

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

**Купить базу вопросов с ответами можно здесь:**

<https://medik-akkreditacia.ru/product/epidemiolog-parazitolog/>

### **Полезные ссылки:**

1) Тесты для аккредитации «Эпидемиология (паразитология)» (500 вопросов)

<https://medik-akkreditacia.ru/product/epidemiologiya-parazitologiya/>

2) Тесты для аккредитации «Эпидемиология (ординатура)» (2000 вопросов)

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

### **В каком из перечисленных случаев применяется активно-пассивная иммунизация:**

Экстренная профилактика брюшного тифа;

Экстренная профилактика столбняка;

Экстренная профилактика клещевого энцефалита

### **Обследование доноров с целью раннего выявления вирусного гепатита В проводится**

перед каждой сдачей донорского материала

ежегодно

ежемесячно

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

Вакцина против полиомиелита (ОПВ)

АКДС;

Против гепатита В;

### **Какое из перечисленных противопоказаний является ложным:**

Аллергия к аминогликозидам;

Атопический дерматит

Аллергия к пекарским дрожжам;

**Укажите место инъекции у детей от 0 до 3 лет при внутримышечном способе**

**введения вакцины:**

Верхний латеральный квадрант ягодичной мышцы

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

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

**Источниками возбудителя туляремии не могут быть**

Водяные крысы

Больные люди

Ондатры

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

1 месяца

10 дней

3 дней

**Антраксин применяется для**  
специфической профилактики  
лечения сибирской язвы  
диагностики сибирской язвы

**ИЛП хранились при температуре -2 С°. Можно использовать после размораживания:**

Туляремийную вакцину

Дифтерийно-столбнячный анатоксин

Никакую нельзя

**Ведущим фактором риска послеродовых инфекций у родильниц являются**

длительная госпитализация до родов

хламидиоз

хориоамнионит

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

75%.

80%;

95%;

**Ведущим путем передачи вирусного гепатита А в детских дошкольных учреждениях является**

водный

контактно-бытовой

пищевой

**Из перечисленных стерилизующим средством является:**

0,5% спиртовой раствор хлоргексидина биглюконата;

1% раствор дезоксона-1

96% этиловый спирт;

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

Каждые 24 часа

Нет рекомендаций

Каждые 12 часов

**Обеззараживание отходов класса Б персоналом организации в местах их образования**

обязательно в случае отсутствия в организации участка по

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

не допускается

обязательно во всех случаях

**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

**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

**Митигированная корь может возникать:**

у лиц с ослабленным иммунитетом

при повторном заражении корью;

у лиц с активным искусственным иммунитетом;

**Укажите наиболее резистентные к дезинфекции микроорганизмы из перечисленных:**

крупные оболочечные вирусы;

грибы;

малые оболочечные вирусы

**Противопоказанием для плановых прививок вакциной против вирусного гепатита В является:**

хронические болезни органов дыхания;

аллергическая реакция на пекарские дрожжи;

масса тела ребёнка при рождении менее 2000 гр.

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

10%;

0,5-1%;

35%;

