

Здесь последовательно представлены вопросы по специальности "Эпидемиология".

Сперва идёт первая категория, потом вторая, потом высшая. Сделано это для быстрого поиска нужного вам вопроса и ответа.

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/>

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

А. АС анатоксином;

Б. АС анатоксином и ПСС;

В. ПСС;

Г. антирабической вакциной;

Д. не проводится.

Резервуаром бруцелл в природе являются

Г. кровососущие членистоногие

Б. вода открытых водоемов

А. больные животные

В. больные люди

Д. контаминированная почва

Основными методами лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции являются

Б. реакция иммунофлюоресценции

В. люминесцентная микроскопия

А. Биохимический

Г. ИФА, иммуноблоттинг, ПЦР

Д. Вирусологический

Источниками ВИЧ-инфекции являются инфицированные

- Б. стадии персистирующей лимфаденопатии
- В. при наличии клинических симптомов
- А. в периоде первичной вирусемии
- Г. в любой стадии, независимо от клинических симптомов
- Д. в терминальной стадии

Наибольшую опасность как источники инфекции представляют больные бешенством животные с последние

- Б. 10 дней жизни
- А. 5 дней жизни
- В. 30 дней жизни
- Г. 35 дней жизни
- Д. 3 месяца жизни

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

- Б. 5
- А. 3
- В. 7
- Г. 10
- Д. 14

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

- А. преобладание при кори больных стертыми и легкими формами заболеваний
- Б. низкий уровень коллективного иммунитета
- В. особенность патогенеза заболевания
- Г. высокая устойчивость вируса кори во внешней среде
- Д. высокая степень контакта между детьми в коллективах

Из представленного списка выберите нетрансмиссивную природно-очаговую инфекцию

- Д. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом
- А. Клещевой энцефалит
- Б. Клещевой сыпной тиф
- В. Крымская геморрагическая лихорадка
- Г. Иксодовый клещевой боррелиоз

Возбудитель менингококковой инфекции относится к роду

- В. Листерий
- Г. Иерсиний
- А. Коринебактерий

- Б. Нейссерий
- Д. Пептострептококков

Срок медицинского наблюдения за контактными с больным эпидемическим паротитом составляет

- А. 7 дней
- В. 21 день
- Б. 17 дней
- Г. 22 дня
- Д. 35 дней

Наиболее массивное и постоянное выделение вируса гепатита А наблюдается в течение

- В. последних 7-10 дней инкубации и всего преджелтушного периода
- А. всего инкубационного периода
- Б. желтушного периода
- Г. последних 15-20 дней инкубации
- Д. Реконвалесценции

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

- А. 50
- Б. 100
- В. 150
- Г. 200
- Д. 250

Ведущим возбудителем инфекций кровотока, связанных с катетеризацией, является:

- Г. *Klebsiella pneumoniae*
- А. *Staphylococcus aureus*
- В. Коагулазоотрицательные стафилококки
- Б. *Pseudomonas aeruginosa*
- Д. *Candida albicans*

Наименьшей инфекционной опасностью обладает постановка центрального венозного катетера в:

- Б. Подключичную вену
- А. Яремную вену
- В. Бедренную вену
- Г. Локтевую вену
- Д. Нет рекомендаций

Вариант возбудителя, вызвавший связанные случаи заболевания на территории

нескольких географических регионов (стран, континентов) называют:

- Б. эндемическим клоном
- Г. клональным комплексом
- А. экзотическим штаммом
- В. эпидемическим клоном
- Д. Изолятом

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

- В. воздушная изоляция
- Г. барьерная изоляция
- Б. капельная изоляция
- А. контактная изоляция
- Д. функциональная изоляция

Если возникло подозрение, что АКДС- вакцина была заморожена, следует провести тест встряхивания

- химический анализ вакцины
- иммунологический анализ вакцины
- подлежит уничтожению
- оценку антигенной активности вакцины

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

- Б. Работники транспорта;
- А. Работники, контактирующие с детьми (ясли, детский сад, школы);
- В. Рабочие системы канализации;
- Г. Военские контингенты, командированные, направляющиеся в высоко и умеренно эндемичные зоны;
- Д. Все выше перечисленные.

Поствакцинальным осложнением на введение АКДС является:

- Г. Уплотнение в месте введения вакцины;
- А. Повышение температуры тела до 37 С°;
- В. Судороги;
- Б. Гиперемия в месте введения вакцины;
- Д. ОРВИ.

Какие из перечисленных нормативных документов регламентируют проведение иммунопрофилактики инфекционных болезней:

- «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней. СП 3.3.2367-08»
- Приказ Минздрава России № 125 Н от 21.03.2014 «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»

Все перечисленное верно.

«Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов»7. СП 3.3.2.3332-16

«Обеспечение безопасности иммунизации» СП 3.3.2342-08

Способ введения вакцины БЦЖ:

внутримышечно

накожно

подкожно

внутрикожно

внутривенно

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 транспорта;

Работники, контактирующие с детьми (ясли, детский сад, школы);

Рабочие системы канализации;

Воинские контингенты, командированные, направляющиеся в высоко и умеренно эндемичные зоны;

Все выше перечисленные.

К постоянным противопоказаниям к введению определенной вакцины относится:

Сильная реакция или осложнение на предыдущее введение

Иммунодефицит

ОРВИ

Хронические заболевания

Беременность

При какой из перечисленных инфекций формируется нестерильный иммунитет

Вирусный гепатит А

Туберкулез

Корь

Ветряная оспа

Дифтерия

Частоту инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, ассоциированных с инвазивными устройствами, целесообразно оценивать по показателю:

Точечной превалентности
Периодной превалентности
Кумулятивной инцидентности
Плотности инцидентности
Относительному риску

Вакцина, содержащая дифтерийный, столбнячный, коклюшный и полиомиелитный компоненты:

Тетраксим
Бубо-Кок
Пентаксим
Бубо-М
Инфанрикс

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

5
9
3
7
14

Инфекционное заболевание неконтролируемое вакцинопрофилактикой:

грипп
ОРВИ
краснуха
ветряная оспа
дифтерия

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

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

К помещениям класса чистоты А относится:

Г. Малые операционные

- А. Чистая и стерильная зоны ЦСО
- Б. Палаты интенсивной терапии
- В. Процедурные и асептические перевязочные
- Д. Послеродовые палаты

Паротитная вакцина содержит:

- В. Живой вакцинный штамм вируса эпидемического паротита;
- А. Живой вирус эпидемического паротита;
- Б. Инактивированный вирус эпидемического паротита;
- Г. Инактивированный вакцинный штамм вируса эпидемического паротита;
- Д. Поверхностный антиген вируса эпидемического паротита.

Первый день появления сыпи у больного корью считается для контактных

- Г. последним днем продромального периода
- А. первым днем инкубации
- Б. четвертым-пятыми днями инкубации
- В. первым днем продромального периода
- Д. первым днем клинических проявлений

Выберите спектр цидного эффекта, соответствующий дезинфектанту высокого уровня активности:

- Б. вирусы, грибы, вегетативные и споровые формы микроорганизмов;
- В. грибы, вегетативные и споровые формы микроорганизмов;
- А. вирусы, грибы, вегетативные формы бактерий;
- Г. вирусы, грибы, микобактерии, вегетативные и споровые формы микроорганизмов;
- Д. вегетативные формы микроорганизмов, некоторые виды грибов, частично безоболочечные вирусы, оболочечные вирусы.

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

- Г. 50%;
- А. 0,5-1%;
- В. 35%;
- Б. 10%;
- Д. 100%

Укажите допустимую микробную обсемененность воздуха в операционных во время работы:

- А. не > 1 КОЕ/м³;
- В. не > 500 КОЕ/м³;
- Б. не > 50 КОЕ/м³;
- Г. не > 1000 КОЕ/м³;
- Д. не нормируется.

Использование метода различия при расследовании вспышек, в частности, предусматривает

- А. выявление эпидемиологических признаков, отличающихся от характерных признаков вспышек той же инфекции
- Г. сравнение частоты встречаемости факторов риска у больных и здоровых и выявление фактора, значимо чаще встречающегося у заболевших
- Б. оценку частоты встречаемости факторов риска у больных
- В. оценку частоты встречаемости факторов риска у здоровых лиц
- Д. выявление общего для большинства заболевших фактора риска

Как часто осуществляется влажная уборка прививочного кабинета:

- Г. 1 раз в неделю;
- А. 1 раз в сутки;
- Б. 2 раза в день;
- В. 1 раз в 2 дня;
- Д. 3 раза в день.

Ведущим путем передачи вирусного гепатита А в детских дошкольных учреждениях является

- А. Водный
- В. контактно-бытовой
- Б. Пищевой
- Г. Воздушно-капельный
- Д. воздушно-пылевой

Дезинфекция многоразовых емкостей для сбора отходов класса Б внутри организации производится

- не реже одного раза в неделю
- по мере загрязнения
- ежедневно
- не реже одного раза в месяц
- определяется в соответствии со схемой обращения отходов в каждой конкретной организации

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

- не менее чем на 3/4
- не более чем на 3/4
- не более чем на 1/2
- не более чем на 2/3
- не менее чем на 2/3

Для профилактики замораживания вакцин следует

- кондиционировать хладоэлементы
- использовать сертифицированные хладоэлементы
- соблюдать правила размещения вакцин внутри холодильника/термоконтейнера

все перечисленное верно
использовать сертифицированные термоконтейнеры

В прививочном кабинете живую краснушную вакцину следует хранить при температуре

от +2 до + 8 градусов С
от +1 до + 10 градусов С
от - 1 до +6 градусов С
от - 10 до 0 градусов С
не регламентировано

Отсутствие причинной связи между вакцинацией и поствакцинальными осложнениями подтверждают следующие данные

поствакцинальные осложнения у лиц, привитых в одном учреждении
поствакцинальные осложнения у лиц, вакцинированных одной и той же медицинской сестрой
одинаковые симптомы у вакцинированных и невакцинированных
поствакцинальные осложнения у привитых одной и той же вакциной
поствакцинальные осложнения у лиц, привитых в одно и то же время

Отходы класса Б:

подлежат обязательному обеззараживанию/обезвреживанию
не подлежат обеззараживанию/обезвреживанию
подлежат обеззараживанию/обезвреживанию только в инфекционных и фтизиатрических отделениях/стационарах
подлежат обеззараживанию/обезвреживанию в случае загрязнения кровью и/или другими биологическими жидкостями
подлежат обеззараживанию/обезвреживанию только при возможности контакта с ними персонала медицинской организации

Максимальный срок хранения ИЛП в организациях здравоохранения, где проводятся профилактические прививки (4 уровень):

1 месяц
3 месяца
2 месяца
1 год
не нормируется

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

85%
80%
95%
99%
75%

Препараты для активной иммунизации должны отвечать следующим требованиям, кроме

Иммуногенность
Пирогенность
Стерильность
Низкая реактогенность
Безопасность

Ведущим фактором риска послеродовых инфекций у родильниц являются

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

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-1; Б-4

В отделении для новорожденных акушерских стационаров палаты

15 кроваток;

5 кроваток;

20 кроваток;

10 кроваток;

25 кроваток;

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-1; Б-3; В- 2

А-2; Б-1; В- 3

Наиболее массивное и постоянное выделение вируса гепатита А наблюдается в течение

- Б. желтушного периода
- Г. последних 15-20 дней инкубации
- А. всего инкубационного периода
- В. последних 7-10 дней инкубации и всего преджелтушного периода
- Д. Реконвалесценции

Методом ранней диагностики брюшного тифа является

- Г. бактериологическое исследование крови
- А. бактериологическое исследование желчи
- Б. бактериологическое исследование испражнений
- В. бактериологическое исследование мочи
- Д. серологическое исследование

Лабораторному обследованию на холеру подлежат

- В. больные с выраженным диарейным синдромом
- Г. больные – работники водопроводных сооружений
- Б. больные кишечными инфекциями, прибывшие из неблагополучных по холере регионов в предшествующие заболеванию 5 дней
- А. больные кишечными инфекциями, прибывшие из неблагополучных по холере регионов в предшествующие заболеванию 5 дней
- Д. больные кишечными инфекциями дети первых лет жизни

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

- В. 160-205 нм;
- А. 95-105 нм;
- Г. 205-315 нм;
- Б. 105-150 нм;
- Д. 350-415 нм.

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

- В. 1 раз в год
- Г. 1 раз в 2 года
- Б. 3 раза в год
- А. 1 раз в 6 месяцев
- Д. 1 раз в 3 месяца

Группой риска при скарлатине являются лица в возрасте

- Г. 15-18 лет
- А. 0-2 года
- Б. 3-6 лет

- В. 7-14 лет
- Д. 19 лет и старше

Что из перечисленного относится к поствакцинальным реакциям:

- Г. Синдром Стивенса-Джонса;
- А. Вакциноассоциированный полиомиелит;
- Б. Регионарный лимфаденит;
- В. Энцефалит;
- Д. Отек Квинке.

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

- А. относительный риск
- В. отношение шансов
- Б. коэффициент корреляции
- Г. Хи-квадрат
- Д. критерий Стьюдента

Стерилизация перевязочного материала проводится

- Б. Химическим
- В. Паровоздушным
- А. Газовым
- Д. Паровым
- Г. Пароформалиновым

К фенотипическим методам внутривидового типирования относится:

- А. рестрикционный анализ плазмид
- Б. Антибиотикотипирование
- В. RAPD-ПЦР
- Г. электрофорез в пульсирующем поле
- Д. мультилокусное секвенирование

Противопоказание для вакцинации против вирусного гепатита В:

- Б. Повышенная чувствительность к дрожжам ;
- А. Ребенок, мать которого является носителем Hbs-антигена;
- В. Хронический гепатит С;
- Г. Хронический гломерулонефрит;
- Д. Хронический бронхит.

