

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Эпидемиология» (Высшая категория) для аттестации

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

Полезные ссылки:

1) Тесты для аккредитации «Эпидемиология» (2000 вопросов)

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

2) Тесты для аккредитации «Вирусология» (800 вопросов)

<https://medik-akkreditacia.ru/product/virus/>

Источниками ВИЧ-инфекции являются инфицированные
при наличии клинических симптомов
в периоде первичной вирусемии
в любой стадии, независимо от клинических симптомов
стадии персистирующей лимфаденопатии
в терминальной стадии

Группой риска при скарлатине являются лица в возрасте

3-6 лет

0-2 года

7-14 лет

15-18 лет

19 лет и старше

Укажите наименее резистентные к дезинфекции микроорганизмы из перечисленных:

прионы;

малые оболочечные вирусы.

споры бактерий;

цисты паразитов;

микобактерии;

Время стерилизации 2% раствором глютарового альдегида составляет:

10 часов;
1 час;
2 часа;
30 минут;
5 часов.

Укажите допустимое содержание Staphylococcus aureus в воздухе операционных:

содержание не допускается;
не > 1 КОЕ/м³;
не > 4 КОЕ/м³;
не > 10 КОЕ/м³;
не нормируется.

Бактерицидное излучение – это электромагнитное излучение ультрафиолетового спектра с длиной волн в интервале:

95-105 нм;
205-315 нм;
105-150 нм;
160-205 нм;
350-415 нм.

Резервуаром бруцелл в природе являются

кровососущие членистоногие
вода открытых водоемов
больные животные
больные люди
контаминированная почва

Механизм передачи инфекции при брюшном тифе

Контактный
Аэрозольный
Фекально-оральный
Трансмиссивный
Вертикальный

В детских образовательных организациях текущую дезинфекцию проводит

Персонал данной организации при подозрении на заболевание острым гепатитом А и до госпитализации больного, а также в течение 35 дней наблюдения от момента изоляции последнего заболевшего

Персонал данной организации при подозрении на заболевание острым гепатитом А и до госпитализации больного, а также в течение 45 дней наблюдения от момента изоляции последнего заболевшего

Учреждениями дезинфекционного профиля при подозрении на заболевание острым гепатитом А и до госпитализации больного, а также в течение 35 дней наблюдения от момента изоляции последнего заболевшего

Персонал данной организации при подозрении на заболевание острым гепатитом А и до госпитализации больного, а также в течение 45 дней наблюдения от момента изоляции последнего заболевшего

Учреждениями дезинфекционного профиля при подозрении на заболевание острым гепатитом А и до госпитализации больного, а также в течение 15 дней наблюдения от момента изоляции последнего заболевшего

При брюшном тифе наибольшее значение имеет выделение возбудителя в окружающую среду с (со)

слюной и мочой

фекалиями и мочой

слюной и фекалиями

фекалиями и мокротой

рвотными массами и слюной

Возбудитель скарлатины относится к стрептококкам

альфа-гемолитическим

бета-гемолитическим

гамма-гемолитическим

альфа- и бета-гемолитическим

бета- и гамма –гемолитическим

Источниками возбудителя туляремии не могут быть

Больные люди

Водяные крысы

Ондатры

Домовые мыши

Лемминги

Из представленного списка выберите нетрансмиссивную природно-очаговую инфекцию

Клещевой энцефалит

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

Клещевой сыпной тиф

Крымская геморрагическая лихорадка

Иксодовый клещевой боррелиоз

Установите соответствие:

Направленность противоэпидемических мероприятий при вирусных гепатитах В и С

А) Источник инфекции

Б) Пути передачи

В) Восприимчивый организм

Мероприятия

1. медицинское наблюдение за контактными, лабораторное обследование, специфическая профилактика

2. изоляция по клиническим показаниям, диспансеризация переболевших ВГ и носителей

3. дезинфекция и стерилизация медицинских инструментов, использование индивидуальных средств защиты

В. А-2; Б-1; В-3

Б. А-1; Б-3; В-2

А. А-2; Б-3; В-1

Препараты для активной иммунизации должны отвечать следующим требованиям, кроме

Пирогенность;

Иммуногенность;

Стерильность

Низкая реактогенность;

Безопасность.

Поствакцинальным осложнением на введение АКДС является:

Судороги;

Повышение температуры тела до 37 С°;

Гиперемия в месте введения вакцины;

Уплотнение в месте введения вакцины;

ОРВИ.

Вакцинация против какой инфекции не предусмотрена Национальным календарем профилактических прививок:

Папилломавирусная инфекция;

Клещевой энцефалит;

Брюшной тиф;

Ветряная оспа;

Ротавирусная инфекция.

Установите соответствие между названием вакцины и входящими в состав компонентами:

Название вакцины

А. Пентаксим

Б. Инфанрикс

В. Тетраксим

Г. Бубо-Кок

Компонент

1. АКДС+Гепатит В

2. АаКДС+НІВ+ІПВ

3. АаКДС

4. АаКДС+ІПВ

А-2; Б-3; В-4; Г-1

А-3; Б-4; В-3; Г-1

Постановка вакцины должна осуществляться после предыдущей вакцинации не менее чем через:

- 6 месяцев
- 10 дней
- 1 месяц
- 3 месяца
- 12 мес.

Установите соответствие основного резервуара возбудителей отдельным нозологическим формам инфекции:

- А) Легионеллез**
- Б) Сибирская язва**
- В) Кишечный иерсиниоз**
- Г) Псевдотуберкулез**

- 1. свиньи**
- 2. грызуны**
- 3. почва**
- 4. вода**

Б. А-3,4; Б-2; В-1; Г-2

А. А-3,4; Б-3; В-1; Г-2

В. А-3,4; Б-3; В-2; Г-1

Г. А-4; Б-3; В-1; Г-2

Установите соответствие между вакциной и ее характеристикой:

Вакцины

- А. Коревая**
- Б. Пневмококковая**
- В. Коклюшная**
- Г. Вакцина гепатита**
- Д. АКДС**

Характеристика

- 1. Вакцина, содержащая целые убитые микроорганизмы**
- 2. Вакцина из живых аттенуированных вирусов**
- 3. Химические вакцины из фракций убитых микроорганизмов**
- 4. Генно- инженерные рекомбинантные**
- 5. Ассоциированная**

А-4, Б-3, В-1, Г-2, Д-5

А-2, Б-1, В-3, Г-4, Д-5

А-3, Б-1, В-2, Г-4, Д-5

Установите соответствие между инфекциями и видом национального календаря прививок.

Вид календаря

- А. Национальный календарь профилактических прививок**

Б. Календарь профилактическим прививок по эпидемическим показаниям

Инфекция

1. Туберкулез
2. Гепатит В
3. Дифтерия
4. Коклюш
5. Столбняк
6. Полиомиелит
7. Корь
8. Хиб-инфекция
9. Пневмококк
10. Бруцеллез
11. Брюшной тиф
12. Гепатит А

А-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10; Б-10,11,12

А-1,2,3,4,5,6,7,9; Б-8,10,11,12

Установите соответствие объема постэкпозиционной профилактики бешенства характеру повреждений:

- А) Царапины кожи рук, нанесенные енотовидной собакой
Б) Отсутствие прямого контакта с больной бешенством лисицей
В) Поверхностный укус нижних конечностей, нанесенных домашней кошкой
Г) Поверхностный укус области лица, нанесенный домашней собакой
Д) Ослюнение неповрежденных кожных покровов, нанесенных домашней собакой

1. лечение не назначается

2. Лечение КОКАВ в 0, 3,7,14, 30, 90 дни

3. комбинированное лечение антирабическим иммуноглобулином и вакциной КОКАВ

А-2; Б-1; В-2; Г-3; Д-2

А-3; Б-1; В-2; Г-3; Д-2

Установите соответствие инфекционных заболеваний и применяемых средств специфической профилактики:

- А) Дифтерия
Б) Туляремия
В) Туберкулез
Г) Бешенство
Д) Вирусный гепатит В
1. рекомбинантная вакцина
 2. аттенуированная вакцина
 3. инактивированная вакцина
 4. живая вакцина
 5. анатоксин

А-5; Б-2; В-4; Г-3; Д-1

А-5; Б-4; В-2; Г-3; Д-1

А-5; Б-4; В-3; Г-2; Д-1

Установите соответствие:

Вирусы гепатитов

А - А;

Б - В;

В - С;

Г - Е;

Д - Г.

Инкубационный период

1 - 2–6 недель;

2 - 14-20 дней;

3 - 2-3 месяца;

4 - 3– 6 месяцев

5 - 1 месяц.

А. А-1; Б-4; В-3; Г-5; Д-2.

Б. А-2; Б-4; В-3; Г-5; Д-1.

В. А-4; Б-1; В-3; Г-5; Д-2.

Г. А-1; Б-4; В-2; Г-5; Д-3.

Д. А-5; Б-4; В-2; Г-1; Д-3.

Для создания активного иммунитета используют:

Сыворотки;

Вакцины;

Иммуноглобулины;

Пробиотики;

Интерферон.