**К помещениям класса чистоты А относится:**

Палаты интенсивной терапии

Малые операционные

Послеродовые палаты

**Установите соответствие:**

**Путь заражения инвазией**

**А) Пероральный**

**Б) Перкутанный**

**Сосальщик**

**1. кровяной**

**2. печеночный**

**3. кошачий**

**4. легочный**

А- 2,3,4; Б- 1

А- 1,3; Б- 2,4

А- 2,3; Б- 1,4

**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)**

**А-2; Б-3; В-1**

**А-3; Б-2; В-1**

**Сроки жизни гельминтов в окончательном хозяине:**

**А) острица**

**Б) карликовый цепень**

**В) описторх**

**Г) аскарида**

**Д) широкий лентец**

**1. 10-12 месяцев**

**2. 1 месяц**

**3. до 4-8 лет**

**4. до 10 лет**

**5. более 10 лет**

**А-2; Б-3; В-5; Г-1; Д-4**

**А-2; Б-5; В-3; Г-1; Д-4**

**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-3, Б-1, В-4, Г-5, Д-2**

**А-2; Б-1; В-5; Г-3; Д-4.**

**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-3; Б-2

А-4; Б-2

А-2; Б-1

**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**

А-3,4,6; Б-1,5; В-2

А-3,4,6; Б-5; В-1,2

А-3,4,6; Б-1,5; 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**

А-1; Б-2; В-2; Г-2; Д-1; Е-2

А-1; Б-2; В-1; Г-1; Д-1; Е-2

А-1; Б-2; В-2; Г-1; Д-2; Е-1

**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-2; Б-3; В-1; Г-5; Д-4

А-2; Б-4; В-1; Г-5; Д-3

А-4; Б-3; В-1; Г-5; Д-2

**Пациенты психиатрического диспансера подлежат обследованию на туберкулез с периодичностью**

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

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

- 5
- 3
- 14

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

- 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 45 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

**Какую температуру должен иметь растворитель при восстановлении лиофильно высушенных вакцин**

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

**Укажите допустимую микробную обсемененность воздуха в операционных во время работы:**

- не > 500 КОЕ/м<sup>3</sup>;

не нормируется  
не > 50 КОЕ/мЗ

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

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

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

Запретить использование вакцины  
Воспользоваться инструкцией из другой коробки той же серии;

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

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

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

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

**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-4; Б-1,2; В-3.

А-3; Б-1,2; В-4.

**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

**В отделении для новорожденных акушерских стационаров палаты**

10 кроваток

5 кроваток

20 кроваток



**Лица, подлежащие обязательному обследованию на HBsAg методом ИФА:**

Беременные

Персонал детских дошкольных учреждений

Новорожденные

**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-3; Б-1; В-2

А-3; Б-4; В-3

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

1 месяц

10 дней

6 месяцев

**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.

**Установите соответствие между вакциной и ее характеристикой:**

**Вакцины**

**А. Коревая**

**Б. Пневмококковая**

**В. Коклюшная**

**Г. Вакцина гепатита**

**Д. АКДС**

## **Характеристика**

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

## **5. Ассоциированная**

А-4, Б-3, В-1, Г-2, Д-5

А-2, Б-1, В-3, Г-4, Д-5

## **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

## **Установите соответствие между схемой иммунизации и инфекцией:**

### **Схема иммунизации**

**А. 2, 4.5 , 15 месяцев**

**Б.2, 4.5, 6, 18, 20 месяцев, 14 лет**

**В. 3, 4.5, 6, 18 месяцев**

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

### **Инфекционная патология**

**1. Полиомиелит**

**2. Пневмококковая инфекция**

**3. Гемофильная инфекция**

**4. Дифтерия.**

А-3; Б-1; В-2; Г-4

А-2; Б-1; В-3; Г-4

## **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-3; Б-1; В-4; Г-5; Д-2

А-2; Б-1; В-4; Г-5; Д-3

## **Стадия сосальщика, инвазионная для человека**

- А) Церкария**
- Б) Адолескария**
- В) Метацеркария**

- 1. кровяной**
- 2. печеночный**
- 3. легочный**
- 4. кошачий**

А-1; Б-2; В- 3,4

А-1,4; Б-2; В- 3

**Установите соответствие:**

**Заболевание**

**А) ВГА**

**Б) ВГВ**

**Характерные признаки**

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

А-2,4; Б-1,3,5

А-1,3,5; Б-2,4

А-1,4,5; Б-2,3

**Управление заболеваемостью населения бешенством включает:**

**А) Информационное обеспечение эпидемиологического надзора**

**Б) Аналитическое обеспечение эпидемиологического надзора**

**В) Профилактические и противоэпидемические мероприятия**

- 1) Вакцинация населения против гепатита В**
- 2) Слежение за численностью плотоядных животных (диких, домашних)**
- 3) Слежение за охватом прививками против бешенства плотоядных домашних животных**
- 4) Проведение в эпидемических очагах гепатита В заключительной дезинфекции**
- 5) Учет динамики обращаемости укушенных и ослюенных животными людей**
- 6) Выявление территорий риска распространения бешенства**

