

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Особливо небезпечні інфекції

Категорія: **Інфекційні хвороби**

Кількість запитань: **64**

1. Які специфічні дослідження потрібно виконувати для діагностики натуральної віспи?

- * А) вірусологічні**
- * В) серологічні**
- * С) вірусоскопічні**
- * D) біологічні**
- Е) бактеріологічні

2. У хворих на первинну легеневу форму чуми на початку захворювання:

- * А) легенева симптоматика невиражена та не відповідає тяжкості дихальних розладів**
- В) легенева симптоматика виражена та відповідає тяжкості дихальних розладів
- С) на перший план виступають виражені катаральні явища
- Д) виражений некротичний процес в ротоглотці

3. При лікуванні чуми перевагу віддають:

- * А) стрептоміцину, препаратам тетрациклінового ряду**
- * В) фторхінолонам**
- С) цефалоспорином
- Д) макролідам, лінкоміцину

4. Природне джерело чуми:

- * А) верблюди**
- * В) гризуни, верблюди**
- С) хвора людина
- Д) домашні тварини

5. Трансмісивний механізм передачі чуми відбувається:

- A) при втиранні випорожнень блохи в шкіру
- B) при роздавленні блохи на шкірі
- * C) при укусі зараженої блохи**
- D) при укусі воші
- E) при укусі зараженого комара

6. Середня тривалість інкубаційного періоду при чумі:

- A) 10 годин
- * B) 2 - 6 діб**
- * C) 10 - 12 діб**
- D) 21 доба

7. Різко болючий інфільтрат діаметром 3 см на шкірі передпліччя, перифокальний набряк, лімфангоїт, лімфаденіт під пахвою, гарячка, нейтрофільний лейкоцитоз із сувом ліворуч:

- A) туляремія
- B) чума
- C) сибірка
- * D) фурункул передпліччя**

8. Яка форма чуми найбільш небезпечна для оточуючих?

- * A) Легенева**
- B) Шкірна
- C) Бубонна
- * D) Кишкова**

9. До якої групи інфекцій відноситься чума?

*** А) Зооноз**

В) Антропозооноз

С) Сапронозна

Д) Антропоноз

10. Характер харкотиння при легеневій формі чуми:

А) в'язке, тягуче, мізерне

*** В) рясне, склоподібне, в подальшому - "іржавого" кольору**

С) помірне, гнійне

*** Д) рясне**

11. Карантин для контактних при чумі:

*** А) 6 діб**

В) 10 діб

С) 40 діб

Д) 18 діб

12. Антибактеріальні препарати при чумі:

А) пеніциліни

*** В) стрептоміцин**

С) макроліди

Д) лінкоміцин

*** Е) фторхінолони**

13. Специфічна профілактика чуми:

- A) використання інактивованої вакцини
- B) відсутня
- * C) використання ослабленої вакцини**
- D) молекулярна вакцина
- E) використання анатоксину

14. Підготовка посуду для забору матеріалу для бактеріологічного дослідження при чумі:

- * A) стерилізація в автоклаві**
- B) обробка дезінфікуючими засобами
- C) миття кип'ятком
- D) обробка перекисом водню

15. Як забирається матеріал при бубонній формі чуми?

- * A) Пунктат з центру бубону**
- * B) Пунктат з набряку біля бубону**
- C) Тільки при наявності виразки

16. Перший день захворювання, температура 40° С, пульс 140/хв., АТ = 80/40 мм рт. ст., блювота, марення, петехіальний висип на шкірі, різко болючий паховий лімфаденіт; геолог, 3 дні тому повернувся з Лівії:

- A) туляремія
- * B) чума**
- C) псевдотуберкульоз
- D) сибірка

17. Механізм зараження при чумі:

- * А) трансмісивний**
- * В) аерогенний**
- * С) аліментарний**
- * D) контактно-побутовий**
- Е) трансплацентарний

18. Вхідні ворота при натуральній віспі:

- * А) слизова оболонка носоглотки**
- В) непошкоджена шкіра
- * С) пошкоджена шкіра**
- D) слизова оболонка шлунково-кишкового тракту

19. В якому віці частіше зустрічається натуральна віспа?

