

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Івазії

Категорія: **Інфекційні хвороби**

Кількість запитань: **120**

1. Основні методи лікування при рецидивуючому поширеному ехінококозі:

- A) гіпербарична оксигенація
- * B) хірургічний**
- * C) призначення антигельмінтних препаратів**
- D) дегідратація

2. Механізм зараження при анкілостомідозах:

- * A) аліментарний**
- * B) перкутанний**
- C) трансмісивний
- D) аутосуперінвазія

3. Чи проходить легеневий фільтр личинкова стадія розвитку анкілостоми:

- A) ні
- * B) так**
- C) іноді може бути

4. Основні синдроми при гіменолепідозі:

- * A) диспептичний**
- * B) втрата ваги**
- * C) анемія**
- D) гематурія

5. Кінцевий хазяїн при дифілоботріозі:

- A) риба
- B) прісноводний молюск
- * C) людина**
- D) травоядні тварини

6. Зараження карликовим ціп'яком:

- A) при вживанні сирого молока
- * В) при недодержанні правил особистої гігієни**
- C) при догляді за інфікованими собаками

7. Зараження при дифілоботріозі настає при:

- A) вживанні сирих овочей
- B) вживанні недостатньо термічно оброблених м'ясних продуктів
- C) недотриманні правил особистої гігієни
- * D) вживанні недостатньо термічно оброблених рибних продуктів**

8. При ехінококозі переважно вражається:

- A) товстий кишківник і 12-пала кишка
- B) міжм'язеві перегородки поперечно-смугастих м'язів
- * C) печінка, легені**
- D) очі

9. Діагностика ехінококозу:

- * A) реакція гемаглютинації з латексом**
- * B) рентгенографія легенів**
- * C) сканування печінки**
- * D) комп'ютерна томографія органів**
- E) загальний аналіз сечі

10. Розміри статевозрілої форми стьожка широкого (*Diphyllbothrium latum*):

- A) 1 - 30см
- B) 3 - 5см
- * C) від 2 до 20 метрів**
- D) до 1,5 метрів

11. Лікування дифілоботріозу:

- A) медамін
- B) комбантрин
- * C) фенасал**
- D) вермокс

12. Найефективніші методи діагностики гельмінтозів:

- * A) паразитоскопія методом збагачення і серологічні методи**
- B) клінічні дані
- C) виявлення дорослих гельмінтів

13. При аскаридозі розвиток еозинофільних інфільтратів в легенях обумовлений:

- A) активацією вторинної мікрофлори
- * B) гіперсенсibiliзацією організму при розвитку статевозрілої форми гельмінтів**
- * C) міграцією і розвитком личинкової стадії аскариди в легенях**
- D) міграцією статевозрілої форми гельмінтів

14. Основне місце паразитування статевозрілої форми аскариди в організмі людини:

- A) товстий кишківник
- B) вивідні протоки біліарної системи
- C) вивідні протоки підшлункової залози
- * D) тонкий кишківник**

15. Чи можливий розвиток механічної жовтяниці при аскаридозі?

- A) Ні
- * B) Так, при міграції дорослого гельмінта**
- C) Так, при міграції личинок гельмінта
- * D) Так**

16. Для дегельмінтизації при аскаридозі призначають:

- A) фенасал
- B) альбендазол (ворміл)
- * C) левамізол (декаріс)**
- D) празиквантель

17. Основні синдроми при ентеробіозі легкого перебігу:

- A) інтоксикаційний
- * B) алергічний**
- * C) астено-невротичний**
- * D) диспепсичний**

18. Розвиток личинкової стадії ентеробіозу продовжується:

- A) 30 днів
- B) 1 - 2 доби
- * C) 6 - 8 годин**
- D) 6 - 7 днів

19. Термін життєдіяльності в організмі людини статевозрілої форми гострика (*Enterobius vermicularis*):

- A) 1 - 2 роки
- B) 2 тижні
- C) 6 місяців
- * D) 30 днів**

20. Тривалість інвазії при ентеробіозі обумовлена:

- * A) аутоінвазією**
- B) тривалістю життєдіяльності статевозрілої форми
- C) активацією личиночної стадії
- D) тривалістю розвитку личиночної стадії паразита

21. Трихоцефальоз це:

- A) біогельмінтоз з 1 проміжним хазяїном
- * B) геогельміноз**
- C) біогельмінтоз з додатковим і проміжним хазяїном

22. Тривалість паразитування волосоголовця (Trichocephalus trichiurus) в організмі людини:

- A) 30 днів
- B) 1 - 2 роки
- * C) 3 - 5 років**
- D) 6 місяців

23. Трихінельоз це:

- A) геогельмінтоз
- B) біогельмінтоз з двома проміжними хазяїнами
- * C) біогельмінтоз з 1 проміжним хазяїном**

24. Ведучий синдром при трихінельозі:

- * A) токсико-алергічний**
- B) імуносупресивний
- * C) диспептичний**
- * D) астено-невротичний**

25. Лихоманка при трихінельозі:

- A) не буває
- * B) субфебрильна**
- * C) висока**
- D) субнормальна

26. Розвиток статевозрілої форми трихінели проходить:

- A) на мікрворсинках тонкого кишківника
- B) в міжм'язевих перетинках поперечно-смугастих м'язів
- * C) в підслизовому шарі тонкого кишківника**
- D) в товстому кишківнику

27. Розвиток личинкової стадії трихінели проходить:

- A) в макрофагах тонкого кишківника
- B) в мікрворсинах тонкого кишківника
- * C) в міжм'язевих перетинках поперечно-смугастих м'язів**
- D) в м'язах очей

28. Диференціальна діагностика трихінельозу в першу чергу проводиться з:

- A) аскаридозом
- * B) лептоспірозом**
- * C) харчовими токсикоінфекціями**
- * D) грипом**

29. Чи проводиться дегельмінтизація при трихінельозі:

- A) ні
- B) так, фенасалом
- * C) так, вормілом, вермоксом**
- D) так, хлоксиллом

30. Чи вражається діафрагма при трихінельозі?

- A) Так, статевозрілими гельмінтами
- B) Ні
- * C) Може вражатися личинками трихінел**

31. Кальцинація личинок трихінел в м'язевих перегородках закінчується:

- A) через місяць
- B) через 1 - 2 тижні
- * C) через 1,5 - 2 роки**
- D) через 2 - 3 місяці

32. Лихоманка, інтоксикаційний і алергічний синдроми при трихінельозі обумовлені:

- A) статевозрілою формою гельмінта
- B) міграцією статевозрілої форми
- C) розвитком бактеріальних ускладнень
- * D) міграцією личинок трихінел, продуктів їх обміну і розвитку**

33. При опісторхозі насамперед вражається:

- A) нирки
- B) легені
- C) скелетні м'язи
- * D) печінка**

34. Місце паразитування бичачого ціп'яка:

- A) весь товстий кишківник
- B) сліпа кишка
- * C) тонкий кишківник**

35. Проміжний хазяїн бичачого ціп'яка:

- A) людина
- * B) велика рогата худоба**
- C) риба родини коропових
- D) проміжного хазяїна немає

36. Розміри статевозрілої форми бичачого цип'яка:

- A) 1 - 2 метри
- B) 10 - 15 метрів
- * C) 6 - 7 метрів**
- D) 0,5 метрів

37. Провідні синдроми при теніаринхозі:

- A) інтоксикаційний
- * B) прогресивне схуднення**
- * C) дисбактеріоз**
- D) гіперкоагуляція

38. Зараження при теніаринхозі настає:

- A) при контакті з хворими тваринами
- B) при вживанні термічно необробленої риби
- * C) при вживанні термічно необроблених м'ясних продуктів великої рогатої худоби**

39. Кінцевий хазяїн при теніаринхозі:

- A) велика рогата худоба
- * B) людина**
- C) свині
- D) хижі звірі

40. Кінцевий хазяїн при теніозі:

- * A) людина**
- B) свині
- C) велика рогата худоба
- D) хижі звірі

41. При якій глистній інвазії буває ураження головного мозку, яке супроводжується головним болем, нудотою, блювотою, інколи судомами за типом джексоновської епілепсії?

A) Опісторхоз

*** B) Цистицеркоз**

C) Аскаридоз

D) Фасціольоз

42. Для якої глистної інвазії характерно: зниження апетиту, нудота, нестійкий стілець, гіперсалівація, біль навколо пупка, в крові помірна гіпохромна анемія, збільшення ШЗЕ, помірні лейкопенія, еозинофілія, ауто суперінвазія?