Установите соответствие между названием вакцины и способом ее введения:

Название вакцины

А. Туляремийная живая вакцина

Б. АКДС

В. Живая коревая вакцина

Г. Живая полиомиелитная вакцина

Преимущественный способ введения

1. внутримышечный

2. пероральный

3. накожный

4. подкожный

А-3, Б-1, В-4, Г-2

А-4, Б-1, В-3, Г-2

А-1, Б-4, В-2, Г-3

Противопоказание для вакцинации против вирусного гепатита В:

Ребенок, мать которого является носителем Hbs-антигена

Повышенная чувствительность к дрожжам
Хронический гепатит С
Хронический гломерулонефрит
Хронический бронхит.

Предупреждает передачу эпидемиологически важных микроорганизмов от инфицированного или колонизированного пациента через прямой или опосредованный контакт

капельная изоляция
контактная изоляция
воздушная изоляция
барьерная изоляция
функциональная изоляция

Управление заболеваемостью населения гепатитом В включает:

- А) Информационное обеспечение эпидемиологического надзора**
- Б) Аналитическое обеспечение эпидемиологического надзора**
- В) Профилактические и противоэпидемические мероприятия**
 - 1) Вакцинация населения против гепатита В**
 - 2) Слежение за заболеваемостью гепатитом В**
 - 3) Выявление групп и территорий риска заболевания гепатитом В**
 - 4) Проведение в эпидемических очагах гепатита В заключительной дезинфекции**
 - 5) Слежение за парэнтеральным потреблением психоактивных веществ**
 - 6) Формулирование эпидемиологического диагноза**

А-2,5; Б-3, 6; В-1,4

А-2; Б-3,5,6; В-1,4

В эпидемических очагах менингококковой инфекции соотношение числа больных генерализованными формами и носителей менингококков в целом во всех возрастных группах составляет

1:500

1:40000

1:10

1:1500

1:100000

К следующим классам гельминтов относятся:

А) Nematoda

Б) Cestoidea

В) Trematoda

1. Hymenolepis nana

2. Dicrocoelium lanceatum

3. Echinococcus multilocularis

4. Wuchereria bancrofti

5. Paragonimus westermani

6. Opisthorchis felineus

А. А-4; Б- 2,6; В- 1,3,5

Б. А-4; Б- 1,3; В- 2,5,6

В. А-5,6; Б- 1,3; В- 2,4

Г. А-1,3; Б- 4; В- 2,5,6

Наиболее массивное и постоянное выделение вируса гепатита А наблюдается в течение

последних 15-20 дней инкубации

всего инкубационного периода

последних 7-10 дней инкубации и всего преджелтушного периода

желтушного периода

реконвалесценции

Укажите критерии, соответствующие характеристике хлорсодержащих дезинфицирующих средств:

противовирусная активность;

низкая токсичность;

наличие моющего действия;

отсутствие фиксирующих свойств;

отсутствие коррозийного эффекта.

Факторами передачи вируса бешенства чаще всего являются

Слюна

Кровь

Молоко

Шерсть

Почва

Укажите, кто из перечисленных лиц может быть допущен к донорству

пациент, переболевший гриппом 1 месяц назад

контактный с больным острым вирусным гепатитом В

пациент, 3 месяца назад перенесший оперативное вмешательство

пациент, лечившийся иглоукалыванием 2 месяца назад

пациент, перенесший гепатит В 10 лет назад

Специфическим противопоказанием для плановых прививок вакциной против вирусного гепатита В является:

хронические болезни органов дыхания;

аллергическая реакция на пекарские дрожжи;

масса тела ребёнка при рождении менее 2000 гр.;

тяжелые формы аллергических реакций на аминокликозиды;

прогрессирующие заболевания ЦНС, афебрильные судороги в анамнезе.

Все контактные лица, выявленные в границах очага острого гепатита А

Подвергаются первичному медицинскому осмотру с последующим медицинским наблюдением в течение 45 дней со дня разобщения с источником инфекции

Подвергаются первичному медицинскому осмотру с последующим медицинским наблюдением в течение 35 дней со дня разобщения с источником инфекции

Подвергаются первичному медицинскому осмотру с последующим медицинским наблюдением в течение 50 дней со дня разобщения с источником инфекции

Подвергаются первичному медицинскому осмотру с последующим медицинским наблюдением в течение 30 дней со дня разобщения с источником инфекции

Подвергаются первичному медицинскому осмотру с последующим медицинским наблюдением в течение 60 дней со дня разобщения с источником инфекции

Основными методами лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции являются

люминесцентная микроскопия

биохимический

ИФА, иммуноблоттинг, ПЦР

реакция иммунофлюоресценции

вирусологический

Больной корью становится эпидемиологически опасным для окружающих

в период пигментации

в начале инкубационного периода

накануне заболевания и с 1 дня продромального периода

в период высыпания

в период шелушения кожи

При отсутствии клинических признаков заболевания, контактных лиц, ранее не привитых против гепатита А и не болевших этой инфекцией

Вакцинируют по эпидемическим показаниям не позднее 5 дня с момента выявления больного острым гепатитом А

Вакцинируют по эпидемическим показаниям не позднее 7 дня с момента выявления больного острым гепатитом А

Вакцинируют по эпидемическим показаниям не позднее 15 дня с момента выявления больного острым гепатитом А

Вакцинируют по эпидемическим показаниям не позднее 10 дня с момента выявления больного острым гепатитом А

Вакцинируют по эпидемическим показаниям не позднее 17 дня с момента выявления больного острым гепатитом А

Детям, не вакцинированным против туберкулеза по медицинским противопоказаниям, пробу Манту ставят

1 раз в год до получения прививки БЦЖ-М

ежегодно

2 раза в год до получения прививки БЦЖ-М

не ставят по причине медотвода

проводят рентгенологическое обследование органов грудной клетки

Вирус гепатита А обнаруживается в фекалиях

за 10-14 дней до появления желтухи, количественно снижаясь после ее появления при появлении антител типа IgM в высоком титре в течение всего периода заболевания при появлении желтухи в период реконвалесценции

Смена инфузионной системы для введения крови, компонентов крови и жировых эмульсий должна осуществляться:

Каждые 24 часа
Нет рекомендаций
Каждые 12 часов
Каждые 36 часов
Каждые 72 часа

Смена инфузионной системы должна осуществляться:

Нет рекомендаций
Каждые 72 часа
Каждые 12 часов
Каждые 24 часа
Каждые 36 часов

Наименьшей инфекционной опасностью обладает постановка центрального венозного катетера в:

Яремную вену
Подключичную вену
Бедренную вену
Локтевую вену
Нет рекомендаций

Ведущим возбудителем инфекций кровотока, связанных с катетеризацией, является:

Staphylococcus aureus
Коагулазоотрицательные стафилококки
Pseudomonas aeruginosa
Klebsiella pneumoniae
Candida albicans

В каком из перечисленных случаев применяется активно-пассивная иммунизация:

Экстренная профилактика клещевого энцефалита;
Экстренная профилактика бешенства;
Экстренная профилактика столбняка;
Экстренная профилактика брюшного тифа;
Плановая иммунопрофилактика клещевого энцефалита.

Установите соответствие между категорией осложнений на введение БЦЖ-вакцины и его клиническим проявлением:

Категория поствакцинального осложнения

А. Локальные поражения

Б. Диссеминированные БЦЖ-инфекции

В. Генерализованные БЦЖ - инфекции

Г. Поствакцинальный БЦЖ- синдром

Клиническое проявление

1. Холодный абсцесс

2. Узловая эритема

3. Генерализованные поражения с летальным исходом

4. Остеит

А-1; Б-4; В-3; Г-2

А-2; Б-4; В-3; Г-1

А-4; Б-1; В-3; Г-2

Медицинские отходы класса Б из подразделений

из одноразовых емкостей (пакетов) перемещают в многоразовые контейнеры и затем в них перемещают на участок по обращению с отходами или помещают для временного хранения медицинских отходов

в закрытых одноразовых емкостях (пакетах) перемещают на участок по обращению с отходами или помещают для временного хранения медицинских отходов и затем помещают в контейнеры

в закрытых одноразовых емкостях (пакетах) помещают в контейнеры и затем в них перемещают на участок по обращению с отходами или помещают для временного хранения медицинских отходов

в закрытых одноразовых емкостях (пакетах) перемещают непосредственно в транспорт специализированных организаций к месту

обеззараживания/обезвреживания для последующего вывоза

из одноразовых емкостей (пакетов) перемещают в емкости с раствором дезинфицирующих средств и затем в них перемещают на участок по обращению с отходами или помещают для временного хранения медицинских отходов

Соотнесите спектр активности отдельных групп дезинфицирующих средств:

АДВ

А. Спирты

Б. Альдегиды

В. ЧАС

Микроорганизмы

1. Бактерии

2. Микобактерии туберкулёза

3. Вирусы

А-1,2,3; Б-1,2,3; В-1,2.

А-1,2; Б-1,2,3; В-1,2.