А-2,3,6; Б-5; В-1,4

А-2,3,4,6; Б-5; В-1

А-2,3,4; Б-5; В-1

**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-4; Б-3;В-1; Г-2**

**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-1; Б-2**

**А-2; Б-1**

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

**1 раз в год**

**3 раза в год**

**1 раз в 6 месяцев**

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

**Категория поствакцинального осложнения**

**А. Локальные поражения**

**Б. Диссеминированные БЦЖ-инфекции**

**В. Генерализованные БЦЖ - инфекции**

**Г. Поствакцинальный БЦЖ- синдром**

**Клиническое проявление**

**1. Холодный абсцесс**

## **2. Узловая эритема**

## **3. Генерализованные поражения с летальным исходом**

## **4. Остеит**

А-1; Б-4; В-3; Г-2

А-4; Б-1; В-3; Г-2

**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

**Характеристика хлорсодержащих дезинфицирующих средств:**

противовирусная активность;

низкая токсичность;

наличие моющего действия

**Путь передачи ротавирусов**

воздушно-капельный

пищевой

контактно-бытовой

**Паротитная вакцина содержит:**

Поверхностный антиген вируса эпидемического паротита.

Инактивированный вирус эпидемического паротита;

Живой вакцинный штамм вируса эпидемического паротита;

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

1 раз в год до получения прививки БЦЖ-М

не ставят по причине медотвода

2 раза в год до получения прививки БЦЖ-М

**Противопоказанием к введению антирабической вакцины укушенному человеку является**

Пиелонефрит

Аллергия

Заболевание гидрофобией

**Наибольшую опасность как источники инфекции представляют больные бешенством животные с последние**

- 5 дней жизни
- 10 дней жизни
- 30 дней жизни

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

- равномерность распределения заболеваемости по месяцам
- осенняя сезонность
- летне-осенняя сезонность

**С какого возраста рекомендована вакцинация против гриппа:**

- 2 месяцев
- 12 месяцев;
- 6 месяцев;

**Ведущим возбудителем инфекций кровотока, связанных с катетеризацией, является:**

- Staphylococcus aureus*
- Коагулазоотрицательные стафилококки
- Pseudomonas aeruginosa*

**Антибиотикопрофилактику при операции кесарева сечения следует, как правило, назначать**

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

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

- Папилломавирусная инфекция;
- Клещевой энцефалит;
- Ротавирусная инфекция

**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.

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

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

Работники транспорта;

Рабочие системы канализации

**Для контроля эффективности паровой стерилизации используют споры:**

*Bacillus licheniformis*;

*Bacillus stearothermophilis*;

*Bacillus subtilis*;

**Групповыми заболеваниями внутрибольничными инфекциями следует считать:**

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

появление 2 и более случаев, связанных одним источником инфекции и общими факторами передачи;

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

**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-2; Б-4; В-1; Г-3.

А-3; Б-4; В-1; Г-2.

**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; Б-4,6; В-3,4,5

А-1, Б-2,4,6; В-3,4,5

Управление заболеваемостью населения гепатитом В включает:

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

А-2,5; Б-3, 6; В-1,4

А-2,3,5; Б-6; В-1, 4

А-2,5; Б-3; В-1,4,6

Установите соответствие нозологической формы ведущему источнику инфекции:

- А) брюшной тиф
  - Б) паратиф В
1. человек
  2. клещи
  3. насекомые
  4. животные

А-1; Б-4

А-4; Б-1

А-2; Б-3

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-3, Б-3, В-2

А-3, Б-3, В-2



А-3, Б-3, В-2

**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-5; Б-4

**Установите соответствие:**

**Пути передачи вирусных гепатитов В и С**

**А) Половой**

**Б) Парентеральный**

**В) Вертикальный**

**Реализация путей передачи**

**1. заражение плода (новорожденного) во время родов инфицированной беременной женщиной**

**2. половые контакты**

**3. повторное использование нестерилизованных игл и инструментов ( в том числе внутривенное введение наркотиков), переливание крови и кровезаменяющих жидкостей, трансплантация органов и тканей**

