

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.
Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

**Институт трансляционной медицины и
биотехнологии**

Кафедра организации и технологии производства иммунобиологических препаратов

Методические материалы по дисциплине:

Основы разработки и производства иммунобиологических препаратов

**основная профессиональная образовательная программа
высшего образования - программа специалитета**

33.05.01 Фармация

Код	Текст условия или вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов
001	С ИМЕНЕМ КАКОГО УЧЁНОГО СВЯЗАНА РАЗРАБОТКА ПЕРВОЙ ВАКЦИНЫ?
А	Луи Пастер
Б	Альберт Сэбин
В	Джонас Солк
Г	Эдвард Дженнер
002	С ИМЕНЕМ КАКОГО УЧЁНОГО СВЯЗАНО СОЗДАНИЕ ПЕРВОЙ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ВАКЦИНЫ?
А	Луи Пастер
Б	Альберт Сэбин
В	Джонас Солк
Г	Эдвард Дженнер
003	С ИМЕНАМИ КАКИХ УЧЁНЫХ СВЯЗАНА РАЗРАБОТКА МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВВЕДЕНИЕМ СЫВОРОТКИ КРОВИ ПЕРЕБОЛЕВШИХ?
А	Жорж Кёлер и Сезар Мильштейн
Б	Джонас Солк и Альберт Сэбин
В	М.П. Чумаков и А.А. Смородинцев
Г	Пауль Эрлих, Эмиль фон Беринг и Эмиль Ру
004	С ИМЕНАМИ КАКИХ УЧЁНЫХ СВЯЗАНА РАЗРАБОТКА ПРОЦЕССА ПОЛУЧЕНИЯ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ?
А	Жорж Кёлер и Сезар Мильштейн
Б	Джонас Солк и Альберт Сэбин
В	М.П. Чумаков и А.А. Смородинцев
Г	Пауль Эрлих, Эмиль фон Беринг и Эмиль Ру
005	ПО Ф3 №61 И XIV ФАРМАКОПЕИ К ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ НЕ ОТНОСЯТ
А	анатоксины
Б	вакцины
В	иммуноглобулины
Г	цитокины
006	ПО Ф3 №61 И XIV ФАРМАКОПЕИ К ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ НЕ ОТНОСЯТ
А	пробиотики
Б	сыыворотки
В	аллергены
Г	вакцины
007	ПО Ф3 №61 И XIV ФАРМАКОПЕИ К ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ НЕ ОТНОСЯТ
А	анатоксины

Б	токсины
В	сыворотки
Г	бактериофаги
008	ПО ФЗ №61 И XIV ФАРМАКОПЕИ К ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ
А	бактериофаги
Б	вакцины
В	пробиотики
Г	цитокины
009	ПО ФЗ №61 И XIV ФАРМАКОПЕИ К ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ
А	анатоксины
Б	ферменты микробов
В	цитокины
Г	иммуномодуляторы
010	ПО ФЗ №61 И XIV ФАРМАКОПЕИ К ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ
А	иммуноглобулины
Б	цитокины
В	иммуномодуляторы
Г	пробиотики
011	НА ПОВЕРХНОСТИ СЛИЗИСТЫХ СИНТЕЗИРУЮТСЯ АНТИТЕЛА КЛАССА
А	IgA
Б	IgE
В	IgG
Г	IgM
012	ПЕРВЫМИ В ОТВЕТ НА ИНФЕКЦИЮ В КРОВИ СИНТЕЗИРУЮТСЯ АНТИТЕЛА КЛАССА
А	IgA
Б	IgE
В	IgG
Г	IgM
013	БОЛЬШИНСТВО КЛЕТОК ПРЕЗЕНТИРУЮТ АНТИГЕН В СОСТАВЕ МОЛЕКУЛ
А	МНСI
Б	МНСII
В	IgE
Г	TCR

014	КЛЕТКИ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ, ВКЛЮЧАЯ ДЕНДРИТНЫЕ КЛЕТКИ, ПРЕЗЕНТИРУЮТ АНТИГЕН В СОСТАВЕ МОЛЕКУЛ
А	МНСI
Б	МНСII
В	TCR
Г	CD4
015	НА Т-ХЕЛПЕРАХ ЭКСПРЕССИРУЕТСЯ МОЛЕКУЛА КО-РЕЦЕПТОР TCR
А	CD4
Б	CD8
В	CD45
Г	МНСII
016	КАКАЯ МОЛЕКУЛА КО-РЕЦЕПТОР TCR ЭКСПРЕССИРУЕТСЯ НА ЦТЛ?
А	CD4
Б	CD8
В	МНСI
Г	МНСII
017	ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ Т-ХЕЛПЕРОВ
А	презентировать антиген для активации Т-лимфоцитов
Б	стимулировать другие клетки иммунной системы (макрофагов, DCs, В-клеток и ЦТЛ)
В	убивать клетки, заражённые внутриклеточным патогеном
Г	синтезировать антитела
018	ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ДЕНДРИТНЫХ КЛЕТОК
А	презентировать антиген для активации Т-лимфоцитов
Б	стимулировать другие клетки иммунной системы (макрофагов, DCs, В-клеток и ЦТЛ)
В	убивать клетки, заражённые внутриклеточным патогеном
Г	синтезировать антитела
019	ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ В-ЛИМФОЦИТОВ
А	презентировать антиген для активации Т-лимфоцитов
Б	стимулировать другие клетки иммунной системы (макрофагов, DCs, В-клеток и ЦТЛ)
В	убивать клетки, заражённые внутриклеточным патогеном
Г	синтезировать антитела
020	ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ЦТЛ
А	презентировать антиген для активации Т-лимфоцитов
Б	стимулировать другие клетки иммунной системы (макрофагов, DCs, В-клеток и ЦТЛ)
В	убивать клетки, заражённые внутриклеточным патогеном
Г	синтезировать антитела

