

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Инфекционные болезни» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:
https://medik-akkreditacia.ru/product/i_bolezni/

НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ИСТОЧНИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ БРУЦЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) северные олени
- 2) коровы, бобры
- 3) овцы, козы
- 4) свиньи, лошади

ИЗМЕНЕНИЯ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) лейкоцитозом с лимфоцитозом
- 2) лейкоцитозом с эозинофилией
- 3) нейтрофильным лейкоцитозом и моноцитозом
- 4) лейкопенией с относительным лимфоцитозом

ОПИСТОРХОЗ ОТНОСИТСЯ К

- 1) трематодозам
- 2) цестодозам
- 3) нематодозам
- 4) контактными гельминтозам

ОБНАРУЖЕНИЕ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ В В КРОВИ HBSAG, ANHBE, HBV DNA- 10^4 IU/ML; F 3 METAVIR; АЛТ-119Е/Л СООТВЕТСТВУЕТ ФАЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) HBeAg-негативного хронического гепатита В
- 2) HBeAg-негативной хронической HBV инфекции
- 3) оккультному гепатиту
- 4) иммунной реактивности

ГРУППА РИСКА ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ГРИППА ВКЛЮЧАЕТ ЛИЦ ИЗ

- 1) предприятий общественного питания
- 2) учреждений пенитенциарной системы
- 3) реабилитационных центров
- 4) учреждений здравоохранения

**НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЮТ БОЛЬНЫЕ С _____
ФОРМАМИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

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

**ДЛЯ СТАРТОВОЙ ТЕРАПИИ ГРИППА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ НАИБОЛЕЕ
ЭФФЕКТИВНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) иммуностимуляторов
- 2) интерферонов
- 3) индукторов интерферона
- 4) ингибиторов нейраминидазы

**К ПРИЧИНАМ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ КРЫМСКОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ
ЛИХОРАДКЕ ОТНОСЯТ**

- 1) кровоизлияния и кровотечения
- 2) острую дыхательную недостаточность
- 3) разрыв почки
- 4) острую почечную недостаточность

ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ МЕНИНГИТЕ ПАРОТИТНОЙ ЭТИОЛОГИИ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) лихорадка
- 2) геморрагическая сыпь
- 3) менингеальные знаки
- 4) головная боль

ДЛЯ АКТИВНОЙ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) специфический анатоксин
- 2) рекомбинантная дрожжевая вакцина
- 3) инактивированная вакцина
- 4) живая ослабленная вакцина

**К ИСТОЧНИКАМ ИНВАЗИИ (ОКОНЧАТЕЛЬНОМУ ХОЗЯИНУ) ПРИ СТРОНГИЛОИДОЗЕ
ОТНОСЯТ**

- 1) насекомых
- 2) птиц
- 3) животных
- 4) человека

К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫХ БИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ (БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРА ИЛ-6, ИЛ-1) ОТНОСЯТ

- 1) ювенильный артрит
- 2) вирусный гепатит В
- 3) пожилой и старческий возраст
- 4) хронические заболевания печени

К ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЛИЧИНОК ТРИХИНЕЛЛ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) желчевыводящие пути
- 2) головной мозг
- 3) мочевыводящие пути
- 4) поперечно-полосатую мускулатуру

ВОЗБУДИТЕЛЬ АМЕБИАЗА

- 1) вегетативной формы устойчив в окружающей среде
- 2) вызывает фибринозно-геморрагическое воспаление тонкой кишки
- 3) образует экзотоксин
- 4) паразитирует в толстой кишке

КАРАНТИН В ОЧАГЕ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 21
- 2) 10
- 3) 14
- 4) 19

К ПАТОГЕННОМУ ВИДУ АМЕБ ОТНОСЯТ

- 1) *Iodamoeba butschlii*
- 2) *Entamoeba dispar*
- 3) *Entamoeba coli*
- 4) *Entamoeba histolytica*

ПРОТИВОГРИППОЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВВОДИМЫМ ПУТЕМ ПЕРОРАЛЬНОЙ ИНГАЛЯЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) арбидол
- 2) триазавирин
- 3) озельтамивир
- 4) занамивир

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

- 1) стационаров на 10000 жителей
- 2) пролеченных за год больных на 1000 жителей
- 3) коек на 10000 жителей

4) граждан, нуждающихся в госпитализации на 10000 жителей

ОТЛИЧИЕМ ПАТОГЕНЕЗА ПОРАЖЕНИЯ ЦНС ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ КЛЕЩЕВЫМ ЭНЦЕФАЛИТОМ (КЭ) ОТ ЛИХОРАДКИ ЗАПАДНОГО НИЛА (ЗН) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражение вирусом КЭ миелиновой оболочки нейрона, вирусом ЗН – микрососудистого русла
- 2) происхождение первичной репликации КЭ непосредственно в мотонейронах ЦНС, а ЗН – в эндотелии сосудов крови
- 3) поражение ЦНС при КЭ всегда начинается со структур спинного мозга, а ЗН – с головного мозга
- 4) проникание вируса ЗН в ЦНС только с участием макрофагов крови, а вируса КЭ непосредственно через гемато-энцефалитический барьер

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ СИСТЕМНОЙ ПОЛИХИМИОТЕРАПИИ САРКОМЫ КАПОШИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) локализация опухоли только на коже
- 2) молодой возраст
- 3) обширное и быстро прогрессирующее распространение опухоли на коже (> 25 элементов)
- 4) медленный рост опухоли

ОСНОВНЫМ РЕЖИМОМ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТА, ФАРИНГИТА У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флуконазол 200 мг внутрь 1 раз в первый день лечения, далее - 100 мг в сутки, 7-14 дней
- 2) дапсон 100 мг (2 таблетки) 1 раз в сутки внутрь ежедневно
- 3) валганцикловир 900 мг 1 раз в сутки внутрь
- 4) вориконазол 200 мг внутрь или внутривенно 2 раза в сутки, 5 дней

РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) гастроэнтероколитом
- 2) колитом
- 3) энтеритом
- 4) гастритом

ИЗМЕНЕНИЯ В ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ, ВЫЯВЛЯЕМЫЕ ПРИ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКЕ И УКАЗЫВАЮЩИЕ НА БАКТЕРИАЛЬНУЮ ПРИРОДУ ПНЕВМОНИИ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ВКЛЮЧАЮТ

- 1) множественные участки снижения пневматизации («матовое стекло»)
- 2) локальные участки консолидации (доли, сегмента)
- 3) двустороннее поражение
- 4) периферическое расположение поражения

РЕЦИДИВЫ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ ШИЗОГОНИЕЙ, СВОЙСТВЕННЫ

- 1) 3-х дневной, 4-х дневной, тропической и малярии овале

- 2) только 3-х дневной малярии
- 3) только 4-х дневной малярии
- 4) только тропической малярии

НЕОБХОДИМОСТЬ СРОЧНОГО ЭКГ-ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) тошнотой и рвотой
- 2) явлениями гастроэнтерита
- 3) повышением температуры, рвотой
- 4) интенсивными, нарастающими, длительными болями в верхней половине живота

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗА, ОТНОСЯТ ЖИДКИЙ СТУЛ

- 1) боли в желудке
- 2) без болей в животе
- 3) боли в правой подвздошной области
- 4) боли в левой подвздошной области

В ЛЕЧЕНИИ ХОЛЕРЫ НА ПЕРВЫЙ ПЛАН ВЫХОДИТ БОРЬБА С

- 1) обезвоживанием
- 2) интоксикацией
- 3) гипертермией
- 4) гипотермией

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ХОЛЕРЫ ОТНОСЯТ

- 1) кишечное кровотечение
- 2) мезаденит
- 3) перфорацию язвы кишечника
- 4) острую почечную недостаточность, гиповолемический шок

ПРИ ИНФИЦИРОВАНИИ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА В БОЛЕЗНЬ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ В СЛУЧАЯХ ОБНАРУЖЕНИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ В ВЫСОКИХ КОНЦЕНТРАЦИЯХ АНТИ

- 1) HCV IgG
- 2) HBc
- 3) HBs
- 4) HBe

ПРИ ОРЗ В ДИНАМИКЕ ПАРНЫЕ СЫВОРОТКИ ИССЛЕДУЮТСЯ ЧЕРЕЗ (В ДНЯХ)

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

ХАРАКТЕРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЭКЗАНТЕМЫ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ВКЛЮЧАЮТ

- 1) звездчатую геморрагическую сыпь с центральными некрозами
- 2) папуло-везикулезные высыпания по типу милиарии
- 3) обильные розеолезно-петехиальные высыпания на коже туловища и конечностей
- 4) скудную мономорфную розеолезную сыпь с феноменом подсыпания

ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, ЗАГРЯЗНЕННЫХ КРОВЬЮ БОЛЬНОГО ВИЧ- ИНФЕКЦИЕЙ, ИСПОЛЬЗУЮТ ЭТИЛОВЫЙ СПИРТ В КОНЦЕНТРАЦИИ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 40
- 2) 80
- 3) 60
- 4) 70

СТАДИЯ И ФАЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) вирусной нагрузки
- 2) эпидемиологических данных
- 3) уровня CD-4
- 4) клинических проявлений

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЧРЕСКОЖНОЙ БИОПСИИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ

- 1) количества лейкоцитов
- 2) уровня трансаминаз
- 3) уровня билирубина
- 4) протромбинового времени < 60%

К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ДИСФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В РАМКАХ ШКАЛЫ SOFA У ПАЦИЕНТА С СЕПСИСОМ И ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) уровень среднего артериального давления (АДср) и дозировки применяемых прессорных и инотропных препаратов
- 2) уровень систолического артериального давления (АДсист)
- 3) уровень диастолического артериального давления (АДдиаст)
- 4) шоковый индекс

ОБРАЗОВАНИЕ АБСЦЕССОВ В ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) токсоплазмоза
- 2) амёбиоза
- 3) альвеококкоза
- 4) эхинококкоза

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ БУБОННОЙ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) менингит
- 2) флегмона
- 3) пневмония

4) септицемия

ВЕДУЩИМИ СИНДРОМАМИ ПРИ ОРЗ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) интоксикационный и геморрагический
- 2) катаральный и диспепсический
- 3) катаральный и интоксикационный
- 4) диспепсический и интоксикационный

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И СРЕДЫ ОБИТАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕННОЙ ТЕРРИТОРИИ В КОНКРЕТНО УКАЗАННОЕ ВРЕМЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) санитарно-эпидемиологические требования
- 2) санитарно-эпидемиологическую обстановку
- 3) санитарно-эпидемиологическое благополучие населения
- 4) благоприятные условия жизнедеятельности человека

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ХОЛЕРЫ ОТНОСЯТ

- 1) стул в виде «рисового отвара» на фоне лихорадки
- 2) водянистую диарею с болью в животе
- 3) водянистую диарею с резкой слабостью, адинамией, падением артериального давления
- 4) неукротимую рвоту и стул с патологическими примесями

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ДЛЯ КЛИНИКИ ХОЛЕРЫ ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие болей в животе
- 2) общую интоксикацию и лихорадку
- 3) стул со слизью и кровью
- 4) боли в эпигастральной области

К ФАКТОРАМ, ОТ КОТОРЫХ ЗАВИСИТ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) возраст медработника
- 2) пол медработника
- 3) возраст пациента
- 4) количество инфицированной крови, предположительно попавшей в организм пострадавшего

К ОТДАЛЕННЫМ ХАРАКТЕРНЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСЯТ

- 1) атаксию
- 2) атрофические параличи мышц плечевого пояса, шеи и верхних конечностей
- 3) гидроцефалию
- 4) слепоту и снижение слуха

ПОД ОБСЕРВАЦИЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) удаление болезнетворных микроорганизмов и разрушение токсинов на подвергшихся заражению объектов

- 2) удаление радиоактивных веществ с территории, техники и различных предметов
- 3) систему строгих изоляционно-ограничительных противоэпидемических мероприятий
- 4) специально организуемое медицинское наблюдение за населением в очаге бактериологического поражения

ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) метронидазола
- 2) амоксициллина
- 3) эритромицина
- 4) триметоприма

К АКТИВНОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ГЕПАТИТА А ОТНОСЯТ

- 1) соблюдение личной и общественной гигиены
- 2) текущую и заключительную дезинфекции
- 3) убитые вакцины (Havrix и др.)
- 4) улучшение санитарно-гигиенических условий жизни

К ОСОБЕННОСТЯМ ТЕЧЕНИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) присоединение воспалительных процессов желчевыводящих путей
- 2) частое развитие острой печеночной недостаточности во II и III триместрах беременности
- 3) стертое течение
- 4) затяжное течение, с переходом в хроническую форму

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ЭШЕРИХИОЗАХ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 2-3
- 2) 1-7
- 3) 14-21
- 4) 10-15

КРИТЕРИЯМИ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА В СООТВЕТСТВИИ С КОНЦЕПЦИЕЙ «СЕПСИС 3» ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сепсис в сочетании с необходимостью проведения терапии вазопрессорами (для подъёма АД среднее ≥ 65 мм рт.ст.) и с уровнем лактата > 2 ммоль/л на фоне адекватной инфузионной терапии
- 2) сепсис в сочетании с гипотензией (АД сист. менее 90 мм рт. ст.) и тахикардией более 90 ударов в минуту
- 3) сепсис в сочетании с гипотензией (АД сист. менее 90 мм рт. ст.) и тахипноэ более 20 дыханий в минуту
- 4) сепсис в сочетании с лактатом плазмы крови > 2 ммоль/л после адекватной инфузионной нагрузки и $pH < 7,15$

ПО МЕХАНИЗМУ ПРОТИВОВИРУСНОГО ДЕЙСТВИЯ К ИНГИБИТОРАМ СЛИЯНИЯ

(ФУЗИИ) ОТНОСИТСЯ

- 1) фавипиравир
- 2) лопинавир/ритонавир
- 3) умифеновир
- 4) ремдесивир

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ БОТУЛИЗМА ОТНОСЯТ

- 1) нарушения зрения и глотания
- 2) высокую температуру, нарушение сознания
- 3) высокую температуру, частый жидкий стул
- 4) судороги мышц, жидкий стул

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ С ЦЕЛЬЮ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ S. PNEUMONIA ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____ ВАКЦИНА

- 1) Хаврикс
- 2) рекомбинантная дрожжевая
- 3) 23-валентная неконъюгированная
- 4) Энджерикс-В

ЛЕЧЕНИЕ ЭНТЕРОБИОЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1) альбендазолом
- 2) празиквантелом
- 3) метронидазолом
- 4) хлорсиклом

ВИЧ-2 ОТ ВИЧ-1 ОТЛИЧАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) ферментов вируса р31, р66
- 2) белков оболочки вируса gp 160, gp41
- 3) белков оболочки вируса gp140, gp105
- 4) белков сердцевины р24, р55

ВЕДУЩИМ МЕРОПРИЯТИЕМ В ПРОФИЛАКТИКЕ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вакцинопрофилактика
- 2) выявление и лечение больных острым вирусным гепатитом В
- 3) выявление и лечение больных хроническим вирусным гепатитом В
- 4) половое воспитание в семье

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

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

4) 6 месяцев

ВЕДУЩИМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА А В ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) водный
- 2) контактно-бытовой
- 3) контактный
- 4) пищевой

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КРИПТОСПОРИДИОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пенициллин
- 2) цефалоспорины ? – ? поколений
- 3) амикацин
- 4) спирамицин

ПРИ РАЗВИТИИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ У БОЛЬНЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, НЕ ПРИМЕНЯВШИХ АНТИБИОТИКИ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 3-Х МЕСЯЦЕВ, ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин
- 2) гентамицин
- 3) моксифлоксацин
- 4) клиндамицин

КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ СЕЗОННОСТЬЮ

- 1) летней
- 2) летне-осенней
- 3) весенне-летней
- 4) весенней

ТРАНСПЛАЦЕНТАРНО ПЕРЕДАВАЕМЫЕ АНТИТЕЛА ПРОТИВ КОРИ СОХРАНЯЮТСЯ У БОЛЬШИНСТВА ДЕТЕЙ ДО

- 1) 2-х месячного возраста
- 2) 6-месячного возраста
- 3) 1 года
- 4) 4-х месячного возраста

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) наиболее тяжелым осложнением является миокардит
- 2) наблюдается полиаденопатия
- 3) характерно образование множественных пиемических очагов
- 4) рефрактерность инфекционно-токсического шока связана с симптомом Уотерхауза – Фридериксена

КОРОНАВИРУСЫ ПОРАЖАЮТ

- 1) верхние дыхательные пути

- 2) кожу
- 3) мочевого пузыря
- 4) сердце

НАБЛЮДЕНИЕ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ СЛЕДУЕТ ЗАКОНЧИТЬ

- 1) после введения контактировавшим с больным иммуноглобулина, или вакцины, или бактериофага
- 2) немедленно после госпитализации больного
- 3) по истечении срока максимальной инкубации у контактировавших с больным
- 4) немедленно после заключительной дезинфекции

ЗАЩИТНЫМ ТИТРОМ АНТИТЕЛ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЧЕЛОВЕКА К ОПРЕДЕЛЕННОМУ АНТИГЕННОМУ ВАРИАНТУ ГЕМАГГЛЮТИНИНА (НА) ВИРУСОВ ГРИППА СЧИТАЮТ НЕ МЕНЕЕ

- 1) 1:120
- 2) 1:20
- 3) 1:40
- 4) 1:30

ВИРУС КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСЯТ К/КО _____ ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

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

СТРОНГИЛОИДОЗ ОТНОСИТСЯ К

- 1) геогельминтозам
- 2) биогельминтозам
- 3) контагиозным гельминтозам
- 4) кишечным инфекциям

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ ШИЗОГОНИИ ПРИ ЧЕТЫРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 48
- 3) 72
- 4) 36

ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ ХОЗЯИНОМ ПРИ ОПИСТОРХОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) дикие перелетные птицы
- 2) дикие и домашние грызуны
- 3) человек и плотоядные животные
- 4) дикие водоплавающие птицы

ПОВЫШЕНИЕ КОНТАГИОЗНОСТИ ВАРИАНТОВ ДЕЛЬТА И ОМИКРОН НОВОЙ

КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 СВЯЗАНЫ С МУТАЦИЕЙ

- 1) E-белка
- 2) α -нейраминидазы (N)
- 3) S-белка
- 4) белков полимеразного комплекса (P)

ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ БОЛЬНОГО ГРИППОМ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) своевременной изоляции больного
- 2) продолжительности инкубационного периода
- 3) степени выраженности катарального синдрома
- 4) наличия сопутствующих заболеваний

ЛИКВИДАЦИИ БРУЦЕЛЛЕЗА СПОСОБСТВУЕТ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) санитарно-ветеринарных мероприятий
- 2) стерилизации инструментария
- 3) дератизации
- 4) контроля донорской крови

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ЛЕГОЧНОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кровянистая мокрота, отсутствие интоксикации
- 2) одышка, кашель, двухсторонний плеврит
- 3) кровянистая вязкая мокрота, обильные сухие хрипы
- 4) кровавая жидкая мокрота, выраженная интоксикация

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРОВОДИТСЯ

- 1) АКДС – вакциной
- 2) противодифтерийной сывороткой
- 3) АДС – М анатоксином
- 4) вакциной Флюорикс

ОТСУТСТВИЕ ЛИХОРАДОЧНОЙ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

- 1) трихинеллеза
- 2) холеры
- 3) рожи
- 4) дизентерии

ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ДЕНГЕ ВМЕСТО КЛАССИЧЕСКОЙ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) при многократном инфицировании разными штаммами вируса
- 2) при инфицировании арбовирусами другой антигенной группы
- 3) при передаче инфекции от человека к человеку
- 4) на фоне иммуносупрессивного состояния

К ИЗМЕНЕНИЯМ КТ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ОТНОСЯТ

- 1) симптом «матовых стекол»

- 2) отсутствие консолидации
- 3) симптом «булыжной мостовой»
- 4) очаговую диссеминацию

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ СУДОРОГ У БОЛЬНОГО С АЛГИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дефицит воды
- 2) дефицит Mg
- 3) дефицит K
- 4) высокий уровень мочевины

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ СТОЛБНЯКА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) нормальный иммуноглобулин
- 2) антитоксическая сыворотка
- 3) нормальная лошадиная сыворотка
- 4) антимикробная сыворотка

ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ

- 1) основу лечения составляет регидратационная терапия полиионными растворами
- 2) регидратация проводится внутривенным введением раствора глюкозы или физиологического раствора
- 3) для выведения из шока необходимо экстренное введение кортикостероидов и полиглюкина
- 4) необходимо назначение антибиотиков

К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ОТНОСЯТ

- 1) наличие высокого риска развития реакций гиперчувствительности
- 2) нарушение мозгового кровообращения
- 3) усиление моторики желудка
- 4) ототоксичность

КОНТАКТНЫЕ С БОЛЬНЫМ ВГА ПОДЛЕЖАТ МЕДИЦИНСКОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1) 45
- 2) 35
- 3) 21
- 4) 60

ПРИ СЕПСИСЕ

- 1) наиболее частыми возбудителями являются патогенные микроорганизмы
- 2) наибольшую опасность представляют госпитальные штаммы условно-патогенных микроорганизмов
- 3) болезнь чаще развивается у лиц с не отягощенным преморбидным фоном
- 4) характерно циклическое течение болезни

ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ОБЫЧНО НЕ БЫВАЕТ ВЫСЫПАНИЙ НА

- 1) лице
- 2) туловище и конечностях
- 3) волосистой части головы
- 4) ладонях и подошвах

К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА 12 ЛЕТ И МАССОЙ ТЕЛА НЕ МЕНЕЕ 40 КГ, КОТОРЫЕ ПОДВЕРЖЕНЫ ПОВЫШЕННОМУ РИСКУ РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) моноклональные антитела
- 2) ингибиторы РНК-полимеразы
- 3) двухцепочечную малую интерферирующую РНК
- 4) иммуноглобулин человека против COVID-19

ВЕРоятным осложнением аденовирусной инфекции при формировании синдрома «сверхпрозрачного» легкого является

- 1) бактериальная пневмония
- 2) облитерирующий бронхолит
- 3) миокардит с развитием сердечно-легочной недостаточности
- 4) вирусная пневмония

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ПНЕВМОНИИ ПРИ ОРНИТОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмония с выпотным плевритом
- 2) очаговая пневмония в верхней доле
- 3) односторонняя интерстициальная пневмония
- 4) абсцедирующая пневмония

КОМОРБИДНАЯ ПАТОЛОГИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО РЕЗУЛЬТАТ

- 1) генетической предрасположенности
- 2) образа жизни человека
- 3) заражения человека несколькими заболеваниями одновременно
- 4) воздействия ВИЧ на организм человека

В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КРЫМСКОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) тромбоцитоз
- 2) лейкопения
- 3) абсолютный лимфоцитоз
- 4) лейкоцитоз

ЧИСЛО КОЕК ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПО ПРОФИЛЮ "АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ" ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ _____ ОБЩЕГО КОЕЧНОГО ФОНДА

- 1) 5% ; в медицинских организациях, имеющих коечный фонд более 400 коек
- 2) 6 коек из; в медицинских организациях, имеющих коечный фонд менее 200 коек
- 3) 3%; в медицинских организациях, имеющих коечный фонд от 200 до 400 коек

4) 5%; медицинской организации

ДОЗА ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ СЫВОРОТКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) возрастом и весом пациента
- 2) наличием сопутствующей патологии
- 3) клинической формой заболевания
- 4) сроком поступления больного в стационар

К МЕТОДАМ ЭКСПРЕСС-ДИАГНОСТИКИ ГРИППА ОТНОСЯТ

- 1) вирусологический
- 2) бактериологический
- 3) кожно-аллергическую пробу
- 4) молекулярно-генетический

К ВЕДУЩИМ КРИТЕРИЯМ ДИАГНОСТИКИ РОТАВИРУСНОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА ОТНОСЯТ

- 1) эпидемиологические данные
- 2) обнаружение вируса в фекалиях
- 3) клиническую картину заболевания
- 4) данные копрологического исследования

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА, ОТНОСЯТ

- 1) обильный водянистый стул типа «рисового отвара», отсутствие болей в животе, нормальную температуру
- 2) рвоту без тошноты, отсутствие болей в животе, нормальную температуру
- 3) тошноту, рвоту, жидкий стул зеленоватого цвета, диффузные боли в животе, высокую температуру
- 4) схваткообразные боли в животе, скудный стул, высокую температуру

АФОНИЧЕСКИЙ КАШЕЛЬ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) дифтерии
- 2) бронхите
- 3) ринофарингите
- 4) пневмонии

ПРОФИЛАКТИКА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) курс антибиотикотерапии
- 2) общеукрепляющие мероприятия
- 3) назначение индукторов интерферона
- 4) вакцинацию и пассивную иммунизацию

ЦИКЛ РАЗВИТИЯ ПРИ СТРОНГИЛОИДОЗЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ МИГРАЦИЮ С ТОКОМ КРОВИ

- 1) рабдитовидных личинок

- 2) филяриевидных личинок
- 3) яиц
- 4) взрослых особей

К ФУНКЦИЯМ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) оценку качества и эффективности лечебно-диагностических мероприятий
- 2) продление листов нетрудоспособности сроком более 30 дней
- 3) выдачу первичного листа нетрудоспособности
- 4) принятие решения о назначении наркотических средств

КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ ДИСФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В РАМКАХ ШКАЛЫ QSOFA (QUICK) У ПАЦИЕНТОВ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА СЕПСИС И СПОН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение диастолического артериального давления до 50 мм рт.ст. и ниже
- 2) снижение среднего артериального давления до 65 мм рт.ст. и ниже
- 3) повышение частоты сердечных сокращений (ЧСС) до 95/мин и выше
- 4) снижение систолического артериального давления до 100 мм рт.ст. и ниже

МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ВГС ЯВЛЯЕТСЯ

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

К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСЯТ

- 1) вакцинацию населения
- 2) дезинсекцию жилищ
- 3) вырубку кустарника вблизи населенных пунктов
- 4) иммуноглобулинопрофилактику за 6 месяцев до сезона активности клещей

ДЛЯ НАИБОЛЕЕ КОРРЕКТНОГО СОПОСТАВЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ В РАЗЛИЧНЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ РЕАНИМАЦИИ СЛЕДУЕТ РАССЧИТАТЬ КОЛИЧЕСТВО ИНФЕКЦИЙ НА

- 1) 100 поступивших пациентов
- 2) 1000 дней катетеризации мочевого пузыря
- 3) 1000 дней катетеризации сосудов
- 4) 100 выписанных пациентов

САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ, В СЛУЧАЕ РАЗВИТИЯ У БОЛЬНОГО ДЕКОМПЕНСИРОВАННОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО АЦИДОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) быстрая внутривенная струйная инфузия аминофиллина
- 2) инсуффляция увлажненного кислорода через лицевую маску со скоростью потока O₂ 3-5 л/мин
- 3) искусственная вентиляция легких

4) быстрая внутривенная капельная инфузия бикарбоната натрия

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ШИГЕЛЛЕЗА ВЫЗЫВАЕТ ШИГЕЛЛА

- 1) Зонне
- 2) Григорьева-Шиги
- 3) Ньюкасл
- 4) Флекснера

ПРЕПАРАТОМ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ганцикловир
- 2) валацикловир
- 3) занамивир
- 4) фамцикловир

ВИРУС ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ТРОПЕН К

- 1) кишечнику
- 2) легким
- 3) почкам
- 4) железистой ткани

У ЗДОРОВОГО ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ОБЪЕМ ЛИКВОРА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)

- 1) 15-20
- 2) 120-150
- 3) 500
- 4) 35

ДЛЯ СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) стойкой фебрильной лихорадки, лактата артериальной крови > 3 ммоль/л, SpO₂ $< 88\%$
- 2) температуры тела ниже 38,0°C, слабости, SpO₂ $\geq 95\%$
- 3) лихорадки выше 38,0°C, ЧДД более 22/мин, SpO₂ $< 95\%$
- 4) ЧДД более 30/мин, SpO₂ $\leq 93\%$, ажитации

ВО ВРЕМЯ РЕПРИЗА ПРИ КОКЛЮШЕ

- 1) затруднен вдох
- 2) затруднен выдох
- 3) затруднены вдох и выдох
- 4) дыхание не затруднено

РОЖА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) зоонозом
- 2) сапронозом
- 3) антропозоонозом

4) антропонозом

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ПАРАГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) острой почечной недостаточности
- 2) острой сердечной недостаточности
- 3) инфекционно-токсического шока
- 4) стеноза гортани

В СОСТАВ РАСТВОРА «ХЛОСОЛЬ» ВХОДЯТ АПИРОГЕННОЙ ВОДЫ 1 Л, НАТРИЯ ХЛОРИД _____, КАЛИЯ ХЛОРИД

- 1) 4,75 г, натрия гидрокарбонат 3,6 г; 1,5 г
- 2) 4 г, натрия ацетат 3 г; 1 г
- 3) 5 г, натрия ацетат 2,5 г; 1 г
- 4) 4,75 г, натрия ацетат 3,6 г; 1,5 г

ХРОНИЧЕСКИЙ АУТОИМУННЫЙ ГЕПАТИТ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) сопутствующие дерматологические заболевания
- 2) генетическая предрасположенность
- 3) пищевые факторы
- 4) воздействие токсинов

ВОСПРИИМЧИВОСТЬ К ДИФТЕРИИ ВАКЦИНИРОВАННЫХ В РАМКАХ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) уровнем CD4⁺ Т-лимфоцитов
- 2) уровнем антибактериального иммунитета
- 3) уровнем антитоксического иммунитета
- 4) наличием местного иммунитета

ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ЭКЗАНТЕМА РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) на гиперемизированном фоне кожи (чаще на конечностях)
- 2) на неизменном фоне кожи (чаще на лице и туловище)
- 3) на лице, туловище, конечностях, но появляется этапно
- 4) только на ягодицах и ногах

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ДОЛЖНЫ ВКЛЮЧАТЬ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ СРЕДИ РАБОТНИКОВ ОРГАНИЗАЦИЙ

- 1) коммунальных служб
- 2) по оказанию медицинской помощи
- 3) общественного питания
- 4) сферы обслуживания

МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ В СЛУЧАЕ ПОРЕЗОВ И УКОЛОВ ДОЛЖЕН

- 1) немедленно снять перчатки, выдавить кровь, смазать ранку йода раствором спиртовым 5%
- 2) немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки спиртом 70%, смазать ранку йода раствором спиртовым 5%
- 3) не снимая перчаток, вымыть руки с мылом под проточной водой, снять перчатки, смазать ранку йода раствором спиртовым 5%
- 4) немедленно снять перчатки, выдавить кровь, обработать руки спиртом 70%

ПРИ ПОДБОРЕ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ВРАЧ ДОЛЖЕН В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ

- 1) сведениями об эффективности и безопасности схем лечения, опубликованных в ведущих медицинских журналах
- 2) собственными знаниями и опытом старших коллег
- 3) пожеланиями пациента
- 4) существующими стандартами лечения ВИЧ-инфицированных пациентов

ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) резидентные носители
- 2) больные назофарингитом
- 3) больные клинически выраженными формами
- 4) транзиторные носители

К СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОТНОСЯТ

- 1) применение кожных антисептиков
- 2) правильное использование перчаток
- 3) мытье рук
- 4) вакцинацию

СТОЙКАЯ НАРАСТАЮЩАЯ ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА И ПОСТЕПЕННОЕ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ РАЗВИТИЕ КРУПА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) аденовирусной инфекции
- 2) кори
- 3) парагриппа
- 4) дифтерии

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ФАСЦИОЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) празиквантел
- 2) пирантел
- 3) папаверин
- 4) дексаметазон

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 20 - 200 дней
- 2) 2 - 6 месяцев
- 3) 2 - 60 дней

4) 2 - 4 недели

К ФАКТОРАМ, ПРОВОЦИРУЮЩИМ РАЗВИТИЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ, ОТНОСЯТ

- 1) повышенную инсоляцию
- 2) инфекционные заболевания
- 3) употребление в пищу большого количества поваренной соли
- 4) употребление в пищу большого количества углеводов

ОСОБЕННОСТЬЮ ДЕЛЬТА-ВИРУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) способность размножаться в воде открытых водоемов
- 2) алиментарный механизм передачи
- 3) необходимость наличия HBsAg для репродукции
- 4) возможность размножаться самостоятельно

ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТЕРАПИИ REGIFNA ПОД УСТОЙЧИВЫМ ВИРУСОЛОГИЧЕСКИМ ОТВЕТОМ ПОДРАЗУМЕВАЮТ СЫВОРОТОЧНЫЙ УРОВЕНЬ HBV ДНК

ТЕРАПИИ

- 1) <10000 МЕ /мл, который оценивают через 6 месяцев
- 2) <5000 МЕ /мл, который оценивают через 12 месяцев
- 3) <2000 МЕ /мл в течение как минимум 12 месяцев после окончания
- 4) ≥ 2000 МЕ /мл, который оценивают через 3 месяца

ДЛЯ ШИГЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРЕН СТУЛ

- 1) каловый, со слизью, пропитанный кровью («малиновое желе»)
- 2) скудный, бескаловый, слизисто-кровянистый
- 3) жидкий, пенистый, желтого цвета
- 4) обильный, водянистый, зловонный, со слизью

ПРИ ОСТРОМ ГЕПАТИТЕ D (СУПЕРИНФЕКЦИЯ) ОТМЕЧАЮТ

- 1) тяжелое течение, развитие отечно-асцитического синдрома
- 2) низкий риск хронизации HDV
- 3) фульминантное течение только у беременных
- 4) благоприятное течение, заканчивающееся выздоровлением

ХРОНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ АСКАРИДОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) ангионевротическим отеком
- 2) бронхо-обструктивным синдромом
- 3) диспепсией
- 4) уртикарной сыпью

МИТИГИРОВАННАЯ КОРЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) проведении вакцинации в декретированные сроки
- 2) проведении серопротекции
- 3) назначении десенсибилизирующих препаратов

4) антибиотикотерапии в инкубационном периоде

ЛИЦ, КОНТАКТНЫХ С БОЛЬНЫМ ОСТРЫМ ГЕПАТИТОМ В, ОТСТРАНЯЮТ ОТ СДАЧИ КРОВИ

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

К ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ ПЕЧЁНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) уртикарную сыпь, диарею
- 2) кожный зуд, температуру
- 3) эйфорию, снижение аппетита
- 4) геморрагический синдром

ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫХ БИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ (БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРА ИЛ-6, ИЛ-1) ОТНОСЯТ

- 1) сепсис
- 2) ревматоидный артрит
- 3) хронические заболевания почек
- 4) прием иммуномодулирующих препаратов

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА ОБЩИХ ОСНОВАНИЯХ В СЛУЧАЕ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА

- 1) без сохранения заработной платы
- 2) ежегодного оплачиваемого
- 3) по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет
- 4) по беременности и родам

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 8-24
- 2) до 28
- 3) 7
- 4) 11-21

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ЯЩУРА НАБЛЮДАЕТСЯ У

- 1) детей
- 2) подростков
- 3) стариков
- 4) сельскохозяйственных работников

ПОЯВЛЕНИЕ ПРИ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ, ТОШНОТЫ, РВОТЫ, ЗАПОРОВ ИЛИ ПОНОСОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВОЗМОЖНОМ РАЗВИТИИ

- 1) орхоэпидидимита
- 2) орхита
- 3) панкреатита
- 4) субмаксиллита

К ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ТЯЖЕЛОГО СЕПСИСА ОТ СЕПСИСА ОТНОСЯТ

- 1) ЧСС ≥ 90 /мин
- 2) лейкоциты крови $>12 \times 10^9$ /л или $<4 \times 10^9$ /мл, или незрелых форм $>10\%$
- 3) повышение уровня молочной кислоты (лактата) в венозной крови выше 4 ммоль/л
- 4) температуру тела $\geq 38^\circ \text{C}$ или $\leq 36^\circ \text{C}$

ЭТИОЛОГИЧЕСКИ СВЯЗАНЫ С УЗЕЛКОВЫМ ПОЛИАРТЕРИИТОМ

- 1) стафилококки
- 2) хламидии
- 3) ретровирусы
- 4) HBs-антигены

К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ

- 1) систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения
- 2) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 3) материально-техническое обеспечение медицинских организаций
- 4) организацию и планирование деятельности медицинских организаций

К ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКАМ ИНФЕКЦИИ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) больного человека
- 2) клещей
- 3) крупный и мелкий рогатый скот
- 4) диких животных

ГЕНОМ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСА ЧЕЛОВЕКА ПРЕДСТАВЛЕН

- 1) кольцевой двуспиральной ДНК
- 2) линейной односпиральной РНК
- 3) линейной двуспиральной ДНК
- 4) линейной односпиральной ДНК

ДЛЯ МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) сочетанное поражение оболочек и вещества головного мозга
- 2) воспаление паренхимы головного мозга
- 3) воспаление оболочек мозга без вовлечения паренхимы
- 4) ограниченное скопление гноя в паренхиме головного мозга

ВОЗБУДИТЕЛЬ БРЮШНОГО ТИФА ОТНОСИТСЯ К

- 1) риккетсиям

- 2) бактериям
- 3) вирусам
- 4) хламидиям

К АНТИГЕНАМ ВИРУСА ГРИППА ОТНОСЯТ

- 1) Vi-антиген
- 2) Н- и К-антигены
- 3) НВsAg и НbcorAg
- 4) гемагглютинин и нейраминидазу

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА СИБИРСКОЙ ЯЗВОЙ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) нападении слепней (трансмиссивным путем)
- 2) контакте с контаминированной возбудителем почвой в ходе земляных работ
- 3) прямом контакте с источником возбудителя
- 4) купании в водоемах

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ТОРС СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10-15 суток
- 2) 2-7 суток
- 3) 2-3 месяца
- 4) 20-30 суток

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздушно-пылевой
- 2) воздушно-капельный
- 3) трансплацентарный
- 4) алиментарный

ПАЦИЕНТАМ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) муколитики
- 2) витаминотерапию
- 3) гепатопротекторы
- 4) индукторы интерферонов и препараты интерферонов

ВИРУС ГРИППА ОТНЕСЕН К СЕМЕЙСТВУ

- 1) ортомиксовирусов
- 2) коронавируса
- 3) ретровирусов
- 4) парамиксовирусов

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПРОВОДИТСЯ

- 1) детского населения в возрасте от 3 до 18 лет
- 2) в группах профессионального риска и контактным в очаге ВГА
- 3) всего населения страны
- 4) лицам пожилого возраста

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ У ПАЦИЕНТОВ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19, ОТНОСЯТ

- 1) гипогликемию
- 2) артериальную гипертензию
- 3) гипертиреоз
- 4) геморрагический проктосигмоидит

КЛИНИЧЕСКИЕ И МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ПРИ ДИФТЕРИИ ОБЪЯСНЯЮТСЯ В ОСНОВНОМ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) дифтерийной палочки
- 2) дифтерийного экзотоксина
- 3) анафилоктоидным эффектом
- 4) некротизированных тканей больного

К ВЕДУЩИМ ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ВСПЫШКАХ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) овощи и фрукты
- 2) воду из открытых водоемов
- 3) мясо и яйца
- 4) хлебобулочные изделия

К ФАКТОРАМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К РАЗВИТИЮ СЕПСИСА, ОТНОСЯТ

- 1) нейроэндокринные нарушения
- 2) иммунодефицитные состояния
- 3) сердечно-сосудистую недостаточность
- 4) нарушение диеты

ДЛЯ ТЕРАПИИ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ И ОСЛОЖНЕННЫХ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМАХ ГРИППА ВЗРОСЛЫМ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) ацикловир
- 2) азитромицин
- 3) осельтамивир
- 4) валацикловир

К РАБОТАМ, СВЯЗАННЫМ СО СБОРОМ, ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕМ, ПЕРЕМЕЩЕНИЕМ И ВРЕМЕННЫМ ХРАНЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ, ДОЛЖНЫ ДОПУСКАТЬСЯ ЛИЦА

- 1) работающие на постоянной основе
- 2) прошедшие предварительное обучение
- 3) имеющие опыт работы с медицинскими отходами
- 4) имеющие стаж работы не менее 10 лет

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ В СТАЦИОНАРЕ ВОЗЛАГАЕТСЯ

НА

- 1) главного врача
- 2) госпитального эпидемиолога
- 3) главную медсестру
- 4) заместителя главного врача по лечебной работе

В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ ОТМЕЧАЮТ

- 1) гипертрансфераземию, нормобилирубинемию, повышение уровня мочевины крови и активности КФК
- 2) трансаминазно-билирубиновую диссоциацию, повышение креатинфосфокиназы (КФК) и сывороточного креатинина
- 3) билирубин-трансаминазную диссоциацию, повышение креатинфосфокиназы (КФК), повышение сывороточного креатинина
- 4) гипербилирубинемию, снижение уровня мочевины и альбумина крови

УСТАНОВЛЕНА ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ ПОДОСТРЫМ СКЛЕРОЗИРУЮЩИМ ПАНЭНЦЕФАЛИТОМ И ИНФИЦИРОВАНИЕМ ВИРУСОМ

- 1) краснухи
- 2) клещевого энцефалита
- 3) простого герпеса
- 4) кори

ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ

- 1) появление "\"хлопающего\"" тремора является характерным признаком энцефалопатии
- 2) сокращение размеров печени в разгаре желтушного периода является прогностически благоприятным синдромом
- 3) печеночная энцефалопатия чаще всего развивается в преджелтушном периоде болезни
- 4) увеличение размеров печени и кожный зуд являются наиболее характерными признаками печеночной энцефалопатии

ДЛЯ ПРОГРЕДИЕНТНОГО ТЕЧЕНИЯ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) поражение сердечно-сосудистой системы
- 2) лихорадочный синдром
- 3) менингеальный синдром
- 4) очаговая симптоматика

ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ФЕЛИНОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) попугаи
- 2) больной человек или носитель
- 3) кошки
- 4) хомяки

ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ЗАЩИТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ТИТР АНТИ-HBS (В МЕ/МЛ)

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 50
- 4) 30

ОЧАГ, СФОРМИРОВАВШИЙСЯ ПРИ ЭПИЗООТИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ СРЕДИ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) природным
- 2) антропургическим
- 3) промышленным
- 4) диким

ВЫПИСКА ИЗ СТАЦИОНАРА ПАЦИЕНТА С ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОГО ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ, ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ

- 1) лабораторного обследования методом полимеразной цепной реакции
- 2) клинического выздоровления
- 3) 6 дня со времени появления последнего свежего элемента сыпи
- 4) вакцинации членов семьи (коллектива)

МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЗАБОРОВ ПРОБ КРОВИ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА СТЕРИЛЬНОСТЬ ПРИ СЕПСИСЕ

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

К ПРЕПАРАТАМ УПРЕЖДАЮЩЕЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ COVID-19 У ВЗРОСЛЫХ ОТНОСЯТ

- 1) гидроксихлорохин
- 2) тоцилизумаб
- 3) фавипиравир
- 4) азитромицин

ХРОНИЧЕСКИЙ ОПИСТОРХОЗ ПРОТЕКАЕТ В ВИДЕ

- 1) артропатии
- 2) нефропатии
- 3) холецистопатии
- 4) кардиопатии

В ЦЕЛЯХ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ КОНТАКТА КРОВИ И ДРУГИХ ТКАНЕЙ МАТЕРИ И РЕБЕНКА НЕОБХОДИМО ПРИ ЕСТЕСТВЕННЫХ РОДАХ

- 1) не сокращать безводный период

- 2) сократить безводный период до 24 часов
- 3) сократить безводный период до 12 часов
- 4) сократить безводный период до 4-6 часов

ХРОНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ АСКАРИДОЗА ЧАЩЕ ПРОТЕКАЕТ

- 1) с симптомами раздражения брюшины
- 2) с развитием желтухи
- 3) с выраженными проявлениями энтерита
- 4) субклинически

ДЛЯ КЛИНИКИ ПАРАГРИППА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- 1) катара верхних дыхательных путей
- 2) ларинготрахеита
- 3) бронхиальной обструкции
- 4) нейротоксикоза

СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ НАИБОЛЕЕ ПОЛНУЮ ЗАЩИТУ ОТ МЕЛКОДИСПЕРСНОГО АЭРОЗОЛЯ, ВКЛЮЧАЮТ

- 1) хлопковый бафф/платок
- 2) хирургическую маску
- 3) респиратор класса FFP1
- 4) респиратор класса FFP3

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контроль за реализацией пищевых продуктов
- 2) соблюдение технологического процесса на пищеблоках
- 3) контроль водоснабжения и водопользования
- 4) соблюдение больными правил личной гигиены

К ПРОТИВОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К «ПЕРВОЙ ЛИНИИ» ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА, В ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) ацикловир, фамцикловир, валцикловир
- 2) фоскарнет, цидововир, интерферон
- 3) энтекавир, адефовир, интерферон
- 4) ламивудин, тенофовир, интерферон

К РНК-СОДЕРЖАЩИМ ВИРУСАМ ОТНОСЯТ

- 1) вирус гриппа
- 2) герпесвирус
- 3) аденовирус
- 4) вирус гепатита В

НЕЙРОТОКСИКОЗ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) стенозирующем ларинготрахеите
- 2) сочетанной вирусной инфекции
- 3) обильной рвоте и диарее
- 4) отравлении грибами

МИНИМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 5-8 дней
- 2) 2 суток
- 3) 10 суток
- 4) 2-3 недели

БЕЗОПАСНО ПРОВОДИТЬ ИСКУССТВЕННОЕ ДЫХАНИЕ БОЛЬНОМУ МЕТОДОМ «РОТ В РОТ» ИЛИ «РОТ В НОС» МОЖНО

- 1) столько, сколько требует клиническая ситуация
- 2) не более 30 минут
- 3) не более 60 минут
- 4) не более 5 минут

ПО ХАРАКТЕРУ МЕСТНОГО ПРОЦЕССА РАЗЛИЧАЮТ _____ ФОРМУ РОЖИ

- 1) везикулезно-геморрагическую
- 2) папулезную
- 3) эритематозно-буллезную
- 4) гангренозную

МЕТОДОМ ВЫБОРА ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции
- 2) УЗИ легких
- 3) КТ органов грудной клетки с внутривенным контрастированием
- 4) КТ органов грудной клетки без внутривенного контрастирования

ПОД МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ПОНИМАЮТ

- 1) перемещение возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки с помощью элементов внешней среды
- 2) абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
- 3) перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды
- 4) эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену специфического хозяина для поддержания биологического вида

К ОППОРТУНИСТИЧЕСКИМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) легионеллез
- 2) орнитоз

- 3) бактериальную пневмонию
- 4) пневмоцистную пневмонию

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отёк головного мозга
- 2) гиповолемический
- 3) геморрагический
- 4) интоксикационный

ДЛЯ СКАРЛАТИНЫ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ

- 1) везикулезная
- 2) точечная на бледной коже
- 3) точечная на гиперемизированном фоне кожи
- 4) кореподобная

ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ ХАРАКТЕРНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СЫПЬ

- 1) папулёзная
- 2) пятнистая
- 3) геморрагическая с некрозом
- 4) нодозная

ПРЕПАРАТОМ С ПРОТИВОРЕЦИДИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ ПРИ МАЛЯРИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хинин
- 2) примахин
- 3) нитрофураны
- 4) делагил

ГЛАВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ В БОРЬБЕ С ИНФЕКЦИЯМИ, ВОЗБУДИТЕЛИ КОТОРЫХ СОХРАНЯЮТСЯ У ГРЫЗУНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дератизация
- 2) дезинфекция
- 3) санитарно-просветительная работа среди населения
- 4) вакцинация населения

ПРИ АМЕБИАЗЕ ПОРАЖАЮТСЯ ТАКИЕ ОТДЕЛЫ КИШЕЧНИКА, КАК

- 1) тонкий кишечник
- 2) поперечноободочная кишка
- 3) двенадцатиперстная кишка
- 4) восходящий отдел толстой кишки и слепая кишка

ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА

- 1) занимает промежуточное положение между вирусами и бактериями
- 2) является вирусной частицей
- 3) относится к ДНК содержащим вирусам

4) относится к РНК содержащим вирусам

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ РИНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) скудный жидкий стул
- 2) обильный жидкий стул
- 3) обильный насморк
- 4) скудный насморк

К ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ РОТАВИРУСНОМ ГАСТРОЭНТЕРИТЕ ОТНОСЯТ

- 1) пероральную регидратацию, по показаниям парентеральную
- 2) назначение антибактериальных препаратов
- 3) промывание желудка
- 4) госпитализацию

ЛЯМБЛИИ ПАРАЗИТИРУЮТ В

- 1) толстой кишке
- 2) желудке
- 3) проксимальном отделе тонкой кишки
- 4) желчевыводящих путях

КАКОЙ ВИД ШИГЕЛЛ ВЫДЕЛЯЕТ ЭКЗОТОКСИН?

- 1) Sh. Large-Sachs
- 2) Sh. sonnei
- 3) Sh. Grigoriev-Shigae
- 4) Sh. flexneri

СКРЫТОМУ РАСПРОСТРАНЕНИЮ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ СПОСОБСТВУЮТ

- 1) поздняя изоляция и госпитализация больных
- 2) тяжелые формы заболевания
- 3) поздние выявления источника инфекции
- 4) легкие и бессимптомные случаи заболевания

К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ЧУМЫ ОТНОСЯТ

- 1) нагноение бубонов
- 2) чумный менингит
- 3) вторично-легочную форму
- 4) вторично-септическую форму

ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ДИАГНОЗА ФИЛЯРИАТОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) микроскопического исследования фекалий и дуоденального содержимого
- 2) клинико-эпидемиологические данные
- 3) характерная клиника, обнаружение филярий в мазке крови, биоптатах, на УЗИ
- 4) клинико-биохимические обследования

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ВСПЫШЕК И РАСПРОСТРАНЕНИЯ СТРЕПТОКОККОВОЙ АНГИНЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ, МЕДИЦИНСКИХ И ДРУГИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРОВОДЯТ

- 1) дезинфекцию оборудования и инвентаря, борьбу с насекомыми и грызунами
- 2) заключительную дезинфекцию в очагах стрептококковой инфекции
- 3) вакцинацию
- 4) выявление и лечение больных со всеми формами стрептококковой инфекции

В ОТЛИЧИЕ ОТ ДИЗЕНТЕРИИ ПИЩЕВАЯ ТОКСИКОИНФЕКЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) болями в левой подвздошной области
- 2) скудным стулом со слизью и кровью
- 3) развитием обезвоживания
- 4) спазмом сигмовидной кишки

КРИТЕРИИ WEST HAVEN ОТРАЖАЮТ

- 1) стадии печеночной энцефалопатии на основании клинической картины
- 2) стадии печеночной энцефалопатии на основании гистологической картины
- 3) степень утраты сознания при печеночной энцефалопатии
- 4) степень фиброза при циррозе печени

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- 2) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 3) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 4) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА БРЮШНОЙ ТИФ ПРОВОДИТСЯ

- 1) госпитализация в любой городской стационар
- 2) госпитализация в стационар при среднетяжелой форме
- 3) обязательная госпитализация больного в инфекционный стационар
- 4) амбулаторное обследование при легких формах

ПРИ СПОНТАННОМ ДЫХАНИИ АТМОСФЕРНЫМ ВОЗДУХОМ НОРМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА ПАРЦИАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ КИСЛОРОДА В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ (РАО₂) СОСТАВЛЯЕТ _____ ММ РТ. СТ

- 1) 80-90
- 2) 100-110
- 3) 95-100
- 4) 36-42

ПРИМЕНЕНИЕ ФИБРОЭЛАСТОМЕТРИИ У ДЕТЕЙ

- 1) противопоказано до 16 лет
- 2) противопоказано в любом возрасте
- 3) возможно с любого возраста
- 4) невозможно у детей грудного возраста

ДЛЯ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ХАРАКТЕРНА _____ СЕЗОННОСТЬ

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

ОПИСТОРХОЗ - ЭТО

- 1) трансмиссивный гельминтоз
- 2) геогельминтоз
- 3) пероральный биогельминтоз
- 4) контактный гельминтоз

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СПОРАДИЧЕСКОГО ЛЕПТОСПИРОЗА НЕОБХОДИМО

- 1) исследовать сыворотку больного в реакции микроагглютинации в динамике не менее двух раз
- 2) однократно исследовать сыворотку больного в реакции микроагглютинации и провести бактериологическое исследование крови
- 3) однократно исследовать сыворотку больного в реакции микроагглютинации и провести бактериологическое исследование мочи
- 4) провести трехкратное бактериологическое исследование крови и мочи

НАИМЕНЬШЕЙ ИНФЕКЦИОННОЙ ОПАСНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ ПОСТАНОВКА ЦЕНТРАЛЬНОГО ВЕНОЗНОГО КАТЕТЕРА В _____ ВЕНУ

- 1) яремную
- 2) подключичную
- 3) кубитальную
- 4) бедренную

ПО ШКАЛЕ ЧАЙЛДА-ТАРКОТТА-ПЬЮ ОЦЕНИВАЮТ

- 1) уровень билирубина, ПТИ, гематокрит, общий белок и его фракции
- 2) энцефалопатию, асцит, уровень альбумина, уровень билирубина, ПТИ
- 3) энцефалопатию, асцит, уровень билирубина, белок и его фракции, ПТИ
- 4) энцефалопатию, гематокрит, уровень билирубина, уровень альбумина, СОЭ

К КОМБИНАЦИИ СОФОСБУВИР/ЛЕДИПАСВИР НЕ ЧУВСТВИТЕЛЕН _____ ГЕНОТИП ВГС

- 1) 3
- 2) 1a
- 3) 1b

4) 4

ПРИЧИНОЙ ПРЕРЫВАНИЯ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) отказ больного от продолжения лечения
- 2) несоблюдение больным режима приема препаратов
- 3) выявление фактов употребления инъекционных наркотиков во время терапии
- 4) достижение высокого уровня CD4+ в крови больного

ОСТРАЯ ФАЗА ГЕЛЬМИНТОЗОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гипоеозинофилией
- 2) лихорадкой
- 3) токсико-аллергическим поражением
- 4) диареей

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ЭТИОЛОГИЕЙ РЕТИНИТА, ПРИВЕДШЕГО К ОСТРОЙ ПОТЕРЕ ЗРЕНИЯ У ПАЦИЕНТА С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ СТАДИИ 4В, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микобактерия туберкулеза
- 2) токсоплазма
- 3) цитомегаловирус
- 4) вирус простого герпеса 1,2 типа

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ БРЮШНОГО ТИФА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7 суток
- 2) до нормализации температуры
- 3) до 10 дня нормальной температуры
- 4) 21 день нормальной температуры

ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ БОЛЬНИЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУЛУ

- 1) число умерших больных в стационаре/число выписанных больных $\times 100$
- 2) число умерших больных в стационаре/число патологоанатомических вскрытий $\times 100$
- 3) число умерших больных в стационаре/число выбывших больных $\times 100$
- 4) число умерших больных в стационаре/число поступивших больных $\times 100$

К ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ОПИСТОРХОЗА ОТНОСЯТ

- 1) утиные яйца
- 2) куриные яйца
- 3) говядину
- 4) рыб карповых пород

У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В III СТАДИИ В КРОВИ АНТИТЕЛА

- 1) обнаруживаются всегда
- 2) обнаруживаются редко
- 3) обнаруживаются в начале стадии
- 4) никогда не обнаруживаются

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕГИОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритромицин
- 2) пенициллин
- 3) тетрациклин
- 4) рифампицин

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ШИСТОСОМОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) пирантел
- 2) празиквантел
- 3) дексаметазон
- 4) папаверин

ЦЕЛЕВЫМ ПАРАМЕТРОМ ПРОВЕДЕНИЯ ВАЗОПРЕССОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОДДЕРЖАНИЕ АД (В ММ РТ. СТ.)

- 1) систолического 90
- 2) среднего ≥ 65
- 3) пульсового ≥ 65
- 4) диастолического ≥ 65

РАЗРАБОТКУ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора
- 2) Государственная санитарно-эпидемиологическая служба РФ
- 3) Министерство здравоохранения
- 4) Роспотребнадзор

ПРИ ОТСУТСТВИИ ВОССТАНОВЛЕНИЯ АДЕКВАТНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ ВО ВРЕМЯ НАЧАЛЬНОЙ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ СЕПСИС-ИНДУЦИРОВАННОЙ ГИПОПЕРФУЗИИ ТКАНЕЙ СЛЕДУЕТ НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО НАЧАТЬ ВВЕДЕНИЕ

- 1) вазопрессоров
- 2) инотропов
- 3) сердечных гликозидов
- 4) глюкокортикостероидов

ДЛЯ ИММУНИЗАЦИИ ДЕТЕЙ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРИМЕНЯЮТ ВАКЦИНУ

- 1) инактивированную
- 2) живую аттенуированную
- 3) субъединичную
- 4) полисахаридную

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ ЭНТЕРОБИОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОВОДИТСЯ С

- 1) острой стадией аскаридоза
- 2) проктологической и урогенитальной патологией
- 3) гастро-гепатологической патологией

4) синдромом раздраженного кишечника

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ ТОКСОПЛАЗМОЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) лимфопению, тромбоцитопению
- 2) наличие плазматических клеток
- 3) нейтрофильный лейкоцитоз, ускорение СОЭ
- 4) лейкопению, лимфоцитоз

ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ БАРИЦИТИНИБ ЯВЛЯЕТСЯ СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ

- 1) хемотрипсин-подобной (ЗС)-протеазы
- 2) JAK-киназ (янус-киназ)
- 3) рецепторов ИЛ-6
- 4) рецепторов ИЛ-1?

МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГАХ, СФОРМИРОВАННЫХ БОЛЬНЫМИ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ В, НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 45 дней
- 2) многих лет (часто пожизненно)
- 3) 1 года
- 4) 6 месяцев

ПРИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСАМИ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА 1- /2- ТИПОВ, РАЗВИТИЕ ПРОТЕКТИВНОГО ИММУНИТЕТА СВЯЗАНО С ЛИМФОЦИТАМИ

- 1) Th0
- 2) B
- 3) Th2
- 4) Th1

ЛИХОРАДКА, БОЛЬ В МЫШЦАХ ПРИ ДВИЖЕНИИ И В ПОКОЕ, ОДУТЛОВАТОСТЬ ЛИЦА, ЭОЗИНОФИЛИЯ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) клонорхоза
- 2) цистециркоза
- 3) трихинеллеза
- 4) аскаридоза

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ФОРМ С ПОРАЖЕНИЕМ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 45
- 2) 7
- 3) 20
- 4) 15

К МЕТОДУ ЛАБОРАТОРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ, ИМЕЮЩЕМУ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МАЛЯРИИ, ОТНОСЯТ

- 1) микроскопию толстой капли и мазка крови
- 2) клинический анализ крови
- 3) посев крови
- 4) серологические реакции с малярийными антигенами

ПРИ ВГЕ В КРОВИ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ

- 1) anti-HBcor
- 2) anti-HEV-IgM
- 3) HBsAg
- 4) anti-HCV

ПРИ ЗАРАЖЕНИИ ЧЕЛОВЕКА АНКИЛОСТОМОЙ СОБАЧЬЕЙ (ANCYLOSTOMA CANINUM) ЗАБОЛЕВАНИЕ

- 1) протекает более злокачественно, чем при заражении *Ancylostoma duodenale*
- 2) ограничивается поражениями кожи в местах внедрения и перемещения личинки
- 3) протекает по аналогии с заражении *Ancylostoma duodenale*, но в более легкой форме, с последующим формированием пожизненного иммунитета против всех видов анкилостом
- 4) характеризуется преимущественным поражением глаз или центральной нервной системы

ДЛЯ СТОЛБНЯКА ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сухость кожного покрова, жажда, заострение черт лица
- 2) лихорадка, менингеальные симптомы, повышенная сонливость
- 3) гипотония, гипорефлексия, гипотермия
- 4) лихорадка, сильное потоотделение, повышенная саливация, гипертензия

В ЛЕЧЕНИИ ЛОКАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) противовоспалительные средства
- 2) антигистаминные средства
- 3) солевые полиионные растворы
- 4) антибактериальные средства

ЛИЦА, ИМЕВШИЕ ПОЛОВОЙ ИЛИ МЕДИЦИНСКИЙ КОНТАКТ С БОЛЬНЫМ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ПРОХОДЯТ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ И ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 3, 6, 12
- 2) 1, 3, 6
- 3) 1, 2, 4
- 4) 1, 12, 24

ДЛЯ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ШИГЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРЕН СТУЛ

- 1) жидкий со слизью и прожилками крови

- 2) обильный, зеленого цвета со слизью
- 3) жидкий непереваренный, белесоватый
- 4) водянистый, оранжевого цвета, плохо переваренный, с небольшим количеством слизи

ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫЙ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ С ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К

- 1) назначению противовирусной терапии
- 2) ИВЛ
- 3) гемодиализу
- 4) трансплантации печени

ВИРУС ГЕПАТИТА С

- 1) способен размножаться в воде открытых водоемов
- 2) не способен к длительному персистированию в организме
- 3) репродуцируется только в присутствии вируса гепатита В
- 4) характеризуется высокой мутационной изменчивостью

ПЕРЕДАЧА ВИРУСА ЧЕРЕЗ СПЕРМУ ВОЗМОЖНА ПРИ

- 1) желтой лихорадке
- 2) лихорадке денге
- 3) лихорадке Эбола
- 4) омской геморрагической лихорадке

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ АНКИЛОСТОМОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аэрогенный
- 2) алиментарный
- 3) трансмиссивный
- 4) водный

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ БУБОННОЙ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флегмона
- 2) менингит
- 3) рожа
- 4) септицемия

МИКРОФЛОРА, ПОСТОЯННО ЗАСЕЛЯЮЩАЯ КОЖУ И СПОСОБНАЯ ЖИТЬ И РАЗМНОЖАТЬСЯ НА (В) КОЖЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) транзиторной
- 2) резидентной
- 3) инфекционной
- 4) патогенной

ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ПОСЕВ КАЛА (КОПРОКУЛЬТУРА) И МОЧИ (УРИНОКУЛЬТУРА) ПРОИЗВОДИТСЯ С _____ НЕДЕЛИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

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

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ТОКСОПЛАЗМОЗА ГОЛОВНОГО МОЗГА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ИФА ликвора на токсоплазмоз
- 2) микроскопию ликвора
- 3) ПЦР ликвора
- 4) ИФА крови на токсоплазмоз

ПРИРОДНЫЕ ОЧАГИ ЦИРКУЛЯЦИИ ВИРУСА ЭБОЛА РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- 1) припойменных лесных районах
- 2) степных и лесостепных регионах
- 3) зонах с влажным тропическим климатом
- 4) степных или полупустынных регионах

ДЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ТИПИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ

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

К ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКИХ ЛИХОРАДКАХ ОТНОСЯТ _____ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) вирусологические
- 2) биологические
- 3) бактериологические
- 4) серологические

К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ФИЛЯРИАТОЗОВ ОТНОСЯТ

- 1) использование защитной одежды на эндемичных территориях
- 2) регулярную химиопрофилактику на эндемичных территориях
- 3) репелентию, дезинсекцию на эндемичных территориях
- 4) ограничение контакта с зараженными животными

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ КРОВИ БОЛЬНОГО ЛЕПТОСПИРОЗОМ В РЕАКЦИИ МИКРОАГГЛЮТИНАЦИИ ЛЕПТОСПИР (РМА) ПРОВОДЯТ ПЕРВОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ _____, ВТОРОЕ

- 1) при поступлении; через 14 дней
- 2) не ранее 7 дня болезни; при отрицательном результате не проводится
- 3) при поступлении; через 5-6 дней
- 4) не ранее 10 дня болезни; при отрицательном результате через 1 месяц

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) корешковых болей до появления клиники энцефалита
- 2) повышения температуры тела до фебрильных цифр
- 3) предшествующих кожных высыпаний
- 4) обширных очагов некроза в головном мозге

К РЕГИОНАМ ВОЗ, В КОТОРЫХ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ СИНДРОМОМ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ, ОТНОСЯТ

- 1) Американский, Европейский
- 2) Африканский, Юго-Восточной Азии
- 3) Юго-Восточной Азии, Восточного Средиземноморья
- 4) Европейский, Западной части Тихого океана

РАСТВОРУ «ДИСОЛЬ», ИСПОЛЬЗУЕМОМУ ПРИ ХОЛЕРЕ, СООТВЕТСТВУЕТ ПРОПИСЬ АПИРОГЕННОЙ ВОДЫ 1 л,

- 1) натрия хлорид 6 г, натрия ацетат 2 г
- 2) калия хлорид 6 г, натрия ацетат 2 г
- 3) калия хлорид 6 г, натрия гидрокарбонат 2 г
- 4) натрия хлорид 6 г, натрия гидрокарбонат 2 г

АНКИЛОСТОМИДОЗЫ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ В СТРАНАХ

- 1) северного полушария
- 2) южного полушария
- 3) с умеренным климатом
- 4) с тропическим и субтропическим климатом

ПРЕВЕНТИВНУЮ ТЕРАПИЮ ЦМВ-ИНФЕКЦИИ ПАЦИЕНТАМ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НАЗНАЧАЮТ ПРИ

- 1) количестве CD4-лимфоцитов <100 клеток/мкл и обнаружении антител к ЦМВ класса IgG, и отсутствии ДНК ЦМВ в плазме
- 2) количестве CD4-лимфоцитов <200 клеток/мкл и обнаружении антител к ЦМВ класса IgG
- 3) количестве CD4-лимфоцитов <100 клеток/мкл и обнаружении ДНК ЦМВ в цельной крови в концентрации $>1,0 \log$ ДНК ЦМВ в 10^5 лейкоцитах периферической крови или при наличии ДНК ЦМВ в плазме
- 4) количестве CD4-лимфоцитов <500 клеток/мкл и обнаружении антител к ЦМВ класса IgG

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ГИПЕРЭКССУДАТИВНОЙ ДИАРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адгезия микроорганизмов на энтероцитах
- 2) дисахаридазная недостаточность
- 3) инвазия возбудителей в энтероциты
- 4) усиление активности аденилатциклазы энтеротоксинами

ИСТОЧНИКОМ БОЛИВИЙСКОЙ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лисы
- 2) страусы
- 3) ламы
- 4) хомякообразные грызуны

ВОЗБУДИТЕЛЯ ЛИХОРАДКИ ДЕНГЕ ОТНОСЯТ К

- 1) ротавирусам
- 2) миксовирусам
- 3) арбовирусам
- 4) пикорнавирусам

ПОВЫШЕНИЕ КОНТАГИОЗНОСТИ ВАРИАНТОВ ДЕЛЬТА И ОМИКРОН НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 СВЯЗАНЫ С МУТАЦИЕЙ

- 1) ?-нейраминидазы (N)
- 2) S-белка
- 3) E-белка
- 4) белков полимеразного комплекса (P)

ОБНАРУЖЕНИЕ IgM –АНТИТЕЛ ПРИ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЯХ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) перенесенной в прошлом инфекции
- 2) острой фазе инфекционного процесса
- 3) поствакцинальному иммунитету
- 4) длительному хроническому инфекционному процессу

В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 НАБЛЮДАЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) лимфопении и тромбоцитопении
- 2) лимфоцитоза и агранулоцитоза
- 3) тромбоцитоза и нейтрофилеза
- 4) лейкоцитоза и атипичных мононуклеаров

СТАДИЯ IIA У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) герпетическими высыпаниями на туловище
- 2) кандидозом полости рта
- 3) лихорадкой
- 4) бессимптомным течением

ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМАХ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) хронизация до 25%
- 2) благоприятный прогноз
- 3) летальность более 25%
- 4) хронизация более 25%

СИНДРОМ ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА СЕПСИС СЧИТАЕТСЯ ВЕРИФИЦИРОВАННЫМ, ЕСЛИ ПРИ ОЦЕНКЕ ОРГАННОЙ ДИСФУНКЦИИ ПО ШКАЛЕ QSOFA (QUICK) У НЕГО ВЫЯВЛЯЮТ _____ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ

- 1) один из трех
- 2) один из четырех
- 3) два из трех
- 4) два из четырех

СХЕМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ БИЦИЛЛИНОПРОФИЛАКТИКИ ПРИ РОЖЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бициллин 3 - 1 раз в месяц
- 2) бициллин 5 – 1 раз в неделю
- 3) бициллин 5 - 1 раз в месяц
- 4) пенициллин 1 раз в неделю

К ЗАДАЧАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ ХИМИЧЕСКОЙ И БИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) проведение конференций, заседаний и презентаций по теме
- 2) анализ ситуации, выявление новых угроз, прогнозирование их возможных последствий
- 3) развитие экологического движения
- 4) опрос населения с целью выявления неблагополучия

ДОСТОВЕРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ РЕПЛИКАЦИИ ВИРУСА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение сулемового титра
- 2) повышение активности АСТ
- 3) выявление в крови HBsAg
- 4) обнаружение HBV DNA в крови методом ПЦР

РАННИЙ СРОК ПОЯВЛЕНИЯ АНТИТЕЛ В ОРГАНИЗМЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ПОСЛЕ ЗАРАЖЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ

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

ПРИРОДНЫЕ ОЧАГИ ЛЕПТОСПИРОЗА ФОРМИРУЮТ

- 1) сельскохозяйственные и домашние животные
- 2) промысловые животные клеточного содержания
- 3) синантропные грызуны
- 4) дикие животные

ПОЛИМЕРАЗНО-ЦЕПНАЯ РЕАКЦИЯ ОСНОВАНА НА

- 1) взаимодействии антигена и антитела
- 2) амплификации специфических участков ДНК
- 3) образовании иммунных комплексов
- 4) полимеризации молекул

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ УМЕРЕННОЙ АКТИВНОСТИ ПО ШКАЛЕ KNODELL (IV) КОДИРУЕТСЯ

- 1) 10-12
- 2) 13-18
- 3) 1-2
- 4) 6-9

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОЖНО-АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПРОБЫ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пробу с антраксином
- 2) реакцию Райта
- 3) реакцию Хеддельсона
- 4) пробу Бюрне

К ФАКТОРАМ РИСКА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) переохлаждение
- 2) сенсibilизацию к аллергенам домашней пыли
- 3) аспирацию секрета ротоглотки
- 4) сопутствующие заболевания бронхолегочной системы, дефицит питания

БОЛЬНОЙ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А НАИБОЛЕЕ ЗАРАЗЕН

- 1) в период лихорадки
- 2) на всем протяжении болезни
- 3) в конце инкубационного периода и преджелтушный период
- 4) в период разгара болезни

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ, АДМИНИСТРАТИВНЫЕ, МЕДИКО-САНИТАРНЫЕ, ВЕТЕРИНАРНЫЕ И ИНЫЕ МЕРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ К _____ МЕРОПРИЯТИЯМ

- 1) ограничительным (карантин)

- 2) санитарно-просветительской
- 3) санитарно-противоэпидемическим
- 4) профилактическим

ТИПИЧНЫМИ СИМПТОМАМИ ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) постоянные боли в нижних отделах живота
- 2) схваткообразные боли в нижних отделах живота
- 3) опоясывающие боли в средних отделах живота
- 4) схваткообразные боли в верхних отделах живота

РЕЗЕРВУАРОМ И ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) домашние животные, преимущественно кошки
- 2) дикие и сельскохозяйственные животные и птицы
- 3) аквариумные рыбки
- 4) попугаи

К ОСЛОЖНЕНИЯМ КРЫМСКОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСЯТ

- 1) дыхательную недостаточность
- 2) гиповолемический шок
- 3) геморрагический шок
- 4) острую почечную недостаточность

ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К _____ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- 1) уголовной
- 2) материальной
- 3) персональной
- 4) процессуальной

ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ МИАЛГИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ФОРМ

- 1) энтеровирусной инфекции
- 2) герпетической инфекции
- 3) гриппа
- 4) полиомиелита

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ФОРМАХ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) фторхинолонов
- 2) пенициллинов
- 3) нитрофуранов
- 4) тетрациклинов

ПРОТИВОРЕЦИДИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) примахин

- 2) хлорохин
- 3) артимизинин
- 4) хинин

ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПО ПРЕРЫВИСТОМУ МЕТОДУ В ОТДЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ (СЛОЖНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ, ПРОЦЕДУРЫ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ _____ НА ДНИ ПРОВЕДЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ (ПРОЦЕДУР)

- 1) консилиума врачей
- 2) главного врача
- 3) врача-специалиста
- 4) врачебной комиссии

ПРИ ХОЛЕРЕ ОТМЕЧАЮТ

- 1) зловонный водянистый стул с зеленью
- 2) начало болезни с диареей
- 3) тенезмы
- 4) начало болезни со рвоты

ВОЗБУДИТЕЛЬ БРУЦЕЛЛЕЗА ОТНОСИТСЯ К

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

ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ ЛИМФАДЕНИТ В СОЧЕТАНИИ С ГЕПАТИТОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ _____ ИНФЕКЦИИ

- 1) цитомегаловирусной
- 2) микоплазменной
- 3) респираторно-синцитиальной
- 4) коронавирусной

ПОД ВИРУСОЛОГИЧЕСКИМ ОТВЕТом НА ТЕРАПИЮ REGIFNA ПОДРАЗУМЕВАЮТ СЫВОРОТОЧНЫЙ УРОВЕНЬ НВУ ДНК _____, КОТОРЫЙ ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ _____ ТЕРАПИИ

- 1) <2000 МЕ/мл; 6 месяцев и в конце
- 2) <5000 МЕ/мл; 12 месяцев
- 3) ≥2000 МЕ/мл; 3 месяца
- 4) <10000 МЕ/мл; 6 месяцев

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЭФФЕКТИВНА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) интерферонов
- 2) противовирусных средств
- 3) иммуноглобулина

4) вакцины

ТРЕТИЧНЫЙ УРОВЕНЬ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЭТО ЛЕЧЕНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЯ ЗАБОЛЕВШИХ ВИЧ/СПИДОМ С ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ В

- 1) отделениях общего профиля
- 2) терапевтических отделениях
- 3) СПИД-центрах
- 4) дерматологических кабинетах амбулаторно

ОСНОВУ ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ С КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) раннее выявление и изоляция больных
- 2) иммунизация восприимчивого населения
- 3) выявление и лечение бактерионосителей
- 4) меры, направленные на прерывание путей передачи возбудителя

ВИРУСНАЯ ПНЕВМОНИЯ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарастающей одышкой
- 2) кашлем с обильной мокротой
- 3) приступообразным кашлем с обильной мокротой
- 4) кашлем с гнойной мокротой

ТЯЖЕСТЬ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ТОКСОКАРОЗА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) состояния и реакции иммунной системы
- 2) состояния желудочно-кишечного тракта
- 3) фактора переохлаждения
- 4) наличия стресса

ВНЕЗАПНАЯ ЭРИТЕМА, ФЕБРИЛЬНЫЕ ИЛИ НЕФЕБРИЛЬНЫЕ СУДОРОГИ АССОЦИИРОВАНЫ С ИНФИЦИРОВАНИЕМ

- 1) вирусом Эпштейна-Барр
- 2) вирусом герпеса человека 6 типа
- 3) вирусом простого герпеса 1 типа
- 4) цитомегаловирусом человека

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ТРИХИНЕЛЛЕЗА МЕТОДОМ ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ФЕКАЛИЙ ПОСЛЕ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИИ

- 1) проводится через 14 дней
- 2) не проводится
- 3) проводится через 7 дней
- 4) проводится через 30 дней

ВИРУС ЗИКА СПОСОБЕН ПРОНИКАТЬ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОПЛАЦЕНТАРНЫЙ БАРЬЕР ВЫЗЫВАЯ

- 1) развитие микроцефалии у плода

- 2) развитие геморрагического синдрома
- 3) септического состояния плода
- 4) миалгии, артралгии

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)

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

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЧЕРТАМ ЛИСТЕРИОЗНОГО МЕНИНГИТА ОТНОСЯТ

- 1) офтальмоплегии в сочетании с геморрагической сыпью на закрытых участках тела
- 2) менингеальные симптомы в сочетании с большим количеством нейтрофилов в спинномозговой жидкости
- 3) судороги, тремор, поражение черепно-мозговых нервов
- 4) выраженную очаговую симптоматику в сочетании с резко сниженной концентрацией глюкозы в спинномозговой жидкости

КЛИНИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ПАРАГРИППА ОСНОВАНА НА СОВОКУПНОСТИ ИНТОКСИКАЦИИ И

- 1) кожных проявлений
- 2) гастроинтестинального синдрома
- 3) катарального синдрома
- 4) менингеального синдрома

ДЛЯ АМЕБИАЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие болей в левой подвздошной области
- 2) локализация болей преимущественно в средней части живота
- 3) острое начало с явлениями общей интоксикации
- 4) появление жидкого стула со слизью, пропитанного кровью

ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ДИАРЕИ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение уровня Ig A
- 2) накопление цАМФ
- 3) снижение уровня фосфодиэстеразы
- 4) снижение уровня простагландинов

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА САЛЬМОНЕЛЛЕЗ, НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выделение копрокультуры сальмонелл
- 2) копрограмма
- 3) раннее серологическое исследование
- 4) бактериологическое исследование промывных вод желудка

В ЛЕЧЕНИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА НЕОБХОДИМО КАК МОЖНО РАННЕЕ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) ремантадина
- 2) цефалоспоринов
- 3) ацикловира
- 4) глюкокортикоидов

ПРИ ОПОЯСЫВАЮЩЕМ ЛИШАЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮТСЯ УЧАСТКИ КОЖИ, ИННЕРВИРУЕМЫЕ НЕРВАМИ

- 1) тройничным и спинальными
- 2) шейными
- 3) грудными
- 4) пояснично-крестцовыми

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ РИНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) явления трахеобронхита и конъюнктивита
- 2) обильную ринорею при выраженной интоксикации
- 3) обильную ринорею при слабой выраженности интоксикации
- 4) скудную ринорею, выраженную головную боль, менингеальные знаки

С РАСПРОСТРАНЕННОСТЬЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ И ПРОГНОЗОМ ПРИ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 КОРРЕЛИРУЕТ УРОВЕНЬ

- 1) тропонина
- 2) лактатдегидрогеназы
- 3) D-димера
- 4) С-реактивного белка

НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ГЕПАТИТА D ОТМЕЧАЕТСЯ У

- 1) лиц с персистирующей HBs-антигемией
- 2) больных вирусным гепатитом А
- 3) лиц, страдающих алкоголизмом
- 4) больных хроническим гепатитом С

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ РИНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) обильные водянистые выделения из носа
- 2) высокую лихорадку
- 3) головную боль
- 4) выраженные воспалительные изменения в зеве

К ТРАНСМИССИВНЫМ ИНФЕКЦИЯМ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) марсельская лихорадка
- 2) сыпной тиф
- 3) болезнь Лайма
- 4) мальтийская лихорадка

ЛИЦА, ТЕСНО ОБЩАВШИЕСЯ С БОЛЬНЫМИ ХОЛЕРОЙ И НОСИТЕЛЯМИ

- 1) при отсутствии клиники наблюдению не подлежат
- 2) наблюдаются на дому
- 3) подлежат провизорной госпитализации
- 4) наблюдаются в поликлинике

СЫВОРОТОЧНЫМ МАРКЕРОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА ПОЛНОЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЕ ОТ ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) HBe-антигена
- 2) анти-HBe
- 3) ДНК HBV
- 4) анти-HBs

ВЗРОСЛЫЕ ОСТРИЦЫ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ЛОКАЛИЗУЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В КИШКЕ

- 1) слепой
- 2) прямой
- 3) двенадцатиперстной
- 4) тощей

К БЕЛКАМ СЕРДЦЕВИНЫ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ

- 1) gp120
- 2) gp41
- 3) p66
- 4) p24

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ГЕПАТОКЛЕТОЧНОЙ КАРЦИНОМЫ У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) цирроз печени в исходе хронического вирусного гепатита В, С
- 2) инфицированность вирусом папилломы человека
- 3) инфицированность вирусом Эпштейна-Барр
- 4) детский возраст

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ШИСТОСОМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обнаружение яиц шистосом в кале и моче
- 2) развернутый анализ крови
- 3) бактериологическое исследование кала
- 4) биохимический анализ крови

ВАКЦИНАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РФ ОТ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ (В МЕСЯЦАХ)

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

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДИТСЯ

- 1) в 6 лет с ревакцинацией каждые 10 лет
- 2) однократно в возрасте 18 месяцев
- 3) в возрасте 12 месяцев с ревакцинацией в 6 лет
- 4) в возрасте 3 лет с ревакцинацией в 4,5 года

КОНТАКТНЫЕ С БОЛЬНЫМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А ПОДЛЕЖАТ МЕДИЦИНСКОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1) 35
- 2) 45
- 3) 60
- 4) 21

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА

- 1) страховую компанию
- 2) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 3) пациента
- 4) медицинскую организацию

АБСОЛЮТНЫМ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ АСКАРИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление эозинофилии в клиническом анализе крови
- 2) выявление эозинофилии в мокроте
- 3) обнаружение антител к аскаридам методом ИФА
- 4) обнаружение яиц аскарид в испражнениях

В ПАТОГЕНЕЗЕ АНКИЛОСТОМИДОЗОВ ОТМЕЧАЮТ

- 1) токсико-аллергические реакции при миграции личинок
- 2) присоединение бактериальной инфекции
- 3) развитие геморрагического васкулита
- 4) проникновение личинок через гемато-энцефалитический барьер

ПОД ИММУНОРЕГУЛЯТОРНЫМ ИНДЕКСОМ ПОНИМАЮТ СООТНОШЕНИЕ

- 1) CD4/CD9
- 2) CD3/CD4
- 3) CD4/CD8
- 4) CD3/CD8

СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) геморрагический синдром
- 2) водянистая диарея
- 3) полиморфизм сыпи
- 4) длительная фебрильная лихорадка

В КАЧЕСТВЕ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ВГВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) иммуномодуляторы
- 2) кортикостероиды
- 3) цитостатики
- 4) аналоги нуклеоз(т)идов

ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОКАЗАНИЙ К ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ, ПАЦИЕНТОВ НЕОБХОДИМО МОНИТОРИРОВАТЬ НА УРОВНИ _____ И СТЕПЕНЬ ФИБРОЗА НЕИНВАЗИВНЫМИ МЕТОДАМИ

- 1) АЛТ, ДНК ВГВ
- 2) ГГТ, РНК ВГВ
- 3) АЛТ, стеатоза
- 4) церулоплазмина, РНК ВГС

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ДИАБЕТИЧЕСКОГО КЕТОАЦИДОЗА, РАЗВИВШЕГОСЯ У БОЛЬНОГО ТЯЖЕЛОЙ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИЕЙ И СОПУТСТВУЮЩИМ ИНСУЛИНОЗАВИСИМЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) выраженной потливостью
- 2) дыханием Куссмауля
- 3) высоким уровнем артериального давления
- 4) ажитацией

К РЕГЛАМЕНТИРУЮЩЕЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПО ОСОБО ОПАСНЫМ ИНФЕКЦИЯМ В РФ ОТНОСЯТ

- 1) СП 3.1.1.2341 – 08 «Профилактика вирусного гепатита В»
- 2) СП 3.4.2318 – 08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации»
- 3) СанПиН 3.2.3215-14 \"Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации\"
- 4) МУ 3.4.1028 – 01 «Организация и проведение первичных мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания карантинными инфекциями, контагиозными вирусными лихорадками, малярией и инфекциями неясной этиологии, имеющими важное значение»

К ПРИЧИНАМ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ГИПОВЕНТИЛЯЦИИ У БОЛЬНЫХ ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) положение больного на животе
- 2) положение больного на спине
- 3) бронхоэктазы, пневмосклероз
- 4) отек легких

ЗАРАЗНЫЙ ПЕРИОД ПРИ КРАСНУХЕ С НАЧАЛА БОЛЕЗНИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 21
- 3) 10
- 4) 7

К ФАКТОРАМ, ПРОВОЦИРУЮЩИМ РАЗВИТИЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ, ОТНОСЯТ

- 1) повышенную инсоляцию
- 2) желудочно-кишечные кровотечения
- 3) употребление в пищу большого количества поваренной соли
- 4) употребление в пищу большого количества углеводов

БАКТЕРИАЛЬНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ИМЕЕТ

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

СПЕЦИАЛИСТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ КООРДИНАЦИЮ РЕШЕНИЯ _____ ВОПРОСОВ ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ И БОЛЬНЫХ СПИДОМ

- 1) финансовых
- 2) социальных
- 3) экономических
- 4) эмоциональных

ДЛЯ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНО

- 1) подострое начало с быстрым развитием периферических параличей
- 2) постепенное начало с появлением геморрагической сыпи
- 3) быстрое повышение температуры тела, головная боль
- 4) острое начало, рвота, боли в животе

СОГЛАСНО ВОЗ, АНТИРЕТРОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ (АРВТ) НАЗНАЧАЕТСЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ

- 1) в острой стадии заболевания (2А,Б,В)
- 2) в стадии вторичных заболеваний (4А,Б,В)
- 3) вне зависимости от стадии заболевания
- 4) в субклинической стадии заболевания (3)

К КРИТИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ЛЕГОЧНОЙ ОКСИГЕНАЦИИ У БОЛЬНЫХ С ОТЕКОМ ГОРТАНИ ПРИ ТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ДИФТЕРИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) состав альвеолярного газа
- 2) частоту дыхательных движений
- 3) время контакта альвеолярного газа со смешанной венозной кровью
- 4) свойства альвеолокапиллярной мембраны

НАЛИЧИЕ МНОЖЕСТВА МОСТОВИДНЫХ ФИБРОЗНЫХ СЕПТ ПО ШКАЛЕ METAVIR КОДИРУЕТСЯ

- 1) F0
- 2) F2

- 3) F3
- 4) F1

ТРИПАНОСОМА У ЧЕЛОВЕКА ПАРАЗИТИРУЕТ В

- 1) желудке
- 2) спинномозговой жидкости
- 3) толстой кишке
- 4) тонкой кишке

В АНТИГРИППОЗНУЮ ВАКЦИНУ ВХОДЯТ БЕЛКОВЫЕ КОМПОНЕНТЫ ВИРУСА ГРИППА

- 1) А, В и С
- 2) А
- 3) А и В
- 4) В

ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДЖЕЛТУШНОГО ПЕРИОДА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) от 20 до 30
- 2) более 30
- 3) от 10 до 19
- 4) до 3-7

В КАЛЕ ПАЦИЕНТА ОБНАРУЖЕНЫ ЛИЧИНКИ КРУГЛОГО ЧЕРВЯ ДЛИНОЙ ~ 200 МКМ, ПИЩЕВОД ИМЕЕТ ДВОЙНОЕ РАСШИРЕНИЕ, ЗАНИМАЕТ ТРЕТЬ ОТ ДЛИНЫ ТЕЛА. ЗАДНИЙ КОНЕЦ КОНИЧЕСКИ ЗАОСТРЕН, ЧЕТКО ВЫРАЖЕН ПОЛОВОЙ ЗАЧАТОК; ЭТО

- 1) филяриевидные личинки *Strongyloides stercoralis*
- 2) рабдитовидные личинки *Strongyloides stercoralis*
- 3) филяриевидные личинки *Necator americanus*
- 4) филяриевидные личинки *Ancylostoma duodenale*

ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ

- 1) наблюдается диарейный синдром
- 2) на 9-10-й день болезни появляется пятнисто-папулезная сыпь
- 3) поражаются преимущественно мелкие суставы
- 4) возможно развитие орхита и эпидидимита

ПАЦИЕНТУ, С КОЛИЧЕСТВОМ CD4 МЕНЕЕ 350 КЛ/МЛ, В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) интерферонотерапия
- 2) профилактика пневмоцистной пневмонии
- 3) химиопрофилактика туберкулеза
- 4) витаминотерапия в высоких дозах

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) частые проветривания помещения

- 2) иммунизация
- 3) смена нательного и постельного белья
- 4) ношение марлевых масок и респираторов

ДЛЯ ОСТРОГО ШИГЕЛЛЕЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА _____ ДИАРЕЯ

- 1) гиперсекреторная
- 2) гиперкинетическая
- 3) гиперосмолярная
- 4) гиперэкссудативная

ПРИ УКУСЕ ЖИВОТНЫМИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ПРОВОДЯТ

- 1) однократное введение иммуноглобулина, если животное здорово
- 2) полный курс вакцинации и введение иммуноглобулина по схеме
- 3) хирургическую обработку раны с иссечением поврежденных краев
- 4) проводят ревакцинацию через год

ДИАГНОЗ ЭНТЕРОБИОЗА ВЫСТАВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) данных колоноскопии
- 2) эпидемиологических данных
- 3) обнаружении яиц остриц в перианальном соскобе или на липкой ленте
- 4) жалоб на зуд в перианальной области

К НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЙ БАЗЕ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩЕЙ СТРУКТУРУ, ШТАТНУЮ ЧИСЛЕННОСТЬ, ОСНАЩЕННОСТЬ И ФУНКЦИИ ОРГАНОВ В ИНФЕКЦИОННЫХ СТАЦИОНАРАХ, ОТНОСЯТ

- 1) приказ МЗ РФ от 12 ноября 2012 г. № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология»»;

приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. N 919н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»»

- 2) приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 января 2012 г. № 69н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях»;

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 521н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями»

- 3) приказ МЗ РФ от 20 июня 2013 г. N 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»
- 4) Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ

К ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ЛИХОРАДКЕ ЦУЦУГАМУШИ ОТНОСЯТ

- 1) кишечное кровотечение

- 2) гайморит, отит
- 3) острую почечную недостаточность
- 4) пневмонию, тромбофлебит, пролежни, сепсис

ПРИ ГЛАЗНОЙ ФОРМЕ ФЕЛИНОЗА НЕ НАБЛЮДАЮТ

- 1) серо–желтые пузырьки на конъюнктивах
- 2) односторонний конъюнктивит
- 3) увеличение лимфоузла перед мочкой уха
- 4) кровоизлияние в склереу глаза

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ АНТИТРОМБОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артрит
- 2) септический эндокардит
- 3) миокардит
- 4) пневмония

ПАРАЗИТАРНАЯ ХОЛЕПАТИЯ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ИНВАЗИИ

- 1) свиным цепнем
- 2) кошачьей двуусткой
- 3) широким лентецом
- 4) трихинеллой

ПРОФИЛАКТИКА КРАСНУХИ ПРОВОДИТСЯ _____ ВАКЦИНОЙ

- 1) химической
- 2) рекомбинантной
- 3) убитой
- 4) живой

В ДИАГНОСТИКЕ И ПРОГНОЗЕ ТЕЧЕНИЯ СЕПСИСА У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ УРОВЕНЬ

- 1) креатинфосфокиназа (КФК)
- 2) D-димера
- 3) прокальцитонина
- 4) тропонина

К ИСТОЧНИКАМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ХОЛЕРЕ ОТНОСЯТ

- 1) сельскохозяйственных животных
- 2) больного человека
- 3) грызунов
- 4) птиц

REGIFNA У БОЛЬНЫХ ХГВ НАЗНАЧАЮТ С ЦЕЛЮЮ

- 1) подавления продукции аутоантител
- 2) стимулирования иммунологического контроля с конечной продолжительностью лечения

- 3) подавления иммунологического контроля с конечной продолжительностью лечения
- 4) стимулирования апоптоза с неопределенной продолжительностью лечения

КЛАССИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ДИЗЕНТЕРИИ НАЗЫВАЮТ

- 1) гастрит
- 2) энтерит
- 3) дистальный колит
- 4) гастроэнтерит

ЦЕЛЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В ОБЛАСТИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ХИМИЧЕСКОЙ И БИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение негативного воздействия опасных химических и биологических факторов на население и окружающую среду
- 2) поддержание допустимого уровня риска негативного воздействия опасных химических и биологических факторов на население и окружающую среду
- 3) ликвидация риска негативного воздействия опасных химических и биологических факторов на население и окружающую среду
- 4) увеличение допустимого уровня риска негативного воздействия опасных химических и биологических факторов на население и окружающую среду

БРОНХИОЛИТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) инфекционного мононуклеоза
- 2) парагриппа
- 3) респираторно-синцитиальной инфекции
- 4) аденовирусной инфекции

ПРИ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ В РОТОГЛОТКЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) багрово-синюшная гиперимия, афты на дужках, мягком нёбе
- 2) гиперимия, отек, пленчатые налеты на дужках, мягком нёбе
- 3) яркая разлитая гиперимия, везикулы на дужках, мягком нёбе
- 4) умеренная гиперимия, зернистость дужек, мягкого нёба

С ЦЕЛЮ УЛУЧШЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ ПРИ ПРОДУКТИВНОМ КАШЛЕ У БОЛЬНЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 НАЗНАЧАЮТ

- 1) амброксол, карбоцистеин
- 2) преноксдиазин, бенпроперин
- 3) глауцин, бутамират
- 4) кодеин, этилморфин

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ЛИХОРАДКИ ЭБОЛА ХАРАКТЕРНА

- 1) прогрессирующая мелена
- 2) интенсивная боль в суставах
- 3) боль в горле
- 4) прогрессирующая дыхательная недостаточность

ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО _____ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) 25
- 2) 20
- 3) 15
- 4) 21

СМЕРТЕЛЬНЫЙ ИСХОД ВЫЗЫВАЕТ

- 1) тропическая малярия
- 2) трёхдневная малярия
- 3) четырёхдневная малярия
- 4) овале-малярия

У ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ С СЕПТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ, НАХОДЯЩИХСЯ В ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, РЕКОМЕНДОВАНА К ПРИМЕНЕНИЮ ШКАЛА БАЛЛЬНОЙ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ОРГАННОЙ ДИСФУНКЦИИ И РИСКА ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА

- 1) APACHE
- 2) SOFA
- 3) TISS
- 4) MELD

В ДИАГНОСТИКЕ И ПРОГНОЗЕ ТЕЧЕНИЯ СЕПСИСА У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ УРОВЕНЬ

- 1) тропонина
- 2) креатинфосфокиназы (КФК)
- 3) D-димера
- 4) прокальцитонина

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КРОВИ ПРИ ЛИХОРАДКЕ ДЕНГЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) лейкоцитозом
- 2) тромбоцитопенией, повышением гематокрита на 20%
- 3) эозинофилией
- 4) снижением гематокрита

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серологический
- 2) бактериологический
- 3) биологический
- 4) иммунологический

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ НА ПОЗДНЕЙ СТАДИИ ВИЧ – ИНФЕКЦИИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

- 1) соответствуют картине: очаговые изменения в верхних долях

- 2) соответствуют картине: инфильтраты с кавернами
- 3) отсутствуют
- 4) соответствуют картине: диссеминация, инфильтраты при отсутствии каверн, инфильтраты развиваются в нижних долях

ВЕЛИЧИНА ИММУННОЙ ПРОСЛОЙКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) только числом лиц, имеющих естественный напряженный иммунитет
- 2) числом лиц, имеющих иммунитет любого происхождения
- 3) числом привитых
- 4) только числом лиц, имеющих искусственный напряженный иммунитет

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРИХИНЕЛЛЕЗА НАЗНАЧАЕТСЯ _____ ТЕРАПИЯ

- 1) антибактериальная и симптоматическая
- 2) антигельминтная и патогенетическая
- 3) только симптоматическая
- 4) антигельминтная и антибактериальная

ОТДАЛЕННЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ ПЕРЕНЕСЕННОЙ РОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слоновость
- 2) абсцесс
- 3) гнойный лимфаденит
- 4) флегмона

ПОНТИННАЯ ФОРМА ПОЛИОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нарушением глотания, речи и дыхания
- 2) потерей сознания, судорогами, расстройствами речи,
- 3) поражением ядра лицевого нерва
- 4) очаговыми симптомами

ВАКЦИНАЦИЯ ДЕТЕЙ ВАКЦИНОЙ ПРОТИВ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ

- 1) 1 месяц – 2 месяца – 8 месяцев
- 2) 2 месяца – 12 месяцев – 6 лет
- 3) 6 месяцев – 6 лет
- 4) 12 месяцев – 6 лет

БОЛЬНАЯ 30 ЛЕТ, ДОМОХОЗЯЙКА, ЗАБОЛЕЛА 7 ДНЕЙ НАЗАД, НА 2-Й ДЕНЬ ПОСЛЕ ПРИЕЗДА ИЗ УЗБЕКИСТАНА, ГДЕ УПОТРЕБЛЯЛА СЫРОЕ МОЛОКО. ЖАЛУЕТСЯ НА БОЛИ В МЫШЦАХ, КОЛЕННЫХ И ПЛЕЧЕВЫХ СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ, ПОТЛИВОСТЬ, ТЕМПЕРАТУРА 39,2°С. ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОЕ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иерсиниоз
- 2) бруцеллез
- 3) висцеральный лейшманиоз
- 4) лептоспироз

НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ИМЕЮТ БОЛЬНЫЕ

- 1) менингитом
- 2) менингоэнцефалитом
- 3) острым назофарингитом
- 4) ларинготрахеитом

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА 12 ЛЕТ И МАССОЙ ТЕЛА НЕ МЕНЕЕ 40 КГ, КОТОРЫЕ ПОДВЕРЖЕНЫ ПОВЫШЕННОМУ РИСКУ РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ КОМБИНАЦИЯ ПРЕПАРАТОВ

- 1) ремдесивир + амоксициллин
- 2) нирматрелвир + ритонавир
- 3) регданвимаб + азитромицин
- 4) фавипиравир + эноксапарин натрия

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АСКАРИДОЗА АЛЬБЕНДАЗОЛОМ РЕКОМЕНДОВАНА СХЕМА

- 1) 400мг два раза в сутки во время еды
- 2) 400 мг/сутки однократно во время еды
- 3) 400мг/сутки во время еды в течение 5 дней
- 4) 400мг/сутки во время еды в течение 3 дней

СТАДИЯ 1 ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) стадии первичных проявлений - бессимптомной
- 2) инкубации
- 3) стадии первичных проявлений с вторичными заболеваниями
- 4) стадии первичных проявлений без вторичных заболеваний

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ТОКСОПЛАЗМОЗА У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реактивация латентной инфекции на фоне иммуносупрессии
- 2) острый токсоплазмоз
- 3) хронический токсоплазмоз
- 4) суперинфекция на фоне иммуносупрессии

БЕЗРАБОТНОМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) не выдаётся
- 2) выдаётся только при ургентном заболевании
- 3) выдаётся в случае госпитализации
- 4) выдаётся при наличии у него документа о постановке на учёт по безработице

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ЛИХОРАДКИ ДЕНГЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) вирусологического и серологического (парные сыворотки) метода

- 2) реакции Видаля
- 3) реакции Райта
- 4) метода «толстой» капли

ФАРИНОГО-КОНЬЮНКТИВАЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ

- 1) аденовирусной инфекции
- 2) энтеровирусной инфекции
- 3) герпетической инфекции
- 4) парагриппа

ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ГЕПАТИТА Е С ВОЗМОЖНЫМ ЛЕТАЛЬНЫМ ИСХОДОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) беременных женщин
- 2) детей в возрасте до 5 лет
- 3) пожилых людей
- 4) лиц с сопутствующими заболеваниями сердечно-сосудистой системы

ПРИ ОЦЕНКЕ ПО РИЧМОНДСКОЙ ШКАЛЕ ВОЗБУЖДЕНИЯ/СЕДАЦИИ (RASS) В +4 БАЛЛА ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ СТАТУС ПАЦИЕНТА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) агрессивному (представляющему опасность для персонала)
- 2) беспокойному, взволнованному (движения не агрессивны, но энергичны)
- 3) спокойному и невозбужденному
- 4) без сознания, никакой реакции на внешние стимулы

РИНОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) фарингоконъюнктивальной лихорадкой
- 2) нейротоксикозом
- 3) выраженными катаральными явлениями со стороны верхних дыхательных путей
- 4) ларинготрахеитом

БОЛЬНЫМ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ПРОСТЫМ ГЕРПЕСОМ ПОЛИВАЛЕНТНАЯ ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ВАКЦИНА НАЗНАЧАЕТСЯ ИНДИВИДУАЛЬНО В ПЕРИОДЕ

- 1) частичной ремиссии
- 2) полной ремиссии
- 3) остром
- 4) обратного развития высыпаний

ОСТРЫЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А ВЕРИФИЦИРУЕТСЯ

- 1) обнаружением антител к вирусу гепатита А класса IgG
- 2) повышением активности АлАТ
- 3) обнаружением антител к вирусу гепатита А класса IgM
- 4) повышением уровня билирубина сыворотки крови

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НАСЛ 0,9% КАК КРИСТАЛЛОИДНОГО

РАСТВОРА ПРИ НАЧАЛЬНОЙ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ СЕПСИСА ИЛИ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА ОТНОСЯТ

- 1) гиперкалиемию
- 2) гиперхлоремический метаболический ацидоз
- 3) гипергликемию
- 4) гипонатриемию и гипохлоремию

ОСНОВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А СОСТОИТ ИЗ

- 1) приема интерферона
- 2) приема рибавирина
- 3) приема антибиотиков
- 4) соблюдения диеты и физического покоя

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ГРАЖДАНИНА НА ЛЕЧЕНИЕ В САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОДЛЕВАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ САНАТОРНО- КУРОРТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ВЕСЬ ПЕРИОД ЛЕЧЕНИЯ, НО НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (В ДНЯХ)

- 1) 10
- 2) 24
- 3) 20
- 4) 15

ЗАРАЖЕНИЕ МАРСЕЛЬСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ ПРОИСХОДИТ

- 1) трансмиссивно через укус вшей
- 2) воздушно- капельным путем
- 3) алиментарным путем
- 4) трансмиссивно через укус клещей

АМЕБЫ РОДА АСАНТНАМОЕВА ОТНОСЯТСЯ К

- 1) непатогенным свободноживущим амебам, клинического значения не имеют
- 2) свободноживущим амебам, могут вызывать заболевание у человека
- 3) представителям нормальной микрофлоры кишечника человека
- 4) облигатным паразитам человека и животных, могут вызывать поражения центральной нервной системы

К НЕТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ КРАСНУХИ ОТНОСЯТ

- 1) увеличение и болезненность заднешейных и затылочных лимфоузлов
- 2) субфебрильная лихорадка, катаральные явления
- 3) круп
- 4) мелкую пятнисто-папулезную сыпь

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ МОЖЕТ РАССМАТРИВАТЬСЯ КАК НАРУШЕНИЕ РЕЖИМА

- 1) выезд в другую местность

- 2) отказ от направления на МСЭ
- 3) отказ от госпитализации
- 4) явка на прием врача в состоянии опьянения

ПРОЯВЛЕНИЯМИ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гепатомегалия и желтуха
- 2) полиморфная сыпь и энантема
- 3) этапность высыпаний и склерит
- 4) заложенность носа и кашель

ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОСЛЕ ТРАВМ И РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) 10
- 2) 9
- 3) 8
- 4) 6

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО _____ ПАЦИЕНТОВ

- 1) профилю заболевания
- 2) уровню образования
- 3) возрасту
- 4) половому составу

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вакцинопрофилактика
- 2) изоляция больного
- 3) проведение заключительной дезинфекции в очаге
- 4) гаммаглобулинопрофилактика в очаге

К ИЗМЕНЕНИЯМ В ЛИКВОРЕ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЕНИНГОКОКОВОГО МЕНИНГИТА, ОТНОСЯТ

- 1) лимфоцитоз (до 80%)
- 2) примерно одинаковое количество нейтрофилов и лимфоцитов
- 3) большое количество эритроцитов
- 4) нейтрофилез (до 80-90%)

УСТОЙЧИВЫЙ ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЙ ОТВЕТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА «С» ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ МЕСЯЦЕВ С МОМЕНТА _____ ТЕРАПИИ

- 1) 3; окончания
- 2) 6; начала
- 3) 3; начала
- 4) 6; окончания

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний

ДИАГНОСТИКА ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА (ОРДС) ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) шкалы CURB 65/CRB 65
- 2) шкалы SMART-COP/SMRT-CO
- 3) результатов согласительной конференции в Калуге 2004 года
- 4) критериев «Берлинской дефиниции» - результатах согласительной конференции в Берлине 2011 года

ЭТИОТРОПНЫМ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ВЫСОКОПАТОГЕННЫМ ГРИППОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) осельтамивир
- 2) ремантадин
- 3) эритромицин
- 4) пенициллин

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) амоксициллин
- 2) эфавиренз
- 3) гептрал
- 4) циклоферон

В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ БЕШЕНСТВА НАБЛЮДАЮТ

- 1) воспаление рубца в месте укуса животного
- 2) поражение верхних дыхательных путей
- 3) увеличение регионарных лимфоузлов
- 4) высыпания на коже

ПРИ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ НОСА

- 1) обильные серозно-слизистые
- 2) необильные серозно-слизистые
- 3) обильные слизисто - гнойные
- 4) необильные слизисто - гнойные

ПРОФИЛАКТИКОЙ ГЕПАТИТА Е ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование одноразовых шприцев

- 2) вакцинация беременных
- 3) безопасный секс
- 4) соблюдение личной и общественной гигиены

ДЛЯ ЕЖЕДНЕВНОЙ ОЦЕНКИ «КАЧЕСТВА» СОЗНАНИЯ И ПОВЕДЕНЧЕСКОГО СТАТУСА ПАЦИЕНТОВ ОРИТ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) шкалу Коновалова
- 2) Питтсбургскую шкалу оценки стволовых рефлексов
- 3) шкалу ком Глазго (ШКГ)
- 4) Ричмондскую шкалу возбуждения/седации (RASS)

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ЧУМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 6–8
- 2) 2-3
- 3) 3-6
- 4) 8-10

К ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ИЗОЛИРОВАННОЙ ДИФТЕРИИ ГОРТАНИ ОТНОСЯТ

- 1) периферические невриты
- 2) нефрозонефрит
- 3) миокардит
- 4) пневмонию

ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ТРИХИНЕЛЛЕЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) албендазолом
- 2) фенасалом
- 3) филиксаном
- 4) акрихином

В СЛУЧАЕ ПОПАДАНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ НАТУРАЛЬНОЙ ОСПЫ ЗА ПРЕДЕЛЫ ЛАБОРАТОРИИ, ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ХАРАКТЕР ЗАБОЛВАЕМОСТИ БУДЕТ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) способностью вируса размножаться в организме синантропных животных
- 2) развитым транспортным сообщением между различными странами и континентами
- 3) отсутствием эффективной этиотропной терапии
- 4) отсутствием вакцинации против натуральной оспы в последние десятилетия

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД КОРИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 8-17 дней
- 2) 1-2 дня
- 3) 30 дней и более
- 4) больше 2-х месяцев

ПРИ ТОКСИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) ликвородинамических путей
- 2) сосудов и нервных клеток головного мозга
- 3) белого вещества головного мозга
- 4) субарахноидального пространства

ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ КРЫМСКОЙ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) микроскопию мазка крови
- 2) метод толстой капли
- 3) бактериологический метод
- 4) ПЦР и ИФА с обнаружением специфических антител

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СТАЦИОНАРНОГО И АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ, РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ РОЖЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) до 6 месяцев
- 2) 10-12 дней
- 3) 16-20 дней
- 4) 10-12 недель

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гепатит, гломерулонефрит
- 2) конъюнктивит, фарингит
- 3) полиомиелит, радикулоневрит
- 4) трахеобронхит, бронхиолит

НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) калетры
- 2) абакавира
- 3) тенофовира
- 4) ралтегравира

ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ ИНФИЦИРОВАНИЕ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ, ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОИСХОДИТ _____ ПУТЕМ

- 1) воздушно-капельным
- 2) контактно-бытовым
- 3) пищевым
- 4) водным

ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коллапс
- 2) гиповолемический шок
- 3) инфекционно-токсический шок
- 4) сочетанный шок: гиповолемический + инфекционно-токсический

ОСОБЕННОСТЬ ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ОНИ

- 1) являются трансформацией жирового гепатоза печени
- 2) часто развиваются после острого заболевания
- 3) часто развиваются бессимптомно
- 4) являются продолжением острых гепатитов

ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ 1 СТЕПЕНИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) регидрон
- 2) физиологический раствор
- 3) раствор Рингера
- 4) дисоль

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ДИАРЕИ ПРИ СПИДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кампилобактер
- 2) сальмонеллы
- 3) криптоспоридии
- 4) шигеллы

К ОППОРТУНИСТИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) малярию
- 2) клещевой боррелиоз
- 3) церебральный токсоплазмоз
- 4) энтеровирусную инфекцию

ОБ АКТИВНОСТИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) заболеваемость острым гепатитом В
- 2) распространенность гепатоцеллюлярной карциномы
- 3) число смертей среди лиц с хроническим гепатитом В
- 4) распространенность цирроза печени

ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) подсчет количества лейкоцитов в общем анализе крови
- 2) подсчет количества CD4-лимфоцитов в проточном цитометре и определение вирусной нагрузки в ПЦР
- 3) общий анализ мочи
- 4) определение количества циркулирующих иммунных комплексов

ГЕПАТИТ Е НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНО ПРОТЕКАЕТ У

- 1) детей школьного возраста и подростков
- 2) пожилых лиц
- 3) детей раннего возраста
- 4) беременных женщин

ОСНОВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО ГЕПАТИТА Е В ТЯЖЕЛЫХ СЛУЧАЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие миокардита
- 2) развитие надпочечниковой недостаточности
- 3) желчекаменная болезнь
- 4) геморрагический синдром

ДЕТИ ОТ БОЛЬНЫХ ЯЩУРОМ ЖИВОТНЫХ ЗАРАЖАЮТСЯ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) свежего мяса
- 2) молока
- 3) сыра
- 4) творога

БОЛЬНОГО КАРАНТИННОЙ ИНФЕКЦИЕЙ НАПРАВЛЯЮТ В

- 1) обсервационное отделение
- 2) инфекционное отделение
- 3) изолятор
- 4) провизорный госпиталь

ДЕТЯМ, НЕ ДОСТИГШИМ ПРИВИВОЧНОГО ВОЗРАСТА, НЕ ПОЗДНЕЕ 5-ГО ДНЯ С МОМЕНТА КОНТАКТА С БОЛЬНЫМ КОРЬЮ ВВОДИТСЯ

- 1) интерферон альфа
- 2) антибиотики пенициллиновой группы
- 3) живая коревая вакцина
- 4) иммуноглобулин

ПРОБЛЕМА СНИЖЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОРЬЮ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) летальностью
- 2) отсутствием отечественной вакцины
- 3) осложнениями от прививок
- 4) состоянием эпидемической ситуации на отдельных территориях и привитостью детского населения

ВИРУС ПРОСТОГО ГЕРПЕСА 2 ТИПА АССОЦИИРУЮТ С

- 1) аногенитальным герпесом
- 2) саркомой Капоши
- 3) инфекционным мононуклеозом
- 4) внезапной эритемой

О РАЗВИТИИ ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА ОКСИГЕНАЦИИ $РАО_2/ФIO_2 \leq$ _____ ММ РТ.СТ.

