

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Гонорея

Категорія: **Дерматовенерологія**

Кількість запитань: **67**

1. При локалізації гонореї в шийковому каналі матки, прямій кишці, глотці хворих:

А) Гонокок інвазує глибокі тканини

*** В) Гонокок не інвазує глибокі тканини**

*** С) інфекція може мати безсимптомний перебіг**

2. Гонокок проникає через поверхню слизових оболонок:

*** А) У результаті фагоцитозу епітеліальними клітинами**

В) У результаті ушкодження клітин епітелію

3. Чи можуть гонококи транспортуватися сперматозоїдами в матковій труби

*** А) Можуть**

В) Не можуть

4. З огляду на шляхи зараження і поширення гонококів в організмі, прийнято розрізняти клінічні різновиди гонореї:

*** А) Гонорею сечо-статевих органів /генітальну/**

*** В) Гонорею екстрагенітальну**

*** С) Гонорейний сепсис**

Д) Гонорея у дітей

5. При свіжому зараженні гонореєю в жінок одночасно з цервікальним каналом можуть інфікуватися:

*** А) Уретра**

*** В) Бартолінові залози**

*** С) Пряма кишка**

Д) Клітор

6. Гонорейний сепсис проявляється у вигляді:

- * А) Гоносептицемії**
- * В) Гонопіемії**
- С) Ніколи не буває гоносептицемії

7. Гонопіемія може супроводжуватися:

- * А) Ендокардитом**
- * В) Артритами**
- С) Ніколи не буває ендокардита

8. Гонорея в жінок, що ведуть безладне статеве життя, поєднується:

- * А) З колібацилярною інфекцією**
- * В) З трихомоніазом**
- * С) З хламідійною інфекцією**
- Д) З відсутністю уrogenітальної інфекції

9. Назвіть шляхи розповсюдження гонорейної інфекції в організмі жінок і дітей:

- * А) По протягу слизових оболонок геніталій**
- * В) По лімфатичних шляхах**
- * С) По кровоносних судинах**
- Д) По периневральних просторах

10. Розвитку гонорейного кольпіту і вестибуліту в жінок сприяють:

- А) Алкоголізм
- * В) Вагітність**
- * С) Клімакс**

11. Для одержання культури гонокока використовують:

- * А) М'ясопептонний агар із додаванням асцитичної рідини**
- * В) М'ясопептонний агар із додаванням яєчного жовтка і сироватки великої рогатої худоби**
- * С) Живильне середовище для виділення гонокока /сухе, Харків/**
- D) Тільки м'ясопептонний агар із додаванням асцитичної рідини

12. Для посилення імунної відповіді хворим на гонорею призначають:

- * А) Пірогенал**
- * В) Алое та ФіБС**
- * С) Аутогемотерапію**
- D) Гіпосульфід натрію

13. У вагінальному мазку дівчинки, пофарбованому по Граму, лейкоцити вкривають усе поле зору. Внутрішньо- та позалейкоцитарно розташовані грамнегативні диплококи. Ваш діагноз:

- * А) Гонорейний вагініт**
- * В) Підозра на гонорею**
- C) Хламідійний вагініт

14. У вагінальному мазку жінки, пофарбованому по Граму, 40-60 лейкоцитів у полі зору. Внутрішньо- та позалейкоцитарно диплококи Грам(-), палички, коки. Ваш діагноз:

- * А) Гонорея нижніх відділів сечостатевого тракту без ускладнень**
- * В) Гонорея нижніх відділів сечостатевого тракту з ускладненнями**
- * С) Гонорея верхніх відділів сечостатевого тракту та органів малого тазу**
- D) Хламідійний вагініт

15. При висхідній гонорей до процесу залучаються:

- A) Бартолінові залози
- * В) Порожнина матки**
- * С) Труби**
- * D) Яєчники**
- * Е) Очеревина**

16. Нижня (відкрита) гонорея в жінок уражає:

- * А) Уретру, парауретральні і бартолінові залози, цервікальний канал**
- В) Вульву, гіменальне кільце

17. В який спосіб можна виявити гонококи, що перейшли в L-форму:

- A) Реакція Борде-Жангу
- * В) Посів на гонокок**

18. По ВОЗ класифікація гонорей передбачає:

- * А) Гонорею гостру (тривалість захворювання до 2-х місяців)**
- * В) Гонорею хронічну (тривалість захворювання понад 2 місяці)**
- С) Гонорею приховану

19. Свіжа гонорея в жінок уражає:

- * А) Уретру**
- В) Малі залози переддвер'я

20. Екстрене сповіщення (форма 089/у) заповнюється при гонорей:

- * А) При виявленні гонококів при бактеріоскопії і посіві**
- В) При виявленні диплококів, подібних до гонококів

21. Джерелом гонореї вважати:

- A) З незначною симптоматикою проявів гонореї
- * В) При відсутності клінічної картини або слабо вираженій симптоматиці, але з виявленими лабораторно гонококами**