- А) У дітей першого року життя
- В) У дорослих
- * С) В будь-якому віці**

20. Залежність тяжкості перебігу натуральної віспи від тривалості інкубаційного періоду при проникненні збудника через слизову оболонку носоглотки:

- А) не існує
- * В) більш тяжкий перебіг при більш короткому інкубаційному періоді**
- С) більш тяжкий перебіг при більш тривалому інкубаційному періоді
- D) більш легкий перебіг при більш короткому інкубаційному періоді

21. Хворий на натуральну віспу заразний:

- А) від початку хвороби до появи висипу
- В) від початку хвороби до появи останнього елементу висипу
- С) від початку хвороби до появи кірок
- * D) від початку хвороби до відпадання кірок**

22. Механізм передачі збудника натуральної віспи:

- * **A) повітряно-пиловий**
- * **B) повітряно-крапельний**
- * **C) контактний**
- * **D) аліментарний**
- * **E) трансмісивний**

F) збудник натуральної віспи від людини до людини не передається

23. Чи можливе зараження плода, якщо вагітна захворіла на натуральну віспу?

- A) Ніколи
- B) Дуже рідко
- C) Можливе при наявності акушерської патології
- * **D) Завжди**

24. Можливість передачі збудника натуральної віспи через "третю людину" або через речі:

- A) не існує
- B) малоймовірна
- * **C) існує**

25. Природа та термін появи *rosa rash* при натуральній віспі:

- A) типовий висип, який з'являється на 4 - 6 добу від початку хвороби
- * **B) алергічний висип, який з'являється на 2 - 3 добу від появи перших елементів висипу**
- C) алергічний висип, який з'являється одночасно з типовим висипом
- D) висип, який з'являється на 3 - 5 добу при атиповому перебігу хвороби

26. При якій формі натуральної віспи відсутні пустульозні висипи?

- A) При розсіяній віспі
- B) При зливній віспі
- * C) При вісповій пурпурі**
- D) При пустульозно-геморагічній віспі
- E) Пустульозні висипи бувають завжди

27. Злоякісні форми натуральної віспи:

- * A) віспова пурпура**
- B) варіолоїд
- C) віспова еритема та віспа без лихоманки
- * D) віспова пурпура та пустульозно-геморагічна**

28. Легкі форми перебігу натуральної віспи:

- * A) віспова еритема**
- B) зливна віспа
- * C) віспа без лихоманки**
- D) віспова пурпура та пустульозно-геморагічна
- E) зливна віспа, віспова пурпура
- * F) варіолоїд, віспова еритема, віспа без лихоманки**
- G) легкого перебігу натуральної віспи не буває

29. Якщо натуральна віспа має середньо-тяжкий перебіг, то тривалість інкубаційного періоду зазвичай складає:

- A) 2 - 3 доби
- B) 4 - 5 діб
- * C) 10 - 13 діб**
- D) 23 - 25 діб

30. Вірус натуральної віспи має тропізм до:

*** А) дерми**

В) нервової тканини

С) м'язової тканини

Д) кісткової тканини

Е) печінкової тканини

31. Де зазвичай локалізується "rosa rash" при натуральній віспі:

А) немає характерної локалізації

В) на бокових поверхнях тулуба

*** С) на ділянках грудного м'язу, надлобковій ділянці та внутрішній поверхні стегон**

Д) на спині та сідницях

Е) на лобі

32. Пустули з'являються при середньо-тяжкому перебігу натуральної віспи від початку хвороби на:

*** А) 5 - 6 добу**

*** В) 9 - 10 добу**

*** С) 12 - 15 добу**

Д) 16 - 25 добу

33. Для яких форм натуральної віспи характерно виникнення ДВЗ-синдрому?

А) Варіолоїд

*** В) Вісова пурпура**

С) Вісова еритема

Д) Варіолоїд, вісова еритема

*** Е) Пустульозно-геморагічна**

34. Які ускладнення специфічні для натуральної віспи?

