- 1) из-за ослабления вакцинального иммунитета, приобретенного после первичного курса прививок
- 2) из-за распространенности атипичных форм коклюша
- 3) так как в плохо проветриваемых закрытых учебных заведениях формируются условия, способствующие инфицированию коклюшными бактериями, которые передаются воздушно-капельным путем
- 4) поскольку коклюшные бактерии претерпевают мутации, позволяющие инфицировать эти возрастные группы

**СЕРОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ЭХИНОКОККОЗА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ**

- 1) основным
- 2) вспомогательным
- 3) неинформативным
- 4) недопустимым

**НЕПРЯМЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТОКСОПЛАЗМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) паразитологический метод
- 2) электрофорез в агарозном геле
- 3) иммуноферментный анализ
- 4) полимеразная цепная реакция

**К ОСНОВНЫМ ПЕРЕНОСЧИКАМ ВИРУСА СИНДБИС ОТНОСЯТ**

- 1) комаров
- 2) клещей
- 3) москитов
- 4) мокрецов

**ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ CHLAMYDIA PSITTACI ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трансмиссивный
- 2) аэрозольный
- 3) фекально-оральный
- 4) прямой контакт

**ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО РАССЛЕДОВАНИЯ**

- 1) заполняется только заключение о локализации и ликвидации эпидемиологического очага
- 2) составляется протокол эпидемиологического расследования и ведется журнал
- 3) заполняется карта и составляется акт эпидемиологического расследования
- 4) составляется протокол эпидемиологического расследования и заполняется заключение о локализации и ликвидации эпидемиологического очага

### **НА МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ МАЛЯРИИ НАПРАВЛЕННЫ**

- 1) профилактические осмотры групп риска
- 2) активное и пассивное выявление больных малярией людей и паразитоносителей
- 3) профилактическая и истребительная дезинсекции в отношении комаров
- 4) активная химиопрофилактика и изоляция контактных по малярии лиц

### **К ОСНОВНЫМ ПРИЧИНАМ ЗАРАЖЕНИЯ ГОСПИТАЛЬНЫМ ЛЕГИОНЕЛЛЕЗОМ ОТНОСЯТ**

- 1) несоблюдение правил дезинфекции водопроводной питьевой воды, в душевых, в баках для хранения воды
- 2) несоблюдение правил дезинфекции кухонной посуды
- 3) несоблюдение правил дезинфекции помещений
- 4) формирование резистентных госпитальных штаммов возбудителя

### **ОБРАБОТКА РУК МЕДПЕРСОНАЛА В ОТДЕЛЕНИЯХ ПАТОЛОГИИ НОВОРОЖДЕННЫХ И НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) щеткой и туалетным мылом
- 2) хлорамина раствором 0,5 %
- 3) хлоргексидина спиртовым раствором 0,5 %
- 4) туалетным мылом в проточной воде

### **ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ЭШЕРИХИОЗЕ, ОБУСЛОВЛЕННОМ ЭНТЕРОГЕМОРРАГИЧЕСКИМИ КИШЕЧНЫМИ ПАЛОЧКАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) человек
- 2) крупный рогатый скот
- 3) мелкий рогатый скот
- 4) птица

### **ОСНОВНЫМ МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) слизь из носа
- 2) слизь с миндалин
- 3) слизь из носоглотки
- 4) ликвор и кровь

### **К МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ РЕАКЦИЯ**

- 1) связывания комплемента

- 2) латекс-агглютинации
- 3) непрямой геммагглютинации
- 4) полимеразная цепная

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КАРАНТИНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ**

- 1) инкубационного периода заболевания (с момента изоляции последнего больного и завершения дезинфекционных мероприятий в очаге)
- 2) инкубационного периода заболевания (с момента постановки предварительного диагноза)
- 3) продолжительности периодов заразности конкретной болезни (инкубация, продрома, разгар, реконвалесценция)
- 4) продолжительности периода реконвалесценции и исхода болезни (формирования носительства)

**МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ОБЯЗАН СООБЩИТЬ ПО ТЕЛЕФОНУ О СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ (ИЛИ О ПОДОЗРЕНИИ НА НЕЕ) В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОГО ОРГАНА ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ ПО МЕСТУ ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО НЕ ПОЗДНЕЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 6
- 2) 2
- 3) 24
- 4) 12

**ДЛЯ СПИДА ХАРАКТЕРНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) абсцесс легких
- 2) пневмоцистная пневмония
- 3) пневмококковая пневмония
- 4) рецидивирующий плеврит

**ГРАФИК ВАЛЬДА СТРОИТСЯ НА ОСНОВЕ ДИАГНОЗА ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ С УЧЕТОМ ДАТЫ**

- 1) первичного обращения к врачу
- 2) госпитализации
- 3) регистрации
- 4) заболевания

**НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ГЕПАТИТОМ «Е» ОТМЕЧАЕТСЯ В ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 30-50
- 2) 15-29
- 3) до 1
- 4) 4-14

**ПЛАНОВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ В РАМКАХ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ**

## **ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ**

- 1) брюшного тифа
- 2) туляремии
- 3) холеры
- 4) столбняка

## **МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ЧЕРЕЗ СТАДИИ**

- 1) внедрения возбудителя в новый организм, локализации в организме
- 2) смены организма хозяина, поддержания биологического вида
- 3) выделения возбудителя из заражённого организма, нахождения в факторах передачи, внедрения в новый организм специфического хозяина
- 4) выделения из заражённого организма, нахождения в факторах передачи

## **ДЛЯ ГЕПАТИТА В НЕХАРАКТЕРЕН**

- 1) anti-HBe IgM
- 2) anti-HBcor IgM
- 3) anti-HAV IgM
- 4) HbsAg

## **ВАКЦИНА ОТ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ВВОДИТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО**

- 1) внутримышечно
- 2) перорально
- 3) внутрикожно
- 4) подкожно

## **ПАТОГЕННЫЕ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ВОЗБУДИТЕЛИ РОДА ENRICHIA НАИБОЛЕЕ БЛИЗКИ К РОДУ**

- 1) Neorickettsia
- 2) Anaplasma
- 3) Escherichia
- 4) Treponema

## **АНТРОПОНОЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ КАК ИНФЕКЦИИ, СВОЙСТВЕННЫЕ**

- 1) человеку и домашним животным
- 2) взрослому человеку
- 3) человеку и животным
- 4) человеку

## **К БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛАМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА БУБОННУЮ ФОРМУ ЧУМЫ ОТНОСЯТ**

- 1) слизь из ротоглотки
- 2) кровь, пунктат из бубона
- 3) только кровь
- 4) мочу



**НАИБОЛЬШУЮ КОНЦЕНТРАЦИЮ ВИРУСА У ИНФИЦИРОВАННОГО ВИЧ ЧЕЛОВЕКА СОДЕРЖИТ**

- 1) слеза
- 2) грудное молоко
- 3) сперма
- 4) ликвор

**В НАШЕЙ СТРАНЕ НАИБОЛЬШЕЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЗИНСЕКЦИИ ПОЛУЧИЛИ ПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУПП**

- 1) фосфорорганических соединений и пиретроидов
- 2) хлорированных углеводов и карбаматов
- 3) карбаматов и пиретроидов
- 4) фенольных соединений и гуанидинов

**КАПСУЛА СЛУЖИТ МЕНИНГОКОККУ В КАЧЕСТВЕ**

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

**ДВУХ- И ОДНОХОЗЯИННЫЕ КЛЕЩИ ИМЕЮТ МЕНЬШЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЧЕМ, ТРЕХХОЗЯИННЫЕ, ПОТОМУ ЧТО**

- 1) они распространены преимущественно среди животных, имеющих сельскохозяйственное и промысловое значение
- 2) они способны к трансфазной и трансвариальной передаче
- 3) ниже вероятность их инфицирования
- 4) повышается вирулентность возбудителя

**НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ГЕПАТИТА D ИМЕЮТ**

- 1) лица, переболевшие вирусным гепатитом «А»
- 2) лица с персистирующей HBs-антигемией
- 3) больные хроническим гепатитом «С»
- 4) больные острым гепатитом «В»

**КОЛИЧЕСТВО НОЗОЛОГИЧЕСКИХ ФОРМ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ CHLAMYDIA TRACHOMATIS**

- 1) более 100
- 2) около 20
- 3) более 1000
- 4) 50

**ВОЗБУДИТЕЛЬ КОРИ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ**

- 1) paramyxoviridae
- 2) arenaviridae
- 3) herpesviridae

4) *picornaviridae*

**К МАТЕРИАЛУ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ РОТАВИРУСНОМ ГАСТРОЭНТЕРИТЕ ОТНОСЯТ**

- 1) сыворотку крови
- 2) слюну
- 3) букальный соскоб
- 4) фекалии

**УРЕАПЛАЗМЫ ВЫЗЫВАЮТ У**

- 1) детей эндокардит, миокардит, поражения сосудистой системы
- 2) детей поражение желудочно-кишечного тракта, безжелтушный гепатит, анорексию и потерю веса
- 3) новорожденных хронические заболевания легких
- 4) детей общую интоксикацию организма, увеличение и болезненность лимфатических узлов

**В ВОЗРАСТЕ 7 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) вторая ревакцинация против дифтерии и столбняка
- 2) вакцинация против туберкулёза
- 3) первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
- 4) ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита

**ДИАГНОЗ «РОТАВИРУСНЫЙ ГАСТРОЭНТЕРИТ» СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- 1) патологоанатомических данных
- 2) комплекса клинико-эпидемиологических данных
- 3) комплекса клинико-эпидемиологических данных и подтверждается лабораторными исследованиями
- 4) лабораторных исследований

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СУЩЕСТВОВАНИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОЧАГА ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ВО ВРЕМЕНИ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) вирулентности возбудителя
- 2) возраста заболевшего
- 3) тяжести клинического течения болезни
- 4) устойчивости возбудителя во внешней среде

**ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ И ВЫЯВЛЕНИЯ ВЫЗВАВШЕЙ ЕЕ СЕРОГРУППЫ МЕНИНГОКОККА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЕРОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ**

- 1) агглютинации с живой культурой
- 2) пассивной гемагглютинации
- 3) иммуноферментный анализ
- 4) связывания комплемента

### **ОСНОВНЫМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) иксодовые клещи
- 2) двукрылые насекомые
- 3) гамазовые клещи
- 4) блохи

### **НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ТОКСОПЛАЗМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) иммуноферментный анализ
- 2) реакция связывания комплемента
- 3) реакция иммунофлюоресценции
- 4) реакция агглютинации

### **ПОД ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКОЙ ПОНИМАЮТ**

- 1) комплекс статистических приемов, позволяющих определить интенсивность эпидемического процесса
- 2) совокупность приемов, позволяющих выявить причины возникновения вспышки
- 3) метод изучения эпидемиологических закономерностей инфекции
- 4) совокупность приемов и способов, предназначенных для распознавания признаков (проявлений) эпидемического процесса, причин и условий его развития

### **ЧЕРЕЗ УПОТРЕБЛЕНИЕ В ПИЩУ МЯСА ПЕРЕДАЕТСЯ**

- 1) энтеробиоз
- 2) описторхоз
- 3) тениидоз
- 4) аскаридоз

### **К МАРКЕРУ ПЕРВИЧНОЙ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) С-реактивный белок
- 2) антитела класса IgG
- 3) антитела класса IgM
- 4) антитела класса IgA

### **ОТЛИЧИЕ ВЫСОКОПАТОГЕННОГО ОТ НИЗКОПАТОГЕННОГО ВИРУСА ГРИППА ПТИЦ СОСТОИТ В ЕГО СПОСОБНОСТИ ВЫЗЫВАТЬ**

- 1) эпизоотии только среди молодых диких птиц и инфицировать домашнюю птицу
- 2) эпизоотии среди птиц и инфицировать человека
- 3) только случаи инфицирования людей с последующей передачей от человека к человеку
- 4) случаи инфицирования диких животных

### **СКОЛЕКС СВИНОГО ЦЕПНЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ СКОЛЕКСА БЫЧЬЕГО ЦЕПНЯ**

- 1) наличием крючьев
- 2) отсутствием присосок
- 3) наличием хоботка

4) наличием ботрий

**ПОЛНОМОЧИЯ ПО ВВЕДЕНИЮ И ОТМЕНЕ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ (КАРАНТИНА) ВОЗЛОЖЕНЫ НА**

- 1) субъекты Российской Федерации
- 2) главного государственного санитарного врача
- 3) Правительство Российской Федерации
- 4) Минздрав России

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ОСТРОГО ГЕПАТИТА В СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

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

**МЕТОДИЧЕСКУЮ ОСНОВУ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА СОСТАВЛЯЮТ**

- 1) теория саморегуляции паразитарных систем и экологическая теория
- 2) структуры системы противоэпидемической защиты населения
- 3) ретроспективный анализ и оперативный анализ
- 4) теория механизма и теория факторов передачи

**ЛИСТЕРИОЗ РЕАЛИЗУЕТСЯ В ОСНОВНОМ \_\_\_\_\_ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ**

- 1) водным
- 2) алиментарным
- 3) трансмиссивным
- 4) контактно-бытовым

**КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ НЕ ВКЛЮЧАЕТ ПРИВИВКИ ПРОТИВ**

- 1) гепатита В
- 2) чумы
- 3) туляремии
- 4) лептоспироза

**ФАКТОРАМИ ПАТОГЕННОСТИ MYCOPLASMA GENITALIUM ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) уреазы, токсин MPN 372
- 2) нейраминидаза, перекись водорода, адгезин – белок MgPa, супероксиды
- 3) актиноподобный белок, транспортные белки мембраны
- 4) мембранные белки, P-1 белок

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ЭХИНОКОККОВЫХ КИСТ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ/ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) печень
- 2) головной мозг

- 3) кости
- 4) легкие

**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

**К НЕУПРАВЛЯЕМЫМ СРЕДСТВАМИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) паракоклюш
- 2) коклюш
- 3) эпидемический паротит
- 4) дифтерию

**К РАНДОМИЗИРОВАННОМУ ОТНОСИТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ, В КОТОРОМ ПАЦИЕНТЫ**

- 1) распределяются на группы с использованием генератора случайных чисел
- 2) распределяются в основную и контрольную группы
- 3) после назначения лекарственного препарата случайным образом отбираются для оценки результатов лечения
- 4) распределяются в зависимости от номера страхового полиса

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ИЗУЧАЮЩЕЕ УЖЕ ПРОИЗОШЕДШИЕ СОБЫТИЯ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) ретроспективным
- 2) проспективным
- 3) динамическим
- 4) продольным

**БОЛЕЗНИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ КЛЕЩАМИ, КАК ПРАВИЛО, НОСЯТ ХАРАКТЕР**

- 1) экзотический
- 2) вспышечный
- 3) спорадический
- 4) эпидемический

**К ИНФЕКЦИЯМ, УПРАВЛЯЕМЫМ В ОСНОВНОМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, ОТНОСЯТ АНТРОПОНОЗЫ С МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ**

- 1) аэрозольным
- 2) фекально-оральным
- 3) трансмиссивным
- 4) контактным

**ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ЭШЕРИХИОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фекально-оральный
- 2) контактный
- 3) аэрозольный
- 4) трансмиссивный

**БОЛЬНОЙ КРАСНУХОЙ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ В ИНКУБАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ**

- 1) заразен только в последний день
- 2) заразен со второй недели после заражения
- 3) заразен сразу после заражения
- 4) не заразен

**ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) сельскохозяйственные животные
- 2) объекты окружающей среды
- 3) птицы
- 4) гидробионты

**БОЛЕЗНЬЮ БРИЛЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) хронический сыпной тиф
- 2) атипичный сыпной тиф
- 3) рецидив сыпного тифа
- 4) повторное заражение сыпным тифом

**К ИСТОЧНИКУ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ ОТНОСЯТ**

- 1) птиц
- 2) лис, волков
- 3) домашний скот
- 4) верблюдов

**СОГЛАСНО ДАННЫМ МЕЖДУНАРОДНОГО КОМИТЕТА ПО ТАКСОНОМИИ ВИРУСОВ ВОЗБУДИТЕЛЬ БЕШЕНСТВА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ**

- 1) Herpesviridae
- 2) Rhabdoviridae
- 3) Pseudomonadaceae
- 4) Paramyxoviridae

**ПОД ЛАТЕНТНОЙ СТАДИЕЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОНИМАЮТ**

- 1) активную репликацию
- 2) высокий уровень специфических антител
- 3) хроническую репликацию на низком уровне
- 4) отсутствие продукции инфекционной формы вируса

**ЕДИНСТВЕННЫМ ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИКСОДОВЫМ КЛЕЩЕВЫМ БОРРЕЛИОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сердечная недостаточность
- 2) аллергическая реакция на укусы клеща
- 3) резкое повышение температуры тела
- 4) мигрирующая эритема

#### **К ПРОТИВОЭПИЗООТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ НА ТОКСОПЛАЗМОЗ ОТНОСЯТ**

- 1) проведение медицинских осмотров на сельскохозяйственных предприятиях
- 2) профилактическую иммунизацию против токсоплазмоза
- 3) изоляцию и лечение зараженных животных
- 4) убой всего зараженного поголовья

#### **ПРЕДПОСЫЛКАМИ ОСЛОЖНЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПРИ ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЯХ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ**

- 1) создание и наличие рекреационных зон и садово-огороднических товариществ на окраинах городов
- 2) аварии и ремонтные работы на водопроводной сети
- 3) наличие неиммунной прослойки населения
- 4) нарушение режима безопасности работы в медицинских учреждениях с больными (подозрительными) на контагиозные вирусные геморрагические лихорадки

#### **В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, КОНТАКТИРОВАВШИХ С БОЛЬНЫМ ЛИХОРАДКОЙ ЛАССА, ПОКАЗАНО**

- 1) вакцинация
- 2) экстренная профилактика антибиотиками широкого спектра действия
- 3) медицинское наблюдение в течение 17 дней
- 4) гаммаглобулинопрофилактика

#### **ИНТЕНСИВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ**

- 1) влияния неоднородности структуры сравниваемых групп населения на заболеваемость
- 2) частоты, распространенности явлений (заболеваемость, смертность, рождаемость и др.)
- 3) структуры заболеваемости по возрастным группам
- 4) структуры смертности по полу

#### **ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЮ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПОДЛЕЖАТ**

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

#### **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК СИСТЕМА**

### **МОНИТОРИНГА ЗА**

- 1) динамикой эпидемического процесса
- 2) динамикой клинических проявлений инфекции
- 3) динамикой развития популяции возбудителя
- 4) уровнем поствакцинального иммунитета

### **ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ В ОТНОШЕНИИ ВАРИАНТОВ ВИЧ**

- 1) практически не различается между подтипами ВИЧ
- 2) максимальна для подтипа В
- 3) максимальна для подтипа С
- 4) повышается в ходе применения антиретровирусной терапии

### **ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДЯТ В ВОЗРАСТЕ**

- 1) 10 лет
- 2) 1,5 лет
- 3) 3; 4,5; 6 месяцев
- 4) 5 лет

### **К ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ АНТРОПОНОЗАХ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ, ОТНОСЯТ**

- 1) уничтожение грызунов
- 2) выявление, диагностику и лечение заболевших
- 3) обследование объектов внешней среды на микробное загрязнение
- 4) дезинфекцию нательного и постельного белья инфекционного больного

### **ОСНОВНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ CRYPTOSPORIDIUM PARVUM ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) мигрирующие птицы
- 2) бессимптомные носители
- 3) сельскохозяйственные животные
- 4) домашние животные

### **ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ ВОЗНИКЛА ГИПЕРЕМИЯ В ДИАМЕТРЕ 4 ММ, КОТОРАЯ МОЖЕТ БЫТЬ РАСЦЕНЕНА КАК**

- 1) поствакцинальное осложнение
- 2) аллергическая реакция
- 3) общая поствакцинальная реакция
- 4) местная поствакцинальная реакция

### **ПРИ ОПТИМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ТЕМПЕРАТУРЫ И ВЛАЖНОСТИ ПОЧВЫ ВРЕМЯ СОЗРЕВАНИЕ ЯИЦ АСКАРИД СОСТАВЛЯЕТ ПРИБЛИЗИТЕЛЬНО 2-3**

- 1) часа
- 2) дня
- 3) недели
- 4) месяца



**КЛИНИЧЕСКОЙ КАТЕГОРИЕЙ ЯПОНСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) лихорадочное заболевание с болями в суставах рук и ног
- 2) геморрагическая лихорадка
- 3) энцефалит
- 4) лихорадочное гриппоподобное заболевание

**ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПИЩЕВЫХ ВСПЫШЕК ШИГЕЛЛЁЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выделение от больных и носителей разных вариантов возбудителя
- 2) подъём заболеваемости другими острыми кишечными заболеваниями в период, предшествующий вспышке
- 3) преобладание лёгких вариантов течения инфекции
- 4) продолжительность вспышки в пределах одного максимального инкубационного периода

**БИОМАТЕРИАЛОМ ОТ БОЛЬНОГО, ПОСЫЛАЕМЫМ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПИЩЕВОЕ ОТРАВЛЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кал
- 2) слюна
- 3) моча
- 4) желчь

**В ХОДЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО РАССЛЕДОВАНИЯ В ОТНОШЕНИИ ПОЛОВЫХ ПАРТНЕРОВ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ВРАЧ ЦЕНТРА СПИД**

- 1) передаёт информацию об инфицированном медицинским работникам первичного звена, которые занимаются поиском участников оповещения
- 2) проводит эпидемиологическое расследование, гарантируя участникам оповещения полную конфиденциальность
- 3) «раскрывает» информацию об инфицированном и передаёт её сотрудникам негосударственных общественных организаций для поиска участников оповещения
- 4) привлекает сотрудников правоохранительных органов для поиска участников оповещения

**ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ПУЛЬМОНОГЕМОМОРРАГИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗАХ СОСТАВЛЯЕТ ДО \_\_\_\_\_ %**

- 1) 50
- 2) 40
- 3) 60
- 4) 70

**ФОРМИРОВАНИЕ ПРИРОДНОГО ОЧАГА ПРОИСХОДИТ ПРИ**

- 1) циркуляции возбудителя в популяции животных
- 2) биоценотической связи между возбудителями, переносчиками и популяцией восприимчивых животных
- 3) возникновении заболевания у промежуточного хозяина

4) возможности инфицирования кровососущими членистоногими

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА ДЕТЯМ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ДОЛЖНО БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕНО АКТИВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ (ПАТРОНАЖ) ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 6, 9, 12
- 2) 1 и 6
- 3) 1, 3, 6, 9 и 12
- 4) 6

**ПЕРВИЧНЫЙ КУРС ВАКЦИНАЦИИ АаКДС С БЕСКЛЕТОЧНЫМ КОКЛЮШНЫМ КОМПОНЕНТОМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ**

- 1) одной прививки
- 2) пяти прививок
- 3) двух прививок
- 4) четырех прививок

**К ИСТОЧНИКАМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ОТНОСЯТ**

- 1) воду
- 2) больного и бактерионосителя
- 3) домашних животных
- 4) пищу

**ПРЕДВЕСТНИКОМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО НЕБЛАГОПОЛУЧИЯ ПО ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ**

- 1) рождаемости
- 2) вирулентности возбудителя
- 3) количества серологических исследований населения на наличие специфических антител
- 4) доли взрослого населения

**СНИЖАЕТСЯ ЛИ ИММУНИТЕТ К ДИФТЕРИИ ПРИ СОЧЕТАННОЙ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ КОКЛЮША?**

- 1) нет, скорее возрастает в сочетании с цельноклеточным коклюшным компонентом
- 2) да, снижается через 1 год после прививки
- 3) да, снижается в сочетании с бесклеточным коклюшным компонентом
- 4) да, снижается в сочетании с цельноклеточным коклюшным компонентом

**ВВЕДЕНИЕ АНТИРАБИЧЕСКОГО ГАММАГЛОБУЛИНА ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) предупреждение осложнений
- 2) уменьшение необходимого числа введений вакцины
- 3) пассивный иммунитет
- 4) облегчение состояния вакцинируемого

**ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ НАРУЖНЫХ ПОКРОВОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) парентеральный
- 2) трансмиссивный
- 3) контактный
- 4) фекально-оральный

**К ИСТОЧНИКУ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ ОТНОСЯТ**

- 1) домашнюю птицу
- 2) человека
- 3) грызунов
- 4) домашних животных

**НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАИБОЛЬШАЯ ПОРАЖЕННОСТЬ ОПИСТОРХОЗОМ ОТМЕЧАЕТСЯ В \_\_\_\_\_ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ**

- 1) Уральском
- 2) Северо-Западном
- 3) Приволжском
- 4) Северо-Кавказском

**В АФРИКЕ К ЮГУ ОТ САХАРЫ ПРОЖИВАЕТ \_\_\_\_\_ % ВСЕХ ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ**

- 1) 27
- 2) 67
- 3) 30
- 4) 84

**ГЛАВНАЯ ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА ПРИ РАСШИФРОВКЕ ВСПЫШЕК КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) установлении групп риска
- 2) выявлении источников инфекции и анализе иммунной прослойки
- 3) установлении пути и факторов передачи
- 4) определении времени и территории риска

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИММУНИТЕТА У ПРИВИТЫХ ПРОТИВ ГЕПАТИТА «В» СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

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

**НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, ГАРАНТИРУЮЩИМ ПРАВО ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ, ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- 1) Трудовой кодекс
- 2) Гражданский кодекс

- 3) Семейный кодекс
- 4) Конституция

**250 ДОЗ ВАКЦИНЫ АДС-М, СРОК ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОТОРЫХ ИСТЁК 2 ДНЯ НАЗАД, НЕОБХОДИМО**

- 1) отправить на контроль иммуногенности в Научный центр экспертизы средств медицинского назначения
- 2) провести прививки ограниченному контингенту и оценить иммуногенность вакцины
- 3) использовать в ближайшее время
- 4) утилизировать

**ВТОРАЯ (ПОЛОВАЯ) ФАЗА БИОЛОГИЧЕСКОГО ЦИКЛА МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ ПРОХОДИТ В ОРГАНИЗМЕ**

- 1) комара-переносчика
- 2) человека
- 3) клеща-переносчика
- 4) обезьяны

**ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНОМУ МЕХАНИЗМУ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ СООТВЕТСТВУЕТ ЛОКАЛИЗАЦИЯ ПАРАЗИТА В**

- 1) дыхательных путях
- 2) кровеносной системе
- 3) желудочно-кишечном тракте
- 4) наружных покровах

**ТЕКУЩАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА НА ДОМУ ВЫПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) членом семьи, ухаживающим за больным
- 2) участковым медперсоналом противотуберкулезного учреждения
- 3) дезинфектором противотуберкулезного учреждения или дезстанции
- 4) дезинфектором учреждения Роспотребнадзора

**ИГРУШКИ И ДРУГИЕ ПРЕДМЕТЫ ИЗ МОЮЩИХСЯ МАТЕРИАЛОВ В ПОМЕЩЕНИИ, ГДЕ НАХОДИЛСЯ БОЛЬНОЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ, ВО ВРЕМЯ КАРАНТИНА**

- 1) обрабатывают 0,01% раствором хлорамина
- 2) обрабатывают 1% раствором фенола
- 3) изымают из обихода на период карантина
- 4) ежедневно моют в конце дня горячей водой с моющими средствами

**ДЛЯ КОРИ ХАРАКТЕРЕН ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ**

- 1) пищевой
- 2) воздушно-пылевой
- 3) воздушно-капельный
- 4) бытовой

**ЭКСТРЕННУЮ ПРОФИЛАКТИКУ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ НЕ ПРОВОДЯТ ПРИ**

- 1) сибирской язве
- 2) холере
- 3) листериозе
- 4) чуме

**МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ**

- 1) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
- 2) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 3) соблюдать врачебную тайну
- 4) предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента

**ВОЗБУДИТЕЛЬ ЭНДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА ПО ПАТОГЕННЫМ СВОЙСТВАМ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ**

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

**В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ КЛЕЩЕВОГО ВИРУСНОГО ЭНЦЕФАЛИТА РЕЗЕРВУАРАМИ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) гамазовые клещи
- 2) объекты внешней среды
- 3) инфицированные вирусом клещевого энцефалита люди
- 4) теплокровные животные

**ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ХАРАКТЕРНА СЕЗОННОСТЬ**

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

**ВЕРТИКАЛЬНАЯ ПЕРЕДАЧА ВОЗМОЖНА ПРИ**

- 1) скарлатине
- 2) гепатите А
- 3) гепатите В
- 4) дифтерии

**ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ОЧАГ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ И**

- 1) восприимчивого к ней объекта
- 2) территории, в пределах которой возможна передача возбудителя

инфекционной болезни

3) промежуточных хозяев источника инфекции

4) его переносчика восприимчивым объектам

### **ВИРУС ГЕПАТИТА «С» ПЕРЕДАЕТСЯ**

1) парентеральным путем

2) воздушно-капельным путем

3) алиментарным путем (фекально-оральным)

4) через укусы кровососущих членистоногих

### **СРЕДНИЕ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДЕТСКИХ, ПОДРОСТКОВЫХ, АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ И ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРОХОДЯТ ОБУЧЕНИЕ ПО МЕТОДИКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НЕ РЕЖЕ**

1) 1 раза в квартал

2) 1 раза в год

3) 1 раза в 2 года

4) 2 раз в год

### **АРЕАЛ ВИРУСА ЯПОНСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА**

1) Европа

2) Южная, Юго-Восточная Азия, Океания, Австралия

3) Америка

4) Африка

### **В СЛУЧАЕ ЛИКВИДАЦИИ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ, УПРАВЛЯЕМОЙ СРЕДСТВАМИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ, В ЛОКАЛЬНОМ МАСШТАБЕ ПРИВИВКИ**

1) проводят только детям и пожилым людям

2) населению не проводят

3) проводят группам риска

4) населению продолжают проводить

### **ЭКСТРАПОЛИРОВАНИЕ МАТЕРИАЛОВ, КАСАЮЩИХСЯ ХОРОШО ИЗУЧЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НА НАБЛЮДЕНИЯ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К МАЛОИЗУЧЕННЫМ НОЗОФОРМАМ, НАЗЫВАЮТ ПРИЁМОМ**

1) остатков

2) подобий

3) анализа

4) аналогий

### **ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЛЕГИОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

1) хламидия

2) пневмотропный вирус

3) грамотрицательная бактерия

4) токсоплазма

**К ЧЛЕНИСТОНОГИМ, СВЯЗАННЫМ НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕГО СВОЕГО ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА С НАРУЖНЫМИ ПОКРОВАМИ ХОЗЯИНА, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ОТНОСЯТ**

- 1) эндопаразитов
- 2) эктопаразитов
- 3) паразитарный биом
- 4) наружных симбионтов

**НАИБОЛЬШЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ПСИТТАКОЗЕ ИМЕЮТ**

- 1) птицы
- 2) свиньи
- 3) крупный рогатый скот
- 4) овцы

**ПЕРИОДОМ «СЕРОЛОГИЧЕСКОГО ОКНА» НАЗЫВАЮТ СОСТОЯНИЕ, КОГДА**

- 1) у человека еще не появились симптомы заболевания
- 2) организм еще не успел выработать антитела к вирусу
- 3) человек испытывает симптомы острого респираторного заболевания
- 4) тест на вирусную нагрузку отрицательный

**К ОСНОВНОМУ АДГЕЗИНУ MYCOPLASMA PNEUMONIAE ОТНОСЯТ**

- 1) липополисахариды
- 2) предшественники нуклеиновых кислот
- 3) белки наружной мембраны
- 4) P1 белок (140 кДа)

**О ВЫСОКОЙ ВЕРОЯТНОСТИ НАЛИЧИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ**

- 1) кандидоз трахеи, бронхов, легких, пищевода
- 2) цирроз печени
- 3) гипотиреоз
- 4) ишемическая болезнь сердца

**ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВИРУСА ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) москиты, слепни
- 2) мухи це-це
- 3) клещи
- 4) комары

**ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ САМОЕ БЫСТРОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ МЕНИНГОКОККА В КРОВИ ИЛИ ЛИКВОРЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) полимеразно-цепная реакция
- 2) реакция пассивной гемагглютинации
- 3) бактериоскопия материала
- 4) латекс-агглютинация

**РАСПРОСТРАНЕНИЕ MYCOPLASMA GENITALIUM-ИНФЕКЦИИ В РАЗНЫХ КОЛЛЕКТИВАХ ЗАВИСИТ ОТ**

- 1) профессиональной принадлежности
- 2) предварительной вакцинации
- 3) возраста членов коллектива
- 4) частоты половых контактов

**КАЖДЫЙ СЛУЧАЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЕПТОСПИРОЗОМ ПОДЛЕЖИТ СПЕЦИАЛЬНОМУ РАССЛЕДОВАНИЮ СПЕЦИАЛИСТОМ ОРГАНА РОСПОТРЕБНАДЗОРА В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 6
- 4) 8

**ЯЙЦА ASCARIS LUMBRICOIDES РАЗВИВАЮТСЯ В**

- 1) раках
- 2) грязной воде
- 3) почве
- 4) компостных ямах

**ОСНОВНЫЕ РАБОТЫ С ТОКСОПЛАЗМАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ В**

- 1) боксах микробиологической безопасности III класса
- 2) чистой зоне лаборатории
- 3) боксах микробиологической безопасности I класса
- 4) боксах микробиологической безопасности II класса

**СРОКИ ИЗОЛЯЦИИ КОНТАКТНЫХ С БОЛЬНЫМИ ЛИХОРАДКОЙ МАРБУРГ СОСТАВЛЯЮТ(В ДНЯХ)**

- 1) 14
- 2) 17
- 3) 7
- 4) 10

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) процесс постановки эпидемиологического диагноза путем анализа эпидемиологических данных, их обобщения, истолкования и распространение обобщенной информации
- 2) оценку эпидемической ситуации и ее детерминант на конкретной территории среди определенных групп населения в изучаемый отрезок времени
- 3) систему непрерывного сбора, анализа и обобщения данных об инфекционной заболеваемости и распространение обобщенной информации для повышения эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий
- 4) оценку эффективности мероприятий по снижению уровня инфекционной



заболеваемости в регионе в результате проведения профилактических мероприятий

**ЗВЕРИ ЦЕННОЙ ПУШНОЙ ПОРОДЫ ЯВЛЯЮТСЯ ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ**

- 1) альвеококкоза
- 2) трихоцефалеза
- 3) нанофиетоза
- 4) лямблиоза

**ВАКЦИНАЦИЯ ВАКЦИНОЙ БЦЖ ПРОИЗВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ**

- 1) полиомиелита
- 2) туберкулёза
- 3) коклюша и дифтерии
- 4) вирусного гепатита

**КОЛИЧЕСТВЕННАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРЕДОТВРАЩЁННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НАСЕЛЕНИЯ И СВЯЗАННЫХ С ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ЯВЛЕНИЙ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) экологической безопасностью
- 2) социальной эффективностью
- 3) экономической эффективностью
- 4) эпидемиологическим эффектом

**ПРИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ДЛЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЛУЖИТ**

- 1) кожа
- 2) полость рта
- 3) носоглотка
- 4) конъюнктура

**НАИБОЛЬШУЮ ИНФЕКЦИОННУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- 1) вич-инфицированная кровь
- 2) вич-инфицированный пот
- 3) вич-инфицированная слюна
- 4) вич-инфицированные фекалии

**К ТЕРМОЛАБИЛЬНЫМ АНТИГЕНАМ САЛЬМОНЕЛЛ ОТНОСЯТ**

- 1) экзотоксин
- 2) O-
- 3) H-, K-, Vi-
- 4) белок А

**ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ \_\_\_\_\_ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ БЕРУТ ОДНОВРЕМЕННО ИЗ ЗЕВА И НОСА**

- 1) туберкулеза
- 2) легионеллеза
- 3) коклюша
- 4) дифтерии

**ОСНОВНЫЕ БИОХИМИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ОТЛИЧАЮЩИЕ ЕЕ ОТ ДРУГИХ МИКОПЛАЗМ, ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В**

- 1) разложению аргинина, синтезе фосфолипазы А и аминопептидазы
- 2) гидролизе глюкозы, синтезе нейраминидазы, гемолизине, фосфо- и глицеролипидах
- 3) синтезе предшественников нуклеиновых кислот
- 4) разложению мочевины, продукции насыщенных и ненасыщенных жирных кислот

**МЕТАЦЕРКАРИИ OPISTHORCHIS FELINEUS В РЫБЕ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В**

- 1) мышцах и подкожной клетчатке, невооруженным взглядом не видны
- 2) мышцах и подкожной клетчатке, хорошо заметны невооруженным взглядом
- 3) кишечнике и внутренних органах, хорошо заметны невооруженным взглядом
- 4) кишечнике и внутренних органах, невооруженным взглядом не видны

**С ИНФИЦИРОВАНИЕМ MYCOPLASMA GENITALIUM СВЯЗЫВАЮТ ТАКИЕ ВИДЫ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННОСТИ, КАК**

- 1) заболевания желудочно-кишечного тракта – гастрит, колит и язвенную болезнь
- 2) преждевременные роды, самопроизвольные выкидыши, мертворождения
- 3) нарушения со стороны кровеносной и лимфатической систем
- 4) нарушения со стороны центральной нервной системы

**ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ CHLAMYDIA PNEUMONIAE ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пищевой и водный
- 2) воздушно-капельный
- 3) контактно-бытовой
- 4) парентеральный

**ПРИ ОТКЛЮЧЕНИИ ЭЛЕКТРОЭНЕРГИИ В ШКОЛЕ ВАКЦИНЫ, ПРИНЕСЕННЫЕ ИЗ ПОЛИКЛИНИКИ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ДЕТЕЙ В ЭТОТ ДЕНЬ, ХРАНЯЩИЕСЯ В ХОЛОДИЛЬНИКЕ, НЕОБХОДИМО**

- 1) временно переложить в холодильник пищеблока в герметично закрывающуюся ёмкость
- 2) временно переложить в медицинский шкаф, где хранятся лекарственные препараты
- 3) временно разместить между оконными рамами
- 4) незамедлительно вернуть в поликлинику

**ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОЧАГЕ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ, ЧТО ВОЗБУДИТЕЛЬ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ СОХРАНЯТЬСЯ ВНЕ**

## **ОРГАНИЗМА**

- 1) дни
- 2) минуты, часы
- 3) годы
- 4) месяцы

## **ТЕРМИНОМ «ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ» ОБОЗНАЧАЮТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ**

- 1) инфекционными болезнями, нехарактерными для данной территории
- 2) превышающую низкий, характерный для данной местности уровень
- 3) достоверно превышающую среднесезонный уровень на данной территории
- 4) годовой уровень которой превышает 1 случай на 100 000 населения

## **К РЕЗЕРВУАРУ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОКЛЮША ОТНОСЯТ**

- 1) животных
- 2) людей
- 3) домашнюю пыль
- 4) градирни

## **ПРИЧАСТНОСТЬ MYCOPLASMA HUMANI К РАЗВИТИЮ ВТОРИЧНОГО БЕСПЛОДИЯ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) выделением микоплазмы из урогенитального тракта независимо от титра
- 2) выделением из урогенитального тракта в титре  $\geq 10^4$  КОЕ/мл
- 3) только при положительных результатах полимеразной цепной реакции
- 4) только обнаружением специфических микоплазменных антител

## **ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ БЕШЕНСТВЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) пресноводные
- 2) насекомые
- 3) пресмыкающиеся
- 4) волки, лисы, собаки, кошки

## **В ЭПИДЕМИОЛОГИИ ИЗУЧЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ ПРОИСХОДИТ НА УРОВНЕ**

- 1) молекулярном
- 2) организменном
- 3) популяционном
- 4) клеточном

## **ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЕДИНИЧНЫХ СЛУЧАЕВ ОСОБО ОПАСНОЙ ИНФЕКЦИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ**

- 1) расселение
- 2) эвакуация
- 3) обсервация
- 4) карантин

**К ИНФЕКЦИЯМ, ПЕРЕДАЮЩИМСЯ ИКСОДОВЫМИ КЛЕЩАМИ, ОТНОСЯТСЯ**

- 1) клещевой вирусный энцефалит, крымская геморрагическая лихорадка, иксодовые клещевые боррелиозы, туляремия
- 2) лихорадка Эбола, южноазиатский клещевой риккетсиоз
- 3) жёлтая лихорадка, лихорадка Ку
- 4) геморрагические лихорадки Марбург, Ласса

**ЖИВОТНОЕ, С КОТОРЫМ СВЯЗАН ПОДОЗРИТЕЛЬНЫЙ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ БЕШЕНСТВОМ ЧЕЛОВЕКА СЛУЧАЙ, ПОДЛЕЖИТ ИЗОЛЯЦИИ НА**

- 1) 1 месяц
- 2) 7 суток
- 3) 20 дней
- 4) 10 суток

**В КЛИНИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СОГЛАСНО РОССИЙСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ (РЕД. В. И. ПОКРОВСКОГО) ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_\_ СТАДИИ/СТАДИЙ**

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 4
- 4) 3

**ПРИ СБОРЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО АНАМНЕЗА СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ КОНТАКТА С ЖИВОТНЫМИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА**

- 1) брюшной тиф
- 2) туляремию
- 3) крымскую лихорадку
- 4) легионеллёз

**МАКСИМАЛЬНЫМ РАССТОЯНИЕМ ОТ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ, НА КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ ПЕРЕДАЧА МЕНИНГОКОККА НОВОМУ ЛИЦУ, ЯВЛЯЕТСЯ (В МЕТРАХ)**