*** A) Гіменолепідоз**

B) Аскаридоз

C) Ентеробіоз

D) Теніаринхоз

43. Для якої глистної інвазії характерно: хронічний рецидивуючий холецистит з атонією жовчного міхура, гастродуоденіт?

A) Теніоз

*** B) Опісторхоз**

C) Трихінельоз

D) Ехінококоз

44. Цистицеркоз у людини може розвиватися при:

A) теніаринхозі

B) трихоцефальозі

*** C) теніозі**

D) дифілоботріозі

45. При якому гельмінтозі в крові виявляється еозинофілія, а в харкотинні - кристали Шарко-Лейдена?

- * А) Аскаридоз**
- В) Ентеробіоз
- С) Трихоцефальоз
- Д) Теніоз

46. Найбільш ефективний і безпечний препарат для лікування аскаридозу:

- * А) піперазін**
- В) фенасал
- * С) альбендазол**
- * Д) нафтамон**

47. Який гельмінт з нижче наведених є гематофагом?

- А) Аскарида
- В) Трихінела
- * С) Стронгілоїда (вугриця)**
- Д) Гострик

48. При якому гельмінтозі місцем локалізації паразита являються жовчні протоки?

- * А) Фасціольоз**
- В) Аскаридоз
- С) Теніоз
- Д) Гіменолепідоз

49. Для якого гельмінтозу характерно: гострий початок, озноб, висока температура, болі в м'язах, набряк повік та обличчя, кон'юктивіт, алергічний висип, еозинофілія?

- * А) Аскаридоз**
- В) Трихоцефальоз
- * С) Трихінельоз**
- * D) Анкілостомідоз**

50. Людина для котячої двоустки являється:

- * А) кінцевим хазяїном**
- В) додатковим хазяїном
- С) проміжним хазяїном

51. Болювий синдром в гострому періоді опісторхозу обумовлений:

- * А) механічною дією присосок і шипів тіла молодих гельмінтів**
- В) не буває
- * С) активацією вторинної мікрофлори**

52. Біліарна система вражається при:

- А) трихоцефальозі
- В) теніаринхозі
- * С) опісторхозі**
- Д) ентеробіозі

53. Ведучий етіотропний препарат при опісторхозі:

- А) вермокс
- В) декаріс
- * С) празиквантель**
- Д) фенасал

54. Кінцевий хазяїн *Fasciola hepatica*:

- * **A) людина**
- * **B) велика рогата худоба**
- C) людина і хижі звірі
- D) хижі звірі
- * **E) людина і велика рогата худоба**

55. Ускладнення фасціольозу:

- * **A) холангіт, абсцес печінки**
- * **B) хронічний гепатит, цироз печінки**
- * **C) анемія**
- * **D) дисбактеріоз**
- E) менінгоенцефаліт

56. Тривалість паразитування статевозрілої форми *Fasciola hepatica* в організмі людини:

- A) 6 місяців
- B) 1 - 2 роки
- * **C) 3 - 5 років**
- D) 1,5 місяця

57. Фактор передачі *Fasciola hepatica*:

- A) недостатньо термічно оброблені м'ясні продукти
- B) недостатньо термічно оброблені рибні продукти
- * **C) вода природних водоймищ, водорослі**
- * **D) водорослі**

58. Тривалість паразитування свинячого ціп'яка (*Taenia solium*) в організмі людини:

- A) 6 місяців
- B) 1 - 2 роки
- * C) 3 - 5 років**
- * D) десятки років**

59. Проміжний хазяїн при теніозі:

- A) людина
- B) риба родини корокових
- * C) свині**
- D) хижі звірі

60. Лікування теніозу:

- A) оперативне
- * B) празиквантель**
- C) вермокс
- D) фенасал

61. Тривалість паразитування статевозрілої форми карликового ціп'яка (*Hymenolepis nana*) в організмі людини:

- A) 1 - 2 роки
- * B) 1 - 3 місяці**
- C) 3 - 5 років
- D) десятки років

62. Причина тривалого перебігу гіменолепідозу:

- A) тривалість життєдіяльності личинкової стадії паразита
- * B) аутоинвазія**
- C) тривалість життєдіяльності статевозрілої форми