Соответствие главного пути передачи виду шигелл:

А) Зонне

Б) Флекснера

В) Григорьева-Шига

1. водный

2. контактно-бытовой

3. пищевой

4. воздушно-пылевой

5. трансмиссивный

А-4; Б-1; В-2

А-3; Б-1; В-2

А-1; Б-2; В-3

А-2; Б-3; В-5

Установите соотношение между методом стерилизации и стерилизуемым агентом:

Вид стерилизации

А. Паровой

Б. Химический (жидкий стериллянт)

В. Химический (газовый)

Г. радиационный

Стерилизуемый агент

1. Формальдегид

2. Насыщенный пар

3. Гамма излучение

4. Глутаровый альдегид

А-3; Б-4; В-1; Г-2.

А-2; Б-4; В-1; Г-3.

А-1; Б-3; В-1; Г-2.

Установите соответствие:

Вирусы гепатитов

А) А

Б) В

В) С

Г) D

Д) E

Семейства

1. гепадновирусы

2. флавивирусы

3. вириод

4. пикорнавирусы

5. калицивирусы

Б. А-1; Б-4; В-2; Г-3; Д-5

В. А-4; Б-1; В-5; Г-3; Д-2

А. А-4; Б-1; В-5; Г-3; Д-2

Г. А-4; Б-1; В-2; Г-3; Д-5

Д. А-4; Б-2; В-1; Г-3; Д-5

Укажите сроки обследования на HBsAg методом ИФА отдельных категорий граждан:

А) Пациенты, поступающие в стационар для плановых операция

Б) доноры

В) Контактные

Г) опекаемые домов-интернатов

Д) Врачи-стоматологи

1. при каждой сдаче донорского материала

2. при выявлении и далее ежегодно

3. при поступлении и далее ежегодно

4. перед поступлением в стационар

А-3; Б-1; В-2; Г-2; Д-3

А-4; Б-1; В-2; Г-3; Д-3

А-2; Б-1; В-2; Г-3; Д-4

Паротитная вакцина содержит:

Инактивированный вирус эпидемического паротита;

Инактивированный вакцинный штамм вируса эпидемического паротита;

Живой вирус эпидемического паротита;

Живой вакцинный штамм вируса эпидемического паротита;

Поверхностный антиген вируса эпидемического паротита.

Дифференцируйте случай инфекции как:

Тип инфицирования

А. Внутрибольничный

Б. Внебольничный

Нозологическая форма

1. Пневмония на фоне ИВЛ, возникшая спустя 48 часов

2. Пневмония без ИВЛ, возникшая спустя 72 часа

3. Пневмония, диагностированная в 1-е сутки после госпитализации

4. Омфалит, у новорожденного возникший через 3 дня после выписки

А-1; Б-1,2,3.

А-1,2,4; Б-3.

Стадия сосальщика, инвазионная для человека

А) Церкария

Б) Адолескария

В) Метацеркария

1. кровяной

2. печеночный

3. легочный

4. кошачий

Г. А-1,4;; Б-2; В- 3

А. А-2; Б-1; В- 3,4

В. А-1; Б-2; В- 3,4

Б. А-1; Б-2,4; В- 3

Медицинское наблюдение за контактными лицами в эпидемических очагах вирусного гепатита В устанавливается сроком на

6 месяцев

1 месяц

35 дней

3 месяца

1 год

Временным критерием для определения принадлежности пневмонии к внутрибольничному случаю является:

возникновение не позднее чем через 90 суток после выписки из стационара;

возникновение после 3 суток пребывания в стационаре;

возникновение после 48 часов пребывания в стационаре;

возникновение не позднее чем через 30 суток после выписки из стационара;

возникновение после 12 часов пребывания в стационаре.

Пациенты психиатрического диспансера подлежат обследованию на туберкулез с периодичностью

1 раз в 6 месяцев

1 раз в год

3 раза в год

1 раз в 2 года

1 раз в 3 года

Условно чистое помещение, в котором количество микроорганизмов не нормируется, относится к классу:

Г

А

В

Б

Д

Первый день появления сыпи у больного корью считается для контактных

первым днем продромального периода

последним днем продромального периода

первым днем инкубации

четвертым-пятыми днями инкубации

первым днем клинических проявлений

К поствакцинальной реакции относят:

Патологическую реакцию, обусловленную нарушением техники иммунизации;
Стойкое нарушение состояния здоровья, обусловленное введением некачественного прививочного препарата;
Физиологическую реакцию на введение прививочного препарата;
Тяжелое нарушение состояния здоровья, связанное с нарушением правил отбора на прививку;
Все выше перечисленное.

При какой из перечисленных инфекций формируется нестерильный иммунитет

Ветряная оспа;
Вирусный гепатит А;
Туберкулез;
Корь;
Дифтерия.

Развитие энцефалита после введения АКДС-вакцины, как правило,:

Нежелательное явление, связанное с введением вакцины;
Является поствакцинальной реакцией;
Не имеет причинно-следственных связей с вакциной;
Является поствакцинальным осложнением;
Серьезное нежелательное явление, связанное с введением вакцины.

Установите соответствие групп риска нозологическим формам инфекций:

А) Бруцеллез
Б) Бешенство
В) ВИЧ-инфекция
Г) Брюшной тиф
Д) Туляремия

1. собаководы
2. скотники
3. геологи
4. потребители инъекционных наркотиков
5. работники очистных сооружений

А-1; Б-2; В-4; Г-5; Д-3
А-2; Б-1; В-4; Г-5; Д-3

Соответствие нозологической формы вирусных гепатитов путям передачи :

А) ВГА
Б) ВГС

1. водный
2. парентеральный
3. трансмиссивный

А-1, Б-2
А-3, Б-2

А-2, Б-3

Соответствие между нозологической формой и необходимостью госпитализации больного :

А) дизентерия Зонне

Б) дизентерия Григорьева-Шига

1. не госпитализируют

2. по клиническим и эпидемиологическим показаниям

3. по результатам бак.исследования

4. обязательная госпитализация

А-4; Б-2

А-3; Б-2

А-2; Б-1

Управление заболеваемостью населения корью включает:

А) Информационное обеспечение эпидемиологического надзора

Б) Аналитическое обеспечение эпидемиологического надзора

В) Профилактические и противоэпидемические мероприятия

1) Вакцинация населения против кори

2) Экстренная профилактика в эпидемических очагах кори

3) Слежение за уровнем заболеваемости корью

4) Определение показателей охвата населения прививками против кори

5) Проведение ретроспективного эпидемиологического анализа заболеваемости корью

6) Учет населения, проживающего на территории

7) Учет противопоказаний к проведению иммунизации против кори

А-4,6,7; Б-5, В-1,2,3

А-3,4,6,7; Б-5, В-1,2

Установите соответствие:

Очаги паразитов

А) Независимые

Б) Зависимые

В) Псевдоочаги

Это очаги, в которых передача паразита

1. идет на уровне, недостаточном для самопроизводства, и которые угасают без завоза инвазии из вне

2. продолжается в течение неограниченного времени

3. происходить не может, и которые существуют исключительно за счет заноса возбудителя из вне

А-2; Б-1; В- 3

А-1; Б-3; В- 2

Установите соответствие:

Вирусы гепатитов

- А) А
- Б) В
- В) С
- Г) D
- Д) Е
- Е) F

Механизм передачи

- 1. фекально-оральный
- 2. контактный

- Е. А-1; Б-2; В-1; Г-1; Д-1; Е-2
- А. А-1; Б-2; В-2; Г-1; Д-1; Е-2
- Б. А-1; Б-2; В-2; Г-2; Д-1; Е-2
- В. А-1; Б-2; В-2; Г-2; Д-2; Е-1
- Г. А-2; Б-1; В-1; Г-2; Д-2; Е-2

Установите соответствие содержания дифтерийных и столбнячных антител в сыворотках крови контактных в эпидемическом очаге дифтерии и управленческим решением по проведению экстренной вакцинопрофилактики:

Уровень дифтерийного/столбнячного антитоксина

- А. 1:80/1:160
- Б. 1:10/1:10
- В. 1:10/1:80
- Г. 1:320/1:10

Рекомендуемая тактика экстренной иммунопрофилактики

- 1. АДС-М
- 2. АД-М
- 3. АС
- 4. Не приводятся

- А-1, Б-3, В-2, Г-4
- А-4, Б-1, В-2, Г-3

Что из перечисленного относится к поствакцинальным реакциям:

- Энцефалит
- Синдром Стивенса-Джонса
- Вакциноассоциированный полиомиелит
- Регионарный лимфаденит
- Отек Квинке

Основными факторами передачи при брюшном тифе является

- вода и молоко
- салат из овощей
- яйца
- мясо и мясные изделия
- рыба и морепродукты

Установите соответствие проявлений эпидемического процесса первичной стрептококковой (группа А) инфекции ее различным формам:

А) Респираторные

Б) Кожные

1. распространение в регионах с умеренным или холодным климатом

2. более частое распространение в регионах с жарким климатом

3. преимущественное поражение детей дошкольного возраста

4. преимущественное поражение детей школьного возраста

5. осенне-зимне-весенняя сезонность

6. летне -осенняя сезонность

7. постстрептококковые осложнения

– острый нефрит и ревматизм

8. постстрептококковые осложнения

– острый нефрит

А. А-1,3,5,7; Б-2,4,6

Б. А-2,3,5,7; Б-1,4,6

В. А-1,3,6,7; Б-2,4,5

Г. А-1,3,5,8; Б-2,4,6

Д. А-1,4,5,8; Б-2,3,6

Плановая вакцинация против вирусного гепатита В проводится по схеме:

0-3-7-14-28-90;

0-2-12;

0-1-6;

0-1-2;

0-1-6-12.