021	КОМБИНИРОВАННЫЕ ВАКЦИНЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СОДЕРЖАНИЕМ
А	антигенов одного серовара (типа) возбудителя
Б	рекомбинатных антигенов одного серовара (типа) возбудителя
В	антигенов нескольких сероваров (типов) одного возбудителя
Г	антигенов нескольких видов возбудителей, или одного и того же вида, но в различных вариантах
022	ПОЛИВАКЦИНЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СОДЕРЖАНИЕМ
А	антигенов одного серовара (типа) возбудителя
Б	рекомбинатных антигенов одного серовара (типа) возбудителя
В	антигенов нескольких сероваров (типов) одного возбудителя
Г	антигенов нескольких видов возбудителей, или одного и того же вида, но в различных вариантах
023	ОСНОВНЫЕ СВОЙСТВА ЭФФЕКТИВНЫХ ВАКЦИН
А	безопасность, иммуногенность и протективность
Б	ареактогенность, простота в применении и эффективность
В	безопасность, длительное хранение и эффективность
Г	ареактогенность, иммуногенность и эффективность
024	КАКОЙ ВАРИАНТ ПРЕПАРАТА НЕ МОЖЕТ СЧИТАТЬСЯ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ВАКЦИНОЙ?
А	векторная вакцина
Б	цельновирионная инактивированная вакцина
В	сплит-вакцина
Г	субъединичная вакцина
025	КАКОЙ ВАРИАНТ ПРЕПАРАТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ КОРПУСКУЛЯРНОЙ ВАКЦИНОЙ?
А	живая аттенуированная вакцина
Б	цельновирионная вакцина инактивированная вакцина
В	цельноклеточная вакцина
Г	субъединичная вакцина
026	КАКОЙ МЕТОД НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЖИВЫХ АТТЕНУИРОВАННЫХ ВАКЦИН?
А	Инактивация возбудителя химическими или физическими методами
Б	Селекция спонтанных мутантов
В	Отбор мутантов путём селекции под воздействием различных физических, химических и биологических факторов
Г	Гибридизация апатогенных штаммов с «актуальными» эпидемическими вариантами возбудителей
027	КАКОЙ ПРЕПАРАТ РЕКОМБИНАНТНОЙ МОЛЕКУЛЯРНОЙ ВАКЦИНЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ПЛАНОВОЙ ИММУНИЗАЦИИ?
А	вакцина от лихорадки Эбола
Б	сплит-вакцина от гриппа
В	инактивированная вакцина от полиомиелита

Г	вакцина от гепатита В
028	КАКОЙ ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ВАКЦИНЫ?
А	вакцина от ветряной оспы
Б	вакцина от полиомиелита оральная
В	вакцина от паротита
Г	вакцина от клещевого энцефалита
029	КАКОЙ ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ ЖИВОЙ ВАКЦИНЫ?
А	вакцина от бешенства
Б	вакцина от гемофильной палочки
В	вакцина от жёлтой лихорадки
Г	вакцина от пневмококка
030	ПОД ИММУНОГЕННОСТЬЮ ВАКЦИНЫ ПОНИМАЮТ
А	способность вакцины обеспечивать устойчивость (защиту) от последующего инфицирования тем же микроорганизмом (бактерией, вирусом)
Б	способность вакцины индуцировать иммунный ответ к микроорганизму (бактерии, вирусу)
В	неспособность вакцины вызывать нежелательные реакции после введения
Г	неспособность вакцины вызывать подъём температуры после введения
031	ПОД ПРОТЕКТИВНОСТЬЮ ВАКЦИНЫ ПОНИМАЮТ
А	способность вакцины обеспечивать устойчивость (защиту) от последующего инфицирования тем же микроорганизмом (бактерией, вирусом)
Б	способность вакцины индуцировать иммунный ответ к микроорганизму (бактерии, вирусу)
В	неспособность вакцины вызывать нежелательные реакции после введения
Г	неспособность вакцины вызывать подъём температуры после введения
032	ПОД АРЕАКТОГЕННОСТЬЮ ВАКЦИНЫ ПОНИМАЮТ
А	неспособность вакцины вызывать подъём температуры после введения
Б	неспособность вакцины вызывать нежелательные реакции после введения
В	способность вакцины обеспечивать устойчивость (защиту) от последующего инфицирования тем же микроорганизмом (бактерией, вирусом)
Г	способность вакцины индуцировать иммунный ответ к микроорганизму (бактерии, вирусу)
033	ГЕТЕРОЛОГИЧНЫМИ ИММУНОГЛОБУЛИНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ ФРАКЦИЯ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ИЗ СЫВОРОТКИ КРОВИ
А	организма, отличного биологического вида от того, на котором будет применяться препарат
Б	того же вида животного, на котором будет применяться препарат

В	вакцинированных доноров
Г	инфицированных лошадей
034	ГОМОЛОГИЧНЫМИ ИММУНОГЛОБУЛИНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ ФРАКЦИЯ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ ИЗ СЫВОРОТКИ КРОВИ
А	организма, отличного биологического вида от того, на котором будет применяться препарат
Б	того же вида животного, на котором будет применяться препарат
В	вакцинированных доноров
Г	инфицированных лошадей
035	СЫВОРОТКИ И ИММУНОГЛОБУЛИНЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТ
А	для индукции активного иммунитета
Б	для терапии инфекции
В	для экстренной профилактики инфекций
Г	для создания пассивного иммунитета
036	КАКОЙ ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ ЭНДОГЕННЫМ ИММУНОМОДУЛЯТОРОМ?
А	LPS
Б	Интерферон Альфа
В	мурамилпептид
Г	циклоспорин
037	КАКОЙ ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ ЭКЗОГЕННЫМ ИММУНОМОДУЛЯТОРОМ?
А	LPS
Б	Интерферон Альфа
В	Пегинтерферон Альфа 2а
Г	Интерлейкин-2
038	СПОСОБОМ ПОЛУЧЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ СЫВОРОТОК НЕ ЯВЛЯЕТСЯ
А	гипериммунизация животных
Б	иммунизация доноров
В	сбор крови от переболевших людей
Г	синтез рекомбинантного белка
039	ПРЕПАРАТЫ ИНДУКТОРОВ ИНТЕРФЕРОНОВ ИНДУЦИРУЮТ СИНТЕЗ
А	интерферона λ
Б	интерферона γ
В	интерферонов I типа
Г	интерферонов II типа
040	ПРЕПАРАТЫ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ СОДЕРЖАТ, В ОСНОВНОМ, КЛАСС АНТИТЕЛ
А	IgA
Б	IgM