- 1) 0,5-1,0
- 2) 1,5
- 3) 2,0-3,0
- 4) до 10,0

**МИНИМАЛЬНЫЙ СРОК ПОЯВЛЕНИЯ РНК ПОСЛЕ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 10 дней
- 2) 1 месяц
- 3) 2 недели
- 4) 3 месяца

**КЛОНОРХОЗ ЭНДЕМИЧЕН**

- 1) на Северном Кавказе

- 2) в Западной Сибири
- 3) на Дальнем Востоке
- 4) в Центральной России

**ДЛЯ ИММУНИЗАЦИИ ДЕТЕЙ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРИМЕНЯЮТ ВАКЦИНУ**

- 1) полисахаридную
- 2) субъединичную
- 3) инактивированную
- 4) живую аттенуированную

**МАРКЕРНЫЕ МУТАЦИИ УСТОЙЧИВОСТИ К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ ВЫЯВЛЯЮТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ**

- 1) ИФА тест-систем
- 2) белковых микрочипов
- 3) белкового сиквенса
- 4) ДНК-секвенирования или ДНК-микрочипов

**ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ НОРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ВОЗБУДИТЕЛИ ТИФО-ПАРАТИФОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ К РОДУ**

- 1) *Paratyphi*
- 2) *Cholerae-suis*
- 3) *Enteritidis*
- 4) *Salmonella*

**К ИСТОЧНИКАМ ЗАРАЖЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА MYCOPLASMA HOMINIS ОТНОСЯТ**

- 1) домашних животных
- 2) домашний скот
- 3) грызунов
- 4) человека

**В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ МЕДИКО-САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ (ММСП) (2005) КТО ОПРЕДЕЛЯЕТ ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ СОБЫТИЕ, ПРОИСХОДЯЩЕЕ НА ТЕРРИТОРИИ ГОСУДАРСТВА-УЧАСТНИКА, ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИЕЙ В ОБЛАСТИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ИМЕЮЩЕЙ МЕЖДУНАРОДНОЕ ЗНАЧЕНИЕ?**

- 1) генеральный директор ВОЗ
- 2) комитет по чрезвычайной ситуации
- 3) государство-участник
- 4) национальный координатор по ММСП

**ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА III ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, НАЗЫВАЮТ**

- 1) иммунопрофилактику контактных
- 2) дератизацию в квартире заболевшего
- 3) изоляцию больных
- 4) дезинфекцию в месте пребывания пациентов

**ПРИ ИССЛЕДОВАНИЯХ СЫВОРОТОК КРОВИ ЛЮДЕЙ НА ОБНАРУЖЕНИЕ АНТИГЕНА ИЛИ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТЕЛ К ВОЗБУДИТЕЛЯМ II ГРУППЫ ПАТОГЕННОСТИ РАБОТА ПРОВОДИТСЯ В**

- 1) том помещении, куда доставили материал
- 2) отдельно стоящем здании
- 3) любом свободном помещении
- 4) отдельном помещении (комната, бокс)

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИМИКОПЛАЗМЕННЫХ АНТИТЕЛ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) иммуноферментный анализ
- 2) реакцию иммунофлюоресценции
- 3) реакцию пассивной гемагглютинации
- 4) реакцию связывания комплемента

**СИНАНТРОПНЫЕ ГРЫЗУНЫ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ**

- 1) сыпном тифе
- 2) легионеллёзе
- 3) иерсиниозе
- 4) аденовирусной инфекции

**НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕВЫХ БОРРЕЛИОЗОВ В РОССИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) *B. valaisiana*, *B. bissettii*
- 2) *B. spielmanii*, *B. bavariensis*
- 3) *B. burgdorferi sensu stricto*
- 4) *B. garinii*, *B. afzelii*

**В ДОШКОЛЬНЫХ И ШКОЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ РЕГИСТРИРУЮТСЯ ЭПИДЕМИЧЕСКИЕ ОЧАГИ ПАРВОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, В КОТОРЫХ ПОРАЖАЕТСЯ \_\_\_\_\_ % ДЕТЕЙ**

- 1) 40-60
- 2) 20-40
- 3) 10-20
- 4) 5-10

**У БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА БРЮШНОЙ ТИФ ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИИ НУЖНО ПРИМЕНИТЬ**

- 1) бактериологическое исследование мочи
- 2) реакцию непрямой гемагглютинации
- 3) бактериологическое исследование кала
- 4) исследование крови на гемокультуру

**ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ  
ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ СОДЕРЖИТ \_\_\_\_\_ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА  
1 И 2 АНТИГЕННЫХ ТИПОВ**

- 1) живые вакцинные штаммы вируса
- 2) рекомбинантные вирусы
- 3) живые аттенуированные вирусы
- 4) инактивированные вирусы

**СОХРАНЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ БОЛЕЗНИ КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ В  
МЕЖЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ПРОИСХОДИТ**

- 1) в блохах крыс и мышей разных родов
- 2) в собачьих эктопаразитах
- 3) в эктопаразитах, паразитирующих на водяных крысах
- 4) в кошках и их блохах

**НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ЗНАЧИМОСТЬ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ  
ИНФЕКЦИИ ИМЕЮТ БОЛЬНЫЕ**

- 1) пневмонией
- 2) серозным менингитом
- 3) менингоэнцефалитом и менингококцемией
- 4) острым назофарингитом и «здоровые» носители менингококков

**ФОРМОЙ ТОКСОПЛАЗМОЗА, ДОМИНИРУЮЩЕЙ В ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ,  
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) латентная
- 2) острая
- 3) подострая
- 4) хроническая

**СЛОЙ НАСЕЛЕНИЯ С БОЛЕЕ ВЫСОКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ТУБЕРКУЛЕЗОМ  
СОСТАВЛЯЮТ**

- 1) военнослужащие
- 2) мигранты
- 3) городские жители
- 4) жители сельской местности

**ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПЕРВОЙ НЕДЕЛИ БОЛЕЗНИ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) образование язв
- 2) отторжение некротических масс
- 3) стадия некроза

4) «мозговидное набухание»

**ПРИ УСЛОВИИ РАЗВИТИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ БЕШЕНСТВА  
ПРЕДПОЛАГАЕМЫЙ ИСХОД ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) атрофия мышц
- 2) выздоровление после курса вакцинации
- 3) летальный
- 4) выздоровление с осложнениями

**ПОСЛЕ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО КРЫМСКОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ  
МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ОЧАГЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)**

- 1) 30
- 2) 7
- 3) 14
- 4) 21

**ОСНОВНЫМИ РЕЗЕРВУАРНЫМИ ХОЗЯЕВАМИ ВИРУСА БАТАИ В РОССИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) сельскохозяйственные копытные животные
- 2) хищные млекопитающие
- 3) амфибии
- 4) птицы

**НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЗАДАЧЕЙ РЕТРОСПЕКТИВНОГО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО  
АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**РАЗВИТИЕ СПАЗМАТИЧЕСКОГО КАШЛЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) кори
- 2) коклюша
- 3) краснухи
- 4) скарлатины

**К ЕСТЕСТВЕННОМУ ХОЗЯИНУ ПАРАЗИТИРОВАНИЯ МЕНИНГОКОККА ОТНОСЯТ**

- 1) домашних животных (собака, кошка)
- 2) людей
- 3) грызунов
- 4) домашний скот

**ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ПОДЛЕЖАТ**

- 1) реципиенты крови
- 2) беременные женщины
- 3) доноры крови



4) потребители инъекционных наркотиков

**ПРИ ЛАБОРАТОРНОМ ПОДТВЕРЖДЕНИИ ДИАГНОЗА «КОКЛЮШ» В НАИБОЛЕЕ РАННИЕ СРОКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) иммунофлуоресцентная микроскопия мазков из зева
- 2) иммуноферментный анализ сыворотки периферической крови на содержание противококлюшных антител
- 3) молекулярно-генетический метод выявления ДНК возбудителя коклюша, основанный на полимеразной цепной реакции
- 4) бактериологический посев материала из носоглотки для обнаружения коклюшных бактерий

**К МЕСТАМ ОБИТАНИЯ MYCOPLASMA HOMINIS ОТНОСЯТ**

- 1) влагалище, шейку матки, эпителий, уретру и крайнюю плоть
- 2) эпителиальные клетки слизистых оболочек респираторного тракта
- 3) кровеносное русло (на форменных элементах крови)
- 4) слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта

**К ФОРМАМ РАЗВИТИЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) местную
- 2) гастроинтестинальную, генерализованную
- 3) дуоденит
- 4) проктит

**ДИАГНОЗ «САЛЬМОНЕЛЛЕЗ» УСТАНОВЛИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ, РЕЗУЛЬТАТОВ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ И**

- 1) артериального давления
- 2) жалоб больного
- 3) эпидемиологического анамнеза
- 4) термометрии

**ВИРУС ГЕРПЕСА ЧЕЛОВЕКА 6 ТИПА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ HERPESVIRIDAE, К ПОДСЕМЕЙСТВУ**

- 1) deltaherpesvirinae
- 2) gammaherpesvirinae
- 3) betaherpesvirinae
- 4) alphaherpesvirinae

**В СТАЦИОНАРЕ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КОНДИЦИОНЕРОВ В СИСТЕМЕ ВЕНТИЛЯЦИИ ВОЗДУХА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ВСПЫШКА**

- 1) кори
- 2) легионеллеза
- 3) сальмонеллеза
- 4) малярии

**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

**ОСНОВНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ И ИСТОЧНИКАМИ РОТАВИРУСА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) комары
- 2) лица, переносящие манифестные или субманифестные формы заболевания
- 3) птицы
- 4) грызуны

**НАИБОЛЕЕ ТЯЖЁЛОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ДИФТЕРИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ФОРМЫ**

- 1) комбинированной
- 2) гипертоксической
- 3) токсической
- 4) субтоксической

**ВОЗМОЖНЫЕ СРОКИ РАЗВИТИЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ ИНФЕКЦИИ В ОБЛАСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, КОТОРУЮ СЛЕДУЕТ РАССМАТРИВАТЬ КАК СЛУЧАЙ ИСМП (ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ) СОСТАВЛЯЮТ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ, ВКЛЮЧАЯ ДЕНЬ ОПЕРАЦИИ**

- 1) 10
- 2) 15
- 3) 30
- 4) 7

**ПЛАНИРОВАНИЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- 1) критериев достижения цели
- 2) путей достижения поставленных задач
- 3) задач, сроков, методов и исполнителей
- 4) корректности планируемых мероприятий

**К ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ОТНОСЯТ**

- 1) абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
- 2) естественную среду обитания возбудителя
- 3) биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
- 4) элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя из одного организма в другой

**ВОЗБУДИТЕЛЬ КОКЛЮША МОЖЕТ ПЕРСИСТИРОВАТЬ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА**

- 1) около 14 дней
- 2) шесть месяцев и более
- 3) более пяти лет
- 4) не более 28 дней

**Q ЛИХОРАДКА ОТНОСИТСЯ К**

- 1) глистным инвазиям
- 2) микозам
- 3) зоонозам вирусной природы
- 4) зоонозам бактериальной природы

**СПОСОБНОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВЫЗЫВАТЬ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ИНФЕКЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС У ЖИВОТНЫХ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА ИЛИ У ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вирулентность
- 2) инфекционность
- 3) патогенность
- 4) инвазивность

**ВАКЦИНУ ПРОТИВ КОКЛЮША ВВОДЯТ \_\_\_\_\_ ПУТЕМ**

- 1) внутрикожным
- 2) внутримышечным
- 3) внутривенным
- 4) подкожным

**ПРИРОДНЫЙ ОЧАГ МОЖЕТ БЫТЬ ЛИКВИДИРОВАН ТОЛЬКО ПРИ**

- 1) элиминации возбудителя
- 2) подавлении численности основных резервуарных хозяев
- 3) подавлении численности основных переносчиков
- 4) одновременном подавлении численности переносчиков и основных резервуарных хозяев

**К ПРИНЦИПАМ ВКЛЮЧЕНИЯ ВИРУСОВ В ГРУППУ АРБОВИРУСОВ ОТНОСЯТ ПЕРЕДАЧУ**

- 1) через укусы хищных животных или летучих мышей
- 2) через укусы оводов, слепней, клопов
- 3) через укусы комаров, клещей, москитов и мокрецов
- 4) без участия кровососущих членистоногих

**ВЕРТИКАЛЬНАЯ ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ ОБЛИГАТНО-ТРАНСМИССИВНОЙ ИНФЕКЦИИ ЧЛЕНИСТОНОГИМИ – ПЕРЕНОСЧИКАМИ В ЭПИЗОТИЧЕСКОЙ ЦЕПИ ОЗНАЧАЕТ ПЕРЕДАЧУ**

- 1) по ходу их метаморфоза
- 2) от одного резервуарного хозяина к другому
- 3) от самца к самке в процессе копуляции
- 4) от самки к самцу в процессе копуляции

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ИНФОРМИРОВАНИЕ КОНТАКТНОГО ПУНКТА ВОЗ ПО ММСП О ВОЗНИКНОВЕНИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ В ОБЛАСТИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 6
- 4) 48

**ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ЗВЕНО МЕХАНИЗМА ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ ПРИ ИНФЕКЦИЯХ**

- 1) арбовирусных
- 2) кишечных
- 3) кровяных
- 4) дыхательных путей

**ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ АНТИРАБИЧЕСКОЙ ВАКЦИНОЙ ИММУНИТЕТ СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) всей жизни
- 2) 3-5 лет
- 3) 1 года
- 4) 2 лет

**БРУЦЕЛЛЕЗ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) сапронозам
- 2) сапро-зоонозам
- 3) зооантропонозам
- 4) зоонозам

**В ОЧАГЕ КОРИ ПРОВОДЯТ**

- 1) антибиотикопрофилактику контактных
- 2) диспансерное наблюдение за переболевшими
- 3) заключительную дезинфекция
- 4) введение коревой вакцины или иммуноглобулина

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ОБЕСПЕЧИВАЕТ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ ОПЕРАТИВНОЕ ИНФОРМИРОВАНИЕ ОРГАНОВ И УЧРЕЖДЕНИЙ, УПОЛНОМОЧЕННЫХ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР, ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ, В ТОМ ЧИСЛЕ**

- 1) о повышении заболеваемости инфекционными заболеваниями в ходе многолетнего наблюдения
- 2) о начале эпидемического подъема заболеваемости гриппом
- 3) о странах, имеющих зараженные районы

4) об охвате прививками в ходе вакцинальных кампаний

**СТЕПЕНЬ ОПАСНОСТИ НОСИТЕЛЕЙ ТОКСИГЕННЫХ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ В ОРГАНИЗОВАННОМ КОЛЛЕКТИВЕ ЗАВИСИТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ОТ**

- 1) уровня антитоксического иммунитета у носителей
- 2) соблюдения санитарно-гигиенического режима
- 3) наличия лиц с патологией ЛОР-органов
- 4) наличия неиммунных в очаге

**ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ В \_\_\_\_\_ СТАЦИОНАРА**

- 1) терапевтическом отделении
- 2) отделении эндокринологии
- 3) психиатрическом отделении
- 4) хирургическом отделении

**ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) боррелиоз
- 2) полиомиелит
- 3) кампилобактериоз
- 4) брюшной тиф

**АБОРТИВНЫЕ ФОРМЫ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) быстрым развитием клинических симптомов
- 2) очень тяжелым течением
- 3) внезапным самопроизвольным прекращением инфекционного процесса
- 4) отсутствием клинических симптомов

**ВОЗМОЖНОСТЬ ПЕРЕДАЧИ ВОЗДУШНО-ПЫЛЕВЫМ ПУТЕМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

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

**ПРИ КОНТАКТЕ С ЖИВОТНЫМИ, ИНФИЦИРОВАННЫМИ ВИРУСАМИ ГРИППА, ДЛЯ СЕРОДАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОВОДЯТ ЗАБОР**

- 1) одиночных сывороток при поступлении на работу, связанную с контактом с животными
- 2) одиночных сывороток при наличии симптомов ОРВИ
- 3) парных сывороток с интервалом не менее 3 недель
- 4) одиночных сывороток у туристов с ОРВИ, при возвращении из стран, неблагополучных по случаям гриппа у животных

**НА ОСТРУЮ СТАДИЮ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ УКАЗЫВАЮТ АНТИТЕЛА КЛАССА**

- 1) IgG
- 2) IgE
- 3) IgA
- 4) IgM

**ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПРИ ЛИХОРАДКЕ ДОЛИНЫ РИФТ ВО ВРЕМЯ РАЗЛИЧНЫХ ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ВСПЫШКАХ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 1-2
- 2) от 3,5 до 14
- 3) 60
- 4) 40

**МАКСИМАЛЬНЫЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 6
- 2) 10
- 3) 5
- 4) 7

**ВОЗБУДИТЕЛЬ ЛИХОРАДКИ ЦУЦУГАМУШИ ПО ПАТОГЕННЫМ СВОЙСТВАМ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ**

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

**АДЕНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО \_\_\_\_\_ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ**

- 1) парентеральным
- 2) воздушно-пылевым
- 3) воздушно-капельным
- 4) контактно-бытовым

**ДЛЯ РАСЧЁТА ИНДЕКСА ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) заболеваемость привитых лиц и заболеваемость непривитых лиц
- 2) заболеваемость привитых лиц и охват прививками
- 3) заболеваемость непривитых лиц и заболеваемость всего населения
- 4) процент охвата прививками населения и процент выполнения плана

**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

### **ВОЗБУДИТЕЛЬ КРАСНУХИ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ**

- 1) *picornaviridae*
- 2) *paramyxoviridae*
- 3) *togaviridae*
- 4) *arenaviridae*

### **ВОЗБУДИТЕЛЬ ПАРОТИТА ОБЛАДАЕТ ТРОПНОСТЬЮ К**

- 1) лимфоидной ткани
- 2) ткани желез внутренней секреции
- 3) эпителиальной ткани желудочно-кишечного тракта
- 4) соединительной ткани

### **К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КОТОРЫЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЮТ ЗНАЧЕНИЕ ДЕЗИНФЕКЦИИ В КОМПЛЕКСЕ МЕРОПРИЯТИЙ, ОТНОСЯТ**

- 1) характер путей передачи возбудителя
- 2) характер факторов передачи возбудителя
- 3) наличие дезинфекционных средств, способных уничтожить возбудителя
- 4) длительность сохранения возбудителя во внешней среде

### **КЛЕТКАМИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМИ ДИССЕМИНАЦИЮ ТОКСОПЛАЗМ ВО ВНУТРЕННИЕ ОРГАНЫ ХОЗЯИНА, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) нейтрофилы
- 2) макрофаги
- 3) дендритные клетки
- 4) эритроциты

### **К ОСНОВНЫМ ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ РЕСПИРАТОРНЫХ АНТРОПОНОЗОВ ОТНОСЯТ**

- 1) трансмиссивный
- 2) воздушно-капельный и воздушно-пылевой
- 3) контактно-бытовой
- 4) пищевой

### **ТЕНДЕНЦИЯ В МНОГОЛЕТНЕЙ ДИНАМИКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОБУСЛОВЛЕНА**

- 1) случайными факторами, чаще социального или природного характера
- 2) активизацией механизмов передачи инфекции
- 3) периодически действующими факторами природного или биологического характера
- 4) постоянно действующими факторами, чаще социального характера

### **СТЕПЕНЬ НАПРЯЖЕННОСТИ ПРИОБРЕТЕННОГО ПОСТИНФЕКЦИОННОГО ИММУНИТЕТА ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ**

- 1) в течение 10 лет
- 2) в течение 20 лет
- 3) пожизненная
- 4) непродолжительная

**К III ГРУППЕ ЯДОВ БИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) дифтерийный токсин
- 2) ботулинические токсины всех типов
- 3) холерный токсин
- 4) столбнячный токсин

**НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМОЙ ОСТРОГО ПРИОБРЕТЕННОГО ТОКСОПЛАЗМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) перикардит
- 2) пневмония
- 3) менингоэнцефалит
- 4) лимфаденопатия

**ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ КОРИ В ОЧАГАХ ПОДЛЕЖАТ ЛИЦА, ПРИВИТЫЕ**

- 1) двукратно согласно календарю, если после второй прививки прошло более 10 лет
- 2) против кори однократно в возрасте до 55 лет
- 3) против кори однократно без ограничения возраста
- 4) двукратно согласно календарю, если после второй прививки прошло более 5 лет

**АРЕАЛОМ ЛИХОРАДКИ ЗАПАДНОГО НИЛА В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Западная Сибирь
- 2) Среднее Поволжье
- 3) юг Дальневосточного региона
- 4) юг Европейской части

**РЕГИСТРАЦИЮ СЛУЧАЕВ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В**

- 1) истории развития ребенка
- 2) истории болезни
- 3) медицинской карте амбулаторного больного
- 4) журналах учета инфекционной заболеваемости

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПРЕРЫВАНИЕ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ КЛЕЩЕВЫХ ИНФЕКЦИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**МИНИМАЛЬНЫЙ ВРЕМЕННОЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ВВЕДЕНИЯМИ ДВУХ ВАКЦИН**



**ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ**

- 1) 1 месяц
- 2) 3 месяца
- 3) 6 месяцев
- 4) не менее 1 года

**ГЛАВНОЙ СРЕДОЙ ОБИТАНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ГРУППЕ ЗООНОЗОВ, СЧИТАЮТ**

- 1) популяцию животных
- 2) популяцию людей
- 3) внешнюю среду
- 4) продукты животного происхождения

**ГЛАВНАЯ МЕРА ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО СЫПНОГО ТИФА СЕВЕРНОЙ АЗИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) серопротекции специфическим иммуноглобулином
- 2) проведении санитарно-просветительной работы в зоне природного и антропогенного очагов
- 3) защите от нападения клещей
- 4) вакцинации против клещевого риккетсиоза

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА E ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обеспечение населения доброкачественной питьевой водой
- 2) своевременная изоляция больного
- 3) специфическая профилактика
- 4) профилактическая дезинфекция в детских дошкольных организациях

**ПЕРВЫЕ СХЕМЫ МОЛЕКУЛЯРНОГО ТИПИРОВАНИЯ БЫЛИ ОСНОВАНЫ НА АМПЛИФИКАЦИИ И СЕКВЕНЦИИ**

- 1) Митохондриальных генов
- 2) гена *gcsA*
- 3) гена *16S rRNA*
- 4) гена *groV*

**ПРИ ТРАНЗИТОРНОМ НОСИТЕЛЬСТВЕ БРЮШНОТИФОЗНЫЕ БАКТЕРИИ ВЫДЕЛЯЮТ ИЗ**

- 1) желчи
- 2) слюны
- 3) крови
- 4) кала

**МЯГКИЕ ИГРУШКИ В ПОМЕЩЕНИИ, ГДЕ НАХОДИЛСЯ БОЛЬНОЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ВО ВРЕМЯ КАРАНТИНА**

- 1) обрабатывают в автоклаве

- 2) изымают из обихода
- 3) обрабатывают в пароформалиновой камере
- 4) обрабатывают сухим жаром

**ВОЗБУДИТЕЛЯМИ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) *Rickettsia sibirica*
- 2) *Rickettsia typhi*
- 3) *Rickettsia akari*
- 4) *Rickettsia prowazekii*

**ПРИ ИММУНИЗАЦИИ ВЗРОСЛЫХ, НЕ ПРИВИТЫХ ПРОТИВ СТОЛБНЯКА, ВВОДИТСЯ**

- 1) противостолбнячная сыворотка
- 2) пероральная вакцина
- 3) столбнячный анатоксин
- 4) АКДС-вакцина

**ДЛЯ РЕАКЦИИ ВИДАЛЯ ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИГЕНЫ**

- 1) О- и Н- антигены
- 2) К-антиген
- 3) М-антиген
- 4) Vi-антиген

**К ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- 1) чума
- 2) корь
- 3) бешенство
- 4) туляремия

**ЧАСТОТУ ВОЗНИКНОВЕНИЯ НОВЫХ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВОЗНИКШИХ ЗА ОПРЕДЕЛЁННЫЙ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ С УЧЁТОМ СУММАРНОГО ВРЕМЕНИ ВОЗДЕЙСТВИЯ ФАКТОРОВ РИСКА, ДОБАВЛЕННОГО ВСЕМИ ЧЛЕНАМИ ПОПУЛЯЦИИ РИСКА, ИЗМЕРЯЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- 1) риска популяции
- 2) плотности инцидентности
- 3) численности популяции
- 4) кумулятивной инцидентности

**СУЩНОСТЬ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ПОДХОДА К ИЗУЧЕНИЮ БОЛЕЗНЕЙ ЧЕЛОВЕКА СОСТОИТ В**

- 1) изучении популяции человека в качестве основного предмета
- 2) выявлении особенностей распределения заболеваемости с учетом времени и места
- 3) изучении патологии человека в качестве основного предмета
- 4) применении статистических методов изучения

**ПЕРИОД ВЫСЫПАНИЙ ПРИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЭРИТЕМЕ НАЧИНАЕТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ПОСЛЕ ИНФИЦИРОВАНИЯ**

- 1) 10-12 дней
- 2) 25-30 дней
- 3) 2-4 дня
- 4) 20-22 дня

**ВИРУС ГЕРПЕСА ЧЕЛОВЕКА 6 ТИПА ПЕРСИСТИРУЕТ В**

- 1) Т-лимфоцитах, клетках эндотелия сосудов, эпителиальных клетках небных миндалин
- 2) В-лимфоцитах, миндалинах, лимфатических узлах
- 3) моноцитах слюнных желез, лимфоидной ткани ротоглотки
- 4) моноцитах, эпителиальных клетках носоглотки, лимфатических узлах

**ДЕТЕЙ, У КОТОРЫХ ВЫЯВЛЕН ВЫСОКИЙ РИСК ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ, В ДАЛЬНЕЙШЕМ НЕОБХОДИМО**

- 1) прививать по индивидуальному графику с учетом факторов риска и после предварительной подготовки
- 2) прививать только в теплое время года инактивированными вакцинами под контролем специалиста
- 3) прививать только убитыми вакцинами
- 4) отстранять от прививок пожизненно

**КИСЛОРОДСОДЕРЖАЩИМ ДЕЗИНФЕКТАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) карболовая кислота
- 2) дезоксон
- 3) сульфохлорантин
- 4) хлорамин

**\_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ CHLAMYDIA PSITTACI**

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

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ РАССЧИТЫВАЮТ ПО РАЗНИЦЕ ЧИСЛА СЛУЧАЕВ ГРИППА В ГРУППАХ**

- 1) госпитализированных и амбулаторных
- 2) риска разных возрастов
- 3) привитых и непривитых
- 4) с осложненным и неосложненным течением инфекции

**ПАРОФОРМАЛИНОВЫЕ КАМЕРЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ**

- 1) дезинфекции и дезинсекции
- 2) стерилизации

- 3) пастеризации
- 4) дегазации

### **С ПИЩЕВЫМ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ ЧАЩЕ СВЯЗАН ВОЗБУДИТЕЛЬ ДИЗЕНТЕРИИ**

- 1) *S. flexneri*
- 2) *S. boydii*
- 3) *S. dysenteriae*
- 4) *S. sonnei*

### **В ЦЕЛЯХ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПОПУЛЯЦИОННОГО ИММУНИТЕТА К КОКЛЮШУ ПРОВОДЯТ**

- 1) слежение за циркуляцией возбудителя коклюша, его фенотипическими и генотипическими свойствами
- 2) мониторинг и оценку своевременности и эффективности проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятий
- 3) анализ заболеваемости коклюшем по территориям и среди различных групп населения
- 4) исследования напряжённости иммунитета у населения

### **НАИБОЛЕЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНЫЙ И НАПРЯЖЕННЫЙ ИММУНИТЕТ ОБЕСПЕЧИВАЕТ**

- 1) бесклеточная коклюшная вакцина однокомпонентная, содержащая только коклюшный анатоксин
- 2) инактивированная цельноклеточная коклюшная вакцина
- 3) субъединичная коклюшная вакцина, содержащая рекомбинантный коклюшный токсин
- 4) бесклеточная коклюшная вакцина многокомпонентная, содержащая более двух антигенов

### **ПРЕИМУЩЕСТВОМ ИНТРАНАЗАЛЬНЫХ ГРИППОЗНЫХ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выработка факторов клеточного иммунитета
- 2) стимулирование более высоких уровней гуморального иммунитета (IgG)
- 3) интраназальное введение
- 4) формирование более длительного иммунного ответа

### **ПОНЯТИЕ «ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИИ» ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды
- 2) перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки
- 3) эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида
- 4) варианты совокупностей элементов внешней среды, которые осуществляют перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки

**ИСТОЧНИКОМ АНТРОПОНОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ФОРМИРОВАНИЯ КОЛОНИЙ МИКОПЛАЗМ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)**

- 1) 20-24
- 2) 6-8
- 3) 24-96
- 4) 10-18

**РЕЗЕРВУАРНЫМИ ХОЗЯЕВАМИ ВИРУСА ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ ПРИ ДЖУНГЛЕВОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) рептилии
- 2) грызуны
- 3) обезьяны, сумчатые животные
- 4) птицы

**АТИПИЧНОЙ ФОРМОЙ ОСТРОГО ОРНИТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) менингит
- 2) внутрибольничная пневмония
- 3) конъюнктивит
- 4) лимфаденит

**\_\_\_\_\_ МЕНИНГОКОККА ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО ГЛАВНЫМ ТОКСИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ**

- 1) липопротеин клеточной стенки
- 2) полисахаридная капсула
- 3) липоолигосахарид клеточной стенки
- 4) секретлируемый экзотоксин

**ПОД ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ ВСПЫШКОЙ КОРИ ПОНИМАЮТ**

- 1) групповые заболевания, связанные с одним источником (путями и факторами передачи) и не выходящие за пределы одной семьи, коллектива, населенного пункта
- 2) заболеваемость, годовой уровень которой превышает 1 случай на 100 000 населения
- 3) интенсивное распространение заболевания во многих странах или частях света
- 4) интенсивное и широкое распространение заболевания, охватывающее население целого региона, страны или нескольких стран

**ПОД ПРИРОДНЫМ ОЧАГОМ ПОНИМАЮТ**

- 1) природный ландшафт со свойственным ему биоценозом, среди особей которого стабильно циркулирует возбудитель

- 2) очаг инфекции, поражающей диких животных
- 3) территорию, на которой постоянно регистрируется инфекция
- 4) место заражения человека зоонозной инфекцией

#### **К ИСТОЧНИКУ ИНВАЗИИ ПРИ АМЕБИАЗЕ ОТНОСЯТ**

- 1) сельскохозяйственных животных
- 2) человека
- 3) почву
- 4) домашних животных

#### **СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ, ДАННОМУ Л.В. ГРОМАШЕВСКИМ, ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС – ЭТО ПРОЦЕСС**

- 1) распространения инфекционных болезней среди животных, в окружающей среде
- 2) перехода возбудителя инфекционного заболевания от одного живого организма к другому
- 3) взаимодействия возбудителей инфекционных болезней и человека (животного)
- 4) возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения

#### **ПОКАЗАТЕЛЬ НАГЛЯДНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СРАВНИТЕЛЬНУЮ ДИНАМИКУ ИЗМЕНЕНИЯ**

- 1) однородных показателей
- 2) неоднородных показателей
- 3) взаимосвязанных показателей
- 4) нескольких показателей, измеряющихся в различных величинах

#### **ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА**

- 1) нижних дыхательных путей
- 2) верхних дыхательных путей
- 3) кишечника
- 4) полости рта

#### **СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ОБЕСПЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ВАКЦИНОЙ БЦЖ НАХОДИТСЯ ПОД КОНТРОЛЕМ**

- 1) главного врача медицинской организации
- 2) центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора
- 3) главного врача-педиатра района
- 4) противотуберкулезного диспансера

#### **БАБЕЗИОЗ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) нетрансмиссивных зоонозов
- 2) трансмиссивных зоонозов
- 3) антропонозных заболеваний
- 4) сапронозных заболеваний

**ПРОДУКЦИЮ И ТОВАРЫ, НЕ ИМЕЮЩИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ САНИТАРНО-КАРАНТИННЫЙ КОНТРОЛЬ, НЕ ДОПУСКАЮТ К**

- 1) оформлению документов на ввоз
- 2) досмотру
- 3) ввозу на территорию Российской Федерации
- 4) отбору проб для исследований

**ВОЗБУДИТЕЛЯМИ Q ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) *Rickettsia prowazekii*
- 2) *Rickettsia conorii*
- 3) *Coxiella burnetii*
- 4) *Rickettsia rickettsii*

**ВОЗБУДИТЕЛИ ВОЗВРАТНЫХ ЛИХОРАДОК (СПИРОХЕТОЗОВ) ПЕРЕДАЮТСЯ КЛЕЩАМИ**

- 1) иксодовыми
- 2) аргасовыми
- 3) краснотелковыми
- 4) гамазоидными

**ПОСЛЕ ЗАРАЖЕНИЯ ТОКСОПЛАЗМЫ СОХРАНЯЮТСЯ В ОРГАНИЗМЕ**

- 1) пожизненно
- 2) до 3 месяцев
- 3) до 1 года
- 4) 2-3 недели

**ОСТРЫМИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, ВЫЗВАННЫМИ ПАРАГЕМОЛИТИЧЕСКИМИ ВИБРИОНАМИ, ЧАЩЕ БОЛЕЮТ**

- 1) дети до 2 лет
- 2) дети 7-10 лет
- 3) взрослые
- 4) дети от 3 до 7 лет

**ГЛАВНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНЫЙ ВРАЧ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВЫДАЕТ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ РАБОТ С ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ II ГРУППЫ ПАТОГЕННОСТИ НА**

- 1) производственные работы
- 2) экспериментальные исследования с генно-инженерно-модифицированными микроорганизмами
- 3) экспериментальные исследования
- 4) диагностические исследования

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) сильная реакция или осложнение на предыдущую дозу
- 2) наличие в анамнезе гемолитической болезни новорожденных
- 3) дисбактериоз кишечника
- 4) наличие в анамнезе простудного заболевания

### **КОНЦЕПЦИЯ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ В ОБЛАСТИ ПРОФИЛАКТИКИ БОЛЕЗНЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) принятие решений только на основе результатов рандомизированных контролируемых исследований
- 2) стандартизацию профилактических мероприятий на различных территориях
- 3) планирование и организацию профилактических мероприятий на основе научных данных, полученных в эпидемиологических исследованиях
- 4) оценку статистической достоверности полученной информации на этапе проведения эпидемиологических исследований

### **ИЗ ПРИМЕНЯЕМЫХ КОКЛЮШНЫХ ВАКЦИН МЕНЕЕ РЕАКТОГЕННОЙ СЧИТАЮТ \_\_\_\_\_ ВАКЦИНУ**

- 1) химическую
- 2) субъединичную
- 3) бесклеточную
- 4) цельноклеточную

### **ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ ПАТОГЕННОСТИ MYCOPLASMA PNEUMONIAE ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) фосфатазы, транспортные белки мембраны
- 2) уреазы, углеводы, протеазы, эндопептидазы
- 3) актиноподобный белок, мембранные липопротенины
- 4) адгезины, гемолизины,  $H_2O_2$ , нуклеазы

### **ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПОПУЛЯЦИОННОГО ИММУНИТЕТА К КОКЛЮШУ, ОХВАТ ПРИВИВКАМИ НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ: ПЕРВИЧНОЙ ВАКЦИНАЦИЕЙ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 12 МЕСЯЦЕВ – \_\_\_\_\_ % И РЕВАКЦИНАЦИЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 24 МЕСЯЦЕВ – \_\_\_\_\_ %**

- 1) 100; не менее 50
- 2) не менее 80, не менее 70
- 3) не менее 75, не менее 75
- 4) не менее 95; не менее 95

### **ДЛЯ ВЕНЕРИЧЕСКОЙ ЛИМФОГРАНУЛЕМЫ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ**

- 1) слизистой носоглотки и конъюнктивы
- 2) желудочно-кишечного тракта
- 3) лимфатических узлов
- 4) верхних дыхательных путей

### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИММУНИТЕТА ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ АНТИРАБИЧЕСКОЙ**



**ВАКЦИНЫ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 3 месяца
- 2) 1 год
- 3) 3 года
- 4) 6 месяцев

**ЗОЛОТИСТЫЙ СТАФИЛОКОКК МОЖЕТ ВЫЖИВАТЬ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ ПРИ ВЫСУШИВАНИИ**

- 1) до 6 месяцев
- 2) 3 месяца
- 3) 1 месяц
- 4) 1 неделю

**МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОДОЛЖАЕТСЯ**

- 1) 14 дней
- 2) до выздоровления больного
- 3) 7 дней
- 4) 21 день

**ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ Q ЛИХОРАДКИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) насекомоядные и травоядные животные
- 2) больные Q лихорадкой
- 3) домашние животные и птицы
- 4) дикие животные – ондатры и водяные крысы

**БРЮШНОЙ ТИФ И ПАРАТИФЫ ЯВЛЯЮТСЯ ОСТРЫМИ ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ ЛИХОРАДКОЙ, ИНТОКСИКАЦИЕЙ, А ТАКЖЕ**

- 1) кожными высыпаниями
- 2) бактериемией, поражением лимфоидной ткани кишечника
- 3) судорогами
- 4) стоматитом

**НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ CRYPTOSPORIDIUM PARVUM ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) водный
- 2) пищевой
- 3) контактный
- 4) контактно-бытовой

**В ЭКСПОНИРОВАННЫЕ ГРУППЫ ВКЛЮЧЕНЫ ЛИЦА**

- 1) прошедшие медицинские осмотры
- 2) подверженные действию изучаемого фактора

- 3) работающие в медицинских учреждениях
- 4) из контрольной группы

**ПРИ 60°C E. COLI ПОГИБАЮТ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 30 минут
- 2) 1 часа
- 3) 1-2 минут
- 4) 15 минут

**СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ХОЛЕРЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 7
- 4) 10

**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

**СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА БРЮШНОГО ТИФА ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) сыворотки
- 2) фаги
- 3) антибиотикотерапию
- 4) вакцинацию

**ПОД «ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ» ПОНИМАЮТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ**

- 1) не характерную для данной местности
- 2) выше усредненного уровня многолетней заболеваемости
- 3) ниже усредненного уровня многолетней заболеваемости
- 4) характерную для данной местности

**К ЗООНОЗНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ МАЛЯРИИ ОТНОСИТСЯ**

- 1) *Plasmodium vivax*
- 2) *Plasmodium knowlesi*
- 3) *Plasmodium falciparum*
- 4) *Plasmodium ovale*

**САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ВЫПОЛНЕНИЕМ ТРЕБОВАНИЙ ПРАВИЛ РАБОТЫ В ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ, РАБОТАЮЩИХ С ПАТОГЕННЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ АГЕНТАМИ I - II ГРУПП, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) директор учреждения
- 2) руководитель лаборатории
- 3) управление Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации
- 4) лицо, назначенное приказом по учреждению

**ПОДЪЕМЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ MYCOPLASMA PNEUMONIAE-ИНФЕКЦИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ЧЕРЕЗ**

- 1) каждые 5-7 лет
- 2) неопределенное время и зависят от вакцинации населения
- 3) каждые 10 лет
- 4) каждые 2-3 года

**ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ ИММУНИТЕТ СОХРАНЯЕТСЯ**

- 1) пожизненно
- 2) 3 месяца
- 3) 1 год
- 4) 20 лет

**СКРЫТЫМ ПЕРИОДОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) интоксикация
- 2) бактерионосительство
- 3) инкубационный
- 4) реконвалесценция

**НЕ ДОПУСКАЕТСЯ СОВМЕЩАТЬ ВВЕДЕНИЕ В ОДИН ДЕНЬ С ДРУГИМИ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ ВАКЦИНУ ПРОТИВ**

- 1) полиомиелита
- 2) туберкулеза
- 3) гемофильной инфекции
- 4) пневмококковой инфекции

**ПОВТОРНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ К CHLAMYDIA PNEUMONIAE ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПАРНЫХ СЫВОРОТОК ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ**

- 1) 3-5 дней
- 2) 2 недели
- 3) 1 неделю
- 4) 30 дней

**НАИБОЛЬШИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗАРАЖЕННОСТИ ЛЮДЕЙ ТОКСОПЛАЗМАМИ РЕГИСТРИРУЮТСЯ В**

- 1) северных странах
- 2) высокогорных странах
- 3) странах с засушливым климатом
- 4) странах с теплым и влажным климатом

**ВАКЦИНАЦИЯ ДЕТЕЙ ВАКЦИНОЙ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ**

- 1) 6 месяцев – 6 лет
- 2) 12 месяцев – 6 лет
- 3) 2 месяца – 12 месяцев – 6 лет
- 4) 1 месяц – 2 месяца – 8 месяцев

**К КАКОМУ КЛАССУ ПРОСТЕЙШИХ ОТНОСЯТ ТОКСОПЛАЗМ?**

- 1) инфузории
- 2) жгутиковые
- 3) споровики
- 4) саркодовые

**ВАКЦИНЫ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЛИХОРАДКИ ДОЛИНЫ РИФТ**

- 1) находятся в стадии клинических испытаний
- 2) отсутствуют
- 3) аттенуированные и убитые, производятся и применяются для иммунизации людей и скота
- 4) находятся в стадии разработки

**ПАРАТИФОЗНАЯ «В» ИНФЕКЦИЯ ИМЕЕТ МЕСТО У**

- 1) членистоногих
- 2) рыб
- 3) птиц и животных
- 4) насекомых

**ЭНТЕРОБИОЗ ОТНОСИТСЯ К**

- 1) биогельминтозам
- 2) контагиозным гельминтозам
- 3) трансмиссивным гельминтозам
- 4) геогельминтозам