- 1) 315
- 2) 400

- 3) 375
- 4) 350

ПРИ ОСТРОМ ГЕПАТИТЕ С ЖЕЛТУШНОЙ ФОРМЫ ОТМЕЧАЮТ

- 1) высокую гипербилирубинемию за счет непрямой фракции
- 2) выраженный синдром интоксикации
- 3) быстрое развитие печеночной недостаточности
- 4) умеренную интоксикацию и желтуху

К ОСНОВНЫМ МЕРАМ ЗАЩИТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРИ РАБОТЕ С ЛИЦАМИ, ИНФИЦИРОВАННЫМИ ГЕПАТИТОМ В, ОТНОСЯТ

- 1) обязательное мытье рук водой с мылом
- 2) обязательное использование перчаток
- 3) обязательное ношение масок
- 4) вакцинацию

СИМПТОМАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ КОЛИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ДИЗЕНТЕРИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нормальная температура, боли в правой подвздошной области, жидкий стул с кровью
- 2) высокая температура, диффузные боли в животе, обильный водянистый стул
- 3) высокая температура, тошнота, боли в эпигастрии
- 4) высокая температура, боли в левой подвздошной области, скудный стул с примесью слизи и крови

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ПЕРИОДА ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ КРЫМСКОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) до 14
- 2) 3-5
- 3) менее 2
- 4) 7-10

ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

- 1) калицивирусов
- 2) пикорновирусов
- 3) ретровирусов
- 4) парамиксовирусов

К ОТЛИЧИТЕЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТ МОНОНУКЛЕОЗОПОДОБНОГО СИНДРОМА ПРИ ОСТРОЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) появление в крови молодых форм лимфоцитов – широкоцитоплазматических элементов и их увеличение в динамике заболевания
- 2) гепатоспленомегалию
- 3) длительную лихорадку
- 4) тонзиллит и фарингит

ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антитоксическая сыворотка
- 2) анатоксин
- 3) пенициллин
- 4) осельтамивир

КАРАНТИН В ОЧАГЕ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 7
- 2) 10
- 3) 6
- 4) 5

КЛИНИЧЕСКИ ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ ОТМЕЧАЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ ДИСПЕПСИЧЕСКОГО СИНДРОМА С

- 1) узловатой сыпью
- 2) везикулезной сыпью
- 3) сыпью в виде булл
- 4) сыпью в виде «перчаток» и «носков»

ДОПАМИН (ДОФАМИН) НЕ РЕКОМЕНДУЮТ НАЗНАЧАТЬ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ В КАЧЕСТВЕ ВАЗОПРЕССОРНОГО ПРЕПАРАТА, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СЛУЧАЕВ РАЗВИТИЯ

- 1) миокардиальной дисфункции с повышением давления наполнения полостей сердца и снижением сердечного выброса
- 2) тахикардии
- 3) брадикардии
- 4) острого повреждения почек (с протективной целью)

ПЕРВИЧНАЯ РЕПЛИКАЦИЯ РОТАВИРУСОВ ПРОИСХОДИТ В

- 1) клетках ворсинчатого эпителия
- 2) колоноцитах
- 3) эндотелиальных клетках
- 4) гепатоцитах

ПОЛИАДЕНОПАТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) сыпного тифа
- 2) менингококковой инфекции
- 3) возвратного тифа
- 4) инфекционного мононуклеоза

КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЮТСЯ ОСТРОЕ НАЧАЛО БОЛЕЗНИ, РВОТА, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ,

- 1) менингеальные знаки
- 2) парез конечностей

- 3) гемипарез
- 4) монопарез

ДИАГНОЗ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ

- 1) бактериологическим методом
- 2) копрологическим методом
- 3) биологической пробой
- 4) иммуноферментным анализом

ОСЛОЖНЕНИЕМ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гломерулонефрит
- 2) истинный круп
- 3) ложный круп
- 4) полирадикулоневрит

МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ КРАСНУХИ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1) 7 дней
- 2) до выздоровления больного
- 3) 14 дней
- 4) 21 день

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутреннее кровотечение
- 2) малярийная кома
- 3) дыхательная недостаточность
- 4) пневмония

ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИЕЙ СЕПСИСА, ВЫЗВАННОГО МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТНЫМ КОАГУЛАЗОНЕГАТИВНЫМ СТАФИЛОКОККОМ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) клафорана
- 2) ванкомицина
- 3) амоксициллина
- 4) цефтриаксона

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ 1 СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО СОСТАВЛЯЕТ ОТ _____ ДО

- 1) 3 месяцев; 1 года
- 2) 4 недель; 3 месяцев
- 3) 1 месяца; 3 лет
- 4) 4 месяцев; 3 лет

ЧАЩЕ ВСЕГО ШИСТОСОМОЗОМ МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ

- 1) употребляя в пищу молочные продукты

- 2) во время купания в водоемах
- 3) не соблюдая правил личной гигиены
- 4) при общении с больным пациентом

ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ _____ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ

- 1) временное; выдачи ему листка нетрудоспособности
- 2) обратимое; его санаторно-курортного лечения и реабилитации
- 3) незначительное; его стационарного лечения
- 4) стойкое; его социальной защиты

К ИНФЕКЦИИ, УПРАВЛЯЕМОЙ СРЕДСТВАМИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ, ОТНОСЯТ

- 1) паракоклюш
- 2) инфекционный мононуклеоз
- 3) корь
- 4) скарлатину

ЦЕНТРАЛЬНАЯ РОССИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЭНДЕМИЧНОЙ ПО МАЛЯРИИ ТЕРРИТОРИЕЙ, ПОТОМУ ЧТО

- 1) нет паразитоносителей
- 2) недостаточная восприимчивость населения к малярии
- 3) нет комаров-переносчиков инфекции
- 4) недостаточно высокая среднесуточная температура

МЕТОД ИФА С ВЫЯВЛЕНИЕМ АНТИТЕЛ К АСКАРИДАМ В КРОВИ ИНФОРМАТИВЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) острой стадии
- 2) хронической стадии
- 3) стадии инкубации
- 4) стадии реконвалесценции

ПАЦИЕНТУ, С КОЛИЧЕСТВОМ CD4 МЕНЕЕ 200-250 КЛ/МЛ, В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) витаминотерапия в высоких дозах
- 2) антибиотики широкого спектра действия
- 3) интерферонотерапия
- 4) химиопрофилактика пневмоцистной пневмонии

ТРИХИНЕЛЛЕЗ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ К ГЕЛЬМИНТОЗАМ ЛАРВАЛЬНЫМ

- 1) урогенитальным
- 2) кишечным
- 3) тканевым
- 4) кожным

ПРИ РЕСПИРАТОРНО-ВИРУСНОМ РИНИТЕ СЛИЗИСТАЯ НОСА

- 1) гиперимирована, изъязвлена
- 2) гиперимирована, отечна
- 3) истончена с выраженной сосудистой сетью
- 4) покрыта сухими корками и струпами

ПАЦИЕНТУ С ВИЧ, У КОТОРОГО ВЫЯВЛЕНА ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ С УРОВНЕМ КЛИРЕНСА КРЕАТИНИНА 20 МЛ/МИН, НЕ ТРЕБУЕТСЯ КОРРЕКТИРОВКА ДОЗИРОВКИ

- 1) ганцикловира
- 2) ко-тримоксазола
- 3) микафунгина
- 4) меропенема

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ГЕПАТИТА «С» СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ С

- 1) вирусом иммунодефицита человека
- 2) другими вирусными гепатитами
- 3) аутоиммунными заболеваниями
- 4) вирусными энцефалитами

ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА ИССЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ У ДОНОРА КРОВИ ИНФОРМАЦИЯ ИЗ РЕФЕРЕНС-ЛАБОРАТОРИИ ПЕРЕДАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 72 часов по телефону в территориальные органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор
- 2) 72 часов в письменном виде формы 058/у в территориальные органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор
- 3) 24 часов в письменном виде (форма 058/у) в учреждения службы крови
- 4) 24 часов по телефону в учреждения службы крови

ПРИ ЭНТЕРОБИОЗЕ У БЕРЕМЕННОЙ ВОЗМОЖНО ЗАРАЖЕНИЕ НОВОРОЖДЕННОГО

- 1) перинатально во 2 триместр беременности
- 2) перинатально в 3 триместр беременности
- 3) перинатально в 1 триместр беременности
- 4) во время родов и грудного вскармливания

ПРИ ОРВИ УВЕЛИЧЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) риновирусной инфекции
- 2) парагриппа
- 3) респираторно-синцитиальной инфекции
- 4) аденовирусной инфекции

К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ ПЕРЕДАЧИ ЭНТЕРОИНВАЗИВНЫХ КИШЕЧНЫХ ПАЛОЧЕК ОТНОСЯТ

- 1) мясные продукты

- 2) молочные продукты
- 3) консервированные овощи
- 4) хлебобулочные изделия

ПРОМЕЖУТОЧНЫМ ХОЗЯИНОМ ПРИ ОПИСТОРХОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клещи рода Ixodes
- 2) москиты рода Phlebotomus
- 3) комары рода Anopheles
- 4) пресноводные моллюски рода Bithynia

К СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ, ОТНОСЯТ

- 1) anti-Hbcor-IgM
- 2) anti-HEV-IgM
- 3) anti-HCV-IgM
- 4) HBsAg

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритромицин
- 2) пенициллин
- 3) доксициклин
- 4) левомицетин

СТРУКТУРА МОЛЕКУЛЫ ИММУНОГЛОБУЛИНА ВКЛЮЧАЕТ ____ ЦЕПИ

- 1) 4 тяжёлые
- 2) 1 тяжёлую цепь и 3 лёгкие
- 3) 2 тяжёлые и 2 лёгкие
- 4) 4 лёгкие

ЭКСТРЕННАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ С МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1) 21
- 2) 24
- 3) 3
- 4) 10

ТЕРМИНОМ «ДЕКРЕТИРОВАННАЯ» ГРУППА НАСЕЛЕНИЯ ОБОЗНАЧАЕТСЯ

- 1) коллектив, в котором зарегистрирован хотя бы один случай особо-опасной инфекции
- 2) группа населения, имеющая наибольший интенсивный показатель заболеваемости
- 3) группа лиц, в отношении которых противоэпидемические мероприятия проводят особым образом
- 4) группа населения, среди которой отмечается наибольшее число заболеваний

ПРИ КРАСНУХЕ ОТСУТСТВУЕТ

- 1) тонзиллит
- 2) пятнисто-папулезная сыпь
- 3) повышение температуры тела
- 4) увеличение лимфоузлов

ДИАГНОЗ ТОКСОКАРОЗА МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН НА ОСНОВАНИИ

- 1) повышения гемоглобина в крови и результатов ИФА (1:800 и выше)
- 2) повышения гемоглобина в крови и результатов ИФА (менее 1:800)
- 3) эозинофилии крови и результатов ИФА (менее 1:800)
- 4) эозинофилии крови и результатов ИФА (1:800 и выше)

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ АСКАРИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метронидазол
- 2) хлорсил
- 3) празиквантел
- 4) альбендазол

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АМЕБИАЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) обнаружение возбудителя в дуоденальном содержимом
- 2) обнаружение цист возбудителя в испражнениях
- 3) использование серологических методов
- 4) обнаружение при бактериоскопии испражнений тканевых и больших просветных форм возбудителя

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЕРТИКАЛЬНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПРИ

- 1) туберкулезе
- 2) малярии
- 3) краснухе
- 4) ротавирусной инфекции

ПРЕДВЕСТНИКОМ ЗНАЧИТЕЛЬНОГО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПОДЪЕМА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ГРИППОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая рождаемость
- 2) 80% населения, имеющего титры антител к определенному вирусу 1:20 и ниже
- 3) низкий охват прививками групп риска
- 4) неблагоприятный метеорологический прогноз

ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ ЛИМФАДЕНИТ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ _____ ИНФЕКЦИИ

- 1) респираторно-синцитиальной
- 2) герпетической
- 3) энтеровирусной
- 4) аденовирусной

УЧЕТНАЯ ФОРМА «КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК» ИМЕЕТ НОМЕР

- 1) 025-10/γ-97
- 2) 025-9/γ-96
- 3) 025/γ-87
- 4) 063/γ

ВЫБОР МАТЕРИАЛА ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ЛИСТЕРИОЗЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) предшествовавшей этиотропной терапии
- 2) сроков болезни
- 3) формы болезни
- 4) степени тяжести болезни

БОЛЬНЫЕ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ _____ БОЛЕЗНИ

- 1) в течение первых 5 дней
- 2) до первого дня
- 3) в течение 6-10 дней
- 4) после 10 дня

БИОХИМИЧЕСКИМ ОТВЕТОМ НА ПРОТИВОВИРУСНУЮ ТЕРАПИЮ ХГВ ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ

- 1) АЛТ
- 2) ГГТ
- 3) ЩФ
- 4) ЛДГ

СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ГРИППА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) постепенным началом заболевания
- 2) осложненным преморбидным фоном
- 3) выраженностью интоксикации
- 4) наличием миалгии в анамнезе

КАТАРАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПРИ КОКЛЮШЕ ДЛИТСЯ

- 1) около 2 недель
- 2) 1-2 дня
- 3) 3 недели
- 4) 1 месяц

ВИРУСНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ИМЕЕТ

- 1) краснуха
- 2) скарлатина
- 3) легионеллёз
- 4) микоплазмоз

К ПОТЕНЦИАЛЬНЫМ ПРОБЛЕМАМ ПАЦИЕНТА ПРИ КЛЕЩЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ

ОТНОСЯТ РИСК

- 1) формирования хронического вирусоносительства
- 2) повторного возникновения болезни
- 3) развития параличей
- 4) заражения родственников

ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ АБДОМИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аппендицит
- 2) мезаденит
- 3) кишечная непроходимость
- 4) перитонит

КОНТАКТНЫХ ПО ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ В СТАЦИОНАРЕ ИЗОЛИРУЮТ ОТ НАЧАЛА КОНТАКТА

- 1) в течение первых 10 суток
- 2) в течение первых 72 часов
- 3) с первых суток по 21 день
- 4) с 11 дня по 21 день

«МИТИГИРОВАННАЯ КОРЬ» - ЭТО ФОРМА КОРИ У ПАЦИЕНТОВ, КОТОРЫМ В ПЕРИОД ИНКУБАЦИИ ПРОВЕЛИ

- 1) лечение противовирусными препаратами
- 2) активную иммунизацию (ввели коревую вакцину)
- 3) пассивную иммунизацию (ввели иммуноглобулин)
- 4) лечение антигистаминными препаратами

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ТОКСОПЛАЗМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутрикожная проба с токсоплазмином
- 2) ПЦР-диагностика
- 3) серологическое исследование крови
- 4) паразитологическое исследование окрашенных мазков

ОПИСТОРХОЗ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) кошачьей двуусткой
- 2) филяриями
- 3) легочной двуусткой
- 4) свиным или бычьим цепнем

МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА D ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение гепатопротекторов
- 2) употребление доброкачественной воды
- 3) назначение противовирусных препаратов
- 4) вакцинация против вирусного гепатита В

**ДЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ТИПИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
_____ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ**

- 1) половой
- 2) водный
- 3) контактно-бытовой
- 4) трансмиссивный

**ОСНОВНЫМИ МИШЕНЯМИ ДЛЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЮТСЯ КЛЕТКИ**

- 1) нервной системы
- 2) дыхательного тракта
- 3) почек и мочевого пузыря
- 4) пищевода

**ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ КЛЕЩЕВОМ ВИРУСНОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ ОБЫЧНО
СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) 3-6 недель
- 2) 3-6 дней
- 3) 1-3 дня
- 4) 1-3 недели

**К ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
ОТНОСЯТ**

- 1) назначение пребиотиков и пробиотиков
- 2) назначение противовирусных препаратов
- 3) назначение антибактериальных препаратов
- 4) пероральную и внутривенную регидратации

**ДЛЯ ОЦЕНКИ НАЛИЧИЯ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНЫХ С
ПОДТВЕРЖДЕННЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ТАКЖЕ ПРОВОДЯТ ЭЛАСТОМЕТРИЮ**

- 1) почек
- 2) легких
- 3) селезенки
- 4) кишечника

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВИЧ-АНТИТЕЛ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) иммуноферментный анализ
- 2) полимеразную цепную реакцию
- 3) хроматографию
- 4) цитологический метод

**РОСТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИЯМИ, СВЯЗАННЫМИ С ОКАЗАНИЕМ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОБУСЛОВЛЕН**

- 1) увеличением числа стрессов
- 2) увеличением числа инвазивных вмешательств

- 3) снижением иммунитета пациентов
- 4) снижением квалификации медицинских работников в последние годы

СОЧЕТАНИЕ РАССТРОЙСТВА ЗРЕНИЯ, ОБЩЕЙ СЛАБОСТИ, РЕЗКОЙ СУХОСТИ ВО РТУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) ботулизма
- 2) пищевой токсикоинфекции
- 3) псевдотуберкулёза
- 4) столбняка

ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ У БОЛЬНЫХ ИЕРСИНИОЗОМ ЧАСТО ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) мезентериальный лимфаденит
- 2) увеличение размеров почек и чашечно-лоханочной системы
- 3) диффузные изменения поджелудочной железы
- 4) жидкость в забрюшинном пространстве

ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО НОРОВИРУСНОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА НЕВОСПРИИМЧИВОСТЬ К ЗАРАЖЕНИЮ ЭТИМ ВИРУСОМ СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) пожизненно
- 2) трёх-четырёх недель
- 3) нескольких месяцев
- 4) нескольких лет

К СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА У ГРУДНИЧКОВ ОТНОСЯТ СИМПТОМ

- 1) Лесажа
- 2) Кернинга
- 3) Бабинского
- 4) Мондонеци

У БОЛЬНЫХ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИЕЙ С ОТЕКОМ ГОРТАНИ РАЗВИВАЕТСЯ _____ ОСТРАЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- 1) паренхиматозная
- 2) обструктивная
- 3) смешанная
- 4) рестриктивная

ПАЦИЕНТУ С СОЧЕТАННОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ВИЧ/ТУБЕРКУЛЁЗ ПРИ НАЛИЧИИ ПОКАЗАНИЙ К НАЗНАЧЕНИЮ АРВТ И ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ТЕРАПИИ, АРВТ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- 1) после завершения противотуберкулёзной терапии
- 2) после адаптации организма к противотуберкулёзной терапии
- 3) до начала противотуберкулёзной терапии
- 4) одновременно с противотуберкулёзной терапией

СЕРОЗНЫЙ МЕНИНГИТ В СОЧЕТАНИИ С ДВУСТОРОННЕЙ ПРИПУХЛОСТЬЮ В ОКОЛОУШНЫХ ОБЛАСТЯХ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) краснухи
- 2) цитомегаловирусного сиалоаденита
- 3) инфекционного мононуклеоза
- 4) эпидемического паротита

К ТЕСТУ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) аланин-аминотрансферазу
- 2) протромбиновый индекс
- 3) белковые фракции крови
- 4) уровень холестерина

К ОСНОВНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОГО АФФЕКТА ПРИ ТУЛЯРЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) естественные складки
- 2) подмышечную область
- 3) волосистую часть
- 4) открытые части тела

К ЛАБОРАТОРНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ, ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ПРИ КРУПЕ, ОТНОСЯТ ПОСЕВ

- 1) крови на гемокультуру
- 2) отделяемого из ротоглотки и носовых ходов на коринебактерию дифтерии
- 3) отделяемого из ротоглотки на стрептококк
- 4) мокроты на флору и антибиотикограмму

«ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ЗАПОЛНЯЕТ

- 1) врач, подтвердивший диагноз инфекционного заболевания
- 2) врач-эпидемиолог
- 3) врач-инфекционист
- 4) врач, заподозривший инфекционное заболевание

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническое заболевание в стадии ремиссии
- 2) недоношенность ребенка
- 3) аллергия к белкам куриного яйца
- 4) перенесенный более месяца назад острый назофарингит

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА (СП) ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ _____ ХАРАКТЕРА

- 1) ознакомительного
- 2) рекомендательного
- 3) обязательного
- 4) законодательного

ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ С 3-Х ДО 12-ТИ МЕСЯЦЕВ, КОНТАКТИРОВАВШИМ С БОЛЬНЫМ КОРЬЮ, ВВОДЯТ ГАММА-ГЛОБУЛИН, ПОТОМУ ЧТО

- 1) отсутствует врожденный материнский иммунитет
- 2) при введении ЖКВ в этом возрасте не будет адекватного иммунного ответа
- 3) в этом возрасте нельзя вводить живые вакцины
- 4) риск заражения в этом возрасте невелик

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ЛИХОРАДКИ ЗИКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) реакции Видаля
- 2) ПЦР крови, мочи, ИФА крови
- 3) метода «толстой» капли
- 4) реакции Райта

СИНДРОМ РЕЯ, ФУЛЬМИНАНТНЫЙ ГЕПАТИТ С ВЫСОКОЙ ЛЕТАЛЬНОСТЬЮ, РАЗВИВАЕТСЯ У ДЕТЕЙ С ОРВИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

- 1) аспирина
- 2) ибупрофена
- 3) парацетамола
- 4) интерферона

ВИРУС ГЕПАТИТА «С» ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

- 1) Filoviridae
- 2) Retroviridae
- 3) Hepadnaviridae
- 4) Flaviviridae

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К SARS-CoV-2 ПРОВОДИТСЯ

- 1) иммунохемилюминесцентный анализ
- 2) полимеразная цепная реакция
- 3) реакция изотермальной амплификации
- 4) вирусологическое исследование

ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ С ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) аденовирусы
- 2) ротавирусы группы А
- 3) норовирусы
- 4) астровирусы

К ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМАМ КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА НА СТАДИИ ЛОКАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОТНОСЯТ

- 1) боли в животе
- 2) кольцевидную эритему
- 3) артралгию

4) менингит

**РАЗВИТИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ COVID-19
СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ**

- 1) ВВ- фракции креатинкиназы
- 2) МВ-фракции креатинкиназы
- 3) прокальцитонина
- 4) щелочной фосфатазы

**К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ**

- 1) вирусологические
- 2) ИФА
- 3) ПЦР
- 4) иммунологические

ВОЗБУДИТЕЛЬ КРАСНУХИ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

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

**СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ САПЕ
СОСТАВЛЯЕТ**

- 1) до 3 месяцев
- 2) 14 дней
- 3) 4 дня
- 4) 21 день

**ПОДЪЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КРЫМСКОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ
НАБЛЮДАЕТСЯ В**

- 1) октябре-декабре
- 2) марте-апреле
- 3) мае-июле
- 4) феврале-марте

**СИНДРОМ ВЫСВОБОЖДЕНИЯ ЦИТОКИНОВ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ COVID-19 ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) значительным повышением маркеров воспаления
- 2) резким повышением значения протромбинового индекса крови
- 3) снижением показателя уровня глюкозы крови
- 4) значительным снижением уровня гемоглобина

ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ПОДЛЕЖАТ

- 1) врачи поликлиник

- 2) пожилые люди
- 3) оперирующие хирурги, гинекологи
- 4) студенты вузов

ХРОНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ АНКИЛОСТОМИДОЗОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЯМИ

- 1) гепатита, холецистита
- 2) эрозивного дуоденита, рецидивирующей диареи
- 3) мезаденита
- 4) гемоколита

ДЛЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЭКЗОТИЧЕСКОЙ ЗООНОЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желтая лихорадка
- 2) туляремия
- 3) чума
- 4) бруцеллез

КАТАРАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) чумы
- 2) дизентерии
- 3) гриппа
- 4) сальмонеллеза

ПИТАНИЕ БОЛЬНЫХ РОТАВИРУСНЫМ ГАСТРОЭНТЕРИТОМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОГРАНИЧЕНИЕ

- 1) количества соли
- 2) количества жидкости
- 3) количества белка
- 4) употребления углеводов (овощей, фруктов, соков, бобовых), исключение молока, молочных продуктов

К ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ТЯЖЕЛОГО СЕПСИСА ОТ СЕПСИСА ОТНОСЯТ

- 1) ЧСС ≥ 90 /мин
- 2) лейкоциты крови $>12 \cdot 10^9$ /л или $<4 \cdot 10^9$ /мл, или незрелых форм $>10\%$
- 3) повышение уровня молочной кислоты (лактата) в венозной крови выше 4 ммоль/л
- 4) температуру тела $\geq 38^\circ \text{C}$ или $\leq 36^\circ \text{C}$

К УБЕДИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ (ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРЕДШЕСТВУЮЩЕГО ПРИМЕНЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ) НАЧИНАЯ С

- 1) $9 \cdot 10^9$ /л
- 2) $22 \cdot 10^9$ /л
- 3) $18 \cdot 10^9$ /л

4) $12 \cdot 10^9$ /л

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ

- 1) определения потребностей гражданина в мерах социальной защиты, включая реабилитацию на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма
- 2) определения способности работника осуществлять трудовую деятельность, необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу, а также принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу
- 3) установления причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью
- 4) выявления нарушений при оказании медицинской помощи, в том числе оценки своевременности ее оказания, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результат

В ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ЭПИДНАДЗОРА ЗА ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ УЧАСТВУЕТ

- 1) глава местной администрации
- 2) медицинская сестра
- 3) госпитальный эпидемиолог
- 4) лечащий врач

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ АФРИКАНСКОГО ТРИПАНОСОМОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мухи це-це
- 2) москиты
- 3) вольфартовые мухи
- 4) мошки

К ЦЕЛЯМ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С ХГВ ОТНОСЯТ

- 1) улучшение выживаемости и качества жизни больных путем предотвращения прогрессирования заболевания и развития ГЦК, профилактику передачи от матери ребенку, реактивации гепатита В, а также профилактику и лечение внепеченочных проявлений, связанных с гепатитом В
- 2) снижение вирусной нагрузки ДНК ВГВ до 2000МЕ/мл, повышение физической и умственной активности, профилактику передачи от матери ребенку
- 3) сероконверсию аНВсIgM на аНВсIgG, улучшение выживаемости и качества жизни больных путем предотвращения прогрессирования заболевания и развития ГЦК
- 4) снижение вирусной нагрузки РНК HDV, профилактику и лечение внепеченочных проявлений, связанных с гепатитом В

К ПАТОГЕННЫМ ФОРМАМ ДИЗЕНТЕРИЙНОЙ АМЕБЫ ОТНОСЯТ

- 1) цисты

- 2) споровую форму
- 3) просветные формы
- 4) большие вегетативные формы

МАРКЕРАМИ ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) HBsAg, HBeAg, анти-HEV IgG
- 2) анти-HCV, анти-HEV IgG, HBsAg
- 3) анти-HCV, HBsAg, HBeAg
- 4) HBsAg. Анти-HBs. HBeAg, Анти-HBc

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ ГРАЖДАНИНА, ПОСТРАДАВШЕГО В СВЯЗИ С ТЯЖЕЛЫМ НЕСЧАСТНЫМ СЛУЧАЕМ НА ПРОИЗВОДСТВЕ, ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ (УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА), АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ В САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ В ПЕРИОД ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ (ДО НАПРАВЛЕНИЯ НА МСЭ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, НАПРАВИВШЕЙ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ, ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ

- 1) первые десять дней лечения
- 2) весь период лечения
- 3) на весь период медицинской реабилитации и проезда к месту лечения и обратно
- 4) первые пять дней лечения

К БЕЛКАМ ОБОЛОЧКИ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ

- 1) p66
- 2) p17
- 3) p24
- 4) gp120

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ЛИХОРАДКИ ЦУЦУГАМУШИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) реакции агглютинации Вейля-Феликса, РСК
- 2) реакции Видаля
- 3) реакции Райта
- 4) РСК с антигеном Провачека

ОПТИМАЛЬНОЙ СХЕМОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА НА ГЕМОДИАЛИЗЕ С 1В ГЕНОТИПОМ ХВГ С, ФИБРОЗОМ 1 МЕТАВИР, НИЗКОЙ ВИРУСНОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глекапревир/пибрентасвир 16 недель
- 2) пегилированный интерферон + рибавирин 24 недели
- 3) элбасвир/гразопревир 8 недель
- 4) пегилированный интерферон 24 недели

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОБСЕРВАЦИИ ЛИЦ, КОНТАКТИРОВАВШИХ С БОЛЬНЫМ ЧУМОЙ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 6
- 2) 1–2
- 3) 30
- 4) 21

НАКОПЛЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗА ПЕРЕД ПОСТУПЛЕНИЕМ ЕГО В СИСТЕМУ КРОВотоКА ПРОИСХОДИТ В

- 1) кроветворной ткани
- 2) селезёнке
- 3) лимфатических узлах брыжейки кишечника
- 4) печени

КРУП ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ГРИППА, ПАРАГРИППА

- 1) сибирской язвы
- 2) папилломатоза гортани
- 3) энтеровирусной инфекции
- 4) аденовирусной инфекции

ИНФЕКЦИЯ СЧИТАЕТСЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ, ЕСЛИ ОНА

- 1) отсутствовала у пациента до поступления в стационар даже в инкубационном периоде и проявилась в условиях стационара или после выписки пациента в течение периода инкубации
- 2) имелась у пациента до поступления в стационар в инкубационном периоде
- 3) связана с осложнением или продолжением инфекций, уже имевшихся при поступлении
- 4) относится к инфекциям, которые связаны с ошибками медицинских работников

СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ В ОТНОСЯТ ПЕРСОНАЛ

- 1) клинических и биохимических лабораторий
- 2) физиотерапевтических кабинетов
- 3) пульмонологических отделений
- 4) централизованных стерилизационных отделений

У ЧЕЛОВЕКА ПРИ ТРИХИНЕЛЛЕЗЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) миграция личинок, высвободившихся из яиц в кишечнике
- 2) миграция попавших в кишечник инвазивных личинок
- 3) оплодотворение в кишечнике и яйцекладка самками
- 4) оплодотворение и отрождение юных личинок самками в кишечнике

ДЛЯ КЛИНИКИ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ

- 1) ларинготрахеита

- 2) афтозного стоматита
- 3) нейротоксикоза
- 4) бронхиальной обструкции

ПЕРЕНОСЧИКАМИ ЛИХОРАДКИ ДЕНГЕ ЯВЛЯЮТСЯ

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

**ПРИ УСТАНОВЛЕННОМ ДИАГНОЗЕ СЕПСИС ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДИТСЯ
ОБСЛЕДОВАНИЕ НА**

- 1) грипп
- 2) ВИЧ
- 3) легионеллез
- 4) ВЭБ-инфекцию

К ГЛАВНЫМ ИСТОЧНИКАМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ТУЛЯРЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) грызунов
- 2) человека
- 3) парнокопытных
- 4) водоплавающих птиц

ДЛЯ КРАСНУХИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ

- 1) папулезно-везикулезная
- 2) макулопапулезная
- 3) уртикарная
- 4) везикулезная

**ПРИ ЛИСТЕРИОЗНОМ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТЕ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО
БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ**

- 1) отделяемого из глаз
- 2) крови
- 3) цереброспинальной жидкости
- 4) пунктатов лимфатических узлов

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулез
- 2) эпидемический паротит
- 3) дерматофития
- 4) краснуха

**К КРИТЕРИЯМ ОБЪЕКТИВНОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ
ОТНОСЯТ**

- 1) полноту охвата прививками

- 2) снижение заболеваемости
- 3) результаты серологического мониторинга
- 4) результаты аллергических проб

ПРЕПАРАТЫ НИТРОФУРАНОВОЙ ГРУППЫ ОКАЗЫВАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ НА

- 1) энтерококк
- 2) стафилококк
- 3) протей
- 4) синегнойную палочку

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ШИГЕЛЛЕЗА ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) охрана водоемов от загрязнения канализационными стоками
- 2) вакцинация лиц из декретированной группы
- 3) правильная термическая обработка мясных блюд
- 4) соблюдение правил консервирования овощей

МЕТОДОМ НЕПРЯМОЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инструментальный
- 2) бактериологический
- 3) биологический
- 4) серологический

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ЧАЩЕ ВСЕГО ОСЛОЖНЯЕТ ТЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА E У

- 1) больных с сахарным диабетом 2 типа
- 2) беременных (особенно III триместр)
- 3) лиц с повышенным АД
- 4) лиц с алкогольным циррозом печени

ДЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) нистагма, анизокории
- 2) дисгевзии, аносмии
- 3) дисфагии, ксеростомии
- 4) дисфонии, дизартрии

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ПРОГНОЗ БЫВАЕТ ПРИ _____ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМЕ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

- 1) полирадикулоневритической
- 2) менингоэнцефалитической
- 3) менингеальной
- 4) полиоэнцефаломиелитической

ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ, ПОДЛЕЖАЩИМ РАССЛЕДОВАНИЮ,

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) лихорадка
- 3) ОРВИ
- 4) острый миокардит

ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕНИНГОКОККОВОГО НАЗОФАРИНГИТА ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО РЯДА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антипиретики
- 2) антибиотики
- 3) иммуноглобулины
- 4) спазмолитики

ВОЗБУДИТЕЛИ ЭНТЕРОВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОТНОСЯТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

- 1) парамиксовирусов
- 2) герпетических вирусов
- 3) ретровирусов
- 4) пикорнавирусов

К ФАКТОРАМ РИСКА ИНФИЦИРОВАНИЯ HNV-8 ОТНОСЯТ

- 1) очаги хронической инфекции
- 2) многочисленные незащищенные контакты
- 3) генетические мутации
- 4) рецидивы генитального герпеса

ХАРАКТЕРНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПРОДРОМАЛЬНОГО ПЕРИОДА КОРИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) фарингит, бронхолит
- 2) менингит, полирадикулоневрит
- 3) ретинит, иридоциклит
- 4) ринит, конъюнктивит

К НЕСТРУКТУРНЫМ БЕЛКАМ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- 1) белок Env
- 2) белок Tat
- 3) интегразу
- 4) обратную транскриптазу

ДНК ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА

- 1) РТГА
- 2) ИФА
- 3) ПЦР
- 4) РНГА

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КОНСТРИКТИВНОГО (СДАВЛИВАЮЩЕГО) ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) опухоль
- 2) гипертрофическая кардиомиопатия
- 3) туберкулез
- 4) острый идиопатический перикардит

ВЕРТИКАЛЬНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ГЕПАТИТА В ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) при переливании препаратов крови
- 2) воздушно-капельно
- 3) интранатально
- 4) контактно

К АНТИБИОТИКАМ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИБОЛЬШЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ ПРОНИКАТЬ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР, ОТНОСЯТ

- 1) клиндамицин
- 2) рифампицин
- 3) цефалексин
- 4) цефтриаксон

БАКТЕРИАЛЬНАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ ПРИ ГРИППЕ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) нарушением дренажной функции бронхов за счет бронхоспазма
- 2) развитием некроза слизистой трахеи и бронхов, нарушением микроциркуляции, иммуносупрессией
- 3) нарушением иннервации тканей
- 4) аллергической сенсibilизацией

К НЕХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПСИХИКИ ПРИ ЧУМЕ ОТНОСЯТ

- 1) сопор, кому
- 2) состояние напоминающее алкогольное опьянение
- 3) бред
- 4) галлюцинации

ЯЙЦА ОПИСТОРХОВ В ЖЕЛЧЕ И КАЛЕ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ЗАРАЖЕНИЯ

- 1) 6 недель
- 2) 6 дней
- 3) 2 недели
- 4) 2 дня

РЕПЛИКАЦИЯ ВИРУСА ГРИППА ПРОИСХОДИТ В

- 1) миокардиоцитах
- 2) гепатоцитах
- 3) эпителиоцитах
- 4) эндотелиоцитах

ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ КОРЕВОЙ СЫПИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) на гиперемизированном фоне кожи
- 2) локализация на коже кистей, стоп
- 3) наличие геморрагического компонента
- 4) этапность высыпания

В СЕПТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ЧАЩЕ ПРОТЕКАЕТ

- 1) гейверхильская лихорадка
- 2) шигеллез
- 3) лоаоз
- 4) листериоз

БОЛЬНОЙ КОРЬЮ НАИБОЛЕЕ ЗАРАЗЕН В ПЕРИОД

- 1) инкубационный
- 2) реконвалесценции
- 3) продромальный
- 4) разгара

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ БАЙРАМ-АЛИ СЛАЙД-АГГЛЮТИНАЦИИ (БАСА) ДОПОЛНИТЕЛЬНО РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) провести биопробу на мышах
- 2) провести исследование крови больного методом БАСА в динамике
- 3) исследовать сыворотку больного в реакции микроагглютинации лептоспир (РМА)
- 4) исследовать кровь больного методом полимеразной цепной реакции (ПЦР)

ВЕРТИКАЛЬНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ГЕПАТИТА В ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) при переливании препаратов крови
- 2) трансплацентарно
- 3) трансмиссивно
- 4) воздушно-капельно

ПОКАЗАНИЯМИ К ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ХГВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) HBeAg-положительное или HBeAg -негативное ХГВ, ДНК HBV более 2000 МЕ/мл, уровень АЛТ более нормы и/или наличие умеренного воспаления или фиброза печени
- 2) HBeAg -положительное ХГВ, ДНК ВГВ $\geq 10^7$ МЕ/мл, нормальный уровень АЛТ, отсутствие фиброза печени
- 3) положительное HBsAg в крови, ДНК HBV менее 2000 МЕ/мл, нормальный уровень АЛТ
- 4) положительный HBeAg, ДНК HBV менее 2000 МЕ/мл, нормальный уровень АЛТ, отсутствие воспаления или фиброза печени

ЗРЕЛЫЙ ЧЛЕНИК СВИНОГО ЦЕПНЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ЗРЕЛОГО ЧЛЕНИКА БЫЧЬЕГО ЦЕПНЯ

- 1) количеством семязвергательных каналов
- 2) наличием яиц

- 3) наличием выводного отверстия матки
- 4) количеством боковых ответвлений матки

ВИДОВОЕ НАЗВАНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) Borrelia
- 2) Francisella
- 3) Yersinia
- 4) Bacillus

К ПОСТОЯННЫМ ОБЛИГАТНЫМ ЭКТОПАРАЗИТАМ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ

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

ШКАЛА SOFA В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ РЕКОМЕНДОВАНА ДЛЯ

- 1) общей оценки тяжести состояния реанимационных больных
- 2) верификации и оценки тяжести органной дисфункции/полиорганной недостаточности у больного с сепсисом
- 3) прогноза сроков выздоровления пациента с сепсисом
- 4) верификации категории основного заболевания, вызвавшего органную дисфункцию у больного с сепсисом

В ЖЕЛЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЕ ЧЕЛОВЕКА ПАРАЗИТИРУЮТ

- 1) Strongyloides stercoralis
- 2) Clonorchis sinensis
- 3) Wuchereria bancrofti
- 4) Taenia solium

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ ОСТРОМ ФАСЦИОЛЕЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) моноцитоз
- 2) дейкоцитоз
- 3) эозинофилию
- 4) лимфопению

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ СЕПСИСЕ ЗАБОР КРОВИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- 1) из периферической вены с той стороны, которая противоположна установленному центральному катетеру
- 2) из двух периферических вен с интервалом до 30 минут в два флакона
- 3) из любой периферической вены только в фазу озноба
- 4) трехкратно только из центральной вены

ПРИ НАЛИЧИИ АСФИКСИИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ОТЕКОМ ГОРТАНИ, ПОКАЗАНО

ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) инсуффляции увлажненного кислорода через носовые катетеры
- 2) трахеостомии
- 3) ингаляции глюкокортикоидов
- 4) искусственного дыхания методом «рот в рот»

СТРОНГИЛОИДОЗ НАИБОЛЕЕ ОПАСЕН ДЛЯ

- 1) лиц с выраженным иммунодефицитом
- 2) беременных женщин
- 3) лиц с заболеваниями сердечно-сосудистой системы
- 4) детей до 14 лет

IV СТАДИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ БУДЕТ СООТВЕТСТВОВАТЬ СТАДИИ

- 1) инкубации
- 2) вторичных проявлений
- 3) хронического течения
- 4) первичных проявлений

СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

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

МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) проводятся клинические испытания
- 2) проводится подготовка информационно-аналитических материалов
- 3) ведется научно-исследовательская деятельность
- 4) осуществляется практическая подготовка медицинских работников

В ГРУППУ РИСКА ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ГРИППА ВХОДЯТ

- 1) женщины фертильного возраста
- 2) беременные
- 3) лица старше 30 лет, не имеющие в анамнезе хронической патологии
- 4) подростки старше 15 лет

ЗАРАЗИТЬСЯ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А МОЖНО ПРИ

- 1) контакте с больным человеком
- 2) при контакте с грызунами
- 3) при укусе насекомых
- 4) при медицинских манипуляциях

РОСТ САРКОМЫ КАПОШИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРОИСХОДИТ ИЗ

- 1) мышечной ткани

- 2) нейроглии
- 3) эндотелия сосудов
- 4) многослойного плоского эпителия

ЭЛЕМЕНТАМИ СЫПИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) розеола, уртикария, пустула
- 2) везикула, корочка, белый рубчик
- 3) папула, везикула
- 4) петехии, некроз, рубчик

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ МЕТОДОВ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вакцинация
- 2) гигиеническое воспитание населения
- 3) введение сыворотки
- 4) антиретровирусная терапия

ЕСТЕСТВЕННАЯ СРЕДА ОБИТАНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ - ПАРАЗИТА, В КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ ЕГО РАЗМНОЖЕНИЕ, НАКОПЛЕНИЕ И СОХРАНЕНИЕ КАК БИОЛОГИЧЕСКОГО ВИДА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) источником инфекции
- 2) фактором передачи
- 3) путем передачи
- 4) природным очагом

К СЕМЕЙСТВУ ORTHOMYXOVIRIDAE ОТНОСЯТСЯ ВИРУСЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ

- 1) гепатит В
- 2) респираторно-синцитиальную инфекцию
- 3) парагрипп
- 4) грипп

ПАЦИЕНТЫ С НВЕАГ-НЕГАТИВНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ НВУ-ИНФЕКЦИЕЙ И СЫВОРОТОЧНОЙ НВУ ДНК ≥ 2000 МЕ / МЛ, ПРИ ОТСУТСТВИИ ДРУГИХ ПОКАЗАНИЙ К ЛЕЧЕНИЮ ДОЛЖНЫ НАБЛЮДАТЬСЯ _____ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА И КАЖДЫЕ _____ СПУСТЯ

- 1) каждый месяц; 3 месяца
- 2) каждые 3 месяца; 6 месяцев
- 3) каждые 4 месяца; 12 месяцев
- 4) каждые 6 месяцев; 12 месяцев

ПРИ МИГРАЦИИ ЛИЧИНОК ТРИХИНЕЛЛ В ТКАНЯХ РАЗВИВАЮТСЯ

- 1) обширные некрозы
- 2) гиперпролиферативные изменения
- 3) многочисленные кисты
- 4) эозинофильные васкулиты

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ» ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ

- 1) микроскопии в тёмном поле
- 2) фазово-контрастный
- 3) бактериологический
- 4) иммунологический

ЯЙЦА ОПИСТОРХОВ ВЫДЕЛЯЮТСЯ

- 1) с мокротой
- 2) с мочой
- 3) с калом
- 4) со слюной

К ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) педикулез
- 2) клещевой энцефалит
- 3) бруцеллез
- 4) дифтерию

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ВАКЦИНАЦИЮ (РЕВАКЦИНАЦИЮ) ОТ ТАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ КАК

- 1) полиомиелит, свиной грипп, менингококковая инфекция
- 2) дифтерия, столбняк, вирусный гепатит В, корь, краснуха, грипп
- 3) гепатит В, коклюш, пневмококковая инфекция, эпидемический паротит
- 4) коклюш, ПТИ, пневмококковая инфекция

В ОСНОВЕ КЛАССИФИКАЦИИ САЛЬМОНЕЛЛ ЛЕЖИТ

- 1) источник инфекции
- 2) антигенная структура по H-антигенам
- 3) патогенность
- 4) антигенная структура по O-антигенам

ПРИ ЭПШТЕЙНА-БАРР ВИРУСНОМ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) лейкоцитоз
- 2) мононуклеары с широкой цитоплазмой
- 3) агранулоцитоз
- 4) лейкопению

ТЯЖЕСТЬ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОБОСТРЕНИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- 1) степенью нарушения клеточного иммунитета
- 2) степенью клинических проявлений
- 3) эпидемиологическим анамнезом
- 4) присутствием фоновых заболеваний

НА СТАДИИ МИГРАЦИИ АНКИЛОСТОМИДОЗОВ ОТМЕЧАЮТ

- 1) полирадикулоневриты
- 2) гепатоспленомегалию
- 3) атопические дерматиты, бронхообструктивный синдром
- 4) ангиомиозиты

К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ПНЕВМОНИИ ПРИ ХЛАМИДИОЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) абсцесс легкого в верхней доле
- 2) субтотальную двухстороннюю пневмонию
- 3) очаговые двухсторонние поражения легких в нижних отделах
- 4) очаговые изменения в верхней доле одного из легких

ДЛЯ НАИБОЛЕЕ КОРРЕКТНОГО СОПОСТАВЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМИ ПНЕВМОНИЯМИ В РАЗЛИЧНЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ РЕАНИМАЦИИ СЛЕДУЕТ РАССЧИТАТЬ КОЛИЧЕСТВО ПНЕВМОНИЙ НА

- 1) 1000 дней искусственной вентиляции легких
- 2) 100 поступивших пациентов
- 3) 100 выписанных пациентов
- 4) 1000 дней катетеризации сосудов

К ФАКТОРАМ, ОТ КОТОРЫХ ЗАВИСИТ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) возраст медработника
- 2) пол медработника
- 3) возраст пациента
- 4) тип возбудителя

У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ

- 1) эпителиома
- 2) абсцесс головного мозга
- 3) базалиома
- 4) саркома Капоши

МОНОНУКЛЕОЗОПОДОБНЫЙ СИНДРОМ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ИНФЕКЦИИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ

- 1) вирусом Эпштейна-Барр
- 2) цитомегаловирусом человека
- 3) вирусом герпеса человека 6 типа
- 4) вирусом герпеса человека 8 типа

ДЛЯ АКТИВНОЙ ИММУНИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ РФ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ВАКЦИНА

- 1) плазменная
- 2) убитая

- 3) рекомбинантная
- 4) живая

ПРИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ II СТЕПЕНИ САТУРАЦИЯ КИСЛОРОДА (SpO₂) СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 90-94
- 2) > 95
- 3) < 75
- 4) 75-89

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АРВТ НЕ УЧИТЫВАЮТ

- 1) пол и вес пациента
- 2) сопутствующие заболевания (ХГВ, ХГС, эндокринные)
- 3) наличие у пациента активного туберкулеза
- 4) наличие перенесенной ранее HAV – инфекции (в детстве)

НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ МОЛНУПИРАВИРА В КОМБИНАЦИИ С

- 1) тофацитинибом
- 2) интерфероном бета-1b
- 3) анакинрой
- 4) рибавирином

ДОПУСК РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ КОРИ, КРАСНУХИ И ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА В ОРГАНИЗОВАННЫЕ КОЛЛЕКТИВЫ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ РАЗРЕШАЕТСЯ ПОСЛЕ

- 1) проведения вакцинации против кори, краснухи и эпидемического паротита
- 2) прекращения выделения вирусов из носоглотки
- 3) клинического выздоровления
- 4) появления защитных титров антител в крови

ВЕДУЩИМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ SARS-CoV-2 ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭПИДНАДЗОРА ЗА ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие групповых заболеваний госпитальной инфекции
- 2) смена этиологического пейзажа
- 3) удлинение срока пребывания больного в стационаре
- 4) снижение заболеваемости

ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ ОДНОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ СЛЕДУЕТ

- 1) дезинфицировать и затем удалить как медицинские отходы
- 2) обработать в автоклаве, затем выбросить с бытовым мусором
- 3) прокипятить и отправить в мусорный контейнер
- 4) удалить вместе с бытовым мусором

ОСТРОЕ ПОЧЕЧНОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО

- 1) проявляется в неолигурической форме
- 2) является компонентом полиорганной недостаточности (ПОН)
- 3) является следствием гиповолемического шока
- 4) встречается редко и только у молодых больных

ГРИППОПОДОБНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) любой клинически выраженной респираторной симптоматикой, поражающей больного в результате оказания медицинской помощи в период его госпитализации в учреждение здравоохранения
- 2) обязательным развитием осложнений
- 3) любой респираторной симптоматикой, выявленной в ЛПУ
- 4) острым развитием респираторных симптомов, возникших в течение предшествующих 7 дней и сопровождающихся лихорадкой (38°C) и кашлем

НЕРВНАЯ ФОРМА ЛИСТЕРИОЗА ОБЫЧНО ПРОТЕКАЕТ В ВИДЕ

- 1) полинейропатии черепно-мозговых нервов
- 2) острого паралича лицевого и/или тройничного нерва
- 3) полинейропатии верхних и нижних конечностей
- 4) менингита или менингоэнцефалита

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА «В» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энтекавир
- 2) ламивудин
- 3) интерферон-альфа
- 4) рибавирин

МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) кала
- 2) крови
- 3) желчи
- 4) мочи

НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ИСХОДОМ ВРОЖДЕННОГО ТОКСОПЛАЗМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кальцификаты головного мозга
- 2) эпилепсия
- 3) микроцефалия
- 4) частичная атрофия зрительных нервов

ПРИ РАСЧЕТЕ ДОЗЫ АНТИТОКСИЧЕСКОЙ СЫВОРОТКИ, ВВОДИМОЙ БОЛЬНОМУ ДИФТЕРИЕЙ, УЧИТЫВАЮТ

- 1) возраст больного
- 2) пол больного
- 3) массу тела больного
- 4) форму болезни

НИЗКАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ ОБНАРУЖЕНИЯ РНК ВИРУСА ЗАПАДНОГО НИЛА В КРОВИ БОЛЬНОГО НА ВТОРОЙ-ТРЕТЬЕЙ НЕДЕЛЕ БОЛЕЗНИ СВЯЗАНА С

- 1) низкой концентрацией вируса в крови
- 2) проводимой противовирусной терапией
- 3) низкой чувствительностью полимеразной цепной реакции
- 4) отсутствием в патогенезе болезни вирусемии

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ОПИСТОРХОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кошачья двуустка
- 2) бычий цепень
- 3) свиной цепень
- 4) рыбий цепень

ПРИ ГРИППЕ ХАРАКТЕРНА _____ СЕЗОННОСТЬ

- 1) осеннее-зимняя
- 2) весеннее-летняя
- 3) летне-осенняя
- 4) круглогодичная

ИНФОРМАТИВНЫМ ТЕСТОМ В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) anti HAV IgG
- 2) ферменты АЛТ, АСТ
- 3) anti HAV IgM
- 4) щелочная фосфатаза

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЦМВ-ИНФЕКЦИИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меропенем
- 2) ацикловир
- 3) ганцикловир (цимевен)
- 4) валацикловир

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СТАЦИОНАРНОГО И АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ПЕРВИЧНОЙ РОЖЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10-12 недель
- 2) До 6 месяцев

- 3) 16-20 дней
- 4) 10-12 дней

К ПОРАЖЕНИЯМ КОЖИ ПРИ СПИДЕ ОТНОСЯТ

- 1) атопический дерматит
- 2) токсикоаллергический дерматит
- 3) саркому Капоши
- 4) экзему

ТИМИДИНКИНАЗА ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА КОДИРУЕТСЯ ГЕНОМ

- 1) UL30
- 2) UL52
- 3) UL29
- 4) UL23

ПРИ ОРХИТЕ ПАРОТИТНОЙ ЭТИОЛОГИИ ОТСУТСТВУЕТ ТАКОЙ СИМПТОМ КАК

- 1) отек мошонки
- 2) увеличение размера яичка
- 3) острая задержка мочеиспускания
- 4) болезненность яичка

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНОГО БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВА В ТЕЧЕНИЕ 3 МЕСЯЦЕВ, РАБОТНИКОВ ПИЩЕВОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ И ЛИЦ, К НИМ ПРИРАВНЕННЫХ

- 1) допускают к работе по специальности, так как нет клинических проявлений
- 2) допускают к работе после назначения сальмонеллезного бактериофага
- 3) отстраняют от работы по специальности на срок не менее одного года
- 4) отстраняют от работы по специальности на срок не менее одного месяца

ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ЭКЗЕМА (ЭКЗЕМА КАПОШИ), КОТОРАЯ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ С АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ, ВЫЗЫВАЕТСЯ ВИРУСОМ

- 1) простого герпеса
- 2) ветряной оспы
- 3) иммунодефицита человека
- 4) Эпштейна-Барр

ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ИММУНОГЛОБУЛИНА, ПЛАЗМЫ ИЛИ ДРУГИХ ПРЕПАРАТОВ КРОВИ ПРИВИВКУ ЖКВ ПРОВОДЯТ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 3
- 3) 2
- 4) 1

РОССИЙСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) 3 стадии

- 2) 2 стадии
- 3) 4 стадии
- 4) 5 стадий

К БИОХИМИЧЕСКИМ ТЕСТАМ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ТТV ОТНОСЯТ

- 1) протромбиновый индекс
- 2) АлАт
- 3) уровень холестерина
- 4) белковые фракции крови

К БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛАМ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ХОЛЕРЫ ОТНОСЯТ

- 1) рвотные массы, фекалии
- 2) слезную жидкость
- 3) кровь, ликвор
- 4) мочу

КИШЕЧНЫЙ ШИСТОСОМОЗ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) дизентерией
- 2) пневмонией
- 3) сифилисом
- 4) острым тонзиллитом

САМЫЙ ВЫСОКИЙ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ ПРЕДСТАВЛЯЮТ ОПЕРАТИВНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ИЗ КЛАССА

- 1) условно-чистые
- 2) чистые
- 3) грязные
- 4) загрязненные

К ПРИРОДНЫМ РЕЗЕРВУАРАМ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) крупный рогатый скот
- 2) человека
- 3) синантропных грызунов
- 4) летучих мышей

ПРИ ЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЕ ЛИХОРАДКИ ЗАПАДНОГО НИЛА ПРИ МРТ ГОЛОВНОГО МОЗГА ЧАСТО МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) расширение желудочков головного мозга
- 2) очаговые изменения тканей головного мозга
- 3) признаки отека головного мозга
- 4) симптомы повышенного внутричерепного давления

К ОСОБЕННОСТЯМ ТЕЧЕНИЯ ВГЕ У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) часто тяжелое и фульминантное течение
- 2) безжелтушную форму
- 3) наличие менингизма
- 4) спленомегалию

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ПЕРИОДОМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬНОЙ НАИБОЛЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСЕН, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) период менингококцемии
- 2) продромальный период при наличии катаральных явлений
- 3) инкубационный период
- 4) период реконвалесценции

СЫПЬ ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ПОЯВЛЯЕТСЯ _____ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) на третьи сутки
- 2) в первые 30 минут
- 3) на вторые сутки
- 4) в течение 5-16 часов

ГИПЕРЛАКТАТЕМИЯ (> 2 ммоль/л) В СОЧЕТАНИИ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, НЕ УСТРАНЯЕМОЙ АДЕКВАТНОЙ ИНФУЗИЕЙ И ТРЕБУЮЩЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ ВАЗОПРЕССОРОВ, ОТРАЖАЕТ РАЗВИТИЕ

- 1) тяжелого сепсиса
- 2) септического шока
- 3) синдрома системного воспалительного ответа
- 4) синдрома полиорганной недостаточности

ГЕНОТИПОМ ВИРУСА ГЕПАТИТА D, КОТОРЫЙ ЦИРКУЛИРУЕТ В РОССИИ И ЕВРОПЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ НАЛИЧИЯ ДНК ВИРУСА ГЕПАТИТА В В КРОВИ ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОД

- 1) полимеразной цепной реакции (ПЦР)

- 2) электронной микроскопии вирусов
- 3) выделения вирусов в культуре клеток
- 4) иммуноферментного анализа

ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОРАЖЕНИЯ КИШЕЧНИКА YERSINIA ENTEROCOLITICA ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) парапроктита
- 2) терминального илеита
- 3) инвагинации тонкого кишечника
- 4) синдрома Мэллори–Вейса

ВИРУС КРАСНУХИ ОПАСЕН ДЛЯ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ВСЛЕДСТВИЕ ЕГО ВЫСОКОЙ

- 1) патогенности
- 2) тератогенности
- 3) эволюционной изменчивости
- 4) иммуногенности

ДЕТИ, ПОСЕЩАЮЩИЕ ДЕТСКИЕ ДОШКОЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ, ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ПОДЛЕЖАТ КЛИНИЧЕСКОМУ НАБЛЮДЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ _____ С ЕЖЕДНЕВНЫМ КОНТРОЛЕМ ХАРАКТЕРА ИСПРАЖНЕНИЙ, _____ ИССЛЕДОВАНИЕ НА НАЛИЧИЕ ВИРУСА (АНТИГЕНА)

- 1) 1 месяца; необязательно
- 2) 14 дней; затем двукратное
- 3) 1 месяца; затем однократное
- 4) 2 месяцев; затем однократное

ЛЕТАЛЬНОСТЬ В ГРУППЕ ПАЦИЕНТОВ ОРТ С СЕПТИЧЕСКИМ ШОКОМ СОСТАВЛЯЕТ _____ % И ВЫШЕ

- 1) 10
- 2) 40
- 3) 30
- 4) 20

В ОТДЕЛЕНИЯХ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРЕОБЛАДАЮТ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ

- 1) нижних дыхательных путей
- 2) мочевыводящих путей
- 3) желудочно-кишечного тракта
- 4) наружных кожных покровов

К СПИД-ИНДИКАТОРНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ НЕ ОТНОСИТСЯ

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

4) токсоплазмоз мозга

ГЕНОМ РЕТРОВИРУСОВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) однонитчатую РНК
- 2) димер двух однонитчатых РНК
- 3) двунитчатую кольцевую ДНК
- 4) двунитчатую линейную ДНК

ЭПИДЕМИЧЕСКАЯ МИАЛГИЯ (БОЛЕЗНЬ БОРНХОЛЬМА) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) экзантемой
- 2) полинейропатией типа Гийена-Барре
- 3) миокардитом
- 4) приступами резчайшей мышечной боли

ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕН ПИЩЕВОДА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) хроническом панкреатите
- 2) циррозе печени
- 3) холецистите
- 4) хроническом гастрите

ПРИ ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ БОЛИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) левой подвздошной области
- 2) правой подвздошной области
- 3) илеоцекальной области
- 4) эпигастрии, вокруг пупка

В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА DICROCOELIUM LANCEATUM ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) легких
- 2) мочевом пузыре
- 3) тонкой кишке
- 4) печени и желчных протоках

ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТА

- 1) иммуноглобулином против гепатита В
- 2) вакциной против гепатита В
- 3) нормальным иммуноглобулином человека
- 4) интерфероном

ЛИХОРАДКА ЗИКА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

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

НОСИТЕЛЬСТВО ЛИСТЕРИЙ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕМ ВОЗБУДИТЕЛЯ В

- 1) околоплодных водах
- 2) крови
- 3) фекалиях
- 4) цереброспинальной жидкости

ХИМИОПРОФИЛАКТИКА МАЛЯРИИ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЮ

- 1) предупреждения летальности
- 2) облегчения тяжести течения приступов
- 3) предупреждения заболевания
- 4) предупреждения заражения

ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТЕРАПИИ НУКЛЕОЗ(Т)ИДНЫМИ АНАЛОГАМИ ПОД УСТОЙЧИВЫМ ВИРУСОЛОГИЧЕСКИМ ОТВЕТОМ ПОДРАЗУМЕВАЮТ СЫВОРОТОЧНЫЙ УРОВЕНЬ НВУ ДНК _____ В ТЕЧЕНИЕ КАК МИНИМУМ _____ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ТЕРАПИИ

- 1) <5000 МЕ/мл; 6 месяцев
- 2) <2000 МЕ/мл; 12 недель
- 3) <10000 МЕ/мл; 12 месяцев
- 4) <2000 МЕ/мл; 12 месяцев

МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ

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

СУЩЕСТВОВАНИЕ ПРИРОДНОГО ОЧАГА ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) неблагоприятными социально-экономическими и экологическими условиями
- 2) биоценотическими связями между возбудителями, переносчиками и популяцией восприимчивых животных
- 3) антропогенными воздействиями
- 4) высокой плотностью заселения кровососущими членистоногими

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НА КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ОСНОВЕ ОТНОСЯТ

- 1) экзотическую заболеваемость
- 2) интенсивность
- 3) эндемическую заболеваемость
- 4) вспышку

К ИСТОЧНИКАМ ЗАРАЖЕНИЯ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗОМ ОТНОСЯТ

- 1) крупный рогатый скот
- 2) почву
- 3) человека
- 4) мышевидных грызунов

ПРИМЕРНЫЙ ОБЪЕМ ВЫЯВЛЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЛЕГКИХ (ВИЗУАЛЬНО) ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ КТЗ , СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 25-50
- 2) < 25
- 3) 50-75
- 4) ?75

ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО

- 1) решению врачебной комиссии
- 2) письменному адвокатскому запросу
- 3) запросу органов дознания, следствия и суда
- 4) заявлению работодателя пациента

ВАКЦИНАЦИЯ КОНТАКТНЫХ В ОЧАГЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ С МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО ПРОВОДИТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ (В ДНЯХ)

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

ДЛЯ ТЕРАПИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ У ВЗРОСЛЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ АЦИКЛОВИР В ДОЗЕ ___МГ ___ В СУТКИ

- 1) 400 ; 3 раза
- 2) 800; 4 раза
- 3) 800; 5 раз
- 4) 400 ; 5 раз

ДЛЯ ДОСТОВЕРНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА НЕОБХОДИМЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) посев ликвора на менингококк
- 2) посев крови на менингококк
- 3) бактериоскопия толстой капли крови
- 4) бактериоскопия ликвора

СКРИНИНГОВЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И ОЦЕНКИ ВЫРАЖЕННОСТИ ГИПОКСЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пульсоксиметрия
- 2) спирометрия
- 3) тредмил-тест
- 4) пикфлоуметрия

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛИХОРАДКИ ЗИКА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) симптоматическую терапию, НПВП
- 2) вакцинотерапию
- 3) этиотропную терапию, виферонотерапию
- 4) патогенетическую терапию, НПВП, антигистаминные препараты

МИКРОСКОПИЮ ТОЛСТОЙ КАПЛИ ПРИ МАЛЯРИИ ПРОВОДЯТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) уровня паразитемии
- 2) наличия плазмодиев
- 3) уровня анемии
- 4) вида плазмодия

ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ РИСК – ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ, КОТОРЫЙ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК

- 1) отношение показателя заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвергавшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же болезни в равноценной группе людей, но не подвергавшихся действию фактора риска
- 2) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска
- 3) доля заболевших среди населения
- 4) заболеваемость какой-либо группы населения не в абсолютных, а в относительных величинах

ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ПРИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансмиссивный
- 2) контактный
- 3) алиментарный
- 4) парентеральный

БОЛЬНОЙ 32 ЛЕТ, РАБОЧИЙ МЯСОКОМБИНАТА, ОБРАТИЛСЯ С ЖАЛОБАМИ НА УПОРНЫЕ БОЛИ В ПОЯСНИЦЕ, ДЛИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ. СЧИТАЕТ СЕБЯ БОЛЬНЫМ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА. ПРИ ОБЪЕКТИВНОМ ИССЛЕДОВАНИИ В ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКЕ ПОЯСНИЧНО-КРЕСТЦОВОЙ ОБЛАСТИ ПАЛЬПИРУЮТСЯ ПЛОТНЫЕ БОЛЕЗНЕННЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ ВЫТЯНУТОЙ ФОРМЫ. УВЕЛИЧЕНА ПЕЧЕНЬ И СЕЛЕЗЕНКА. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический бруцеллез
- 2) остеохондроз пояснично-крестцового отдела позвоночника
- 3) хроническая стадия болезни лайма
- 4) лептоспироз

ПРИ ЧУМЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРОВОДЯТ С

- 1) дизентерией
- 2) бруцеллезом
- 3) сибирской язвой
- 4) ботулизмом

МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ТРЕТЬЕЙ ЛАТЕНТНОЙ СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) 2 - 5 лет
- 2) до 6 месяцев
- 3) более 15 лет
- 4) 6 - 12 месяцев

ПРОФИЛАКТИКА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) полисахаридной вакциной
- 2) живой вакциной
- 3) убитой вакциной
- 4) рекомбинантной вакциной

СРЕДИ ТОКСИНОВ БАКТЕРИАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ ОРУЖИЕМ СЧИТАЕТСЯ

- 1) ботулотоксин
- 2) термостабильный токсин золотистого стафилококка
- 3) липополисахарид возбудителя чумы
- 4) экзотоксин холерного вибриона

В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ЛЕПТОСПИРОЗОМ ОТМЕЧАЮТ

- 1) лейкоцитоз и лимфоцитоз
- 2) анемию, тромбоцитопению, нормальное количество лейкоцитов
- 3) лейкопению и анемию
- 4) лейкоцитоз и тромбоцитопению

ЛЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ПАЦИЕНТА ПРОВОДИТСЯ

- 1) врачом-инфекционистом
- 2) врачом-терапевтом
- 3) врачом-фтизиатром
- 4) врачом-фтизиатром совместно с врачом - инфекционистом

ОСМОТРЫ ПАЦИЕНТОВ ОРИТ ВРАЧОМ АНЕСТЕЗИОЛОГОМ-РЕАНИМАТОЛОГОМ (С ОТРАЖЕНИЕМ РЕЗУЛЬТАТА ОСМОТРА В КАРТЕ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО) ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ

- 1) один раз в сутки при обходе совместно с заведующим отделением
- 2) два раза в сутки (один раз при обходе совместно с заведующим отделением и один – через 12 часов)
- 3) при стабильном состоянии - один раз в сутки, при нестабильном – по необходимости
- 4) не реже 4-х раз в сутки

БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ, НАХОДИВШИМСЯ В ОЧАГЕ КРАСНУШНОЙ ИНФЕКЦИИ, ПРОВОДЯТ

- 1) прерывание беременности в связи с риском врожденной патологии плода
- 2) динамическое серологическое обследование
- 3) динамическое ультразвуковое исследование плода
- 4) экстренную вакцинацию против краснухи

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) острый панкреатит
- 2) менингоэнцефалит
- 3) иридоциклит, ретинит
- 4) орхит

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ МАЛЯРИИ ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) длительность путешествия в малярийный регион
- 2) профиль резистентности плазмодия
- 3) наличие вакцинации в анамнезе
- 4) наличие сопутствующих заболеваний

ЗА 1 ЧАС ДО ПРИЕМА ПИЩИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) амоксициллин
- 2) кларитромицин
- 3) азитромицин
- 4) моксифлоксацин

К ИЗМЕНЯЕМЫМ ФАКТОРАМ ХОЗЯИНА, СВЯЗАННЫМ С ПРОГРЕССИРОВАНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА В, ОТНОСЯТ

- 1) избыточное употребление соли

избыточный вес /стеатоз печени

лекарства (статины)

хронический стресс

- 2) курение

дефицит веса/НАЖБП

лекарства (иммуномодуляторы)

воздействие глицирризина

- 3) избыточное употребление алкоголя

ожирение/НАЖБП

лекарства (иммуносупрессивные / гепатотоксичные)

воздействие афлатоксина

4) избыточное употребление углеводов

ожирение/АЖБП

лекарства (фосфолипиды)

ХОБЛ

КОМОРБИДНЫЕ ПАТОЛОГИИ

- 1) изменяют поведение больного
- 2) никак не влияют на течение заболевания
- 3) видоизменяют обычную клинику заболевания
- 4) не влияют на особенности каждого из заболеваний

К МЕХАНИЗМАМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА D ОТНОСЯТ

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

САРКОМА КАПОШИ У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) возникает в возрасте до 60 лет
- 2) возникает преимущественно в возрасте после 60 лет
- 3) развивается только у детей
- 4) является одним из первых симптомов заболевания

ПРИ ПОВЕДЕНИИ ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) инактивированную вакцину
- 2) химическую вакцину
- 3) живую вакцину
- 4) специфический анатоксин

СЛЕДУЕТ ЛИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ У ПАЦИЕНТОВ С СЕПТИЧЕСКИМ ШОКОМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ (ГКС) В КАЧЕСТВЕ АДЪЮВАНТНОЙ ТЕРАПИИ, ЕСЛИ ЦЕЛЕВЫЕ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ (АД СРЕДНЕЕ ? 65 ММ РТ. СТ.) ДОСТИГНУТЫ С ПОМОЩЬЮ АДЕКВАТНОЙ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ И ВАЗОПРЕССОРОВ?

- 1) следует использовать преднизолон в дозе 3-5 мг/кг/сутки
- 2) не рекомендуется использование ГКС в данном случае
- 3) следует назначать гидрокортизон в дозе 200-300 мг/сутки в виде постоянной в/в инфузии
- 4) следует вводить преднизолон в пульс-дозе 10 мг/кг/сутки

ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ И ВЫЯВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ В РЕСПИРАТОРНОЙ/ВАЗОПРЕССОРНОЙ ПОДДЕРЖКЕ В УСЛОВИЯХ ОРИТ, РЕКОМЕНДУЮТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) шкалу SMART-COP/SMRT-CO
- 2) шкалу CURB 65/CRB 65
- 3) индекс тяжести пневмонии (PSI)
- 4) шкалу LIS (Lung Injury Score)

НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НАПРАВЛЯЮТСЯ ГРАЖДАНЕ ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СРОКОВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, НО НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ ОТ ДАТЫ ЕЕ НАЧАЛА

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

МЕНИНГЕАЛЬНАЯ ФОРМА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражением серого вещества на уровне шейного утолщения
- 2) поражением моторных нейронов ствола мозга
- 3) в виде гнойного менингита
- 4) в виде серозного менингита

ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) трудоспособности
- 2) медико-социальной
- 3) судебно-медицинской
- 4) военно-врачебной

ВЫПИСКА РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСЛЕ КЛИНИЧЕСКОГО ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ

- 1) и однократного бактериологического исследования кала, работников пищевой промышленности и лиц к ним приравненных
- 2) без бактериологического исследования, если реконвалесцент не относится к декретированной группе
- 3) и однократного серологического исследования крови, проведенного после лечения
- 4) и однократного бактериологического исследования кала, проведенного через 2 дня после окончания лечения

КРИТЕРИЕМ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие лимфопролиферативного синдрома
- 2) наличие бактериальных осложнений

- 3) гепатоспленомегалия
- 4) высокая лихорадка

ДЛЯ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ СТОЛБНЯЧНОГО ЭКЗОТОКСИНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) введение противостолбнячной сыворотки
- 2) плазмаферез
- 3) гемосорбцию
- 4) вакцинацию против столбняка

ЖИДКИЙ СТУЛ ПРИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ СВЯЗАН С ПОРАЖЕНИЕМ _____ ЛИМФОУЗЛОВ

- 1) бронхопульмональных
- 2) подмышечных
- 3) мезентериальных
- 4) подчелюстных

ВИРУС ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

- 1) парамиксовирусов
- 2) герпесвирусов
- 3) пикорнавирусов
- 4) ортомиксовирусов

ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) листок ежедневного учёта врача-стоматолога
- 2) медицинская карта стоматологического больного
- 3) листок нетрудоспособности
- 4) страховой медицинский полис

ТИПИЧНЫМИ СИМПТОМАМИ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЮТСЯ ЛИХОРАДКА

- 1) тонзиллит, ринит, гепатоспленомегалия
- 2) экзантема, ринит, лимфаденопатия
- 3) тонзиллит, ринит, лимфаденопатия
- 4) тонзиллит, аденоидит, лимфаденопатия

ПАТОГНОМИЧНЫМ СИМПТОМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптом Падалки
- 2) симптом «щипка»
- 3) симптом Мурсу
- 4) пятна Бельского-Филатова-Коплика

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО УСТАНОВЛЕНИЮ ПРИЧИН И УСЛОВИЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпидемиологическим исследованием

- 2) эпидемиологическим заключением
- 3) эпидемиологической оценкой
- 4) эпидемиологическим обследованием

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) циклоферон
- 2) азитромицин
- 3) полиоксидоний
- 4) АРВТ

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) канамицин
- 2) ципрофлоксацин
- 3) бензилпенициллин
- 4) азитромицин

ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ТИФО-ПАРАТИФОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) шигеллы
- 2) иерсинии
- 3) сальмонеллы
- 4) эшерихии

К КЛАССИФИКАЦИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, РАЗРАБОТАННОЙ Л. В. ГРОМАШЕВСКИМ, НЕ ОТНОСЯТ ИНФЕКЦИИ

- 1) дыхательных путей
- 2) наружных покровов
- 3) кишечные
- 4) внутрибольничные

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕДИНОЛИЧНО НА СРОК ДО _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) 23
- 2) 30
- 3) 20
- 4) 15

УВЕЛИЧЕНИЕ РЕГИОНАРНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ СВЯЗАНО С РАЗВИТИЕМ

- 1) токсического лимфаденита
- 2) бактериального лимфаденита
- 3) банального отека лимфатических узлов
- 4) гнойного расплавления в лимфатических узлах

«ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ЗАПОЛНЯЕТ ВРАЧ

- 1) подтвердивший диагноз инфекционной болезни
- 2) заподозривший инфекционную болезнь
- 3) эпидемиолог, прибывший в эпидемический очаг
- 4) установивший границы эпидемического очага

НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ АМЕБНОЙ ДИЗЕНТЕРИЕЙ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) завозными случаями
- 2) активизацией природных очагов
- 3) вспышками в детских организованных коллективах
- 4) рецидивами заболевания у переболевших

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТЕРАПИЯ

- 1) антибактериальная
- 2) экстракорпоральная
- 3) регидратационная
- 4) десенсибилизирующая

ЭХОЛАЛИЯ, СОПОР, ОТСУТСТВИЕ ПРОДУКТИВНОГО КОНТАКТА С БОЛЬНЫМ СООТВЕТСТВУЮТ _____ СТАДИИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ

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

ДЛЯ КЛИНИКИ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ФЕЛИНОЗА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) болезненный лимфоузел с гиперемированной над ним кожей, флюктуация, лихорадка, интоксикация
- 2) безболезненная язвочка с рубцеванием, регионарный односторонний лимфаденит, лихорадка и интоксикация с первого дня болезни
- 3) болезненная язва с темным струпом, регионарные лимфоузлы плотные болезненные, спаянные с подлежащими тканями, температура тела выше 39°С, выраженная интоксикация
- 4) папула или царапина за несколько дней до лимфаденита, односторонний регионарный лимфаденит без выраженной интоксикации и часто без лихорадки

КАМПИЛОБАКТЕРИОЗОМ БОЛЕЮТ ЛЮДИ ВСЕХ ВОЗРАСТОВ, НО НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- 1) старше 60
- 2) от 7 до 14
- 3) от 1 до 7
- 4) от 20 до 40

ЛЕЧЕНИЕ БЛАСТОЦИСТНОЙ ИНВАЗИИ ПОКАЗАНО В СЛУЧАЕ

- 1) обнаружения в кале человека вегетативных форм бластоцист, вне зависимости от

наличия клинических проявлений инвазии

- 2) наличия у больного проявлений острого кишечного расстройства, когда другие инфекционные агенты не выявлены
- 3) наличия у больного проявлений острого кишечного расстройства, даже если выявлены другие возбудители кишечных инфекций
- 4) обнаружения в кале человека амебовидных форм бластоцист, вне зависимости от наличия клинических проявлений инвазии

К КАКОЙ ГРУППЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ КРАСНУХУ?

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

У ЧЕЛОВЕКА ПРИ ТОКСОКАРОЗЕ ПРОИСХОДИТ

- 1) оплодотворение в кишечнике и отрождение живых личинок самками
- 2) развитие в кишечнике половозрелых особей
- 3) миграция личинок, высвободившихся из яиц в кишечнике
- 4) оплодотворение в кишечнике и яйцекладка самками

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) порядки оказания медицинской помощи
- 2) протоколы ведения пациентов
- 3) объемы соответствующих видов медицинской помощи
- 4) стандарты медицинской помощи

ВЫЯСНЕНИЕ В ХОДЕ ДОТЕСТОВОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ СВЕДЕНИЙ О ПАРЕНТЕРАЛЬНОМ УПОТРЕБЛЕНИИ ПАЦИЕНТОМ ПСИХОТРОПНЫХ ПРЕПАРАТОВ ТРЕБУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) передачи полученных данных в психо-неврологический диспансер
- 2) прослеживания эпидемиологических цепочек в случае обнаружения у больного ВИЧ-инфекции
- 3) коррекции рискованного поведения пациента
- 4) выбора метода тестирования на ВИЧ-инфекцию

РИСК ВНУТРИУТРОБНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ВЫСОК ПРИ

- 1) скарлатине
- 2) краснухе
- 3) эпидемическом паротите
- 4) брюшном тифе

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВИРУСНО-БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПНЕВМОНИЙ ПРИ ГРИППЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) рибаверин
- 2) интерферон альфа 2b и интерферон гамма

- 3) цефтриаксон
- 4) умифеновир (арбидол)

СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение холероген-анатоксина
- 2) соблюдение чистоты в квартире и в местах общего пользования
- 3) кипячение воды для питья, для мытья посуды, и овощей и т.д. из открытых водоемов, неблагоустроенных колодцев
- 4) тщательное мытье рук

К ОСНОВНЫМ СРЕДАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ, ОТНОСЯТ

- 1) комбинированную среду (жидкая + твердая) + анаэробную систему
- 2) среду Плоскирева
- 3) среду Эндо
- 4) среду Мюллера

В ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ И БОЛЬНЫМ СПИДОМ ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭТОГО КОНТИНГЕНТА КОМПЛЕКСНЫМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ И ЛЕЧЕНИЕМ (АРВТ)

- 1) по мере возможности органов здравоохранения
- 2) по мере возможности конкретного органа здравоохранения
- 3) по мере необходимости
- 4) в полном объеме

ФОРМОЙ ПОРАЖЕНИЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ПРИ СПИДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) криптоспоридиоз
- 2) сальмонеллезный энтерит
- 3) неспецифический язвенный колит
- 4) болезнь Гиршпрунга

ПЕРВИЧНОЕ РАЗМНОЖЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗА ПРОИСХОДИТ В

- 1) энтероцитах
- 2) макрофагах
- 3) гепатоцитах
- 4) микроцитах

БОЛЬНОЙ С ДИСФУНКЦИЕЙ КИШЕЧНИКА В ПЕРИОД ЭПИДЕМИИ ХОЛЕРЫ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПОМЕЩЕН В

- 1) обсерватор
- 2) провизорный госпиталь
- 3) приемное отделение холерного госпиталя
- 4) изолятор

СТАДИЯ II Б У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

- 1) артропатией
- 2) гриппоподобным синдромом
- 3) острой печеночной недостаточностью
- 4) остеопатией

ДИАГНОЗ БРЮШНОГО ТИФА В ПЕРВЫЕ ДНИ БОЛЕЗНИ ПОЗВОЛЯЕТ ПОДТВЕРДИТЬ _____ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) бактериологическое; крови
- 2) бактериологическое; мочи
- 3) бактериологическое; кала
- 4) серологическое; крови

МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СЕПТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ МЕЛИОИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ликвор
- 2) моча
- 3) кровь
- 4) мокрота

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

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

СЫПЬ ПРИ КРАСНУХЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одномоментно в течение нескольких часов
- 2) в течение 1-2 суток
- 3) этапно, в течение 3 дней
- 4) молниеносно

К КОНТАГИОЗНЫМ ГЕЛЬМИНТОЗАМ ОТНОСЯТ

- 1) энтеробиоз
- 2) аскаридоз
- 3) токсокароз
- 4) стронгилоидоз

ВЫПЛАТУ РАБОТОДАТЕЛЕМ РАБОТНИКУ ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ГАРАНТИРУЕТ

- 1) Федеральный закон от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.06.2011 года № 624н
- 3) Конституция Российской Федерации

4) Трудовой кодекс Российской Федерации

НОСИТЕЛЬСТВО HBSAG НАЗЫВАЕТСЯ ХРОНИЧЕСКИМ, ЕСЛИ АНТИГЕНЕМИЯ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1) до 1 месяца
- 2) более 6 месяцев
- 3) более 3-х месяцев
- 4) до 3-х месяцев

ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НАИБОЛЬШИМ ЗНАЧЕНИЕМ ДЛЯ МОНИТОРИНГА СОСТОЯНИЯ И ОЦЕНКИ ЭФФЕКТА ТЕРАПИИ ОБЛАДАЮТ

- 1) лейкоцитоз, анемия
- 2) ИЛ?6, D?димер
- 3) АЛТ, АСТ
- 4) тропонин, NT pro-BNP

ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ПРОФИЛАКТИКИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вакцинация
- 2) прием антибиотиков широкого спектра действия
- 3) назначение иммуноглобулина человека против COVID-19
- 4) назначение антиретровирусных препаратов

КАНЦЕРОГЕННЫМИ ЭФФЕКТАМИ ОБЛАДАЮТ ВИРУСЫ ГЕПАТИТА

- 1) E
- 2) G
- 3) D
- 4) C

ГАСТРОЭНТЕРИТИЧЕСКАЯ ФОРМА ЛИСТЕРИОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нормальной температурой тела и удовлетворительным самочувствием
- 2) стеатореей и вздутием живота при нормальной температуре тела
- 3) субфебрилитетом
- 4) острым подъемом температуры до высоких цифр

ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) периферические парезы
- 2) психические расстройства, судороги, очаговые симптомы
- 3) экстрапирамидные расстройства
- 4) зрительные расстройства

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенное протромбиновое время
- 2) уровень лейкоцитов в крови ниже $2,5 \times 10^9/\text{л}$
- 3) уровень тромбоцитов в крови ниже $25 \times 10^9/\text{л}$
- 4) повышенное активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)

ТРАНСПЛАЦЕНТАРНОЕ ПРОНИКНОВЕНИЕ КАМПИЛОБАКТЕРИЙ У БЕРЕМЕННЫХ НЕ ПРИВОДИТ К

- 1) прерыванию беременности
- 2) внутриутробному заражению плода
- 3) преждевременным родам
- 4) поражению глаз у плода

К ОРГАНАМ-МИШЕНЯМ ШИСТОСОМОЗА ОТНОСЯТ

- 1) легкие
- 2) суставы
- 3) печень
- 4) кишечник, мочевого пузырь

В КАТАРАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ КОРИ КРАЙНЕ РЕДКО НАБЛЮДАЮТ

- 1) судороги
- 2) лихорадку
- 3) конъюнктивит
- 4) кашель

ВАКЦИНАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- 1) боливийской геморрагической лихорадке
- 2) желтой лихорадке
- 3) лихорадке Марбург
- 4) аргентинской геморрагической лихорадке

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 2) совместное с компанией участие в научно-практических конференциях
- 3) заключение соглашений с компанией о назначении пациентам лекарственных препаратов
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ГЕПАТИТОМ С У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ ПРЕОБЛАДАЕТ

- 1) острый вирусный гепатит неясной этиологии
- 2) острый вирусный гепатит В
- 3) острый вирусный гепатит С

4) гепатит смешанной этиологии В+С

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА БРЮШНОГО ТИФА ПРОВОДИТСЯ

- 1) по национальному календарю
- 2) по эпидемиологическим показаниям
- 3) по желанию человека
- 4) перед устройством на работу в детское дошкольное учреждение

ДЛЯ ОСТРОЙ ФАЗЫ ОПИСТОРХОЗА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) лихорадка, гепатит, гиперэозинофилия
- 2) желтуха, болевой синдром, диарея
- 3) миалгии, лихорадка, головная боль
- 4) катаральный синдром, экзантема, лейкоцитоз

ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ МЕДИЦИНСКОЙ АВАРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уведомление должностных лиц медицинской организации
- 2) заполнение установленных журналов
- 3) обработка раны
- 4) прием антиретровирусных препаратов

ПЕЧЕНОЧНАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ 2 СТАДИИ СООТВЕТСТВУЕТ _____ БАЛЛАМ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ЧАЙЛДА-ПЬЮ

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

ПРОТИВОВИРУСНУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ В НАЗНАЧАЮТ ПРИ ЗНАЧЕНИИ _____ ШКАЛЫ METAVIR

- 1) M2
- 2) P2
- 3) F4
- 4) O2

В КАЧЕСТВЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫХ БИОЛОГИЧЕСКИХ АГЕНТОВ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ В КАЧЕСТВЕ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ, ПРИЗНАНЫ

- 1) *Coxiella Burnetti* и *Leptospira icterohaemorrhagica*
- 2) *Iersinia pestis* и *Bacillus antracis*
- 3) *Salmonella Typhi* и *Staphylococcus aureus*
- 4) *Iersinia pseudotuberculosis* и *Treponema pallidum*

ПОЛНОЕ ИЗЛЕЧЕНИЕ ПРИ ТРИХИНЕЛЛЕЗЕ

- 1) возможно при нескольких курсах дегельминтизации
- 2) возможно при одном курсе дегельминтизации
- 3) возможно

4) невозможно

В МЕДИЦИНСКУЮ АПТЕЧКУ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ВХОДЯТ

- 1) йода спиртовой раствор 5%, спирт 70%, бактерицидный лейкопластырь, марлевые бинты и салфетки
- 2) стерильная вода 100 мл, спирт 70% , нашатырный спирт
- 3) навески перманганата калия 0,05 г, фурацилин
- 4) перевязочный материал, стрептомицин

ПРИ КРАСНУХЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) относительный лимфоцитоз, плазматические клетки
- 2) лимфоцитоз, появление атипичных мононуклеаров
- 3) эозинопения, моноцитоз, агранулоцитоз
- 4) анемия, лейкоцитоз, тромбоцитопения

ВТОРИЧНАЯ СЕПТИЦЕМИЯ У БОЛЬНЫХ КОЖНОЙ ФОРМОЙ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- 1) вторичных пустул на коже
- 2) менингоэнцефалита
- 3) головной боли
- 4) буллезных элементов на коже

РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОСКОПИИ МАЗКА МОКРОТЫ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ НА РАННЕЙ СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) всегда отрицательный
- 2) часто отрицательный
- 3) часто положительный
- 4) всегда положительный

АБОРТИВНЫЕ ФОРМЫ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

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

СТЕПЕНЬ ЦИРРОЗА (НЕПОЛНЫЙ И ПОЛНЫЙ) ДИФФЕРЕНЦИРУЕТСЯ ТОЛЬКО В ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ШКАЛЕ

- 1) Glasgo
- 2) Ishak
- 3) BCLC
- 4) Mutan

СТАДИЯ II Б У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мононуклеозоподобным синдромом
- 2) артралгиями

- 3) желтухой
- 4) крапивницей

ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ СТРЕПТОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аспирация секрета носоглотки, содержащего потенциальные возбудители пневмонии
- 2) инфицирование при проникающих ранениях грудной клетки
- 3) непосредственное распространение инфекции из соседних органов (абсцесс печени и прочие)
- 4) лимфогенное распространение инфекции из внелегочного очага

В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ЛЕГКОГО ТЕЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) балоксавир
- 2) левилимаб
- 3) умифеновир
- 4) ремдесивир

ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ

- 1) сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента
- 2) представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента
- 3) нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента
- 4) представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов

ЭЛЕМЕНТЫ СЫПИ В ВИДЕ МНОГОКАМЕРНЫХ ПУЗЫРЬКОВ С ПУПКООБРАЗНЫМ ВДАВЛЕНИЕМ В ЦЕНТРЕ, ОКРУЖЕННЫХ ВЕНЧИКОМ ГИПЕРЕМИИ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) опоясывающего лишая
- 2) натуральной оспы
- 3) герпетической инфекции
- 4) ветряной оспы

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ КОРИ В ПРОДРОМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ОТНОСЯТ

- 1) пятна Бельского-Филатова-Коплика
- 2) трахеит
- 3) увеличение шейных лимфатических узлов
- 4) ринофарингит

МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ, КОТОРЫЙ ОБСЛУЖИВАЕТ БОЛЬНЫХ С ЛЕГОЧНОЙ ФОРМОЙ ЧУМЫ, ДОЛЖЕН РАБОТАТЬ В ПРОТИВОЧУМНЫХ КОСТЮМАХ _____ ТИПА

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

К ОСНОВНЫМ РЕЗЕРВУАРАМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) парнокопытных
- 2) лис, ежей
- 3) крупный рогатый скот
- 4) мелких грызунов

ПРОФИЛАКТИКА БОТУЛИЗМА ОСНОВАНА НА СТРОГОМ СОБЛЮДЕНИИ

- 1) технологических правил термической обработки пищевых продуктов
- 2) правил личной гигиены сотрудниками, работающими на пищевых предприятиях
- 3) санитарных и технологических правил соления пищевых продуктов
- 4) санитарных и технологических правил консервирования пищевых продуктов

ВИРУС ПРОСТОГО ГЕРПЕСА II ТИПА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) инфекционный мононуклеоз
- 2) опоясывающий лишай
- 3) поражение слизистых оболочек гениталий
- 4) цитомегаловирусную инфекцию

ВЕДУЩИМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИЙ КРОВотоКА, СВЯЗАННЫХ С КАТЕТЕРИЗАЦИЕЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) *Acinetobacter calcoaceticus*
- 2) *Pseudomonas aeruginosa*
- 3) *Candida albicans*
- 4) коагулазоотрицательные стафилококки

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ МОЧЕПОЛОВОЙ ШИСТОСОМОЗ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) пневмонией
- 2) сифилисом
- 3) мочекаменной болезнью
- 4) дизентерией

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ШИСТОСОМОЗЕ ВОЗМОЖНО ПРИ РАЗВИТИИ

- 1) бурсита
- 2) пневмонии
- 3) стриктуры мочеточников
- 4) менингита

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ

- 1) заболеваемости с временной утратой трудоспособности
- 2) числа пролеченных больных
- 3) впервые выявленных заболеваний
- 4) количества обоснованных жалоб

ПРИМЕРНЫЙ ОБЪЕМ ВЫЯВЛЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЛЕГКИХ (ВИЗУАЛЬНО) ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ КТ2, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) < 25
- 2) 25-50
- 3) 50-75
- 4) >75

В СЛУЧАЕ РЕФРАКТЕРНОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ И НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕМОГО ПРИ ЭТОМ НОРЭПИНЕФРИНА (НОРАДРЕНАЛИНА) РЕКОМЕНДУЮТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) преднизолон
- 2) допамин (дофамин)
- 3) эпинефрин (адреналин)
- 4) дигоксин

ПЛАЗМОЦИТЫ В КОЛИЧЕСТВЕ 1-5% ОБНАРУЖИВАЮТ В КРОВИ ПРИ

- 1) вирусных инфекциях
- 2) хроническом миелолейкозе
- 3) туберкулезе
- 4) эритремии

ДЛЯ ВЕТРЯНОЧНЫХ ЭНЦЕФАЛИТОВ ХАРАКТЕРНО

- 1) выраженная ригидность затылочных мышц
- 2) выраженность симптомов Кернига и Брудзинского
- 3) отсутствие вестибуляторных нарушений
- 4) поражение мозжечка

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ОСТРОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 1 - 6
- 2) 7 - 50
- 3) 14 - 70
- 4) 30 - 180

ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НАИБОЛЬШИМ ЗНАЧЕНИЕМ ДЛЯ МОНИТОРИНГА СОСТОЯНИЯ И ОЦЕНКИ ЭФФЕКТА ТЕРАПИИ ОБЛАДАЮТ

- 1) ИЛ-6, D-димер
- 2) лейкоцитоз, снижение Hb

- 3) тропонин, NT pro-BNP
- 4) АЛТ, АСТ

YERSINIA ENTEROCOLITICA МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ КИШЕЧНОМ АМЕБИАЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) боли в эпигастральной области
- 2) рвота
- 3) стул в виде «мясных помоев»
- 4) стул в виде «малинового желе»

К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ВЫСОКОГО РИСКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В И С ОТНОСЯТ

- 1) медперсонал отделений гемодиализа
- 2) врачей кабинетов ультразвукового исследования
- 3) врачей терапевтических отделений
- 4) постовых медицинских сестер психоневрологических отделений

КАМПИЛОБАКТЕРИОЗ

- 1) передается преимущественно пищевым путем
- 2) распространяется преимущественно грызунами
- 3) распространен в странах с тропическим климатом
- 4) часто развивается при употреблении консервируемых продуктов

ДЛЯ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СТУЛ

- 1) водянистый, вида рисового отвара
- 2) кашецеобразный, с примесью зелени
- 3) скудный, с примесью слизи
- 4) обильный, с прожилками крови

ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) халатностью
- 2) служебным подлогом
- 3) дисциплинарным проступком
- 4) превышением должностных полномочий

ПОСТОЯННО РЕГИСТРИРУЕМАЯ НА ОПРЕДЕЛЕННОЙ ТЕРРИТОРИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КОНКРЕТНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ СОЦИАЛЬНЫМИ И ПРИРОДНЫМИ УСЛОВИЯМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) спорадической заболеваемостью

- 2) эпидемической вспышкой
- 3) эндемией
- 4) пандемией

ГРУППУ РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВГС СОСТАВЛЯЮТ СОТРУДНИКИ

- 1) образовательных учреждений
- 2) дошкольных учреждений
- 3) терапевтических отделений
- 4) хирургических отделений

ВИРУСОМ СО СПИРАЛЬНЫМ ТИПОМ СИММЕТРИИ КАПСИДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) герпес
- 2) грипп
- 3) вирус клещевого энцефалита
- 4) краснуха

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, ДРУГИМ ГРАЖДАНАМ ЗАКРЕПЛЕНА В ФЗ №

- 1) 52
- 2) 157
- 3) 326
- 4) 323

НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ ПРИ СРЕДНЕТЕЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ФАВИПИРАВИР МОЖЕТ НАЗНАЧАТЬСЯ С

- 1) осельтамивиром
- 2) интерфероном бета-1b
- 3) барицитинибом
- 4) мефлохином

ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА В СЛУЧАЕ ПРИСАСЫВАНИЯ КЛЕЩА РЕКОМЕНДОВАНЫ

- 1) введения гипериммунного иммуноглобулина в первые 7 дней от момента присасывания клеща
- 2) введения гипериммунного иммуноглобулина в первые 3 дня от момента присасывания клеща
- 3) введения свежемороженой плазмы
- 4) повторные введения в течение первых трех дней от момента присасывания клеща

РОТАВИРУСНЫЙ ГАСТРОЭНТЕРИТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕТ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

- 1) 4-6
- 2) 1-2
- 3) 5-10
- 4) 3-5

СИЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ СЧИТАЕТСЯ

- 1) лихорадка выше 40°C
- 2) лихорадка 38-39°C
- 3) гиперемия на месте вакцинации 5 см
- 4) инфильтрат на месте введения 2 см

ФОРМИРОВАНИЕМ Т-КЛЕТОЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) ВИЧ-инфекция
- 2) скарлатина
- 3) грипп
- 4) корь

СИБИРЕЯЗВЕННЫЙ КАРБУНКУЛ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) безболезненностью в зоне язвы
- 2) наличием болезненности в зоне некроза
- 3) болезненностью в области отека
- 4) выраженным лимфангоитом

ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ СТОЛБНЯКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая почечная недостаточность
- 2) острая сердечно-сосудистая недостаточность
- 3) менингоэнцефалит и сердечная недостаточность
- 4) компрессионный перелом тел позвонков

ДИАРЕЯ С ЖИДКИМ СТУЛОМ СО СЛИЗЬЮ И ПРОЖИЛКАМИ КРОВИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗВАНА

- 1) шигеллами
- 2) энтеропатогенной кишечной палочкой
- 3) энтеротоксигенной кишечной палочкой
- 4) вирусами

КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ЛИХОРАДКИ ЗИКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) менингеальные симптомы, лихорадка
- 2) лихорадка, миалгия, артралгия, головная боль, конъюнктивит, экзантема
- 3) генерализованная лимфаденопатия
- 4) желтуха, лихорадка, абдоминальный синдром

ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ПРОГРЕДИЕНТНОГО КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) прогрессированием вялых парезов
- 2) наличием атрофий
- 3) частым развитием после полиомиелитической формы
- 4) хореоатетозом

ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ОТ ЖЕНЩИН С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ В ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ (В МЕСЯЦАХ)

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

ОСЛОЖНЕНИЕМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миокардит
- 2) артрит
- 3) нефрит
- 4) пневмония

К ФАКТОРАМ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМ РЕПЛИКАЦИЮ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА, ОТНОСЯТ

- 1) колониестимулирующий фактор гранулоцитов и макрофагов
- 2) интерлейкин - 2
- 3) интерферон гамма
- 4) трансформирующий фактор роста

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в 4, 6, 12 месяцев
- 2) в 12-15 месяцев, 6 лет
- 3) в первые 24 часа жизни, 1 месяц, 6 месяцев
- 4) с 3 месяцев трехкратно с интервалом 45 дней, в 18 месяцев

АНКИЛОСТОМИДОЗЫ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) кишечным инфекциям
- 2) биогельминтозам
- 3) геогельминтозам
- 4) контагиозным гельминтозам

КАТЕТЕР ДЛЯ САНАЦИИ ТРАХЕО-БРОНХИАЛЬНОГО ДЕРЕВА ПОДЛЕЖИТ ЗАМЕНЕ

- 1) каждые 24 часа
- 2) после каждой санации
- 3) каждые 6 часов
- 4) каждые 12 часов

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МАКСИМАЛЬНО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 9
- 2) 6
- 3) 3
- 4) 12

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ КРИПТОСПОРИДИОЗА ЖКТ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) бактериологический посев кала
- 2) ИФА кала
- 3) ПЦР кала
- 4) микроскопия кала

ПРОФИЛАКТИКА ИКСОДОВОГО КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) моновалентной вакцины
- 2) короткого курса доксицилина
- 3) нормального иммуноглобулина человека
- 4) поливалентной вакцины

КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ КЛИНИЧЕСКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕМ

- 1) гепатобилиарной системы
- 2) респираторного тракта
- 3) кроветворной системы
- 4) мочеполовой системы

УВЕЛИЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ТИМОЛОВОЙ ПРОБЫ У БОЛЬНОГО ГЕПАТИТОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О СИНДРОМЕ

- 1) гепатоцеллюлярной недостаточности
- 2) цитолиза
- 3) мезенхимального воспаления
- 4) холестаза

ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИЙ КРОВОТОКА В ОТДЕЛЕНИЯХ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контактно-бытовой
- 2) гематогенное распространение
- 3) трансмиссивный
- 4) водный

СХЕМОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С 3 ГЕНОТИПОМ ВИРУСА ХВГ С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дасабувир, омбитасвир + паритапревир + ритонавир
- 2) нарлапревир/р + даклатасвир
- 3) софосбувир/ледипасвир
- 4) элбасвир/гразопревир + софосбувир

ПРИ ОПИСТОРХОЗЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) бронхо-легочная система
- 2) желудочно-кишечный тракт
- 3) гепатобилиарная система

4) центральная нервная система

ГРУППУ РИСКА ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ГРИППА СОСТАВЛЯЮТ

- 1) лица, имеющие аллергию на противогриппозную вакцину
- 2) лица с эмпиемой плевры
- 3) лица, имеющие заболевания органов пищеварения
- 4) иммунокомпроментированные лица

К ГРУППАМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫХ В ОТНОШЕНИИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ОРНИТОЗА, ОТНОСЯТ

- 1) тетрациклины и макролиды
- 2) пенициллины и цефалоспорины
- 3) аминогликозиды и нитрофураны
- 4) фторхинолоны и цефалоспорины

ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ЭФФЕКТИВНЫ, ЕСЛИ

- 1) предотвращен моральный ущерб
- 2) использованы противоэпидемические средства, соответствующие нормативам
- 3) выполнены в соответствии с нормативными требованиями
- 4) достигнуто снижение или предупреждение заболеваемости

КРИТЕРИЕМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ ИХ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В ПЕРИОД (В ДНЯХ)

- 1) 30
- 2) до 7
- 3) до 10
- 4) до 14

ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИЕЙ СЕПСИСА, ВЫЗВАННОГО СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) тикарциллина
- 2) кларитромицина
- 3) цефтриаксона
- 4) амикацина

ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ _____ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) 65
- 2) 39
- 3) 7
- 4) 41

ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СИНДРОМА СИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) температура тела ? 37,6°C

2) лейкоцитоз в общем анализе крови ?12 тыс./мкл при количестве палочкоядерных элементов ? 10%.