В. А-2; Б-3; В-1

Б. А-2; Б-3; В-1

А. А-2; Б-3; В-1

**Установите соответствие:**

**Вирусы гепатитов**

**А) А**

**Б) В**

**В) С**

**Г) D**

**Д) Е**

**Геном**

**1. ДНК**

**2. РНК**

А-1; Б-1; В-2; Г-1; Д-2

А-2; Б-1; В-2; Г-2; Д-2

А-2; Б-2; В-2; Г-1; Д-2

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

источник инфекции

пути передачи возбудителя

восприимчивый организм

**Установите соответствие между инфекционным заболеванием и продолжительностью максимального инкубационного периода:**

**А) Чума**

**Б) Холера**

**В) Бешенство**

**Г) Туляремия**

**Д) Сибирская язва**

**1. 21 день**

**2. 8 дней**

**3. 6 дней**

**4. 5 дней**

**5. 1 год**

А-3 Б-4 В-5 Г-1 Д-2

А-4 Б-3 В-5 Г-1 Д-2

А-2 Б-4 В-5 Г-1 Д-3

**Дезинфекция многоразовых емкостей для сбора отходов класса Б внутри организации производится**

по мере загрязнения

ежедневно

не реже одного раза в месяц

**Более высокие показатели заболеваемости у детей отмечаются при**

сальмонеллезе, туляремии, брюшном тифе

ротавирусной инфекции, гепатите А, дизентерии Зонне

коклюше, лептоспирозе, гепатите Е

**Основными факторами передачи при брюшном тифе является**

рыба и морепродукты

мясо и мясные изделия

вода и молоко

**Как часто осуществляется влажная уборка прививочного кабинета:**

2 раза в день;

1 раз в сутки;

1 раз в 2 дня

## **Главное отличие дезинфекции от стерилизации**

область применения

степень деконтаминации

методы проведения

**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-4; Б-1; В-2; Г-3

А-3; Б-4; В-2; Г-1

**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-3,4; Б-2; В-1; Г-2

А-3,4; Б-3; В-1; Г-2

А-3,4; Б-3; В-2; Г-1

**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-3; В- 1

А-2; Б-1; В- 3

А-1; Б-3; В- 2

**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

**Укажите, кто из перечисленных лиц может быть допущен к донорству**

пациент, 3 месяца назад перенесший оперативное вмешательство

контактный с больным острым вирусным гепатитом В

пациент, переболевший гриппом 1 месяц назад

**Плановая вакцинация против вирусного гепатита В проводится по схеме:**

0-2-12;

0-1-6

0-1-6-12;

**Наиболее часто заболевание человека туберкулезом вызывается**

*Mycobacterium leprae*

*Mycobacterium bovis*

*Mycobacterium tuberculosis*

**Резервуаром бруцелл в природе являются**

больные животные

больные люди

кровососущие членистоногие

**Для профессионально-сельскохозяйственного типа сибирской язвы характерна сезонность**

Весенняя

Зимне-осенняя

Летне-осенняя

**К постоянным противопоказаниям к введению определенной вакцины относится:**

Хронические заболевания

Иммунодефицит;

Сильная реакция или осложнение на предыдущее введение;