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

- Г. Росздравнадзором РФ;
- А. Органами Роспотребнадзора;
- В. Минздравом РФ;
- Б. Отделом биологического контроля изготовителя;

Д. Федеральным центром гигиены и эпидемиологии.

При какой из перечисленных инфекций формируется нестерильный иммунитет

В. Корь;

Г. Ветряная оспа;

А. Вирусный гепатит А;

Б. Туберкулез;

Д. Дифтерия.

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

Б. АДС-М;

В. Против гепатита В;

А. АКДС;

Г. Вакцина против полиомиелита ;

Д. Вакцина против гепатита А

Медицинские отходы класса Б из подразделений

Г. 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

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

А. 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. в закрытых одноразовых емкостях (пакетах) перемещают непосредственно в транспорт специализированных организаций к месту обеззараживания/обезвреживания для последующего вывоза

Д. 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

Укажите соответствие между путями передачи ИСМП и вероятными факторами передачи:

Путь передачи

А. Имплантационный

Б. Инструментально-контактный

В. Ангиогенный

Г. Аэрогенный

Факторы передачи

1. Шовный материал

2. Инструменты

3. Трансфузии

4. Кондиционер

А-2; Б-1; В-3; Г-4

А-1; Б-2; В-3; Г-4

Непосредственно после прививки пациент должен находиться под наблюдением медицинского работника в течение

30 минут

10 минут

20 минут

1 часа

2 часов

Смешение отходов различных классов в общей емкости:

не допускается

допускается для отходов классов Б и В

допускается для отходов классов Г и Д

допускается для отходов классов А, Б и В

допускается для отходов всех классов опасности, после обеззараживания/обезвреживания

Стерилизация перевязочного материала проводится

Химическим

Паровоздушным

Газовым

Паровым

Паоформалиновым

Назовите оптимальный срок начала иммунизации детей против Hib-инфекции:

2-3 года

6-12 месяцев

2-3 месяца

12-24 месяцев

3-5 лет

Методом ранней диагностики брюшного тифа является:

бактериологическое исследование крови

бактериологическое исследование желчи

бактериологическое исследование испражнений

бактериологическое исследование мочи

серологическое исследование

Обеззараживание отходов класса Б персоналом организации в местах их образования

А. не допускается

Д. обязательно в случае отсутствия в организации участка по

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

Б. обязательно во всех случаях

В. обязательно в инфекционных и фтизиатрических отделениях/стационарах

Г. обязательно при возможности контакта с ними персонала медицинской организации

Противопоказанием к введению антирабической вакцины укушенному человеку является

В. Пиелонефрит

А. Аллергия

Г. заболевание гидрофобией

Б. беременность

Д. заболевание ЦНС

Брюшной тиф характеризуется формированием хронических бактерионосителей в количестве до

В. 20%

Г. 25%

А. 1%

Б. 5%

Д. 30%

Основной механизм передачи возбудителя туберкулёзной инфекции

Б. Контактный

Г. Вертикальный

А. Пищевой

В. Аэрозольный

Д. Артифициальный

Укажите лиц, подлежащих обязательному обследованию на HBsAg методом ИФА

А. Персонал детских дошкольных учреждений

В. беременные

Б. учителя начальных классов

Г. новорожденные

Д. работники сферы обслуживания

Источниками возбудителя туляремии не могут быть

Г. Домовые мыши

А. Водяные крысы

В. Больные люди

Б. Ондатры

Д. Лемминги

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

- Г. Каждые 36 часов
- А. Нет рекомендаций
- В. Каждые 24 часа
- Б. Каждые 12 часов
- Д. Каждые 72 часа

Оральную полиомиелитную вакцину следует хранить при температуре от +2 до +8 градусов С на следующих уровнях холодильной цепи

- 4
- 1
- 2
- 3
- нельзя хранить

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

- А. Дельтовидная мышца (участок ниже акромиального отростка и выше подмышечной впадины);
- Б. Латеральная часть четырехглавой мышцы (передне-наружная область бедра);
- В. Верхний латеральный квадрант ягодичной мышцы;
- Г. Трапецевидная мышца;
- Д. Нижний латеральный квадрант ягодичной мышцы.

Препараты для активной иммунизации должны отвечать следующим требованиям, кроме

- В. Низкая реактогенность;
- А. Иммуногенность;
- Г. Пирогенность;
- Б. Стерильность
- Д. Безопасность.

Является ли противопоказанием к последующей вакцинации препаратом, на введение которого у ребенка наблюдалось поствакцинальное осложнение:

- временное противопоказание
- все определяется состоянием здоровья в момент вакцинации
- нет
- да
- не всегда

Сбор отходов класса А:

- санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами не регламентируется
- осуществляется только в одноразовые пакеты
- в многоразовые емкости или одноразовые пакеты

осуществляется только в многоразовые емкости
осуществляется в одноразовые пакеты, помещенные в непрокальваемый контейнер

Являются ли анемия и дисбактериоз противопоказаниями к проведению вакцинации:

зависит от вводимой вакцины

да, временные

нет

да, постоянные

зависит от эпидемической обстановки

Бустер-эффект при введении вакцины это:

Вторичный иммунный ответ при повторном введении антигена

Первичный иммунный ответ при введении антигена

Аллергическая реакция

Иммунологическая память

Все выше перечисленное

Для создания активного иммунитета используют:

Пробиотики

Интерфероны

Сыворотки

Вакцины

Иммуноглобулины

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

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

эндемическим штаммом

клональным комплексом

экзотическим штаммом

эпидемическим клоном

изолятом

Какова тактика иммунизации против дифтерии детей, переболевших тяжелой формой дифтерии, если у них в анамнезе обозначены 2 прививки дифтерийным

анатоксином:

Получают 1 дозу дифтерийного анатоксина

Не прививаются

Получают 2 дозы дифтерийного анатоксина с интервалом в 1 месяц

Получают 2 дозы дифтерийного анатоксина с интервалом в 2 месяца

Получают 3 дозы дифтерийного анатоксина с интервалом в 1 месяц

Основной механизм передачи возбудителя туберкулёзной инфекции:

Пищевой

Аэрозольный

Контактный

Трансмиссивный

Артифициальный

Установите соответствие основных механизмов передачи нозологическим формам инфекции:

А) Чума

Б) Cholera

В) Бешенство

Г) Legionella

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-3; Б-1; В-2; Г-4; Д-5

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

В. фекалиями и мокротой

А. слюной и мочой

Г. фекалиями и мочой

Б. слюной и фекалиями

Д. рвотными массами и слюной

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

А. чувствительность к антибиотикам;

Г. антигенные свойства и вирулентность;

Б. устойчивость во внешней среде;

В. адгезия;

Д. спорообразование.

Групповыми заболеваниями внутрибольничными инфекциями следует считать:

В. появление 5 и более случаев;

Г. появление 5 и более случаев, не связанных одним источником инфекции \ни общими факторами передачи.

Б. появление 3 и более случаев, связанных одним источником инфекции \ни общими факторами передачи;

А. появление 5 и более случаев, связанных одним источником инфекции \ни общими факторами передачи;

Д.

Какие клетки иммунной системы разрушаются ВИЧ и приводят к иммунодефициту

Г. клетки, несущие CD16+ рецепторы

А. Макрофаги

Б. клетки, несущие CD4+ рецепторы

В. клетки, несущие CD8+ рецепторы

Д. клетки, несущие CD20+ рецепторы

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

Б. 6 дней

А. 3 дней

В. 10 дней

Г. 1 месяца

Д. 2 месяцев

Укажите наименее резистентные к дезинфекции микроорганизмы из перечисленных:

Д. малые оболочечные вирусы.

А. прионы;

Б. споры бактерий;

В. цисты паразитов;

Г. микобактерии;

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

Г. 2 раза в год до получения прививки БЦЖ-М

А. Ежегодно

Б. не ставят по причине медотвода

В. 1 раз в год до получения прививки БЦЖ-М

Д. проводят рентгенологическое обследование органов грудной клетки

Текущую дезинфекцию в семейных очагах острого гепатита А осуществляют

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

- А. В течение 35 дней с момента выявления больного
- Б. В течение 45 дней с момента выявления больного
- Г. В течение 50 дней с момента выявления больного
- Д. В течение 60 дней с момента выявления больного

В детских образовательных организациях текущую дезинфекцию проводит

- В. 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
- Г. 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
- Б. 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
- А. 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
- Д. 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

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

- А. 1:10
- В. 1:1500
- Б. 1:500
- Г. 1:40000
- Д. 1:100000

Основными факторами передачи при брюшном тифе является

- А. салат из овощей
- Г. вода и молоко
- Б. яйца и яйцепродукты
- В. мясо и мясные изделия
- Д. рыба и морепродукты

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

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

Наиболее реактогенными противогриппозными вакцинами являются:

- А. Живые вакцины;
- Б. Сплит-вакцины;
- В. Субъединичные вакцины;
- Г. Виросомальные вакцины;
- Д. Инактивированные.

Показания термометров в холодильнике для хранения ИЛП на 4 уровне следует регистрировать не реже

- 1 раза в день
- 2 раз в день
- 2 раз в неделю
- 1 раз в месяц
- 2 раз в неделю

Наблюдение за детьми первого года жизни после постановки БЦЖ проводится:

- 1, 3, 6, 9, 12 месяцев
- не проводится
- 3 и 6 месяцев
- на 3 и 14 день
- 1 и 3 мес.

Использование метода различия при расследовании вспышек, в частности, предусматривает

- оценку частоты встречаемости факторов риска у здоровых лиц
- выявление эпидемиологических признаков, отличающихся от характерных признаков вспышек той же инфекции
- сравнение частоты встречаемости факторов риска у больных и здоровых и
- выявление фактора, значимо чаще встречающегося у заболевших
- оценку частоты встречаемости факторов риска у больных
- выявление общего для большинства заболевших фактора риска

Наименьшей инфекционной опасностью обладает постановка центрального венозного катетера в:

- Локтевую Вену
- Яремную вену
- Подключичную вену
- Бедренную вену
- нет рекомендаций

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-3, 5, 6; В-1, 2

А-3, 4; Б-5, 6; В-1, 2

Вирус гепатита А обнаруживается в фекалиях

Б. при появлении антител типа IgM в высоком титре

А. за 10-14 дней до появления желтухи, количественно снижаясь после ее появления

В. в течение всего периода заболевания

Г. при появлении желтухи

Д. в период реконвалесценции

Возбудитель скарлатины относится к стрептококкам

Г. альфа- и бета-гемолитическим

А. альфа-гемолитическим

Б. бета-гемолитическим

В. гамма-гемолитическим

Д. бета- и гамма –гемолитическим

Больной корью становится эпидемиологически опасным для окружающих

В. в период высыпания

Г. в период пигментации

А. в начале инкубационного периода

Б. накануне заболевания и с 1 дня продромального периода

Д. в период шелушения кожи

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

Г. 6 месяцев;

А. 10 дней;

Б. 1 месяц;

В. 3 месяца;

Д. 12 мес.

Смена инфузионной системы должна осуществляться:

А. Нет рекомендаций

Д. Каждые 72 часа

Б. Каждые 12 часов

В. Каждые 24 часа

Г. Каждые 36 часов

В каком из перечисленных случаев применяется активно-пассивная иммунизация:

Г. Экстренная профилактика клещевого энцефалита;

Б. Экстренная профилактика бешенства;

- А. Экстренная профилактика столбняка;
- В. Экстренная профилактика брюшного тифа;
- Д. Плановая иммунопрофилактика клещевого энцефалита.

Выраж туберкулиновых проб это

правильно В и Г

впервые в жизни зарегистрированная положительная проба на туберкулез
положительная реакция на туберкулин через год после вакцинации или ревакцинации

впервые в жизни зарегистрированная положительная реакция на туберкулин в стандартном разведении 2 ТЕ размером 5 мм и более, не связанная с предшествующей иммунизацией

положительная реакция на туберкулин после вакцинации или ревакцинации, увеличившаяся по сравнению с прошлым годом на 6-7 мм

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

- Б. Применять без инструкции, зная технику проведения прививок;
- В. Взять инструкцию у другого врача;
- А. Воспользоваться инструкцией из другой коробки той же серии;
- Г. Запретить использование вакцины;
- Д. Наличие инструкции не является обязательным условием использования препарата.

Единица учета запасов вакцин

мл

упаковка

флакон

доза

ампула

Какие из перечисленных компонентов не могут быть в составе вакцин

желатин

вода

тиомерсал

ацетилсалициловая кислота

соли алюминия

Постановку какой вакцины нельзя проводить в один день с другими вакцинами:

ИПВ

Инфлювак

АКДС

БЦЖ

Пентаксим

Кто проводит иммунизацию БЦЖ – вакциной:

Врач – фтизиатр

Участковая медсестра

Специально обученная медицинская сестра

Врач-иммунолог

Медицинская сестра процедурного кабинета

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-3; Б-1; В-2; Г-4

А-2; Б-1; В-4; Г-3

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; Б-1; В-3,4; Г-5; Д-4

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. Клеши

2. Взрослые стадии

3. Насекомые

4. Яйца членистоногих

5. Личинки членистоногих

А-3; Б-1; В-2; Г-5; Д-4

А-3; Б-2; В-1; Г-5; Д-4

Укажите, кто из перечисленных лиц может быть допущен к донорству

В. пациент, переболевший гриппом 1 месяц назад

А. контактный с больным острым вирусным гепатитом В

Б. пациент, 3 месяца назад перенесший оперативное вмешательство

Г. пациент, лечившийся иглоукалыванием 2 месяца назад

Д. пациент, перенесший гепатит В 10 лет назад

Из перечисленных стерилизующим средством является:

А. 0,5% спиртовой раствор хлоргексидина биглюконата;

Г. 1% раствор дезоксона-1;

Б. 3% раствор перекиси водорода;

В. 96% этиловый спирт;

Д. 3% раствор формалина.