**ИСТОЧНИКОМ ВИЧ-1 МОГУТ БЫТЬ**

- 1) домашние животные
- 2) инфицированные люди
- 3) кровососущие насекомые
- 4) дикие животные

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК ВСПЫШКА, ЭПИДЕМИЯ ЛИБО ПАНДЕМИЯ ПО**

- 1) скорости распространения инфекционного процесса
- 2) тяжести течения заболевания
- 3) числу подтверждённых носителей
- 4) числу выявленных случаев

**ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) воздушно-ядрышковый
- 2) воздушно-капельный
- 3) воздушно-пылевой
- 4) алиментарный

**В БОКСИРОВАННЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЫ НЕОБХОДИМО ПОМЕЩАТЬ**

- 1) взрослых, больных коклюшем, с тяжелым течением заболевания
- 2) контактных лиц
- 3) детей старшего возраста, больных коклюшем
- 4) детей первого года жизни, больных коклюшем

**ВОЗМОЖНЫЕ СРОКИ РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИЙ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ ПО ИМПЛАНТАЦИИ СУСТАВОВ, КОТОРЫЕ МОГУТ РАССМАТРИВАТЬСЯ КАК ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОСТАВЛЯЮТ**

- 1) 3 месяца
- 2) 1 месяц
- 3) 6 месяцев
- 4) 1 год

**ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фекально-оральный
- 2) фекально-гастральный
- 3) фекально-энтеральный
- 4) аэрозольно-аэрогенный

**МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ОБЯЗАН НАПРАВИТЬ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ О СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ (ИЛИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕЕ) В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ОРГАН ФЕДЕРАЛЬНОГО ОРГАНА ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ ПО МЕСТУ ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО НЕ ПОЗДНЕЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 24
- 2) 12
- 3) 48
- 4) 36

**ПРИМЕРНОЕ ЧИСЛО ПОСТОЯННЫХ НОСИТЕЛЕЙ ЗОЛОТИСТОГО СТАФИЛОКОККА СРЕДИ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ В ПОПУЛЯЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) от 25 до 40
- 2) менее 10
- 3) около 20
- 4) более 70

**ВОЗБУДИТЕЛЬ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ**

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

**В ОЧАГЕ ХОЛЕРЫ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) дезинфекционной службой
- 2) врачом-эпидемиологом
- 3) проживающими в очаге
- 4) участковой медсестрой

**ПЕРЕПИСЬ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) ежемесячно
- 2) один раз в год
- 3) два раза в год
- 4) ежеквартально

**С УРЕАПЛАЗМАМИ СВЯЗАНЫ ТАКИЕ ПРОЦЕССЫ КАК**

- 1) мочекаменная болезнь
- 2) нейродермит, демодекоз
- 3) язвенное поражение пищеварительного тракта
- 4) уретрит, простатит, сальпингит

**ОСНОВНЫМ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) внутриутробное заражение плода при трансплацентарном проникновении спорозоитов
- 2) укус комара *Anopheles*
- 3) переливание крови
- 4) укус комара *Culex*

**ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ВРЕМЕНИ РИСКА, Т.Е. ДЛИТЕЛЬНОСТИ И НАЧАЛА ВОЗДЕЙСТВИЯ ВРЕДНОГО ФАКТОРА НА НАСЕЛЕНИЕ (ИЛИ ЕГО ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП), ПРОВОДЯТСЯ ИССЛЕДОВАНИЯ**

- 1) ретроспективные
- 2) проспективные
- 3) точечной превалентности
- 4) точечной инцидентности

**РЕАКЦИЯ МИКРОИММУНОФЛЮОРЕСЦЕНЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ХЛАМИДИЙ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ**

- 1) РНК хламидий
- 2) морфологических структур хламидий
- 3) антител к хламидиям
- 4) ДНК хламидий

**ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АРЕНАВИРУСНОЙ ЛИХОРАДКОЙ В АФРИКЕ, ЭТИОЛОГИЧЕСКИ, КЛИНИЧЕСКИ И ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ БЛИЗКОЙ ЛИХОРАДКЕ ЛАССА, ЯВЛЯЕТСЯ ЛИХОРАДКА**

- 1) крымская геморрагическая
- 2) Нгари
- 3) долины Рифт
- 4) Луйо

**СОЦИАЛЬНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГЛПС ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) характер профессии
- 2) скученность в помещении
- 3) благоустроенное жилище
- 4) уровень благосостояния

**НЕОБХОДИМОСТЬ ЕЖЕГОДНОЙ ИММУНИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОТИВ ГРИППА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) недостаточной привитостью населения и низкой иммуногенностью вакцин
- 2) несвоевременной иммунизацией и высокой заболеваемостью гриппом
- 3) недостаточным охватом населения профилактическими прививками и ежегодными эпидемиями гриппа
- 4) изменчивостью циркулирующих штаммов вируса гриппа и продолжительностью формирующегося иммунитета в 6 месяцев

**ЧЕРЕЗ КАКОЕ ВРЕМЯ С МОМЕНТА ПРЕДПОЛАГАЕМОГО ЗАРАЖЕНИЯ СЛЕДУЕТ СДАВАТЬ ТЕСТ НА АНТИТЕЛА К ВИЧ?**

- 1) через 3-6 месяцев
- 2) на следующий день
- 3) каждую неделю в течение года, начиная со следующего дня
- 4) через 3 года

**НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННЫМ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ГЕЛЬМИНТОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трихоцефалёз
- 2) энтеробиоз
- 3) стронгилоидоз
- 4) анкилостомидоз

**К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ВОСПРИИМЧИВЫЙ ОРГАНИЗМ ПРИ АНТРОПОНОЗЕ, ОТНОСЯТ**

- 1) стерилизацию и дератизацию
- 2) медицинскую сортировку
- 3) плановые прививки
- 4) дезинфекцию и дезинсекцию

**БОЛЕЗНЬ БРИЛЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) атипично протекающей формой сыпного тифа
- 2) острой формой сыпного тифа
- 3) рецидивом сыпного тифа
- 4) хронической формой сыпного тифа

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТСЯ ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В \_\_\_\_\_ СТАЦИОНАРАХ (ОТДЕЛЕНИЯХ)**

- 1) детских
- 2) гинекологических
- 3) урологических
- 4) родовспомогательных

**ДОТЕСТОВОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРИ ТЕСТИРОВАНИИ НА АНТИТЕЛА К ВИЧ НЕ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) формирования представления о безопасном поведении
- 2) оценки персонального риска инфицирования ВИЧ
- 3) выявления всех контактов обследуемого
- 4) разъяснения значения результатов тестирования

**У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРОВОДИТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА В ОТНОШЕНИИ ИНФЕКЦИИ**

- 1) норовирусной
- 2) астровирусной
- 3) энтеровирусной
- 4) ротавирусной

**ПЕРЕДАЧА ИНВАЗИИ ПРИ НЕПОСРЕДСТВЕННОМ КОНТАКТЕ С ЗАРАЖЕННЫМ ЧЕЛОВЕКОМ ПОТЕНЦИАЛЬНО ВОЗМОЖНА ПРИ**

- 1) трихурозе
- 2) дирофиляриозе
- 3) стронгилоидозе
- 4) шистосомозе

**ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ПОДЪЕМЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В СТРАНАХ УМЕРЕННОГО КЛИМАТА ВОЗНИКАЮТ ЧЕРЕЗ КАЖДЫЕ (В ГОДАХ)**

- 1) 15-30
- 2) 5-7
- 3) 10-15
- 4) 2-3

**ОЦЕНКА ПОТЕНЦИАЛЬНОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ТУЛЯРЕМИЕЙ, В ОСНОВНОМ, БАЗИРУЕТСЯ НА РЕЗУЛЬТАТАХ**

- 1) эпидемиологического обследования очаговых территории, независимо от противотуляремийного иммунитета у населения
- 2) эпизоотологического обследования природных очагов и контроле



противотуляремийного иммунитета у населения

3) контроля противотуляремийного иммунитета у населения, независимо от эпидемиологических и эпизоотологических исследований

4) эпизоотологического обследования очаговых территорий, независимо от противотуляремийного иммунитета у населения

**ПРОТЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ СОДЕРЖАНИЯ АНТИ-HBS В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРИВИТЫХ \_\_\_\_\_ И БОЛЕЕ (В МЕ/Л)**

1) 5

2) 0,1

3) 10

4) 1

**В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ СРОКИ ВЫЖИВАНИЯ ЛЕПТОСПИР В ВОДЕ СОСТАВЛЯЮТ \_\_\_\_\_ СУТОК**

1) 35-40

2) 6-15

3) 1-10

4) 7-30

**ПЕРВЫМ ПРОМЕЖУТОЧНЫМ ХОЗЯИНОМ OPISTHORCHIS FELINEUS ЯВЛЯЕТСЯ**

1) рачок-циклоп

2) моллюск

3) кошка

4) рак

**\_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ ОТНОСЯТСЯ РОТАВИРУСЫ ЧЕЛОВЕКА**

1) к четвертой

2) к третьей

3) ко второй

4) к первой

**ДЕЗИНФЕКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПЛЕКСОМ МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА**

1) уничтожение членистоногих и клещей, являющихся переносчиками возбудителей инфекционных (паразитарных) болезней

2) уничтожение личинок членистоногих

3) уничтожение патогенных микроорганизмов на поверхности тела человека или животного

4) удаление или уничтожение возбудителей инфекционных (паразитарных) болезней в (на) объектах окружающей среды

**ГРАНИЦЫ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОЧАГА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

1) особенностями механизма передачи возбудителя

2) нозоареалом паразитарной системы

3) продолжительностью инкубационного периода

4) тяжестью течения инфекционной болезни

### **РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) через 5 лет после вакцинации
- 2) после массового серологического обследования на территориях с высоким уровнем заболеваемости дифтерией
- 3) в плановом порядке в соответствии с календарем прививок
- 4) с обязательным предварительным серологическим обследованием

### **ПОДТИПАМИ ВИЧ НАЗЫВАЮТ**

- 1) варианты ВИЧ, образовавшиеся путем дивергенции в пределах одного типа ВИЧ
- 2) варианты вируса, образующиеся у одного инфицированного человека
- 3) группы вируса, имеющие происхождение от разных видов обезьян
- 4) варианты ВИЧ, характерные для разных групп риска инфицирования

### **КОЛИЧЕСТВО ИЗВЕСТНЫХ ВИДОВ МИКОПЛАЗМ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 150
- 2) 4
- 3) более 200
- 4) 16

### **РАНнюю ДИАГНОСТИКУ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ВЫДЕЛЕНИЕМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИЗ**

- 1) мочи
- 2) желчи
- 3) испражнений
- 4) крови (гемокультура)

### **СТЕПЕНЬ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОПАСНОСТИ БОЛЬНОГО СО СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) наличием колонизации слизистых оболочек
- 2) колонизацией кишечника
- 3) количеством живых микроорганизмов на поверхности кожи
- 4) локализацией возбудителя в организме при разных клинических формах инфекции и путями его выведения

### **РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЛИХОРАДКИ ЦУЦУГАМУШИ В ПРИРОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) дикие и синантропные птицы
- 2) многочисленный воинский контингент
- 3) клещи, грызуны
- 4) крупные млекопитающие

### **СЕЗОННЫЕ ВСПЫШКИ ПАРВОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ С КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ В ФОРМЕ ИНФЕКЦИОННОЙ ЭРИТЕМЫ ОТМЕЧАЮТСЯ**

- 1) в конце зимы, весной, в начале лета
- 2) в конце весны, летом, в начале осени
- 3) в конце лета, осенью, в начале зимы
- 4) в конце осени, зимой, в начале весны

**ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ НА ВАКЦИНУ ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ**

- 1) только IgM
- 2) только IgG
- 3) IgM, а затем IgG
- 4) IgG, а затем IgM

**ОСНОВНЫМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЛИХОРАДКИ ЗАПАДНОГО НИЛА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) краснотелковые клещи
- 2) иксодовые клещи
- 3) комары
- 4) гаммазоидные клещи

**ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) домашние животные
- 2) люди
- 3) зайцы
- 4) птицы

**ДЕЙСТВЕННАЯ МЕРА ПРОФИЛАКТИКИ ЛИХОРАДКИ ЦУЦУГАМУШИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) защите помещений и продуктов питания от грызунов
- 2) проведении мероприятий по истреблению комаров
- 3) проведении ликвидации безнадзорных животных
- 4) защите от нападения клещей

**ВОЗМОЖНОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ ЛИЦ, ОБЩАВШИХСЯ С БОЛЬНЫМ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) способностью вакцины вызывать формирование иммунитета до окончания инкубационного периода
- 2) наличием тяжелых форм заболевания с сопутствующей патологией и высокой контагиозностью
- 3) высокой контагиозностью инфекции
- 4) устойчивостью возбудителя во внешней среде

**ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА В БОКСОВЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ**

- 1) 1 раз в год
- 2) 1 раз в квартал
- 3) ежемесячно
- 4) еженедельно

**БЕШЕНСТВО ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) сапронозных заболеваний
- 2) антропонозных заболеваний
- 3) трансмиссивных зоонозов
- 4) нетрансмиссивных зоонозов

**ВИРУС ЭПШТЕЙНА-БАРР ПОЖИЗНЕННО ПЕРСИСТИРУЕТ В**

- 1) Т-лимфоцитах, лимфатических узлах, эпителиальных клетках носоглотки
- 2) В-лимфоцитах, лимфатических узлах, миндалинах
- 3) клетках эндотелия сосудов, эпителиальных клетках небных миндалин
- 4) моноцитах, эпителиальных клетках, клетках слюнных желез

**КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медиана
- 2) вариация
- 3) модуль
- 4) показатель

**РИСК ПЕРЕДАЧИ ПАРВОВИРУСА В19 ПЛОДУ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 1-5
- 2) 10-13
- 3) 0,1-0,5
- 4) 17-33

**ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ**

- 1) воздушно-пылевой
- 2) воздушно-капельный
- 3) пищевой
- 4) контактно-бытовой

**НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ВЫПИСАВШИМИСЯ ПАЦИЕНТАМИ С РЕГУЛЯРНЫМИ АНАЛИЗАМИ НА БРЮШНОЙ ТИФ ПРОВОДЯТ НА ПРОТЯЖЕНИИ**

- 1) 3 месяцев
- 2) 7 дней
- 3) 6 месяцев
- 4) всей жизни

**ВЕДУЩИМ СПОСОБОМ ЗАЩИТЫ ОТ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вакцинопрофилактика
- 2) антибиотикопрофилактика
- 3) меры разобщения
- 4) дезинфекционные мероприятия

**ПРЕИМУЩЕСТВО ПРОГРАММНО-ЦЕЛЕВОГО ПЛАНИРОВАНИЯ ПО СРАВНЕНИЮ С**

**ДРУГИМИ ВИДАМИ ПЛАНОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) ориентации на достижение конечного результата по конкретной проблеме
- 2) выделении специальных кадровых и материальных ресурсов для реализации плана
- 3) возможности реализации в рамках существующей структуры управления
- 4) созданию специальной группы управления на этапах составления и реализации планов

**К ОСНОВНОМУ ФАКТОРУ РИСКА СРЕДИ НОВЫХ СЛУЧАЕВ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В РОССИИ ОТНОСЯТ**

- 1) грудное вскармливание
- 2) половые контакты между мужчинами
- 3) гетеросексуальные контакты
- 4) потребление инъекционных наркотиков

**ИСТОЧНИКОМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) больное животное
- 2) пищевые продукты
- 3) предметы окружающей среды
- 4) больной назофарингитом

**ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ НА МИКОПЛАЗМЫ ОБРАЗУЮТСЯ**

- 1) только IgG
- 2) только IgA и IgM
- 3) IgA, IgM и IgG
- 4) только IgG и IgM

**ПРИРОДНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ И ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ МОГУТ БЫТЬ**

- 1) комары
- 2) пчёлы
- 3) клещи
- 4) грызуны

**ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЖЁЛТОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) специфическая профилактика
- 2) дератизация
- 3) дезинфекция
- 4) карантин

**НАБЛЮДАТЕЛЬНЫЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ТЕМ, ЧТО**

- 1) бывают только когортными
- 2) исследуемая и контрольная группы могут быть разной численности
- 3) бывают только проспективными

4) не предусматривают вмешательства в естественное течение событий

**ИНВАЗИОННОЙ СТАДИЕЙ ECHINOCOCCUS GRANULOSUS ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) цистицерк в мясе животных
- 2) яйцо из испражнений человека
- 3) протосколекс из эхинококковой кисты
- 4) онкосфера из испражнений собак

**ИНДЕКС КОНТАГИОЗНОСТИ ПРИ КОКЛЮШЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 5
- 2) 50
- 3) 70-100
- 4) 30

**ИММУННЫЙ ОТВЕТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ СЕРЛОГИЧЕСКОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ, ФОРМИРУЕТСЯ К \_\_\_\_\_ ДНЮ БОЛЕЗНИ**

- 1) 7-10
- 2) 10-12
- 3) 15-20
- 4) 20

**МЕТОД ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА ОСНОВАН НА**

- 1) обнаружении ДНК
- 2) обнаружении РНК
- 3) применении антител, меченных молекулой фермента
- 4) феномене агглютинации

**ПУТЕМ ЗАРАЖЕНИЯ ТОКСОПЛАЗМОЗОМ, КОТОРЫЙ ВОЗМОЖЕН ПРИ РАЗДЕЛКЕ ТУШ ЖИВОТНЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) воздушно-капельный
- 2) контактный
- 3) трансмиссивный
- 4) инъекционный

**В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ ПОСЫЛАЮТ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ПО УСТАНОВЛЕННОЙ ФОРМЕ ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ С МОМЕНТА ЕГО УСТАНОВЛЕНИЯ**

- 1) 24
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 18

**ПРОЯВЛЕНИЯ ВНУТРИУТРОБНОЙ УРЕАПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТОЯТ В**

- 1) поражении респираторного тракта

- 2) поражении генитального тракта
- 3) менингите и поражении спинного мозга
- 4) нарушениях со стороны пищеварительного тракта

**РЕБЁНКУ, РОЖДЁННОМУ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОЙ МАМОЙ, БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВЫРАЖЕННОГО И ТЯЖЁЛОГО ИММУНОДЕФИЦИТА ИММУНИЗАЦИЯ**

- 1) проводится в рамках национального календаря профилактических прививок в соответствии с инструкциями по применению вакцин и анатоксинов
- 2) запрещена любыми иммунобиологическими лекарственными препаратами
- 3) проводится в рамках национального календаря профилактических прививок только анатоксинами
- 4) проводится препаратами, создающими пассивный иммунитет

**ЛИКВИДАЦИЯ ТОЙ ИЛИ ИНОЙ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ КАК НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ОЗНАЧАЕТ ОТСУТСТВИЕ**

- 1) условий для реализации механизмов передачи инфекции
- 2) случаев заболевания и эрадикацию возбудителя
- 3) восприимчивых лиц
- 4) носительства

**ЭНЦЕФАЛИТ, РАЗВИВШИЙСЯ ЧЕРЕЗ МЕСЯЦ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ АКДС-ВАКЦИНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) поствакцинальной реакцией средней степени выраженности
- 2) поствакцинальной реакцией сильной степени выраженности
- 3) поствакцинальным осложнением на введение препарата
- 4) побочным проявлением после вакцинации, не связанным с введением препарата

**КАПСУЛА МЕНИНГОКОККА СОСТОИТ ИЗ**

- 1) высокомолекулярных полисахаридов
- 2) белков наружной мембраны
- 3) липополисахаридов
- 4) липопротеинов

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ СТАТИСТИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ОБЛАСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ, В ТОМ ЧИСЛЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИОННЫМИ И МАССОВЫМИ НЕИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ (ОТРАВЛЕНИЯМИ) ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) Минздрав России
- 2) Минэкономразвития
- 3) Росстат
- 4) Роспотребнадзор

**КОНТАКТНЫЙ МЕХАНИЗМ ЗАРАЖЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА ТУЛЯРЕМИЕЙ ПРОИСХОДИТ**

- 1) через поврежденные и неповрежденные кожные и слизистые покровы при

соприкосновении с больными или павшими грызунами и зайцами

2) при использовании загрязненной посуды или одежды от больных людей и общение с заболевшими людьми

3) через продукты питания, инфицированные возбудителем туляремии от больных людей

4) через воду, при купании или умывании водой открытых водоемов, а также бассейнов

**МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛАБОРАТОРИИ, ГДЕ ПРОВОДЯТ РАБОТЫ С ПБА III - IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ), ДОПУСКАЕТСЯ РАЗМЕЩАТЬ**

1) в изолированной части здания

2) только в отдельно стоящем здании

3) в изолированном блоке жилого здания

4) в изолированной части жилого здания с отдельным входом

**СТРУКТУРА ИССЛЕДОВАНИЯ «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ПОДРАЗУМЕВАЕТ НАЛИЧИЕ ЛИЦ, У КОТОРЫХ**

1) выявлены разные заболевания

2) выявлено данное заболевание, и лиц, у которых несколько заболеваний

3) какие-либо заболевания отсутствуют

4) выявлено данное заболевание, и лиц, у которых данное заболевание отсутствует

**РЕГИСТРАЦИЯ ПОКАЗАНИЙ ТЕРМОМЕТРА ХОЛОДИЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ВАКЦИН ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ В СУТКИ \_\_\_\_\_**

1) один раз; в конце рабочего дня

2) три раза; утром, днём и вечером

3) два раза; утром и вечером

4) один раз; в начале рабочего дня

**ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ КИШЕЧНОМ ЛИСТЕРИОЗЕ ДЛИТСЯ**

1) 5-21 день

2) несколько часов

3) не более суток

4) 1-3 месяца

**ВОЗБУДИТЕЛЕМ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ**

1) *S. Typhimurium*

2) *S. Paratyphi*

3) *S. Typhi*

4) *S. Enteritidis*

**РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРИ ОДНОКРАТНОМ ПРОКОЛЕ КОЖИ ЗАРАЖЕННЫМ ШПРИЦЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

1) 1



2) 0,3-0,5

3) 5

4) 10

### **ПРОИЗВОДСТВО ПРОТИВООСПЕННЫХ ВАКЦИН В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ОБУСЛОВЛЕНО**

1) применением противооспенных вакцин против возбудителя оспы обезьян

2) риском использования вируса натуральной оспы как возможного агента биотеррористических атак и биологического оружия

3) использованием противооспенных вакцин как политического инструмента влияния на ВОЗ

4) применением противооспенных вакцин в ветеринарии

### **ВЕРТИКАЛЬНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ НЕ ТИПИЧЕН ДЛЯ**

1) краснухи

2) ветряной оспы

3) ВИЧ-инфекции

4) туляремии

### **ВОЗБУДИТЕЛЕМ ОРНИТОЗА, ОСОБО ОПАСНОГО ОСТРОГО ЗООНОЗНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) *C. felis*

2) *C. trachomatis*

3) *C. psittaci*

4) *C. pneumoniae*

### **К МЕХАНИЗМУ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ**

1) воздушно-пылевой

2) фекально-оральный

3) контактно-бытовой

4) пищевой

### **В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ЛЮДИ ИЗ ГРУППЫ РИСКА ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОРЬЮ ПРИВИВАЮТСЯ**

1) без ограничения по возрасту

2) до 35 лет

3) до 55 лет

4) до 25 лет

### **АНТИГЕННЫЙ ШИФТ ВИРУСА ГРИППА ОБУСЛОВЛЕН**

1) возвратом ранее циркулировавших вариантов

2) точечными мутациями в HA и NA, которые изменяют свойства вируса с сохранением того же подтипа

3) реассортацией генов разных подтипов вируса гриппа и адаптацией к новому восприимчивому хозяину

4) мутациями, ответственными за изменение чувствительности к

*противовирусным препаратам*

**РАЗДЕЛЕНИЕ ВИРУСА ГРИППА ТИПА А НА ПОДТИПЫ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА СТРУКТУРЕ**

- 1) неструктурных белков (NS)*
- 2) матричного (M) белка и нуклеопротеина (NP)*
- 3) гемагглютинина (HA) и нейраминидазы (NA)*
- 4) белков полимеразного комплекса (PB1, PB2, PA)*

**ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) воздушно-пылевой*
- 2) аспирационный*
- 3) фекально-оральный*
- 4) трансмиссивный*

**К ЭТИОЛОГИЧЕСКОМУ АГЕНТУ ПРИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ПЗ) ОТНОСЯТ**

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

**БЕЗОПАСНОСТЬ РАБОТЫ С ТОКСОПЛАЗМАМИ В ЛАБОРАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ РЕГЛАМЕНТИРОВАНА**

- 1) методическими указаниями МУ 1.3.2569-09 «Организация работы лабораторий, использующих методы амплификации нуклеиновых кислот при работе с материалом, содержащим микроорганизмы I-IV групп патогенности»*
- 2) санитарно-эпидемиологическими правилами СП 1.3.2322-08 «Безопасность работы с микроорганизмами III-IV групп патогенности (опасности) и возбудителями паразитарных болезней»*
- 3) санитарными правилами СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов I-IV групп патогенности»*
- 4) санитарно-эпидемиологическими правилами СП 1.3.3118-13 «Безопасность работы с микроорганизмами I-II групп патогенности (опасности)»*

**В РОССИИ К ЭНДЕМИЧЕСКИМ РАЙОНАМ ЛИХОРАДКИ ЦУЦУГАМУШИ ОТНОСЯТСЯ**

- 1) ландшафтные зоны лесостепи и тайги*
- 2) территории европейской части России*
- 3) бассейны Черного и Каспийского морей*
- 4) Приморский край и Камчатка*

**ИМЕЯ ДАННЫЕ О ВСЕХ СЛУЧАЯХ КАКОГО-ЛИБО ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В ГРУППЕ НАСЕЛЕНИЯ С ИЗВЕСТНОЙ ЧИСЛЕННОСТЬЮ ЗА ОПРЕДЕЛЕННЫЙ ПЕРИОД, ВОЗМОЖНО РАССЧИТАТЬ**

- 1) отношение шансов*
- 2) относительный риск*

- 3) инцидентность
- 4) превалентность

**ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) почва
- 2) вода
- 3) воздух
- 4) пища

**ТАЕЖНЫЙ КЛЕЩ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ**

- 1) *Gamasoidea*
- 2) *Ixodidae*
- 3) *Acarina*
- 4) *Argasidae*

**МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕВЫХ БОРРЕЛИОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ВЕРТИКАЛЬНАЯ ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ ВОЗМОЖНА ПРИ**

- 1) шигеллезе
- 2) иерсиниозе
- 3) дифтерии
- 4) листериозе

**ЛЕПТОСПИРОЗАМ СВОЙСТВЕННА \_\_\_\_\_ СЕЗОННОСТЬ**

- 1) осеннее-зимняя
- 2) весеннее-летняя
- 3) летнее-осенняя
- 4) зимнее-весенняя

**АРЕАЛОМ ЛИХОРАДКИ ЭБОЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) только Южная Африка
- 2) Африка
- 3) Саудовская Аравия
- 4) Южная Америка

**ВОЗБУДИТЕЛИ ОКИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРИНАДЛЕЖАТ К СЕМЕЙСТВУ**

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

### **ТРАХОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ**

- 1) верхних и нижних дыхательных путей
- 2) конъюнктивы и роговицы
- 3) желудочно-кишечного тракта
- 4) верхних отделов уrogenитального тракта

### **ПАТОГНОМОНИЧНЫЙ ПРИЗНАК ЗАБОЛЕВАНИЯ ГРАНУЛОЦИТАРНОГО АНАПЛАЗМОЗА**

- 1) лихорадочное состояние
- 2) отсутствует
- 3) кожная сыпь
- 4) мышечные боли

### **К ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ВЫСОКОЙ ПОРАЖЕННОСТИ ОПИСТОРХОЗОМ КОРЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ СИБИРИ, ОТНОСЯТ**

- 1) климатические условия
- 2) низкий охват профилактическими осмотрами
- 3) традиции приготовления и употребления рыбы
- 4) высокую восприимчивость к возбудителю

### **КЛАССИФИКАЦИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ АГЕНТОВ, ВЫЗЫВАЮЩИХ БОЛЕЗНИ ЧЕЛОВЕКА, ПО ГРУППАМ ПАТОГЕННОСТИ ПОДЛЕЖИТ ПЕРЕСМОТРУ ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ В СВЯЗИ С ПОЛУЧЕНИЕМ НОВЫХ НАУЧНЫХ ДАННЫХ, В ТОМ ЧИСЛЕ**

- 1) о генах общего метаболизма
- 2) о заболеваемости за прошедший отчетный период
- 3) относительно патогенности, путей передачи, круга хозяев патогенных биологических агентов
- 4) о новых методах индикации

### **ВИРУС ЭПШТЕЙНА-БАРР ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ТРОПЕН К**

- 1) клеткам эндотелия сосудов
- 2) эпителиальным клеткам небных миндалин
- 3) Т-лимфоцитам и эпителиальным клеткам носоглотки
- 4) В-лимфоцитам и эпителиальным клеткам носоглотки

### **ПЕРВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 3
- 2) 6
- 3) 2
- 4) 1

### **ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ УГРОЗУ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИЕРСИНИОЗА ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ МЯСНЫХ ПРОДУКТОВ В КРУПНЫХ ТОРГОВЫХ КОМПЛЕКСАХ**

**ПРЕДСТАВЛЯЕТ**

- 1) промывание водой
- 2) замораживание
- 3) нарушение санитарных норм
- 4) обработка мяса консервантами

**ПРИ 60°C E. COLI ПОГИБАЮТ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 1-2 минут
- 2) 15 минут
- 3) 1 часа
- 4) 30 минут

**ГЕНОМ ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ПРЕДСТАВЛЕН**

- 1) линейной односпиральной ДНК
- 2) кольцевой двуспиральной ДНК
- 3) линейной односпиральной РНК
- 4) линейной двуспиральной ДНК

**ПРИ ИНФЕКЦИИ MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgG-АНТИТЕЛА ПОЯВЛЯЮТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ/НЕДЕЛЬ ОТ НАЧАЛА БОЛЕЗНИ**

- 1) 7
- 2) 1-2
- 3) 3-4
- 4) 5-6

**КОМПЛЕКСНОСТЬ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ АНТРОПОНОЗАХ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) одновременное воздействие на 3 звена эпидемического процесса силами медицинских и немедицинских служб
- 2) взаимодействие медицинских работников различных специальностей
- 3) взаимодействие эпидемиологов, инфекционистов и микробиологов
- 4) одновременное проведение лечебно-диагностических и дезинфекционных мероприятий

**СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВИЛ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ ПРЕДУПРЕЖДАЕТ**

- 1) фасциолез
- 2) тениоз
- 3) трихинеллез
- 4) энтеробиоз

**АНТИРАБИЧЕСКАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ**

- 1) живой авирулентный вирус уличного бешенства
- 2) живой вакцинный штамм
- 3) инактивированный вакцинный штамм
- 4) инактивированный вирус уличного бешенства

**ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ПРОТИВОКОКЛЮШНОГО ИММУНИТЕТА ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ АКДС СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) пожизненно
- 2) 1 года
- 3) 3-5 лет
- 4) 10 лет

**ВЕЛИЧИНА СРЕДНЕЙ ОШИБКИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ УКАЗЫВАЕТ НА**

- 1) отличие показателя генеральной совокупности от показателя выборочной
- 2) пределы колебаний величины показателя в зависимости от случайных причин
- 3) репрезентативность выборочной совокупности
- 4) зависимость величины показателя от величины выборочной совокупности

**ОДНОСТОРОННЯЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ НА КОЖЕ ЭРИТЕМЫ, ОТЕКА, ПАПУЛ, БЫСТРО ТРАНСФОРМИРУЮЩИХСЯ В ВЕЗИКУЛЫ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) стригущего лишая
- 2) простого лишая
- 3) опоясывающего лишая
- 4) розового лишая Жебера

**К АТИПИЧНЫМ ФОРМАМ БРЮШНОГО ТИФА ОТНОСЯТ АБОРТИВНУЮ И**

- 1) бессимптомное носительство
- 2) резидивирующую
- 3) стертую
- 4) вялотекущую

**БОЛЬНОЙ БРЮШНЫМ ТИФОМ МАКСИМАЛЬНО ЗАРАЗЕН В**

- 1) конце второй и начале третьей недели болезни
- 2) первые дни болезни
- 3) период реконвалесценции
- 4) конце инкубации

**К РЕГИОНАМ РОССИИ ЭНДЕМИЧНЫМ ПО КРЫМСКОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ОТНОСЯТ**

- 1) Северо-Западный регион
- 2) Сибирь, Дальний Восток
- 3) Черноземные области
- 4) юг Европейской части России

**АРЕАЛ ВИРУСА ЛАССА**

- 1) Западная и Центральная Африка
- 2) Северная Африка
- 3) Ближний Восток
- 4) Южная Европа

**К ПОСТОЯННЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ОТНОСЯТ**

- 1) хронические болезни в стадии обострения
- 2) острые лихорадочные заболевания
- 3) прогрессирующие заболевания нервной системы
- 4) массу тела ребёнка при рождении менее 2000 г

**КАРАНТИН УСТАНОВЛИВАЮТ С МОМЕНТА**

- 1) выявления больного
- 2) госпитализации больного и заключительной дезинфекции
- 3) после двух случаев заболевания в коллективе
- 4) проведения текущей дезинфекции

**ПОЧВА ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ ПРИ**

- 1) энтеробиозе
- 2) бруцеллёзе
- 3) аскаридозе
- 4) малярии

**ОБНАРУЖЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИЕРСИНИОЗА В ПЕРВЫЕ 2-3 ДНЯ БОЛЕЗНИ ВОЗМОЖНО В**

- 1) синовиальной жидкости
- 2) слизистой задней стенки глотки и фекалиях
- 3) отделяемом слизистой задней стенки глотки
- 4) фекалиях

**ЗАПОЛНИТЬ «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ОБЯЗАН ВРАЧ**

- 1) заподозривший инфекционную болезнь
- 2) установивший границы эпидемического очага
- 3) по указанию заведующего отделением
- 4) после проведения дезинфекции в очаге

**БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЕ, КОНТАКТИРОВАВШЕЙ С БОЛЬНЫМ КРАСНУХОЙ, СЛЕДУЕТ ОБСУДИТЬ ВОЗМОЖНОСТЬ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ЕСЛИ ПРИ СЕРОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ВЫЯВЛЕНЫ АНТИТЕЛА К ВИРУСУ КРАСНУХИ КЛАССА**

- 1) G
- 2) M
- 3) D
- 4) A

**ВЕРОЯТНЫМ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ, ПОДЛЕЖАЩИМ РАССЛЕДОВАНИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ожирение

- 2) ОРВИ
- 3) острый миокардит
- 4) артериальная гипертензия

**РЕЗЕРВУАРНЫМИ ЖИВОТНЫМИ ПЯТНИСТОЙ ЛИХОРАДКИ СКАЛИСТЫХ ГОР ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) грызуны, собаки, птицы, жвачные животные
- 2) клещи собак
- 3) промысловые животные – лисицы, песцы, бобры, норки
- 4) дикие животные (медведи, волки, рыси, лоси, буйволы)

**НАИБОЛЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИРОДНЫЕ ОЧАГИ ТУЛЯРЕМИИ \_\_\_\_\_ ТИПОВ**

- 1) луго-полевого, пойменно-болотного, предгорно-ручьевого
- 2) тундрового, лесного, синантропного, степного
- 3) синантропного, степного, лесного
- 4) антропоургического, тундрового, степного, лесного

**ЭПИЦЕНТРОМ ЭПИДЕМИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В МИРЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Восточная Африка
- 2) Латинская Америка
- 3) Юго-Восточная Азия
- 4) Австралия

**ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ АНТРОПОНОЗАХ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) заражённые вши, клещи и комары
- 2) больные животные
- 3) животные-бактерионосители
- 4) больные люди и носители

**ПРИ НАЛИЧИИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ, НО ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА И ЛАТЕКС-ТЕСТА, ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- 1) полимеразно-цепная реакция
- 2) бактериоскопия мазка ликвора
- 3) реакция преципитации с мочей
- 4) микроскопия «толстой» капли крови

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗОМ СВЯЗАНА В ОСНОВНОМ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ**

- 1) кисломолочных продуктов
- 2) копченой рыбы
- 3) мясных продуктов и полуфабрикатов при нарушениях тепловой обработки
- 4) продуктов растительного происхождения



**ПРИ ОЗДОРОВЛЕНИИ ПРИРОДНЫХ ОЧАГОВ ИКТЕРОГЕМОМОРРАГИЧЕСКОГО ЛЕПТОСПИРОЗА ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**СОТРУДНИКИ, РАБОТАЮЩИЕ С ПАТОГЕННЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ АГЕНТАМИ I - II ГРУПП, ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ**

- 1) высшее медицинское или биологическое образование независимо от окончания соответствующих курсов профессиональной подготовки
- 2) инженерное образование независимо от окончания соответствующих курсов профессиональной подготовки
- 3) среднее медицинское образование независимо от окончания соответствующих курсов профессиональной подготовки
- 4) высшее или среднее медицинское, биологическое, ветеринарное образование и окончить соответствующие курсы профессиональной подготовки с освоением методов безопасной работы с патогенными биологическими агентами I - II групп

**НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЭНТЕРОБИОЗОМ КАТЕГОРИЕЙ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) школьники
- 2) медицинские работники
- 3) солдаты срочной службы
- 4) дети 3-6 лет, посещающие детские дошкольные учреждения

**ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПАНДЕМИЧЕСКОГО ВИРУСА ГРИППА ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК**

- 1) региональное
- 2) глобальное
- 3) межзональное
- 4) зональное

**ОСНОВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРОФИЛАКТИКУ ЗАБОЛЕВАНИЯ СТОЛБНЯКОМ, ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) профилактическую иммунизацию, профилактику травматизма, санитарное просвещение населения
- 2) активную иммунизацию и санитарное просвещение населения
- 3) специфическую профилактику при травмах
- 4) активную профилактическую иммунизацию

**ВАКЦИНАЦИЮ ЛЮДЕЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ**

- 1) при контакте с человеком, больным сибирской язвой
- 2) при контакте с больными животными

- 3) с профилактической целью в профессиональных группах риска
- 4) с профилактической целью всему населению на неблагополучной по сибирской язве территории

### **СОХРАНЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПЯТНИСТОЙ ЛИХОРАДКИ СКАЛИСТЫХ ГОР В МЕЖЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ПРОИСХОДИТ**

- 1) в эктопаразитах, паразитирующих на насекомоядных животных
- 2) в клещах, грызунах, животных и птицах
- 3) у людей, ранее переболевших пятнистой лихорадкой Скалистых гор
- 4) во вшах, паразитирующих на человеке

### **ЧЕРЕЗ ПЛАЦЕНТАРНЫЙ БАРЬЕР ПРОХОДЯТ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА**

- 1) IgA
- 2) IgD
- 3) IgM
- 4) IgG

### **ВАКЦИНЫ ДЛЯ ИММУНИЗАЦИИ ЛЮДЕЙ ПРОТИВ ЛИХОРАДКИ ЗАПАДНОГО НИЛА**

- 1) отсутствуют и не применяются
- 2) не разрабатываются
- 3) на стадии технических испытаний
- 4) на стадии клинических испытаний

### **ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ**

- 1) брюшном тифе
- 2) гепатите А
- 3) краснухе
- 4) туляремии

### **ПОЛНЫЙ ЦИКЛ РАЗВИТИЯ ПАРАЗИТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОРГАНИЗМЕ ОДНОГО ХОЗЯИНА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ**

- 1) эхинококкозом
- 2) аскаридозом
- 3) энтеробиозом
- 4) тениозом

### **ЦЕЛЮ ГОСПИТАЛЬНОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) оптимизация процесса лечения в отношении конкретного пациента на основе результатов оценки лечебно-диагностического процесса с использованием данных эпидемиологических исследований
- 2) профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний
- 3) оптимизация процесса диагностики
- 4) профилактика ИСМП

### **К ЗАБОЛЕВАНИЯМ ЖЕНЩИН, СВЯЗАННЫМ С MYCOPLASMA GENITALIUM, ОТНОСЯТ**

- 1) костно-мышечные двигательные нарушения
- 2) нарушения со стороны кровеносной системы
- 3) вагинит, цервицит, пиелонефрит, уретрит
- 4) нарушения со стороны лимфатической системы

**КАКОЙ РЕГИОН ВОЗ В 2015 ГОДУ ВПЕРВЫЕ В МИРЕ БЫЛ ОБЪЯВЛЕН СВОБОДНЫМ ОТ ЭНДЕМИЧЕСКОЙ ПЕРЕДАЧИ КРАСНУХИ?**

- 1) Африканский
- 2) Юго-Восточной Азии
- 3) Европейский
- 4) Американский

**СПОСОБОМ ИНВАЗИИ ЧЕЛОВЕКА КОШАЧЬИМ СОСАЛЬЩИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) алиментарный
- 2) трансмиссивный
- 3) активное внедрение церкарий в кожу
- 4) контакт с больным

**ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕЗАПНОЙ ЭКЗАНТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вирус Эпштейна-Барр
- 2) вирус герпеса человека 6 типа
- 3) вирус простого герпеса 1 типа
- 4) цитомегаловирус человека

**ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ ОДНОКРАТНОГО СЕРОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ**

- 1) исключает инфицирование возбудителем коклюша только у кормящих матерей
- 2) исключает инфицирование возбудителем коклюша
- 3) не исключает инфицирование возбудителем коклюша
- 4) исключает заболевание коклюшем

**ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ В КОМПЛЕКСЕ МЕР БОРЬБЫ И ПРОФИЛАКТИКИ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) использование средств неспецифической защиты
- 2) санитарное просвещение
- 3) проведение ветеринарно-санитарных мероприятий
- 4) иммунизация населения

**ВЫЯВЛЕНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ ЖИВОТНЫХ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ В ОЧАГАХ**

- 1) нектороза
- 2) стронгилоидоза
- 3) эхинококкозов
- 4) трихоцефалеза

**В ОТЛИЧИИ ОТ БОЛЬШИНСТВА ДРУГИХ ТРЕМАТОД ШИСТОСОМЫ**

- 1) развиваются без участия промежуточного хозяина

- 2) *раздельнополюе*
- 3) *могут передаваться от человека к человеку контактным путем*
- 4) *живородящие*

**ПРИ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОМИМО ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНОГО МОЖЕТ ДЕЙСТВОВАТЬ МЕХАНИЗМ**

- 1) *аэрозольный*
- 2) *контактный*
- 3) *артифициальный*
- 4) *трансмиссивный*

**\_\_\_\_\_ ШТАММЫ МЕНИНГОКОККА ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ У БАКТЕРИОНОСИТЕЛЕЙ**

- 1) *серогруппы Y*
- 2) *серогруппы B*
- 3) *негруппируемые*
- 4) *серогруппы C*

**В ГРУППЕ ДЕТСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ СЛУЧАЯ ГЕПАТИТА А У ВОСПИТАТЕЛЯ ТРЕБУЕТСЯ ПРОВЕСТИ**

- 1) *только медицинское наблюдение за детьми и сотрудниками группы*
- 2) *только лабораторное обследование детей и сотрудников*
- 3) *полный комплекс противоэпидемических мероприятий*
- 4) *только дезинфекцию*

**КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ УТВЕРЖДАЕТСЯ**

- 1) *Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации*
- 2) *Министерством здравоохранения Российской Федерации*
- 3) *органом исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения*
- 4) *Министерством Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий*

**ИЗ СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ ВЫДЕЛЯЮТ**

- 1) *только Mycoplasma arthritidis*
- 2) *микоплазмы только с другими бактериями*
- 3) *Mycoplasma salivarium, Mycoplasma orale*
- 4) *Mycoplasma pneumoniae, Mycoplasma fermentas, Ureaplasma urealyticum, Mycoplasma arthritidis, Mycoplasma hominis*

**ДЛЯ ВНЕЗАПНОЙ ЭКЗАНТЕМЫ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ**

- 1) *пятнисто-папулезная*
- 2) *папулезно-везикулезная*

- 3) везикулезная
- 4) уртикарная

**ПОСТВАКЦИНАЛЬНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) судорогами, коллаптоидным состоянием, отёком Квинке
- 2) повышением температуры тела до 37-38°C
- 3) гиперемией и инфильтратом в месте введения препарата
- 4) слабостью

**ЧЕТВЕРТАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ДЕТЯМ ИЗ ГРУПП РИСКА ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 18
- 2) 15
- 3) 9
- 4) 12

**ВОЗБУДИТЕЛЬ КРАСНУХИ ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ**

- 1) воздушно-капельным
- 2) половым
- 3) трансфузионным
- 4) пищевым

**К ОСНОВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ В ОТНОШЕНИИ ДИФИЛЛОБОТРИОЗА ОТНОСЯТ**

- 1) борьбу с рачками циклопами – промежуточными хозяевами гельминта
- 2) обеспечение населения безопасной питьевой водой
- 3) профилактическую дегельминтизацию населения, проживающего в эндемичных районах
- 4) активное выявление и дегельминтизацию больных в эндемичных районах

**ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕВЫХ БОРРЕЛИОЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) риккетсии
- 2) спирохеты
- 3) бактерии
- 4) вирусы

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ДИФТЕРИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 21-30
- 2) 13-15
- 3) от нескольких часов до 12
- 4) 16-20

**ПРИ КОНГЕНИТАЛЬНОМ ТОКСПЛАЗМОЗЕ ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРОИСХОДИТ**

- 1) через орган зрения хозяина

- 2) при половом контакте с зараженным
- 3) через повреждения кожного покрова
- 4) от матери к плоду

#### **К НЕУПРАВЛЯЕМЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) эпидемический паротит
- 2) коклюш
- 3) паракоклюш
- 4) дифтерию

#### **ВАКЦИНЫ ДЛЯ ИММУНИЗАЦИИ ЛЮДЕЙ ПРОТИВ ЛИХОРАДКИ СИНДБИС**

- 1) отсутствуют
- 2) разрабатываются
- 3) в стадии клинических испытаний
- 4) применяются

#### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ КРАСНУХЕ ЧАЩЕ ВСЕГО СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 5-7
- 2) 16-20
- 3) 30 и более
- 4) 9-15

#### **БОЛЬНОЙ КОРЬЮ ЗАРАЗЕН**

- 1) только в течение 5 дней после высыпаний
- 2) в период реконвалесценции
- 3) только в продромальный период
- 4) в последние дни инкубационного периода, продромальный период и 5 дней после высыпаний

#### **ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МАТЕРИАЛА ОТ БОЛЬНЫХ БЕШЕНСТВОМ ПРОВОДЯТ УЧРЕЖДЕНИЯ, ИМЕЮЩИЕ**

- 1) лицензию на осуществление медицинской деятельности
- 2) аттестат аккредитации в качестве Испытательной лаборатории (центра)
- 3) лицензию на работу с микроорганизмами III-IV групп патогенности
- 4) лицензию на работу с микроорганизмами I-II групп патогенности

#### **АНТИВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) азидотимидин
- 2) тимолин
- 3) интерлейкин
- 4) интерферон

#### **ОСНОВНЫМИ МЕТОДАМИ СЕРОДИАГНОСТИКИ MYCOPLASMA PNEUMONIAE-**

### **ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ РЕАКЦИИ**

- 1) агрегат-гемагглютинации, иммуноферментного анализа
- 2) связывания комплемента, иммуноэлектрофореза
- 3) ингибиции роста и эпииммуофлюоресценции
- 4) непрямой иммунофлюоресценции, преципитации в агаре

### **СИНОНИМОМ ТЕРМИНА «ПОКАЗАТЕЛЬ ИНЦИДЕНТНОСТИ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) распространенность
- 2) заболеваемость
- 3) наглядность
- 4) превалентность

### **ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК, ВКЛЮЧЕННЫХ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК, ЯВЛЯЕТСЯ РАСХОДНЫМ ОБЯЗАТЕЛЬСТВОМ**

- 1) физических лиц
- 2) юридических лиц
- 3) субъектов Российской Федерации
- 4) Российской Федерации

### **ЗАБОЛЕВАНИЕМ, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ СЫПЬЮ У ДЕТЕЙ, НАЗЫВАЮЩИМСЯ «ПЯТОЙ БОЛЕЗНЬЮ», ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) корь
- 2) инфекционная эритема
- 3) внезапная экзантема
- 4) краснуха

### **ВОДНАЯ ВСПЫШКА КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) преобладанием среди заболевших больных тяжелыми формами болезни
- 2) территориальной ограниченностью
- 3) выделением одного серо, фаго или биовара возбудителя
- 4) возникновением только одной нозологической формы кишечных инфекций

### **О ВРОЖДЁННОЙ КРАСНУХЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ НАЛИЧИЕ У НОВОРОЖДЁННОГО СПЕЦИФИЧЕСКИХ**

- 1) IgA, врождённых уродств
- 2) IgM и IgG
- 3) IgM, врождённых уродств
- 4) IgG и IgA

### **ПРИ MYCOPLASMA PNEUMONIAE-ИНФЕКЦИИ РАЗВИВАЮТСЯ АУТОИММУННЫЕ РЕАКЦИИ ИЗ-ЗА**

- 1) разрушения ресничек на поверхности эпителиальных клеток
- 2) наличия перекрестно-реагирующих антигенов микоплазмы и тканей человека
- 3) фосфатазной активности и присутствия аргининдезаминазы

4) ингибирования синтеза белка и ДНК в инфицированных клетках

**ПОДЪЕМЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РЕСПИРАТОРНЫМ ХЛАМИДИОЗОМ НАБЛЮДАЮТСЯ В \_\_\_\_\_ ПЕРИОДЫ**

- 1) осенний и весенний
- 2) осенне-зимний
- 3) поздний весенний и ранний летний
- 4) зимне-весенний

**ВОЗБУДИТЕЛЬ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ОТНОСИТСЯ К**

- 1) энтеробактериям
- 2) спирохетам
- 3) микоплазмам
- 4) псевдомонадам

**У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 8 ЛЕТ ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ОТ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ CD4+ БОЛЕЕ**

- 1) 100 в 1 мкл
- 2) 200 в 1 мкл
- 3) 500 в 1 мкл
- 4) 50 в 1 мкл

**ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ ЧЕСОТКОЙ ПРИ**

- 1) купании в стоячих водоемах, где обитают водоплавающие птицы
- 2) контакте с бродячими животными, грызунами
- 3) контакте с больным чесоткой человеком
- 4) контакте с почвой, бытовой пылью

**В ЦЕЛЯХ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ПОПУЛЯЦИОННОГО ИММУНИТЕТА К КОКЛЮШУ ПРОВОДЯТСЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НАПРЯЖЕННОСТИ ИММУНИТЕТА У**

- 1) привитых лиц через 5-6 лет
- 2) привитых лиц через 15-20 лет
- 3) непривитых лиц
- 4) новорожденных и детей в возрасте до 1 года

**ИММУННАЯ ПРОСЛОЙКА ЗАВИСИТ ОТ КОЛИЧЕСТВА ЛИЦ**

- 1) имеющих иммунитет, независимо от его происхождения
- 2) имеющих только естественный напряженный иммунитет
- 3) имеющих только врожденный иммунитет
- 4) иммунизированных только в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок

**К ИСХОДАМ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ТЕЧЕНИЯ ТРАХОМЫ ОТНОСЯТ**

- 1) мозговые нарушения



- 2) выпадение ресниц
- 3) слезоточивость глаз
- 4) слепоту

**ВЫЯВЛЕННЫХ ЛИЦ В ОЧАГАХ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ МЕНИНГОКОККОВУЮ ИНФЕКЦИЮ**

- 1) госпитализируют по профилю «нервные болезни»
- 2) изолируют на месте до уточнения диагноза
- 3) немедленно госпитализируют по профилю «инфекционные болезни»
- 4) немедленно начинают лечить на месте

**К ГРУППЕ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ПО ИППП ОТНОСЯТСЯ**

- 1) работники общественного питания
- 2) врачи, имеющие по роду деятельности контакт с больными ИППП
- 3) работники коммерческого секса, потребители наркотиков и лица БОМЖ
- 4) медицинские сёстры, оказывающие медицинскую помощь пациентам с ИППП

**ОДНОВРЕМЕННО ВОЗНИКШИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ГРУППЫ ОДНОВРЕМЕННО ВОЗНИКШИХ ОЧАГОВ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДСТВИЕМ**

- 1) заражения одним путем
- 2) трудовой деятельности в одном коллективе
- 3) действия общих причин заболеваний и условий
- 4) наличия у заболевших одинаковых хронических заболеваний

**ТЕРМОСТАБИЛЬНЫМ АНТИГЕНОМ САЛЬМОНЕЛЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) К-антиген
- 2) Vi-антиген
- 3) H-антиген
- 4) O-антиген

**АНТИТЕЛА К CHLAMYDIA PNEUMONIAE ВЫЯВЛЯЮТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) диагноза
- 2) патологических изменений
- 3) развития осложнений заболевания
- 4) локализации инфекции

**РЕЗЕРВУАРОМ БРЮШНОГО ТИФА И ПАРАТИФА А СЧИТАЮТ**

- 1) животных
- 2) человека
- 3) насекомых
- 4) птиц

**ВОЗБУДИТЕЛЬ ПОЛИОМИЕЛИТА ОТНОСИТСЯ К**

- 1) рабдовирусам
- 2) кардиовирусам

- 3) энтеровирусам
- 4) риновирусам

**У РЕБЁНКА ЧЕРЕЗ 4 НЕДЕЛИ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ БЦЖ-ВАКЦИНЫ ЗАРЕГИСТРИРОВАЛИ «ХОЛОДНЫЙ» АБСЦЕСС, ПОЯВЛЕНИЕ КОТОРОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ, ЧТО**

- 1) была нарушена техника введения вакцины
- 2) вакцина хранилась на свету
- 3) вакцина хранилась при комнатной температуре
- 4) вакцина вводилась одновременно с другими вакцинами

**В БОРЬБЕ С КОКЛЮШЕМ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ**

- 1) заключительная дезинфекция во всех очагах коклюша
- 2) плановая иммунопрофилактика населения
- 3) своевременное выявление больных
- 4) своевременное и полное выявление носителей

**ОСНОВНЫМИ РЕЗЕРВУАРАМИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА В ПРИРОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) водоплавающие и околоводные птицы (утки, лысухи, чайки, цапли)
- 2) волки, медведи, рыси
- 3) бурундуки, землеройки, рыжие полевки, зайцы, птицы
- 4) бобры, ондатры, водяные полевки

**СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СО ДНЯ ИЗОЛЯЦИИ ПОСЛЕДНЕГО БОЛЬНОГО СОСТАВЛЯЕТ**

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

**ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОЙ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ИСПОЛЬЗУЮТ \_\_\_\_\_ МЕТОДЫ**

- 1) функциональные
- 2) инструментальные
- 3) серологические
- 4) бактериологические

**РАСПРОСТРАНЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА РЕАЛИЗУЕТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ**

- 1) трансфузионный
- 2) водный
- 3) контактно-бытовой
- 4) воздушно-капельный

**СОГЛАСНО ДЕЙСТВУЮЩЕМУ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ К ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ**

### **РЕАКЦИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) анафилактический шок
- 2) отек Квинке
- 3) коллаптоидное состояние
- 4) гиперемия, инфильтрат на месте введения вакцины

### **С ЦЕЛЬЮ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ТОКСОПЛАЗМОЗ» ПОВТОРНЫЕ СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НАЗНАЧАЮТСЯ ЧЕРЕЗ**

- 1) 1-2 месяца
- 2) 3 месяца
- 3) 1-3 суток
- 4) 2 недели

### **ХЛАМИДИИ НЕ СПОСОБНЫ РАЗМНОЖАТЬСЯ**

- 1) на клеточной линии McCoу
- 2) вне клеток
- 3) на клеточной линии HeLa
- 4) в клетках иммунной системы

### **РАЗМЕРЫ ВЗРОСЛОЙ ОСОБИ NYMENOLEPIS NANA СОСТАВЛЯЮТ (В ММ)**

- 1) 50-80
- 2) 5-50
- 3) 100-120
- 4) 80-100

### **СЕЗОННЫМ ПОДЪЕМОМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) подъем заболеваемости, наступающей в одно и то же время года вслед за активизацией или началом действия причин природного, биологического или социального фактора
- 2) эпидемический подъем заболеваемости, вызванный нерегулярными и случайно действующими причинами социального характера
- 3) эпидемический подъем заболеваемости, всегда обусловленный активизацией механизма передачи инфекции
- 4) эпидемический подъем ее уровня в течение календарного года

### **К МАТЕРИАЛАМ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ СОСТАВЛЕНИЯ ПЛАНА ПРИВИВОК В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ, НЕ ОТНОСЯТ**

- 1) сведения о перенесенных заболеваниях
- 2) календарь прививок
- 3) данные о заболеваемости на участке
- 4) сведения о предшествующих прививках

### **ЗАБОЛЕВАНИЕМ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) токсоплазмоз
- 2) сальмонеллёз

- 3) бешенство
- 4) инфекционный мононуклеоз

**ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ В МЕЖЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ПОДЛЕЖАТ ЛИЦА**

- 1) общавшиеся с больным генерализованной менингококковой инфекцией
- 2) общавшиеся с больными менингококковым назофарингитом
- 3) общавшиеся с носителем менингококка
- 4) живущие в переуплотненных общежитиях

**ИДЕАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОГРАММ СКРИНИНГА ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ**

- 1) рандомизированное контролируемое
- 2) типа «случай-контроль»
- 3) поперечное
- 4) когортное

**КАКОЙ НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ (ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН) РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ГРАЖДАН ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ?**

- 1) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- 2) «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний»
- 3) «Об обращении лекарственных средств»
- 4) «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»

**ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКА MYCOPLASMA HOMINIS-ИНФЕКЦИИ ОСНОВАНА**

- 1) только на однократном определении антигенов микоплазм различных видов
- 2) на культуральном выделении возбудителя из патологического материала
- 3) только на однократном определении титра антител к различным видам микоплазм
- 4) на полимеразной цепной реакции и /или реакции иммунофлюоресценции

**АКТИВИРОВАННЫЕ РАСТВОРЫ ХЛОРСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) немедленно после приготовления
- 2) в течение рабочего дня
- 3) в течение 5-7 дней
- 4) в течение месяца

**ВОЗБУДИТЕЛЬ БОРРЕЛИОЗА, ПЕРЕДАЮЩЕГОСЯ ИСКОДОВЫМИ КЛЕЩАМИ (БОЛЕЗНИ ЛАЙМА), ОТКРЫТ В**

- 1) Франции
- 2) России
- 3) США

4) Германии

**ТЕРМИН «ПРЕВАЛЕНТНОСТЬ» ОЗНАЧАЕТ**

- 1) количество больных в конкретный момент времени
- 2) частоту выявления изучаемого признака в определенной группе людей в определенный момент времени
- 3) отношение заболевших одной группы к общему числу заболевших
- 4) количество вновь зарегистрированных больных в конкретный момент времени

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЛИХОРАДКОЙ БАТАИ**

- 1) эпидемии
- 2) отсутствует
- 3) эпидемические вспышки
- 4) спорадическая

**СЕЗОН ПЕРЕДАЧИ МАЛЯРИИ НАЧИНАЕТСЯ С**

- 1) появления первой генерации комаров
- 2) появления первых комаров
- 3) момента завершения спорогонии в зараженных комарах
- 4) момента заражения комаров

**ПРИРОДНЫЕ ОЧАГИ МОНОЦИТАРНОГО ЭРЛИХИОЗА РАСПРОСТРАНЕНЫ**

- 1) только в лесной и лесотундровой зоне
- 2) в разных природных зонах
- 3) только в высокогорных поясах
- 4) только в лесостепной зоне

**ВВЕДЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОГО ПРЕПАРАТА ПО БЕЗРЕДКЕ ПРОИЗВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ**

- 1) анафилактической реакции
- 2) кожно-аллергической реакции
- 3) нейротоксических осложнений
- 4) нефротоксических осложнений

**К РЕЗЕРВУАРНЫМ ХОЗЯЕВАМ ВИРУСА ЯПОНСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСЯТ**

- 1) коров
- 2) человека
- 3) птиц, свиней
- 4) буйволов

**К СРЕДСТВАМ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ПРИ РАБОТЕ С ТОКСОПЛАЗМАМИ ОТНОСЯТ**

- 1) халат, перчатки, защитные очки
- 2) противочумный халат, резиновые сапоги
- 3) контактные линзы, защитный крем

4) тапочки, бахилы, бактерицидную маску

**ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ, ИМЕЮЩИМ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАСПРОСТРАНЕНИИ ЭШЕРИХИОЗОВ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) яйца
- 2) молоко и молочные продукты
- 3) рыбные продукты
- 4) овощи и фрукты

**НА ПРЕДМЕТАХ ОБИХОДА ЯЙЦА *HYMENOLEPIS NANA* СОХРАНЯЮТСЯ ЖИЗНЕСПОСОБНЫМИ ДО ДВУХ**

- 1) месяцев
- 2) лет
- 3) недель
- 4) суток

**НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРИ КОКЛЮШЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ**

- 1) реконвалесцент
- 2) больное животное
- 3) почва, загрязненная испражнениями животных
- 4) больной человек в катаральном периоде

**ПРОФИЛАКТИКОЙ ЭШЕРИХИОЗОВ НАЗЫВАЮТ**

- 1) специфическую профилактику
- 2) комплекс мер по пресечению путей передачи возбудителя
- 3) изоляцию бактерионосителей
- 4) антибактериальную терапию у контактировавших с больными

**«ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ОБ ИНФЕКЦИОННОМ БОЛЬНОМ ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- 1) при подозрении на инфекционную болезнь и постановке первоначального диагноза
- 2) только после консультации с врачом-инфекционистом
- 3) после лабораторного исследования материала от больного
- 4) после постановки окончательного диагноза

**ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПУТЕМ ЗАРАЖЕНИЯ ПАРОТИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) контактно-бытовой
- 2) воздушно-капельный
- 3) трансмиссивный
- 4) пищевой

**СПОСОБНОСТЬ ДИКИХ ЖИВОТНЫХ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ ОБИТАТЬ В СООРУЖЕНИЯХ ЧЕЛОВЕКА ИЛИ НА ТЕРРИТОРИИ НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТОВ НАЗЫВАЮТ**

- 1) экологической пластичностью
- 2) синантропией

- 3) антропоцентричностью
- 4) антропофильностью

**СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ ФАЗЫ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) IgA
- 2) IgM
- 3) IgE
- 4) IgG

**ВАКЦИНАЦИЯ ЛЮДЕЙ ОТ ТОКСОПЛАЗМОЗА**

- 1) проводится в случае угрозы заражения *Toxoplasma gondii*
- 2) проводится в случае предстоящей поездки на эндемичную территорию
- 3) проводится при постоянном проживании на эндемичной территории
- 4) не проводится

**ВИЧ ТЕРЯЕТ АКТИВНОСТЬ В ТЕЧЕНИЕ 5 МИНУТ ПРИ НАГРЕВАНИИ ДО (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 26
- 2) 76
- 3) 100
- 4) 56

**ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОМ ЛИМФОРЕТИКУЛЕЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) кошки
- 2) собаки
- 3) белки
- 4) овцы

**ПЕРЕМЕННУЮ, ИСКАЖАЮЩУЮ ОЦЕНКУ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ ТОГО, ЧТО ОДНОВРЕМЕННО ИМЕЕТ ПРИЧИННУЮ СВЯЗЬ С РАССМАТРИВАЕМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ И СТАТИСТИЧЕСКУЮ СВЯЗЬ С ФАКТОРОМ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) конфаундингом
- 2) конфаундером
- 3) отклонением
- 4) погрешностью

**В ПРОЦЕССЕ РОСТА УРЕАПЛАЗМ НА БУЛЬОНЕ**

- 1) среда защелачивается
- 2) среда закисляется
- 3) на поверхности среды образуется пленка
- 4) появляется диффузное помутнение среды с осадком

**ЖИВОТНОВОДЧЕСКАЯ ФЕРМА, НА ТЕРРИТОРИИ КОТОРОЙ ПОСЛЕДНЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ СКОТА СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ РЕГИСТРИРОВАЛОСЬ 20 ЛЕТ НАЗАД, ОТНОСИТСЯ К**

- 1) постоянно действующим стационарно неблагополучным пунктам
- 2) неманифестным стационарно неблагополучным пунктам
- 3) угрожаемой территории с риском возникновения случаев заболевания животных или людей сибирской язвой
- 4) активным стационарно неблагополучным пунктам

**В ПЕРЕДАЧЕ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА МОГУТ ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ \_\_\_\_\_ КЛЕЩЕЙ**

- 1) личинки, нимфы и имаго иксодовых
- 2) только самки иксодовых
- 3) личинки и имаго гамазовых
- 4) только самки гамазовых

**ПРИ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ**

- 1) альдегиды
- 2) спирты
- 3) хлорамин
- 4) карболовую кислоту

**ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) повышенная утомляемость, слабость, головокружение
- 2) небольшая гиперемия в месте введения препарата
- 3) регионарный БЦЖ-лимфаденит (увеличение подмышечных лимфоузлов)
- 4) повышение температуры тела до 37°C

**К КЛАССАМ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, ВЫЯВЛЯЕМЫХ ПРИ MYCOPLASMA PNEUMONIAE-ИНФЕКЦИИ, ОТНОСЯТСЯ**

- 1) только IgA
- 2) только IgM
- 3) IgA, IgG, IgM
- 4) только IgG

**К ГЛАВНЫМ КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ ГОСПИТАЛЬНЫХ ШТАММОВ (КЛОНОВ) ОТНОСЯТ**

- 1) наличие генов и факторов патогенности в популяции возбудителя из определенного источника
- 2) фено- и генотипическую однородность популяции возбудителя и наличие циркуляции его среди пациентов
- 3) наличие в популяции возбудителя из определенного источника
- 4) наличие резистентности к антибиотикам, дезинфектантам и антисептикам

**НА ВРЕМЯ КАРАНТИНА В ПОМЕЩЕНИИ, ГДЕ НАХОДЯТСЯ ЛИЦА, ОБЩАВШИЕСЯ С**



### **БОЛЬНЫМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ПРОВОДЯТ**

- 1) однократную дезинфекцию с применением хлорамина раствора 0,01%
- 2) влажную уборку 2 раза в день
- 3) однократную дезинфекцию с применением фенола раствора 1%
- 4) однократную дезинфекцию с применением хлоргексидина раствора 0,2%

### **ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ ЦИСТИЦЕРКОЗОМ ПРИ**

- 1) употреблении в пищу плохо термически обработанной свинины
- 2) контакте с человеком больным тениозом
- 3) контакте с человеком больным тениаринхозом
- 4) контакте с сельскохозяйственными животными

### **ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЛЮДЕЙ И ЖИВОТНЫХ, РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ВНЕШНЯЯ СРЕДА, НАЗЫВАЮТ**

- 1) гельминтозами
- 2) зоонозами
- 3) сапронозами
- 4) антропонозами

### **МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВЕНЕРИЧЕСКОЙ ЛИМФОГРАНУЛЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

### **ВАКЦИНАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩЕЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ**

- 1) иерсиниозов
- 2) желтой лихорадки
- 3) чумы
- 4) лихорадки Ку

### **ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ**

- 1) стафилококкозах
- 2) врожденном сифилисе
- 3) геморрагической лихорадке с почечным синдромом
- 4) сальмонеллезе

### **АРЕАЛ ЛИХОРАДКИ ДОЛИНЫ РИФТ**

- 1) Центральная и Южная Америка
- 2) Страны Центральной, Восточной, Западной и Южной Европы
- 3) Южная, Восточная, Западная, Северная Африка, Саудовская Аравия, Йемен (Азия)
- 4) Южная, Юго-Восточная Австралия

### **К ОСНОВНОЙ ФОРМЕ СУЩЕСТВОВАНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ БОЛЕЗНЕЙ В ПРИРОДЕ**

## **ОТНОСЯТ**

- 1) небольшие концентрации микроорганизмов
- 2) популяции микроорганизмов
- 3) совокупность клеток возбудителя (или вирионов) в организме одного переносчика
- 4) совокупность клеток возбудителя (или вирионов) в организме одной особи резервуарного хозяина

## **В КРУПНЫХ ОЧАГАХ ОКИ (БОЛЕЕ 100 СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ) ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТА ИССЛЕДУЕТСЯ ВЫБОРКА БОЛЬНЫХ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_ % ОТ ЧИСЛА ЗАБОЛЕВШИХ**

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 100
- 4) 20

## **ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ЛИХОРАДКИ ЦУЦУГАМУШИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) крупный и мелкий рогатый скот и свиньи
- 2) больные лихорадкой цуцугамуши
- 3) личинки краснотелковых клещей
- 4) зараженные дикие и синантропные птицы

## **ВОЗБУДИТЕЛЬ ГРАНУЛОЦИТАРНОГО АНАПЛАЗМОЗА ПРОНИКАЕТ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА**

- 1) при укусе клеща
- 2) с фекалиями клеща
- 3) воздушно-капельным путем
- 4) фекально-оральным путем

## **КРИТЕРИЯМИ ФОРМИРОВАНИЯ ИНДИКАТОРНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРОЛОГИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА СОСТОЯНИЯ КОЛЛЕКТИВНОГО ИММУНИТЕТА К ИНФЕКЦИЯМ, УПРАВЛЯЕМЫМ СРЕДСТВАМИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) состояние здоровья, место проживания и введения вакцины
- 2) отсутствие хронических заболеваний и дата введения вакцины
- 3) эпидемическая ситуация и профессия
- 4) место проведения прививки, прививочный анамнез и возраст

## **ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВОДНЫХ ВСПЫШЕК БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ РАБОТ С ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ I - IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ ПОДТВЕРЖДАЕТ СООТВЕТСТВИЕ ЛАБОРАТОРИИ**

- 1) требованиям Системы межлабораторных сличительных испытаний – МСИ «ФСВОК»
- 2) требованиям ГОСТ Р ИСО 15189-2015 «Лаборатории медицинские. Частные требования к качеству и компетентности»
- 3) требованиям ГОСТ Р 52379-2005 «Надлежащая клиническая практика»
- 4) санитарно-гигиеническим условиям, обеспечивающим соблюдение требований биологической безопасности, защиту населения и охрану окружающей среды

**ВОЗБУДИТЕЛЕМ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) *Yersinia pestis*
- 2) *Pseudomonas aeruginosa*
- 3) *Bacillus anthracis*
- 4) *Klebsiella pneumonia*

**К МЕРАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСЯТ**

- 1) вырубку кустарника вблизи населенных пунктов
- 2) вакцинацию населения
- 3) дезинсекцию жилищ
- 4) иммуноглобулинопрофилактику за 1 месяц до сезона активности клещей

**ВОЗБУДИТЕЛЬ КЛЕЩЕВОГО СЫПНОГО ТИФА СЕВЕРНОЙ АЗИИ ПО ПАТОГЕННЫМ СВОЙСТВАМ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ**

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

**РАПРОСТРАНЕНИЕ КРАСНУХИ ВОЗМОЖНО \_\_\_\_\_ ПУТЕМ**

- 1) контактно-бытовым
- 2) воздушно-пылевым
- 3) воздушно-капельным
- 4) трансмиссивным

**ПЕРВИЧНОЕ ПОКРАСНЕНИЕ (АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ НА УКУС КЛЕЩА) В РЕДКИХ СЛУЧАЯХ ПРЕВЫШАЕТ В ДИАМЕТРЕ (В СМ)**

- 1) 11-15
- 2) 16 и более
- 3) 7-10
- 4) 5-6

**МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЗООКУМАРИНА ОСНОВАН НА**

- 1) антикоагулянтном воздействии на кровь
- 2) угнетении дыхания
- 3) обезвоживании организма
- 4) нарушении работы нервной системы

**ЗАРАЖЕНИЕ ЛЯМБЛИОЗОМ ПРОИСХОДИТ ПРИ**

- 1) укусе насекомого
- 2) употреблении воды или пищевых продуктов
- 3) переливании крови
- 4) вдыхании воздуха

**СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЧУМЫ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) химической сорбированной вакциной
- 2) анатоксином
- 3) инактивированной вакциной
- 4) живой вакциной

**ЦИРКУЛЯЦИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ МАРСЕЛЬСКОЙ ЛИХОРАДКИ В ПРИРОДЕ  
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ЦЕПОЧКЕ**

- 1) больной человек – вошь – человек
- 2) крыса – крысиная блоха – крыса
- 3) клещ – собака – клещ
- 4) домашнее животное – клещ – домашнее животное

**К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ  
ДИФИЛЛОБОТРИОЗА НА ЭНДЕМИЧНЫХ ТЕРРИТОРИЯХ, ОТНОСЯТ**

- 1) обеззараживание сточных вод
- 2) активное выявление и дегельминтизацию больных в эндемичных районах
- 3) обеспечение населения безопасной питьевой водой
- 4) дезинфекцию в бытовых очагах

**С МОМЕНТА УСТАНОВЛЕНИЯ ИЛИ ПОДОЗРЕНИЯ НА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ЗАБОЛЕВАНИЕ ЛЕПТОСПИРОЗОМ НЕОБХОДИМО ПОСЛАТЬ ЭКСТРЕННОЕ  
ИЗВЕЩЕНИЕ ИЗ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ В ОРГАНЫ  
РОСПОТРЕБНАДЗОРА В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ**

- 1) 8
- 2) 6
- 3) 24
- 4) 12

**ГЕПАТИТ Д ВСЕГДА АССОЦИИРОВАН С ГЕПАТИТОМ**

- 1) С
- 2) В
- 3) А
- 4) Е

### **ТОКСОПЛАЗМОЗ ОТНОСЯТ К СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМ ИНФЕКЦИЯМ**

- 1) вследствие частых эпидемических вспышек среди детей
- 2) из-за существенной роли в патологии беременности и плода
- 3) из-за необходимости дорогостоящей этиотропной терапии
- 4) из-за высоких показателей заболеваемости и смертности

### **ОДНОВРЕМЕННАЯ РАБОТА В ОДНОМ ПОМЕЩЕНИИ С ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ, КУЛЬТУРАМИ МИКРООРГАНИЗМОВ И ВАКЦИНАМИ, ОТНОСЯЩИМИСЯ К ПАТОГЕННЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ АГЕНТАМ I - II ГРУПП**

- 1) разрешается по приказу руководителя подразделения
- 2) допускается в виде исключения
- 3) не допускается
- 4) всегда разрешается

### **К ИСТОЧНИКУ ИНВАЗИИ ПРИ АСКАРИДОЗЕ ОТНОСЯТ**

- 1) животных
- 2) членистоногих
- 3) объекты внешней среды
- 4) человека

### **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

### **ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЯВЛЯЕТСЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ПО**

- 1) планированию санитарно-эпидемиологических исследований, направленных на разработку мер профилактики инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний
- 2) разработке санитарно-эпидемиологических мероприятий по выполнению требований законодательства РФ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- 3) предупреждению, обнаружению, пресечению нарушений законодательства РФ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
- 4) проведению санитарно-эпидемиологических расследований, направленных на установление причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний

### **ОСНАЩЕНИЕ ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЛИЧИЕ**

- 1) гардероба
- 2) кабинета психологической разгрузки
- 3) места для приёма пищи сотрудниками

4) холодильника с маркированными полками и термометрами

**«ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОРОГОМ» ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) 5,0
- 2) 2,0
- 3)  $\geq 20,0$
- 4) 10,0

**В ПРИВИВОЧНОЙ ПРАКТИКЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ РЕКОМБИНАНТНАЯ ВАКЦИНА ПРОТИВ**

- 1) кори
- 2) гепатита А
- 3) гепатита В
- 4) гриппа

**УРОВЕНЬ КРУГЛОГОДИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НА ОТДЕЛЬНО ВЗЯТОЙ ТЕРРИТОРИИ ОТРАЖАЕТ**

- 1) полноту регистрации источника инфекции в медицинских учреждениях
- 2) качество санитарно-просветительной работы с населением
- 3) полноту выявления больных манифестными и стертыми формами инфекции
- 4) уровень спорадической заболеваемости

**ВОСПРИИМЧИВЫМИ К ДЕЛЬТА-ИНФЕКЦИИ (ГЕПАТИТ D) ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) здоровые люди, не являющиеся носителями HBsAg
- 2) больные гепатитом В
- 3) больные гепатитом Е
- 4) больные гепатитом А

**МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ УСТАНОВИТЬ «ДАВНОСТЬ» ИНФИЦИРОВАНИЯ ПАРВОВИРУСОМ В19, ЯВЛЯЕТСЯ ТЕСТ НА**

- 1) наличие специфических антител класса IgM
- 2) авидность антител класса IgG
- 3) наличие специфических антител класса IgM и IgG
- 4) наличие специфических антител класса IgG

**В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ СРОКИ ВЫЖИВАНИЯ ЛЕПТОСПИР ВО ВЛАЖНОЙ ПОЧВЕ СОСТАВЛЯЮТ ДО \_\_\_\_\_ СУТОК**

- 1) 270
- 2) 200
- 3) 150
- 4) 100

**ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ ОТ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПРОТИВОПОКАЗАНО ЛИЦАМ С ПЕРВИЧНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ**

- 1) Т-клеточного иммунитета

- 2) гуморального иммунитета
- 3) системы комплемента
- 4) фагоцитарной функции

### **ВСПЫШКИ MYCOPLASMA PNEUMONIAE-ИНФЕКЦИИ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ВСПЫШЕК ГРИППА**

- 1) внереспираторными проявлениями
- 2) более тяжелым развитием и /или вялотекущим течением болезни
- 3) более медленным распространением
- 4) более частыми, чем при гриппе, осложнениями

### **НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫЕ ФОРМЫ ДИЗЕНТЕРИИ ВЫЗЫВАЕТ ШИГЕЛЛА**

- 1) Григорьева-Шига
- 2) Зонне
- 3) Ньюкасл
- 4) Флекснера

### **К МИКРООРГАНИЗМАМ, КОТОРЫЕ ПРИСУТСТВУЮТ НА КОЖЕ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА И МОГУТ БЫТЬ ОТНЕСЕНЫ К РЕЗИДЕНТНОЙ МИКРОФЛОРЕ, ОТНОСЯТ**

- 1) *Acinetobacter spp*
- 2) *Enterobacter spp*
- 3) *Staphylococcus aureus*
- 4) *Staphylococcus epidermidis*

### **ВОЗБУДИТЕЛЬ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ HERPESVIRIDAE, К ПОДСЕМЕЙСТВУ**

- 1) *gammaherpesvirinae*
- 2) *alphaherpesvirinae*
- 3) *betaherpesvirinae*
- 4) *deltaherpesvirinae*

### **ПЕРЕДАЧА ПАТОГЕННЫХ БИОЛОГИЧЕСКИХ АГЕНТОВ (ПБА) ИЗ ОДНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ДРУГУЮ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ**

- 1) предварительного уведомления о передаче ПБА в письменной форме
- 2) в организации лицензии на деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний
- 3) специалистов с высшим и средним медицинским образованием
- 4) возможности хранения в помещениях «заразной» зоны лаборатории

### **ПРИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ОЧАГА СЫПНОГО ТИФА ОПРЕДЕЛЯЮТ**

- 1) наличие в анамнезе парентеральных вмешательств
- 2) степень соблюдения правил личной гигиены
- 3) наличие в анамнезе контакта с домашними животными
- 4) наличие в анамнезе длительного пребывания в стационаре

## **ГЛАВНАЯ МЕРА ПРОФИЛАКТИКИ ПЯТНИСТОЙ ЛИХОРАДКИ СКАЛИСТЫХ ГОР ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) серотерапии пятнистой лихорадки Скалистых гор
- 2) антибиотикотерапии среди населения эндемичных районов
- 3) личной профилактики нападения и присасывания клещей
- 4) истреблении переносчиков пятнистой лихорадки Скалистых гор

## **ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ ВИРУСА ГРИППА В КЛИНИЧЕСКИХ ОБРАЗЦАХ УЧИТЫВАЮТ**

- 1) наличие симптомов ОРВИ
- 2) наличие признаков пневмонии
- 3) наличие температуры после вакцинации
- 4) сезонную активность вирусов гриппа

## **АУТОИНВАЗИЯ ЧЕЛОВЕКА ВОЗМОЖНА ПРИ**

- 1) тениозе
- 2) тениаринхозе
- 3) фасциолезе
- 4) дикроцелиозе

## **СРОКИ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ОЧАГОМ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- 1) минимальным инкубационным периодом со дня госпитализации больного
- 2) максимальным инкубационным периодом со дня госпитализации больного
- 3) числом заболевших и контактных в очаге и их профессией
- 4) средним инкубационным периодом со дня госпитализации больного

## **ЗАПОЛНИТЬ «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ОБЯЗАН**

- 1) главный врач больницы
- 2) врач после лабораторного подтверждения диагноза у инфекционного больного
- 3) врач, установивший границы эпидемического очага
- 4) врач, заподозривший инфекционную болезнь

## **ФИЛОГЕНЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРИМЕНЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ ОБЕСПЕЧЕНИЯ \_\_\_\_\_ ЛИЦ-УЧАСТНИКОВ ЦЕПИ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**

- 1) основной доказательной базы при определении связанности
- 2) дополнительной доказательной базы при определении связанности
- 3) основной доказательной базы при определении родственной связи
- 4) дополнительной доказательной базы при определении родственной связи

## **В РЕЗУЛЬТАТЕ ИММУНИЗАЦИИ АКДС ВОЗНИКАЕТ АНТИТОКСИЧЕСКИЙ ИММУНИТЕТ К**

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



4) коклюшу и скарлатине

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ НОРМИРОВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ**

- 1) субъектов Российской Федерации
- 2) Российской Федерации
- 3) учреждений, подведомственных Роспотребнадзору
- 4) ассоциации профильных специалистов

**ПОВАРА, РАБОТАЮЩЕГО В КАФЕ, ПЕРЕНЕСШЕГО ДИЗЕНТЕРИЮ ЗОННЕ, МОЖНО ВЫПИСАТЬ ИЗ СТАЦИОНАРА ПОСЛЕ КЛИНИЧЕСКОГО ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ И**

- 1) однократного лабораторного обследования с отрицательным результатом
- 2) назначения дизентерийного бактериофага
- 3) медицинского наблюдения в течение 3-4 дней
- 4) дополнительного курса лечения антибиотиками

**ВОЗБУДИТЕЛЬ ПАРВОВИРУСНОЙ В19 ИНФЕКЦИИ ПЕРЕДАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПУТЕМ**

- 1) половым
- 2) парентеральным
- 3) воздушно-капельным
- 4) трансплацентарным

**РЕВАКЦИНАЦИЮ ВЗРОСЛЫХ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ПРОВОДЯТ**

- 1) АДС-М (АД-М) анатоксином
- 2) АКДС-вакциной
- 3) АКД-вакциной
- 4) вакциной БЦЖ

**ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ БОЛЕЗНИ КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ ЧЕЛОВЕКУ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВИРУСА ЯПОНСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) клещи
- 2) комары
- 3) мошки
- 4) москиты

**ДАННЫЕ ОФИЦИАЛЬНОЙ СТАТИСТИКИ О ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ MYCOPLASMA PNEUMONIAE-ИНФЕКЦИЕЙ В РОССИИ**

- 1) существуют в виде единичных наблюдений в стационарах

- 2) существуют в виде информативных материалов из научных публикаций
- 3) отсутствуют
- 4) существуют со ссылкой на западные страны

**АНТИГЕНАМИ МИКОПЛАЗМ, ОБЛАДАЮЩИМИ ВЫСОКОЙ ИММУНОГЕННОЙ АКТИВНОСТЬЮ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) гликолипиды, цитоплазматические компоненты клеток
- 2) полисахариды, продукты метаболизма
- 3) липогликопротеины
- 4) липиды и глицериноподобные компоненты

**\_\_\_\_\_ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ПО МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ**

- 1) лица с нарушениями опорно-двигательного аппарата
- 2) больные с пороками сердца
- 3) лица с иммунодефицитами
- 4) лица без определенного места жительства

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПОЛНОГО КУРСА ВАКЦИНАЦИИ ОТ КОКЛЮША**

- 1) коклюшная инфекция может быть только зимой или весной
- 2) коклюшная инфекция легко диагностируется клинически и не требует лабораторного подтверждения диагноза
- 3) течение коклюшной инфекции происходит в атипичных формах, диагностируемых с помощью лабораторной диагностики
- 4) коклюшная инфекция протекает преимущественно в типичных формах и не зависит от времени года

**ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВИРУСА ЛИХОРАДКИ ДОЛИНЫ РИФТ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) многие виды комаров, мокрецы
- 2) иксодовые клещи
- 3) аргасовые клещи
- 4) мошки

**РАЗВИТИЕ ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕЙ – ПЕРЕНОСЧИКОВ ЭКОЛОГИЧЕСКИ СВЯЗАННЫХ С НИМИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) одну активную фазу
- 2) две активные фазы
- 3) три активные фазы
- 4) четыре активные фазы

**В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ СМЫСЛЕ ЦЕЛЬ МЕТА-АНАЛИЗА СОСТОИТ В**

- 1) уточнении диагноза
- 2) повторении диагностики
- 3) экспресс-диагностике
- 4) повышении достоверности результатов исследований

**ГЛАВНЫМ МЕТОДОМ ПРОМЫШЛЕННОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) радиационный
- 2) газовый
- 3) гласперленовый
- 4) плазменный

**К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ИМЕЮЩИМ СХОДНЫЕ С ВИЧ МЕХАНИЗМЫ ПЕРЕДАЧИ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТМЕЧАЕМЫМ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ, ОТНОСЯТ**

- 1) сифилис
- 2) ишемию кишечника
- 3) пневмонию
- 4) колит

**К ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНЕ СМЕРТИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛЮДЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) туберкулез
- 2) онкологические заболевания
- 3) герпес
- 4) кандидомикоз

**МИКОПЛАЗМЫ ВЫЗЫВАЮТ У ЧЕЛОВЕКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) органов и тканей пищеварительного тракта
- 2) органов и тканей сердечно-сосудистой системы
- 3) тканей и органов центральной нервной системы
- 4) респираторного, урогенитального трактов, суставов

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОСТПРИВИВОЧНОГО ИММУНИТЕТА ПРИ ВАКЦИНАЦИИ ЛЕПТОСПИРОЗНОЙ ВАКЦИНОЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)**

- 1) 6
- 2) 10
- 3) 3
- 4) 1

**ОСНОВНЫМИ РЕЗЕРВУАРНЫМИ ХОЗЯЕВАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ МОНОЦИТАРНОГО ЭРЛИХИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) птицы различных видов
- 2) амфибии различных видов
- 3) млекопитающие
- 4) рептилии различных видов

**ТЕРМИН «ФЕНОМЕН АЙСБЕРГА» В ЭПИДЕМИОЛОГИИ ОЗНАЧАЕТ**

- 1) что зарегистрированный уровень заболеваемости ниже истинного
- 2) медленно развивающиеся, трудно распознаваемые эпидемии инфекционных болезней
- 3) несоответствие зарегистрированной заболеваемости и удельного веса лиц,

имеющих соответствующие антитела

4) преобладание случаев с бессимптомным течением болезни

**К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ИСТОЧНИКАМ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ**

1) больного носителя

2) насекомых

3) грызунов

4) крупный рогатый скот

**ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) транзитный бактерионоситель

2) больной лёгкой формой

3) больной острой формой

4) хронический бактерионоситель

**УСТАНОВЛЕНИЕ ФАКТОРА ПЕРЕДАЧИ ИМЕЕТ БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ОЧАГАХ**

1) энтеробиоза

2) онхоцеркоза

3) трихинеллеза

4) трихоцефалеза

**СИНАНТРОПНЫЕ ГРЫЗУНЫ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ**

1) легионеллёзе

2) иерсиниозе

3) герпетической инфекции

4) кампилобактериозе

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГАХ ОКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

1) 21

2) 14

3) 7

4) 30

**ДЛЯ ВНУТРИГODOVOЙ ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОКЛЮШЕМ ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ ЕЕ УРОВНЯ В \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЫ**

1) весенне-летние

2) зимне-весенние

3) летне-осенние

4) осенне-зимние

**ДЛЯ ПОСТКОНТАКТНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КОРИ ИММУНОГЛОБУЛИН ПРИМЕНЯЮТ ПОСЛЕ ПРЕДПОЛАГАЕМОГО КОНТАКТА (ЗАРАЖЕНИЯ) В ТЕЧЕНИЕ**

1) первой недели

- 2) 96 часов
- 3) 3 недель
- 4) 2 недель

**СЕЗОННОСТЬ ВО ВНУТРИГОДОВОЙ ДИНАМИКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЫЗЫВАЕТСЯ ПРИЧИНАМИ, КОТОРЫЕ ДЕЙСТВУЮТ**

- 1) постоянно на протяжении всего года
- 2) постоянно на протяжении каждого месяца
- 3) нерегулярно и определяются социальными и природными условиями
- 4) регулярно, в один и то же период года, и определяются социальными и природными условиями

**ОСНОВНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ БОЛЕЗНИ КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) дикие и домашние копытные
- 2) домашние кошки
- 3) дикие грызуны
- 4) птицы

**РЕГИСТРАЦИЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО**

- 1) предварительному диагнозу
- 2) заключительному диагнозу
- 3) результатам лабораторного подтверждения диагноза
- 4) усмотрению руководителя организации

**ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ МЕТОДОМ ПЦР НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ПРОВОДЯТСЯ В ЛАБОРАТОРИЯХ ИМЕЮЩИХ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ РАБОТ С ВОЗБУДИТЕЛЯМИ \_\_\_\_\_ ГРУППЫ ПАТОГЕННОСТИ**

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

**РАСПРОСТРАНЕНИЕ ДИЗЕНТЕРИЙНОЙ АМЕБЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ**

- 1) ооцист
- 2) спор
- 3) вегетативных форм
- 4) цистных форм

**ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА В ОЧАГАХ БРЮШНОГО ТИФА ПРОВОДИТСЯ**

- 1) бактериофагом
- 2) антибиотиками широкого спектра действия
- 3) сульфаниламидными препаратами
- 4) иммуноглобулином

### **К ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ЛЯМБЛИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) воду
- 2) воздух
- 3) паукообразных
- 4) кровь

### **ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ ВТОРИЧНОЙ ФЛОРЫ ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ МЕНИНГОКОККА ИЗ НОСОГЛОТКИ К СЫВОРОТОЧНОМУ ПИТАТЕЛЬНОМУ АГАРУ ДОБАВЛЯЮТ АНТИБИОТИК**

- 1) линкомицин
- 2) тетрациклин
- 3) пенициллин
- 4) эритромицин

### **ПОД БОЛЕЗНЬЮ БРИЛЛЯ-ЦИНССЕРА ПОДРАЗУМЕВАЮТ**

- 1) повторный сыпной тиф
- 2) эпидемический сыпной тиф
- 3) крысиный сыпной тиф
- 4) клещевой сыпной тиф Северной Азии

### **РЕЗЕРВУАРОМ ЭНДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) инфицированные насекомоядные и травоядные животные
- 2) больные эндемическим (крысиным) сыпным тифом
- 3) инфицированные крысы и мыши
- 4) зараженные домашние животные (кошки, собаки)

### **ОСНОВОЙ ПИТАТЕЛЬНЫХ СРЕД ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ MYCOPLASMA PNEUMONIAE ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) панкреатический гидролизат мяса по Хоттингеру
- 2) панкреатический гидролизат казеина
- 3) триптический гидролизат говяжьего сердца
- 4) аутолизат кормовых дрожжей

### **ВИДОМ ТЕРАПИИ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) традиционная
- 2) симптоматическая
- 3) этиотропная
- 4) патогенетическая

### **ДЕЗИНСЕКЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕРОПРИЯТИЯ ПО БОРЬБЕ С \_\_\_\_\_ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ**

- 1) грызунами – источниками возбудителей
- 2) факторами риска возникновения
- 3) микроорганизмами – возбудителями

4) насекомыми – переносчиками возбудителей

**ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ДЛЯ УРОГЕНИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ЯВЛЯЕТСЯ СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА**

- 1) верхних дыхательных путей
- 2) половых органов
- 3) мочевыводящих путей
- 4) желудочно-кишечного тракта

**ВЕРТИКАЛЬНАЯ ПЕРЕДАЧА ВОЗМОЖНА ПРИ**

- 1) коклюше
- 2) ВИЧ-инфекции
- 3) дизентерии
- 4) эшерихиозе

**ИЗМЕНЕНИЯ В ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОРЬЮ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ СВЯЗАНЫ С**

- 1) широким проведением предсезонной профилактики вирусного гепатита А коревым иммуноглобулином
- 2) изменением реактивности макроорганизма
- 3) высоким процентом охвата иммунизацией детей первых лет жизни
- 4) эволюцией возбудителя

**ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПСИХИАТРИЧЕСКИХ СТАЦИОНАРАХ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРЕДСТАВЛЕНА**

- 1) возбудителями классических инфекций
- 2) грамотрицательными условно-патогенными микроорганизмами
- 3) грамположительными условно-патогенными микроорганизмами
- 4) анаэробными микроорганизмами

**ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИНВАЗИИ ПРИ МОЧЕПОЛОВОМ И КИШЕЧНОМ ШИСТОСОМОЗАХ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) домашние животные
- 2) люди
- 3) сельскохозяйственные животные
- 4) человекообразные обезьяны

**ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОКЛЮША \_\_\_\_\_ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК**

- 1) входит; для всех детей в возрасте от 3 месяцев
- 2) входит; для всех детей в возрасте 6-7 лет
- 3) входит; по эпидпоказаниям
- 4) не входит; вакцинацию проводят только по согласию родителей

## **ТОКСОПЛАЗМЫ БЫСТРО ПОГИБАЮТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) +37
- 2) +60 и выше
- 3) +20 и ниже
- 4) +27

## **ГАЗООБРАЗНЫЙ СПОСОБ ХИМИЧЕСКОГО МЕТОДА ДЕРАТИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБРАБОТКИ**

- 1) жилых зданий
- 2) овощехранилищ
- 3) пищевых объектов, больниц, детских учреждений
- 4) железнодорожных вагонов, судов, складских помещений

## **МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ**

- 1) осуществляется практическая подготовка медицинских работников
- 2) ведется научно-исследовательская деятельность
- 3) проводятся клинические испытания
- 4) проводится подготовка информационно-аналитических материалов

## **КАЖДЫЙ СЛУЧАЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПОДЛЕЖИТ РЕГИСТРАЦИИ И УЧЕТУ В**

- 1) региональном центре по профилактике и борьбе со СПИД
- 2) медицинской организации по месту выявления
- 3) органах и службах Роспотребнадзора
- 4) Федеральном научно-методическом центре по профилактике и борьбе со СПИД

## **НАИБОЛЕЕ ПОРАЖАЕМЫМИ ЭШЕРИХИОЗАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) подростки и взрослые
- 2) лица пожилого возраста
- 3) дети в возрасте от 1 года до 3 лет
- 4) дети первого года жизни

## **МИНИМАЛЬНЫЙ СРОК ПОЯВЛЕНИЯ АНТИТЕЛ ПОСЛЕ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 3 недели
- 2) 3 месяца
- 3) 2 месяца
- 4) 1 неделю

## **TOXOPLASMA GONDII ЯВЛЯЕТСЯ ПАРАЗИТОМ**

- 1) облигатным внеклеточным
- 2) факультативным внеклеточным
- 3) факультативным внутриклеточным
- 4) облигатным внутриклеточным



### **В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА МЕНИНГОКОКК ОБРАЗУЕТ**

- 1) некультивируемые формы
- 2) нитевидные формы
- 3) споры
- 4) капсулы

### **ИЗВЕСТНЫЕ РАНЕЕ, ОДНАКО ОБЛАДАЮЩИЕ НОВЫМИ ПАТОГЕННЫМИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА СВОЙСТВАМИ ПБА, В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ИЗВЕСТНЫ СЛУЧАИ ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ И/ИЛИ ИМЕЮТСЯ СВЕДЕНИЯ О ВЫСОКОМ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПОТЕНЦИАЛЕ, СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ**

- 1) к III группе патогенности (опасности)
- 2) к неклассифицируемой группе наблюдения
- 3) к I группе патогенности (опасности)
- 4) ко II группе патогенности (опасности)

### **CHLAMYDIA PNEUMONIAE ОТЛИЧАЕТСЯ ВЫРАЖЕННЫМ ТРОПИЗМОМ К ЭПИТЕЛИЮ**

- 1) дыхательных путей
- 2) толстого кишечника
- 3) мочевыводящих путей
- 4) слизистой желудка и тонкого кишечника

### **ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГАХ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) дератизационные мероприятия
- 2) специфическую профилактику
- 3) изоляцию больных
- 4) наблюдение за контактными

### **ДЛЯ МАНИФЕСТНЫХ ФОРМ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ХАРАКТЕРНО**

- 1) быстрое развитие типичных клинических симптомов
- 2) отсутствие клинических симптомов
- 3) очень тяжелое течение
- 4) внезапное самопроизвольное прекращение инфекционного процесса

### **ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПОЛИОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) воздушно-капельный
- 2) фекально-оральный
- 3) трансмиссивный
- 4) контактный

### **ДЛЯ ГОНОРЕИ ХАРАКТЕРЕН МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ**

- 1) контактный
- 2) фекально-оральный
- 3) парентеральный

4) аэрозольный

**КОМПОНЕНТОМ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ ШИГЕЛЛ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СЕРОЛОГИЧЕСКУЮ СПЕЦИФИЧНОСТЬ БАКТЕРИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) плаزمида
- 2) белок А
- 3) полисахарид липополисахарида
- 4) пептидогликан

**ВОЗБУДИТЕЛЬ МОНОЦИТАРНОГО ЭРЛИХИОЗА ПЕРЕДАЕТСЯ**

- 1) блохами различных видов
- 2) иксодовыми клещами
- 3) гамазодными клещами
- 4) комарами различных видов

**СТЕПЕНЬ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ ГРУППЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) абсолютным числом заболевших
- 2) численностью отдельных групп
- 3) величиной экстенсивного показателя
- 4) одновременно величиной интенсивного и экстенсивного показателей

**НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ЗНАЧИМОСТЬ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ИМЕЮТ**

- 1) больные менингоэнцефалитом
- 2) больные острым назофарингитом
- 3) реконвалесценты
- 4) больные менингитом

**К ИСТОЧНИКАМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ОТНОСЯТ**

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

**ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ПРИНЯТОЙ В РОССИИ (В. И. ПОКРОВСКИЙ, 2001), ДЛЯ СТАДИИ ИНКУБАЦИИ ХАРАКТЕРНЫ**

- 1) отсутствие клинических проявлений, обнаружение в крови антигена р24
- 2) наличие лихорадки, лимфаденопатия
- 3) наличие лихорадки, обнаружение в крови антигена р24
- 4) отсутствие клинических проявлений, снижение уровня CD4-лимфоцитов ниже 500 в 1 мкл

**ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЭНДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) инфицированные платяные вши человека
- 2) блохи грызунов

- 3) клещи крупных домашних животных
- 4) зараженные эктопаразиты кошек и собак

**ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ФЕКАЛИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В КАЧЕСТВЕ УДОБРЕНИЙ НА ПРИУСАДЕБНЫХ УЧАСТКАХ, НЕОБХОДИМО ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ**

- 1) энтеробиоза
- 2) трихоцефалеза
- 3) гименолепидоза
- 4) альвеококкоза

**ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ АГЕНТОМ САРКОМЫ КАПОШИ ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС ГЕРПЕСА \_\_\_\_\_ ТИПА**

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 8
- 4) 4

**В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ СООБЩАЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ ПО ТЕЛЕФОНУ ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ С МОМЕНТА ЕГО УСТАНОВЛЕНИЯ**

- 1) 4 часов
- 2) 6 часов
- 3) 1 часа
- 4) 2 часов

**БОЛЬНОЙ СИФИЛИСОМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ**

- 1) во II периоде
- 2) в I периоде
- 3) в III периоде
- 4) в конце инкубационного периода

**ГРУППОЙ ЛИЦ С ИММУНОДЕФИЦИТНЫМИ СОСТОЯНИЯМИ, В КОТОРОЙ ЧАЩЕ РЕГИСТРИРУЮТ СЛУЧАИ ТОКСОПЛАЗМОЗА, В РОССИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) реципиенты органов
- 2) больные злокачественными заболеваниями любой этиологии
- 3) больные лимфолейкозами
- 4) пациенты с ВИЧ-инфекцией

**УРЕАПЛАЗМУ ВЫЯВЛЯЮТ У КЛИНИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ В \_\_\_\_\_ % СЛУЧАЕВ**

- 1) 10
- 2) 2
- 3) 90
- 4) 50

**КОНТРОЛЬ ЗА СВОЕВРЕМЕННЫМ ПРОХОЖДЕНИЕМ СОТРУДНИКАМИ**

**ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НА ТУБЕРКУЛЕЗ  
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) противотуберкулезным диспансером
- 2) руководством организации
- 3) профсоюзной организацией
- 4) поликлиникой

**ПЛАНОВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ПРОТИВ**

- 1) полиомиелита
- 2) эпидемического паротита
- 3) дифтерии
- 4) скарлатины

**ОСНОВНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ УЧЕНИЯ ОБ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ (ПО  
ГРОМАШЕВСКОМУ Л.В.) ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фазность развития эпидемического процесса
- 2) соответствие механизма передачи основной локализации возбудителя в организме хозяина
- 3) неразрывная связь источника инфекции, механизма передачи и восприимчивого организма
- 4) способность некоторых возбудителей существовать вне зависимости от человека в природных очагах

**СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ВИРУСНОГО  
ГЕПАТИТА В СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 20 - 30
- 2) 30 - 90
- 3) 10 - 20
- 4) 90 - 180

**ИНФЕКЦИЕЙ, ЛИКВИДИРОВАННОЙ В ГЛОБАЛЬНОМ МАСШТАБЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) натуральная оспа
- 2) корь
- 3) обезьянья оспа у людей
- 4) полиомиелит

**ГРУППОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ПОЯВЛЕНИЕ \_\_\_\_ И БОЛЕЕ  
СЛУЧАЕВ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ \_\_\_\_\_ ФАКТОРАМИ  
ПЕРЕДАЧИ**

- 1) 10; с разными источниками инфекции и разными
- 2) 5; с разными источниками инфекции и разными
- 3) 5; одним источником инфекции и общими
- 4) 10; одним источником инфекции и общими

**ОРГАНИЗАЦИЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ**

**ВЛАСТИ В ОБЛАСТИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ И ХИМИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА**

- 1) Минздрав России
- 2) Роспотребнадзор
- 3) Минобороны России
- 4) ФСБ России

**ХРАНЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ  
ИССЛЕДОВАНИЯ НА МЕНИНГОКОКК ПРОИЗВОДИТСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В  
ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 30-35
- 2) 4-7
- 3) 14-17
- 4) 20-25

**НЕЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ТОКСОПЛАЗМОЗА СВЯЗАНА С**

- 1) обострением сопутствующих заболеваний
- 2) малодоступностью паразита в цистах для препаратов
- 3) значительным подавлением иммунитета назначаемыми препаратами
- 4) резистентностью токсоплазм к большинству антибиотиков

**В ФЕДЕРАЛЬНУЮ СЛУЖБУ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ  
ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ НАПРАВЛЯЮТ**

- 1) отчет
- 2) внеочередное донесение
- 3) протокол
- 4) доклад

**ПОСТОЯННАЯ ПРИУРОЧЕННОСТЬ БОЛЕЗНИ К ОПРЕДЕЛЕННОЙ МЕСТНОСТИ  
НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) эпидемия
- 2) энзоотия
- 3) эндемия
- 4) эпизоотия

**ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) контаминированный предмет
- 2) больное животное
- 3) больной человек
- 4) контаминированная пища

**ОСТРЫЙ ТОКСОПЛАЗМОЗ СООТВЕТСТВУЕТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) 14 дней
- 2) более 1 года
- 3) до 3 месяцев

4) 3 дня

**ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вакцинопрофилактика
- 2) выявление бактерионосителей
- 3) ветеринарно-санитарный надзор
- 4) своевременная госпитализация больных

**РАБОТАМИ С МИКРООРГАНИЗМАМИ II ГРУППЫ ПАТОГЕННОСТИ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПРОВОДИТЬСЯ В ЛАБОРАТОРИЯХ, ИМЕЮЩИХ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ РАБОТ С МИКРООРГАНИЗМАМИ III ГРУППЫ ПАТОГЕННОСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) диагностика молекулярно-генетическими методами с накоплением возбудителя
- 2) культивирование (накопление) вирусов
- 3) иммунологические (серологические) исследования с накоплением возбудителя
- 4) иммунологические (серологические) исследования по обнаружению в крови людей антигенов микроорганизмов и/или антител к ним, диагностика молекулярно-генетическими методами без накопления возбудителя

**К НАИБОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫХ ИНФЕКЦИЙ, НЕ ОКАЗЫВАЮЩИМ ВРЕДНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЭКОСИСТЕМЫ, ОТНОСЯТ**

- 1) средства индивидуальной защиты
- 2) подавление численности резервуарных хозяев
- 3) подавление численности переносчиков
- 4) элиминацию возбудителя как компонента экосистемы

**НА ФОНЕ МАССОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ ИЗМЕНЯЕТСЯ ВИРУЛЕНТНОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОКЛЮША ВСЛЕДСТВИЕ**

- 1) низкого охвата детского населения прививками
- 2) формирования чрезмерно напряженного поствакцинального иммунитета
- 3) формирования недостаточно напряженного длительного поствакцинального иммунитета
- 4) формирования преимущественно постинфекционного иммунитета

**ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА ПРОВОДЯТ В ПЕРВЫЕ \_\_\_\_\_ ЖИЗНИ**

- 1) 12 часов
- 2) 24 часа
- 3) 3-7 дней
- 4) 5-6 дней

**ВАКЦИНАЦИЮ ЛЮДЕЙ ПРОТИВ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЁМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДЯТ**

- 1) всему населению на территории

- 2) в профессиональных группах риска
- 3) населению, проживающему на территории сельских районов
- 4) только взрослому населению

**СРОК МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ОБЩАВШИМИСЯ С БОЛЬНЫМ БРЮШНЫМ ТИФОМ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)**

- 1) 15
- 2) 7
- 3) 25
- 4) 23

**ИНАППАРАНТНЫЕ ФОРМЫ КРАСНУХИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- 1) отсутствием клинических симптомов
- 2) очень тяжелым течением
- 3) быстрым развитием характерных клинических симптомов
- 4) внезапным самопроизвольным прекращением инфекционного процесса

**МИШЕНЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ БЕШЕНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) ЦНС (головной мозг)
- 2) мышечная ткань
- 3) костная ткань
- 4) кровеносная система

**ХИМИОПРОФИЛАКТИКА КОНТАКТНЫМ ПОКАЗАНА В ОЧАГЕ**

- 1) лептоспироза
- 2) лихорадке Эбола
- 3) бруцеллеза
- 4) сибирской язвы

**ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ Q ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) клещи
- 2) инфицированные блохи грызунов
- 3) вши обезьяны мармозеты и африканской обезьяны
- 4) комары различных видов

**К МЕТОДАМ ПАССИВНОГО ВЫЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ**

- 1) подворные и поквартирные обходы
- 2) выявление больных и носителей при различных профилактических осмотрах и обследованиях
- 3) выявление больных по сигналам санитарного актива
- 4) обращение больного за медицинской помощью

**ЭКСТЕНСИВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ**

- 1) средний показатель в ряду
- 2) частоту явления

3) распределение частей явления в статистической совокупности (структуру явления)

4) разницу между наибольшим и наименьшим показателем

### **ВАКЦИНЫ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ**

1) производятся и используются для вакцинации населения в Южной, Северной Корее и Китае

2) производятся в России

3) используются для вакцинации населения в эндемичных регионах России

4) производятся и используются для вакцинации населения в странах Европы

### **ВЫРАЖЕННЫМ ЗАЩИТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРОТИВ МЕНИНГОКОККА ОБЛАДАЮТ \_\_\_\_\_ АНТИТЕЛА**

1) преципитирующие

2) антитоксические

3) бактерицидные

4) агглютинирующие

### **СКОЛЬКО ВХОДОВ ДОЛЖНО БЫТЬ В ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ЛАБОРАТОРИИ ПРОВОДЯЩИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ С ПБА III-IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ?**

1) 3

2) 4

3) 1

4) 2

### **СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА**

1) больного человека

2) носителя возбудителя инфекции

3) механизм передачи возбудителей инфекции

4) восприимчивый организм

### **ПРИЧИНЫ БОЛЕЕ МЕДЛЕННОГО, НО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ВСПЫШЕК МЫСОПЛАЗМА ПНЕУМОНИАЕ-ИНФЕКЦИИ, ЧЕМ ЭПИДЕМИИ ГРИППА, СОСТОЯТ В**

1) малой контагиозности, длительном инкубационном периоде

2) отсутствии вакцинации основных групп риска населения

3) несовершенстве или отсутствии лабораторной диагностики

4) несовершенстве выявления и лечения источников инфекции

### **«ПОКАЗАТЕЛЬ ПРЕВАЛЕНТНОСТИ» ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

1) распространённости

2) заболеваемости

3) инцидентности

4) наглядности



**ПРИ РАБОТЕ С ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЧУМЫ ИЛИ НЕПОСРЕДСТВЕННО НА ЭНЗООТИЧНОЙ ПО ЧУМЕ ТЕРРИТОРИИ СРОК ОБСЕРВАЦИИ СОТРУДНИКА СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 5 суток
- 2) 21 день
- 3) 6 суток
- 4) 20 суток

**ДО ИНВАЗИОННОЙ СТАДИИ ЯЙЦА TRICHOSEPHALUS TRICHIURUS РАЗВИВАЮТСЯ В**

- 1) рыбе
- 2) кишечнике человека
- 3) прудовике малом
- 4) почве

**ПАРТНЕРСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ АНАЛИЗ НАЛИЧИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ**

- 1) у серодискордантных партнеров
- 2) у ребенка инфицированной матери
- 3) в группе лиц, совместно употребляющих наркотики
- 4) у сотрудников учреждения

**ПЛАН ПРИВИВОК ДЛЯ ПАЦИЕНТА НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ПОЛИКЛИНИКИ ПРОТИВ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) врач-педиатр участковый
- 2) врач-эпидемиолог, обслуживающий поликлинику
- 3) главная медицинская сестра поликлиники
- 4) эпидемиологический отдел Роспотребнадзора

**ВОЗБУДИТЕЛЕМ БЕШЕНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) прионы
- 2) вириды
- 3) бактерия
- 4) вирус

**К УПРАВЛЯЕМЫМ В ОСНОВНОМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ АНТРОПОНОЗЫ С МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ**

- 1) трансмиссивным
- 2) контактным
- 3) аэрозольным
- 4) фекально-оральным

**НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЭШЕРИХИОЗОМ**

- 1) регистрируются в весенний период
- 2) не зависят от сезона
- 3) регистрируются в зимний период

4) регистрируются в летне-осенний период

**К ИСТОЧНИКУ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ГРИППЕ А(Н5N1) ОТНОСЯТ**

- 1) домашнюю птицу
- 2) больного человека
- 3) летучих мышей
- 4) вирусоносителей

**К ЭНДЕМИЧЕСКИМ РАЙОНАМ КРЫСИНОГО (БЛОШИНОГО) СЫПНОГО ТИФА ОТНОСЯТСЯ**

- 1) побережья и бассейны морей
- 2) долины озер с густой кустарниковой растительностью
- 3) ландшафтные зоны девственных джунглей и тайги
- 4) горно-пустынные зоны и альпийские луга

**УРОВЕНЕМ ИДЕНТИФИКАЦИИ С ПОМОЩЬЮ МУЛЬТИЛОКУСНЫХ СХЕМ (MLST, MLVA) ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**MYCOPLASMA PNEUMONIAE ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ**

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

**В ОЧАГЕ КОРИ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПЕРВЫМ СЛУЧАЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ И НАЧАЛОМ ЭКСТРЕННОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)**

- 1) 12
- 2) 48
- 3) 72
- 4) 24

**ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЫЗЫВАЮТСЯ**

- 1) условно-патогенными и патогенными микроорганизмами
- 2) только грамотрицательными условно-патогенными микроорганизмами
- 3) только грамположительными условно-патогенными микроорганизмами
- 4) только грамотрицательными патогенными микроорганизмами

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИСТОЧНИКОМ ТРИХИНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) собаки
- 2) домашние и дикие свиньи

- 3) кошки
- 4) овцы

### **МОЛЧАЩАЯ МУТАЦИЯ**

- 1) приводит к замене аминокислотной последовательности
- 2) не приводит к замене аминокислотной последовательности
- 3) не изучена на биологическом уровне
- 4) не изучена на генетическом уровне

### **СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАДЗОРНЫЕ ФУНКЦИИ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ УСЛОВИЙ ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВКИ ВАКЦИН ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) Управление федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 2) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
- 3) руководитель медицинской организации
- 4) врач-иммунолог

### **НОСИТЕЛЬСТВО HBS-АНТИГЕНА НАЗЫВАЕТСЯ ХРОНИЧЕСКИМ, ЕСЛИ АНТИГЕНЕМИЯ ПРОДОЛЖАЕТСЯ (В МЕС.)**

- 1) более 3
- 2) до 6
- 3) до 3
- 4) более 6

### **ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пищевой
- 2) трансмиссивный
- 3) контактно-бытовой
- 4) воздушно-пылевой

### **С ИНФИЦИРОВАНИЕМ MYCOPLASMA HOMINIS СВЯЗЫВАЮТ ТАКИЕ ВИДЫ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННОСТИ, КАК**

- 1) нарушения со стороны центральной нервной системы
- 2) нарушения со стороны кровеносной и лимфатической системы
- 3) заболевания желудочно-кишечного тракта – гастрит, колит и язвенную болезнь
- 4) прерывание беременности, сепсис, пороки развития плода

### **ВОЗБУДИТЕЛЯМИ АСТРАХАНСКОЙ ПЯТНИСТОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) *Rickettsia australis*
- 2) *Rickettsia rickettsii*
- 3) *Rickettsia sibirica*
- 4) *Rickettsia conorii caspia*

**МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ CHLAMYDIA PNEUMONIAE ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) прямой контакт
- 2) фекально-оральный
- 3) аэрозольный
- 4) трансмиссивный

**О КАЖДОМ ВЫЯВЛЕННОМ СЛУЧАЕ КОРИ, КРАСНУХИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА НАПРАВЛЯЮТ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ В**

- 1) Министерство здравоохранения Российской Федерации
- 2) дезинфекционную станцию
- 3) Департамент здравоохранения по месту регистрации заболевания
- 4) территориальный орган, уполномоченный осуществлять санитарно-эпидемиологический надзор по месту регистрации заболевания

**ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ, ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА, КРАСНУХИ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 18
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 3

**ОТБОР МАТЕРИАЛА ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ ПРОВОДИТСЯ ПО РЕШЕНИЮ ОРГАНОВ**

- 1) здравоохранения и министерства чрезвычайных ситуаций
- 2) комитета медико-социальной экспертизы
- 3) внутренних дел и министерства чрезвычайных ситуаций
- 4) санитарно-эпидемиологического надзора

**ДЛЯ АКТИВНОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) гетерологичную сыворотку
- 2) АКДС
- 3) антибактериальные препараты
- 4) гомологичный иммуноглобулин

**ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПОРОГ ПРИ ГРИППЕ И ОРВИ РАССЧИТЫВАЮТ, УЧИТЫВАЯ ДАННЫЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗА**

- 1) последние 10 лет
- 2) любые 5 лет случайной выборки
- 3) последний год
- 4) как можно длительный период наблюдения

**ПРОТЕКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ ДИФТЕРИИ**

- 1) типоспецифический
- 2) клеточный
- 3) антитоксический

4) местный

**ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) контактно-бытовой
- 2) аэрозольный
- 3) парентеральный
- 4) трансмиссивный

**ПЕРВЫМ ЗВЕНОМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) путь передачи
- 2) источник инфекции
- 3) восприимчивый организм
- 4) фактор передачи

**ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН НЕОБХОДИМО**

- 1) назначать препараты с доказанной безопасностью для плода
- 2) назначать стандартные схемы антиретровирусной терапии
- 3) прерывать антиретровирусную терапию до момента родов
- 4) рекомендовать прерывание беременности

**ОСНОВНЫМИ РЕЗЕРВУАРНЫМИ ХОЗЯЕВАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧУМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) грызуны
- 2) парнокопытные млекопитающие
- 3) летучие мыши
- 4) непарнокопытные млекопитающие

**ДЛЯ РАСЧЁТА СВОЕВРЕМЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРИВИВОК ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ЧИСЛО ДЕТЕЙ \_\_\_\_\_ И ЧИСЛО ДЕТЕЙ \_\_\_\_\_**

- 1) получивших 3 прививки против полиомиелита по достижении ими 12 месяцев; состоящих на учёте в медицинской организации, которым исполнилось 12 месяцев
- 2) привитых против полиомиелита (1 прививка) по достижении ими 12 месяцев; состоящих на учёте в медицинской организации, которым исполнилось 12 месяцев
- 3) полностью привитых против полиомиелита (3 прививки); состоящих на учёте в медицинской организации
- 4) привитых против полиомиелита (1 прививка) по достижении ими 12 месяцев; состоящих на учёте в медицинской организации

**АНТИТОКСИЧЕСКИЕ СЫВОРОТКИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ**

- 1) ботулизма
- 2) сыпного тифа
- 3) менингококковой инфекции
- 4) стрептококковых инфекций

**СПЕЦИАЛИСТАМИ ОРГАНА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР, ПРОВОДИТСЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ РАССЛЕДОВАНИЕ**

- 1) только групповых случаев заболевания клещевым вирусным энцефалитом
- 2) каждого зарегистрированного случая клещевого вирусного энцефалита
- 3) каждого зарегистрированного случая присасывания клещей
- 4) только летальных случаев клещевого вирусного энцефалита

**МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ ИЗ КОРРОЗИЕСТОЙКИХ МАТЕРИАЛОВ СТЕРИЛИЗУЕТСЯ МЕТОДОМ**

- 1) ультразвуковым
- 2) паровым
- 3) химическим
- 4) радиационным

**ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) изоляция ВИЧ-инфицированных
- 2) выборочное обследование на ВИЧ
- 3) санитарно-просветительская работа среди населения
- 4) вакцинация

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА ПОДЛЕЖАТ РАБОТНИКИ**

- 1) проводящие отлов животных
- 2) предприятий общественного питания и торговли
- 3) мясокомбината
- 4) птицефабрик

**СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНОМУ КАЛЕНДАРЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПЕРВУЮ ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА РЕБЁНОК ДОЛЖЕН ПОЛУЧИТЬ ВАКЦИНОЙ**

- 1) любой на усмотрение родителей ребёнка
- 2) живой бивалентной оральной полиомиелитной
- 3) инактивированной полиомиелитной
- 4) живой трёхвалентной оральной полиомиелитной

**ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) данные о результатах переписи населения того или иного региона
- 2) данные об обеспеченности того или иного региона медицинскими кадрами
- 3) данные о результатах профилактических осмотров
- 4) отчёты организаций и органов здравоохранения

**БАГАЖ ПАССАЖИРОВ, ТОВАРЫ И ГРУЗЫ, ПРИБЫВШИЕ ИЗ СТРАН, ОТ КОТОРЫХ ПОСТУПИЛИ УВЕДОМЛЕНИЯ О СОБЫТИЯХ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПРЕДСТАВЛЯТЬ СОБОЙ ЧРЕЗВЫЧАЙНУЮ СИТУАЦИЮ В ОБЛАСТИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИ НАЛИЧИИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПОКАЗАНИЙ**

### **ПОДВЕРГАЮТ**

- 1) уничтожению
- 2) дезинфекции, дезинсекции и дератизации
- 3) досмотру на пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации для принятия решений о дальнейших действиях
- 4) карантинизации на 14 суток

### **ПЕРИОД «СЕРОНЕГАТИВНОГО ОКНА» ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ ДО**

- 1) 6 месяцев
- 2) 3 месяцев
- 3) 1 года
- 4) 9 месяцев

### **КАК НОВЫЙ БИОЛОГИЧЕСКИЙ ВИД, ВОЗБУДИТЕЛЬ БОРРЕЛИОЗА, ПЕРЕДАЮЩЕГОСЯ ИСКОДОВЫМИ КЛЕЩАМИ (БОЛЕЗНИ ЛАЙМА) ОПИСАЛ**

- 1) А. Аэшлиманн
- 2) С. Бергстром
- 3) В. Бургдорфер
- 4) Р. Джонсон

### **ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) антибиотики
- 2) иммуномодуляторы, сыворотки, фаги
- 3) вакцины, иммуноглобулины, анатоксины
- 4) эубиотики

### **ОСОБЕННОСТИ РОСТА УРЕАПЛАЗМ ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В**

- 1) быстром росте по сравнению с микоплазмами
- 2) уменьшении скорости роста по сравнению с микоплазмами
- 3) одинаковой скорости роста с другими видами микоплазм
- 4) в быстром старении культуры по сравнению с микоплазмами

### **БИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДЕРАТИЗАЦИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КУЛЬТУР МИКРОБОВ НЕ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) в жилых помещениях
- 2) в складских помещениях
- 3) на открытых территориях
- 4) на пищевых предприятиях

### **НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫМИ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ИСКОДОВЫХ КЛЕЩЕЙ (IXODES PERSULCATUS, IXODES RICINUS) ЯВЛЯЮТСЯ ГЕОБОТАНИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ**

- 1) влажного тропического леса
- 2) степи
- 3) хвойного леса
- 4) смешанного леса

**ПРЕОБЛАДАЮЩИМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ КЛЕЩЕВОГО СЫПНОГО ТИФА СЕВЕРНОЙ АЗИИ ЧЕЛОВЕКУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) воздушно-капельный
- 2) алиментарный
- 3) фекально-оральный
- 4) трансмиссивный

**ПЕРЕДАЧА ВИЧ-1**

- 1) от человека возможна только на стадии СПИД
- 2) от человека возможна на любой стадии заболевания
- 3) возможна только от ВИЧ-инфицированного лица с длительностью заражения не менее трех лет
- 4) от человека возможна только после выявления антител

**ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША КОНТАКНЫМ ЛИЦАМ НАЗНАЧАЮТ**

- 1) антитоксическую сыворотку
- 2) бактериофаг
- 3) препараты интерферона
- 4) нормальный человеческий иммуноглобулин

**ГРУППОЙ РИСКА ЯВЛЯЕТСЯ СОВОКУПНОСТЬ ЛИЦ**

- 1) подверженных воздействию вредных веществ, независимо от дозы
- 2) подверженных более высокому уровню действия вредного фактора
- 3) у которых можно ожидать наиболее вероятные изменения здоровья
- 4) обладающих более высокой чувствительностью к вредному фактору

**В ОЧАГЕ КОКЛЮША \_\_\_\_\_ ДЕЗИНФЕКЦИЮ**

- 1) проводят текущую
- 2) не проводят
- 3) проводят профилактическую
- 4) проводят заключительную

**ГЕНОМ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСА ЧЕЛОВЕКА ПРЕДСТАВЛЕН**

- 1) линейной односпиральной РНК
- 2) линейной двуспиральной ДНК
- 3) кольцевой двуспиральной ДНК
- 4) линейной односпиральной ДНК

**ОДНОРОДНАЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ВОЗБУДИТЕЛЯ СРЕДИ ЗАБОЛЕВШИХ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ СКОРЕЕ ВСЕГО \_\_\_\_\_ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ**

- 1) исключает водный
- 2) исключает пищевой
- 3) подтверждает водный
- 4) подтверждает пищевой



**ИНЦИДЕНТНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКОЙ ЧИСЛА ВНОВЬ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) среди лиц определённой профессиональной группы за определённый отрезок времени
- 2) среди лиц определённой профессиональной группы независимо от времени их возникновения
- 3) на данной территории независимо от времени их возникновения
- 4) на данной территории за определённый отрезок времени

**БРЮШНОЙ ТИФ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) спорадической заболеваемостью
- 2) тенденцией к росту
- 3) крупными вспышками
- 4) развитием эпидемии