**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  
высокая устойчивость вируса кори во внешней среде

**Пневмония внутрибольничная - это**

возникшая после 48 часов пребывания в стационаре

возникшая после 3 суток пребывания в стационаре

возникшая после 12 часов пребывания в стационаре

**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**

А-3; Б-2; В-1; Г-5; Д-4

А-3; Б-1; В-2; Г-5; Д-4

**К следующим классам гельминтов относятся:**

**А) Nematoda**

**Б) Cestoidea**

**В) Trematoda**

**1. Hymenolepis nana**

**2. Dicrocoelium lanceatum**

**3. Echinococcus multilocularis**

**4. Wuchereria bancrofti**

**5. Paragonimus westermani**

**6. Opisthorchis felinus**

А-5,6; Б- 1,3; В- 2,4

А-4; Б- 1,3; В- 2,5,6

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

1:1500

1:10

1:500

**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-4, Б-1, В-2, Г-3**

**А-2, Б-1, В-3, Г-2**

**Управление заболеваемостью населения корью включает:**

**А) Информационное обеспечение эпидемиологического надзора**

**Б) Аналитическое обеспечение эпидемиологического надзора**

**В) Профилактические и противоэпидемические мероприятия**

**1) Вакцинация населения против кори**

**2) Экстренная профилактика в эпидемических очагах кори**

**3) Слежение за уровнем заболеваемости корью**

**4) Определение показателей охвата населения прививками против кори**

**5) Проведение ретроспективного эпидемиологического анализа заболеваемости корью**

**6) Учет населения, проживающего на территории**

**7) Учет противопоказаний к проведению иммунизации против кори**

**А-3,4,7; Б-5, В-1,2,6**

**А-3,4,6,7; Б-5, В-1,2**

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

**фекалиями и мочой**

**слюной и мочой**

**слюной и фекалиями**

**Источниками ВИЧ-инфекции являются инфицированные**

**в любой стадии, независимо от клинических симптомов**

**в периоде первичной вирусемии**

**при наличии клинических симптомов**

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

**105-150 нм;**

95-105 нм;  
205-315 нм;

**Экстренная профилактика столбняка проводится:**

ПСС  
АС анатоксином;  
АС анатоксином и ПСС;

**Больной корью становится эпидемиологически опасным для окружающих**  
в период высыпания  
в начале инкубационного периода  
накануне заболевания и с 1 дня продромального периода

**Факторами передачи вируса бешенства чаще всего являются**

Слюна  
Кровь  
Молоко

**Продолжительность поствакцинального противогриппозного иммунитета при введении инактивированной вакцины:**

6-12 мес.;  
1-2 года;  
5 лет

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

Минздравом РФ  
Органами Роспотребнадзора;

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

В  
А  
Б

**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, НІВ, ИПВ  
2. Вакцина гепатита В

**3. Коревая, краснуха, эпидемический паротит**

**4. БЦЖ**

А-2; Б-3; В-4; Г-1

А-2; Б-4; В-1; Г-3

**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-3,4; Б-1,2,5

А-3,4; Б-1,2

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

35 дней

6 месяцев

3 месяца

**Какие из перечисленных нормативных документов регламентируют проведение иммунопрофилактики инфекционных болезней:**

Все перечисленное верно.

Национальный календарь прививок

«Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней. СП 3.3.2367-08»;

**Медицинские отходы класса Б из подразделений**

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

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

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

**Механизм передачи инфекции при брюшном тифе**



аэрозольный  
фекально-оральный  
трансмиссивный

**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-1; Б-3; В-2

А-2; Б-3; В-1

**Что из перечисленного относится к поствакцинальным реакциям:**

Регионарный лимфаденит  
Вакциноассоциированный полиомиелит  
Отек Квинке

**Противопоказание для вакцинации против вирусного гепатита В:**

Хронический гломерулонефрит  
Ребенок, мать которого является носителем Hbs-антигена  
Повышенная чувствительность к дрожжам

**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-2,5; Б-1,3; В-4

А-2,4; Б-1,3; В-5

**Установите соответствие между видом иммунитета и механизмом его формирования**

**Вид иммунитета**

**А. Активный**

**Б. Пассивный**

**Механизм формирования**

**1. Латентная иммунизация**

**2. Инфекция**

**3. Передача материнских антител через плаценту**

**4. Передача материнских антител через грудное молоко**

**5. Введение вакцин**

**6. Введение анатоксинов**

**7. Введение иммуноглобулинов**

**8. Введение сывороток**

А-1,2,5,6; Б-3,4,7,8

А-1,2,5,6,7,8; Б-3,4

**Для ротавирусной инфекции характерна следующая сезонность:**

осенне-зимняя

летняя

зимне-весенняя

**Укажите допустимое содержание Staphylococcus aureus в воздухе операционных:**

содержание не допускается;

не > 1 КОЕ/м<sup>3</sup>;

не > 4 КОЕ/м<sup>3</sup>;