В	IgE
Г	IgG
041	ОСНОВНЫМ НЕДОСТАТКОМ ЛЮБЫХ СЫВОРОТОЧНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ
А	длительность производства
Б	необходимость вакцинации животных или людей-доноров
В	контаминация патогенами человека
Г	содержание агглютининов
042	ОСНОВНОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО СЫВОРОТКИ ПЕРЕД ВАКЦИНАМИ
А	быстро формируют иммунитет
Б	формируют кратковременный иммунитет
В	быстро элиминируются из организма
Г	применяются профилактически
043	ВАКЦИНЫ ОТНОСЯТСЯ К БИОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, ТАК КАК
А	действующее вещество вакцин произведено или выделено из биологического источника
Б	в большинстве случаев они применяются для лечения инфекционных заболеваний
В	их получают из плазмы крови человека или животных
Г	их производят на основе технологии экспрессии генов, кодирующих биологически активные белки
044	ВАКЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ ИММУНОЛОГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫМ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ У ИНДИВИДУУМА
А	пассивного иммунитета в отношении определенной инфекции
Б	активного адоптивного иммунитета в отношении определенной инфекции
В	активного врожденного иммунитета в отношении ряда инфекций
Г	пассивного адоптивного иммунитета в отношении определенной инфекции
045	КАКОЕ ВИРУСНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ПРИВЕЛО К ФОРМИРОВАНИЮ ВАКЦИНОЛОГИИ КАК ОТДЕЛЬНОЙ ОБЛАСТИ НАУЧНОГО ЗНАНИЯ?
А	Натуральная оспа
Б	Бешенство
В	Полиомиелит
Г	Грипп
046	КАКОЕ ИЗ ДОСТИЖЕНИЙ ЧЕЛОВЕЧЕСТВА ВНЕСЛО САМЫЙ СУЩЕСТВЕННЫЙ ВКЛАД В БОРЬБУ С ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ?
А	Создание системы распределения чистой воды

Б	Вакциноприфилактика инфекционных заболеваний
В	Разработка методов проведения санитарно-гигиенических мероприятий
Г	Разработка антибиотиков и противовирусных лекарственных препаратов
047	АНТИТОКСИНОМ НАЗЫВАЮТ
А	инактивированный токсин, полученный из бактериальных экзотоксинов
Б	сыворотку, содержащую антитела против бактериальных экзотоксинов
В	низкомолекулярное соединение, связывающееся с бактериальными экзотоксинами и ингибирующее их токсическое действие
Г	клеточный рецептор для бактериальных экзотоксинов
048	АДЬЮВАНТАМИ НАЗЫВАЮТ
А	высокомолекулярные соединения, обеспечивающие индукцию Т-клеточного ответа на антиген вакцины
Б	неорганические соединения, обеспечивающие стабильность антигенов вакцин
В	различные вещества, способные усиливать иммунный ответ на антиген
Г	высокомолекулярные соединения, обеспечивающие формирование длительного поствакцинального иммунного ответа и В-лимфоцитов памяти.
049	КАКОЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ АДЬЮВАНТА В СОСТАВЕ ВАКЦИН?
А	Гидроксид алюминия $Al(OH)_3$
Б	Бихромат калия $K_2Cr_2O_7$
В	Сульфат аммония $(NH_4)_2SO_4$
Г	Перхлорат натрия $NaClO_4$
050	АДЬЮВАНТЫ ВАКЦИН
А	активируют моноциты/макрофаги и усиливают фагоцитоз вирусных антигенов
Б	непосредственно взаимодействуют с рецепторами В-лимфоцитов и индуцируют их пролиферацию и дифференцировку в плазматические клетки
В	непосредственно взаимодействуют с рецепторами Т-лимфоцитов и индуцируют их пролиферацию и дифференцировку в Т-клетки памяти
Г	усиливают стимуляцию иммунной системы посредством более эффективной презентации антигена и/или путем обеспечения сигналов костимуляции
051	АФФИННОСТЬ АНТИТЕЛА ОТРАЖАЕТ
А	силу взаимодействия антитела со специфическим эпитопом на поверхности антигена
Б	суммарное значение силы эпитоп-специфического взаимодействия антитела с антигеном
В	силу взаимодействия антитела с клеточным Fc рецептором макрофага
Г	силу взаимодействия комплекса антиген-антитело с клеточным Fc рецептором макрофага

052	ВРОЖДЕННАЯ ИММУННАЯ СИСТЕМА ВКЛЮЧАЕТ В СВОЙ СОСТАВ
А	плазматические клетки, тромбоциты, В-лимфоциты, Т-лимфоциты
Б	кожу, ресничный эпителий, слизистые оболочки, желудочные кислоты и ферменты в секретах
В	гранулоциты, тучные клетки, моноциты, дендритные клетки
Г	фибробласты, эритроциты, хондроциты, астроциты
053	КОМПОНЕНТ ВАКЦИНЫ, СПОСОБНЫЙ ОБЕСПЕЧИТЬ УСТОЙЧИВОСТЬ МАКРООРГАНИЗМА ПРОТИВ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НАЗЫВАЮТ
А	основным иммуногеном
Б	протективным антигеном
В	нейтрализующим антигеном
Г	вакцинным антигеном
054	ОСНОВНАЯ РОЛЬ ПРОТЕКТИВНОГО АНТИГЕНА ПРОТИВОВИРУСНОЙ ВАКЦИНЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
А	активации иммунного ответа и индукции синтеза вирус-нейтрализующих антител
Б	обеспечении устойчивости макроорганизма к инфекционному заболеванию
В	индукции сбалансированного В- и Т-клеточного иммунного ответа
Г	индукции сбалансированного В- и Т-клеточного иммунного ответа и формировании долговременной иммунологической памяти на антиген
055	КАКИЕ ОСНОВНЫЕ ТИПЫ МАКРОМОЛЕКУЛ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ ПРОТЕКТИВНЫМИ АНТИГЕНАМИ ВИРУСНЫХ ВАКЦИН?
А	Липиды
Б	Нуклеиновые кислоты
В	Белки
Г	Углеводы
056	ОСНОВНЫМИ ТИПАМИ МОЛЕКУЛ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ КАК СТАБИЛИЗАТОРЫ ПРИМЕНЯЕМЫХ КОММЕРЧЕСКИХ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ВАКЦИН ЯВЛЯЮТСЯ
А	Углеводы и белки
Б	Антибиотики и полисахариды
В	Липиды и нуклеиновые кислоты
Г	Полисахариды и липиды
057	АКТИВНЫЙ КОМПОНЕНТ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ВАКЦИН ЧАЩЕ ВСЕГО ВКЛЮЧАЕТ В СВОЙ СОСТАВ
А	фрагменты поверхностных и внутренних структурных белков вириона, неструктурные белки, вирусную нуклеиновую кислоту или отдельные вирусные гены
Б	внутренние структурные вирусные белки, неструктурные белки и липиды вирусной оболочки