**СТЕПЕНЬ НАПРЯЖЕННОСТИ ПРИОБРЕТЕННОГО ПОСТИНФЕКЦИОННОГО ИММУНИТЕТА ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ**

- 1) в течение 20 лет
- 2) пожизненная
- 3) непродолжительная
- 4) в течение 10 лет

**ПОЯВЛЕНИЕ ЧЕРЕЗ 5 ДНЕЙ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ АКДС-ВАКЦИНЫ АБСЦЕССА ОБЯЗЫВАЕТ ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ**

- 1) направить пациента к хирургу для оперативного вмешательства
- 2) назначить консервативное лечение
- 3) создать комиссию по расследованию поствакцинального осложнения
- 4) проинформировать главного врача медицинской организации

**ЕСЛИ УСТАНОВЛЕНА ИЛИ ПОДОЗРЕВАЕТСЯ СВЯЗЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ С КУПАНИЕМ В ОТКРЫТОМ ВОДОЕМЕ, ТО НЕОБХОДИМО ВЫЯВИТЬ ВСЕХ ОБРАЩАВШИХСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ С ТЕМПЕРАТУРОЙ 38 °С И ВЫШЕ ЗА ПОСЛЕДНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 31-40
- 2) 41-60
- 3) 21-30
- 4) 10-20

**ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УЩЕРБ ПРИ ГРИППЕ И ОРВИ В РОССИИ В СТРУКТУРЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 50,0-85,0%
- 2) более 86,0%
- 3) наименьшую ее часть

4) менее 50,0%

**ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ, ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ И ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ВИДЫ РАБОТ С МИКРООРГАНИЗМАМИ, ТАКСОНОМИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ КОТОРЫХ НЕ ОПРЕДЕЛЕНО, А СТЕПЕНЬ ОПАСНОСТИ НЕ ИЗУЧЕНА, ПРОВОДЯТ**

- 1) в лабораториях, имеющих санитарно-эпидемиологическое заключение о возможности проведения работ с ПБА III-IV групп патогенности (опасности)
- 2) в изолированных лабораториях
- 3) только в лабораториях специализированных противоэпидемических бригад Роспотребнадзора
- 4) только в специализированных лабораториях Министерства обороны Российской Федерации

**ДЛЯ ОБОСНОВАНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА НЕОБХОДИМЫ МАТЕРИАЛЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ**

- 1) причины и условия возникновения заболеваний
- 2) санитарно-коммунальное благоустройство территории
- 3) коллективный иммунитет населения, среди которого возникли заболевания
- 4) пространственную характеристику эпидемического процесса

**НАИБОЛЕЕ ВЫСОК РИСК ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ КОКЛЮШЕМ В ПЕРИОД**

- 1) катаральный
- 2) спастического кашля
- 3) реконвалесценции
- 4) инкубационный

**СЕРОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПРИМЕНЯЮТ НА \_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОКЛЮШЕМ**

- 1) второй неделе
- 2) ранних сроках
- 3) поздних сроках
- 4) первой неделе

**ВИРУСНАЯ ЗООНОЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ, ПЕРЕДАЮЩАЯСЯ ЧЕРЕЗ УКУСЫ И СЛЮНУ ПЛОТОЯДНЫХ ЖИВОТНЫХ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) чумой
- 2) ящуром
- 3) бешенством
- 4) столбняком

**НОРМАТИВНЫЕ УРОВНИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПОЗВОЛЯЮТ ВЫЯВИТЬ**

- 1) максимальный уровень заболеваемости
- 2) возможные колебания заболеваемости и момент превышения фактической заболеваемости максимального нормативного уровня

- 3) возможные колебания уровня заболеваемости
- 4) средние уровни заболеваемости за изучаемый период

**\_\_\_\_\_ ВОЗДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ УКУСЫ В ОБЛАСТЬ ГОЛОВЫ, ШЕИ, ЛИЦА, РУК И ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ**

- 1) к первой и второй категориям
- 2) ко второй категории
- 3) к третьей категории
- 4) к первой категории

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РОССИИ НЕ ВКЛЮЧАЕТ ПРИВИВКИ ПРОТИВ**

- 1) ветряной оспы
- 2) столбняка
- 3) дифтерии
- 4) кори

**ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ПРИВИВКАМИ ПРОТИВ РАЗНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПРИ РАЗДЕЛЬНОМ ИХ ПРОВЕДЕНИИ (НЕ В ОДИН ДЕНЬ) ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ**

- 1) 3 месяцев
- 2) 1 месяца
- 3) 2 недель
- 4) 21 дня

**В РОССИИ ОФИЦИАЛЬНАЯ СТАТИСТИКА ИСПОЛЬЗУЕТ ПРИ ОТРАЖЕНИИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ**

- 1) данные ВОЗ
- 2) кумулятивный показатель заболеваемости
- 3) результаты скрининговых исследований
- 4) результаты анкетирования

**ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ РАЗВИТИЯ НЕМЕДЛЕННЫХ РЕАКЦИЙ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ТИПА ЗА ПРИВИТЫМИ ПРОТИВ КОРИ НЕОБХОДИМО НАБЛЮДАТЬ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 2 часов
- 2) 20 минут
- 3) 30 минут
- 4) 1 часа

**ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ИММУНОГЛОБУЛИНА ИЛИ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ РЕБЕНКА МОЖНО ПРИВИВАТЬ ПРОТИВ КОРИ ЧЕРЕЗ**

- 1) 2 недели
- 2) 2 месяца
- 3) 3 месяца
- 4) 6 недель

**ВАКЦИНА ОТ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ОТНОСИТСЯ К ВАКЦИНАМ**

- 1) живым аттенуированным
- 2) инактивированным
- 3) рекомбинантным
- 4) полисахаридным

**В ИНКУБАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ БОЛЬНОЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРИ**

- 1) сальмонеллезе
- 2) брюшном тифе
- 3) иерсиниозе
- 4) вирусном гепатите А

**ПОЯВЛЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АГГЛЮТИНИНОВ В КРОВИ БОЛЬНОГО БРЮШНЫМ ТИФОМ НАБЛЮДАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ ДЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) 4
- 2) 7
- 3) 14
- 4) 1

**ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ МЕРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА**

- 1) предупреждение развития заболеваний
- 2) раннее выявление заболеваний
- 3) предупреждение рецидивов и осложнений заболеваний
- 4) предупреждение инвалидизации при заболеваниях

**ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРЕН ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ**

- 1) водный
- 2) алиментарный
- 3) контактно-бытовой
- 4) воздушно-капельный

**ВОЗБУДИТЕЛЬ ОРНИТОЗА CHLAMYDIA PSITTACI ХОРОШО ПЕРЕНОСИТ ДЕЙСТВИЕ**

- 1) ультрафиолетовых лучей
- 2) высоких температур
- 3) дезинфицирующих средств
- 4) низких температур

**СОХРАНЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ МАРСЕЛЬСКОЙ ЛИХОРАДКИ В МЕЖЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ПРОИСХОДИТ**

- 1) в эктопаразитах, паразитирующих на птицах
- 2) в собачьих клещах
- 3) у людей, ранее переболевших марсельской лихорадкой

4) в блохах крыс и мышей

**ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ENTAMOEBA HISTOLYTICA В РАЗВИВАЮЩИХСЯ СТРАНАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) контактно-бытовой
- 2) трансмиссивный
- 3) пищевой
- 4) водный

**К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ГЕПАТИТА E ОТНОСЯТ**

- 1) воду
- 2) пищевые продукты
- 3) кровь
- 4) слюну

**ЦИРКУЛЯЦИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ АСТРАХАНСКОЙ ПЯТНИСТОЙ ЛИХОРАДКИ В ПРИРОДЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ЦЕПОЧКЕ**

- 1) клещи – собаки или ежи – клещи
- 2) грызуны – крысиная блоха – грызуны
- 3) клещи – насекомоядные животные – клещи
- 4) больной человек – блоха – человек

**ВАКЦИНАЦИЮ ДЕТЯМ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ГРУПП РИСКА) И ВЗРОСЛЫМ, РАНЕЕ НЕ ПРИВИТЫМ ОТ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В», ПРОВОДЯТ ПО СХЕМЕ**

- 1) 0-1-6
- 2) 0-1-2-12
- 3) 0-1-2
- 4) 0-1-6-12

**НАРУШЕНИЕ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ ПРИ БЕССИМПТОМНОМ НОСИТЕЛЬСТВЕ УРЕАПЛАЗМ**

- 1) возможно при инфицировании верхнего отдела генитального тракта
- 2) неизбежно возникает при гормональном дисбалансе
- 3) возможно в случае носительства уреаплазм в течение полугода и более
- 4) не характерно для данной группы микроорганизмов

**МОНОЦИТАРНЫЙ ЭРЛИХИОЗ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) нетрансмиссивных зоонозов
- 2) трансмиссивных зоонозов
- 3) антропонозных заболеваний
- 4) сапронозных заболеваний

**К ИСТОЧНИКАМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГОНОРЕЕ ОТНОСЯТ**

- 1) медицинские инструменты и предметы обихода
- 2) только человека

- 3) инфицированную донорскую кровь
- 4) человека и животных

**ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) иммуноферментный
- 2) бактериологический
- 3) реакция непрямой гемагглютинации
- 4) метод полимеразной цепной реакции

**ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОТОРЫХ ЯВЛЯЮТСЯ ЖИВОТНЫЕ, НАЗЫВАЮТ**

- 1) зоонозами
- 2) антропонозами
- 3) сапронозами
- 4) эпидемиями

**ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) -20
- 2) +10 – +16
- 3) 0 – +2
- 4) +2 – +8

**ДЛЯ АБОРТИВНЫХ ФОРМ КРАСНУХИ ХАРАКТЕРНО**

- 1) отсутствие клинических симптомов
- 2) быстрое развитие клинических симптомов
- 3) очень тяжелое течение
- 4) внезапное самопроизвольное прекращение инфекционного процесса

**НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вакцинированный противогриппозной вакциной человек
- 2) человек, находящийся в инкубационном периоде
- 3) больной в периоде разгара
- 4) реконвалесцент гриппа

**ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ «СПИД» ОСНОВАН НА ВЫЯВЛЕНИИ**

- 1) снижения количества Т-киллеров
- 2) увеличения количества Т-хелперов
- 3) уменьшения соотношения Т-хелперов/Т-супрессоров
- 4) увеличения количества Т-супрессоров

**ВОЗБУДИТЕЛЬ СЫПНОГО ТИФА ЧЕЛОВЕКУ ОТ ЧЕЛОВЕКА ПЕРЕДАЕТСЯ**

- 1) гнидами
- 2) через фекалии
- 3) через слюну

4) вшами

**В СЛУЧАЕ ПОПАДАНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ НАТУРАЛЬНОЙ ОСПЫ ЗА ПРЕДЕЛЫ ЛАБОРАТОРИИ, ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ХАРАКТЕР ЗАБОЛВАЕМОСТИ БУДЕТ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) отсутствием вакцинации против натуральной оспы в последние десятилетия
- 2) отсутствием эффективной этиотропной терапии
- 3) способностью вируса размножаться в организме синантропных животных
- 4) развитым транспортным сообщением между различными странами и континентами

**ДЛЯ ОЦЕНКИ ПОТЕНЦИАЛЬНОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ) ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) индекс эффективности и коэффициент эффективности
- 2) процент охвата населения профилактическими прививками
- 3) долю лиц среди привитых, в сыворотке крови которых содержится протективный уровень антител
- 4) индекс авидности антител

**НА КАЖДЫЙ СЛУЧАЙ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОДАЁТСЯ**

- 1) экстренное извещение по форме №058
- 2) информационное сообщение по месту учёбы больного
- 3) информационное сообщение по месту работы больного
- 4) информационное сообщение в поликлинику по месту жительства больного

**ЛАВРИЦИДЫ УНИЧТОЖАЮТ**

- 1) личинки членистоногих
- 2) мух
- 3) комаров
- 4) тараканов

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ БЕШЕНСТВЕ У ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) от нескольких дней до нескольких лет
- 2) 5-20 недель
- 3) 3-10 недель
- 4) до года

**ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОСНОВАНА НА ПОДТВЕРЖДЕННОМ ОБНАРУЖЕНИИ**

- 1) сниженных показателей иммунного статуса
- 2) провирусной ДНК ВИЧ
- 3) антител к ВИЧ
- 4) вирусной РНК ВИЧ

**БОЛЬНОЙ ГЕПАТИТОМ А НАИБОЛЕЕ ЗАРАЗЕН В ПЕРИОД**

- 1) реконвалесценции
- 2) разгара болезни
- 3) продрома
- 4) инкубации

**РЕКОНВАЛЕСЦЕНТЫ ПОСЛЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ДОПУСКАЮТСЯ В КОЛЛЕКТИВЫ**

- 1) после полного выздоровления
- 2) через 10 дней после выписки из стационара
- 3) после однократного отрицательного бактериологического исследования носоглоточной слизи на менингококк
- 4) после двукратного отрицательного бактериологического исследования носоглоточной слизи на менингококк

**ЗАБОЛЕВАНИЕ УРОГЕНИТАЛЬНОЙ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) новорожденных недоношенных детей
- 2) женщин всех возрастов
- 3) сексуально активных людей
- 4) мужчин в возрасте до 50 лет

**ОРХИТ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ**

- 1) эпидемического паротита
- 2) инфекционного мононуклеоза
- 3) краснухи
- 4) ветряной оспы

**ПРИ ИНФЕКЦИИ MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgM-АНТИТЕЛА ПОЯВЛЯЮТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ОТ НАЧАЛА БОЛЕЗНИ**

- 1) 7-10 дней
- 2) 5-6 недель
- 3) 2-4 недели
- 4) 7 недель

**НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ВАКЦИНАЦИЙ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, КОКЛЮША, СТОЛБНЯКА ПРЕДУСМОТРЕНО ВСЕГО**

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

**ВИРУС КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ**

- 1) I
- 2) IV



3) III

4) II

### **ИКСОДОВЫЕ КЛЕЩИ ПЕРЕНОСЯТ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ**

- 1) трансмиссивных инфекций
- 2) нетрансмиссивных инфекций
- 3) убикуитарных сапронозных заболеваний
- 4) распространённых антропонозных заболеваний

### **ПЕРВИЧНЫЙ КУРС ИММУНИЗАЦИИ ОТ КОКЛЮША ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) 2 прививки с интервалом 3 месяца без ревакцинации
- 2) 3 прививки с интервалом 1,5 месяца и 1 ревакцинирующую дозу через 18 месяцев
- 3) 5 прививок с интервалом 1-2 месяца
- 4) 1 прививку и 1 ревакцинирующую дозу через 18 месяцев

### **РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ АНТРОПОНОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) популяция животных
- 2) человеческая популяция
- 3) растительное сообщество
- 4) внешняя среда

### **К ВАКЦИНАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ У ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ, ОТНОСЯТ**

- 1) рудивакс, приорикс
- 2) варилрикс, овавакс
- 3) вианвак, инфлювак
- 4) витагерпавак, герповакс

### **ЗАВИСИМОСТЬ АКТИВНОСТИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОТ ВРЕМЕНИ ГОДА ВОЗМОЖНО УСТАНОВИТЬ ПРИ АНАЛИЗЕ**

- 1) многолетней динамики заболеваемости в сравнении субъекта и Российской Федерации в целом
- 2) внутригодовой динамики заболеваемости
- 3) состояния плановой специфической иммунизации населения против инфекционных заболеваний в рамках национального календаря прививок
- 4) спорадического уровня заболеваемости при еженедельной регистрации данных

### **СМЕНА РАБОЧЕЙ ОДЕЖДЫ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ПО МЕРЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ, НО НЕ РЕЖЕ**

- 1) 1 раза в квартал
- 2) 2 раз в неделю
- 3) 1 раза в неделю
- 4) 1 раза в месяц

**НАИБОЛЬШАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ТИПИЧНОЙ ФОРМЕ КОКЛЮША НАБЛЮДАЕТСЯ В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ**

- 1) в среднем 10-14 дней
- 2) в среднем 1-2 дня
- 3) в среднем 20 дней
- 4) не редко до 1 месяца

**ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ПЯТНИСТОЙ ЛИХОРАДКОЙ СКАЛИСТЫХ ГОР ПРОИСХОДИТ ПРИ**

- 1) втирании фекалий или раздавливании блох
- 2) контакте с больным пятнистой лихорадкой Скалистых гор
- 3) укусах инфицированных блох собак, грызунов
- 4) присасывании зараженного клеща

**ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВЫДЕЛЕНИЯ РОТАВИРУСА ПОСЛЕ ИСЧЕЗНОВЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЖЕТ ПРОДОЛЖАТЬСЯ**

- 1) неделю
- 2) 2 недели
- 3) до 10 дней
- 4) до 30-40 дней

**ПРИ ОЦЕНКЕ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЫ НАСЕЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ**

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

**ПРЕВАЛЕНТНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) оценкой количества вновь зарегистрированных больных инфекционным заболеванием в данной группе в определённый момент времени
- 2) оценкой количества больных инфекционным заболеванием в данной группе в определённый момент времени
- 3) оценкой частоты выявления изучаемого признака в данной группе в определённый момент времени
- 4) оценкой количества больных инфекционным либо неинфекционным заболеванием в данной группе в определённый момент времени

**РИСК ЗАБОЛЕТЬ ОЦЕНИВАЮТ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- 1) экстенсивности
- 2) наглядности
- 3) превалентности

4) инцидентности

**ЗАРАЖЕНИЕ ОПИСТОРХОЗОМ ВОЗМОЖНО ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ В ПИЩУ**

- 1) мяса диких животных
- 2) загрязненных овощей
- 3) мяса птиц
- 4) рыбы

**В ХОДЕ ЭПИДЕМИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РОССИИ**

- 1) преобладали вирусы подтипа А
- 2) преобладали вирусы подтипа В
- 3) отмечалось высокое разнообразие вирусов
- 4) преобладали рекомбинантные формы вируса

**МЕТОДЫ МОЛЕКУЛЯРНОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ТОЧНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- 1) эффективности ферментативных процессов
- 2) фенотипа патогенных микроорганизмов
- 3) генотипа патогенных микроорганизмов
- 4) химических особенностей патогена

**ЦИРКУЛЯЦИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ КЛЕЩЕВОГО СЫПНОГО ТИФА СЕВЕРНОЙ АЗИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ЦЕПОЧКЕ**

- 1) грызуны – клещ – грызуны
- 2) крыса – крысиная блоха – крыса
- 3) домашнее животное – клещ – домашнее животное
- 4) больной человек – клещ – человек

**В ШИРОКОМ СМЫСЛЕ ПОД ВСПЫШКАМИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОНИМАЮТ ПОДЪЁМЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ**

- 1) сезонные
- 2) ежегодные
- 3) через каждые 5 лет
- 4) возникающие вне ритмических колебаний

**ВОЗБУДИТЕЛЬ ГУБЧАТОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА ОТНОСИТСЯ \_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ (ОПАСНОСТИ)**

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

**ЦЕЛЬНОКЛЕТОЧНАЯ КОКЛЮШНАЯ ВАКЦИНА, АССОЦИИРОВАННАЯ С ДИФТЕРИЙНЫМ И СТОЛБНЯЧНЫМ АНАТОКСИНАМИ, ОБОЗНАЧЕНА КАК**

- 1) АКмДС

- 2) АҚДС
- 3) АмДСК
- 4) КДС

**ШТАММЫ UREAPLASMA UREALYTICUM, ПОМЕЩЕННЫЕ В ТРАНСПОРТНУЮ СРЕДУ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ +4°C, СОХРАНЯЮТ СПОСОБНОСТЬ К РОСТУ**

- 1) 3 месяца
- 2) 3 суток
- 3) 3 недели
- 4) 1 неделю

**КЛИНИЧЕСКОЙ КАТЕГОРИЕЙ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гриппоподобное заболевание
- 2) геморрагическая лихорадка
- 3) энцефалит
- 4) серозный менингит

**СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВИРУСА КОНГО-КРЫМСКОЙ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ КЛЕЩИ ИЗ РОДА**

- 1) *Rhipicephalus*
- 2) *Ixodes*
- 3) *Dermacentor*
- 4) *Hyalomma*

**ОПРЕДЕЛИТЬ ГРАНИЦЫ ОЧАГА СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ МОЖНО**

- 1) на основании анализа историй болезней
- 2) только на основании результатов лабораторных исследований
- 3) на основании данных опросов
- 4) при физикальном обследовании больных

**ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ДИФТЕРИЕЙ ФОРМИРУЕТСЯ ИММУНИТЕТ**

- 1) группоспецифический
- 2) антибактериальный
- 3) антитоксический
- 4) видоспецифический

**ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ЛЕГИОНЕЛЛАМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ**

- 1) водным
- 2) пищевым (недостаточная термическая обработка гидробионтов)
- 3) трансмиссивным
- 4) воздушно-капельным

**СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ ИММУНИЗАЦИИ В ОЧАГЕ КОРИ С МОМЕНТА ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 72 часа

- 2) 24 часа
- 3) 48 часов
- 4) 5 дней

**В ОЧАГАХ КОКЛЮША БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРОВОДЯТ**

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

**С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) встречный иммунофорез
- 2) реакция иммунофлюоресценции
- 3) иммуноферментный анализ с иммуноблоттингом
- 4) реакция пассивной гемагглютинации

**ВНЕУРОГЕНИТАЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ УРЕАПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ**

- 1) пародонтоза, стоматита, глоссита, фарингита
- 2) нарушений сердечно-сосудистой системы
- 3) воспалений респираторного тракта, менингита, артритов
- 4) заболеваний желудочно-кишечного тракта

**В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ МЕДИКО-САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ (2005) В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ ГОСУДАРСТВО-УЧАСТНИК УВЕДОМЛЯЕТ ВОЗ ОБО ВСЕХ ПРОИСХОДЯЩИХ НА ЕГО ТЕРРИТОРИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ В ОБЛАСТИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ИМЕЮЩИХ МЕЖДУНАРОДНОЕ ЗНАЧЕНИЕ**

- 1) 48
- 2) 24
- 3) 72
- 4) 12

**ТАКТИКА ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША В ОТНОШЕНИИ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 2 МЕСЯЦЕВ, МАТЬ КОТОРОГО ЗАБОЛЕЛА КОКЛЮШЕМ, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- 1) проведении курса антибиотика широкого спектра действия перорально (3-4 дня)
- 2) введении вакцины АКДС внутримышечно в дельтовидную мышцу
- 3) введении вакцины АКДС внутримышечно, в передненаружную область бедра
- 4) введении нормального иммуноглобулина человека внутримышечно

**В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ МЕДИКО-САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ (2005) ПОД «МЕДИКО-САНИТАРНОЙ МЕРОЙ» ПОНИМАЮТ**

- 1) правоохранные меры или меры по обеспечению безопасности
- 2) процедуры, применяемые с целью предотвратить распространение болезни или контаминацию

- 3) предварительную оценку лица уполномоченным работником здравоохранения для определения его состояния здоровья и потенциального риска для других лиц
- 4) контроль за состоянием здоровья лица, совершающего поездку, в течение определенного времени

### **ПРИ УРОГЕНИТАЛЬНОМ ХЛАМИДИОЗЕ ИНФЕКЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) отсроченной
- 2) быстрой
- 3) нисходящей
- 4) восходящей

### **ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ОБНАРУЖЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ К ХЛАМИДИЯМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) реакция агглютинации
- 2) ИФА
- 3) культуральный
- 4) микроскопический

### **ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭНТЕРОТОКСИГЕННЫХ ШТАММОВ ЭШЕРИХИЙ СВЯЗАНО С**

- 1) выработкой энтеротоксинов, воздействующих на биохимические функции эпителия крипт с последующими нарушениями водно-электролитного баланса
- 2) адгезией и инвазией возбудителей в колоноциты
- 3) выделением цитотоксина, который вызывает разрушение клеток эндотелия мелких кровеносных сосудов кишечной стенки проксимальных отделов толстой кишки
- 4) продукцией гемолизина

### **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

### **К ПРЕДМЕТУ ИЗУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ ОТНОСЯТ**

- 1) сведения о кадрах, сети и деятельности учреждений и служб системы здравоохранения
- 2) количественную сторону массовых явлений в медицине и здравоохранении в неразрывной связи с их качественной стороной
- 3) сведения о результатах клинических испытаний и экспериментальных исследований, выполненных в соответствии с требованиями доказательной медицины
- 4) сведения о заболеваемости и смертности от различных заболеваний в регионах и Российской Федерации в целом

## **ХАРАКТЕРИСТИКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПРИВОДИТСЯ ПРИ ИССЛЕДОВАНИЯХ**

- 1) аналитических
- 2) описательных
- 3) зоологических
- 4) экологических

## **СИНАНТРОПНЫЕ ГРЫЗУНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ**

- 1) иерсиниозе
- 2) легионеллезе
- 3) бруцеллезе
- 4) шигеллезе

## **ПАТОГЕННЫМ ГЕЛЬМИНТОМ РЫБ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) цепень обыкновенный
- 2) эхинококк
- 3) скребень обыкновенный
- 4) кошачья двуустка

## **К ПРЕДВЕСТНИКАМ ОСЛОЖНЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПО ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ**

- 1) изменения в соотношении легких и тяжелых форм инфекции, появление генерализованных форм, случаев с множественной локализацией, выделение преимущественно одного вида (типа) возбудителя
- 2) возникновение двух и более случаев одноименных заболеваний, не связанных между собой общим источником и фактором передачи
- 3) отсутствие преобладания одной клинической формы заболевания
- 4) снижение числа диагнозов «внутриутробная инфекция»

## **КЛАССИЧЕСКАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ**

- 1) состояние здоровья населения
- 2) заболеваемость неинфекционными болезнями
- 3) любые массовые явления среди населения
- 4) эпидемический процесс

## **ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВИЧНОГО УЧЕТНОГО ДОКУМЕНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- 1) медицинская карта
- 2) журнал поступления больных
- 3) листок нетрудоспособности
- 4) экстренное извещение об инфекционном заболевании

## **ДИАГНОСТИКА MYCOPLASMA GENITALIUM-ИНФЕКЦИИ ОСНОВАНА НА ИСПОЛЬЗОВАНИИ**

- 1) ПЦР, ELISA и TMA-тестов, иммунофлюоресценции, культурального метода
- 2) метода преципитации в агаре, реакции связывания комплемента
- 3) реакции эпиимунофлюоресценции, метода жидкостной хроматографии
- 4) реакции торможения роста

### **ОСНОВНОЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕРОЙ В БОРЬБЕ С ГЛПС ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дератизация и дезинфекция
- 2) применение бактериофагов
- 3) применение иммуномодуляторов
- 4) назначение антибиотикотерапии

### **СИСТЕМУ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТРОЛЯ И ИНФЕКЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ОРГАНИЗУЕТ**

- 1) врач-эпидемиолог
- 2) главный врач
- 3) главная медсестра
- 4) старшая медсестра

### **ОРНИТОЗ ОТНОСИТСЯ К ИНФЕКЦИЯМ ГРУППЫ**

- 1) антропонозов
- 2) сапронозов
- 3) зооантропонозов
- 4) зоонозов

### **ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) *Rickettsia conorii*
- 2) *Rickettsia typhi*
- 3) *Rickettsia prowazekii*
- 4) *Rickettsia rickettsii*

### **НАИЛУЧШИЙ ЭФФЕКТ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ, УПРАВЛЯЕМЫХ СРЕДСТВАМИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ, ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ ОХВАТЕ ПРИВИВКАМИ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_% ВОСПРИИМЧИВЫХ КОНТИНГЕНТОВ**

- 1) 70
- 2) 85
- 3) 59
- 4) 95

### **ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО ЭФФЕКТИВНОСТИ ИММУНИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО**

- 1) эффективности профилактики горизонтального пути передачи в детских учреждениях инфекционных заболеваний
- 2) выполнению утвержденного плана мероприятий по иммунизации населения против инфекций, управляемых средствами специфической профилактики
- 3) уровню заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической



профилактики

4) эффективности профилактики вертикального пути передачи в лечебных учреждениях ВИЧ-инфекции от матери к ребенку

**КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ТОКСОПЛАЗМОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- 1) выраженными артритами и артрозами
- 2) отсутствием патогномоничных симптомов
- 3) значительной интоксикацией организма
- 4) сильным болевым синдромом

**НЕОДИНАКОВЫЙ УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БРЮШНЫМ ТИФОМ НА РАЗНЫХ ТЕРРИТОРИЯХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ РАЗЛИЧИЕМ**

- 1) наличия инфекционного стационара
- 2) вирулентности циркулирующих на этих территориях штаммов *S.typhi*
- 3) степени санитарно-коммунального благоустройства
- 4) возрастной структуры населения

**БИОМАТЕРИАЛОМ, ИСПОЛЬЗУЕМОМ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ВЫЯВЛЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кал
- 2) слюна
- 3) моча
- 4) кровь

**ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ, ИМЕЮЩИМИ НАИБОЛЬШЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ДИФТЕРИИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) носители токсигенных штаммов
- 2) больные типичной формой дифтерии
- 3) больные стертой формой дифтерии
- 4) реконвалесценты

**ПРИ ХРАНЕНИИ ЖИВОЙ ВАКЦИНЫ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ПРОИСХОДИТ \_\_\_\_\_ СВОЙСТВ**

- 1) потеря иммуногенных
- 2) приобретение нежелательных антигенных
- 3) усиление иммуногенных
- 4) изменение физико-химических

**К ГРУППЕ РИСКА ПО ТОКСОПЛАЗМОЗУ ОТНОСЯТ**

- 1) учителей
- 2) рыбаков
- 3) врачей
- 4) ветеринаров

**СИНОНИМОМ ТЕРМИНА «ПОКАЗАТЕЛЬ ПРЕВАЛЕНТНОСТИ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) наглядность
- 2) инцидентность
- 3) распространенность
- 4) заболеваемость

**СИСТЕМУ МЕРОПРИЯТИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ В ЦЕЛЯХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ, ОГРАНИЧЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, ОТНОСЯТ К**

- 1) социально-гигиеническому мониторингу
- 2) иммунопрофилактике
- 3) вторичной профилактике
- 4) первичной профилактике

**ОСНОВНЫМИ РЕЗЕРВУАРНЫМИ ХОЗЯЕВАМИ КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) свиньи, содержащиеся в крупных агрокомплексах
- 2) исключительно дикие животные
- 3) куры
- 4) коровы

**ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В КВАРТИРНОМ ОЧАГЕ НАЗНАЧАЕТ**

- 1) врач-терапевт участковый
- 2) врач-бактериолог
- 3) врач-дезинфектолог
- 4) врач-эпидемиолог

**БОЛЬНОЙ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКОЙ ПРИ ОТСУТСТВИИ КОМАРОВ-ПЕРЕНОСЧИКОВ**

- 1) не опасен в течение первых 3 дней
- 2) не опасен для окружающих
- 3) опасен в течение всего периода болезни
- 4) опасен в первые 2 недели болезни

**К УСЛОВИЯМ, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ СУЩЕСТВОВАНИЯ ПРИРОДНОГО ОЧАГА ЦИРКУЛЯЦИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ В ПОПУЛЯЦИИ ЖИВОТНЫХ, ОТНОСЯТ**

- 1) возможность инфицирования кровососущими членистоногими
- 2) биоценотические связи между возбудителями, переносчиками и популяцией восприимчивых животных
- 3) преобразование природы и воздействие антропогенного характера
- 4) трансвариальную передачу возбудителя у кровососущих членистоногих

**КРАТНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ДЛЯ ЛИЦ, ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ, ПАЦИЕНТОВ, СОСТОЯЩИХ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ В НАРКОЛОГИЧЕСКИХ И ПСИХИАТРИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, ЛИЦ, СОСТОЯЩИХ В ГРУППЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО НАРКОЛОГИЧЕСКОГО УЧЕТА В СВЯЗИ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ И ПРЕПАРАТОВ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 2 раза в год
- 2) 1 раз в год
- 3) 1 раз в 3 года
- 4) 1 раз в квартал

**ОЧАГИ ПЯТНИСТОЙ ЛИХОРАДКИ СКАЛИСТЫХ ГОР УСТАНОВЛЕННЫ В**

- 1) Северной и Южной Америке
- 2) северо-восточной части Австралии
- 3) Центральной экваториальной Африке
- 4) Новой Гвинее и Юго-Восточной Азии

**ИММУНОФЕРМЕНТНЫЙ АНАЛИЗ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ХЛАМИДИЙ, ОСНОВАН НА**

- 1) обнаружении ДНК хламидий
- 2) обнаружении РНК хламидий
- 3) выявлении хламидийных цитоплазматических включений
- 4) определении специфической реакции антиген-антитело

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕНИНГОКОККОВОЕ НОСИТЕЛЬСТВО ДЛИТСЯ**

- 1) 2-3 недели
- 2) 1-2 дня
- 3) 2-3 месяца
- 4) ? 6 месяцев

**ВИРУСНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ИМЕЕТ**

- 1) брюшной тиф
- 2) лептоспироз
- 3) ГЛПС (геморрагическая лихорадка с почечным синдромом)
- 4) орнитоз

**К ВИДАМ УРЕАПЛАЗМ, ПАРАЗИТИРУЮЩИМ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА, ОТНОСЯТСЯ**

- 1) *Ureaplasma urealyticum* и *Ureaplasma parvum*
- 2) *Ureaplasma felinum* и *Ureaplasma cati*
- 3) *Ureaplasma diversum* и *Ureaplasma caniginitium*
- 4) *Ureaplasma gallorale* и *Ureaplasma felinum*

**ПРИ РАБОТЕ В БОКСЕ С КУЛЬТУРАМИ ЛЕПТОСПИР НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) тапочки
- 2) халаты
- 3) противочумные костюмы
- 4) косынки или колпаки

**ВОЗБУДИТЕЛЬ ГРАНУЛОЦИТАРНОГО АНАПЛАЗМОЗА ПЕРЕДАЕТСЯ**

- 1) комарами различных видов
- 2) иксодовыми клещами

- 3) блохами различных видов
- 4) гамазоидными клещами

**ВОЗБУДИТЕЛЬ МАРСЕЛЬСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПО ПАТОГЕННЫМ СВОЙСТВАМ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ**

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

**ПЕРЕНОСЧИКАМИ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) вши
- 2) гниды
- 3) комары
- 4) клещи

**К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ В ОТНОШЕНИИ ФАСЦИОЛЕЗА ОТНОСИТСЯ**

- 1) борьба с промежуточными хозяевами гельминта – муравьями
- 2) профилактическая дегельминтизация населения, проживающего на эндемичной территории
- 3) борьба с промежуточными хозяевами гельминта – брюхоногими моллюсками
- 4) достаточная термическая обработка мяса сельскохозяйственных животных

**ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ КРОВЕНОСНОГО РУСЛА АРТИФИЦИАЛЬНЫМ ПУТЁМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) нестерильный медицинский инструментарий
- 2) нестерильная верхняя одежда
- 3) пища, не прошедшая необходимую термическую обработку
- 4) непродезинфицированное нательное и постельное бельё

**ВИРУС, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ЛИШАЙ, ИДЕНТИЧЕН**

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

**ДЛЯ УНИЧТОЖЕНИЯ ЛИЧИНОК КОМАРОВ В ОТКРЫТЫХ ВОДОЁМАХ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) регуляторы развития насекомых
- 2) бактериальные инсектициды
- 3) аттрактанты
- 4) дессиканты

**АКДС-ВАКЦИНУ ВВОДЯТ В ОРГАНИЗМ ПРИВИВАЕМОГО**

- 1) подкожно
- 2) наочно
- 3) внутримышечно
- 4) перорально

**МНОГОЛЕТНИЙ ПРОТЕКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ ОДНОКРАТНОГО КУРСА ВАКЦИНАЦИИ ВОЗНИКАЕТ ПРОТИВ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

- 1) туляремии
- 2) клещевого энцефалита
- 3) ку-рикетсиоза
- 4) лептоспироза

**В ПАРОФОРМАЛИНОВОЙ КАМЕРЕ ПРИ ДЕЗИНСЕКЦИИ ВЕЩЕЙ ПРАВИЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) паровоздушную смесь
- 2) пары формалина
- 3) сухой горячий воздух
- 4) высокое давление

**ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНА СЕЗОННОСТЬ**

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

**ЕСТЕСТВЕННЫМ МЕСТОМ ОБИТАНИЯ E. COLI ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) подслизистая желудка
- 2) желчный пузырь
- 3) ротовая полость человека
- 4) кишечник человека

**ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) бензил-пенициллин
- 2) цефтриаксон
- 3) цефотаксим
- 4) хлорамфеникол

**ЗА ЛИЦАМИ, ПОДВЕРГАЮЩИМИСЯ РИСКУ ЗАРАЖЕНИЯ ОРНИТОЗОМ, УСТАНОВЛИВАЮТ НАБЛЮДЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 1 года
- 2) 30 дней
- 3) 10 дней
- 4) 3 месяцев

**КАК СЛЕДУЕТ ПОСТУПИТЬ ВРАЧУ, ЕСЛИ В ТРАВМПУНКТ ОБРАТИЛСЯ ПОДРОСТОК 12 ЛЕТ С РВАННОЙ РАНОЙ КИСТИ, КОТОРЫЙ ПРОТИВ СТОЛБНЯКА В СООТВЕТСТВИИ С ВОЗРАСТОМ РЕВАКЦИНИРОВАН В 7 ЛЕТ?**

- 1) одновременно ввести противостолбнячную сыворотку и противостолбнячный анатоксин
- 2) ввести только противостолбнячную сыворотку
- 3) не проводить экстренную профилактику столбняка
- 4) ввести только противостолбнячный анатоксин

**К КЛАССУ ОПАСНОСТИ «В» ОТНОСЯТ ОТХОДЫ**

- 1) токсикологически опасные
- 2) эпидемиологически безопасные
- 3) чрезвычайно эпидемиологически опасные
- 4) эпидемиологически опасные

**ВОЗБУДИТЕЛЬ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ**

- 1) трансфузионным
- 2) пищевым
- 3) половым
- 4) воздушно-капельным

**ВРАЧ-ЭПИДЕМИОЛОГ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МОНИТОРИНГА ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРОВОДИТ ИХ**

- 1) расследование
- 2) своевременное выявление
- 3) лечение
- 4) регистрацию

**МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ВЫЯВЛЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) иммуноблот
- 2) иммуноферментный анализ (ИФА)
- 3) полимеразная цепная реакция (ПЦР)
- 4) микроскопия вируса

**ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ ВСПЫШКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК ПОДЪЁМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, СВЯЗАННЫЙ С**

- 1) общим фактором передачи
- 2) единственным переносчиком заболевания
- 3) несколькими переносчиками заболевания
- 4) наступлением холодного времени года

**БОЛЬНОЙ ГЕПАТИТОМ А НАИБОЛЕЕ ОПАСЕН ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ**

- 1) желтушный период
- 2) до 9 месяцев после выписки из стационара

3) сразу после заражения

4) в конце инкубационного периода, в преджелтушный период

**ОСНОВНОЙ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОЙ МЕРОЙ В ОЧАГЕ КОРЕВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

1) иммунизация восприимчивых

2) изоляция больных

3) проведение заключительной дезинфекции

4) проведение текущей дезинфекции в очаге

**ПРИ ТРАХОМЕ ПРОИСХОДИТ**

1) рубцевание тканей половых органов

2) почечная недостаточность

3) рубцевание конъюнктивы

4) неврологические нарушения

**ШИРОКОЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ПРИРОДНЫХ ОЧАГОВ ГРАНУЛОЦИТАРНОГО АНАПЛАЗМОЗА В ЛЕСНОЙ ЗОНЕ РФ В ОСНОВНОМ СВЯЗАНО С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ОСНОВНОГО ПЕРЕНОСЧИКА**

1) гамазоидного клеща

2) краснотелкового клеща

3) кровососущих комаров

4) таежного клеща

**К КЛАССУ ОПАСНОСТИ «Б» ОТНОСЯТ ОТХОДЫ**

1) чрезвычайно эпидемиологически опасные

2) токсикологически опасные

3) эпидемиологически безопасные

4) эпидемиологически опасные

**ПОКАЗАТЕЛИ, ПЕРЕСЧИТАННЫЕ С ПОМОЩЬЮ ОБЫЧНОЙ ПРОПОРЦИИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ОДНОМУ ИЗ НИХ, ПРИНЯТОМУ ЗА 100, НАЗЫВАЮТСЯ**

1) наглядности

2) соотношения

3) экстенсивные

4) интенсивные

**ТЕОРИЯ ПРИРОДНОЙ ОЧАГОВОСТИ БОЛЕЗНЕЙ СОЗДАНА В**

1) Японии

2) СССР

3) Франции

4) Германии

**ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ИСТОЧНИК ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ АНТРОПОНОЗАХ, ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) микробиологический контроль
- 2) обсервационные и карантинные мероприятия
- 3) санитарно-ветеринарные мероприятия
- 4) санитарно-просветительскую работу

**ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ВАКЦИНА**

- 1) инактивированная
- 2) живая
- 3) субъединичная
- 4) рекомбинантная

**ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ В КЛИНИЧЕСКИ НЕЯСНЫХ СЛУЧАЯХ И ПРИ ОТСУТСТВИИ ОБНАРУЖЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ДЕТИ И ВЗРОСЛЫЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ДВУКРАТНО ОБСЛЕДОВАНЫ**

- 1) методом ИФА с интервалом 28 дней
- 2) бактериологическим методом с интервалом 28 дней
- 3) бактериологическим методом с интервалом 10-14 дней
- 4) методом ИФА с интервалом 10-14 дней

**ПРИ ВТОРИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ НА МИКОПЛАЗМЫ ПОЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) IgM и IgA
- 2) только IgA
- 3) только IgM
- 4) IgG