**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-3; Б-6; В-1,2,4,5

А-3; Б-5,6; В-1,2 4

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

**А) Помещение**

**Б) Мебель**

**В) Нательное и постельное белье**

**Г) столовая посуда**

**Д) плевательницы**

**Е) меховая одежда**

**Ж) подушки, одеяла, матрасы**

**1. Протирание**

**2. Замачивание в дезрастворе**

**3. Орошение**

**4. Кипячение**

**5. дезкамера (паровоздушный метод)**

**6. дезкамера (пароформалиновый метод)**

А-1,3; Б-1; В-2,4; Г-2,4; Д-2,4; Е-2,6; Ж-5

А-1,3; Б-1; В-2,4; Г-2,4; Д-2,4; Е-6; Ж-5

А-1,3; Б-1; В-2,4,5; Г-2,4; Д-2,4; Е-6; Ж-5

**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-3; Б-4; В-5; Г-3; Д-1

А-5; Б-4; В-2; Г-3; Д-1

А-5; Б-4; В-5; Г-3; Д-2

**Методом ранней диагностики брюшного тифа является**

бактериологическое исследование крови

бактериологическое исследование испражнений

бактериологическое исследование мочи

**Наиболее реактогенными противогриппозными вакцинами являются:**

Живые вакцины;

Сплит-вакцины;

**Установите соответствие между названием вакцины и входящими в состав компонентами:**

**Название вакцины**

**А. Пентаксим**

**Б. Инфанрикс**

**В. Тетраксим**

**Г. Бубо-Кок**

**Компонент**

1. АКДС+Гепатит В
2. АаКДС+НІВ+ІПВ
3. АаКДС
4. АаКДС+ІПВ

А-2; Б-4; В-1; Г-3

А-2; Б-3; В-4; Г-1

**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-3; В-2; Г-4; Д-1

А-1; Б-2; В-3; Г-5; Д-4

А-5; Б-2; В-3; Г-4; Д-1

**Соотнесите необходимый уровень обработки инструментов:**

**Виды обработки**

**А. Дезинфекция высокого уровня**

**Б. Стерилизация**

**Медицинские инструменты**

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

А-2,4. Б-1,5

А-2,3. Б-1,4

**Поствакцинальным осложнением на введение АКДС является:**

Повышение температуры тела до 37 С°;

Судороги

Гиперемия в месте введения вакцины;

**В детских образовательных организациях текущую дезинфекцию проводит**

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

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

**Первый день появления сыпи у больного корью считается для контактных**

первым днем инкубации

четвертым-пятыми днями инкубации

первым днем продромального периода

**Основными методами лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции являются**

ИФА, иммуноблоттинг, ПЦР

реакция иммунофлюоресценции

люминесцентная микроскопия

**Из списка выберите нетрансмиссивную природно-очаговую инфекцию**

Клещевой энцефалит

Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом

Крымская геморрагическая лихорадка

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

Не имеет причинно-следственных связей с вакциной

Является поствакцинальной реакцией;

Является поствакцинальным осложнением;

**Срок медицинского наблюдения за контактными с больным эпидемическим паротитом составляет**

7 дней

21 день

17 дней

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

контактная изоляция

капельная изоляция

воздушная изоляция

**Стерилизация перевязочного материала проводится**

Химическим

Газовым

Паровым

**Какая характеристика возбудителя болезни имеет максимальное значение в**

**формировании эпидемического процесса:**

чувствительность к антибиотикам

антигенные свойства и вирулентность

спорообразование

**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-1,3,6; Б-5; В-2,4

А-3,6; Б-5; В-1,2,4

**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-3; Б-2

**Соответствие нозологической формы вирусных гепатитов путям передачи :**

**А) ВГА**

**Б) ВГС**

**1. водный**

**2. парентеральный**

**3. трансмиссивный**

А-1, Б-2

А-2, Б-3

**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-3; Б-4; В-2; Г-1; Д-1

А-3; Б-5; В-1; Г-2; Д-2

**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-4; Б-3; В-4; Г-2.

А-1; Б-3; В-4; Г-3.

**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**

**Препараты для активной иммунизации должны отвечать следующим требованиям, кроме**

**Стерильность**

**Иммуногенность;**

**Пирогенность;**

**Для сбора острых отходов класса Б должны использоваться**

**одноразовые пакеты, помещенные в маркированные емкости (контейнеры)**

**многократные непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры)**

**одноразовые непрокальваемые влагостойкие емкости (контейнеры)**

**При какой из перечисленных инфекций формируется нестерильный иммунитет**

Дифтерия.