3) температура тела ? 37°C

4) лейкоцитоз в общем анализе крови ?10 тыс./мкл при количестве палочкоядерных элементов ? 10%.

ТОКСОКАРОЗ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ К ГЕЛЬМИНТОЗАМ ЛАРВАЛЬНЫМ

1) кожным

2) урогенитальным

3) кишечным

4) тканевым

ПРИ ПОРАЖЕНИИ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ ПРИ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТСУТСТВУЕТ

1) гиперемия кожи

2) увеличение размеров железы

3) болезненность

4) тестоватая консистенция

ДЛЯ ВГА ХАРАКТЕРНО _____ ТЕЧЕНИЕ

1) затяжное

2) прогредиентное

3) острое циклическое

4) хроническое

ЗООНОЗНАЯ ПРИРОДА ВИРУСА ГЕПАТИТА E ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ГЕНОТИПА

1) 2

2) 1 и 2

3) 3 и 4

4) 3

МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ УСТАНОВИТЬ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ СВЯЗЬ ИСТОЧНИКА ВОЗБУДИТЕЛЯ ГЕПАТИТА В И ЗАБОЛЕВШИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) молекулярно-биологический

2) электронная микроскопия

3) цитологический

4) радиоиммунный анализ

ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

1) основным

2) сопутствующим

3) прогрессирующим

4) рецидивирующим

В ГРУППУ РИСКА ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ГРИППА ВХОДЯТ ПАЦИЕНТЫ С

- 1) пневмонией
- 2) лимфопролиферативными заболеваниями
- 3) язвенной болезнью желудка и ДПК
- 4) тяжелыми формами сахарного диабета

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздушно-пылевой
- 2) парентеральный
- 3) воздушно-капельный
- 4) половой

ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО НЕОСЛОЖНЕННОГО ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) стойкой фебрильной лихорадки, ОДН с необходимостью респираторной поддержки, септического шока, полиорганной недостаточности
- 2) лихорадки выше 38,5°C, ЧДД более 22/мин, пневмонии, SpO2 <95%, изменений в легких КТ1-2
- 3) температуры тела ниже 38,5°C, кашля, слабости, болей в горле, гепатоспленомегалии
- 4) ЧДД более 30/мин, SpO2 ? 93%, снижения уровня сознания, ажитации, нестабильной гемодинамики, изменений в легких КТ3-4

К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЭРИТЕМАТОЗНОЙ ФОРМЫ РОЖИ, ОТНОСЯТ

- 1) нормальную температуру
- 2) гиперемию, отечность с четкими границами в месте воспалительного очага
- 3) отсутствие реакции регионарных лимфоузлов
- 4) геморрагии в месте воспалительного очага

ДЛЯ СЕПСИСА ХАРАКТЕРЕН _____ ШОК

- 1) диссоциативный
- 2) кардиогенный
- 3) обструктивный
- 4) дистрибутивный

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОРНИТОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) иммуноблоттинг
- 2) РСК
- 3) биологическую пробу
- 4) реакцию агглютинации-лизиса лептоспир

СХЕМОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С 3 ГЕНОТИПОМ ВИРУСА ХВГ С, ФИБРОЗОМ 1 МЕТАВИР, ИМЕЮЩЕГО НЕУДАЧНЫЙ ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ СХЕМОЙ

СОФОСБУВИР + ДАКЛАТАСВИР 12 НЕДЕЛЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глекапревир/пибрентасвир 16 недель
- 2) софосбувир/ледипасвир
- 3) глекапревир/пибрентасвир 8 недель
- 4) элбасвир/гразопревир 12 недель

В ЛЕЧЕНИИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) фуросолидон
- 2) антибиотики тетрациклинового ряда
- 3) смекту
- 4) хлорамфеникол

ЛИМФОМА ГОЛОВНОГО МОЗГА ЭТИОЛОГИЧЕСКИ СВЯЗАНА С

- 1) вирусом Эпштейна-Барра
- 2) цитомегаловирусом
- 3) вирусом простого герпеса 1,2 типа
- 4) вирусом простого герпеса 8 типа

ДЛЯ ИЕРСИНИОЗА ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ СИМПТОМА «МАЛИНОВОГО» ЯЗЫКА

- 1) в период реконвалесценции
- 2) на 5–6-й день болезни
- 3) с первых суток болезни
- 4) с 14-го дня болезни

ФАКТОРОМ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЕПАТИТОМ С У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вид наркотика
- 2) последовательность введения наркотика в группе потребителей - заболевают последние потребители наркотика
- 3) употребление алкоголя
- 4) последовательность введения наркотика в группе потребителей – заболевают первые потребители наркотика

К ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ИЗ ГРУППЫ АЦИКЛИЧЕСКИХ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) абакавир
- 2) ацикловир
- 3) озельтамовир
- 4) ритонавир

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

ДОЗИРОВКА КО-ТРИМОКСАЗОЛА ПО ТРИМЕТОПРИМУ ПРИ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ВЗРОСЛОМУ НАЗНАЧАЕТСЯ (В МГ/КГ/СУТ.)

- 1) 15-20
- 2) 5-10
- 3) 10-15
- 4) 1-5

ПОСОБИЕ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НАЗНАЧАЕТСЯ, ЕСЛИ ОБРАЩЕНИЕ ЗА НИМ ПОСЛЕДОВАЛО НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ СО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) 6
- 2) 7
- 3) 12
- 4) 16

К МЕХАНИЗМАМ ПЕРЕДАЧИ ПРИ ФИЛЯРИАТОЗАХ ОТНОСЯТ

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

К МЕСТНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ОТНОСЯТ

- 1) пустулу
- 2) геморрагии
- 3) папулу
- 4) эритему

В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ ОТНОШЕНИИ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ЧЕЛОВЕК БОЛЬНОЙ

- 1) токсокарозом
- 2) токсоплазмозом
- 3) тениаринхозом
- 4) тениозом

ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНАЯ ГРУППА АНТИБИОТИКОВ ПРИ «ДИАРЕЕ ПУТЕШЕСТВЕННИКОВ»

- 1) фторхинолоны
- 2) оксихинолоны
- 3) нитрофураны
- 4) тетрациклины

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ПРИМЕНЕНИЯ СПОР ВОЗБУДИТЕЛЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ В КАЧЕСТВЕ БИОЛОГИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) распыление
- 2) контаминация пищи
- 3) контаминация одежды
- 4) добавление спор в водоисточник

ПРИ НЕУСТАНОВЛЕННОМ ВОЗБУДИТЕЛЕ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) клиндамицин
- 2) цефотаксим
- 3) эритромицин
- 4) цефалексин

РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ С ВЫСОКИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ ЭНДОГЕННОЙ ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ СНИЖЕН ЗА СЧЕТ

- 1) периоперационной антибиотикопрофилактики
- 2) санации носителей стафилококка
- 3) увеличения кратности воздухообмена в операционной
- 4) уменьшения времени операции

ЛИХОРАДКА ЛАССА НАЧИНАЕТСЯ

- 1) с кровотечения
- 2) остро с высокой лихорадки
- 3) постепенно с общего недомогания
- 4) остро с болей в животе

ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ КАЖДОЕ НОВОЕ ВЫСЫПАНИЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) повышением температуры
- 2) снижением температуры
- 3) улучшением самочувствия
- 4) присоединением гнойных осложнений

ПРИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ВИРУСОМ ГЕРПЕСА 6 ТИПА, ПЕРВАЯ СТАДИЯ ФОСФОРИЛИРОВАНИЯ АЦИКЛОВИРА ЗАВИСИТ ОТ АКТИВНОСТИ ВИРУСПЕЦИФИЧЕСКОГО ФЕРМЕНТА, ТАКОГО КАК

- 1) ДНК-полимераза
- 2) тимидинкиназа
- 3) праймаза
- 4) хеликаза

ПРИ ОБЕЗВОЖИВАНИИ III СТЕПЕНИ ПРОЦЕНТ ПОТЕРИ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) до 1
- 2) свыше 10
- 3) 7–9

4) 4–6

ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗ РЕГИСТРИРУЕТСЯ В ВИДЕ

- 1) спорадических случаев, реже групповых вспышек
- 2) эпидемий
- 3) пандемии
- 4) внутрибольничной инфекции

МЕТОДОМ ВЫБОРА ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции
- 2) компьютерная томография органов грудной клетки
- 3) флюорография органов грудной клетки
- 4) фибробронхоскопия

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ФЕЛИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ИФА в динамике
- 2) посев пунктата лимфоузла
- 3) посев отделяемого конъюнктивы или царапины
- 4) посев крови на стерильность

К НАИБОЛЕЕ РАННИМ СИМПТОМАМ ПРИ ПЕРВИЧНОЙ РОЖЕ ОТНОСЯТ

- 1) отек мягких тканей в очаге поражения
- 2) повышение температуры с ознобом
- 3) появление эритемы на коже
- 4) боли в области регионарных лимфоузлов

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА В ВВОДЯТ _____ ВАКЦИНУ

- 1) рекомбинантную
- 2) живую
- 3) инактивированную
- 4) субъединичную

СКАРЛАТИНА ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) стафилококком
- 2) бета-гемолитическим стрептококком группы А
- 3) бета-гемолитическим стрептококком группы В
- 4) стрептококком группы Д

ПОЛОВОЗРЕЛАЯ СТАДИЯ АНКИЛОСТОМИД ПРОХОДИТ В

- 1) двенадцатиперстной кишке и проксимальном отделе тонкой кишки
- 2) дистальном отделе тонкой кишки
- 3) дистальном отделе тонкой кишки и поперечно-ободочной кишке
- 4) толстой кишке

ТЯЖЕСТЬ ЛИХОРАДКИ ДЕНГЕ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) наличия у больного антител к вирусу денге до инфицирования
- 2) возраста и пола больного
- 3) продолжительности инкубационного периода
- 4) пути инфицирования

ПЛОХИМ ПРОГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокий уровень антител к поверхностным белкам ВИЧ в сыворотке крови
- 2) отсутствие специфических антител в сыворотке крови
- 3) снижение уровня антител к внутренним белкам ВИЧ в сыворотке крови
- 4) высокий уровень антител к внутренним белкам ВИЧ в сыворотке крови

ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТИФО-ПАРАТИФОЗНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гепатолиенальный синдром
- 2) геморрагический синдром
- 3) колитический синдром
- 4) увеличение периферических лимфатических узлов

КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ВГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление специфического IgM или РНК вируса
- 2) клинико-лабораторная картина ВГ при наличии эпидемиологических предпосылок
- 3) выявление антигенов вируса гепатита E
- 4) результат патоморфологического исследования печеночного биоптата

ВОЗБУДИТЕЛЕМ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стафилококк
- 2) стрептококк группы B
- 3) бета-гемолитический стрептококк группы A
- 4) зеленающий стрептококк

ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С ХГВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение титра РНК HDV
- 2) профилактика заражения HDV
- 3) потеря HBeAg и сероконверсия с HBeAg на aHBe у HBeAg положительных пациентов с ХГВ
- 4) сероконверсия aHBcIgM на aHBcIgG

ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СЛУЧАЕВ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обсервация
- 2) проведение эвакуации
- 3) установление карантина
- 4) расселение контактных

ГЕПАТИТ Е ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ГЕПАТИТА А

- 1) склонностью к хронизации процесса
- 2) более тяжелым течением с высокой летальностью у беременных женщин
- 3) высокой заболеваемостью детей
- 4) преимущественным поражением лиц пожилого возраста

ФОРМИРОВАНИЕМ Т-КЛЕТОЧНОГО ИММУНОДЕФИЦИТА СОПРОВОЖДАЕТСЯ ИНФЕКЦИЯ

- 1) грипп
- 2) корь
- 3) скарлатина
- 4) ВИЧ

III РЕЖИМ ХИМИОТЕРАПИИ НАЗНАЧАЕТСЯ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ/ВИЧ

- 1) с лекарственной чувствительностью МБТ
- 2) с лекарственной устойчивостью *M. tuberculosis* к изониазиду, но не к сочетанию изониазида и рифампицина
- 3) при отсутствии бактериовыделения и сведений о лекарственной устойчивости МБТ
- 4) при множественной или широкой лекарственной устойчивости МБТ

ВИДОМ МАЛЯРИИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ ДЛИТЕЛЬНЫМИ ПАРОКСИЗМАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *P. ovale*
- 2) *P. falciparum*
- 3) *P. malaria*
- 4) *P. vivax*

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА, В СООТВЕТСТВИИ С «БЕРЛИНСКИМИ ДЕФИНИЦИЯМИ» 2011 ГОДА, ОТНОСЯТ

- 1) $200 \text{ мм рт.ст.} < PaO_2/FiO_2 \leq 300 \text{ мм рт.ст.}$ при РЕЕР или СРАР $\geq 5 \text{ смH}_2O$
- 2) односторонние инфильтраты легочной ткани на фронтальной рентгенограмме органов грудной клетки
- 3) дыхательную недостаточность, развившуюся за счет гидростатического отека на фоне хронической сердечной недостаточности
- 4) обязательное наличие инфекции в качестве этиологического фактора

ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ КОНТАКТНЫХ В ОЧАГЕ ПОЛИОМИЕЛИТ/ОСТРЫЙ ВЯЛЫЙ ПАРАЛИЧ ПРОВОДИТСЯ ЗАБОР _____ ФЕКАЛИЙ НА ПОЛИОВИРУСЫ У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО _____ ЛЕТ

- 1) двух проб; 5
- 2) одной пробы; 5
- 3) одной пробы; 10

4) одной пробы; 15

ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) наиболее типичными являются розолезная и розеолезно-папулезная сыпь
- 2) сыпь является следствием васкулита
- 3) наиболее типичными являются везикулезные элементы сыпи
- 4) элементы сыпи в типичных случаях имеют правильную форму и возвышаются над поверхностью кожи

ЧАЩЕ ВСЕГО ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ ПЕРЕДАЁТСЯ

- 1) вертикальным путём
- 2) половым путём
- 3) при проведении инъекций
- 4) при грудном вскармливании

ПОЛНОЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЕ БОЛЬНОГО ВГВ ПОДТВЕРЖДАЕТ НАЛИЧИЕ В КРОВИ

- 1) анти-НВс
- 2) анти-НВе
- 3) HBsAg
- 4) анти-НВs

К КРИТЕРИЯМ ОТМЕНЫ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНОГО МЕНИНГОКОККОВЫМ МЕНИНГИТОМ ОТНОСЯТ

- 1) цитоз ликвора менее 10 клеток
- 2) цитоз ликвора менее 100 клеток и нейтрофилов менее 30%
- 3) число лейкоцитов крови менее $10 \cdot 10^9$
- 4) цитоз ликвора менее 200 клеток

К ЕСТЕСТВЕННЫМ РЕЗЕРВУАРАМ ДЛЯ YERSINIA ENTEROCOLITICA ОТНОСЯТ

- 1) почву
- 2) грызунов
- 3) людей
- 4) овощи

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КРАСНУХИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ _____ ВАКЦИНА

- 1) убитая
- 2) живая
- 3) анатоксин
- 4) химическая

РАСПРОСТРАНЕННАЯ ФОРМА ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синюшной гиперемией и отеком миндалин, небных дужек, язычка
- 2) налетом на миндалинах, небных дужках, язычке
- 3) отеком шейной клетчатки
- 4) увеличением углочелюстных лимфоузлов

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЛЯМБЛИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кожные высыпания
- 2) холангиты
- 3) аллергические реакции
- 4) расстройства стула

ГЕРПАНГИНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отеком слизистой ротовой полости и герпетическими элементами на губах
- 2) появлением на слизистой нёбных дужек, язычка нежных везикул
- 3) картиной герпетического стоматита
- 4) гнойными налетами на миндалинах и герпетическими элементами на слизистой губ

ПЕРЕЧЕНЬ И МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ОСОБО ОПАСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЗАКРЕПЛЕНЫ В МЕЖДУНАРОДНЫХ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПРАВИЛАХ В _____ ГОДУ

- 1) 1970
- 2) 1981
- 3) 2005
- 4) 1969

ВОЗБУДИТЕЛЕМ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ РИККЕТСИЯ

- 1) Акари
- 2) Бернета
- 3) Музера
- 4) Провачека

ТУБЕРКУЛИНОВЫЕ ПРОБЫ НА ПОЗДНИХ СТАДИЯХ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ

- 1) неинформативны при приеме антиретровирусной терапии
- 2) информативны
- 3) неинформативны
- 4) информативны при приеме антиретровирусной терапии

К УБЕДИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА БОЛЕЕ (В НГ/МЛ)

- 1) 0,1
- 2) 0,35
- 3) 0,05
- 4) 0,5

ПРОФИЛАКТИКА ПЕРИНАТАЛЬНОГО ВГВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ _____ ВАКЦИНЫ

- 1) субъединичной
- 2) инактивированной
- 3) живой
- 4) рекомбинантной

В КИШЕЧНИКЕ ЧЕЛОВЕКА ПАРАЗИТИРУЮТ

- 1) Taenia solium
- 2) Clonorchis sinensis
- 3) Schistosoma intercalatum
- 4) Opisthorchis felinus

ДЛЯ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ХАРАКТЕРНА

- 1) везикулезная или розеолезно-папулезная сыпь
- 2) этапность высыпания сыпи (лицо, туловище, конечности)
- 3) геморрагическая звездчатая сыпь на нижних конечностях и ягодицах
- 4) кореподобная сыпь

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ЛОАОЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1) супрастином
- 2) диэтилкарбамазином
- 3) ивермектином
- 4) альбендазолом

В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ У БОЛЬНЫХ ЛИСТЕРИОЗОМ ОБЫЧНО ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) выраженный абсолютный лимфоцитоз
- 2) нейтрофильный лейкоцитоз
- 3) сочетание тромбоцитопении и эозинофилии
- 4) сочетание анемии и эозинофилии

ВОЗБУДИТЕЛЬ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грамм-отрицательным вибрионом с длинным жгутиком
- 2) грамм-отрицательной спорообразующей палочкой
- 3) грамм-положительным кокком
- 4) диплококком

ХАНТАВИРУСНЫЙ КАРДИОПУЛЬМОНАЛЬНЫЙ СИНДРОМ МОЖЕТ ИМИТИРОВАТЬ ИНФАРКТ МИОКАРДА ПРИ

- 1) повышении температуры
- 2) нарастании интоксикации
- 3) развитии шока
- 4) наличии одышки, миалгии, признаков сердечной недостаточности

ВОЗБУДИТЕЛЬ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) увеличивает скорость репликации ВИЧ
- 2) снижает скорость репликации ВИЧ

- 3) не влияет на скорость репликации ВИЧ
- 4) элиминирует ВИЧ из организма

С ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЧУМЫ РАБОТАЮТ В ЛАБОРАТОРИЯХ

- 1) противочумных институтов и станций
- 2) крупных лечебных учреждений
- 3) районных центров Госсанэпиднадзора России
- 4) в любых лабораториях

ИЗУЧЕНИЕ ПРОСТРАНСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НЕОБХОДИМО ДЛЯ

- 1) определения «территорий риска»
- 2) выявления «времени риска»
- 3) расчета показателей пораженности
- 4) определения механизма передачи инфекции

ОСНОВНЫМИ ПРИРОДНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ЧУМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) рукокрылые
- 2) птицы
- 3) грызуны
- 4) рептилии

ПОЛИОМИЕЛИТИЧЕСКАЯ ФОРМА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) появлением тазовых расстройств и парезов нижних конечностей
- 2) нарушениями болевой и других видов чувствительности
- 3) доминированием общемозговой симптоматики над неврологической
- 4) развитием вялых параличей шейно-плечевой мускулатуры

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ CHLAMYDIA PNEUMONIAE ЯВЛЯЕТСЯ

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

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНА ЗРЕНИЯ ПРИ ТОКСОПЛАЗМОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хореоретинит
- 2) увеит
- 3) блефароконъюнктивит
- 4) иридоциклит

К ОСНОВНЫМ МАРКЕРАМ РЕПЛИКАЦИИ ВГВ ОТНОСЯТ

- 1) HBeAg, HBV ДНК
- 2) анти-HBcIgG
- 3) анти-HBs

4) HBsAg, анти -HBeIgG

**ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19
ХАРАКТЕРНА САТУРАЦИЯ КИСЛОРОДА (SpO2) (В ПРОЦЕНТАХ)**

- 1) > 95
- 2) ? 93
- 3) < 95
- 4) < 75

ДЛЯ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНО, ЧТО

- 1) испражнения содержат примесь слизи и крови
- 2) появлению рвоты предшествует диарея
- 3) жажда - ведущий признак развивающегося обезвоживания
- 4) в тяжелых случаях сознание остается ясным

**ИЗДЕЛИЯ, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТА С РАНЕВОЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ, КРОВЬЮ ИЛИ
ИНЪЕКЦИОННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ПОДВЕРГАЮТСЯ**

- 1) дезинфекции
- 2) стерилизации
- 3) предстерилизационной очистке
- 4) дезинфекции и стерилизации

«ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ОБ ИНФЕКЦИОННОМ БОЛЬНОМ СЛЕДУЕТ ЗАПОЛНЯТЬ

- 1) после лабораторного подтверждения диагноза
- 2) после госпитализации в инфекционное отделение (больницу)
- 3) после консультации с врачом-инфекционистом
- 4) немедленно при подозрении на инфекционную болезнь

**ЛИЦА, КОНТАКТИРОВАВШИЕ С БОЛЬНЫМИ ВГА, ДОЛЖНЫ НАХОДИТЬСЯ ПОД
НАБЛЮДЕНИЕМ С МОМЕНТА ПОСЛЕДНЕГО КОНТАКТА В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)**

- 1) 50
- 2) 14
- 3) 35
- 4) 10

**К ОСНОВНОЙ МЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ
СИСТЕМЫ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- 1) профилактику стрессовых ситуаций
- 2) соблюдение принципов рационального питания
- 3) борьбу с табакокурением
- 4) адекватную физическую нагрузку

ВОЗБУДИТЕЛЬ КОРИ ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) воздушно-капельным
- 2) половым

- 3) трансфузионным
- 4) пищевым

БОЛЬНЫМ ПЕРВИЧНЫМ ИММУНОДЕФИЦИТОМ ПРОТИВОПОКАЗАНА ВАКЦИНА

- 1) АКДС
- 2) коревая
- 3) против гепатита «В»
- 4) инактивированная полиомиелитная

ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинская карта стационарного больного
- 2) экстренное извещение об остром инфекционном заболевании
- 3) годовой отчёт больницы
- 4) информированное добровольное согласие пациента

ВОЗБУДИТЕЛЬ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) половым
- 2) воздушно-капельным
- 3) пищевым
- 4) трансфузионным

С РАСПРОСТРАНЕННОСТЬЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ? ИНФИЛЬТРАЦИИ И ПРОГНОЗОМ ПРИ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 КОРРЕЛИРУЕТ УРОВЕНЬ

- 1) тропонина
- 2) лактатдегидрогеназы
- 3) D-димера
- 4) С-реактивного белка

КОМОРБИДНАЯ ПАТОЛОГИЯ ИЗМЕНЯЕТ

- 1) систему кроветворения
- 2) иммунную систему
- 3) работу кишечника
- 4) осанку

ВСЕ ДАННЫЕ О ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦАХ И ИХ ПАРТНЕРАХ

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

ОБНАРУЖЕНИЕ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ В В КРОВИ HBSAG, HBEAG, HBV DNA- 10⁵ IU/ML; F 2 METAVIR; АЛТ-65Е/Л СООТВЕТСТВУЕТ ФАЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) HBeAg-позитивного хронического гепатита В
- 2) хронической HBV инфекции

- 3) иммунной реактивности
- 4) неактивного носительства

ОДНИМ ИЗ РЕДКИХ ВАРИАНТОВ КРАЙНЕ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ ГРИППА, С ВЫСОКИМ ПРОЦЕНТОМ ЛЕТАЛЬНОСТИ, ЧАЩЕ У ДЕТЕЙ, СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ СИНДРОМ

- 1) Баннварта
- 2) гемофагоцитарный
- 3) Жильбера
- 4) Дресслера

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ИММУНОТЕРАПИЯ БОЛЬНЫХ С ЧАСТО РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ГЕНИТАЛЬНЫМ ГЕРПЕСОМ ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) иммуномодуляторов
- 2) интерферонов
- 3) герпетической вакцины
- 4) индукторов интерферона

ЛЕЧЕНИЕ ПРИ КИШЕЧНОМ АМЕБИАЗЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1) тинидазолом
- 2) тиаминном
- 3) триамцинолоном
- 4) триметопримом

ГЕПАТИТ D ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) альфавирусом
- 2) дельта-вирусом
- 3) ортомиксовирусом
- 4) флавивирусом

АНАТОКСИНЫ СОДЕРЖАТ

- 1) инактивированные микроорганизмы
- 2) обезвреженные экзотоксины
- 3) вирулентные штаммы микроорганизмов
- 4) штаммы со сниженной вирулентностью

ТОКСИЧЕСКАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ РАЗВИВАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИХ

- 1) стероидами
- 2) алкоголем
- 3) табакокурением
- 4) антидепрессантами

КОЛИЧЕСТВОМ ВЫДЕЛЕННЫХ АНТИГЕННЫХ СЕРОТИПОВ ВИРУСОВ ГЕРПЕСА, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ОБНАРУЖЕНЫ В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) более 20

- 2) 8
- 3) более 100
- 4) 100

О ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ГИПОГИДРАТАЦИИ ОРГАНИЗМА У БОЛЬНЫХ ТЯЖЕЛЫМ САЛЬМОНЕЛЛЕЗНЫМ ГАСТРОЭНТЕРИТОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) снижение показателя гематокрита
- 2) увеличение уровня давления заклинивания легочной артерии
- 3) уменьшение уровня центрального венозного давления
- 4) изостенурия

ПОРАЖЕНИЕ ПЕЧЕНИ И ПОЧЕК ПРИ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКЕ

- 1) наблюдается у всех больных
- 2) чаще развивается с 1 - 2 дня болезни
- 3) является осложнением заболевания
- 4) развивается в период второй волны лихорадки

ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИЗЕНТЕРИИ КОЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ЛЕГКОГО ТЕЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доксициклин
- 2) спирамицин
- 3) эритромицин
- 4) нифуроксазид

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ригидность затылочных мышц
- 2) девиация языка
- 3) обильный насморк
- 4) приступообразный кашель

ВОДЯНИСТАЯ ДИАРЕЯ ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ МОЛЛЮСКОВ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНА

- 1) *Vibrio Cholerae*
- 2) *E. coli*
- 3) *Giardia*
- 4) *Salmonella*

ОСОБЕННО ЧАСТО РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ БОЛЕЮТ

- 1) дети первых лет жизни
- 2) пожилые
- 3) подростки
- 4) путешественники

ПЕРЕНОСЧИКАМИ И ОСНОВНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ

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

СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 3-4
- 2) 1-2
- 3) 5-11
- 4) 12-24

ПРИ МЕНГОКОККЦЕМИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ С

- 1) тромбоцитопенической пурпурой
- 2) брюшным тифом
- 3) краснухой
- 4) туляремией

ПРИ ХОЛЕРЕ

- 1) отсутствует общая интоксикация
- 2) в разгаре болезни пульс соответствует уровню лихорадки
- 3) первым симптомом является тошнота и рвота
- 4) болезненность при пальпации живота локализуется в левой подвздошной области

ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 2) Международная классификация болезней 10 пересмотра
- 3) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ КРОВИ У БОЛЬНЫХ С НЕЙРОТОКСИКОЗОМ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- 1) метаболический ацидоз
- 2) метаболический алкалоз
- 3) респираторный алкалоз
- 4) нормальное состояние

ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пиелонефрит
- 2) менингит
- 3) полиартрит
- 4) полинейропатия

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ПЕЧЕНОЧНЫХ ФЕРМЕНТОВ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ «С» ДИАГНОСТИРУЕТСЯ

- 1) часто
- 2) всегда
- 3) никогда
- 4) очень редко

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ВТОРИЧНОГО УРОВНЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ МАССОВЫЙ СКРИНИНГ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕТОДА

- 1) ИФА
- 2) РНГА
- 3) РСК
- 4) ПЦР

К ГРУППЕ ИНГИБИТОРОВ ПРОТЕАЗЫ ВИЧ ОТНОСИТСЯ

- 1) невирапин
- 2) индинавир
- 3) ралтегравир
- 4) диданозин

ОСОБУЮ КАТЕГОРИЮ РИСКА ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТАМИ В И С ПРЕДСТАВЛЯЕТ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ

- 1) психиатрических отделений
- 2) психоневрологических отделений
- 3) операционных блоков и хирургических отделений
- 4) кардиологических отделений

ПЕРЕНОСЧИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЛИХОРАДКЕ ЗИКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) птицы
- 2) клещи
- 3) комары
- 4) слепни

ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДЖЕЛТУШНОГО ПЕРИОДА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 20- 30
- 2) более 30
- 3) 10- 19
- 4) 3-7

ПРИ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 АТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- 1) «обратное гало» («обратного ореола»)
- 2) «матовых стекол»
- 3) «дерево в почках»
- 4) «булыжной мостовой»

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ _____ ДНЕЙ

- 1) 5-10
- 2) 14-17
- 3) 17-23
- 4) 10-14

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

ПРОВОДИТЬ ПРОПАГАНДУ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОБЯЗАНЫ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОГЛАСНО

- 1) программе добровольного медицинского страхования
- 2) Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ
- 3) Федеральному закону № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 4) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

В СТРУКТУРЕ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ В УЧРЕЖДЕНИЯХ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ

- 1) гнойно-септические инфекции
- 2) кишечные инфекции
- 3) туберкулез
- 4) гемоконтактные гепатиты (B,C,D)

ПАРАЛИТИЧЕСКАЯ ФОРМА ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЕСНО И КОКСАКИ

- 1) оставляет стойкую атрофию мышц
- 2) оставляет стойкие параличи
- 3) не оставляет стойких параличей
- 4) приводит к инвалидности, как и полиомиелит

К МЕТОДАМ КОЛИЧЕСТВЕННОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К SARS-CoV-2 ОТНОСЯТ

- 1) иммунохроматографическое исследование
- 2) полимеразную цепную реакцию
- 3) иммуноферментный анализ
- 4) реакцию изотермальной амплификации

ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ У ЛИЦ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ИМЕЮЩИХ АКТИВНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ПРОЦЕСС, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кандидоз полости рта
- 2) саркома Капоши
- 3) пневмоцистная пневмония
- 4) туберкулез легких

РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ДЛЯ МЕДРАБОТНИКА СУЩЕСТВУЕТ ПРИ

- 1) контакте со стерильными в норме тканями пациента
- 2) контакте со слизистой
- 3) любом контакте с увлажненными частями тела пациента или биологическими жидкостями
- 4) контакте с поврежденной кожей

ПОСТЭКСПОЗИЦИОННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ДИФТЕРИИ У ПАЦИЕНТОВ, НАХОДИВШИХСЯ В ТЕСНОМ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМИ, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) немедленной вакцинации непривитых
- 2) ревакцинации всех привитых
- 3) ревакцинации лиц, получивших последнюю прививку менее 5 лет назад
- 4) ревакцинации лиц с защитным титром дифтерийных антител 1:20 и более

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус Эпштейна-Барр
- 2) вирус Варицелла-Зостер
- 3) вирус папилломы человека
- 4) T.gondii

РЕЗКО ПОВЫШАЕТСЯ ЩЕЛОЧНАЯ ФОСФАТАЗА И ГАММАГЛУТАМИЛТРАНСПЕПТИДАЗА ПРИ

- 1) гемахроматозе
- 2) хроническом гепатите с явлениями холестаза и билиарном циррозе печени
- 3) описторхозе
- 4) болезни Вильсона-Коновалова

УЧЕБНЫЕ ПРОГРАММЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

- 1) не должны включать вопросы профилактики ВИЧ-инфекции
- 2) должны включать вопросы профилактики ВИЧ-инфекции
- 3) должны включать вопросы профилактики ВИЧ-инфекции в средних и высших медицинских учреждениях
- 4) должны включать вопросы профилактики ВИЧ-инфекции в высших медицинских

учреждениях

ВОЗБУДИТЕЛЕМ РОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмококк
- 2) стафилококк
- 3) бета-гемолитический стрептококк
- 4) клебсиелла

СХЕМОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С 3 ГЕНОТИПОМ ВИРУСА ХВГ С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарлапревир/р + даклатасвир
- 2) софосбувир/ледипасвир
- 3) глекапревир/пибрентасвир
- 4) дасабувир, омбитасвир + паритапревир + ритонавир

ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ ФЛЕКСНЕРА БОЛЬ В ЖИВОТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

- 1) схваткообразная, не связанная с актом дефекации
- 2) схваткообразная, появляющаяся перед актом дефекации
- 3) ноющего характера, в области эпигастрия и пупочной области
- 4) постоянная, без четкой локализации, ноющего характера

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА В АНАЛОГАМИ НУКЛЕОТИДОВ

- 1) составляет 3 года
- 2) составляет 5 лет
- 3) составляет 1 год
- 4) не определена

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИНДРОМОМ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энтероколит
- 2) гастроэнтерит
- 3) колит
- 4) гастроэнтероколит

ДЛЯ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ХЛАМИДИЙНОЙ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ CHLAMYDIA PNEUMONIAE , ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) аминогликозиды
- 2) гликопептиды
- 3) пенициллины
- 4) макролиды

ВЕДУЩИМИ ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) морковь, капуста, лук

- 2) молоко, творог
- 3) торты, масло
- 4) мясные продукты

К ОСНОВНЫМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЯМБЛИОЗА ОТНОСЯТ

- 1) санитарно-гигиенические мероприятия
- 2) лечебно-профилактические мероприятия
- 3) вакцинацию детей младшего возраста
- 4) вакцинацию взрослых

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 3-21
- 2) до 1
- 3) 2-6
- 4) 14-18

ПОКАЗАТЕЛЯМИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГРИППЕ ЯВЛЯЮТСЯ ЛЕЙКОПЕНИЯ,

- 1) нейтрофиллез, ускоренное СОЭ
- 2) эозинофилия, ускоренное СОЭ
- 3) тромбоцитопения, нормальная или сниженная СОЭ
- 4) умеренный моноцитоз, нормальная или сниженная СОЭ

ДЛЯ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСАМИ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА 1 И 2 ТИПА, ХАРАКТЕРНА СЫПЬ В ВИДЕ

- 1) мелкопятнистых элементов на неизмененном фоне кожи
- 2) сливающихся крупных папул на неизмененном фоне кожи
- 3) пузырьков на гиперемированной коже
- 4) точечных элементов на гиперемированной коже

ПРЕОБЛАДАЮЩИМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТОВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контактный
- 2) воздушно-капельный
- 3) алиментарный
- 4) медицинское вмешательство

ЭЛАСТИЧНОСТЬ ПЕЧЕНИ НА АППАРАТЕ «FIBROSCAN» ИЗМЕРЯЕТСЯ В

- 1) Па/м²
- 2) Кл/см
- 3) дБ/м
- 4) кПа

КАКОЙ ХАРАКТЕР ИЗМЕНЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ «КРАСНОЙ» КРОВИ, ОЦЕНЕННЫХ В ДИНАМИКЕ, ИСКЛЮЧАЕТ ПРОГРЕССИРУЮЩУЮ ОСТРУЮ ДЫХАТЕЛЬНУЮ

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ?

- 1) снижение показателя гематокрита крови
- 2) повышение числа эритроцитов
- 3) повышение уровня гемоглобина
- 4) повышение показателя гематокрита крови

ПРОФИЛАКТИКОЙ ВИРУСНЫХ ДИАРЕЙ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение дезинфекции в очаге
- 2) выявление и изоляция больных
- 3) использование антибиотиков
- 4) вакцинация

ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРОВОДИТСЯ С

- 1) туляремией
- 2) вирусными гепатитами
- 3) пневмококковым менингитом
- 4) ботулизмом

ДЛЯ РИНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРЕН

- 1) ринит
- 2) бронхит
- 3) лимфаденит
- 4) стоматит

СИМПТОМОКОМПЛЕКС ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ВКЛЮЧАЕТ

- 1) лихорадку, кашель сухой или со скудной мокротой, одышку
- 2) лихорадку, скудную розеолезную сыпь, относительную брадикардию
- 3) боли в грудной клетке, кашель с обильной гнойной мокротой, одышку
- 4) лихорадку, конъюнктивит, гепатолиенальный синдром

НАЛИЧИЕ РЕЗКО БОЛЕЗНЕННОГО КОНГЛОМЕРАТА ЛИМФОУЗЛОВ С БОРДОВО-СИНЮШНОЙ, ЛОСНЯЩЕЙСЯ КОЖЕЙ НАД НИМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) туляремии
- 2) чумы
- 3) сибирской язвы
- 4) инфекционного мононуклеоза

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ В ОТНОШЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) использование системы очистки и обеззараживания воздуха в помещениях лечебно-профилактических организаций
- 2) дезинфекция и стерилизация медицинского инструментария и оборудования
- 3) дезинсекция

4) утилизация бытовых отходов

ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) сонливости, глазодвигательных нарушений
- 2) вялых парезов мышц шеи, плечевого пояса
- 3) хореических гиперкинезов, миоклонии
- 4) бульбарного синдрома

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКА ПОД РОСПИСЬ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА, ИНЫМИ ЛОКАЛЬНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ АКТАМИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫМИ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАБОТНИКА, КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРом ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ

- 1) в течение первых трех дней работы
- 2) до подписания трудового договора
- 3) в присутствии двух свидетелей
- 4) непосредственно на рабочем месте работника

ПРОТИВ ДИАГНОЗА НЕОСЛОЖНЕННОЙ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) орхита
- 2) серозного менингита
- 3) гнойного менингита
- 4) панкреатита

ДЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО ТАКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛЕГКИХ, КАК

- 1) пневмоцистная пневмония
- 2) абсцесс легких
- 3) рецидивирующий плеврит
- 4) пневмококковая пневмония

ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- 1) главный врач
- 2) врачебная комиссия
- 3) комиссия по трудовым спорам
- 4) заведующий отделением

ОСНОВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ПРИ ОРВИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ПРЕПАРАТЫ

- 1) физиотерапия и противовирусные
- 2) антибиотики и антигистаминные
- 3) бронхолитические и муколитические
- 4) антибиотики и бронхолитические

К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ДИСФУНКЦИИ ПОЧЕК В РАМКАХ ШКАЛЫ SOFA У ПАЦИЕНТА С СЕПСИСОМ И ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) концентрацию креатинина и суточный диурез (мл/сутки)
- 2) концентрацию креатинина и мочевины
- 3) суточный диурез (мл/сутки)
- 4) концентрацию мочевины и суточный диурез (мл/сутки)

ВОЗБУДИТЕЛЯ ЛИХОРАДКИ ПАППАТАЧИ ОТНОСЯТ К

- 1) буньявирусам
- 2) ротавирусам
- 3) миксовирусам
- 4) пикорнавирусам

ВЫПИСКА РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ ДЕКРЕТИРОВАННОЙ ГРУППЫ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСЛЕ КЛИНИЧЕСКОГО ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ И _____ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО КОНТРОЛЬНОГО БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА

- 1) двукратного
- 2) трехкратного
- 3) однократного; и однократного серологического исследования крови
- 4) однократного

ТОЦИЛИЗУМАБ ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ

- 1) противовирусных препаратов
- 2) противомаларийных препаратов
- 3) моноклональных химерных антител к ФНО 2а
- 4) моноклональных антител к рецептору ИЛ-6

ДЛЯ СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНА САТУРАЦИЯ КИСЛОРОДА (SpO2) (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) ≤ 93
- 2) < 75
- 3) < 95
- 4) > 95

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ СИБИРЕЯЗВЕННОГО КАРБУНКУЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие резкой болезненности в области язвы
- 2) появление обильного гнойного отделяемого
- 3) появления «дочерних» пузырьков по периферии язвы
- 4) легко снимающаяся корочка на дне язвы

К ПРЕПАРАТАМ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭШЕРИХИОЗА ОТНОСЯТ

- 1) метронидазол
- 2) пенициллины
- 3) фторхинолоны

4) эметин

АДЕНОВИРУСЫ УСТОЙЧИВЫ ПРИ

- 1) низких температурах
- 2) нагревании до 100°C
- 3) нагревании до 80°C
- 4) нагревании до 70°C

К ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМАМ КОРИ В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- 1) пятна Филатова-Коплика
- 2) одутловатость и гиперемия лица
- 3) конъюнктивит
- 4) выраженные катаральные симптомы

МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) зооноз вирусной природы
- 2) зооноз бактериальной природы
- 3) антропоноз вирусной природы
- 4) антропоноз бактериальной природы

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В ЛПУ, ИЗДЕЛИЯ ОДНОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРИ МАНИПУЛЯЦИЯХ У ПАЦИЕНТОВ

- 1) без ВИЧ подлежат обеззараживанию/обезвреживанию, возможно их повторное использование
- 2) подлежат обеззараживанию/обезвреживанию, их повторное использование запрещается
- 3) без ВИЧ подлежат обеззараживанию/обезвреживанию, возможно их повторное использование при дефиците в ЛПУ
- 4) подлежат обеззараживанию/обезвреживанию, их повторное использование возможно при дефиците в ЛПУ

ЧАСТИЧНЫМ ВИРУСОЛОГИЧЕСКИМ ОТВЕТОМ НА ТЕРАПИЮ НУКЛЕОЗ(Т)ИДНЫМИ АНАЛОГАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХГВ МОЖНО СЧИТАТЬ

- 1) снижение $< 1 \log^{10}$ ДНК HBV после 3 месяцев терапии
- 2) увеличение ДНК вируса гепатита В на $> 1 \log^{10}$, чем перед началом терапии
- 3) ДНК ВГВ $< 10 \text{ МЕ /мл}$.
- 4) уменьшение ДНК HBV на $> 1 \log^{10}$, но все еще обнаруживается после ≥ 12 месяцев терапии

ДЛЯ КИШЕЧНОЙ ФОРМЫ АМЕБИАЗА ХАРАКТЕРЕН

- 1) гастроэнтерит
- 2) колит

- 3) гастрит
- 4) гастроэнтероколит

К ПРЕПАРАТАМ УПРЕЖДАЮЩЕЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ COVID-19 У ВЗРОСЛЫХ ОТНОСЯТ

- 1) иммуноглобулин человека против COVID-19
- 2) метилпреднизолон
- 3) фондапаринукс натрия
- 4) регданвимаб

К РАННИМ ПРИЗНАКАМ КРУПА ПРИ ОРВИ ОТНОСЯТ

- 1) осиплость голоса, приступообразный кашель
- 2) высокую лихорадку с потрясающими ознобами
- 3) обильную ринорею при выраженной интоксикации
- 4) беспокойное поведение больного

К ОСЛОЖНЕНИЯМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) стеноз гортани
- 2) инфекционно-токсический шок
- 3) гиповолемический шок
- 4) острую печеночную недостаточность

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ В ФАЗУ

- 1) резервации
- 2) эпидемического преобразования
- 3) эпидемического распространения
- 4) резервационного преобразования

В ЦЕЛЯХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ В ОТ ДОНОРСТВА ОТСТРАНЯЮТ ЛИЦ

- 1) с хроническими заболеваниями печени
- 2) мужского пола, практикующих секс с мужчиной
- 3) не привитых против ГВ
- 4) трудовых мигрантов

ВИРУС ПАРАГРИППА ОТНЕСЕН К СЕМЕЙСТВУ

- 1) парамиксовирусов
- 2) коронавирусов
- 3) ретровирусов
- 4) ортомиксовирусов

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ КОКЛЮША В СПАЗМАТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД ЧИСЛО ПРИСТУПОВ КАШЛЯ ДОСТИГАЕТ _____ РАЗ В СУТКИ

- 1) 10-15

- 2) 40-50
- 3) 5-10
- 4) 15-25

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ СО СТЕПЕНЬЮ ОГРАНИЧЕНИЯ СПОСОБНОСТИ К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВЕРШАЕТСЯ ДАТОЙ

- 1) открытия листка нетрудоспособности
- 2) закрытия листка нетрудоспособности
- 3) регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы
- 4) непосредственно предшествующей дню регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы

КОНТРОЛЬ ЗА АКТИВНОЙ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИЕЙ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

- 1) определению уровня CD4 и РНК-ВИЧ в плазме
- 2) общему анализу крови
- 3) определению специфического иммуноглобулина Е
- 4) показателям вирусной нагрузки

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ ЛИЦАМИ В ОЧАГАХ С МОМЕНТА ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО ОСТРЫМ ИЛИ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С ЗАВЕРШАЕТСЯ

- 1) через 1 год после разобщения или выздоровления, либо после смерти больного гепатитом С
- 2) при получении отрицательных результатов на антитела ВГС
- 3) через 6 месяцев после разобщения или выздоровления, либо после смерти больного гепатитом С
- 4) при получении положительных результатов на антитела ВГС

ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА КАМПИЛОБАКТЕРИОЗА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) у беременных
- 2) у больных с татуировками и пирсингом
- 3) у молодых здоровых людей
- 4) на фоне иммунодефицита

КРИПТОСПОРИДИОЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РЕГИСТРИРУЕТСЯ СРЕДИ

- 1) лиц с иммунодефицитами
- 2) беременных женщин
- 3) организованных детей 3-6 лет
- 4) сельскохозяйственных работников

В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПЕРОРАЛЬНЫЕ АНТИКОАГУЛЯНТЫ НАЗНАЧАЮТСЯ ВПЛОТЬ ДО (В ДНЯХ)

- 1) 14
- 2) 7

- 3) 45
- 4) 30

К ГРУППАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТ

- 1) детей от 3 до 7 лет
- 2) потребителей инъекционных наркотиков
- 3) беременных
- 4) лиц, злоупотребляющих алкоголем

САМОЗАРАЖЕНИЕ ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) аскаридозе
- 2) анкилостомидозе
- 3) энтеробиозе
- 4) стронгилоидозе

ЗАРАЖЕНИЕ ПРИ ФИЛЯРИАТОЗАХ ПРОИСХОДИТ ПРИ ВНЕДРЕНИИ _____ ПРИ УКУСЕ

- 1) инвазивных личинок; животными
- 2) микрофилярий; животными
- 3) микрофилярий; насекомых
- 4) инвазивных личинок; насекомых

ОДНИМ ИЗ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реаферон
- 2) противочумная сыворотка
- 3) пенициллин
- 4) ципрофлоксацин

ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грызуны
- 2) птицы
- 3) рогатый скот
- 4) человек

ОСНОВНОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ НОРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- 1) тонком кишечнике
- 2) желудке
- 3) толстом кишечнике
- 4) прямой кишке

ВЕНТИЛЯЦИОННЫЙ ВАРИАНТ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В КЛИНИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ВОЗНИКАЕТ У БОЛЬНЫХ

- 1) ботулизмом
- 2) микоплазменной пневмонией

- 3) диссеминированным туберкулезом
- 4) свиным гриппом

МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ДОПУСКАЕТСЯ РАБОТАТЬ БЕЗ ПЕРЧАТОК ПРИ

- 1) измерении артериального давления
- 2) заборе крови
- 3) проведении инъекций
- 4) проведении манипуляций, связанных с контактом со слизистыми оболочками или поврежденной кожей

К ПРЕПАРАТАМ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЧУМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) корпускулярные инактивированные вакцины
- 2) живую и химическую вакцины
- 3) адсорбированную вакцину
- 4) анатоксин

ПЛАНОВУЮ ВАКЦИНАЦИЮ ПРОВОДЯТ

- 1) в зависимости от эпидемиологической ситуации в регионе
- 2) при объявлении чрезвычайной ситуации эпидемиологического характера
- 3) контактным в очагах
- 4) в соответствии с календарем прививок

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕАКТИВАЦИИ НВУ ИНФЕКЦИИ НА ФОНЕ ИММУНОСУПРЕССИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) аномальные нуклеозиды
- 2) ингибиторы интегразы
- 3) пегилированные интерфероны
- 4) нуклеози(ти)дные аналоги

К ТКАНЕВЫМ ГЕЛЬМИНТОЗАМ ОТНОСЯТ

- 1) тениаринхоз
- 2) метагонимоз
- 3) трихоцефалез
- 4) трихинеллез

ПРОВЕДЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВОЗМОЖНО ПРИ ДИАРЕЯХ, ВЫЗВАННЫХ

- 1) ротавирусами
- 2) норовирусами
- 3) астровирусами
- 4) калицивирусами

РИСК ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ ПРИ ПОПАДАНИИ ИНФИЦИРОВАННОГО МАТЕРИАЛА НА НЕПОВРЕЖДЁННУЮ КОЖУ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 0,1
- 2) 0,01
- 3) 1
- 4) 0

ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПЕРЕВОДА В ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) частый надсадный кашель, иногда до рвоты, боли в грудной клетке, появление гнойной мокроты, в клиническом анализе крови лейкоцитоз $15,0 \times 10^9/\text{л}$
- 2) обильные гнойные выделения из носа с 1 дня болезни, нарушение носового дыхания, на ЭКГ- синусовая тахикардия с ЧСС-106 в 1 минуту
- 3) высокая температура тела- 40°C , выраженные миалгии и артралгии первые три дня болезни, уровень сахара в крови -8,5 ммоль/л
- 4) нарастающая и выраженная одышка, ЧДД более 30 в минуту, SpO2 менее 90%

ПРИ МИГРАЦИИ ЛИЧИНОК ТОКСОКАР В ТКАНЯХ ФОРМИРУЮТСЯ

- 1) кальцинаты
- 2) многочисленные кисты
- 3) эозинофильные гранулемы
- 4) обширные некрозы

ПОД САНИТАРНОЙ ОХРАНОЙ ТЕРРИТОРИИ СТРАНЫ ПОНИМАЮТ

- 1) предотвращения заноса особо опасных инфекций из-за рубежа и распространения их на территорию страны
- 2) комплекс ведомственных мероприятий (Министерств здравоохранения и сельского хозяйства)
- 3) систему общегосударственных мероприятий (согласно Федеральной целевой программе по охране территории РФ от завоза и распространения особоопасных инфекционных заболеваний людей, животных и растений)
- 4) ограничение и ликвидацию очага особо опасных инфекций при их выявлении

ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выплатой гонорара
- 2) оплатой за услугу
- 3) дачей взятки
- 4) вручением подарка

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) показатель
- 2) модуль

- 3) медиана
- 4) вариация

ДЛЯ ЦИТОСКОПИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ОРВИ ПРОИЗВОДЯТ ЗАБОР

- 1) отделяемого из носа
- 2) слюны, мокроты
- 3) крови
- 4) мочи

МЕТИЦИЛЛИН-РЕЗИСТЕНТНЫЕ СТАФИЛОКОККИ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К

- 1) цефалоспорином III поколения
- 2) цефалоспорином I поколения
- 3) ванкомицину
- 4) цефалоспорином II поколения

ПРИ СТРОНГИЛОИДОЗЕ ЗАРАЖЕННЫЙ ЧЕЛОВЕК ВЫДЕЛЯЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО _____ ГЕЛЬМИНТА

- 1) яйца
- 2) филяриевидные личинки
- 3) рабдитовидные личинки
- 4) взрослые особи

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беременность
- 2) сопутствующие хронические заболевания
- 3) лихорадка $\geq 38^{\circ}\text{C}$
- 4) одышка или затрудненное дыхание

ПО ШКАЛЕ ЧАЙЛДА-ТАРКОТТА-ПЬЮ СУММА БАЛЛОВ ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 9-15
- 2) 10-15
- 3) 7-9
- 4) 8-15

ПЕРВЫМ ЗВЕНОМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ИНФЕКЦИИ

- 1) механизм передачи
- 2) путь передачи
- 3) возбудитель
- 4) источник

ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ САХАРА В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ МЕНИНГИТА, ВЫЗВАННОГО

- 1) туберкулезной палочкой
- 2) вирусом паротита

- 3) пневмококком
- 4) вирусом гриппа

К ИММУННЫМ МЕХАНИЗМАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ГЕНЕРАЛИЗАЦИИ ИНФЕКЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) апоптоз дендритных клеток
- 2) синтез ИЛ-1
- 3) незавершенный фагоцитоз
- 4) синтез ИНФ- α

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЖЕЛТУШНОГО ПЕРИОДА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) жидкий стул со слизью
- 2) лимфаденопатия
- 3) гепатомегалия
- 4) розеолезная сыпь

СМЕНА ЦЕНТРАЛЬНЫХ ВЕНОЗНЫХ КАТЕТЕРОВ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

- 1) каждые 96 часов
- 2) при возникновении признаков инфекции кровотока
- 3) каждые 48 часов
- 4) каждые 24 часа

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СЕПСИСА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) посттрансфузионный
- 2) галлюцинаторный
- 3) острый респираторный дистресс (ОРДС)
- 4) бульбарный

ДЛЯ РЕГИДРАТАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА С ВЫРАЖЕННЫМ ОБЕЗВОЖИВАНИЕМ ПРИМЕНЯЮТ РАСТВОР

- 1) квартасоль
- 2) реополиглюкина
- 3) натрия хлорида 0,9%
- 4) глюкозы 5%

В ПЕРВООЧЕРЕДНОМ НАЗНАЧЕНИИ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ХВГ С НУЖДАЮТСЯ ПАЦИЕНТЫ С

- 1) декомпенсированным циррозом класса С по Чайлд-Пью
- 2) фиброзом 2 МЕТАВИР
- 3) фиброзом 0-1 МЕТАВИР
- 4) компенсированным циррозом

В КРОВИ БОЛЬНОГО ОВГ В В РАЗГАР БОЛЕЗНИ ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) анти-HBs

- 2) HBsAg, анти-HBcIgM, HBeAg
- 3) РНК ВГД
- 4) анти-HBeIgG, анти-HBs

ПРИ ОТНОСИТЕЛЬНО ВЫСОКОМ УРОВНЕ CD4 – ЛИМФОЦИТОВ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОБЫЧНО ОТМЕЧАЕТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗ

- 1) внутренних половых органов
- 2) позвоночника
- 3) легочный
- 4) мочевого пузыря

ОСНОВНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ТЕОРИИ ПРИРОДНОЙ ОЧАГОВОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) регулирующая роль природных и социальных условий
- 2) соответствие механизма передачи основной локализации в организме хозяина
- 3) фазность развития эпидемического процесса
- 4) не зависящая от человека циркуляция возбудителя инфекции в результате его биоценологических отношений с животными и живыми паразитическими переносчиками

ДЛЯ СТАДИИ МИГРАЦИИ СТРОНГИЛОИДОЗА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) артрит, ангиомиозит, кольцевидная эритема
- 2) полирадикулоневрит, полиморфная экзантема
- 3) атопический дерматит, лимфаденопатия
- 4) линейная мигрирующая крапивница, бронхообструктивный синдром

ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ИМЕЮТ СЕРОВАРИАНТЫ МЕНИНГОКОККА

- 1) E
- 2) D
- 3) Z
- 4) A

ПРИ РОЖЕ ИНФИЦИРОВАНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПРОИСХОДИТ

- 1) при контакте с предметами быта, контаминированными бета-гемолитическим стрептококком группы А
- 2) после укуса домашним животным
- 3) при парентеральном введении лекарственных средств
- 4) в результате проникновения стрептококка группы А через поврежденную кожу или слизистые оболочки

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ КЛОНОРХОЗ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) дизентерией
- 2) пневмонией
- 3) сифилисом
- 4) описторхозом

ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ РВОТА

- 1) приносит облегчение
- 2) не приносит облегчение
- 3) возникает при резком вставании больного
- 4) не связана с приемом пищи

ДЛЯ РАСЧЕТА СРЕДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ОДНОГО СЛУЧАЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЧИСЛО

- 1) зарегистрированных лиц работоспособного возраста в районе обслуживания поликлиники
- 2) дней временной нетрудоспособности
- 3) рабочих дней в году
- 4) выданных листков нетрудоспособности

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОРВИ НЕ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) ирригационно-элиминационную терапию
- 2) приём симптоматических средств
- 3) приём противовирусных препаратов
- 4) приём антибиотиков

ДЛЯ МАССОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

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

ПЕРЕНОСЧИКАМИ ЧУМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

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

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гломерулонефрит
- 2) миокардит
- 3) артрит
- 4) менингит

ВОСПАЛЕНИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГРИППЕ ИМЕЮТ _____ ХАРАКТЕР

- 1) катаральный
- 2) фибринозный
- 3) фибринозно-некротический
- 4) фибринозно-геморрагический

ПРИ ПАРАЛИТИЧЕСКОМ ПОЛИОМИЕЛИТЕ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) пирамидную симптоматику
- 2) нарушение функции тазовых органов
- 3) центральные параличи
- 4) вялые параличи

ДЛЯ ГЛАЗО-БУБОННОЙ ФОРМЫ ТУЛЯРЕМИИ ХАРАКТЕРЕН

- 1) односторонний кератоконъюнктивит
- 2) двусторонний кератит
- 3) блефарит
- 4) односторонний кератит

С ЦЕЛЬЮ ДИАГНОСТИКИ ЛИМФОМЫ ЦНС ПРОВОДИТСЯ АНАЛИЗ ЛИКВОРА НА

- 1) наличие ДНК ВЭБ с определением вирусной нагрузки
- 2) наличие энтеровирусов
- 3) менингококка
- 4) присутствие гемофильной палочки

У БОЛЬНЫХ ТЯЖЕЛЫМ ЖЕЛТУШНЫМ ЛЕПТОСПИРОЗОМ С СИНДРОМОМ ОСТРОГО ЛЕГОЧНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ _____ ОСТРАЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- 1) обструктивная
- 2) смешанная
- 3) вентиляционная
- 4) рестриктивная

К ПРОТИВОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К «ПЕРВОЙ ЛИНИИ» ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА, В ОБЩЕЙ ПОПУЛЯЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) фоскарнет, цидововир, интерферон
- 2) ацикловир, фамцикловир, валацикловир
- 3) ламивудин, тенофовир, интерферон
- 4) энтекавир, адефовир, интерферон

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ФАСЦИОЛЕЗ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) дизентерией
- 2) пневмонией
- 3) сифилисом
- 4) описторхозом

ПРИ РИНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) наблюдается выраженная психоэмоциональная лабильность
- 2) наблюдается выраженная астенизация
- 3) общее самочувствие страдает мало
- 4) наблюдается умеренная психоэмоциональная лабильность

МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ БРЮШНЫМ ТИФОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансмиссивный
- 2) контактно-бытовой
- 3) аспирационный
- 4) фекально-оральный

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОТУЛИЗМА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) регидрон
- 2) интерферон
- 3) нормальный человеческий иммуноглобулин
- 4) противоботулиническую сыворотку

ДЛЯ БУБОНА ПРИ ЧУМЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) кожа обычной окраски, безболезненность
- 2) гиперемия кожи, безболезненность
- 3) гиперемия кожи, периаденит, болезненность
- 4) четкая конфигурация лимфоузлов, безболезненность

УРОВЕНЬ ВИРУСНОЙ НАГРУЗКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) для принятия решения о необходимости противовирусной терапии
- 2) мониторинга эффективности противовирусной терапии
- 3) для определения активности воспалительного процесса в печени
- 4) для определения показаний к трансплантации печени

ПРИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) реакцию непрямой гемагглютинации
- 2) иммуноферментный анализ
- 3) иммунную электронную микроскопию
- 4) радиоиммунный анализ

НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО, ВЫЕЗЖАВШЕГО В МОНГОЛИЮ, ОСТРО ВОЗНИКШЕЙ ЛИХОРАДКИ, ВЫРАЖЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ С БЕСПОКОЙСТВОМ, БРЕДОМ, ОДЫШКИ, «РЕЖУЩЕЙ» БОЛИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, КАШЛЯ С ВЫДЕЛЕНИЕМ ЖИДКОЙ ПЕНИСТОЙ МОКРОТЫ С КРОВЬЮ ПРИ СКУДНЫХ АУСКУЛЬТАТИВНЫХ ИЗМЕНЕНИЯХ В ЛЕГКИХ, НЕ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ТЯЖЕЛОМУ ОБЩЕМУ СОСТОЯНИЮ, ПОЗВОЛЯЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) стафилококковую пневмонию
- 2) орнитоз

- 3) легочную форму чумы
- 4) птичий грипп

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ БОЛЬНЫХ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) ремдесивир, левилимаб, метилпреднизолон
- 2) фавипиравир, ИФН- γ интраназальные формы, парацетамол
- 3) гидроксихлорохин, азитромицин, парацетамол
- 4) иммуноглобулин человека против COVID-19, тоцилизумаб, дексаметазон

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ЛИХОРАДКИ ЧИКУНГУНЯ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 2-3
- 2) 7-10
- 3) 7-21
- 4) 2-30

ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА ТРИХИНЕЛЛЕЗА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ

- 1) ранним абдоминальным синдромом и анэозинофилией
- 2) появлением полиморфной экзантемы на 1 неделе болезни
- 3) выраженными миалгиями
- 4) астено-депрессивным синдромом

ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХГВ С ВЫСОКОЙ ВИРУСНОЙ НАГРУЗКОЙ И БИОХИМИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антиоксидантов
- 2) этиотропной терапии
- 3) средств метаболической терапии
- 4) анаболических препаратов

СЕПТИЧЕСКИЙ ШОК ОТНОСИТСЯ К _____ ВИДУ

- 1) гиповолемическому
- 2) дистрибутивному
- 3) обструктивному
- 4) кардиогенному

В ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ БОЛЬНОЙ ПОГИБАЕТ В ТЕЧЕНИИ

- 1) двух лет
- 2) нескольких месяцев
- 3) пяти лет
- 4) одного года

ПЕЧЕНОЧНАЯ КОМА ПРИ ОСТРОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ИСХОДОМ _____ ФОРМЫ

- 1) тяжелой

- 2) легкой
- 3) фульминантной (молниеносной)
- 4) среднетяжелой

К ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЯМ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ХРОНИЗАЦИИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ОТНОСЯТ

- 1) обнаружение HBsAg, ДНК ВГВ более 3-х месяцев
- 2) высокий уровень АЛТ
- 3) наличие HBsAg более 1 месяца
- 4) высокий уровень билирубина

ПЕРВИЧНАЯ РЕПЛИКАЦИЯ ВИРУСА ГЕРПЕСА ЧЕЛОВЕКА 6 ТИПА ПРОИСХОДИТ В

- 1) клетках слюнных желез, лимфоидной ткани ротоглотки, шейных лимфатических узлах
- 2) В-лимфоцитах, миндалинах, лимфатических узлах
- 3) моноцитах, эпителиальных клетках носоглотки, лимфатических узлах
- 4) Т-лимфоцитах, клетках эндотелия сосудов, эпителиальных клетках небных миндалин

ИНТУБАЦИЯ ТРАХЕИ У БОЛЬНЫХ ГНОЙНЫМ МЕНИНГОКОККОВЫМ МЕНИНГИТОМ С ОТЕКОМ-НАБУХАНИЕМ ГОЛОВНОГО МОЗГА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) профилактику регургитации, аспирации и/или западения языка
- 2) ингаляционный путь введения лекарственных препаратов
- 3) свободную проходимость верхних дыхательных путей для проведения искусственной вентиляции легких
- 4) защиту и адекватную санацию верхних дыхательных путей

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА КАМПИЛОБАКТЕРИОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) преимущественным поражением толстого отдела кишечника
- 2) развитием перитонита, аппендицита
- 3) дегидратацией
- 4) развитием острого гастроэнтерита, энтероколита и обезвоживания

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОГО БРУЦЕЛЛЁЗА ОТНОСЯТ

- 1) гепатит
- 2) анемию
- 3) фиброзиты, целлюлиты, артриты
- 4) тиреоидит

К ОСТРЫМ МАНИФЕСТНЫМ ФОРМАМ ОРНИТОЗА ОТНОСЯТ

- 1) артралгическую, астеновегетативную
- 2) мононуклеозоподобную, кореподобную
- 3) пневмоническую., гриппоподобную, тифоподобную
- 4) диспетическую, гриппоподобную, ложнохирургическую

ОСЛОЖНЕНИЕМ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) колит
- 2) менингоэнцефалит
- 3) орхит
- 4) альвеолит

ПРИ ОСТРОМ РЕСПИРАТОРНОМ ДИСТРЕСС-СИНДРОМЕ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ И ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ У ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 РЕСПИРАТОРНАЯ ПОДДЕРЖКА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) стандартную оксигенотерапию через лицевую маску или назальные канюли
- 2) неинвазивную ИВЛ в сочетании с прон-позицией
- 3) инвазивную ИВЛ в сочетании с прон-позицией
- 4) только интубацию трахеи

БОЛЬНОЙ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А, КАК ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ В _____ ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ

- 1) желтушном
- 2) преджелтушном
- 3) реконвалесценции
- 4) инкубационном

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гипотензия, апатия
- 2) тремор, мидриаз, гипертензия
- 3) слабость, повышенная утомляемость, нистагм
- 4) гиперемия кожных покровов, анизокория

К НАИБОЛЕЕ ГРОЗНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИЕМА ПИРИМЕТАМИНА ОТНОСЯТ

- 1) холестатический гепатит
- 2) апластическую анемию
- 3) аллергические реакции
- 4) удлинение интервала QT

ГРУППЫ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОСПИТАЛЬНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ МОГУТ ФОРМИРОВАТЬСЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО В _____ ОТДЕЛЕНИЯХ

- 1) неврологических
- 2) ожоговых
- 3) физиотерапевтических
- 4) терапевтических

НАГНОЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) кори

- 2) бруцеллезе
- 3) брюшном тифе
- 4) чуме

ПРИ ЭНТЕРОБИОЗЕ ВОЗМОЖНО ПРОНИКНОВЕНИЕ ОСТРИЦ В

- 1) мезентериальные лимфоузлы
- 2) брюшную полость
- 3) гениталии
- 4) желчевыводящие пути

ВИРУС ГЕПАТИТА В ИМЕЕТ АНТИГЕНЫ

- 1) HbsAg, HbcorAg и HBeAg
- 2) только HbsAg и HbcorAg
- 3) только HbsAg и HBeAg
- 4) только HbcorAg и HBeAg

ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) увеличению расходов финансовых средств
- 2) выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи
- 3) реорганизации медицинских организаций
- 4) повышению укомплектованности медицинскими кадрами

АРВТ НАЗНАЧАЕТ

- 1) участковый терапевт
- 2) врач-инфекционист центра по профилактике и борьбе со СПИД
- 3) фельдшер ФАП
- 4) врачи терапевтических стационаров

БЕЛКОМ, ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ПРИКРЕПЛЕНИЕ НОВОГО КОРОНАВИРУСА К КЛЕТКАМ-МИШЕНЯМ ХОЗЯИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) S (spike)-гликопротеин
- 2) мембранный М-белок
- 3) белок нуклеокапсида N
- 4) белок оболочки E

ПЕРВИЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ КРОВотоКА СВЯЗАНА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С

- 1) введением внутрисосудистых устройств
- 2) эндоскопическим исследованием
- 3) катетеризацией мочевого пузыря
- 4) санацией трахеобронхиального дерева

МОНОЦИТЫ СИНТЕЗИРУЮЩИЕ ФНО-АЛЬФА

- 1) тормозят активацию латентного вируса
- 2) тормозят активацию активного вируса

- 3) стимулируют активацию активного вируса
- 4) стимулируют активацию латентного вируса

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ ВРАЧ ПОЛИКЛИНИКИ ОБЯЗАН

- 1) осуществить экстренную госпитализацию больного
- 2) ввести больному противодифтерийную сыворотку
- 3) осуществить забор материала для бактериологического исследования и дождаться его результата
- 4) назначить антибиотик

ОСТРАЯ РЕСПИРАТОРНАЯ ИНФЕКЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) любым респираторным заболеванием, выявленным в медицинской организации
- 2) наличием одного из следующих симптомов, обусловленных инфекцией: кашля, боли в горле, одышкой и острым насморком
- 3) ОРВИ, не потребовавшее госпитализации
- 4) любым клинически выраженным респираторным заболеванием, поражающим больного в результате оказания медицинской помощи в период его госпитализации в учреждение здравоохранения

ДЛЯ ЭКСПРЕСС - ДИАГНОСТИКИ ГРИППА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) реакцию связывания комплемента
- 2) реакцию иммунофлюоресценции
- 3) вирусологический метод
- 4) реакцию торможения гемагглютинации

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНЕКИШЕЧНОЙ ФОРМЫ АМЕБИАЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) фансидар и хинин
- 2) паромомицин и эритромицин
- 3) тинидазол и сульфадиметоксин
- 4) метронидазол и хлорохин

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ УРОВНЯ ДИСФУНКЦИИ ОДНОЙ ИЗ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ СИСТЕМ ОРГАНОВ В РАМКАХ ШКАЛЫ SOFA МАКСИМАЛЬНАЯ ОЦЕНКА СОСТАВЛЯЕТ (В БАЛЛАХ)

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

СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ ФАЗЫ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) IgM
- 2) IgA
- 3) IgG
- 4) IgE

ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМИ ПОКАЗАНИЯМ ПРИ ГРИППЕ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ ЗАБОЛЕВШИХ

- 1) работников столовых и ресторанов
- 2) работников детских дошкольных учреждений
- 3) работников детских медицинских учреждений
- 4) детей из детских домов и интернатов

ДЛЯ ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ЦИСТИЦЕРКОЗА ХАРАКТЕРЕН _____ ПЛЕОЦИТОЗ

- 1) лимфоцитарно-моноцитарный
- 2) лимфоцитарно-базофильный
- 3) нейтрофильный
- 4) лимфоцитарный

ЦИАНОЗ СТАНОВИТСЯ ЗАМЕТНЫМ, КОГДА УРОВЕНЬ НАСЫЩЕНИЯ ГЕМОГЛОБИНА АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ КИСЛОРОДОМ ПАДАЕТ НИЖЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 60
- 2) 90
- 3) 80
- 4) 70

В ПАТОГЕНЕЗЕ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ИМЕЕТ ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПОРАЖЕНИЕ

- 1) печени
- 2) глаз
- 3) почек
- 4) регионарных лимфатических узлов

ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГОКОККОВОГО И ПНЕВМОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ПРИМЕНЯЮТ _____ ЛИКВОРА

- 1) биохимическое исследование
- 2) бактериологическое исследование
- 3) бактериоскопию
- 4) вирусологическое исследование

СОЧЕТАНИЕМ СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НАЧАЛА МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) быстрое повышение температуры, головная боль, рвота без болей в животе
- 2) высокая температура, рвота, боли в животе
- 3) высокая температура, головная боль, нарушение зрения
- 4) постепенное начало, головная боль, жидкий стул

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ «ОБ ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» №323-ФЗ, К ФОРМАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ОКАЗАНИЕ

- 1) скорой медицинской помощи

- 2) экстренной медицинской помощи
- 3) доврачебной медицинской помощи
- 4) платной медицинской помощи

ПРИЧИНОЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРИ ДИФТЕРИЙНОЙ ПОЛИНЕВРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пролиферация шванновских клеток
- 2) сегментарная демиелинизация
- 3) дегенерация аксонов
- 4) лимфоидная инфильтрация периферических нервов

К СПЕЦИФИЧЕСКИМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ОТНОСИТСЯ

- 1) выявление носителей
- 2) изоляция больного
- 3) вакцинация
- 4) заключительная дезинфекция

ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ОПИСТОРХОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нейтропиния
- 2) гиперэозинофилия
- 3) лимфоцитоз
- 4) лимфопения

ПОНИЖЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В ЛИКВОРЕ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ _____ МЕНИНГИТЕ

- 1) первичном серозном
- 2) менингококковом
- 3) вторичном гнойном
- 4) туберкулезном

ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ПАРАГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трахеобронхит
- 2) фарингит
- 3) ринит
- 4) ларингит

АНТИРЕТРОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) подавить репликацию вируса
- 2) добиться элиминации вируса
- 3) уменьшить вирулентность вируса
- 4) добиться повышения титра антител

НАЗНАЧАТЬ ОСЕЛЬТАМИВИР ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМАХ ГРИППА МОЖНО С ВОЗРАСТА

- 1) 3 года
- 2) 5 лет

- 3) 1 год
- 4) 12 лет

ПРИ ОРВИ ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) аденовирусной инфекции
- 2) респираторно-синцитиальной инфекции
- 3) риновирусной инфекции
- 4) пикорновирусной инфекции

ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНВАЗИИ ПРИ ГИМЕНОЛЕПИДОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) псовые
- 2) грызуны
- 3) люди
- 4) кошки

НАЛИЧИЕ ЛИМФАДЕНИТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) сибирской язвы
- 2) сыпного тифа
- 3) клещевого энцефалита
- 4) орнитоза

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ВКЛЮЧАЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ АНТИТЕЛ К _____ КЛАССА IgM

- 1) Bordetella pertussis
- 2) Borrelia burgdorferi
- 3) Bartonella henselae
- 4) Bartonella quintana

К ИСТОЧНИКАМ ИНВАЗИИ ПРИ АСКАРИДОЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) рыб
- 2) крупный рогатый скот
- 3) домашних животных
- 4) человека

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ДЕНГЕ ОТНОСЯТ

- 1) генерализованную лимфоаденопатию
- 2) менингеальные симптомы
- 3) лихорадку, миалгию, полиморфно зудящую сыпь
- 4) желтуху

НАИБОЛЕЕ ЗАРАЗЕН БОЛЬНОЙ ПАРАГРИППОМ В

- 1) катаральном периоде заболевания
- 2) инкубационном периоде заболевания
- 3) период ранней реконвалесценции
- 4) период поздней реконвалесценции

АТИПИЧНЫЕ СИМПТОМЫ COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ВКЛЮЧАЮТ

- 1) артрит и синовит
- 2) ишиас и люмбаго
- 3) гипотиреоз и В₁₂ –дефицитную анемию
- 4) делирий и бред

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА РЕСПИРАТОРНО - СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) симптомами бронхоолита
- 2) гипертермией и интоксикацией
- 3) моноклеозоподобным симптомом
- 4) отеком гортани

НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие антител к вирусу гепатита С
- 2) обнаружение генома или белка нуклеокапсида вируса гепатита С
- 3) обнаружение очагов воспаления, некроза и фиброза при гистологическом исследовании срезов пункционной биопсии печени
- 4) желтуха и повышение уровня печеночных ферментов

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА, В СООТВЕТСТВИИ С «БЕРЛИНСКИМИ ДЕФИНИЦИЯМИ» 2011 ГОДА, ОТНОСЯТ

- 1) обязательное наличие травмы в качестве этиологического фактора
- 2) дыхательную недостаточность, развившуюся за счет гидростатического отека на фоне хронической сердечной недостаточности
- 3) билатеральные инфильтраты легочной ткани на фронтальной рентгенограмме органов грудной клетки
- 4) обязательное наличие инфекции в качестве этиологического фактора

В ПРОШЛОМ ГРИПП НАЗЫВАЛИ

- 1) сибирка
- 2) мальтийская лихорадка
- 3) средиземноморская лихорадка
- 4) инфлюэнца

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРЮШНОГО ТИФА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1) цефтриаксон
- 2) азитромицин
- 3) амикацин
- 4) амоксициллин

В СТАДИИ ПЕРВИЧНЫХ ПРОЯВЛЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) инфекционным мононуклеозом
- 2) дифтерией
- 3) боррелиозом
- 4) коклюшем

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

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

ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНЫЙ КОЛИТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АССОЦИИРОВАН С

- 1) *Clostridium perfringens*
- 2) *Clebsiella oxytoca*
- 3) *Clostridium difficile*
- 4) *Staphylococcus aureus*

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВТОРИЧНЫМ БАКТЕРИАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ГРИППА ОТНОСЯТ

- 1) эндокардиты
- 2) артриты
- 3) синуситы
- 4) периодонтиты

К ИММУННЫМ МЕХАНИЗМАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ГЕНЕРАЛИЗАЦИИ ИНФЕКЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) синтез ИЛ-1
- 2) незавершенный фагоцитоз
- 3) апоптоз дендритных клеток
- 4) синтез ИНФ-?

К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ДИСФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ В РАМКАХ ШКАЛЫ SOFA У ПАЦИЕНТА С СЕПСИСОМ И ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) данные УЗИ печени
- 2) концентрацию АЛТ и АСТ
- 3) концентрацию общего билирубина
- 4) балл по шкале Чайлд-Пью

РЕАКТИВАЦИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ НВУ-ИНФЕКЦИИ ПРИ ФИБРОЭЛАСТОМЕТРИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) степенью активности гепатита выше минимальной с различной степенью выраженности фиброза

- 2) степенью активности гепатита выше минимальной, фиброз отсутствует
- 3) минимальной активностью гепатита с различной степенью выраженности фиброза
- 4) минимальной активностью гепатита с отсутствием фиброза

«ХЛОПАЮЩИЙ » ТРЕМОР, МЕЛЬКАНИЕ МУШЕК ПЕРЕД ГЛАЗАМИ, ЧУВСТВО «ПРОВАЛОВ» СООТВЕТСТВУЮТ _____ СТАДИИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ

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

В ПАРАЛИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД БЕШЕНСТВА ОТМЕЧАЮТ

- 1) нарастание мышечного тонуса с переходом в судороги
- 2) нормальную сердечную деятельность
- 3) диарейный синдром с лихорадкой
- 4) прояснение сознания и прекращение судорог и возбуждения

СПЕЦИАЛИСТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ЗАЩИТУ ИНТЕРЕСОВ ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ И БОЛЬНЫХ СПИДОМ В ОРГАНАХ

- 1) пенсионного фонда
- 2) самоуправления, администрации населенного пункта
- 3) здравоохранения, социальной поддержки
- 4) администрации населенного пункта

НОЗОКОМИАЛЬНЫЕ СЛУЧАИ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗА ОПИСАНЫ СРЕДИ

- 1) новорожденных
- 2) пожилых людей
- 3) школьников
- 4) военнослужащих

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- 1) гиперплазии шейных лимфоузлов
- 2) везикул на слизистых оболочках полости рта
- 3) гнойных осложнений
- 4) энцефалита

К СИМПТОМАМ ГРИППА ОТНОСЯТ

- 1) высокую температуру, головную боль, миалгии, трахеит, ринорею
- 2) субфебрильную температуру, ларингит, ринит, конъюнктивит, налеты на миндалинах
- 3) высокую температуру, увеличение миндалин, лимфатических узлов, фарингит
- 4) субфебрильную температуру, фарингит, конъюнктивит, диарею

БОЛЕЗНИ, ПЕРЕДАВАЕМЫЕ КЛЕЩАМИ, КАК ПРАВИЛО, НОСЯТ ХАРАКТЕР

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

**КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ
_____ХАРАКТЕРА**

- 1) рекомендательного
- 2) обязательного
- 3) ознакомительного
- 4) законодательного

**МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИЛИ ПОДОЗРЕНИИ НА
ПОСТВАКЦИНАЛЬНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ДОЛЖЕН НЕМЕДЛЕННО СООБЩИТЬ**

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

СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ПЕРЕНОСЧИКАМИ ЧУМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

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

**БОЛЬНОМУ 6-ТИ ЛЕТ С СЕРОЛОГИЧЕСКИ ПОДТВЕРЖДЕННЫМ ДИАГНОЗОМ
«ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗ» ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- 1) офлоксацина
- 2) фансидара
- 3) тетрациклина
- 4) цефтриаксона

**ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО НЕОСЛОЖНЕННОГО ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ
ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ**

- 1) ЧДД более 30/мин, SpO2 ≤ 93%, снижения уровня сознания, ажитации, нестабильной гемодинамики, изменений в легких КТ3-4
- 2) температуры тела ниже 38,5°C, кашля, слабости, болей в горле, гепатоспленомегалии
- 3) стойкой фебрильной лихорадки, ОДН с необходимостью респираторной поддержки, септического шока, полиорганной недостаточности
- 4) лихорадки выше 38,5°C, ЧДД более 22/мин, пневмонии, SpO2 <95%, изменений в легких КТ1-2

ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ ОТНОСИТСЯ К

- 1) антропозоонозам

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

ПАЦИЕНТЫ (ИЗ ОБЩЕЙ ГОСПИТАЛЬНОЙ ПОПУЛЯЦИИ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ИНФЕКЦИЮ) С ДВУМЯ И БОЛЕЕ БАЛЛАМИ ПО ШКАЛЕ SOFA ИМЕЮТ РИСК ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА В СРЕДНЕМ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 40
- 4) 20

О ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ СНИЖЕНИЕ САТУРАЦИИ КИСЛОРОДА (SpO₂) НАЧИНАЯ С (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 95
- 2) 93
- 3) 89
- 4) 75

НЕПРЕРЫВНОЕ ИЗУЧЕНИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) эпидемическим наблюдением
- 2) эпидемическим заключением
- 3) эпидемической оценкой
- 4) эпидемическим расследованием

ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ МИНИМАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ПО ШКАЛЕ METAVIR КОДИРУЕТСЯ

- 1) A1
- 2) A2
- 3) A3
- 4) A4

ОБЪЕКТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СТЕПЕНИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частота пульса и дыхания
- 2) степень выраженности цианоза
- 3) гематокрит
- 4) нарушение сознания

ГЕЛЬМИНТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ СИНДРОМ «LARVA MIGRANS» ИЛИ СИНДРОМ «БЛУЖДАЮЩЕЙ ЛИЧИНКИ», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острица
- 2) широкий лентец
- 3) токсокара
- 4) бычий цепень

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ВЕРОЯТНОСТЬ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ ПЛОДУ И РЕБЕНКУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) концентрация вируса (РНК ВИЧ) в крови женщины
- 2) состояние клеточного иммунитета (количество CD4-лимфоцитов в крови)
- 3) способ родоразрешения
- 4) наличие активных TORCH-инфекций

ОСНОВНОЙ МЕРОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дезинсекция жилища
- 2) иммуноглобулинопрофилактика
- 3) вырубка кустарников в населенных пунктах
- 4) вакцинация населения

ПРИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ III СТЕПЕНИ САТУРАЦИЯ КИСЛОРОДА (SpO2) СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 90-94
- 2) > 95
- 3) 75-89
- 4) < 75

ДЛЯ ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) лимфатических узлов
- 2) почек
- 3) легких
- 4) слюнных желез

К ПРЕПАРАТАМ С НИЗКИМ ПОРОГОМ К РЕЗИСТЕНТНОСТИ НВУ ОТНОСЯТ

- 1) фамцикловир, фоскарнет, цимевен
- 2) софосбувир, даклатасвир, асунапревир
- 3) энтекавир, тенофовир, тенофовир алафенамид
- 4) ламивудин, телбивудин, адефовир

ОСОБЕННОСТЬЮ ОБЩЕГО АНАЛИЗА КРОВИ ПРИ СЕПСИСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкоцитоз
- 2) лимфоцитоз
- 3) ретикулоцитоз
- 4) тромбоцитоз

РАЗРЕШИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РЕБЕНКУ, ПЕРЕНЕСШЕМОУ ИНФЕКЦИОННЫЙ ГЕПАТИТ, МОЖНО ПОСЛЕ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ

- 1) 1 год
- 2) 1 месяц
- 3) 1,5 года

4) 6 месяцев

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ДОПАМИНА (ДОФАМИНА) ПРИ СЕПСИСЕ И СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ ПО СРАВНЕНИЮ С ПРИМЕНЕНИЕМ НОРЭПИНЕФРИНА (НОРАДРЕНАЛИНА) СОПРЯЖЕНО С

- 1) снижением уровня 28-дневной летальности
- 2) уменьшением риска возникновения острого повреждения почек
- 3) повышением частоты сердечных аритмий и риска летальных исходов
- 4) увеличенным риском развития острого респираторного дистресс-синдрома

ЦЕЛЮЮ НАЗНАЧЕНИЯ ДОБУТАМИНА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА НА ФОНЕ УЖЕ ДОСТИГНУТОГО ЦЕЛЕВОГО АД СРЕДНЕГО ≥ 65 ММ РТ. СТ. (ЗА СЧЕТ АДЕКВАТНО ПРИМЕНЕННЫХ МЕТОДОВ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ И ВАЗОПРЕССОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коррекция тахикардии путем воздействия на бета-адренорецепторы миокарда
- 2) профилактика острого респираторного дистресс-синдрома за счет стимуляции бета-адренорецепторов бронхов и улучшения бронхиальной проводимости
- 3) протекция функции почек за счет улучшения почечного кровотока
- 4) устранение миокардиальной дисфункции и сохраняющейся гипоперфузии тканей за счет повышения сердечного выброса

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ГОСПИТАЛЬНОГО ЭПИДЕМИОЛОГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение противоэпидемических мероприятий
- 2) обучение персонала
- 3) организация эпидемиологического надзора за госпитальными инфекциями
- 4) проведение профилактических мероприятий

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ С ЧАЩЕ ПРОТЕКАЕТ

- 1) с холестатическим компонентом
- 2) в желтушной форме
- 3) в безжелтушной форме
- 4) в фульминантной форме

ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ КОРИ СЫПЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) розеолезно-петехиальная
- 2) точечная на гиперемизированном фоне
- 3) пятнисто-папулезная
- 4) уртикарная

ПРИ ОБЪЕКТИВНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ БОЛЬНЫХ С ГЕМОМРАГИЧЕСКИМИ ЛИХОРАДКАМИ ОБЫЧНО ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) ригидность затылочных мышц
- 2) бледность кожных покровов
- 3) гиперемию и пастозность лица
- 4) желтушность кожи и склер

ДИАРЕЙНЫЙ СИНДРОМ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ ЗОННЕ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ

- 1) инвазии шигелл в колоноциты и развитием воспаления
- 2) нарушений в системе циклических нуклеотидов и простагландинов
- 3) воспалительного процесса на всем протяжении ЖКТ
- 4) развития дисахаридазной недостаточности

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЗАБОРОМ И ЗАГОТОВКОЙ ИЛИ ПЕРЕРАБОТКОЙ ДОНОРСКОЙ КРОВИ, ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У НИХ HBS-АНТИГЕНЕМИИ

- 1) отстраняются от работы только при положительной реакции ПЦР
- 2) временно отстраняются от работы при нарушении целостности кожи
- 3) отстраняются от работы и переводятся на другую работу
- 4) снабжаются предметами индивидуальной защиты и продолжают работать

ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ ГЛПС МОЖНО ОБНАРУЖЕНИЕМ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ КЛАССА

- 1) Ig G
- 2) Ig E
- 3) Ig A
- 4) Ig M

НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРУЦЕЛЛЕЗА ИМЕЮТ _____ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ

- 1) серологические
- 2) аллергологические
- 3) бактериологические
- 4) бактериоскопические

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реакция торможения гемагглютинации
- 2) реакция связывания комплемента в титре 1:16 и выше
- 3) выделение вируса из крови больного, печени и мозга умерших
- 4) реакция нейтрализации вируса

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ МАЛЯРИИ

- 1) четырехдневной
- 2) трехдневной
- 3) тропической
- 4) овале

ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ПРИ КОКЛЮШЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рвота
- 2) приступообразный кашель
- 3) мышечная слабость

4) высокая температура тела

В ОБЫЧНЫХ ЛАБОРАТОРИЯХ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА БРУЦЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) РИФ с исследуемым материалом
- 2) бактериологический метод
- 3) серологический метод
- 4) микроскопический метод

ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛИХОРАДОЧНОГО ПЕРИОДА ПРИ ЯЩУРЕ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 1 – 4
- 2) 3 – 4
- 3) 6 – 9
- 4) 2 – 3

СТЕРИЛИЗАЦИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ УНИЧТОЖЕНИЕ ВСЕХ

- 1) патогенных микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах
- 2) возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде
- 3) микроорганизмов во всех формах на/в обрабатываемых объектах
- 4) вегетативных форм микроорганизмов на/в обрабатываемых объектах

В СРЕДНЕМ У БОЛЬШИНСТВА БОЛЬНЫХ ДИФТЕРИЕЙ САНАЦИЯ ПРОИСХОДИТ К _____ ДНЮ БОЛЕЗНИ

- 1) 40
- 2) 5
- 3) 15-25
- 4) 10

ЦЕЛЮЮ НАЗНАЧЕНИЯ ДОБУТАМИНА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА НА ФОНЕ УЖЕ ДОСТИГНУТОГО ЦЕЛЕВОГО АД СРЕДНЕГО ? 65 ММ РТ. СТ. (ЗА СЧЕТ АДЕКВАТНО ПРИМЕНЕННЫХ МЕТОДОВ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ И ВАЗОПРЕССОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) протекция функции почек за счет улучшения почечного кровотока
- 2) устранение миокардиальной дисфункции и сохраняющейся гипоперфузии тканей за счет повышения сердечного выброса
- 3) профилактика острого респираторного дистресс-синдрома за счет стимуляции бета-адренорецепторов бронхов и улучшения бронхиальной проводимости
- 4) коррекция тахикардии путем воздействия на бета-адренорецепторы миокарда

К КОМБИНАЦИИ СОФОСБУВИР/ЛЕДИПАСВИР НЕ ЧУВСТВИТЕЛЕН _____ ГЕНОТИП ВГС

- 1) 1a
- 2) 2
- 3) 4
- 4) 1b

К ПЕРВИЧНОМУ УРОВНЮ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ/СПИДА ОТНОСИТСЯ

- 1) ограничение числа случаев СПИДа и ВИЧ-инфицирования путем воздействия на специфические причинные факторы, способствующие повышению риска заболевания
- 2) проведение только профилактических осмотров, которые позволят выявить хронические заболевания
- 3) изоляция больных ВИЧ/СПИДом для снижения уровня заболеваемости населения государства
- 4) проведение поголовного обследования всего населения страны на ВИЧ-инфекцию

ВИРУС ПРОСТОГО ГЕРПЕСА I ТИПА ВЫЗЫВАЕТ

- 1) ветряную оспу
- 2) опоясывающий лишай
- 3) цитомегаловирусную инфекцию
- 4) поражение слизистой ротоглотки

СЕВЕРОАЗИАТСКИЙ КЛЕЩЕВОЙ СЫПНОЙ ТИФ ВСТРЕЧАЕТСЯ НА ТЕРРИТОРИИ

- 1) Крыма и Кавказа
- 2) центральной России
- 3) Казахстана и Сибири
- 4) Карелии

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) программа добровольного медицинского страхования
- 2) территориальная программа обязательного медицинского страхования
- 3) программа Фонда социального страхования
- 4) программа социальной поддержки населения

К ВЕДУЩИМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ОТНОСЯТ

- 1) условно-патогенных микроорганизмов и эшерихий
- 2) шигелл и сальмонелл
- 3) сальмонелл и стафилококков
- 4) эшерихий и шигелл

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реакция микроагглютинации лептоспир (РМА)
- 2) иммуно-ферментный анализ (ИФА) на антилептоспирозные антитела
- 3) полимеразная цепная реакция (ПЦР) на ДНК лептоспиры
- 4) классический бактериологический метод: посев крови на сахарный бульон

ДЛЯ СОЗРЕВАНИЯ ЯЙЦАМ ОСТРИЦ ТРЕБУЕТСЯ

- 1) попасть в воду
- 2) попасть в почву
- 3) доступ кислорода
- 4) находиться в каловых массах в течение 24 часов

ПРИ ПАРАГРИППЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) экзантема
- 2) ларингит
- 3) гепатомегалия
- 4) артралгия

ПЕРЕНОСЧИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЛИХОРАДКЕ ЧИКУНГУНЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клещи
- 2) комары рода Aedes
- 3) птицы
- 4) слепни

ДЛЯ ТРИХИНЕЛЛЕЗА НА РАННЕЙ СТАДИИ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНЫ ЛИХОРАДКА

- 1) отеки, миалгии, гиперэозинофильный лейкоцитоз
- 2) лимфаденопатия, лейкопения
- 3) респираторный синдром, лейкоцитоз
- 4) крапивница, эозинофилия

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ЭПИДПАРОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, БОЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ С УВЕЛИЧЕНИЕМ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ, СКОРЕЕ ВСЕГО, УКАЗЫВАЕТ НА

- 1) корь
- 2) клещевой энцефалит
- 3) брюшной тиф
- 4) дизентерию

МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парентеральный
- 2) алиментарный
- 3) половой
- 4) трансмиссивный

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИСХОДОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражение желчевыводящих путей
- 2) хронический гепатит
- 3) синдром Жильбера
- 4) выздоровление

ПАНДЕМИЯ ГРИППА 2009-2010 гг. ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) вирусом гриппа F (H₂N₂)
- 2) вирусом гриппа A (H₁N₁)-pdm09
- 3) вирусом гриппа (H₅N₂)
- 4) сезонным штаммом вируса гриппа A (H₁N₁)

ОПТИМАЛЬНЫМ РАСТВОРОМ ДЛЯ ЗАМЕЩЕНИЯ ПОТЕРЬ ЖИДКОСТИ ИЗ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ РАСТВОР

- 1) Рингера
- 2) 1,0 % хлорида натрия
- 3) 10 % хлорида натрия
- 4) 5 % глюкозы

НАИВЫСШИЙ РИСК МИОКАРДИАЛЬНОГО СТРЕССА У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ НАРАСТАЮЩЕЙ ОДЫШКЕ И УРОВНЕ NT-proBNP НАЧИНАЯ С _____ ПГ/МЛ