Ведущий путь передачи ротавирусов

Г. воздушно-капельный

Б. Пищевой

А. контактно-бытовой

В. Водный

Д. воздушно-пылевой

Все контактные лица, выявленные в границах очага острого гепатита А

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

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

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

- В. подвергаются первичному медицинскому осмотру с последующим медицинским наблюдением в течение 50 дней со дня разобщения с источником инфекции
- Д. Подвергаются первичному медицинскому осмотру с последующим медицинским наблюдением в течение 60 дней со дня разобщения с источником инфекции

Наиболее часто заболевание человека туберкулезом вызывается

- В. *Mycobacterium leprae*
- А. *Mycobacterium bovis*
- Д. *Mycobacterium tuberculosis*
- Б. *Mycobacterium kansasii*
- Г. *Mycobacterium africanum*

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

- А. А
- В. В
- Б. Б
- Г. Г
- Д. Д

Ведущим фактором риска послеродовых инфекций у родильниц являются

- Г. удаление волос перед родоразрешением
- А. Хламидиоз
- Б. Хориоамнионит
- В. длительная госпитализация до родов
- Д. все вышеперечисленное

Списанные вакцины до утилизации следует хранить

- в холодильнике прививочного кабинета, с соответствующей маркировкой
- в помещении для хранения медицинских отходов, вне холодовой цепи, с соответствующей маркировкой
- в холодильнике в другом помещении, с соответствующей маркировкой
- в шкафу для медикаментов, с соответствующей маркировкой
- в контейнере для отходов класса А

Мойку холодильника для хранения ИЛП на 4 уровне нужно проводить не реже

- раза в месяц
- раза в неделю
- раза в квартал
- раза в 6 месяцев
- раза в год

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

- В

- А
- Б
- Г
- Д

Вакцинация против какой инфекции пока не предусмотрена Национальным календарем профилактических прививок:

- против ветряной оспы
- против клещевого энцефалита
- против папилломавирусной инфекции
- против брюшного тифа
- против ротавирусной инфекции

В очаге дифтерии не следует проводить

- А. выявление контактных
- Д. введение контактным лицам противодифтерийной сыворотки
- Б. наблюдение контактных
- В. бактериологическое обследование контактных
- Г. введение АД-М анатоксина лицам с низким уровнем противодифтерийного иммунитета

Митигированная корь может возникать:

- В. у контактных привитых иммуноглобулином;
- А. при повторном заражении корью;
- Г. у лиц с ослабленным иммунитетом;
- Б. у лиц с активным искусственным иммунитетом;
- Д. у ВИЧ-инфицированных детей.

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

- А. 1 месяц
- Г. 6 месяцев
- Б. 35 дней
- В. 3 месяца
- Д. 1 год

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

- В. равномерность распределения заболеваемости по месяцам
- Г. зимняя сезонность
- Б. осенняя сезонность
- А. летне-осенняя сезонность
- Д. сезонность отсутствует

В системе противоэпидемических мероприятий дератизация как метод борьбы с

рядом зооантропонозных заболеваний среди населения направлены на

- Б. пути передачи возбудителя
- А. источник инфекции
- В. восприимчивый организм
- Г. факторы передачи
- Д. снижение восприимчивости населения

Вакцинация против какой инфекции не предусмотрена Национальным календарем профилактических прививок:

- Б. Брюшной тиф;
- В. Ветряная оспа;
- А. Клещевой энцефалит;
- Г. Папилломавирусная инфекция;
- Д. Ротавирусная инфекция.

Какое из перечисленных противопоказаний является ложным:

- А. Аллергия к аминогликозидам;
- В. Атопический дерматит;
- Б. Аллергия к пекарским дрожжам;
- Г. Афебрильные судороги в анамнезе;
- Д. ПВО на предыдущее введение вакцины.

Как случай, подозрительный на поствакцинальное осложнение, нужно расследовать следующие заболевания, которые развились у пациента после прививки

- острый холецистит
- острый миокардит
- отек Квинке
- острый отит
- острый панкреатит

Что из перечисленного относится к поствакцинальным реакциям:

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

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

Антибиотикопрофилактику при операции кесарева сечения следует, как правило, назначать

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

не позднее чем за 2 часа до операции однократно

сразу после пережатия пуповины

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

не назначать

Экстренная профилактика гепатита В проводится по схеме:

0, 1, 6 мес.

0, 7, 21 день

0, 1, 2, 12 мес.

0, 3, 6 мес.

0-2-6 мес.

Временным критерием для определения принадлежности пневмонии к внутрибольничному случаю является:

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

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

Б. возникновение после 3 суток пребывания в стационаре;

А. возникновение после 48 часов пребывания в стационаре;

Д. возникновение после 12 часов пребывания в стационаре.

Укажите критерии, соответствующие характеристике хлорсодержащих дезинфицирующих средств:

Г. отсутствие фиксирующих свойств;

Б. низкая токсичность;

А. противовирусная активность;

В. наличие моющего действия;

Д. отсутствие корродирующего эффекта.

Механизм передачи инфекции при брюшном тифе

В. фекально-оральный

А. Аэрозольный

Б. Трансмиссивный

Г. Контактный

Д. Вертикальный

К постоянным противопоказаниям к введению определенной вакцины относится:

Г. Хронические заболевания;

А. Иммунодефицит;

Б. Сильная реакция или осложнение на предыдущее введение;

В. ОРВИ;

Д. Беременность.

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

- Б. Дифтерийно-столбнячный анатоксин;
- А. Живую коревую вакцину;
- В. Вакцину рекомбинантную дрожжевую против гепатита В;
- Г. Туляремийную вакцину;
- Д. Вакцину против клещевого энцефалита.

Какую температуру должен иметь растворитель при восстановлении лиофильно высушенных вакцин

- А. Допускается любая температура;
- Б. От 0 до +2°С;
- В. От +2 до +8°С;
- Г. От +10 до +16°С;
- Д. от -2 до 0°С

К поствакцинальной реакции относят:

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

Если ребенок впервые в жизни прививается против гриппа, достаточно ли ему однократного введения вакцины для формирования протективного иммунитета:

Нет недостаточно. Детям, впервые в жизни прививаемым против гриппа для формирования адекватного защитного иммунитета необходимо введение 2х доз вакцины с интервалом в 6 месяцев

Да, достаточно, однократная иммунизация детей впервые прививаемых от гриппа способна создать полноценную защиту

Нет, недостаточно. Детям, впервые в жизни прививаемым против гриппа для формирования адекватного протективного иммунитета необходимо введение 2х доз вакцины с интервалом не менее 4 недель

Нет, недостаточно, нужна 3-кратная иммунизация с интервалом в 2 недели

Нет недостаточно. Необходимы 2 дозы вакцины с интервалом 3 месяца

Особую опасность для непривитых детей раннего возраста представляют дети, привитые против:

- полиомиелита (живой вакциной)
- кори (живой вакциной)
- коклюша
- туберкулеза
- гепатита В

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

Нет рекомендаций

Каждые 72 часа

Каждые 12 часов

Каждые 24 часа

Каждые 36 часов

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

Б. ежеквартально

В. ежемесячно

А. ежегодно

Д. перед каждой сдачей донорского материала

Г. при взятии на учет

Укажите допустимое содержание *Staphylococcus aureus* в воздухе операционных:

Г. не > 10 КОЕ/м³;

Б. не > 1 КОЕ/м³;

А. содержание не допускается;

В. не > 4 КОЕ/м³;

Д. не нормируется.

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

Г. 48 часов от момента выявления первого больного в очаге;

Б. 72 часов от момента выявления первого больного в очаге;

А. 5 суток от момента выявления первого больного в очаге;

В. 9 дней от момента выявления первого больного в очаге;

Д. срок не имеет значения.

Продолжительность поствакцинального противогриппозного иммунитета при введении инактивированной вакцины:

5 лет;

1 год;

5-6 мес.;

2 года;

Пожизненно.

К медицинским отходам класса Д относятся:

Все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности

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)

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

Лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию

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

С какого возраста рекомендована вакцинация против гриппа:

с 6 месяцев

с 12 месяцев

с 18 месяцев

с 2 месяцев

с 2 лет

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

А-2; Б-1

А-1; Б-2

Для профессионально-сельскохозяйственного типа сибирской язвы характерна сезонность

Б. Осенняя

В. зимне-осенняя

А. Зимняя

Д. летне-осенняя

Г. Весенняя

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

А. 80%;

Б. 95%;

В. 99%;

Г. 85%;

Д. 75%.

Для сбора острых отходов класса Б должны использоваться

- А. многоразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры)
- Б. одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры)
- В. одноразовые пакеты, помещенные в маркированные емкости (контейнеры)
- Г. одноразовые или многоразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры)
- Д. одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры), маркированные знаком «Биологическая опасность»

При первичном иммунном ответе на вакцину вырабатываются:

- только IgG
- IgM, а затем IgG
- IgG, а затем IgM
- только IgM
- только IgA

Для контроля эффективности паровой стерилизации используют споры:

- Г. *Bacillus stearothermophilis*;
- А. *Bacillus butiricum*;
- Б. *Bacillus licheniformis*;
- В. *Bacillus subtilis*;
- Д. *Bacillus bacteroides*.

Антраксин применяется для

- В. экстренной профилактики
- А. лечения сибирской язвы
- Г. диагностики сибирской язвы
- Б. специфической профилактики
- Д. Антибиотикопрофилактики

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

- Г. тяжелые формы аллергических реакций на аминогликозиды;
- А. хронические болезни органов дыхания;
- Б. аллергическая реакция на пекарские дрожжи;
- В. масса тела ребёнка при рождении менее 2000 гр.;
- Д. прогрессирующие заболевания ЦНС, афебрильные судороги в анамнезе.

Главное отличие дезинфекции от стерилизации

- А. область применения
- В. степень деконтаминации
- Б. методы проведения
- Г. объем проведения
- Д. способы проведения

Ответственность за соблюдение температурного режима хранения вакцин в прививочном кабинете в рабочее время несет

ответственный за организацию вакцинопрофилактики в ЛПО
участковый врач, назначивший прививку
старшая медицинская сестра
медицинская сестра прививочного кабинета
главный врач ЛПО

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

Укажите наиболее резистентные к дезинфекции микроорганизмы из перечисленных:

А. грибы;

В. малые необолочечные вирусы;

Б. крупные необолочечные вирусы;

Г. трофозоиты паразитов;

Д. оболочечные вирусы.

Источниками возбудителя инфекции при скарлатине являются

В. внешняя среда

Г. человек и животные

А. только животные

Б. только человек

Д. животные и внешняя среда

Антибиотикопрофилактику при операции кесарева сечения следует, как правило, назначать

В. сразу после пережатия пуповины

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

Б. не позднее чем за 2 часа до операции однократно

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

Д. не назначать

Для создания активного иммунитета используют:

А. Сыворотки;

Б. Вакцины;

- В. Иммуноглобулины;
- Г. Пробиотики;
- Д. Интерферон.

Количество хладоэлементов, которое следует загрузить в термоконтейнер, определяется

временем транспортирования вакцины в термоконтейнере температурой воздуха вне помещения имеющимся в наличии количеством замороженных хладоэлементов инструкцией по использованию термоконтейнера не регламентировано

Дыхательные контуры у одного и того же пациента следует менять с частотой:

- не следует менять
- каждые 12 часов
- каждые 24 часа
- каждые 36 часов
- каждые 72 часа

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.

Факторами передачи вируса бешенства чаще всего являются

- В. молоко
- Г. Шерсть
- Б. Кровь
- А. Слюна
- Д. Почва

Установите соответствие между инфекциями и видом национального календаря прививок.

Вид календаря

- А. Национальный календарь профилактических прививок**
- Б. Календарь профилактических 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; Б-8,9,10,11,12

А-1,2,3,4,5,6,7,9; Б-8,10,11,12

Пациенты психиатрического диспансера подлежат обследованию на туберкулез с периодичностью

Г. 1 раз в 2 года

А. 1 раз в год

В. 1 раз в 6 месяцев

Б. 3 раза в год

Д. 1 раз в 3 года

Какое из перечисленных противопоказаний является ложным:

Атопический дерматит;

Аллергия к аминогликозидам;

Аллергия к пекарским дрожжам;

Афебрильные судороги в анамнезе;

ПВО на предыдущее введение вакцины.

К фенотипическим методам внутривидового типирования относится:

антибиотикотипирование

рестрикторный анализ плазмид

RAPD-ПЦР

электрофорез в пульсирующем поле

мультилокусное секвенирование

Установите соответствие:

Вирусы гепатитов

А) А

Б) В

В) С

Г) D

Д) Е

Е) F

Механизм передачи

1. фекально-оральный

2. контактный

А-1; Б-2; В-2; Г-1; Д-1; Е-2

А-1; Б-2; В-1; Г-1; Д-1; Е-2

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

В. допускается в случае применения в организации аппаратных методов обеззараживания

А. не допускается

Б. допускается во всех случаях

Г. не допускается в инфекционных и фтизиатрических отделениях/стационарах

Д. допускается только в операционных блоках и перевязочных

Время стерилизации 2% раствором глютарового альдегида составляет:

Б. 2 часа;

В. 30 минут;

А. 1 час;

Г. 10 часов;

Д. 5 часов.