Вирусный гепатит А;

Туберкулез;

**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-3; Б-1; В-2; Г-4.

А-2; Б-3; В-2; Г-4.

**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-2,3,6; Б-1,4,5.

А-1,2,3,6; Б-4,5.

**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**



A-1; Б-2; В-4

A-4; Б-2; В-5

**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**

A-3; Б-1; В-2; Г-3; Д-2

A-2; Б-1; В-3; Г-3; Д-2

**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.**

A-5; Б-4; В-2; Г-1; Д-3.

A-2; Б-4; В-3; Г-5; Д-1.

A-1; Б-4; В-3; Г-5; Д-2.

**Группой риска при скарлатине являются лица в возрасте**

0-2 года

3-6 лет

7-14 лет

**В очаге дифтерии не следует проводить**

введение контактным лицам противодифтерийной сыворотки

выявление контактных

бактериологическое обследование контактных

**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

**Лабораторному обследованию на холеру подлежат**

больные с выраженным диарейным синдромом

больные кишечными инфекциями, прибывшие из неблагополучных по холере регионов в предшествующие заболеванию 5 дней

больные – работники водопроводных сооружений

**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**

А-2; Б-5; В-6

А-2; Б-1; В-4

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

100

50

150

**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-4,5; Д-5

А-2,3; Б-1; В-3,4; Г-4; Д-5

А-2; Б-1; В-3,4; Г-4; Д-5

**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-3; Б-1; В-2; Г-4; Д-5

**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-2,5; Б-1,3,6; В-4

А-2; Б-3,5,6; В-1,4

**Установите соответствие:**

**Направленность противоэпидемических мероприятий при вирусных гепатитах В и С**

- А) Источник инфекции
  - Б) Пути передачи
  - В) Восприимчивый организм
- Мероприятия**

1. медицинское наблюдение за контактными, лабораторное обследование, специфическая профилактика
2. изоляция по клиническим показаниям, диспансеризация переболевших ВГ и носителей
3. дезинфекция и стерилизация медицинских инструментов, использование индивидуальных средств защиты

В. А-2; Б-1; В-3

Б. А-1; Б-3; В-2

А. А-2; Б-3; В-1

**Возбудитель менингококковой инфекции относится к роду**

Коринебактерий

Нейссерий

Листерий

**Для создания активного иммунитета используют:**

Иммуноглобулины

Сыворотки;

Вакцины;

**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-3; Б-2; В-1

А-1; Б-3; В-2

**Учету, как внутрибольничные инфекции в МО подлежат:**

**Виды ИСМП**

**А. Поверхностная инфекция разреза**

**Б. Глубокая инфекция в области хирургического вмешательства**

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

**Г. Заболевания новорожденных, вызванные условно-патогенной флорой**

**Сроки возникновения**

**1. В стационаре или не позднее 30 дней после операции**

**2. В стационаре или не позднее 1 года после операции**

**3. Не позднее 14 дней с момента выписки из стационара**

**4. В течение 12 часов с момента операции**

**5. В стационаре или в течение 7 дней после выписки**

А-1; Б-1; В-2; Г-5.

А-3; Б-1; В-2; Г-5.

**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-4, Б-2, В-1, Г-3

А-3, Б-1, В-4, Г-2

**Источниками возбудителя инфекции при скарлатине являются**

только животные

только человек

человек и животные

**Возбудитель скарлатины относится к стрептококкам**

бета-гемолитическим

альфа-гемолитическим

гамма-гемолитическим

**Пациенты психиатрического диспансера подлежат обследованию на туберкулез с периодичностью:**

2 раза в год

1 раза в год

3 раза в год

**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-1; Б-3

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

**А) Респираторные**

**Б) Кожные**

**1. распространение в регионах с умеренным или холодным климатом**

**2. более частое распространение в регионах с жарким климатом**

**3. преимущественное поражение детей дошкольного возраста**

**4. преимущественное поражение детей школьного возраста**

**5. осенне-зимне-весенняя сезонность**

**6. летне -осенняя сезонность**

**7. постстрептококковые осложнения**

**– острый нефрит и ревматизм**

**8. постстрептококковые осложнения**

**– острый нефрит**

А-1,3,6,7; Б-2,4,5

А-2,3,5,7; Б-1,4,6

А-1,3,5,7; Б-2,4,6

**Время стерилизации 2% раствором глютарового альдегида составляет:**

10 часов;