**РАСПРОСТРАНЕНИЕ ВИРУСА БАТАИ**

- 1) Евразия, Африка
- 2) Северная Америка
- 3) Южная Америка
- 4) Центральная Америка

**БЕСКЛЕТОЧНАЯ КОКЛЮШНАЯ ВАКЦИНА, АССОЦИИРОВАННАЯ С ДИФТЕРИЙНЫМ И СТОЛБНЯЧНЫМ АНАТОКСИНАМИ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК**

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

**ПРИЧИНЫ РАЗЛИЧИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ МЕЖДУ РАЗЛИЧНЫМИ ПОДТИПАМИ ВИЧ МОГУТ БЫТЬ СВЯЗАНЫ С**

- 1) числом CD4+ в остром периоде инфекции
- 2) различиями структуры активного центра ферментов ВИЧ
- 3) особенностями патогенеза ВИЧ
- 4) преимущественным способом передачи ВИЧ



## **АРЕАЛОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЛИХОРАДКИ ЭБОЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Африка
- 2) Южная Америка
- 3) Центральная Азия
- 4) Саудовская Аравия

## **СВЕДЕНИЯ О САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКЕ ТЕРРИТОРИИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В РЕТРОСПЕКТИВНОМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ, НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ**

- 1) поиска источника инфекции
- 2) изучения иммунологической структуры населения
- 3) выявления причинно-следственных связей между факторами риска и заболеваемостью
- 4) определения границ очага инфекции

## **МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ТУЛЯРЕМИЕЙ ДОЛЖЕН РАБОТАТЬ В**

- 1) противочумном костюме II типа
- 2) противочумном костюме III или IV типа
- 3) противочумном костюме I типа
- 4) обычной медицинской одежде

## **К КРИТЕРИЯМ ВЫПИСКИ БОЛЬНОГО ШИГЕЛЛЕЗОМ ИЗ СТАЦИОНАРА ОТНОСЯТ**

- 1) отсутствие клинических симптомов заболевания
- 2) двукратный отрицательный результат бактериологического обследования, проведенного через 1-3 дня после окончания лечения
- 3) клиническое выздоровление и однократный отрицательный результат бактериологического обследования, проведенного через 1-2 дня после окончания лечения
- 4) 7 суток после окончания курса лечения

## **ПРИ НАРУШЕНИИ КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК У ЗДОРОВОГО РЕБЁНКА ВРАЧ ДОЛЖЕН**

- 1) начать прививки заново с последующим соблюдением календаря прививок и продолжить проведение прививок согласно календарю
- 2) разработать индивидуальный календарь прививок
- 3) одномоментно провести прививки, пропущенные ранее и регламентированные в данном возрасте (за исключением БЦЖ)
- 4) увеличить кратность введения вакцинного препарата

## **ПОД СОЦИАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ПОНИМАЮТ**

- 1) степень снижения значимости болезни в общей структуре заболеваемости населения
- 2) положительный вклад в экономику государства, выраженный в денежных

единицах

3) степень снижения социальной значимости болезни в результате проведения вакцинопрофилактики

4) степень снижения социальной напряженности в результате снижения смертности

**НА ОСНОВАНИИ АНТИГЕННЫХ СВОЙСТВ КАПСУЛЬНОГО ПОЛИСАХАРИДА NEISSERIA MENINGITIDIS ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА**

1) серологические типы

2) серологические группы

3) иммунотипы

4) серологические субтипы

**МЕТОД ФУМИГАЦИИ В ДЕРАТИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ОБРАБОТКИ**

1) железнодорожных вагонов, складских помещений

2) больниц и родильных домов

3) жилых помещений

4) пищеблоков

**ШИСТОСОМОЗЫ РАСПРОСТРАНЕНЫ**

1) в тропическом и субтропическом климатических поясах

2) в приморских районах

3) повсеместно

4) в умеренном и арктическом климатических поясах

**\_\_\_\_\_ СЕРОГРУППА МЕНИНГОКОКА ИЗ 12 ВЫЗЫВАЕТ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ И ДЛИТЕЛЬНЫЕ ПОДЪЕМЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ**

1) С

2) Y

3) B

4) A

**ЗАРАЗИВШИЙСЯ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА А НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ**

1) в период реконвалесценции

2) в конце инкубационного периода

3) через 14 дней после выздоровления

4) в желтушном периоде

**В ПАТОГЕНЕЗЕ ДИФТЕРИИ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ**

1) дислипидемия

2) гиперемия

3) бактериемия

4) токсинемия

**ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ЛЕЙШМАНИОЗОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) клещи
- 2) блохи
- 3) комары
- 4) москиты

**ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ЗАДАЧ ПО ЭЛИМИНАЦИИ КОРИ НА ТЕРРИТОРИИ ВРАЧУ-ЭПИДЕМИОЛОГУ НЕОБХОДИМО ДОБИТЬСЯ ОХВАТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ПРИВИВКАМИ ТРУДНОДОСТУПНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 90,0
- 2) 80,0
- 3) 95,0
- 4) 75,0

**КРОМЕ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНОГО, ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ РЕАЛИЗУЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ**

- 1) контактно-бытовой
- 2) водный
- 3) пищевой
- 4) трансмиссивный

**ГРАНУЛОЦИТАРНЫЙ АНАПЛАЗМОЗ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) нетрансмиссивных зоонозов
- 2) трансмиссивных зоонозов
- 3) антропонозных заболеваний
- 4) сапронозных заболеваний

**БОЛЕЗНЬ КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ ОТНОСЯТ К**

- 1) микозам
- 2) зоонозам вирусной природы
- 3) зоонозам бактериальной природы
- 4) гельминтозам

**К ПАТОГЕННЫМ МИКОПЛАЗМАМ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ**

- 1) *Mycoplasma salivarium*, *Mycoplasma penetrans*, *Mycoplasma meleagridis*
- 2) *Mycoplasma pneumoniae*, *Mycoplasma orale*
- 3) *Mycoplasma hominis*, *Mycoplasma genitalium* и уреоплазмы
- 4) *Mycoplasma arthritidis*, *Mycoplasma agalacticae*, *Mycoplasma synoviae*

**ВОЗБУДИТЕЛЬ БОРРЕЛИОЗА, ПЕРЕДАЮЩЕГОСЯ ИСКОДОВЫМИ КЛЕЩАМИ (БОЛЕЗНИ ЛАЙМА), ОТКРЫТ**

- 1) во второй половине XX века
- 2) в первой половине XX века
- 3) в первой половине XIX века

4) во второй половине XIX века

**КОМИССИЯ ПО КОНТРОЛЮ СОБЛЮДЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНА СОСТОЯТЬ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ИЗ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК**

- 1) 7
- 2) 9
- 3) 2
- 4) 3

**ОДНИМ ИЗ СПОСОБОВ ОЦЕНКИ ФАКТИЧЕСКОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) расчет отношения сероконверсии у лиц в группе непривитых к привитым
- 2) расчет отношения заболеваемости в группе непривитых к привитым
- 3) сравнение заболеваемости на территориях с проведенной вакцинопрофилактикой и без
- 4) расчет удельного веса лиц из числа привитых, защиту которых от инфекции обеспечила именно вакцинация данным препаратом

**В ОЧАГЕ ПЕДИКУЛЕЗА ОСМОТР ПРОВОДИТСЯ РАЗ В \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 20
- 2) 30
- 3) 15
- 4) 10

**В ЦЕЛЯХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ И РАСПРОСТРАНЕНИЯ ОКИ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) обследования работников пищеблоков
- 2) регулярные обследования детей в организационных коллективах
- 3) комплексные организационные, санитарно-гигиенические, профилактические, лечебно-диагностические и противоэпидемические мероприятия
- 4) обследования медперсонала

**ПАТОГЕНЕЗ ДИЗЕНТЕРИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) способностью шигелл проникать в эпителий слизистой оболочки толстой кишки и размножаться в нем
- 2) проникновением возбудителя в кровь
- 3) размножением возбудителя в тонком кишечнике
- 4) проникновением возбудителя в пейеровы бляшки

**ДИАГНОСТИКА КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПРОВОДИТСЯ ПО**

- 1) степени выраженности энтерита и/или энтероколита
- 2) данным анамнеза
- 3) клиническим, эпидемиологическим данным и результатам лабораторных исследований

4) общему анализу крови

**САПРОНОЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ КАК ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННЫЕ МИКРООРГАНИЗМАМИ, ОБИТАЮЩИМИ В**

- 1) организме вакцинированных лиц
- 2) организме переносчиков инфекции
- 3) объектах окружающей среды
- 4) организме бессимптомных носителей

**УРОГЕНИТАЛЬНЫЕ МИКОПЛАЗМОЗЫ РАСПРОСТРАНЕНЫ**

- 1) преимущественно в плотно населенных местах
- 2) только в северных широтах
- 3) повсеместно
- 4) только в южных широтах

**ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ ПРИ КОКЛЮШЕ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) радиоиммунобиологический анализ
- 2) анализ методом ПЦР
- 3) иммуноферментный анализ
- 4) бактериологический посев

**ПЕРВЫМ ПРОМЕЖУТОЧНЫМ ХОЗЯИНОМ DIPHYLLOVOTHRIMUM LATUM ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) веслоногие рачки
- 2) брюхоногие моллюски
- 3) хищные рыбы
- 4) муравьи

**ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ РИСК РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК**

- 1) доля заболевших среди населения
- 2) заболеваемость какой-либо группы населения не в абсолютных, а в относительных величинах
- 3) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска
- 4) отношение показателя заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвергавшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же болезнью в равноценной группе людей, не подвергавшихся действию фактора риска

**К ЭНДЕМИЧНЫМ СТРАНАМ, В КОТОРЫХ ПРИМЕНЯЕТСЯ МАССОВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ЯПОНСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА, ОТНОСЯТ**

- 1) Японию, Южную Корею, Вьетнам, Китай, Индию
- 2) Африку
- 3) Европу
- 4) страны Ближнего Востока

**ОСНОВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) проведение очаговой дезинфекции, ношение защитных масок при уходе за больными
- 2) иммунизация в предэпидемический период
- 3) применение антибиотиков
- 4) применение противовирусных препаратов

**ДО ПОЛОВОЗРЕЛОГО СОСТОЯНИЯ РАЗВИТИЕ АСКАРИДЫ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ПРОДОЛЖАЕТСЯ**

- 1) 2,5-3 месяца
- 2) 2-3 дня
- 3) 2,5-3 недели
- 4) 6 месяцев

**СТРАТЕГИЯ ВОЗ 90-90-90 ОЗНАЧАЕТ, ЧТО 90% ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ДОЛЖНЫ**

- 1) быть обследованы
- 2) знать статус, 90% из них – получать лечение, успешное в 90% случаев
- 3) получать лечение
- 4) использовать меры предохранения

**ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЛИХОРАДКИ КРЫМ-КОНГО ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) клещи
- 2) блохи
- 3) комары
- 4) мухи

**К ОСНОВНЫМ ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ ПИЩЕВОЙ И**

- 1) трансмиссивный
- 2) кожный
- 3) контактный
- 4) водный

**К СТРАНАМ, ГДЕ НЕРЕЗИДЕНТЫ, ИНФИЦИРОВАННЫЕ ВИЧ, ПОДЛЕЖАТ ДЕПОРТАЦИИ, ОТНОСЯТ**

- 1) Казахстан
- 2) Россию
- 3) Испанию
- 4) Анголу

**ФАЗА МИГРАЦИИ ХАРАКТЕРНА ПРИ**

- 1) энтеробиозе
- 2) гименолепидозе
- 3) трихоцефалезе
- 4) анкилостомидозах

### **СЛУЧАИ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОКЛЮШЕМ РЕГИСТРИРУЮТ**

- 1) только в крупных городах с населением более 1 млн. человек
- 2) повсеместно
- 3) только в городах с населением 100-200 тыс. жителей
- 4) только в сельской местности с плотностью населения не более 30-50 тыс. жителей в проживаемой местности

### **УРЕАПЛАЗМЫ ВЫЗЫВАЮТ У ВЗРОСЛЫХ**

- 1) поражения сердечно-сосудистой системы
- 2) поражение желудочно-кишечного тракта, безжелтушный гепатит, анорексию и потерю веса
- 3) воспалительные процессы уrogenитального тракта
- 4) общую интоксикацию организма, увеличение и болезненность всех лимфатических узлов

### **СЛУЧАЙНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ КРАСНУШНОЙ ВАКЦИНОЙ**

- 1) является основанием для прерывания беременности
- 2) не является основанием для прерывания беременности
- 3) требует назначения женщине противовирусной терапии
- 4) приводит к возникновению врожденной патологии плода

### **ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ХАРАКТЕРНА \_\_\_\_\_ СЕЗОННОСТЬ**

- 1) зимняя
- 2) летне-осенняя
- 3) осенняя
- 4) зимне-весенняя

### **ДЛЯ ЭЛИМИНАЦИИ КОРИ И КУПИРОВАНИЯ ВСПЫШЕК БОЛЕЗНИ ОХВАТ НАСЕЛЕНИЯ 2 ДОЗАМИ ВАКЦИНЫ КАК НА МЕСТНОМ, ТАК И НА НАЦИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ, ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ НИЖЕ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 65
- 2) 92
- 3) 95
- 4) 85

### **К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЯМ ЯЙЦЕПРОДУКЦИИ ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕЙ – ПЕРЕНОСЧИКОВ ЭКОЛОГИЧЕСКИ СВЯЗАННЫХ С НИМИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ОТНОСЯТ**

- 1) предварительное голодание
- 2) насыщение
- 3) подходящую длину светового дня
- 4) погодные условия

### **MYCOPLASMA PNEUMONIAE КУЛЬТИВИРУЮТ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ (В ГРАДУСАХ ЦЕЛЬСИЯ)**

- 1) 40
- 2) 37
- 3) 42
- 4) 25

**ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ КУЛЬТУРЫ ВОЗБУДИТЕЛЯ БИОМАТЕРИАЛ БОЛЬНОГО БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИЕЙ ВЫСЕВАЕТСЯ НА ПИТАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ**

- 1) Сабуро агар
- 2) питательный агар
- 3) Плоскирева
- 4) желточно-солевой агар

**СОТРУДНИКИ ЛАБОРАТОРИЙ, ПРОВОДЯЩИХ СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ И ГЕПАТИТЫ В И С, ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ КОНТРОЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ СООТВЕТСТВУЮЩИХ АНТИГЕНОВ (АНТИТЕЛ) В СЫВОРОТКЕ КРОВИ**

- 1) ежегодно
- 2) ежемесячно
- 3) ежеквартально
- 4) раз в шесть месяцев

**ПРИ ЗАВОЗЕ НА ТЕРРИТОРИЮ СУБЪЕКТА ОСОБО ОПАСНОЙ ИНФЕКЦИИ ВСЮ РАБОТУ ПО ЛОКАЛИЗАЦИИ ОЧАГА ВОЗГЛАВЛЯЕТ И ОРГАНИЗУЕТ**

- 1) коммунальная служба
- 2) лечебная служба
- 3) санитарно-противоэпидемическая комиссия
- 4) правоохранительный орган

**РОТАВИРУСЫ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ К \_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ**

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

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ГЕПАТИТ В ВОЗНИКАЕТ СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ ОТДЕЛЕНИЙ**

- 1) урологических
- 2) кардиологических
- 3) гастроэнтерологических
- 4) гемодиализа

**ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПИЩЕВЫХ ВСПЫШЕК БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

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



4) *Shigella boydii*

**МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ КЛЕЩЕВОМ РИККЕТСИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фекально-оральный
- 2) контактно-бытовой
- 3) воздушно-капельный
- 4) трансмиссивный

**ОРНИТОЗ ВЫЗЫВАЕТ**

- 1) *C. pneumoniae*
- 2) *C. trachomatis*
- 3) *C. psittaci*
- 4) *C. abortus*

**ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) насекомые
- 2) домашние животные и птицы
- 3) рыбы
- 4) грызуны

**ПРОЯВЛЕНИЕМ ЭПИЗОТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) спорадические случаи выявления глистной инвазии у сотрудников пищеблока
- 2) спорадические случаи заболевания человека лептоспирозом
- 3) спорадические случаи бешенства у животных
- 4) массовые случаи заболевания корью в детских коллективах

**ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ АДЕНОВИРУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) парентеральный
- 2) контактно-бытовой
- 3) воздушно-пылевой
- 4) воздушно-капельный

**БОЛЬНОЙ КОРЬЮ ЗАРАЗЕН**

- 1) в течение 14-21 дней заболевания
- 2) в течение инкубационного периода
- 3) за 4 дня до появления сыпи и в течение 4 дней после появления первых элементов сыпи
- 4) в течение 7 дней после появления первых элементов сыпи

**ЭПИДЕМИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ХРОНИЧЕСКИХ НОСИТЕЛЕЙ ВИРУСА ГЕПАТИТА В В РЕЖИМЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ПОДТВЕРЖДАЕТ НАЛИЧИЕ \_\_\_\_\_ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ**

- 1) антител к HBcorAg
- 2) антител к HBsAg
- 3) HBsAg и HBeAg

4) антител к HBeAg *de*

### **ПРОТИВ РЕСПИРАТОРНОЙ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ**

- 1) используют инактивированные вакцины
- 2) используют химические вакцины
- 3) используют живые вакцины
- 4) вакцинацию не проводят

### **ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕРЕЗ КРОВООСОСУЩИХ ПЕРЕНОСЧИКОВ МОЖЕТ ПРОИСХОДИТЬ ПРИ**

- 1) брюшном тифе
- 2) малярии
- 3) бруцеллёзе
- 4) вирусном гепатите В

### **СРОКИ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЯХ СТАФИЛОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ СОСТАВЛЯЮТ**

- 1) 14 дней
- 2) 1-3 дня
- 3) несколько часов
- 4) 7 дней

### **СПИДОМ НАЗЫВАЮТ**

- 1) состояние, развивающееся на фоне врожденного иммунодефицита человека
- 2) эпидемиологическое понятие, используемое в целях эпидемиологического надзора за ВИЧ-инфекцией
- 3) состояние, развивающееся на последней стадии ВИЧ-инфекции
- 4) инфекцию, вызванную вирусом иммунодефицита человека

### **В ПРИРОДЕ ОСОБЬ ПЕРЕНОСЧИКА ИЛИ РЕЗЕРВУАРНОГО ХОЗЯИНА МОЖЕТ**

- 1) утратить антитела к одному или нескольким патогенам
- 2) оказаться не контактировавшей с возбудителями
- 3) содержать антитела к одному или нескольким патогенам
- 4) быть инфицирована возбудителями

### **БОЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИЕЙ ВЫДЕЛЯЕТ ВОЗБУДИТЕЛЯ В ОКРУЖАЮЩУЮ СРЕДУ С**

- 1) рвотными массами
- 2) слюной
- 3) мочой
- 4) испражнениями

### **ПЕРВАЯ ДОЗА ВАКЦИНЫ РОТАТЕК ДОЛЖНА БЫТЬ ВВЕДЕНА В ВОЗРАСТЕ (В НЕДЕЛЯХ)**

- 1) 20-22
- 2) 2
- 3) 6-12

4) 5

**ДЛЯ ДИЗЕНТЕРИИ ХАРАКТЕРНА СЕЗОННОСТЬ**

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

**САМЫЙ ВЫСОКИЙ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ ПРЕДСТАВЛЯЮТ ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ИЗ КЛАССА**

- 1) чистые
- 2) загрязненные
- 3) грязные
- 4) условно чистые

**КОНКРЕТНОЙ ОСОБЬЮ ЖИВОТНОГО, ПЕРЕДАВШЕЙ ВОЗБУДИТЕЛЯ РЕЦИПИЕНТУ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) донор
- 2) резервуарный хозяин
- 3) неинфицированный переносчик
- 4) источник возбудителя во внешней среде

**К КАКОЙ ГРУППЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ?**

- 1) зоонозам
- 2) антропонозам
- 3) антропозоонозам
- 4) сапронозам

**\_\_\_\_\_ ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ, СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ РФ, ОТНОСИТСЯ ВОЗБУДИТЕЛЬ БЕШЕНСТВА**

- 1) ко второй
- 2) к первой
- 3) к третьей
- 4) к четвертой

**ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ПАРОТИТА ПОДЛЕЖАТ ДЕТИ**

- 1) 2 лет
- 2) 3 месяцев
- 3) 12-15 месяцев
- 4) 18 месяцев

**ЛЕТАЛЬНОСТЬ ПРИ ГЕПАТОРЕНАЛЬНЫХ И ГЕМОМРАГИЧЕСКИХ ФОРМАХ ЛЕПТОСПИРОЗОВ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) 30-40

- 2) 1-10
- 3) 10-20
- 4) 20-30

**ДЛЯ ОЦЕНКИ ВКЛАДА ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ В СТРУКТУРУ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОВОКУПНОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРИМЕНИМО ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- 1) абсолютного числа заболевших
- 2) численности отдельных групп
- 3) интенсивного показателя
- 4) экстенсивного показателя

**ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЁННОГО ЛЕПТОСПИРОЗА ФОРМИРУЕТСЯ ИММУНИТЕТ**

- 1) прочный видоспецифический
- 2) прочный серовароспецифический
- 3) краткосрочный видоспецифический
- 4) краткосрочный серовароспецифический

**ЛИНЕЙНЫЕ ДИАГРАММЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ**

- 1) изображения структуры инфекционной заболеваемости
- 2) анализа многолетней динамики заболеваемости, смертности
- 3) изучения этиологической структуры заболеваемости определенной нозоформой
- 4) изучения сравнительной заболеваемости разных групп населения

**ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) люди
- 2) комары, клещи
- 3) грызуны
- 4) овцы, козы

**К ЗАБОЛЕВАНИЯМ МУЖЧИН, СВЯЗАННЫМ С MYCOPLASMA HOMINIS, ОТНОСЯТСЯ**

- 1) нарушения со стороны кровеносной и лимфатической систем
- 2) артриты мелких и крупных суставов
- 3) бесплодие, импотенция
- 4) уретрит, простатит

**ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭНТЕРОИНВАЗИВНЫХ ШТАММОВ ЭШЕРИХИЙ СВЯЗАНО С**

- 1) адгезией и инвазией возбудителей в колоноциты с последующим развитием воспалительной реакции и образованием эрозий кишечной стенки
- 2) продукцией гемолизина
- 3) выработкой энтеротоксинов, воздействующих на биохимические функции эпителия крипт
- 4) выделением цитотоксина и разрушением клеток эндотелия мелких кровеносных сосудов кишечной стенки

**МАКСИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ РОТАВИРУСА НАБЛЮДАЕТСЯ В**

- 1) крови
- 2) фекалиях (до  $10^{11}$ — $10^{12}$  вирионов/мл фекалий) в первые 3—5 дней заболевания
- 3) моче
- 4) мозгу

**МЕТОДАМИ ДИАГНОСТИКИ ТОКСОПЛАЗМОЗА, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) инструментальные
- 2) молекулярно-генетические
- 3) серологические
- 4) паразитологические

**ПРИ РАССЛЕДОВАНИИ ПРИЧИН ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ОСЛОЖНЕНИЯ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О**

- 1) социальных условиях жизни привитого
- 2) прививочном анамнезе
- 3) составе семьи
- 4) вредных привычках

**ХАРАКТЕРИСТИКОЙ МАКРООРГАНИЗМА, КОТОРАЯ ИМЕЕТ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ С ПОЗИЦИИ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пол
- 2) профессия
- 3) возраст
- 4) восприимчивость

**ПРИЗНАКАМИ ОСОБО ОПАСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

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

**МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ КРОВЯНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ВЫЗЫВАЕТСЯ**

- 1) сапрофитом
- 2) бактерией
- 3) вирусом

4) простейшим

**ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ ПРИ ОПТИМАЛЬНЫХ УСЛОВИЯХ ЯЙЦА ASCARIS LUMBRICOIDES СТАНОВЯТСЯ ИНВАЗИОННЫМИ ЧЕРЕЗ**

- 1) 2-3 дня
- 2) 10 часов
- 3) 10 дней
- 4) 2 недели

**КЛЕЩЕВОЙ БОРРЕЛИОЗ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- 1) нетрансмиссивных зоонозов
- 2) трансмиссивных зоонозов
- 3) антропонозных заболеваний
- 4) сапронозных заболеваний

**У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СНИЖАЕТСЯ ЧИСЛО**

- 1) CD8-лимфоцитов
- 2) CD4-лимфоцитов
- 3) плазматических клеток
- 4) В-лимфоцитов

**ПРИ КАШЛЕ ВОЗБУДИТЕЛЬ КОКЛЮША РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ НА РАССТОЯНИЕ ДО**

- 1) 5 м
- 2) 50 см
- 3) 2 м
- 4) 1 м

**НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) обеспечение населения доброкачественной водой
- 2) проведение профилактической дезинфекции в детских дошкольных учреждениях
- 3) изоляция больного из очага
- 4) вакцинопрофилактика

**МЕТОДОМ \_\_\_\_\_ МОЖНО ИЗУЧИТЬ ГЕНЕТИЧЕСКОЕ РАЗНООБРАЗИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ БЕШЕНСТВА**

- 1) ИФА
- 2) электронной микроскопии
- 3) МФА
- 4) секвенирования

**ВЗРОСЛОЕ НАСЕЛЕНИЕ В ПЛАНОВОМ ПОРЯДКЕ ПРИВИВАЮТ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ И СТОЛБНЯКА С ИНТЕРВАЛОМ (В ГОДАХ)**

- 1) 25
- 2) 15

- 3) 10
- 4) 20

**ЛЮБОЕ ФАКТИЧЕСКОЕ МЕСТО НАХОДОК ВОЗБУДИТЕЛЯ В ОРГАНИЗМЕ РЕЗЕРВУАРНОГО ХОЗЯИНА, ПЕРЕНОСЧИКА ИЛИ ЧЕЛОВЕКА, НАЗЫВАЮТ**

- 1) местом персистенции возбудителя
- 2) генерализацией возбудителя
- 3) локализацией возбудителя
- 4) местом размножения возбудителя

**К ИСТОЧНИКАМ РОТАВИРУСА ОТНОСЯТ**

- 1) диких животных
- 2) объекты внешней среды
- 3) домашних и сельскохозяйственных животных
- 4) человека

**ЯЙЦА ОСТРИЦ МОГУТ СОХРАНЯТЬСЯ НА ОБЪЕКТАХ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ В ТЕЧЕНИЕ 2-3**

- 1) лет
- 2) часов
- 3) недель
- 4) дней

**КРИТЕРИЕМ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ МЕСТНЫХ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ РАБОТ С ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ III И IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ ЛАБОРАТОРИИ, РАСПОЛОЖЕННОЙ НА ОБСЛУЖИВАЕМОЙ АДМИНИСТРАТИВНОЙ ТЕРРИТОРИИ И ЯВЛЯЮЩЕЙСЯ СТРУКТУРНЫМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ ПРОТИВОЧУМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, ВЫДАЕТ**

- 1) главный врач ФБУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора
- 2) главный государственный санитарный врач Российской Федерации
- 3) главный государственный санитарный врач субъекта Российской Федерации
- 4) главный государственный санитарный врач района или города субъекта Российской Федерации

**ВАКЦИНОЙ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) культуральная живая
- 2) сплит-вакцина
- 3) генно-инженерная дрожжевая

4) субъединичная

**ДЛИТЕЛЬНОЕ ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОЧАГЕ АСКАРИДОЗА СВЯЗАНО В ОСНОВНОМ С**

- 1) высокой пораженностью детей
- 2) длительностью выживаемости яиц во внешней среде
- 3) бессимптомным течением инвазии у большинства инвазированных
- 4) неэффективностью антигельминтных препаратов

**ПОСЛЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ЭШЕРИХИИ ПОГИБАЮТ ЧЕРЕЗ**

- 1) 5-10 минут
- 2) 15-20 минут
- 3) 3 часа
- 4) 1 час

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО МЕНИНГОКОККОВОЕ НОСИТЕЛЬСТВО ДЛИТСЯ**

- 1) 2-3 месяца
- 2)  $\geq 6$  месяцев
- 3) 1-2 дня
- 4) 2-3 недели

**ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) скрининговые исследования
- 2) когортные перспективные исследования
- 3) клинические испытания
- 4) исследования типа «случай-контроль»

**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) стандарты медицинской помощи
- 2) порядки оказания медицинской помощи
- 3) протоколы ведения пациентов
- 4) объемы соответствующих видов медицинской помощи

**СЕРОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ШИГЕЛЛЕЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО УРОВНЮ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ К**

- 1) белку А
- 2) липиду А
- 3) О-антигену
- 4) шига токсину

**ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ**

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



4) лиц с иммунодефицитом

**В ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ШИРОКОМ СМЫСЛЕ ПОД ПОНЯТИЕМ «ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА» ПОНИМАЮТ МЕДИЦИНСКУЮ ПРАКТИКУ ПО**

- 1) применению методов лечения, полезность которых доказана в доброкачественных исследованиях
- 2) представлению пациенту доказательств для объяснения назначенного лечения
- 3) использованию патологоанатомических заключений, представляемых в суд, как доказательство правильности назначенного лечения
- 4) использованию результатов диагностических анализов, подтверждающих диагноз

**МЕТОДЫ МОЛЕКУЛЯРНОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИИ МОГУТ БЫТЬ ПОЛЕЗНЫ В**

- 1) выявлении ферментативных закономерностей
- 2) определении антител к различным патогенам
- 3) установлению перекрестной контаминации лабораторных культур
- 4) определении молекулярных повторов

**С ОПУХОЛЕВЫМИ ПРОЦЕССАМИ (ЛИМФОМОЙ БЕРКИТТА, БОЛЕЗНЬЮ ХОДЖКИНА, НАЗОФАРИН-ГЕАЛЬНОЙ КАРЦИНОМОЙ) АССОЦИИРОВАН ВИРУС ГЕРПЕСА ЧЕЛОВЕКА \_\_\_\_\_ ТИПА**

- 1) 4
- 2) 6
- 3) 8
- 4) 2

**МАКСИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО ИНВАЗИРОВАННЫХ АСКАРИДАМИ ЛЮДЕЙ МОЖНО ВЫЯВИТЬ В**

- 1) феврале-апреле
- 2) любое время года
- 3) мае-сентябре
- 4) ноябре-январе

**СЕЗОННЫЙ ПОДЪЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПРИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗЕ ЧАЩЕ ОТМЕЧАЕТСЯ В \_\_\_\_\_ ПЕРИОД**

- 1) весенне-летний
- 2) зимне-весенний
- 3) летне-осенний
- 4) осенне-зимний

**К ОСНОВНЫМ СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЭШЕРИХИОЗОВ ОТНОСЯТ**

- 1) серологические
- 2) ПЦР
- 3) бактериоскопические

4) бактериологические

**ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ПОСТАНОВЛЕНИЕМ**

- 1) главного государственного санитарного врача субъекта Российской Федерации
- 2) главного государственного санитарного врача Российской Федерации
- 3) правительства субъекта Российской Федерации
- 4) Правительства Российской Федерации

**КУРС АНТИРАБИЧЕСКОЙ ВАКЦИНЫ КОКАВ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ПРИВИВОК**

- 1) 10
- 2) 12
- 3) 8
- 4) 6

**ИСКУССТВЕННЫЙ АКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИОБРЕТАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- 1) вакцинации
- 2) бессимптомной инфекции
- 3) серопрофилактики
- 4) введения иммуноглобулина

**ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 2 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ ВАКЦИНОЙ**

- 1) пневмовакс
- 2) пентаксим
- 3) превенар 13
- 4) пневмо 23

**САНИТАРНО-КАРАНТИННЫЙ КОНТРОЛЬ В ПУНКТАХ ПРОПУСКА ЧЕРЕЗ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ГРАНИЦУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1) Федеральной миграционной службой
- 2) Федеральной таможенной службой
- 3) Роспотребнадзором
- 4) ФСБ России

**ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ ВЫЗЫВАЕТСЯ**

- 1) бактерией
- 2) энтеровирусом
- 3) хламидией
- 4) вирусом из группы герпесвирусов

**ПРИ УКУСЕ ЧЕЛОВЕКА НЕИЗВЕСТНЫМ ЖИВОТНЫМ АНТИРАБИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) обезболивающие средства
- 2) применение антигистаминных препаратов

- 3) введение вакцины и иммуноглобулина
- 4) иссечение краев раны

**В АНТРОПУРГИЧЕСКИХ ОЧАГАХ ИЕРСИНЕОЗА К ИСТОЧНИКАМ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) синантропных грызунов
- 2) домашних животных
- 3) птиц
- 4) собак

**У БОЛЬШИНСТВА ЖИВОТНЫХ ТОКСОПЛАЗМЕННАЯ ИНВАЗИЯ ПРОТЕКАЕТ**

- 1) хронически, с ярко выраженной неврологической симптоматикой
- 2) остро, с выделением токсоплазм с фекалиями
- 3) бессимптомно
- 4) остро, с выделением токсоплазм на слизистых оболочках

**ДЕЗИНФЕКЦИИ В ПАРОВОЙ КАМЕРЕ ПОДЛЕЖАТ**

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

**СРЕДИ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ ЛИЦ С ДИАГНОЗОМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ В РОССИИ БОЛЬШИНСТВО СОСТАВЛЯЮТ**

- 1) медицинские работники
- 2) люди без определенного места жительства
- 3) работники сферы проституции
- 4) потребители инъекционных наркотиков

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ИСПОЛЬЗУЮТ ВАКЦИНУ**

- 1) АКДС
- 2) СТИ-1
- 3) EV
- 4) БЦЖ

**ПРИ УВЕЛИЧЕНИИ РАЗМЕРОВ ВЫБОРКИ РИСК СЛУЧАЙНОЙ ОШИБКИ**

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) исчезает
- 4) не изменяется

**МАССОВЫЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА «А» МОГУТ ПРОИСХОДИТЬ ЧЕРЕЗ**

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

**ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ИСКУССТВЕННО ПРИОБРЕТЕННОГО АКТИВНОГО ИММУНИТЕТА ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) лизоцим
- 2) бактериофаг
- 3) живую вакцину
- 4) анатоксин

**ЦЕЛЬ, ПРИНЦИПЫ, ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ И ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ОБЛАСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ХИМИЧЕСКОЙ И БИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА И ДАЛЬНЕЙШУЮ ПЕРСПЕКТИВУ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ
- 2) Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ
- 3) Указ Президента Российской Федерации от 11 марта 2019 г. № 97
- 4) Постановление Правительства Российской Федерации от 16 мая 2005 г. № 303

**СЕЗОННОСТЬ ГЛПС НА ЕВРОПЕЙСКОЙ ЧАСТИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ОСНОВНОМ**

- 1) весенняя
- 2) осенне-зимняя
- 3) зимняя
- 4) летне-осенняя

**ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ МИКОБАКТЕРИЙ ЭФФЕКТИВНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- 1) микроскопию
- 2) ПЦР и ПЦР в реальном времени
- 3) иммунологические тесты
- 4) постановку биопробы

**ТАКТИКОЙ В ОТНОШЕНИИ ЗДОРОВЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ, НАХОДИВШИХСЯ В КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМИ ДЕТЬМИ, ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ГРУППОВОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СТАФИЛОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) динамическое наблюдение в отделении
- 2) перевод в отделение патологии новорожденных
- 3) выписать домой после взятия посевов и сообщить в поликлинику
- 4) перевод в наблюдательное отделение

**СОТРУДНИКИ, ВЫПОЛНЯЮЩИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЭНТЕРОВИРУСЫ, ДОЛЖНЫ**

- 1) быть иммунизированы против полиомиелита
- 2) проходить еженедельный медицинский осмотр
- 3) проходить ежедневную термометрию
- 4) ежеквартально проходить контрольные исследования на наличие соответствующих антигенов (антител) в сыворотке крови

**ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ ПРОФИЛАКТИКИ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) прием антиретровирусных препаратов
- 2) кесарево сечение
- 3) своевременное прохождение диспансеризации
- 4) отказ от грудного вскармливания

**ПЛАН ПРИВИВОК НА ПЕДИАТРИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ПОЛИКЛИНИКИ ПРОТИВ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) эпидемиолог, обслуживающий поликлинику
- 2) врач-педиатр участковый
- 3) эпидемиологический отдел Роспотребнадзора
- 4) главная медсестра поликлиники

**К ЗАДАЧАМ ОПИСАТЕЛЬНЫХ ПРИЁМОВ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) составление специальных анкет (вопросников)
- 2) эпидемиологическое определение случая
- 3) организацию регионального и локального мониторинга
- 4) выявление времени, групп и территорий повышенного риска заболеваемости

**ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ MYCOPLASMA GENITALIUM-ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ**

- 1) пенициллин, ампициллин
- 2) доксициклин, тетрациклин, спарфлоксацин, макролиды
- 3) цефепим, азактам, гентамицин
- 4) линкомицин, тейкопланин

**ЗАРАЖЕНИЕ ЛЮДЕЙ ЛЕПТОСПИРАМИ ПРОИСХОДИТ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ПРИ**

- 1) убое скота, снятии кожи, разделке туши
- 2) употреблении инфицированных пищевых продуктов
- 3) использовании инфицированной воды
- 4) уходе за сельскохозяйственными животными

**ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА МАРСЕЛЬСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ ПРОИСХОДИТ**

- 1) через укусы вшей
- 2) алиментарным путем
- 3) трансмиссивным путем
- 4) через неповрежденную кожу

**В ОРГАНИЗМЕ МОЛЛЮСКА, ЗАРАЖЕННОГО ЯЙЦАМИ OPISTHORCHIS FELINEUS, ПРОИСХОДИТ**

- 1) бесполое размножение личиночных стадий с образованием метацеркариев
- 2) кумуляция личиночных стадий гельминта с образованием метацеркариев
- 3) партеногенетическое размножение личиночных стадий гельминта с

образованием церкариев

4) гермафродитное размножение личиночных стадий с образованием адолескариев

### **КАМПИЛОБАКТЕРИОЗ ОТНОСЯТ К**

- 1) сапронозам
- 2) зооантропонозам
- 3) антропонозам
- 4) зоонозам

### **НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ЗНАЧИМОСТЬ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ИМЕЮТ БОЛЬНЫЕ**

- 1) в первые дни болезни
- 2) в инкубационном периоде
- 3) в период реконвалесценции
- 4) все время заболевания

### **ПРИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ МИНИМАЛЬНО ПРОТЕКТИВНЫЙ ТИТР АНТИТЕЛ**

- 1) составляет 10-100 МЕ/мл
- 2) составляет 200 МЕ/мл
- 3) составляет 10 МЕ/мл
- 4) определить нельзя, так как он зависит от индивидуальных особенностей клеточного иммунитета вакцинируемого

### **МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ УСТАНОВИТЬ «ДАВНОСТЬ» ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСОМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА, ЯВЛЯЕТСЯ ТЕСТ НА**

- 1) авидность антител класса IgG
- 2) наличие специфических антител класса IgM
- 3) наличие специфических антител класса IgG
- 4) наличие специфических антител класса IgM и IgG

### **ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ КРЫМСКОЙ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 1-14 дней
- 2) 21 день
- 3) 30 дней
- 4) 6 месяцев

### **ЦЕЛЮЮ ПЕРВОЙ ВОЗРАСТНОЙ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ И КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) завершение создания грунд-иммунитета
- 2) поддержка иммунитета на уровне защитного
- 3) создание иммунологической памяти
- 4) оживление иммунологической памяти

### **ПОД ИНФИЦИРОВАННОСТЬЮ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ПОНИМАЮТ**

- 1) количество больных активным туберкулёзом, выявленных при одномоментном обследовании на 10 или 100 тысяч населения
- 2) количество больных активным туберкулёзом, выявленных в текущем году и отнесённых к 10 или 100 тысячам населения
- 3) процент населения, перенесших туберкулёзную инфекцию, из числа выявленных с помощью туберкулиновых проб
- 4) количество больных активным туберкулёзом, состоявших на учете противотуберкулёзного диспансера и отнесённых к 10 или 100 тысячам населения

### **ОТНОШЕНИЕМ ШАНСОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска
- 2) отношение вероятности того, что событие произойдет, к вероятности того, что событие не произойдет
- 3) доля заболевших в конкретной группе населения
- 4) неслучайное, однонаправленное отклонение результатов от истинных значений

### **ГЕНЕТИЧЕСКОЕ РАЗНООБРАЗИЕ ВИЧ ИМЕЕТ ГЛАВНОЕ ОТРАЖЕНИЕ В**

- 1) чувствительности и специфичности серологических тестов
- 2) чувствительности и специфичности молекулярных тестов
- 3) эффективности антиретровирусных препаратов
- 4) характере тропизма вируса

### **КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА «ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ» У РЕБЕНКА, РОЖДЕННОГО ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОЙ МАТЕРЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИТЕЛ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)**

- 1) 12
- 2) старше 18
- 3) до 3
- 4) 6

### **К ВОЗБУДИТЕЛЯМ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОТНОСЯТ**

- 1) только условно-патогенные штаммы
- 2) только сапрофиты
- 3) только патогенные штаммы
- 4) любые варианты возбудителей

### **ОБЪЕКТИВНОЙ ОЦЕНКОЙ УРОВНЯ ПОПУЛЯЦИОННОГО ИММУНИТЕТА СЧИТАЮТ**

- 1) результаты аллергических проб
- 2) полноту охвата прививками
- 3) результаты серологического исследования
- 4) снижение заболеваемости

**ВЫЯВЛЕНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА IgM НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ  
\_\_\_\_\_ ТЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗВАННОМ CHLAMYDIA PNEUMONIAE**