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

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

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

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

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

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

При упаковке термоконтейнера нельзя использовать

все перечисленное

лед

сухой лед

емкости с подкрашенной водой в качестве дополнительных хладоэлементов

хладоэлементы несертифицированные

Соотнесите необходимый уровень обработки рук:

Виды обработки рук

А. Гигиеническая

Б. Хирургическая

Выполняемые манипуляции

1. Приём родов

2. Обработка послеоперационного шва

3. Поведение перидуральной анестезии

4. Обработка пупочной раны

А-4; Б-1,2,3

А-1,4; Б-2,3

Более высокие показатели заболеваемости у детей отмечаются при

В. бруцеллезе, лептоспирозе, туляремии

Г. сальмонеллезе, туляремии, брюшном тифе

Б. брюшном тифе, дизентерии Флекснера, гепатите Е

А. ротавирусной инфекции, гепатите А, дизентерии Зонне

Д. коклюше, лептоспирозе, гепатите Е

К помещениям класса чистоты А относится:

Малые операционные

Чистая и стерильная зоны ЦСО

Палаты интенсивной терапии

Процедурные и асептические перевязочные

Послеродовые палаты

Для острых кишечных инфекционных заболеваний обусловленных ротавирусами характерна следующая сезонность:

Г. зимне-весенняя;

А. летняя;

Б. осенняя;

В. осенне-зимняя;

Д. весенне-летняя.

Плановая вакцинация против вирусного гепатита В проводится по схеме:

А. 0-2-12;

В. 0-1-6;

Б. 0-1-2;

Г. 0-3-7-14-28-90;

Д. 0-1-6-12.

Цвет пакетов для сбора отходов класса А:

белый

любой, за исключением желтого и красного

желтый

красный

черный

С какого возраста рекомендована вакцинация против гриппа:

Г. 18 месяцев;

А. 12 месяцев;

Б. 6 месяцев;

В. 7 месяцев;

Д. 2 месяцев.

Ведущий путь передачи ротавирусов

- В. водный
- Г. воздушно-капельный
- Б. пищевой
- А. контактно-бытовой
- Д. воздушно-пылевой

При отсутствии достаточного количества палат и/или когда пациенты инфицированы или колонизированы одним и тем же возбудителем применяется

- А. когортная изоляция
- Б. барьерная изоляция
- В. географическая изоляция
- Г. функциональная изоляция
- Д. капельная изоляция

Изоляция больного корью после высыпания прекращается через:

- 15 дней
- 7 дней
- 4 дня
- 10 дней
- 21 день

Процесс уничтожения большинства патогенных микроорганизмов за исключением бактериальных спор – это

- предстерилизационная очистка
- предварительная очистка
- стерилизация
- дезинфекция
- пастеризация

Основной целью изучения структуры и уровня инфекционной заболеваемости является:

- определение типа эпидемического процесса;
- выявление факторов передачи инфекции;
- определение времени риска;
- определение эпидемиологической, социальной и экономической значимости инфекций

Комплекс противоэпидемических мероприятий в очаге кори не включает:

- введение специфического противокорьевого гаммаглобулина контактными непривитым, имеющим противопоказания к вакцинации
- изоляцию больного;

обязательную госпитализацию больного
обработку помещений, где находился больной;
вакцинацию контактных непривитых, не имеющих противопоказаний

Смешение отходов различных классов в общей емкости

- Г. допускается для отходов классов А, Б и В
- Б. допускается для отходов классов Б и В
- А. не допускается
- В. допускается для отходов классов Г и Д
- Д. допускается для отходов всех классов опасности, после обеззараживания/обезвреживания

При хранении вакцин в холодильнике в прививочном кабинете (пункте) допустимые колебания температурного режима находятся в диапазоне

- Г. от +2° до +10С°
- А. от 0° до +6С°
- Б. от +2° до +8С°
- В. от +2° до +9С°
- Д. от -2° до +6С°.

Укажите допустимое содержание *Staphylococcus aureus* в воздухе операционных

- А. содержание не допускается
- Б. не > 1 КОЕ/м³
- В. не > 4 КОЕ/м³
- Г. не > 10 КОЕ/м³
- Д. не нормируется.

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

- Б. 6 дней
- А. 3 дней
- В. 10 дней
- Г. 1 месяца
- Д. 2 месяцев

Бактериологическому обследованию в очаге острой кишечной инфекции подлежат

- Г. работники декретированных профессий – двукратно
- А. все контактные – однократно
- В. работники декретированных профессий – однократно
- Б. все контактные – двукратно
- Д. бактериологическое обследование не требуется.

Источниками возбудителя инфекции при скарлатине являются

- Б. только человек
- А. только животные

- В. внешняя среда
- Г. человек и животные
- Д. животные и внешняя среда

Группой риска при скарлатине являются лица в возрасте

- А. 0-2 года
- Б. 3-6 лет
- В. 7-14 лет
- Г. 15-18 лет
- Д. 19 лет и старше

Больной корью становится эпидемиологически опасным для окружающих

- В. в период высыпания
- Г. в период пигментации
- А. в начале инкубационного периода
- Б. накануне заболевания и с 1 дня продромального периода
- Д. в период шелушения кожи

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

- Г. высокая устойчивость вируса кори во внешней среде
- А. преобладание при кори больных стертыми и легкими формами заболеваний
- Б. низкий уровень коллективного иммунитета
- В. особенность патогенеза заболевания
- Д. высокая степень контакта между детьми в коллективах

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

- А. 1:10
- В. 1:1500
- Б. 1:500
- Г. 1:40000
- Д. 1:100000

Вирус гепатита А обнаруживается в фекалиях

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

Больной брюшным тифом максимально заразен

- А. с первых дней инкубации
- Д. в конце второй и в начале третьей недели болезни

- Б. в конце инкубации
- В. в первые дни болезни
- Г. в периоде реконвалесценции

Методом ранней диагностики брюшного тифа является

- А. бактериологическое исследование желчи
- Г. бактериологическое исследование крови
- Б. бактериологическое исследование испражнений
- В. бактериологическое исследование мочи
- Д. серологическое исследование

Механизм передачи инфекции при брюшном тифе

- контактный
- аэрозольный
- фекально-оральный
- трансмиссивный
- вертикальный

Основанием для приема ребенка в дошкольное образовательное учреждение (ДОУ) без прививок (если родители отказываются от проведения любых прививок своему ребенку) является:

- Б. Устная договоренность между заведующей ДОУ, медицинским работником и родителями ребенка
- Г. Дети без прививок в ДОУ не принимаются
- А. Разрешение заведующей ДОУ
- В. Наличие оформленного в письменной форме отказа от прививок
- Д. Разрешение Роспотребнадзора

Персонал проходит обязательный инструктаж по правилам безопасного обращения с отходами

- А. однократно, при приеме на работу
- Б. при приеме на работу, затем ежегодно
- В. при приеме на работу, затем ежемесячно
- Г. при приеме на работу, затем ежеквартально
- Д. при приеме на работу, затем не реже одного раза в 5 лет

Норматив охвата прививками против дифтерии среди детей в возрасте 12 месяцев

- Г. 85%
- А. 80%
- Б. 95%
- В. 99%
- Д. 75%

Постановка вакцины должна осуществляться после предыдущей иммунизации не менее, чем через:

- А. 10 дней
- Б. 1 месяц
- В. 3 месяца
- Г. 6 месяцев
- Д. 2 месяца

Запрещено проводить вакцинацию в положении:

- А. Лежа
- Д. Стоя
- Б. Сидя на стуле
- В. Сидя на кушетке
- Г. Сидя на коленях

Положительная реакция пробы Манту может свидетельствовать:

- А. О наличии поствакцинальной аллергии
- Г. Все варианты ответов правильные
- Б. О наличии постинфекционной аллергии
- В. Об инфицированности микобактериями туберкулеза
- Д. О защищенности от туберкулеза

Оптимальная температура для длительного хранения лиофилизированных живых вакцин:

- В. -10 С°
- Г. +4-6 С°
- А. +2-8 С°
- Б. -20 С°
- Д. +20 С

Оральную полиомиелитную вакцину ребенку следует закапать:

- А. За 3 часа до еды
- Б. За 1 час до еды
- В. Во время еды
- Г. Спустя 1 час после еды
- Д. Утром натощак

Противоэпидемические мероприятия при холере включают:

- заключительную дезинфекция в очаге;
- изоляцию больных;
- все перечисленное верно
- изоляцию контактных;

При выявлении больного холерой на амбулаторном приеме осуществляются все мероприятия. кроме::

- госпитализация больного специальным транспортом
- экстренная профилактика контактным и медперсоналу

прекращается прием больных
вакцинация контактных и персонала
обсервация контактных

Входными воротами дифтерийной инфекции являются:

ротовая полость;
все перечисленное верно
небные миндалины;
задняя стенка носоглотки;
слизистая оболочка носа

Для острых кишечных инфекционных заболеваний, обусловленных ротавирусами, характерна следующая сезонность

зимне-весенняя
Летняя
Осенняя
осенне-зимняя
весенне-летняя.

Дезинфекция проведена качественно, если показатель высева не патогенной микрофлоры с объектов контроля не превышает

2 %
0 %
3 %
4 %
5 %

Выберите оптимальную группу дезинфектантов для обеззараживания медицинского оборудования

Кислородсодержащие
Альдегиды
Хлорсодержащие
Композиционные безальдегидные.
Альдегидсодержащие

К медицинским отходам класса Д относятся

Д. Все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности

А. 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).

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

В. Лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию.

Г. 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.

Заключительную дезинфекцию в детском отделении при выявлении больного дифтерией назначает

Б. врач-эпидемиолог

А. врач отделения

В. врач-дезинфекционист

Г. врач-инфекционист

Д. главный врач.

Укажите критерии, соответствующие характеристике хлорсодержащих дезинфицирующих средств

Г. отсутствие фиксирующих свойств

Б. низкая токсичность

А. противовирусная активность

В. наличие моющего действия

Д. отсутствие корродирующего эффекта.

Укажите допустимую микробную обсемененность воздуха в операционных во время работы:

В. не > 500 КОЕ/м³;

А. не > 1 КОЕ/м³;

Б. не > 50 КОЕ/м³;

Г. не > 1000 КОЕ/м³;

Д. не нормируется.

Контроль качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения в лечебно-профилактическом объединении проводится

А. Ежечасно

Б. Ежедневно

В. Еженедельно

Г. Ежемесячно

Д. ежеквартально.

Живая коревая вакцина на основе вакцинного штамма Л-16 формирует иммунитет в защитных титрах в следующие сроки

Б. 17 дней

А. 7 дней

В. 4 недели

Г. 6 недель

Д. 2 месяца

Какие из этих вещей подлежат камерной дезинфекции паровым способом?

Б. меховые изделия

А. матрацы, подушки, одеяла (постельные принадлежности)

В. Книги

Г. обувь кожаная

Д. одежда х/б и шерстяная

Вакцина, содержащая дифтерийный, столбнячный, коклюшный и полиомиелитный компоненты:

Г. Тетраксим

А. Инфанрикс

Б. Пентаксим

В. Бубо-Кок

Д. Бубо-М

Наблюдение за детьми первого года жизни после постановки БЦЖ проводится:

А. 1, 3, 6, 9, 12 месяцев

Д. Не проводится

Б. 3 и 6 месяцев

В. на 3 и 14 день

Г. на 1 и 3 мес.

Антраксин применяется для

экстренной профилактики

лечения сибирской язвы

диагностики сибирской язвы

специфической профилактики

антибиотикопрофилактики

Длительность сохранения спор сибирской язвы в почве:

10 лет

1 год

бессрочно

Являются ли анемия и дисбактериоз противопоказаниями к проведению вакцинации:

В. Да, постоянные

Г. Зависит от вводимой вакцины

Б. Да, временные

А. Нет

Д. Зависит от эпидемической обстановки

Коревая вакцина вводится:

- А. Подкожно;
- Б. Внутрикожно
- В. Внутримышечно
- Г. Накожно
- Д. Перорально

Экстенсивные показатели характеризуют:

разницу между наибольшим и наименьшим показателем;
средний показатель в ряду;
частоту явления;
распределение частей явления в статистической совокупности (структуру явления)
величину одного показателя по отношению к другому

Лицензирование медицинского учреждения представляет собой:

определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам;
выдачу государственного разрешения на осуществление определенных видов деятельности
процедуру предоставления медицинскому учреждению статуса юридического лица;

Профилактические средства при клещевом боррелиозе входят:

антибиотики
вакцина
иммуноглобулин

Комплекс мер борьбы и профилактики бешенства не включает:

профилактическая вакцинация населения
проведение антирабических прививок людям при укусах;
вакцинация домашних животных;
регистрация, отлов и вакцинация бродячих животных;
эпидемиологическое расследование в связи с каждым случаем контакта человека и животного

Природный очаг это:

территория, на которой постоянно регистрируется инфекция;
очаг инфекции, поражающей диких животных;
сообщество биологических видов;
природный ландшафт со свойственным ему биоценозом, среди особей которого стабильно циркулирует возбудитель.
место заражения человека зоонозной инфекцией

Существуют механизмы передачи инфекционного начала:

все перечисленное верно
артифициальный;
горизонтальный;

вертикальный;
трансмиссивный

К свойствам возбудителя ГЛПС, имеющим эпидемиологическое значение, не относится:

тропность к почечной ткани;
способность выживать при высушивании;
нейротропность
способность выживать на объектах несколько часов и дней;

Лабораторному обследованию на холеру подлежат

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

Первый день появления сыпи у больного корью считается для контактных

Г. последним днем продромального периода
А. первым днем инкубации
Б. четвертым-пятыми днями инкубации
В. первым днем продромального периода
Д. первым днем клинических проявлений

Срок медицинского наблюдения за контактными с больным эпидемическим паротитом составляет

Г. 22 дня
А. 7 дней
В. 21 день
Б. 17 дней
Д. 35 дней

В увлажнители аппаратов ИВЛ следует заливать

А. Дистиллированную воду
В. Стерильную дистиллированную воду
Б. Стерильную воду
Г. Физиологический раствор
Д. Нет рекомендаций