- 1) 7500
- 2) 4500
- 3) 2000
- 4) 400

МЕДРАБОТНИКАМ НЕОБХОДИМА ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРИ

- 1) любых манипуляциях с повреждением кожи
- 2) повреждении кожных покровов в процессе проведения различных манипуляций больному вирусным гепатитом В или носителю HBs антигена, если медработник не был ранее вакцинирован или был вакцинирован, но титр антител к HBs-антигену не превышает 10 МЕ/мл
- 3) уходе за любым больными вирусным гепатитом В, даже в отсутствие повреждения кожных покровов
- 4) повреждении кожных покровов в процессе проведения различных манипуляций больному вирусным гепатитом В или носителю HBs антигена, если медработник был ранее вакцинирован и титр антител к HBs-антигену превышает 20 МЕ/мл

К ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ПОРАЖЕНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) тонкую кишку
- 2) проксимальные отделы толстой кишки

- 3) желудок
- 4) дистальные отделы толстой кишки

ВИРУС ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ЛАТЕНТНО ПЕРСИСТИРУЕТ В

- 1) слизистых оболочках ротоглотки, гениталий
- 2) сенсорных ганглиях
- 3) лимфатических узлах
- 4) клетках нейроглии

ПРИЗНАКОМ, ПО КОТОРОМУ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК ВСПЫШКА, ЭПИДЕМИЯ, ПАНДЕМИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тяжесть течения болезни
- 2) число выявленных носителей
- 3) механизм передачи возбудителя
- 4) количество зарегистрированных случаев болезни

МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активная иммунизация
- 2) пассивная иммунизация
- 3) назначение противовирусных препаратов
- 4) тестирование донорской крови на наличие анти-ВГС

ПЕРЕБОЛЕВШИХ БРЮШНЫМ ТИФОМ РАБОТНИКОВ ПИЩЕВОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ И ЛИЦ К НИМ ПРИРАВНЕННЫХ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ПРИ ПЯТИКРАТНЫХ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦА ДОПУСКАЮТ К РАБОТЕ,

- 1) но диспансерное наблюдение и бактериологическое обследование продолжается в течение одного года
- 2) без дальнейшего диспансерного наблюдения и бактериологического обследования при отсутствии клиники
- 3) но диспансерное наблюдение и бактериологическое обследование продолжается в течение 3 месяцев
- 4) но диспансерное наблюдение и бактериологическое обследование продолжается на протяжении не менее 16 месяцев

КАРТИНА ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ТОРС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) умеренной тромбоцитопенией, лейкопенией и лимфопенией, анемией
- 2) тромбоцитозом
- 3) лейкоцитозом
- 4) лимфоцитозом

РАБОТНИКАМ ПРЕДПРИЯТИЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ, ВОДОСНАБЖЕНИЯ, ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ ГЕЛЬМИНТОЗА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) НА

- 1) весь период дегельминтизации

- 2) 5 дней
- 3) 10 дней
- 4) 7 дней

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ НЕОБХОДИМО СОБЛЮДАТЬ

- 1) санитарно-гигиенические правила приготовления пищи, отдельной обработки сырого мяса и вареных продуктов
- 2) санитарные и технологические правила консервирования пищевых продуктов
- 3) санитарные и технологические правила приготовления овощей, фруктов и зелени
- 4) запрет на употребление воды сомнительного качества без термической обработки

В УЧРЕЖДЕНИЯХ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОФИЛЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ПЕРСОНАЛА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) хирургические маски
- 2) противоаэрозольные респираторы
- 3) защитные очки
- 4) хирургические перчатки

В ЛЕЧЕНИИ КРИПТОКОККОВОГО МЕНИНГИТА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) комбинированную антибактериальную терапию
- 2) бисептол + флуконазол
- 3) только флуконазол
- 4) амфотерицин В + флуконазол

ЗАРАЖЕНИЕ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСОМ НЕ ХАРАКТЕРНО _____ ПУТЕМ

- 1) трансплацентарным
- 2) воздушно-капельным
- 3) парентеральным
- 4) алиментарным

ОТЕК КЛЕТЧАТКИ ШЕИ ПРИ НАЛИЧИИ ТОНЗИЛЛИТА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) дифтерии
- 2) туляремии
- 3) аденовирусной инфекции
- 4) листериозе

БОЛЬНЫЕ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ ВГА

- 1) подлежат госпитализации и лечению в инфекционных больницах или отделениях
- 2) получают лечение амбулаторно
- 3) подлежат госпитализации в отделение ОРВИ
- 4) подлежат госпитализации в гастроэнтерологическое отделение

ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНЫХ ГРИППОМ ПРОВОДИТСЯ НА (В ДНЯХ)

- 1) 5
- 2) 3
- 3) 14
- 4) 7

В ОТСУТСТВИЕ МЕР, ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИХ ВЕРТИКАЛЬНУЮ ПЕРЕДАЧУ ВИРУСА ОТ ВИЧ-ПОЗИТИВНЫХ МАТЕРЕЙ, ИНФИЦИРОВАННЫМИ ВИЧ РОЖДАЮТСЯ ДО _____ ДЕТЕЙ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 30
- 2) 90
- 3) 100
- 4) 15

ДЛИТЕЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА, ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА, ДИАРЕЙНЫЙ СИНДРОМ, ВОЛОСИСТАЯ ЛЕЙКОПЛАКИЯ ЯЗЫКА, УКАЗЫВАЮТ НА НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО

- 1) болезни Крона
- 2) ВИЧ-инфекции
- 3) неспецифического язвенного колита
- 4) висцерального лейшманиоза

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БРЮШНОГО ТИФА

- 1) зависит от тяжести течения заболевания
- 2) составляет до 3-х дней после нормализации температуры тела
- 3) составляет до 10-го дня после нормализации температуры тела
- 4) определяет лечащий врач

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ДЛЯ БУБОННОЙ ФОРМЫ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ ЛИХОРАДКА

- 1) бубон малоблезненный, гепатоспленомегалия
- 2) гепатоспленомегалия, пневмония
- 3) резко болезненный бубон, гепатоспленомегалия
- 4) карбункул, увеличение лимфатических узлов

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ ОТНОСЯТ

- 1) судороги
- 2) температуру 39 °С
- 3) полную утрату сознания и отсутствие рефлексов
- 4) возбуждение

ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧУМЫ ОТНОСИТСЯ К

- 1) иерсиниям
- 2) спирохетам
- 3) риккетсиям
- 4) боррелиям

ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е ХАРАКТЕРНО

- 1) тяжелое течение заболевания у беременных женщин
- 2) длительное носительство вируса у детей
- 3) связь инфекции с гемотрансфузиями
- 4) тяжелое течение болезни у пожилых

ПНЕВМОНИИ ПРИ ОРВИ СВЯЗАНЫ С

- 1) персистенцией возбудителей в бронхопальмональных лимфоузлах
- 2) присоединением вторичной бактериальной микрофлоры
- 3) персистенцией возбудителей в фагоцитах и макрофагах
- 4) персистенцией возбудителей в мезентериальных лимфоузлах

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 6 - 12 месяцев
- 2) 2 - 5 лет
- 3) 1-3 месяца
- 4) от 2 недель до 6 месяцев

ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В СОМАТИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- 1) ультрафиолетовое облучение помещений
- 2) влажную уборку помещений
- 3) тщательное проветривание помещений
- 4) дезинфекцию и стерилизацию изделий медицинского назначения

ПАЦИЕНТУ С ВПЕРВЫЕ УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ «ПРОСТОЙ ГЕРПЕС» СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ ПРЕПАРАТ ИЗ ГРУППЫ АНАЛОГОВ

- 1) цитидина
- 2) гуанозина
- 3) тимидина
- 4) пирофосфата

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ БОЛЬНИЦ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТСКУЮ) ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

- 1) краевым
- 2) лечебно-профилактическим
- 3) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 4) особого типа

ВЕДУЩИМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИЙ НИЖНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, СВЯЗАННЫХ С ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИЕЙ ЛЕГКИХ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) *Acinetobacter calcoaceticus*
- 2) *Pseudomonas aeruginosa*
- 3) коагулазоотрицательные стафилококки

4) Candida albicans

ПРИ РОЖЕ РАЗЛИЧАЮТ _____ ФОРМУ БОЛЕЗНИ

- 1) приобретенную
- 2) первичную хроническую
- 3) врожденную
- 4) повторную

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ БЕШЕНСТВА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) бактериологический метод
- 2) биологический тест
- 3) определение специфических антител
- 4) метод флюоресцирующих антител для определения антигена в средах

МЕНИНГЕАЛЬНАЯ ФОРМА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА В ОТЛИЧИЕ ОТ ЛИХОРАДОЧНОЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) головной болью
- 2) ликвором с лимфоцитарным плеоцитозом
- 3) наличием антител IgM к ВКЭ
- 4) фебрильной температурой тела

БОЛЬНОЙ ГЕПАТИТОМ А НАИБОЛЕЕ ЗАРАЗЕН В ПЕРИОД

- 1) разгара
- 2) инкубационный
- 3) реконвалесценции
- 4) продромальный

ПЕРЕНОСЧИКАМИ ЛЕЙШМАНИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

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

К ПРЕПАРАТАМ С ПРЯМЫМ ПРОТИВОВИРУСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ОТНОСИТСЯ

- 1) азитромицин
- 2) интерферон-бета1b
- 3) гидроксихлорохин
- 4) фавипиравир

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА РАЗРЫВ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ГЕПАТИТА В, ЧАЩЕ ВСЕГО ДОЛЖНЫ ИСКЛЮЧИТЬ ПЕРЕДАЧУ ПРИ

- 1) употреблении воды

- 2) употреблении пищи
- 3) контактах в быту
- 4) половых контактах

ДОЗА БУДЕСониДА для ингаляции при стенозе гортани 2 степени составляет ____ мкг

- 1) 100
- 2) 500
- 3) 2000
- 4) 250

К наиболее характерным морфологическим признакам амебиаза относят

- 1) язвенное поражение дистального отдела подвздошной кишки
- 2) фибринозный колит
- 3) язвенные поражения слепой кишки
- 4) сфинктерит

При локализованной гнойной форме мелиоидоза чаще всего наблюдают поражение

- 1) кожи
- 2) головного мозга
- 3) глаз
- 4) ногтей

У ВИЧ-инфицированных лиц в возрасте старше 8 лет основным критерием для проведения вакцинации от ветряной оспы является уровень CD4+ более _____ в 1 мкл

- 1) 200
- 2) 100
- 3) 50
- 4) 500

Безоговорочным условием прекращения лечения препаратами А-интерферона является

- 1) тромбоцитопения легкой степени
- 2) гриппоподобный синдром
- 3) тяжелая депрессия
- 4) афтозный стоматит

Вариолоид является разновидностью

- 1) ветряной оспы у больных, подвергшихся иммуноглобулинопрофилактике
- 2) натуральной оспы (ослабленная оспа у вакцинированных)
- 3) опоясывающего герпеса
- 4) кори у пациентов, вакцинированных коревой вакциной в период инкубации

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПЕРЕБОЛЕВШИМИ ВГА ПРОВОДЯТ

- 1) через месяц после выписки из стационара
- 2) сразу после выписки из стационара
- 3) каждые 3 месяца в течение года
- 4) каждые 6 месяцев в течение года

СИМПТОМ ЯЗЫКА ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) филигинозным налетом
- 2) девиацией
- 3) отечностью с отпечатками зубов по боковым поверхностям
- 4) невозможностью высовывания дальше зубов

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРУЦЕЛЛЕЗЕ К НАИБОЛЕЕ ПОРАЖАЕМЫМ ОРГАНАМ И СИСТЕМАМ ОРГАНОВ ОТНОСЯТ

- 1) систему кроветворения
- 2) пищеварительную систему
- 3) опорно-двигательный аппарат
- 4) органы дыхания

ДЛЯ ОСТРОГО ОПИСТОРХОЗА ХАРАКТЕРНА

- 1) гипотония
- 2) лихорадка
- 3) гипертензия
- 4) олигоурия

К ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ С НАЧАЛА 2000-Х ГОДОВ И ДО НАСТОЯЩЕГО ВРЕМЕНИ ОТНОСЯТ

- 1) сокращение в структуре заболевших острым гепатитом В детей в возрасте 0-14 лет
- 2) увеличение в 1,5 раза заболеваемости острым гепатитом В совокупного населения
- 3) снижение в 2 раза заболеваемости хроническим гепатитом В
- 4) увеличение доли лиц заразившихся гепатитом В в результате проведения медицинских манипуляций

ПРИ ОСТРОЙ ФОРМЕ БРУЦЕЛЛЕЗА ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРОЦЕССА СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) свыше 6
- 2) более 12
- 3) от 3 до 6
- 4) до 3

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ УРОВНЯ ДИСФУНКЦИИ ОДНОЙ ИЗ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ СИСТЕМ ОРГАНОВ В РАМКАХ ШКАЛЫ SOFA МИНИМАЛЬНАЯ ОЦЕНКА СОСТАВЛЯЕТ (В БАЛЛАХ)

- 1) 3
- 2) 1
- 3) 0
- 4) 2

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А В ПРОДРОМАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперферментемия (АЛТ, АСТ)
- 2) увеличение уровня гамма-фракции глобулинов крови
- 3) повышение значений общего билирубина
- 4) высокие показатели щелочной фосфатазы

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ЛИКВИДАЦИИ ПОЛИОМИЕЛИТА ИМЕЕТ

- 1) наблюдение за контактными в очаге инфекции в течение трех недель
- 2) плановый охват прививками на 96 и более процентов
- 3) экстренная вакцинация непривитых
- 4) очаговая дезинфекция

ПАЦИЕНТЫ С ЗППП, ГОМОСЕКСУАЛИСТЫ, НАРКОМАНЫ, ПРОСТИТУТКИ

- 1) подлежат принудительному лечению
- 2) не имеют права на бесплатное лечение
- 3) обследуются на ВИЧ в обязательном порядке
- 4) обследуются на ВИЧ в целях эпиднадзора

ДЛЯ ПОЗДНЕЙ СТАДИИ ПАРЕНХИМАТОЗНОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ С МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ХАРАКТЕРНО

- 1) снижение уровня $PaCO_2$ в сочетании со снижением уровня PaO_2
- 2) увеличение уровня $PaCO_2$
- 3) снижение показателя pH
- 4) увеличение уровня $PaCO_2$ в сочетании со снижением уровня PaO_2

К ОППОРТУНИСТИЧЕСКИМ ИНФЕКЦИЯМ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СПИДА ОТНОСЯТ

- 1) хроническую дизентерию
- 2) пневмококковую пневмонию
- 3) токсокароз
- 4) ЦМВИ легких, пищевода, ЦНС и толстой кишки

ВОЗБУДИТЕЛЕМ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) SARS-CoV-2
- 2) SARS-CoV
- 3) HCoV-NKU1
- 4) HCoV-OC43

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ У ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ

КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19, НАХОДЯЩИХСЯ НА ВЫСОКОПОТОЧНОЙ ОКСИГЕНОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ УРОВНЯ SpO2 НАЧИНАЯ С (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 92
- 2) 88
- 3) 93
- 4) 84

ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А ВОЗМОЖНО ПРИ

- 1) купании в открытом водоеме
- 2) стерильной пункции
- 3) стоматологических манипуляциях
- 4) заборе крови у доноров

В ОСНОВЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ЛЕЖИТ _____ ПРИНЦИП

- 1) территориально-участковый
- 2) цеховой
- 3) индивидуальный
- 4) этапный

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) флуконазол
- 2) бисептол
- 3) цефтриаксон
- 4) амфотерицин В

ПАССИВНАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ВГА ДОСТИГАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

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

В СЛУЧАЯХ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ВИРУСА ГРИППА А (H1N1) К ТАМИФЛЮ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМАХ ГРИППА НАЗНАЧАЮТ ПРЕПАРАТ

- 1) занамивир
- 2) ингавирин
- 3) кагоцел
- 4) амиксин

У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОКСИЧЕСКИМ ГРИППОМ, ОСЛОЖНЕННЫМ ОСТРЫМ РЕСПИРАТОРНЫМ ДИСТРЕСС-СИНДРОМОМ ВЗРОСЛЫХ, РЕГИСТРИРУЮТ

- 1) повышение уровня оксигенации артериальной крови в ответ на повышение FiO2
- 2) снижение податливости легких
- 3) повышение функциональной остаточной емкости легких

4) отек головного мозга в качестве ведущей причины дыхательной недостаточности

К ОСОБЕННОСТЯМ ТЕЧЕНИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) стертое течение
- 2) присоединение воспалительных процессов желчевыводящих путей
- 3) частое развитие острой печеночной недостаточности во II и III триместрах беременности
- 4) затяжное течение, с переходом в хроническую форму

В ОТЛИЧИЕ ОТ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТЕК ЛЕГКИХ ПРИ ГРИППЕ РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

- 1) выраженных болей в грудной клетке
- 2) нарастающей слабости
- 3) субфебрилитета и катарального синдрома
- 4) выраженного токсикоза и респираторного синдрома

МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) контактным
- 2) трансмиссивным
- 3) воздушно-пылевым
- 4) воздушно-капельным

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) свидетельства об инвалидности
- 2) полиса обязательного медицинского страхования
- 3) индивидуальной программы реабилитации инвалида
- 4) программы добровольного медицинского страхования

НАЛИЧИЕ КАЛЬЦИНАТОВ В ГОЛОВНОМ МОЗГЕ У НОВОРОЖДЕННОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТОМ, ЧТО

- 1) ребенок страдает внутриутробной гипоксией
- 2) у ребенка врожденный рахит
- 3) ребенок переносит острую стадию врожденного энцефалита
- 4) ребенок перенес внутриутробную инфекцию с поражением центральной нервной системы

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ, ВЫЗВАННОЙ ШИГЕЛЛАМИ ЗОННЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вертикальный
- 2) контактно-бытовой
- 3) пищевой
- 4) водный

КУПИРУЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ТРЁХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ VIVAX ДЕЛАГИЛОМ

ДОЛЖНА ПРОДОЛЖАТЬСЯ В ТЕЧЕНИЕ ___ ДНЕЙ

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

ПРИ ОСТРОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ С ПЕРВЫМИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА КЛАССА М К

- 1) СOR- антигену
- 2) NS 5- антигену
- 3) NS 3- антигену
- 4) NS 4 - антигену

ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЛЕПТОСПИРОЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1) лептоспирозным бактериофагом
- 2) противолептоспирозной вакциной
- 3) противолептоспирозным иммуноглобулином
- 4) доксициклином

В ПОЛЬЗУ ДИЗЕНТЕРИИ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОМ ДИАГНОЗЕ С КИШЕЧНЫМ АМЕБИАЗОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) частый, скудный стул с примесью слизи и прожилками крови
- 2) стул в виде «малинового желе» – кровь и слизь перемешаны с калом
- 3) обильный жидкий стул с большим количеством мутной слизи и крови
- 4) постепенное начало, боли в животе, больше в правой подвздошной области

К УСЛОВИЯМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ УМЕНЬШЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, ОТНОСЯТ

- 1) вакцинацию всех ослабленных пациентов
- 2) усиление антибактериальной терапии
- 3) ограничение доступа посетителей
- 4) соблюдение гигиены рук

КОРРЕКЦИЯ ОСТРОГО ПОЧЕЧНОГО ПОВРЕЖДЕНИЯ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) применение нарастающих доз мочегонных препаратов
- 2) почечно-заместительную терапию
- 3) применение пентоксифиллина и дипиридамола
- 4) альбуминовый диализ

ПРИ РЕГИСТРАЦИИ СИЛЬНЫХ И СРЕДНИХ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ В 18 % И БОЛЕЕ СЛУЧАЕВ НЕОБХОДИМО

- 1) отменить прививки и получить другую серию вакцины
- 2) вводить вакцину в меньшей дозе

- 3) продолжать введение вакцины данной серии
- 4) проводить иммунизацию на фоне антигистаминных препаратов

РОЖА, В ОТЛИЧИЕ ОТ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием струпа
- 2) нечеткими контурами воспалительной зоны
- 3) отсутствием лимфаденита
- 4) множественными некрозами

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ГЕРПЕСА У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) генитальный герпес
- 2) энцефалит
- 3) офтальмогерпес
- 4) острый стоматит

ЖАЛОБЫ НА СУХОСТЬ ВО РТУ, ПРИПУХЛОСТЬ В ОБЛАСТИ ОКОЛОУШНЫХ СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ, ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ МУРСУ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) кори
- 2) эпидемического паротита
- 3) цитомегаловирусного слюноаденита
- 4) краснухи

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 12-36 часов
- 2) 2 недели - 3 месяца
- 3) 3-5 лет
- 4) 6 месяцев

МЕТОД ПЦР В ДИАГНОСТИКЕ КРЫМСКОЙ ГЕМОРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОПТИМАЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) в первые 5 дней болезни
- 2) на 2-й неделе заболевания
- 3) в инкубационный период
- 4) при выписке больного

ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ МАТЕРЯМ, КОТОРЫЕ ИНФИЦИРОВАННЫ ВИЧ

- 1) разрешается, если полость рта новорожденных без повреждений
- 2) следует запретить
- 3) разрешается, если соски не имеют трещин
- 4) разрешается, если не прорезались зубы

ТИПИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ СЫПИ ПРИ КРАСНУХЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лицо, туловище, разгибательные поверхности конечностей, ягодицы
- 2) боковые поверхности туловища, внутренняя поверхность бедер, сгибательные

поверхности конечностей

3) лицо, разгибательные поверхности конечностей, ладони, стопы

4) туловище, конечности со сгущением элементов на стопах, кистях, вокруг суставов

АКТИВНАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ

1) АКДС-вакциной

2) живой вирусной вакциной

3) анатоксином

4) гаммаглобулином

ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТЕРАПИИ РЕГИФНА ПОД УСТОЙЧИВЫМ ВИРУСОЛОГИЧЕСКИМ ОТВЕТОМ ПОДРАЗУМЕВАЮТ СЫВОРОТОЧНЫЙ УРОВЕНЬ НВУ ДНК

ТЕРАПИИ

1) ≥ 2000 МЕ /мл, который оценивают через 3 месяца

2) < 10000 МЕ /мл, который оценивают через 6 месяцев

3) < 5000 МЕ /мл, который оценивают через 12 месяцев

4) < 2000 МЕ /мл в течение как минимум 12 месяцев после окончания

АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ПРОВОДИТСЯ

1) при развитии энцефалита

2) при наличии гнойных осложнений

3) для профилактики осложнений

4) при наличии эрозий на слизистых полости рта

ПАНДЕМИЯ ГРИППА 1918-1920 гг ОБУСЛОВЛЕНА ВИРУСОМ ГРИППА А

1) H_3N_2

2) H_5N_2

3) H_2N_2

4) H_1N_1

ДЛЯ ХОЛЕРЫ ТИПИЧНЫ ИСПРАЖНЕНИЯ

1) обильные, водянистые, по типу «рисового отвара»

2) обильные, водянистые, пенистые, желтого цвета с неприятным кислым запахом

3) обильные, водянистые, темно-зеленого цвета с примесью слизи

4) жидкие, каловые

ЭКСПЕРТИЗУ СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) министерство здравоохранения

2) территориальный фонд ОМС

3) бюро медико-социальной экспертизы

4) Федеральное медико-биологическое агентство

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ДИФТЕРИЯ

1) носа

- 2) зева
- 3) бронхов
- 4) гортани

КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ КРИПТОСПОРИДИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абдоминальная
- 2) гастроинтестинальная
- 3) тифоподобная
- 4) генерализованная

НА ФОНЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ С ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) рака головки поджелудочной железы
- 2) гепатоцеллюлярной карциномы
- 3) хронического панкреатита
- 4) хронического холецистита

ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА МОЖЕТ ПОТРЕБОВАТЬСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ

- 1) хирурга
- 2) невролога
- 3) гематолога
- 4) окулиста

К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ НОРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) жидкий энтеритный стул
- 2) кашель, насморк
- 3) лихорадку
- 4) выраженную интоксикацию

К ИСТОЧНИКАМ ИНВАЗИИ ПРИ АНКИЛОСТОМИДОЗАХ (АНКИЛОСТОМОЗЕ И НЕКАТОРОЗЕ) ОТНОСЯТ

- 1) насекомых
- 2) почву
- 3) диких животных
- 4) человека

В ЛЕЧЕНИИ ЛЕПТОСПИРОЗА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) карбапенемы и линезолиды
- 2) доксициклин и макролиды
- 3) пенициллин и цефалоспорины
- 4) аминогликозиды и фторхинолоны

СИНДРОМ «БЫЧЬЕЙ ШЕИ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) лакунарной ангины
- 2) скарлатины

- 3) менингококкового менингита
- 4) токсической дифтерии

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ БОЛЬНЫХ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) ремдесивир, левелимаб, парнапарин натрия, ацетилцистеин, анакинра
- 2) фавипиравир, ИФН- γ интраназальные формы, ривароксабан
- 3) умифеновир, метилпреднизолон, олокизумаб, эноксапарин натрия
- 4) иммуноглобулин человека против COVID-19, тоцилизумаб, дексаметазон

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИГЕНОВ SARS-CoV-2 ПРОВОДИТСЯ

- 1) иммунный блоттинг
- 2) вирусологическое исследование
- 3) полимеразная цепная реакция
- 4) иммуноферментный анализ

ПОД АНТИГЕННЫМ «ШИФТОМ» ВИРУСА ГРИППА А ПОНИМАЮТ

- 1) утрату антигенных детерминант гемагглютинаина или нейроминидазы в пределах одного подтипа
- 2) точечные мутации в сайтах генома в пределах штамма вируса
- 3) полное изменение структуры антигена с образованием нового штамма
- 4) полную замену антигенных детерминант нейроминидазы на структурные белки вируса в пределах штамма вируса

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ПРИМЕНЯЮТ

- 1) введение донорского иммуноглобулина
- 2) антибиотики широкого спектра действия
- 3) изоляцию людей с симптомами заболевания
- 4) переливание антиковидной плазмы

ПРИ ГЕПАТИТЕ А

- 1) заболеваемость нередко имеет групповой характер
- 2) особенно часто болеют дети до 1 года
- 3) преимущественно болеют лица пожилого возраста
- 4) больные наиболее заразны в желтушном периоде

К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТАМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТНОСЯТ

- 1) обнаружение атипичных моноклеаров
- 2) обнаружение антител к вирусу Эпштейна-Барр
- 3) реакции гетерогемагглютинации
- 4) изменение активности трансаминаз

ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ

МЕРОПРИЯТИЙ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ _____ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- 1) уголовная
- 2) дисциплинарная
- 3) административная
- 4) гражданско-правовая

МИГРАЦИЯ ЛИЧИНОК В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ИМЕЕТ МЕСТО В ЦИКЛАХ РАЗВИТИЯ

- 1) *Trichocephalus trichiurus*
- 2) *Strongyloides stercoralis*
- 3) *Entamoeba histolytica*
- 4) *Clonorchis sinensis*

ГЕРПЕТИЧЕСКИЙ СТОМАТИТ ВЫЗЫВАЕТСЯ ВИРУСОМ

- 1) простого герпеса
- 2) ЕСНО
- 3) Коксаки
- 4) опоясывающего герпеса

АРТРАЛГИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА

- 1) С
- 2) Е
- 3) ТТВ
- 4) В

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ АГЕНТОМ САРКОМЫ КАПОШИ ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС ГЕРПЕСА ЧЕЛОВЕКА ____ ТИПА

- 1) 6
- 2) 5
- 3) 1
- 4) 8

ПРИ РАЗВИТИИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ У БОЛЬНЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ПРИМЕНЯВШИХ АНТИБИОТИКИ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 3-Х МЕСЯЦЕВ, АЛЬТЕРНАТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сульфаметоксазол/триметоприм
- 2) левофлоксацин
- 3) гентамицин
- 4) доксициклин

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) тенезмами, стулом со слизью и кровью
- 2) обильной водянистой диареей
- 3) катаральными явлениями и диареей

4) общей интоксикацией и лихорадкой

ВРАЧИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ, ИМЕЮТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ (ВЫДАВАТЬ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НАЛИЧИИ ЛИЦЕНЗИИ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В Т.Ч. РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО

- 1) медицинской статистике
- 2) медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)
- 3) медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции
- 4) экспертизе временной нетрудоспособности

ПРИ ИММУННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ СЕПСИСЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) контрикал
- 2) ноотропил
- 3) пентоксифиллин
- 4) ронколейкин, β-лейкин

ПЕРЕНОСЧИКАМИ ВИРУСА ОСТРОГО ЛИМФОЦИТАРНОГО ХОРИОМЕНИНГИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) клещи
- 2) мыши
- 3) собаки
- 4) комары

ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) нормальная температура тела
- 2) боль при жевании и разговоре
- 3) сухость кожных покровов
- 4) боль при глотании

ГЕМАГГЛЮТИНИН ПРИСУТСТВУЕТ У ВИРУСА

- 1) полиомиелита
- 2) цитомегаловируса
- 3) респираторно-синцитиального
- 4) гриппа

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В РОССИИ РЕГИСТРИРУЮТ ГЕНОТИП HBV

- 1) E
- 2) D
- 3) G
- 4) F

ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА E ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) половой
- 2) парентеральный

- 3) водный
- 4) трансплацентарный

КОЛЬЦЕВИДНАЯ ЭРИТЕМА И ЛИМФАДЕНОПАТИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) туляремии
- 2) роже
- 3) сибирской язве
- 4) системном клещевом боррелиозе

ВИРУС ГЕПАТИТА В ОТНОСЯТ К

- 1) риновирусам
- 2) гепаднавирусам
- 3) пикорнавирусам
- 4) энтеровирусам

ВОСПРИИМЧИВЫМИ К ГЕПАТИТУ D ЯВЛЯЮТСЯ БОЛЬНЫЕ ГЕПАТИТОМ

- 1) B
- 2) C
- 3) A
- 4) E

РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ЛИХОРАДКИ ЧИКУНГУНЯ В ПРИРОДЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мелкий рогатый скот, белки
- 2) птицы, млекопитающие
- 3) грызуны, лемуры
- 4) обезьяны, летучие мыши

КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ДИСФУНКЦИИ СИСТЕМЫ ДЫХАНИЯ В РАМКАХ ШКАЛЫ SOFA У ПАЦИЕНТА С СЕПСИСОМ И ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коэффициент оксигенации (P_{aO_2}/F_{iO_2} , мм рт.ст.)
- 2) показатель пульсоксиметрии
- 3) уровень напряжения кислорода в артериальной крови (P_{aO_2} , мм рт.ст.)
- 4) количество инфильтратов легочной ткани на фронтальной рентгенограмме органов грудной клетки

ВЕДУЩИМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вибрионемия
- 2) печеночно-клеточная недостаточность
- 3) токсемия
- 4) гиповолемия

БОЛЬШИНСТВО СЕРОЗНЫХ МЕНИНГИТОВ ВЫЗВАНЫ

- 1) микобактериями
- 2) герпесвирусами

- 3) менингококком
- 4) энтеровирусами

ПИГМЕНТАЦИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОСЛЕ ВЫСЫПАНИЙ ПРИ КОРИ, А ТАКЖЕ ПРИ

- 1) краснухе
- 2) токсико-аллергических реакциях
- 3) скарлатине
- 4) ветряной оспе

БОЛЬНОЙ ГЕПАТИТОМ А НАИБОЛЕЕ ОПАСЕН ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- 1) в конце инкубационного периода, в преджелтушный период
- 2) сразу после заражения
- 3) желтушный период
- 4) до 9 месяцев после выписки из стационара

ОПТИМАЛЬНОЙ СХЕМОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТА С 1В ГЕНОТИПОМ ВИРУСА ГЕПАТИТА С, СТАДИЕЙ ФИБРОЗА 2 ПО METAVIR, СТРАДАЮЩЕГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ И ОЖИРЕНИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) монотерапия пегилированным интерфероном
- 2) дасабувир, омбитасвир + паритапревир + ритонавир
- 3) пегилированный интерферон а + рибавирин
- 4) монотерапия софосбувиром

ГЕПАТИТ Е У БЕРЕМЕННЫХ

- 1) не влияет на вынашиваемость беременности
- 2) носит хронический характер
- 3) особо опасен в начале беременности
- 4) особо опасен в поздние сроки беременности

СТАДИЯМИ КРУПА ПРИ ПАРАГРИППЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ранняя и поздняя реконвалесценции
- 2) озноб-жар-пот
- 3) афоническая-стенотическая-асфиктическая
- 4) инкубация-продром-разгар

ПАЦИЕНТЫ С НВЕАГ-ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ НВУ-ИНФЕКЦИЕЙ МОЛОЖЕ 30 ЛЕТ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОКАЗАНИЙ К ЛЕЧЕНИЮ ДОЛЖНЫ НАБЛЮДАТЬСЯ

- 1) каждый месяц
- 2) каждые 3–6 месяцев
- 3) каждые 24 месяца
- 4) каждые 12 месяцев

РЕМДЕСИВИР БЛОКИРУЕТ ДЕЙСТВИЕ _____ ВИРУСА

- 1) хемотрипсин-подобной (ЗС)-протеазы
- 2) интегразы

- 3) репликазы
- 4) РНК-зависимой РНК-полимеразы

КОСТЮМ IV ТИПА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) халат, перчатки, шапочку
- 2) пижаму, хирургический халат, шапочку
- 3) халат, очки, маску
- 4) халат, маску, шапочку

ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СТАДИИ СТРОНГИЛОИДОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) интерстициальный нефрит, эозинофилия, миозит
- 2) полисерозит, гиперэозинофилия, гепатоспленомегалия
- 3) менингоэнцефалит, хроническая рецидивирующая крапивница, эозинофилия
- 4) хроническая рецидивирующая крапивница, упорный гастроэнтероколит, гиперэозинофилия

ВАКЦИНА ОТ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ОТНОСИТСЯ К ВАКЦИНАМ

- 1) полисахаридным
- 2) инактивированным
- 3) живым аттенуированным
- 4) рекомбинантным

В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПАЦИЕНТАМ СО СРЕДНЕТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАН АНТИКОАГУЛЯНТ

- 1) нефракционированный гепарин
- 2) эноксапарин натрия
- 3) апиксабан
- 4) надропарин кальция

ОГРАНИЧЕНИЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ПУНКЦИОННОЙ БИОПСИИ ПЕЧЕНИ ЧРЕСКОЖНЫМ ДОСТУПОМ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА _____ МЕНЕЕ (В ТЫС. ММ³)

- 1) эозинофилов; 1
- 2) лейкоцитов крови; 4
- 3) тромбоцитов крови; 90
- 4) лимфоцитов; 2

К ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧУМЫ, ОТНОСЯТ

- 1) пенициллин
- 2) бисептол
- 3) окситетрациклин, гентамицин
- 4) клотримазол

ПРЕПАРАТЫ НИТРОФУРАНОВОЙ ГРУППЫ ОКАЗЫВАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ НА

- 1) протей

- 2) анаэробы
- 3) бактериоиды
- 4) фузобактерии

К ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИИ РАЗВИТИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТ

- 1) бактериемию
- 2) системную воспалительную реакцию + бактериемию
- 3) септический шок
- 4) системную воспалительную реакцию

В КРОВИ МОГУТ ОБНАРУЖИВАТЬСЯ «МОНОНУКЛЕАРЫ» ПРИ ____ СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) IVБ
- 2) I
- 3) IIБ
- 4) III

РАЗВИТИЮ АБДОМИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ ТУЛЯРЕМИИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) наличие хронического гастрита
- 2) низкое содержание соляной кислоты в желудочном соке
- 3) хронический алкоголизм
- 4) наличие хронического холецистита

ТРАХЕИТ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИНДРОМОМ

- 1) респираторно-синцитиальной инфекции
- 2) аденовирусной инфекции
- 3) парагриппа
- 4) гриппа

К ИНФУЗИОННЫМ СРЕДАМ, КОТОРЫЕ ДОПУСТИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ СЕПСИСЕ И СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ В КОМПЛЕКСЕ С КРИСТАЛЛОИДАМИ И АЛЬБУМИНОМ, ОТНОСЯТ

- 1) свежую донорскую кровь
- 2) растворы ГЭК
- 3) растворы желатина
- 4) декстраны

ПРИ ОСТРОМ РЕСПИРАТОРНОМ ДИСТРЕСС-СИНДРОМЕ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ (ДО 4 БАЛЛОВ ПО ВАШ) У ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 РЕСПИРАТОРНАЯ ПОДДЕРЖКА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) инвазивную искусственную вентиляцию легких в сочетании с прон-позицией
- 2) экстракорпоральную мембранную оксигенацию
- 3) интубацию трахеи
- 4) стандартную оксигенотерапию через лицевую маску или назальные канюли

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогрессивное нарастание гемолитической желтухи
- 2) энцефалопатия
- 3) увеличение размеров печени
- 4) уменьшение количества мочи

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ТРИХИНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альбендазол
- 2) празиквантель
- 3) метронидазол
- 4) хлоксил

ДЛЯ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ

- 1) папулезная на гиперемизированном основании
- 2) везикулезная с геморрагическим содержимым
- 3) уртикарная, склонная к слиянию
- 4) геморрагическая с некрозом в центре

К ОСЛОЖНЕНИЯМ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, ОТНОСЯТ

- 1) острую почечную недостаточность
- 2) экссудативный плеврит
- 3) острую сердечную недостаточность
- 4) ателектаз

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) занамивир
- 2) ламивудин
- 3) даклатасвир
- 4) рибавирин, ИФН- α и его индукторы

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ОПИСТОРХОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуноферментный анализ
- 2) копроовоскопия
- 3) бактериологический метод
- 4) общий анализ крови

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ГИПЕРОСМОЛЯРНОЙ ДИАРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адгезия микроорганизмов на энтероцитах
- 2) усиление активности аденилатциклазы энтеротоксинами
- 3) дисахаридазная недостаточность

4) инвазия возбудителей в энтероциты

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ В КЛИНИКЕ ТОКСОПЛАЗМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прободение язвы кишечника
- 2) инфекционно-токсический шок
- 3) гнойный менингит
- 4) энцефалит

ВЛАЖНЫЕ МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЁГКИХ НА ФОНЕ ПОВЫШЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ПРИ

- 1) бронхиальной астме
- 2) острым трахеобронхите
- 3) пневмонии
- 4) острым бронхоолите

ДЛЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ПРИМЕНЯЮТ _____ МЕТОД

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

ТУЛЯРЕМИЯ МОЖЕТ ПРОТЕКАТЬ В _____ ФОРМЕ

- 1) нефротической
- 2) легочной
- 3) геморрагической
- 4) менингеальной

ГРИППОПОДОБНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) острым развитием респираторных симптомов, возникших в течение предшествующих 7 дней и сопровождающихся лихорадкой ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) и кашлем
- 2) любой респираторной симптоматикой, выявленной в ЛПУ
- 3) любой клинически выраженной респираторной симптоматикой, поражающей больного в результате оказания медицинской помощи в период его госпитализации в учреждение здравоохранения
- 4) обязательным развитием осложнений

МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК, НА КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СЕМЕЙНЫЙ ВРАЧ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 15
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 20

ПЛАНОВУЮ ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ КОРИ НАЧИНАЮТ В ВОЗРАСТЕ

- 1) 12 месяцев
- 2) 18 месяцев
- 3) 3 года
- 4) 4,5 года

СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ РНГА С ЭРИТРОЦИТАРНЫМ БРЮШНОТИФОЗНЫМ ДИАГНОСТИКУМОМ

- 1) Vi-антигеном однократно
- 2) O-антигеном в парных сыворотках
- 3) на второй неделе заболевания однократно
- 4) O-, H-, Vi-антигенами в парных сыворотках

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ИНВАЗИИ ШИРОКИМ ЛЕНТЕЦОМ СПЕЦИФИЧНО РАЗВИТИЕ

- 1) гепатоцеллюлярного рака
- 2) пролапса прямой кишки
- 3) перфорации тонкой кишки
- 4) B12 дефицитной анемии

О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
- 2) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами
- 3) занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население
- 4) текучести кадров

ДЛЯ ЧРЕСКОЖНОЙ БИОПСИИ ПЕЧЕНИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКИ

- 1) церебральной гипотензии
- 2) артериальной гипертензии
- 3) выраженной портальной гипертензии
- 4) артериальной гипотензии

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ СЕПСИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) РНГА с аутоштампами
- 2) ИФА
- 3) ПЦР
- 4) посев крови на стерильность

ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИЕЙ СЕПСИСА, ВЫЗВАННОГО МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТНЫМ КОАГУЛАЗОНЕГАТИВНЫМ СТАФИЛОКОККОМ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) амоксициллина
- 2) цефотаксима
- 3) ванкомицина
- 4) цефтриаксона

ПРИ СТЕНОЗЕ ГОРТАНИ НА ФОНЕ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ И НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ИНГАЛЯЦИЙ НАЗНАЧАЕТСЯ _____ МГ/КГ

- 1) дексаметазон 0,6
- 2) дексаметазон 2
- 3) гидрокортизон 5
- 4) гидрокортизон 25

ОБЩЕПРИЗНАННЫМ ПУТЕМ МАССОВЫХ ЗАРАЖЕНИЙ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) водный
- 2) половой
- 3) трансмиссивный
- 4) контактно-бытовой

РЕЗУЛЬТАТ БАКТЕРИОСКОПИИ МАЗКА МОКРОТЫ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ НА ПОЗДНЕЙ СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) всегда положительный
- 2) всегда отрицательный
- 3) часто положительный
- 4) часто отрицательный

ПОДАВЛЯЮЩЕЕ БОЛЬШИНСТВО БОЛЬНЫХ ЛИСТЕРИОЗОМ ОТНОСЯТСЯ К КАТЕГОРИИ

- 1) больных с хронической печеночной недостаточностью
- 2) больных с гипацидным гастритом
- 3) ВИЧ-инфицированных
- 4) реципиентов органов и тканей

ДЛЯ ТИФО-ПАРАТИФОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХАРАКТЕРЕН _____ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ

- 1) контактный
- 2) вертикальный
- 3) пищевой
- 4) воздушно-капельный

ДЛЯ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ МАЛЯРИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) вакцинацию
- 2) гаметоцидные препараты
- 3) гистиошизотропные препараты
- 4) гематошизотропные препараты

ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингаляционная терапия

- 2) инфузионная терапия
- 3) вакцинотерапия
- 4) бактериофаготерапия

ЭЛЕМЕНТЫ СЫПИ ПРИ НАТУРАЛЬНОЙ ОСПЕ ИМЕЮТ ВИД

- 1) однокамерных везикул, опадающих при проколе
- 2) многокамерных везикул, не спадающих при проколе
- 3) везикул, располагающихся по ходу нерва
- 4) пятнисто-папулезный

МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ РОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) половой
- 2) водный
- 3) пищевой
- 4) контактный

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ВГА ПРОВОДИТСЯ

- 1) тремя дозами 0 – 1 – 6 мес
- 2) однократно одной дозой
- 3) двумя дозами 0 – 6 мес
- 4) однократно одной дозой с ревакцинацией через 10 лет

ПРИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕР СТУЛА

- 1) типа «малиновое желе»
- 2) скудный со слизью, кровью
- 3) обильный, водянистый, пенистый, желтоватого цвета, без примесей с кислым запахом
- 4) жидкий с примесями слизи

ПОДТВЕРДИТЬ ТИФО-ПАРАТИФОЗНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МОЖНО С ПОМОЩЬЮ

- 1) клинических проявления
- 2) результатов серологических реакций
- 3) комплекса клинико-лабораторных данных
- 4) результатов полимеразной цепной реакции

СИСТЕМНУЮ ПОЛИХИМИОТЕРАПИЮ ПРИ БЫСТРОМ ПРОГРЕССИРОВАНИИ САРКОМЫ КАПОШИ У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НАЗНАЧАЕТ

- 1) инфекционист
- 2) онколог
- 3) ревматолог
- 4) гематолог

ТОКСИЧЕСКАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ РАЗВИВАЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ С

- 1) синдромом мальабсорбции
- 2) рецидивирующей стрептококковой инфекцией

- 3) хроническими вирусными гепатитами
- 4) ГЛПС

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМОЙ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО МЕЛИОИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая легочная
- 2) острая печеночная
- 3) острая почечная
- 4) хроническая почечная

У ДЕТЕЙ ПОДОЗРЕНИЕ НА МЕНИНГИТ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) выбухании большого родничка
- 2) наличии жидкого стула
- 3) респираторного синдрома
- 4) анурии

ГЕНОМ ВИРУСА ГЕПАТИТА С ВЫЯВЛЯЮТ МЕТОДОМ

- 1) полимеразной цепной реакции с обратной транскрипцией
- 2) иммуноферментного анализа
- 3) иммунофлуоресценции
- 4) иммуноблоттинга

В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ СТАРТОВАЯ РАЗОВАЯ ДОЗА ФАВИПИРАВИРА У ПАЦИЕНТОВ С МАССОЙ ТЕЛА БОЛЕЕ 75 КГ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 2200
- 2) 1400
- 3) 1600
- 4) 1800

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У ГРУППЫ ВОЕННОСЛУЖАЩИХ ОФТАЛЬМО-, ФАГО- И ФОНОПЛЕГИЙ ОПРАВДАНО НАЗНАЧЕНИЕ ИМ

- 1) тетрациклина
- 2) рекомбинантного человеческого иммуноглобулина
- 3) противостолбнячной сыворотки
- 4) противоботулинической сыворотки

САМЫМ ЧАСТЫМ СИНДРОМОМ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) респираторный синдром
- 2) синдром обезвоживания
- 3) гипокалиемия
- 4) гемоколит

ВОЗБУДИТЕЛЬ НАТУРАЛЬНОЙ ОСПЫ ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

- 1) арбовирусов
- 2) поксвирусов
- 3) пикорнавирусов
- 4) герпесвирусов

К ОГРАНИЧЕНИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ ПУНКЦИОННОЙ БИОПСИИ ПЕЧЕНИ ЧРЕСКОЖНЫМ ДОСТУПОМ ОТНОСЯТ

- 1) снижение ПТИ до 80%
- 2) увеличение АЧТВ до 1,5 нормы
- 3) удлинение ПТВ менее чем на 3 с
- 4) снижение количества тромбоцитов крови менее 90 000 мм³

ИЗБИРАТЕЛЬНАЯ ТРОПНОСТЬ ВИРУСОВ К ГЕПАТОЦИТАМ ОБУСЛОВЛЕНА

- 1) попаданием в печень лимфоцитов, в которых реплицируются вирусы гепатита
- 2) наличием на поверхности гепатоцитов рецепторов связывания вирусов с клеткой
- 3) нарушением оттока желчи из желчных протоков
- 4) нарушением поступления крови в печень

ЦЕЛЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выявление виновных в эпидемиологическом неблагополучии
- 2) выявление основных факторов риска возникновения
- 3) выбор правильного лечения
- 4) выявление случаев заболевания

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БУДЕСОНИДОМ У ПАЦИЕНТОВ С ЛЕГКИМ И СРЕДНЕТЕЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (В СУТКАХ)

- 1) 7
- 2) 21
- 3) 5
- 4) 14

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ГРИППА ОТНОСЯТ

- 1) вирусно-бактериальную пневмонию
- 2) острый слипчивый перикардит
- 3) острый гнойный паротит
- 4) острый двухсторонний орхит

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДОЗ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНОГО ГЕПАРИНА/НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА (НМГ/НФГ) У ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень тромбоцитов <25 x 10⁹/л

- 2) повышение протромбинового времени и АЧТВ
- 3) продолжающееся кровотечение
- 4) выраженная почечная недостаточность (для НМГ)

КОНСЕРВЫ, ЗАРАЖЕННЫЕ ТОКСИНОМ БОТУЛИЗМА, БУДУТ ИМЕТЬ

- 1) «бомбаж» банок
- 2) неизмененные вкус и внешний вид
- 3) нарушенные вкусовые свойства
- 4) нарушенный цвет

ДОЛЯ СЛУЧАЕВ ИНТРАНАТАЛЬНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ В РОДАХ БЕЗ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ СОСТАВЛЯЕТ ОТ ___ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 50; 75
- 2) 20; 35
- 3) 35; 50
- 4) 75; 90

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КРОВИ ПРИ СЕПСИСЕ

- 1) в настоящее время заменено на ПЦР-диагностику
- 2) проводится всегда
- 3) вообще нецелесообразно
- 4) проводится только до назначения антимикробных препаратов

ОТЛИЧИЯМИ ДЕГИДРАТАЦИОННОГО ШОКА ОТ КАРДИОГЕННОГО ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) холодный пот, страх смерти
- 2) болевой синдром, слабость
- 3) падение артериального давления, тахикардия
- 4) сухость кожи, судороги

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ДИАРЕИ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слущивание эпителия тонкой кишки
- 2) воздействие токсических субстанций на ферментные системы энтероцитов
- 3) проникновение вибриона в энтероциты
- 4) поражение вегетативной иннервации тонкой кишки

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПОРАЖЕНИЯ МИОКАРДА У БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ОЦЕНИВАЮТ БИОМАРКЕР

- 1) прокальцитонин
- 2) NT-proBNP
- 3) КФК-ВВ
- 4) лактатдегидрогеназу

IV И V РЕЖИМЫ ХИМИОТЕРАПИИ НАЗНАЧАЮТСЯ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ/ВИЧ

- 1) при отсутствии бактериовыделения и сведений о лекарственной устойчивости МБТ

- 2) с лекарственной чувствительностью МБТ
- 3) при множественной или широкой лекарственной устойчивости МБТ
- 4) с лекарственной устойчивостью *M. tuberculosis* к изониазиду, но не к сочетанию изониазида и рифампицина

ВЫДЕЛЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е ПРОИСХОДИТ С

- 1) мочой
- 2) кровью
- 3) фекалиями
- 4) спермой

НЕОБХОДИМЫМ КРИТЕРИЕМ КАЧЕСТВА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ ПРИ СЕПСИСЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) уровня лактата в крови
- 2) кислотоустойчивых микобактерий в мокроте
- 3) активности лактатдегидрогеназы (ЛДГ) в крови
- 4) уровня фактора некроза опухоли (ФНО) в крови

КЛИНИКА ПРИ ЛИХОРАДКЕ ЦУЦУГАМУШИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) лихорадкой, тахикардией, гипертонией, менингеальными знаками
- 2) лихорадкой, бронхитическим синдромом, диспепсией
- 3) регионарным лимфаденитом, лихорадкой, пятнистой сыпью на теле
- 4) первичным аффектом, регионарным лимфаденитом, лихорадкой, сыпью на конъюнктиве, генерализованной лимфаденопатией

ПО СИСТЕМЕ ЧАЙЛДА-ТАРКОТТА-ПЬЮ ОЦЕНИВАЮТ

- 1) степень дегидратации организма
- 2) степень нарушения сознания и комы
- 3) выраженность желтухи
- 4) тяжесть печеночно-клеточной недостаточности

ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИЕЙ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ ОЧАГОВ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) метрогила
- 2) цефалоспоринов
- 3) гентамицина
- 4) кларитромицина

ИЗМЕНЕНИЯ В ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ, ВЫЯВЛЯЕМЫЕ ПРИ ЛУЧЕВОЙ ДИАГНОСТИКЕ И УКАЗЫВАЮЩИЕ НА БАКТЕРИАЛЬНУЮ ПРИРОДУ ПНЕВМОНИИ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ВКЛЮЧАЮТ

- 1) множественные участки снижения пневматизации («матовое стекло»)
- 2) лобарный инфильтрат
- 3) двустороннее поражение
- 4) периферическое расположение поражения

ПОДОСТРАЯ ФОРМА БРУЦЕЛЛЕЗА РАЗВИВАЕТСЯ ____ МЕСЯЦЕВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) свыше 6
- 2) более 12
- 3) до 3
- 4) от 3 до 6

К ПРЕПАРАТАМ АРВТ НЕ ОТНОСЯТ ИНГИБИТОРЫ

- 1) нейраминидазы
- 2) протеазы
- 3) интегразы
- 4) обратной транскриптазы

К ПРИЧИНАМ КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ОТНОСЯТ

- 1) язвенное поражение двенадцатиперстной кишки
- 2) бактериемию, некротическое поражение солитарных фолликулов
- 3) язвенное поражение лимфоидных образований подвздошной кишки
- 4) интоксикацию

УРОВЕНЬ АЛЬБУМИНА ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ АСЦИТА

- 1) не меняется
- 2) не связан со степенью тяжести асцита
- 3) повышается
- 4) снижается

К ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРАМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) очаговую дезинфекцию
- 2) гигиеническую обработку рук медицинских работников
- 3) карантин
- 4) антимикробную химиотерапию

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА ЛИХОРАДКИ ЧИКУНГУНЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) реакции Видаля
- 2) ПЦР крови, ИФА крови
- 3) метода «толстой» капли
- 4) реакции Райта

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ ГРИППА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) цефтриактон
- 2) изопринозин
- 3) осельтамивир
- 4) азитромицин

ПРИ ГРИППЕ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕ ВИРУСА ИЗ

- 1) носоглоточных смывов
- 2) крови
- 3) ликвора
- 4) испражнений

РЕПЛИКАЦИЯ ВИРУСА КРАСНУХИ ПРОИСХОДИТ В

- 1) митохондриях инфицированной клетки
- 2) ядре инфицированной клетки
- 3) цитоплазме инфицированной клетки
- 4) ядре и цитоплазме инфицированной клетки

ДЛЯ СРЕДНЕТЕЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНА САТУРАЦИЯ КИСЛОРОДА (SpO2) (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) ? 93
- 2) < 75
- 3) < 95
- 4) > 95

ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ИЕРСИНИОЗА ИМЕЕТ ПУТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ

- 1) водный
- 2) алиментарный
- 3) трансмиссивный
- 4) контактно-бытовой

БОЛИ В ЖИВОТЕ ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ

- 1) схваткообразные, усиливаются перед актом дефекации
- 2) постоянные, носят ноющий характер
- 3) появляются только после акта дефекации
- 4) острые, кинжальные

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ БОЛЕЮТ

- 1) подростки старше 16 лет
- 2) беременные
- 3) дети
- 4) люди старше 65 лет

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ БОЛЕЗНИ НА _____ УРОВНЕ

- 1) клеточном
- 2) тканевом
- 3) организменном
- 4) популяционном

ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ

ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ

- 1) с устного согласия гражданина или родственников
- 2) по приказу главного врача
- 3) по письменному согласию гражданина или его законного представителя
- 4) без согласия гражданина

В ОРГАНИЗМЕ ЖИВОТНЫХ ИНВАЗИВНЫЕ ЛИЧИНКИ ТРИХИНЕЛЛ НАХОДЯТСЯ В

- 1) мышцах
- 2) кровеносной системе
- 3) печени
- 4) кишечнике

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ БОЛЬНЫХ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) ремдесивир, левилимаб, парнапарин натрия
- 2) фавипиравир, ИФН- γ интраназальные формы, ривароксабан
- 3) умифеновир, азитромицин, парацетамол
- 4) иммуноглобулин человека против COVID-19, тоцилизумаб, метилпреднизолон

ПРИ СТРОНГИЛОИДОЗЕ В КИШЕЧНИКЕ ЧЕЛОВЕКА ПАРАЗИТИРУЮТ _____ ГЕЛЬМИНТА

- 1) рабдитовидные личинки
- 2) взрослые особи
- 3) только взрослые самки
- 4) филяриевидные личинки

ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фамцикловир
- 2) фоскарнет
- 3) ацикловир
- 4) цидофовир

МЕТОД НЕПРЕРЫВНОЙ (КРУГЛОГОДИЧНОЙ) БИЦИЛЛИНОПРОФИЛАКТИКИ НА ПРОТЯЖЕНИИ ОДНОГО ГОДА И БОЛЕЕ С 3-Х НЕДЕЛЬНЫМ ИНТЕРВАЛОМ ЦЕЛЕСООБРАЗЕН ПРИ

- 1) повторной роже
- 2) частых рецидивах (не менее трех за последний год)
- 3) первичной роже нижних конечностей
- 4) первичной роже лица

К ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ КОРИ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В ОЧАГЕ, ОТНОСЯТ

- 1) медленное распространение вспышки инфекции

- 2) высокий индекс контагиозности и всеобщую восприимчивость
- 3) отсутствие стойкого иммунитета после перенесенного заболевания
- 4) возможность передачи инфекции контактным путём

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЛАБОРАТОРНЫМИ МАРКЕРАМИ СЕПСИСА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гамма-глобулины
- 2) СРБ и/или Пресепсин
- 3) СРБ и/или прокальцитониновый тест
- 4) D-димер и МНО

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ

- 1) розеолезную сыпь
- 2) зуд кожи
- 3) бледность кожных покровов
- 4) гиперемию и одутловатость лица

ЛЕГКОЕ ТЕЧЕНИЕ ТОРС КОНСТАТИРУЮТ ПРИ ЗАВЕРШЕНИИ БОЛЕЗНИ В ФАЗЕ

- 1) респираторной
- 2) лихорадочной
- 3) остаточных явлений
- 4) прогрессирующей дыхательной недостаточности

БОЛЬНЫЕ ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПАРОТИТОМ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ИЗОЛЯЦИИ ДО ИСЧЕЗНОВЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ, НО НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА

- 1) 72 часа
- 2) 9 дней
- 3) 21 день
- 4) 10 дней

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ В ПРОВОДИТСЯ

- 1) обследование пациентов, поступающих в стационар, и медицинских работников
- 2) вакцинация против гепатита В медицинских работников при поступлении на работу
- 3) учет случаев получения микротравм персоналом ЛПУ
- 4) внедрение системы карантинизации донорской плазмы в течение 6 месяцев

КЛИНИКА СЕПСИСА ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) кровотечениями
- 2) гектической лихорадкой
- 3) глубокими формами утраты сознания
- 4) органной дисфункцией (полиорганной недостаточностью)

В ТЕЧЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НАРАСТАЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- 1) CD-3
- 2) CD-4
- 3) CD-20
- 4) CD-9

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВГС СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 10-14
- 2) 58-70
- 3) 7-10
- 4) 90-180

ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ ТЕНИОЗОМ ПРИ

- 1) контакте с человеком больным тениозом
- 2) употреблении зелени, овощей, фруктов, загрязненных яйцами тениид
- 3) контакте с сельскохозяйственными животными
- 4) употреблении в пищу плохо термически обработанной свинины

БОЛЬНЫЕ КРАСНУХОЙ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ИЗОЛЯЦИИ НА 7 ДНЕЙ С МОМЕНТА

- 1) угасания последнего элемента сыпи
- 2) угасания всех клинических симптомов
- 3) появления затылочного лимфаденита
- 4) появления сыпи

В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ФАВИПИРАВИР НАЗНАЧАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1) 10
- 2) 3
- 3) 14
- 4) 22

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «С» 1 ГЕНОТИПА РЕКОМЕНДУЮТСЯ

- 1) ингибиторы протеазы + ингибиторы полимеразы
- 2) интерферон-альфа + эссенциале
- 3) рибавирин + интерферон-гамма
- 4) гепатопротекторы + интерферон-альфа

АНГИНОЗНО-БУБОННАЯ ТУЛЯРЕМИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) односторонним тонзиллитом
- 2) двусторонним тонзиллитом
- 3) паратонзиллярным абсцессом
- 4) атрофией миндалин

ВЫЯСНЕНИЕ В ХОДЕ ДОТЕСТОВОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ СВЕДЕНИЙ О НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА ГОМОСЕКСУАЛЬНЫХ ПОЛОВЫХ КОНТАКТОВ ТРЕБУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) выбора метода тестирования на ВИЧ-инфекцию
- 2) передачи полученных данных в кожно-венерологический диспансер
- 3) прослеживания эпидемиологических цепочек в случае обнаружения у больного ВИЧ-инфекции
- 4) коррекции рискованного поведения пациента

ПЕРЕНОСЧИКАМИ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) иксодовые клещи
- 2) аргасовые клещи
- 3) комары
- 4) москиты

МЕНИНГИЗМ ОТ МЕНИНГИТА ОТЛИЧАЕТСЯ

- 1) повышенным уровнем белка в ликворе
- 2) нормальным уровнем глюкозы в ликворе
- 3) отсутствием нейтрофильного плеиоцитоза
- 4) отсутствием изменений в ликворе

ЛЕВОСТОРОННЯЯ МЕЖРЕБЕРНАЯ НЕВРАЛГИЯ ПРИ HERPES ZOSTER ТРЕБУЕТ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ С

- 1) инфарктом миокарда
- 2) бруцеллезом
- 3) трихинеллезом
- 4) лептоспирозом

УСТОЙЧИВЫЙ ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЙ ОТВЕТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА «С» ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ МЕСЯЦЕВ С МОМЕНТА _____ ТЕРАПИИ

- 1) 4; начала
- 2) 3; начала
- 3) 3; окончания
- 4) 2; окончания

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИ ЛЮБОМ СЕПСИСЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- 1) пульсоксиметрии
- 2) люмбальной пункции
- 3) эхокардиографии
- 4) эзофагогастродуоденоскопии (ЭФГДС)

ПРИЧИНОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ ПРИ ОСТРОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) массивный цитолиз гепатоцитов
- 2) нарушения пассажа желчи
- 3) калькулезный холецистит
- 4) опухоль головки поджелудочной железы

ВОЗБУДИТЕЛЬ ТУЛЯРЕМИИ ОТНЕСЕН К РОДУ

- 1) Shigella
- 2) Yersinia
- 3) Pasteurella
- 4) Francisella

РОЖА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ИНФЕКЦИЙ

- 1) с различными путями передачи
- 2) наружных покровов
- 3) кишечных
- 4) воздушно-капельных

МАТЕРИНСКИЕ АНТИТЕЛА К ВИЧ В КРОВИ ДЕТЕЙ ЦИРКУЛИРУЮТ ДО ВОЗРАСТА (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 18
- 2) 24
- 3) 30
- 4) 36

ФАКТОРЫ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ К ТЯЖЕЛОМУ ТЕЧЕНИЮ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ВКЛЮЧАЮТ ВОЗРАСТ

- 1) 30-40 лет, анемию, пиодермию
- 2) 20-35 лет, артериальную гипотензию
- 3) старше 60 лет, сахарный диабет, онкологические заболевания
- 4) моложе 50 лет, наследственные заболевания, гипотиреоз

В ПЕРЕДАЧЕ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА МОГУТ ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ _____ КЛЕЩЕЙ

- 1) только самки иксодовых
- 2) личинки, нимфы и имаго иксодовых
- 3) только самки гамазовых
- 4) личинки и имаго гамазовых

ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА В ОЧАГЕ ДИФТЕРИИ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

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

НАИБОЛЕЕ КЛИНИЧЕСКИ-ЗНАЧИМЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ротавирусы группы С, бокавирусы, саповирусы
- 2) ротавирусы группы А, норовирусы, аденовирусы
- 3) ротавирусы группы В, астровирусы, парэховирусы

4) энтеровирусы, коронавирусы, и орторевовирусы

К ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ В КОМПЛЕКСЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННЫМ В СТАЦИОНАРЕ БОЛЬНОМУ БОТУЛИЗМОМ С ЯВЛЕНИЯМИ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ: РАЗЛИТЫМ ЦИАНОЗОМ, БРАДИПНОЭ, ТАХИКАРДИЕЙ, ВЫСОКИМ УРОВНЕМ АД, ОТНОСЯТ

- 1) ингаляцию увлажненного кислорода через носовые катетеры
- 2) искусственную вентиляцию легких
- 3) высокочастотную искусственную вентиляцию легких
- 4) парентеральное введение лекарственных препаратов, стимулирующих дыхание (дыхательных analeптиков)

ИСПОЛЬЗОВАННЫЙ ОДНОРАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТРУМЕНТАРИЙ НЕОБХОДИМО

- 1) поместить в емкость для медицинских отходов класса Б и переместить на участок по обращению с отходами для обеззараживания
- 2) поместить в многоразовые емкости или одноразовые пакеты для медицинских отходов класса Б и удалить вместе с твердыми бытовыми отходами
- 3) обработать химическим методом обеззараживания и поместить в контейнер для медицинских отходов класса Г
- 4) поместить в емкость для отходов класса А, обработать в автоклаве и удалить вместе с твердыми бытовыми отходами

К ВИРУСОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСЯТ

- 1) иммуноферментный анализ
- 2) изоляцию вируса
- 3) реакцию торможения гемагглютинации
- 4) метод полимеразной цепной реакции

ПАЦИЕНТУ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ АРВТ НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) до стабилизации уровня CD4
- 2) пожизненно
- 3) на 1-2 года
- 4) до неопределяемой вирусной нагрузки методом ПЦР

НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ ФАВИПИРАВИРА В КОМБИНАЦИИ С

- 1) анакирой
- 2) рибавирином
- 3) интерфероном бета-1b
- 4) тофацитинибом

ПРИ ИЕРСИНИОЗАХ

- 1) заболевание передается путем прямого контакта

- 2) после перенесенного заболевания вырабатывается пожизненный иммунитет
- 3) заболевание передается воздушно-капельным путем
- 4) основным резервуаром инфекции являются мышевидные грызуны

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

- 1) активность при лечении ВИЧ
- 2) наличие эффективной диагностики
- 3) активность в социальных сетях
- 4) взаимоотношения с родными и близкими

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИЕРСИНИОЗА ОТНОСЯТ

- 1) аллергологический
- 2) вирусологический
- 3) копрологический
- 4) бактериологическое исследование кала

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧУМЫ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) метронидазол
- 2) азитромицин
- 3) пенициллин
- 4) левомицетин

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВЗРОСЛЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА _____ ДНЕЙ ПО КАЖДОМУ СЛУЧАЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 30
- 2) 45
- 3) 15
- 4) 7

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ КЛОНОРХОЗЕ ВОЗМОЖНО ПРИ РАЗВИТИИ

- 1) абсцесса печени
- 2) пневмонии
- 3) менингита
- 4) бурсита

ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТИТА D ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 4-6
- 2) 12-14
- 3) 1-2
- 4) 24-48

ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С ХГВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потеря HBsAg и сероконверсия с HBsAg на aHBs
- 2) снижение вирусной нагрузки ДНК ВГВ до 2000МЕ/мл
- 3) сероконверсия aHBcIgM на aHBcIgG
- 4) снижение вирусной нагрузки РНК HDV

БОЛЕЕ ЧАСТО ПО ПРИЧИНЕ СРЕДНЕТЯЖЕЛЫХ И ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ ГРИППОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ

- 1) лиц пожилого возраста
- 2) взрослых
- 3) школьников
- 4) новорожденных

ОСЛОЖНЕНИЕМ КРАСНУХИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артрит
- 2) паротит
- 3) панкреатит
- 4) тонзиллит

ЗАДАЧА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ И БОЛЬНЫМИ СПИДОМ СОСТОИТ В

- 1) улучшении физического самочувствия больного за счет хорошей диагностики
- 2) увеличении степени самостоятельности больных, их способности контролировать свою жизнь и более успешно разрешать возникающие проблемы
- 3) улучшении материального состояния за счет постоянной доплаты пособия государства
- 4) сохранении состояния здоровья, которое может постепенно улучшаться

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В РФ В СООТВЕТСТВИИ С/СО

- 1) рекомендациями ВОЗ
- 2) санитарно-эпидемиологическими правилами
- 3) стандартами оказания помощи
- 4) методическими рекомендациями

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) локализованная (кожная)
- 2) генерализованная
- 3) распространенная
- 4) диссеминированная

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ В КАЧЕСТВЕ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ РАСПЫЛЕННЫХ СПОР СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ К НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМИ ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) образование на закрытых участках кожи множества сибиреязвенных карбункулов
- 2) обильную водянистую диарею с прожилками крови

3) образование на открытых участках кожи множества булл с геморрагическим содержимым

4) тяжелую деструктивную пневмонию

ПО ШКАЛЕ ЧАЙЛДА-ТАРКОТТА-ПЬЮ СУММА БАЛЛОВ ПРИ КОМПЕНСАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

1) 5-6

2) 3-5

3) 5-8

4) 7-9

ЭФФЕКТИВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ Е ЯВЛЯЕТСЯ

1) проведение профессиональной гигиенической подготовки работников общественного питания

2) гигиеническое воспитание и обучение населения

3) проведение санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на разрыв фекально-орального механизма передачи возбудителя

4) вакцинопрофилактика

ПУТЯМИ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ СТРОНГИЛОИДОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

1) трансмиссивный, алиментарный, аутоинвазия

2) аэрогенный, алиментарный, гемоконтактный

3) алиментарный, перкутанный, аутоинвазия

4) перкутанный, аэрогенный, гемоконтактный

ПЕРЕНОСЧИКАМИ ОМСКОЙ ГЕМОРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ

1) блохи

2) вши

3) комары

4) клещи

ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНЫ _____ ДИАРЕИ

1) гиперсекреторная и гиперкинетическая

2) гиперкинетическая и гипокинетическая

3) гиперосмолярная и гиперсекреторная

4) гиперэкссудативная и гиперсекреторная

ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ФАСЦИОЛЕЗЕ ВОЗМОЖНО ПРИ РАЗВИТИИ

1) пневмонии

2) абсцесса печени

3) бурсита

4) менингита

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ БЕШЕНСТВА В СТАДИИ ВОЗБУЖДЕНИЯ

ОТНОСЯТ

- 1) опистотонус
- 2) гидрофобию, аэрофобию
- 3) раздражительность
- 4) гастроэнтерит

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ

- 1) медицинский
- 2) во вредных (опасных) условиях труда
- 3) непрерывный
- 4) по специальности

ПОСТЭКСПОЗИЦИОННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» У НЕВАКЦИНИРОВАННЫХ ЛИЦ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) вакцинацию в первые сутки по схеме 0-1-2-6 месяцев с одновременным введением специфического иммуноглобулина против гепатита «В» (не позднее 48 часов)
- 2) вакцинацию в первые сутки по схеме 0-3-6 месяцев с одновременным введением специфического иммуноглобулина против гепатита «В» (не позднее 72 часов)
- 3) однократную вакцинацию с ревакцинацией через 1 год без одновременного введения специфического иммуноглобулина против гепатита «В»
- 4) введение специфического иммуноглобулина против гепатита «В» в первые двое суток с последующей вакцинацией через 2 недели по схеме 0-1-6 месяцев

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ВГС ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) озельтамивир
- 2) адеметионин
- 3) энтекавир
- 4) даклатасвир

МАКСИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ВЫДЕЛЕНИЯ ВИРУСА БОЛЬНЫМИ ПРИ РОТАВИРУСНОМ ГАСТРОЭНТЕРИТЕ СОСТАВЛЯЮТ (В ДНЯХ)

- 1) 1-6
- 2) 13-21
- 3) 22-30
- 4) 7-12

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ АГЕНТОМ САРКОМЫ КАПОШИ ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС ГЕРПЕСА _____ ТИПА

- 1) 5
- 2) 6
- 3) 8
- 4) 4

**ПРИЧИНОЙ ОТКАЗА ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ (ВЫДАЧИ) ЛИСТКА
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) обострение хронического заболевания
- 2) острое заболевание
- 3) хроническое заболевание в период ремиссии
- 4) травма

**НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПНЕВМОЦИСТОЗУ ЛЕГКИХ СООТВЕТСТВУЕТ ПОВЫШЕНИЕ
КЛЕТОЧНОГО ФЕРМЕНТА**

- 1) АЛТ
- 2) ЛДГ
- 3) КФК
- 4) АСТ

**ПЯТНА БЕЛЬСКОГО-ФИЛАТОВА-КОПЛИКА, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ КОРИ, ПОЯВЛЯЮТСЯ
В ПЕРИОДЕ**

- 1) инкубационном
- 2) продромальном
- 3) пигментации
- 4) высыпания

**БЕЗОГОВОРЧНЫМ УСЛОВИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕПАРАТАМИ ?-
ИНТЕРФЕРОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) тромбоцитопения легкой степени
- 2) гриппоподобный синдром
- 3) тяжелая депрессия
- 4) афтозный стоматит

**ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВОЗНИКШЕЕ В ТЕПЛОЕ ВРЕМЯ ГОДА В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ И
СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ ЛИХОРАДКОЙ, ГОЛОВНОЙ БОЛЬЮ, МАКУЛОПАПУЛЕЗНОЙ
СЫПЬЮ, НАЛИЧИЕМ ИНФИЛЬТРАТА НА КОЖЕ С НЕКРОЗОМ В ЦЕНТРЕ,
УКЛАДЫВАЕТСЯ В КЛИНИКУ**

- 1) кори
- 2) клещевого сыпного тифа
- 3) клещевого энцефалита
- 4) скарлатины

ПО ШКАЛЕ METAVIR ОЦЕНИВАЮТ

- 1) стадию фиброза печени
- 2) тяжесть печеночно-клеточной недостаточности
- 3) степень нарушения сознания и комы
- 4) степень печеночной энцефалопатии

К НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКАМ СИБИРЕЯЗВЕННОГО КОЖНОГО АФФЕКТА

ОТНОСЯТ

- 1) гнойно-геморрагическое отделяемое
- 2) черный трудно отделяемый струп на дне язвы
- 3) резкую болезненность язвы
- 4) гиперемию с четкими контурами

ПРИ РОТАВИРУСНОМ ГАСТРОЭНТЕРИТЕ ИСКЛЮЧЕНЫ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

- 1) кратковременной лихорадки
- 2) водянистой диареи
- 3) болей в эпигастрии и мезогастррии
- 4) мелкоточечной сыпи

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

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

ПРИ ОТЕКЕ-НАБУХАНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА У БОЛЬНЫХ ПНЕВМОКОККОВЫМ ГНОЙНЫМ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТОМ НЕ ПОКАЗАНО ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ

- 1) фуросемида
- 2) маннитола
- 3) дексаметазона
- 4) глюкозы раствора 5% с инсулином

ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА У БОЛЬНОГО ДИЗЕНТЕРИЕЙ ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) спазм и болезненность восходящей кишки
- 2) болезненность в правой подвздошной области
- 3) спазм и болезненность сигмовидной кишки
- 4) болезненность в эпигастральной области

ПОЛУЛУННЫЕ ГАМЕТОЦИТЫ ОБНАРУЖИВАЮТ В КРОВИ БОЛЬНОГО

- 1) с 3-х дневной малярией
- 2) с малярией-овале
- 3) с 4-х дневной малярией
- 4) с тропической малярией

ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫЕ ВСПЫШКИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТСЯ

- 1) паратифом А
- 2) шигеллами Григорьева-Шига
- 3) сальмонеллами
- 4) кампилобактериями

ДЛЯ АТИПИЧНОГО ТЕЧЕНИЯ БЕШЕНСТВА ХАРАКТЕРНО ОТСУТСТВИЕ

- 1) симптомов энцефалита
- 2) симптомов дыхательной недостаточности
- 3) парезов и параличей
- 4) пароксизмов бешенства

ПУНКЦИОННУЮ БИОПСИЮ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ С ПОВЫШЕНИЕМ АФП В ИСХОДЕ ХВГС

- 1) проводят только при наличии результатов фиброэластометрии
- 2) не проводят
- 3) проводят в любом случае
- 4) проводят только на фоне ПВТ

К ИЗМЕНЕНИЯМ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ, КОТОРЫЕ СОПРОВОЖДАЮТ СЫПНОЙ ТИФ ОТНОСЯТ

- 1) нормоцитоз, эозинофилию, резко ускоренную СОЭ
- 2) лейкомоидную реакцию
- 3) умеренный лейкоцитоз с нейтрофилезом
- 4) лимфопению с лимфоцитозом

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА НА ИЕРСИНИОЗ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) только при абдоминальной форме
- 2) не позднее 21-го дня болезни
- 3) не позднее 7-го дня болезни
- 4) не позднее 3-го дня болезни

ОДНОЙ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПЕРВИЧНОГО УРОВНЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОПАГАНДА

- 1) применения противобактериальной терапии
- 2) здорового образа жизни
- 3) работы в интернете
- 4) информационной безопасности

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ В РАЗГАРЕ БОЛЕЗНИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНЫ ПРИ

- 1) столбняке
- 2) лептоспирозе
- 3) брюшном тифе
- 4) трихинелезе

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЁЗА МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 10
- 3) 12

4) 4

ДОКУМЕНТОМ О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ ИЛИ ТРАВМЕ, НАСТУПИВШИХ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО, НАРКОТИЧЕСКОГО, ТОКСИЧЕСКОГО ОПЬЯНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) листок нетрудоспособности с указанием кода 21
- 2) справка на все дни
- 3) листок нетрудоспособности на 3 дня
- 4) выписка из протокола решения врачебной комиссии

АДАПТИВНЫЙ ПРОТИВОВИРУСНЫЙ ИММУНИТЕТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) экспрессией интерлейкинов
- 2) образованием антител и антиген-специфических Т-клеток
- 3) активацией естественных киллеров
- 4) активацией макрофагов и моноцитов

ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ СФОРМИРОВАН И ПРОДЛЕН ДО ДНЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, НО НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, А ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА - НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ

- 1) 6; 8
- 2) 8; 10
- 3) 4; 6
- 4) 10; 12

ЧТОБЫ ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ ПОЛИОМИЕЛИТА НЕОБХОДИМО

- 1) сделать электромиографию
- 2) выделить полиовирус из кала
- 3) сделать КТ-головного мозга
- 4) исследовать ликвор

ЛЕТАЛЬНЫЙ ИСХОД ПРИ ОСТРОЙ ДЕЛЬТА-(СУПЕР) ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ РАЗВИТИИ _____ ФОРМЫ

- 1) тяжелой
- 2) легкой
- 3) фульминантной (молниеносной)
- 4) среднетяжелой

ДЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНА ЭКЗАНТЕМА В ВИДЕ

- 1) булл с геморрагическим содержимым на фоне эритемы и отека
- 2) геморрагической сыпи с центральными некротическими элементами
- 3) безболезненных язвенных элементов с черным плотным струпом на фоне выраженного отека

4) грубой пятнисто-папулезной кореподобной сыпи

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антитоксическую сыворотку
- 2) нормальный иммуноглобулин
- 3) вакцину
- 4) нормальную лошадиную сыворотку

МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ В СЛУЧАЕ ПОРЕЗОВ И УКОЛОВ ДОЛЖЕН

- 1) не снимая перчаток, вымыть руки с мылом под проточной водой, снять перчатки, смазать ранку спиртовым раствором йода 5%
- 2) немедленно снять перчатки, выдавить кровь, смазать ранку спиртовым раствором йода 5%
- 3) немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки спиртом 70%, смазать ранку спиртовым раствором йода 5%
- 4) немедленно снять перчатки, выдавить кровь, обработать руки спиртом 70%

РАЗВИТИЕ НЕЙРОТОКСИКОЗА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) дошкольников
- 2) детей раннего возраста
- 3) инвалидов
- 4) пожилых

В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ ВЫСЫПАНИЙ ПРИ КОРИ СЫПЬ РАСПОЛАГАЕТСЯ НА

- 1) всей поверхности тела (лицо, туловище, конечности)
- 2) туловище и верхней части рук
- 3) лице и шее
- 4) ногах и руках

КЛЕТОЧНЫМИ ОСНОВАМИ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Т-клетки, В-клетки
- 2) НК-клетки, фагоциты
- 3) столовые кроветворные клетки
- 4) плазматические клетки

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА БОТУЛИЗМ ЧАЩЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ С

- 1) брюшным тифом
- 2) шигеллезом
- 3) острыми пищевыми отравлениями
- 4) столбняком

АЛИМЕНТАРНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ СООТВЕТСТВУЕТ ВИРУСНОМУ ГЕПАТИТУ

- 1) А

- 2) В
- 3) С
- 4) Д

НОРМАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ММОЛЬ/Л

- 1) 3,5– 5,5
- 2) 3,5–6,1
- 3) 2,5–4,5
- 4) 3,0 – 6,0

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ЭКЗАНТЕМОЙ ПРИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мелкоточечная на гиперемизированном фоне кожи
- 2) пятнисто-папулёзная
- 3) петехиальная
- 4) розеолезная

НАИБОЛЬШИЙ РИСК ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ЧЕРЕЗ УКОЛ ИГЛОЙ ИМЕЕТ

- 1) вирус гепатита С
- 2) вирус гепатита В
- 3) ВИЧ
- 4) вирус гепатита Д

К УБЕДИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ (ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРЕДШЕСТВУЮЩЕГО ПРИМЕНЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ) НАЧИНАЯ С

- 1) $22 \times 10^9 / \text{л}$
- 2) $18 \times 10^9 / \text{л}$
- 3) $12 \times 10^9 / \text{л}$
- 4) $9 \times 10^9 / \text{л}$

К ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ТРЕБУЮЩИМ ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО САНИТАРНОЙ ОХРАНЕ ТЕРРИТОРИИ РФ, ОТНОСЯТ

- 1) столбняк, псевдотуберкулёз, туляремию
- 2) чуму, холеру, лихорадку западного Нила
- 3) ВИЧ- инфекцию, вирусный гепатит В, вирусный гепатит С
- 4) острые кишечные инфекции, ОРВИ, корь

В КАЧЕСТВЕ ТРАНСПОРТНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) кровяной агар
- 2) желчный бульон
- 3) пептонную воду 1%
- 4) сахарный бульон

К ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, УПРАВЛЯЕМЫМ В ОСНОВНОМ СРЕДСТВАМИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ, ОТНОСЯТ АНТРОПОНОЗЫ С _____ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ

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

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ____ В ГОД

- 1) 4 раза
- 2) 2 раза
- 3) 1 раз
- 4) 3 раза

ГЕПАТИТ «D» РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) обязательном наличии в организме инфекции, вызванной вирусом гепатита G
- 2) обязательном наличии в организме инфекции, вызванной вирусом гепатита C
- 3) иммунодефицитном состоянии
- 4) обязательном наличии в организме инфекции, вызванной вирусом гепатита B

ПОКАЗАНИЕМ К ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ В ЯВЛЯЕТСЯ ЗНАЧЕНИЕ СТЕПЕНИ ФИБРОЗА ПО ШКАЛЕ METAVIR

- 1) M3
- 2) P3
- 3) F3
- 4) O3

В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ АПИКСАБАН НАЗНАЧАЕТСЯ ПО _____ В СУТКИ

- 1) 2,5 мг - 2 раза
- 2) 20 мг - 2 раза
- 3) 10 мг - 3 раза
- 4) 0,5 мг-1 раз

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ВИБРИОНОСИТЕЛЬНОСТИ ПРИ КЛАССИЧЕСКОЙ ХОЛЕРЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) до нескольких лет
- 2) в среднем 4 дня
- 3) не более 15-17 дней
- 4) до нескольких месяцев

САМЫЙ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ ПРОДРОМАЛЬНОГО ПЕРИОДА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА G ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смешанный
- 2) латентный

- 3) гриппоподобный
- 4) диспепсический

ПРИ ОРВИ БРОНХИОЛИТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) риновирусной инфекции
- 2) пикорновирусной инфекции
- 3) аденовирусной инфекции
- 4) респираторно – синцитиальной инфекции

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕЗАПНОЙ ЭРИТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цитомегаловирус человека
- 2) вирус простого герпеса 1 типа
- 3) вирус Эпштейна-Барр
- 4) вирус герпеса человека 6 типа

К НЕОЧАГОВОЙ ФОРМЕ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСИТСЯ

- 1) полиоэнцефалитическая
- 2) энцефалитическая
- 3) лихорадочная
- 4) полиомиелитическая

ЖЕНЩИНЕ, ПЕРЕНЕСШИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ "В", НЕ СЛЕДУЕТ БЕРЕМЕНЕТЬ В ТЕЧЕНИЕ _____ МЕСЯЦЕВ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 18
- 4) 3

БИОМАРКЕРОМ ПОРАЖЕНИЯ МИОКАРДА У ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) С-реактивный белок
- 2) D-димер
- 3) миоглобин
- 4) тропонин

К НЕИЗМЕНЯЕМЫМ ФАКТОРАМ ВИРУСА, СВЯЗАННЫМ С ПРОГРЕССИРОВАНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА В, ОТНОСЯТ

- 1) низкий уровень HBV DNA, нормальные значения АЛТ в сыворотке, HBeAg-негативный гепатит, генотип Е HBV
- 2) устойчивое повышение HBV DNA и АЛТ в сыворотке, HBeAg-серопозитивный гепатит, генотипы С и D HBV
- 3) HbsAg –серопозитивный гепатит, генотипы А и G HBV, низкий уровень HBV DNA и АЛТ в сыворотке
- 4) аHBe-серопозитивный гепатит, генотипы А и G HBV, низкий уровень HBV DNA и АЛТ в сыворотке

ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ РАЗДЕЛА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ «ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ» СТРОКИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ «МЕСТО РАБОТЫ - НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ», «ОСНОВНОЕ», «ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ №»

- 1) заполняются работодателем
- 2) заполняются со слов гражданина
- 3) заполняются на основании памятки, выданной работодателем, с указанием правильного названия организации
- 4) не заполняются

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ ТЯЖЕЛОМ ГРИППЕ ОТНОСЯТ

- 1) появление тяжелого афтозного стоматита и пятнисто-папулезной сыпи на лице, туловище, конечностях, с тенденцией к слиянию
- 2) появление экзантемы (мелкоточечная сыпь по всему телу, со «сгущением» элементов сыпи на сгибательных поверхностях конечностей, в естественных складках)
- 3) появление носовых кровотечений, кровохарканья, примеси крови в рвоте, появление петехиальной сыпи на лице, туловище, конечностях не обильной, мелкой (чаще у детей)
- 4) появление множественных пустулезных элементов сыпи на коже лица, волосистой части головы, слизистой носа и ротовой полости

ПРИ ЗАРАЖЕНИИ ВОЗДУШНО-ПЫЛЕВЫМ ПУТЕМ РАЗВИВАЕТСЯ _____ КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА ТУЛЯРЕМИИ

- 1) легочная
- 2) бубонная
- 3) абдоминальная
- 4) кожная

В ПАТОГЕНЕЗЕ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА НЕЙРОТОКСИКОЗА ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ У ДЕТЕЙ ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) массивный прорыв экзо- или эндотоксинов в кровь с преодолением гемато-энцефалического барьера
- 2) гиперергическая ответная реакция организма на внедрение возбудителя
- 3) накопление токсических продуктов обмена в крови с непосредственным их воздействием на ЦНС
- 4) снижение иммунитета у ребенка

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ _____ ХАРАКТЕРА

- 1) рекомендательного
- 2) обязательного
- 3) законодательного

4) ознакомительного

ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА

- 1) D
- 2) B
- 3) A
- 4) C

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ

- 1) постановления органов местного самоуправления
- 2) наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности
- 3) приказа руководителя медицинской организации
- 4) распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации

К МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ АНТОПОНОЗНЫХ ИНФЕКЦИЯХ, ОТНОСЯТ

- 1) активное выявление заболевших
- 2) дезинфекцию нательного и постельного белья
- 3) проведение истребительных мероприятий, направленных на сокращение численности грызунов
- 4) исследование объектов окружающей среды на контаминированность возбудителями инфекции

ТРАХЕОСТОМА НЕ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) адекватно удалять секрет из трахеи
- 2) уменьшать сопротивление воздушному потоку
- 3) уменьшать мертвое пространство
- 4) увлажнять и согревать вдыхаемый воздух

С ЦЕЛЬЮ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА «САРКОМА КАПОШИ» НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) пробу Тцанка
- 2) биопсию кожи
- 3) осмотр с лампой Вуда
- 4) витроскопию

ПРОФИЛАКТИКА БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) короткого курса доксицилина
- 2) моновалентной вакцины
- 3) поливалентной вакцины
- 4) нормального иммуноглобулина

РАБОТОДАТЕЛЬ ОТЧИСЛЯЕТ В ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО

МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ _____ % ПО ОТНОШЕНИЮ К ФОНДУ ОПЛАТЫ ТРУДА

- 1) 5,1
- 2) 2,8
- 3) 3,6
- 4) 4,6

ЗАРАЖЕНИЕ ПЛОДА ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ГЕПАТИТА А У МАТЕРИ НЕ ПРОИСХОДИТ В СВЯЗИ С ОТСУТСТВИЕМ

- 1) вирусемии
- 2) у вируса возможности преодолеть фетоплацентарный барьер
- 3) у вируса тропности к тканям плода
- 4) у плода чувствительности к HAV

ВЫСОКИЙ РИСК ИНФИЦИРОВАНИЯ ГЕПАТИТОМ В ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ЕСТЕСТВЕННЫХ ПУТЕЙ ПЕРЕДАЧИ НАБЛЮДАЕТСЯ У

- 1) больных, подвергающихся частым инвазивным методам обследования и лечения
- 2) новорожденных детей матерей, имеющих воспалительные заболевания женской репродуктивной системы
- 3) пациентов центров гемодиализа
- 4) лиц, имеющих беспорядочные половые связи со многими партнерами

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СТЕНОЗА ГОРТАНИ ПРИ ВИРУСНОМ КРУПЕ ПРИМЕНЯЮТ ИНГАЛЯЦИИ С

- 1) лазолваном
- 2) будесонидом
- 3) диоксидином
- 4) беродуалом

К ХАРАКТЕРНЫМ ПОРАЖЕНИЯМ ЦНС ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) менингит
- 2) энцефаломиелит
- 3) энцефаловентрикулит
- 4) абсцесс головного мозга

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

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ТОКСОКАРОЗА МЕТОДОМ ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ФЕКАЛИЙ ПОСЛЕ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИИ

- 1) проводится через 30 дней

- 2) проводится через 7 дней
- 3) проводится через 14 дней
- 4) не проводится

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ХОЛЕРУ, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10 дней
- 2) 1 месяц
- 3) 3 месяца
- 4) полгода

ПРИ ОТСУТСТВИИ В УПАКОВКЕ ИНСТРУКЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ВАКЦИНУ НЕОБХОДИМО

- 1) утилизировать
- 2) использовать, после согласования с Росздравнадзором
- 3) использовать, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке
- 4) использовать, после согласования с руководителем медучреждения

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) клеток тимуса
- 2) Вирсунгова протока
- 3) островков Лангерганса поджелудочной железы
- 4) надпочечников

СПЕЦИФИЧЕСКИЕ АНТИТЕЛА ОПРЕДЕЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ

- 1) цитотоксического теста
- 2) НСТ-теста
- 3) иммуноферментного анализа
- 4) проточной цитометрии

В ЧИСЛЕ ПЕРВЫХ ОПОРТУНИСТИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ ВОЗНИКАЕТ

- 1) полиартрит
- 2) пневмоцистная пневмония
- 3) туберкулез
- 4) саркома Капоши

К ИССЛЕДОВАНИЯМ, РЕКОМЕНДОВАННЫМ ПРИ РАЗВИТИИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ ГРИППА, ОТНОСЯТ

- 1) биохимический анализ крови на СРБ, КФК, ЛДГ, АСТ
- 2) мазок из носоглотки методом ПЦР на вирус гриппа H1N1 Swine
- 3) протеинограммы и липидограммы
- 4) коагулограммы и уровень тромбоцитов

БОЛЬШАЯ РОЛЬ В ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЯХ ПРИ

ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗЕ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) стерилизации
- 2) дезинсекции
- 3) дератизации
- 4) дезинфекции

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ИНТЕРФЕРОНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) головная боль, тошнота, расстройство стула, алопеция
- 2) кардиопатия, депрессивный синдром, гиперурикемия, гипергликемия, фотосенсибилизация
- 3) гриппоподобный синдром, депрессивный синдром, нейтропенический синдром, алопеция
- 4) ожирение, дисменорея, артериальная гипертензия, диарея

У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ДИССЕМНИРОВАННОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ К ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) рвоту
- 2) выраженную интоксикацию, мучительный кашель
- 3) головокружения и головные боли
- 4) диарею

ИНТЕРФЕРОНОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА БОЛЬНЫМ С

- 1) первичным билиарным холангитом
- 2) неалкогольным стеатогепатитом умеренной активности
- 3) аутоиммунным гепатитом с высокой активностью
- 4) хроническим вирусным гепатитом дельта

ПРИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НАБЛЮДАЮТ

- 1) артралгии
- 2) скудные катаральные явления
- 3) конъюнктивит
- 4) менингеальные знаки

ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, КОТОРОЕ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ В ОЧАГЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изоляция больных на 9 дней от начала болезни
- 2) вакцинация неиммунных контактных детей
- 3) разобщение неиммунных лиц до 10-летнего возраста с 11-го по 21-й день от момента контакта
- 4) обязательная изоляция больных в инфекционный стационар

К ИСТОЧНИКАМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) птиц
- 2) диких животных

- 3) человека
- 4) домашних животных

ПРИ ПАРАГРИППЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) покашливание
- 2) кашель, сопровождающийся репризами
- 3) грубый лающий кашель
- 4) приступообразный продуктивный кашель

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКОЙ ДИЗЕНТЕРИЕЙ И БАКТЕРИОНОСИТЕЛЕЙ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ С ЕЖЕМЕСЯЧНЫМ ОСМОТРОМ И БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИМ ОБСЛЕДОВАНИЕМ

- 1) 1 месяца
- 2) 3 месяцев
- 3) 12 месяцев
- 4) 6 месяцев

КЛЕТОЧНЫМ МАРКЕРОМ СУБПОПУЛЯЦИИ ХЕЛПЕРНЫХ Т-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CD16
- 2) CD3
- 3) CD4
- 4) CD8

ЛИМФАДЕНОПАТИЯ ПРИ КРАСНУХЕ НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сохранением лимфаденопатии более 2 недель после исчезновения сыпи
- 2) увеличением заднешейных, затылочных, заушных лимфоузлов
- 3) резкой болезненностью лимфоузлов
- 4) ранним увеличением лимфоузлов до появления сыпи

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АНТИГЕЛЬМИНТНОЙ ТЕРАПИИ ОПИСТОРХОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенасал
- 2) празиквантель
- 3) акрихин
- 4) филиксан

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ФЛЕБИТ ВЫЗЫВАЮТ _____ КАТЕТЕРЫ

- 1) центральные артериальные
- 2) длинные периферические венозные
- 3) короткие периферические венозные
- 4) центральные венозные

ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ КРИОГЛОБУЛИНЕМИЧЕСКОГО МЕМБРАНОПРОЛИФЕРАТИВНОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изолированный нефротический синдром, отсутствие гематурии

- 2) безрецидивное течение
- 3) отсутствие кожных высыпаний
- 4) развитие на фоне хронического вирусного гепатита С

ХРОНИЧЕСКАЯ ФОРМА САПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) развитием энцефалопатии
- 2) формированием хронической легочной недостаточности
- 3) поражением суставов
- 4) образованием кожных узлов, которые превращаются в абсцессы

ОСТРОЕ РАЗВИТИЕ ТОКСИКО-АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ С ВЫСОКОЙ ЛИХОРАДКОЙ, РАСПРОСТРАНЕННЫМИ МИАЛГИЯМИ, ОТЕКОМ ЛИЦА, МИОКАРДИТОМ, ЭОЗИНОФИЛИЕЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) дифиллоботриоза
- 2) эхинококкоза
- 3) трихинеллёза
- 4) описторхоза

НАЧАЛО ПЕРИОДА ОСТРОЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, КАК ПРАВИЛО,

- 1) наступает одновременно с сероконверсией
- 2) опережает сероконверсию
- 3) никак не взаимосвязано с сероконверсией
- 4) наступает к концу сероконверсии

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая надпочечниковая недостаточность
- 2) паротит
- 3) гнойный лимфаденит
- 4) стоматит

ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОМ ДИАГНОЗЕ МЕЖДУ ПАРАТОНЗИЛЛИТОМ И ТОКСИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ДИФТЕРИИ, В ПОЛЬЗУ ДИФТЕРИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) лихорадки
- 2) «выбухания» миндалин и нёбной дужки с одной стороны
- 3) резкой боли при глотании, тризм
- 4) отёка ротоглотки и шейной клетчатки, фибринозных

наложений на миндалинах и за их пределами

К КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АРВТ ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ CD4 И

- 1) снижение вирусной нагрузки
- 2) увеличение количества лейкоцитов в ОАК
- 3) увеличение вирусной нагрузки
- 4) воспалительные изменения в ОАМ

ДЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНА ЭКЗАНТЕМА В ВИДЕ

- 1) язвенных элементов с серозно-геморрагическим отделяемым и вторичными везикулами по периферии
- 2) мелких рассеянных или сгруппированных пузырьков с прозрачным содержимым по типу эккринной потницы
- 3) болезненных везикул с групповым расположением по ходу нервных стволов
- 4) буллезных элементов с серозно-геморрагическим содержимым

НАЛИЧИЕ ЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКИХ ОЧАГОВ В ВИСОЧНОЙ И ЛОБНОЙ ДОЛЯХ БОЛЬШЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) герпетического энцефалита
- 2) клещевого энцефалита
- 3) грибкового менингоэнцефалита
- 4) менингококкового менингоэнцефалита

ПРИРОДНЫМ ОЧАГОМ ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ СЧИТАЮТ

- 1) сообщество биологических объектов
- 2) участок территории географического ландшафта со свойственным ему биоценозом, среди особей которого стабильно циркулирует возбудитель болезни
- 3) место заражения человека зоонозной инфекцией
- 4) эпизоотический очаг

РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выпадение чувствительной сферы
- 2) судорожный синдром
- 3) развитие острой дальновзоркости
- 4) менингеальный синдром

С РАСПРОСТРАНЕННОСТЬЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ? ИНФИЛЬТРАЦИИ И ПРОГНОЗОМ ПРИ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 КОРРЕЛИРУЕТ УРОВЕНЬ

- 1) лактатдегидрогеназы
- 2) D-димера
- 3) С-реактивного белка
- 4) тропонина

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ У ПАЦИЕНТОВ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ОТНОСЯТ

- 1) артериальную гипотензию
- 2) гипергликемию
- 3) гипотиреоз
- 4) острый катаральный проктосигмоидит

УРОВЕНЬ ПОПУЛЯЦИОННОГО ИММУНИТЕТА (ИММУНИТЕТА НАСЕЛЕНИЯ) ПРОТИВ

КОРИ СКЛАДЫВАЕТСЯ ИЗ

- 1) пораженных и переболевших
- 2) переболевших и привитых
- 3) инфицированных и пораженных
- 4) привитых и инфицированных

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХГВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рибавирин
- 2) ацикловир
- 3) энтекавир
- 4) азидотимидин

К ГРУППЕ АНАЭРОБНЫХ МИКРОБОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) шигелла
- 2) столбнячная бактерия
- 3) стрептококк
- 4) сальмонелла

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов
- 2) участие в научно-практических конференциях
- 3) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

РЕАКЦИЮ ХЕДДЕЛЬСОНА ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) сибирской язвы
- 2) брюшного тифа
- 3) бруцеллеза
- 4) сыпного тифа

В СОСТАВ ОРС II ПОКОЛЕНИЯ ФИРМЫ «ГАЛАКТИНА» ВХОДЯТ ПИТЬЕВАЯ ВОДА 1 Л, НАТРИЯ ХЛОРИД _____, НАТРИЯ ЦИТРАТ _____, КАЛИЯ ХЛОРИД 2,5 Г, РИСОВАЯ МУКА 50,0 Г

- 1) 3,5 г; 2,9 г
- 2) 3,5 г; 3,0 г
- 3) 2,5 г; 2,9 г
- 4) 2,5 г; 2,5 г

ПРИ ТУЛЯРЕМИИ ФОРМИРУЕТСЯ БУБОН

- 1) безболезненный

- 2) резко болезненный
- 3) малоболезненный
- 4) с гиперемизированной над ним кожей

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА ВИРУСА В КРОВИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОЙ БЕРЕМЕННОЙ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И НАЗНАЧИТЬ

- 1) интерферогены
- 2) софосбувир с даклатасвиром
- 3) иммуномодуляторы
- 4) антиретровирусные препараты

КОМОРБИДНОСТЬ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВКЛЮЧАЕТ

- 1) туберкулез
- 2) микоз
- 3) невроз
- 4) поведенческие расстройства

ВИРУСНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ИМЕЕТ

- 1) ГЛПС (геморрагическая лихорадка с почечным синдромом)
- 2) лептоспироз
- 3) орнитоз
- 4) брюшной тиф

КОМОРБИДНАЯ ПАТОЛОГИЯ ОЗНАЧАЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) у пациента дерматоза
- 2) у пациента микоза
- 3) осложненных форм гепатита
- 4) у одного пациента двух или более заболеваний одновременно

ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) 5
- 2) 4
- 3) 7
- 4) 6

ЗАРАЖЕНИЕ ОПИСТОРХОЗОМ МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ

- 1) карповых пород рыб (язь, плотва, лещ, пескарь)
- 2) хищных пород рыб (щука, окунь, ерш)
- 3) мяса крупного рогатого скота
- 4) невымытых овощей и фруктов

К ОРГАНАМ, ПОРАЖАЮЩИМСЯ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ, НЕ ОТНОСЯТ

- 1) поджелудочную железу
- 2) слюнные железы
- 3) орган зрения
- 4) половые железы

ФАКТОРАМИ, СПОСОБСТВУЮЩИМИ РАЗВИТИЮ РЕЦЕДИВИРУЮЩЕЙ РОЖИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) хронический гепатит
- 2) венозная недостаточность
- 3) периодонтит
- 4) атопический дерматит

ПРИ ПЛАНОВОМ ОБСЛЕДОВАНИИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) стандартный метод лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции (ИФА либо ИХЛА с применением подтверждающих тестов (иммунный, линейный блот)
- 2) экспресс-тест выявления ВИЧ с дальнейшим подтверждением стандартным методом
- 3) экспресс-тест выявления ВИЧ без дальнейшего подтверждения стандартным методом
- 4) метод молекулярно-генетического исследования (выделение РНК либо ДНК ВИЧ)

ЧУМНОЙ БУБОН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) слабой болезненностью, отсутствием склонности к нагноению
- 2) четкостью контуров, отсутствием спаянности с окружающими тканями
- 3) резкой болезненностью, спаянностью с окружающими тканями
- 4) чёткостью контуров, без изменений кожи над ним

ВАРИАНТОМ ИСХОДА ТУЛЯРЕМИЙНОГО БУБОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раннее нагноение
- 2) склерозирование
- 3) быстрое рассасывание
- 4) образование свища с последующим нагноением

К ОСНОВНОМУ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ЯПОНСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСЯТ

- 1) членистоногих переносчиков
- 2) воздушно-капельный
- 3) парентеральный
- 4) алиментарный

К НУКЛЕОЗИДНЫМ ИНГИБИТОРАМ ОБРАТНОЙ ТРАНСКРИПТАЗЫ (НИОТ) ОТНОСЯТ

- 1) ралтегравир
- 2) долутегравир
- 3) элпиду
- 4) ламивудин

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ БУБОНА ПРИ ТУЛЯРЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) спаянность с окружающими тканями
- 2) незначительную болезненность и четкие контуры
- 3) синюшность и блеск кожи над бубоном
- 4) нагноение лимфоузлов в ранние сроки

ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ

- 1) диспансерного наблюдения
- 2) диспансеризации
- 3) проведения профилактических медицинских осмотров
- 4) противоэпидемической работы

СУТОЧНАЯ ДОЗА ПЕНИЦИЛЛИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ (ВЕС БОЛЬНОГО 80 КГ) СОСТАВЛЯЕТ _____ МЛН ЕД.