В	комплекс вирусного нуклеопротеина с вирусной нуклеиновой кислотой или отдельными вирусными генами
Г	поверхностные структурные вирусные белки и/или нуклеиновые кислоты, обеспечивающий их синтез
058	ПРОТЕКТИВНЫЕ ЭПИТОПЫ ВИРУСНЫХ БЕЛКОВ
А	эффективно взаимодействуют с вирус-специфическими антителами в иммунологических реакциях (ИФА, Western блоттинг)
Б	часто представлены на белках, обеспечивающих проникновение вируса в клетку и выход вирионов из клетки
В	индуцируют образование вирус-нейтрализующих антител и антител, активных в реакции торможения гемагглютинации эритроцитов
Г	индуцируют образование высокоаффинных антител к неструктурным вирусным белкам
059	ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КАКИХ ИЗ НИЖЕУКАЗАННЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ НЕ ВКЛЮЧЕНА В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК РФ
А	Ветряная оспа, гепатит А
Б	Грипп, краснуха
В	Эндемический паротит, гепатит В
Г	Полиомиелит, корь
060	ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КАКИХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ КАК ЖИВЫЕ АТТЕНУИРОВАННЫЕ, ТАК И ИНАКТИВИРОВАННЫЕ ВАКЦИНЫ
А	Бешенство, гепатит А
Б	Ветряная оспа, паротит
В	Полиомиелит, грипп
Г	Ротавирусная инфекция, корь
061	ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА ПРИМЕНЯЕМЫХ СОВРЕМЕННЫХ ВАКЦИН ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИММУНИТЕТА ПОСЛЕ ПЕРВИЧНОГО КУРСА ВАКЦИНАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ
А	от 3 до 10 лет
Б	от 10 до 30 лет
В	20 и более лет
Г	1 – 2 года
062	ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА ПРИМЕНЯЕМЫХ СОВРЕМЕННЫХ ВАКЦИН ПЕРВИЧНЫЙ КУРС ВАКЦИНАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ
А	более 10 инъекций
Б	одну инъекцию
В	от 5 до 9 инъекций
Г	от 2 до 5 инъекций
063	ОСНОВНЫМ ПРОТЕКТИВНЫМ АНТИГЕНОМ ГРИППОЗНЫХ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ
А	РНК, кодирующая гемагглютинин и нейроминидазу

Б	Нуклеопротеин
В	Гемаглютинин
Г	Полимераза
064	ОСНОВНЫМ ПРОТЕКТИВНЫМ АНТИГЕНОМ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	Полисахарид капсулы
Б	Нейраминидаза
В	Липополисахарид клеточной стенки
Г	Белок Р1 наружной мембраны
065	КАКАЯ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОВРЕМЕННЫХ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ ИНАКТИВИРОВАННОЙ?
А	Вакцина жёлтой лихорадки
Б	Вакцина гепатита А
В	Вакцина гепатита В
Г	Вакцина против вируса папилломы человека
066	КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ НЕ ВЕРНО В ОТНОШЕНИИ ЦЕЛЬНОВИРИОННЫХ АТТЕНУИРОВАННЫХ ВАКЦИН?
А	Возможность вакцинации любых популяций реципиентов
Б	Наличие триггеров врожденной иммунной системы
В	Способность вакцинного вируса к репликации
Г	Продолжительная циркуляция антигена в организме реципиента
067	НЕГАТИВНЫМ ФАКТОРОМ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЖИВЫХ АТТЕНУИРОВАННЫХ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ
А	способность вакцинного вируса к репликации
Б	возможность реверсии инфекционных свойств
В	продолжительная циркуляция вируса в организме реципиента
Г	высокий уровень врождённых иммунных реакций
068	КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ФАКТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ И МОЖЕТ ПРЕПЯТСТВОВАТЬ ПОЛУЧЕНИЮ ИНАКТИВИРОВАННЫХ ЦЕЛЬНОВИРИОННЫХ ВАКЦИН?
А	Изменение структуры антигена после инактивации
Б	Отсутствие аттенуированного низкопатогенного вирусного штамма для культивирования
В	Отсутствие метода оценки содержания вирусного антигена в вакцине
Г	Низкий уровень репродукции вирусного штамма
069	ВЫБЕРИТЕ ВИРУС СОЗДАНИЕ АТТЕНУИРОВАННОЙ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ КОТОРОГО ИМЕЕТ САМУЮ ВЫСОКУЮ ВЕРОЯТНОСТЬ
А	Вирус денге
Б	Вирус иммунодефицита человека
В	Вирус гепатита В
Г	Вирус Эбола

070	ПРИ ВАКЦИНАЦИИ ЖИВОЙ ВАКЦИНОЙ ЖЁЛТОЙ ЛИХОРАДКИ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ У
А	детей в возрасте от 1 года до 18 лет
Б	младенцев до 1 года
В	взрослых
Г	лиц мужского пола
071	МНОГОКРАТНУЮ ПЕРВИЧНУЮ ВАКЦИНАЦИЮ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АТТЕНУИРОВАННОЙ ТРЁХВАЛЕНТНОЙ ОРАЛЬНОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ ПРОВОДИЛИ С ЦЕЛЬЮ
А	индукции синтеза секреторных Ig A в кишечнике
Б	получения сбалансированного иммунного ответа на все 3 типа полиовируса
В	предотвращения репродукции в кишечнике других энтеровирусов в результате интерференции
Г	формирования иммунологической памяти и обеспечения более длительного поствакцинального иммунного ответа
072	ОЦЕНКА ИММУНОГЕННОСТИ КОРЕВОЙ ВАКЦИНЫ ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ
А	вируспецифических антител в сыворотках вакцинируемых
Б	концентрации интерферона гамма в сыворотках вакцинированных
В	количества активированных В- и Т-лимфоцитов после вакцинации
Г	количества В-лимфоцитов памяти после вакцинации
073	АТТЕНУИРОВАННАЯ РОТАВИРУСНАЯ ВАКЦИНА БЫЛА РАЗРАБОТАНА НА ОСНОВЕ
А	получения температурочувствительного мутантного вируса
Б	делеции в сегменте 9 генома ротавируса, кодирующего белок VP7
В	селекции ротавируса в культуре клеток в непермиссивных условиях
Г	реассортации сегментов генома при коинфекции
074	КАКИЕ ТИПЫ ГРИППОЗНЫХ ВАКЦИН ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ НАЗАЛЬНОЙ ВАКЦИНАЦИИ?
А	Сплит-вакцину, включающую в свой состав все структурные белки вируса
Б	Цельновирионную инактивированную
В	Виросомальную субъединичную на основе гемагглютинина и нейроминидазы вируса
Г	Живую холодноадаптированную
075	МОЖНО ЛИ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕТОД РЕАССОРТАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ГРИППОЗНЫХ ВАКЦИН?
А	Да
Б	Нет
В	Только для пандемических гриппозных вакцин
Г	Только для сезонных гриппозных вакцин

076	МЕТОД РЕАССОРТАЦИИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ НОВЫХ ТИПОВ АНТИРАБИЧЕСКИХ ВАКЦИН
А	Да
Б	Нет
В	Только для живых аттенуированных вакцин
Г	Только для рекомбинантных вакцин
077	СОВРЕМЕННЫЕ ГРИППОЗНЫЕ ВАКЦИНЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОТ
А	только подтипов А и В вируса гриппа
Б	всех известных подтипов вируса гриппа
В	только подтипов А и С вируса гриппа
Г	только подтипов В и С вируса гриппа
078	ФЕНОМЕН ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО АНТИТЕЛО-ЗАВИСИМОГО УСИЛЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
А	ускорении выхода вируса из инфицированных клеток при антителозависимом фагоцитозе
Б	ускорении выхода вируса из инфицированных клеток при лизисе этих клеток цитотоксическими Т-лимфоцитами
В	усилении инфекционного процесса специфическими к возбудителю антителами
Г	дифференцировке специфичных В-лимфоцитов памяти в плазматические клетки и быстрой экспрессии вирусспецифических антител
079	АНТИТЕЛО-ЗАВИСИМОЕ УСИЛЕНИЕ ИНФЕКЦИИ ОБУСЛОВЛЕНО
А	взаимодействием Fc-фрагмента антитела с Fc-рецептором или с рецептором комплемента на поверхности фагоцитов
Б	взаимодействием Fав-фрагмента антитела с соответствующим рецептором или с рецептором комплемента на поверхности фагоцитов
В	взаимодействием Fав-фрагмента поверхностного рецептора В-лимфоцита с соответствующим эпитопом вирусного антигена
Г	взаимодействием рецептора Т-лимфоцита с комплексом эпитопа вирусного антигена с молекулой главного комплекса гистосовместимости
080	КАКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ СУБЪЕДИНИЧНЫХ ВАКЦИН МОЖНО СЧИТАТЬ ИХ ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ПРИ СРАВНЕНИИ С ЦЕЛЬНОВИРИОННЫМИ ВАКЦИНАМИ?
А	Стандартное содержание активных компонентов
Б	Парентеральный метод введения
В	Использование в сочетании с адьювантами
Г	Возможность выбора протективного антигена
081	ВОЗМОЖНОЕ ЧИСЛО ПАССАЖЕЙ МИКРООРГАНИЗМА ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ИЛИ ОГРАНИЧИВАЕТСЯ
А	снижением выхода целевого продукта при культивировании

Б	отсутствием биореакторов, обеспечивающих оптимальные условия культивирования при увеличении числа пассажей и росте объемов производства
В	генетической стабильностью производственного штамма
Г	увеличением количества побочных продуктов при культивировании
082	ПО СВОИМ ОСНОВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ РЕАССОРТАНТНЫЕ ВАКЦИНЫ ПОДОБНЫ
А	инактивированным вакцинам
Б	векторным вакцинам
В	аттенуированным вакцинам
Г	химическим вакцинам
083	ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ СТАНДАРТИЗАЦИИ ЖИВЫХ АТТЕНУИРОВАННЫХ ВИРУСНЫХ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ
А	генетическая стабильность вирусного штамма
Б	титр вируса
В	уровень аллергических реакций у вакцинированных
Г	титр вируснейтрализующих антител у вакцинированных
084	ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫХ ИНАКТИВИРОВАННЫХ ВИРУСНЫХ ВАКЦИН СЛЕДУЕТ
А	применять сочетание физических и химических методов инаktivации для максимально возможной денатурации эпитопов вирусных белков, задействованных в процессе проникновения вируса в клетки макроорганизма
Б	исключить возможность репродукции патогенного вируса после инаktivации
В	подобрать условия инаktivации, исключая сильную денатурацию протективных эпитопов вирусных белков
Г	разработать метод контроля остаточной инфекционности вакцины
085	МУЛЬТИВАЛЕНТНЫЕ (МНОГОКОМПОНЕНТНЫЕ, КОМБИНИРОВАННЫЕ) ВАКЦИНЫ
А	обычно включают в свой состав инаktivированные и живые аттенуированные моновакцины
Б	готовят из отдельных моновакцин
В	обычно включают в свой состав моновакцины, получаемые при проведении аналогичных технологических процессов
Г	обычно отличаются по реактогенности и иммуногенности от исходных моновакцин
086	ПРИ ПОЛУЧЕНИИ МУЛЬТИВАЛЕНТНЫХ ВАКЦИН ТРЕБУЕТСЯ
А	минимизировать дозу вакцины и объем введения для снижения уровня побочных реакций
Б	определить оптимальное соотношение моновакцин в готовой мультивалентной вакцине для получения сбалансированного иммунного ответа
В	обязательно использовать адьюванты для повышения иммуногенности

Г	обязательно использовать стабилизаторы и лиофилизировать вакцину для обеспечения стабильности компонентов вакцины
087	К ЛЕЧЕБНЫМ, ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ИЛП ОТНОСЯТСЯ
А	антигены
Б	аллергены
В	аллергоиды
Г	анатоксины
088	К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ИЛП ОТНОСЯТСЯ
А	аллергены
Б	вакцины
В	пробиотики
Г	цитокины
089	К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ИЛП НЕ ОТНОСЯТСЯ
А	аллергоиды
Б	аллергены
В	антигены
Г	вакцины
090	ДЛЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ (ИЛП) НЕХАРАКТЕРНО
А	использование в диагностических целях
Б	получение путем биотехнологических процессов
В	формирование активного иммунитета
Г	получение методом химического синтеза
091	ВАКЦИНА ПРОТИВ COVID-19 «СПУТНИК V» ЦЕНТРА ИМ. ГАМАЛЕИ ПО ТЕХНОЛОГИИ ОТНОСИТСЯ К
А	векторным
Б	инактивированным
В	пептидным
Г	мРНК-вакцинам
092	ВАКЦИНА ПРОТИВ COVID-19 «ЭПИВАККОРОНА» ЦЕНТРА «ВЕКТОР» ПО ТЕХНОЛОГИИ ОТНОСИТСЯ К
А	инактивированным
Б	векторным
В	аттенуированным
Г	пептидным
093	ВАКЦИНА ПРОТИВ COVID-19 «КОВИВАК» ЦЕНТРА ИМ. ЧУМАКОВА ПО ТЕХНОЛОГИИ ОТНОСИТСЯ К
А	инактивированным
Б	векторным
В	аттенуированным
Г	мРНК-вакцинам