К основным задачам микробиологического мониторинга в ЛПО относится

В. определение факторов риска развития инфекций в области хирургического вмешательства
Г. проведение производственного контроля в ЛПО

- Б. улучшение материально-технической базы микробиологической лаборатории
- А. идентификация госпитальных штаммов
- Д. выявление псевдовспышек

Противопоказанием к введению антирабической вакцины укушенному человеку является

- пиелонефрит
- аллергия
- заболевание гидрофобией
- беременность
- заболевание ЦНС

Отходы класса Б

- В. подлежат обеззараживанию/обезвреживанию только в инфекционных и фтизиатрических отделениях/стационарах
- Г. подлежат обеззараживанию/обезвреживанию в случае загрязнения кровью и/или другими биологическими жидкостями
- А. не подлежат обеззараживанию/обезвреживанию
- Б. подлежат обязательному обеззараживанию/обезвреживанию
- Д. подлежат обеззараживанию/обезвреживанию только при возможности контакта с ними персонала медицинской организации

На эффективность дезинфекции не влияет

- В. способ дезинфекции
- А. массивность загрязнения объекта
- Д. присутствие солнечного света.
- Б. экспозиция препарата
- Г. физико-химические свойства дезинфектанта

Укажите, кто из перечисленных лиц может быть допущен к донорству

- Г. пациент, лечившийся иглоукалыванием 2 месяца назад
- А. контактный с больным острым вирусным гепатитом В
- В. пациент, переболевший гриппом 1 месяц назад
- Б. пациент, 3 месяца назад перенесший оперативное вмешательство
- Д. пациент, перенесший гепатит В 10 лет назад

Способ введения вакцины БЦЖ

- А. Внутривожно
- Б. Подкожно
- В. Внутримышечно
- Г. Внутривенно
- Д. Накожно

В течение какого времени осуществляется наблюдение за привитыми для своевременного оказания помощи в случае развития немедленных реакций

анафилактического типа:

- В. 60 минут
- Г. 120 минут
- А. 5 минут
- Б. 30 минут
- Д. 15 минут

Стойкие нарушения в состоянии здоровья привитого, требующее лечения и госпитализации, называются:

- В. Интеркуррентными заболеваниями
- А. Поствакцинальными осложнениями
- Д. Серьезными нежелательными явлениями
- Б. Поствакцинальными реакциями
- Г. Нежелательными явлениями

Укажите лиц, подлежащих обязательному обследованию на HBsAg методом ИФА

- новорожденные
- персонал детских дошкольных учреждений
- беременные
- учителя начальных классов
- работники сферы обслуживания

Из культурально-биологических свойств коринебактерий дифтерии наибольшее эпидемическое значение имеют:

- фаготип
- токсигенность
- серовар

Биологическая жидкость, наиболее опасная в эпидемиологическом отношении при ВИЧ-инфекции:

- слюна
- кровь
- сперма
- моча
- пот

Одновременно возникшие заболевания и группы одновременно возникших очагов – это следствие:

- трудовой деятельности в одном коллективе;
- действия общих причин заболеваний и условий.
- наличия у заболевших одинаковых хронических заболеваний;
- заражения одним путем;
- проживания в одном здании

Сведения о санитарно-гигиенической характеристике территории, используемые в

ретроспективном эпидемиологическом анализе, необходимы для:

определения границ очага инфекции;

поиска источника инфекции;

выявления причинно-следственных связей между факторами риска и заболеваемостью

расчета показателя очаговости;

изучения иммунологической структуры населения;

Для большинства пищевых вспышек шигеллёзов характерно:

поражение населения, употреблявшего один и тот же продукт;

все перечисленное верно

преобладание среднетяжелых и тяжелых клинических форм;

частое выделение возбудителя от больных;

резкий подъем и спад заболеваемости

Изоляционно-ограничительные мероприятия - это

Г. комплекс мероприятий, целью которых является размещение пациента при манипуляциях и уходе с учетом степени заразности/риска инфицирования

Б. комплекс мероприятий, направленный на оказание специализированной помощи на месте (отделении, помещении)

А. комплекс мероприятий, целью которых является предупреждение передачи возбудителей инфекции от пациентов с потенциально заразными заболеваниями/состояниями другим пациентам, медицинским работникам и посетителям стационара

В. комплекс мероприятий, направленный на предотвращение колонизации пациента условно-патогенными микроорганизмами с множественной устойчивостью к антибиотикам

Д. комплекс мероприятий, целью которых является уход за пациентами с документированной или заподозренной колонизацией или инфекцией, вызванной определенными микроорганизмами

Пациенты в операционный блок попадают через

Б. Санитарный пропускник

А. Фильтр-бокс

В. Шлюз

Г. Предоперационные

Д. Перевязочная асептическая

Понятию “эпидемиологический диагноз” соответствует установление

А. возбудителя, вызвавшего инфекционное заболевание

В. конкретных причин и условий возникновения и развития заболеваний в популяции людей

Б. факторов риска

Г. нарушений требований санитарного законодательства, выявленных в ходе эпидемиологического расследования

Д. все вышеперечисленное

Проверка качества предстерилизационной очистки проводится путем постановки проб на

Г. наличие неорганических загрязнений

А. наличие остатков крови

В. наличие остатков крови и полноту отмыва изделий от щелочных компонентов моющих средств

Б. полноту отмыва изделий от щелочных компонентов моющих средств

Д. наличие остатков лекарственных средств

Более высокие показатели заболеваемости у детей отмечаются при

В. бруцеллезе, лептоспирозе, туляремии

Г. сальмонеллезе, туляремии, брюшном тифе

Б. брюшном тифе, дизентерии Флекснера, гепатите Е

А. ротавирусной инфекции, гепатите А, дизентерии Зонне

Д. коклюше, лептоспирозе, гепатите Е

Уровень обеспечения стерильности должен составлять

Б. 0,00001

А. 0,000001

В. 0,0001

Г. 0,001

Д. 0,01.

К генотипическим методам внутривидового типирования относится

антибиотикотипирование

серотипирование

электрофорез в пульсирующем поле

фаготипирование

иммуноферментный анализ

Для контроля качества предстерилизационной очистки используется

Г. хлоргексидиновая проба

Б. соляно-кислая проба

А. азопирамовая проба

В. этилентетрадиаминовая проба

Д. бензапиреновая проба.

Из перечисленных, стерилизующим средством является

Г. 1% раствор дезоксона-1

А. 0,5% спиртовой раствор хлоргексидина биглюконата

Б. 3% раствор перекиси водорода

В. 96% этиловый спирт

Д. 3% раствор формалина.

К медицинским отходам класса В относятся

- В. Лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию.
- А. 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).
- Г. 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.
- Б. Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными.
- Д. Все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности

ВИЧ-инфицированным лицам противопоказаны прививки против

- Б. Столбняка
- Г. Полиомиелита
- А. Дифтерии
- В. Туберкулеза
- Д. Коклюша

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

- Б. осенняя сезонность
- А. летне-осенняя сезонность
- В. равномерность распределения заболеваемости по месяцам
- Г. зимняя сезонность
- Д. сезонность отсутствует

Система противоэпидемических мероприятий, направленных на переносчиков возбудителей ряда инфекционных заболеваний в природе называется

- В. Дезинсекция
- А. Дератизация
- Б. Дезинфекция
- Г. предстерилизационная очистка
- Д. Стерилизация

Можно ли использовать вакцину, если к ней отсутствует инструкция по применению:

- В. Можно, если есть инструкция в другой коробке этой же серии вакцины
- Г. Можно использовать, технику введения можно уточнить у других врачей

- А. Можно, если знаете технику введения препарата
- Б. Использовать нельзя
- Д. Можно, инструкция по применению необязательна

Особую опасность для непривитых детей раннего возраста представляют дети, привитые против:

- Г. Полиомиелита (живой вакциной)
- А. Кори (живой вакциной)
- Б. Туберкулеза
- В. Коклюша
- Д. Гепатита В

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

- не позднее 10 дня с момента выявления больного острым гепатитом А
- не позднее 7 дня с момента выявления больного острым гепатитом А
- не позднее 5 дня с момента выявления больного острым гепатитом А
- не позднее 15 дня с момента выявления больного острым гепатитом А
- не позднее 17 дня с момента выявления больного острым гепатитом А

К энтеробактериям относятся все, кроме:

- серрация
- кишечная палочка
- бруцелла

В защите плода от инфекций участвуют, в первую очередь, материнские иммуноглобулины класса:

- Ig G
- Ig M
- Ig E

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

- 3 раз в год
- 1 раза в 6 месяцев
- 1 раза в год
- 1 раза в 2 года
- 1 раза в 3 месяца

Для создания активного антитоксического иммунитета против дифтерии используют:

- Убитую вакцину
- Дифтерийный анатоксин
- Противодифтерийную антитоксическую сыворотку

Максимальный срок хранения ИЛП на третьем уровне "холодовой цепи"

составляет:

- 1 мес.
- 3 мес.
- 2 мес.
- 6 мес.
- 12 мес.

Пневмоцистоз — это:

острое инфекционное заболевание, характеризующееся поражением желудочно-кишечного тракта по типу гастроэнтерита;
острое; инфекционное заболевание, характеризующееся поражением легочной ткани в виде интерстициальной пневмонии со своеобразным пенистым экссудатом.
хроническое инфекционное заболевание с поражением легочной ткани и периферических лимфатических узлов;
острое инфекционное заболевание с поражением печени и желчевыводящих путей

Главное отличие дезинфекции от антисептики

объем проведения
область применения
степень деконтаминации
методы проведения
способы проведения

Брюшной тиф характеризуется формированием хронических бактерионосителей в количестве до

- Г. 25%
- А. 1%
- Б. 5%
- В. 20%
- Д. 30%

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

- В. фекалиями и мокротой
- А. слюной и мочой
- Г. фекалиями и мочой
- Б. слюной и фекалиями
- Д. рвотными массами и слюной

Использование метода сходства при расследовании вспышек, в частности, предусматривает

Б. соответствие выводов по изучаемой ситуации выводам, сделанным в аналогичных ситуациях

- А. выявление общего для большинства заболевших фактора риска
- В. оценка частоты встречаемости предполагаемого фактора риска у здоровых лиц
- Г. сравнение частоты встречаемости фактора риска у больных и здоровых
- Д. выявление эпидемиологических признаков, отличающихся от характерных признаков вспышек той же инфекции

Из представленного списка выберите нетрансмиссивную природно-очаговую инфекцию

- В. Крымская геморрагическая лихорадка
- А. Клещевой энцефалит
- Д. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом
- Б. Клещевой сыпной тиф
- Г. Иксодовый клещевой боррелиоз

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

- Г. факторы передачи
- Б. пути передачи возбудителя
- А. источник инфекции
- В. восприимчивый организм
- Д. снижение восприимчивости населения

Все контактные лица, выявленные в границах очага острого гепатита А, подвергаются

- первичному медицинскому осмотру с последующим медицинским наблюдением в течение 55 дней со дня разобщения с источником инфекции
- первичному медицинскому осмотру с последующим медицинским наблюдением в течение 45 дней со дня разобщения с источником инфекции
- первичному медицинскому осмотру с последующим медицинским наблюдением в течение 35 дней со дня разобщения с источником инфекции
- первичному медицинскому осмотру с последующим медицинским наблюдением в течение 50 дней со дня разобщения с источником инфекции
- 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

Отходы класса Б собираются в одноразовую мягкую (пакеты) или твердую (непрокальваемую) упаковку (контейнеры)

- Г. синего цвета или имеющие синюю маркировку

- Б. красного цвета или имеющие красную маркировку
- А. желтого цвета или имеющие желтую маркировку
- В. черного цвета или имеющие черную маркировку
- Д. любого цвета, за исключением желтого и красного

В каком из перечисленных случаев допускается использование ампулы с живой коревой вакциной:

- В. Стертая маркировка на ампуле
- Г. Истек срок годности препарата
- А. Нарушена целостность ампулы
- Б. Ампула подвергалась замораживанию
- Д. Маркировка на ампуле отсутствует

Для профессионально-сельскохозяйственного типа сибирской язвы характерна сезонность

- зимне-осенняя
- зимняя
- летне-осенняя
- осенняя
- весенняя

Является ли противопоказанием к последующей вакцинации препаратом, на введение которого у ребенка наблюдалось поствакцинальное осложнение:

- Б. Нет
- А. Да
- В. Временное противопоказание
- Г. Все определяется состоянием здоровья в момент вакцинации
- Д. Не всегда

Бустер-эффект при введении вакцины это:

- Г. Иммунологическая память
- Б. Первичный иммунный ответ при введении антигена
- А. Вторичный иммунный ответ при повторном введении антигена
- В. Аллергическая реакция
- Д. Все выше перечисленное

Инфекционное заболевание, частично контролируемое вакцинопрофилактикой:

- Г. Ветряная оспа
- А. ОРВИ
- Б. Грипп
- В. Краснуха
- Д. Дифтерия

Процесс уничтожения всех форм микробной жизни, включая бактерии, вирусы, споры и грибы – это

предварительная очистка
дезинфекция
стерилизация
предстерилизационная очистка
пастеризация

В борьбе с кишечными инфекциями ведущей мерой является:

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

К медицинским отходам класса Б относятся

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

А. 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).

В. Лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию.

Г. 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.