- 1) 8
- 2) 2
- 3) 24
- 4) 6

ЗДОРОВОМУ РЕБЕНКУ В ВОЗРАСТЕ 12 МЕСЯЦЕВ ПРОВОДИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ

- 1) дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
- 2) гепатита С
- 3) туберкулеза
- 4) кори, краснухи, эпидемического паротита

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ПРОТИВ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧЕНЫ В

- 1) региональный календарь профилактических прививок
- 2) национальный календарь профилактических прививок
- 3) календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям
- 4) календарь для вакцинации особых групп населения

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА КАК ГОСПИТАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контактно-бытовой
- 2) водный
- 3) трансмиссивный
- 4) пищевой

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

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ РАЗВИТИЕ ГЕПАТИТА А, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дельта-вирус
- 2) вирус семейства пикорнавирусов, рода энтеровирусов
- 3) вирус Эпштейна-Барр
- 4) арбовирус

К САПРОНОЗАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) легионеллез
- 2) бешенство
- 3) вирусный гепатит
- 4) бруцеллез

ПРЕДЕЛЬНЫЙ СРОК ЖИЗНИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ОПИСТОРХОЗА В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) до 30 лет
- 2) до 10 лет
- 3) 1 год
- 4) 1 месяц

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ТОКСИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПРОВОДИТСЯ С

- 1) эпилепсией
- 2) хронической сердечной недостаточностью
- 3) сахарным диабетом
- 4) нейроинфекциями

ПОСТЭКСПОЗИЦИОННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА У НЕПРИВИТЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРИМЕНЕНИИ

- 1) криданимода
- 2) осельтамивира
- 3) ацикловира
- 4) глюкозаминилмурамилдипептида

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ТОКСОКАРОЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1) альбендазолом
- 2) празиквантелом
- 3) метронидазолом
- 4) хлорсиклом

ИНТЕРФЕРОН ОТНОСИТСЯ К ФАКТОРАМ ИММУНИТЕТА

- 1) гуморального
- 2) клеточного
- 3) специфического
- 4) врожденного

ОСНОВНЫМ В ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ БЕРЕМЕННЫМ И ИХ ДЕТАМ, НЕЗАВИСИМО ОТ ВИЧ-СТАТУСА ПОСЛЕДНИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мониторинг и оценка ситуации по ВИЧ-инфекции среди населения и информированность субъектов Российской Федерации о положении дел по данной проблеме
- 2) оценка ситуации по ВИЧ-инфекции среди населения и информированность субъектов Российской Федерации только с основными вопросами по данной проблеме
- 3) мониторинг ситуации по ВИЧ-инфекции и информированность органов здравоохранения о положении дел по данной проблеме
- 4) мониторинг и оценка ситуации по ВИЧ-инфекции среди населения

ВИРУСЫ ПАРАГРИППА ТРОПНЫ К КЛЕТКАМ

- 1) желудочно-кишечного тракта
- 2) гепато-биллиарной системы
- 3) мочеполового тракта
- 4) респираторного тракта

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кожная
- 2) первичная септическая
- 3) вторичная септическая
- 4) желудочно-кишечная

ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОМИМО РЕСПИРАТОРНОГО СИНДРОМА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКИ ПОРАЖЕНИЯ

- 1) сердечно – сосудистой системы
- 2) мочеполовой системы
- 3) желудочно-кишечного тракта
- 4) центральной нервной системы

ОСОБЕННОСТЬЮ ТЕЧЕНИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) затяжное течение с переходом в хроническую форму
- 2) стертое течение
- 3) присоединение воспалительных процессов желчевыводящих путей
- 4) частое развитие острой печеночной недостаточности во ?? и ??? триместрах беременности

ПЕРВИЧНОЕ «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ОБ ИНФЕКЦИОННОМ БОЛЬНОМ НУЖНО

ЗАПОЛНЯТЬ ПОСЛЕ

- 1) подозрения на инфекционное заболевание
- 2) лабораторного подтверждения диагноза
- 3) консультации с врачом-инфекционистом
- 4) выписки из стационара

СЕЗОННОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ПАРАГРИППЕ

- 1) осенне-летняя
- 2) весенне-зимняя
- 3) отсутствует
- 4) осенне-зимняя

ДЛЯ СОЗДАНИЯ ПАССИВНОГО ИММУНИТЕТА ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) интерферон
- 2) иммуноглобулин
- 3) анатоксин
- 4) вакцину

У ПАЦИЕНТА, С КРИТИЧЕСКИ НИЗКИМ ЧИСЛОМ CD4-ЛИМФОЦИТОВ (МЕНЕЕ 50) ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АРВТ СУЩЕСТВУЕТ УГРОЗА РАЗВИТИЯ

- 1) эндокринологических нарушений
- 2) синдрома восстановления иммунной системы
- 3) гиперхолестеринемии
- 4) артериальной гипертензии

ТОКСОКАРОЗ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ К

- 1) кишечным гельминтозам
- 2) тканевым гельминтозам
- 3) кишечным простейшим
- 4) тканевым простейшим

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ ЭНТЕРОБИОЗЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 1,5
- 3) 3
- 4) 6

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ У БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ОТНОСИТСЯ

- 1) анемия
- 2) лимфоцитоз
- 3) лимфопения
- 4) тромбоцитоз

КЕТОАЦИДОТИЧЕСКАЯ КОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) повышенной потливостью
- 2) гипертонусом мышц
- 3) внезапностью развития
- 4) дегидратацией

ИММУНИЗАЦИЯ ВГА ИММУНОГЛОБУЛИНОМ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ЗАЩИТУ

- 1) до года
- 2) до 3-х лет
- 3) до 1 месяца
- 4) от 3 до 5 месяцев

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГЕ ЧУМЫ ПРОВОДЯТ СИЛАМИ

- 1) ЛПУ
- 2) отдела заключительной дезинфекции дезинфекционной станции
- 3) инфекционного отделения
- 4) изолятора

ЭНТЕРОБИОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) лихорадкой
- 2) анафилаксией
- 3) диареей
- 4) зудом в перианальной области

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

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ФАКТА ИММУННОГО ОТВЕТА НА ВАКЦИНАЦИЮ ОТ COVID-19 ПРОВОДИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТЕЛ КЛАССА G (IgG) К _____ БЕЛКУ

- 1) мембранному (M)
- 2) оболочечному (E)
- 3) нуклеокапсидному (N)
- 4) спайковому (S)

ПОЛНАЯ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИЯ ПРИ ЭНТЕРОБИОЗЕ ВОЗМОЖНА ТОЛЬКО ПРИ

- 1) соблюдении правил личной гигиены
- 2) соблюдении личной гигиены и дегельминтизации всех в очаге
- 3) дегельминтизации только заболевшего
- 4) дегельминтизации всех контактных в очаге

СМЕНА КОРОТКИХ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ВЕНОЗНЫХ КАТЕТЕРОВ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ КАЖДЫЕ

- 1) 5 суток
- 2) 24 часа
- 3) 96 часов
- 4) 48 часов

ЛОЖНЫЙ КРУП ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) аденовирусной инфекции
- 2) риновирусной инфекции
- 3) гриппе
- 4) парагриппе

СТЕРИЛЬНЫЕ ПЕРЧАТКИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ

- 1) постановке центрального венозного катетера
- 2) постановке периферического венозного катетера
- 3) проведении санации трахеобронхиального дерева
- 4) проведении вакцинации

БОЛЕВЫЕ ОЩУЩЕНИЯ В ОБЛАСТИ ВЫСЫПАНИЙ ТИПИЧНЫ ДЛЯ

- 1) менингококцемии
- 2) краснухи
- 3) опоясывающего герпеса
- 4) иерсиниоза

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ТУЛЯРЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) биологический
- 2) серологический
- 3) ПЦР
- 4) кожно-аллергологический

ГЕЛЬМИНТОЗОМ, КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО НАПОМИНАЕТ ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ И БОЛЕЗНЬ КРОНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стронгилоидоз
- 2) тениаринхоз
- 3) кишечный шистосомоз
- 4) трихоцефалез

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «С» 1 ГЕНОТИПА РЕКОМЕНДУЮТСЯ

- 1) ингибиторы протеазы + ингибиторы полимеразы вируса гепатита С
- 2) интерферон-альфа + эссенциале
- 3) рибавирин + интерферон-гамма
- 4) гепатопротекторы + интерферон-альфа

**РАСПРОСТРАНЕНИЕ ЭПИДЕМИИ (ПАНДЕМИИ) ГРИППА В КОРОТКИЕ СРОКИ
ОБУСЛОВЛЕНО _____ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ**

- 1) воздушно-капельным механизмом
- 2) аэрозольным механизмом
- 3) контактно-бытовым путем
- 4) воздушно-пылевым механизмом

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) бактериологическое исследование испражнений
- 2) главным образом, серологические методы
- 3) биопробу на морских свинках
- 4) бактериологическое исследование крови

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ЛЕПТОСПИР ЯВЛЯЕТСЯ

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

КАРАНТИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) удаление болезнетворных микроорганизмов и разрушение токсинов на подвергшихся заражению объектах
- 2) удаление радиоактивных веществ с территории, техники и различных предметов
- 3) специально организуемое медицинское наблюдение за населением в очаге бактериологического поражения
- 4) систему строгих изоляционно-ограничительных противоэпидемических мероприятий

**РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ БОЛЬНЫХ С
КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЮТ**

- 1) фавипиравир, ИФН- α интраназальные формы, парацетамол
- 2) ремдесивир, левилимаб, метилпреднизолон
- 3) иммуноглобулин человека против COVID-19, тоцилизумаб, дексаметазон
- 4) гидроксихлорохин, азитромицин, парацетамол

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Yersinia pestis*
- 2) *Campilobacter col*
- 3) *Yersinia pseudotuberculosis*
- 4) *Bacillus anthracis*

**ХРОНИЧЕСКАЯ ФОРМА БРУЦЕЛЛЕЗА РАЗВИВАЕТСЯ _____ МЕСЯЦЕВ ОТ НАЧАЛА
ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- 1) до 3
- 2) более 24

- 3) до 6
- 4) через 6

КАТЕТЕР ДЛЯ САНАЦИИ ТРАХЕО-БРОНХИАЛЬНОГО ДЕРЕВА МЕНЯЕТСЯ

- 1) каждые 24 часа
- 2) каждые 12 часов
- 3) каждые 6 часов
- 4) после каждой санации

ПОД ВИРУСОЛОГИЧЕСКИМ ОТВЕТОМ НА ТЕРАПИЮ РЕГIFNA ПОДРАЗУМЕВАЮТ СЫВОРОТОЧНЫЙ УРОВЕНЬ НВУ ДНК _____, КОТОРЫЙ ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ _____ ТЕРАПИИ

- 1) <2000 МЕ/мл; 6 месяцев и в конце
- 2) <5000 МЕ/мл; 12 месяцев
- 3) ?2000 МЕ/мл; 3 месяца
- 4) <10000 МЕ/мл; 6 месяцев

КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ВТОРИЧНО-ОЧАГОВОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром Рейтера
- 2) энтероколит
- 3) гастроэнтероколит
- 4) мезаденит

МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) контактный
- 2) гемоконтактный
- 3) алиментарный
- 4) воздушно-капельный

ПРИ ОКАЗАНИИ ГРАЖДАНИНУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ)

- 1) с первого дня заболевания или травмы
- 2) по желанию пациента
- 3) при окончании лечения
- 4) в день признания его временно нетрудоспособным

ВИРУСОЛОГИЧЕСКИМ ОТВЕТОМ НА ТЕРАПИЮ НУКЛЕОЗ(Т)ИДНЫМИ АНАЛОГАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХГВ МОЖНО СЧИТАТЬ

- 1) неопределяемую ДНК ВГВ при чувствительности метода <10 МЕ /мл.
- 2) снижение <1 log¹⁰ ДНК НВУ после 3 месяцев терапии
- 3) уменьшение ДНК НВУ на > 1 log¹⁰, которое обнаруживается после ?12 месяцев терапии
- 4) увеличение ДНК вируса гепатита В на > 1 log¹⁰, чем перед началом терапии

ПРОТИВОВИРУСНУЮ ТЕРАПИЮ БОЛЬНЫМ ХГВ НАЗНАЧАЮТ НЕЗАВИСИМО ОТ СТЕПЕНИ ФИБРОЗА ПРИ

- 1) HBV DNA >5000 МЕ / мл и АЛТ >2х норм
- 2) HBV DNA >10000 МЕ / мл и АЛТ > нормы
- 3) HBV DNA >20000 МЕ / мл и АЛТ >2х норм
- 4) HBV DNA >20000 МЕ / мл и нормальной АЛТ

ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ, НА ФОНЕ ВЫСОКОГО СЕРДЕЧНОГО ВЫБРОСА И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ, НЕСМОТЯ НА ВВЕДЕНИЕ НОРЭПИНЕФРИНА (НОРАДРЕНАЛИНА) И ЭПИНЕФРИНА (АДРЕНАЛИНА), МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН

- 1) фенилэфрин (мезатон)
- 2) дигоксин
- 3) преднизолон
- 4) атропин

ПЕРВИЧНО-ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) венитрикулит
- 2) менингит
- 3) острый назофарингит
- 4) менингококкемия

В ПОВЕРХНОСТНОМ НАГНОЕНИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН В ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ ВЕЛИКА РОЛЬ

- 1) протей
- 2) золотистого стафилококка
- 3) кишечной палочки
- 4) синегнойной палочки

НАЗНАЧЕНИЕ БАКТЕРИОФАГА В ВИДЕ МОНОТЕРАПИИ ВОЗМОЖНО ПРИ _____ ФОРМЕ ШИГЕЛЛЕЗА

- 1) легкой
- 2) среднетяжелой
- 3) тяжелой
- 4) молниеносной

ОТЛИЧИТЕЛЬНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПЕРВИЧНОГО БУБОНА ПРИ ЧУМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) выраженные болезненность и периаденит, чаще единичный
- 2) малоблезненность, четкие контуры, с медленным развитием
- 3) умеренная болезненность, отсутствие периаденита, наличие лимфангоита
- 4) безболезненность, кожа над ним не изменена, подвижный

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛО ПРОТЕКАЕТ МАЛЯРИЯ

- 1) 3-х дневная

- 2) тропическая
- 3) овале
- 4) 4-х дневная

УРОВЕНЬ ПАРЦИАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ O₂ В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ, ПРИ КОТОРОМ ВОЗНИКАЕТ ГИПОКСИЧЕСКАЯ КОМА, СОСТАВЛЯЕТ _____ ММ РТ. СТ.

- 1) 30
- 2) 60
- 3) 40
- 4) 20

В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ СТАРТОВАЯ РАЗОВАЯ ДОЗА ФАВИПИРАВИРА У ПАЦИЕНТОВ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЬШЕ 75 КГ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 1800
- 2) 1600
- 3) 1200
- 4) 2400

НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ ИЗВЕСТНО _____ ГЕПАТИТА

- 1) 3 вируса
- 2) 5 вирусов
- 3) 7 вирусов
- 4) 9 вирусов

КЛЕТКАМИ-МИШЕНЯМИ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ВИРУСОВ КРЫМСКОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) астроциты
- 2) энтероциты
- 3) эритроциты
- 4) эндотелиальные клетки

НАИБОЛЕЕ УНИВЕРСАЛЬНЫМ И ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ПОДХОДОМ К ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ КИШЕЧНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) вирусов в культурах чувствительных клеток с идентификацией в РН
- 2) вирусного антигена в фекальных экстрактах методом ИФА
- 3) вирусных нуклеиновых кислот методом полимеразной цепной реакции
- 4) вирусного антигена в образцах методом иммунохроматографии

ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пострадавшим
- 2) клиентом

- 3) получателем медицинских услуг
- 4) пациентом

ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ БОЛЬНЫХ ЛЕГКИМИ ФОРМАМИ ХОЛЕРЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) дисоль
- 2) глюкозу
- 3) трисоль
- 4) цитроглюкосолан

ДЛЯ СТРАН С ПЕРЕХОДНОЙ ЭНДЕМИЧНОСТЬЮ ПО ГЕПАТИТУ А ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие широкой иммунной прослойки среди населения
- 2) смещение заболеваемости в старшие возрастные группы
- 3) наличие высокой заболеваемости в группах риска
- 4) отсутствие клинически выраженных случаев заболевания

К ГРУППЕ РИСКА ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОРНИТОЗОМ ОТНОСЯТ

- 1) охотников
- 2) жителей сельской местности
- 3) рыбаков
- 4) работников птицеводства, владельцев декоративных птиц

ДЛЯ СКРИНИНГА ТУБЕРКУЛЕЗА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) люминесцентную бактериоскопию
- 2) гистологию
- 3) ИФА на антитела к микобактериям туберкулеза
- 4) флюорографическое исследование органов грудной клетки, пробу Манту

МЕХАНИЗМОМ ОБЪЕДИНЕНИЯ КЛЕТОК-МИШЕНЕЙ ВИРУСОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клеточная фузия симпластов
- 2) клеточный некроз
- 3) клеточный апоптоз
- 4) клеточный пироптоз

ЛЕЧЕНИЕ САРКОМЫ КАПОШИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ НАРЯДУ С АРВТ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) химиотерапию
- 2) хирургическое лечение и высокоточную лучевую терапию
- 3) витаминотерапию в высоких дозах
- 4) криотерапию

У БОЛЬНЫХ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗОМ НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ЭКЗАНТЕМА

- 1) краснухоподобная
- 2) скарлатиноподобная
- 3) везикулезная

4) «звездчатая» геморрагическая

ИММУНИТЕТ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А

- 1) не изучен
- 2) нестойкий
- 3) стойкий
- 4) отсутствует

ДЛЯ ГЕМОГРАММЫ ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРЕН

- 1) моноцитоз
- 2) тромбоцитоз
- 3) нейтрофильный лейкоцитоз
- 4) пойкилоцитоз

К ПРОБЛЕМЕ, СВЯЗАННОЙ С КЛИНИЧЕСКОЙ ИНТЕРПРЕТАЦИЕЙ КРИТЕРИЕВ СИНДРОМА СИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА (ССВО) ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СЕПСИСА, ОТНОСИТСЯ _____ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ И _____ СПЕЦИФИЧНОСТЬ КРИТЕРИЕВ ССВО

- 1) высокая; низкая
- 2) высокая; высокая
- 3) низкая; низкая
- 4) низкая; высокая

В СОСТАВ ЛЕГОЧНОГО СУРФАКТАНТА ВХОДЯТ

- 1) сурфактантный белок А + фосфолипиды + полисахариды
- 2) фосфолипиды + сурфактантные белки + нейтральные липиды
- 3) фосфолипиды + нейтральные липиды + сурфактантные белки + полисахариды
- 4) сурфактантные белки + полисахариды + нейтральные липиды

В ФОРМУЛИРОВКЕ ДИАГНОЗА СЕПСИС СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ СЕПСИС-3 ЦЕЛЕСООБРАЗНО УКАЗАТЬ

- 1) степень тяжести сепсиса (легкое, среднетяжелое, тяжелое)
- 2) условия возникновения сепсиса (внебольничный, внутрибольничный)
- 3) происхождение (акушерский, урологический, хирургический и другие)
- 4) характер течения (острый, хронический)

ОСЛОЖНЕНИЕ НА БЦЖ У РЕБЁНКА ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ БЦЖ НА 10 СУТКИ В ВИДЕ ПЛОТНОГО ПОДКОЖНОГО ОТЁКА С ДАЛЬНЕЙШИМ РАЗМЯГЧЕНИЕМ И ОБРАЗОВАНИЕМ СВИЩА С ГНОЕМ И УВЕЛИЧЕНИЕМ ЛИМФОУЗЛА В ПОДМЫШЕЧНОЙ ОБЛАСТИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) регионарным лимфаденитом
- 2) генерализацией инфекции
- 3) туберкулёзом
- 4) токсико-аллергической реакцией

В ПАТОГЕНЕЗЕ ВИРУСНОЙ ПНЕВМОНИИ ПРИ ГРИППЕ ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) снижение защитных сил организма (состояние иммуносупрессии)
- 2) активизация аутогенной флоры организма
- 3) поражение вегетативной нервной системы с нарушением иннервации легких
- 4) поражение сосудов легких с явлениями геморрагического отека

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И

- 1) неотложную
- 2) паллиативную
- 3) стационарную
- 4) экстренную

РАБОТА С МАТЕРИАЛОМ, ПОДОЗРИТЕЛЬНЫМ НА ЗАРАЖЕНИЕ БАЦИЛЛАМИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ, МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ

- 1) только в полевых условиях
- 2) в обычных лабораториях
- 3) в специализированных лабораториях, имеющих специальное разрешение
- 4) в бактериологических лабораториях медицинских академий

ДЛЯ ЧЕТЫРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частое развитие гемоглобинурии
- 2) небольшая длительность заболевания
- 3) наиболее тяжелое течение
- 4) наличие поздних рецидивов

СПАСТИЧЕСКИЕ ПАРЕЗЫ И ПАРАЛИЧИ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

- 1) травматических невропатиях
- 2) синдроме Гийена-Барре
- 3) остром полиомиелите
- 4) инфекционных миелитах

КАРАНТИН В ОЧАГЕ КРАСНУХИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 7
- 2) 11
- 3) 21
- 4) 14

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ КРИПТОКОККОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ЦНС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) флюконазол
- 2) амфотерицин В
- 3) каспофунгин

4) микафунгин

ПРИМЕНЕНИЕ СЕЛЕКТИВНЫХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СРЕД ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЛИСТЕРИОЗА ОПРАВДАНО

- 1) при посеве крови, цереброспинальной или амниотической жидкости
- 2) при посеве отделяемого из глаз, материала с миндалин, кала
- 3) на поздних сроках болезни
- 4) в случае, если больной уже получал антибиотикотерапию

К КИШЕЧНЫМ ГЕЛЬМИНТОЗАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) лямблиоз
- 2) фасциолез
- 3) аскаридоз
- 4) описторхоз

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА, ОСЛОЖНЕННОГО ОТЕКОМ МОЗГА, ПРИМЕНЯЮТ

- 1) дексаметазон
- 2) декстрозу 5%
- 3) иммуноглобулин
- 4) анальгин

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) легкие
- 2) печень, селезенка
- 3) почки
- 4) лимфатические узлы

ТОКСОПЛАЗМОЗ У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРОТЕКАЕТ В ВИДЕ

- 1) менингита
- 2) энцефаломиелита
- 3) гепатита
- 4) миокардита

ДЕТЯМ, РОЖДЕННЫМ ОТ НВЕАГ-ПОЗИТИВНЫХ ЖЕНЩИН, ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ГЕПАТИТА В ПОМИМО ВАКЦИНЫ ВВОДЯТ

- 1) анатоксин
- 2) иммуноглобулин
- 3) плазму
- 4) сыворотку

ДЛЯ ЛИХОРАДКИ ЗИКА ХАРАКТЕРНА ЭКЗАНТЕМА

- 1) пятнистая, пятнисто-папулезная, нисходящий характер, на 2-3-й день
- 2) пятнистая на 8-10 день

- 3) везикулярная, по всему телу, с выраженным зудом
- 4) геморрагическая по всему телу, со сгущением в естественных складках

К СТРУКТУРНЫМ БЕЛКАМ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ БЕЛОК

- 1) Env
- 2) Tat
- 3) Vpu
- 4) Vif

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЯМБЛИОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) цефтриаксон
- 2) левомицетин
- 3) метронидазол
- 4) пенициллин

В ТРЕБОВАНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТРОЛЯ ПРИ РАБОТЕ С ПАЦИЕНТАМИ С КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ НЕ ВКЛЮЧЕНО

- 1) предотвращение контактов с предметами, контаминированных испражнениями
- 2) обязательное мытье рук
- 3) обязательное ношение масок
- 4) обязательное использование перчаток

РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ МЕНИНГИТА ИМЕЕТ

- 1) изменение спинномозговой жидкости
- 2) острое начало заболевания с менингеальным синдромом
- 3) острое начало заболевания с повышением температуры тела
- 4) синдром инфекционно-токсического шока

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) обильной водянистой диарее
- 2) повторной изнуряющей рвоте
- 3) длительной задержке мочи
- 4) длительной лихорадке

СОЧЕТАНИЕ РАССТРОЙСТВ ЗРЕНИЯ В ВИДЕ «ТУМАНА ПЕРЕД ГЛАЗАМИ», ДИПЛОПИИ, ОБЩЕЙ СЛАБОСТИ, РЕЗКОЙ СУХОСТИ ВО РТУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) псевдотуберкулеза
- 2) сальмонеллеза
- 3) пищевой токсикоинфекции
- 4) ботулизма

К ВЕДУЩИМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМАМ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) только токсический
- 2) только инфекционно-аллергический

- 3) ликвородинамический по гипертензионному типу
- 4) септический, токсический и аллергический

НАЛИЧИЕ АУТОАНТИТЕЛ В КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ГЕПАТИТА

- 1) аутоиммунного
- 2) В
- 3) острого алкогольного
- 4) С

РЕКОМЕНДОВАННОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПАЦИЕНТОВ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фавипиравир+ИФН-α интраназально+ингаляции будесонида+парацетамол
- 2) фавипиравир+ИФН-α интраназально+ингаляции будесонида+парацетамол+апиксабан
- 3) молнупиравир+метипреднизолон+левофлоксацин+эноксапарин натрия
- 4) ремдесивир+барицитиниб+эноксапарин натрия

В ЛЕЧЕНИИ АНКИЛОСТОМИДОЗОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) метронидазол
- 2) хлоксил
- 3) празиквантель
- 4) альбендазол

СИНДРОМ ГРЕГГА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) врожденной краснухи
- 2) врожденной гидроцефалии
- 3) врожденного токсоплазмоза
- 4) врожденного сифилиса

ВЕДУЩЕЙ ОПОРТУНИСТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИЕЙ И ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ВИЧ - ИНФИЦИРОВАННЫХ ВЗРОСЛЫХ ЛИЦ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кандидоз полости рта
- 2) волосистая лейкоплакия языка
- 3) опоясывающий лишай
- 4) туберкулез

ВИРУСНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ЛЕГКИХ ПРИ ГРИППЕ С РАЗВИТИЕМ ОРДС РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ВЫГЛЯДЯТ КАК

- 1) двусторонний гидроторакс и расширение корней обоих легких
- 2) двусторонние неправильной облаковидной формы инфильтраты
- 3) очаговые поражения верхушек правого и левого легкого
- 4) очагово-сливная инфильтрация нижней доли правого легкого на фоне выраженного фиброза нижних отделов легких

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ КТ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ НОВОЙ

КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСЯТСЯ

- 1) многочисленные двусторонние субплевральные уплотнения легочной ткани
- 2) равномерные утолщения междольковых перегородок с жидкостью в плевральных полостях
- 3) полости в легких и в участках консолидации
- 4) субплевральные ретикулярные (сетчатые) изменения

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ АНГИНОЗНО-БУБОННОЙ ФОРМЫ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) двусторонний отёк миндалин, резкая боль в горле при глотании, увеличение поднижнечелюстных лимфатических узлов
- 2) односторонний тонзиллит с серовато-белым налетом, малоболезненный бубон в углочелюстной области
- 3) рыхлый, жёлтый налёт на обеих миндалинах, резко болезненный бубон в углочелюстной области более 5 см в диаметре
- 4) распространенный фибринозный налёт на миндалинах, отёк подкожной шейной клетчатки

ВИРУС VARICELLA ZOSTER ОТНОСИТСЯ К

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

РИСК ХРОНИЗАЦИИ HBV ИНФЕКЦИИ У ВЗРОСЛЫХ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИНФИЦИРОВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 20-25
- 2) 80
- 3) 10-20
- 4) 1-5

ДОКСИЦИКЛИН ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- 1) ГЛПС
- 2) менингококковой инфекции
- 3) бруцеллеза
- 4) ботулизма

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ, ИНОГДА СО СМЕРТЕЛЬНЫМ ИСХОДОМ, ОСЛОЖНЕНИЕМ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ ОСТРЫЙ

- 1) гнойный двусторонний конъюнктивит
- 2) менингоэнцефалополиомиелит
- 3) респираторный дистресс - синдром
- 4) бронхит с обструктивным компонентом

ПРИ БРЮШНОТИФОЗНОМ БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВЕ В РНГА ЧАЩЕ

ОБНАРУЖИВАЮТ

- 1) О- и Н-антитела
- 2) О-антитела
- 3) Vi-антитела
- 4) Н-антитела

ХАРАКТЕРНЫМ ТИПОМ ЭКЗАНТЕМЫ ДЛЯ КРАСНУХИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СЫПЬ

- 1) крупно-пятнистая
- 2) петехиальная
- 3) эритематозная
- 4) мелко-пятнистая

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЭШЕРИХИОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериоскопическое исследование кала
- 2) бактериологическое исследование крови
- 3) бактериологическое исследование кала
- 4) общий анализ крови

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ У ПАЦИЕНТОВ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ОТНОСЯТ

- 1) артериальную гипертензию
- 2) гипогликемию
- 3) геморрагический проктосигмоидит
- 4) гипертиреоз

К РЕДКИМ ФОРМАМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) вялый парез/паралич скелетных мышц
- 2) менингит
- 3) артрит
- 4) менингоэнцефалит

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ВГА ПРОВОДИТСЯ

- 1) у детского населения в возрасте от 3 до 18 лет
- 2) в группах профессионального риска и контактным в очаге ВГА
- 3) всего населения страны
- 4) лицам пожилого возраста

К КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ, ХАРАКТЕРНОМУ ДЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА, ОТНОСЯТ

- 1) кожные высыпания
- 2) ринит
- 3) конъюнктивит
- 4) полиаденит

МЕХАНИЗМ ЗАРАЖЕНИЯ НАТУРАЛЬНОЙ ОСПОЙ

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

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ЭНТЕРОБИОЗА МЕТОДОМ СОСКОБА ИЛИ ЛИПКОЙ ЛЕНТЫ С ПЕРИАНАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИИ ЧЕРЕЗ _____ ДНЕЙ ТРЕХКРАТНО С ИНТЕРВАЛОМ В 1-2 ДНЯ

- 1) 14
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 7

ОКОНЧАТЕЛЬНЫМИ ХОЗЯЕВАМИ ПРИ ТРИХИНЕЛЛЕЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) грызуны, человек
- 2) рыба, человек
- 3) человек, травоядные дикие и домашние животные
- 4) плотоядные дикие и домашние животные, человек

ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) определение специфических антител класса М и G
- 2) определение специфических антител класса А и Е
- 3) определение генома вируса
- 4) культивирование вирусов, их индикацию и идентификацию

БАКТЕРИОНОСИТЕЛЯМ ТОКСИГЕННЫХ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) АДС-анатоксин
- 2) антибиотик широкого спектра действия
- 3) физиопроцедуры – тубус кварц
- 4) антитоксическую противодифтерийную сыворотку

К ПРЕПАРАТАМ С ВЫСОКИМ ПОРОГОМ К РЕЗИСТЕНТНОСТИ НВУ ОТНОСЯТ

- 1) энтекавир, тенофовир, тенофовир алафенамид
- 2) фамцикловир, фоскарнет, цимевен
- 3) софосбувир, даклатасвир, асунапревир
- 4) ламивудин, телбивудин, адефовир

ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) энтеровирусной экзантемой
- 2) корью
- 3) скарлатиной
- 4) ветряной оспой

**СП 3.4.2318-08 «САНИТАРНАЯ ОХРАНА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»
РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НА**

- 1) холеру
- 2) сальмонеллёз
- 3) ботулизм
- 4) эшерихиоз

**В ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ АНАМНЕЗЕ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ ХАРАКТЕРНЫМ
ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) контакт с водой непроточного водоема при рыбной ловле
- 2) укус клеща на эндемичной территории
- 3) употребление в пищу недостаточно термически обработанной рыбы
- 4) использование некипяченой водопроводной воды

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПЕРЕБОЛЕВШИМ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ

- 1) проводится в течение месяца
- 2) проводится в течение года с ежеквартальным лабораторным обследованием
- 3) не проводится
- 4) проводится в течение года с двукратным лабораторным обследованием

**ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-
СИНДРОМА НАИБОЛЬШИМ ЗНАЧЕНИЕМ ДЛЯ МОНИТОРИНГА СОСТОЯНИЯ И
ОЦЕНКИ ЭФФЕКТА ТЕРАПИИ ОБЛАДАЮТ**

- 1) АЛТ, АСТ
- 2) лейкоцитоз, снижение Hb
- 3) ИЛ-6, D-димер
- 4) тропонин, NT pro-BNP

**ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ АЛТ (БОЛЕЕ 40-50 НОРМ) ЯВЛЯЕТСЯ
ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЕПАТИТА**

- 1) аутоиммунного
- 2) E
- 3) B
- 4) острого алкогольного

**ОСНОВНЫМ В ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ВИЧ-
ИНФИЦИРОВАННЫМ БЕРЕМЕННЫМ И ИХ ДЕТАМ, НЕЗАВИСИМО ОТ ВИЧ-СТАТУСА
ПОСЛЕДНИХ, ЯВЛЯЕТСЯ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭТОГО КОНТИНГЕНТА КОМПЛЕКСНЫМ
ОБСЛЕДОВАНИЕМ И ЛЕЧЕНИЕМ (АРВТ)**

- 1) в полном объеме
- 2) по мере необходимости
- 3) по мере возможности органов здравоохранения
- 4) по мере возможности конкретного органа здравоохранения

ВВЕДЕНИЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА ПРОТИВ КЛЕЩЕВОГО

ЭНЦЕФАЛИТА РЕКОМЕНДУЮТ НЕ ПОЗДНЕЕ ____ ДНЯ ПОСЛЕ ПРИСАСЫВАНИЯ КЛЕЩА

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

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ БРЮШНОГО ТИФА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) эритромицин
- 2) амоксиклав
- 3) тетрациклин
- 4) ципрофлоксацин

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В ОСТРОЙ ФАЗЕ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сердечно - сосудистая недостаточность
- 2) присоединение вторичной бактериальной инфекции
- 3) тяжелая дыхательная недостаточность
- 4) печеночная недостаточность

ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ БОТУЛИЗМА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) копрологический метод исследования
- 2) реакцию непрямой гемагглютинации
- 3) бактериологический метод исследования
- 4) реакцию нейтрализации токсина на белых мышах

С ЦЕЛЬЮ ПЛАНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЕПТОСПИРОЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) плановая антибактериальная профилактика в сезон с июня по сентябрь на определенных территориях для работников служб ЧС
- 2) ежегодное введение противолептоспирозного иммуноглобулина
- 3) вакцинация
- 4) плановая антибактериальная профилактика в период с июня по сентябрь на определенных территориях только для групп риска

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) геморрагическая септицемия
- 2) отсутствие типичных проявлений в виде бубонов или пневмонии
- 3) токсико-инфекционный шок
- 4) наличие токсических лимфаденитов

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ИММУНОГЛОБУЛИНА ЧЕЛОВЕКА ПРОТИВ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ожирение
- 2) сахарный диабет
- 3) возраст старше 65 лет

4) беременность

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НА ПОЗДНИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ ХИМИОПРОФИЛАКТИКА НАЗНАЧАЕТСЯ

- 1) с момента установления диагноза
- 2) во время родов
- 3) во время кормления ребенка грудью
- 4) после родоразрешения

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМАХ ГРИППА ОТНОСЯТ

- 1) головную боль и температуру тела до 38,5-39 °С в первые 2-3 дня болезни
- 2) частый жидкий стул до 7-8 раз в сутки со слизью и кусочками непереваренной пищи
- 3) симптомы портальной гипертензии (резко нарастающий асцит, гепатоспленомегалия, телеангиэктазии)
- 4) цианоз, сердцебиение, одышку при физической активности или покое, кровохарканье

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ КРИОГЛОБУЛИНЕМИЧЕСКОГО МЕЗАНГИОПРОЛИФЕРАТИВНОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) безрецидивное течение
- 2) отсутствие кожных высыпаний
- 3) развитие на фоне хронического вирусного гепатита
- 4) изолированный нефротический синдром, отсутствие гематурии

ОЖИДАЕМАЯ ЧАСТОТА ХИРУРГИЧЕСКОЙ РАНЕВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ «ЧИСТЫХ» ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 3-10
- 2) 10-17
- 3) 1-5
- 4) 25-27

ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПРИ КОРИ СОХРАНЯЕТСЯ

- 1) пожизненно
- 2) 10–12 лет
- 3) 20–25 лет
- 4) 1–2 года

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ВЫДАЁТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ) СРОКОМ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- 1) 7
- 2) 30
- 3) 20

4) 10

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВОДЯНИСТЫХ ДИАРЕЯХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антибактериальную терапию
- 2) регидратацию
- 3) антидиарейные средства
- 4) дезинтоксикацию

ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫЙ САЛЬМОНЕЛЛЕЗ У ДЕТЕЙ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ ВЫЗВАН

- 1) Salm. enteritidis
- 2) Salm. typhimurium
- 3) Salm. heidelberg
- 4) Salm. virchow

КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗА МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬ

- 1) инфаркт миокарда
- 2) мезентериальный тромбоз
- 3) язвенная болезнь желудка
- 4) острый аппендицит

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ЛИСТЕРИОЗА МОЖЕТ БЫТЬ ЗАТРУДНЕНА ИЗ-ЗА МОРФОЛОГИЧЕСКОГО СХОДСТВА ЛИСТЕРИЙ С

- 1) холерным вибрионом
- 2) лептоспирами
- 3) менингококком
- 4) дифтероидами

НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У АМБУЛАТОРНЫХ ПАЦИЕНТОВ ИМЕЮТ

- 1) амоксициллин/клавуланат
- 2) цефалоспорины I-II поколения
- 3) тетрациклины
- 4) ко-тримоксазол

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ В ГЕМОГРАММЕ ПРИ ОСТРОМ КЛОНОРХОЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) моноцитоз
- 2) дейкоцитоз
- 3) эозинофилию
- 4) лимфопению

ПРИ СЕПСИСЕ И СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) растворы желатина
- 2) сбалансированные кристаллоидные растворы
- 3) растворы ГЭК

4) растворы альбумина

ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ОЧАГЕ КОРИ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) вакцина и иммуноглобулин
- 2) сыворотка и антибиотики
- 3) антибиотики и вакцина
- 4) иммуноглобулин и сыворотка

ПРОТИВОКОРЕВАЯ ВАКЦИНА ОТНОСИТСЯ К ВАКЦИНАМ

- 1) полисахаридным
- 2) инактивированным
- 3) живым аттенуированным
- 4) рекомбинантным

ДЛЯ ОСТРОЙ ФАЗЫ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ХАРАКТЕРЕН СЕРОЛОГИЧЕСКИЙ МАРКЕР

- 1) IgA
- 2) IgM
- 3) IgE
- 4) IgG

СТЕРИЛЬНЫЕ ПЕРЧАТКИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ

- 1) проведении санации трахеобронхиального дерева
- 2) проведении вакцинации
- 3) постановке периферического венозного катетера
- 4) постановке мочевого катетера

ВОЗБУДИТЕЛЬ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ

- 1) грамположительная палочка
- 2) содержит эндотоксин
- 3) спор не образует
- 4) хорошо размножается в окружающей среде

К ХАРАКТЕРНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ БУБОНА ПРИ ТУЛЯРЕМИИ ОТНОСЯТ

- 1) четкие контуры
- 2) спаянность с окружающими тканями в остром периоде болезни
- 3) быстрое рассасывание
- 4) выраженную болезненность

СИНДРОМ МУРСУ («СИНДРОМ МУРСОНА») ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) ветряная оспа
- 2) корь
- 3) паротитная инфекция
- 4) скарлатина

РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНЫЙ ВИРУС ОТНЕСЕН К СЕМЕЙСТВУ

- 1) парамиксовирусов
- 2) коронавируса
- 3) ретровирусов
- 4) ортомиксовирусов

РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ ХОЛЕРЫ - РАБОТНИКОВ ПИЩЕВОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ И ЛИЦ, К НИМ ПРИРАВНЕННЫХ ВЫПИСЫВАЮТ ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ПОСЛЕ _____ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ КАЛА И _____ ОБСЛЕДОВАНИЯ ЖЕЛЧИ

- 1) четырехкратного; однократного
- 2) трехкратного; однократного
- 3) трехкратного; двукратного
- 4) трехкратного; трехкратного

ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ЯЩУРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) непродолжительностью
- 2) пожизненностью
- 3) типоспецифичностью и непродолжительностью
- 4) видоспецифичностью и продолжительностью

ОТ МОМЕНТА ЗАРАЖЕНИЯ ОСТРИЦАМИ ДО ВЫДЕЛЕНИЯ ИМИ ЯИЦ ПРОХОДИТ ОКОЛО 2

- 1) дней
- 2) недель
- 3) часов
- 4) месяцев

ТИПИЧНЫМИ СИМПТОМАМИ ОЛИГУРИЧЕСКОГО ПЕРИОДА ГЛПС ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) боли в области сердца
- 2) боли в суставах
- 3) головные боли
- 4) боли в пояснице

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, НАРУШАЮЩИЕ ВКЛЮЧЕНИЕ ВИЧ-ПРОВИРУСА В ГЕНОМ ИНФИЦИРОВАННОЙ КЛЕТКИ, ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ ИНГИБИТОРОВ

- 1) обратной транскриптазы
- 2) протеазы
- 3) РНКазы
- 4) интегразы

ЧТОБЫ ЗАПОДОЗРИТЬ АРБОВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- 1) тяжесть заболевания
- 2) эпиданамнез
- 3) лабораторные показатели крови

4) клинические проявления

АКТИВНОСТЬ ПРИРОДНЫХ ОЧАГОВ ЗООНОЗНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) активностью человека
- 2) активностью животных и переносчиков
- 3) уменьшением численности домашних животных
- 4) состоянием дорог

КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НАЧИНАЮТСЯ НА СТАДИИ

- 1) III Б
- 2) II А
- 3) II Б
- 4) II В

РАЗВИТИЕ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У БЕРЕМЕННЫХ ВО II-III ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТ ПРИ ГЕПАТИТЕ

- 1) E
- 2) D
- 3) аутоиммунном
- 4) острым алкогольным

ПЕРВИЧНЫЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГАХ СОЧЕТАННЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ (ГЕПАТИТЫ В, С, ГЕПАТИТЫ В, D) ПРОВОДЯТ СПЕЦИАЛИСТЫ

- 1) органов управления здравоохранения
- 2) страховых медицинских организаций
- 3) территориальных медицинских организаций
- 4) органов, учреждений, уполномоченных осуществлять территориальный государственный санитарно-эпидемиологический надзор

ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ ХОЗЯИНОМ TAENIA SOLIUM ЯВЛЯЕТСЯ

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

АУТОИНВАЗИЯ И ГИПЕРИНВАЗИЯ ПРИ СТРОНГИЛОИДОЗЕ ХАРАКТЕРНЫ В СЛУЧАЕ

- 1) отсутствия противопаразитарной терапии
- 2) развития иммунодефицита
- 3) сочетания с другими инвазиями
- 4) сочетания с другими инфекциями

НАРУШЕНИЕ ГАЗООБМЕНА В ЛЕГКИХ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) понижения проницаемости клеточных мембран
- 2) разрушения сурфактанта

- 3) чрезмерной выработки сурфактанта
- 4) разрушения клеток эпителия верхних дыхательных путей

ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ТУЛЯРЕМИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) генно-молекулярную диагностику (ПЦР)
- 2) люминисцентную риноцитоскопию смывов из носоглотки
- 3) серологические методы диагностики (ИФА, РНИФ, РА)
- 4) внутрикожную аллергическую пробу

ПОД ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПОНИМАЮТ

- 1) первую медицинскую помощь населению
- 2) организацию противоэпидемических мероприятий
- 3) внутрибольничные инфекции
- 4) эпидемиологическую диагностику и анализ данных

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ДИЗЕНТЕРИЕПОДОБНЫХ ДИАРЕЯХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) регидратацию
- 2) антибактериальную терапию
- 3) антидиарейные средства
- 4) дезинтоксикацию

АРБОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ, ДЛЯ КОТОРОЙ ВОЗМОЖНО (ОПИСАНО) РАЗВИТИЕ ЛОКАЛЬНОЙ (ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ) ВСПЫШКИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЧЛЕНИСТОНОГИХ ПЕРЕНОСЧИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) крымская геморрагическая лихорадка
- 2) клещевой энцефалит
- 3) лихорадка Западного Нила
- 4) лихорадка Чикунгунья

ПРИЧИНОЙ ПОРАЖЕНИЯ СЕТЧАТКИ ГЛАЗА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус герпеса 2-го типа
- 2) гриб рода Candida
- 3) цитомегаловирус
- 4) аспергилла

ПОНЯТИЮ «ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ» СООТВЕТСТВУЕТ УСТАНОВЛЕНИЕ

- 1) клинических проявлений заболевания
- 2) эпидемиологических связей между случаями заболеваний
- 3) возбудителя, вызвавшего инфекционное заболевание
- 4) факторов риска

ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ

- 1) характерны гнойно-воспалительные изменения в различных органах
- 2) возможно заражение трансмиссивным путем
- 3) заражение чаще всего происходит пищевым или контактным путем

4) возбудителем является хламидия

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ИФН У БОЛЬНЫХ С ОВГ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТЕЧЕНИЕ

- 1) прогрессивное
- 2) фульминантное
- 3) острое циклическое
- 4) хроническое

В СОСТАВ РАСТВОРА «АЦЕСОЛЬ» ВХОДЯТ АПИРОГЕННОЙ ВОДЫ 1 Л, НАТРИЯ ХЛОРИД _____, КАЛИЯ ХЛОРИД

- 1) 5 г, натрия гидрокарбонат 2 г; 1 г
- 2) 4 г, натрия ацетат 2 г; 1,5 г
- 3) 4,75 г, натрия ацетат 2 г; 1,5 г
- 4) 5 г, натрия ацетат 2 г; 1 г

К ПРИОРИТЕТАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ ХИМИЧЕСКОЙ И БИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) координацию деятельности федеральных органов государственной власти, и власти на местах
- 2) мониторинг экологии среды
- 3) разграничение полномочий и ответственности органов государственной власти
- 4) нейтрализацию угроз, предупреждение и минимизацию рисков, защищенность людей и среды

КАКИМ БОЛЬНЫМ С ХГВ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРОТИВОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ, НЕЗАВИСИМО ОТ АКТИВНОСТИ АЛТ?

- 1) пациентам с циррозом печени, при любой обнаруживаемой ДНК HBV
- 2) беременным в I-II триместрах беременности
- 3) военнослужащим срочной службы
- 4) пациентам с HBeAg-положительным или HBeAg-негативным ХГВ, ДНК HBV более 2000 ме/мл и отсутствием фиброза печени

ДЛЯ ЛИСТЕРИОЗА ХАРАКТЕРНА ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ

- 1) в виде пандемий
- 2) групповая
- 3) спорадическая
- 4) эпидемическая

ПО ПРИЗНАНИЮ ВОЗ, ВЕДУЩАЯ РОЛЬ В ПРЕДУПРЕЖДЕНИИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ХОЛЕРЫ ОТВОДИТСЯ

- 1) активному выявлению в очаге
- 2) очаговой дезинфекции
- 3) иммунопрофилактике против холеры
- 4) улучшению водоснабжения и санитарно-коммунальному благоустройству

населенных мест

АКТИВНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ПУНКЦИОННОЙ БИОПСИИ ПЕЧЕНИ ПРОВОДЯТ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) трёх дней после процедуры
- 2) всего периода нахождения больного в стационаре
- 3) первых 2 часов
- 4) 8 часов и первой ночи после манипуляции

К ПРОДУКТАМ, РАЗРЕШЕННЫМ К УПОТРЕБЛЕНИЮ ПАЦИЕНТУ С ОВГ В ТЕЧЕНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ СТАЦИОНАРА, ОТНОСЯТ

- 1) алкоголь
- 2) отварную говядину
- 3) шоколад
- 4) томатный сок

ПО МЕРЕ НАРАСТАНИЯ ИММУНОДЕФИЦИТА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ИНФИЛЬТРАТИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛЕГКИХ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ

- 1) в нижних отделах легких и увеличиваются внутригрудные лимфатические узлы
- 2) в верхних отделах легких и увеличиваются внутригрудные лимфатические узлы
- 3) в верхних отделах легких и уменьшаются внутригрудные лимфатические узлы
- 4) увеличиваются внутригрудные лимфатические узлы

С ЦЕЛЬЮ УЛУЧШЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ ПРИ ПРОДУКТИВНОМ КАШЛЕ У БОЛЬНЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 НАЗНАЧАЮТ

- 1) кодеин
- 2) ацетилцистеин
- 3) димеморфан
- 4) бутамират

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ В ОТНОШЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) утилизация бытовых отходов
- 2) дезинфекция и стерилизация медицинского инструментария и оборудования
- 3) использование системы очистки и обеззараживания воздуха в помещениях
- 4) дезинсекция и дератизация

ДЛЯ СОЗДАНИЯ ИММУНИТЕТА ПРОТИВ ХОЛЕРЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) живая вакцина
- 2) холероген-анатоксин
- 3) химическая вакцина
- 4) инактивированная вакцина

ПРИ ДИФТЕРИИ К РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ СО СТОРОНЫ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) паралич мягкого нёба
- 2) полирадикулоневрит
- 3) восходящий паралич Ландри
- 4) паралич диафрагмы

ГЛАЗО-БУБОННАЯ ФОРМА ТУЛЯРЕМИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) двусторонним конъюнктивитом
- 2) односторонним кератоконъюнктивитом, лимфаденитом
- 3) односторонним кератитом
- 4) двусторонним кератитом

АМИОТРОФИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ПРОГРЕДИЕНТНОГО КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) торсионной дистонией
- 2) хореоатетозом
- 3) Кожевниковской эпилепсией
- 4) частым развитием после полиомиелитической формы

В СЛУЧАЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТУ, ПРИЕХАВШЕМУ ИЗ РОСТОВА В МОСКВУ И ОБРАТИВШЕМУ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ

- 1) формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности
- 2) справка установленного образца
- 3) листок нетрудоспособности не формируется (не выдаётся)
- 4) справка произвольной формы

ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША У ПАЦИЕНТА ЛЮБОГО ВОЗРАСТА ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ НАЛИЧИЯ ПРИВИВОК ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) макролиды
- 2) пенициллины
- 3) аминогликозиды
- 4) линкозамиды

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) барицитиниб
- 2) ремдесивир
- 3) молнупиравир
- 4) левилимаб

У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ЧАСТО СОПРОВОЖДАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

- 1) сердечно - сосудистой недостаточности
- 2) печеночной недостаточности
- 3) острой почечной недостаточности

4) пневмонии

ТЕМПЕРАТУРА СОЛЕВЫХ РАСТВОРОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ХОЛЕРЕ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГРАДУСАХ)

1) +30

2) +25

3) +38

4) +45

ВИРУС ЭПШТЕЙНА-БАРРА ОБЛАДАЕТ ТРОПИЗМОМ К

1) гепатоцитам

2) макрофагам

3) Т-лимфоцитам

4) В-лимфоцитам

В СОСТАВ РАСТВОРА «РЕГИДРОН» ВХОДЯТ ПИТЬЕВАЯ ВОДА 1 Л, НАТРИЯ ХЛОРИД _____, КАЛИЯ ХЛОРИД 2,5 Г, ГЛЮКОЗА

1) 3,5 г, натрия гидрокарбонат 2,9 г; 10,0 г

2) 3,5 г, натрия цитрат 2,9 г; 10,0 г

3) 2,5 г, натрия цитрат 2,5 г; 10,0 г

4) 3,5 г, натрия цитрат 3,0 г; 20,0 г

К ОБЩЕМОЗГОВЫМ СИМПТОМАМ ОТНОСИТСЯ

1) гемипарез

2) атаксия

3) оглушение

4) афазия

НАИБОЛЬШЕЙ ТРОПНОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЬ ЯЩУРА ОБЛАДАЕТ К

1) коже и слизистым покровам

2) железистой ткани

3) нервной ткани

4) костной ткани

В12-ДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ХАРАКТЕРНА ПРИ ИНВАЗИИ

1) эхинококком

2) карликовым цепнем

3) бычьим цепнем

4) широким лентецом

ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТСЯ К РОДУ

1) Orthohepadnaviridae

2) Orthomyxoviridae

3) Flaviviridae

4) Lentiviridae

ЕСТЕСТВЕННАЯ ЗАРАЖЕННОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ВИРУСОМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 15
- 2) 30
- 3) 5
- 4) до 90

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРАВИЛА И НОРМАТИВЫ (САНПИН) ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ _____ ХАРАКТЕРА

- 1) обязательного
- 2) рекомендательного
- 3) законодательного
- 4) ознакомительного

ОПТИМАЛЬНОЙ СХЕМОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТА С 1В ГЕНОТИПОМ ВИРУСА ГЕПАТИТА С В СТАДИИ КОМПЕНСИРОВАННОГО ЦИРРОЗА (КЛАСС А ПО ЧАЙЛД-ПЬЮ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пегилированный интерферон а + рибавирин
- 2) монотерапия пегилированным интерфероном
- 3) дасабувир, омбитасвир + паритапревир + ритонавир
- 4) монотерапия софосбувиром

ДОЛЯ СЛУЧАЕВ ВЕРТИКАЛЬНОЙ ТРАНСМИССИИ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА БЕЗ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ СОСТАВЛЯЕТ ОТ ___ ДО _____ ПРОЦЕНТОВ

- 1) 30; 40
- 2) 40; 50
- 3) 20; 30
- 4) 10; 20

К ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКАМ ИНФЕКЦИИ ПРИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ ОТНОСЯТ

- 1) грызунов
- 2) крупный рогатый скот, овец, оленей, свиней
- 3) летучих мышей
- 4) человека

ГИПЕРОСМОЛЯРНАЯ ДИАРЕЯ У ДЕТЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) ротавирусной инфекции
- 2) шигеллезе
- 3) сальмонеллезе
- 4) эшерихиозе, вызванном энтероинвазивными эшерихиями

ФАКТОРОМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНИТЕТА, ИГРАЮЩИМ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ЗАЩИТЕ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ОТ ПАТОГЕННОЙ МИКРОФЛОРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пропердин

- 2) система комплемента
- 3) интерферон
- 4) лизоцим

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ФЕЛИНОЗА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) несколько часов
- 2) 1–7 дней
- 3) 3–20 дней
- 4) 1 месяц – 1 год

ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ

- 1) данные о летальности пациентов в стационаре
- 2) анализ качества оказания медицинской помощи
- 3) врачебную тайну
- 4) показатели заболеваемости населения

ЗАРАЖЕНИЮ ГИМЕНОЛЕПИДОЗОМ НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ

- 1) сотрудники пищевой промышленности
- 2) ветеринары
- 3) ВИЧ-инфицированные лица
- 4) дети

ИНДЕКСОМ ДЕ РИТИСА НАЗЫВАЮТ ОТНОШЕНИЕ

- 1) АЛТ к АСТ
- 2) АСТ к АЛТ
- 3) ГГТ к ЩФ
- 4) ЩФ к АСТ

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРАЗИКВАНТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энтеробиоз
- 2) эхинококкоз
- 3) аскаридоз
- 4) описторхоз

ИЗБЫТОЧНЫЙ ВЕС ЯВЛЯЕТСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРОМ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ С, ТАК КАК ВЫЗЫВАЕТ РАЗВИТИЕ СТЕАТОЗА ПЕЧЕНИ, КОТОРЫЙ СПОСОБСТВУЕТ БОЛЕЕ БЫСТРОМУ ФОРМИРОВАНИЮ

- 1) острой почечной недостаточности
- 2) желчекаменной болезни
- 3) печеночной комы
- 4) фиброза

ПЕРЕНОСЧИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЛИХОРАДКЕ ДЕНГЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) слепни

- 2) птицы
- 3) клещи
- 4) комары

РИСК РАЗВИТИЯ ТРОМБООБРАЗОВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 АССОЦИИРУЕТСЯ С ПОВЫШЕНИЕМ В КРОВИ УРОВНЯ

- 1) ферритина
- 2) D-димера
- 3) С-реактивного белка
- 4) прокальцитонина

В РАМКАХ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ ПРОВОДЯТ ВЫЯВЛЕНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ ИМЕЮЩИХСЯ У БОЛЬНОГО

- 1) эндокринологических заболеваний, могущих быстро прогрессировать
- 2) хронических заболеваний могущих быстро прогрессировать
- 3) или вновь возникающих заболеваний, способствующих более быстрому прогрессированию ВИЧ-инфекции
- 4) гематологических заболеваний, могущих быстро прогрессировать

К ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЯМ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ХРОНИЗАЦИИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ОТНОСЯТ

- 1) высокий уровень АЛТ
- 2) обнаружение HBsAg, HBV DNA более 3-х месяцев
- 3) высокий уровень билирубина более 2 недель
- 4) наличие HBsAg более 1 месяца

ПАТОГНОМОНИЧНЫМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЛЮБОГО ВИДА ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левожелудочковая недостаточность
- 2) сочетание артериальной гипотензии с симптомами тканевой гипоперфузии
- 3) уменьшение сердечного выброса
- 4) снижение общего периферического сосудистого сопротивления

ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ УВЕЛИЧЕННЫЕ ПОДНИЖНЕЧЕЛЮСТНЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ

- 1) спаяны между собой
- 2) спаяны с окружающими тканями
- 3) болезненны
- 4) не спаяны между собой

БОЛЬНОЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ИЗОЛИРУЕТСЯ С МОМЕНТА ЗАБОЛЕВАНИЯ И ДО _____ ДНЕЙ ОТ ПОСЛЕДНЕГО ВЫСЫПАНИЯ

- 1) 7
- 2) 2

3) 5

4) 3

ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ДИАРЕИ ПРИ КОЛИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ШИГЕЛЛЕЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперэкссудативный
- 2) гиперсекреторный
- 3) гиперкинетический
- 4) гиперосмолярный

УРОВЕНЬ CD4-ЛИМФОЦИТОВ В КРОВИ В III СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ БУДЕТ

- 1) оставаться неизменным
- 2) резко снижаться
- 3) постепенно снижаться
- 4) увеличиваться

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ РОТАВИРУСНОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) степень интоксикации
- 2) степень дегидратации
- 3) длительность диареи
- 4) продолжительность инкубационного периода

К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КРИПТОСПОРИДИОЗА У БОЛЬНЫХ СПИДОМ ОТНОСЯТ

- 1) кашель и одышку
- 2) частый жидкий стул
- 3) увеличение периферических лимфатических узлов
- 4) неврологические расстройства

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ ИМЕНУЮТ КАК

- 1) казенные
- 2) автономные
- 3) лечебно-профилактические
- 4) областные

САРКОМА КАПОШИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, КОГДА УРОВЕНЬ CD4-КЛЕТОК МЕНЕЕ (В КЛ/МКЛ)

- 1) 50
- 2) 200
- 3) 500
- 4) 1000

САМЫМ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) петехиальная сыпь
- 2) боль в икроножных мышцах
- 3) лихорадка
- 4) субконъюнктивальное кровоизлияние

К ГРУППЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РИСКА ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) сельскохозяйственных рабочих, занятых возделыванием риса
- 2) работников лесоперерабатывающей промышленности
- 3) врачей акушеров-гинекологов и анестезиологов-реаниматологов
- 4) энтомологов и орнитологов

НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО ОЖИРЕНИЯ I СТЕПЕНИ (ПРИ ОТСУТСТВИИ СТЕАТОЗА И ВЫРАЖЕННОЙ АКТИВНОСТИ ТРАНСАМИНАЗ)

- 1) делает фиброэластометрию невозможной
- 2) не влияет на результаты фиброэластометрии
- 3) приводит к завышению показателей фиброза печени
- 4) приводит к недооценке степени фиброза

КАШЕЛЬ С РЕПРИЗАМИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) кори
- 2) коклюша
- 3) пневмонии
- 4) синдрома крупа

К НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ГЕПАТОКАРЦИНОМЫ В ИСХОДЕ ХВГС ОТНОСЯТ

- 1) фиброэластометрию
- 2) увеличение онкомаркеров крови
- 3) УЗИ с контрастированием
- 4) КТ и МРТ

РЕЦЕПТОРАМИ ДЛЯ ВИРУСА SARS-CoV-2 ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) CD8⁺- лимфоциты
- 2) α-2,3-сцепленные сиалосахариды
- 3) АПФ2
- 4) CD4⁺- лимфоциты

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА ИММУНИЗАЦИЯ ПОКАЗАНА

- 1) лесникам
- 2) поварам
- 3) медицинским работникам
- 4) сотрудникам бактериологических лабораторий

СЫПЬ ПРИ СКАРЛАТИНЕ

- 1) пятнисто-папулезная

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

ПРИ НАРУШЕНИИ У БОЛЬНОГО ДОСТАВКИ ГАЗОВ В ЛЕГКИЕ ПО ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНОМУ ДЕРЕВУ ИМЕЕТ МЕСТО

- 1) циркуляторная гипоксия
- 2) гистотоксическая гипоксия
- 3) гипоксическая гипоксия
- 4) гемическая гипоксия

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях с представителями фармацевтических компаний
- 2) выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих информацию рекламного характера
- 3) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ПРОДВИНУТЫМ ФИБРОЗОМ ИЛИ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) противовирусная терапия с помощью LAM
- 2) назначение глицирризиновой кислоты
- 3) противовирусная терапия с помощью TDF
- 4) противовирусная терапия с помощью ETV

НЕОБХОДИМЫМ КРИТЕРИЕМ КАЧЕСТВА СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ ПРИ СЕПСИСЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- 1) инсулина и гликогемоглобина
- 2) нутритивного статуса
- 3) иммунного статуса
- 4) кислотно-основного состояния крови

УЧЕТНАЯ ФОРМА «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ» ИМЕЕТ НОМЕР

- 1) 113/у
- 2) 025/у-87
- 3) 030-/у
- 4) 063/у

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫМ ЛЕПТОСПИРОЗОМ ОТНОСЯТ

- 1) большие объемы свежезамороженной плазмы
- 2) высокопроцентные растворы альбумина
- 3) гидроксипроцеллюлозы
- 4) кристаллоиды

ПРИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В HBS-АНТИГЕН ОБНАРУЖИВАЮТ В

- 1) сыворотке крови или цитоплазме гепатоцитов
- 2) фекалиях
- 3) спинномозговой жидкости
- 4) мокроте

К МЕРОПРИЯТИЯМ, ПРОВОДИМЫМ В ОЧАГЕ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ СЛУЧАЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) медицинское наблюдение в очаге в течение 10 дней
- 2) медицинское наблюдение в очаге в течение 35 дней
- 3) осмотр отоларингологом в течение 72 часов
- 4) антибактериальную профилактику

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА А В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ВАКЦИНА

- 1) рекомбинантная
- 2) инактивированная
- 3) живая
- 4) плазменная

СПАЗМАТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД КОКЛЮША ДЛИТСЯ

- 1) более 1 мес
- 2) 1 неделю
- 3) 2-4 недели
- 4) 1-2 недели

ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОДЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ ___ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- 1) 20
- 2) 25
- 3) 15
- 4) 30

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА ПРИ ХОЛЕРЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) глюкокортикостероиды
- 2) реополиглюкин
- 3) вазопрессорные амины
- 4) трисоль, квартасоль

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ НИЖЕ _____ ММОЛЬ/Л

- 1) 1,5
- 2) 4,0
- 3) 3,5
- 4) 2,0

К ХАРАКТЕРНОЙ СЫПИ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ОТНОСЯТ

- 1) геморрагическую
- 2) везикулезную
- 3) мелкоточечную
- 4) папулезную

СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЕПАТИТА А В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) anti-HBcor IgM
- 2) anti-HCV IgM
- 3) HBsAg
- 4) anti-HAV IgM

ДЛЯ ЭКСПРЕСС - ДИАГНОСТИКИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ РЕАКЦИЯ

- 1) РТГА
- 2) РНГА
- 3) ИФА
- 4) ПЦР

СИНДРОМ ЭКЗАНТЕМЫ ПРИ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) эритемами с просветлением в центре
- 2) наличием багрово-синюшных узлов
- 3) крупными кровоизлияниями и некрозами
- 4) дистальным расположением сыпи

ИСТОЧНИКАМИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) люди на всех стадиях заболевания
- 2) домашние животные
- 3) хищные животные
- 4) сельскохозяйственные животные

ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ ДЛЯ ЭШЕРИХИОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эозинофилия
- 2) анемия
- 3) лимфоцитоз
- 4) лейкоцитоз со сдвигом лейкоцитарной формулы влево

К ПЛАНОВОЙ ИММУНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ

- 1) брюшного тифа
- 2) холеры
- 3) дизентерии
- 4) кори

ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ НЕ ПОКАЗАНА ЛИЦАМ

- 1) привитым однократно от кори
- 2) не болевшим корью
- 3) болевшим корью
- 4) не привитым от кори

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ХОЛЕРУ ПРОВОДЯТ С

- 1) пищевыми токсикоинфекциями, ротавирусным гастроэнтеритом
- 2) брюшным тифом
- 3) тромбозом мезентериальных вен
- 4) кишечным амебиазом

МЕТОДОМ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антибиотикопрофилактика
- 2) вакцинопрофилактика
- 3) иммуноглобулинопрофилактика
- 4) применение бактериофага

ПОД АНТИСЕПТИКОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) предотвращение попадания потенциальных возбудителей заболевания на поверхности, в органы и полости пациента
- 2) совокупность способов полного, частичного или селективного уничтожения потенциально патогенных для человека микроорганизмов на объектах внешней среды
- 3) валидированный процесс освобождения продукта от всех форм жизнеспособных микроорганизмов
- 4) уничтожение или подавление роста потенциально опасных микроорганизмов на коже или других тканях

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛИХОРАДКИ ЦУЦУГАМУШИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) вакцинотерапию, патогенетическую терапию
- 2) виферонотерапию, дезинтоксикационную терапию
- 3) этиотропную терапию (тетрациклин, левомицетин), патогенетическую терапию, НПВП, антигистаминные препараты
- 4) симптоматическую терапию, НПВП

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМИ ФОРМАМИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) противопаразитарная терапия
- 2) иммунокорректирующая терапия
- 3) сальмонеллезный бактериофаг
- 4) антибактериальная терапия

МИАЛГИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) острого алкогольного гепатита
- 2) аутоиммунного гепатита
- 3) гепатита С
- 4) гепатита В

К ПРЕПАРАТАМ УПРЕЖДАЮЩЕЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ COVID-19 У ВЗРОСЛЫХ ОТНОСЯТ

- 1) мефлохин
- 2) сарилумаб
- 3) надропарин кальция
- 4) ремседевир

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ПРИ ЛИМФОМАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ночные поты
- 2) потерю массы тела
- 3) лихорадку
- 4) увеличение лимфоузлов

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ЭНТЕРОБИЗА ОТНОСЯТ

- 1) парапроктит, вульвовагинит
- 2) терминальный илеит, мезаденит
- 3) острый гастроэнтерит
- 4) механическую желтуху

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ В ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ГРУППОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПРОВОДЯТ КАРАНТИННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ С МОМЕНТА ИЗОЛЯЦИИ _____ БОЛЬНОГО

- 1) 3; последнего
- 2) 7; первого
- 3) 5; первого
- 4) 5; последнего

НАСМОРК, КАШЕЛЬ, БОЛИ В ГОРЛЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЯМИ

- 1) диспепсического синдрома
- 2) интоксикационного синдрома
- 3) катарального синдрома
- 4) менингеального синдрома

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ СТАРТОВОЙ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ

СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗА ОТНОСЯТ

- 1) пенициллины
- 2) макролиды
- 3) стрептомицин
- 4) сульфаниламиды

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ГИПЕРСЕКРЕТОРНОЙ ДИАРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инвазия возбудителей в энтероциты
- 2) адгезия микроорганизмов на энтероцитах
- 3) дисахаридазная недостаточность
- 4) усиление активности аденилатциклазы энтеротоксинами

В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ИНСТРУКЦИИ ПО ПРИМЕНЕНИЮ В УПАКОВКЕ С КОРЕВОЙ ВАКЦИНОЙ СЛЕДУЕТ

- 1) отказаться от использования вакцины
- 2) использовать вакцину без инструкции, зная технику проведения прививки
- 3) взять инструкцию у другого врача
- 4) воспользоваться инструкцией из другой коробки той же серии

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ СИБИРСКАЯ ЯЗВА В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ПОРАЖАЕТ

- 1) сердце
- 2) печень
- 3) легкие
- 4) почки

С ЦЕЛЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСА ГЕПАТИТА В НЕОБХОДИМО ОБСЛЕДОВАТЬ ДОНОРОВ НА HBsAg

- 1) 1 раз в 3 месяца
- 2) каждые 6 месяцев
- 3) при первой сдаче крови
- 4) при каждой сдаче крови

ПЕРСОНАЛ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ К РАБОТАМ ПО ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ КЛАССОВ Б И В, ЕСЛИ ОН НЕ ИММУНИЗИРОВАН ПРОТИВ

- 1) гепатита В
- 2) кори
- 3) дифтерии
- 4) столбняка

ИНФИЦИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТА ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

- 1) неминуемо влечет за собой административное наказание врача, выполнявшего реанимационные мероприятия

- 2) может повлечь за собой уголовное преследование в отношении врача
- 3) не влечет за собой уголовной или административной ответственности в случае, если жизнь пациента спасена, но трудоспособность стойко утрачена
- 4) не влечет за собой уголовной или административной ответственности в случае, если жизнь пациента спасена и трудоспособность восстановлена

КЛАССИЧЕСКОЙ ТРИАДОЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА НАЗЫВАЮТ СОВОКУПНОСТЬ

- 1) менингеальных симптомов, опистотонуса, девиации языка
- 2) эписиндрома, гидроцефалии, головной боли
- 3) лихорадки, стойкого нарушения сознания, некупируемых судорог
- 4) лихорадки, судорог, рвоты

ПРИ ХОЛЕРЕ КАЛ ИМЕЕТ ВИД

- 1) «рисового отвара»
- 2) «ректального плевка»
- 3) «малинового желе»
- 4) «болотной тины»

ТИФИМ ВИ (ПОЛИСАХАРИДНАЯ VI-ВАКЦИНА) ВВОДИТСЯ _____ ПОДКОЖНО В ДОЗЕ 0,5 МЛ

- 1) двукратно; с интервалом 15 дней
- 2) однократно; для детей и 1,0 мл для взрослых
- 3) однократно; для лиц любого возраста
- 4) двукратно; с интервалом 30 дней

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА, РЕКОМЕНДУЕМЫМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ С ЦЕЛЬЮ ИНОТРОПНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дигоксин
- 2) норадреналин
- 3) допамин
- 4) добутамин

ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) соблюдения норм трудовой дисциплины
- 2) рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан
- 3) соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту
- 4) соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности

МАРКЕРОМ ЦИТОКИНОВОГО ШТОРМА ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ)
- 2) прокальцитонина
- 3) С-реактивного белка (СРБ)
- 4) тропонина

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) псевдомембранозный колит
- 2) сенсо-невральная тугоухость
- 3) реакция Фредериксена
- 4) реакция Яриша-Герцгеймера

МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) характеристикам источника инфекции
- 2) основной локализации возбудителя в организме хозяина
- 3) путям распространения инфекции
- 4) устойчивости возбудителя во внешней среде

ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) использование бактериофагов
- 2) введение противотуляремийного анатоксина
- 3) вакцинация
- 4) использование антибиотиков

К ОСНОВНЫМ КЛЕТКАМ-МИШЕНЯМ ДЛЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСЯТ

- 1) pit-клетки
- 2) альвеоциты I типа
- 3) клетки Ито
- 4) альвеоциты II типа

СОЧЕТАНИЕМ СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА, ЯВЛЯЮТСЯ ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА

- 1) боли в правой подвздошной области, кашицеобразный стул
- 2) диффузные боли в животе, водянистый обильный стул
- 3) кашицеобразный стул без болей в животе
- 4) боли в левой подвздошной области, кашицеобразный стул

ВОЗБУДИТЕЛЕМ СТОЛБНЯКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *B. abortus bovis*
- 2) *Cl. tetani*
- 3) *B. burgdorferi*
- 4) *Cl. perfringens*

ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ БОРЬБЫ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) массовое обследование на ВИЧ
- 2) изоляция ВИЧ-инфицированных
- 3) санитарно-просветительская работа среди населения
- 4) массовая вакцинация

ПРИНЦИПОМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В ОБЕСПЕЧЕНИИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) участие человека в экологическом движении
- 2) приоритетное право человека на охрану жизни и здоровья при обеспечении химической и биологической безопасности
- 3) определение сезонности при проведении работ
- 4) определение границ различных биологических видов

ДИАГНОЗ АНКИЛОСТОМИДОЗОВ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН НА ОСНОВАНИИ

- 1) фиброгастродуоденоскопии
- 2) колоноскопии
- 3) эпидемиологических данных
- 4) микроскопического исследования фекалий и дуоденального содержимого

НА СЕГОДНЯШНИЙ ДЕНЬ ИЗВЕСТНО ____ ГЕНОТИПОВ ВИРУСА ГЕПАТИТА D

- 1) 5
- 2) 7
- 3) 8
- 4) 6

ВИРУС ЭПШТЕЙНА-БАРР ВЫЗЫВАЕТ

- 1) инфекционный мононуклеоз
- 2) цитомегалию
- 3) опоясывающий лишай
- 4) ветрянную оспу

ЧЕЛОВЕК, КАК ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ ОПАСЕН ПРИ ТАКИХ ЗООНОЗНЫХ ИНФЕКЦИЯХ, КАК

- 1) лептоспироз
- 2) туляремия
- 3) чума (легочная форма)
- 4) бруцеллез

ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ А ВОЗМОЖНЫ ПРИ

- 1) проведении процедуры гемотрансфузии
- 2) купании в открытом водоеме
- 3) выполнении стоматологических манипуляций
- 4) проведении стерильной пункции

В ЕСТЕСТВЕННЫХ УСЛОВИЯХ (В ВЫСУШЕННОМ СОСТОЯНИИ) ВИРУС

ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА СОХРАНЯЕТ АКТИВНОСТЬ

- 1) в течение нескольких часов
- 2) в течение 2-3 дней
- 3) в течение 7-10 дней
- 4) свыше 14 дней

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, СУЩЕСТВЕННО УТРАТИВШИМ ЭПИДЕМИЧЕСКУЮ ЗНАЧИМОСТЬ В РФ, ОТНОСЯТ

- 1) бешенство
- 2) чуму
- 3) лептоспирозы
- 4) гельминтозы

МАРКЕРОМ ЦИТОКИНОВОГО ШТОРМА ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) NT-proBNP/BNP
- 2) ферритина
- 3) протромбинового индекса
- 4) тропонина

ДЛЯ СКАРЛАТИНЫ ХАРАКТЕРНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ СЫПЬ

- 1) пятнистая, без характерной этапности высыпания
- 2) пятнисто-папулезная
- 3) пустулезная
- 4) везикулезная

ПОЯВЛЕНИЕ У БОЛЬНОГО, ПРИБЫВШЕГО ИЗ ТРОПИКОВ, РЕЗКОГО ПОДЪЕМА ТЕМПЕРАТУРЫ, ЖЕЛТУХИ, ЖЕЛУДОЧНО - КИШЕЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ, НОСОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ, ГЕМАТУРИИ, ОЛИГОАНУРИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВОЗМОЖНОМ РАЗВИТИИ

- 1) лихорадки Денге
- 2) лихорадки Рифт-Валли
- 3) малярии
- 4) желтой лихорадки

ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) кал
- 2) ликвор
- 3) кровь
- 4) носоглоточная слизь

КАШЕЛЬ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19

- 1) со слизисто-гноющей, с примесью крови «ржавой» мокротой
- 2) с прозрачной стекловидной, затем обильной жидкой кровавой мокротой

- 3) сухой или с небольшим количеством мокроты
- 4) влажный с обильной кровянистой густеющей мокротой в виде «вишневого желе»

НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ОБУСЛАВЛИВАЕТ РАЗВИТИЕ

- 1) лимфомы головного мозга
- 2) гнойного менингита с абсцессами головного мозга
- 3) серозного менингита
- 4) прогрессирующей мультифокальной лейкоэнцефалопатии

НЕСТРУКТУРНЫЕ БЕЛКИ ВИРУСА ГЕПАТИТА «С» НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ

- 1) адсорбции и проникновения вируса в клетки
- 2) репликации вируса
- 3) формирования вирусной частицы
- 4) нейтрализации антител

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ И

- 1) условия договора со страховой медицинской компанией
- 2) правила поведения пациента в медицинских организациях
- 3) этический кодекс
- 4) правила обязательного медицинского страхования

ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ В ЛИКВОРЕ

- 1) сниженной глюкозы
- 2) возбудителя
- 3) фибриновой пленки
- 4) лимфоцитарного плеоцитоза

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ХОЛЕРЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) биологический
- 2) серологический
- 3) кожно-аллергическая проба
- 4) бактериологический

УВЕЛИЧЕНИЕ ЛИМФОУЗЛОВ ПРИ ОРВИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) респираторно-синцитиальной инфекции
- 2) риновирусной инфекции
- 3) парагриппа
- 4) аденовирусной инфекции

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ПНЕВМОНИИ ПРИ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие каверн
- 2) двустороннее поражение
- 3) увеличение прикорневых, паратрахеальных, медиастинальных лимфоузлов
- 4) одностороннее поражение

У ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ОБЪЕМ ЛИКВОРА В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)

- 1) 30-60
- 2) 10-15
- 3) 100
- 4) 120-150

ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ВЫСЫПАНИЯ ПОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) этапно: в первые сутки на лице, во вторые сутки на туловище и руках, в третьи сутки на ногах
- 2) толчкообразно с промежутками в 3-4 дня
- 3) одномоментно
- 4) толчкообразно с промежутками в 1-2 дня

К НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ЦИТОЛИЗА ГЕПАТОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) гиперальбуминемию, гипопротромбинемию
- 2) повышение уровня билирубина и желчных пигментов
- 3) повышение активности АлАТ и АсАТ
- 4) снижение сулемового титра и повышение показателей тимоловой пробы

ВЫПИСКА БОЛЬНОГО ДИФТЕРИЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОСЛЕ

- 1) нормализации клинической симптоматики, без дополнительного обследования
- 2) однократного отрицательного результата бактериологического обследования через 25 дней от начала заболевания
- 3) полного клинического выздоровления и однократного бактериологического обследования на наличие возбудителя дифтерии с отрицательным результатом
- 4) полного клинического выздоровления и двукратного бактериологического обследования на наличие возбудителя дифтерии с отрицательным результатом

В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ РИВАРОКСАБАН НАЗНАЧАЕТСЯ ПО _____ В СУТКИ

- 1) 10 мг - 1 раз
- 2) 20 мг - 2 раза
- 3) 0,5 г - 3 раза
- 4) 5 мг - 1 раз

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ КАНДИДОЗ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА

- 1) крупных складках кожи
- 2) гениталиях

- 3) слизистой оболочке рта, пищевода, перианальной области
- 4) углах рта

У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА, БОЛЬНЫХ МЕНИНГОКОККОВЫМ МЕНИНГИТОМ, НАБЛЮДАЮТ ГИПЕРТЕРМИЮ, ГИПЕРЕСТЕЗИЮ

- 1) рвоту, выбухание большого родничка
- 2) полный менингеальный симптомокомплекс
- 3) кашель, западение большого родничка
- 4) рвоту, эксикоз

ПРИ КОКЛЮШЕ ПОСЕВ МАТЕРИАЛА ПРОВОДИТСЯ НА

- 1) среду Левина
- 2) кровяно-теллуритовые среды
- 3) глицериново-картофельный агар или «КУА»
- 4) среду Плоскирева

ПРИРОДНЫЕ ОЧАГИ ОМСКОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ РАСПОЛОЖЕНЫ В ОСНОВНОМ В

- 1) степных и лесо-степных районах Западно-Сибирской низменности
- 2) полупустынных и степных районах
- 3) регионах Карибского бассейна
- 4) зонах с влажным тропическим климатом

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Plasmodium malariae* – возбудитель 4-х дневной малярии
- 2) *Plasmodium falciparum* – возбудитель тропической малярии
- 3) *Plasmodium ovale* – возбудитель малярии *ovale* (типа 3-х дневной)
- 4) *Plasmodium vivax* – возбудитель 3-х дневной малярии

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА А ПРИМЕНЯЮТ _____ ВАКЦИНУ

- 1) живую
- 2) инактивированную
- 3) рекомбинантную
- 4) плазменную

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ГРИППА СО СТОРОНЫ РЕСПИРАТОРНОГО ТРАКТА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) острый стенозирующий ларинготрахеит
- 2) острый фарингит
- 3) острую пневмонию
- 4) острый бронхит

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЭТИОЛОГИЯ ПНЕВМОНИИ

- 1) стафилококковая
- 2) пневмоцистная

- 3) вирусная
- 4) стрептококковая

ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА КРИПТОСПОРИДИОЗА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) нарушение ферментативных процессов
- 2) гибель микроорганизма с выделением эндотоксина
- 3) колонизация и повреждение паразитами стенки кишечника
- 4) аутоинвазия

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА ЧЛЕНОМ СЕМЬИ СТАРШЕ 15 ЛЕТ (ВЗРОСЛЫМ) ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ВЫДАЁТСЯ (ФОРМИРУЕТСЯ) СРОКОМ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- 1) 20
- 2) 10
- 3) 30
- 4) 7

ДИАГНОЗ СТРОНГИЛОИДОЗА МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН НА ОСНОВАНИИ

- 1) микроскопического исследования фекалий и дуоденального содержимого
- 2) клинико-эпидемиологических данных
- 3) фиброгастродуоденоскопии
- 4) колоноскопии

ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БУБОНА ПРИ ЧУМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) гиперемия кожи, периаденит, болезненность
- 2) гиперемия кожи, безболезненность
- 3) чёткая конфигурация лимфоузлов, их безболезненность
- 4) кожа обычной окраски, безболезненность

СЫПЬ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ НА _____ ДЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) 2
- 2) 4-5
- 3) 14
- 4) 8-9

ХАРАКТЕРНОЕ НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) с продромой в течение 1,5-2 недель
- 2) с продромой в течение 1-1,5 месяцев
- 3) с продромой в течение 3-5 дней
- 4) острым

ПУТЕШЕСТВЕННИКАМ, ПЛАНИРУЮЩИМ ОТДЫХ В ИНДИИ, ПОКАЗАНА ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ

- 1) брюшного тифа

- 2) туляремии
- 3) чумы
- 4) клещевого энцефалита

ПРИРОДНЫМ ОЧАГОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) территория, на которой постоянно регистрируются зоонозные инфекции
- 2) эпизоотический очаг
- 3) участок территории географического ландшафта со свойственным ему биоценозом, среди особей которого стабильно циркулирует возбудитель
- 4) сообщество биологических объектов

К СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ, ОТНОСЯТ

- 1) anti-Hbcor-IgM
- 2) anti-HCV-IgM
- 3) HBsAg
- 4) anti-HAV-IgM

ОВОЩИ И ФРУКТЫ ИНФИЦИРУЮТСЯ YERSINIA ENTEROCOLITICA ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ ВЫДЕЛЕНИЯМИ

- 1) летучих мышей
- 2) платяных вшей
- 3) человека
- 4) грызунов

К НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ГРИППА ОТНОСИТСЯ _____ СИНДРОМ

- 1) диспептический
- 2) геморрагический
- 3) астено-вегетативный
- 4) нефротический

СТРЕПТОМИЦИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- 1) менингококковой инфекции
- 2) чумы
- 3) инфекционного мононуклеоза
- 4) дифтерии

КОЛЛЕКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ СЧИТАЕТСЯ ДОСТАТОЧНЫМ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ОХВАТЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ПРИВИВКАМИ НЕ НИЖЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 97
- 2) 95
- 3) 75
- 4) 80

В ЛЕЧЕНИИ НОРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) иммуномодуляторы
- 2) противовирусные препараты
- 3) антибиотики
- 4) регидратацию

ПРИ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ КОМ ГЛАЗГО В 14 БАЛЛОВ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПАЦИЕНТА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) ясному сознанию
- 2) глубокому оглушению
- 3) легкому оглушению
- 4) сопору

ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНЫХ ШИГЕЛЛЕЗОМ

- 1) проводится только при тяжелом течении шигеллеза
- 2) проводится по клиническим и эпидемиологическим показаниям
- 3) возможна в любой городской стационар
- 4) обязательна во всех случаях

БАЦИЛЛЯРНЫЙ АНГИОМАТОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) лимфогранулематозе
- 2) сыпном тифе
- 3) менингококковой инфекции
- 4) ВИЧ-инфекции

СЛЕДУЕТ ЛИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ У ПАЦИЕНТОВ С СЕПТИЧЕСКИМ ШОКОМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ (ГКС) В КАЧЕСТВЕ АДЪЮВАНТНОЙ ТЕРАПИИ, ЕСЛИ ЦЕЛЕВЫЕ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ (АД СРЕДНЕЕ \geq 65 ММ РТ. СТ.) ДОСТИГНУТЫ С ПОМОЩЬЮ АДЕКВАТНОЙ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ И ВАЗОПРЕССОРОВ?

- 1) следует вводить преднизолон в пульс-дозе 10 мг/кг/сутки
- 2) следует назначать гидрокортизон в дозе 200-300 мг/сутки в виде постоянной в/в инфузии
- 3) следует использовать преднизолон в дозе 3-5 мг/кг/сутки
- 4) не рекомендуется использование ГКС в данном случае

ВЕНЕРИЧЕСКУЮ ЛИМФОГРАНУЛЕМУ ТАКЖЕ НАЗЫВАЮТ

- 1) уrogenитальный хламидиоз
- 2) геморрагическая лихорадка
- 3) тропический бубон
- 4) африканский трипаносомоз

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

ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫЕ СЛУЧАИ ИНФЕКЦИИ ВОЗМОЖНЫ ПРИ

- 1) лихорадке денге
- 2) омской геморрагической лихорадке
- 3) крымской геморрагической лихорадке
- 4) желтой лихорадке

ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ДЛЯ РАБОТЫ ПО ПОЛУЧЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ, МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ

- 1) первичную специализированную аккредитацию
- 2) первичную аккредитацию
- 3) периодическую аккредитацию
- 4) аттестацию

РАННИМ СЧИТАЕТСЯ РЕЦЕДИВ РОЖИ ПРИ ЕГО ВОЗНИКНОВЕНИИ ПОСЛЕ ПОСЛЕДНЕГО СЛУЧАЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ МЕНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ

- 1) 6 месяцев
- 2) 1 год
- 3) 1,5 года
- 4) 2 года

ЧАЩЕ ВСЕГО ХРОНИЗАЦИЕЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА С ИСХОДОМ В ЦИРРОЗ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ

- 1) С
- 2) А
- 3) В
- 4) Е

В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА ЛЕЧЕНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ НАЧИНАЮТ С ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ

- 1) раствора Рингера
- 2) глюкозы раствора 20%
- 3) глюкозы раствора 40%
- 4) глюкокортикоидов

ДЛЯ АМЕБИАЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие болей преимущественно в эпигастрии
- 2) острое начало с явлениями общей интоксикации
- 3) выздоровление в течение 1-2 недель
- 4) появление жидкого стула со слизью, пропитанной кровью

ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЛИХОРАДКИ ЗАПАДНОГО НИЛА В СООТВЕТСТВИИ С СП 3.1.7.3107-13 «ПРОФИЛАКТИКА ЛИХОРАДКИ ЗАПАДНОГО НИЛА» ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) химиопрофилактика и вакцинация
- 2) дезинфекция и вакцинация
- 3) дезинсекция и индивидуальная защита
- 4) дезинсекция и химиопрофилактика

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПОРАЖЕНИЯ КИШЕЧНИКА ПРИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) наличием аппендикулярного синдрома
- 2) наличием симптома Курвуазье
- 3) наличием выраженного асцита
- 4) частым жидким стулом с примесью крови

СПЕКТР АКТИВНОСТИ ЦИПРОФЛОКСАЦИНА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) в основном – грампозитивную флору
- 2) стафилококков, грамотригативных аэробов, в том числе синегнойную палочку
- 3) исключительно анаэробную флору
- 4) грамотригативную флору, исключая синегнойную палочку, бактероиды

ЛИХОРАДКА ПРИ СЕПСИСЕ

- 1) субфебрильная
- 2) интермиттирующая
- 3) атипичная
- 4) гектическая

ДЛЯ БЛАСТОЦИСТНОЙ ИНВАЗИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) формирование внекишечных абсцессов
- 2) развитие острых кишечных расстройств
- 3) развитие инвазивных поражений толстой кишки
- 4) преобладание бессимптомного носительства

К ГЛАВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ БЕШЕНСТВЕ ОТНОСЯТ

- 1) специфическую терапию ацикловиром
- 2) реанимационные мероприятия
- 3) введение антирабической вакцины
- 4) применение интерферонов

В ОТВЕТ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА ВЫРАБАТЫВАЮТСЯ

- 1) анти-HAVIgG
- 2) анти-HBs
- 3) анти-HCV
- 4) анти-HBcor (суммарные)

ПРИ ОМСКОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПУТЯМИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) алиментарный и трансмиссивный
- 2) трансмиссивный и нетрансмиссивный
- 3) алиментарный и водный
- 4) водный и трансмиссивный

К ПРОЯВЛЕНИЯМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТ

- 1) интенсивность
- 2) носительство
- 3) эпизоотию
- 4) болезнь в острой форме

ДЛЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПАЦИЕНТАМ С ЛЕГКИМ ТЕЧЕНИЕМ COVID-19 ВОЗМОЖНО НАЗНАЧЕНИЕ ИНГАЛЯЦИОННОГО БУДЕСониДА (ПОРОШОК ДЛЯ ИНГАЛЯЦИЙ ДОЗИРОВАННЫЙ) В ДОЗЕ _____ РАЗА В СУТКИ

- 1) 500 мкг 3
- 2) 800 мкг 3
- 3) 800 мкг 2
- 4) 1200 мкг 2

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРОТИВОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТОМ, СНИЖАЮЩИМ РИСК ПОЯВЛЕНИЯ ПОСТГЕРПЕТИЧЕСКОЙ НЕВРАЛГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) валацикловир
- 2) фоскарнет
- 3) ацикловир
- 4) фамцикловир

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ БОРЬБЫ С ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ КЛЕЩЕВЫМ ЭНЦЕФАЛИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) акарицидная обработка
- 2) расширенное использование специфического человеческого иммуноглобулина
- 3) санитарное просвещение
- 4) вакцинация

ЛАКТАЗНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИ _____ ДИАРЕЕ

- 1) гиперкинетической
- 2) гиперэкссудативной
- 3) гиперосмолярной
- 4) гиперсекреторной

ПРИ ИНФЕКЦИОННОЙ ДИАРЕИ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) энтерола
- 2) оральной регидратации
- 3) смектита диоктаэдрического
- 4) лоперамида

СМЕНА ЦЕНТРАЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНЫХ КАТЕТЕРОВ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ КАЖДЫЕ

- 1) 96 часов
- 2) 5 суток
- 3) 48 часов
- 4) 24 часа

ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ГЕРПЕС МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ У ЧЕЛОВЕКА, ПЕРЕНЕСШЕГО

- 1) цитомегаловирусную инфекцию
- 2) простой герпес
- 3) ветряную оспу
- 4) инфекционный мононуклеоз

ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ЛИХОРАДКИ ЦУЦУГАМУШИ ОТМЕЧАЕТСЯ ИММУНИТЕТ

- 1) нестойкий, у 2-5% больных возможны повторные случаи заболевания
- 2) стойкий пожизненный
- 3) непродолжительный на 1 год
- 4) непродолжительный на 6 месяцев

У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ВЫСОКИЙ РИСК БАКТЕРИАЛЬНОЙ КОИНФЕКЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА НАЧИНАЯ С _____ НГ/МЛ

- 1) 0,25
- 2) 0,05
- 3) 0,5
- 4) 5,0

ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ СПОРАДИЧЕСКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БРЮШНЫМ ТИФОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) реконвалесценты
- 2) острые бактерионосители
- 3) больные в конце инкубационного периода
- 4) хронические бактерионосители

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИСХОДОМ ТОКСОПЛАЗМЕННОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование множественных кист, рассеянных кальцификатов
- 2) возникновение спаечного процесса с развитием гидроцефалии
- 3) атрофия коры головного мозга
- 4) атрофия зрительных нервов

ПРИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ ХЛАМИДИОЗА ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) центральная нервная система, селезенка
- 2) легкие, сердце, печень, желудочно-кишечный тракт
- 3) иммунная система, почки, сердце
- 4) органы кроветворения, печень

ПРОЯВЛЕНИЕМ ЛАРИНГИТА ПРИ ОРЗ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) першение, боли в горле при глотании
- 2) чихание, обильный насморк
- 3) лающий кашель, осиплость голоса
- 4) чихание, скудный насморк

К АНТИГЕРПЕСВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТАМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) валацикловир
- 2) занамивир
- 3) ацикловир
- 4) ганцикловир

ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый респираторный дистресс-синдром
- 2) гнойный менингоэнцефалит
- 3) средний отит
- 4) острая почечно-печеночная недостаточность

ПРИ ИЕРСИНИОЗАХ

- 1) в связи с недостаточностью иммунного ответа нередки обострения и рецидивы
- 2) поражаются преимущественно нижние отделы дыхательных путей
- 3) развивается интерстициальная пневмония
- 4) возбудитель внедряется только через дыхательные пути

СПИД ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стадией ВИЧ-инфекции
- 2) синонимом ВИЧ-инфекции
- 3) осложнением ВИЧ-инфекции
- 4) самостоятельным заболеванием

ДЕТИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ МАТЕРЕЙ ПОДЛЕЖАТ ЛАБОРАТОРНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 36
- 3) 3
- 4) 12

К ОСНОВНЫМ ПУТЯМ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТ МАТЕРИ К РЕБЁНКУ ОТНОСЯТ

- 1) фекально-оральный
- 2) бытовой
- 3) воздушно-капельный
- 4) трансплацентарный или вертикальный в родах

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 4
- 3) 3
- 4) 1

ИНТОКСИКАЦИОННЫЙ СИНДРОМ ПРИ ОРЗ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) возбуждением мотонейронов коры головного мозга
- 2) специфическим действием микробных токсинов
- 3) адаптационной реакцией на вирусную агрессию
- 4) аутоиммунным ответом

К ОСОБЕННОСТЯМ ГЕМОГРАММЫ У БОЛЬНЫХ ОРНИТОЗОМ ОТНОСЯТ

- 1) лейкоцитоз, нейтрофилез, сдвиг лейкоцитарной формулы влево
- 2) гиперлейкоцитоз с лимфоцитозом
- 3) увеличение СОЭ до 40–70 мм/час
- 4) анемию и тромбоцитопению

ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕРЕЗ КРОВОСОСУЩИХ ЧЛЕНИСТОНОГИХ МОЖЕТ ПРОИСХОДИТЬ ПРИ ТАКОМ ПАРАЗИТАРНОМ ЗАБОЛЕВАНИИ, КАК

- 1) энтеробиоз
- 2) амебиаз
- 3) аскаридоз
- 4) лейшманиоз

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ХРОНИЧЕСКИЕ ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) вирус гепатита С (HCV)
- 2) вирус гепатита А
- 3) травма печени
- 4) вирус гепатита Е

ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ГЕРПЕС - ЭТО ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗЫВАЕМОЕ

- 1) вирусом герпеса 3 типа
- 2) вирусом простого герпеса
- 3) энтеровирусом
- 4) вирусом натуральной оспы

У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 8 ЛЕТ ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ОТ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ CD4+ БОЛЕЕ

- 1) 50 в 1 мкл
- 2) 500 в 1 мкл
- 3) 100 в 1 мкл
- 4) 200 в 1 мкл

К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ СЕПСИСЕ ОТНОСЯТ

- 1) формирование метастатических очагов инфекции
- 2) дыхательную недостаточность
- 3) системную воспалительную реакцию
- 4) септический шок

ПРИЧИНОЙ ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ АРГЕНТИНСКОЙ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ МОЖЕТ СТАТЬ

- 1) острая почечная недостаточность
- 2) отек мозга
- 3) отек легких
- 4) острая печеночная недостаточность

ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ «ЛОЖНОГО» КРУПА ПРИ ПАРАГРИППЕ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфильтративный процесс в гортани
- 2) спазм мышц гортани
- 3) отек подсвязочного пространства
- 4) обильная экссудация слизи

ФАЗА МИГРАЦИИ ПРИ АСКАРИДОЗЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желтухой
- 2) лимфаденопатией
- 3) диареей
- 4) легочным синдромом

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

В ПАТОГЕНЕЗЕ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ

- 1) распространение по мочевым путям
- 2) образование множественных абсцессов
- 3) распространение по нервным стволам
- 4) внедрение возбудителя через кожу, слизистые

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ФиброМетр V
- 2) фиброэластометрия
- 3) пункционная биопсия печени
- 4) ФиброТест

ИНАППАРАНТНЫЕ ФОРМЫ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

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

ВИРУСОЛОГИЧЕСКИМ ПРОРЫВОМ НА ТЕРАПИЮ НУКЛЕОЗ(Т)ИДНЫМИ АНАЛОГАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХГВ МОЖНО СЧИТАТЬ

- 1) снижение $<1 \log^{10}$ ДНК HBV после 3 месяцев терапии
- 2) уменьшение ДНК HBV на $> 1 \log^{10}$, но все еще обнаруживается после ≥ 12 месяцев терапии
- 3) увеличение ДНК вируса гепатита В на $> 1 \log^{10}$, чем перед началом терапии
- 4) ДНК ВГВ <10 МЕ / мл

ОБЩИМИ СИМПТОМАМИ ДЛЯ ВСЕХ ФОРМ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лихорадка, интоксикация, одутловатость и гиперемия лица
- 2) отсутствие лихорадки, выраженное потоотделение, лимфаденопатия
- 3) слабость, нарушение зрения и глотания
- 4) выраженная головная боль, геморрагическая сыпь на ногах

ДЛЯ ПЛАНОВОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА РЕКОМЕНДОВАНА

- 1) полная вакцинация, состоящая из двух вакцинаций с интервалом 10 дней и ревакцинации
- 2) ревакцинация каждый год однократно
- 3) ревакцинация каждые 3 года однократно
- 4) ревакцинация каждые 5 лет однократно

ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ГРАЖДАН В ПЕРИОД ИХ ПРЕБЫВАНИЯ ЗА ГРАНИЦЕЙ _____ НА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛЕННОГО В РФ ОБРАЗЦА

- 1) после легализированного перевода должны быть заменены
- 2) должны быть заменены
- 3) по решению врачебной комиссии могут быть заменены
- 4) после легализированного перевода по решению врачебной комиссии могут быть заменены

ДОСТОВЕРНЫМ МАРКЕРОМ РИСКА ХРОНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В МОЖЕТ СЛУЖИТЬ ОБНАРУЖЕНИЕ

- 1) Anti- HBe в крови
- 2) HBsAg в периоде снижения желтухи
- 3) HBeAg в крови более 6 недель от начала болезни
- 4) Anti- HBs в крови с первых дней заболевания

УЧЕНИЕ О ПРИРОДНОЙ ОЧАГОВОСТИ БОЛЕЗНЕЙ СФОРМУЛИРОВАЛ

- 1) Самойлович Д.С.
- 2) Громашевский Л.В.
- 3) Павловский Е.Н.
- 4) Башенин В.А.