- A) Отит, стоматит
- * В) Менінгоенцефаліт, панофтальміт, ірит, кератит**
- C) Флегмони, абсцеси, сепсис
- D) Неврити, пневмонії
- E) Специфічних ускладнень натуральної віспи немає

35. Локалізація найбільш рясного висипу при натуральній віспі:

- A) на грудях, животі
- * В) на спині, сідницях**
- * С) дистальних ділянках кінцівок, голові**
- D) проксимальних ділянках кінцівок

36. Печінка та селезінка збільшуються у хворого на натуральну віспу зазвичай в періоді:

- A) продромальних явищ
- * В) появи висипів**
- * С) виникнення пустул**
- D) взагалі не збільшуються

37. Яка температурна крива звичайно спостерігається у хворого на натуральну віспу із середньо-тяжким перебігом?

- A) Нормальна температура
- B) Температура швидко збільшується на початку хвороби і знижується після появи висипу
- * С) Температура швидко збільшується на початку хвороби, нормалізується через 3 - 4 доби і знову підвищується з появою висипу**
- D) Температура збільшується на початку хвороби і залишається високою до появи струпів

38. Спостерігається або ні ураження слизових оболонок статевих органів при середньо-тяжкому перебігу натуральної віспи?

A) Ні

B) Рідко

*** C) Майже завжди**

39. Можливість повторного захворювання на натуральну віспу:

A) відсутня

B) дуже часто виникає повторне захворювання

*** C) є, спостерігається дуже рідко**

40. Яка форма натуральної віспи завжди викликає сліпоту?

A) Віспова пурпура

*** B) Зливна віспа**

C) Варіолоїд

D) Віспова ерітема

41. Що таке контакт третього ступеню при натуральній віспі?

A) Контакт з хворим

B) Контакт з речами, які належать хворому

*** C) Контакт з особами, які спілкувались з хворим**

*** D) Контакт з особами, які торкались речей хворого**

42. Кого треба виявляти, ізолювати та проводити протиепідемічні заходи при натуральній віспі?

*** A) Осіб, які були в контакті з хворим**

*** B) Осіб, які були в контакті з речами хворого**

*** C) Осіб, що були в контакті з особами, які контактували з хворим або його речами**

D) Ізоляція контактних при натуральній віспі не здійснюється

43. Який титр антигемаглютининів вказує на виникнення натуральної віспи у осіб, що були щеплені проти цієї хвороби?

A) 1:40

B) 1:80

C) 1:120

*** D) 1:160 і більше**

E) Натуральна віспа не виникає у осіб, що були щеплені проти цієї хвороби

44. Що треба робити особам, які були в контактi з хворим на натуральну віспу?

*** A) Противісповий гама-глобулін**

*** B) Метисазон протягом 5 діб**

C) Ін'єкції діклофенаку натрію

*** D) Противісповий гама-глобулін, метисазон протягом 5 діб та щеплення**

E) Ін'єкції ципрофлоксацину

45. Що треба робити особам, які були в контактi з речами хворого на натуральну віспу?

*** A) Противісповий гама-глобулін**

*** B) Метисазон протягом 5 діб**

C) Особам, які були в контактi з речами хворого на натуральну віспу, ніяких призначень не здійснюється

*** D) Противісповий гама-глобулін, метисазон протягом 5 діб та щеплення**

46. Що треба робити особам, які були в контактi 3 ступеню по натуральній віспі?

A) Противісповий гама-глобулін та спостереження протягом 17 діб

B) Метисазон протягом 5 діб та спостереження 17 діб

*** C) Щеплення проти натуральної віспи та спостереження протягом 17 діб**

D) Нічого

47. Які особи можуть бути працівниками шпиталю для хворих на натуральну віспу?

- A) Будь-хто, але в костюмі 3 ступеню захисту
- B) Будь-хто, але тільки при умові, що він був щеплений

*** C) Тільки особи, що ревакциновані проти натуральної віспи, та щеплення вдалось**

48. Можливість ускладнень при проведенні щеплення проти натуральної віспи:

- A) неможливі
- B) бувають завжди

*** C) можливі, але тільки легкі**

*** D) можливі, як легкі, так і тяжкі**

49. Який метод введення ліків звичайно використовується у хворих на натуральну віспу?