094	ВАКЦИНЫ ПРОТИВ COVID-19 РАЗРАБОТКИ КОМПАНИЙ PFIZER И MODERNA ПО ТЕХНОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ
А	инактивированными
Б	аденовирусными векторными
В	субъединичными
Г	мРНК-вакцинами
095	ЕСТЕСТВЕННЫЙ АКТИВНО ПРИОБРЕТЕННЫЙ ИММУНИТЕТ ВОЗНИКАЕТ
А	после перенесенных инфекций
Б	после перенесенных инфекций или естественной иммунизации микробными антигенами
В	после естественной иммунизации микробными антигенами
Г	после перенесенных вирусных инфекций или естественной иммунизации вирусными антигенами
096	ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПАССИВНО ПРИОБРЕТЕННЫЙ ИММУНИТЕТ ВОЗНИКАЕТ
А	После перенесенных инфекций без клинических проявлений
Б	При введении готовых антител в виде иммунных сывороток, плазмы, иммуноглобулинов
В	При введении готовых антител в виде иммунных сывороток
Г	Благодаря проникновению антител к плоду матери через плаценту и при грудном вскармливании
097	ИСКУССТВЕННЫЙ АКТИВНО ПРИОБРЕТЕННЫЙ ИММУНИТЕТ РАЗВИВАЕТСЯ
А	После введения вакцин и анатоксинов
Б	После перенесенных инфекций или естественной иммунизации микробными антигенами
В	После введения готовых антител в виде иммунных сывороток, плазмы, иммуноглобулинов
Г	Благодаря проникновению антител к плоду матери через плаценту
098	ОСНОВА ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ЭТО
А	Иммунологическая память – способность специфических антител связывать гомологичные антигены
Б	Способность организма отвечать иммунологически на повторное введение вакцины
В	Способность организма распознавать антигены инфекционных заболеваний
Г	Способность организма отвечать иммунологически на повторный контакт с антигеном быстрее, сильнее и более длительно по сравнению с первичным ответом (иммунологическая память)
099	ДЛЯ ОЦЕНКИ КОЛЛЕКТИВНОГО ИММУНИТЕТА

А	Учитывают охват прививками; проводят серологический мониторинг; оценивают заболеваемость и другие проявления эпидемического процесса
Б	Учитывают охват прививками и оценивают заболеваемость и другие проявления эпидемического процесса
В	Проводят серологический мониторинг
Г	Учитывают количество распределенных доз вакцины и оценивают заболеваемость
100	В РОССИИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ПРОВОДИТСЯ ВАКЦИНАМИ И ДРУГИМИ ИЛП
А	отечественного и зарубежного производства, доказавшими свою эффективность и безопасность в клинических исследованиях
Б	отечественного и зарубежного производства, зарегистрированными и разрешенными к применению в РФ в установленном порядке в соответствии с инструкциями по их применению
В	только отечественного производства
Г	отечественного и зарубежного производства в соответствии с инструкциями по их применению
101	ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ АКТИВНОЙ ИММУНИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ ОБЛАДАТЬ СЛЕДУЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ:
А	иммуногенность; безопасность; слабая реактогенность; стерильность; прозрачность; стандартность; стабильность при хранении
Б	безопасность; слабая реактогенность; стерильность; стандартность; стабильность при хранении
В	иммуногенность; эпидемиологическая эффективность; безопасность; слабая реактогенность; стандартность; стабильность при хранении
Г	иммуногенность; эпидемиологическая эффективность; безопасность; слабая реактогенность; стерильность; стандартность; стабильность при хранении
102	ВЫБОР СПОСОБА ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА ДЛЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
А	Типом препарата; возрастом прививаемого; экономичностью; производительностью; простотой введения; необходимостью обеспечения комфорта прививаемого и отсутствия болезненных ощущений
Б	Типом препарата; его свойствами; возрастом прививаемого; экономичностью; производительностью; простотой введения; необходимостью обеспечения комфорта прививаемого и отсутствия болезненных ощущений
В	Типом препарата; его свойствами; возрастом прививаемого; экономичностью; производительностью; простотой введения; желанием родителей прививаемого ребенка и отсутствием болезненных ощущений
Г	Иммуногенностью и безопасностью препарата; возрастом прививаемого; экономичностью; производительностью; простотой введения; необходимостью обеспечения комфорта прививаемого и отсутствия болезненных ощущений

103	ИММУНОПРОФИЛАКТИКА В РОССИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
А	по Национальному календарю профилактических прививок
Б	Иммунопрофилактика детей, взрослых и особых групп населения
В	по Национальному календарю профилактических прививок и Календарю профилактических прививок по эпидемическим показаниям
Г	По Календарю профилактических прививок по эпидемическим показаниям
104	В СОВРЕМЕННОМ НАЦИОНАЛЬНОМ КАЛЕНДАРЕ РФ УКАЗЫВАЮТСЯ
А	Конкретные вакцины и сроки их введения
Б	Инфекции, против которых проводится вакцинация, и сроки введения вакцин
В	Инфекции, против которых проводится вакцинация
Г	Вакцины отечественного производства и сроки их введения
105	ИММУНОПРОФИЛАКТИКА В РФ ПРОВОДИТСЯ
А	Планово, экстренно, по Национальному календарю профилактических прививок и прививок по эпидемическим показаниям
Б	Планово, экстренно, по Национальному календарю профилактических прививок и прививок по эпидемическим показаниям
В	По желанию родителей ребенка
Г	В обязательном порядке для всего населения
106	В СОВРЕМЕННОМ МИРЕ ВАКЦИНАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМА
А	только для отдельных профессиональных групп
Б	только по эпидемическим показаниям
В	в плановом порядке
Г	только для маргинальных групп населения
107	ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ВАКЦИНАЦИИ - ЭТО СОСТОЯНИЯ ПРИ КОТОРЫХ ВАКЦИНАЦИЯ
А	повышает риск серьезного неблагоприятного события или может обострить течение заболевания и затруднять интерпретацию его причины
Б	повышает риск серьезного неблагоприятного события
В	неизбежно приводит к повышению риска серьезного неблагоприятного события или обостряет течение заболевания
Г	отказы родителей от вакцинации
108	ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ВАКЦИНАЦИИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА
А	Постоянные и временные
Б	Абсолютные и относительные
В	Облигаторные и необлигаторные
Г	Постоянные