Наиболее массивное и постоянное выделение вируса гепатита А наблюдается в течение

последних 7-10 дней инкубации и всего преджелтушного периода

всего инкубационного периода

желтушного периода

последних 15-20 дней инкубации

реконвалесценции

Укажите наиболее резистентные к дезинфекции микроорганизмы из перечисленных:

крупные необолочечные вирусы;

трофозоиты паразитов;

грибы;

малые необолочечные вирусы;

оболочечные вирусы.

Антраксин применяется для

лечения сибирской язвы

диагностики сибирской язвы
специфической профилактики
экстренной профилактики
антибиотикопрофилактики

Установите соответствие между видом вакцины и ее характеристикой:

Виды вакцин

А. Химические вакцины

Б. Комбинированные вакцины

В. Рекомбинантные вакцины

Способ получения препарата

1. получены из отдельных компонентов АГ (полисахариды), путем химической экстракцией

2. получены с помощью генной инженерии

3. поливалентные вакцины обеспечивают иммунитет одновременно против нескольких инфекций

А-2; Б-3; В-1

А-1; Б-3; В-2

Наиболее реактогенными противогриппозными вакцинами являются:

Виросомальные вакцины;

Сплит-вакцины;

Живые вакцины;

Субъединичные вакцины;

Инактивированные.

Продолжительность поствакцинального противогриппозного иммунитета при введении инактивированной вакцины:

1-2 года;

5 лет;

6-12 мес.;

5-6 мес.;

Пожизненно.

Соответствие результатов бактериологического исследования фекалий на энтеробактерии срокам их получения :

А) положительный

Б) отрицательный

1. на 3 й день

2. на 2 й день

3. на 4 й день

4. на 5 й день

А-4; Б-2

А-3; Б-1

Установите соответствие между возрастом ребенка и профилактической прививкой:

Возраст ребенка

А. Первые 24 часа

Б. 3-7 дней

В. 3 месяца

Г. 12 месяцев

Наименование вакцины

1. АКДС, НВ, ИПВ

2. Вакцина гепатита В

3. Коревая, краснуха, эпидемический паротит

4. БЦЖ

А-3; Б-4; В-2; Г-1

А-4; Б-2; В-1; Г-3

А-2; Б-4; В-1; Г-3

Управление заболеваемостью населения гепатитом А включает:

А) Информационное обеспечение эпидемиологического надзора

Б) Аналитическое обеспечение эпидемиологического надзора

В) Профилактические и противоэпидемические мероприятия

1) Вакцинация населения против гепатита А

2) Экстренная профилактика в эпидемических очагах гепатита А

3) Учет случаев заболевания гепатитом А

4) Обеспечение населения доброкачественной водой

5) Расчет показателей инцидентности гепатита А

6) Учет населения, проживающего на территории

А-3,6; Б-5; В-1,2,4

А-3,5; Б-6; В-1,2,4

ИЛП хранились при температуре -20 С°. Можно использовать после размораживания:

Вакцину рекомбинантную дрожжевую против гепатита В;

Туляремийную вакцину;

Дифтерийно-столбнячный анатоксин;

никакую нельзя;

Вакцину против клещевого энцефалита.

Установите соответствие основных источников возбудителей инфекции нозологической форме инфекций:

А) Дифтерия

Б) Чума

В) Туберкулез

Г) Бруцеллез

Д) Сальмонеллез

1. Грызуны

- 2. Больной человек или носитель**
- 3. Больной человек**
- 4. Сельскохозяйственные животные**
- 5. Птицы**

А-2; Б-1; В-3,4; Г-4; Д-5

А-2,3; Б-1; В-3,4; Г-4; Д-5

Какое из перечисленных противопоказаний является ложным:

- Афебрильные судороги в анамнезе;
- Аллергия к аминогликозидам;
- Атопический дерматит;
- Аллергия к пекарским дрожжам;
- ПВО на предыдущее введение вакцины.

Какую из перечисленных вакцин допускается хранить на 2 уровне холодной цепи при -20 °С :

- Против гепатита В;
- АКДС;
- Вакцина против полиомиелита ;
- АДС-М;
- Вакцина против гепатита А

Установите соответствие между категорией медицинского работника и функциональными обязанностями при проведении прививочной работы:

Категория медицинского персонала

- А. Врач эпидемиолог**
- Б. Врач КИП**
- В. Участковый терапевт**

Функциональные обязанности в области организации вакцинопрофилактики

- 1. Эпидемиологический надзор за вакцинопрофилактикой**
- 2. Оформление заявки на бактериальные препараты**
- 3. Планирование профилактических прививок**
- 4. Расследование поствакцинальных осложнений**
- 5. Осмотр ребенка перед прививкой**
- 6. Составление индивидуального графика прививок детей из групп риска развития**

ПВО

А-1,2,3; Б-4,6; В-4,5

А-1,2; Б-4,6; В-3,4,5

Норматив охвата прививками против дифтерии среди детей в возрасте 12 месяцев:

- 99%;
- 85%;
- 80%;
- 95%;
- 75%.

Учету, как внутрибольничные инфекции в МО подлежат:

Виды ИСМП

А. Поверхностная инфекция разреза

Б. Глубокая инфекция в области хирургического вмешательства

В. Глубокая инфекция в области хирургического вмешательства при наличии имплантата в месте операции

Г. Заболевания новорожденных, вызванные условно-патогенной флорой

Сроки возникновения

1. В стационаре или не позднее 30 дней после операции

2. В стационаре или не позднее 1 года после операции

3. Не позднее 14 дней с момента выписки из стационара

4. В течение 12 часов с момента операции

5. В стационаре или в течение 7 дней после выписки

А-3; Б-1; В-2; Г-5.

А-1; Б-1; В-2; Г-5.

А-4; Б-1; В-2; Г-3.

Как часто осуществляется влажная уборка прививочного кабинета:

2 раза в день;

1 раз в сутки;

1 раз в 2 дня;

1 раз в неделю;

3 раза в день.

Противопоказанием к введению антирабической вакцины укушенному человеку является

заболевание гидрофобией

Аллергия

беременность

пиелонефрит

заболевание ЦНС

Медицинские работники, имеющие профессиональный контакт с больными туберкулезной инфекцией, подлежат обследованию на туберкулез не реже

1 раз в 2 года

3 раза в год

1 раз в 6 месяцев

1 раз в год

1 раз в 3 месяца

Основным условием интенсивного распространения кори в случае заноса этой инфекции в детские коллективы является

низкий уровень коллективного иммунитета

преобладание при кори больных стертыми и легкими формами заболеваний

особенность патогенеза заболевания
высокая устойчивость вируса кори во внешней среде
высокая степень контакта между детьми в коллективах

Брюшной тиф характеризуется формированием хронических бактерионосителей в количестве до

20%
25%
1%
5%
30%

Возбудитель менингококковой инфекции относится к роду

Иерсиний
Коринебактерий
Нейссерий
Листерий
Пептострептококков

К фенотипическим методам внутривидового типирования относится:

RAPD-ПЦР
электрофорез в пульсирующем поле
рестрикционный анализ плазмид
антибиотикотипирование
мультилокусное секвенирование

Все из перечисленных утверждений верны, кроме

В день прививки ребенок должен быть осмотрен врачом;
Перед прививкой необходимо провести бракераж препарата;
Профилактические прививки проводятся в соответствии с календарем прививок;
Открытая ампула с вакциной может храниться в холодильнике в течение 6 часов;
Прививку следует производить в положении вакцинируемого сидя или лежа.

Кто из перечисленных групп не относится к группам профессионального риска заражения гепатитом А:

Работники, контактирующие с детьми (ясли, детский сад, школы);
Работники транспорта;
Рабочие системы канализации;
Воинские контингенты, командированные, направляющиеся в высоко и умеренно эндемичные зоны;

Установите соответствие между видом гриппозной вакцины и ее компонентами:

Виды вакцин

А. Цельновирионная вакцина

Б. Сплит-вакцина

В. Субъединичная вакцина

Компоненты вакцин

- 1. Содержит разрушенные инактивированные вирионы вируса гриппа**
- 2. содержит суспензию инактивированных высокоочищенных цельных вирионов вируса гриппа**
- 3. содержит два вирусных белка (гемагглютинин и нейроминидаза)**

Б. А-3; Б-2; В-1

А. А-3; Б-1; В-2

В. А-2; Б-3; В-1

Выберите режимы стерилизации в паровых стерилизаторах:

Т°С

А - 132

Б - 120

В - 134

Г - 141

Время

1. 45 минут

2. 20 минут

3. 5 минут

4. 3 минуты

5. 60 минут

А-4; Б-1; В-3; Г-5.