63. Проміжний хазяїн бичачого ціп'яка:

- A) людина
- * B) велика рогата худоба**
- C) риба родини коропових
- D) проміжного хазяїна немає

64. Гіменолепідоз частіше зустрічається:

- A) серед мисливців
- B) у робітників шахт
- * C) у дітей до 10 - 14 років**
- D) у робітників м'ясопереробної промисловості

65. Лікування гіменолепідозу:

- A) медамін
- B) нафтамон
- * C) празиквантель, фенасал**
- * D) фенасал**

66. Кінцевий хазяїн при ехінококозі:

- A) людина
- B) тварина
- * C) собака**
- D) кішка

67. Основне джерело живлення кривоголовки дванадцятипалої (Ancylostoma duodenale) в організмі людини:

- A) ворсинки тонкого кишківника
- B) продукти гідролізу харчів
- * C) кров хворого**

68. Місце дозрівання личинкової стадії кривоголовки дванадцятипалої (Ancylostoma duodenale):

- A) міжм'язеві перетинки м'яса риб
- B) міжм'язеві перетинки великої рогатої худоби
- C) міжм'язеві перетинки м'яса свиней

*** D) земля**

69. Клінічно анкілостомідоз частіше проявляється:

- * A) гіпохромною анемією**
- * B) дуоденітом**
- * C) холецистоангіохолітом**

- D) геморагічною висипкою
- E) моноклеозоподібним синдромом

70. Місце дозрівання личинкової стадії стронгілоїди:

- A) міжм'язеві перетинки м'яса риб
- B) міжм'язеві перетинки м'яса великої рогатої худоби

- * C) земля**
- * D) товстий кишківник людини в умовах копростазу**

71. До СНІД-індикаторних інвазій відноситься:

- A) ентеробіоз
- B) аскаридоз
- * C) стронгілоїдоз**
- D) амебіаз

72. Місце паразитування анкілостом в організмі людини:

- A) дистальний відділ тонкої кишки
- B) товстий кишківник
- * C) дванадцятипала кишка**
- D) тонка і товста кишки

73. Як неможливо заразитися анкілостомідозом?

- A) Аліментарним шляхом
- B) Перкутанням шляхом
- * C) Трансплацентарно**

74. Для якого гельмінтозу характерні висока температура, кашель, біль в грудній клітині, наявність хрипів в легенях, поліморфний висип, сверблячка?

- * A) Аскаридоз**
- * B) Трихінельоз**
- C) Ентеробіоз
- D) Трихоцефальоз

75. При якому гельмінтозі можлива аутоінвазія?

- A) Теніарінхоз
- B) Дифілоботріоз
- * C) Гіменолепідоз**

76. При якому гельмінтозі може розвиватися цистицеркоз?

- * A) Теніоз**
- B) Аскаридоз
- C) Дифілоботріоз
- D) Анкілостомідоз

77. При якому гельмінтозі використовують хірургічний метод лікування?

A) Анкілостомідоз

*** B) Ехінококоз**

C) Дифілоботріоз

D) Гіменолепідоз

78. Гельмінтоз, для якого місцем паразитування являється 12-пала кишка і жовчні шляхи:

*** A) опісторхоз**

B) ентеробіоз

C) гіменолепідоз

79. При якому гельмінтозі місцем паразитування являються внутрішньопечінкові жовчні ходи?

A) Трихінельоз

B) Анкілостомідоз

*** C) Фасціольоз**

D) Ехінококоз

80. Гострий приступ болю в правому підребер'ї, збільшення розмірів печінки, підвищення температури тіла і перехід в хронічну форму з розвитком ангіохоліту, дискінезії жовчних шляхів характерно для:

A) ехінококозу

B) ентеробіозу

C) теніозу

*** D) опісторхозу**

81. Для лікування теніаринхозу не використовують:

- A) фенасал
- B) празиквантель

*** C) левамізол (декарис)**

82. Для лікування теніозу не використовують:

*** A) фенасал**

- B) празиквантель
- C) насіння гарбуза

83. Чи проходить стронгілоїда легеневий фільтр в личинковій стадії розвитку?