109	У БОЛЬНЫХ ПЕРВИЧНЫМИ ИММУНОДЕФИЦИТАМИ ПОВЫШЕН РИСК ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ
А	Всех вакцин
Б	Рекомбинантных вакцин
В	Инактивированных вакцин
Г	Живых вакцин
110	ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ВАКЦИН ЭТО
А	вещества органического или неорганического происхождения, вносимые в препараты для придания им определенных физико-химических и/или биологических свойств
Б	Адьюванты, антибиотики, стабилизаторы
В	Биологические субстраты, на которых выращивали вирус для приготовления вакцины
Г	Адьюванты, антибиотики, примеси
111	СОСТОЯНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В ПОСТВАКЦИНАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ЭТО
А	Местная реакция в месте введения вакцины; Повышение температуры; Аллергические реакции
Б	Тяжелые реакции и осложнения
В	Реакции на введение иммунобиологического препарата разной степени выраженности, местного и общего характера; Тяжелые реакции и осложнения
Г	Реакции на введение иммунобиологического препарата разной степени выраженности, местного и общего характера; Тяжелые реакции и осложнения; Патологические состояния, не связанные с вакцинацией
112	НОРМАЛЬНАЯ ВАКЦИНАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ЭТО
А	клинические и лабораторные изменения, связанные со специфическим действием вакцины, явление, отражающее процесс возникновения поствакцинального иммунитета.
Б	клинические и лабораторные изменения, связанные с неспецифическим действием вакцины
В	клинические и лабораторные изменения, связанные с неспецифическим действием вакцины, явление, отражающее процесс возникновения поствакцинального иммунитета.
Г	клинические изменения, связанные со специфическим действием вакцины, явление, отражающее процесс возникновения поствакцинального иммунитета.
113	ПОБОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ - ЭТО ЛЮБОЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ С МЕДИЦИНСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ПРОЯВЛЕНИЕ, ВОЗНИКШЕЕ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ, КОТОРОЕ
А	обязательно имеет причинно-следственную связь с использованием вакцины
Б	не обязательно имеет причинно-следственную связь с использованием вакцины

В	обязательно имеет причинно-следственную связь с использованием живой вакцины
Г	которое обязательно имеет причинно-следственную связь с использованием инактивированной вакцины
114	ПОБОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА
А	Общие и местные
Б	Серьезные и несерьезные
В	Абсолютные и относительные
Г	Возможно связанные и несвязанные
115	К ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ СЛУЧАИ ТЯЖЕЛЫХ ПОБОЧНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ (ПППИ)
А	для которых установлена причинно-следственная связь с иммунизацией, либо наличие таковой связи нельзя исключить
Б	любые случаи ПППИ, совпавшие по времени с проведением иммунизации
В	для которых нельзя исключить наличие причинно-следственной связи с иммунизацией
Г	все случаи ПППИ
116	ЛИКВИДАЦИЯ (ERADICATION) БОЛЕЗНИ - ЭТО ГЛОБАЛЬНОЕ ПРЕКРАЩЕНИЕ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ
А	и искоренение ее возбудителя в результате проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий, проводить их в дальнейшем нет необходимости
Б	в результате проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий, проводить их в дальнейшем нет необходимости
В	и искоренение ее возбудителя в результате проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий, их проведение продолжается
Г	доведение до нуля показателя заболеваемости в обширном географическом регионе в результате проведения целенаправленных профилактических и противоэпидемических мероприятий, их необходимо продолжать проводить в дальнейшем.
117	ЭКСТИНКЦИЯ - ЭТО СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ
А	существуют специфические эффективные средства иммунопрофилактики заболеваний, позволяющие контролировать заболеваемость
Б	специфический инфекционный агент существует только в лабораторных условиях
В	специфический инфекционный агент не существует в природе
Г	специфический инфекционный агент более не существует ни в природе, ни в лабораторных условиях
118	АНТИВАКЦИНАТОРСТВО (АНТИПРИВИВОЧНОЕ ДВИЖЕНИЕ, ПРОТИВОПРИВИВОЧНОЕ ДВИЖЕНИЕ) ЭТО

А	общественное движение, оспаривающее эффективность вакцинации.
Б	общественное экологическое движение, выступающее против производства вакцин
В	общественное движение, оспаривающее эффективность, безопасность и правомерность вакцинации, в частности — массовой вакцинации.
Г	общественное движение, утверждающее, что вакцинация нарушает права человека
119	ФЕНОЛ, ФОРМАЛЬДЕГИД, СОЕДИНЕНИЯ АЛЮМИНИЯ, ТВИН-80, СКВАЛЕН, ТИМЕРОСАЛ
А	Не входят в состав современных вакцин
Б	Входят в состав некоторых вакцин в безвредных концентрациях
В	Применялись в прошлом, но не используются сейчас
Г	Входят в состав некоторых вакцин в опасных концентрациях
120	ПРИЧИННАЯ СВЯЗЬ МЕЖДУ ВАКЦИНАЦИЕЙ И СИНДРОМОМ ВНЕЗАПНОЙ ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ
А	Доказана для детей моложе 1 года, проживающих в развивающихся странах
Б	Не доказана
В	Доказана
Г	Доказана для живых вакцин
121	ВОЗМОЖНОСТЬ ОТКАЗА ОТ ТИМЕРОСАЛА ОБУСЛОВЛЕНА
А	внедрением принципов GLP при производстве вакцин, переходом на однодозовую упаковку (шприцы)
Б	внедрением принципов GSP при производстве вакцин, переходом на однодозовую упаковку (шприцы)
В	внедрением принципов GMP при производстве вакцин, переходом на многодозовую упаковку
Г	внедрением принципов GMP при производстве вакцин, переходом на однодозовую упаковку (шприцы)
122	ПРИВЕРЖЕНЦЫ АНТИВАКЦИНАЛЬНОГО ДВИЖЕНИЯ УТВЕРЖДАЮТ, ЧТО ИММУННАЯ СИСТЕМА НОВОРОЖДЕННОГО НЕ СПОСОБНА ОТВЕТИТЬ НА ИММУНИЗАЦИЮ. ЭТО ПРАВДА?
А	Нет
Б	Да
В	Не известно
Г	У 50% новорожденных
123	ПРИВЕРЖЕНЦЫ АНТИВАКЦИНАЛЬНОГО ДВИЖЕНИЯ СЧИТАЮТ, ЧТО ВАКЦИНАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ И ПРОВОКАТОРОМ РАЗВИТИЯ АУТИЗМА У ДЕТЕЙ. ЭТО ДОКАЗАНО?
А	Нет
Б	Да
В	У 10% вакцинированных живыми вакцинами