А-2; Б-1; В-3; Г-4.

А-3; Б-1; В-2; Г-4.

Установите соответствие:

Заболевание

А) ВГА

Б) ВГВ

Характерные признаки

- 1. преимущественное поражение младших возрастных групп**
- 2. преимущественное поражение более старших возрастных групп (подростки, взрослые)**
- 3. территориальное распределение глобальное, неравномерное**
- 4. территориальное распределение региональное**
- 5. чаще болеют дети, посещающие детские дошкольные учреждения, и школьники младших классов**

А. А-1,3,5; Б-2,4

Б. А-2,4; Б-1,3,5

В. А-1,4,5; Б-2,3

Соотнесите необходимый уровень обработки инструментов:

Виды обработки

А. Дезинфекция высокого уровня

Б. Стерилизация

Медицинские инструменты

- 1. Бронхоскоп**
- 2. Колоноскоп**
- 3. Гастроскоп**
- 4. Цистоскоп**

А-2,3. Б-1,4

А-2. Б-1,3,4

Установите соответствие между максимальным сроком хранения МИБП и организацией:

Срок хранения

- А. 1 мес.**
- Б. 3 мес.**
- В. 6 мес.**

Организация

- 1. ЛПО**
- 2. Склады учреждений Роспотребнадзора (Минздрава)**
- 3. Городские аптечные склады**

А-1; Б-3; В-2

А-2; Б-1; В-3

Соответствие нозологической формы вирусных гепатитов механизмам передачи инфекции:

А) ВГА

Б) ВГВ

- 1. фекально-оральный**
- 2. гемоконтактный**
- 3. трансмиссивный**
- 4. аэрозольный**

А-1; Б-2

А-4; Б-3

Установите соответствие между видом иммунитета и механизмом его формирования

Вид иммунитета

- А. Активный**
- Б. Пассивный**

Механизм формирования

- 1. Латентная иммунизация**
- 2. Инфекция**
- 3. Передача материнских антител через плаценту**
- 4. Передача материнских антител через грудное молоко**
- 5. Введение вакцин**
- 6. Введение анатоксинов**

7. Введение иммуноглобулинов

8. Введение сывороток

А-1,2,5,6; Б-3,4,7,8

А-1,2,5; Б-3,4,6,7,8

Установите соответствие между фамилией ученого и его вкладом в развитие иммунопрофилактики :

Фамилия ученого

А. Э. Дженнер

Б. Л. Пастер

В. Г. Рамон

Г. А.А.Смородинцев

Вклад в развитие иммунопрофилактики

1. Создал вакцину против бешенства

2. Открыл анатоксины

3. Создал гриппозную вакцину

4. Создал вакцину против натуральной оспы

А-2; Б-3; В-1; Г-4

А-4; Б-1; В-2; Г-3

Регистрационное удостоверение на разрешение к применению вакцины на территории РФ выдается:

Органами Роспотребнадзора;

Минздравом РФ;

Отделом биологического контроля изготовителя;

Росздравнадзором РФ;

Федеральным центром гигиены и эпидемиологии.

Приведите в соответствие вид вакцинассоциированного полиомиелита (ВАП) и условия его развития:

Вид ВАП

А. ВАП реципиента

Б. ВАП контактных

Условия развития ВАП

1. При инфицировании диким вирусом полиомиелита

2. При введении здоровому ребенку инактивированной полиомиелитной вакцины

3. При введении ребенку с иммунодефицитом инактивированной полиомиелитной вакцины

4. При инфицировании вакцинными штаммами полиомиелит непривитых лиц, находящихся в окружении привитых

5. При введении ребенку с иммунодефицитом оральной полиомиелитной вакцины

А-1; Б-5

А-5; Б-4

А-3; Б-1

А-2; Б-4

К помещениям класса чистоты А относится:

Чистая и стерильная зоны ЦСО
Палаты интенсивной терапии
Процедурные и асептические перевязочные
Малые операционные
Послеродовые палаты

Установите соответствие нозологических форм инфекций эпидемиологической классификации:

А) Антропонозы

Б) Зоонозы

В) Сапронозы

1. Листериоз

2. Легионеллез

3. Вирусный гепатит Е

4. Лямблиоз

5. чума

6. инфекционный мононуклеоз

Г. А-3,6; Б-1,4,5; В-2

Б. А-3,4,6; Б-5; В-1,2

А. А-3,4,6; Б-1,5; В-2

В. А-3,4,6; Б-1,5; В-2

Неоднородность и динамическая изменчивость какой из перечисленных характеристик возбудителя болезни имеет максимальное значение в формировании эпидемического процесса:

антигенные свойства и вирулентность;
чувствительность к антибиотикам;
устойчивость во внешней среде;
адгезия;
спорообразование.

Текущую дезинфекцию в семейных очагах острого гепатита А осуществляют

В течение 50 дней с момента выявления больного

В течение 35 дней с момента выявления больного

С момента выявления больного до госпитализации, а также в случае изоляции его на дому

В течение 45 дней с момента выявления больного

В течение 60 дней с момента выявления больного

Иммунизацию восприимчивых контактных в очагах вирусного гепатита А следует провести не позднее:

5 суток от момента выявления первого больного в очаге;

72 часов от момента выявления первого больного в очаге;

9 дней от момента выявления первого больного в очаге;
48 часов от момента выявления первого больного в очаге;
срок не имеет значения.

Выберите, какой организацией должна быть проведена заключительная дезинфекция в очагах инфекционных болезней, выявленных в МО:

Организация

А. Дезинфекция силами МО

Б. Дезинфекция дез. отделом государственных унитарных предприятий дезинфекционного профиля

Инфекционные заболевания

1. Брюшной тиф

2. Туберкулёз

3. Вирусные гепатиты А и Е

4. Полиомиелит

5. ВИЧ-инфекция

6. Чума

А-2,3,4,5,6; Б-1

А-3,4; Б-1,2

Антибиотикопрофилактику при операции кесарева сечения следует, как правило, назначать

не позднее чем за 2 часа до операции однократно

не ранее чем за 2 часа и не позднее 30 мин до операции однократно

сразу после пережатия пуповины

через 30 мин после пережатия пуповины и далее в течение 5 дней после операции

не назначать

Установите соотношения между выполнением манипуляций и предварительной обработкой рук медицинского персонала:

Медицинские манипуляции

А. Постановка в/м инъекции

Б. Постановка мочевого катетера

В. Измерение АД

Г. Выполнение операции хирургом

Обработка рук

1. Обработать руки гигиеническим способом, надеть разовые перчатки

2. Обработать руки хирургическим способом, надеть стерильные перчатки

3. Обработать руки гигиеническим способом, надеть стерильные перчатки

4. Обработать руки гигиеническим способом

А-3; Б-2; В-4; Г-3.

А-1; Б-3; В-4; Г-3.

А-4; Б-3; В-4; Г-2.

В борьбе с кишечными инфекциями ведущей мерой является

фагопрофилактика;
вакцинация;
меры по разрыву механизма передачи;
госпитализация больных и носителей;
лечение антибиотиками

Установите соответствие:

Путь заражения инвазией

А) Пероральный

Б) Перкутанный

Сосальщик

1. кровяной

2. печеночный

3. кошачий

4. легочный

А. А- 2,3; Б- 1,4

Б. А- 2,3,4; Б- 1

В. А- 1,3; Б- 2,4

Срок медицинского наблюдения за контактными с больным эпидемическим паротитом составляет

21 день

7 дней

17 дней

22 дня

35 дней

Наиболее часто заболевание человека туберкулезом вызывается

Mycobacterium kansasii

Mycobacterium leprae

Mycobacterium bovis

Mycobacterium tuberculosis

Mycobacterium africanum

Главное отличие дезинфекции от стерилизации

методы проведения

объем проведения

область применения

степень деконтаминации

способы проведения

Выберите спектр цидного эффекта, соответствующий дезинфектанту высокого уровня активности:

вирусы, грибы, микобактерии, вегетативные и споровые формы микроорганизмов;

вирусы, грибы, вегетативные формы бактерий;

вирусы, грибы, вегетативные и споровые формы микроорганизмов;
грибы, вегетативные и споровые формы микроорганизмов;
вегетативные формы микроорганизмов, некоторые виды грибов, частично
безоболочечные вирусы, оболочечные вирусы.

Укажите допустимую микробную обсемененность воздуха в операционных во время работы:

- не > 1 КОЕ/м³;
- не > 500 КОЕ/м³;
- не > 50 КОЕ/м³;
- не > 1000 КОЕ/м³;
- не нормируется.