АБСОЛЮТНЫЙ РИСК – ЭТО ПОКАЗАТЕЛЬ, КОТОРЫЙ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК

- 1) доля заболевших относительно не заболевших
- 2) частота случаев заболеваний среди населения
- 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 болезни в равноценной группе людей, но не подвергавшихся действию фактора риска

ОСТРЫЙ НЕКРОТИЧЕСКИЙ ЭНЦЕФАЛИТ ВЫЗЫВАЕТ ВИРУС

- 1) гриппа
- 2) Коксаки
- 3) простого герпеса
- 4) паротита

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА 12 ЛЕТ И МАССОЙ ТЕЛА НЕ МЕНЕЕ 40 КГ, КОТОРЫЕ ПОДВЕРЖЕНЫ ПОВЫШЕННОМУ РИСКУ РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ КОМБИНАЦИЯ ПРЕПАРАТОВ

- 1) бамланивимаб + этесевимаб
- 2) ремдесивир + амоксициллин
- 3) фавипиравир + нетакимаб
- 4) гидроксихлорохин + азитромицин

КЛИНИКА ЛАРИНГИТА ХАРАКТЕРНА, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ДЛЯ

- 1) гриппа
- 2) риновирусной инфекции
- 3) аденовирусной инфекции
- 4) парагриппа

ЗАРАЖЕННОЕ ТРИХИНЕЛЛАМИ МЯСО ЖИВОТНЫХ СЧИТАЕТСЯ

- 1) абсолютно не годным и подлежит уничтожению
- 2) годным после длительной промышленной заморозки
- 3) годным после длительной термической обработки
- 4) годным после дегельминтизации животного

ПОКАЗАНИЯМИ К ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ХГВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) HBeAg -положительное ХГВ, ДНК ВГВ $\geq 10^7$ МЕ/мл, нормальный уровень АЛТ, отсутствие фиброза печени
- 2) HBeAg-положительное или HBeAg -негативное ХГВ, ДНК HBV более 2000 МЕ/мл, уровень АЛТ более нормы и/или наличие умеренного воспаления или фиброза печени
- 3) положительный HBeAg, ДНК HBV менее 2000 МЕ/мл, нормальный уровень АЛТ, отсутствие воспаления или фиброза печени
- 4) положительное HBsAg в крови, ДНК HBV менее 2000 МЕ/мл, нормальный уровень АЛТ

К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ГЕПАТОКЛЕТОЧНОЙ КАРЦИНОМЫ У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ ОТНОСЯТ

- 1) перенесенный вирусный гепатит А или Е
- 2) инфаркт миокарда, возраст моложе 50 лет, женский пол
- 3) женский пол, тиреотоксикоз
- 4) ожирение, диабет, возраст старше 60 лет, мужской пол

С ЦЕЛЬЮ УЛУЧШЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ ПРИ ПРОДУКТИВНОМ КАШЛЕ У БОЛЬНЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 НАЗНАЧАЮТ

- 1) противокашлевые средства центрального действия
- 2) мукоактивные препараты
- 3) отхаркивающие рефлекторные препараты
- 4) противокашлевые средства периферического действия

ОСНОВНЫМ СОВРЕМЕННЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТИТОВ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интерферонотерапия
- 2) бактериофаги
- 3) антибиотикотерапия
- 4) ЛФК

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ ОБУСЛОВЛЕННЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- 1) месторасположением лечебного учреждения
- 2) особенностями лечебно-диагностического процесса
- 3) биологическими свойствами возбудителей
- 4) наличием носителей среди медицинского персонала

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ РЕСПИРАТОРНЫХ ФТОРХИНОЛОНОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ У

БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение мочевины и креатинина
- 2) удлинение интервала QT
- 3) уплощение зубца T
- 4) гипергликемия

ЗАРАЖЕНИЕ КЛЕЩЕВЫМ ЭНЦЕФАЛИТОМ ПРОИСХОДИТ

- 1) трансмиссивно, половым путем
- 2) трансплацентарно, гематогенно
- 3) воздушно-капельно, алиментарно
- 4) трансмиссивно, алиментарно, контактно

ВТОРИЧНЫЙ УРОВЕНЬ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ

- 1) и специфическое лечение СПИДа и ВИЧ-инфицированных
- 2) хронических заболеваний
- 3) наследственных заболеваний
- 4) генетических заболеваний

ОТЕЧНО-АСЦИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ, СОСУДИСТЫЕ «ЗВЕЗДОЧКИ», РАСШИРЕНИЕ ПОДКОЖНЫХ ВЕН ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ НАБЛЮДАЮТ ПРИ

- 1) холецистите
- 2) хроническом панкреатите
- 3) циррозе печени
- 4) хроническом гастрите

ПРИ ЗАПОРЕ РАБДИТОВИДНЫЕ ЛИЧИНКИ STRONGYLOIDES STERCORALIS

- 1) могут превращаются во взрослых особей, формирующих новое поколение рабдитовидных личинок
- 2) могут превращаются в инвазивные филяриевидные личинки, вызывающие аутоинвазию
- 3) внедряются в подслизистый слой, вызывают выраженную воспалительную реакцию, вплоть до некроза
- 4) не имея доступа к кислороду погибают в течение 24 часов

БОЛЬНОЙ КОРЬЮ ЗАРАЗЕН

- 1) в последние дни инкубационного периода и в продромальный период
- 2) в продромальный период и весь период высыпаний
- 3) только в период высыпаний
- 4) в последние дни инкубации, в продромальный период и 5 дней после высыпаний

ВЫЯВЛЕНИЕ IgM –АНТИТЕЛ К РИНОВИРУСАМ ПОДТВЕРЖДАЕТ

- 1) грипп В
- 2) аденовирусную инфекцию
- 3) грипп А

4) риновирусную инфекцию

КРИТЕРИЯМИ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА В СООТВЕТСТВИИ С КОНЦЕПЦИЕЙ «СЕПСИС 3» ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) сепсис в сочетании с гипотензией (АД сист. менее 90 мм рт. ст.) и тахикардией более 90 ударов в минуту
- 2) сепсис в сочетании с необходимостью проведения терапии вазопрессорами (для подъёма АД среднее ≥ 65 мм рт.ст.) и с уровнем лактата > 2 ммоль/л на фоне адекватной инфузионной терапии
- 3) сепсис в сочетании с лактатом плазмы крови > 2 ммоль/л после адекватной инфузионной нагрузки и $pH < 7,15$
- 4) сепсис в сочетании с гипотензией (АД сист. менее 90 мм рт. ст.) и тахипноэ более 20 дыханий в минуту

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) вид медицинской экспертизы
- 2) этап медико-социальной экспертизы
- 3) разновидность экспертизы профессиональной пригодности
- 4) разновидность экспертизы связи заболевания с профессией

ПРОФИЛАКТИКОЙ ВИЧ/СПИДА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЗАНИМАЮТСЯ

- 1) специалисты онкологической службы
- 2) специалисты в области здравоохранения
- 3) специалисты службы профилактики и борьбы с ВИЧ-инфекцией
- 4) врачи-инфекционисты

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) ношение марлевых масок и респираторов
- 2) смену нательного и постельного белья
- 3) частые проветривания помещения
- 4) иммунизацию

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грудной возраст
- 2) ликворея
- 3) иммунодефицит
- 4) стафилококковая инфекция

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левомицетин
- 2) фуразолидон
- 3) тетрациклин
- 4) ампициллин

В ХАРАКТЕРНУЮ ДЛЯ ЭТИОЛОГИИ СЕПСИСА ГРУППУ МИКРООРГАНИЗМОВ ESCAPE ВХОДИТ

- 1) Citrobacter freundii
- 2) Proteus mirabilis
- 3) Enterococcus faecium
- 4) Streptococcus pneumoniae

К НАЧАЛЬНЫМ СИМПТОМАМ ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТ

- 1) снижение артериального давления, уменьшение мочеотделения
- 2) появление тошноты, многократной рвоты, диареи
- 3) появление симптомов менингизма
- 4) сильную головную боль, гиперемия лица и возбуждение больного

ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ АКТИВНОСТЬ

- 1) амилазы
- 2) аланинаминотрансферазы
- 3) лактатдегидрогеназы
- 4) креатинфосфокиназы

ПРИ ТЯЖЕЛЫХ СЛУЧАЯХ ОРДС И БЫСТРО ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ГРИППЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) использование ингаляционных бронхолитиков (сальбутамол)
- 2) проведение интубации трахеи и искусственной вентиляции легких
- 3) использование противокашлевых средств (бутамират)
- 4) использование отхаркивающих средств (ацетилцистеин)

ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ И ПРОГНОЗА ПРИ СЕПСИСЕ ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

- 1) Sepsis III
- 2) KDIGO
- 3) CDS
- 4) SOFA

В ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) допускается одна ошибка
- 2) ошибки не допускаются
- 3) допускаются три ошибки
- 4) допускаются две ошибки

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ (ВЫДАЕТСЯ) ЛИЦАМ, У КОТОРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ТРАВМА НАСТУПИЛИ В ТЕЧЕНИЕ _____ СО ДНЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ РАБОТЫ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ

- 1) 3 месяцев

- 2) 40 дней
- 3) 30 дней
- 4) 2 месяцев

РАСПРОСТРАНЕНИЕ ГРИППА И ПАРАГРИППА ПРОИСХОДИТ _____ ПУТЕМ

- 1) воздушно-капельным
- 2) алиментарным
- 3) гемоконтактным
- 4) воздушно-пылевым

К ОСЛОЖНЕНИЯМ РОЖИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) инфекционно-токсический шок
- 2) абсцессы, флегмоны
- 3) сепсис
- 4) гепатит

ОПУХОЛЬЮ, АССОЦИИРОВАННОЙ С ВИРУСОМ ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА, РАЗВИВАЮЩЕЙСЯ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рак влагалища
- 2) сквамозный (чешуйчатый) рак головы/шеи
- 3) инвазивный рак шейки матки
- 4) рак анального канала

ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериоскопия мазков мокроты
- 2) гистология
- 3) рентгенография органов грудной клетки
- 4) диаскинтест

КОНЬЮНКТИВИТ ПРИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) в периоде реконвалесценции
- 2) на 7-9 день болезни
- 3) в 1-3 день болезни
- 4) в инкубационном периоде

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В СТАДИИ II В ПРОВОДЯТ С

- 1) иерсиниозом
- 2) рожей
- 3) гнойным лимфаденитом
- 4) ВЭБ - инфекцией

К ФАКТОРАМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

- 1) искусственную вентиляцию легких

- 2) венепункцию
- 3) эндоскопические исследования
- 4) катетеризацию мочевого пузыря

ВОЗБУДИТЕЛЬ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ ПЕРЕДАЕТСЯ

- 1) вшами
- 2) клещами
- 3) комарами
- 4) мухами

К ОБЛИГАТНО-ТРАНСМИССИВНЫМ ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫМ БОЛЕЗНЯМ ОТНОСИТСЯ

- 1) чума
- 2) туляремия
- 3) болезнь, вызванная вирусом Эбола
- 4) омская геморрагическая лихорадка

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТОКЛЕТОЧНОЙ КАРЦИНОМЫ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ГРАЖДАН ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) употребление только кипяченой воды
- 2) санитарно-просветительскую работу
- 3) вакцинацию против вирусного гепатита В
- 4) вакцинацию против вирусного гепатита А

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенное активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)
- 2) повышенное протромбиновое время
- 3) уровень лейкоцитов в крови ниже $2,5 \cdot 10^9/\text{л}$
- 4) уровень тромбоцитов в крови ниже $25 \cdot 10^9/\text{л}$

К НЕИЗМЕНЯЕМЫМ ФАКТОРАМ ХОЗЯИНА, СВЯЗАННЫМ С ПРОГРЕССИРОВАНИЕМ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА В, ОТНОСЯТ

- 1) женский пол, переливание крови в анамнезе, климактерический период
- 2) семейный анамнез ГЦК, мужской пол, пожилой возраст, генетический полиморфизм хозяина
- 3) молодой возраст, носительство HLA B27, сахарный диабет 1 типа
- 4) беременность, узловой зоб, носительство HLA DR

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ В ПРОЦЕССЕ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОГУТ ПОДВЕРГАТЬСЯ ДЕЙСТВИЮ БИОЛОГИЧЕСКОГО ВРЕДНОГО ФАКТОРА

- 1) гормоны
- 2) витамины
- 3) антибиотики

4) патогенные микроорганизмы

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ И ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) рождаемость и смертность
- 2) распространенность
- 3) заболеваемость и распространенность
- 4) смертность и летальность

ПРЕПЯТСТВИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) ранее начатая, но прерванная по инициативе больного терапия
- 2) отсутствие согласия больного
- 3) продолжающееся употребление наркотических средств больным
- 4) употребление наркотических средств в анамнезе

СХЕМОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С 3 ГЕНОТИПОМ ВИРУСА ХВГ С, ФИБРОЗОМ 2 МЕТАВИР, ИМЕЮЩЕГО НЕУДАЧНЫЙ ОПЫТ ЛЕЧЕНИЯ СХЕМОЙ ПЕГИЛИРОВАННЫЙ ИНТЕРФЕРОН + РИБАВИРИН 24 НЕДЕЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глекапревир/пибрентасвир 12 недель
- 2) софосбувир/ледипасвир
- 3) дасабувир, омбитасвир + паритапревир + ритонавир
- 4) элбасвир/гразопревир 12 недель

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ, ИНОГДА СО СМЕРТЕЛЬНЫМ ИСХОДОМ, ОСЛОЖНЕНИЕМ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериальная очаговая пневмония
- 2) отек-набухание головного мозга
- 3) острый полирадикулоневрит
- 4) острый гнойный трахеобронхит

ИСТОЧНИКАМИ ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ D ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) кошки
- 2) мыши
- 3) комары
- 4) больные люди

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ЧЕСОТКЕ В СЛУЧАЕ ЗАРАЖЕНИЯ ЛИЧИНКАМИ

- 1) составляет 3 дня
- 2) составляет 3 недели
- 3) составляет до 2 недель
- 4) практически отсутствует

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИЕРСИНИОЗОВ ПЕРВОСТЕПЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- 1) своевременное выявление и госпитализация больных
- 2) соблюдение технологии приготовления мясных и рыбных блюд

3) соблюдение санитарных правил содержания овощехранилищ, режим хранения овощей

4) соблюдение температурного режима при термической обработке овощей

ВОЗМОЖНОСТЬ ПРИВИВКИ ЛИЦ, НАХОДИВШИХСЯ В КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1) способностью вакцины вырабатывать иммунитет до окончания инкубационного периода

2) устойчивостью возбудителя во внешней среде

3) наличием тяжелых форм заболевания

4) высокой контагиозностью инфекции

ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

1) острая почечная недостаточность

2) синдром Рейтера

3) терминальный илеит

4) разрыв селезёнки

КОНТИНГЕНТАМИ, ПОДЛЕЖАЩИМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА НАЛИЧИЕ ANTI-HCV IgG И РНК ВИРУСА ГЕПАТИТА С В СЫВОРОТКЕ (ПЛАЗМЕ) КРОВИ, ЯВЛЯЮТСЯ

1) пациенты противотуберкулёзных, наркологических и кожно-венерологических диспансеров

2) сотрудники медицинских организаций при приеме на работу

3) доноры крови, органов, тканей, спермы

4) беременные при постановке на учет

ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ ИММУНОДЕФИЦИТА И ПОРАЖЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ ПРИ ВИЧ – ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) снижение образования количества Т - лимфоцитов в костном мозге

2) формирование аутоантител к тетрапептидам мембран клеток макроорганизма

3) цитопатическое действие вируса

4) нарушение функции макрофагов

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ БОЛЬНЫХ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВКЛЮЧАЮТ

1) фавипиравир, ИФН-α интраназальные формы, ривароксабан

2) ремдесивир, левилимаб, парнапарин натрия, ацетилцистеин, анакинра

3) иммуноглобулин человека против COVID-19, тоцилизумаб, дексаметазон

4) умифеновир, метилпреднизолон, олокизумаб, эноксапарин натрия

К ИСТОЧНИКАМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ В ОТНОСЯТ

1) больного человека

2) птиц

3) крупный рогатый скот

4) свиней

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ОРВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром крупа
- 2) сухой кашель
- 3) снижение аппетита
- 4) субфебрильная температура

НАРУШЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ НЕЙРОТОКСИКОЗЕ СВЯЗАНО С

- 1) развитием преходящего спазма кровеносных сосудов и гипотермией
- 2) развитием стойкого спазма периферических сосудов и нарушением реологических свойств крови
- 3) нарушением реологических свойств крови
- 4) развитием стойкого спазма периферических сосудов и гипертермией

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ГЕПАТИТА А В РОССИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) всему населению страны
- 2) детскому населению в возрасте от 3 до 18 лет
- 3) группам профессионального риска и контактным в очаге гепатита А
- 4) лицам пожилого возраста

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА А ПРОВОДИТСЯ

- 1) в 12-15 месяцев, 6 лет
- 2) в 4, 6, 12 месяцев
- 3) в первые 24 часа жизни, 1 месяц, 6 месяцев
- 4) с 3 месяцев трехкратно с интервалом 45 дней, в 18 месяцев

СОЧЕТАНИЕ ВЫСОКОЙ ЛИХОРАДКИ, СИЛЬНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ, УВЕЛИЧЕНИЯ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ С НАЛИЧИЕМ РОЗЕОЛЕЗНО-ПЕТЕХИАЛЬНОЙ СЫПИ НА ТУЛОВИЩЕ И СГИБАТЕЛЬНЫХ ПОВЕРХНОСТЯХ КОНЕЧНОСТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) паратифа А
- 2) клещевого сыпного тифа
- 3) сыпного тифа
- 4) брюшного тифа

К ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТАМ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТ

- 1) увеличение количества вирусных копий в крови пациента
- 2) полную элиминацию вируса из организма
- 3) снижение вирусной нагрузки и увеличение пула CD4-лимфоцитов
- 4) снижение высоты лихорадки

ОПТИМАЛЬНОЙ СХЕМОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТА С 3 ГЕНОТИПОМ ВИРУСА ГЕПАТИТА С, В СТАДИИ КОМПЕНСИРОВАННОГО ЦИРРОЗА (КЛАСС А ПО ЧАЙЛД-ПЬЮ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асунапревир + даклатасвир
- 2) софосбувир + даклатасвир 12 недель
- 3) софосбувир + даклатасвир + рибавирин 24 недели
- 4) дасабувир, омбитасвир + паритапревир + ритонавир

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ АНКИЛОСТОМИДОЗАХ ПОСЛЕ ПОВТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 4 года
- 2) 1 год
- 3) 6 месяцев
- 4) 3 месяца

ДИАГНОЗ АСКАРИДОЗА МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН НА ОСНОВАНИИ

- 1) микроскопического исследования фекалий
- 2) эпидемиологических данных
- 3) фиброгастродуоденоскопии
- 4) УЗИ органов брюшной полости

АМИОТРОФИЧЕСКИЙ ВАРИАНТ ПРОГРЕДИЕНТНОГО КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) прогрессирующим вялым парезом
- 2) хореоатетозом
- 3) спастическими парезами/параличами
- 4) торсионной дистонией

СЕРОЛОГИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА ОРВИ ОСНОВАНА НА

- 1) определении антител к возбудителю
- 2) определении генома возбудителя
- 3) культивировании возбудителя в культуре клеток
- 4) определении резистентности возбудителя

ЕСТЕСТВЕННЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) искусственный при немедицинских инвазивных процедурах
- 2) трансмиссивный
- 3) половой
- 4) искусственный при медицинских инвазивных процедурах

ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ЛЕГКИХ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНО

- 1) наличие плеврального выпота
- 2) одностороннее очаговое поражение
- 3) двустороннее полисегментарное поражение
- 4) наличие лобарного инфильтрата

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ «В» _____ ПРОГНОСТИЧЕСКИ УКАЗЫВАЕТ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

- 1) тромбоцитопения
- 2) анемия
- 3) лейкопения
- 4) ускоренное СОЭ

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 2) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 3) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- 4) рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации

ПРИЗНАКОМ МИГРАЦИИ ФИЛЯРИИ В ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выраженная болезненность в зоне поражения
- 2) чувство онемения и парестезии в зоне поражения
- 3) ощущение пациентом движения в подкожной клетчатке
- 4) инфильтрат с окружающим его отеком и аллергической экзантемой

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА КАМПИЛОБАКТЕРИОЗА

- 1) включает введение специфического анатоксина
- 2) не существует
- 3) осуществляется путем вакцинации контактных лиц
- 4) осуществляется путем вакцинации работников сельского хозяйства

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) соблюдение масочного режима
- 2) назальные деконгестанты
- 3) респираторные фторхинолоны коротким курсом
- 4) интерферон-бета 1b

РИСК ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ ПРИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЙ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ С КОНТАМИНИРОВАННЫМ ВИЧ ИНСТРУМЕНТАРИЕМ (УКОЛ, ПОРЕЗ) СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 0,01
- 2) 0,33
- 3) 3
- 4) 1

ДЛЯ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ В ОЧАГАХ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) противовирусные препараты
- 2) антибиотики
- 3) химиопрепараты
- 4) иммуноглобулин

СЫПЬ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ НА _____ ОТ НАЧАЛА БОЛЕЗНИ

- 1) 1-2 сутки
- 2) 3-4 сутки
- 3) 5-е сутки
- 4) на второй неделе

ПЕРЕНОСЧИКАМИ ЛИХОРАДКИ ЧИКУНГУНЯ ЯВЛЯЮТСЯ

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

АСКАРИДОЗ ОТНОСИТСЯ К

- 1) контактными гельминтозам
- 2) кишечным инфекциям
- 3) биогельминтозам
- 4) геогельминтозам

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

ПРЕРЫВАНИЕ ИСКУССТВЕННЫХ ПУТЕЙ ПЕРЕДАЧИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) индивидуализацией предметов личной гигиены в жилищно-бытовых условиях проживания
- 2) использованием одноразовых изделий медицинского назначения
- 3) направлением женщины в специализированный роддом на кесарево сечение по эпидемическим показаниям
- 4) использованием барьерных средств контрацепции

ЧАЩЕ ВСЕГО СИБИРЕЯЗВЕННЫЙ КАРБУНКУЛ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОБЛАСТИ

- 1) шеи
- 2) верхних конечностей

- 3) головы
- 4) туловища

ПРОФИЛАКТИКА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) убитой вакциной
- 2) анатоксином
- 3) живой вакциной
- 4) полисахаридной вакциной

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ОБРАЗЦА КРОВИ ДОНОРА

- 1) проводится определение наличия антител к ВИЧ-1
- 2) проводится ПЦР РНК ВИЧ
- 3) проводится одновременное определение наличия антител к ВИЧ-1, 2 и антигена ВИЧ p24
- 4) не проводится обследование на ВИЧ

В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ НАИБОЛЕЕ АГРЕССИВНЫЕ СВОЙСТВА ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В ФАЗЕ

- 1) эпидемического распространения
- 2) резервации
- 3) эпидемического преобразования
- 4) резервационного преобразования

ПРИ ФЕЛИНОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮТСЯ _____ ГРУППЫ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ

- 1) локтевые и подмышечные
- 2) передние и задние шейные
- 3) паховые и бедренные
- 4) внутрибрюшные

ДЛЯ ОВАЛЕ-МАЛЯРИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

- 1) развитие пароксизмов в вечернее и ночное время
- 2) крайне тяжелое течение
- 3) отсутствие поздних рецидивов
- 4) частое развитие церебральных форм

ЗНАЧИМЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ ПОРАЖЕНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ СКОРОСТИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) количество CD8 лимфоцитов и копий вируса в 1 мкл крови
- 2) определение концентрации антител методом иммуноферментного анализа
- 3) общее количество эритроцитов, лейкоцитов, лимфоцитов, тромбоцитов
- 4) количество CD4 лимфоцитов и копий вируса в 1 мкл крови

КОНТИНГЕНТАМИ, ПОДЛЕЖАЩИМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА

НАЛИЧИЕ ANTI-HCV IgG И РНК ВИРУСА ГЕПАТИТА С В СЫВОРОТКЕ (ПЛАЗМЕ) КРОВИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) контактные в очагах хронического ГС
- 2) персонал медицинских организаций при приеме на работу
- 3) доноры крови, органов, тканей, спермы
- 4) пациенты центров и отделений гемодиализа

В ЗАМОРОЖЕННОЙ СЫВОРОТКЕ КРОВИ ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА СОХРАНЯЕТ АКТИВНОСТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 6 месяцев
- 2) нескольких лет
- 3) 7-10 дней
- 4) 2-3 недель

К ФАКТОРУ РИСКА ОТНОСЯТ

- 1) особенность организма или внешнее воздействие, приводящее к увеличению риска возникновения заболевания
- 2) отношение вероятности того, что событие произойдет, к вероятности того, что событие не произойдет
- 3) особенность организма или внешнее воздействие, приводящее к увеличению риска возникновения заболевания или иному неблагоприятному исходу
- 4) неслучайное, однонаправленное отклонение результатов от истинных значений

ДИАГНОЗ ТРИХИНЕЛЛЕЗА МОЖЕТ БЫТЬ ПОДТВЕРЖДЕН

- 1) обнаружением личинок трихинелл в фекалиях
- 2) обнаружением яиц трихинелл в фекалиях
- 3) трихинеллоскопией биоптата мышц и выявлением методом ИФА в крови IgM
- 4) клиническими данными и наличием эозинофилии крови

ТУЛЯРИН ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) экзотоксин
- 2) фактор патогенности
- 3) взвесь убитых микробов
- 4) бактериофаг

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «МАЛЯРИЯ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) моча
- 2) желчь
- 3) кал
- 4) кровь

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ПРЕДЪЯВИТЬ

- 1) документ о семейном положении
- 2) свидетельство государственного пенсионного страхования

- 3) справку с места работы
- 4) документ, удостоверяющий личность

ЗАЩИТА ПАЦИЕНТА, ПЕРСОНАЛА И ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ГИГИЕНЫ РУК ПОСЛЕ

- 1) контакта с предметами (объектами внешней среды) из окружения пациента
- 2) ситуации, связанной с риском контакта/контактом с биологическими жидкостями
- 3) контакта с пациентом
- 4) контакта с собой и со средствами индивидуальной защиты

ВТОРИЧНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВОЗНИКАЮТ НА СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) III Б
- 2) II В
- 3) II Б
- 4) II А

ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ РАЗРЕШЕНИЯ ЭЛЕМЕНТОВ СЫПИ НА 5–7 ДЕНЬ БОЛЕЗНИ ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формирование глубоких эрозий и язв
- 2) крупнопластинчатое шелушение
- 3) формирование витилиго
- 4) развитие пиодермии

ХАРАКТЕРНОЙ ДИНАМИКОЙ СЫПИ ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) образование пузыря
- 2) появление некроза в центре сыпи
- 3) нагноение
- 4) эдематозный отек

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ганцикловир
- 2) цидофовир
- 3) рибавирин
- 4) фамцикловир

В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ УМИФЕНОВИР НАЗНАЧАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

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

РАЗМЕР ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВИСИТ ОТ

- 1) диагноза
- 2) членства в профсоюзе

- 3) длительности страхового стажа
- 4) тяжести заболевания

ВИДОМ СТРЕПТОКОККОВ ГРУППЫ А, ИГРАЮЩЕЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ИНФЕКЦИОННОЙ ПАТОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) S.mutans
- 2) S.bovis
- 3) S.agalactiae
- 4) S.pyogenes

ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИЕЙ СЕПСИСА, ВЫЗВАННОГО ГРИБКОВОЙ ФЛОРОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) цефотаксима
- 2) амфотерицина В
- 3) гентамицина
- 4) амоксиклава

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, МАРКИРУЮЩИМ ТЯЖЕЛЫЕ И ОСЛОЖНЕННЫЕ ФОРМЫ ГРИППА, ОТНОСЯТ

- 1) высокую температуру тела до 38,5-39°C с ознобами в 1-2 день болезни, головную боль
- 2) сильные миалгии и артралгии, кашель со слизисто-гнойной мокротой, насморк, недомогание
- 3) появление генерализованной лимфаденопатии и тяжелого афтозного стоматита
- 4) спутанность сознания или возбуждение, обмороки, судороги, бред, галлюцинации

КАТАРАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ПРИ ОРЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) лихорадкой, слабостью, миалгиями
- 2) жидким стулом, рвотой, болями в животе
- 3) артритом, нарушением функции сустава
- 4) насморком, склеритом, гиперимией ротоглотки

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ СТРОНГИЛОИДОЗЕ ПОСЛЕ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

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

МЕХАНИЗМОМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ГЕРПЕСА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) амиксин
- 2) виферон
- 3) циклоферон
- 4) ацикловир

ПРИ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ В РОТОГЛОТКЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) яркая разлитая гиперемия, везикулы на дужках, мягком нёбе
- 2) умеренная гиперемия, зернистость дужек, мягкого нёба
- 3) гиперемия, отек, пленчатые налеты на дужках, мягком нёбе
- 4) багрово-синюшная гиперемия, афты на дужках, мягком нёбе

В ПЕРИОД РАЗГАРА БЕШЕНСТВА НАБЛЮДАЮТ

- 1) позу «боксера»
- 2) тетанические судороги
- 3) стойкие нарушения сознания
- 4) опистотонус

КАТАРАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) конъюнктивитом
- 2) ринитом с обильным серозным отделяемым
- 3) ларингитом
- 4) фарингитом

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИЕРСИНИОЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) иммуноферментный анализ
- 2) реакцию Хоффа - Бауэра
- 3) реакцию Кумбса
- 4) реакции Райта, Хеддльсона

ДЛЯ ФИЛЯРИАТОЗОВ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) поражение гениталий
- 2) поражение ретикуло-эндотелиальной системы
- 3) аллергические реакции, поражения лимфатической системы, глаз
- 4) поражение желудочно-кишечного тракта

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1) на 3-7 день жизни, в 6-7 лет (при отсутствии противопоказаний)
- 2) в 4, 6, 12 месяцев
- 3) с 3 месяцев трехкратно с интервалом 45 дней, в 18 месяцев
- 4) в 12-15 месяцев, 6 лет

БОЛИ И БОЛЕЗНЕННОСТЬ ИКРОНОЖНЫХ МЫШЦ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ

- 1) бруцеллеза
- 2) бешенства
- 3) столбняка
- 4) лептоспироза

ОСТРОЕ РИККЕТСИОЗНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРОТЕКАЮЩЕЕ С ЛИХОРАДКОЙ, ЧАСТЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦНС И РАЗВИТИЕМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сыпным тифом
- 2) Ку-лихорадкой
- 3) болезнью Лайма
- 4) брюшным тифом

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИСХОДОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ТTV ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая печеночная недостаточность
- 2) цирроз печени
- 3) летальный
- 4) выздоровление

О КАЧЕСТВЕ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) оборота койки
- 2) количества пролеченных пациентов
- 3) летальности
- 4) среднегодовой занятости койки

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ПРЕКОМЫ ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ОТНОСЯТ

- 1) гепатоспленомегалию
- 2) увеличение печени, наличие сосудистых звездочек
- 3) тахикардию, тремор языка, кончиков пальцев и инверсию сна
- 4) пальмарную эритему, венозный рисунок по боковым поверхностям живота

ПАЦИЕНТОВ С НВЕАГ-ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ИЛИ НВЕАГ-ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ НВУ-ИНФЕКЦИЕЙ МОЖНО ЛЕЧИТЬ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОКАЗАНИЙ К ЛЕЧЕНИЮ ЕСЛИ ЕСТЬ СЕМЕЙНЫЙ АНАМНЕЗ

- 1) криоглобулинемии и ожирения
- 2) метаболического синдрома и сахарного диабета
- 3) гемохроматоза и внепеченочных проявлений
- 4) ГЦК или цирроза и внепеченочных проявлений

ПРОЯВЛЕНИЯМИ РИНИТА ПРИ ОРЗ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) чихание, скудный насморк
- 2) першение, боли в горле при глотании
- 3) лающий кашель, осиплость голоса
- 4) чихание, обильный насморк

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ У ПАЦИЕНТА С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ 4В СТАДИИ В ТЕЧЕНИЕ 2-Х МЕСЯЦЕВ ЖАЛОБЫ НА СЛАБОСТЬ, БОЛИ В ЖИВОТЕ, ДИАРЕЮ ДО 7 РАЗ В СУТКИ БЕЗ ПОВЫШЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лекарственная энтеропатия
- 2) цитомегаловирусный энтерит
- 3) криптококковый энтерит
- 4) дизентерия

В ДИАГНОСТИКЕ И ПРОГНОЗЕ ТЕЧЕНИЯ СЕПСИСА У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ УРОВЕНЬ

- 1) прокальцитонина
- 2) D-димера
- 3) тропонина
- 4) креатинфосфокиназы (КФК)

ФАВИПИРАВИР БЛОКИРУЕТ ДЕЙСТВИЕ _____ ВИРУСА

- 1) репликазы
- 2) РНК-зависимой РНК-полимеразы
- 3) интегразы
- 4) хемотрипсин-подобной (ЗС)-протеазы

ДЛЯ МАНИФЕСТНЫХ ФОРМ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ХАРАКТЕРНО

- 1) внезапное самопроизвольное прекращение инфекционного процесса
- 2) отсутствие клинических симптомов
- 3) быстрое развитие типичных клинических симптомов
- 4) очень тяжелое течение

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО СКАРЛАТИНОЙ НАЗНАЧАЮТ

- 1) олеандомицин+терациклин
- 2) хлорамфеникол
- 3) линкомицин
- 4) пенициллины

ПРИНЦИП РАБОТЫ АППАРАТА «FIBROSCAN» ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В АНАЛИЗЕ

- 1) отраженных вибрационных импульсов
- 2) затухания рентгеновых волн в тканях
- 3) отражения рентгеновых волн от тканей
- 4) резонанса атомов водорода ткани

ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) увеличены до 3 см и более, безболезненные, туго-эластичной консистенции
- 2) болезненные, флюктуируют при пальпации
- 3) с гиперемией кожных покровов над ними
- 4) спаяны с кожей

У БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ПРИ РАЗВИТИИ ПНЕВМОНИИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С P.AERUGINOSA, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) пиперациллин/тазобактам
- 2) амоксициллин/клавуланат
- 3) ванкомицин
- 4) карбенициллин

ДЛЯ КРУПА ХАРАКТЕРНЫ _____ КАШЕЛЬ, _____ ОДЫШКА

- 1) афония, сухой; инспираторная
- 2) сиплый голос, лающий; экспираторная
- 3) сиплый голос, лающий; инспираторная
- 4) сиплый голос, сухой; смешанная

КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ЛИХОРАДКИ ЧИКУНГУНЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) генерализованная лимфаденопатия
- 2) менингеальные симптомы, лихорадка, артрит крупных суставов
- 3) лихорадка, мигрирующий полиартрит мелких суставов, экзантема
- 4) желтуха, лихорадка, абдоминальный синдром

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ И БОЛЬНЫМИ СПИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ СОЗДАНИЕ УСЛОВИЙ

- 1) только по социальной защите
- 2) только по лечению пациента
- 3) при которых больные могут осуществить все положенные по закону гарантии
- 4) лишь по обследованию больного

ДЕТЕЙ, ОБЩАВШИХСЯ С БОЛЬНЫМ ЭШЕРИХИОЗОМ, ДОПУСКАЮТ В ДЕТСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ПОСЛЕ РАЗОБЩЕНИЯ С БОЛЬНЫМ И _____ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ КАЛА

- 1) однократного отрицательного результата
- 2) однократного отрицательного результата; и мочи
- 3) двукратных отрицательных результатов
- 4) трехкратных отрицательных результатов

К МАТЕРИАЛАМ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЯХ ОТНОСЯТ

- 1) испражнения, кровь, биоптаты кишечника
- 2) рвотные массы, испражнения, кровь, мочу
- 3) рвотные массы, промывные воды желудка, испражнения
- 4) испражнения, желчь, мочу

ХАРАКТЕРНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АМЕБИАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) катарально-эрозивный проктосигмоидит
- 2) язвенное поражение слепой кишки
- 3) язвенное поражение дистального отдела подвздошной кишки

4) фибринозный колит

С ЦЕЛЬЮ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ КОРИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) химическую вакцину
- 2) живую вакцину
- 3) рекомбинантную вакцину
- 4) анатоксин

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ ПРОВОДИТСЯ В

- 1) 18 месяцев
- 2) 12 месяцев
- 3) 4,5 года
- 4) 3 года

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ БОЛЬНЫХ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) ремдесивир, левелимаб, метилпреднизолон
- 2) умифеновир, ИФН- α интраназальные формы, будесонид
- 3) мефлохин, азитромицин, парацетамол
- 4) иммуноглобулин человека против COVID-19, тоцилизумаб, дексаметазон

ОВОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА НЕОБХОДИМО ПРИ

- 1) трихоцефалезе, аскаридозе
- 2) аскаридозе, эхинококкозе
- 3) эхинококкозе, трихоцефалезе
- 4) эхинококкозе, альвеококкозе

ЖЕЛЧЕГОННЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАЗНАЧАЮТ БОЛЬНЫМ ОВГ

- 1) в период реконвалесценции
- 2) в желтушном периоде
- 3) на спаде и разрешении синдрома желтухи
- 4) в преджелтушном периоде

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПАЦИЕНТУ КО-ТРИМОКСАЗОЛА ПАРЕНТЕРАЛЬНО, НЕОБХОДИМО ОТСЛЕЖИВАТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ УРОВЕНЬ _____ В КРОВИ

- 1) мочевины и креатинина
- 2) гемоглобина
- 3) лейкоцитов
- 4) АЛТ, АСТ

ГЕПАТИТ С ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) ортомиксовирусом
- 2) дельта-вирусом
- 3) флавивирусом
- 4) альфавирусом

СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) anti-HAV IgM
- 2) HBsAg
- 3) anti-Hbe IgM
- 4) anti-Hbcor IgM

БОРЬБА С ЗООНОЗАМИ, ПРИ КОТОРЫХ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННЫЕ ЖИВОТНЫЕ, ЗАВИСИТ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО ОТ ЭФФЕКТИВНОСТИ

- 1) дератизации и вакцинопрофилактики животных
- 2) санитарно-ветеринарных мероприятий и вакцинопрофилактики профессиональных групп риска
- 3) санитарно-просветительной работы с населением
- 4) дезинфекции и дератизации

В ЛЕЧЕНИИ СТРОНГИЛОИДОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) метронидазол, мебендазол
- 2) хлоксил, медамин
- 3) празиквантель, левамизол
- 4) альбендазол, ивермектин

К НАИБОЛЕЕ БЫСТРЫМ И ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ГРИППА ОТНОСЯТ

- 1) культивации вируса в культурах ткани
- 2) исследование носоглоточной слизи методом полимеразно-цепной реакции (ПЦР)
- 3) исследование крови в парных сыворотках
- 4) реакции связывания комплемента (РСК)

YERSINIA ENTEROCOLITICA ОТНОСИТСЯ К СЕМЕЙСТВУ

- 1) Pseudomonadaceae
- 2) Spiroplasmataceae
- 3) Heliobacteriaceae
- 4) Enterobacteriaceae

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ

- 1) β -адреномиметиков
- 2) адреналина
- 3) инсулина
- 4) глюкокортикостероидов

ТОКСОКАРОЗ В МАНИФЕСТНОЙ ФОРМЕ ЧАЩЕ ПРОТЕКАЕТ У

- 1) людей среднего возраста
- 2) людей пожилого возраста
- 3) людей молодого возраста

4) детей

ВОЗМОЖНЫМ ИММУННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ СТРЕПТОКОККОВОЙ АНГИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пиелонефрит
- 2) ревматизм
- 3) синдром токсического шока
- 4) менингит

ВЕДУЩИМ ПУТЁМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) половой
- 2) водный
- 3) контактно-бытовой
- 4) пищевой

РОЖА, В ОТЛИЧИЕ ОТ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием черного струпа в центре поражения
- 2) четкими контурами воспалительной зоны
- 3) наличием выраженного отека
- 4) отсутствием лимфаденита

ЛЕГОЧНАЯ ФОРМА ТУЛЯРЕМИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ

- 1) туберкулезоподобным
- 2) пневмоническим
- 3) плевротическим
- 4) бронхоэктатическим

ПРИМЕРНЫЙ ОБЪЕМ ВЫЯВЛЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЛЕГКИХ (ВИЗУАЛЬНО) ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ КТ2, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 50-75
- 2) < 25
- 3) 25-50
- 4) ?75

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) кожные покровы
- 2) система органов дыхания
- 3) опорно-двигательный аппарат
- 4) пищеварительная система

ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ _____ ПОМОЩИ

- 1) скорой медицинской
- 2) паллиативной
- 3) специализированной медицинской
- 4) первичной медико-санитарной

ВИЧ-2 ОТНОСЯТ К/КО _____ ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

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

К КАТЕГОРИЯМ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ С ВЫСОКИМ РИСКОМ ИНФИЦИРОВАНИЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМИ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ ОТНОСЯТ

- 1) персонал центральных стерилизационных отделов (отделений)
- 2) медицинских регистраторов
- 3) хирургов
- 4) персонал физиотерапевтических кабинетов

ЛИХОРАДКА ЧИКУНГУНЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

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

ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДЖЕЛТУШНОГО ПЕРИОДА ГЕПАТИТА E СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) более 30
- 2) от 10 до 19
- 3) до 9
- 4) от 20 до 30

ЗАРАЖЕНИЕ КЛЕЩЕВЫМ ЭНЦЕФАЛИТОМ ПРОИСХОДИТ

- 1) при присасывании слепней
- 2) при укусе moskitov
- 3) при укусе комаров
- 4) через молоко, инфицированных вирусом, коз и овец

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ У ЛИЦ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ НАРКОТИКИ ПАРЕНТЕРАЛЬНО, ВЕДУЩИХ БЕСПОРЯДОЧНУЮ ПОЛОВУЮ ЖИЗНЬ, ВИРУС ГЕПАТИТА

- 1) G
- 2) B
- 3) C
- 4) B+D

ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом
- 2) систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий
- 3) реализацию профилактических мероприятий
- 4) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ТРОМБОЦИТОВ

- 1) $<170 \times 10^9 / \text{л}$
- 2) $<150 \times 10^9 / \text{л}$
- 3) $<200 \times 10^9 / \text{л}$
- 4) $<185 \times 10^9 / \text{л}$

К БИОХИМИЧЕСКИМ ТЕСТАМ, ОТРАЖАЮЩИМ ЦИТОЛИЗ ПЕЧЕНОЧНЫХ КЛЕТОК ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ, ОТНОСЯТ

- 1) тимоловую пробу
- 2) уровень холестерина
- 3) уровень аланинаминотрансферазы и аспарагинаминотрансферазы
- 4) уровень общего белка и белковые фракции крови

СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- 1) направлений
- 2) приоритетов
- 3) принципов
- 4) факторов

СТАДИЯ ВТОРИЧНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ БУДЕТ СООТВЕТСТВОВАТЬ _____ СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

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

МЕНИНГОКОКК ОТНОСИТСЯ К РОДУ «NEISSERIA» И ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) энтерококк
- 2) микрококк
- 3) грамотрицательный диплококк
- 4) грамположительный диплококк

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ (В ДНЯХ)

- 1) 5-10
- 2) 14-17
- 3) 17-23

4) 10-14

К ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) атипичную аденовирусную пневмонию
- 2) атипичный аденовирусный сепсис
- 3) атипичный аденовирусный перитонит
- 4) атипичную аденовирусную лихорадку

ЧАЩЕ ВСЕГО ДИФТЕРИЯ НОСА У ВЗРОСЛЫХ ПРОТЕКАЕТ В _____ ФОРМЕ

- 1) распространенной
- 2) пленчатой
- 3) катаральной
- 4) токсической

ПО ШКАЛЕ METAVIR ОЦЕНИВАЮТ

- 1) активность и стадию фиброза печени
- 2) тяжесть печеночно-клеточной недостаточности
- 3) степень нарушения сознания и комы
- 4) степень печеночной энцефалопатии

**ДЛИТЕЛЬНОЕ ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ ФОРМЫ
КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА**

- 1) полирадикулоневрической
- 2) менингоэнцефалитической
- 3) лихорадочной
- 4) менингеальной

ВИРУС ЗИКА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПОРАЖАЕТ

- 1) гепатоциты
- 2) В-лимфоциты
- 3) Т-лимфоциты
- 4) дермальные фибробласты, кератиноциты эпидермиса, незрелые дендритные клетки

ДЛЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) реакцию агглютинации
- 2) метод иммунного блоттинга
- 3) вирусологический метод
- 4) иммуноферментный анализ

**ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ
ПРОВОДИТСЯ С**

- 1) гриппом
- 2) орнитозом
- 3) аденовирусной инфекцией

4) легионеллезом

К ПРЕПАРАТАМ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С, ОТНОСЯТ

- 1) ацикловир в сочетании с панавиром
- 2) глекапревир/пибрентасвир
- 3) азидотимидин
- 4) ламивудин

К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ БОТУЛИЗМЕ ОТНОСЯТ

- 1) офтальмоплегию
- 2) гиперрефлексию
- 3) патологические рефлексy
- 4) судорожный синдром

К СПИД-ИНДИКАТОРНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) опоясывающий лишай
- 2) малярию
- 3) внелегочный туберкулез
- 4) кандидоз пищевода

ВОЗБУДИТЕЛЬ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

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

ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО РЯДА ПРИ НАЗНАЧЕНИИ «СТАРТОВОЙ» ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ СЕПСИСА ИЛИ СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) растворы желатина
- 2) растворы ГЭК
- 3) растворы альбумина
- 4) сбалансированные полиионные кристаллоидные растворы

ПРИ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ КОМ ГЛАЗГО (ШКГ) В 9 БАЛЛОВ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПАЦИЕНТА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) глубокому оглушению
- 2) сопору
- 3) коме 2 степени
- 4) коме 1 степени

К ОСНОВНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ УГРОЗАМ ОТНОСЯТ

- 1) миграцию населения
- 2) падение уровня жизни народа

- 3) изменение климата, исчезновение запасов пресной воды
- 4) появление новых инфекций, занос редких или ранее не встречавшихся инфекционных заболеваний, возврат исчезнувших инфекций

ДЫХАНИЕ НАРУШАЕТСЯ ПРИ _____ ФОРМЕ ПОЛИОМИЕЛИТА

- 1) менингеальной
- 2) абортивной
- 3) высокой спинальной
- 4) энцефалитической

РАЗОБЩЕНИЕ ДЕТЕЙ, КОНТАКТИРОВАВШИХ С БОЛЬНЫМ КОКЛЮШЕМ, ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ НА (В ДНЯХ)

- 1) 21
- 2) 7
- 3) 10
- 4) 14

РЕБЕНКУ, РОЖДЕННОМУ HBs Ag-ПОЗИТИВНОЙ МАТЕРЬЮ, ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ (В МЕСЯЦАХ)

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

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ГЕПАТИТА С В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ МЕТОДОМ

- 1) торможения гемагглютинации
- 2) полимеразной цепной реакции
- 3) электронной или световой микроскопии
- 4) иммуноферментного анализа или иммуноблоттинга

К ИСТОЧНИКАМ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ОТНОСЯТ

- 1) крупный рогатый скот
- 2) мелких грызунов
- 3) летучих мышей
- 4) человека

ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ МОГУТ БЫТЬ

- 1) комары
- 2) птицы
- 3) травоядные животные
- 4) рыбы

К ИСТОЧНИКАМ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) диких животных

- 2) инфицированного человека
- 3) грызунов
- 4) птиц

НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реакция нейтрализации вируса
- 2) выделение вируса из крови больного, печени и мозга умерших
- 3) гистологическая картина биопсии печени
- 4) реакции торможения гемагглютинации

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА У НЕПРИВИТЫХ ДЕТЕЙ, НЕ ПОЛУЧАВШИХ ИММУНОГЛОБУЛИН, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) от 11 до 21
- 2) до 10
- 3) 10-14
- 4) от 9 до 17

НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ КЛЕЩЕВОГО СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие первичного аффекта
- 2) гепатоспленомегалия
- 3) развитие пневмонии
- 4) диарейный синдром

ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСИТЕЛЬНО МАЛОЧУВСТВИТЕЛЕН К

- 1) нагреванию до 70°
- 2) УФ-облучению
- 3) кипячению
- 4) автоклавированию

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперемия наружных кожных покровов
- 2) распространение налётов за пределы миндалин
- 3) отёк подкожной клетчатки шеи
- 4) поражение верхних дыхательных путей

С ЦЕЛЬЮ АКТИВНОГО ВЫЯВЛЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ГОСПИТАЛЬНЫЙ ЭПИДЕМИОЛОГ НЕ АНАЛИЗИРУЕТ

- 1) назначение антибактериальной терапии в историях болезни
- 2) результаты лабораторного обследования
- 3) качество оказания медицинской помощи больным
- 4) данные температурных листов

ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ХОЛЕРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реополиглюкин
- 2) глюкозы раствор 5%
- 3) квартасоль
- 4) регидрон

К ИНГИБИТОРАМ ПРОТЕАЗЫ ВИЧ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) лопинавир
- 2) ралтегравир
- 3) фосампренавир
- 4) атазанавир

ДЛЯ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ СТОЛБНЯЧНОГО ЭКЗОТОКСИНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) вакцину против столбняка
- 2) плазмаферез
- 3) противостолбнячную сыворотку
- 4) гемосорбцию

ПОДОЗРЕНИЕ НА ЛЕПТОСПИРОЗ ВОЗНИКАЕТ В СЛУЧАЕ

- 1) любых проявлений инфекционного заболевания с указанием на укус клеща
- 2) любых проявлений инфекционного заболевания с указанием на недавние роды
- 3) лихорадочного состояния и прибытия из Нигерии в течение 3-х дней
- 4) лихорадочного состояния с указанием на контакт с больной собакой

ВОЗБУДИТЕЛЬ КРАСНУХИ ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) воздушно-капельным
- 2) половым
- 3) трансфузионным
- 4) пищевым

ГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) генерализованным васкулитом
- 2) генерализованным лимфаденитом
- 3) чередованием приступов лихорадки и апирексии
- 4) поражением кожи и слизистых

АСТРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) чаще легким, субклиническим течением
- 2) тяжелым течением
- 3) частым развитием осложнений
- 4) выраженными симптомами интоксикации

ПРИ АЛГИДЕ ПОТЕРИ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЮТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 4-6
- 2) 10 и выше
- 3) 1-3

4) 7-9

УВЕЛИЧЕННЫЕ ЛИМФАТИЧЕСКИЕ УЗЛЫ В ЛАТЕНТНОЙ СТАДИИ ВИЧ – ИНФЕКЦИИ

- 1) безболезненные, эластичные, спаяны с окружающей тканью, кожа над ними гиперемирована.
- 2) болезненные, эластичные, не спаяны с окружающей тканью, кожа над ними не изменена.
- 3) безболезненные, эластичные, не спаяны с окружающей тканью, кожа над ними не изменена.
- 4) болезненные, плотные, не спаяны с окружающей тканью, кожа над ними гиперемирована.

ПРИ ОЦЕНКЕ УРОВНЯ ОРГАННОЙ ДИСФУНКЦИИ ПО ШКАЛЕ SOFA В ДВА БАЛЛА И ВЫШЕ У ПАЦИЕНТА С ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) имеется органная дисфункция и сепсис
- 2) нет органной дисфункции/полиорганной недостаточности
- 3) имеется органная дисфункция, но нет сепсиса
- 4) риск летального исхода в стационаре выше, чем у больного с оценкой по SOFA в ноль баллов, и составляет в среднем 40%

ПРЕРЫВАНИЕ ЕСТЕСТВЕННЫХ ПУТЕЙ ПЕРЕДАЧИ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

- 1) соблюдением режима стерилизации и дезинфекции изделий медицинского назначения
- 2) обеззараживанием мочи, кала, рвотных масс инфекционного больного
- 3) обследованием доноров перед каждой сдачей крови
- 4) использованием механических средств контрацепции

ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ АМЕБИАЗЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) грызуны
- 2) цистоносители
- 3) больной хроническим амебиазом
- 4) больной острым амебиазом

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка ? 38?С
- 2) одышка или затрудненное дыхание
- 3) сопутствующие хронические заболевания
- 4) беременность

ПРОВЕДЕНИЕ ПОСТКОНТАКТНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ АНТИРЕТРОВИРУСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДОЛЖНО БЫТЬ НАЧАТО

- 1) в течение первых двух часов после аварии, но не позднее 72 часов
- 2) в течение первых двух часов после аварии, но не позднее 24 часов
- 3) после получения положительного анализа на ВИЧ

4) в течение первых двух суток после аварии

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1) гражданам, проходящим медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариатов
- 2) при бытовой травме
- 3) при заболеваниях вследствие опьянения или действий, связанных с опьянением, а также вследствие злоупотребления алкоголем
- 4) военнослужащим, обратившимся по месту жительства за медицинской помощью

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРОВЕДЕНИЯ ДО И ПОСЛЕТЕСТОВОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ НАПРАВЛЕН НА

- 1) обеспечение высоких стандартов качества консультирования
- 2) проверку усвоения полученных знаний пациентом, прошедшим тестирование на ВИЧ
- 3) выявление фактов недобросовестного исполнения врачами своих профессиональных обязанностей, влекущих административную ответственность
- 4) выявление фактов недобросовестного исполнения врачами своих профессиональных обязанностей, влекущих уголовную ответственность

К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА А ОТНОСЯТ

- 1) соблюдение больными правил личной гигиены
- 2) контроль за реализацией пищевых продуктов
- 3) соблюдение технологического процесса на пищеблоках
- 4) контроль водоснабжения и водопользования

ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДИТСЯ

- 1) при объявлении чрезвычайной ситуации эпидемиологического характера
- 2) в зависимости от эпидемиологической ситуации в регионе
- 3) при регистрации случаев инфекционных заболеваний
- 4) планомерно, вне зависимости от наличия случаев инфекционных болезней

В ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ОЧАГАХ АНТРОПОНОЗОВ С КОНТАКТНЫМ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРОВОДИТСЯ

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

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА БЕШЕНСТВА УКУШЕННЫМ ИЛИ ОСЛЮНЕННЫМ ЖИВОТНЫМИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в травматологических пунктах
- 2) на дому
- 3) в отделении интенсивной терапии

4) в стационаре

ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ УГНЕТЕНИЯ СОЗНАНИЯ НАИБОЛЕЕ ПРИМЕНЯЕМОЙ В МИРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шкала Коновалова
- 2) шкала ком Глазго (ШКГ)
- 3) Питтсбургская шкала
- 4) Ричмондская шкала возбуждения/седации (RASS)

КЛИНИКА ТОКСОКАРОЗА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) гиперэозинофилией, эндомиокардитом, легочным синдромом
- 2) диареей, миозитом, артропатией, гепатоспленомегалией
- 3) кожно-аллергическими проявлениями, легочным синдромом, лимфаденопатией, субфебрилитетом, гепатоспленомегалией
- 4) полисерозитом, гиперэозинофилией, лимфаденопатией

ДОПУСТИМЫЙ ПРОЦЕНТ СЕРОНЕГАТИВНЫХ К ВИРУСУ КОРИ ЛИЦ В ПОПУЛЯЦИИ (ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ)

- 1) менее 10
- 2) менее 7
- 3) не более 20
- 4) менее 1

ДОСТОВЕРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ РЕПЛИКАЦИИ ВИРУСА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокий уровень щелочной фосфатазы
- 2) обнаружение РНК вируса в крови методом ПЦР
- 3) повышение активности АсАТ
- 4) снижение сулемового титра

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ИЕРСИНИОЗА ОПТИМАЛЬНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) пенициллины или сульфаниламидные антибактериальные препараты
- 2) фторхинолоны или цефалоспорины III поколения
- 3) карбапенемы и цефалоспорины I поколения
- 4) макролиды и линкозамиды

СЕЗОННОСТЬ ПРИ ХОЛЕРЕ В СТРАНАХ С УМЕРЕННЫМ КЛИМАТОМ

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

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА У БЕРЕМЕННЫХ ПРИМЕНЯЕТСЯ _____ ВАКЦИНА

- 1) рекомбинантная
- 2) живая

- 3) инактивированная цельновирионная
- 4) субъединичная

ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗМОЖЕН ПРИ ГЕПАТИТЕ

- 1) лептоспирозном
- 2) ОГЕ
- 3) ОГС
- 4) ОГА

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ СТРОНГИЛОИДОЗА МЕТОДОМ ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ФЕКАЛИЙ, ДУОДЕНАЛЬНОГО СОДЕРЖИМОГО ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИИ ЧЕРЕЗ ____ НЕДЕЛИ

- 1) 4; два раза в месяц в течение 6 месяцев
- 2) 4; два раза в месяц в течение 3 месяцев
- 3) 3; трехкратно с интервалом в 1-2 дня, далее – ежемесячно
- 4) 3; ежемесячно в течение 6 месяцев

ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ МЕЗЕНХИМАЛЬНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ

- 1) активности АЛТ
- 2) активности АСТ
- 3) тимоловой пробы
- 4) уровня альбуминов

ПРИ РЕСПИРАТОРНО-СИНТИЦИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) диарея
- 2) серозный менингит
- 3) конъюнктивит
- 4) бронхиолит

СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ОСТРОГО ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анти-НВсIgM
- 2) анти-НСVlgG
- 3) анти-НСVlgM
- 4) анти-НАVlgM

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРИ ЗАЧИСЛЕНИИ ВРАЧА В ШТАТ ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИОННОГО СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ У НЕГО

- 1) сертификата по специальности «анестезиология и реаниматология»
- 2) сертификата по специальности «инфекционные болезни»
- 3) квалификационной категории по специальности «анестезиология и реаниматология»
- 4) квалификационной категории по специальности «инфекционные болезни»

ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ПРИ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТАХ

- 1) имеет пониженное содержание белка
- 2) содержит большое количество лимфоцитов
- 3) обычно вытекает под пониженным давлением
- 4) обычно мутная

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСТВОРЫ

- 1) глюкозы
- 2) Рингера
- 3) регидрона
- 4) альбумина

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ОСТРОМ ГЕПАТИТЕ D (СУПЕРИНФЕКЦИЯ) СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3-6 месяцев
- 2) больше 6 месяцев
- 3) 1-2 недели
- 4) 1-2 месяца

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксиклав
- 2) цефтриаксон
- 3) эритромицин
- 4) ампиокс

СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ ТОРС ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

- 1) степени дыхательной недостаточности
- 2) выраженности катаральных явлений
- 3) продолжительности заболевания
- 4) частоте жидкого стула

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ НЕКАТОРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трансмиссивный
- 2) алиментарный
- 3) перкутанный
- 4) аэрогенный

К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ, ОТНОСЯТ

- 1) иммуноблоттинг
- 2) вирусологический
- 3) серологический
- 4) иммунологический

ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ САРКОМЫ КАПОШИ ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС

- 1) герпеса 8 типа
- 2) иммунодефицита человека
- 3) папилломы 6 типа
- 4) герпеса 3 типа

ВИРУС ГРИППА «А» H1N1 ОТНОСЯТ К _____ ГРУППЕ ПАТОГЕННОСТИ

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

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ГАСТРОЭНТЕРИТА И ВСПЫШЕК ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ВИРУСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) энтеровирусы
- 2) ротавирусы группы А
- 3) норовирусы
- 4) аденовирусы

В ОСНОВЕ ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ COVID-19 МИКРОАНГИОПАТИИ ЛЕГКИХ ЛЕЖИТ РАЗВИТИЕ

- 1) гипертрофии мышечных и субэндотелиальных слоев сосудистой стенки
- 2) гранулематозного процесса в эндотелии сосудов
- 3) синдрома гиперкоагуляции
- 4) кальциноза и облитерации сосудов

В ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА В ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) даклатасвир
- 2) ледипасвир
- 3) софосбувир
- 4) тенофовир

ЗАДАЧЕЙ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ И БОЛЬНЫМИ СПИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сохранение состояния здоровья, которое может постепенно улучшаться
- 2) создание условий, в которых больные могут в максимальной мере проявить свои возможности и на их основе адаптироваться к новым условиям жизни в обществе
- 3) улучшение материального состояния за счет постоянной доплаты пособия государства
- 4) улучшение физического состояния больного за счет хорошей диагностики

В ДИАГНОСТИКЕ И ПРОГНОЗЕ ТЕЧЕНИЯ СЕПСИСА У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ УРОВЕНЬ

- 1) D-димера
- 2) прокальцитонина

- 3) креатинфосфокиназы (КФК)
- 4) тропонина

БОЛЬНЫМ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ С ТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЦНС РЕКОМЕНДОВАНО

- 1) отложить АРВТ до стойкого купирования явлений отека головного мозга
- 2) немедленно начать АРВТ
- 3) принимать АРВТ при контроле гемодинамических показателей
- 4) принимать АРВТ при контроле сознания

ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ КРОВИ У БОЛЬНЫХ С НЕЙРОТОКСИКОЗОМ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- 1) гипергликемия
- 2) гипогликемия
- 3) гипонатриемия
- 4) гипернатриемия

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ НЕОСЛОЖНЁННОМ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проведение симптоматической терапии
- 2) введение иммуноглобулина человека нормального
- 3) лечение антибиотиками группы пенициллинов
- 4) лечение антибиотиками группы тетрациклинов

РАССЧЕТ ДОЗЫ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНОГО С НЕЙРОТОКСИКОЗОМ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО

- 1) предшествующему суточному диурезу
- 2) предшествующему почасовому диурезу
- 3) гематокриту крови
- 4) величине продолжающихся потерь жидкости

ЧАЩЕ ВСЕГО ЗАРАЖЕНИЕ ГНОЙНО - СЕПТИЧЕСКИМИ ИНФЕКЦИЯМИ ПРОИСХОДИТ В

- 1) процедурном кабинете
- 2) пищеблоке
- 3) палате
- 4) перевязочной

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИНТУБАЦИИ ТРАХЕИ У ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развивающееся кровотечение
- 2) частота дыхательных движений более 22
- 3) угнетение сознания
- 4) систолическое АД менее 100 мм рт.ст.

К ОСНОВНОЙ ТЕРАПИИ ЛЕГКОЙ ФОРМЫ ВГА ОТНОСЯТ

- 1) базис-терапию - постельный режим, диетотерапию
- 2) ферментативную терапию
- 3) антибиотикотерапию
- 4) гормонотерапию

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ СО СТОРОНЫ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серозный менингит
- 2) гнойный менингит
- 3) полинейропатия
- 4) церебилит (поражение мозжечка)

К ИСТОЧНИКАМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ А, В, С ОТНОСЯТ

- 1) грызунов
- 2) кровососущих членистоногих
- 3) сельскохозяйственных животных
- 4) человека

ОТСУТСТВИЕ ЗУДА

- 1) позволяет исключить диагноз «чесотка»
- 2) является критерием самоизлечения при чесотке
- 3) характерно для «норвежской» чесотки
- 4) наблюдается при осложнении чесотки вторичной инфекцией

МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ, КОТОРЫЙ ОБСЛУЖИВАЕТ БОЛЬНЫХ С БУБОННОЙ ФОРМОЙ ЧУМЫ, ДОЛЖЕН РАБОТАТЬ В ПРОТИВОЧУМНЫХ КОСТЮМАХ _____ ТИПА

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

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ИСХОДОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЕПАТИТОМ С У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полное выздоровление
- 2) хронизация болезни
- 3) смерть пациента
- 4) цирроз печени

ДЛЯ КРЫМСКОЙ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ХАРАКТЕРНО В АНАМНЕЗЕ

- 1) укусы комаров
- 2) укус клеща
- 3) посещение северных регионов России
- 4) употребление термически необработанных молочных продуктов

К ОСНОВАМ ПРОФИЛАКТИКИ ХОЛЕРЫ ОТНОСЯТ

- 1) соблюдение правил личной гигиены
- 2) соблюдение технологии приготовления молочных продуктов
- 3) вакцинацию лиц декретированной группы
- 4) обеспечение населения доброкачественной водой, обезвреживание сточных вод

ПРОТИВ ДИАГНОЗА ПАРОТИТНОЙ ИНФЕКЦИИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) наличие ангины
- 2) наличие лихорадки
- 3) увеличение околоушных слюнных желез
- 4) наличие болей в животе

ТРИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ РАННИМ ПРИЗНАКОМ

- 1) ботулизма
- 2) столбняка
- 3) Лайм-боррелиоза
- 4) клещевого энцефалита

ПРИ ВЫБОРЕ ТЕРАПИИ ТУБЕРКУЛЕЗА, СОЧЕТАННОГО С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, НЕ УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) вероятность возникновения, выявление и коррекция нежелательных явлений
- 2) степень иммуносупрессии у больного
- 3) степень выраженности клинических проявлений туберкулеза
- 4) взаимодействие медикаментов, которые принимает больной

ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ ПАТОГЕННОСТИ БРУЦЕЛЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) липополисахаридный комплекс (эндотоксин)
- 2) гемолизин
- 3) энтеротоксин
- 4) нейротоксин

НОСИТЕЛЬСТВО HBS-АНТИГЕНА НАЗЫВАЕТСЯ ХРОНИЧЕСКИМ, ЕСЛИ АНТИГЕНЕМИЯ ПРОДОЛЖАЕТСЯ (В МЕС.)

- 1) более 3
- 2) до 6
- 3) до 3
- 4) более 6

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТРОНГИЛОИДОЗА АЛЬБЕНДАЗОЛОМ РЕКОМЕНДОВАНА СХЕМА 15 МГ/КГ/СУТКИ В ДВА ПРИЕМА ВО ВРЕМЯ ЕДЫ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

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

В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

НАБЛЮДАЮТ

- 1) гипоальбуминемию
- 2) гиперпротеинемию
- 3) снижение активности АЛТ, АСТ и КФК
- 4) гиперхолестеринемию

ВОЗБУДИТЕЛЬ ХОЛЕРЫ

- 1) не образует экзотоксин
- 2) неподвижен
- 3) быстро гибнет в воде
- 4) чувствителен к действию дезинфицирующих средств

КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ

- 1) порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- 2) плана посещений
- 3) правил внутреннего распорядка
- 4) административных регламентов

ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ ПОСТА ВРАЧА АНЕСТЕЗИОЛОГА-РЕАНИМАТОЛОГА В ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ НА 6 КОЕК НЕОБХОДИМОЕ КОЛИЧЕСТВО СТАВОК СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3,5
- 2) 5,14
- 3) 4
- 4) 3,75

ПРИ ПОТРЕБНОСТИ В БОЛЬШОМ ОБЪЕМЕ КРИСТАЛЛОИДОВ ВО ВРЕМЯ ТЕРАПИИ СЕПСИСА И СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ КОЛЛОИДНО-ОСМОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ПЛАЗМЫ РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) декстраны
- 2) растворы желатина
- 3) растворы альбумина
- 4) растворы ГЭК

МЕНИНГЕАЛЬНАЯ ФОРМА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА В ОТЛИЧИЕ ОТ ЛИХОРАДОЧНОЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) фебрильной температурой тела
- 2) наличием антител IgM к ВКЭ
- 3) головной болью
- 4) положительными менингеальными симптомами

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА В ПРИМЕНЯЮТ

- 1) специфический иммуноглобулин
- 2) ацикловир
- 3) аналоги нуклеозидов

4) эссенциальные фосфолипиды

ИНТЕНСИВНЫЕ БОЛИ В СУСТАВАХ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) аргентинской геморрагической лихорадки
- 2) лихорадки Эбола
- 3) омской геморрагической лихорадки
- 4) лихорадки денге

КЛАССИЧЕСКАЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ

- 1) любые массовые явления среди населения
- 2) состояние здоровья населения
- 3) заболеваемость неинфекционными болезнями
- 4) эпидемический процесс

ЛАКУНАРНУЮ АНГИНУ ЧАЩЕ ВСЕГО ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) афтозным стоматитом
- 2) раком ротоглотки
- 3) пленчатой формой дифтерии глотки
- 4) стенозом гортани

ПРИ ОТЕКЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА У БОЛЬНЫХ ГНОЙНЫМ МЕНИНГОКОККОВЫМ МЕНИНГИТОМ ВОЗНИКАЮТ ПОКАЗАНИЯ К УСИЛЕНИЮ _____ ТЕРАПИИ

- 1) антибактериальной
- 2) дегидратационной
- 3) рассасывающей
- 4) дезинтоксикационной

ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ МОЧИ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЖЕЛТУШНОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение количества белка
- 2) появление желчных пигментов
- 3) эритроцитурия
- 4) лейкоцитурия

ДЛЯ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ХАРАКТЕРЕН _____ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ

- 1) воздушно-капельный
- 2) аспирационный
- 3) алиментарный
- 4) гемоперкутаный

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся

- разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
 - 4) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей

ХИМИЧЕСКАЯ И БИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ НЕОБХОДИМА ДЛЯ

- 1) улучшения сельского хозяйства
- 2) предотвращения химических и биологических угроз
- 3) биоценоза водоемов
- 4) улучшения качества химической промышленности

ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая почечная недостаточность
- 2) отек головного мозга
- 3) ДВС-синдром
- 4) острая печеночная недостаточность

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ОМСКОЙ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) РНК-содержащий арбовирус
- 2) ДНК-содержащий вирус
- 3) РНК-содержащий хантавирус
- 4) риккетсия

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ДЛЯ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ У ДЕТЕЙ ГРУДНОГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ

- 1) жажду
- 2) обложенный язык
- 3) лихорадку
- 4) снижение эластичности кожи (кожная складка расправляется медленно)

БАКТЕРИЕМИИ В ОТДЕЛЕНИЯХ РЕАНИМАЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТСЯ

- 1) β -гемолитическим стрептококком группы В
- 2) золотистым стафилококком
- 3) коагулазонегативным стафилококком
- 4) β -гемолитическим стрептококком группы А

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диспансеризация по поводу хронического заболевания
- 2) прохождение обследования по направлению военных комиссариатов
- 3) прохождение профилактического осмотра
- 4) установление острого заболевания

МАКРОСКОПИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЕЛЕЗЕНКИ ПРИ СЕПСИСЕ ПРЕДСТАВЛЕНЫ

- 1) уменьшением размера, плотной структурой, обильным соскобом ткани на разрезе, малой выраженностью трабекул

- 2) уменьшением размера, плотной структурой, скудным соскобом ткани на разрезе, малой выраженностью трабекул
- 3) увеличением размера, дряблой структурой, обильным соскобом ткани на разрезе, выраженностью трабекул
- 4) увеличением размера, плотной структурой, обильным соскобом ткани на разрезе, малой выраженностью трабекул

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ХОЛЕРЫ СОЧЕТАНИЕМ СИМПТОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) водянистый зловонный пенистый стул, рвота
- 2) жидкий зеленоватой окраски стул, диффузные боли в животе
- 3) обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, тошноты
- 4) тошнота, рвота, боли в эпигастрии

ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА ПРИ ПЕРЕВОДЕ В ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ИЗ ПРОФИЛЬНОГО ИНФЕКЦИОННОГО ОТДЕЛЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) младшим медицинским персоналом ОРИТ в сопровождении врача-инфекциониста профильного отделения
- 2) медицинскими работниками профильного отделения
- 3) средним и младшим медицинским персоналом ОРИТ
- 4) медицинскими работниками профильного отделения в сопровождении врача-анестезиолога-реаниматолога

ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ОДЫШКЕ (ЧДД БОЛЕЕ 28-30 В МИНУТУ У ВЗРОСЛЫХ) БОЛЬНОМУ ГРИППОМ НЕОБХОДИМО СРОЧНО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) мазок из носоглотки методом ПЦР на вирус гриппа H1N1 Swine
- 2) спирографию
- 3) МРТ легких (исследование с контрастом)
- 4) пульсоксиметрию

ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ

- 1) крови на антитела к тиреоглобулину
- 2) крови на антитела к боррелиям
- 3) гистологическое биоптата кожи
- 4) крови на наличие антинуклеарных антител

МАЛЕНЬКИЕ БЕЛЫЕ ПЯТНА С ГОЛУБОВАТО-БЕЛЫМ ЦЕНТРОМ НА КРАСНОМ ФОНЕ, РАСПОЛАГАЮЩИЕСЯ НА СЛИЗИСТОЙ ЩЕК, ЯВЛЯЮТСЯ ПАТОГНОМИЧНЫМ СИМПТОМОМ

- 1) эпидемического паротита
- 2) краснухи
- 3) кори
- 4) ветряной оспы

К ХАРАКТЕРНОМУ ИЗМЕНЕНИЮ УРОВНЯ БИЛИРУБИНА И ЕГО ФРАКЦИЙ ПРИ

ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ

- 1) прямого билирубина
- 2) непрямого билирубина
- 3) прямого и непрямого билирубина в одинаковой мере
- 4) прямого билирубина при умеренном повышении уровня непрямого билирубина

КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ____ В ГОД

- 1) 2 раза
- 2) 1 раз
- 3) 4 раза
- 4) 3 раза

ПРИ ОЦЕНКЕ ПО РИЧМОНДСКОЙ ШКАЛЕ ВОЗБУЖДЕНИЯ/СЕДАЦИИ (RASS) В 0 БАЛЛОВ ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ СТАТУС ПАЦИЕНТА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) беспокойному, взволнованному (движения не агрессивны, но энергичны)
- 2) без сознания, никакой реакции на внешние стимулы
- 3) спокойному и невозбужденному
- 4) легкому седативному эффекту

ПРОГНОЗОМ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) носительство возбудителя
- 2) полное выздоровление
- 3) переход в цирроз
- 4) смерть пациента

ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО ЭКСЦЕНТРИЧЕСКИ РАСТУЩЕЙ ЯЗВЫ С ДОЧЕРНИМИ ПУЗЫРЬКАМИ И БЫСТРЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ЧЕРНОГО СТРУПА МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) анаэробную инфекцию
- 2) туляремию
- 3) чуму
- 4) сибирскую язву

ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА, ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ ____ ДНЕЙ СО ДНЯ ____ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ

- 1) 30; регистрации
- 2) 22; поступления
- 3) 48; отправления
- 4) 32; написания

СТЕПЕНЬ АКТИВНОСТИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ И НЕКРОТИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ПЕЧЕНИ ПРИ ВГС МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ

- 1) с помощью УЗИ-исследования
- 2) при колоноскопии
- 3) при пункционной биопсии печени
- 4) рентгенографически

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ _____ ПОМОЩИ

- 1) специализированной
- 2) первичной медико-санитарной
- 3) скорой
- 4) паллиативной

В ОТЛИЧИЕ ОТ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ, РОЖА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) отсутствием лимфангоита
- 2) наличием выраженного отека
- 3) отсутствием боли в зоне поражения
- 4) болезненностью кожи по периферии воспаления

ХАРАКТЕРНЫМ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ СО СТОРОНЫ КИШЕЧНИКА ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперплазия лимфатических образований в тонкой кишке
- 2) язвенный дуоденит
- 3) геморрагический энтерит
- 4) язвенный проктосигмоидит

ДЛЯ СОЗДАНИЯ АКТИВНОГО ИММУНИТЕТА ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) анатоксин
- 2) интерферон
- 3) вакцину
- 4) иммуноглобулин

ВИРУСЫ ПАРАГРИППА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ К СЕМЕЙСТВУ

- 1) Orthomyxoviridae
- 2) Paramyxoviridae
- 3) Parvoviridae
- 4) Picornoviridae

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) иммуностимулирующих средств
- 2) антикоагулянтов
- 3) десенсибилизирующих средств
- 4) гемостатических средств

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) создание профессиональных некоммерческих организаций
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КРИПТОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) ципрофлоксацин
- 2) амикацин
- 3) амфотерицин В
- 4) виферон

ОТДЕЛЕНИЕ ХОЛЕРНОГО ГОСПИТАЛЯ РАЗДЕЛЕНО НА

- 1) заразную и незаразную зоны
- 2) палаты и санитарную зону
- 3) обсерватор и изолятор
- 4) заразную и санитарную зоны

ФИНАНСОВЫМ ИСТОЧНИКОМ ДЛЯ ВЫПЛАТ ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ СРЕДСТВА

- 1) Пенсионного фонда РФ
- 2) Фонда занятости
- 3) Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 4) Фонда социального страхования РФ

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТИФО-ПАРАТИФОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) аминогликозиды
- 2) макролиды
- 3) пенициллины
- 4) фторхинолоны

СКРИНИНГ НА РАЗВИТИЕ У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОЙ КАРЦИНОМЫ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) анализа крови на альфа-фетопротеин
- 2) биохимического анализа крови
- 3) обследования на вирусные гепатиты
- 4) определения вирусной нагрузки (РНК, ДНК ВИЧ)

ЦЕЛЕВЫМ ПАРАМЕТРОМ ПРОВЕДЕНИЯ ВАЗОПРЕССОРНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОДДЕРЖАНИЕ АД (В ММ РТ. СТ.)

- 1) среднего ? 65
- 2) систолического 90

- 3) диастолического ? 65
- 4) пульсового ? 65

ТИТР IgG К ЛИСТЕРИЯМ ДОСТИГАЕТ МАКСИМУМА

- 1) на 2-4 неделе болезни
- 2) к концу первой недели болезни
- 3) через 3-6 месяцев от начала болезни
- 4) через 10-12 недель от начала болезни

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНАЯ ФОРМА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) кал
- 2) моча
- 3) желчь
- 4) кровь

ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО УРОВНЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ МАССОВЫЙ СКРИНИНГ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) ПЦР-метода
- 2) ИФА тест-систем
- 3) метода РСК
- 4) иммуного блоттинга

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ПАРАЛИЧИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) столбняка
- 2) бешенства
- 3) полиомиелита
- 4) чумы

К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ ОТНОСЯТ

- 1) возбуждение
- 2) судороги
- 3) температуру 39 ?
- 4) полную утрату сознания и отсутствие рефлексов

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ИЗОЛИРОВАННОГО ЭНТЕРОВИРУСНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) значительное снижение сахара и хлоридов в ликворе
- 2) цитоз в ликворе до 200-300 клеток в 1 мл
- 3) значительное повышение белка в ликворе
- 4) цитоз в ликворе до 1500-2000 клеток в 1 мл нейтрофильного характера

СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЛИЦАМИ, ПОДВЕРГШИМИСЯ НАПАДЕНИЮ КЛЕЩА НА ЭНДЕМИЧНОЙ ПО КЛЕЩЕВОМУ ЭНЦЕФАЛИТУ ТЕРРИТОРИИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 21

- 2) 35
- 3) 10
- 4) 14

К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА, В СООТВЕТСТВИИ С «БЕРЛИНСКИМИ ДЕФИНИЦИЯМИ» 2011 ГОДА, ОТНОСЯТ

- 1) дыхательную недостаточность, развившуюся за счет гидростатического отека на фоне хронической сердечной недостаточности
- 2) обязательное наличие инфекции в качестве этиологического фактора
- 3) односторонние инфильтраты легочной ткани на фронтальной рентгенограмме органов грудной клетки
- 4) $200 \text{ мм рт.ст.} < PaO_2/FiO_2 \leq 300 \text{ мм рт.ст.}$ при PEEP или CPAP $\geq 5 \text{ смH}_2\text{O}$

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЧЕСОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) извлечение клеща иглой
- 2) «щелочное препарирование» кожи
- 3) размягчение хода молочной кислотой
- 4) метод тонких срезов

ПРИ НАЛИЧИИ БОЛИ, ЧУВСТВА РАСПИРАНИЯ В ОБЛАСТИ РАНЫ, ОТЕКА И ГАЗОВОЙ КРЕПИТАЦИИ В ОБЛАСТИ РАНЫ МОЖНО ДУМАТЬ О

- 1) столбняке
- 2) анаэробной раневой инфекции
- 3) рожистом воспалении
- 4) некротизирующем фасциите

ДЛЯ ОБЩЕЙ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ, АСПЕКТ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА ДО ПОСТУПЛЕНИЯ В ОРИТ И КАТЕГОРИЮ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ УЧИТЫВАЕТ ЛИШЬ ШКАЛА

- 1) SAPS II
- 2) APACHE II
- 3) APACHE III
- 4) SAPS

ФОРМОЙ ВИЧ-АССОЦИИРОВАННЫХ НЕФРОПАТИЙ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЙСЯ БЫСТРОПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) коллаптоидный вариант фокально-сегментарного гломерулосклероза
- 2) гломерулонефрит с отложением в мезангии иммуноглобулина А (IgA)
- 3) лекарственная нефротоксичность
- 4) тубуло-интерстициальный нефрит

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХОЛЕРЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) метод иммунного блоттинга
- 2) биологический метод

- 3) реакцию Видаля
- 4) выделение культуры возбудителя из испражнений

МОЛЕКУЛЯРНЫЙ МЕХАНИЗМ ПРОТИВОГРИППОЗНОГО ДЕЙСТВИЯ ОСЕЛЬТАМИВИРА СОСТОИТ В

- 1) вирулицидном эффекте
- 2) ингибировании РНК-полимеразы вируса и супрессия репликации вирусного генома
- 3) ингибировании нейраминидазы вируса гриппа А и В
- 4) ингибировании адсорбции и проникновения вируса в клетку в результате связывания с гемагглютинином

ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ГЕПАТИТА Е НАБЛЮДАЕТСЯ У

- 1) больных молодого возраста
- 2) детей раннего возраста
- 3) пациентов с отягощенным преморбидным фоном
- 4) беременных женщин

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ДЕТЕЙ В ПЕРВОМ ПОЛУГОДИИ ЖИЗНИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕНА ИНФИЦИРОВАНИЕМ

- 1) иерсинией энтероколитика
- 2) шигеллами
- 3) сальмонеллой энтеритидис
- 4) условно-патогенной микрофлорой

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА КРАСНУХИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) проветривание помещения
- 2) изоляцию больного краснухой
- 3) текущую дезинфекцию
- 4) вакцинацию

ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЕ ЗАРАЖЕНИЕ МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ, ЕСЛИ

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

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ФАСЦИОЛЕЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) гнойный лимфаденит
- 2) пневмонию
- 3) гнойный холецистит

4) пиелонефрит

ОРХИТ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ

- 1) краснухи
- 2) ветряной оспы
- 3) инфекционного мононуклеоза
- 4) эпидемического паротита

ГРОЗНЫМ ПРИЗНАКОМ МОЛНИЕНОСНОЙ ФОРМЫ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЧАЩЕ ВСЕГО ЗАКАНЧИВАЮЩЕЙСЯ ЛЕТАЛЬНЫМ ИСХОДОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холецистит
- 2) портальная гипертензия
- 3) печеночная кома
- 4) асцит

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА

- 1) бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ
- 2) оказание медицинской помощи на платной основе
- 3) получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности
- 4) оплату листка временной нетрудоспособности

С УЧЕТОМ АКТИВИЗАЦИИ АУТОФЛОРЫ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) дезагрегантов
- 2) цитостатиков
- 3) антибиотиков широкого спектра действия
- 4) пробиотиков

КЛИНИЧЕСКИ ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ ОТМЕЧАЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ ДИСПЕПСИЧЕСКОГО СИНДРОМА С

- 1) гепатомегалией
- 2) тимомегалией
- 3) сиалоаденитом
- 4) дакриоциститом

ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ В ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ НА 6 КОЕК НЕОБХОДИМОЕ КОЛИЧЕСТВО СТАВОК САНИТАРОВ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7,75
- 2) 5,14
- 3) 4,75
- 4) 15,5

ВАЗОПРЕССОРНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ В ЛЕЧЕНИИ СЕПТИЧЕСКОГО

ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенилэфрин (мезатон)
- 2) допамин (дофамин)
- 3) норэпинефрин (норадреналин)
- 4) эпинефрин (адреналин)

СОСТОЯНИЕМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О РАЗВИТИИ СПИДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цитомегаловирусный ретинит с потерей зрения
- 2) дрожжевой кольпит
- 3) туберкулез легких
- 4) острый гастроэнтерит, вызванный e. coli

В СТРУКТУРЕ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРЕОБЛАДАЮТ ДИССЕМНИРОВАННЫЕ ПРОЦЕССЫ ПРИ ВИЧ- ИНФЕКЦИИ НА СТАДИЯХ

- 1) III
- 2) II и III
- 3) IVB и V
- 4) I

ФОРМОЙ ВИЧ-АССОЦИИРОВАННЫХ НЕФРОПАТИЙ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЙСЯ БЫСТРОПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лекарственная нефротоксичность
- 2) тубуло-интерстициальный нефрит
- 3) IgA-нефрит
- 4) коллаптоидный вариант фокально-сегментарного гломерулосклероза

КОЖНАЯ ФОРМА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) наличием болезненной пустулы на инфильтрированном основании
- 2) образованием на месте красной папулы безболезненной язвочки с геморрагическим экссудатом и дочерними пузырьками
- 3) образованием лихенификаций
- 4) последовательным появлением пятна, папулы, везикулы, пустулы и язвы небольших размеров без отека окружающих тканей

МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ

- 1) остановки дыхания в течение 20 минут
- 2) смерти его мозга или его биологической смерти
- 3) трупного окоченения
- 4) остановки сердцебиения в течение 20 минут

ЦЕЛЬЮ ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разработка и внедрение новых препаратов антиретровирусной терапии
- 2) планирование бюджета регионов с учетом потребности в препаратах антиретровирусной терапии

3) оценка эпидемиологической ситуации, тенденций развития эпидемического процесса

4) мониторинг употребления инъекционных наркотиков

ТУЛЯРЕМИЯ ИМЕЕТ _____ НАЧАЛО

1) первично-хроническое

2) подострое

3) острое

4) первично-латентное

ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

1) детей

2) пожилых лиц с хроническими заболеваниями

3) подростков

4) беременных

К ПЕРВЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА В ОТНОСЯТ

1) тромбоцитопению

2) отеки, асцит

3) желтуху

4) астено-вегетативный синдром

В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ В НОРМЕ ОТСУТСТВУЮТ

1) лимфоциты

2) нейтрофилы

3) глюкоза

4) белок

ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ БЕШЕНСТВА МОЖЕТ ПРОИСХОДИТЬ

1) аэрозольным путем

2) трансмиссивно

3) при употреблении мяса больного животного

4) при укусе или ослюнении поврежденной кожи больным животным

ПОВТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА НАЛИЧИЕ АНТИТЕЛ К ВИЧ ПОСЛЕ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ ПРОВОДЯТСЯ

1) через месяц, затем через 2 недели

2) через трое суток, а затем через месяц

3) сразу после контакта

4) через 3, затем через 6 месяцев

ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ЦИТОКИНОВЫМ ШТОРМОМ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЮТСЯ

1) цефалоспорины III-IV поколения

2) глюкокортикостероиды

- 3) иммуномодуляторы
- 4) макролиды

ИСХОДОМ ГЕПАТИТА «А» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полное клиническое выздоровление
- 2) формирование вирусоносительства
- 3) развитие хронического персистирующего гепатита
- 4) развитие хронического активного гепатита

ПАНГЕНОТИПНОЙ СХЕМОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХВГ С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарлапревир/р + даклатасвир
- 2) софосбувир/ледипасвир
- 3) глекапревир/пибрентасвир
- 4) дасабувир, омбитасвир + паритапревир + ритонавир

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ БОЛЬНЫХ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) ремдесивир, левилимаб, метилпреднизолон
- 2) умифеновир, ИФН- γ интраназальные формы, будесонид
- 3) мефлохин, азитромицин, парацетамол
- 4) иммуноглобулин человека против COVID-19, тоцилизумаб, дексаметазон

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВЫСОКОАКТИВНОЙ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОЦЕНИВАЮТ НА ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) уровня С-реактивного белка в динамике
- 2) абсолютного количества В-лимфоцитов
- 3) уровня антител к поверхностным антигенам ВИЧ
- 4) величины вирусной нагрузки и количества CD4+-Лф

ПАЦИЕНТЫ С РЕПЛИКАТИВНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ НВВ И ВНЕПЕЧЕНОЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ДОЛЖНЫ ПОЛУЧАТЬ ТЕРАПИЮ

- 1) противовирусную PegIFNa
- 2) противовирусную нуклеоз(т)идными аналогами
- 3) стероидами
- 4) цитостатиками

ПОБУДИТЕЛЬНЫМ МОМЕНТОМ ДЛЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ МОЖЕТ СЛУЖИТЬ

- 1) наличие синдрома системного воспалительного ответа и повышенного уровня прокальцитонина ($> 0,5$ нг/мл)
- 2) верификация синдрома системного воспалительного ответа
- 3) повышенный уровень лейкоцитов
- 4) наличие лейкоцитоза и тахикардии

ОЖИДАЕМАЯ ЧАСТОТА ХИРУРГИЧЕСКОЙ РАНЕВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ «ГРЯЗНЫХ»

ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) более 25
- 2) 1-5
- 3) 3-11
- 4) 10-17

ОСНОВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изоляция больных
- 2) иммунизация в предэпидемический период
- 3) лечение больных
- 4) применение иммуномодулирующих препаратов

ПАЦИЕНТЫ С НВЕАГ-НЕГАТИВНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ НВУ-ИНФЕКЦИЕЙ И СЫВОРОТОЧНОЙ НВУ ДНК ≥ 2000 МЕ / МЛ, ПРИ ОТСУТСТВИИ ДРУГИХ ПОКАЗАНИЙ К ЛЕЧЕНИЮ ДОЛЖНЫ НАБЛЮДАТЬСЯ _____ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА И КАЖДЫЕ _____ СПУСТЯ

- 1) каждые 4 месяца; 12 месяцев
- 2) каждый месяц; 3 месяца
- 3) каждые 3 месяца; 6 месяцев
- 4) каждые 6 месяцев; 12 месяцев

ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ ЛИМФАДЕНИТ В СОЧЕТАНИИ С ТОНЗИЛЛИТОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) энтеровирусной инфекции
- 2) токсоплазмозе
- 3) инфекционном мононуклеозе
- 4) цитомегаловирусной инфекции

ДЛЯ ЛЕПТОСПИРОЗА ХАРАКТЕРНО ВЫРАЖЕННОЕ ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ _____ В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ

- 1) аланиновой трансферазы (АлТ)
- 2) креатинфосфокиназы (КФК)
- 3) кислой гидралазы
- 4) щелочной фосфатазы (ЩФ)

ОПТИМАЛЬНОЙ СХЕМОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТА С 3 ГЕНОТИПОМ ВИРУСА ГЕПАТИТА С, СТАДИЯ ФИБРОЗА 0 ПО METAVIR ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дасабувир, омбитасвир + паритапревир + ритонавир
- 2) софосбувир + даклатасвир + рибавирин 24 недели
- 3) асунапревир + даклатасвир
- 4) софосбувир + даклатасвир 12 недель

К ПРЕПАРАТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДОКОНТАКТНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) ламивудин + зидовудин

- 2) лопинавир + ритонавир
- 3) фосампренавир + ритонавир
- 4) тенофовир + эмтрицитабин

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СЕПСИС-ИНДУЦИРОВАННОГО ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ПОСЛЕ НАЧАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ СЕПСИСА И СЕПТИЧЕСКОГО ШОКА РЕКОМЕНДОВАНО

- 1) применение сурфактанта
- 2) использование ингаляции бета-2-адреномиметиков
- 3) назначение глюкокортикостероидов
- 4) ограничение гидробаланса минимум в течение 2-3 суток с поддержанием гемодинамических параметров, обеспечивающих органную перфузию

НАЛИЧИЕ СЕРОЗНОГО МЕНИНГИТА В СОЧЕТАНИИ С ДВУХСТОРОННЕЙ ПРИПУХЛОСТЬЮ В ОКОЛОУШНЫХ ОБЛАСТЯХ ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДПОЛОЖИТЬ

- 1) краснуху
- 2) инфекционный мононуклеоз
- 3) туберкулёз
- 4) паротитную инфекцию

ЧАСТИЧНЫМ ВИРУСОЛОГИЧЕСКИМ ОТВЕТОМ НА ТЕРАПИЮ НУКЛЕОЗ(Т)ИДНЫМИ АНАЛОГАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХГВ МОЖНО СЧИТАТЬ

- 1) ДНК ВГВ <10 МЕ /мл.
- 2) уменьшение ДНК HBV на $> 1 \log^{10}$, но все еще обнаруживается после ?12 месяцев терапии
- 3) увеличение ДНК вируса гепатита В на $> 1 \log^{10}$, чем перед началом терапии
- 4) снижение $<1 \log^{10}$ ДНК HBV после 3 месяцев терапии

ВВЕДЕНИЕ АДЪЮВАНТА В СОСТАВ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ВАКЦИНЫ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) повысить ее иммуногенность
- 2) уменьшить ее реактогенность
- 3) повысить ее стабильность
- 4) повысить ее безвредность

РЕКОМЕНДОВАННЫЕ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ БОЛЬНЫХ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) ремдесивир, левилимаб, дексаметазон, ацетилцистеин
- 2) фавипиравир, ИФН- γ интраназальные формы, апиксабан, парацетамол
- 3) умифеновир, азитромицин, парацетамол, бромгексидин
- 4) иммуноглобулин человека против COVID-19, тоцилизумаб, метилпреднизолон, эноксапарин

МЕСТОМ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ У ДЕТЕЙ ДО 3 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верхнее-наружный квадрант ягодицы
- 2) нижняя треть передне-боковой поверхности бедра
- 3) дельтовидная мышца
- 4) верхняя треть передне-боковой поверхности бедра

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМ ТЕЧЕНИЕМ ОТЛИЧАЕТСЯ ГЕПАТИТ

- 1) аутоиммунный
- 2) С
- 3) А
- 4) В

РЕЗЕРВУАРОМ АРГЕНТИНСКОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) грызуны
- 2) дикие собаки
- 3) олени
- 4) домашние животные

ДЛЯ ЛЕПТОСПИРОЗА ХАРАКТЕРНО

- 1) развитие острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС)
- 2) выраженное увеличение лимфоузлов
- 3) развитие энцефаломиелита
- 4) воспаление мышц и суставов

СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) главного врача медицинской организации
- 2) федерального органа исполнительной власти – Министерства здравоохранения РФ
- 3) территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ
- 4) заведующего отделением медицинской организации

К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ БУБОННОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ ОТНОСЯТ

- 1) мягкий, безболезненный бубон, температуру
- 2) гиперемия бубона, нагноение бубона на 3-й неделе
- 3) болезненность и гиперемия бубона, выраженную интоксикацию
- 4) плотный, безболезненный бубон

ОСНОВНОЙ ФОРМОЙ СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ, В КОТОРОЙ ОТРАЖАЮТСЯ ДАННЫЕ О ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ, ЯВЛЯЕТСЯ №

- 1) 12
- 2) 2
- 3) 63
- 4) 5

ЛЕЧЕНИЕ ПРИ КИШЕЧНОМ АМЕБИАЗЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

- 1) тизанидином
- 2) триметопримом
- 3) тинидазолом
- 4) тиамином

ПЛАТЯНЫЕ ВШИ ЯВЛЯЮТСЯ ПЕРЕНОСЧИКАМИ

- 1) токсоплазмоза
- 2) дизентерии
- 3) сыпного тифа
- 4) холеры

ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДЯТ

- 1) двукратно с интервалом 3 месяца
- 2) трехкратно с интервалом не менее 1 месяца
- 3) двукратно с интервалом 1,5 месяца
- 4) однократно

К ЭКСПРЕСС-МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ХОЛЕРЫ ОТНОСЯТ

- 1) реакцию иммунного лейколиза
- 2) реакцию иммуноблоттинга
- 3) метод флюоресцирующих антител, реакцию иммобилизации вибрионов
- 4) реакцию бластной трансформации лимфоцитов

БОЛЬНОЙ С ОСТРЫМ ВЯЛЫМ ПАРАЛИЧОМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОЛИОМИЕЛИТ

- 1) должен быть направлен в неврологическое отделение
- 2) должен быть направлен в инфекционный стационар
- 3) может быть оставлен дома
- 4) должен быть направлен в терапевтическое отделение

ПОРАЖЕНИЕ ЛЕГКИХ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ ЧАЩЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) острым респираторным дистресс-синдромом
- 2) полисегментарной пневмонией
- 3) иммуновоспалительным альвеолитом
- 4) кардиогенным отеком легкого

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТ (НЕ ВЫДАЕТ)

- 1) лечащий врач медико-санитарной части
- 2) зубной врач
- 3) лечащий врач поликлиники
- 4) врач скорой медицинской помощи

СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ЛИМФОМЫ ЦНС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метотрексат
- 2) лучевая терапия и кортикостероиды

- 3) назначение кортикостероидов и метотрексата
- 4) химиотерапия в сочетании с лучевой терапией и кортикостероидами

ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ, ОСЛОЖНЕННОЙ ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКИМ ШОКОМ, НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ

- 1) глюкозы раствор 5%
- 2) маннитол
- 3) азитромицин
- 4) глюкокортикостероид

ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВРОЖДЕННОГО ТОКСОПЛАЗМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кардит
- 2) энцефалит
- 3) множественные пороки развития
- 4) врожденная катаракта

ОСОБЕННОСТЬЮ ЛИХОРАДКИ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) продолжительность не более 5 дней
- 2) субфебрильная лихорадка
- 3) правильное чередование периодов лихорадки и апирексии
- 4) относительно хорошая переносимость

ПРИ ОЦЕНКЕ ПО РИЧМОНДСКОЙ ШКАЛЕ ВОЗБУЖДЕНИЯ/СЕДАЦИИ (RASS) В -5 БАЛЛОВ ПОВЕДЕНЧЕСКИЙ СТАТУС ПАЦИЕНТА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) спокойному и невозбужденному
- 2) глубокому седативному эффекту
- 3) агрессивному (представляющему опасность для персонала)
- 4) без сознания, никакой реакции на внешние стимулы

ДИАГНОЗ ТОКСОКАРОЗА МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН НА ОСНОВАНИИ

- 1) клинических данных и эозинофилии крови
- 2) эозинофилии крови и результатов ИФА (менее 1:800) крови
- 3) только результатов ИФА (1:800 и выше) крови
- 4) клинических данных и результатов ИФА (1:800 и выше) крови

ВАРИАНТОМ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ДИСФУНКЦИИ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА В РАМКАХ ШКАЛЫ SOFA У ПАЦИЕНТА С СЕПСИСОМ И ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) концентрация фибриногена
- 2) активированное частичное тромбопластиновое время
- 3) количество тромбоцитов
- 4) протромбиновое время

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ, ВЫЗВАННОЙ ШИГЕЛЛАМИ ФЛЕКСНЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ БРЮШНОГО ТИФА У ВЗРОСЛЫХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) эритромицин
- 2) тетрациклин
- 3) пенициллин
- 4) ципрофлоксацин

ВОЗБУДИТЕЛЬ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСИТСЯ К РОДУ

- 1) beta-коронавирусов
- 2) delta-коронавирусов
- 3) gamma-коронавирусов
- 4) alpha-коронавирусов

АНТИБИОТИКОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ ФОРМЫ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хлорамфеникол
- 2) клиндамицин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) метранидазол

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ РЕАКЦИИ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО АНАЛИЗА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) осадку эритроцитов
- 2) изменению окраски
- 3) образованию преципитата
- 4) наличию свечения

КОЖНУЮ ФОРМУ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С

- 1) кожной формой чумы
- 2) стрептодермией
- 3) аллергическим дерматитом
- 4) склеродермией

СТАНДАРТНЫЕ МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

- 1) снижения риска передачи микроорганизмов от известных и неизвестных источников инфекции
- 2) создания безмикробной среды в стерильной зоне
- 3) изоляции пациента с инфекционным заболеванием
- 4) предупреждения контаминации дезинфицирующих растворов

ГРУППУ РИСКА ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ГРИППА СОСТАВЛЯЮТ

- 1) подростки старше 16 лет
- 2) пожилые люди старше 65 лет
- 3) лица старше 20 лет, не имеющие в анамнезе хронической патологии
- 4) подростки младше 16 лет

ОСТРЫЙ ГЕПАТИТ С У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ИМЕЕТ _____ ФОРМУ

- 1) тяжелую желтушную
- 2) безжелтушную
- 3) среднюю желтушную
- 4) легкую желтушную

ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ПНЕВМОНИИ И ВЫБОРА МЕСТА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА (АМБУЛАТОРНО/СТАЦИОНАР/ОРИТ) РЕКОМЕНДУЮТ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) шкалу SMART-COP/SMRT-CO
- 2) шкалу CURB 65/CRB 65
- 3) диагностические критерии «Берлинской дефиниции» по ОРДС
- 4) шкалу LIS (Lung Injury Score)

СУРФАКТАНТ-БЛ ПРИ ОСТРОМ РЕСПИРАТОРНОМ ДИСТРЕСС-СИНДРОМЕ, АССОЦИИРОВАННОМ С COVID-19, РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧАТЬ ПРИ УРОВНЕ SpO₂ НАЧИНАЯ С (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 80
- 2) 88
- 3) 92
- 4) 97

ДЛЯ ВЫСУШИВАНИЯ РУК ПОСЛЕ МЫТЬЯ ВОДОЙ С МЫЛОМ МЕДПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) вафельные полотенца
- 2) махровые полотенца
- 3) электрические сушики
- 4) одноразовые полотенца

ФТОРХИНОЛОНЫ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- 1) в качестве адъювантной терапии
- 2) в тех же ситуациях, как и у взрослых
- 3) по жизненным показаниям

4) при низком риске побочных эффектов

К БАКТЕРИАЛЬНЫМ ЗООНОЗАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) дифтерия
- 2) коклюш
- 3) брюшной тиф
- 4) бруцеллез

К ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ВЕДУЩИМИ В РАЗВИТИИ СТЕНОЗИРУЮЩИХ ЛАРИНГОТРАХЕИТОВ, ОТНОСЯТ

- 1) парагрипп
- 2) аденовирусную инфекцию
- 3) вирусы ЕСНО
- 4) вирусы Коксаки

К НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЙ ТУЛЯРЕМИИ ОТНОСИТСЯ _____ ФОРМА

- 1) бубонная
- 2) язвенно-бубонная
- 3) ангинозно-бубонная
- 4) генерализованная

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ

- 1) инсулина
- 2) адреналина
- 3) глюкокортикостероидов
- 4) β -адреномиметиков

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ИММУННОМ ОТВЕТЕ ПЕРВЫМИ СИНТЕЗИРУЮТСЯ ИММУНОГЛОБУЛИНЫ КЛАССА

- 1) D
- 2) E
- 3) M
- 4) G

К ОСЛОЖНЕНИЯМ ГРИППА НЕ ОТНОСЯТ

- 1) миокардит
- 2) ринофарингит
- 3) вирусную пневмонию
- 4) стеноз гортани

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ЛИСТЕРИОЗЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1-5 дней
- 2) 2-5 месяцев
- 3) 1-28 дней

4) 5-8 месяцев

ВАКЦИНА «ВИАНВАК» (VI-ПОЛИСАХАРИДНАЯ ЖИДКАЯ ВАКЦИНА) ВВОДИТСЯ

- 1) однократно подкожно в наружную поверхность верхней трети плеча
- 2) двукратно в подлопаточную область с интервалом 30 дней
- 3) однократно в подлопаточную область
- 4) двукратно внутримышечно с интервалом 30 дней

КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ

- 1) стойкой тахикардии
- 2) одышки
- 3) гнойной мокроты
- 4) носовых кровотечений

ОСНОВУ ПАТОГЕНЕЗА ХОЛЕРЫ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) энтероколит
- 2) бактериемия
- 3) дегидратация
- 4) токсемия

ПРИ ЦИТОКИНОВОМ ШТОРМЕ БОЛЬНЫМ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ НАЗНАЧАЮТ

- 1) хинолоны III-IV поколения
- 2) препараты интерферонового ряда
- 3) антибактериальные препараты цефалоспоринового ряда
- 4) глюкокортикостероиды

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ОСНОВОЙ РАЗВИТИЯ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) абсолютное снижение объема циркулирующей крови
- 2) несоответствие объема циркулирующей крови объему сосудистого русла вследствие снижения периферического сосудистого сопротивления
- 3) первичное снижение насосной функции сердца
- 4) несоответствие доставки кислорода к миокарду и потребления его

ФОРМОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атипичная пневмония
- 2) гастроэнтеритическая
- 3) септическая
- 4) токсическая

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ОБСЛЕДОВАНИЯ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОМУ БОЛЬНОМУ ВРАЧ ДОЛЖЕН РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ

- 1) соображениями безопасности других пациентов, которым предстоит проходить обследование с использованием того же оборудования (ФГДС, ФКС и пр.)