Д. Все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности

Определение понятия “вспышка”

Б. появление такого количества случаев, которое значительно превосходит ожидаемое

А. регистрация 5 и более случаев заболеваний, связанных между собой

В. регистрация 20 и более случаев заболеваний, связанных между собой

Г. достоверное появление заболеваний, объединенных общим источником инфекции и фактором передачи

Д. превышение ординарного уровня заболеваемости

Правильная последовательность обработки инструментария многократного использования предусматривает

Г. замачивание и мытье в моющем растворе, дезинфекцию, ополаскивание под проточной водой, ополаскивание дистиллированной водой, высушивание, упаковку, стерилизацию

А. ополаскивание под водой, дезинфекцию, мытье в моющем растворе, стерилизацию

В. дезинфекцию, ополаскивание под проточной водой, замачивание и мытье в моющем растворе, ополаскивание под проточной водой, ополаскивание дистиллированной водой, высушивание, упаковку, стерилизацию

Б. дезинфекцию, ополаскивание под водой, мытье в моющем растворе, упаковку, стерилизацию

Д. дезинфекцию, замачивание и мытье в моющем растворе, ополаскивание дистиллированной водой, высушивание, упаковку, стерилизацию.

Продолжительность сформированного иммунитета после эпидемического паротита

А. до 1 года

Д. стойкий и длительный

Б. до 2 лет

В. до 3 лет

Г. до 5 лет

Стерилизующим действием обладают

А. гамма-лучи

Б. ультрафиолетовые лучи

В. инфракрасные лучи

Г. Ультразвук

Д. лиофильное высушивание.

К медицинским отходам класса А относятся

А. 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).

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

В. Лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию.

Г. 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.

Д. Все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности

Инструкция, в которой определены ответственные сотрудники и процедура обращения с медицинскими отходами в организации осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую утверждается

Б. территориальным Управлением Роспотребнадзора

В. территориальным Центром гигиены и эпидемиологии

- А. учредителем организации
- Г. руководителем организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность
- Д. госпитальным эпидемиологом организации, осуществляющей медицинскую и/или фармацевтическую деятельность

Простерилизованные изделия могут быть выданы в отделение

- Д. после полного остывания.
- А. Тотчас
- Б. через 1 час
- В. через 2 часа
- Г. через 3 часа

Наиболее массивное и постоянное выделение вируса гепатита А наблюдается в течение

- В. последних 7-10 дней инкубации и всего преджелтушного периода
- А. всего инкубационного периода
- Б. желтушного периода
- Г. последних 15-20 дней инкубации
- Д. Реконвалесценции

Наиболее часто флебит вызывают

- Г. Центральные артериальные катетеры
- Б. Длинные периферические венозные катетеры
- А. Короткие периферические венозные катетеры
- В. Центральные венозные катетеры
- Д. Имплантированные катетеры

Наиболее массивное и постоянное выделение вируса гепатита А наблюдается в течение

- Б. желтушного периода
- Г. последних 15-20 дней инкубации
- А. всего инкубационного периода
- В. последних 7-10 дней инкубации и всего преджелтушного периода
- Д. Реконвалесценции

Цвет пакетов для сбора отходов класса А

- Б. Черный
- В. Желтый
- А. Любой
- Д. любой, за исключением желтого и красного
- Г. Красный

Источниками ВИЧ-инфекции являются инфицированные

- Г. в любой стадии, независимо от клинических симптомов

- А. в периоде первичной вирусемии
- Б. стадии персистирующей лимфаденопатии
- В. при наличии клинических симптомов
- Д. в терминальной стадии

Наиболее часто заболевание человека туберкулезом вызывается

- Д. *Mycobacterium tuberculosis*
- А. *Mycobacterium bovis*
- Б. *Mycobacterium kansasii*
- В. *Mycobacterium leprae*
- Г. *Mycobacterium africanum*

Ведущим путем передачи вирусного гепатита А в детских дошкольных учреждениях является

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

В одной из школ города N у 5 детей из 200 получивших прививку против дифтерии возникли слабой и средней степени тяжести местные реакции в виде гиперемии и болезненности в месте введения. Определите тактику врача в данной ситуации:

- Б. Направить рекламацию в национальный орган по контролю за качеством медицинских иммунобиологических препаратов
- А. Продолжать проведение прививок данной серией вакцины
- В. Прекратить иммунизацию данной серией вакцины и направить извещение в контролирующие органы (Управление Роспотребнадзора, Министерство здравоохранения, Росздравнадзор)
- Г. Достаточно уведомить главного врача медицинского учреждения
- Д. Достаточно уведомить директора школы

К какой группе инфекций, преимущественно, относятся инфекции, управляемые средствами иммунопрофи-лактики:

- Б. Антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи
- А. Антропонозы с аэрозольным механизмом передачи
- В. Антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи
- Г. Антропонозы с контактным механизмом передачи
- Д. Зоонозы

Основными факторами передачи при брюшном тифе является

- яйца
- мясо и мясные изделия
- овощи
- вода и молоко

рыба и морепродукты

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

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

Курс прививок от бешенства, назначаемый пострадавшему от укусов животными, зависит от всего перечисленного, кроме:

эпизоотической обстановки на территории;
массивности ран;
сведений о дате укуса
локализации укуса;
состояния укусившего животного;

Загрузка вакцины в термоконтейнеры при комнатной температуре должна проводиться в течение

Г. 45 минут
Б. 15 минут
А. 10 минут
В. 20 минут
Д. 2 часов.

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

А. Ежегодно
Г. 2 раза в год до получения прививки БЦЖ-М
Б. не ставят по причине медотвода
В. 1 раз в год до получения прививки БЦЖ-М
Д. проводят рентгенологическое обследование органов грудной клетки

Заключительная дезинфекция в очаге должна обеспечивать

Б. снижение массивности микробной контаминации
А. полное уничтожение возбудителей болезни в очаге
В. уничтожение только вегетативных форм бактерий
Г. обязательное уничтожение споровых форм бактерий
Д. обязательное уничтожение цист и трофозоитов паразитов.

Что из перечисленного не входит в оснащение прививочного кабинета:

Б. Раковина для мытья рук
Г. Кушетка

- А. Биксы со стерильным материалом
- В. Сан.узел для работников прививочного кабинета
- Д. Все перечисленное входит в оснащение прививочного кабинета

В детских образовательных организациях текущую дезинфекцию проводит персонал

учреждений 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

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

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

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

учреждений 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

Укажите наиболее резистентные к дезинфекции микроорганизмы из перечисленных:

- грибы
- малые оболочечные вирусы
- оболочечные вирусы

Коэффициент корреляции в эпидемиологии используется для изучения:

- частоты заболеваемости в различных группах населения;
- структуры заболеваемости;
- силы связи между количественной характеристикой эпидемического процесса и различными факторами, влияющими на него
- динамики эпидемического процесса;
- влияние неоднородной структуры населения на показатели заболеваемости;

Особенности холеры Эль-Тор:

- высокая устойчивость возбудителя во внешней среде;
- возможность сохранения инфекции на территории в водных объектах после ликвидации завозных случаев
- все перечисленное верно
- большое количество стертых форм и носительства;
- включение пищевого фактора передачи;

Заражение человека ГЛПС осуществляется следующими механизмами, кроме:

аспирационным;
вертикальным
контактным (через поврежденные кожные покровы и слизистые оболочки);
трансмиссивным;

К медицинским отходам класса Г относятся

Г. 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. 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).

В. Лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфицирующие средства, не подлежащие использованию.

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

Д. Все виды отходов, в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности

Какие клетки иммунной системы разрушаются ВИЧ и приводят к иммунодефициту макрофаги

клетки, несущие CD4+ рецепторы

клетки, несущие CD8+ рецепторы

клетки, несущие CD16+ рецепторы

клетки, несущие CD20+ рецепторы

Временное хранение пищевых отходов при отсутствии специально выделенного холодильного оборудования

А. не допускается

В. допускается не более 24 часов

Б. допускается не более 12 часов

Г. допускается не более 48 часов

Д. определяется в соответствии со схемой обращения отходов в каждой конкретной организации

Противопоказание для вакцинации против вирусного гепатита В:

Г. Хронический гломерулонефрит

А. Ребенок, мать которого является носителем HBs-антигена

Б. Повышенная чувствительность к дрожжам

В. Хронический гепатит С

Д. Хронический бронхит

Кто проводит иммунизацию БЦЖ – вакциной:

- В. Врач – фтизиатр
- А. Участковая медсестра
- Г. Специально обученная медицинская сестра
- Б. Врач-иммунолог
- Д. Медицинская сестра процедурного кабинета

Возбудитель менингококковой инфекции относится к роду

- А. Коринебактерий
- Б. Нейссерий
- В. Листерий
- Г. Иерсиний
- Д. Пептострептококков

Экстренная профилактика, как мера воздействия на источник инфекции, преследует цели:

- прервать инфекционный процесс в инкубационном периоде до появления первых признаков болезни
- предотвратить течение болезни;
- смягчить течение болезни;
- снизить летальность;
- перевести манифестное течение болезни в носительство;

К противоэпидемическим мероприятиям при ветряной оспе не относится:

- влажная уборка и проветривание;
- изоляция больного;
- введение гаммаглобулина
- ежедневный осмотр контактных;

Постановку какой вакцины нельзя проводить в один день с другими вакцинами:

- Г. БЦЖ
- А. АКДС
- Б. Хиберикс
- В. Инфлювак
- Д. ИПВ

В очаге дифтерии не следует проводить

- В. бактериологическое обследование контактных
- А. выявление контактных
- Д. введение контактным лицам противодифтерийной сыворотки
- Б. наблюдение контактных
- Г. введение АД-М анатоксина лицам с низким уровнем противодифтерийного иммунитета

В системе противоэпидемических мероприятий дератизация как метод борьбы с

рядом зооантропонозных заболеваний среди населения направлены на

- В. восприимчивый организм
- Г. факторы передачи
- Б. пути передачи возбудителя
- А. источник инфекции
- Д. снижение восприимчивости населения

Контроль качества работы стерилизаторов в ЛПО с использованием биологических индикаторов проводят

- В. не реже 1 раза в 3 месяца
- А. ежедневно
- Г. не реже 1 раза в 6 месяцев
- Б. Еженедельно
- Д. 1 раз в год

Методом ранней диагностики брюшного тифа является

- Б. бактериологическое исследование испражнений
- В. бактериологическое исследование мочи
- А. бактериологическое исследование желчи
- Г. бактериологическое исследование крови
- Д. серологическое исследование

Основной механизм передачи возбудителя туберкулёзной инфекции

- Г. Вертикальный
- А. Пищевой
- В. Аэрозольный
- Б. Контактный
- Д. Артифициальный

Отходы классов Б и В могут накапливаться, временно храниться, транспортироваться, уничтожаться и захораниваться совместно с отходами класса

- А
- В. после обеззараживания любым доступным методом
- А. во всех случаях
- Г. после аппаратных способов обеззараживания с применением физических методов и изменения внешнего вида отходов, исключающего возможность их повторного применения
- Б. после обеззараживания химическим методом
- Д. совместно накапливать, временно хранить, транспортировать, уничтожать и захоранивать отходы классов А, Б и В запрещено

Транспортирование медицинских отходов с территории организаций, осуществляющих медицинскую и/или фармацевтическую деятельность, к месту последующего обезвреживания, размещения отходов

- Г. производится транспортом самой организации, осуществляющей медицинскую

и/или фармацевтическую деятельность

А. производится любым грузовым транспортом

В. производится транспортом специализированных организаций

Б. производится транспортом Роспотребнадзора

Д. без предварительного обеззараживания/обезвреживания не допускается

L- формы бактерий описаны для:

микоплазм

сальмонелл

бруцелл

Кровь у пациента для исследования на малярию следует брать:

Во время озноба

В любое время вне зависимости от приступа

Во время жара

Эпидемиологическая диагностика - это:

совокупность приемов, позволяющих выявить причины возникновения вспышки;

комплекс статистических приемов, позволяющих определить интенсивность эпидемического процесса;

метод, позволяющий определить источник возбудителя и факторы его передачи;

совокупность приемов и способов, предназначенных для распознавания признаков (проявлений) эпидемического процесса, причин и условий его развития

метод изучения эпидемиологических закономерностей инфекции;

Наиболее часто инфекции кровотока, связанные с катетеризацией, вызывают

В. Центральные венозные катетеры

А. Короткие периферические венозные катетеры

Б. Длинные периферические венозные катетеры

Г. Центральные артериальные катетеры

Д. Тунелизированные катетеры

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

Б. 5

А. 3

В. 7

Г. 10

Д. 14

Текущую дезинфекцию в семейных очагах острого гепатита А осуществляют

Б. В течение 45 дней с момента выявления больного

Г. В течение 50 дней с момента выявления больного

А. В течение 35 дней с момента выявления больного

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

Д. В течение 60 дней с момента выявления больного

Внутрибольничную пневмонию не вызывает:

Аденовирус

Str. pneumoniae;

Pseudomonas aeruginosa;

Источниками инфекции при шигеллёзах являются:

больные стертыми и субклиническими формами;

больные в разгар клинических проявлений;

все перечисленное верно

больные затяжными формами болезни;

носители

У привитого АКДС - вакциной ребенка отмечено повышение температуры тела до 37,3С°, на месте инъекции - слегка болезненное уплотнение. Это расценено как

В. гиперчувствительность к вакцине, в дальнейшем надо отказаться от прививок

Г. реакция на укол

Б. нарушение процедуры введения вакцины

А. нормальное течение вакцинального процесса

Д. использование некачественного препарата.

Недостатком парового метода стерилизации является

В. необходимость освобождения простерилизованного изделия от остатков стерилизующего вещества

Г. необходимость нейтрализации стерилизующего вещества

Б. глубокое проникновение в материалы

А. конденсатообразование

Д. невозможность обеспечения минимальных сроков сохранения стерильности.

Допустимое содержание Staphylococcus aureus в палатах лечебно-профилактических объединений

Б. не > 1 КОЕ/м³

В. не > 4 КОЕ/м³

А. содержание не допускается

Д. не нормируется.