Наибольшую опасность как источники инфекции представляют больные бешенством животные с последние

- 35 дней жизни
- 5 дней жизни
- 10 дней жизни
- 30 дней жизни
- 3 месяца жизни

Ведущим фактором риска послеродовых инфекций у родильниц являются

- хориоамнионит
- хламидиоз
- длительная госпитализация до родов
- удаление волос перед родоразрешением
- все вышеперечисленное

Установите соотношение между риском развития ИСМП и видом операционной раны:

Вид операционной раны:

- А. Риск развития ВБИ для «чистых» ран составляет.**
- Б. Риск развития ВБИ для «условно-чистых» ран составляет.**
- В. Риск развития ВБИ для «загрязненных» ран составляет.**
- Г. Риск развития ВБИ для «инфицированных» ран составляет.**

РИСК ИСМП, %

- 1. 3-11%.**
- 2. 0-17%.**
- 3. 1-5%.**
- 4. Более 25-27%.**

А-2; Б-3; В-2; Г-4.

А-3; Б-1; В-2; Г-4.

Соответствие нозологической формы вирусного гепатита длительности инкубационного периода:

А) ВГА

Б) ВГВ

В) ВГС

1. 18 дней

2. 60 – 120 дней

3. 200 дней

4. 35 дней

5. 42-56 дней

А-5; Б-4; В-2

А-1; Б-2; В-4

А-4; Б-2; В-5

Установите соответствие нозологической формы ведущему источнику инфекции:

А) брюшной тиф

Б) паратиф В

1. человек

2. клещи

3. насекомые

4. животные

А-4; Б-1

А-2; Б-3

А-2; Б-4

А-1; Б-4

Для кровяного сосальщика:

А) Окончательный хозяин

Б) Промежуточный хозяин

В) Дополнительный хозяин

1. пресноводные моллюски

2. человек

3. травоядные животные

4. дополнительного хозяина нет

5. рыбы, раки и крабы

6. плотоядные животные

В. А-2; Б-5; В-6

А. А-2; Б-3; В-4

Г. А-2; Б-1; В-4

Б. А-6; Б-5; В-2

Установите соответствие характеристики источника туберкулезной инфекции и группы эпидопасности эпидемических очагов туберкулеза:

А) Больной туберкулезом органов дыхания, выделяющий МБТ

Б) Больной, выбывший из очага на продолжительный срок

В) Больной туберкулезом мочеполовой системы, выделяющий МБТ

Г) Больной, прекративший выделять МБТ в результате лечения

Д) больная туберкулезом корова

1. 5 группа

2. 4 группа

3. 3 группа

4. 2 группа

5. 1 группа

А-1; Б-2; В-3; Г-5; Д-4

А-5; Б-2; В-3; Г-4; Д-1

Установите соответствие:

Вирусы гепатитов

А) А

Б) В

В) С

Г) D

Д) Е

Геном

1. ДНК

2. РНК

Д. А-2; Б-1; В-2; Г-2; Д-2

А. А-2; Б-1; В-2; Г-1; Д-2

Б. А-1; Б-1; В-2; Г-1; Д-2

В. А-2; Б-2; В-2; Г-1; Д-2

Г. А-1; Б-2; В-2; Г-2; Д-2

При выявлении патологии органов дыхания у подростка врач должен направить его в противотуберкулезный диспансер для завершения обследования в течение 3 дней

6 дней

10 дней

1 месяца

2 месяцев

В очаге дифтерии не следует проводить

бактериологическое обследование контактных

выявление контактных

введение контактным лицам противодифтерийной сыворотки

наблюдение контактных

введение АД-М анатоксина лицам с низким уровнем противодифтерийного иммунитета

Основной механизм передачи возбудителя туберкулёзной инфекции

Аэрозольный

Пищевой

Контактный

Вертикальный
Артифициальный

К постоянным противопоказаниям к введению определенной вакцины относятся:

ОРВИ;
Хронические заболевания;
Иммунодефицит;
Сильная реакция или осложнение на предыдущее введение;
Беременность.

Укажите соответствие между характером микрофлоры рук и видами микроорганизмов:

Характер микрофлоры

А. Резидентная

Б. Транзиторная

Микроорганизмы

1. E. Coli и Proteus spp.

2. Corinebacterium spp.

3. Acinetobacter spp.

4. Staphylococcus aureus, в том числе MRSA

5. Salmonella spp. и Pseudomonas aeruginosa

6. Staphylococcus epidermidis и другие коагулазонегативные стафилококки

А-3,6; Б-1,2,4,5.

А-2,3,6; Б-1,4,5.

Установите соответствие видов возбудителей инфекционных и паразитарных заболеваний нозологическим формам инфекций:

А) Чума

Б) Орнитоз

В) Бешенство

Г) Сибирский клещевой тиф

Д) Лямблиоз

1. вирус

2. бактерия

3. хламидия

4. простейшие

5. риккетсия

А-5; Б-3; В-1; Г-2; Д-4

А-2; Б-3; В-1; Г-5; Д-4

А-4; Б-3; В-1; Г-5; Д-2

С какого возраста рекомендована вакцинация против гриппа:

6 месяцев;

12 месяцев;

7 месяцев;

18 месяцев;
2 месяцев.

Вариант возбудителя, вызвавший связанные случаи заболевания на территории нескольких географических регионов (стран, континентов) называют:

экзотическим штаммом
эпидемическим клоном
эндемическим клоном
клональным комплексом
изолятом

Установите соответствие между позициями. Для каждого пронумерованного элемента выберите буквенный компонент из левой колонки. Каждый цифровой элемент может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран вовсе.

Укажите кратность проведения разных видов уборок в МО:

Вид уборки

А. Мытье оконных стекол

Б. Генеральная уборка помещений палатных отделений

В Влажная уборка палатных помещений

Г. Генеральная уборка операционного блока и перевязочных

Д. Генеральная уборка процедурных, манипуляционных, стерилизационных

Кратность проведения

1. Не менее 2 раз в сутки

2. Не реже 1 раза в неделю

3. Не реже 2 раз в год

4. Не реже 1 раза в месяц

5. Не реже 1 раза в квартал

А-5; Б-4; В-1; Г-2; Д-2

А-3; Б-5; В-1; Г-2; Д-2

А-2; Б-4; В-1; Г-2; Д-2

В приемное отделение больницы поступила женщина с кровотечением после внебольничного аборта. Прививочный анамнез неизвестен. Экстренная профилактика столбняка проводится:

АС анатоксином;

АС анатоксином и ПСС;

ПСС;

антирабической вакциной;

не проводится.

Для профессионально-сельскохозяйственного типа сибирской язвы характерна сезонность

Летне-осенняя

Зимняя

Осенняя
Зимне-осенняя
Весенняя

Методом ранней диагностики брюшного тифа является

бактериологическое исследование испражнений
бактериологическое исследование мочи
бактериологическое исследование желчи
бактериологическое исследование крови
серологическое исследование

Установите соответствие основных механизмов передачи нозологическим формам инфекции:

А) Чума
Б) Холера
В) Бешенство
Г) Легионеллез
Д) Синдром врожденной краснухи

1. Фекально-оральный
2. Аэрозольный
3. Трансмиссивный
4. Контактный
5. Вертикальный

А-3; Б-1; В-4; Г-2; Д-5

А-5; Б-1; В-4; Г-2; Д-3

А-1; Б-3; В-4; Г-2; Д-5

Установите соответствие между номером учетной документации по прививкам и ее названием:

Номер формы

А. ф. 112/у

Б. ф. 063/у

В. ф. 156/у-93

Г. ф. 025/у

Д. ф. 97/у

Название формы

1. Карта профилактических прививок
2. История развития ребенка
3. Медицинская карта амбулаторного больного
4. История развития новорожденного
5. Сертификат профилактических прививок

А-1, Б-2, В-4, Г-5, Д-3

А-2; Б-1; В-5; Г-3; Д-4.

А-3, Б-1, В-4, Г-5, Д-2

Ведущим путем передачи вирусного гепатита А в детских дошкольных учреждениях является

- водный
- контактно-бытовой
- пищевой
- воздушно-капельный
- воздушно-пылевой

Установите соответствие:

Группы гельминтозов

А) Биогельминтозы

Б) Контагиозные

Входящие в них инвазии

1) анкилостомоз

2) мансонеллез

3) тениаринхоз

4) трихоцефалез

5) гименолепидоз

6) энтеробиоз

В. А- 1,2,3 Б- 5,6

Г. А- 2,3 Б- 4,5,6

Б. А- 1,2; Б- 5,6

А. А- 2,3; Б- 5,6

Обеззараживание отходов класса Б персоналом организации в местах их образования

обязательно в случае отсутствия в организации участка по

обеззараживанию/обезвреживанию отходов класса Б или централизованной системы обезвреживания медицинских отходов принятой на административной территории

не допускается

обязательно во всех случаях

обязательно в инфекционных и фтизиатрических отделениях/стационарах

обязательно при возможности контакта с ними персонала медицинской организации

Ведущий путь передачи ротавирусов

воздушно-капельный

пищевой

контактно-бытовой

водный

воздушно-пылевой

Установите соответствие между дозой и сроком введения вакцины гепатита В и задачей, которую она решает:

Доза и срок иммунизации

А. 1 доза (первые 24 часа с момента рождения)

Б. 2 доза (1 месяц)

В. 3 доза (6 месяцев)

Для чего нужна данная доза вакцины в эти сроки

1. Предупреждает инфицирование HbsAg и развитие цирроза печени

2. Обеспечивает выработку напряженного и продолжительного иммунитета

3. Снижает риски развития цирроза в 4 раза

А-1; Б-3; В-2

А-3; Б-1; В-2

В жилых и общественных зданиях, при наличии отдельного входа, допускается размещать амбулаторно-поликлинические ЛПО мощностью посещений в смену не более:

100

50

150

200

250

Дезинфекция многоразовых емкостей для сбора отходов класса Б внутри организации производится

не реже одного раза в месяц

не реже одного раза в неделю

по мере загрязнения

Ежедневно

определяется в соответствии со схемой обращения отходов в каждой конкретной организации

Укажите место инъекции у детей от 0 до 3 лет при внутримышечном способе введения вакцины:

Дельтовидная мышца (участок ниже акромиального отростка и выше подмышечной впадины);

Латеральная часть четырехглавой мышцы (передне-наружная область бедра);

Верхний латеральный квадрант ягодичной мышцы;

Трапециевидная мышца;

Нижний латеральный квадрант ягодичной мышцы.