22. Діагноз гонореї встановлюється:

- A) При високому лейкоцитозі і відсутності мікрофлори в мазках
- * В) При виявленні в мазках гонокока**

23. При збиранні анамнезу в жінок для встановлення діагнозу гонореї звертати увагу на:

- * А) Зв'язок захворювання з початком або змінами у статевому житті**
- В) Поява болів насподі живота після прийому їжі

24. Розрізняють такі клінічні різновиди бартолініту:

- * А) Гонорейні плями**
- * В) Гонорейний периканалікуліт**
- * С) Псевдоабсцес Бартолінової залози**
- D) Абсцес

25. Патоморфологічні зміни при свіжій (гострій) гонореї в жінки:

- A) Внутрішньоепідермальні пухирці
- * В) Виражена лімфоцитарна інфільтрація у підслизовій**

26. При хронічній гонореї патоморфологічні зміни в жінки:

- * А) Гіперплазія колагенових волокон і лімфоцитарна інфільтрація**
- В) Виражена еозинофілія підслизового шару

27. У шийкових відходах при гострій гонорей є домішка:

- * А) Епітелію**
- * В) Лейкоцитів**
- * С) Еритроцитів**
- * D) Слизу**
- Е) Сечі

28. Виділення при гонорей зеленуватого кольору завдяки тому, що:

- А) В них міститься багато еритроцитів
- * В) В них міститься багато загиблих тіл гонококів**
- * С) В них міститься багато токсинів гонококів із пігментом**

29. Успіх лікування гонорей залежить від:

- * А) Раціональної антимікробної терапії**
- В) Результатів обстеження статевих контактів
- * С) Ефективної імунотерапії**
- * D) Активної і чітко визначеної місцевої терапії**
- * Е) Якості проведення необхідних фізметодів лікування**

30. При проведенні неспецифічної імунотерапії застосовують:

- * А) Пірогенал**
- * В) Продигіозан**
- С) Гоновакцину

31. При урахуванні реакції на гоновакцину відзначають:

- * А) Загальний стан**
- * В) Підвищення температури тіла**
- * С) Стан вогнищ ураження**
- * D) Реакцію шкіри навколо ін'єкції**
- Е) Тільки загальний стан

32. Біогенні стимулятори, застосовувані при лікуванні гонореї:

- A) Миш'як і стрихнін
- * B) Плазмол**
- * C) Екстракт алое**
- * D) ФіБС**
- * E) Склоподібне тіло**
- * F) Полівітаміни**

33. При рецидивах гонореї призначають:

- * A) Канаміцин, доксициклін**
- B) Бицилін-1, -3, -5

34. У мазку, пофарбованому по Граму, лейкоцитів 60-80 у полі зору. Диплококи Гр(-) усередині і позаклітинно. Ваш діагноз:

- * A) Гонорейний уретрит**
- B) Бактеріальний уретрит

35. Якими дослідженнями можна виявити гонокок, що знаходиться в L-формі:

- * A) Посів на гонорею**
- B) Мазки на гонорею

36. Основний антибіотик для лікування гонореї:

- * A) Пеніцилін**
- B) Доксициклін

37. Протипоказання до застосування гоновакцини:

- * A) Лихоманка, гіпертоніч. хвороба, туберкульоз**
- B) Діабет

38. Доза гоновакцини для провокації:

А) 0,6 млр. мікробних тіл

*** В) 0,5 млр. мікробних тіл**

39. При лікуванні гонорейних тізонітів застосовують:

А) Масаж на бужі

*** В) Ванночки, антибіотики**

40. Особливості імунотерапії при гонореї і вагітності:

А) Проводять, збільшивши дози

*** В) Проводять, знизивши дози, із 2-го триместру вагітності**

41. Особливості місцевого лікування гонореї при вагітності:

*** А) Лікування переддвер'я та уретри проводять при всіх термінах вагітності**

В) Лікування шийки матки проводять у повному обсязі

42. Про жінку, що перенесла гонорею на фоні вагітності, повідомляють:

*** А) У жіночу консультацію**

В) Дільничному терапевту

43. Лікування гонореї у післяпологовому періоді:

А) Місцеве лікування уретри, ректум і шийки матки проводять відразу після пологів

*** В) Процедури на шийці проводять через 5-6 тижнів після пологів**

44. Які антибіотики застосовують для лікування гонореї в дітей:

*** А) Бензилпеніцилін**

В) Тетрациклін

45. Назвіть особливості лікування гонореї в післяпологовому періоді:

А) Антибіотики призначають за схемою гострої гонореї

*** В) Антибіотики призначають за схемою хронічної гонореї**

46. Особливості лікування гонореї в дітей:

А) Гоновакцину при хронічних формах призначають незалежно від віку

*** В) Гоновакцину вводять після 3-х років**

47. Перерахуйте топіку екстрагенітальної гонореї в жінок:

А) Гонорейний простатит

*** В) Гонорейний коліт**

*** С) Орофарингеальна гонорея**

*** D) Бленорея**

*** E) Гонорейне ураження суглобів**

48. Для визначення критерію вилікованості гонореї в жінок призначають:

А) інстиляцію в уретру 0,5% розчину нітрату срібла

*** В) Змащують уретру 1-2% розчином нітрату срібла**

49. Лікувальна доза гоновакцини призначається в залежності від віку:

*** А) Після 3-х років - 50 млн. мікробних тіл**

В) Найвища одноразова доза - 1 млрд. мікробних тіл

50. Для встановлення критерію вилікованості гонореї в дітей беруть мазки:

А) з шийки матки, зіву

*** В) Уретри, вагіни прямої кишки**

51. Профілактика гонореї в дітей:

*** А) індивідуальна постіль, індивідуальний нічний горщик**

В) Спільні губки-мочалки для сечостатевої сфери

52. Діти, що захворіли та з підозрою на гонорею, повинні:

А) Знаходитися в колективі до госпіталізації

*** В) Діти повинні бути ізольовані і направлені на консультацію до венеролога**

53. У підстаркуватих і старих жінок у нормі у вагінальних мазках виявляють:

- * А) Диплококи Грам(-)**
- * В) Диплококи Грам(+)**
- С) Лейкоцити 50-60 у полі зору
- * D) Лейкоцити 20-25 у полі зору**
- * Е) Епітелій 5-8 клітин у полі зору**

54. Основні місця ураження статевої сфери гонореєю в дітей до 3-х років:

- * А) Вульва, вагіна, пряма кишка**

В) Парауретральні залози, бартолінові залози, шийка матки 9190,70,80,90,100"У мазках з уретри, пофарбованих по Граму, лейкоцити покривають усе поле зору. Усередині лейкоцитів розташовані Гр(+) палички і диплококи. Ваш діагноз:

55. У мазках з уретри Л-30-40 у п/зору, виділення мізерні. Гр(-) диплококи розташовані усередині і позаклітинно. Ваш діагноз:

- А) Бактеріальний уретрит
- * В) Гонорейний уретрит**

56. Основні показання до призначення гоновакцини:

- * А) Хронічний процес, що має млявий перебіг**
- В) Свіжа гонорея, що має гострий перебіг
- * С) Висхідна гонорея в жінок**

57. Сульфаніламіді при лікуванні гонореї в жінок і дітей призначають:

- * А) Додатково до одного з антибіотиків**
- * В) При непереносності антибіотиків**
- * С) Після безуспішної пеніцилінотерапії**
- Д) В якості етіологічного лікування

58. Для дисемінованої гонорейної інфекції характерно:

*** А) Розвиток у дві стадії**

В) Розвиток у три стадії

59. Для дисемінованої гонореї характерно в першій стадії розвитку:

*** А) Виявлення гонокока в крові при культуральному дослідженні**

*** В) Температура тіла субфебрильна**

С) Відсутність гонокока в крові при культуральному дослідженні

60. Для дисемінованої гонорейної інфекції характерно:

*** А) Розвиток у першій стадії септичного васкуліту**

*** В) Наявність шкірних висипів у вигляді везикульозно-папульозної висипки**

*** С) Виявлення гонококів у шкірних висипах**

Д) Відсутність гонокока в крові при культуральному дослідженні

61. Для дисемінованої гонорейної інфекції характерно:

*** А) Ураження великих суглобів**

*** В) Ураження дрібних суглобів**

*** С) Незначний випіт у порожнину суглобів**

*** Д) іноді в суглобному випоті можна виявити гонококи**

Е) У суглобному випоті гонококи ніколи не виявляються

62. Друга стадія дисемінованої гонорейної інфекції розвивається приблизно:

*** А) Через тиждень від початку першої стадії**

В) Через два тижні від початку першої стадії

63. Ключові клітини - це:

*** А) Епітеліальні клітини піхвового епітелію суцільно вкриті Грам-варіабельними кокобактеріями**

В) Клітини циліндричного епітелію

64. Шкірні висипи при дисемінованій гонорейній інфекції проявляються:

- * А) Еритематозними плямами**
- * В) Папулами яскравочервоного кольору**
- * С) Везикулами на поверхні папул**
- * D) Кірками на поверхні папул**
- * Е) Геморагічними висипами на слизовій оболонці порожнини рота і носа**
- Г) Ніколи не спостерігається еритематозних плям та папул яскраво червоного кольору

65. Для гонорейного проктиту характерно:

- * А) Більш тяжкий перебіг у чоловіків**
- В) Більш тяжкий перебіг у жінок

66. Для орофарингеальної гонореї характерно:

- А) Первинна локалізація в ділянці мигдалин
- * В) Первинна локалізація в екскреторних відділах слинних залоз і у вході в Євстахієву трубу**

67. Чи можна одержати експериментальну модель зараження гонококом на тваринах:

- А) Так
- * В) Ні**