

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Негонорейні

Категорія: **Дерматовенерологія**

Кількість запитань: **191**

1. Хронічна хламідійна інфекція може призводити до непрохідності маткових труб, позаматкової вагітності, безплідності:

A) ні

*** B) так**

2. Хламідійний запальний процес у жінок найчастіше уражає:

A) ампулярний відділ маткових труб

*** B) інтерстиційний відділ маткових труб**

3. Чи можливо шляхом трансперинеальної аспірації знайти елементарні тільця C.Trachomatis при простатитах:

A) ні

*** B) так**

4. Чи уражаються хламідіями органи калитки, прямої кишки, чи розвивається кератодермія долоней і підшов:

*** A) так**

B) ні

5. Зараження дітей хламідіями відбувається:

*** A) при проходженні через пологові шляхи**

*** B) побутовим шляхом при використанні спільних предметів туалету**

C) статевим шляхом

6. Персистенція хламідійної інфекції в організмі призводить до:

A) порушення гуморального імунітету

*** B) порушення клітинного імунітету**

7. Чи слід обстежувати статеві та побутові контакти при хламідіозі:

A) ні

*** B) так**

8. Чи можуть хворі з хламідійною інфекцією не пред'являти скарг, вважати собі здоровими:

*** А) так**

В) ні

9. Чи може лікування хламідіозу призводити до розвитку дисбактеріозу та інших негативних явищ:

А) ні

*** В) так**

10. Для діагностики хламідіозу застосовуються:

*** А) цитологічні методи**

*** В) серологічні методи**

*** С) культуральні методи**

Д) Загальний аналіз крові

11. Найрозповсюдженіший метод діагностики хламідіозу:

*** А) ПіФ-метод**

*** В) НіФ-метод**

*** С) Посів на курячих ембріонах**

Д) Посів на клітинах Хелла і МакКоя

12. При узятті зішкрябку на хламідіоз хворий не повинний приймати антибіотики протягом:

*** А) 2-4 тижнів**

В) 5-6 днів

С) 8-10 днів

13. При узятті матеріалу на хламідіоз чи показана хворому тривала затримка сечовипускання:

А) так

*** В) ні**

14. Чи заважають діагностиці хламідіозу рясні виділення в хворого:

*** А) так**

В) ні

15. Основні препарати для лікування трихомоніазу:

А) Пеніцилін

В) Метациклін

*** С) Метронідазол, тинідазол**

16. Парафіноотерпію у чоловіків застосовують на суглоби:

А) У гострому періоді

В) У підгострому періоді

*** С) При стиханні гострого процесу**

17. Електричне поле УВЧ при орхоепідідимітах і простатитах застосовують:

*** А) По 10 хв**

В) По 20 хв

С) По 25 хв

18. Діадинамічні струми застосовуються для лікування:

*** А) Простатитів**

В) Уретритів

С) Тізонітів

19. Основні антибіотики для лікування хламідійних уретритів:

- * А) Доксидиклін, метадиклін, еритроміцин, сумамед**
- В) Пеніцилін

20. За перебігом хламідійні уретрити частіше бувають:

- А) Гострі
- В) Підгострі
- * С) Торпідні**

21. Для лікування мікоплазмових уретритів застосовують:

- * А) Доксидиклін, метадиклін, еритроміцин**
- В) Пеніцилін

22. Для місцевого лікування бактеріального вагінозу застосовують:

- А) Ляпіс
- В) Протаргол
- * С) Кліндаміцин**

23. При постгонорейних запальних захворюваннях потрібно:

- А) Продовжувати лікування тими ж антибіотиками
- * В) Багаторазово шукати гонококи**
- * С) Багаторазово шукати трихомонади**
- * D) Виявляти хламідії**
- * E) Виключити уреоплазми**

24. Принципи і методи лікування хворих на постгонорейні захворювання:

- * А) Відрізняються від лікування хворих на гонорею**
- В) Не відрізняються від лікування гонорейних хворих

25. При постгонорейних запальних захворюваннях, обумовлених хламідіями і мікоплазмами:

- A) Найбільша в них чутливість до бензилпеніциліну
- * B) Підвищена в них чутливість до антибіотиків тетрациклінового ряду та макролідів**

26. Бактеріальний вагіноз у жінок викликається бактеріями:

- * A) Gardnerella vaginalis**
- * B) Mycoplasma hominis**
- * C) Bacteroides**
- * D) Mobiluncus**
- * E) Enterococcus**
- F) Chlamydia trachomatis

27. Назвіть синоніми діагнозу бактеріальний вагіноз:

- * A) Анаеробний вагіноз**
- * B) Неспецифічний вагіноз**
- * C) Гарднерельоз**
- D) Хламідійний уретрит

28. У зішкрябку з уретри виявлені внутрішньоепітеліальні включення. Ваш діагноз:

- A) Бактеріальний уретрит
- * B) Хламідійний уретрит**

29. Оптимальна температура для росту стрептобацили Петерсена-Дюкрея на спеціальних середовищах:

- A) 35-36 град.С
- * B) 37 град.С**

30. Зараження м'яким шанкром відбувається:

- * А) Статевим шляхом**
- * В) Побутовим шляхом /безпосередньо при тісному побутовому контакті або через предмети ужитку**
- С) При ін'єкціях із порушенням правил антисептики й асептики

31. Для клінічних проявів м'якого шанкра характерно:

- * А) Виникнення до кінця другої доби на місці проникнення інфекції набряклої плями**
- * В) Виникнення на червоній плямі невеличкої папули, що трансформується в пустулу**
- * С) Розкриття пустули й утворення на 3-4 день невеличкої виразки**
- Д) Виразка має рівні краї, гладке дно

32. У розвинутому вигляді виразка м'якого шанкра має:

- * А) Неправильну форму**
- * В) Підриті поїдені краї**
- * С) Нерівне вкрите гнійним нальотом дно**
- Д) Явища аутоінокуляції відсутні

33. Для виразки при м'якому шанкрі характерно:

- * А) Рясні гнійні відходи**
- * В) Рясні гнійно-кров'янисті відходи**
- * С) Виражена болючість**
- * Д) У відходах міститься велика кількість стрептобацил**
- Е) У відходах стрептобацили відсутні

34. Виразки при м'якому шанкрі частіше бувають

- * А) Численними**
- В) У однаковій стадії розвитку при численних виразках
- * С) У різних стадіях розвитку при численних виразках**

35. Виразки при м'якому шанкрі частіше бувають численними:

- * А) Внаслідок аутоінокуляції**
- * В) Внаслідок одночасного проникнення інфекції в декілька місць**
- С) Внаслідок гематогенного переносу інфекції в оточуючі тканини

36. М'який шанкр ускладнюється:

- * А) Лімфангоїтом**
- * В) Бубоном /лімфаденітом/ однобічним**
- * С) Бубон може нагноюватися і з утворенням виразки, і з виникненням дочірніх виразок**
- Д) Бубон ніколи не нагноюється і не розкривається

37. М'який шанкр може ускладнюватися:

- * А) Фімозом**
- * В) Парафімозом**
- * С) Гангrenoю**
- * D) Фагеденізмом**
- Е) Тільки фімозом

38. М'який шанкр відрізняється від твердого шанкра:

- * А) Більш коротким інкубаційним періодом**
- * В) Численністю виразок у різних стадіях розвитку**
- С) Численністю виразок в одній стадії розвитку

39. Гарднерели стійкі до:

- * А) Аміноглікозидів**
- * В) Цефалоспоринів**
- * С) Тетрациклінів**
- * D) Сульфаніламідів**
- Е) Метранідазолів

40. М'який шанкр відрізняється від твердого виразкового шанкра:

- * А) Неправильною формою, поїденими краями**
- * В) Нерівним дном із рясним гнійним нальотом**
- * С) Вираженою болючістю**
- D) Відсутністю аутоінокуляції

41. М'який шанкр відрізняється від твердого виразкового шанкра:

- * А) Рясними гнійними відходами**
- * В) Знаходженням у відходах виразки стрептобацил**
- C) Відсутністю збільшення виразки, що виникла спочатку
- * D) М'яким /тістуватої консистенції/ сподом виразки**

42. Для змішаного шанкра при одночасному зараженні стрептобацилою і блідою трепонемою характерно:

- * А) Утворення спочатку типової виразки м'якого шанкра**
- * В) Ущільнення споду виразки через 3 - 4 тижні**
- * С) Виявлення блідої трепонеми у відходах через 3 - 4 тижні**
- D) М'який шанкр необхідно диференціювати тільки від твердого шанкру

43. М'який шанкр необхідно диференціювати від:

- * А) Простого пухирцевого лишаю**
- * В) Твердого шанкра**
- * С) Гострої виразки вульви**
- D) Оперізуючого герпесу

44. М'який шанкр необхідно диференціювати від:

- * А) Шанкриформної піодермії**
- * В) Коростяної ектими**
- * С) Міліарного виразкового туберкульозу**
- * D) Синдрому Бехчета**
- Е) Оперізуючого герпесу

45. Для лікування м'якого шанкра застосовують:

- * А) Сульфаніламідні препарати /сульфадиметоксин, сульфален і ін./**
- * В) Еритроміцин**
- * С) Тетрацикліни**
- * D) Канаміцин**
- Е) Тільки тетрацикліни

46. Для місцевого лікування м'якого шанкра застосовують:

- * А) Карболову кислоту**
- * В) Йодоформ, ксероформ**
- * С) Сульфаніламід**
- D) Настойку йоду

47. Для лікування м'якого шанкра застосовують:

- * А) Канаміцин**
- В) Пеніцилін

48. Чи спроможна стрептобацила Петерсена-Дюкрея синтезувати бета-лактамазу:

- * А) Так**
- В) Ні

49. Якою симптоматикою проявляється гарднерельоз у чоловіків:

- * А) Малосимптомний уретрит**
- * В) Баланіт**
- * С) Баланопостит**
- * D) Свербіж в уретрі**
- * Е) Різкий запах з уретри і препуціального мішка**

Г) Гарднерельоз у чоловіків проявляється тільки малосимптомним уретритом

50. Гарднерели чутливі до:

- * А) Метронідазолів**

В) Тетрациклінів

51. Збудник фрамбезії:

- * А) Treponema pertenue**

В) Treponema pallidum

52. Для вторинного періоду фрамбезії характерні сверблячі численні висипи /фрамбезиди/ у вигляді:

- * А) Еритематозно-сквамозних плям**
- * В) Папул**
- * С) Горбиків**
- * D) Везикуло-пустул**
- * Е) Виразок**

Г) Тільки папул

53. Для папульозних вторинних висипів при фрамбезії /фрамбезидів/ характерно:

- * А) Виникнення верукозних розростань на їхній поверхні, що надають їм подібність до ягід малини**
- * В) ізольоване розташування фрамбезидів**
- * С) Згрупованість фрамбезидів**
- * D) Утворення в складках, що нагадують гострокінцеві кондиломи**
- Е) Тільки ізольоване розташування фрамбезидів

54. Для горбикових /люпоїдних/ висипів при фрамбезії /фрамбезидів/ характерно:

- * А) Злиття горбиків**
- * В) Розпад горбиків, що злилися**
- * С) Утворення серпигінуючих великих виразок**
- * D) Утворення спотворюючих рубців**
- Е) Тільки злиття горбиків

55. Тривалість вторинного періоду фрамбезії складає:

- * А) Від декількох місяців до 1,5 - 2 років**
- * В) Понад 2 роки**
- С) 2-3 тижня

56. Для вторинного періоду фрамбезії характерно:

- * А) Періоди відносного спокою**
- * В) Рецидиви захворювання**
- * С) Вплив на кількість і морфологію висипів кліматичних чинників**
- D) Тільки періоди відносного спокою

57. Пізній /третинний/період фрамбезії характеризується розвитком:

- * А) Поодиноких або численних підшкірних гум**
- * В) Великих, малоболючих виразок на місці гум, що розпалися**
- * С) Утворенням рубців із різко вираженими деформаціями в ділянці обличчя, великих суглобів**
- * D) Гумозних уражень кісток**
- * Е) Уражень великих суглобів**
- Г) Тільки розвитком гумозних уражень кісток

58. ДО пізніх проявів фрамбезії відноситься гундусвоєрідне ураження кісток і м'яких тканин, що характеризується:

- А) Ураженням шкіри, м'язів і кісток гомілок
- * В) Ураженням кісток обличчя з гіперостозами навколо спинки носа**

59. До пізніх проявів фрамбезії відноситься гангоза, що характеризується:

- * А) Розвитком ринофарингіту**
- * В) Руйнуванням назофарингеальних кісток в ділянці лобних пазух і глотки**
- * С) Перфорацією твердого піднебіння**
- * D) Перфорацією м'якого піднебіння**
- Е) Характеризується тільки перфорацією твердого піднебіння

60. При серологічному дослідженні за допомогою спеціальних реакцій:

- А) Можна диференціювати фрамбезію і сифіліс
- * В) Не можна диференціювати фрамбезію і сифіліс**

61. Основними препаратами для лікування фрамбезії є:

- А) Сульфаніламід
- * В) Препарати пеніцилінового ряду**

62. Збудником невенеричного ендемічного сифілісу /Беджель/ є:

- * А) Treponema bejel**
- В) Treponema pertenue

63. Зараження беджелем відбувається в результаті:

- * А) Тісного прямого побутового контакту**
- * В) Перенесення інфекції мухами**
- С) Статевого контакту

64. Для ранніх стадій невенеричного ендемічного сифілісу /беджель/ характерно:

- * А) Висипи мокнучих папул у складках шкіри**
- * В) Поліморфізм висипів /розеоли, папули, пустули, виразки/**
- * С) Висипи на слизових і навколо природних отворів**
- Д) Характерно тільки поліморфізм висипів /розеоли, папули, пустули, виразки/

65. Для пізніх стадій невенеричного ендемічного сифілісу /беджель/ характерно:

- * А) Утворення гум у підшкірному шарі**
- * В) Утворення гум у кістках**
- * С) Гумозний розпад в ділянці піднебінних кісток**
- Д) Ураження внутрішніх органів і нервової системи

66. Збудником пінти є:

- А) Treponema pallidum
- * В) Treponema carateum**

67. Зараження пінтою відбувається:

- * А) При прямому тісному побутовому контакті**
- * В) При побутовому контакті через предмети ужитку**
- * С) У результаті передавання комахами**
- D) Тільки при прямому тісному побутовому контакті

68. Для пінти характерно:

- * А) Виникнення папули, оточеної яскраво-червоним вінчиком, на місці проникнення збудника хвороби**
- * В) Помірний свербіж в ділянці висипів**
- * С) Збільшення папули в розмірах**
- * D) Поява "дочірніх" папул навколо первинного елемента і їхнє злиття**
- E) Тільки виникнення папули, оточеної яскраво-червоним вінчиком, на місці проникнення збудника хвороби

69. Для пінти характерно:

- * А) Генералізація інфекції протягом 3 - 9 місяців**
- * В) Ексцентричний ріст пінтидів**
- * С) Дрібновисівкоподібне лущення на пінтидах**
- D) Тільки генералізація інфекції протягом 3 - 9 місяців

70. Для другої стадії пінти характерно:

- * А) Пігментовані плями бурувато-чорного кольору**
- * В) Пігментовані плями фіолетового кольору**
- * С) Пігментовані плями мідно-червоного кольору**
- * D) Явища гіперкератозу на плямах**
- E) Тільки пігментовані плями фіолетового кольору

71. Для пізніх уражень при пінті характерно:

- * А) Поява депігментацій**
- * В) Гіперкератоз в ділянці долонь і підшов**
- С) Тільки гіперкератоз в ділянці долонь і підшов

72. Основними препаратами для лікування невенеричного ендемічного сифілісу /беджель і пінти/ є:

- А) Глюкокортикоїдні гормони
- * В) Препарати пеніцилінового ряду**

73. Четверта венерична хвороба викликається:

- * А) Хламідіями**
- В) Спірохетами

74. Для лікування четвертої венеричної хвороби застосовують антибіотики групи:

- А) Пеніциліну
- * В) Тетрацикліну**

75. Четверту венеричну хворобу слід диференціювати від:

- * А) Сифілісу**
- * В) М'якого шанкру**
- С) Псоріазу

76. Біохімічна структура хламідійного групового антигену:

- А) ліпопротеїн
- * В) ліпополісахаридний комплекс**
- С) глікопротеїн

77. Хламідія уражає в основному клітини:

- * А) циліндричного епітелію**
- В) плоского епітелію
- С) перехідного епітелію

78. Зараження фрамбезією можливе:

- * А) Статевим шляхом**
- * В) Перенесенням інфекції комахами**
- * С) При тісному, прямому побутовому контакті**
- * D) Через предмети ужитку**
- Е) Тільки статевим шляхом

79. Тривалість інкубаційного періоду при зараженні фрамбезією складає:

- * А) 2-6 тижнів**
- В) 2-3 місяці

80. Продромальні явища при фрамбезії проявляються:

- * А) Підвищенням температури тіла**
- * В) Ознобом**
- * С) Болями в кістках, суглобах, м'язах**
- * D) Загальною слабкістю**
- Е) Тільки підвищенням температури тіла

81. Чи передається фрамбезія внутрішньоутробно потомству:

- А) Передається
- * В) Не передається**

82. Для первинної фрамбезіоми характерно:

- * **A) Утворення пустули в центрі папули**
- * **B) Розпад тканини на місці пустули**
- * **C) Поява папіломатозних розростань на поверхні первинного афекту**
- * **D) У розвинутomu стані подібність до ягоди малини**
- E) Відсутність розвитку вторинних дрібних фрамбезіом навколо неї

83. Для первинної фрамбезіоми характерно:

- * **A) Тканинний розпад на споді і формування поверхневої виразки**
- * **B) Сіруватогнійний ексудат із неприємним запахом**
- * **C) Зсихання ексудату на поверхні виразки в кірку**
- * **D) Кратероподібна форма виразки**
- * **E) Виявлення великої кількості збудника в ексудаті**
- F) Відсутність розвитку вторинних дрібних фрамбезіом навколо неї

84. Первинна фрамбезіома найчастіше локалізується:

- * **A) У дітей на відкритих ділянках тіла**
- * **B) У матерів, що годують, в ділянці молочних залоз**
- * **C) У дорослих чоловіків на гомілках, стопах**
- D) У дорослих чоловіків на гомілках і стопах

85. Для первинної фрамбезіоми характерно:

- * **A) Розвиток навколо неї нових дрібних вторинних фрамбезіом**
- B) Відсутність розвитку вторинних дрібних фрамбезіом навколо неї

86. Для первинного періоду фрамбезії характерно:

- * **A) Збільшення регіонарних лімфатичних вузлів**
- * **B) Розвиток регіонарного лімфангоїту**
- * **C) Добрий загальний стан хворих**
- D) Тільки збільшення регіонарних лімфатичних вузлів

87. Первинна фрамбезіома проявляється у вигляді:

- * А) Сверблячої папули**
- В) Болючої папули
- * С) Сверблячого вузла**
- * D) Сверблячої пустули**

88. Вторинний період фрамбезії /генералізовані висипи/ розвивається:

- А) Через 3-4 місяці після появи фрамбезіоми
- * В) Через 1-2 місяці після появи фрамбезіоми**

89. Бактеріальний вагіноз - це:

- * А) Дисбактеріоз піхви**
- В) Запалення стінок піхви

90. Основні підходи до лікування бактеріальних вагінозів:

- * А) Створення оптимальних фізіологічних умов середовища піхви**
- * В) Відновлення мікробіоценозу піхви**
- * С) Застосування десенсибілізуючої терапії**
- * D) Проведення імунокоригуючої терапії**
- Е) А/б терапія

91. Чи показане хворим на бактеріальний вагіноз спринцювання содою:

- * А) Ні**
- В) Так

92. Чи показані хворим на бактеріальний вагіноз препарати: лактобактерин, вагілак, ацилакт, біфідумбактерин, біфідин

- * А) Лактобактерін**
- * В) Вагілак**
- * С) Ацилакт**
- * D) Біфідин**
- Е) Ампіцилін

93. З чого починають лікування при змішаній гарднерельозно-хламідійній інфекції:

- * А) З лікування гарднерельозу**
- В) З лікування хламідіозу

94. Який найбільш розповсюджений шлях зараження вульвовагінітами у дівчаток, що не живуть статевим життям:

- * А) Внутрішньоутробний**
- * В) При проходженні через родові шляхи**
- * С) Контактно-побутовий**
- D) Статевий

95. Вульвовагініти у дівчаток, що викликані стафілококом, кишковою паличкою, гельмінтами мають перебіг:

- * А) Гострий**
- В) Підгострий

96. Вульвовагініти в дівчаток, що викликані хламідіями, уреаплазмами, анаеробами, мають перебіг:

- А) Підгострий
- * В) Торпідний**

97. Для лікування бактеріального вагінозу застосовують:

A) Пеніцилін

B) Доксидиклін

*** C) Метронідазол, кліндаміцин, ампіцилін**

98. Що відноситься до зовнішніх статевих органів жінки:

*** A) Великі і малі статеві губи**

B) Уретра

*** C) Бартолінові і малі залози**

*** D) Переддвір'я**

99. Скільки лейкоцитів у мазках із шийки матки в жінок у нормі:

A) 100 лейкоцитів

*** B) 15 лейкоцитів**

C) 40 лейкоцитів

D) 60 лейкоцитів

100. Яка довжина маткових труб у середньому:

A) 30 см

B) 28 см

*** C) 10-12 см**

D) 19 см

101. Яким епітелієм вкритий канал шийки матки:

A) Кубічним

B) Перехідним

*** C) Циліндричним із ворсинками**

D) Циліндричним

102. Які статеві гормони виробляються в організмі дорослої жінки:

- * А) Андрогени**
- * В) Естрогени**
- * С) Прогестерон**
- D) Адреналін

103. Де відкривається вивідна протока бартолінової залози:

- A) У піхву, у ладьєвидну ямку
- * В) На межі входу в піхву між середньою і нижньою його третиною, у борозенку між малою губою і гіменом**

104. Яку функцію виконують естрогенні гормони:

- A) Посилюють секрецію залоз сечостатевої сфери
- * В) Посилюють проліферацію клітин сечостатевих органів**

105. Роль прогестерону в організмі жінки:

- * А) Посилює секреторну функцію залозпологових шляхів**
- B) Зменшує секрецію бартолінових залоз
- C) Викликає спазм судин матки, шийки

106. Роль андрогенів в організмі жінки:

- * А) Є антагоністами естрогенів**
- B) Посилюють проліферацію покривного епітелію матки
- C) Посилюють функцію яєчників

107. Який секрет виділяють залози шийки матки:

- A) Слизовий, тягучий
- B) Рідкий, серозний
- * С) Без запаху, прозорий, слизовий**

108. Якими шарами представлена стінка матки:

- * А) Слизова оболонка (ендометрій)**
- * В) М'язова тканина (міометрій)**
- * С) Очеревина (периметрій)**
- * D) Підшкірно-жирова клітковина (параметрій)**
- Е) Тільки Слизово оболонка(ендометрій)

109. Які види епітелію покривають слизові сечостатевих органів у жінок:

- А) Багатошаровий плоский, що зроговіває
- * В) Багатошаровий плоский, що не зроговіває**
- * С) Циліндричний**
- * D) Циліндричний миготливий**
- * Е) Призматичний**

110. Функція яєчників:

- А) Вироблення андрогенів
- * В) Вироблення естрогенів, вироблення прогестерону**
- С) Вироблення глюкокортикоїдів

111. Де відкриваються труби в порожнину матки:

- А) У нижній третині тіла матки
- В) Біля внутрішнього зів'язи шийки матки
- * С) В ділянці дна матки**

112. Яка реакція нормального секрету залоз шийки матки:

- * А) Лужна**
- В) Кисла
- С) Нейтральна

113. Яка реакція піхвових виділень у здорової жінки:

- A) Лужна
- * B) Кисла**
- C) Нейтральна

114. Механізм утворення піхвових виділень:

- A) Результат функції залоз стінки піхви
- * B) Транссудат судин стінки піхви**

115. Яким епітелієм вистелена стінка піхви в здорової жінки:

- A) Багатошаровим плоским, що зроговіває
- B) Циліндричним
- C) Циліндричним миготливим
- * D) Багатошаровим плоским, що не зроговіває**

116. Стінки маткової труби представлені:

- * A) Слизовою оболонкою**
- * B) М'язовою оболонкою**
- * C) Сполучно-тканинною оболонкою**
- D) Очеревиною

117. При початку менструації які структури з порожнини матки відокремлюються:

- A) Базальний шар
- B) Міометрій
- C) Параметрій
- * D) Децидуальний шар ендометрію**

118. Мікрофлора нормальних відходів піхви в дівчинки:

- * **A) Грам-позитивні диплококи**
- * **B) Грам-негативні диплококи**
- * **C) Стрепто-стафілококи**
- * **D) Палички**

E) Тільки палички

119. Назвіть pH нормальних відходів піхви в дівчинки:

- * **A) Нейтральне**
- * **B) Лужне**

C) Кисле

120. Клінічна картина нижньої, свіжої, з гострим перебігом гонореї у жінок характеризується:

- A) Болями внизу живота
- B) Підвищенням температури тіла
- * **C) Появою гнійних виділень з уретри і піхви**
- D) Блідістю слизових

121. Основний антибіотик для лікування гонореї:

- A) Канаміцин
- B) Стрептоміцин
- C) Оксацилін
- * **D) Пеніцилін**
- E) Доксидиклін

122. Чи застосовуються "цитомедіни" тімусу і кісткового мозку в лікуванні хламідіозу:

- * **A) Так**
- B) Ні

123. Чи застосовуються тімоген, тімалін, Т-активін для лікування хламідіозу:

*** А) Так**

В) Ні

124. Для лікування хламідіозу застосовують:

*** А) Пірогенал**

*** В) Декарис**

*** С) Лейкінферон**

*** D) Неовір**

Е) Преднізолон

125. Для лікування хламідіозу застосовують антибіотики:

*** А) Доксидиклін**

*** В) Метациклін**

*** С) Абактал**

*** D) Таривід**

Е) Пеніцилін

126. У мазку із шийки матки виявлені Грам(+ -) диплококи, коки. Ваш діагноз:

А) Хламідійний ендцервіцит

В) Мікоплазмовий ендцервіцит

*** С) Бактеріальний ендцервіцит**

127. Колір слизових оболонок сечостатевих органів у нормі в жінки:

*** А) Рожевий**

В) Яскраво-червоний

128. Назвіть нормальну мікрофлору піхви:

*** А) Лактобактерії**

В) Гемофільна вагінальна паличка

С) Стрептокок

Д) Мобілункус

129. У мазку, пофарбованому по Граму, лейкоцити вкривають усе поле зору.

Унутрішньолейкоцитарно розташовані Гр(+) палички і диплококи. Ваш діагноз:

*** А) Бактеріальний уретрит**

В) Хламідійний уретрит

130. У зішкрябку з уретри виявлені Гр(+) диплококи позаклітинно. Ваш діагноз:

А) Мікоплазмовий уретрит

*** В) Бактеріальний уретрит**

131. У зішкрябку з уретри, пофарбованому по Романовському-Гімзі, виявлені внутрішньоклітинні включення (над ядрами епітеліальних клітин), Гр(+) і Гр(-) палички. Ваш діагноз:

*** А) Хламідійний уретрит**

В) Бактеріальний уретрит

132. Якою унікальною властивістю володіють мікоплазми:

*** А) Розкладати сечовину з утворенням лужного середовища**

В) Розкладати сечовину з утворенням рН-7,0

133. Які найдостовірніші реакції на хламідії:

А) Фарбування зішкрябків по Романовському-Гімзі

*** В) ПіФ-реакція**

134. Які найдостовірніші аналізи на хламідії:

A) ПіФ-реакція

*** B) Посів на курячі ембріони (жовточні мішки)**

135. Чи можуть хламідії розмножуватися позаклітинно:

A) так

*** B) ні**

136. Високоінфекційними формами хламідій є:

A) ретикулярні тільця

*** B) елементарні тільця**

137. Ретикулярні тільця є внутрішньоклітинною формою існування хламідій:

A) ні

*** B) так**

138. Які імунокомпетентні клітини призводять до персистенції хламідійної інфекції:

A) Т-кілери

*** B) Т-супресори**

139. Чи сприяють оральні контрацептиви розповсюдженню хламідійної інфекції:

*** A) так**

B) ні

140. Висхідна хламідійна інфекція найчастіше розповсюджується:

*** A) лімфогенним шляхом**

*** B) гематогенним шляхом**

*** C) каналікулярно**

D) тільки гематогенним шляхом

141. Висхідна хламідійна інфекція уражає:

- * А) порожнину матки**
- * В) маткові труби**
- * С) яєчники**
- * D) очеревину**
- * Е) печінку**
- Ф) тільки очеревину

142. У зішкрябку з уретри, пофарбованому по Романовському-Гімзі, виявлено: епітеліальні клітини з включеннями над ядрами, Гр(-) диплококи, Гр(+) і Гр(-) палички. Ваш діагноз:

- А) Гонорея
- * В) Хламідійний уретрит**

143. Які Ви знаєте тести на бактеріальний вагіноз:

- * А) Ключові клітини, аномальні аміни, рН піхвового вмісту перевищує 4,5**
- В) Епітеліальні клітини, палички гарднерельозу

144. Якою унікальною властивістю володіють мікоплазми:

- А) Розкладати сечовину з утворенням кислого середовища
- * В) Розкладати сечовину з утворенням лужного середовища**

145. Назвіть основні симптоми бактеріального вагінозу:

- * А) Підсилення піхвових виділень**
- * В) Запах гнилої риби**
- * С) Свербіж і печіння в піхві**
- Д) Збільшення пахвинних лімфовузлів з різкою болючістю

146. Піхва жінки вистелена епітелієм:

А) Циліндричним

*** В) Багатошаровим плоским**

147. У піхві жінки залозистий апарат:

*** А) Відсутній**

В) Рівномірно розподілений вздовж піхви

148. Виділення з піхви являють собою:

*** А) Випіт із судин, залишки мікрорганізмів і лейкоцити**

В) Секрет залоз піхви

149. Шийка матки в жінок, що не народжували:

А) Циліндрична з крапковим зівом

*** В) Конічна з крапковим зівом**

150. Шийка матки в жінок, що народили:

А) Конічна з крапковим зівом

*** В) Циліндрична з щілинним зівом**

151. Співвідношення довжини шийки матки до тіла матки в дорослої жінки становить:

*** А) 1:3**

В) 2:3

152. У здорових жінок секрет піхви має:

*** А) кислу рН**

В) Лужну рН

153. Вивідна протока парауретральних залоз у жінок впадає:

*** А) В уретру**

В) У переддвер'я піхви

154. Парауретральні залози в жінок можуть являти собою:

*** А) Залози з вивідною протокою**

*** В) Тільки вивідну протоку без залозистої тканини**

*** С) Відсутні зовсім**

Д) Вивідна протока впадає у піхву

155. Секрет уретральних залоз у жінок має:

А) кислу рН

*** В) Лужну рН**

156. Секрет парауретральних залоз має:

А) кислу рН

*** В) Лужну рН**

157. У переддвер'я піхви потрапляє секрет таких залоз:

*** А) Уретральних**

*** В) Бартолінових**

*** С) Малих залоз переддвер'я**

Д) Парауретральних

158. Довжина уретри в жінок:

А) 6-7 см

*** В) 3-4 см**

159. Які клінічні ознаки дають підставу встановити діагноз бактеріальний вагіноз:

- * А) Виявлення ключових клітин понад 20% від усієї кількості епітеліальних клітин у мазку з піхви**
- * В) рН середовища піхви 4,5 - 6,0**
- * С) Аміновий запах після додавання 10% КОН до виділень з піхви**
- * D) Гомогенні кремоподібні виділення**
- Е) Збільшення пахвинних лімфовузлів з різкою болючістю

160. До зовнішніх статевих органів жінки відносяться:

- * А) Великі і малі статеві губи**
- * В) Бартолінові залози**
- * С) Піхва**
- * D) Малі залози переддвір'я**
- Е) Фалопієві труби

161. До внутрішніх статевих органів жінки відносяться:

- * А) Матка**
- * В) Фалопієві труби**
- * С) Яєчники**
- Д) Бартолінові залози

162. Слизова піхви вистелена епітелієм:

- А) Циліндричним
- * В) Багатошаровим плоским**

163. У період статевого дозрівання на великих статевих губах дівчаток відбуваються такі зміни:

- * А) З'являється термінальне (сексуальне) волосся**
- * В) Починають функціонувати апокринові залози**
- * С) З'являється гіперпигментація, що не виходить за межі росту волосся**
- Д) Починають функціонувати екринові залози

164. У товщі великих статевих губ знаходиться (і створює їхній об'єм):

- * А) М'язова тканина**
- * В) Жировий прошарок**
- С) Тільки м'язова тканина

165. У якому із перерахованих утворень жіночої статевої сфери немає залоз:

- А) Переддвер'я піхви
- * В) Внутрішня поверхня великих статевих губ**

166. Як розподілені залози в жіночій уретрі:

- А) Рівномірно по всій довжині
- * В) Сконцентровані на передньо-латеральній поверхні**

167. Гарднерели чутливі до антибіотиків:

- * А) Кліндаміцин**
- В) Тетрациклін

168. Для нормальної уретроскопічної картини характерна наявність 4-10 рівномірних складок, центр. фігура в перетинчастій частині крапкова, устя залоз Літтре оточені гіперемічним вінчиком:

- А) Опис уретроскопічної картини уретри в нормі дано правильно
- * В) Опис уретроскопічної картини уретри в нормі дано неправильно**

169. При уретроскопії в передній уретрі: слизова набрякла, окремі судини не розрізняються, різко виражена гіперемія, центральна фігура неправильна, слизова місцями ерозована, легко кровоточ.:

*** А) Даний опис м'якого інфільтрату**

В) Даний опис перехідного інфільтрату

170. При уретроскопії: слизова передньої уретри збирається в рівномірні складки, блищить, центральн. фігура у вигляді вертикальної смуги, замкнена, розрізняється судинний малюнок, на передніх і бічних поверхнях видно крапкові вивідні протоки Літтрєєвих залоз:

А) Даний опис м'якого інфільтрату

*** В) Даний опис нормальної слизової уретри в бульбарній частині**

171. При уретроскопії: епітелій непрозорий, слизова бліда, місцями видно острівці неправильної форми сіруватого кольору:

А) Даний опис гляндулярного уретриту

*** В) Даний опис десквамативного уретриту**

172. При уретроскопії: складки уретри відсутні, центральна фігура зяє, колір слизової блідосірий без блиску, видно устя уретральних залоз:

А) Даний опис м'якого інфільтрату

*** В) Даний опис твердого інфільтрату**

173. При уретроскопії: на передній і бічних стінках уретри видно поглиблення з витікаючим гноєм, навколо отворів гіперемічний вінчик:

А) Даний опис кіст залоз Літтріє

*** В) Даний опис відкритого уретрального аденіту**

174. При уретроскопії: епітелій непрозорий, матово-білого кольору, видно нашарування у вигляді плівок білуватого кольору:

*** А) Даний опис лейкоплакії**

В) Даний опис твердого інфільтрату

175. Гарднерели чутливі до антибіотиків:

*** А) Ампіцилін**

В) Тетрациклін

176. Чи можливий ендцитобіоз гонокока в нейтрофільних полінуклеарах:

*** А) Можливий**

В) Не можливий

177. Виникнення епідидиміту найчастіше обумовлене проникненням гонокока в придаток:

*** А) По протягу /per continuitatem/**

*** В) Лімфогенним шляхом**

*** С) Гематогенним шляхом**

Д) Тільки по протягу/per continuitatem/

178. Першими симптомами стриктури уретри в чоловіків є:

*** А) Повільне випорожнювання сечового міхура**

*** В) Потоншення сечового струменя**

С) Повна затримка сечі в сечовому міхурі

179. Стриктур уретри в чоловіків може ускладнюватися:

- * А) Запальним процесом
- * В) Сечовою інфільтрацією
- * С) Циститом
- * D) Гідронефрозом

Е) Тільки циститом

180. Діагноз стриктури уретри в чоловіків встановлюється за допомогою таких методів дослідження:

- * А) Голівчастим бужем
- * В) Штикоподібним бужем
- * С) Рентгеноуретрографії
- * D) Уретроскопії

Е) Тільки за допомогою цистоскопії

181. Літтрєїти можуть ускладнюватися:

- * А) Псевдоабсцесом
- * В) Кавернітом
- * С) Периуретральним абсцесом

D) Тільки периуретральним абсцесом

182. Простатити поділяються на:

- * А) Катаральні
- * В) Фолікулярні
- * С) Паренхіматозні

D) Бактеріальні

183. Для гострого паренхіматозного простатиту характерно:

- * А) Почастішані позиви до сечовипускання
- * В) Болісні ерекції
- * С) Почуття стороннього тіла в прямій кишці
- * D) Болі в хрестці, промежині
- Е) Тільки болісні ерекції

184. Для абсцесу передміхурової залози характерно:

- * А) Висока температура тіла
- * В) Озноб
- * С) Затримка сечі
- * D) Прорив абсцесу в уретру
- * Е) Прорив абсцесу в пряму кишку
- Е) Тільки затримка сечі

185. У нормальному секреті передміхурової залози при мікроскопії виявляється:

- * А) Лецитинові зерна у великій кількості
- * В) Поодинокі лейкоцити
- * С) Крохмалеподібні тільця
- * D) Клітини циліндричного епітелію
- Е) Тільки лецитинові зерна у великій кількості

186. Розрізняють такі форми простатитів

- * А) Катаральний
- * В) Фолікулярний
- * С) Паренхіматозний
- D) Бактеріальний

187. Збудником м'якого шанкра є:

А) Спірохета рефрингенс

*** В) Стрептобацила Феррарі-Петерсена-Дюкрея**

188. інкубаційний період при м'якому шанкрі в чоловіків складає:

*** А) 2-3 дні**

В) 2-3 тижні

189. У мазках, пофарбованих по Романовському-Гімзі, збудник м'якого шанкра являє собою коротку тонку паличку:

*** А) Довжиною 1,5 - 2 мкм і товщиною 0,4 - 0,5 мкм**

В) Довжиною 3-4 мкм і товщиною 1 мкм

190. У мазках стрептобацили розташовуються:

*** А) Поодинокі або попарно у вигляді ланцюжків**

В) У вигляді сигар у табакерці

191. Експериментальний м'який шанкр можна одержати:

*** А) На мавпах**

В) На білих мишах