Использование метода различия при расследовании вспышек, в частности, предусматривает

выявление эпидемиологических признаков, отличающихся от характерных признаков вспышек той же инфекции

сравнение частоты встречаемости факторов риска у больных и здоровых и выявление фактора, значительно чаще встречающегося у заболевших

оценку частоты встречаемости факторов риска у больных

оценку частоты встречаемости факторов риска у здоровых лиц
выявление общего для большинства заболевших фактора риска

Выберите наиболее подходящий способ дезинфекции:

Способы дезинфекции

А. Орошение

Б. Двукратное протирание с интервалом 15 минут

В. Погружение

Обрабатываемые объекты

1. Термометр

2. Фонендоскоп

3. Контейнер объемом 20л для дезинфекции инструментов

4. Банка электроотсоса

А-1; Б-2,4; В-3.

А-3; Б-1,2; В-4.

А-4; Б-1,2; В-3.

На рабочих местах сбор в общие емкости использованных шприцев в неразобранном виде с предварительным отделением игл, перчаток, перевязочного материала и т.д., относящихся к отходам класса Б допускается в случае применения в организации аппаратных методов обеззараживания

не допускается

допускается во всех случаях

не допускается в инфекционных и фтизиатрических отделениях/стационарах

допускается только в операционных блоках и перевязочных

Управление заболеваемостью населения бешенством включает:

А) Информационное обеспечение эпидемиологического надзора

Б) Аналитическое обеспечение эпидемиологического надзора

В) Профилактические и противоэпидемические мероприятия

1) Вакцинация населения против гепатита В

2) Слежение за численностью плотоядных животных (диких, домашних)

3) Слежение за охватом прививками против бешенства плотоядных домашних животных

4) Проведение в эпидемических очагах гепатита В заключительной дезинфекции

5) Учет динамики обращаемости укушенных и ослюенных животными людей

6) Выявление территорий риска распространения бешенства

А-2,3,4; Б-5,6; В-1

А-2,3,4; Б-5; В-1

А-2,3,4; Б-5; В-1,6

Групповыми заболеваниями внутрибольничными инфекциями следует считать:
появление 3 и более случаев, связанных одним источником инфекции и общими факторами передачи;

появление 5 и более случаев, связанных одним источником инфекции и общими факторами передачи;
появление 5 и более случаев;
появление 5 и более случаев, не связанных одним источником инфекции и общими факторами передачи.

Для сбора острых отходов класса Б должны использоваться
одноразовые пакеты, помещенные в маркированные емкости (контейнеры)
одноразовые или многоразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры)
многоразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры)
одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры)
одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры),
маркированные знаком «Биологическая опасность»

Выберите класс раны по степени микробной контаминации:

Класс раны

- А. Чистая**
- Б. Контаминированная «загрязненная»**
- В. Инфицированная «грязная»**

Определение

- 1. Открытая свежая рана**
- 2. Послеоперационная рана с перфорацией кишечника**
- 3. Неинфицированная рана при отсутствии воспаления**

А-1; Б-3; В-2.

А-3; Б-1; В-2.

Укажите соответствие противопоказаний видам специфической профилактики бешенства:

А) Постэкпозиционная профилактика бешенства

Б) Плановая профилактическая вакцинация

- 1. беременность**
- 2. аллергия на антибиотики**
- 3. Заболевание гидрофобией**
- 4. Отек Квинке в анамнезе**

А-1,3; Б-2,4

А-3; Б-1,2,4

Управление заболеваемостью населения шигеллезом Зонне включает:

А) Информационное обеспечение эпидемиологического надзора

Б) Аналитическое обеспечение эпидемиологического надзора

В) Профилактические и противоэпидемические мероприятия

- 1) Вакцинация населения против шигеллеза Зонне**
- 2) Применение бактериофага в эпидемических очагах шигеллезом Зонне**
- 3) Установление путей и факторов передачи шигеллы Зонне**

4) Проведение в эпидемических очагах шигеллеза Зонне заключительной дезинфекции

5) Выявление групп, территорий и времени риска заболевания шигеллезом Зонне

6) Оценка эффективности проводимых профилактических мероприятий

А-1,3; Б-5,6; В-2 4

А-3; Б-5,6; В-1,2 4

Для контроля эффективности паровой стерилизации используют споры:

Bacillus stearothermophilis;

Bacillus butiricum;

Bacillus licheniformis;

Bacillus subtilis;

Bacillus bacteroides.

Митигированная корь может возникать:

у лиц с активным искусственным иммунитетом;

у контактных привитых иммуноглобулином;

при повторном заражении корью;

у лиц с ослабленным иммунитетом;

у ВИЧ-инфицированных детей.

Из перечисленных стерилизующим средством является:

0,5% спиртовой раствор хлоргексидина биглюконата;

1% раствор дезоксона-1;

3% раствор перекиси водорода;

96% этиловый спирт;

3% раствор формалина.

В районах с высокой заболеваемостью брюшным тифом для внутригодовой динамики наиболее характерна

равномерность распределения заболеваемости по месяцам

зимняя сезонность

осенняя сезонность

летне-осенняя сезонность

сезонность отсутствует

Источниками возбудителя инфекции при скарлатине являются

только человек

только животные

внешняя среда

человек и животные

животные и внешняя среда

Установите соответствие между схемой иммунизации и инфекцией:

Схема иммунизации

А. 2, 4.5 , 15 месяцев

Б.2, 4.5, 6, 18, 20 месяцев, 14 лет

В. 3, 4.5, 6, 18 месяцев

**Г. 3, 4.5, 6, 18 месяцев, 6-7 лет, 14 лет,
каждые 10 лет**

Инфекционная патология

1. Полиомиелит

2. Пневмококковая инфекция

3. Гемофильная инфекция

4. Дифтерия.

А-3; Б-1; В-2; Г-4

А-4; Б-1; В-3; Г-2

А-2; Б-1; В-3; Г-4

Установите соответствие между уровнями «холодовой цепи» и движением (маршрутом) ИЛП:

Уровень

А. Первый уровень

Б. Второй уровень

В. Третий уровень

Г. Четвертый уровень

Движение МИБП

1. От организаций-изготовителей МИБП до аптечных складов и складов учреждений Роспотребнадзора в субъектах РФ

2. От аптечных складов и складов учреждений Роспотребнадзора до городских и районных аптечных складов, складов учреждений Роспотребнадзора и складов организаций здравоохранения

3. От городских и районных аптечных складов и складов учреждений Роспотребнадзора до ЛПУ (участковых больниц, амбулаторий, поликлиник, родильных домов, фельдшерско-акушерских пунктов и др.)

4. Организуется ЛПО

А-1; Б-2; В-3; Г-4

А-4; Б-3; В-2; Г-1

Укажите лиц, подлежащих обязательному обследованию на HBsAg методом ИФА
беременные

персонал детских дошкольных учреждений

учителя начальных классов

новорожденные

работники сферы обслуживания

В системе противоэпидемических мероприятий дератизация как метод борьбы с рядом зооантропонозных заболеваний среди населения направлены на факторы передачи

пути передачи возбудителя

источник инфекции
восприимчивый организм
снижение восприимчивости населения

При возникновении в детских учреждениях групповых заболеваний ротавирусной инфекцией проводятся карантинные мероприятия с момента изоляции последнего больного в течение дней

10
3
5
7
14

Лабораторному обследованию на холеру подлежат

больные кишечными инфекциями дети первых лет жизни
больные с выраженным диарейным синдромом
больные кишечными инфекциями, прибывшие из неблагополучных по холере регионов в предшествующие заболеванию 5 дней
больные – работники водопроводных сооружений

Установите соответствие между категорией медицинского работника и функциональными обязанностями при проведении прививочной работы:

Категория медицинского персонала

А. Врач

Б. Медицинская сестра

Функциональные обязанности

1. Приглашение на прививку

2. Перепись населения

3. Выделение групп риска по развитию ПВР, ПВО

4. Введение вакцины

5. Наблюдение в поствакцинальном периоде

6. Лечение поствакцинальных реакций и осложнений

А-3,4,6; Б-1,2,5

А-3,6; Б-1,2,4,5

Установите соответствие между названием и типом вакцины против гриппа:

Тип вакцины

А. Расщепленная (сплит) вакцина

Б. Субъединичная

В. Вирусомальные

Название вакцины

1. Гриппол

2. Ваксигрипп

3. Инфлювак

4. Ультрикс

5. Флюарикс

А-1,2,5; Б-3; В-4

А-2,5; Б-1,3; В-4

Стерилизация перевязочного материала проводится

Газовым

Паровым

Химическим

Паровоздушным

Пароформалиновым

Более высокие показатели заболеваемости у детей отмечаются при

бруцеллезе, лептоспирозе, туляремии

сальмонеллезе, туляремии, брюшном тифе

брюшном тифе, дизентерии Флекснера, гепатите Е

ротавирусной инфекции, гепатите А, дизентерии Зонне

коклюше, лептоспирозе, гепатите Е

Для острых кишечных инфекционных заболеваний обусловленных ротавирусами характерна следующая сезонность:

зимне-весенняя;

летняя;

осенняя;

осенне-зимняя;

весенне-летняя.