- 1) хроническом
- 2) остром
- 3) инанперцептном
- 4) персистентном

**ОСНОВНЫМИ НОСИТЕЛЯМИ ТУЛЯРЕМИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ В СИНАНТРОПНЫХ  
(УРБАНИЧЕСКИХ) ОЧАГАХ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) полевки-экономки, черные крысы
- 2) черные крысы, серые полевки
- 3) домовые мыши, серые крысы
- 4) полевки-экономки, серые полевки

**ИСТОЧНИКАМИ ЗАРАЖЕНИЯ КОМАРОВ ВИРУСОМ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ ПРИ  
ГОРОДСКОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) больные люди
- 2) дикие птицы
- 3) домашние животные
- 4) сельскохозяйственные животные

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) гомологичный иммуноглобулин
- 2) вакцину
- 3) антибиотики
- 4) гетерологичную сыворотку

**К ГЛАВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ВИРУСНОГО  
ГЕПАТИТА В ОТНОСЯТ**

- 1) глобальное распространение с неравномерным территориальным распределением заболеваемости
- 2) равномерное поражение различных групп населения
- 3) равномерное распределение заболеваемости по возрастам
- 4) равномерное распределение заболеваемости по полу

**ПОД ЭКЗОТИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ**

- 1) любыми зоонозными инфекциями, характерными для данной территории
- 2) инфекционными болезнями, характерными для данной территории, не связанная с завозными случаями
- 3) любыми инфекционными болезнями, не характерными для данной территории, и связанная с завозными случаями
- 4) любыми инфекционными болезнями, характерными для данной территории

**ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ КОКЛЮШЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) воздушно-капельный



- 2) пищевой
- 3) контактно-бытовой
- 4) трансмиссивный

**ЧАСТЬЮ ЗЕМНОЙ ПОВЕРХНОСТИ, В ГРАНИЦАХ КОТОРОЙ РАСПРОСТРАНЕНЫ ПРИРОДНЫЕ ОЧАГИ КОНКРЕТНОЙ ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) область распространения основного переносчика
- 2) ареал возбудителя
- 3) область распространения всех возможных резервуарных хозяев
- 4) область распространения основного резервуарного хозяина

**ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ В НЕ БОЛЕЮТ ЛИЦА, У КОТОРЫХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ВЫСОКОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ**

- 1) анти-НСV
- 2) анти-НВs
- 3) анти-НВе
- 4) анти-НВс

**АНТИБИОТИКИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ НЕ РАНЕЕ \_\_\_\_\_ ДО ОПЕРАЦИИ**

- 1) 1 часа
- 2) 30 минут
- 3) 3 часов
- 4) 2 часов

**НАЛИЧИЕ ПРИРОДНЫХ ОЧАГОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) всех трансмиссивных антропонозов
- 2) трансмиссивных зоонозов
- 3) антропозоонозов
- 4) всех сапронозов

**ВОЗБУДИТЕЛЬ ПАРОТИТА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ**

- 1) парапоксвирусов
- 2) аденовирусов
- 3) парамиксовирусов
- 4) поксвирусов

**ДЛЯ РАСШИФРОВКИ ГРУППОВЫХ ВСПЫШЕК ДИФТЕРИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) микроскопический метод
- 2) фаготипирование
- 3) заражение животных
- 4) аллергологические тесты

**КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫЙ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ИСТОЧНИКА ИНФЕКЦИИ, ПУТЕЙ И ФАКТОРОВ ЕГО ПЕРЕДАЧИ, ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ**

**ВОСПРИИМЧИВЫХ ОРГАНИЗМОВ, А ТАКЖЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ЛИЦ, ПОДВЕРГШИХСЯ РИСКУ ЗАРАЖЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- 1) ретроспективный эпидемиологический анализ
- 2) постановку предварительного эпидемиологического диагноза
- 3) эпидемиологическое расследование очага инфекционных (паразитарных) болезней
- 4) эпидемиологическое обследование очага инфекционных (паразитарных) болезней

**ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ЗАРАЖЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА АСТРАХАНСКОЙ ПЯТНИСТОЙ ЛИХОРАДКОЙ СЧИТАЮТ**

- 1) втирание фекалий или раздавливание зараженных блох
- 2) укус инфицированных комаров
- 3) укус инфицированных блох грызунов
- 4) укус инфицированных собачьих клещей

**В КОМПЛЕКСЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕР ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ЛИХОРАДКОЙ МАРБУРГ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ**

- 1) вакцинация
- 2) изоляция больного
- 3) комплекс санитарно-гигиенических мероприятий
- 4) экстренная профилактика антибиотиками

**К ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ВТОРОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ОТНОСЯТ**

- 1) санитарно-просветительскую работу
- 2) госпитализацию больных
- 3) заключительную дезинфекцию
- 4) иммунопрофилактику

**СРЕДИ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДОКАЗАННЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эхинококкоз
- 2) аскаридоз
- 3) описторхоз
- 4) дифиллоботриоз

**ИЕРСИНИОЗ ОТНОСЯТ К**

- 1) зоонозам
- 2) сапронозам
- 3) заболеваниям вне классификации
- 4) антропонозам

**ВОЗБУДИТЕЛЬ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ОТНОСИТСЯ К БАКТЕРИЯМ РОДА**

- 1) *Treponema*
- 2) *Spirochaeta*

- 3) *Leptospira*
- 4) *Borrelia*

**ОБЪЕКТИВНОЙ ОЦЕНКОЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГРИППОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) развитие осложнений
- 2) наличие характерных клинических симптомов
- 3) лабораторное подтверждение
- 4) тяжелое течение

**ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) геморрагическая сыпь в первые сутки болезни
- 2) высокая температура тела
- 3) диспепсия
- 4) боль в суставах

**ДЛЯ ЧУМЫ ХАРАКТЕРЕН ПРЕИМУЩЕСТВЕННО \_\_\_\_\_ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ**

- 1) аэрозольный
- 2) трансмиссивный
- 3) фекально-оральный
- 4) контактный

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ БОЛЕЗНЯМИ, НЕ СВОЙСТВЕННЫМИ ДАННОЙ МЕСТНОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- 1) природно-очаговой
- 2) эндемической
- 3) экзотической
- 4) спорадической

**РИСК РОЖДЕНИЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО РЕБЕНКА ОТ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОЙ МАТЕРИ, НЕ ПОЛУЧАЮЩЕЙ АНТИРЕТРОВИРУСНУЮ ТЕРАПИЮ, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) менее 1
- 2) до 70
- 3) до 30
- 4) 100

**ГЕНЕТИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛОМ ВИЧ-1 ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) внехромосомная ДНК
- 2) кольцевая ДНК
- 3) РНК
- 4) двуцепочечная РНК

**МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) воздушно-капельный

- 2) трансмиссивный
- 3) фекально-оральный
- 4) контактный

**ДЛЯ ОТБОРА ЛИЦ, ПОДЛЕЖАЩИХ РЕВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА, ВРАЧ ПРЕДВАРИТЕЛЬНО ПРОВОДИТ**

- 1) пробу Пирке
- 2) пробу Шика
- 3) Диаскин тест
- 4) пробу Манту

**ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) хлебобулочные изделия
- 2) овощи
- 3) крупы, зерновые продукты
- 4) птицепродукты, мясо

**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

**ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ШТАММОВ ВИРУСА ГРИППА ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК**

- 1) региональное
- 2) зональное
- 3) межзональное
- 4) глобальное

**МЯСО, ИНВАЗИРОВАННОЕ ЦИСТАМИ ТОКСОПЛАЗМ, НЕОБХОДИМО**

- 1) технически утилизировать
- 2) обрабатывать дезинфицирующим раствором
- 3) хранить в морозильной камере
- 4) термически обрабатывать с нагреванием до 100°C

**«ПЕРВОЕ ЗВЕНО» ПАТОГЕНЕЗА MYCOPLASMA PNEUMONIAE-ИНФЕКЦИИ СОСТОИТ В**

- 1) воздействии пероксида водорода нормальной флоры на возбудителя
- 2) снижении активности фагоцитоза
- 3) общей интоксикации организма
- 4) адсорбции на респираторном эпителии

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА РАЗЛИЧИЯ ПРИ РАССЛЕДОВАНИИ ВСПЫШЕК, В ЧАСТНОСТИ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- 1) выявление общего для большинства заболевших фактора риска
- 2) выявление эпидемиологических признаков, отличающихся от характерных признаков вспышек той же инфекции
- 3) сравнение частоты встречаемости факторов риска у больных и здоровых и выявление фактора, значимо чаще встречающегося у заболевших
- 4) оценку частоты встречаемости факторов риска у больных

### **БАКТЕРИЯМИ ВЫЗЫВАЕТСЯ**

- 1) гепатит С
- 2) желтая лихорадка
- 3) эхинококкоз
- 4) иерсиниоз

### **НА ВВЕДЕНИЕ ЖИВОЙ КОРЕВОЙ ВАКЦИНЫ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ В ВИДЕ**

- 1) судорог
- 2) повышения температуры на 6-11 день, гиперемии зева, небольшого насморка, конъюнктивита
- 3) энцефалита
- 4) повышения температуры на 3 день до 39,5 °С с выраженными респираторными явлениями (насморк, боль в горле, кашель) и сыпью

### **ВЕДУЩИМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) сальмонеллы и стафилококки
- 2) шигеллы и сальмонеллы
- 3) условно-патогенные микроорганизмы и эшерихии
- 4) эшерихии и шигеллы

### **ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК «СПОРАДИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ», «ВСПЫШКА», «ЭПИДЕМИЯ» В ЗАВИСИМОСТИ ОТ**

- 1) частоты формирования носительства
- 2) темпов распространения заболевания
- 3) количества заболевших
- 4) тяжести течения заболевания

### **ДЕРАТИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРЕПЯТСТВУЮТ РАСПРОСТРАНЕНИЮ**

- 1) сибирской язвы
- 2) бруцеллеза
- 3) геморрагической лихорадки с почечным синдромом
- 4) холеры

### **ПОВЫШЕННЫЕ ТИТРЫ IgG И IgA ПРИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ CHLAMYDIA PNEUMONIAE, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ**

- 1) о начале острого течения заболевания

- 2) о хроническом течении инфекции
- 3) об эффективности лечения и эрадикации инфекции
- 4) о реинфекции и развитии патологических процессов

**КОМИССИЯ ПО КОНТРОЛЮ СОБЛЮДЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИКАЗОМ ПО ОРГАНИЗАЦИИ СРОКОМ НА (В ГОДАХ)**

- 1) 5
- 2) 1
- 3) 3
- 4) 2

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) ношение марлевых масок и респираторов
- 2) смену нательного и постельного белья
- 3) частые проветривания помещения
- 4) иммунизацию

**ОСНОВНЫМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ТУЛЯРЕМИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) лесные клопы, жуки-мертвоеды
- 2) жуки кожееды, муравьи, осы, мухи
- 3) мухи, москиты, жуки-некрофаги
- 4) клещи, комары, слепни

**ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, КОТОРОЕ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ В ОЧАГЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) вакцинация неиммунных контактных детей
- 2) разобщение неиммунных лиц до 10-летнего возраста с 11-го по 21-й день от момента контакта
- 3) обязательная изоляция больных в инфекционный стационар
- 4) изоляция больных на 9 дней от начала болезни

**КОНТАКТНЫМИ СЧИТАЮТСЯ ЛИЦА, ОБЩАВШИЕСЯ С БОЛЬНЫМ КОКЛЮШЕМ**

- 1) только в инкубационный период
- 2) в инкубационный период и в период начала клинических проявлений
- 3) в период реконвалесценции
- 4) только в период клинических проявлений

**ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ТРЕТЬЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) дезинфекция
- 2) изоляция больных
- 3) дератизация
- 4) иммунопрофилактика среди контактных лиц

**САМУЮ БОЛЬШУЮ ДОЛЮ СРЕДИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ В МИРЕ СОСТАВЛЯЮТ**

- 1) наркоманы
- 2) гетеросексуалы
- 3) работники медучреждений
- 4) мужчины, практикующие половые акты с мужчинами

**ХОЛЕРОПОДОБНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ВЫЗЫВАЮТСЯ**

- 1) энтеротоксигенными эшерихиями
- 2) E.coli O157
- 3) E.coli O26 и O111
- 4) энтеропатогенными эшерихиями

**ЦИСТОНОСИТЕЛЬСТВО ВОЗМОЖНО ПРИ**

- 1) токсоплазмозе
- 2) трихомонозе
- 3) лейшманиозе
- 4) лямблиозе

**ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИММУНИТЕТА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯПОНСКИМ ЭНЦЕФАЛИТОМ СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 5-7 лет
- 2) 2-3 года
- 3) 10-12 лет
- 4) десятки лет

**ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ТУБЕРКУЛЁЗНОГО КАБИНЕТА ЗАКЛЮЧАЮТСЯ В ТОМ, ЧТО ПОМЕЩЕНИЕ**

- 1) может быть не изолировано от общего приема, иметь отдельный вход, прием детей осуществляется совместно со взрослыми
- 2) может быть расположено в помещениях общего приема, организуется отдельный кабинет для приема детей с отдельным входом
- 3) должно быть изолировано от общего приема, иметь отдельный вход, отдельный кабинет для приема детей с отдельным входом
- 4) должно быть изолировано от общего приема, иметь отдельный вход, прием детей осуществляется совместно со взрослыми

**ЛИЦАМ, РАБОТАЮЩИМ С ВИРУСАМИ I ГРУППЫ ПАТОГЕННОСТИ, ЕЖЕДНЕВНО ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОТЫ (СМЕНЫ) ПРОВОДЯТ**

- 1) только термометрию
- 2) медицинский осмотр
- 3) опрос на знание клиники и эпидемиологии особо опасных инфекционных болезней
- 4) опрос о состоянии здоровья

**КОМБИНИРОВАННОЙ ВАКЦИНОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА, СОДЕРЖАЩЕЙ ЧЕТЫРЕ АКТИВНЫХ КОМПОНЕНТА: HbsAg, ЦЕЛЬНОКЛЕТОЧНЫЙ КОКЛЮШНЫЙ, ДИФТЕРИЙНЫЙ И СТОЛБНЯЧНЫЙ АНАТОКСИНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Адасель
- 2) АКДС
- 3) Бубо-кок
- 4) Пентаксим

**ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выявление времени риска заражения конкретной болезнью
- 2) установление источников инфекции
- 3) выявление причин, обусловивших изучаемую эпидемиологическую ситуацию
- 4) оценка тенденции развития эпидемического процесса

**ПЕРЕНОСЧИКАМИ АМЕРИКАНСКОГО ТРИПАНОСОМОЗА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) мухи цеце
- 2) москиты
- 3) триатомовые клопы
- 4) песчаные блохи

**ЧЕРЕЗ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ЛЕЧЕНИЯ РЕКОМЕНДУЮТ ПРОВОДИТЬ КОНТРОЛЬ ИЗЛЕЧЕННОСТИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ?**

- 1) 1 месяц
- 2) сразу после окончания
- 3) 6 месяцев
- 4) 1 неделя

**ОБЩЕПРИНЯТЫМ МЕТОДОМ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ТОКСОПЛАЗМОЗА В КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЦЕНТРАХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) реакция иммунофлюоресценции
- 2) иммунохроматографический тест
- 3) реакция агглютинации
- 4) иммуноферментный анализ

**ПРИ ГРИБКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОБУВЬ ОБРАБАТЫВАЮТ ФОРМАЛИНОМ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В ПРОЦЕНТАХ)**

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

**ПОВЫШЕННЫЕ ТИТРЫ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ КЛАССА IgM К CHLAMYDIA PNEUMONIAE ВЫЯВЛЯЮТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) 7-10 дней
- 2) 2-3 месяца



- 3) 2 недели
- 4) 3-4 недели

**РЕЗУЛЬТАТЫ ОСМОТРА РЕБЁНКА, ТЕРМОМЕТРИИ, ПРОВЕДЁННЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ОСОБЕННОСТИ ПРИВИВОЧНОГО АНАМНЕЗА, А ТАКЖЕ РАЗРЕШЕНИЕ НА ВВЕДЕНИЕ КОНКРЕТНОЙ ВАКЦИНЫ С УКАЗАНИЕМ ВИДА ПРИВИВКИ ИЛИ ОТВОДА ОТ ИММУНИЗАЦИИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ЗАФИКСИРОВАНЫ ВРАЧОМ В ФОРМЕ №**

- 1) 112/у
- 2) 063/у
- 3) 5
- 4) 064/у

**КРАТНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ЛИЦ, ПО РОДУ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИМЕЮЩИХ КОНТАКТ С КОНТИНГЕНТОМ ПОДСЛЕДСТВЕННЫХ И ОСУЖДЕННЫХ, ЛИЦ БЕЗ ОПРЕДЕЛЕННОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 2 раза в год
- 2) 1 раз в год
- 3) 1 раз в 3 года
- 4) 1 раз в 3 месяца

**НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ КОИНФЕКЦИЕЙ ДЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В МИРЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) гепатит В
- 2) малярия
- 3) гепатит С
- 4) туберкулез

**ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ КЛЕЩЕВОГО СЫПНОГО ТИФА СЕВЕРНОЙ АЗИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) эктопаразиты птиц
- 2) комары многих видов
- 3) инфицированные блохи
- 4) клещи

**В ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ АНТРОПОНОЗОВ С КОНТАКТНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ПРОВОДИТСЯ**

- 1) дезинсекция
- 2) применение репеллентов
- 3) дератизация
- 4) дезинфекция

**К РАНДОМИЗИРОВАННЫМ КОНТРОЛИРУЕМЫМ ИСПЫТАНИЯМ ОТНОСЯТ**

**ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, В КОТОРЫХ УЧАСТНИКОВ РАСПРЕДЕЛЯЮТ**

- 1) сначала по подгруппам с одинаковым прогнозом, затем применяют случайное распределение в каждой подгруппе
- 2) на опытную и контрольную группы случайным образом
- 3) сначала по подгруппам с одинаковым прогнозом, затем применяют распределение в каждой подгруппе
- 4) на опытную и контрольную группы в зависимости от наличия или отсутствия фактора риска

**РАННЮЮ ЛАБОРАТОРНУЮ ДИАГНОСТИКУ КОКЛЮША, ПРОТЕКАЮЩЕГО В РАЗНООБРАЗНЫХ ФОРМАХ (КАК ТИПИЧНЫХ, ТАК И АТИЧНЫХ), ПОЗВОЛЯЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ МЕТОД**

- 1) полимеразной цепной реакции
- 2) бактериологического посева, повторяемый через 2-3 дня
- 3) иммунофлюоресцентной микроскопии мазков из зева
- 4) иммуноферментного анализа

**ПРИ ВЫЕЗДЕ С ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ САНИТАРНО-КАРАНТИННЫЙ КОНТРОЛЬ, ПРОВЕРЯЮТ НА МОРСКИХ СУДАХ**

- 1) медико-санитарную часть общей декларации
- 2) свидетельство о прохождении судном санитарного контроля
- 3) санитарный журнал
- 4) протокол санитарно-гигиенического обследования

**ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ДЕЗИНСЕКЦИИ, ОТНОСЯЩИМИСЯ К КИШЕЧНЫМ ЯДАМ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) карбофос и хлорпирифос
- 2) перметрин и тетраметрин
- 3) бура и борная кислота
- 4) бендиокарб и метомил

**ОСНОВНЫМИ ХОЗЯЕВАМИ CHLAMYDIA PSITTACI ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) насекомые
- 2) грызуны
- 3) млекопитающие
- 4) птицы

**НА ПРЕДМЕТАХ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ МЕНИНГОКОКК СОХРАНЯЕТ ЖИЗНЕСПОСОБНОСТЬ В ТЕЧЕНИЕ**

- 1) 3 часов
- 2) 7,7-8,5 часов
- 3) нескольких дней
- 4) одних суток

**ОТНОСИТЕЛЬНО ЭКВАТОРА РАСПРОСТРАНЕНИЕ АНКИЛОСТОМИДОЗОВ НА СЕВЕР  
ОГРАНИЧЕНО \_\_\_\_\_ КЛИМАТИЧЕСКИМ ПОЯСОМ**

- 1) тропическим
- 2) умеренным
- 3) субтропическим
- 4) арктическим

**ЯЙЦА АСКАРИД РАЗВИВАЮТСЯ В**

- 1) воде
- 2) почве
- 3) рачках
- 4) компостных ямах

**РЕПЕЛЛЕНТЫ ПРИМЕНЯЮТ В ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ**

- 1) чесотки
- 2) аскаридоза
- 3) сыпного тифа
- 4) малярии

**ИССЛЕДОВАНИЕ, ПРОВОДИМОЕ ПО ГОДОВЫМ ОТЧЕТАМ ПОЛИКЛИНИК ДЛЯ  
ОЦЕНКИ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО КЛАССАМ МЕЖДУНАРОДНОЙ  
КЛАССИФИКАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) когортным перспективным
- 2) поперечным перспективным
- 3) ретроспективным
- 4) продольным перспективным

**У РЕБЕНКА ИСЧЕЗАЕТ МАТЕРИНСКАЯ ИММУННАЯ ЗАЩИТА К ВОЗРАСТУ**

- 1) 1 года
- 2) 6 месяцев
- 3) 12-15 лет
- 4) 3 года

**СЕЗОННОСТЬ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ**

- 1) летне-осенняя
- 2) зимне-весенняя
- 3) осенне-зимняя
- 4) отсутствует

**ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ РАССЛЕДОВАНИЕ ОЧАГОВ С ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ  
ОРНИТОЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- 1) санитарно-микробиологический контроль
- 2) научно-исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии
- 3) организация медико-социальной защиты
- 4) санитарно-эпидемиологический надзор

**ПОД ТЕРМИНОМ «ВАКЦИНАЦИЯ» ПОНИМАЮТ ВВЕДЕНИЕ В ОРГАНИЗМ**

- 1) сыворотки реконвалесцентов
- 2) ослабленных или убитых болезнетворных агентов в целях развития специфического иммунитета
- 3) только иммуномодуляторов
- 4) гетерогенных иммуноглобулинов, иммуномодуляторов, сыворотки реконвалесцентов

**ОСОБЕННОСТЬЮ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С, ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЙ ЕГО СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ВОЗБУДИТЕЛИ ПРИРОДНООЧАГОВЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЮТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ**

- 1) заноса с других планет
- 2) эволюции
- 3) жизнедеятельности диких животных
- 4) деятельности человека

**СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЛИХОРАДКИ ЦУЦУГАМУШИ ЯВЛЯЮТСЯ ЛИЧИНКИ КЛЕЩЕЙ**

- 1) краснотелковых
- 2) аргасовых
- 3) гамазовых
- 4) иксодовых

**ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЭРИТЕМЕ ДЛИТСЯ В СРЕДНЕМ (В СУТКАХ)**

- 1) от 4 до 14
- 2) от 9 до 17
- 3) от 11 до 20
- 4) от 20 до 30

**ВОЗБУДИТЕЛЬ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ОТНОСИТСЯ К РОДУ**

- 1) Enterovirus
- 2) Nairovirus
- 3) Mastadenovirus
- 4) Hantavirus

**РОД TOXOPLASMA ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) 1 вид

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

**ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ЗАРАЖЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) воздушно-пылевой
- 2) воздушно-капельный
- 3) пищевой
- 4) контактно-бытовой

**В ОЧАГАХ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ВЫЯВЛЯЮТ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ НАЗОФАРИНГИТАМИ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) дальнейшего наблюдения
- 2) проведения их лечения
- 3) удаления их из коллектива
- 4) их регистрации

**ОСНОВНЫМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) различные виды блох
- 2) различные виды комаров
- 3) гамазодные клещи
- 4) иксодовые клещи

**МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ КОРЕВОЙ ИНФЕКЦИИ**

- 1) трансмиссивный
- 2) контактный
- 3) алиментарный
- 4) аэрозольный

**СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) краснуха
- 2) эпидемический паротит
- 3) туберкулез
- 4) дерматофития

**ПРИ ТРАНЗИТОРНОМ НОСИТЕЛЬСТВЕ ВОЗБУДИТЕЛЬ БРЮШНОГО ТИФА ВЫДЕЛЯЮТ ИЗ**

- 1) мочи
- 2) желчи
- 3) фекалий
- 4) крови

**ПРОФИЛАКТИКА ЛЕПТОСПИРОЗА В ОЧАГЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) вакцинацию и ревакцинацию
- 2) защиту от укусов членистоногих

- 3) изоляцию больных
- 4) введение нормального человеческого иммуноглобулина

**ЭПИЗООТОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ТУЛЯРЕМИЕЙ В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) вакцинацию диких животных при увеличении их численности на территориях природных очагов
- 2) проведение мелиоративных работ на территории природных очагов пойменно-болотного типа
- 3) проведение дезинсекции в местах зимовки грызунов
- 4) слежение за видовым составом и численностью грызунов и членистоногих

**В БОРЬБЕ С КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ВЕДУЩЕЙ МЕРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) создание невосприимчивости населения к возбудителю
- 2) экстренная антибиотикопрофилактика
- 3) вакцинация
- 4) разрыв механизма передачи возбудителей

**ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ УРЕАПЛАЗМЫ СОХРАНЯЮТ СПОСОБНОСТЬ К РОСТУ НЕ БОЛЕЕ**

- 1) 2 часов
- 2) 1 суток
- 3) 15 минут
- 4) 12 часов

**РАСПРОСТРАНЕНИЕ ГЕРПЕСВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ**

- 1) повсеместное
- 2) природно-очаговое
- 3) эндемическое
- 4) спорадическое

**ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- 1) 14-17
- 2) 5-10
- 3) 10-14
- 4) 17-23

**ИММУНИЗАЦИЯ В РАМКАХ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПРОВОДИТСЯ ВАКЦИНАМИ**

- 1) только зарубежного производства, зарегистрированными и разрешенными к применению в РФ
- 2) зарубежного производства, зарегистрированными за рубежом
- 3) только отечественного производства, зарегистрированными на территории РФ
- 4) отечественного и зарубежного производства, зарегистрированными и

*разрешенными к применению в РФ*

**НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗВАННОГО CHLAMYDIA PNEUMONIAE, ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- 1) военнослужащих и заключенных
- 2) сексуально активных людей
- 3) детей и пожилых
- 4) молодых людей до 30 лет

**ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ АГЕНТОМ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС ГЕРПЕСА ЧЕЛОВЕКА \_\_\_\_\_ ТИПА**

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

**ВОЗБУДИТЕЛЯМ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СВОЙСТВЕНЕН ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ РЕЗИСТЕНТНОСТИ К**

- 1) ультрафиолетовому излучению
- 2) фагоцитозу нейтрофилами и макрофагами
- 3) литическому действию бактериофагов
- 4) антимикробным средствам

**СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ ЭПИДЕМИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В РОССИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) доминированием генетического варианта ВИЧ – подтипа А
- 2) снижением генетического разнообразия вирусов
- 3) повышением генетического разнообразия вирусов вследствие формирования и распространения рекомбинантных форм ВИЧ
- 4) заносом новых подтипов ВИЧ из-за рубежа

**ПОЛИАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) менингококковой инфекции
- 2) возвратного тифа
- 3) инфекционного мононуклеоза
- 4) сыпного тифа

**ВОЗБУДИТЕЛЬ МОНОЦИТАРНОГО ЭРЛИХИОЗА ПРОНИКАЕТ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА**

- 1) воздушно-капельным путем
- 2) фекально-оральным путем
- 3) с фекалиями клеща
- 4) при укусе клеща

**ЛИЧИНОЧНОЙ СТАДИЕЙ СОСАЛЬЩИКА, ПОКИДАЮЩЕЙ ТЕЛО МОЛЛЮСКА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) церкария

- 2) адолескария
- 3) метацеркария
- 4) редия

**БОЛЬНОЙ ШИГЕЛЛЁЗОМ НАИБОЛЕЕ ЗАРАЗЕН В ПЕРИОД**

- 1) разгара болезни
- 2) инкубации
- 3) реконвалесценции
- 4) клинических проявлений

**ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ВАКЦИНУ ВВОДЯТ ДЕТЯМ**

- 1) внутримышечно
- 2) подкожно
- 3) внутрикожно
- 4) перорально

**ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕРОПРИЯТИЯ ПО БОРЬБЕ С \_\_\_\_\_  
ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ**

- 1) микроорганизмами – возбудителями
- 2) грызунами – источниками возбудителей
- 3) насекомыми – переносчиками возбудителей
- 4) факторами риска возникновения

**«ПОПЕРЕЧНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ИССЛЕДОВАНИЕ**

- 1) когортное
- 2) динамическое
- 3) одномоментное
- 4) выборочное

**РАЗНОСТЬ МЕЖДУ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ЛИЦ, ПОДВЕРГАВШИХСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ  
ФАКТОРА РИСКА, И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ЛИЦ, НЕ ПОДВЕРГАВШИХСЯ ТАКОМУ  
ВОЗДЕЙСТВИЮ, ОТНОСЯТ К РИСКУ**

- 1) добавочному
- 2) относительному
- 3) популяционному
- 4) техногенному

**ОСТРАЯ ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ НЕВРАЛГИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) простого лишая
- 2) инфекционного мононуклеоза
- 3) ветряной оспы
- 4) опоясывающего лишая

**ВОЗБУДИТЕЛЬ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ К РОДУ**

- 1) иерсиний



- 2) пептострептококков
- 3) коринебактерий
- 4) нейссерий

**КОНТАГИОЗНОСТЬ ПРИ КОРИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) более 90
- 2) 80
- 3) 50
- 4) менее 50

**ВИДОМ МИКОПЛАЗМ, ПОРАЖАЮЩИМ РЕСПИРАТОРНЫЙ ТРАКТ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) *Mycoplasma pneumoniae*
- 2) *Mycoplasma genitalium*
- 3) *Ureaplasma urealyticum*
- 4) *Ureaplasma parvum*

**К РЕГИОНАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ С НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ КЛЕЩЕВЫМ ЭНЦЕФАЛИТОМ ОТНОСЯТ**

- 1) территории черноземной зоны
- 2) территории лесостепной и степной зон
- 3) южный регион
- 4) регионы Урала и Сибири

**К ИСТОЧНИКУ ИНВАЗИИ ПРИ ТЕНИАРИНХОЗЕ ОТНОСЯТ**

- 1) птиц
- 2) кошек
- 3) крупный рогатый скот
- 4) грызунов

**ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ТРАХОМА ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ПРИЧИН**

- 1) урогенитального хламидиоза
- 2) венерической лимфогранулемы
- 3) пневмонии
- 4) слепоты

**РАЗВИТИЕ ПЕРИПРОТЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ СЛЕДУЕТ РАССМАТРИВАТЬ КАК ГЕМАТОГЕННУЮ ИНФЕКЦИЮ, ЕСЛИ ОНА ВОЗНИКЛА В СРОК \_\_\_\_\_ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА**

- 1) 90 дней после
- 2) более 1 года с момента
- 3) 9 месяцев после
- 4) 6 месяцев после

**МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ЭШЕРИХИОЗАХ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) кал, рвотные массы
- 2) смывы с рук
- 3) отделяемое из носа и зева
- 4) пищевые продукты

**МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНВАЗИОННОГО ПРОЦЕССА ПРИ ЧЕТЫРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) 1 -2 года
- 2) 3-6 лет
- 3) несколько десятков лет
- 4) 2-4 года

**НАИБОЛЕЕ РЕАКТОГЕННЫМ КОМПОНЕНТОМ АКДС ВАКЦИНЫ СЧИТАЕТСЯ**

- 1) коклюшный
- 2) столбнячный
- 3) дифтерийный
- 4) адсорбент

**ЗАБОЛЕВАНИЕМ, С КОТОРЫМ АССОЦИИРУЮТ ВИРУС ПРОСТОГО ГЕРПЕСА 2 ТИПА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) саркома Капоши
- 2) аногенитальный герпес
- 3) внезапная эритема
- 4) инфекционный мононуклеоз

**ПРИ УРЕАПЛАЗМЕННОМ УРЕТРИТЕ 4-КРАТНОЕ И БОЛЕЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ТИТРОВ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ НАБЛЮДАЮТ**

- 1) у всех больных
- 2) у 50% больных
- 3) у 10% больных
- 4) крайне редко

**К ЭПИЗОТИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСЯТ**

- 1) вспышку кори в детском саду
- 2) заболевание людей лептоспирозом
- 3) вспышку туляремии среди людей
- 4) случаи бешенства среди диких животных

**ПЕРВЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ В ОТНОШЕНИИ ПРОЖИВАЮЩИХ В ОЧАГЕ**

**ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) направление на санаторно-курортное лечение
- 2) назначение специфической химиотерапии
- 3) оздоровление верхних дыхательных путей
- 4) постановка на учет в противотуберкулезном диспансере

**ПО ДАННЫМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЕЖЕГОДНО ДИАГНОСТИРУЕТСЯ СЛУЧАЕВ ИНФИЦИРОВАНИЯ CHLAMYDIA TRACHOMATIS**

- 1) не более 10 миллионов
- 2) более 100 миллионов
- 3) до 1 миллиарда
- 4) около 100 тысяч

**ПРЕОБЛАДАЮЩИМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЧЕЛОВЕКУ ПРИ БОЛЕЗНИ КОШАЧЬЕЙ ЦАРАПИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) трансмиссивный
- 2) повреждение наружных покровов
- 3) аспирационный
- 4) воздушно-капельный

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОНДИЦИОНЕРОВ И УВЛАЖНИТЕЛЕЙ ВОЗДУХА В СИСТЕМЕ ВЕНТИЛЯЦИИ В СТАЦИОНАРАХ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ВСПЫШЕК, СВЯЗАННЫХ С ВОЗБУДИТЕЛЕМ**

- 1) малярии
- 2) сальмонеллеза
- 3) легионеллёза
- 4) кори

**ВЕДУЩИМ МЕРОПРИЯТИЕМ В ПРОФИЛАКТИКЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) выявление больных острым вирусным гепатитом «В»
- 2) вакцинопрофилактика
- 3) диспансерное наблюдение за больными хроническим вирусным гепатитом «В»
- 4) выявление больных хроническим вирусным гепатитом «В»

**ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ О СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРНИТОЗОМ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВИТЬ**

- 1) в течение трех дней
- 2) в течение пяти дней
- 3) не позднее 24 часов
- 4) в первые 12 часов

**В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ ТОКСОПЛАЗМОЗА ОСНОВНЫМИ (ДЕФИНИТИВНЫМИ) ХОЗЯЕВАМИ И ДИССЕМИНАТОРАМИ ПАРАЗИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) кошачьи

- 2) грызуны
- 3) зайцеобразные
- 4) насекомоядные

**ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТРИХИНЕЛЛЕЗОМ В РОССИИ ОБУСЛОВЛЕНА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ**

- 1) наличием природных очагов заболевания
- 2) завозными случаями заболевания
- 3) импортом некачественной мясной продукции
- 4) нарушением производителями технологий приготовления мясных консервов

**ИЗВЕЩЕНИЕ О БОЛЬНОМ С ВНОВЬ УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ «ГЕРПЕС УРОГЕНИТАЛЬНЫЙ» ОФОРМЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ФОРМОЙ №**

- 1) 089/у-кв
- 2) 089/у-туб
- 3) 060/у
- 4) 058/у

**СООБЩЕСТВОМ ОРГАНИЗМОВ, ЗАСЕЛЯЮЩИХ ОБЩИЙ БИОТОП, СВЯЗАННЫХ С ПРЯМЫМИ ИЛИ КОСВЕННЫМИ ВОЗДЕЙСТВИЯМИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) агросфера
- 2) экосистема
- 3) биоценоз
- 4) фаунистический комплекс

**В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ МЕДИКО-САНИТАРНЫМИ ПРАВИЛАМИ (2005) ПОД «МЕДИКО-САНИТАРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ» ПОНИМАЮТ**

- 1) предварительную оценку лица уполномоченным работником здравоохранения для определения его состояния здоровья и потенциального риска для других лиц
- 2) оценку медико-санитарной информации обо всех происходящих на территории государства-участника событиях, которые могут представлять собой чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения
- 3) мониторинг на территории государства-участника за объектами, представляющими потенциальную биологическую опасность
- 4) контроль за состоянием здоровья лица, совершающего поездку, в течение определенного времени в целях определения риска передачи болезни

**ВИРУС ГЕРПЕСА ЧЕЛОВЕКА 8 ТИПА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ HERPESVIRIDAE, К ПОДСЕМЕЙСТВУ**

- 1) gammaherpesvirinae
- 2) betaherpesvirinae
- 3) alphaherpesvirinae
- 4) deltaherpesvirinae

**РЕВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ БРЮШНОГО ТИФА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СПИРТОВОЙ ВАКЦИНЫ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ**

- 1) 1 год
- 2) 5 лет
- 3) 6 месяцев
- 4) 2 года

**ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ E ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) кровь
- 2) вода
- 3) игрушки
- 4) пища

**ГРУППОЙ НАСЕЛЕНИЯ ЭНДЕМИЧНЫХ РЕГИОНОВ РФ, ПОДВЕРЖЕННОЙ НАИБОЛЬШЕМУ РИСКУ ЗАРАЖЕНИЯ КЛЕЩЕВЫМ ЭНЦЕФАЛИТОМ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) лица, вакцинированные против клещевого энцефалита
- 2) сельские жители
- 3) мобильные жители городов, выезжающие в сельскую местность
- 4) городские жители, невыезжающие за пределы города

**ОСОБЕННОСТЬ ФОРМИРОВАНИЯ ИММУНИТЕТА ПРИ ПОВТОРНОЙ MYCOPLASMA PNEUMONIAE-ИНФЕКЦИИ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТО**

- 1) возникает полная иммунная защита при повторном заражении
- 2) иммунитет слабо выражен
- 3) антитела не образуются
- 4) развитие повторной инфекции не зависит от наличия антител

**ВОЗБУДИТЕЛЕМ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) клостридия
- 2) иерсиния
- 3) сальмонелла
- 4) вибрион

**ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ТОКСОПЛАЗМОЗА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДЫ**

- 1) паразитологические
- 2) гистологические
- 3) молекулярно-генетические
- 4) серологические

**ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ ЭПИДЕМИЧЕСКИМ СЫПНЫМ ТИФОМ ПРИ**

- 1) присасывании клеща
- 2) втирании испражнений заражённых вшей в место укуса
- 3) раздавливании гнид
- 4) контакте с больным

**ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЕРИОД ГОСПИТАЛИЗАЦИИ (ВБИ), ОСНОВНЫМ ПЕРВИЧНЫМ УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) медицинская карта
- 2) карта выбывшего из стационара
- 3) журнал поступления больных
- 4) экстренное извещение об острозаразном заболевании

**НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, ГАРАНТИРУЮЩИМ ПРАВО ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) Федеральный закон РФ об охране здоровья граждан
- 2) Конституция РФ
- 3) Гражданский кодекс РФ
- 4) Трудовой кодекс РФ

**ИСТОЧНИКОМ ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) иксодовые и гамасовые клещи
- 2) перелётные птицы
- 3) мышевидные грызуны и дикие животные
- 4) больные туберкулёзом люди и животные

**ЗАРАЖЕНИЕ ИНФЕКЦИЕЙ С КОНТАКТНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ПРОИСХОДИТ ОПОСРЕДОВАНО ЧЕРЕЗ ОБЪЕКТЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ПРИ**

- 1) ВИЧ-инфекции
- 2) гонорее
- 3) чесотке
- 4) сифилисе

**В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГЕЛЬМИНТОЗАМИ В РОССИИ ПРЕОБЛАДАЕТ**

- 1) дифиллоботриоз
- 2) описторхоз
- 3) аскаридоз
- 4) энтеробиоз

**СОЦИАЛЬНАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- 1) совокупностью отрицательных сдвигов в состоянии здоровья населения, общественной жизни и народного хозяйства вследствие распространения этого заболевания
- 2) экономическим ущербом от заболеваний людей инфекционными болезнями, которые могут быть предотвращены вакцинопрофилактикой
- 3) экономическими затратами на лечение и реабилитацию больных конкретным инфекционным заболеванием
- 4) степенью повышения социальной напряженности в результате снижения полного физического, душевного и социального благополучия

**СОВОКУПНОСТЬЮ АБИОТИЧЕСКИХ И БИОТИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ ОБИТАНИЯ КОНКРЕТНОГО ЖИВОГО ОРГАНИЗМА, ЕГО МИКРОПОПУЛЯЦИЙ ИЛИ ПОПУЛЯЦИИ В ЦЕЛОМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) природная зона
- 2) среда обитания
- 3) биосоциальная система
- 4) паразитарная система

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ**

- 1) проветривание и влажную уборку помещений
- 2) кипячение посуды в 2 % растворе соды в течение 15 минут с момента закипания
- 3) обеззараживание экскрементов в течение 1 часа
- 4) мытье горячей водой с мылом предметов ухода и игрушек

**СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО БРЮШНОГО ТИФА И ПАРАТИФА СОХРАНЯЕТСЯ**

- 1) пожизненно
- 2) в течение 15-20 лет
- 3) до 10 лет
- 4) до 5 лет

**ПРИ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ СТОЛБНЯКА У ДЕТЕЙ, НЕ ИМЕЮЩИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ, ПЕРВАЯ РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ**

- 1) 18 месяцев
- 2) 3 лет
- 3) 10 лет
- 4) 6 месяцев

**В ПРОФИЛАКТИКЕ ГЕПАТИТА В ИСПОЛЬЗУЮТ**

- 1) живую вакцину
- 2) генно-инженерную вакцину
- 3) анатоксин
- 4) корпускулярную вакцину