Г. не > 10 КОЕ/м³

Изделия, не имеющие контакта с раневой поверхностью, кровью или инъекционными препаратами, подвергаются

дезинфекции

стерилизации

дезинфекции и стерилизации

предстерилизационной очистке
пастеризации

Процессы перемещения отходов от мест образования к местам временного хранения и/или обеззараживания, выгрузки и загрузки многоразовых контейнеров должны быть механизированы (тележки, лифты, подъемники, автокары и так далее)

- Б. при обращении с отходами классов Б и В
- В. при обращении с отходами классов Г и Д
- А. при обращении с отходами классов Д
- Д. при обращении со всеми медицинскими отходами
- Г. при массе емкости с отходами более 10 кг

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

- Г. 6 месяцев
- А. 1 месяц
- Б. 35 дней
- В. 3 месяца
- Д. 1 год

Приборы управления дезинфекционной камерой размещаются на

- Г. в отдельном помещении
- А. на «грязной (на загрузочной) половине»
- Б. на «чистой половине» (выгрузка вещей)
- В. не имеет значения
- Д. верно б и г

Сбор отходов класса А

- А. осуществляется только в одноразовые пакеты
- В. в многоразовые емкости или одноразовые пакеты
- Б. осуществляется только в многоразовые емкости
- Г. санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами не регламентируется
- Д. осуществляется в одноразовые пакеты, помещенные в непрокальваемый контейнер

Срок медицинского наблюдения за контактными с больным эпидемическим паротитом составляет

- 21 день
- 7 дней;
- 17 дней;

Эпидемиологическая значимость инфекционных болезней определяется:

- появлением новых инфекций на территории;
- широтой распространения;

все перечисленное верно
тенденцией к росту;
наличием высокой заболеваемости на соседних территориях

Стерилизующим эффектом перекись водорода обладает в концентрации

Г. 0.5%

А. 1%

В. 6%

Б. 3%

Д. 0.05%.

В современный период метициллинрезистентность у S.aureus определяют по резистентности к

Г. Цефазолину

А. Пенициллину

В. оксациллину

Б. Тетрациклину

Д. Гентамицину

Противопоказанием к проведению экстренной иммунизации против кори с применением живой коревой вакцины является

Б. Заболевание корью в анамнезе; без серологического подтверждения

А. Анафилактическая реакция на аминокликозиды

В. Хронический гепатит В в анамнезе

Г. Нет противопоказаний

Д. Заболевание корью в анамнезе, без серологического подтверждения

Использование респиратора является необходимым элементом

воздушной изоляции

контактной изоляции

контактно-бытовой изоляции

не является элементом изоляции

когортной изоляции

Наибольшую опасность как источники инфекции представляют больные бешенством животные с последние

В. 30 дней жизни

Г. 35 дней жизни

А. 5 дней жизни

Б. 10 дней жизни

Д. 3 месяца жизни

Поствакцинальным осложнением на введение АКДС является:

А. Повышение температуры тела до 37 С°

В. Судороги

- Б. Гиперемия в месте введения вакцины
- Г. Уплотнение в месте введения вакцины
- Д. ОРВИ

Камерная дезинфекция проводится при

- дифтерии
- брюшном и сыпном тифе
- скарлатине
- дизентерии и сальмонеллезе
- кори

К помещениям класса чистоты А относится:

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

Вертикальный механизм передачи имеет место при

- брюшном тифе
- стафилококкозах
- геморрагической лихорадке с почечным синдромом
- Токсоплазмозе
- сальмонеллезах

Время стерилизации 2% раствором глютарового альдегида составляет

- В. 30 минут
- А. 1 час
- Г. 10 часов
- Б. 2 часа
- Д. 5 часов.

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

- Д. перед каждой сдачей донорского материала
- А. ежегодно
- Б. ежеквартально
- В. ежемесячно
- Г. при взятии на учет

Паротитная вакцина содержит:

- А. Живой вирус эпидемического паротита
- В. Живой вакцинный штамм вируса эпидемического паротита
- Б. Инактивированный вирус эпидемического паротита
- Г. Инактивированный вакцинный штамм вируса эпидемического паротита

Д. Поверхностный антиген вируса эпидемического паротита

Источниками возбудителя туляремии не могут быть

- Б. Ондатры
- Г. Домовые мыши
- А. Водяные крысы
- В. Больные люди
- Д. Лемминги

Внешний контроль качества работы лаборатории не включает в себя:

выборочный контроль соответствия полученных результатов при идентификации известных проверяющей стороне микроорганизмов
периодический мониторинг качества работы
постоянный мониторинг качества работы

Возбудитель скарлатины относится к стрептококкам

- Б. бета-гемолитическим
- А. альфа-гемолитическим
- В. гамма-гемолитическим
- Г. альфа- и бета-гемолитическим
- Д. бета- и гамма –гемолитическим

Значение дезинфекции в комплексе мероприятий при различных инфекционных заболеваниях в первую очередь определяется

- А. характером путей передачи
- Г. длительностью сохранения возбудителей во внешней среде
- Б. характером факторов передачи
- В. типом механизма передачи
- Д. наличием дезинфекционных средств, способных уничтожить данного возбудителя.

Резервуаром бруцелл в природе являются

- В. больные люди
- Г. кровососущие членистоногие
- Б. вода открытых водоемов
- А. больные животные
- Д. контаминированная почва

Укажите способ обработки полированной мебели в очаге туберкулеза

распыление 5% раствора хлорамина или мытье им
проветривание и инсоляция мебели
сжигание
механическая обработка ветошью, смоченной полиролем
механическая обработка ветошью, смоченной 3% фенолом

При проведении прививки в индивидуальную карту ребенка и журнал учета профилактических прививок заносятся все данные, кроме:

- Б. Доза введенного препарата
- В. Номер серии препарата
- А. Дата проведения прививки
- Д. Срок годности препарата
- Г. Институт - изготовитель

Если ребенок впервые в жизни прививается против гриппа, достаточно ли ему однократного введения вакцины для формирования протективного иммунитета:

- В. Нет, недостаточно, нужна 3-кратная иммунизация с интервалом в 2 недели
- Г. Нет недостаточно. Детям, впервые в жизни прививаемым против гриппа для формирования адекватного защитного иммунитета необходимо введение 2х доз вакцины с интервалом в 6 месяцев;
- Б. Да, достаточно, однократная иммунизация детей впервые прививаемых от гриппа способна создать полноценную защиту
- А. Нет, недостаточно. Детям, впервые в жизни прививаемым против гриппа для формирования адекватного протективного иммунитета необходимо введение 2х доз вакцины с интервалом не менее 4 недель
- Д. Нет недостаточно. Необходимы 2 дозы вакцины с интервалом 3 месяца

Ведущим возбудителем инфекций кровотока, связанных с катетеризацией, является

- Б. *Pseudomonas aeruginosa*
- Г. *Klebsiella pneumoniae*
- А. *Staphylococcus aureus*
- В. Коагулазоотрицательные стафилококки
- Д. *Candida albicans*

Пациенты психиатрического диспансера подлежат обследованию на туберкулез с периодичностью

- 1 раз в год
- 1 раз в 6 месяцев
- 3 раза в год
- 1 раз в 2 года
- 1 раз в 3 года

Приемы формальной логики, наиболее часто используемые в эпидемиологической диагностике

- Б. различия и аналогий
- А. сходства и различия
- В. аналогий и сопутствующих изменений
- Г. сопутствующих изменений и остатка
- Д. остатка и сходства

Факторами передачи вируса бешенства чаще всего являются

Кровь
Слюна
Молоко
Шерсть
Почва

Оптические приборы и радиоэлектронное оборудование стерилизуют методом

воздушный
паровой
газовый
химический
гамма-излучением

С какого возраста разрешена иммунизация против гриппа (в соответствии с национальным календарем профилактических прививок):

Б. С 6 лет
В. С 1 года
А. С 3 лет
Г. С 6 мес.
Д. С 2 мес

Для активной специфической профилактики кори используют:

А. Живую вакцину
Б. Убитую вакцину
В. Генно-инженерную вакцину
Г. Анатоксин
Д. Иммуноглобулин

Источниками ВИЧ-инфекции являются инфицированные

стадии персистирующей лимфаденопатии
при наличии клинических симптомов
в периоде первичной вирусемии
в любой стадии, независимо от клинических симптомов
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 неболочечные вирусы.
споры бактерий;
цисты паразитов;
микобактерии;

Время стерилизации 2% раствором глютарового альдегида составляет:

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

Укажите допустимое содержание *Staphylococcus aureus* в воздухе операционных:

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

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

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

Резервуаром бруцелл в природе являются

больные люди
кровососущие членистоногие
вода открытых водоемов
больные животные
контаминированная почва

Механизм передачи инфекции при брюшном тифе

Фекально-оральный
Аэрозольный
Трансмиссивный
Контактный
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 45 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 35 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)

фекалиями и мокротой

слюной и мочой

фекалиями и мочой

слюной и фекалиями

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 сыпной тиф

Крымская геморрагическая лихорадка

Клещевой энцефалит

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

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

А. А-2; Б-3; В-1

Б. А-1; Б-3; В-2

В. А-2; Б-1; В-3

Препараты для активной иммунизации должны отвечать следующим требованиям, кроме

Низкая реактогенность;

Иммуногенность;

Пирогенность;

Стерильность

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:

Клещевой энцефалит;

Папилломавирусная инфекция;

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-3; Б-4; В-3; Г-1

А-2; Б-3; В-4; 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-2, Б-1, В-3, Г-4, Д-5

А-4, Б-3, В-1, Г-2, 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-1,2,3,4,5,6,7,9; Б-8,10,11,12

А-1,2,3,4,5,6,7,8,9,10; Б-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-4; В-3; Г-2; Д-1

А-5; Б-2; В-4; Г-3; Д-1

А-5; Б-4; В-2; Г-3; 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.

Г. А-1; Б-4; В-2; Г-5; Д-3.

Б. А-2; Б-4; В-3; Г-5; Д-1.

А. А-1; Б-4; В-3; Г-5; Д-2.

В. А-4; Б-1; В-3; Г-5; Д-2.

Д. А-5; Б-4; В-2; Г-1; Д-3.

Для создания активного иммунитета используют:

Пробиотики;

Сыворотки;

Вакцины;

Иммуноглобулины;

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:

Хронический гепатит С

Хронический гломерулонефрит

Ребенок, мать которого является носителем Hbs-антигена

Повышенная чувствительность к дрожжам

Хронический бронхит.

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

контактная изоляция

капельная 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; Б-3,5,6; В-1,4

А-2,5; Б-3, 6; В-1,4

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

1:40000

1:10

1:1500

1:500

1:100000

К следующим классам гельминтов относятся:

A) Nematoda

Б) Cestoidea

В) Trematoda

1. Hymenolepis nana

2. Dicrocoelium lanceatum

3. Echinococcus multilocularis

4. Wuchereria bancrofti

5. Paragonimus westermani

6. Opisthorchis felinus

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:

отсутствие фиксирующих свойств;

низкая токсичность;

противовирусная активность;

наличие моющего действия;

отсутствие коррозирующего эффекта.

Факторами передачи вируса бешенства чаще всего являются

Слюна

Кровь

Молоко

Шерсть

Почва

Укажите, кто из перечисленных лиц может быть допущен к донорству

контактный с больным острым вирусным гепатитом В

пациент, переболевший гриппом 1 месяц назад

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:

аллергическая реакция на пекарские дрожжи;
хронические болезни органов дыхания;
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 30 дней со дня разобщения с источником инфекции
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 60 дней со дня разобщения с источником инфекции

Основными методами лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции являются

биохимический
ИФА, иммуноблоттинг, ПЦР
реакция иммунофлюоресценции
люминесцентная микроскопия
вирусологический

Больной корью становится эпидемиологически опасным для окружающих

в начале инкубационного периода
накануне заболевания и с 1 дня продромального периода
в период высыпания
в период пигментации
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 10 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 5 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 17 дня с момента выявления больного острым гепатитом А

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

ежегодно

2 раза в год до получения прививки БЦЖ-М

не ставят по причине медотвода

1 раз в год до получения прививки БЦЖ-М

проводят рентгенологическое обследование органов грудной клетки

Вирус гепатита А обнаруживается в фекалиях

при появлении антител типа IgM в высоком титре

за 10-14 дней до появления желтухи, количественно снижаясь после ее появления

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 36 часов

Нет рекомендаций

Каждые 24 часа

Каждые 12 часов

Каждые 72 часа

Смена инфузионной системы должна осуществляться:

Каждые 24 часа

Нет рекомендаций

Каждые 72 часа

Каждые 12 часов

Каждые 36 часов

Наименьшей инфекционной опасностью обладает постановка центрального венозного катетера в:

Локтевую вену

Яремную вену

Подключичную вену

Бедренную вену

Нет рекомендаций

Ведущим возбудителем инфекций кровотока, связанных с катетеризацией, является:

Pseudomonas aeruginosa

Klebsiella pneumoniae

Staphylococcus aureus

Коагулазоотрицательные стафилококки

Candida albicans

В каком из перечисленных случаев применяется активно-пассивная иммунизация:

- Экстренная профилактика бешенства;
- Экстренная профилактика столбняка;
- Экстренная профилактика брюшного тифа;
- Экстренная профилактика клещевого энцефалита;
- 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-2; Б-4; В-3; Г-1

А-1; Б-4; В-3; Г-2

А-4; Б-1; В-3; Г-2

Медицинские отходы класса Б из подразделений

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

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

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

обеззараживания/обезвреживания для последующего вывоза

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

из одноразовых емкостей (пакетов) перемещают в емкости с раствором дезинфицирующих средств и затем в них перемещают на участок по обращению с отходами или помещению 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-2; Б-3; В-5

А-4; Б-1; В-2

А-3; Б-1; В-2

А-1; Б-2; В-3

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**

А. А-4; Б-1; В-5; Г-3; Д-2

Г. А-4; Б-1; В-2; Г-3; Д-5

Б. А-1; Б-4; В-2; Г-3; Д-5

В. А-4; Б-1; В-5; Г-3; Д-2

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-2; Б-1; В-2; Г-3; Д-4

А-3; Б-1; В-2; Г-2; Д-3

А-4; Б-1; В-2; Г-3; Д-3

Паротитная вакцина содержит:

Живой вакцинный штамм вируса эпидемического паротита;

Живой вирус эпидемического паротита;

Инактивированный вирус эпидемического паротита;

Инактивированный 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-1,2,4; Б-3.