- 2) соотношением стоимости и диагностической эффективности назначаемых исследований
- 3) соображениями безопасности медицинского персонала, которому предстоит проводить исследования
- 4) стандартами амбулаторной и стационарной помощи

В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ОЦЕНКИ СВОЕВРЕМЕННОСТИ ЕЕ ОКАЗАНИЯ, ПРАВИЛЬНОСТИ ВЫБОРА МЕТОДОВ ПРОФИЛАКТИКИ, ДИАГНОСТИКИ, ЛЕЧЕНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ, ПРОВОДИТСЯ ЭКСПЕРТИЗА

- 1) стойкой утраты трудоспособности
- 2) профессиональной пригодности
- 3) качества медицинской помощи
- 4) временной нетрудоспособности

ИММУНОТОЛЕРАНТНАЯ ФАЗА ХРОНИЧЕСКОЙ НВВ-ИНФЕКЦИИ НА ФИБРОЭЛАСТОМЕТРИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) минимальной активностью гепатита с различной степенью выраженности фиброза
- 2) минимальной активностью гепатита с отсутствием фиброза
- 3) степенью активности гепатита выше минимальной с различной степенью выраженности фиброза
- 4) степенью активности гепатита выше минимальной, фиброз отсутствует

II РЕЖИМ ХИМИОТЕРАПИИ НАЗНАЧАЕТСЯ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ/ВИЧ

- 1) при множественной или широкой лекарственной устойчивости МБТ
- 2) с лекарственной чувствительностью МБТ
- 3) с лекарственной устойчивостью *M. tuberculosis* к изониазиду, но не к сочетанию изониазида и рифампицина
- 4) при отсутствии бактериовыделения

ДЛЯ РАСШИФРОВКИ МЕНИНГИТОВ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЛИСТЕРИОЗ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА

- 1) полимеразная цепная реакция
- 2) реакция связывания комплемента
- 3) биологическая проба
- 4) кожно-аллергическая проба

У БОЛЬНЫХ СПИДОМ ТУБЕРКУЛЕЗ

- 1) прогрессирует только экстрапульмонально
- 2) не прогрессирует
- 3) прогрессирует только мультифокально
- 4) прогрессирует мультифокально и экстрапульмонально

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АНКИЛОСТОМИДОЗОВ МЕТОДОМ ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ФЕКАЛИЙ, ДУОДЕНАЛЬНОГО

СОДЕРЖИМОГО ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИИ

- 1) ежемесячно в течение 6 месяцев
- 2) два раза в месяц в течение 6 месяцев
- 3) два раза в месяц в течение 3 месяцев
- 4) ежемесячно в течение 3 месяцев

ДЛЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 НЕТИПИЧНЫ ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ В ВИДЕ

- 1) крапивницы
- 2) папуло-сквамозной сыпи
- 3) токсикодермии
- 4) карбункула

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МЕЛИОИДОЗА ПРИМЕНЯЮТ _____ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) вирусологические
- 2) бактериологические
- 3) иммунологические
- 4) серологические

С ЦЕЛЬЮ ДЕСЕНСИБИЛИЗАЦИИ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ФАСЦИОЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) папаверин
- 2) пирантел
- 3) празиквантел
- 4) дексаметазон

ПАРАЛИТИЧЕСКИЙ ПЕРИОД БЕШЕНСТВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) нормализацией сердечной деятельности
- 2) тоническими судорогами
- 3) прекращением признаков гидрофобии
- 4) нарастанием мышечного тонуса

В ФОРМИРОВАНИИ МЕСТНОГО ИММУНИТЕТА ОСНОВНАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ

- 1) IgE
- 2) IgG
- 3) IgA
- 4) IgM

ПЕРВИЧНУЮ ЛИМФОМУ ЦНС И ИММУНОБЛАСТНУЮ ЛИМФОМУ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ВЫЯВЛЯЮТ У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРИ КОЛИЧЕСТВЕ CD4+-ЛИМФОЦИТОВ (В КЛ/МКЛ)

- 1) < 100
- 2) < 350
- 3) < 500
- 4) < 1000

СИНДРОМ ГРЕГГА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТРИАДОЙ

- 1) желтуха, анемия, спленомегалия
- 2) гемолитическая анемия, тромбоцитопения, ОПН
- 3) гидроцефалия, кальцинаты в головном мозге, хориоретинит
- 4) катаракта, врожденный порок сердца, глухота

ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ КОЖНОЙ ФОРМЕ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ БЕРУТ

- 1) материал из карбункула
- 2) кровь
- 3) мокроту
- 4) рвотные массы и испражнения

ГЕНЕРАЛИЗОВАННАЯ ФОРМА ХЛАМИДИОЗА НЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) новорожденных от матерей, страдающих хламидиозом
- 2) ВИЧ-инфицированных
- 3) онкологических больных
- 4) пациентов с хроническим урогенитальным хламидиозом

К ПРИЧИНАМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) кровоизлияние в паренхиму почек
- 2) повреждение эпителия почечных клубочков
- 3) снижение градиента артериального давления
- 4) отек почечных пирамидок и сдавление почечных канальцев

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУЛЯРЕМИИ У ВЗРОСЛЫХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) азитромицин
- 2) ампициллин
- 3) пенициллин
- 4) тетрациклин

ФОРМИРОВАНИЕ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ОТЧЕТНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) организационно-методическим отделом
- 2) бухгалтерией
- 3) архивом
- 4) планово-экономическим отделом

МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ КРАСНУХИ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) тератогенным действием вируса на плод
- 2) высоким уровнем инвалидизации
- 3) экономическим ущербом
- 4) чрезвычайно высоким уровнем заболеваемости

ОТ ЧЕЛОВЕКА К ЧЕЛОВЕКУ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫМ ПУТЕМ МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ

- 1) лихорадка Ласса
- 2) желтая лихорадка
- 3) лихорадка денге
- 4) омская геморрагическая лихорадка

ОСОБЕННОСТЯМИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вовлечение в процесс молодых людей
- 2) формирование хронических форм заболевания
- 3) преобладание скрытых форм заболевания
- 4) способность вирусов к канцерогенезу

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГЕПАТИТА «В» ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ ПАЦИЕНТАМ ПОКАЗАНА

- 1) только по контакту с носителями HBsAg
- 2) в стадии пре-СПИДа
- 3) независимо от стадии заболевания
- 4) в стадии вторичных инфекций

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ВЫЗВАННОЙ S. PNEUMONIAE ПЕНИЦИЛЛИНОРЕЗИСТЕНТНЫМИ ШТАММАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) моксифлоксацин, левофлоксацин
- 2) ампициллин, цефазолин
- 3) ко-тримаксозол, бисептол
- 4) доксициклин, моноциклин

ВИЧ-1 ОТНОСЯТ К ГРУППЕ _____ ПАТОГЕННОСТИ

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

ВАЖНЕЙШЕЙ МЕРОЙ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОТ ТУЛЯРЕМИИ В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) применение защитных противокomarиных сеток и костюмов
- 2) соблюдение мер личной профилактики при приеме воды и пищи
- 3) применение репеллентов
- 4) вакцинопрофилактика

ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА В РАННЕМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка
- 2) кольцевидная эритема
- 3) гепатолиенальный синдром

4) пятнисто-папулезная сыпь

РИСКУ РАЗВИТИЯ САРКОМЫ КАПОШИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПОДВЕРЖЕНЫ

- 1) мужчины-гомосексуалисты
- 2) мужчины-гетеросексуалы
- 3) лица обоих полов
- 4) женщины

ВИРУС ГЕРПЕСА ЧЕЛОВЕКА 8 ТИПА ОТНОСИТСЯ К ПОДСЕМЕЙСТВУ

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

ВОЗБУДИТЕЛЕМ МОЧЕПОЛОВОГО ШИСТОСОМОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Schistosoma haematobium
- 2) Schistosoma mansoni
- 3) Schistosoma japonicum
- 4) Schistosoma intercalatum

У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮТСЯ

- 1) верхние доли легких или всё легкое
- 2) средние доли легких
- 3) нижние доли легких
- 4) только средние и нижние доли легких

НАДПЕЧЕНОЧНЫЙ ИЛИ СМЕШАННЫЙ ХАРАКТЕР ЖЕЛТУХИ, АКТИВНОСТЬ АСТ ВЫШЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ АЛТ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ГЕПАТИТЕ

- 1) остром алкогольном
- 2) С
- 3) Е
- 4) лекарственном (токсическом)

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭНТЕРОБИОЗА АЛЬБЕНДАЗОЛОМ РЕКОМЕНДОВАНА СХЕМА

- 1) 400 мг/сутки однократно во время еды
- 2) 400мг два раза в сутки во время еды
- 3) 400мг/сутки во время еды в течение 3 дней
- 4) 400мг/сутки во время еды в течение 5 дней

СИНДРОМ РЕЙТЕРА ВКЛЮЧАЕТ ТРИАДУ СИМПТОМОВ

- 1) лихорадка, экзантема, гастроэнтерит
- 2) лихорадка, пневмония, менингит
- 3) фарингит, ларингит, пневмония
- 4) уретрит, артрит, конъюнктивит

РЕЗЕРВУАРОМ И ИСТОЧНИКОМ ГЛПС ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мышевидные грызуны
- 2) иксодовые клещи
- 3) куры
- 4) карповые виды рыб

ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лакунарная ангина
- 2) герпангина
- 3) гнойно-некротическая ангина
- 4) фолликулярная ангина

ОСТРАЯ ВЕНТИЛЯЦИОННАЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ НЕРЕДКО РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ

- 1) диссеминированным туберкулезом легких
- 2) серозным менингитом при эпидемическом паротите
- 3) гнойным менингококковым менингитом
- 4) микоплазменной пневмонией

У БОЛЬНЫХ СПИДОМ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ К КЛИНИЧЕСКОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ ПОСЛЕДНЕГО НЕ ОТНОСЯТ

- 1) ночные поты
- 2) кашель
- 3) полиурию
- 4) потерю веса

ЧАЩЕ ВСЕГО ИСТОЧНИКОМ ОРНИТОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) страусообразные птицы
- 2) совы
- 3) водоплавающие птицы
- 4) птицы семейства попугаевых и голубиных

ПРИ ОЦЕНКЕ УРОВНЯ ОРГАННОЙ ДИСФУНКЦИИ ПО ШКАЛЕ SOFA В ОДИН БАЛЛ У ПАЦИЕНТА С ИНФЕКЦИЕЙ

- 1) нет органной дисфункции/полиорганной недостаточности, но имеется сепсис
- 2) нет органной дисфункции/полиорганной недостаточности
- 3) риск летального исхода в стационаре выше, чем у больного с оценкой по SOFA в ноль баллов, и составляет в среднем 10%
- 4) имеется органная дисфункция и сепсис

К ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) увеличение околоушных желез
- 2) гнойные наложения на слизистой миндалин
- 3) конъюнктивит

4) пятна Бельского-Коплика-Филатова

ПРИ РАЗВИТИИ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ЗУДА КОЖИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) витамин С
- 2) урсодезоксихолевую кислоту
- 3) обильное питье
- 4) глюкозы раствор 5%

ПРИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ I СТЕПЕНИ САТУРАЦИЯ КИСЛОРОДА (SpO₂) СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 90-94
- 2) 75-89
- 3) < 75
- 4) > 95

ПЛАНОВУЮ ИММУНИЗАЦИЮ ЖИВОЙ КОРЕВОЙ ВАКЦИНОЙ НАЧИНАЮТ

- 1) на 3-7 день жизни
- 2) в 18 месяцев
- 3) в 1 сутки после рождения
- 4) в 1 год

К КЛИНИЧЕСКИМ ФОРМАМ ИЕРСИНИОЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) бронхопультмональная
- 2) менингеальная
- 3) урогенитальная
- 4) абдоминальная

В СВЯЗИ С ТЕМ, ЧТО ПАЦИЕНТЫ СКРЫВАЮТ ДАННЫЕ ЭПИДАНАМНЕЗА, ОПАСАЯСЬ СТИГМАТИЗАЦИИ, НАИБОЛЕЕ ИЗУЧЕННОЙ ОСТАЕТСЯ ЭПИДСИТУАЦИЯ ПО ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ГРУППЕ

- 1) больных инфекциями, передающимися половым путем
- 2) женщин, занятых в сфере коммерческого секса
- 3) мужчин, практикующих секс с мужчинами, и мужчин-бисексуалов
- 4) потребителей инъекционных наркотиков

ДЛЯ ВНУТРИВЕННОЙ РЕГИДРАТАЦИИ БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) квартасоль
- 2) физиологический раствор
- 3) глюкозы раствор 5%
- 4) реополиглюкин

ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ НАЛИЧИЕ В КРОВИ

- 1) anti-HBs

- 2) HBsAg
- 3) anti-HBe IgG
- 4) anti-HBcor IgG

ПРИКРЕПЛЕНИЕ ВИРУСА ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА К РЕЦЕПТОРАМ КЛЕТОК-МИШЕНЕЙ ЧЕЛОВЕКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

- 1) белков оболочки вируса gp120 и gp41
- 2) белков сердцевины вируса p24 и p55
- 3) ферментов вируса p31 и p66
- 4) белков сердцевины вируса и ферментов вируса p24 и p66

ДЛЯ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТИПИЧНО УВЕЛИЧЕНИЕ В КРОВИ

- 1) лимфоцитов
- 2) моноцитов
- 3) нейтрофилов
- 4) эозинофилов

ПРИ ИММУННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ СЕПСИСЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) контрикал
- 2) ноотропил
- 3) пентоксифиллин
- 4) ронколейкин, ?-лейкин

ХАРАКТЕРНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ВТОРИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПРИ СПИДЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) цитомегаловирусы
- 2) шигеллы
- 3) токсоплазмы
- 4) вирусы герпеса

ОПТИМАЛЬНОЙ СХЕМОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТА С 1В ГЕНОТИПОМ ВИРУСА ГЕПАТИТА С В СТАДИИ СУБКОМПЕНСИРОВАННОГО ЦИРРОЗА (КЛАСС В ПО ЧАЙЛД-ПЬЮ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) софосбувир/велпатасвир
- 2) асунапревир + даклатасвир
- 3) пегилированный интерферон а + рибавирин
- 4) дасабувир; омбитасвир + паритапревир + ритонавир

ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парентеральный
- 2) трансмиссивный
- 3) алиментарный
- 4) воздушно-капельный

ФИЛЯРИАТОЗЫ ОТНОСЯТСЯ К

- 1) трематодозам
- 2) протеозам
- 3) цестодозам
- 4) нематодозам

ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫЙ ЧЕЛОВЕК ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ

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

ДЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИЕРСИНИОЗОМ ХАРАКТЕРНА СЕЗОННОСТЬ

- 1) лето, осень, зима
- 2) зима, весна, лето
- 3) осень, зима, весна
- 4) весна, лето, осень

ВЫСОКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ЭНТЕРОПАТОГЕННЫМ ЭШЕРИХИОЗОМ РЕГИСТРИРУЕТСЯ У

- 1) детей младшего школьного возраста
- 2) подростков
- 3) детей дошкольного возраста
- 4) детей до 3-х лет

РАЗВИТИЕ ОРХИТА ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) противовирусных препаратов
- 2) антибактериальных препаратов
- 3) глюкокортикоидов
- 4) специфических гамма-глобулинов

СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ КОРИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) эндокардит, миокардит
- 2) орхит, паротит
- 3) колит, энтерит
- 4) энцефалит, менингоэнцефалит, менингит

ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ БОЛЬНОМУ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ОБЕСПЕЧИВАЮТ

- 1) все виды квалифицированной медицинской помощи при гарантированном соблюдении тайны диагноза
- 2) строго ограниченные виды квалифицированной медицинской помощи при гарантированном соблюдении тайны диагноза
- 3) только возможные в рамках терапевтического стационара виды медицинской помощи при гарантированном соблюдении тайны диагноза
- 4) все виды квалифицированной медицинской помощи без соблюдения тайны

диагноза

К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ В ЦНС ПРИ СПИДЕ ОТНОСЯТ

- 1) энтеровирусный менингит
- 2) токсоплазмоз головного мозга
- 3) менингококковый менингоэнцефалит
- 4) дисциркуляторную энцефалопатию

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С ХГВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение размеров печени
- 2) индукция длительного подавления ДНК ВГВ
- 3) уменьшение вирусной нагрузки до 2000 МЕ/мл
- 4) исчезновение аНВсIgM

ДЛЯ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ 2 СТЕПЕНИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) хлосоль
- 2) раствор Рингера
- 3) глюкозы раствор 5%
- 4) физиологический раствор

ПРИ ЛИХОРАДКЕ ЦУЦУГАМУШИ В ПАТОГЕНЕЗЕ РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) диссеминированная лимфаденопатия
- 2) Т-клеточная недостаточность
- 3) первичный аффект, пролиферативно-деструктивный тромбоваскулит, гранулематоз
- 4) ацетил-холиновый блок

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ДИСФАГИИ У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НА СТАДИИ 4В ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЭЗОФАГИТ

- 1) лекарственный
- 2) цитомегаловирусный
- 3) кандидозный
- 4) герпетический

ОБСЛЕДОВАНИЮ НА МАЛЯРИЮ ПОДЛЕЖАТ ЛИЦА

- 1) с неустановленным диагнозом, лихорадящие в течение 5 дней
- 2) прибывшие из местности, где есть комары рода Anopheles
- 3) с множественными укусами комаров
- 4) получившие донорскую кровь

ПРИНЦИПОМ ПРОВЕДЕНИЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ _____ РЕГИДРАТАЦИИ

- 1) текущей; до нормализации стула
- 2) текущей; до нормализации показателей гемодинамики

- 3) первичной; в течение 24-х часов от момента госпитализации
- 4) первичной; в течение 2-х часов от момента госпитализации

ДЛЯ МАРСЕЛЬСКОЙ ЛИХОРАДКИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) шейная лимфаденопатия, ангина, гепатоспленомегалия
- 2) гиперемия лица, розеолезно-петехиальная сыпь, увеличение селезенки
- 3) первичный аффе́кт с воспалительным инфильтратом с центральным некрозом и пятнисто-папулезная сыпь
- 4) кашель с болью за грудиной, кровохарканье

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИСХОДОМ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фульминантная форма
- 2) хронизация процесса
- 3) летальный исход
- 4) выздоровление

ГОЛОВНЫЕ БОЛИ, ИНВЕРСИЯ СНА, НЕГАТИВИЗМ, ЗАТОРМОЖЕННОСТЬ ИЛИ ВОЗБУЖДЕНИЕ, АПАТИЯ, СООТВЕТСТВУЮТ _____ СТАДИИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ

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

РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) обильным, водянистым стулом, с большим количеством слизи и зелени
- 2) присоединением рвоты только при развитии эксикоза 2-3 степени
- 3) началом заболевания с рвоты, затем жидким стулом
- 4) отсутствием сезонности заболевания

МАКСИМАЛЬНАЯ ВОСПРИИМЧИВОСТЬ К МЕНИНГОКОККУ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- 1) старше 14
- 2) от 3 до 6
- 3) до 3
- 4) от 7 до 14

ГЕПАТИТ В ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) дельта-вирусом
- 2) флавивирусом
- 3) энтеровирусом
- 4) гепаднавирусом

СТАНДАРТНОЙ СХЕМОЙ ПОСТКОНТАКТНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лопинавир/ритонавир + зидовудин/ламивудин
- 2) лоперамид + валганцикловир
- 3) ципрофлоксацин + доксициклин
- 4) софосбувир + велпатасвир

ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПРИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ ПРЕДСТАВЛЕНА

- 1) карбункулом печени
- 2) абцессом печени
- 3) карбункулом на коже
- 4) фурункулом на коже

ДЛЯ КЛИНИКИ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ФЕЛИНОЗА ХАРАКТЕРНЫ

- 1) болезненная язва с темным струпом, регионарные лимфоузлы плотные болезненные, спаянные с подлежащими тканями, температура тела выше 39° С, выраженная интоксикация
- 2) папула или царапина за несколько дней до лимфаденита, односторонний регионарный лимфаденит без выраженной интоксикации и часто без лихорадки
- 3) безболезненная язвочка с рубцеванием, регионарный односторонний лимфаденит, лихорадка и интоксикация с первого дня болезни
- 4) болезненный лимфоузел с гиперемированной над ним кожей, флюктуация, лихорадка, интоксикация

ЧЕЛОВЕК, ЗАБОЛЕВШИЙ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗОМ

- 1) заразен в период лихорадки
- 2) заразен и требует изоляции
- 3) не заразен
- 4) заразен в период высыпаний

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КЛОНОРХОЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) празиквантел
- 2) пирантел
- 3) папаверин
- 4) дексаметазон

ПРИ КОЛИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ДИЗЕНТЕРИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЕТСЯ

- 1) сигмовидная кишка
- 2) слепая кишка
- 3) двенадцатиперстная кишка
- 4) поперечно-ободочная кишка

ЖИВАЯ КОРЕВАЯ ВАКЦИНА ПОЛУЧЕНА ПО ПРИНЦИПУ

- 1) генной рекомбинации
- 2) Пастера
- 3) селекции авирулентных штаммов
- 4) Дженнера

ДЛЯ УСТАНОВКИ МИКРОИРРИГАТОРА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МИКРОТРАХЕОСТОМИИ ПРОКОЛ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПРОИЗВОДЯТ

- 1) через щитовидно-перстневидную мембрану
- 2) между кольцами трахеи
- 3) через щитовидный хрящ
- 4) через перстневидный хрящ

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВГЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирусологический
- 2) бактериологический
- 3) серологический
- 4) ПЦР

ПЕРЕНОСЧИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ МАРСЕЛЬСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ЗА ЛИЦАМИ, КОНТАКТИРОВАВШИМИ С БОЛЬНЫМ ДИЗЕНТЕРИЕЙ, УСТАНОВЛИВАЮТ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

- 1) 5
- 2) 14
- 3) 10
- 4) 7

I РЕЖИМ ХИМИОТЕРАПИИ НАЗНАЧАЕТСЯ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ/ВИЧ

- 1) с лекарственной устойчивостью МБТ
- 2) с лекарственной чувствительностью МБТ
- 3) при множественной или широкой лекарственной устойчивости МБТ
- 4) при отсутствии бактериовыделения

ПРОТИВ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ВАКЦИНАЦИЯ

- 1) показана
- 2) не проводится
- 3) обязательна
- 4) не показана

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ

- 1) альт-туберкулином Коха
- 2) стандартным туберкулином
- 3) вакциной ППД-Л
- 4) вакциной БЦЖ, БЦЖ-М

ПРИ КОНТАМИНАЦИИ НАТЕЛЬНОГО И ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ СПОРАМИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПОЯВЛЕНИЕ У ПОРАЖЕННЫХ ЛИЦ

- 1) симптомов менингита и комбинированного поражения периферических нервов
- 2) деструктивной пневмонии и отека легких
- 3) язвенно-некротического стоматита
- 4) множества сибиреязвенных карбункулов на коже

АДЕНОВИРУСЫ УСТОЙЧИВЫ ПРИ

- 1) низких температурах
- 2) нагревании до 100°C
- 3) нагревании до 80°C
- 4) нагревании до 70°C

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АСКАРИДОЗА МЕТОДОМ ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ФЕКАЛИЙ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИИ

- 1) двукратно с интервалом в 7-10 дней
- 2) трехкратно с интервалом в 7-10 дней
- 3) трехкратно ежедневно
- 4) однократно с интервалом в 7-10 дней

ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ БАРИЦИТИНИБ ЯВЛЯЕТСЯ СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ

- 1) хемотрипсин-подобной (ЗС)-протеазы
- 2) JAK-киназ (янус-киназ)
- 3) рецепторов ИЛ-6
- 4) рецепторов ИЛ-1β

СЫПЬ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ НА _____ ДЕНЬ БОЛЕЗНИ

- 1) 15-17
- 2) 4-7
- 3) 8-10
- 4) 1-3

ХИМИОТЕРАПИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ ДОЛЖНА БЫТЬ НАЧАТА

- 1) после выявления каверн в легких на рентгенографии грудной полости.
- 2) после начала выраженных клинических проявлений
- 3) в максимально ранние сроки после установления диагноза
- 4) после увеличения CD4 до $3,5 \times 10^9/\text{л}$

КОАГУЛОПАТИЯ ПРИ COVID-19 ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ АКТИВАЦИЕЙ СИСТЕМЫ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ В ВИДЕ ЗНАЧИТЕЛЬНОГО ПОВЫШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ

- 1) тромбоцитов
- 2) антитромбина

- 3) ферритина
- 4) D-димера

БИОМИШЕНЬЮ ДЛЯ АРБИДОЛА (УМИФЕНОВИРА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) РНК-полимераза
- 2) нуклеопротеин
- 3) нейраминидаза
- 4) гемагглютинин

ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ И АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ТАКТИКОЙ, РЕКОМЕНДУЕМОЙ ПРИ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ У БЕРЕМЕННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прерывание беременности
- 2) применение противовирусных препаратов
- 3) проведение систематических лечебных мероприятий по предупреждению прерывания беременности
- 4) применение глюкокортикоидов

СПЕЦИАЛИСТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ _____ ПОДДЕРЖКУ ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ И БОЛЬНЫХ СПИДОМ И ЧЛЕНОВ ИХ СЕМЕЙ

- 1) физическую
- 2) экономическую
- 3) эмоциональную
- 4) психическую

БАЙРАМ-АЛИ СЛАЙД-АГГЛЮТИНАЦИЯ (БАСА) ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

- 1) астраханской риккетсиозной лихорадки
- 2) крымской геморрагической лихорадки
- 3) бруцеллеза
- 4) лептоспироза

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЁЗОМ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ

- 1) зимой и летом
- 2) во время отпусков
- 3) в летний период
- 4) осенью, зимой, весной

ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- 1) прозрачный ликвор с небольшим количеством клеток, но с большим содержанием белка
- 2) наличие в ликворе лимфоцитарного цитоза с выпадением фибриновой пленки
- 3) наличие в ликворе значительного цитоза лимфоцитарного характера
- 4) наличие в ликворе значительного цитоза нейтрофильного характера

ЦЕЛЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА ЗА СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) предупреждение спорадических случаев
- 2) предупреждение выноса инфекции за пределы стационара
- 3) сокращение числа ассоциаций
- 4) предупреждение становления госпитальных штаммов

ВИРУСОЛОГИЧЕСКИМ ПРОРЫВОМ НА ТЕРАПИЮ НУКЛЕОЗ(Т)ИДНЫМИ АНАЛОГАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХГВ МОЖНО СЧИТАТЬ

- 1) увеличение ДНК вируса гепатита В на $> 1 \log^{10}$, чем перед началом терапии
- 2) уменьшение ДНК HBV на $> 1 \log^{10}$, но все еще обнаруживается после ?12 месяцев терапии
- 3) ДНК ВГВ $< 10 \text{ МЕ} / \text{мл}$
- 4) снижение $< 1 \log^{10}$ ДНК HBV после 3 месяцев терапии

К ОПТИМАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИИ КРИТЕРИЕВ ДЛЯ НАЧАЛА ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ХГВ ОТНОСЯТ

- 1) уровень HBsAg, ДНК ВГВ, уровень сывороточной ГГТ
- 2) уровень ДНК ВГВ, уровень сывороточной АЛТ, тяжесть поражения печени
- 3) высокая биохимическая активность, низкий уровень ДНК ВГВ, F0-1 по шкале METAVIR
- 4) уровень HBeAg, ДНК ВГВ, выраженный стеатоз печени

ТОКСИКО-АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ В ФАЗУ МИГРАЦИИ ЛИЧИНОК ПРИ СТРОНГИЛОИДОЗЕ РАЗВИВАЮТСЯ В

- 1) системе органов кроветворения
- 2) ретикуло-эндотелиальной системе
- 3) коже, легких, желудочно-кишечном тракте
- 4) лимфатической системе

ИММУНОФЕРМЕНТНЫЙ АНАЛИЗ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- 1) идентификации генома патогена
- 2) оценки биохимической активности патогена
- 3) обнаружения мутаций в геноме патогена
- 4) обнаружения антигенов патогена или антител к нему

ГЛАВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ШИГЕЛЛ ФЛЕКСНЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

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

У 90% ПРИВИТЫХ С ПОМОЩЬЮ ЖКВ ДЕТЕЙ ЧЕРЕЗ 12–17 ДНЕЙ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ _____ АНТИТЕЛА

- 1) комплементсвязывающие
- 2) антитоксические

- 3) секреторные
- 4) вируснейтрализующие

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ДИФТЕРИЯ

- 1) носа
- 2) ротоглотки
- 3) уха
- 4) глаз

ПРИ СЕПСИСЕ

- 1) санация первичного очага не имеет существенного значения для исхода болезни
- 2) при установлении этиологии болезни следует применять antimicrobные препараты широкого спектра действия
- 3) этиотропные средства следует назначать после установления этиологии болезни
- 4) antimicrobная терапия должна проводиться с учетом чувствительности возбудителя

ДЛЯ РЕПЛИКАЦИИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «В» ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ МАРКЕРОВ

- 1) HBV DNA
- 2) anti-HBs
- 3) anti-HBc IgG
- 4) anti-HBe

К ВОЗМОЖНОМУ ИСХОДУ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА В ОТНОСЯТ

- 1) неалкогольный стеатогепатит
- 2) стеатоз печени
- 3) дискинезию желчевыводящих путей
- 4) цирроз печени

ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ САРИЛУМАБ ЯВЛЯЕТСЯ ИНГИБИТОРОМ

- 1) РНК-зависимой РНК-полимеразы
- 2) рецепторов ИЛ-1 β
- 3) рецепторов ИЛ-6
- 4) JAK-киназ (янус-киназ)

РАЗВИТИЕ СИНДРОМА УОТЕРХАУСА – ФРИДЕРИКСЕНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) менингококкового менингита
- 2) стафилококкового менингита
- 3) лимфоцитарного хориоменингита
- 4) менингита, вызванного вирусом Коксаки

В ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ СТРУКТУРЕ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО СЕПСИСА ПРЕОБЛАДАЕТ

- 1) *Klebsiella pneumoniae*
- 2) *E.coli*
- 3) *Candida glabrata*

4) Clostridium difficile

ДЛЯ РЕСПИРАТОРНОГО МИКОПЛАЗМОЗА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) длительной фебрильной лихорадки, инфекционного токсикоза
- 2) выраженного лейкоцитоза с палочкоядерным сдвигом
- 3) экспираторной одышки с признаками удушья
- 4) упорного малопродуктивного кашля, умеренно выраженной интоксикации

ДЛЯ ГЕПАТИТА «А» В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНО ОБНАРУЖЕНИЕ

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

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) 85
- 2) 65
- 3) 92
- 4) 95

ПРИМЕНЕНИЕ ФИБРОЭЛАСТОМЕТРИИ ВОЗМОЖНО

- 1) на всех стадиях фиброза печени
- 2) только при начальных фибротических изменениях
- 3) только при наличии выраженного фиброза
- 4) только при наличии цирроза печени

ЭРИТРОЦИТАРНАЯ ШИЗОГОНИЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ 72 ЧАСА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) четырехдневной малярии
- 2) овале-малярии
- 3) тропической малярии
- 4) трехдневной малярии

ОПТИМАЛЬНОЙ СХЕМОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТА СО 2 ГЕНОТИПОМ ВИРУСА ГЕПАТИТА С, СТАДИЯ ФИБРОЗА 2 ПО METAVIR ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дасабуви, омбитасвир + паритапревир + ритонавир
- 2) софосбувир + даклатасвир + рибавирин 24 недели
- 3) асунапревир + даклатасвир
- 4) софосбувир + даклатасвир 12 недель

ДЛЯ ТИПИЧНОЙ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) насморка
- 2) болей в животе

- 3) кашля
- 4) везикулезной сыпи

СТИГМАТИЗАЦИИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) высокая контагиозность вируса
- 2) высокая частота ятрогенной передачи вируса
- 3) маргинальное поведение подавляющего большинства ВИЧ-инфицированных пациентов и больных СПИДом
- 4) недостаточная информированность о путях передачи ВИЧ на современном этапе пандемии

ГЕМОЛИТИКО-УРЕМИЧЕСКИЙ СИНДРОМ (СИНДРОМ ГАССЕРА) РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ _____ ЭШЕРИХИОЗЕ

- 1) энтерогеморрагическом
- 2) энтероинвазивном
- 3) энтеропатогенном
- 4) энтеротоксигенном

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ МИКРООРГАНИЗМОМ В ОТДЕЛЕНИЯХ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпидермальный стафилококк
- 2) вирус кори
- 3) кишечная палочка
- 4) ацинетобактер

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) даклатасвир
- 2) рибавирин, ИФН- γ и его индукторы
- 3) ламивудин
- 4) занамивир

В ТЕЧЕНИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НАРАСТАЕТ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- 1) CD-20
- 2) CD-3
- 3) CD-8
- 4) CD-9

КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие «токсического нефроза»
- 2) распространение налётов за пределы миндалин
- 3) отёк подкожной клетчатки шеи
- 4) поражение верхних дыхательных путей

РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СТРАХОВОМ СТАЖЕ РАБОТНИКА БОЛЕЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ % СРЕДНЕЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ

РАБОТНИКА

- 1) 40
- 2) 80
- 3) 100
- 4) 60

ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) больной человек
- 2) летучие мыши
- 3) верблюды
- 4) цветы

ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) развитием пневмонии
- 2) любым респираторным заболеванием, выявленным в ЛПУ
- 3) заболеванием в течение 7 предшествующих дней, потребовавшим госпитализации, с развитием лихорадки ($\geq 38^{\circ}\text{C}$), кашля и затрудненного дыхания или одышки
- 4) любым клинически выраженным респираторным заболеванием поражающим больного в результате оказания медицинской помощи в период его госпитализации в учреждение здравоохранения

РЕВАКЦИНАЦИЮ ВАКЦИНАМИ ВИАНВАК И ТИФИМ ВИ ПРОВОДЯТ КАЖДЫЕ

- 1) два года
- 2) три года
- 3) пять лет
- 4) четыре года

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АРВТ ПАЦИЕНТАМ С ПОРАЖЕНИЕМ ЦНС НЕ УЧИТЫВАЮТ

- 1) проникновение препаратов через ГЭБ
- 2) наличие у пациента артериальной гипертензии
- 3) тяжелые аллергические реакции на ранее назначаемую АРВТ
- 4) токсичность препаратов для ЦНС

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 23 НОЯБРЯ 2021 Г. N 1089Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ УСЛОВИЙ И ПОРЯДКА ФОРМИРОВАНИЯ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА И ВЫДАЧИ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ДОКУМЕНТА НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ В СЛУЧАЯХ, УСТАНОВЛЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ», НАЧИНАЯ С 1 ЯНВАРЯ 2022 ГОДА, БЕЗРАБОТНЫМ ГРАЖДАНАМ ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) не производится
- 2) производится только при условии, если безработный состоит на учёте в государственной службе занятости населения

- 3) производится при условии, если безработный получает дополнительное профессиональное образование по направлению службы занятости
- 4) производится в случаях ухода за ребенком в возрасте до 3 лет

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УТВЕРЖДАЕТ

- 1) Правительство Российской Федерации
- 2) Росздравнадзор
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 4) Пенсионный фонд Российской Федерации

ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ АДЕНОВИРУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) воздушно-пылевой
- 2) воздушно-капельный
- 3) парентеральный
- 4) водный

ПРИ ФОРМУЛИРОВКЕ ДИАГНОЗА НУЖНО УКАЗАТЬ _____ ФОРМУ ЛЕПТОСПИРОЗА

- 1) паренхиматозную или церебральную
- 2) геморрагическую или классическую
- 3) желтушную или безжелтушную
- 4) почечную или печеночную

ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ АГЕНТОМ САРКОМЫ КАПОШИ ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУС ГЕРПЕСА ЧЕЛОВЕКА _____ ТИПА

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

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ РИФАМПИЦИНА ВМЕСТЕ С АРВТ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) печеночные ферменты
- 2) ферменты системы цитохрома P450
- 3) амилазу в крови
- 4) холестерин

ХОЛЕСТАЗ ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ОТРАЖАЕТ ФЕРМЕНТ

- 1) цАМФ
- 2) АлАт
- 3) щелочная фосфатаза
- 4) АсАт

РЕЗКИЕ БОЛИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, ИМИТИРУЮЩИЕ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- 1) бруцеллеза
- 2) бешенства
- 3) орнитоза
- 4) легочной формы чумы

ТРАНСФУЗИЮ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ МАССЫ ПРИ СЕПСИСЕ И СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ РЕКОМЕНДУЮТ ПРОВОДИТЬ ПРИ СНИЖЕНИИ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЕМОГЛОБИНА (НВ) МЕНЕЕ (В Г/Л)

- 1) 70
- 2) 100
- 3) 90
- 4) 80

АНТИБИОТИКОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ципрофлоксацин
- 2) клиндамицин
- 3) метранидазол
- 4) хлорамфеникол

ЗАДАЧА СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ И БОЛЬНЫМИ СПИДОМ СОСТОИТ В

- 1) сохранении состояния здоровья, которое может постепенно улучшаться
- 2) улучшении физического состояния больного за счет хорошей диагностики
- 3) достижении такого результата, когда необходимость в помощи социального работника у больного отпадает
- 4) улучшении материального состояния за счет постоянной доплаты пособия государства

ПОСТЭКСПОЗИЦИОННАЯ ПРОФИЛАКТИКА КОРИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВАКЦИНАЦИИ НЕПРИВИТЫХ И НЕБОЛЕВШИХ СТАРШЕ 12 МЕСЯЦЕВ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ ____ ДНЕЙ ОТ МОМЕНТА КОНТАКТА

- 1) 14
- 2) 5
- 3) 3
- 4) 7

В ДУОДЕНАЛЬНОМ СОДЕРЖИМОМ МОЖНО ВЫЯВИТЬ ЯЙЦА

- 1) описторха
- 2) острицы
- 3) широкого лентеца
- 4) аскариды

ВИРУСОЛОГИЧЕСКИМ ОТВЕТОМ НА ТЕРАПИЮ НУКЛЕОЗ(Т)ИДНЫМИ АНАЛОГАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХГВ МОЖНО СЧИТАТЬ

- 1) увеличение ДНК вируса гепатита В на $> 1 \log^{10}$, чем перед началом терапии

- 2) снижение $<1 \log^{10}$ ДНК HBV после 3 месяцев терапии
- 3) неопределяемую ДНК ВГВ при чувствительности метода $<10 \text{ МЕ /мл}$.
- 4) уменьшение ДНК HBV на $> 1 \log^{10}$, которое обнаруживается после ≥ 12 месяцев терапии

К ОРГАНАМ-МИШЕНЯМ ПРИ ЦИТОКИНОВОМ ШТОРМЕ ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСЯТ

- 1) легкие
- 2) почки
- 3) надпочечники
- 4) кровеносные сосуды

ПОД АСЕПТИКОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) валидированный процесс освобождения продукта от всех форм жизнеспособных микроорганизмов
- 2) предотвращение попадания потенциальных возбудителей заболевания на поверхности, в органы и полости пациента
- 3) совокупность способов полного, частичного или селективного уничтожения потенциально патогенных для человека микроорганизмов на объектах внешней среды
- 4) уничтожение или подавление роста потенциально опасных микроорганизмов на коже или других тканях

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ПОКАЗАНО СОБЛЮДЕНИЕ ДИЕТЫ НОМЕР

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

КАКАЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ РЕБЁНКА 7 МЕСЯЦЕВ ПРОТИВ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ?

- 1) 2 раза с интервалом 1-2 месяца, с ревакцинацией через 1 год
- 2) 3 раза с интервалом 1-2 месяца, с ревакцинацией через 1 год
- 3) 2 раза с интервалом 1-2 месяца, без ревакцинации
- 4) 1 раз с интервалом 1-2 месяца, без ревакцинации

К СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ СО СТЕПНЫМ ЛАНДШАФТОМ ПРИУРОЧЕН ОЧАГ

- 1) энтеровирусной инфекции
- 2) брюшного тифа
- 3) крымской геморрагической лихорадки
- 4) ботулизма

В ОСНОВУ КЛАССИФИКАЦИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ, РАЗРАБОТАННОЙ Л.В. ГРОМАШЕВСКИМ, ПОЛОЖЕН ПРИЗНАК

- 1) тяжести клинических проявлений
- 2) локализации возбудителя в организме человека и соответствующего механизма передачи
- 3) территориальной приуроченности заболеваемости
- 4) сезонности заболеваемости

**ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ЕДИНОЛИЧНО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА СРОК ДО (В ДНЯХ)**

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 15
- 4) 30

ЧЕЛОВЕК ЗАРАЖАЕТСЯ ЦИСТИЦЕРКОЗОМ ПРИ

- 1) контакте с человеком больным тениаринхозом
- 2) употреблении в пищу плохо термически обработанной свинины
- 3) контакте с человеком больным тениозом
- 4) контакте с сельскохозяйственными животными

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К ВИЧ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) цитологический метод
- 2) полимеразную цепную реакцию
- 3) иммуноферментный анализ
- 4) хроматографию

ПРОТИВОВИРУСНАЯ ТЕРАПИЯ В ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) эффективна с интерферонами
- 2) эффективна
- 3) не эффективна
- 4) малоэффективна

**ЛАКУНАРНАЯ АНГИНА В СОЧЕТАНИИ С МЕЛКОТОЧЕЧНОЙ СЫПЬЮ НА
ГИПЕРЕМИРОВАННОЙ КОЖЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- 1) кори
- 2) сифилиса
- 3) скарлатины
- 4) краснухи

ОСПОПОДОБНЫЙ РИККЕТСИОЗ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадкой, ангиной, гепатоспленомегалией
- 2) лихорадкой, первичным аффектом в виде папулы, пятнисто-везикулезной сыпью
- 3) длительной постоянной лихорадкой, болями в животе, розеолезной сыпью
- 4) кольцевидной эритемой, поражением суставов и нервной системы

В РАЗГАРЕ ДИЗЕНТЕРИИ БОЛЬНЫЕ НУЖДАЮТСЯ В ДИЕТИЧЕСКОМ СТОЛЕ №

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

К СУСТАВАМ, ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮЩИМСЯ ПРИ СИНДРОМЕ РЕЙТЕРА, ОТНОСЯТ

- 1) межпозвонковые
- 2) височно-нижнечелюстной
- 3) пястно-фаланговые
- 4) коленные и голеностопные

ГОСПИТАЛЬНЫЙ ШТАММ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением вирулентности
- 2) способностью вызывать связанные случаи заболеваний
- 3) чувствительностью к антисептикам и дезинфектантам
- 4) чувствительностью к широкому спектру антибиотиков

ДЛЯ КРЫМСКОЙ ГЕМОРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ХАРАКТЕРНЫ

- 1) лейкопения, тромбоцитопения
- 2) лейкопения, лимфоцитоз
- 3) лейкоцитоз, нейтрофилез
- 4) лейкоцитоз, тромбоцитоз

РАЗВИТИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) острой кишечной инфекции
- 2) острой респираторной инфекции
- 3) геморрагической лихорадки с почечным синдромом
- 4) острого вирусного гепатита

НАИМЕНЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ

- 1) острым вирусном гепатите А
- 2) острым вирусном гепатите В
- 3) острым вирусном гепатите С
- 4) супер-инфекции В+Д

ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ МЕРОЙ СТАБИЛИЗАЦИИ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ СЕПСИСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) назначение гормонов (гидрокортизона)
- 2) вазопрессорная поддержка
- 3) инфузионная терапия
- 4) инотропная поддержка

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЁННОЙ В РФ ШКАЛОЙ СТЕПЕНИ АКТИВНОСТИ И ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) METAVIR

- 2) Knodell (IV)
- 3) Ishak
- 4) BCLC

ПУТЬ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ

- 1) алиментарный
- 2) водный
- 3) контактно-бытовой
- 4) трансмиссивный

ВОЗБУДИТЕЛЕМ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯТСЯ

- 1) риккетсии
- 2) вирус
- 3) стафилокок
- 4) вибрион

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ХОЛЕРЫ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- 1) коллоидных растворов
- 2) глюкозы раствора 5%
- 3) солевых полиионных растворов
- 4) физиологического раствора

ПРЕПАРАТОМ С ДОКАЗАННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ПРИ ЧЕСОТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бензил-бензоат
- 2) гидрокортизона бутират
- 3) метилпреднизолона ацепонат
- 4) мометазона фураат

ВАКЦИНАЦИЯ НОВОРОЖДЁННОГО ОТ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В (ВГВ) В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ МАТЬ БОЛЬНА ВГВ, ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ: ВВОДИТСЯ ПРОТИВОГЕПАТИТНЫЙ ИММУНОГЛОБУЛИН, А ЗАТЕМ ПРОИЗВОДИТСЯ _____ ВАКЦИНАЦИЯ

- 1) четырёхкратная
- 2) трёхкратная
- 3) двукратная
- 4) однократная

ЦИКЛИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ОБУСЛОВЛЕННЫ

- 1) периодически активизирующимися факторами
- 2) случайными причинами
- 3) вспышечной заболеваемостью
- 4) постоянно действующими факторами

ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая и подострая дистрофия печени с развитием печеночной энцефалопатии или печеночной комы
- 2) хронический холецистит
- 3) жировой гепатоз печени
- 4) острая надпочечниковая недостаточность

БРОНХИ, БРОНХИОЛЫ И ЛЕГКИЕ ПОРАЖАЮТСЯ ЧАЩЕ ПРИ

- 1) аденовирусной инфекции
- 2) риновирусной инфекции
- 3) парагриппе
- 4) респираторно-синцитиальной инфекции

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах
- 3) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

У ДЕТЕЙ ПО ЭПИДПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ АКТИВНАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ПРИ

- 1) сальмонеллезе
- 2) холере
- 3) ротавирусной инфекции
- 4) эшерихиозах

К БИОХИМИЧЕСКИМ ТЕСТАМ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ОТНОСЯТ

- 1) АлАт
- 2) белковые фракции крови
- 3) протромбиновый индекс
- 4) уровень холестерина

ДЛЯ НАИБОЛЕЕ КОРРЕКТНОГО СОПОСТАВЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ КРОВОТОКА В РАЗЛИЧНЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ РЕАНИМАЦИИ СЛЕДУЕТ РАССЧИТАТЬ КОЛИЧЕСТВО ИНФЕКЦИЙ КРОВОТОКА НА

- 1) 1000 дней искусственной вентиляции легких
- 2) 1000 дней катетеризации сосудов
- 3) 100 выписанных пациентов
- 4) 100 поступивших пациентов

ЭПИДЕМИЧЕСКОЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ ГРИППА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) резистентности вируса гриппа к этиотропным препаратам
- 2) климато-географических особенностей территории
- 3) высокой восприимчивости населения к возбудителю
- 4) санитарно-гигиенического состояния территории

СЛЕДУЕТ ЛИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ У ПАЦИЕНТОВ С СЕПТИЧЕСКИМ ШОКОМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ (ГКС) В КАЧЕСТВЕ АДЪЮВАНТНОЙ ТЕРАПИИ, ЕСЛИ ЦЕЛЕВЫЕ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ (АД СРЕДНЕЕ ? 65 ММ РТ. СТ.) НЕ ДОСТИГНУТЫ С ПОМОЩЬЮ АДЕКВАТНОЙ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ И ВАЗОПРЕССОРОВ?

- 1) не рекомендуется использование ГКС в данном случае
- 2) следует назначать гидрокортизон в дозе 200-300 мг/сутки в виде постоянной в/в инфузии
- 3) следует вводить преднизолон в пульс-дозе 10 мг/кг/сутки
- 4) следует использовать преднизолон в дозе 3-5 мг/кг/сутки

ВОЗБУДИТЕЛЬ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) прокариот имеет только мембрану
- 2) прокариот имеет мембрану и клеточную стенку
- 3) респираторный ДНК-содержащий вирус
- 4) может формировать мицелий

ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

- 1) оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации
- 2) участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров
- 3) имеющий ученую степень
- 4) участвующий в консилиуме в качестве консультанта

АУТОИНВАЗИЯ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНА ПРИ

- 1) дифиллоботриозе
- 2) аскаридозе
- 3) энтеробиозе
- 4) тениаринхозе

ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лихорадка, рыхлая, пятнистая слизистая оболочка щек, одутловатость лица, гнойное отделяемое из носа
- 2) лихорадка, выраженная интоксикация, наложения на миндалинах серозного характера
- 3) повышение температуры, гиперемия слизистой ротоглотки, слизистое отделяемое по задней стенке глотки
- 4) лихорадка, выраженная интоксикация при отсутствии ярких катаральных явлений

ДЛЯ ДИЗЕНТЕРИИ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) тонкой кишки
- 2) аппендикса
- 3) слизистой желудка
- 4) толстой кишки

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДЖЕЛТУШНОГО ПЕРИОДА ПРИ ОСТРОМ ГЕПАТИТЕ D (СУПЕРИНФЕКЦИЯ) СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 1-2
- 2) 15-30
- 3) 3-5
- 4) 6-14

ДЛЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ПАРАГРИППА

- 1) не характерно повышение температуры
- 2) характерна высокая лихорадка с потрясающими ознобами
- 3) характерна субфебрильная температура
- 4) характерна высокая лихорадка со сменой фаз озноб-жар-пот

К ОСНОВНОМУ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ В РОДДОМЕ ОТНОСЯТ

- 1) руки персонала
- 2) бельё
- 3) предметы ухода
- 4) продукты питания

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВТОРИЧНЫМ БАКТЕРИАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ГРИППА ОТНОСЯТ

- 1) отиты
- 2) холангиты
- 3) стрептодермию
- 4) тиреоидиты

ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) показатели фондооснащенности и фондовооруженности
- 2) клинические рекомендации
- 3) требования техники безопасности
- 4) правила внутреннего распорядка

К ОТДАЛЕННЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ ОЧАГОВЫХ ФОРМ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСЯТ

- 1) слепоту и снижение слуха
- 2) деменцию
- 3) атрофические параличи мышц плечевого пояса, шеи и верхних конечностей
- 4) атаксию

ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОМУ ПАЦИЕНТУ С ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (HERPES ZOSTER), ПОЛУЧАЮЩЕМУ АЦИКЛОВИР PER OS, В СЛУЧАЕ ПРИСОЕДИНЕНИЯ МЕНИНГИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) оставить пациента на пероральных препаратах
- 2) усилить (или заменить) терапию per os парентеральными формами ацикловира
- 3) добавить витаминотерапию
- 4) добавить комбинированную антибактериальную терапию

ЖЕЛЕЗИСТАЯ ФОРМА ЛИСТЕРИОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) конъюнктивита
- 2) тиреоидита
- 3) орхита
- 4) поражением сальных желез кожи

ЛАРИНГИТ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИНДРОМОМ

- 1) риновирусной инфекции
- 2) парагриппа
- 3) респираторно-синцитиальной инфекции
- 4) аденовирусной инфекции

ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПЕРЕВОДА В ОТДЕЛЕНИЕ РЕАНИМАЦИИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) шок (мраморность кожи, холодные конечности, акроцианоз, АД сист.<90мм.рт.ст, лактат более 2 ммоль/л)
- 2) сильные головные боли, заложенность и гнойные выделения из носа, рентгенологически-затемнение верхнечелюстных пазух
- 3) обильная пятнисто-папулезная зудящая сыпь на теле, кровоизлияние в склеру глаза, в клиническом анализе крови лейкоцитоз $17,0 \times 10^9/\text{л}$
- 4) температура тела 39°C , ознобы, головокружение, выраженные миалгии и артралгии, СРБ- 50 мг/л

ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЛИХОРАДКЕ ЗИКА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) мелкий рогатый скот и здоровые вирусоносители
- 2) птицы
- 3) грызуны и больные люди
- 4) больные люди, здоровые вирусоносители, обезьяны, зараженные вирусом

ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКИМ ШОКОМ, НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- 1) введение реополиглюкина до стабилизации гемодинамики
- 2) экстренное введение кортикостероидов
- 3) интенсивную антибиотикотерапию
- 4) струйное введение полиионных растворов

СПЕЦИАЛИСТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ СБОР _____ ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ И БОЛЬНЫХ СПИДОМ

- 1) психосоциального анамнеза
- 2) аллергологического анамнеза
- 3) анамнеза заболевания
- 4) эпидемиологического анамнеза

ПЕРЕД ВЫЕЗДОМ В СТРАНЫ АЗИИ, ГДЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ БРЮШНЫМ ТИФОМ ВЫСОКА, НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) брюшнотифозный бактериофаг
- 2) соблюдение правил личной гигиены
- 3) вакцинацию
- 4) употребление бутилированной воды

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ САМКИ ОСТРИЦЫ НЕ ПРЕВЫШАЕТ

- 1) недели
- 2) полугодом
- 3) месяца
- 4) года

У ПАЦИЕНТА, ПРИБЫВШЕГО ИЗ ЛИБЕРИИ, С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ, СИЛЬНЫМИ ГОЛОВНОЙ И МЫШЕЧНОЙ БОЛЯМИ, БОЛЬЮ ПРИ ГЛОТАНИИ, СВЕТОБОЯЗНОСТЬЮ, РАЗЖИЖЕННЫМ СТУЛОМ С ПРИМЕСЬЮ КРОВИ, КРОВОТЕЧЕНИЯМИ ИЗ МЕСТ ИНЪЕКЦИЙ, ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лихорадка, вызванная вирусом Эбола
- 2) желтая лихорадка
- 3) мышьяная лихорадка
- 4) лептоспироз

ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ЛЕПТОСПИРОЗОВ В ПРИРОДНЫХ ОЧАГАХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) видовым составом животных, населяющих территорию очага
- 2) ландшафтно-климатическими особенностями
- 3) гидрологическим своеобразием территории
- 4) метеорологическими факторами

АБСЦЕССЫ ПРИ ВНЕКИШЕЧНОМ АМЁБИАЗЕ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) мышцах
- 2) печени
- 3) костях
- 4) брюшине

САПРОНОЗЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ КАК ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННЫЕ МИКРООРГАНИЗМАМИ, ОБИТАЮЩИМИ В

- 1) организме переносчиков инфекции
- 2) объектах окружающей среды
- 3) организме вакцинированных лиц
- 4) организме бессимптомных носителей

РАЗРЫВ СЕЛЕЗЕНКИ МОЖЕТ БЫТЬ ОСЛОЖНЕНИЕМ

- 1) респираторного микоплазмоза
- 2) цитомегаловирусной инфекции
- 3) инфекционного мононуклеоза
- 4) доброкачественного лимфоретикулеза

СТАРТОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА НЕЯСНОЙ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтриаксон
- 2) цефалексин
- 3) пенициллин
- 4) гентамицин

ВНЕШНЯЯ СРЕДА МОЖЕТ БЫТЬ ИСТОЧНИКОМ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ КОНТАМИНАЦИИ ТАКИМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ КАК

- 1) стафилококки
- 2) эшерихии
- 3) вирус кори
- 4) псевдомонады

РАННИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДИФТЕРИИ ГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) асфиксия
- 2) инфекционно-токсический шок
- 3) миокардит
- 4) полирадикулоневрит

ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВЛЕНИЕ В КРОВИ

- 1) анти-VCA IgM
- 2) анти-CMV IgM
- 3) анти-HSV IgM
- 4) анти-VZV IgM

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ БРЮШНОГО ТИФА У ВЗРОСЛЫХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) эритромицин
- 2) тетрациклин
- 3) пенициллин
- 4) ципрофлоксацин

ПОЛНАЯ ХИМИОПРОФИЛАКТИКА ВЕРТИКАЛЬНОГО ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ-

ИНФЕКЦИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) 2 этапа (во время беременности, во время родов)
- 2) 3 этапа (во время беременности, во время родов, после родов новорожденному)
- 3) 1 этап (во время родов)
- 4) 2 этапа (во время родов, после родов новорожденному)

КАМПИЛОБАКТЕРИОЗ

- 1) является антропонозом
- 2) передается воздушно-капельным путем
- 3) вызывается вибрионом
- 4) вызывается грамотрицательными неспорообразующими изогнутыми палочками семейства Campylobacteriaceae

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ректороманоскопия
- 2) бактериологическое исследование крови
- 3) бактериологическое исследование кала
- 4) реакция пассивной гемагглютинации

САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ежедневная уборка помещений, проветривание, облучение
- 2) вакцинация
- 3) интерферон, для детей старшего возраста - ремантадин
- 4) противогриппозный иммуноглобулин

ТРАХЕЮ ОБРАЗУЮТ _____ ХРЯЩЕВЫХ ПОЛУКОЛЕЦ

- 1) 10-12
- 2) 16-18
- 3) 14-16
- 4) 12-14

О НАЛИЧИИ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) повышение уровня гамма-глобулинов
- 2) снижение уровня липопротеидов
- 3) повышение уровней аминотрансфераз
- 4) повышение уровня щелочной фосфатазы

ОСНОВНОЙ «КОНЕЧНОЙ ТОЧКОЙ» В ТЕРАПИИ ХВГ С ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение вирусной нагрузки на 1 log.
- 2) неопределяемая РНК ВГС в плазме крови
- 3) снижение вирусной нагрузки на 3-5 log.
- 4) снижение вирусной нагрузки на 2-3 log.

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Streptococcus pneumoniae

- 2) *Klebsiella pneumoniae*
- 3) *Legionella pneumophila*
- 4) *Streptococcus pyogenes*

К ИСТОЧНИКАМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ХОЛЕРЕ ОТНОСЯТ

- 1) птиц
- 2) крупный рогатый скот
- 3) грызунов
- 4) больного человека или носителя

К ОРГАНАМ-МИШЕНЯМ ФАСЦИОЛЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) суставы
- 2) кишечник, мочевого пузыря
- 3) печень
- 4) легкие

В КАЧЕСТВЕ КОМПЛЕМЕНТА ДЛЯ ПОСТАНОВКИ РЕАКЦИИ СВЯЗЫВАНИЯ КОМПЛЕМЕНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ЛИОФИЛИЗИРОВАННАЯ СЫВОРОТКА

- 1) морской свинки
- 2) кролика
- 3) барана
- 4) человека

ВОЗБУДИТЕЛЕМ КРЫМСКОЙ ГЕМОРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактерии
- 2) риккетсии
- 3) простейшие
- 4) вирус

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1) Распоряжением Федерального фонда социального страхования
- 2) Указом Президента Российской Федерации
- 3) Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 4) Приказом Росздравнадзора

ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ОТ ГРИППА НА РАННЕМ СРОКЕ БОЛЕЗНИ (1-3 ДЕНЬ) МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) молниеносная форма с развитием ИТШ и геморрагического отека легких
- 2) абсцедирующая двусторонняя пневмония с развитием дыхательной недостаточности
- 3) острый гастроэнтерит с развитием гиповолемического шока
- 4) тяжелая токсикодермия с развитием анафилактического шока

К ИЗМЕНЕНИЯМ, ИМЕЮЩИМ МЕСТО В КЛИНИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИ АСКАРИДОЗЕ, ОТНОСЯТ

- 1) лейкоцитоз
- 2) эозинофилию
- 3) тромбоцитопению
- 4) лейкопению

СРОК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СО ДНЯ ИЗОЛЯЦИИ ПОСЛЕДНЕГО БОЛЬНОГО СОСТАВЛЯЕТ

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

МИНИМАЛЬНЫЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7 суток
- 2) 10 дней
- 3) 2 часа
- 4) 2 дня

СИСТЕМОЙ ИНТЕРФЕРОНА НАЗЫВАЮТ

- 1) систему, обеспечивающую белковый гомеостаз
- 2) естественный барьер, запрограммированный в вирусе
- 3) естественный барьер, запрограммированный в клетке
- 4) комплекс полисахаридов

СИТУАЦИЕЙ, ВОЗМОЖНОЙ ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стоматологическая манипуляция
- 2) гемотрансфузия
- 3) купание в открытом водоеме
- 4) стерильная пункция

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ КРАСНУХИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) биологический
- 2) серологический
- 3) вирусологический
- 4) молекулярно-биологический

В КЛИНИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ИЕРСИНИОЗА, В ОТЛИЧИЕ ОТ КЛАССИЧЕСКИХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ (ШИГЕЛЛЕЗ, ХОЛЕРА, ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ), ВЫДЕЛЯЮТ ФОРМУ

- 1) колитическую
- 2) генерализованную
- 3) с поражением нервной системы
- 4) хирургическую

ПЕРЕНОСЧИКАМИ КРЫМСКОЙ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

К ИСТОЧНИКАМ ИНФЕКЦИИ ПРИ РОТАВИРУСНОМ ГАСТРОЭНТЕРИТЕ ОТНОСЯТ

- 1) птиц
- 2) крупный рогатый скот
- 3) человека
- 4) мышевидных грызунов

ОСТРАЯ ЛИХОРАДКА С ГЕМОМРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ, ЭНЦЕФАЛИТОМ И РЕТИНИТОМ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) желтой лихорадки
- 2) энцефалита Экономо
- 3) лихорадки Рифт-Валли
- 4) клещевого энцефалита

СВЕДЕНИЯ О ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ВНОСЯТ В

- 1) паспорт врачебного участка
- 2) карту учета диспансеризации
- 3) талон амбулаторного пациента
- 4) медицинскую карту амбулаторного больного

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ МОЖНО ОЖИДАТЬ В СЛУЧАЕ «УТЕЧКИ» ИЗ ЛАБОРАТОРИИ

- 1) дикого штамма возбудителя полиомиелита
- 2) холерного вибриона биовара El Tor
- 3) вакцинного штамма возбудителя полиомиелита
- 4) вируса Variola

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК ВСПЫШКА, ЭПИДЕМИЯ, ПАНДЕМИЯ ПО

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

ДЛЯ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) ОДН с необходимостью респираторной поддержки, септического шока, полиорганной недостаточности
- 2) лихорадки выше 38,5°C, ЧДД более 22/мин, пневмонии, SpO2 <95%, изменений в легких КТ1-2
- 3) температуры тела ниже 38,5°C, кашля, слабости, болей в горле

4) ЧДД более 30/мин, SpO₂ ? 93%, снижения уровня сознания, ажитации, нестабильной гемодинамики, изменений в легких КТЗ-4

НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА И ВИЧ ОДНОВРЕМЕННО СКАПЛИВАЮТСЯ В

- 1) половых органах
- 2) центральной нервной системе
- 3) органах кроветворения
- 4) лимфоидных органах

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКАЯ КОМА ВОЗНИКАЕТ ПРИ УРОВНЕ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ НИЖЕ _____ ММОЛЬ/Л

- 1) 3,5
- 2) 2,0
- 3) 1,0
- 4) 2,5

ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «ОПИСТОРХОЗ» ДОСТАТОЧНО ОБНАРУЖИТЬ

- 1) IgM к описторхидам в диагностическом титре
- 2) IgG к описторхидам в диагностическом титре
- 3) яйца *Opisthorchis felinus* в кале или желчи
- 4) ДНК *Opisthorchis felinus* в полимеразной цепной реакции

ОСОБЕННОСТЬЮ ТЕЧЕНИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) частое развитие острой печеночной недостаточности во II и III триместрах беременности
- 2) присоединение воспалительных процессов желчевыводящих путей
- 3) затяжное течение с переходом в хроническую форму
- 4) стертое течение

ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ИНТОКСИКАЦИОННОГО СИНДРОМА ПРИ ОРЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) понижение температуры тела
- 2) появление экзантемы
- 3) повышение температуры тела
- 4) приступообразный кашель

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ципрофлоксацин
- 2) пенициллин
- 3) линкомицин
- 4) стрептомицин

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К ВИЧ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) биологическая проба

- 2) аллергическая проба
- 3) ИФА, Вестерн-блот
- 4) реакция агглютинации

ИНАППАРАНТНЫЕ ФОРМЫ КРАСНУХИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

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

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИЗЕНТЕРИЮ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ПРОВОДИТСЯ С

- 1) хроническим гастродуоденитом
- 2) острым вирусным гепатитом
- 3) неспецифическим язвенным колитом
- 4) хроническим холециститом

ОПТИМАЛЬНОЙ СХЕМОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТА СО 1А ГЕНОТИПОМ ВИРУСА ГЕПАТИТА С, СТАДИЯ ФИБРОЗА 1 ПО METAVIR ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дасабувир, омбитасвир + паритапревир + ритонавир 8 недель
- 2) софосбувир/ледипасвир 12 недель
- 3) пегилированный интерферон альфа
- 4) софосбувир

ВОСПРИИМЧИВЫМИ К ДЕЛЬТА-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ БОЛЬНЫЕ ГЕПАТИТОМ

- 1) С
- 2) А
- 3) В
- 4) Е

СЕРОЗНЫЙ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТ, РАЗВИВШИЙСЯ НА ФОНЕ ЛИХОРАДОЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ С ОБИЛЬНОЙ МАКУЛОПАПУЛЕЗНОЙ ЭКЗАНТЕМОЙ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) брюшного тифа
- 2) краснухи
- 3) ветряной оспы
- 4) кори

ХАРАКТЕРНОЙ ФОРМОЙ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гнойный менингит
- 2) серозный менингит
- 3) полиомиелит
- 4) радикулоневрит

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ «ЛОЖНОГО» КРУПА У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микоплазма
- 2) вирус гриппа
- 3) вирус парагриппа
- 4) аденовирус

В ОЧАГЕ БРЮШНОГО ТИФА МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ ЛИЦАМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- 1) 21 дня с обязательной ежедневной термометрией
- 2) 14 дней с термометрией через день
- 3) 30 дней с термометрией через день
- 4) 21 дня, термометрия не обязательна

К САМЫМ РАСПРОСТРАНЕННЫМ СРЕДИ ДЕТЕЙ ГЕЛЬМИНТОЗАМ ОТНОСЯТ

- 1) трихоцефалез
- 2) описторхоз
- 3) аскаридоз
- 4) энтеробиоз

ВАКЦИНА РАЗРАБОТАНА И ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРОТИВ

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

К ОСНОВНЫМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ АМЕБИАЗА ОТНОСЯТ

- 1) вакцинацию групп риска
- 2) вакцинацию всего населения, проживающего на эндемичной территории
- 3) употребление хорошо проваренного мяса
- 4) употребление кипяченой воды

ПОКАЗАТЕЛЕМ ГЕМОГРАММЫ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ РОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкопения с лимфоцитозом
- 2) лейкоцитоз с нейтрофильным сдвигом влево
- 3) нормоцитоз
- 4) гипохромная анемия

ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ОЧАГ СУЩЕСТВУЕТ

- 1) в течение срока максимальной инкубации у лиц, бывших в контакте, от даты проведения заключительной дезинфекции в очаге после выявления последнего больного
- 2) до проведения заключительной дезинфекции в очаге
- 3) до момента госпитализации больного
- 4) до выздоровления больного, если он лечится дома

ТЯЖЕСТЬ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ТРИХИНЕЛЛЕЗА ЗАВИСИТ ОТ

- 1) наличия стресса
- 2) состояния желудочно-кишечного тракта
- 3) количества попавших в организм трихинелл
- 4) фактора переохлаждения

К ГРУППАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТ ПАЦИЕНТОВ

- 1) хирургических стационаров, находящихся в раннем послеоперационном периоде
- 2) с хроническими заболеваниями желудочно-кишечного тракта в анамнезе
- 3) с ХОБЛ, бронхиальной астмой, хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями
- 4) с хронической почечной недостаточностью, находящихся на гемодиализе

ХИМИОПРОФИЛАКТИКУ ТУБЕРКУЛЕЗА ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОМУ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПРИ УРОВНЕ CD4 _____ КЛ/МЛ

- 1) менее 350
- 2) 400-500
- 3) 500-550
- 4) от 400 до 350

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериологический
- 2) серологический с определением низкоавидных IgG
- 3) серологический с определением IgM
- 4) биологический (заражение лабораторных животных)

ПРИ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ НАЛЕТЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ НА

- 1) на дужках и мягком нёбе
- 2) миндалинах и дужках
- 3) миндалинах
- 4) миндалинах и мягком нёбе

ЦИТОЛИЗ ПЕЧЕНОЧНЫХ КЛЕТОК ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ОТРАЖАЕТ

- 1) уровень холестерина
- 2) уровень АЛТ и АСТ
- 3) уровень общего белка и белковые фракции крови
- 4) тимоловая проба

ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКАЯ ВАКЦИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ СОДЕРЖИТ _____ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА 1 И 2 АНТИГЕННЫХ ТИПОВ

- 1) живые аттенуированные вирусы
- 2) инактивированные вирусы
- 3) рекомбинантные вирусы
- 4) живые вакцинные штаммы вируса

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПНЕВМОКОККОВЫХ МЕНИНГИТОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) иммуномодуляторы
- 2) вакцинацию
- 3) антибиотики
- 4) закаливание

ПРЕВЕНТИВНУЮ ТЕРАПИЮ ЦМВ-ИНФЕКЦИИ ПАЦИЕНТАМ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ НАЗНАЧАЮТ ПРИ КОЛИЧЕСТВЕ CD4-ЛИМФОЦИТОВ

- 1) <100 клеток/мкл и обнаружении ДНК ЦМВ в цельной крови в концентрации $>1,0 \log$ ДНК ЦМВ в 10^5 лейкоцитах периферической крови или при наличии ДНК ЦМВ в плазме
- 2) <200 клеток/мкл и обнаружении антител к ЦМВ класса IgG
- 3) <500 клеток/мкл и обнаружении антител к ЦМВ класса IgG
- 4) <100 клеток/мкл и обнаружении антител к ЦМВ класса IgG, и отсутствии ДНК ЦМВ в плазме

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) высокой контагиозности при реализации воздушно-капельного пути передачи
- 2) способности вирусов, вызывающих гепатит, инфицировать широкий спектр видов животных
- 3) широкой распространенности в популяции и высокой инфекционности вирусов, вызывающих гепатит
- 4) длительной сохранности возбудителя в объектах внешней среды

К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ КТ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСИТСЯ

- 1) симптом «матового стекла»
- 2) симптом «дерево в почках»
- 3) кавитация
- 4) лимфаденопатия

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ АНГИНОЗНО-БУБОННОЙ ФОРМЫ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) отёк миндалин на поражённой стороне, резкая боль в горле при глотании
- 2) односторонняя ангина, малоблезненный бубон в углочелюстной области
- 3) рыхлый, жёлтый налёт на обеих миндалинах, резко болезненный бубон в углочелюстной области более 5 см в диаметре
- 4) распространённый фибринозный налёт на миндалинах, отёк подкожной шейной

клетчатки

ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ СО СРЕДНЕТЯЖЁЛОЙ ФОРМОЙ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПРОВОДИТСЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ДОЗАМИ

- 1) низкомолекулярного гепарина
- 2) нефракционированного гепарина
- 3) прямых ингибиторов тромбина
- 4) ингибиторов фактора Ха

СХЕМА ЛЕЧЕНИЯ АНКИЛОСТОМИДОЗОВ АЛЬБЕНДАЗОЛОМ

- 1) 400 мг/сутки однократно во время еды
- 2) 400мг два раза в сутки во время еды
- 3) 400мг/сутки во время еды в течение 3 дней
- 4) 400мг/сутки во время еды в течение 5 дней

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ У СТАРШИХ ДЕТЕЙ И ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энцефалит
- 2) офтальмогерпес
- 3) острый стоматит
- 4) поражение кожи и слизистых

ОСНОВНОЙ ФОРМОЙ СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ, В КОТОРОЙ ОТРАЖАЮТСЯ ДАННЫЕ О ПРОВЕДЕННЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ НАСЕЛЕНИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ №

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

К ПОРАЖЕНИЯМ КОЖИ ПРИ СПИДЕ ОТНОСЯТ

- 1) петехии
- 2) крапивницу
- 3) экзему
- 4) саркому Капоши

ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВОЗМОЖЕН ПРИ

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

НА ПРЕДМЕТАХ ОБИХОДА ЯЙЦА HYMENOLEPIS NANA СОХРАНЯЮТСЯ ЖИЗНЕСПОСОБНЫМИ ДО ДВУХ

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

ЭКСТРЕННУЮ ПРОФИЛАКТИКУ БРЮШНОГО ТИФА ПРОВОДЯТ

- 1) брюшнотифозным бактериофагом
- 2) брюшнотифозными вакцинами
- 3) интерферонами
- 4) сульфаниламидами

К ФАКТОРАМ, ОТ КОТОРЫХ ЗАВИСИТ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) содержание вируса в крови пациента на момент экспозиции
- 2) возраст пациента
- 3) возраст медработника
- 4) пол медработника

МЕСТОМ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ У ДЕТЕЙ СТАРШЕ 3 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верхнее-наружный квадрант ягодицы
- 2) нижняя треть передне-боковой поверхности бедра
- 3) верхняя треть передне-боковой поверхности бедра
- 4) дельтовидная мышца

ЛИМФАДЕНИТ ПРИ БУБОННОЙ ФОРМЕ ЧУМЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) значительным увеличением лимфатического узла, не спаянного с кожей, малоблезненного
- 2) наличием не спаянных с окружающими тканями «пакета» лимфатических узлов, не склонных к нагноению, безболезненных
- 3) инфильтрацией окружающей ткани, багрово-красной окраской кожи над бубоном, нечеткими контурами, резкой болезненностью
- 4) увеличением нескольких групп лимфатических узлов

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ «А» ВЕРИФИЦИРУЕТСЯ

- 1) обнаружением антител класса Ig M
- 2) повышением активности АЛат
- 3) повышением уровня билирубина в крови
- 4) обнаружением антител класса Ig G

ПРИМЕРНЫЙ ОБЪЕМ ВЫЯВЛЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЛЕГКИХ (ВИЗУАЛЬНО) ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ КТЗ, СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 25-50
- 2) < 25
- 3) 50-75
- 4) >75

ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ХАРАКТЕРНА _____ СЫПЬ

- 1) геморрагическая
- 2) розеолезная

- 3) пятнисто-папулезная
- 4) эритематозная

РВОТНЫЕ МАССЫ И СТУЛ ПРИ ХОЛЕРЕ ИМЕЮТ ВИД

- 1) «малинового желе»
- 2) «горохового супа»
- 3) «болотной тины»
- 4) «рисового отвара»

РЕКОМЕНДОВАННОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПАЦИЕНТОВ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фавипиравир+ИФН- γ интраназально+ингаляции будесонида+парацетамол
- 2) фавипиравир+ИФН- γ интраназально+ингаляции будесонида+парацетамол+апиксабан
- 3) молнупиравир+метипреднизолон+левофлоксацин+эноксапарин натрия
- 4) ремдесивир+барицитиниб+эноксапарин натрия

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) центр военно-врачебной экспертизы
- 2) медико-санитарную часть
- 3) бюро медицинской статистики
- 4) центр мобилизационных резервов

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ОСНОВНЫЕ МОНИТОРИРУЕМЫЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ И СВЕДЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ПРОВЕДЕНИЕМ ЛЕЧЕНИЯ, ОТРАЖАЮТСЯ

- 1) наркозной карте
- 2) карте интенсивной терапии
- 3) протоколах анестезии и введения сильнодействующих, психотропных и наркотических лекарственных средств
- 4) температурном листе истории болезни

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ В ОТЛИЧИЕ ОТ _____ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

- 1) некоммерческим; добровольного
- 2) коммерческим; индивидуального
- 3) имущественным; группового
- 4) страхованием ответственности; популяционного

ДОНОРСКУЮ КРОВЬ И ЕЕ КОМПОНЕНТЫ ПЕРЕДАЮТ В МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ ТРАНСФУЗИЙ ТОЛЬКО ПОСЛЕ

- 1) повторного (не менее чем через 6 месяцев) обследования донора на наличие

маркеров вируса ВИЧ-1

2) обследования донора на наличие маркеров вируса ВИЧ-1

3) обследования донора на наличие маркеров вирусов ВИЧ-1, 2

4) повторного (не менее чем через 6 месяцев) обследования донора на наличие маркеров вирусов ВИЧ-1, 2

К ФАКТОРАМ ПАТОГЕННОСТИ СТРЕПТОКОККОВ НЕ ОТНОСЯТ

1) эндотоксины

2) белок М

3) капсулу

4) экзотоксины

ВОЗБУДИТЕЛЕМ КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

1) *Yersinia enterocolitica*

2) *Yersinia pestis*

3) *Yersinia pseudotuberculosis*

4) *Cocxiellaburnetii*

КРАЙНЕ ТЯЖЕЛЫМ ЯТРОГЕННЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГРИППА С БЫСТРЫМ РАЗВИТИЕМ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И ВЫСОКОЙ ЛЕТАЛЬНОСТЬЮ, ЧАЩЕ У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

1) Туретта

2) Ретта

3) Жильбера

4) Рея (Рейе)

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗА НАЗНАЧАЮТ

1) нитрофураны

2) макролиды

3) пенициллины

4) фторхинолоны

У БОЛЬНЫХ С ЧАСТО РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ПРОСТЫМ ГЕРПЕСОМ СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ДЕСЕНСИБИЛИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ

1) герпетической вакцины

2) индукторов интерферона

3) препаратов интерферона

4) антигистаминных препаратов

ВЫДЕЛЕНИЕ ИЗ ЛИКВОРА МЕНИНГОКОККА НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО

1) при заборе ликвора в ранние сроки болезни, до начала антибактериальной терапии

2) в поздние сроки болезни

3) при доставке материала в лабораторию при температуре +2-+5

4) при явной примеси крови в ликворе

С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ НОСИТЕЛЕЙ БРЮШНОТИФОЗНОЙ ПАЛОЧКИ, ПЕРЕД ДОПУСКОМ К РАБОТЕ НА ПИЩЕВЫЕ ПРЕДПРИЯТИЯ ПРОВОДИТСЯ

- 1) исследование сыворотки крови в РНГА с O- и Vi- эритроцитарными диагностикумами и однократное бактериологическое исследование кала
- 2) исследование сыворотки крови в РНГА с O- и H- эритроцитарными диагностикумами и однократное бактериологическое исследование кала
- 3) исследование сыворотки крови в РНГА с O- эритроцитарным диагностикумом и однократное бактериологическое исследование кала
- 4) трехкратное бактериологическое исследование кала и однократное исследование желчи

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ЭПИДПАРОТИТЕ СОСТАВЛЯЕТ ОТ (В ДНЯХ)

- 1) 15 до 50
- 2) 1 до 16
- 3) 3 до 35
- 4) 11 до 23

КРАСНУХУ ОТНОСЯТ К

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

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ В СВОЕМ СОСТАВЕ ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО

- 1) триметоприм
- 2) амфотерицин В
- 3) флуконазол
- 4) ацикловир

ПРИ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЕ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) резкая боль при глотании
- 2) температура тела выше 40С
- 3) отек клетчатки шеи
- 4) налет, не выходящий за пределы миндалин

ЕСЛИ ПОСЛЕ УКУСА ДОМАШНЕГО ИЛИ СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОГО ЖИВОТНОГО ЕСТЬ ОСЛЮНЕНИЕ ИЛИ НЕБОЛЬШИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ И ЖИВОТНОЕ ЧЕРЕЗ 10 ДНЕЙ ОКАЗАЛОСЬ ЗДОРОВЫМ, ТО ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ПРОТИВ БЕШЕНСТВА

- 1) проводится по полной схеме 0-3-7-14-30-90
- 2) не проводится
- 3) проводится по короткой схеме 0-3-7
- 4) проводится по схеме 0-3-7-14

КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ ЛИХОРАДКОЙ

- 1) субфебрильной
- 2) фебрильной
- 3) пиретической
- 4) гиперпиретической

САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ОТХОЖДЕНИЕ ЧЛЕНИКОВ ПАРАЗИТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) стронгилоидоза
- 2) аскаридоза
- 3) дифиллоботриоза
- 4) тениаринхоза

ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) федеральный регистр медицинских работников
- 2) электронное Правительство
- 3) единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)
- 4) портал государственных услуг

ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А В ПРЕЖЕЛТУШНОМ ПЕРИОДЕ НЕ ХАРАКТЕРЕН

_____ ВАРИАНТ

- 1) катаральный
- 2) астено-вегетативный
- 3) диспепсический
- 4) артралгический

ЧАЩЕ ДРУГИХ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ХРОНИЗАЦИЕЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА С ИСХОДОМ В ЦИРРОЗ ГЕПАТИТ

- 1) В
- 2) С
- 3) лекарственный (токсический)
- 4) острый алкогольный

МАССОВЫЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА А МОГУТ ПРОИСХОДИТЬ ЧЕРЕЗ

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

С ЦЕЛЬЮ ДЕСЕНСИБИЛИЗАЦИИ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ШИСТОСОМОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) папаверин
- 2) пирантел
- 3) празиквантель

4) дексаметазон

К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ЛЯМБЛИОЗНОГО ЭНТЕРИТА ОТНОСЯТ

- 1) примесь слизи и крови в испражнениях
- 2) стул обильный, жидкий, пенистый, зеленого цвета, с резким запахом
- 3) сильные боли в мезогастрии
- 4) отсутствие симптомов интоксикации

СРЕДСТВОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЁЛЫХ ФОРМ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ С ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) свежезамороженная плазма
- 2) рибавирин
- 3) лактулоза
- 4) интерферон

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ

- 1) на всей территории Российской Федерации
- 2) только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- 3) только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный
- 4) только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕПАТИТА С К ПЕГИНТЕРФЕРОНУ ДОБАВЛЯЮТ

- 1) ламивудин
- 2) ацикловир
- 3) рибавирин
- 4) ремантадин

ХИМИОПРОФИЛАКТИКА КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- 1) ламивудином
- 2) даклатасвиром
- 3) рибавирином
- 4) занамивиром

ВОЗБУДИТЕЛЕМ СЕВЕРОАЗИАТСКОГО КЛЕЩЕВОГО СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Bartonella quintana
- 2) Borrelia burgdorferi
- 3) Rickettsia rickettsii
- 4) Rickettsia sibirica

КОНТАКТИРОВАВШИЕ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ДО 7 ЛЕТ (ДАТА КОНТАКТА ТОЧНО УСТАНОВЛЕНА), НЕ БОЛЕВШИЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ, НЕ ДОПУСКАЮТСЯ В ДЕТСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ С ____ ПО ____ ДЕНЬ КОНТАКТА

- 1) 15; 25
- 2) 1; 21
- 3) 11; 21
- 4) 5; 15

ДЛЯ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИИ ОПИСТОРХОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) празиквантел
- 2) аллохол
- 3) дротавирина гидрохлорид
- 4) амоксициллин

К КРИТЕРИЯМ ОЦЕНКИ ДИСФУНКЦИИ СИСТЕМЫ ДЫХАНИЯ В РАМКАХ ШКАЛЫ QSOFA (QUICK) У ПАЦИЕНТОВ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА СЕПСИС И СПОН ОТНОСЯТ

- 1) повышение частоты дыхания до 22/мин и выше
- 2) показатель пульсоксиметрии
- 3) уровень напряжения кислорода в артериальной крови (PaO₂, мм рт.ст.)
- 4) результаты рентгенограммы органов грудной клетки или КТ

ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА НЕОБХОДИМО БРАТЬ ФЕКАЛИИ

- 1) с прожилками крови
- 2) со слизью без примеси крови
- 3) без слизи и без крови
- 4) из первых порций кала

ДЛЯ ЛИХОРАДКИ ЦУЦУГАМУШИ ХАРАКТЕРНА _____ СЫПЬ НА _____ ДЕНЬ БОЛЕЗНИ

- 1) пятнисто-папулезная; 10
- 2) везикулезная; 3-4
- 3) пятнисто-папулезная; 4-7
- 4) папулезная; 7

ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РАННЕЙ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ СТАДИИ ИКСОДОВОГО КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) конъюнктивит
- 2) лимфаденопатия
- 3) спленомегалия
- 4) мигрирующая эритема

ИНДИКАЦИЮ ВИРУСОВ В ЗАРАЖЕННЫХ КУЛЬТУРАХ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО

- 1) нарастанию титров антител в 4 и более и раз
- 2) цитопатическому действию в зараженной культуре
- 3) степени инаktivирования гомологичных антител
- 4) интенсивности роста возбудителя на питательных средах

К ОРГАНАМ-МИШЕНЯМ ОПИСТОРХОВ ОТНОСЯТ

- 1) тонкий кишечник
- 2) внутрипеченочные желчные протоки
- 3) червеобразный отросток
- 4) толстый кишечник

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ципрофлоксацин
- 2) линкомицин
- 3) стрептомицин
- 4) рифампицин

ЕСТЕСТВЕННЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ КРЫМСКОЙ ГЕМОРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ (КГЛ) ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) дикие и домашние животные
- 2) мухи
- 3) люди
- 4) комары

ОПРЕДЕЛЕНИЕ РНК SARS-CoV-2 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ COVID-19 ПРОВОДИТСЯ МЕТОДОМ

- 1) иммунохроматографии
- 2) иммуноферментного анализа
- 3) амплификации нуклеиновых кислот
- 4) иммунохемилюминесценции

АБСОЛЮТНЫМ ДОКАЗАТЕЛЬСТВОМ ДИАГНОЗА «БРЮШНОЙ ТИФ» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) положительный результат РНГА с сальмонеллезным диагностикумом
- 2) положительный результат РНГА с брюшно-тифозным диагностикумом
- 3) положительная реакция Видаля
- 4) выделение гемокультуры

ОПТИМАЛЬНОЕ ОБЩЕЕ ВРЕМЯ ПРОН-ПОЗИЦИИ У БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СОСТАВЛЯЕТ _____ В СУТКИ

- 1) 6-8 часов
- 2) 20-22 часа
- 3) 12-16 часов
- 4) 2-4 часа

В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОВЕДЕНИЯ УЗИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ ВГС ВЫЯВЛЯЮТ

- 1) конкременты в желчном пузыре
- 2) увеличение головки поджелудочной железы
- 3) значительное увеличение печени и селезенки
- 4) небольшое увеличение печени и селезенки

ВОЗБУДИТЕЛЬ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА относится к

- 1) микобактериям
- 2) энтеробактериям
- 3) боррелиям
- 4) микоплазмам

СТАНДАРТНЫЕ СХЕМЫ АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ВКЛЮЧАЮТ

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

НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ КРАСНУХЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миокардит
- 2) артрит
- 3) пневмония
- 4) менингоэнцефалит

ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНЫЙ КОЛИТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АССОЦИИРОВАН С

- 1) *Clebsiella oxytoca*
- 2) *C. difficile*
- 3) *C. perfringens*
- 4) *Staphylococcus aureus*

К ПУТЯМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А ОТНОСЯТ

- 1) парентеральный
- 2) вертикальный
- 3) воздушно-капельный
- 4) пищевой, водный, контактно-бытовой

К МАКСИМАЛЬНО ЭФФЕКТИВНЫМ МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ В ОЧАГАХ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА ОТНОСЯТ

- 1) проветривание
- 2) изоляцию больного
- 3) вакцинацию восприимчивых лиц
- 4) применение дезинфицирующих препаратов

В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТА С ВИЧ ТЯЖЕЛОЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИЕЙ С ГЕНЕРАЛИЗАЦИЕЙ ПРОЦЕССА НЕ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ

- 1) глюкокортикостероиды
- 2) антибиотики
- 3) иммуномодуляторы
- 4) иммуноглобулины

ПРИ ГРИППОПОДОБНОЙ ФОРМЕ ОРНИТОЗА НЕ ОТМЕЧАЮТ

- 1) сухой кашель, першение в горле, иногда – осиплость голоса
- 2) легкое или среднетяжелое течение
- 3) наличие геморрагического синдрома
- 4) острое начало с кратковременной (2–8 дней) лихорадкой

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ ШИЗОГОНИИ ПРИ ТРЁХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 36
- 2) 48
- 3) 24
- 4) 72

ФАРИНГОКОНЪЮНКТИВАЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) парагрипп
- 2) аденовирусную инфекцию
- 3) риновирусную инфекцию
- 4) респираторно-синцитиальную инфекцию

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серологический
- 2) аллергологический
- 3) иммунологический
- 4) бактериологический

АНТИГЕННЫЙ «ШИФТ» ВИРУСА ГРИППА ОБУСЛОВЛИВАЕТ

- 1) периодичность эпидемий гриппа
- 2) устойчивость штамма вируса гриппа А
- 3) продолжительность пандемий гриппа
- 4) возникновение пандемий гриппа

ФАРИНГОКОНЪЮНКТИВАЛЬНАЯ ЛИХОРАДКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) парагриппе
- 2) аденовирусной инфекции
- 3) риновирусной инфекции
- 4) гриппе

ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) комарами
- 2) вшами
- 3) грызунами
- 4) клещами

БЛАНКИ ЛИСТКОВ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ ДОКУМЕНТАМИ

- 1) финансовой отчетности

- 2) бухгалтерской отчетности
- 3) особо важной отчетности
- 4) строгой отчетности

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ГЕПАТИТА В НВЕАГ-ПОЗИТИВНЫМ БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) интерферон
- 2) иммуноглобулин
- 3) энтекавир
- 4) тенофовир

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ИММУНИТЕТА ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В

- 1) в течение всей жизни
- 2) не более 1 года
- 3) не менее 7 лет
- 4) не менее 25 лет

ПРИ ХОЛЕРЕ

- 1) восприимчивость к инфекции невысокая
- 2) наибольшую эпидемиологическую опасность представляют больные с легкими и стертыми формами болезни
- 3) часто формируется хроническое вибрионосительство
- 4) иммунитет не вырабатывается

НАЛИЧИЕ ПОРТАЛЬНОГО ФИБРОЗА БОЛЬШИНСТВА ПОРТАЛЬНЫХ ТРАКТОВ БЕЗ МОСТОВИДНЫХ СЕПТ ПО ШКАЛЕ METAVIR КОДИРУЕТСЯ

- 1) F1
- 2) F2
- 3) F3
- 4) F4

В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 К ПРЕПАРАТАМ С ПРЯМЫМ ПРОТИВОВИРУСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОТНОСИТСЯ

- 1) абакавир
- 2) тенофовир
- 3) ламивудин
- 4) ремдесивир

ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмония
- 2) миокардит
- 3) менингит
- 4) гломерулонефрит

ОСТРОЕ ДИАРЕЙНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА МОЖЕТ БЫТЬ АССОЦИИРОВАНО С

- 1) РС-вирусом
- 2) метапневмовирусом
- 3) аденовирусом
- 4) риновирусом

ИСТОЧНИКОМ ИНВАЗИИ И ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ ХОЗЯИНОМ ПРИ ТОКСОКАРОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) грызуны
- 2) свиньи
- 3) люди
- 4) собаки

СЛЕДУЕТ ЛИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ У ПАЦИЕНТОВ С СЕПТИЧЕСКИМ ШОКОМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ (ГКС) В КАЧЕСТВЕ АДЪЮВАНТНОЙ ТЕРАПИИ, ЕСЛИ ЦЕЛЕВЫЕ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ (АД СРЕДНЕЕ ≥ 65 ММ РТ. СТ.) НЕ ДОСТИГНУТЫ С ПОМОЩЬЮ АДЕКВАТНОЙ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ И ВАЗОПРЕССОРОВ?

- 1) следует назначать гидрокортизон в дозе 200-300 мг/сутки в виде постоянной в/в инфузии
- 2) не рекомендуется использование ГКС в данном случае
- 3) следует использовать преднизолон в дозе 3-5 мг/кг/сутки
- 4) следует вводить преднизолон в пульс-дозе 10 мг/кг/сутки

МЫШЕЧНЫЕ БОЛИ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ ПОЯВЛЯЮТСЯ НА _____ БОЛЕЗНИ

- 1) 2-й неделе
- 2) 4-5 день
- 3) 1-2 день
- 4) 7-8 день

ПРИ КОНТАКТЕ С БОЛЬНЫМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ В СЕМЬЕ ПРОВОДИТСЯ

- 1) двукратное бактериологическое обследование членов семьи
- 2) трехкратное бактериологическое обследование членов семьи
- 3) госпитализация детей и других членов этой семьи
- 4) однократное бактериологическое обследование членов семьи

ПАЦИЕНТАМ С АКТИВНЫМ ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ НЕ СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧАТЬ В СХЕМУ АРВТ

- 1) невирапин
- 2) калетру
- 3) фосампренавир
- 4) ламивудин

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ЧЕСОТКЕ В СЛУЧАЕ ЗАРАЖЕНИЯ САМКАМИ

- 1) составляет 28 дней
- 2) составляет 3 дня
- 3) составляет 3 недели
- 4) практически отсутствует

ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИЕЙ СЕПСИСА, ВЫЗВАННОГО МЕТИЦИЛЛИНЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ СТАФИЛОКОККОМ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) ципрофлоксацина
- 2) клацида
- 3) абактала
- 4) амоксиклава

СТАДИЯ ИВ У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) аутоиммунными проявлениями
- 2) онкологическими заболеваниями
- 3) ангиной, бактериальной и пневмоцистной пневмонией, кандидозами
- 4) полиартритом

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ПРИ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЕ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ПРОВОДЯТ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) мочи
- 2) желчи
- 3) крови
- 4) кала

ПРИ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ГАСТРОЭНТЕРИТА, ВЫЗВАННОГО ВИРУСОМ НОРФOLK, ВИРУСНЫЙ АНТИГЕН МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕН В ФЕКАЛИЯХ С ПОМОЩЬЮ

- 1) реакции торможения гемагглютинации
- 2) иммунофлуоресценции
- 3) иммуноферментного анализа
- 4) полимеразной цепной реакции

ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ РАССМАТРИВАЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ТРОМБОЦИТОВ

- 1) $<170 \cdot 10^9/\text{л}$
- 2) $<150 \cdot 10^9/\text{л}$
- 3) $<200 \cdot 10^9/\text{л}$
- 4) $<185 \cdot 10^9/\text{л}$

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ЭТИОЛОГИЕЙ У ПАЦИЕНТА С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ СТАДИИ 4В ВПЕРВЫЕ РАЗВИЛСЯ ПРИСТУП ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОГ, НА КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЫЯВЛЕНЫ МНОЖЕСТВЕННЫЕ ОЧАГОВЫЕ ПОРАЖЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цистицеркоз

- 2) токсоплазмоз
- 3) прогрессирующая мультифокальная лейкоэнцефалопатия
- 4) лимфома

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ СТАРШЕ 15 ЛЕТ ПРИ СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ

- 1) не формируется (не выдается)
- 2) формируется (выдается) на 3 дня
- 3) формируется (выдается) на 7 дней
- 4) формируется (выдается) на 10 дней

ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ КУЛЬТУРЫ ХОЛЕРНОГО ВИБРИОНА ПРОВОДЯТ ЗАБОР

- 1) одной пробы рвотных масс и трех проб фекалий
- 2) только испражнений
- 3) промывных вод
- 4) рвотных масс

К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) фуразолидон
- 2) ампициллин
- 3) цефтриаксон
- 4) левомицетин

ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В НОВОРОЖДЕННЫМ ОТ ЖЕНЩИН С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ В ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА

- 1) через месяц от начала вакцинации от ВГВ
- 2) одновременно с введением вакцины от ВГВ в первый день после рождения
- 3) через неделю от начала вакцинации от ВГВ
- 4) без введения вакцины

У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ ДИССЕМНИРОВАННЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЧАСТО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) в одном легочном поле
- 2) по всем легочным полям
- 3) в 2 легочных полях
- 4) в 1-2 легочных полях

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ГРИППА У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) субклиническим течением
- 2) яркой клинической картиной с высокой лихорадкой и интоксикацией
- 3) стертой клинической картиной с невысокой температурой, отказом от еды, диарейным синдромом

4) остро начавшимися явлениями отека гортани

ДЛИТЕЛЬНАЯ ВЫСОКАЯ ВОЛНООБРАЗНАЯ ЛИХОРАДКА, ВЫРАЖЕННАЯ ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИЯ, ПАНЦИТОПЕНИЯ, ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ГЛОБУЛИНОВ СЫВОРОТКИ КРОВИ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- 1) хроническом гепатите С
- 2) иксодовом клещевом боррелиозе
- 3) хроническом гепатите В
- 4) висцеральном лейшманиозе

ЕДИНСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОТОРОГО ДОКАЗАНА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПОСТКОНТАКТНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ставудин
- 2) лопинавир
- 3) зидовудин
- 4) невирапин

К ФАЗАМ СТАДИИ IVA ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) фазы инкубации и ремиссии
- 2) фазу ремиссии
- 3) фазы прогрессирования и ремиссии
- 4) фазу прогрессирования

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ КОЖНОЙ ФОРМОЙ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) буллезная
- 2) карбункулёзная
- 3) эдематозная
- 4) эризипелоидная

К ИНГИБИТОРАМ ИНТЕГРАЗЫ ОТНОСЯТ

- 1) ламивудин
- 2) ралтегравир
- 3) калетру
- 4) зидовудин

МОКРОТА ПРИ ВЛАЖНОЙ ФОРМЕ ПНЕВМОНИИ ПЕРВИЧНО-ЛЕГОЧНОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) гнойная
- 2) кровянистая, обильная, пенистая
- 3) прозрачная, стекловидная
- 4) кровянисто-гнойная

СЕПТИЧЕСКАЯ ФОРМА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) сальмонеллеза

- 2) холеры
- 3) дизентерии
- 4) кори

ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- 1) лимфопения, атипичные мононуклеары
- 2) лимфоцитоз, эозинофилия
- 3) лимфоцитоз, атипичные мононуклеары
- 4) нейтрофилез, лимфопения

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, СРЕДЫ ОБИТАНИЯ ЧЕЛОВЕКА, ПРИ КОТОРОМ ОТСУТСТВУЕТ ВРЕДНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ФАКТОРОВ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ НА ЧЕЛОВЕКА И ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ БЛАГОПРИЯТНЫЕ УСЛОВИЯ ЕГО ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- 1) благоприятные условия жизнедеятельности человека
- 2) санитарно-эпидемиологическое благополучие населения
- 3) безопасные условия для человека
- 4) санитарно-эпидемиологическую обстановку

В ПОЛЬЗУ ИЕРСИНИОЗА ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОМ ДИАГНОЗЕ С ШИГЕЛЛЕЗОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ЧАСТОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ

- 1) немытых овощей, фруктов
- 2) мясных и колбасных изделий
- 3) консервированных овощей
- 4) салата из свежей капусты

ПРИ ЭХИНОКОККОЗЕ ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ ХОЗЯИНОМ, В КОТОРОМ ПАРАЗИТИРУЕТ ВЗРОСЛАЯ ОСОБЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) собака
- 2) кошка
- 3) крупный рогатый скот
- 4) человек

О РАЗВИТИИ ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА У ПАЦИЕНТОВ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА ОКСИГЕНАЦИИ PAO_2/FIO_2 ? _____ ММ РТ.СТ.