2 часа;

30 минут

**Дезинфектант высокого уровня активности - это вещество, действующее на:**

вирусы, грибы, микобактерии, вегетативные и споровые формы микроорганизмов

вирусы, грибы, вегетативные формы микроорганизмов

грибы, вегетативные и споровые формы микроорганизмов

**Все из перечисленных утверждений верны, кроме**

В день прививки ребенок должен быть осмотрен врачом;

Профилактические прививки проводятся в соответствии с календарем прививок;

Открытая ампула с вакциной может храниться в холодильнике в течение 6 часов

**Основной механизм передачи возбудителя туберкулёзной инфекции**

Пищевой

Аэрозольный

Контактный

**На рабочих местах сбор в общие емкости использованных шприцев в**

**неразобранном виде с предварительным отделением игл, перчаток,**

**перевязочного материала и т.д., относящихся к отходам класса Б**

**допускается в случае применения в организации аппаратных методов**

**обеззараживания**

**не допускается**

**допускается во всех случаях**

**Установите соответствие:**

**Группы гельминтозов**

**А) Биогельминтозы**

**Б) Контагиозные**

**Входящие в них инвазии**

**1) анкилостомоз**

- 2) мансонеллез
- 3) тениаринхоз
- 4) трихоцефалез
- 5) гименолепидоз
- 6) энтеробиоз

А- 1,2; Б- 5,6

А- 2,3; Б- 5,6

А- 1,2,3 Б- 5,6

**Установите соответствие:**

**Вирусы гепатитов**

А) А

Б) В

В) С

Г) D

Д) Е

**Семейства**

1. гепадновирусы

2. флавивирусы

3. вириод

4. пикорнавирусы

5. калицивирусы

А-4; Б-1; В-5; Г-3; Д-2

А-1; Б-4; В-2; Г-3; Д-5

А-4; Б-1; В-2; Г-3; 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; Б-8,9,10,11,12

A-1,2,3,4,5,6,7,9; Б-8,10,11,12

**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**

A-3; Б-1; В-2.

A-1; Б-2; В-3.

**К поствакцинальной реакции относят:**

Стойкое нарушение состояния здоровья, обусловленное введением некачественного прививочного препарата;

Физиологическую реакцию на введение прививочного препарата

**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**

A-1; Б-2; В-4; Г-3

A-1; Б-2; В-3; Г-4

**Укажите сроки обследования на HBsAg методом ИФА отдельных категорий граждан:**

**А) Пациенты, поступающие в стационар для плановых операция**

**Б) доноры**

**В) Контактные**

**Г) опекаемые домов-интернатов**



#### **Д) Врачи-стоматологи**

- 1. при каждой сдаче донорского материала**
- 2. при выявлении и далее ежегодно**
- 3. при поступлении и далее ежегодно**
- 4. перед поступлением в стационар**

А-3; Б-1; В-2; Г-2; Д-3

А-4; Б-1; В-2; Г-3; Д-3

А-4; Б-1; В-2; Г-3; Д-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

**При расследовании вспышек предусматривается**

оценка частоты встречаемости факторов риска у здоровых лиц

сравнение частоты встречаемости факторов риска у больных и здоровых и

выявление фактора, значимо чаще встречающегося у заболевших

выявление общего для большинства заболевших фактора риска

**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.

**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-3,4; Б-1,2

А-3; Б-1,2,4

А-1,3,4; Б-2

**Какие клетки иммунной системы разрушаются ВИЧ и приводят к иммунодефициту**

клетки, несущие CD8+ рецепторы

макрофаги

клетки, несущие CD4+ рецепторы

**Наименьшей инфекционной опасностью обладает постановка центрального венозного катетера в:**

Подключичную вену

Яремную вену

Бедренную вену

**Укажите лиц, подлежащих обязательному обследованию на HBsAg методом ИФА**

беременные

персонал детских дошкольных учреждений

учителя начальных классов

**Брюшной тиф характеризуется формированием хронических бактерионосителей в количестве до**

5%

1%

20%