- A) per os
- B) внутрішньовенний

*** C) внутрішньом'язовий**

D) per os і внутрішньовенний

*** E) внутрішньом'язовий і підшкірний**

50. Специфічні методи лікування натуральної віспи:

- A) будь-який гама-глобулін
- B) неогемодез, реополіглюкін, 5 % розчин глюкози

*** C) протівісповий гама-глобулін**

D) антибактеріальні засоби

51. Використання теплих ванн з 0,5% розчином перманганату калію хворим на натуральну віспу:

- A) не здійснюється
- * B) можливе**
- * C) має позитивний ефект**

52. Умови призначення антибіотиків хворим на натуральну віспу:

- A) призначаються завжди
- B) протипоказані
- * C) призначаються при розвитку вторинних бактеріальних ускладнень**
- D) призначаються якнайшвидше

53. Доцільність призначення кортикостероїдів хворим на натуральну віспу:

- A) протипоказані всім хворим
- * B) можливе їх призначення**
- C) обов'язково всім хворим
- * D) обов'язково хворим на тяжкі та злоякісні форми хвороби**

54. Можливість захворювання на коров'ячу віспу та її перебіг у особи, яка отримала щеплення проти натуральної віспи:

- A) відсутня
- * B) невисока, перебіг коров'ячої віспи легкий**
- C) невисока, але перебіг коров'ячої віспи тяжкий

55. Зараження людини коров'ячою віспою можливе від:

- * A) хворих корів**
- * B) хворих кішок**
- C) хворих собак
- * D) хворих гризунів**

56. Можливість зараження людини віспою мавп:

- A) відсутня
- * B) відсутня у осіб, що перехворіли на натуральну віспу**
- * C) відсутня у осіб, що перехворіли на натуральну віспу або мають напружений протівісповий імунітет**

57. Шляхи зараження людини вірусом віспи мавп:

- * A) повітряно-крапельний**
- * B) повітряно-пиловий**
- C) трансмісивний

58. Які дослідження виконуються при встановленні діагнозу віспи мавп?

- * A) Вірусологічні**
- * B) Вірусоскопічні**
- * C) Серологічні**
- * D) Біологічні**
- E) Бактеріологічні

59. Що треба робити особам, які були в контакті з хворими на віспу мавп?

- * A) Протівіспове щеплення**
- B) Протівісповий гама-глобулін
- C) Тільки спостереження 30 діб
- * D) Протівіспове щеплення, ізоляція та спостереження 14 діб**

60. Початок віспи мавп:

- A) повільний, 2 - 3 тижня
- B) блискавичний, декілька годин
- * C) гострий, з наростанням явищ інтоксикації за 3 - 4 доби**

61. Висипів при віспі мавп більше:

- A) в сідничній ділянці
- * В) на голові, кистях рук**
- * С) на бокових поверхнях тулуба**

62. Характер температури хворого на віспу мавп:

- A) постійно висока температура
- B) субфебрильна
- * С) висока на початку хвороби та в період нагноєння висипу**
- * D) висока на початку хвороби, потім - можливий тривалий субфебрилітет**
- * E) нормальна на початку хвороби але підвищується в період нагноєння висипу**

63. Рубці після висипів при віспі мавп:

- A) відсутні
- * В) є, але менш виражені, ніж після натуральної віспи**
- C) є, як і після натуральної віспи, але більш виражені
- D) багато, дуже великі, незалежно від тяжкості хвороби

64. Неправильна лихоманка до 38,5°C, збільшений, щільний, помірно болючий передньошийний лімфовузол, в крові - лімфоцитоз; за три дні до захворювання мав місце укусу кліща в ділянці шиї:

- A) інфекційний мононуклеоз
- * В) бубонна форма туляремії**
- C) бубонна форма чуми
- D) туберкульозний лімфаденіт