- 1) 375
- 2) 350
- 3) 400
- 4) 315

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серологический метод исследования крови

- 2) кожная аллергическая проба Цуверкалова
- 3) бактериологический метод исследования кала
- 4) бактериологический метод исследования крови

«СОСУДИСТЫЕ ЗВЁЗДОЧКИ», «ПАЛЬМАРНАЯ ЭРИТЕМА» ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- 1) острого вирусного гепатита
- 2) синдрома холестаза
- 3) хронического гепатита
- 4) печёночной энцефалопатии

К ЦЕНТРАЛЬНЫМ ОРГАНАМ ИММУНИТЕТА ОТНОСЯТ

- 1) миндалины
- 2) красный костный мозг и тимус
- 3) селезёнку и лимфоидные образования кишечника
- 4) лимфатические узлы

ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ИМЕЕТ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ

- 1) В
- 2) Е
- 3) Д
- 4) С

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫДАВАТЬ (ФОРМИРОВАТЬ)

- 1) врач скорой помощи
- 2) врач травматологического пункта
- 3) врач станции переливания крови
- 4) санитарный врач

МАКСИМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВЫДЕЛЕНИЯ РОТАВИРУСОВ И НОРОВИРУСОВ С ФЕКАЛИЯМИ ПЕРЕБОЛЕВШИХ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3-4 недели
- 2) 1-1,5 месяца
- 3) 2-3 суток
- 4) 1-2 недели

ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЧУМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) глюкокортикостероиды
- 2) индукторы интерфероногенеза
- 3) антибиотики
- 4) интерфероны

В V СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ВТОРИЧНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИОБРЕТАЮТ _____ ТЕЧЕНИЕ

- 1) вялотекущее

- 2) обратимое
- 3) необратимое
- 4) хроническое

ВАКЦИНАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РФ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ (В МЕСЯЦАХ)

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

К КРИТЕРИЯМ ОБЪЕКТИВНОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ КОРИ ОТНОСЯТ

- 1) полноту охвата прививками
- 2) снижение заболеваемости
- 3) результаты серологического мониторинга
- 4) результаты аллергических проб

К ОСЛОЖНЕНИЯМ КАМПИЛОБАКТРИОЗА ОТНОСЯТ

- 1) острую почечную недостаточность
- 2) желудочно-кишечное кровотечение
- 3) инфекционно-токсический шок
- 4) отек и набухание головного мозга

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ У ПАЦИЕНТА С ЖАЛОБАМИ НА СЛАБОСТЬ, ЛИХОРАДКУ ДО 38°C В ТЕЧЕНИЕ 10 ДНЕЙ, КАШЕЛЬ С ВЯЗКОЙ МОКРОТОЙ, ОДЫШКУ ПРИ НАГРУЗКЕ, В АНАМНЕЗЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ 4В, НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ДВУСТОРОННЕЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛЕГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диссеминированный туберкулез легких
- 2) пневмоцистная пневмония
- 3) пневмококковая пневмония
- 4) грибковая пневмония

ПРИ ГЕРПЕСВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ НАИБОЛЬШАЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭТИОТРОПНЫХ ХИМИОПРЕПАРАТОВ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ ИХ НАЗНАЧЕНИИ В

- 1) периоде разгара
- 2) первые 2–3 дня острого периода
- 3) периоде обратного развития высыпаний
- 4) инкубационном периоде

ВЫПИСКА ИЗ СТАЦИОНАРА БОЛЬНЫХ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А ПРОВОДИТСЯ

- 1) при восстановлении размеров печени
- 2) согласно МЭС
- 3) при нормализации АЛТ, билирубина

4) при клиническом выздоровлении

В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ОЧАГА ЧУМЫ ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО МЕРОПРИЯТИЯМИ ПО ЕГО ЛОКАЛИЗАЦИИ И ЛИКВИДАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) санитарно-противоэпидемической комиссией (СПК)
- 2) органами и учреждениями Роспотребнадзора
- 3) учреждениями противочумной службы
- 4) лечебными учреждениями

КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ АНГИНОЗНО-БУБОННОЙ ФОРМЫ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) распространённый фибринозный налёт на миндалинах, отёк подкожной шейной клетчатки
- 2) рыхлый, жёлтый налёт на обеих миндалинах, резко болезненный бубон в углочелюстной области более 5 см в диаметре
- 3) двусторонний отёк миндалин, резкая боль в горле при глотании, увеличение поднижнечелюстных лимфатических узлов
- 4) односторонний тонзиллит с серовато-белым налетом, малоболезненный бубон в углочелюстной области

ПУНКЦИОННУЮ БИОПСИЮ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНЫХ ГЕПАТИТОМ «С» ПРОВОДЯТ ДЛЯ

- 1) определения активности и стадии заболевания
- 2) подтверждения диагноза «гепатит С»
- 3) определения генотипа вируса
- 4) определения активности печеночных ферментов

ОДНОСТОРОННЯЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ НА КОЖЕ ЭРИТЕМЫ, ОТЕКА, ПАПУЛ, БЫСТРО ТРАНСФОРМИРУЮЩИХСЯ В ВЕЗИКУЛЫ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) простого лишая
- 2) опоясывающего лишая
- 3) стригущего лишая
- 4) розового лишая Жебера

ВИРУС ГРИППА ОТНЕСЕН К ГРУППЕ

- 1) пневмотропных РНК-содержащих
- 2) пневмотропных ДНК-содержащих
- 3) гепатотропных РНК-содержащих
- 4) гепатотропных ДНК-содержащих

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ ХГС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) УЗИ исследование
- 2) фибротест
- 3) фиброскан
- 4) пункционная биопсия печени

ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ ДЛЯ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЮТСЯ ЖИДКИЙ СТУЛ

- 1) боли в желудке
- 2) без болей в животе
- 3) боли в правой подвздошной области
- 4) боли в левой подвздошной области

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ УТВЕРЖДЕН ПРИКАЗОМ

- 1) Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»
- 2) Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»
- 3) ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения»
- 4) Минздравсоцразвития РФ от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»

ФЕРМЕНТ РЕВЕРТАЗА РЕТРОВИРУСОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) синтез комплементарной РНК на матрице вирусной РНК
- 2) достройку однонитчатого участка двунитчатой вирусной ДНК
- 3) синтез комплементарной ДНК на матрице вирусной РНК
- 4) синтез РНК на матрице вирусной ДНК

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИЧИНОЙ ПНЕВМОНИЙ У ДЕТЕЙ, ЗАБОЛЕВШИХ ДОМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пневмококк
- 2) стафилококк
- 3) кишечная палочка
- 4) гемофильная палочка

ВОЗБУДИТЕЛЬ АМЕБИАЗА ОТНОСИТСЯ К

- 1) микоплазмам
- 2) бактериям
- 3) хламидиям
- 4) простейшим

ЕСТЕСТВЕННЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ВИРУСА ГРИППА А (H₅N₁) ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) млекопитающие
- 2) водоплавающие птицы
- 3) рептилии
- 4) земноводные

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРОПИЧЕСКОЙ МАЛЯРИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) линезолид
- 2) трихопол
- 3) мефлохин
- 4) гентамицин

ПРИ КИПЯЧЕНИИ ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ПОГИБАЕТ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

- 1) 60
- 2) 90
- 3) 30
- 4) 10

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ЭШЕРИХИОЗОВ У ВЗРОСЛЫХ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) метронидазол
- 2) пенициллин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) левомицетин

В КАЧЕСТВЕ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ЛЕГКОЙ ФОРМЕ ЭШЕРИХИОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) цитраглюкосолан
- 2) ацесоль
- 3) трисоль
- 4) хлосоль

ГЕРПАНГИНА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- 1) герпетической инфекции
- 2) энтеровирусной инфекции
- 3) инфекционного мононуклеоза
- 4) аденовирусной инфекции

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ «В» ПРОГНОСТИЧЕСКИ ОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ускоренное СОЭ
- 2) снижение содержания эритроцитов
- 3) снижение содержания тромбоцитов ниже $50 \cdot 10^3/\text{л}$
- 4) лейкопения

ЭПИЗОТИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ЗООНОЗАХ ФОРМИРУЕТ ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС В СЛУЧАЕ, КОГДА

- 1) от диких животных заражаются птицы
- 2) в циркуляцию возбудителя вовлекаются люди
- 3) в короткое время заболевание быстро распространяется среди животных
- 4) в циркуляцию возбудителя вовлекаются рыбы

ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ВНУТРИКОЖНАЯ АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ ПРОБА БЮРНЕ ПРИ

БРУЦЕЛЛЕЗЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- 1) реинфекции
- 2) степени тяжести процесса
- 3) сенсбилизации организма к бруцеллезному антигену
- 4) степени активности инфекционного процесса

ТИПОМ ГЕПАТИТА С У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый
- 2) желтушный
- 3) первично-хронический
- 4) цирротический

МАТЕРИНСКИЕ АНТИТЕЛА К ВИЧ В КРОВИ ДЕТЕЙ ЦИРКУЛИРУЮТ ДО (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 24
- 2) 15
- 3) 36
- 4) 30

АНТИГЕННЫЙ «ДРЕЙФ» ВИРУСА ГРИППА А ОБУСЛОВЛЕН

- 1) утратой антигенных детерминант гемагглютинаина или нейроминидазы в пределах одного подтипа
- 2) полным изменением структуры антигена с образованием нового штамма
- 3) точечными мутациями в сайтах генома в пределах штамма вируса
- 4) полной заменой антигенных детерминант нейроминидазы на структурные белки вируса в пределах штамма вируса

ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ОЧАГОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) территория, на которой постоянно выявляются случаи какого-либо инфекционного заболевания
- 2) место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в пределах реализации механизма передачи
- 3) сообщество биологических объектов
- 4) территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания

В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

- 1) методик лабораторного исследования
- 2) лекарственных средств при лечении в стационаре
- 3) врача и медицинской организации
- 4) методик инструментального обследования

ДЛЯ СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) ЧДД более 30/мин, SpO₂ ? 93%, ажитации
- 2) стойкой фебрильной лихорадки, лактата артериальной крови > 3 ммоль/л, SpO₂ < 88%
- 3) температуры тела ниже 38,0?, слабости, SpO₂ ?95%
- 4) лихорадки выше 38,0?, ЧДД более 22/мин, SpO₂ <95%

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ СКАРЛАТИНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остеомиелит
- 2) полирадикулоневрит
- 3) гломерулонефрит
- 4) синдром крупа

В ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА В ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) асунапревир
- 2) софосбувир
- 3) энтекавир
- 4) даклатасвир

НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНАЯ ДОЗА РИБАВИРИНА ПРИ СОЧЕТАННОЙ ТЕРАПИИ С ИНТЕРФЕРОНОМ-АЛЬФА ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА «С» 1 ГЕНОТИПА СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/СУТ)

- 1) 1000-1200
- 2) 200-400
- 3) 600-800
- 4) 800-1000

ДЛЯ МЕНИНГИТА ПАРОТИТНОЙ ЭТИОЛОГИИ ХАРАКТЕРНЫ ЛИХОРАДКА, ПОВТОРНАЯ РВОТА, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ

- 1) очаговая симптоматика
- 2) нейтрофильный плеоцитоз
- 3) геморрагическая сыпь
- 4) менингеальные знаки

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У ОХОТНИКА ИЗ АЛТАЙСКОГО КРАЯ, ПРОЖИВАЮЩЕГО НА ГРАНИЦЕ С МОНГОЛИЕЙ, РЕЗКОЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ВЫСОКОЙ ЛИХОРАДКИ, БОЛИ В ГРУДИ, КАШЛЯ С КРОВЯНИСТОЙ МОКРОТОЙ И СКУДНЫХ ФИЗИКАЛЬНЫХ ДАННЫХ СО СТОРОНЫ ЛЕГКИХ, НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- 1) легинеллез
- 2) туляремию
- 3) чуму
- 4) сыпной тиф

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ОТ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В В ЖЕЛТУШНОМ ПЕРИОДЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие геморрагического синдрома

- 2) нарастание интоксикации
- 3) гепатомегалия
- 4) улучшение самочувствия с развитием желтухи

ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ У БОЛЬНЫХ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ НА ПРЕДМЕТ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ПРИ НАЛИЧИИ

- 1) признаков надпочечниковой недостаточности
- 2) острого респираторного дистресс-синдрома
- 3) синдрома активации макрофагов
- 4) язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки

ВЫДЕЛЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ ГЕПАТИТА Е ПРОИСХОДИТ С

- 1) фекалиями
- 2) кровью
- 3) спермой
- 4) мочой

ДЛЯ ИДЕНТИФИКАЦИИ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ЛИХОРАДОК ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) серологические методы исследования и ПЦР
- 2) биологические пробы
- 3) кожно-аллергические пробы и ПЦР
- 4) вирусологические и бактериологические исследования

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОДНОГО И ТОГО ЖЕ ОТСОСНОГО КАТЕТЕРА У ОДНОГО И ТОГО ЖЕ ПАЦИЕНТА В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ДОПУСКАЕТСЯ

- 1) трехкратно
- 2) четырехкратно
- 3) двукратно
- 4) однократно

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ КЛОНОРХОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развернутый анализ крови
- 2) обнаружение яиц китайской двуустки в кале
- 3) биохимический анализ крови
- 4) бактериологическое исследование кала

К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ДЕНГЕ ОТНОСЯТ

- 1) гиперемия лица и конъюнктив
- 2) менингеальные симптомы
- 3) лихорадку, гепатомегалию, кровотечения
- 4) желтуху

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ТОКСОКАРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) празиквантель
- 2) альбендазол
- 3) хлоксил
- 4) метронидазол

ЛЯМБЛИИ ПАРАЗИТИРУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ И В

- 1) толстой кишке
- 2) печени
- 3) желудке
- 4) двенадцатиперстной кишке

ВИРУС ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ И ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ ОТНОСИТСЯ К ПОДСЕМЕЙСТВУ

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

ПРИ ТРИХИНЕЛЛЕЗЕ В МЫШЦАХ ПРОИСХОДИТ РАЗВИТИЕ

- 1) глубоких некрозов и формирование капсул с юными личинками
- 2) ангиомиозитов и формирование капсул с инвазивными личинками
- 3) некротизирующего фасциита
- 4) ангиомиозитов и формирование капсул со взрослыми особями

ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А НЕ ХАРАКТЕРНА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАКОНОМЕРНОСТЬ О

- 1) цикличности заболеваемости
- 2) высокой устойчивости возбудителя во внешней среде
- 3) наибольшей заболеваемости у детей до 1 года
- 4) сезонности

ПОСТГРИППОЗНЫЕ ПНЕВМОНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО РАЗВИВАЮТСЯ НА ____ ДЕНЬ БОЛЕЗНИ

- 1) 6-8
- 2) 2-3
- 3) 12-14
- 4) 14-16

КЛИНИЧЕСКОЙ КАТЕГОРИЕЙ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гриппоподобное заболевание
- 2) геморрагическая лихорадка
- 3) энцефалит
- 4) серозный менингит

ПЕРИОД ПЕРВИЧНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ВИЧ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) пневмоцистной пневмонией
- 2) потерей массы тела
- 3) лимфаденопатией
- 4) саркомой Капоши

В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ С СЕПТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ЛЕЖИТ

- 1) длительная почечная вазоконстрикция, вызванная бактериальными эндотоксинами
- 2) длительная гипоперфузия почек на фоне системной вазодилатации и артериальной гипотензии
- 3) повреждение почек циркулирующими нейтрофилами, активированными цитокинами
- 4) повреждение почек потенциально нефротоксическими лекарственными препаратами

ОБЪЕМ КИСЛОРОДА, КОТОРЫЙ В СОСТОЯНИИ ПОКОЯ ЗА 1 МИНУТУ ПОТРЕБЛЯЕТ ЗДОРОВЫЙ ВЗРОСЛЫЙ ЧЕЛОВЕК СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА С МАССОЙ ТЕЛА 70 КГ ПРИ СПОНТАННОМ ДЫХАНИИ АТМОСФЕРНЫМ ВОЗДУХОМ, СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)

- 1) 250
- 2) 200
- 3) 300
- 4) 150

ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) паротит
- 2) назофарингит
- 3) менингококцемия
- 4) ринит

ВАКЦИНОЙ ПРОТИВ МЕНИНГОКОККА СЕРОГРУПП А, С, У И W-135 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ФСМЕ Иммун
- 2) Синфлорикс
- 3) Менинго А+С
- 4) Менактра

К ПЕРВЫМ СИМПТОМАМ ОБЩЕГО СТОЛБНЯКА ОТНОСЯТ

- 1) тоническое напряжение мышц живота и конечностей
- 2) опистотонус
- 3) клонические судороги
- 4) тризм жевательных мышц, «сардоническую улыбку»

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ВВЕДЕНИЮ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ КРАСНУХИ ОТНОСЯТ

- 1) афебрильные судороги в анамнезе

- 2) келоидный рубец после вакцинации против туберкулёза
- 3) аллергическую реакцию на пекарские дрожжи
- 4) беременность

ГЕРМАФРОДИТНЫЙ ЧЛЕНИК СВИНОГО ЦЕПНЯ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ГЕРМАФРОДИТНОГО ЧЛЕНИКА БЫЧЬЕГО ЦЕПНЯ

- 1) количеством семяизвергательных каналов
- 2) наличием яиц
- 3) наличием выводного отверстия матки
- 4) наличием добавочной доли яичника

К СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ОРНИТОЗА ОТНОСЯТ

- 1) реакцию микропреципитации
- 2) РСК или РНГА (нарастание титра антител в парных сыворотках)
- 3) иммуноблоттинг
- 4) ПЦР

ДЛЯ ОКОНЧАТЕЛЬНОГО ЛАБОРАТОРНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) иммунный блоттинг
- 2) электронную микроскопию крови
- 3) выделение вируса из крови
- 4) определение количества и соотношения Т- и В-лимфоцитов

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОПОРТУНИСТИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ ПРИ ИНФЕКЦИИ ВИЧ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) социальным статусом заболевших
- 2) приобретенным иммунодефицитом
- 3) повторным инфицированием
- 4) отсутствием вакцинации

К СОЦИАЛЬНЫМ УСЛОВИЯМ, ВЛИЯЮЩИМ НА РАЗВИТИЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ОТНОСЯТ

- 1) инсоляционный режим
- 2) численность бездомных животных
- 3) химический состав питьевой воды
- 4) условия труда

ПОЯВЛЕНИЕ МНОГОКРАТНОЙ РВОТЫ «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ», ЧАСТОГО ЖИДКОГО СТУЛА С ПРИМЕСЬЮ КРОВИ, БОЛЕЗНЕННОСТИ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА У ОЛЕНЕВОДА ПОСЛЕ УПОТРЕБЛЕНИЯ В ПИЩУ НЕДОСТАТОЧНО ТЕРМИЧЕСКИ ОБРАБОТАННОГО МЯСА ОЛЕНЯ ЗАСТАВЛЯЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ

- 1) брюшной тиф
- 2) желудочно-кишечную форму сибирской язвы
- 3) ящур

4) пищевую токсикоинфекцию

ОСТРАЯ ПЕЧЕНОЧНАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ

- 1) рака головки поджелудочной железы
- 2) вирусного гепатита В
- 3) вирусного гепатита С
- 4) вирусного гепатита А

ВОЗБУДИТЕЛИ ЗООНОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЧЕЛОВЕКА СУЩЕСТВУЮТ ЗА СЧЕТ _____ ПРОЦЕССА

- 1) вспышечного
- 2) пандемического
- 3) спорадического
- 4) эпизоотического

ДЛЯ БРЮШНОГО ТИФА ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) прямой кишки
- 2) желудка
- 3) толстой кишки
- 4) тонкой кишки

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ПАРАЛИЧИ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ

- 1) чумы
- 2) столбняка
- 3) бешенства
- 4) полиомиелита

К ИСТОЧНИКАМ ИНФЕКЦИИ ПРИ НАТУРАЛЬНОЙ ОСПЕ ОТНОСЯТ

- 1) обезьян
- 2) грызунов
- 3) летучих мышей
- 4) больных людей

ПАРОТИТНАЯ ВАКЦИНА СОДЕРЖИТ _____ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА

- 1) инактивированный вакцинный штамм вируса
- 2) живой вакцинный штамм вируса
- 3) рекомбинантный вирус
- 4) живой вирус

К НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ АСКАРИДОЗА ОТНОСЯТ

- 1) перфорацию кишечника и развитие перитонита
- 2) инфекционно-токсический шок
- 3) острую почечную недостаточность
- 4) острую печеночную недостаточность

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КРИПТОСПОРИДИОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) цефалоспорины III – IV поколений
- 2) амикацин
- 3) спирамицин
- 4) пенициллин

НАЛИЧИЕ ПЕРИАДЕНИТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) чумного бубона
- 2) туляремийного бубона
- 3) бруцеллеза
- 4) ВИЧ-инфекции

В СОСТАВ ЧАСТИЦЫ ВИРУСА ГЕПАТИТА «С» ВХОДЯТ

- 1) 7 структурных белков
- 2) 3 структурных белка
- 3) 11 структурных белков
- 4) 5 структурных белков

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ СВЯЗАНО С

- 1) повышением уровня альфа-трипсина
- 2) повышением уровня глюкозы
- 3) снижением уровня глюкозы
- 4) снижением уровня альфа-трипсина

НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКЕ ПОЛОСТИ РТА ПРИ КОРИ В КАТАРАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пузырьковые высыпания
- 2) пятна Филатова-Коплика
- 3) эрозии
- 4) пленчатые наложения

ОБЪЕМ НАЧАЛЬНОЙ ИНФУЗИОННОЙ НАГРУЗКИ ПРИ СЕПСИС-ИНДУЦИРОВАННОЙ ТКАНЕВОЙ ГИПОПЕРФУЗИИ И ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ ГИПОВОЛЕМИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 3 л/кг
- 2) 200 мл/кг
- 3) 30 мл/кг
- 4) 100 мл/кг

ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СИНДРОМА СИСТЕМНОГО ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ОТВЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) температура тела $\geq 37,6^{\circ}\text{C}$
- 2) лейкоцитоз в общем анализе крови ≥ 12 тыс./мкл при количестве палочкоядерных элементов $\geq 10\%$.
- 3) температура тела $\leq 37^{\circ}\text{C}$

4) лейкоцитоз в общем анализе крови ≥ 10 тыс./мкл при количестве палочкоядерных элементов $\geq 10\%$.

К ОСНОВНЫМ МАРКЕРАМ РЕПЛИКАЦИИ ВГВ ОТНОСЯТ

- 1) HBsAg, HBV DNA
- 2) Анти-Hbs, Анти-Hbe,
- 3) HBsAg, Анти-Hbe,
- 4) Анти- HBcIgG, HBsAg,

ПЕРИОД РАЗРЕШЕНИЯ ПРИ КОКЛЮШЕ ДЛИТСЯ

- 1) 1,5 - 3 мес
- 2) 1 неделю
- 3) 1 мес
- 4) 1 год

ПРЕПАРАТ ИНДУКТОР ИНТЕРФЕРОНА

- 1) ремантадин
- 2) амиксин
- 3) осельтамивир
- 4) арбидол

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ, ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРИЗНАКОВ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 10
- 2) 7
- 3) 15
- 4) 45

К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ СТЕРИЛИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ В ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ОТНОСЯТ

- 1) биологический
- 2) химический
- 3) физический
- 4) механический

УВЕЛИЧЕНИЕ ТРАНСАМИНАЗ В КРОВИ ВЫШЕ 3 НОРМ

- 1) приводит к занижению показателей фиброза печени
- 2) приводит к завышению показателей фиброза печени
- 3) является противопоказанием к фиброэластометрии
- 4) не влияет на результаты фиброэластометрии

ДЛЯ ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА НЕ ХАРАКТЕРНА _____ СТАДИЯ

- 1) экссудативная

- 2) фибропролиферативная
- 3) генерализованная
- 4) фибротическая

НАИБОЛЕЕ ГРОЗНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обострение хронического пиелонефрита
- 2) неспецифический бактериальный гнойный отит
- 3) специфический вирусный гриппозный пневмонит, осложненный дыхательной недостаточностью
- 4) неспецифический бактериальный гнойный гайморит

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) реакцию Гоффа-Бауэра
- 2) бактериологическое исследование содержимого карбункула
- 3) вирусологическое исследование
- 4) реакцию Райта

ДИАГНОЗ СТРОНГИЛОИДОЗА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ

- 1) наличием гиперэозинофилии
- 2) гистологическим исследованием биоптата стенки кишки
- 3) обнаружением яиц гельминта в фекалиях, дуоденальном содержимом
- 4) обнаружением личинок гельминта в фекалиях, дуоденальном содержимом (метод Берманна)

МАКСИМАЛЬНЫЙ ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 4 дня
- 2) 72 часа
- 3) 14 дней
- 4) 1 неделю

К ПРЕПАРАТАМ С ПРЯМЫМ ПРОТИВОВИРУСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ОТНОСИТСЯ

- 1) осельтамивир
- 2) балаксавир
- 3) рибавирин
- 4) молнупиравир

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ БРИГАДОЙ ПРИ

- 1) токсокарозе
- 2) гриппе
- 3) менингококковой инфекции
- 4) холере

СПЕЦИАЛИСТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ КОНСУЛЬТАЦИИ ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ И БОЛЬНЫХ СПИДОМ ПО

- 1) семейным вопросам, совместному поиску путей решения семейных проблем
- 2) финансовым вопросам, совместному поиску путей решения финансовых проблем
- 3) правовым вопросам, касающимся ВИЧ-инфекции, совместному поиску путей решения юридических проблем
- 4) бытовыми вопросам, совместному поиску путей решения бытовых проблем

КОНТАКТИРОВАВШИЕ ДЕТИ В ВОЗРАСТЕ ДО 7 ЛЕТ, НЕ БОЛЕВШИЕ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ, НЕ ДОПУСКАЮТСЯ В ДЕТСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ С ____ ПО ____ ДЕНЬ КОНТАКТА

- 1) 15; 25
- 2) 1; 21
- 3) 11; 21
- 4) 5; 15

ЖЕЛЕЗИСТАЯ ФОРМА ЛИСТЕРИОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- 1) тонзиллита
- 2) сиалоаденита
- 3) дакриоцистита
- 4) панкреатита

ДЛЯ ГЕПАТИТА А ХАРАКТЕРНА _____ СЕЗОННОСТЬ

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

ХАРАКТЕР СТУЛА ПРИ НОРОВИРУНОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) жидкий, зеленоватый, зловонный
- 2) жидкий, необильный, без патологических примесей
- 3) скудный со слизью, кровью
- 4) кашицеобразный со слизью

ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ВГА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) физиолечение
- 2) санаторно-курортное лечение
- 3) этиотропная терапия
- 4) патогенетическая терапия

У БОЛЬНЫХ ТЯЖЕЛЫМ ГНОЙНЫМ МЕНИНГИТОМ С ОТЕКОМ ГОЛОВНОГО МОЗГА РАЗВИВАЕТСЯ _____ ОСТРАЯ ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- 1) обструктивная
- 2) паренхиматозная
- 3) вентиляционная

4) рестриктивная

**СТЕПЕНЬ ЗАТУХАНИЯ УЛЬТРАЗВУКА В ТКАНИ ПЕЧЕНИ, ВЫРАЖЕННАЯ В ДБ/М
ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ**

- 1) степень жирового перерождения печени
- 2) степень цитолитической активности печени
- 3) протеолитическую активность печени
- 4) гистологическую активность гепатита

**ПРИ ХРАНЕНИИ ЖИВОЙ КОРЕВОЙ ВАКЦИНЫ ПРИ КОМНАТНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ
ПРОИСХОДИТ**

- 1) потеря иммуногенных свойств
- 2) увеличение иммуногенных свойств
- 3) сохранение иммуногенных свойств вакцины
- 4) исчезновение реактогенных свойств

ЛАЮЩИЙ КАШЕЛЬ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ

- 1) хроническим тонзиллофарингитом
- 2) пневмонией
- 3) острым ларингитом
- 4) синуситом

**НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМИ КЛИНИЧЕСКИ И ТРУДНЫМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ
ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННЫЕ**

- 1) вирусами
- 2) грибами
- 3) грамположительными бактериями
- 4) грамотрицательными бактериями

**ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МОЛНИЕНОСНОЙ ФОРМЫ
МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) цефтриаксон
- 2) ампициллин
- 3) пенициллин
- 4) азитромицин

**ДЛЯ БЫСТРОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ НАИБОЛЬШЕЙ
ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ МЕТОД**

- 1) полимеразной цепной реакции
- 2) иммунной электронной микроскопии
- 3) иммунофлюоресценции
- 4) реакции пассивной гемагглютинации

**ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО
ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С**

- 1) брюшным тифом
- 2) бруцеллезом
- 3) кишечным иерсиниозом
- 4) токсоплазмозом

САМЫМ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ ПРОДРОМАЛЬНОГО ПЕРИОДА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смешанный
- 2) гриппоподобный
- 3) ложнохирургический
- 4) диспепсический

ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ ЛЕЧЕНИИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТЬ

- 1) инфузионную терапию
- 2) оксигенотерапию
- 3) гемодиализ
- 4) переливание компонентов крови

ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ АДЕНОВИРУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алиментарный
- 2) парентеральный
- 3) воздушно-пылевой
- 4) воздушно-капельный

ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ЗА ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМИ ПРОВОДЯТ МАКСИМАЛЬНО РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ _____ И СВОЕВРЕМЕННОЕ НАЗНАЧЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

- 1) терапевтических заболеваний
- 2) хронических заболеваний
- 3) основного заболевания
- 4) эндокринологических заболеваний

ДЛЯ ЛИХОРАДКИ ЦУЦУГАМУШИ ХАРАКТЕРЕН _____ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ

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

БОЛЬНОМУ, ИМЕЮЩЕМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ОРВИ С 18.03 ПО 22.03. И ЯВИВШЕМУСЯ НА ПРИЁМ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ 26.03 С ПРИЗНАКАМИ ПНЕВМОНИИ, ПОКАЗАНО

- 1) продлить больничный лист с 26.03 до выздоровления с отметкой о нарушении режима
- 2) оформить новый больничный лист
- 3) продлить больничный лист с 26.03 до выздоровления

4) продлить больничный лист с 23.03 до выздоровления с отметкой о нарушении режима

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ _____, МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) единому перечню, утвержденному
- 2) единой номенклатуре, утвержденной
- 3) единому регистру, утвержденному
- 4) единому реестру, утвержденному

ПРИ НАЛИЧИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРИ ПОСТЭКСПОЗИЦИОННАЯ ПРОФИЛАКТИКА У НЕПРИВИТЫХ ПРОВОДИТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) рекомбинантных интерферонов
- 2) нормального иммуноглобулина человека
- 3) системных противовирусных препаратов
- 4) специфического иммуноглобулина

ПРИЧИНОЙ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) острая задержка мочи
- 2) длительная лихорадка
- 3) обезвоживание
- 4) интоксикация

ПРИ ИНФЕКЦИОННОЙ ДИАРЕЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) оральной регидратации
- 2) смектита диоктаэдрического
- 3) лоперамида
- 4) энтерола

ВОЗБУДИТЕЛЕМ СТОЛБНЯКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Clostridium perfringens*
- 2) *Clostridium septicum*
- 3) *Clostridium tetani*
- 4) *Bartonella quintana*

ПОД СИНДРОМОМ ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (СПОН) У БОЛЬНОГО С СЕПСИСОМ ПОНИМАЮТ ДИСФУНКЦИЮ ПО _____ И БОЛЕЕ СИСТЕМАМ ОРГАНОВ

- 1) четырем
- 2) одной
- 3) двум
- 4) трем

ПРИ ЭНДОГЕННЫХ ИНФЕКЦИЯХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

ВЫДЕЛЯЮТ

- 1) кишечная палочка, клебсиеллу , протей
- 2) Pseudomonas aeruginosa , Serratia marcescens
- 3) Candida spp.
- 4) анаэробов

РАЗВИТИЕ ГЕМОГЛОБИНУРИЙНОЙ ЛИХОРАДКИ ПРИ МАЛЯРИИ СВЯЗАНО С

- 1) токсическим поражением костного мозга
- 2) развитием комы
- 3) внутрисосудистым гемолизом
- 4) развитием гипохромной анемии

ОСНОВУ ПРОФИЛАКТИКИ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЙ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) обучение детей, посещающих детские дошкольные учреждения, правилам личной гигиены
- 2) охрана водоемов от загрязнения сточными водами лечебных учреждений
- 3) соблюдение правил приготовления, хранения и реализации пищевых продуктов
- 4) запрет употребления воды сомнительного качества без термической обработки

ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ СЕСТРИНСКОГО ПОСТА В ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ НА 6 КОЕКСНР(13)НЕОБХОДИМОЕ КОЛИЧЕСТВО СТАВОК СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 12,75
- 2) 15,5
- 3) 12,5
- 4) 13,5

НА ЭРИТРОЦИТАРНЫЕ ФОРМЫ ПЛАЗМОДИЯ ДЕЙСТВУЕТ

- 1) метрагил
- 2) хиноцид
- 3) примахин
- 4) делагил

ВЗРОСЛЫЕ ОСОБИ АНКИЛОСТОМИД ОБЫЧНО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В

- 1) желчных протоках
- 2) подкожножировой клетчатке
- 3) слепой кишке
- 4) двенадцатиперстной кишке

В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) осельтамивир
- 2) римантадин
- 3) фавипиравир

4) ремдесивир

ДЛЯ БЕШЕНСТВА НЕ ХАРАКТЕРНО ПРОЯВЛЕНИЕ

- 1) аэрофобии
- 2) миокардита
- 3) паралича
- 4) гидрофобии

К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19, ИМЕЮЩИХ ХОТЯ БЫ ОДИН ФАКТОР РИСКА ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) моноклональные антитела (МКА)
- 2) ингибиторы РНК-полимеразы
- 3) двухцепочечную малую интерферирующую РНК
- 4) иммуноглобулин человека против COVID-19

К ИСТОЧНИКАМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) птиц
- 2) человека
- 3) лис, волков
- 4) домашний скот

ЗНАЧИТЕЛЬНУЮ РОЛЬ В ПЕРЕДАЧЕ ИНФЕКЦИИ ИНТУБИРОВАННЫМ ПАЦИЕНТАМ ИГРАЮТ

- 1) контаминированные растворы для внутривенного введения
- 2) контаминированные инструменты
- 3) контаминированные руки медицинского персонала
- 4) воздух отделения интенсивной терапии

ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИЕРСИНИОЗА БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ПОДЛЕЖИТ

- 1) слюна
- 2) кал
- 3) соскоб с розеол
- 4) ликвор

ЛЕЧЕНИЕ БАЦИЛЛЯРНОГО АНГИОМАТОЗА У ВИЧ-ИНФИРОВАННОГО ПАЦИЕНТА ТРЕБУЕТ НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) иммуноглобулинов в сочетании с высокоактивной антиретровирусной терапией (ВААРТ)
- 2) глюкокортикостероидов
- 3) фторхинолонов в течение 4–8 недель
- 4) фторхинолонов в течение 2–3 недель в сочетании с высокоактивной антиретровирусной терапией (ВААРТ)

НАЧАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) лихорадочный
- 2) олигоурический
- 3) полиурический
- 4) период реконвалесценции

ОМСКАЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА НАЧИНАЕТСЯ ОСТРО С

- 1) болей в животе
- 2) отека легких
- 3) лихорадки и диареи
- 4) лихорадки и головной боли

РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНЫЙ ВИРУС ОТНОСИТСЯ К РОДУ

- 1) Pneumovirus
- 2) Rubivirus
- 3) Erythrovirus
- 4) Influenza C

РАЗВИТИЮ СИНДРОМА ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) инсоляция
- 2) гальваноз
- 3) ВИЧ-инфекция
- 4) стресс

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) цитостатики
- 2) противогрибковые
- 3) антибиотики
- 4) противопаразитарные

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХОЛЕРЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) выделение культуры возбудителя из испражнений
- 2) реакцию Видаля
- 3) метод иммунного блоттинга
- 4) выделение гемокультуры возбудителя

ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ОРГАННОЙ ДИСФУНКЦИИ У БОЛЬНОГО С СЕПСИСОМ В ОРИТ РЕКОМЕНДОВАНА ШКАЛА

- 1) SMART-COP/SMRT-CO
- 2) CURB 65/CRB 65
- 3) SOFA
- 4) APACHE II

У РЕБЕНКА 8 МЕСЯЦЕВ С СИМПТОМАМИ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ (ЖИДКИЙ СТУЛ, РВОТА) ОБ ОБЕЗВОЖИВАНИИ НЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) повышение температуры тела
- 2) жажда
- 3) олигурия
- 4) сухость слизистых оболочек

СТУЛ ПРИ ХОЛЕРЕ НОСИТ ХАРАКТЕР

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

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ТОЦИЛИЗУМАБА У БОЛЬНЫХ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) острой почечной недостаточности
- 2) признаков поражения миокарда
- 3) признаков пневмонии в процессе заболевания
- 4) синдрома высвобождения цитокинов

ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ЧУВСТВИТЕЛЕН К

- 1) этанола раствору 70%
- 2) ультрафиолетовому облучению
- 3) ионизирующему облучению
- 4) к давлению 2 атмосферы

ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ И ПРОДЛЕВАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ С ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И НЕ БОЛЕЕ ____ МЕСЯЦЕВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) 6; 8
- 2) 10; 12
- 3) 4; 5
- 4) 12; 14

ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 У ПАЦИЕНТОВ С ИММУННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ГЕПАРИНОМ, ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) эноксапарин натрия
- 2) надропарин кальция
- 3) далтепарин натрия
- 4) фондапаринукс натрия

ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКИМ ШОКОМ,

НЕОБХОДИМО

- 1) экстренное введение кортикостероидов
- 2) струйное введение полиионных растворов
- 3) проведение интенсивной антибиотикотерапии
- 4) введение реополиглюкина и плазмы до стабилизации гемодинамики

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ С ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМИ И БОЛЬНЫМИ СПИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) улучшение физического состояния больного за счет хорошей диагностики
- 2) сохранение состояния здоровья, которое может постепенно улучшаться
- 3) помощь в создании условий жизнедеятельности, в которых больной чувствовал бы себя востребованным, включенным в реальные дела, в социум
- 4) улучшение материального состояния за счет постоянной доплаты пособия государства

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОРНИТОЗЕ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 10–14 дней
- 2) 5–7 дней
- 3) 7–10 дней
- 4) 1 месяц

ВОЗБУДИТЕЛЬ _____ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУСОМ

- 1) гепатита А
- 2) герпеса I
- 3) гепатита D
- 4) чумы

МЕТОДОМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ СТРЕПТОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) микроскопический
- 2) биологический
- 3) бактериологический
- 4) серологический

ПОДТВЕРДИТЬ ДИАГНОЗ КРЫМСКОЙ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ МОЖНО ОБНАРУЖЕНИЕМ ПРОТИВОВИРУСНЫХ АНТИТЕЛ КЛАССА

- 1) Ig M
- 2) Ig A
- 3) Ig E
- 4) Ig G

В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С

- 1) представителями общества защиты прав потребителей
- 2) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»

- 3) членами своей семьи
- 4) коллегами, пациентом и его родственниками

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ РОЖИ В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стрептомицин
- 2) пенициллин
- 3) цефтриаксон
- 4) эритромицин

ФИБРОЗ (F) ПО ШКАЛЕ METAVIR ОЦЕНИВАЕТСЯ СТЕПЕНЯМИ

- 1) F0-F5
- 2) F1-F4
- 3) F0-F4
- 4) F0-F3

НАЛИЧИЕ У РЕБЕНКА ОБИЛЬНОГО ЖИДКОГО СТУЛА БЕЗ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ПРИМЕСЕЙ, МЕТЕОРИЗМА И БОЛЕЙ ВОКРУГ ПУПКА СООТВЕТСТВУЕТ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ

- 1) дистального колита
- 2) гастроэнтерита
- 3) энтерита
- 4) энтероколита

ПРИ КОРЕВОМ ЭНЦЕФАЛИТЕ НАЗНАЧАЮТ

- 1) глюкокортикоиды
- 2) полусинтетические липогликопептиды
- 3) цефалоспорины II-III поколения
- 4) ингибиторозащищенные пенициллины

ПРИ ТУЛЯРЕМИИ

- 1) наиболее ярким симптомом является пятнисто-папулезная сыпь
- 2) характерным симптомом является лимфаденит
- 3) инкубационный период составляет 2-3 недели
- 4) общая интоксикация выражена слабо

ОБЩИМИ ДЛЯ ВСЕХ ФОРМ ЧУМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) наличие бубона, резко болезненный, выраженный периаденит
- 2) кровоизлияния на коже и слизистых, во внутренние органы
- 3) внезапное начало, выраженный синдром интоксикации, высокая лихорадка
- 4) положительные менингеальные знаки, заторможенность

К ОСНОВНЫМ ЗВЕНЬЯМ ПАТОГЕНЕЗА ГРИППА ОТНОСЯТ

- 1) развитие внутрисосудистого свертывания в сосудах почек
- 2) поражение мотонейронов спинного мозга
- 3) внедрение и репродукцию вируса в эпителии трахеи с последующей вирусемией,

токсемией

4) внедрение и репродукцию вируса в лимфоидных образованиях кишечника

С ОПУХОЛЕВЫМИ ПРОЦЕССАМИ (ЛИМФОМОЙ БЕРКИТТА, БОЛЕЗНЬЮ ХОДЖКИНА, НАЗОФАРИН-ГЕАЛЬНОЙ КАРЦИНОМОЙ) АССОЦИИРОВАН ВИРУС ГЕРПЕСА ЧЕЛОВЕКА _____ ТИПА

- 1) 6
- 2) 4
- 3) 2
- 4) 8

ТЯЖЕСТЬ ПОВРЕЖДЕНИЯ ЛЕГКИХ С УЧЕТОМ ГИПОКСЕМИИ, РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ, ПОДАТЛИВОСТИ РЕСПИРАТОРНОЙ СИСТЕМЫ И ПРИМЕНЯЕМОГО РЕЕР ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

- 1) шкале CURB 65/CRB 65
- 2) шкале Мюррея (LIS, Lung Injury Score)
- 3) шкале SMART-COP/SMRT-CO
- 4) индексу тяжести пневмонии (PSI)

ХАРАКТЕРНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ PH АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ ДЛЯ ПРОСТОГО ДЫХАТЕЛЬНОГО АЛКАЛОЗА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7,60
- 2) 7,45
- 3) 7,30
- 4) 7,15

ПРИЧИНОЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТА, КОТОРЫЙ ЖАЛУЕТСЯ НА ОСТРО ВОЗНИКШУЮ ТОШНОТУ, РВОТУ, СПАЗМЫ, ЖИДКИЙ СТУЛ, ЧЕРЕЗ 4 ЧАСА ПОСЛЕ ПОСЕЩЕНИЯ КИТАЙСКОГО РЕСТОРАНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) *Bacillus cereus*
- 2) *Salmonella*
- 3) *E. coli*
- 4) *Listeria*

ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рациональное использование бюджетных средств
- 2) обеспечение прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи
- 3) снижение затрат на здравоохранение
- 4) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТИФО-ПАРАТИФОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СВЯЗАНА С ПРИМЕНЕНИЕМ

- 1) вакцин
- 2) анатоксина

- 3) сывороток
- 4) гамма-глобулинов

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В ПЕРЕДАЕТСЯ _____ ПУТЕМ

- 1) трансмиссивным
- 2) пищевым
- 3) парентеральным
- 4) водным

МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ХОЛЕРЕ

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

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств

ОСНОВУ ПРОФИЛАКТИКИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА СРЕДИ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЮТ

- 1) ветеринарно-санитарные мероприятия
- 2) своевременное выявление бактерионосителей
- 3) раннее выявление и госпитализация больных
- 4) тщательное соблюдение правил личной гигиены

ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) грамм-положительная палочка
- 2) грамм-отрицательная палочка
- 3) диплококк
- 4) вибрион

СЛУЧАЕМ, ПОДОЗРИТЕЛЬНЫМ НА ЛЕПТОСПИРОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проявление инфекционной симптоматики с наличием в анамнезе контактов с водой открытых водоемов
- 2) любое проявление инфекционного заболевания при указании на контакт с мясом дикого кабана
- 3) остролихорадочное заболевание, связанное с пребыванием в Турции
- 4) проявление любой инфекционной симптоматики при указании на употребление в пищу устриц

БОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ВГС ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФОРМА

- 1) безжелтушная
- 2) желтушная
- 3) фульминантная
- 4) субклиническая

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

ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ПОЯВИВШИЕСЯ ВЕЗИКУЛЫ _____ ПРИ ПРОКОЛЕ

- 1) однокамерные, спадаются
- 2) многокамерные, не спадаются
- 3) однокамерные, не спадаются
- 4) многокамерные, спадаются

ЦИТОКИНОВЫЙ ШТОРМ ПРИ COVID-19, КАК ПРАВИЛО, ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- 1) гиповолемического шока
- 2) острого респираторного дистресс-синдрома
- 3) острого нарушения мозгового кровоснабжения
- 4) кардиогенного шока

ЗООНОЗЫ – ЭТО ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ, РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) человек
- 2) животное
- 3) вода
- 4) почва

ДИАГНОЗ АРБОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ СЧИТАЕТСЯ ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ ПОСЛЕ

- 1) заключения эпидемиолога
- 2) лабораторного подтверждения
- 3) выявления характерных показателей клинического анализа крови
- 4) выявления патогномоничных симптомов

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРУЦЕЛЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) реакцию Вассермана
- 2) микроскопию мазка и толстой капли крови
- 3) иммунный блоттинг
- 4) реакции Райта и Хеддльсона

БОЛЬНОЙ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ В

ОСНОВНОМ

- 1) в периоде ранней реконвалесценции
- 2) только с появлением желтухи
- 3) с конца инкубации и в преджелтушный период
- 4) в конце желтушного периода

САМЫМ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) разрыв механизма и путей передачи
- 2) вакцинопрофилактика
- 3) наблюдение за контактными
- 4) своевременное выявление заболевших

К ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСЯТ

- 1) острую печеночную энцефалопатию
- 2) гиповолемический шок
- 3) тромботическую микроангиопатию
- 4) токсический нефроз

ДЛЯ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНА _____ ДИАРЕЯ

- 1) гиперсекреторная
- 2) гиперэкссудативная
- 3) гиперосмолярная
- 4) гиперкинетическая

К ПРЕПАРАТАМ ИЗ ГРУППЫ АРВТ, НАИБОЛЕЕ БЫСТРО СНИЖАЮЩИМ ВИРУСНУЮ НАГРУЗКУ, ОТНОСЯТ ИНГИБИТОРЫ

- 1) обратной транскриптазы (НИОТ)
- 2) обратной транскриптазы (ННИОТ)
- 3) протеазы
- 4) интегразы (ралтегравир, долутегравир)

ПРИ ДИФИЛЛОБОТРИОЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- 1) меди
- 2) железа
- 3) жирорастворимых Vit (витаминов)
- 4) витамина B₁₂

ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ГРАЖДАНИН НАПРАВЛЯЕТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ ДАТЫ НАЧАЛА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) четырех
- 2) двух
- 3) трех

4) шести

СМЫВЫ С КОНЬЮНКТИВЫ ПРИ ОРЗ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ

- 1) аденовирусов
- 2) риновирусов
- 3) РС-вирусов
- 4) вирусов гриппа

ВЕДУЩИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отек головного мозга
- 2) острая печеночная недостаточность
- 3) тромбо-геморрагический синдром
- 4) острое нарушение мозгового кровообращения

ВЕТРЯНАЯ ОСПА ОТНОСИТСЯ К ИНФЕКЦИЯМ

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

ВНЕЛЕГОЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ У ВИЧ-ИНИФИЦИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ МОЖЕТ ПОРАЖАТЬ

- 1) печень, селезенку
- 2) сердце и сосуды
- 3) мочевого пузыря, внутренние половые органы
- 4) ЦНС, ЖКТ, позвоночник, кости, суставы

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В _____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

- 1) 5; участников
- 2) 3; получателей
- 3) 2; каждой из сторон
- 4) 4; клиентов

ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 9 ДО 23 МЕСЯЦЕВ ПРОВОДЯТ

- 1) однократно
- 2) двукратно с интервалом 1,5 месяца
- 3) трехкратно с интервалом не менее 1 месяца
- 4) двукратно с интервалом не менее 3 месяца

ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРУЦЕЛЛЁЗЕ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- 1) органов дыхания
- 2) опорно-двигательного аппарата
- 3) почек и печени

4) пищеварительной системы

ПОМИМО ПОРАЖЕНИЯ РЕСПИРАТОРНОГО ТРАКТА ПРИ ОРНИТОЗЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЮТ

- 1) тромбгеморрагический синдром
- 2) гепатомегалию, нейротоксикоз
- 3) серозный менингит
- 4) острую почечную недостаточность

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие наград у работника
- 2) уровень образования
- 3) возраст работника
- 4) страховой стаж

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ОТЕКОМ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) ДОКСА
- 2) преднизолон
- 3) дексаметазон
- 4) гидрокортизон

ВРЕМЯ ВВЕДЕНИЯ РАСТВОРОВ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ, СОДЕРЖАЩИХ ЖИРОВЫЕ ЭМУЛЬСИИ, НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 48

ПРИ НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) оформляется копия листка нетрудоспособности с внесенными в нее исправлениями
- 2) оформляется дубликат листка нетрудоспособности
- 3) выписка из протокола врачебной комиссии
- 4) допускается выдача дубликата листка нетрудоспособности

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕРОЙ КОРРЕКЦИИ ГЕМОДИНАМИКИ И ОРГАННОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ, РЕФРАКТЕРНОМ К НАЧАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ, МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) плазмаферез
- 2) проведение продленной вено-венозной гемофильтрации
- 3) перитонеальный диализ
- 4) альбуминовый диализ

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ОТНОСЯТСЯ К НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТАМ
ХАРАКТЕРА**

- 1) законодательного
- 2) ознакомительного
- 3) рекомендательного
- 4) обязательного

БЕНЗИЛ-БЕНЗОАТ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) при индивидуальной непереносимости препарата
- 2) в пожилом и старческом возрасте
- 3) при чесотке интеллигентных людей
- 4) после применения наружных глюкокортикоидных средств

МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ГЕНОМА ВИРУСА ПРИ ОРЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кожно-аллергическая проба
- 2) РСК
- 3) ПЦР
- 4) ИФА

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РОЖА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА

- 1) волосистой части головы
- 2) верхних конечностях
- 3) нижних конечностях
- 4) грудной клетке

ДЛЯ СКРИНИНГОВОЙ ИДЕНТИФИКАЦИИ ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА СЕПСИС В УСЛОВИЯХ ПРИЕМНОГО ПОКОЯ И В ОТДЕЛЕНИЯХ (ВНЕ ОРИТ) РЕКОМЕНДУЮТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ШКАЛУ

- 1) SAPS
- 2) SMART-COP/SMART-CO
- 3) quick SOFA
- 4) APACHE II

УБЕДИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КОИНФЕКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА НАЧИНАЯ С (В НГ/МЛ)

- 1) 0,5
- 2) 0,05
- 3) 0,1
- 4) 0,35

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ И БОЛЬНЫМ СПИДОМ ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка ситуации по ВИЧ-инфекции среди населения и информированность

субъектов Российской Федерации только с основными вопросами по данной проблеме

2) мониторинг и оценка ситуации по ВИЧ-инфекции среди населения и информированность субъектов Российской Федерации о положении дел по данной проблеме

3) мониторинг и оценка ситуации по ВИЧ-инфекции среди населения

4) мониторинг ситуации по ВИЧ-инфекции и информированность органов здравоохранения о положении дел по данной проблеме

У БОЛЬНЫХ С ТОКСИЧЕСКОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ

1) повышение выработки альдостерона

2) снижение выработки альдостерона

3) повышенное образование аммиака

4) сниженное образование аммиака

ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ФОРМИРОВАТЬ

1) судебно-медицинский эксперт

2) врач скорой помощи

3) врач приёмного покоя больницы

4) лечащий врач

ВОЗБУДИТЕЛЬ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА (КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА) ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ

1) трансмиссивным

2) алиментарным

3) водным

4) воздушно-капельным

СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

1) образ жизни

2) генетическая предрасположенность

3) несовершенство работы системы здравоохранения

4) окружающая среда

ТУЛЯРЕМИЙНОЕ ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ, В ОТЛИЧИИ ОТ СИБИРЕЯЗВЕННОГО, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) болезненностью при пальпации

2) наличием черного струпа в центре поражения

3) отсутствием лимфаденита

4) наличием выраженного отека

АБСОЛЮТНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ У БОЛЬНЫХ ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ УРОВНЕ ПАРЦИАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ O₂ В АРТЕРИАЛЬНОЙ КРОВИ _____ ММ РТ. СТ.

1) 70

- 2) 40
- 3) 60
- 4) 50

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЙ ФОРМЫ ГАНЦИКЛОВИРА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ _____ В КРОВИ

- 1) лейкоцитов; 2000 мкл
- 2) гемоглобина; 60 г/л
- 3) мочевины; 20 ммоль/л
- 4) эритроцитов; 1 500 000 мкл

ПРЕПАРАТОМ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меропенем
- 2) амфотерицин
- 3) гентамицин
- 4) рибавирин

ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОВОДИТСЯ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, КОТОРЫЙ _____ ФОРМИРУЕТ (ВЫДАЕТ) ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ ДО ПЯТНАДЦАТИ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО

- 1) единолично
- 2) по согласованию с заведующим отделением
- 3) по решению врачебной комиссии
- 4) с учетом пожеланий пациента

ПЕРВИЧНАЯ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНАЯ КАРЦИНОМА НА ФОНЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ОСТРОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ

- 1) А
- 2) ТTV
- 3) С
- 4) Е

ЕСЛИ РАБОТОДАТЕЛЬ НАПРАВИЛ ЗАПРОС, В КОТОРОМ ПРОСИТ СООБЩИТЬ О ПРИЧИНЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕГО СОТРУДНИКА, ТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ

- 1) не вправе предоставлять информацию, составляющую врачебную тайну, без согласия гражданина
- 2) игнорирует данный запрос
- 3) предоставляет информацию в полном объеме
- 4) сообщает работодателю код заболевания в соответствии с Международной классификацией болезней

К ПЕРОРАЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ОТНОСЯТ

- 1) эноксапарин натрия
- 2) фондапаринукс натрия
- 3) надропарин кальция
- 4) дабигатрана этексилат

ПРИ ЛЕЧЕНИИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ГНОЙНЫХ МЕНИНГИТОВ НАЗНАЧАЮТ

- 1) антибиотикотерапию
- 2) противовирусную терапию
- 3) нестероидные противовоспалительные средства
- 4) витаминотерапию

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ОСТРОЙ СУПЕР-ИНФЕКЦИИ D У БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКИМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ В СЛУЖИТ ОДНОВРЕМЕННОЕ ОБНАРУЖЕНИЕ МАРКЕРОВ

- 1) РНК вируса дельта, анти HBc класса M
- 2) анти HBc класса M
- 3) HBsAg, РНК вируса дельта, анти HDV класса M
- 4) HBsAg, анти HDV класса M

МЕНИНГОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ТИПИЧНЫЙ

- 1) сапрозооноз
- 2) зооноз
- 3) антропоноз
- 4) сапроноз

ПРИ ОЦЕНКЕ ПО ШКАЛЕ КОМ ГЛАЗГО (ШКГ) В 7 БАЛЛОВ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС ПАЦИЕНТА СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) коме 1 степени
- 2) глубокому оглушению
- 3) сопору
- 4) коме 2 степени

ПАЦИЕНТЫ С НВЕАГ-НЕГАТИВНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ НВУ-ИНФЕКЦИЕЙ И СЫВОРОТОЧНОЙ ДНК НВУ < 2000 МЕ / МЛ, ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОКАЗАНИЙ К ЛЕЧЕНИЮ, ДОЛЖНЫ НАБЛЮДАТЬСЯ

- 1) каждый месяц
- 2) каждые 4 месяца
- 3) каждые 3- 6 месяцев
- 4) каждые 6–12 месяцев

СПЕЦИФИЧНОСТЬ ПЦР ДИАГНОСТИКИ ПРИ ОРЗ ДОСТИГАЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) не более 50
- 2) менее 30
- 3) не более 70
- 4) 100

СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА КОРИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реакция непрямой гемагглютинации
- 2) иммуноферментный анализ
- 3) реакция непрямой иммунофлуоресценции
- 4) реакция длительного связывания комплемента

КОРРЕКЦИЯ СТАРТОВОГО ЭМПИРИЧЕСКОГО РЕЖИМА (III И IV РЕЖИМЫ) ЛЕЧЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ

- 1) бактериоскопии мазка
- 2) получения теста на лекарственную чувствительность
- 3) туберкулиновой пробы
- 4) гистологии

ВЕДУЩИМИ ПАТОГЕНАМИ, ВЫЗЫВАЮЩИМИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) грамположительные бактерии
- 2) грамотрицательные микроорганизмы
- 3) грибы
- 4) вирусы

ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) энтеровирусом
- 2) хламидией
- 3) вирусом из группы герпесвирусов
- 4) бактерией

ИНФАРКТ МИОКАРДА ПРИ СЫПНОМ ТИФЕ РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

- 1) астенического синдрома
- 2) гастроинтестинального синдрома
- 3) неврологических нарушений, экзантемы, гепатоспленомегалии
- 4) снижения температуры

ДЛЯ ТИФО-ПАРАТИФОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ХАРАКТЕРЕН _____ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ

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

НА РАННЕЙ СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ХАРАКТЕРЕН СИНДРОМ

- 1) цитолиза
- 2) полиорганной недостаточности
- 3) интоксикационный
- 4) бронхолегочный

ПОЛИОМИЕЛИТИЧЕСКАЯ ФОРМА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) спастическими парезами/параличами
- 2) отсутствием нарушений экскурсии грудной клетки
- 3) вялыми парезами/параличами
- 4) судорожным синдромом

БАЦИЛЛЯРНЫЙ АНГИОМАТОЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) системным заболеванием соединительной ткани
- 2) доброкачественной опухолью кожи
- 3) генерализованной формой фелиноза
- 4) формой острого лейкоза

СТАРТОВОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИЕЙ СЕПСИСА ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) пенициллинов
- 2) аминогликозидов
- 3) макролидов
- 4) цефалоспоринов +аминогликозидов

ПРИ ПАРОТИТНОМ МЕНИНГИТЕ ОБЫЧНО ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) лимфоцитоз
- 2) нейтрофилез
- 3) снижение сахара в ликворе
- 4) выпадение фибриновой пленки в ликворе

ИНГАЛЯЦИОННО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) молнупиравир
- 2) синтетическая малая интерферирующая РНК
- 3) иммуноглобулин человека против COVID-19
- 4) бамланивимаб + этесевимаб

К ИСТОЧНИКАМ СЫПНОГО ТИФА ОТНОСЯТ

- 1) грызунов
- 2) клещей
- 3) больного человека
- 4) домашних животных

В РЕКОМЕНДОВАННЫХ СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ COVID-19 В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ АПИКСАБАН НАЗНАЧАЕТСЯ ВПЛОТЬ ДО

- 1) 30 дней
- 2) 8 недель
- 3) 2 недель
- 4) 7 дней

ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВЕЗИКУЛЕЗНОМ РИККЕТСИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ИКСОДОВОМ КЛЕЩЕВОМ БОРРЕЛИОЗЕ НАЗНАЧЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ ПОКАЗАНО

- 1) на всех стадиях заболевания
- 2) в первые 10 дней заболевания
- 3) в острой стадии заболевания
- 4) только при наличии кожных проявлений

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО СТРЕПТОКОККОВОГО ТОНЗИЛЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бензилпенициллин
- 2) бисептол
- 3) метронидазол
- 4) левомицетин

ПРИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ МИНИМАЛЬНО ПРОТЕКТИВНЫЙ ТИТР АНТИТЕЛ

- 1) определить нельзя, так как он зависит от индивидуальных особенностей клеточного иммунитета вакцинируемого
- 2) составляет 10 МЕ/мл
- 3) составляет 10-100 МЕ/мл
- 4) составляет 200 МЕ/мл

К ОСЛОЖНЕНИЯМ РОЖИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) язвы и некрозы кожи
- 2) вторичную слоновость
- 3) абсцесс и флегмону
- 4) некроз лимфатических узлов

ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ В СЛУЧАЯХ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ И НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) оформляется дубликат листка нетрудоспособности
- 2) оформляется копия листка нетрудоспособности с внесенными в нее исправлениями
- 3) допускается выдача дуплета листка нетрудоспособности
- 4) оформляется выписка из протокола врачебной комиссии

ХАРАКТЕР СТУЛА ПРИ КОЛИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ДИЗЕНТЕРИИ

- 1) обильный в виде «малинового желе»
- 2) обильный в виде «мясных помоев»
- 3) скудный со слизью и прожилками крови
- 4) обильный водянистый без патологических примесей

КОЖНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ СИБИРСКОЙ ЯЗВЕ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА

- 1) туловище
- 2) лице
- 3) верхних конечностях
- 4) нижних конечностях

ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ МОЖЕТ БЫТЬ БОЛЬНОЙ _____ ЛИШАЕМ

- 1) чешуйчатым
- 2) опоясывающим
- 3) отрубевидным
- 4) стригущим

К ТИПИЧНОМУ ТЕЧЕНИЮ БЕШЕНСТВА ОТНОСЯТ

- 1) отсутствие пароксизмов бешенства
- 2) продрому, пароксизмы бешенства, параличи и парезы
- 3) отсутствие парезов
- 4) отсутствие продромы

БРЮШНОТИФОЗНАЯ СПИРТОВАЯ ВАКЦИНА ВВОДИТСЯ В ПОДЛОПАТОЧНУЮ ОБЛАСТЬ

- 1) двукратно: 1 доза – 0,5 мл, через 25-35 суток: 2 доза – 1,0 мл. Ревакцинация через 2 года в дозе 1,0 мл.
- 2) однократно, в дозе 1,0 мл. Ревакцинация через 1 год в дозе 2,0 мл
- 3) двукратно: 1 доза – 0,5 мл, через 7-14 суток: 2 доза – 1,0 мл. Ревакцинация через 1 год в дозе 1,0 мл.
- 4) двукратно: 1 доза – 1,0 мл, через 25-35 суток: 2 доза – 1,0 мл. Ревакцинация не проводится.

ПЕЧЕНОЧНАЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ 2-Й СТАДИИ СООТВЕТСТВУЕТ _____ БАЛЛАМ ПО ЧАЙЛД-ПЬЮ

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

ОДНОЙ ИЗ ФОРМ ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (ЕСНО) ЯВЛЯЕТСЯ БОСТОНСКАЯ ЛИХОРАДКА ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНА

- 1) герпетическая ангина

- 2) энтеровирусная экзантема
- 3) развитие энцефаломиокардита
- 4) развитие полиомиелитоподобного синдрома

АРЕФЛЕКСИЯ И ПОЛНОЕ ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ СООТВЕТСТВУЮТ _____ СТАДИИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ

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

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бактериологический
- 2) кожно-аллергическая проба
- 3) биологический
- 4) серологический

ВЫСОКИЕ ЦИФРЫ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ОРГАННОЙ ДИСФУНКЦИИ ПО SOFA У БОЛЬНЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ АССОЦИИРУЮТСЯ

- 1) с обострением сопутствующих хронических заболеваний
- 2) с высоким риском летальности
- 3) со сроками выздоровления пациента
- 4) со сроками гибели пациента в стационаре

ОСНАЩЕНИЕ ПРИВИВОЧНОГО КАБИНЕТА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЛИЧИЕ

- 1) шкафа для хранения вакцин
- 2) рабочего места медицинской сестры
- 3) морозильной камеры
- 4) холодильника с маркированными полками и термометрами

ВОЛОСИСТАЯ ЛЕЙКОПЛАКИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СТАДИИ

- 1) 3
- 2) 2B
- 3) 4A
- 4) 4B

АНТИГЕННЫЙ «ДРЕЙФ» ВИРУСА ГРИППА ОБУСЛОВЛИВАЕТ

- 1) продолжительность эпидемий
- 2) периодичность вспышек гриппа
- 3) периодичность эпидемий гриппа
- 4) сезонная заболеваемость

ПРИ АБДОМИНАЛЬНОЙ ФОРМЕ ИЕРСИНИОЗА ВОЗМОЖНО ПОЯВЛЕНИЕ СИНДРОМА

- 1) Ортнера

- 2) Падалки
- 3) Киари-Авцына
- 4) Говорова-Годелье

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ БРУЦЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) серо-аллергический
- 2) бактериологический
- 3) биологический
- 4) микроскопический

ПРИ ОСТРОМ РЕСПИРАТОРНОМ ДИСТРЕСС-СИНДРОМЕ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ У ПАЦИЕНТОВ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 РЕСПИРАТОРНАЯ ПОДДЕРЖКА ВКЛЮЧАЕТ

- 1) экстракорпоральную мембранную оксигенацию
- 2) интубацию трахеи
- 3) стандартную оксигенотерапию через лицевую маску или назальные канюли
- 4) инвазивную искусственную вентиляцию легких в сочетании с прон-позицией

КЛИНИЧЕСКАЯ СТАДИЯ II А У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) потерей массы тела более 10%
- 2) признаками генерализованного кандидоза
- 3) лихорадкой
- 4) отсутствием клинических проявлений

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ДЕСТРУКТИВНОЙ ПНЕВМОНИИ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) пневмоцисту
- 2) грамотрицательные бактерии
- 3) микоплазму
- 4) стафилококк

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1-13 дней
- 2) 1-13 лет
- 3) 2-6 недель
- 4) 2-6 месяцев

УРОВЕНЬ CD4 У ЛИЦ, УЖЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, ПРИ КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ ДИССЕМИНАЦИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА, СООТВЕТСТВУЕТ

- 1) $10,0 \times 10^9/\text{л}$
- 2) $1,5 \times 10^9/\text{л}$
- 3) $0,2 \times 10^9/\text{л}$
- 4) $3,0 \times 10^9/\text{л}$

ВЕДУЩЕЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИЧИНОЙ БРОНХИОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирусы ЕСНО и Коксаки
- 2) парагрипп
- 3) грипп
- 4) респираторно-синцитиальный вирус

ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗ ИМЕЕТ ПОДЪЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ЗИМНЕ-ВЕСЕННИЙ ПЕРИОД ГОДА, ТАК КАК

- 1) в этот период года резко повышается восприимчивость детей к иерсиниозной инфекции за счет угнетения Т-хелперного звена иммунитета
- 2) имеет место снижение общей резистентности макроорганизма
- 3) заражение происходит воздушно-капельным путем
- 4) основным путем инфицирования является алиментарный через овощи, хранившиеся в местах, доступных для грызунов (погреб, овощные базы и др.)

УРОВЕНЬ СЫВОРОТОЧНОГО АЛЬБУМИНА ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ АСЦИТА

- 1) не меняется
- 2) не связан со степенью тяжести асцита
- 3) повышается
- 4) снижается

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

ЕСЛИ ЧЕРЕЗ НЕСКОЛЬКО ЧАСОВ ПОСЛЕ ПОСТУПЛЕНИЯ В СТАЦИОНАР У БОЛЬНОГО С МЕНИНГОКОККЦЕМИЕЙ УХУДШИЛОСЬ СОСТОЯНИЕ (ТЕМПЕРАТУРА СНИЗИЛАСЬ ДО 37 °С, АД ДО 60 ММ РТ. СТ.), ТО МОЖНО КОНСТАТИРОВАТЬ РАЗВИТИЕ

- 1) отека мозга
- 2) инфекционно-токсического шока
- 3) геморрагического шока
- 4) гиповолемического шока

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ПРОВОДЯТ ИССЛЕДОВАНИЕ УРОВНЯ

- 1) мочевины крови
- 2) глюкозы крови
- 3) ацетона мочи
- 4) глюкозы мочи

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амикацин
- 2) азитромицин
- 3) бензилпенициллин
- 4) доксициклин

В ПЕРИОДЕ РАЗГАРА БРЮШНОГО ТИФА НАБЛЮДАЮТ

- 1) боли в животе
- 2) энантему
- 3) респираторный синдром
- 4) лихорадку

ХРОНИЧЕСКИЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диффузным воспалительным заболеванием печени, изменения в которой сохраняются 6 месяцев и больше
- 2) вирусным заболеванием печени, изменения в которой сохраняются в течение 1 месяца
- 3) результатом медицинских манипуляций
- 4) заболеванием, вызванным травмой печени

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТИТА D ОЦЕНИВАЮТ ПО ОТСУТСТВИЮ

- 1) HBsAg в крови
- 2) желтухи
- 3) РНК HDV в крови
- 4) жалоб

ПРИ HERPES ZOSTER БОЛИ ПО ХОДУ ЛЕВОГО ПЛЕЧЕВОГО НЕРВА СИМУЛИРУЮТ КЛИНИКУ

- 1) лептоспироза
- 2) инфаркта миокарда
- 3) боррелиоза
- 4) трихинеллеза

ИММУНОКОМПРОМЕТИРОВАННЫМ БОЛЬНЫМ, НАХОДЯЩИМСЯ НА ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ ТЕРАПИИ, ВАКЦИНУ ОТ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ СУПРЕССИИ НЕ РАНЕЕ, ЧЕМ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

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

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ТОКСИЧЕСКОЙ (ПЕЧЕНОЧНОЙ) ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) написание диктанта
- 2) лабораторные показатели – АлАТ, АсАТ
- 3) тест Люшена

4) тест связывания чисел

С ЦЕЛЬЮ УЛУЧШЕНИЯ ОТХОЖДЕНИЯ МОКРОТЫ ПРИ ПРОДУКТИВНОМ КАШЛЕ У БОЛЬНЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) щелочных ингаляций
- 2) ацетилцистеина
- 3) ингаляций с будесонидом
- 4) бутамирата

В ЛЕЧЕНИИ ФИЛЯРИАТОЗОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) диэтилкарбамазин
- 2) празиквантель
- 3) метронидазол
- 4) хлоксил

ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВОЛЫНСКОЙ ЛИХОРАДКЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) грызуны
- 2) больные или переболевшие люди
- 3) клещи
- 4) птицы

ВОЗБУДИТЕЛЬ БРЮШНОГО ТИФА В ПЕРВУЮ НЕДЕЛЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ЧАЩЕ В

- 1) желчи
- 2) кале
- 3) крови
- 4) моче

К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КОРИ ОТНОСЯТ

- 1) конъюнктивит
- 2) пятнисто-папулезную сыпь
- 3) спленомегалию
- 4) пятна Бельского-Филатова-Коплика

**ПРИ НОСИТЕЛЬСТВЕ САЛЬМОНЕЛЛ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ _____
_____ РАЗА В СУТКИ В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ**

- 1) сальмонеллезного бактериофага 2 таблетки 3; 5-7
- 2) доксициклина по 100 мг. 2; 5
- 3) ципрофлоксацина по 500 мг 2; 5-7
- 4) фуразолидона по 100 мг 4; 5-7

К УБЕДИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИСОЕДИНЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСЯТ ПОВЫШЕНИЕ ПРОКАЛЬЦИТОНИНА БОЛЕЕ (ПОРОГОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ В НГ/МЛ)

- 1) 0,5

- 2) 0,05
- 3) 0,1
- 4) 0,35

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ В ОЧАГЕ ГЕПАТИТА В ОТ ДАТЫ ПОСЛЕДНЕГО ОБЩЕНИЯ С ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 60
- 2) 35
- 3) 180
- 4) 45

В СЛУЧАЕ РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛЫХ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЙ НА ФОНЕ НАЧАЛА ПРИЕМА АРВТ НЕОБХОДИМО

- 1) снизить дозу принимаемых препаратов
- 2) продолжить назначенную терапию
- 3) отменить все препараты до стабилизации состояния пациента, после начать индивидуальный подбор препаратов
- 4) отменить один препарат из схемы

НЕОБХОДИМОСТЬ ЕЖЕГОДНОЙ ИММУНИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ПРОТИВ ГРИППА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) недостаточным охватом населения профилактическими прививками и ежегодными эпидемиями гриппа
- 2) изменчивостью циркулирующих штаммов вируса гриппа и непродолжительностью формирующегося иммунитета
- 3) несвоевременной иммунизацией и высокой заболеваемостью гриппом
- 4) низкой иммуногенностью вакцин

В ОЧАГЕ КОРИ ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА КОНТАКТНЫМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) коревой вакцины или противокоревого иммуноглобулина
- 2) одновременно коревой вакцины и противокоревого иммуноглобулина
- 3) коревой вакцины для привитых и противокоревого иммуноглобулина для непривитых
- 4) коревой вакцины для непривитых и противокоревого иммуноглобулина для привитых

ПОСЛЕ ИЗОЛЯЦИИ БОЛЬНОГО ДИФТЕРИЕЙ В КОЛЛЕКТИВЕ ТЕРМОМЕТРИЯ И ЕЖЕДНЕВНЫЙ ВРАЧЕБНЫЙ ОСМОТР ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В СУТКАХ)

- 1) 14
- 2) 5
- 3) 7
- 4) 10

**ДЛЯ ТЕРАПИИ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ И ОСЛОЖНЕННЫХ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМАХ ГРИППА
ВЗРОСЛЫМ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ОСЕЛТАМИВИР В ДОЗЕ _____ В СУТКИ,
КУРСОМ _____ ДНЕЙ**

- 1) 75 мг 1 раз; 5-7
- 2) 450 мг 2 раза; 4-5
- 3) 300 мг 2 раза; 10-14
- 4) 75 мг (150мг) 2 раза; 5-10

РАЗВИТИЕ ВИРУСНОЙ МЕЛКООЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРНО ПРИ

- 1) лихорадке денге
- 2) аргентинской геморрагической лихорадке
- 3) омской геморрагической лихорадке
- 4) желтой лихорадке

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ЛИКВОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие менингеальных знаков
- 2) выраженный катаральный синдром
- 3) длительная фебрильная лихорадка
- 4) стойкая головная боль

**КЛЮЧЕВЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ
С ПНЕВМОНИЕЙ ВЫЗВАННОЙ S.PNEUMONIAE ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) оселтамивир и занамивир
- 2) тетрациклины
- 3) цефалоспорины III –VI поколения
- 4) сульфаниламиды

СИСТЕМНОЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ ПРИ СЕПСИСЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) моноцитоз
- 2) лейкоцитоз
- 3) снижение артериального давления
- 4) одышка

СТОЛБНЯК ВЫЗЫВАЕТСЯ

- 1) клостридиями
- 2) кокками
- 3) вирусами
- 4) спирохетами

ДЛЯ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ ХИМИЧЕСКИХ И БИОЛОГИЧЕСКИХ УГРОЗ

- 1) совершенствуются меры реагирования, внедряются современные методы, средства и технологии защиты
- 2) создаются комитеты и комиссии
- 3) проводятся общественные слушания по вопросу
- 4) проводятся собрания граждан по месту жительства

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛИХОРАДКИ ЧИКУНГУНЯ НАЗНАЧАЮТ

- 1) симптоматическую терапию, НПВП
- 2) вакцинотерапию
- 3) этиотропную терапию, виферонотерапию
- 4) патогенетическую терапию, НПВП, антигистаминные препараты

СИСТЕМНУЮ ПОЛИХИМИОТЕРАПИЮ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ САРКОМЫ КАПОШИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРИ

- 1) поражении внутренних органов (легкие, желудочно-кишечный тракт и др.)
- 2) положительной реакции на местное лечение саркомы
- 3) медленном росте опухоли
- 4) пожилом возрасте

В СЛУЧАЕ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ СУЛЬФАНИЛАМИДОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОЦИСТОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) респираторные фторхинолоны
- 2) макролиды
- 3) цефалоспорины
- 4) клиндамицин

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ко-тримоксазол
- 2) клиндамицин
- 3) цефалоспорины
- 4) респираторные фторхинолоны

ВИРУС, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ЛИШАЙ, ИДЕНТИЧЕН

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

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 15-20 суток
- 2) 2-3 месяца
- 3) 5-8 суток
- 4) 2-3 суток

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЛЕПТОСПИРОЗ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖАТ

- 1) только больные желтушной формой инфекции
- 2) только больные с клиническими и эпидемиологическими показаниями
- 3) только больные со среднетяжелым и тяжелым течением заболевания
- 4) все больные

ДЛЯ ПИЩЕВЫХ ВСПЫШЕК КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сезонность
- 2) моноэтиологичность
- 3) преобладание атипичных форм
- 4) преобладание максимального инкубационного периода у заболевших

ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ДЛЯ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ЗООНОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ХОЗЯИНОМ

- 1) случайным
- 2) основным
- 3) промежуточным
- 4) постоянным

К ГРУППЕ ИНГИБИТОРОВ ИНТЕГРАЗЫ ВИЧ ОТНОСИТСЯ

- 1) долутегравир
- 2) фосампренавир
- 3) никавир
- 4) маравирок

ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ВИЧ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ИСТОЧНИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ И КОНТАКТИРОВАВШЕГО ЛИЦА ПРИ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ В СТАЦИОНАРЕ ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

- 1) экспресс-тестирования на антитела к ВИЧ после аварийной ситуации
- 2) экспресс-тестирования на антитела к ВИЧ после аварийной ситуации с обязательным направлением образца из той же порции крови для стандартного тестирования на ВИЧ в ИФА
- 3) ПЦР к ВИЧ после аварийной ситуации с обязательным направлением образца из той же порции крови для стандартного тестирования на ВИЧ в ИФА
- 4) ПЦР к ВИЧ после аварийной ситуации

ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛЯ ТИФО-ПАРАТИФОЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кишечное кровотечение
- 2) дисбактериоз кишечника
- 3) острый аппендицит
- 4) терминальный илеит

ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) развитием пневмонии
- 2) любым респираторным заболеванием, выявленным в ЛПУ
- 3) заболеванием в течение 7 предшествующих дней, потребовавшим госпитализации, с развитием лихорадки ($>38^{\circ}\text{C}$), кашля и затрудненного дыхания или одышки
- 4) любым клинически выраженным респираторным заболеванием поражающим больного в результате оказания медицинской помощи в период его госпитализации

в учреждение здравоохранения

СВЕДЕНИЯ О ДИАГНОЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) вносятся в листок нетрудоспособности только по письменному заявлению гражданина
- 2) вносятся в листок нетрудоспособности в обязательном порядке
- 3) не вносятся в листок нетрудоспособности ни при каких условиях
- 4) вносятся в листок нетрудоспособности при условии направления пациента на медико-социальную экспертизу

ВАКЦИНАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РФ ОТ ВГВ ПРОВОДИТСЯ ПО СХЕМЕ (В МЕСЯЦАХ)

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

ОПОЯСЫВАЮЩИЙ ГЕРПЕС, ВОЗНИКАЕТ У ЧЕЛОВЕКА, ПЕРЕНЕСШЕГО

- 1) инфекционный мононуклеоз
- 2) стрептодермию
- 3) простой герпес
- 4) ветряную оспу

ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИЕЙ СЕПСИСА, ВЫЗВАННОГО АНАЭРОБНОЙ ФЛОРОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) метрогила
- 2) карбенициллина
- 3) ровамицина
- 4) азитромицина

ОСНОВНОЙ МИШЕНЬЮ ДЛЯ СИНТЕТИЧЕСКИХ АЦИКЛИЧЕСКИХ НУКЛЕОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ВИРУСНЫЙ ФЕРМЕНТ

- 1) обратная транскриптаза
- 2) ДНК-полимераза
- 3) хеликаза
- 4) тимидинкиназа

ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ УЧИТЫВАЕТСЯ

- 1) наличие эффективной диагностики
- 2) активность в социальных сетях
- 3) употребление наркотиков и алкоголя
- 4) активность при лечении ВИЧ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ РНК SARS-CoV-2 ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ COVID-19 ПРОВОДЯТ МЕТОДОМ

- 1) иммунохемилюминесценции

- 2) выделения вируса в культуре клеток
- 3) иммуноферментного анализа
- 4) полимеразной цепной реакции

ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ С ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМОЙ НАЧИНАЮТ С ВВЕДЕНИЯ

- 1) глюкокортикоидов
- 2) инсулина
- 3) мочегонных препаратов
- 4) адреналина

К ОСНОВНЫМ БИОЛОГИЧЕСКИМ МАТЕРИАЛАМ ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МЕТОДОМ ПЦР ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ОТНОСЯТ

- 1) кровь
- 2) мокроту
- 3) мазок из носоглотки
- 4) мочу, фекалии

К ОППОРТУНИСТИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПРИРОДЫ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) токсоплазмоз
- 2) легионеллез
- 3) атипичные микобактериозы
- 4) трипаносомоз

ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) аденовирусной инфекции
- 2) риновирусной инфекции
- 3) парагриппе
- 4) гриппе

ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ САРИЛУМАБ ЯВЛЯЕТСЯ ИНГИБИТОРОМ

- 1) рецепторов ИЛ-1?
- 2) рецепторов ИЛ-6
- 3) РНК-зависимой РНК-полимеразы
- 4) JAK-киназ (янус-киназ)

РАЗРЫВ КИСТЫ В ПЕЧЕНИ МОЖЕТ БЫТЬ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) трихоцефалеза
- 2) эхинококкоза
- 3) трихинеллеза
- 4) описторхоза

ПО ШКАЛЕ ЧАЙЛДА-ТАРКОТТА-ПЬЮ СУММА БАЛЛОВ ПРИ СУБКОМПЕНСАЦИИ

СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7-10
- 2) 7-9
- 3) 10-15
- 4) 8-10

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НА ФОНЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

- 1) не рекомендуется применение иммуномодулирующих препаратов
- 2) применение иммуномодулирующих препаратов необходимо
- 3) применение иммуномодулирующих препаратов возможно при контроле CD4 клеток
- 4) не рекомендуется применение иммуномодулирующих препаратов при $CD4 < 100$ кл/мкл

ВАКЦИНА РАЗРАБОТАНА И ВКЛЮЧЕНА В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК В РФ ПРОТИВ

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

КЛЕТКАМИ-МИШЕНЯМИ ДЛЯ ВИЧ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) макрофаги
- 2) CD4+ лимфоциты
- 3) тромбоциты
- 4) эритроциты

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ПРОДЛЕВАЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СРОКАХ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ _____ ДНЕЙ

- 1) 10
- 2) 14
- 3) 7
- 4) 15

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) саквинавир
- 2) ацикловир
- 3) умифеновир
- 4) занамивир

САРКОМА КАПОШИ ЧАЩЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ У

- 1) мужчин в возрасте 35-39 лет
- 2) детей в возрасте 12-15 лет
- 3) беременных женщин

4) женщин старше 60 лет

ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ ПЕРЕЖИВАЮТ НА СТАДИИ ЦИСТЫ

- 1) Balantidium coli
- 2) Hymenolepis nana
- 3) Paragonimus westermani
- 4) Clonorchis felineus

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕНИНГИТ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩИЙ АНАЛИЗ

- 1) крови
- 2) ликвора
- 3) мочи
- 4) кала

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХГВ РЕГИОНА СОСТАВЛЯЕТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 52
- 2) 24
- 3) 48
- 4) 96

ПРИ ОПИСТОРХОЗЕ ПОРАЖАЕТСЯ _____ СИСТЕМА

- 1) мочевыделительная
- 2) гепатобилиарная
- 3) репродуктивная
- 4) сердечно-сосудистая

ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ СПОРОГОНИИ НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ

- 1) было достаточным количество комаров-переносчиков
- 2) температура воды в водоеме была выше 20С
- 3) средняя температура окружающей среды была выше 16С
- 4) количество паразитов в крови пациента было высоким

ФОРМИРОВАНИЕ (ВЫДАЧА) ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЮРИДИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ (ИЛИ ИНДИВИДУАЛЬНЫМИ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯМИ), ИМЕЮЩИМИ ЛИЦЕНЗИЮ НА МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ВКЛЮЧАЯ РАБОТЫ (УСЛУГИ) ПО

- 1) экспертизе стойкой нетрудоспособности
- 2) профилактическим медицинским осмотром
- 3) экспертизе временной нетрудоспособности
- 4) профилю «терапия» и «педиатрия»

ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОДЪЕМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В _____ ВРЕМЯ

- 1) летне-осеннее

- 2) осенне-зимнее
- 3) зимне-весеннее
- 4) весенне-летнее

КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ДИСФУНКЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ В РАМКАХ ШКАЛЫ SOFA У ПАЦИЕНТА С СЕПСИСОМ И ПОЛИОРГАННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) балл по Питтсбургской шкале
- 2) уровень сознания по шкале Коновалова
- 3) балл по шкале ком Глазго
- 4) балл по Ричмондской шкале возбуждения/седации

К МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ РЕПЛИКАЦИИ HDV-ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) гепатопротекторы
- 2) интерферонотерапию
- 3) ферменты
- 4) диету

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИЕРСИНИОЗА НА ОВОЩЕХРАНИЛИЩАХ ПРОВОДЯТ

- 1) акаризацию
- 2) мытье овощей с помощью дезинфицирующих средств
- 3) дезинсекцию
- 4) дератизацию

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ E СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 14-50
- 2) 1-13
- 3) 51-70
- 4) более 70

РАЗВИТИЕ МОЛНИЕНОСНОЙ ФОРМЫ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕНО ДЕЙСТВИЕМ

- 1) вирусов HDV+HBV
- 2) вируса HAV
- 3) вируса HCV
- 4) вируса HEV

В ПАТОГЕНЕЗЕ КРЫМСКОЙ ГЕМОРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СИНДРОМ

- 1) тромбоцитопенический
- 2) олиго-анурический
- 3) желтушный
- 4) менингеальный

К ИЗМЕНЯЕМЫМ ФАКТОРАМ ВИРУСА, СВЯЗАННЫМ С ПРОГРЕССИРОВАНИЕМ

ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА В, ОТНОСЯТ КО-ИНФЕКЦИЮ _____, КО-ИНФЕКЦИЮ

- 1) ВИЧ; HCV и HDV
- 2) HAV; HEV
- 3) с CMV; HGV
- 4) EBV; HSV 1-2 типа

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

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

ДЛЯ АБОРТИВНЫХ ФОРМ КРАСНУХИ ХАРАКТЕРНО

- 1) внезапное самопроизвольное прекращение инфекционного процесса
- 2) очень тяжелое течение
- 3) отсутствие клинических симптомов
- 4) быстрое развитие клинических симптомов

К ИСТОЧНИКАМ ИНВАЗИИ ПРИ ЭНТЕРОБИОЗЕ ОТНОСЯТ

- 1) человека и крупный рогатый скот
- 2) человека и домашних животных
- 3) только человека
- 4) человека и птиц

КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА КАМПИЛОБАКТЕРИОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) интоксикацией
- 2) течением болезни по типу острой дизентерии
- 3) развитием острого гастроэнтерита, энтероколита и обезвоживания
- 4) преимущественным поражением толстого и тонкого кишечника

НАБЛЮДЕНИЕ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ СЛЕДУЕТ ЗАВЕРШИТЬ ПОСЛЕ

- 1) заключительной дезинфекции
- 2) проведения вакцинации
- 3) госпитализации больного
- 4) истечения сроков максимального инкубационного периода у контактных

У БОЛЬНЫХ СПИДОМ MYCOBACTERIUM AVIUM COMPLEX В 90% СЛУЧАЕВ ПОРАЖАЕТ

- 1) только печень и селезенку
- 2) кишечник, костный мозг, печень и селезенку
- 3) органы мочевыделительной системы
- 4) половые органы

ОСНОВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХООБСТРУКТИВНОГО СИНДРОМА ПРИ

ОРВИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бронхолитические и муколитические
- 2) антибиотики и антигистаминные
- 3) антибиотики и бронхолитические
- 4) физиотерапия и противовирусные

НАИБОЛЕЕ ПАТОГЕННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА БИОВАР БРУЦЕЛЛ

- 1) B. Abortus
- 2) B. Melitensis
- 3) B. Canis
- 4) B. Suis

ПРИ РАЗВИТИИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ У БОЛЬНЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ, С СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И ПРИМЕНЯВШИХ АНТИБИОТИКИ В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ 3-Х МЕСЯЦЕВ, ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин/клавулановая кислота
- 2) сульфаметоксазол/триметоприм
- 3) доксициклин
- 4) гентамицин

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ЗООНОЗАХ

- 1) боррелиозе
- 2) клещевом энцефалите
- 3) кампилобактериозе
- 4) геморрагической лихорадке с почечным синдромом

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ПРИ РАСШИФРОВКЕ ВСПЫШКИ АРБОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обнаружение у нескольких человек антител класса М
- 2) положительный ПЦР-тест
- 3) выделение вируса
- 4) обнаружение у нескольких человек антител класса G

НАИБОЛЬШИЙ СОЦИАЛЬНЫЙ И ЭКОНОМИЧЕСКИЙ УЩЕРБ В МИРЕ НАНОСИТ ТАКОЕ ПАРАЗИТАРНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КАК

- 1) энтеробиоз
- 2) тениаринхоз
- 3) тропическая малярия
- 4) аскаридоз

КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ АСКАРИДОЗА МЕТОДОМ ПАРАЗИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ФЕКАЛИЙ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ДЕГЕЛЬМИНТИЗАЦИИ ЧЕРЕЗ (В ДНЯХ)

- 1) 30

- 2) 7
- 3) 10
- 4) 14

БОЛЬНЫЕ КОРЬЮ ПОДЛЕЖАТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ИЗОЛЯЦИИ НА 5 ДНЕЙ С МОМЕНТА

- 1) появления сыпи
- 2) появления первых симптомов заболевания
- 3) перехода сыпи в пигментацию
- 4) угасания всех клинических симптомов

ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА У ДЕТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) лейкоцитоза, эозинофилии
- 2) лейкоцитоза, лимфоцитоза
- 3) лейкоцитоза, нейтрофилеза, увеличения СОЭ
- 4) анемии

ДЕТИ С СИНДРОМОМ ВРОЖДЕННОЙ КРАСНУХИ СПОСОБНЫ ВЫДЕЛЯТЬ ВИРУС В ТЕЧЕНИЕ

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

РЕЦЕПТОРАМИ ДЛЯ ВИРУСА SARS-CoV-2 ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) CD8⁺- лимфоциты
- 2) 2,3-сцепленные сиалосахариды
- 3) АПФ2
- 4) CD4⁺- лимфоциты

ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ФАСЦИОЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обнаружение яиц фасциол в кале
- 2) развернутый анализ крови
- 3) бактериологическое исследование кала
- 4) биохимический анализ крови

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 СОСТАВЛЯЕТ (В СУТКАХ)

- 1) 14-28
- 2) 2-5
- 3) 2-14
- 4) 10-20

СЫПЬ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ РАСПОЛАГАЕТСЯ

- 1) преимущественно на спине, ягодицах, по задней поверхности бедер, вокруг

суставов

- 2) по всему телу, исключая волосистую часть головы, ладони и подошвы
- 3) по всему телу беспорядочно, не исключая волосистую часть головы
- 4) по всему телу, со сгущением элементов сыпи на сгибательных поверхностях конечностей, в естественных складках

ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

- 1) 15 суток
- 2) до 10 дня нормальной температуры
- 3) до получения отрицательного результата бактериологического анализа кала
- 4) до нормализации температуры

К ВАРИАНТУ ТЕЧЕНИЯ СТАДИИ ПЕРВИЧНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) острая ВИЧ-инфекция с вторичными проявлениями
- 2) бессимптомное течение
- 3) хроническое течение
- 4) острая ВИЧ-инфекция без вторичных проявлений

ПОДЪЕМЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ЧЕРЕЗ ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ВРЕМЕННЫЕ ИНТЕРВАЛЫ, НАЗЫВАЮТСЯ

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

ВОЗБУДИТЕЛЕМ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вирус
- 2) боррелия
- 3) хламидия
- 4) листерия

ОБСЛЕДОВАНИЕ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ИСТОЧНИКА ЗАРАЖЕНИЯ НА ВИЧ ПРОВОДИТСЯ

- 1) после получения добровольного устного согласия на проведение исследования
- 2) после получения добровольного информированного согласия на проведение исследования
- 3) в экстренном порядке с последующим получением добровольного информированного согласия на проведение исследования
- 4) без получения добровольного информированного согласия на проведение исследования

ПО ПЕРВОМУ ЗВЕНУ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА КОЖНАЯ ФОРМА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ОТНОСИТСЯ К

- 1) сапронозам
- 2) антропонозам

- 3) зоонозам
- 4) антропозоонозам

ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ

- 1) больной человек может быть источником инфекции
- 2) возможен трансмиссивный путь передачи
- 3) возбудителем являются риккетсии
- 4) основным источником инфекции является рогатый скот

ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ МНОГООЧАГОВАЯ ЛЕЙКОЭНЦЕФАЛОПАТИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) ВИЧ-инфекции
- 2) иерсиниозе
- 3) кори
- 4) краснухе

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОДЛЕЖАТ РЕГИСТРАЦИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) при повторных случаях инфекционных заболеваний и отравлений
- 2) в случаях инфекционных заболеваний, передающихся воздушно-капельным путем
- 3) во всех случаях инфекционных заболеваний и отравлений
- 4) в случаях особо опасных инфекционных заболеваний

ЗАБОЛЕВАНИЯ, РЕЗЕРВУАРОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОТОРЫХ ЯВЛЯЮТСЯ ДИКИЕ ЖИВОТНЫЕ, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) антропургическими
- 2) природно-очаговыми
- 3) социальными
- 4) синантропными

ПРЕОБЛАДАЮЩИМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ У ПОТРЕБИТЕЛЕЙ ИНЪЕКЦИОННЫХ НАРКОТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парентеральный
- 2) воздушно-капельный
- 3) контактный
- 4) алиментарный

ОЦЕНКА ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИММУНИЗАЦИИ ПРИ КОРИ ПРОВОДИТСЯ ПО

- 1) изменению возрастной структуры заболеваемости
- 2) тенденции динамики заболеваемости
- 3) снижению заболеваемости иммунизированных лиц в сравнении с неиммунизированными
- 4) изменению параметров сезонности

К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ОСТРОГО БРУЦЕЛЛЕЗА ОТНОСЯТ

- 1) ангину
- 2) парезы и параличи
- 3) диарею
- 4) лихорадку, потливость

К ПЕРОРАЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19, ОТНОСЯТ

- 1) парнапарин натрия, эноксапарин натрия
- 2) фондапаринукс натрия, бемипарин натрия
- 3) далтепарин натрия, надропарин кальция
- 4) ривароксабан, дабигатрана этексилат

МИНИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ У БОЛЬНОГО С ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМОЙ КИШЕЧНОГО ИЕРСИНИОЗА ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ДНЯХ)

- 1) 10
- 2) 21
- 3) 7
- 4) 14

ВОЗБУДИТЕЛЬ КАМПИЛОБАКТЕРИОЗА

- 1) не чувствителен к кипячению
- 2) при нагревании до 60 °С погибает в течение 30 минут
- 3) в пресной воде при температуре 4°С выживает в течение 6 месяцев
- 4) чувствителен к воздействию прямых солнечных лучей

СЕМЕЙСТВО ГЕРПЕТИЧЕСКИХ ВИРУСОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) вирус гепатита А
- 2) вирусы ЕСНО и Коксаки
- 3) вирус Эпштейна-Барр
- 4) вирусы полиомиелита

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ ПРИ ЭНТЕРОГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ЭШЕРИХИОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- 1) кишечного кровотечения
- 2) гемолитико-уремического синдрома (Гассера)
- 3) ДВС-синдрома
- 4) перфорации кишечника

МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ХОЛЕРЕ СЛУЖАТ

- 1) кровь, ликвор
- 2) моча
- 3) слезная жидкость

4) рвотные массы, фекалии

ИЗОЛЯЦИЯ БОЛЬНОГО ВЕТРЯНОЙ ОСПОЙ ЗАВЕРШАЕТСЯ ПО ИСТЕЧЕНИИ 5 ДНЕЙ С МОМЕНТА

- 1) угасания всех симптомов интоксикации
- 2) появления первых симптомов заболевания
- 3) появления последнего элемента
- 4) отторжения последних корочек и корок

ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИХОДИТСЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- 1) токсоплазмозом
- 2) брюшным тифом
- 3) бруцеллезом
- 4) кишечным иерсиниозом

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ ____ МЕСТО

- 1) четвертое
- 2) первое
- 3) второе
- 4) третье

ДЛЯ СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- 1) лихорадки выше 38,5°, ЧДД более 22/мин, SpO₂ <95%
- 2) температуры тела ниже 38,50°, слабости, SpO₂ ?95%
- 3) ЧДД более 30/мин, SpO₂ ? 93%, ажитации
- 4) стойкой фебрильной лихорадки, лактата артериальной крови > 3 ммоль/л, SpO₂ < 88%

ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В ЗАЩИЩАЕТ И ОТ ГЕПАТИТА

- 1) С
- 2) А
- 3) Е
- 4) D

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ БЕШЕНСТВА В СЛУЧАЯХ ПОВРЕЖДЕНИЙ, НАНЕСЕННЫХ ДИКИМИ ЖИВОТНЫМИ, ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антирабическую культуральную вакцину
- 2) антирабическую вакцину
- 3) антирабический гаммаглобулин
- 4) человеческий иммуноглобулин

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОТДЕЛЕНИЯХ

КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ПРОВОДЯТ НА ОБНАРУЖЕНИЕ В СМЫВАХ

- 1) золотистого стафилококка
- 2) микобактерий туберкулеза
- 3) кишечной палочки
- 4) иерсиний

ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ ДИПЛОКОККИ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ В ЛИКВОРЕ У БОЛЬНЫХ _____ МЕНИНГИТОМ

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

ВИРУСНОМУ ГЕПАТИТУ А СВОЙСТВЕННА _____ СЕЗОННОСТЬ

- 1) осеннее-зимняя
- 2) весенняя
- 3) весенне-зимняя
- 4) летняя

ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- 1) спада
- 2) эскалации
- 3) начальная
- 4) пика

ДЛЯ ХОЛЕРЫ ТИПИЧНЫ ИСПРАЖНЕНИЯ

- 1) обильные водянистые, зловонные
- 2) в виде «рисового отвара»
- 3) в виде «малинового желе»
- 4) с примесью слизи и крови

НАТУРАЛЬНУЮ ОСПА - ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗЫВАЕМОЕ

- 1) вирусами variola major и minor
- 2) герпесвирусом человека 3 типа
- 3) флавивирусом
- 4) энтеровирусами

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ДЕЗИНФЕКЦИИ В ОТДЕЛЕНИИ ИНФЕКЦИЙ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРОВОДЯТ НА ОБНАРУЖЕНИЕ В СМЫВАХ

- 1) кишечной палочки
- 2) синегнойной палочки
- 3) стрептококка
- 4) золотистого стафилококка

К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ЛИСТЕРИОЗА

БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ

- 1) быстрое снижение температуры после прерывания беременности
- 2) переход от субфебрильной температуры к гиперпиретической в случае прерывания беременности
- 3) течение болезни с нормальной температурой тела
- 4) выраженные головные и мышечные боли на фоне нормальной температуры тела

ТИПИЧНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ВКЛЮЧАЮТ

- 1) одышку, непродуктивный кашель, заложенность в грудной клетке
- 2) диарею, артралгии, экзантему по типу «перчаток» и «носков»
- 3) волнообразную лихорадку, полимикрولимфаденит, обильную потливость
- 4) высокую лихорадку, боли в горле, шейный лимфаденит

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЧУМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ЛАБОРАТОРНЫЙ _____ МЕТОД

- 1) вирусологический
- 2) биохимический
- 3) бактериологический
- 4) аллергологический

ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ, РАБОТАЮЩИМ ПО ТРУДОВОМУ ДОГОВОРУ В ОРГАНИЗАЦИЯХ РФ, ДЛЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- 1) выдаётся справка произвольной формы
- 2) формируется (выдаётся) листок нетрудоспособности
- 3) выдаётся справка установленного образца
- 4) не выдаётся никакой документ

ПРИ ЗООНОЗАХ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ НАИБОЛЕЕ РАДИКАЛЬНОЙ МЕРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мелиорация
- 2) вакцинация хозяев заболевших животных
- 3) карантин для данной местности
- 4) уничтожение заболевших животных

ОНКОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, АССОЦИИРОВАННЫМ С ВИРУСОМ ЭПШТЕЙНА-БАРР ИЛИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неходжкинская лимфома
- 2) рак шейки матки
- 3) рак молочной железы
- 4) рак прямой кишки

К КАЧЕСТВЕННОМУ МЕТОДУ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТЕЛ К SARS-CoV-2 ОТНОСЯТ

- 1) иммунохроматографическое исследование
- 2) полимеразную цепную реакцию
- 3) реакцию изотермальной амплификации

4) реакцию агглютинации

ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) генерализация инфекционного процесса
- 2) интоксикация
- 3) инвазия возбудителя в слизистую оболочку кишечника
- 4) изотоническая дегидратация

ЗА НАРУШЕНИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПРАВИЛ, ПОВЛЕКШЕЕ ПО НЕОСТОРОЖНОСТИ МАССОВОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ЛЮДЕЙ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ _____ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- 1) дисциплинарная
- 2) уголовная
- 3) административная
- 4) гражданско-правовая

ПОД «ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ НЕУДАЧЕЙ» ПОДРАЗУМЕВАЮТ

- 1) прогрессирование стадии ВИЧ-инфекции
- 2) снижение уровня CD4-лимфоцитов без АРВТ
- 3) снижение уровня CD4-лимфоцитов на фоне регулярного приема АРВТ
- 4) наличие вторичных заболеваний

ПОНЯТИЕ «ЭПЕНДИМАТИТ» ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) развитие церебральной гипотензии у больного с менингитом на фоне дегидратационной терапии
- 2) воспаление спинного мозга
- 3) воспаление желудочков мозга
- 4) развитие абсцесса мозга

К «СПИД-ИНДИКАТОРНЫМ» ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ _____ ПНЕВМОНИЮ

- 1) пневмококковую
- 2) пневмоцистную
- 3) стафилококковую
- 4) менингококковую

ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) регидрон
- 2) трисоль
- 3) лактосоль
- 4) полисорб