*** A) Так**

- B) Іноді може бути
- C) Ні

84. Аналіз крові при розвитку личинкової стадії стронголоїдозу:

*** A) нормоцитоз**

- B) лейкоцитоз, зсув формули праворуч

*** C) лейкоцитоз, зсув формули ліворуч, еозинофілія**

- D) нормоцитоз, анеозинофілія

85. Лікування стронгілоїдозу:

- A) фенасал

*** B) нафтамон**

*** C) медамін, минтезол**

- D) дихлосан

86. Для лікування фасциольозу використовують ряд препаратів, крім:

- A) хлоксілу
- B) гексахлорану
- * C) нафтамону**

87. Для лікування опісторхозу використовують:

- * A) хлоксил**
- B) декарис
- C) піперазин

88. Інвазія якими формами лямблій спричиняє розвиток захворювання?

- A) Вегетативними
- * B) Цистними**
- * C) Будь-якими формами**

89. Найбільш характерний перебіг при лямбліозі:

- A) гострий
- * B) підгострий**
- * C) торпідний, безсимптомний**

90. Лямблії для організму являються:

- * A) патогенними**
- B) непатогенними
- C) умовно-патогенними

91. Що необхідно знайти в дуоденальному вмісті для діагностики гепато-біліарної форми лямбліозу?

- A) Цисти
- * B) Вегетативні форми**
- * C) Цисти і вегетативні форми**

92. Для гострого холециститу, обумовленого лямбліями, характерно:

- A) раптовий гострий біль з ірадіацією в спину
- B) нападоподібні болі в епігастрії
- * C) помірні нападоподібні болі в правому підребер'ї, інколи з ірадіацією в спину**
- D) постійний ниючий біль в лівому підребер'ї
- E) гектична лихоманка

93. Тактика лікаря при знаходженні вегетативних форм лямблій в дуоденальному вмісті без клініки захворювання:

- * A) лікувати хворого**
- B) не проводити санацію
- C) призначати лікування тільки при загостренні процесу

94. Захворювання, для якого характерна наявність стільця типу "малинового желе":

- A) шигельоз
- B) ешеріхіоз
- C) сальмонельоз
- * D) амебіаз**

95. Початок захворювання при амебії:

- A) гострий
- B) підгострий
- * C) поступовий**

96. Яка гарячка при амебії середньої тяжкості?

- * A) Відсутня**
- B) Висока
- C) Гіперпіретична

97. Найчастіша локалізація болю при неускладненому амебіазі в початковому періоді захворювання:

- A) по всьому животу
- B) в лівій здухвинній ділянці
- * C) в правій здухвинній ділянці**
- * D) в лівій та правій здухвинних ділянках**

98. Характеристика болю в животі при амебіазі тяжкого перебігу в розпал захворювання:

- A) гострий, тенезми
- * B) ниючий, тупий**
- C) гострий, раптовий
- D) біль відсутній

99. Чи можливе ураження серця при тяжкому перебігу амебіазу?

- A) Так, міокардит
- * B) Так, зміни в м'язах серця дистрофічного характеру**
- C) немає ураження

100. Зміни в копроцитограмі при амебіазі:

- A) лейкоцити покривають все поле зору, обривки слизової оболонки
- * B) еритроцити розташовані групами у вигляді стовпчиків, лейкоцити**
- C) еритроцити покривають все поле зору
- D) збільшена кількість нейтрального жиру, непереважені м'язеві волокна, крохмальні зерна

101. Слиз в стільці при амєбіазі:

- A) у вигляді комків
- B) відсутній
- C) слиз в незначній кількості, з домішками крові в окремих місцях

*** D) слиз у великій кількості, пристає до стінки судна, забарвлений кров'ю**

102. Характеристика зрілих цист гістолітичної амеби:

- A) круглої форми, розміром 10 - 12 мкм, містить 12 ядер
- B) круглої або овальної форми, величина 14 - 17 мкм, містить 1 - 2 ядра
- C) круглої або овальної форми, величина 10 - 12 мкм, містить 2 - 3 ядра

*** D) круглої форми, величина 14 - 17 мкм, містить 4 ядра**

103. Лікування позакишкового амєбіазу:

- A) окситетрациклін, тетрациклін, мономіцин
- B) солянокислий еметин, метронідазол, фазижин

*** C) мексаформ, метронідазол**

104. Знаходження яких форм збудника являється діагностичним для початкового періоду амєбіазу?