А-1; Б-1,2,3.

Стадия сосальщика, инвазионная для человека

А) Церкария

Б) Адолескария

В) Метацеркария

1. кровяной

2. печеночный

3. легочный

4. кошачий

А. А-2; Б-1; В- 3,4

В. А-1; Б-2; В- 3,4

Б. А-1; Б-2,4; В- 3

Г. А-1,4;; Б-2; 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 после 48 часов пребывания в стационаре;

возникновение после 3 суток пребывания в стационаре;

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

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

возникновение после 12 часов пребывания в стационаре.

Пациенты психиатрического диспансера подлежат обследованию на туберкулез с периодичностью

3 раза в год

1 раз в 2 года

1 раз в год

1 раз в 6 месяцев

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
четвертым-пятыми днями инкубации
первым днем инкубации
первым днем продромального периода
последним днем продромального периода
первым днем клинических проявлений

К поствакцинальной реакции относят:

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

При какой из перечисленных инфекций формируется нестерильный иммунитет

Туберкулез;

Вирусный гепатит А;

Корь;

Ветряная оспа;

Дифтерия.

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

Не имеет причинно-следственных связей с вакциной;

Является поствакцинальной реакцией;

Является поствакцинальным осложнением;

Нежелательное явление, связанное с введением вакцины;

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-2; Б-1; В-4; Г-5; Д-3

А-1; Б-2; В-4; Г-5; Д-3

Соответствие нозологической формы вирусных гепатитов путям передачи :

А) ВГА

Б) ВГС

1. водный

2. парентеральный

3. трансмиссивный

А-3, Б-2

А-1, 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 заболеваемостью 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-3,4,6,7; Б-5, В-1,2

А-4,6,7; Б-5, В-1,2,3

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

В. А-1; Б-2; В-2; Г-2; Д-2; Е-1

А. А-1; Б-2; В-2; Г-1; Д-1; Е-2

Е. А-1; Б-2; В-1; Г-1; Д-1; Е-2

Б. А-1; Б-2; В-2; Г-2; Д-1; Е-2

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:

Вакциноассоциированный полиомиелит

Регионарный лимфаденит

Энцефалит

Синдром Стивенса-Джонса

Отек Квинке

Основными факторами передачи при брюшном тифе является

яйца

мясо и мясные изделия

салат из овощей

вода и молоко

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. осеннее-зимне-весенняя сезонность

6. летне -осенняя сезонность

7. постстрептококковые осложнения

– острый нефрит и ревматизм

8. постстрептококковые осложнения

– острый нефрит

Г. А-1,3,5,8; Б-2,4,6

Б. А-2,3,5,7; Б-1,4,6

А. А-1,3,5,7; Б-2,4,6

В. А-1,3,6,7; Б-2,4,5

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

всего инкубационного периода

последних 7-10 дней инкубации и всего преджелтушного 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
диагностики сибирской язвы
лечения 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:

Субъединичные вакцины;

Виросомальные вакцины;

Сплит-вакцины;

Живые вакцины;

Инактивированные.

Продолжительность поствакцинального противогриппозного иммунитета при введении инактивированной вакцины:

6-12 мес.;

5-6 мес.;

1-2 года;

5 лет;

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-3; Б-1

А-4; Б-2

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:

Туляремийную вакцину;

Дифтерийно-столбнячный анатоксин;

никакую нельзя;

Вакцину рекомбинантную дрожжевую против гепатита В;

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-2,3; Б-1; В-3,4; Г-4; Д-5

А-2; Б-1; В-3,4; Г-4; Д-5

Какое из перечисленных противопоказаний является ложным:

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

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

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

A-1,2; Б-4,6; В-3,4,5

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

95%;

80%;

99%;

85%;

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

A-1; Б-1; В-2; Г-5.

A-3; Б-1; В-2; Г-5.

A-4; Б-1; В-2; Г-3.

Как часто осуществляется влажная уборка прививочного кабинета:

1 раз в сутки;

2 раза в день;

1 раз в 2 дня;

1 раз в неделю;

3 раза в день.

Противопоказанием к введению антирабической вакцины укушенному человеку является

беременность

пиелонефрит

Аллергия

заболевание гидрофобией

заболевание ЦНС

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

3 раза в год

1 раз в 6 месяцев

- 1 раз в год
- 1 раз в 2 года
- 1 раз в 3 месяца

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

- преобладание при кори больных стертыми и легкими формами заболеваний
- низкий уровень коллективного иммунитета
- 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

- Листерий
- Иерсиний
- Коринебактерий
- Нейссерий
- Пептострептококков

К фенотипическим методам внутривидового типирования относится:

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

Все из перечисленных утверждений верны, кроме

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

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

- Рабочие системы канализации;
- Воинские контингенты, командированные, направляющиеся в высоко и умеренно

эндемичные зоны;

Работники, контактирующие с детьми (ясли, детский сад, школы);

Работники транспорта;

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)

В. А-2; Б-3; В-1

А. А-3; Б-1; В-2

Б. А-3; Б-2; 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-2; Б-1; В-3; Г-4.

А-4; Б-1; В-3; Г-5.

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

Б. А-2,4; Б-1,3,5

А. А-1,3,5; Б-2,4

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. Б-1,3,4

А-2,3. Б-1,4

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-4; Б-3

А-1; Б-2

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; Б-3,4,6,7,8

А-1,2,5,6; Б-3,4,7,8

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.Сморозинцев

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:

Минздравом РФ;

Органами Роспотребнадзора;

Отделом биологического контроля изготовителя;

Росздравнадзором РФ;

Федеральным центром гигиены и эпидемиологии.

Приведите в соответствие вид вакциноассоциированного 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-3; Б-1

А-2; Б-4

А-1; Б-5

А-5; Б-4

К помещениям класса чистоты А относится:

Процедурные и асептические перевязочные

Малые операционные

Чистая и стерильная зоны ЦСО

Палаты интенсивной терапии

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:

адгезия;

чувствительность к антибиотикам;

антигенные свойства и вирулентность;

устойчивость во внешней среде;

спорообразование.

Текущую дезинфекцию в семейных очагах острого гепатита А осуществляют

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

В течение 35 дней с момента выявления больного

В течение 45 дней с момента выявления больного

В течение 50 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:

72 часов от момента выявления первого больного в очаге;

5 суток 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

сразу после пережатия пуповины

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

не позднее чем за 2 часа до операции однократно

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

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

меры по разрыву механизма передачи;

вакцинация;

госпитализация больных и носителей;

фагопрофилактика;

лечение антибиотиками

Установите соответствие:

Путь заражения инвазией

А) Пероральный

Б) Перкутанный

Сосальщик

1. кровяной

2. печеночный

3. кошачий

4. легочный

В. А- 1,3; Б- 2,4

А. А- 2,3; Б- 1,4

Б. А- 2,3,4; Б- 1

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 tuberculosis

Mycobacterium bovis

Mycobacterium kansasii

Mycobacterium leprae

Mycobacterium africanum

Главное отличие дезинфекции от стерилизации

методы проведения

объем проведения

область применения
степень деонтаминации
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 > 500 КОЕ/м³;
не > 1 КОЕ/м³;
не > 50 КОЕ/м³;
не > 1000 КОЕ/м³;
не нормируется.

Наибольшую опасность как источники инфекции представляют больные бешенством животные с последние

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

Ведущим фактором риска послеродовых инфекций у родильниц являются

удаление волос перед родоразрешением
хламидиоз
хориоамнионит
длительная госпитализация до родов
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-1; Б-2; В-4

А-4; Б-2; В-5

А-5; Б-4; В-2

Установите соответствие нозологической формы ведущему источнику инфекции:

А) брюшной тиф

Б) паратиф В

1. человек

2. клещи

3. насекомые

4. животные

А-2; Б-4

А-1; Б-4

А-4; Б-1

А-2; Б-3

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

Б. А-6; Б-5; В-2

В. А-2; Б-5; В-6

А. А-2; Б-3; В-4

Г. А-2; Б-1; В-4

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-5; Б-2; В-3; Г-4; Д-1

А-1; Б-2; В-3; Г-5; Д-4

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

6 дней

3 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 относится:

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

12 месяцев;

6 месяцев;

7 месяцев;

18 месяцев;

2 месяцев.

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

эндемическим клоном

клональным комплексом

экзотическим штаммом

эпидемическим клоном

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-2; Б-4; В-1; Г-2; Д-2

А-5; Б-4; В-1; Г-2; Д-2

А-3; Б-5; 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

Зимне-осенняя

Зимняя

Летне-осенняя

Осенняя

Весенняя

Методом ранней диагностики брюшного тифа является

бактериологическое исследование мочи

бактериологическое исследование желчи

бактериологическое исследование крови

бактериологическое исследование испражнений

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-2; Б-1; В-5; Г-3; Д-4.

А-1, Б-2, В-4, Г-5, Д-3

А-3, Б-1, В-4, Г-5, Д-2

Ведущим путем передачи вирусного гепатита А в детских дошкольных учреждениях является

пищевой

воздушно-капельный

водный

контактно-бытовой

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

не допускается

обязательно в случае отсутствия в организации участка по

обеззараживанию/обезвреживанию отходов класса Б или централизованной

системы обезвреживания медицинских отходов принятой на административной территории

обязательно во всех случаях

обязательно в инфекционных и фтизиатрических отделениях/стационарах

обязательно при возможности контакта с ними персонала медицинской организации

Ведущий путь передачи ротавирусов

пищевой
контактно-бытовой
водный
воздушно-капельный
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 неделю

по мере загрязнения

Ежедневно

не реже одного раза в месяц

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:

Верхний латеральный квадрант ягодичной мышцы;

Трапецевидная мышца;

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

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

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, значимо 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-3; Б-1,2; В-4.

А-1; Б-2,4; В-3.

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 не допускается в инфекционных и фтизиатрических отделениях/стационарах не допускается

допускается в случае применения в организации аппаратных методов обеззараживания

допускается во всех случаях

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

б) Выявление территорий риска распространения бешенства

А-2,3,4; Б-5; В-1,6

А-2,3,4; Б-5,6; В-1

А-2,3,4; Б-5; В-1

Групповыми заболеваниями внутрибольничными инфекциями следует считать:
появление 5 и более случаев, не связанных одним источником инфекции и общими факторами передачи.

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;

Для сбора острых отходов класса Б должны использоваться

одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры)

многократные непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры)

одноразовые пакеты, помещенные в маркированные емкости (контейнеры)

одноразовые или многократные 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) Постэкспозиционная 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 butiricum;

Bacillus stearothermophilis;

Bacillus licheniformis;

Bacillus subtilis;

Bacillus bacteroides.

Митигированная корь может возникать:

у лиц с ослабленным иммунитетом;

при повторном заражении корью;

у лиц с активным искусственным иммунитетом;

у контактных привитых иммуноглобулином;

у ВИЧ-инфицированных детей.

Из перечисленных стерилизующим средством является:

96% этиловый спирт;

0,5% спиртовой раствор хлоргексидина биглюконата;

1% раствор дезоксона-1;

3% раствор перекиси водорода;

3% раствор формалина.

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

зимняя сезонность

осенняя сезонность

летне-осенняя сезонность

равномерность распределения заболеваемости по месяцам

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-2; Б-1; В-3; Г-4

А-4; Б-1; В-3; Г-2

А-3; Б-1; В-2; 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
персонал детских дошкольных учреждений
беременные

учителя начальных классов
новорожденные
работники сферы обслуживания

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

восприимчивый организм
факторы передачи
пути передачи возбудителя
источник инфекции
снижение восприимчивости населения

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

7
10
3
5
14

Лабораторному обследованию на холеру подлежат

больные – работники водопроводных сооружений
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

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

Паровым

Газовым

Химическим

Паровоздушным

Пароформалиновым

Более высокие показатели заболеваемости у детей отмечаются при

сальмонеллезе, туляремии, брюшном тифе

брюшном тифе, дизентерии Флекснера, гепатите Е

ротавирусной инфекции, гепатите А, дизентерии Зонне

бруцеллезе, лептоспирозе, туляремии

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-1,3,4,5; Б-2,6

А-3,4,5; Б-1,2,6

А-1,2,3,4,5; Б-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-4 Б-3 В-5 Г-1 Д-2

А-3 Б-4 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

коэффициент корреляции

Хи-квадрат

относительный риск

отношение шансов

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

А. А-2; Б-1

Б. А-1; Б-2

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

ежегодно

перед каждой сдачей донорского материала

ежеквартально

ежемесячно

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-2; Б-1; В-4; Г-3

А-1; Б-3; В-4; Г-2

А-3; Б-1; В-2; Г-4

А-4; Б-3; В-1; Г-2

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-1,3,4; Б-5,6; В-2

А-3,4; Б-5,6; В-1,2

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**

Г. А-1; Б-3; В-4; Г-2; Д-5

- 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
- 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:

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

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

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

- клетки, несущие CD4+ рецепторы
- 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. Протираание**

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