Соответствие нозологической формы главному (ведущему) пути передачи инфекции:

А) брюшной тиф

Б) паратиф А

В) паратиф В

1. бытовой

2. пищевой

3. водный

4. трансмиссивный

5. аэрозольный

А-2, Б-3, В-2

А-3, Б-3, В-2

Установите соответствие между видом обработки рук и выполняемыми манипуляциями:

Вид обработки рук

А. Гигиеническая обработка рук

Б. Обработка рук хирургов

Проводится в следующих случаях

1. Перед непосредственным контактом с пациентом
2. Перед выполнением катетеризации магистральных сосудов
3. Перед выполнением различных манипуляций по уходу за пациентом
4. После контакта с медицинским оборудованием и другими объектами, находящимися в непосредственной близости от пациента
5. После контакта с неповрежденной кожей пациента
6. Перед проведением оперативных вмешательств

А-1,2,3,4,5; Б-6

А-3,4,5; Б-1,2,6

А-1,3,4,5; Б-2,6

Управление заболеваемостью населения холерой включает:

- А) Информационное обеспечение эпидемиологического надзора
- Б) Аналитическое обеспечение эпидемиологического надзора
- В) Профилактические и противоэпидемические мероприятия
 - 1) Вакцинация населения против холеры
 - 2) Слежение за заболеваемость холерой
 - 3) Установление путей и факторов передачи холерного вибриона
 - 4) Проведение в эпидемических очагах холеры заключительной дезинфекции
 - 5) Слежение за качеством питьевого водоснабжения населения
 - 6) Оценка эффективности проводимых профилактических мероприятий

А-2,5; Б-3,6; В-1,4

А-1,2,5; Б-3,6; В-4

Установите соответствие между инфекционным заболеванием и продолжительностью максимального инкубационного периода:

- А) Чума
- Б) Холера
- В) Бешенство
- Г) Туляремия
- Д) Сибирская язва

1. 21 день

2. 8 дней

3. 6 дней

4. 5 дней

5. 1 год

А-3 Б-4 В-5 Г-1 Д-2

А-4 Б-3 В-5 Г-1 Д-2

А-2 Б-4 В-5 Г-1 Д-3

Какой показатель рассчитывается для оценки силы воздействия изучаемого фактора в исследовании случай - контроль

Хи-квадрат

относительный риск

отношение шансов

коэффициент корреляции
критерий Стьюдента

Эпидемиологические термины означают:

А) Оборот инвазии

Б) Скорость оборота инвазии

1. Время, необходимое для развития гельминта от одной стадии до такой же стадии следующего его поколения

2.Время от начала выделения гельминтом яиц (личинок) в организме одного окончательного хозяина до момента их появления у другого окончательного хозяина, заразившегося от первого

Б. А-1; Б-2

А. А-2; Б-1

Риск инфицирования при уколе иглой, контаминированной кровью больного вирусным гепатитом В, составляет:

35%;

0,5-1%;

10%;

50%;

100%

Серологическое и биохимическое обследование доноров с целью раннего выявления вирусного гепатита В проводится

ежемесячно

ежегодно

перед каждой сдачей донорского материала

ежеквартально

при взятии на учет

Установите соответствие класса опасности медицинских отходов характеристикам их морфологического состава

Класс опасности

А. Класс А

Б. Класс Б

В. Класс В

Г. Класс Г

Характеристика морфологического состава

1. Инфицированные и потенциально инфицированные отходы. Материалы и инструменты, предметы загрязненные кровью и/или другими биологическими жидкостями. Патологоанатомические отходы. Органические операционные отходы (органы, ткани и так далее).

2. Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными.

3. Лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие

средства, не подлежащие использованию.

4. Материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, которые могут привести к возникновению чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения и требуют проведения мероприятий по санитарной охране территории.

А-4; Б-3; В-1; Г-2

А-1; Б-3; В-4; Г-2

А-2; Б-1; В-4; Г-3

А-3; Б-1; В-2; Г-4

Управление заболеваемостью населения гриппом включает:

А) Информационное обеспечение эпидемиологического надзора

Б) Аналитическое обеспечение эпидемиологического надзора

В) Профилактические и противоэпидемические мероприятия

1) Материальное обеспечение специфической и неспецифической профилактики гриппа

2) Проведение обучающих семинаров для медицинских работников

3) Слежение за уровнем заболеваемости гриппом

4) Этиологическая расшифровка случаев заболевания гриппом и ОРВИ

5) Проведение оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости гриппом

6) Выявление групп, территорий и времени риска заболевания гриппом

А-3,4; Б-5,6; В-1,2

А-1,3,4; Б-5,6; В-2

Сроки жизни гельминтов в окончательном хозяине:

А) острица

Б) карликовый цепень

В) описторх

Г) аскарида

Д) широкий лентец

1. 10-12 месяцев

2. 1 месяц

3. до 4-8 лет

4. до 10 лет

5. более 10 лет

А. А-1; Б-3; В-5; Г-2; Д-4

Б. А-2; Б-3; В-5; Г-1; Д-4

В. А-2; Б-5; В-3; Г-1; Д-4

Г. А-1; Б-3; В-4; Г-2; Д-5

Д. А-2; Б-1; В-5; Г-3; Д-4

При вскрытии коробки с коревой вакциной в ней не оказалось инструкции по применению препарата, следует:

Взять инструкцию у другого врача;

Воспользоваться инструкцией из другой коробки той же серии;
Запретить использование вакцины;
Применять без инструкции, зная технику проведения прививок;
Наличие инструкции не является обязательным условием использования препарата.

Пакет, содержащий отходы классов Б и В, может быть заполнен

не менее чем на $\frac{3}{4}$
не более чем на $\frac{3}{4}$
не более чем на $\frac{1}{2}$
не более чем на $\frac{2}{3}$
не менее чем на $\frac{2}{3}$

Какую температуру должен иметь растворитель при восстановлении лиофильно высушенных вакцин

Допускается любая температура;
От +2 до +8°C;
От 0 до +2°C;
От +10 до +16°C;
от -2 до 0°C

Какие клетки иммунной системы разрушаются ВИЧ и приводят к иммунодефициту

клетки, несущие CD4+ рецепторы
макрофаги
клетки, несущие CD8+ рецепторы
клетки, несущие CD16+ рецепторы
клетки, несущие CD20+ рецепторы

Установите соответствие способов заключительной дезинфекции и объектов дезинфекции в эпидемических очагах туберкулеза:

- А) Помещение**
Б) Мебель
В) Нательное и постельное белье
Г) столовая посуда
Д) плевательницы
Е) меховая одежда
Ж) подушки, одеяла, матрасы
- 1. Протирание**
 - 2. Замачивание в дезрастворе**
 - 3. Орошение**
 - 4. Кипячение**
 - 5. дезкамера (паровоздушный метод)**
 - 6. дезкамера (пароформалиновый метод)**
- А-1,3; Б-1; В-2,4; Г-2,4; Д-2,4; Е-6; Ж-5
А-1,3; Б-1; В-4; Г-2,4; Д-2,4; Е-6; Ж-2,5

Укажите соответствие химических веществ для уничтожения фазы развития членистоногих как переносчиков инфекционных агентов:

Химические вещества

А) Инсектициды

Б) Акарициды

В) Имагоциды

Г) Ларвициды

Д) Овициды

Членистоногие и стадии их развития

1. Клещи

2. Взрослые стадии

3. Насекомые

4. Яйца членистоногих

5. Личинки членистоногих

Б. А-3; Б-2; В-1; Г-5; Д-4

В. А-4; Б-1; В-2; Г-5; Д-3

А. А-1; Б-3; В-2; Г-5; Д-4

Д. А-3; Б-1; В-2; Г-5; Д-4

Г. А-3 Б-1 В-5 Г-2 Д-4