- A) Зрілих цист
- B) Forma minuta

*** C) Еритрофага**

105. Характеристика виразок при амєбіазі:

- A) поверхневі, поодинокі на тлі гіперемованої слизової оболонки
- B) численні, глибокі на гіперемованому фоні слизової оболонки

*** C) поодинокі або численні, різні за величиною і формою, глибокі з підритими нависаючими краями, обрамлені віночком гіперемії на фоні незміненої слизової оболонки**

106. Форма збудника, яка відіграє роль в розвитку клініки амебіазу:

A) вегетативна форма мала - forma minuta

*** B) вегетативна форма велика (еритрофаг, гематофаг) - forma magna**

C) цисти 2 - 3 ядерні

D) цисти 4-х ядерні

107. Зараження при амебїазї виникає при попаданнї в органїзм:

A) вегетативної форми малої

B) вегетативної форми великої

C) цист 2 - 3 ядрових

*** D) цист 4-х ядрових**

108. Препарати прямої амебоцидної дії:

A) солянокислий еметин

*** B) ятрен, діїодохін, мексаформ**

C) тетрациклін, окситетрациклін

109. Препарати, які використовуються для лікування носіїв амебіазу:

*** A) ятрен**

B) осарсол

C) мономіцин

D) делагіл

110. Джерело інфекції при балантидіазї:

A) хвора людина

B) носії

*** C) свині**

D) велика рогата худоба

111. Характеристика змін слизової оболонки при балантидіазі:

- A) поодинокі малих розмірів поверхневі виразки
- B) поодинокі, глибокі, великих розмірів виразки
- C) зміни катарального характеру

*** D) глибокі з підритими краями виразки, обрамлені віночком гіперемії на фоні здорової слизової оболонки**

112. Який початок захворювання характерний для балантидіазу?

- A) Поступовий без інтоксикації
- B) Блискавичний

*** C) Гострий з наявністю інтоксикації**

113. Найбільш характерна локалізація болю в животі при балантидіазі:

*** A) в правій здухвинній ділянці**

*** B) в лівій здухвинній ділянці**

C) по всьому животу

*** D) біль, яка розповсюджується з правої здухвинної ділянки на ліву**

114. В період виражених клінічних проявів балантидіазу спостерігаються:

- A) спазмований дистальний відрізок кишечника
- B) болі в епігастральній ділянці
- C) симптоми подразнення очеревини

*** D) інфільтровані сліпа та сигмовидна кишки**

115. Для тяжкого перебігу гострого балантидіазу характерно:

A) помірна гарячка, інтоксикація, рідкий стілець з домішками слизу 10 - 15 разів на добу

*** B) гарячка до 40 - 41°C, інтоксикація, стілець до 40 - 50 разів на добу з домішками слизу та крові, гнилистим запахом**

C) температура субфебрильна, незначна інтоксикація, стілець оформлений з домішкою крові 1 - 2 рази на добу

116. Чи можливе ураження других органів при тяжкому перебігу балантидіазу і яких?

A) Ні

B) Уражається тільки печінка

*** C) Можливе ураження будь-якого органу**

117. Лікування балантидіазу з тяжким перебігом:

A) дезінтоксикаційна терапія, тетрациклін

*** B) дезінтоксикаційна терапія, ятрен**

C) дезінтоксикаційна терапія, симптоматична терапія

*** D) дезінтоксикаційна терапія, симптоматична терапія, метронідазол**

118. Чи характерне ураження кишечника для балантидіазу?

A) Так, тотальне

*** B) Так, виражена вогнищевість**

C) Ні, вражається тільки печінка

D) Так, вражається тонкий кишечник

119. Зміни гемограми при кишковому амебіазі:

*** A) нормальна гемограма**

B) лейкоцитоз, нейтрофіліоз

C) лейкопенія

D) нормоцитоз, лімфо-моноцитоз

120. Для кишечної форми лямбліозу з загостренням хронічного ентероколіту характерно:

A) сильний переймоподібний біль в животі, стілець 4 рази на добу зі слизом, інтоксикація виражена

B) гострий інтенсивний біль в лівій здухвинній ділянці, стілець 10 - 15 разів на добу

*** C) біль ниючий, тупий, по всьому животу, стілець 3 - 5 разів на добу зі слизом, інтоксикація незначна**