Г	У 10% вакцинированных инактивированными вакцинами
124	ЕСЛИ РАНЕЕ ВАКЦИНА БЫЛА ЗАРЕГИСТРИРОВАНА НА ТЕРРИТОРИИ РФ, ТО РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ НА ВАКЦИНУ ВЫДАЕТСЯ
А	бессрочно
Б	сроком действия 3 года
В	сроком действия 5 лет
Г	сроком действия 7 лет
125	ДЛЯ ВПЕРВЫЕ РЕГИСТРИРУЕМЫХ В РФ ВАКЦИН РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ ВЫДАЕТСЯ
А	бессрочно
Б	сроком действия 5 лет
В	сроком действия 3 лет
Г	сроком действия 1 год
126	В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ ПРОИЗВОДИТЕЛИ ВАКЦИН ОБЯЗАНЫ ИМЕТЬ
А	лицензию на производство вакцины
Б	перечень стандартных операционных процедур и технологических инструкций, описывающих процесс получения вакцины
В	протокол доклинических исследований вакцины
Г	протокол клинических исследований вакцины
127	ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ВАКЦИНЫ, МЕТОДЫ ИХ КОНТРОЛЯ И НОРМЫ ОПИСАНЫ В
А	Промышленном регламенте
Б	Регистрационном удостоверении
В	Инструкции по медицинскому применению
Г	Нормативной документации
128	ЧТО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ ОТНОСИТСЯ К ПОКАЗАТЕЛЯМ ВАКЦИНЫ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫМ В НОРМАТИВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ
А	Назначение
Б	Описание
В	Подлинность
Г	рН
129	КАКОЙ РЕГУЛИРУЮЩИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРГАН ВЫДАЕТ ПРОИЗВОДИТЕЛЮ ИЛИ ЛИЦЕНЗИЮ, УДОСТОВЕРЯЮЩУЮ БЕЗОПАСНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ РАБОТ С ПБА?
А	Минздрав РФ
Б	Роспотребнадзор
В	Минпромторг РФ
Г	Росздравнадзор

130	САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ВОЗМОЖНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ РАБОТ С ПБА I – IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ, ГЕННО-ИНЖЕНЕРНО-МОДИФИЦИРОВАННЫМИ ОРГАНИЗМАМИ, ЯДАМИ ВЫДАЕТСЯ ПРОИЗВОДИТЕЛЮ ИЛП НА СРОК
А	1 год
Б	3 года
В	до 5 лет
Г	бессрочно
131	КАКОЙ РЕГУЛИРУЮЩИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРГАН ВЫДАЕТ ПРОИЗВОДИТЕЛЮ ИЛП ЛИЦЕНЗИЮ НА ПРОИЗВОДСТВО?
А	Минздрав РФ
Б	Роспотребнадзор
В	Минпромторг РФ
Г	Росздравнадзор
132	НОРМАТИВНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ – ЭТО ДОКУМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ
А	перечень показателей качества, перечень методов контроля качества, краткое описание технологии производства, назначения и способа применения ИЛП
Б	перечень показателей качества, методов контроля качества и норм показателей качества ИЛП
В	краткое описание технологии производства, назначения и способа применения ИЛП
Г	описание ИЛП, его состава и способа применения
133	СТАНДАРТНЫЙ ОБРАЗЕЦ - ЭТО
А	образец ИЛП, предназначенный для проведения доклинических и клинических исследований
Б	вещество, посредством сравнения с которым осуществляется контроль качества ИЛП
В	образец ИЛП, представляемый вместе с Регистрационным досье для проведения экспертизы препарата
Г	образец ИЛП, количественные показатели качества которого соответствуют требованиям ОФС, ФС или Нормативной документации
134	ЛИЦЕНЗИЯ НА ПРОИЗВОДСТВО ИЛП ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ НА
А	определённый вид ИЛП, например, на производство вирусных вакцин, на производство моноклональных антител и т.д.
Б	на различные виды ИЛП при наличии заключения о соответствии производителя требованиям правил надлежащей производственной практики
В	только определённые виды и формы ИЛП
Г	только на виды и формы ИЛП, качество которых подтверждено при проведении выборочного контроля качества ИЛП
135	СЕРИЯ ИЛП - ЭТО

А	количество ИЛП, произведенное из полученного в результате одного технологического цикла переработки полупродукта.
Б	количество ИЛП, все показатели качества которого соответствуют требованиям Нормативной документации
В	количество ИЛП, произведенное в результате одного технологического цикла
Г	количество ИЛП, произведенное в результате проведения описанных в ПР технологических процессов
136	ВЫБЕРИТЕ ДОКУМЕНТЫ НЕПОСРЕДСТВЕННО РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ПРОЦЕСС ПРОИЗВОДСТВА ИЛП
А	Сертификат соответствия производителя
Б	СОПы, технологические инструкции
В	Производственные протоколы, служебные журналы, маршрутные карты
Г	Аттестат уполномоченного лица производителя ИЛП
137	ВЫБЕРИТЕ ДОКУМЕНТЫ НЕПОСРЕДСТВЕННО РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ПРОЦЕСС ПРОИЗВОДСТВА ИЛП
А	Нормативная документация
Б	Инструкция по медицинскому применению
В	Промышленный регламент
Г	Лицензия на производство
138	КАКИЕ РАЗДЕЛЫ НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ В ПРОМЫШЛЕННЫЙ РЕГЛАМЕНТ?
А	Охрана окружающей среды
Б	Фармакологические свойства
В	Технико-экономические нормативы
Г	Информационные материалы
139	КАКИЕ РАЗДЕЛЫ ВКЛЮЧАЮТСЯ В ПРОМЫШЛЕННЫЙ РЕГЛАМЕНТ?
А	Материальный баланс
Б	Противопоказания и побочное действие препарата
В	Инструкции по работе с технологическим оборудованием
Г	Правила техники безопасности
140	БИОЛОГИЧЕСКАЯ СХЕМА ПРОИЗВОДСТВА
А	является одним из разделов Нормативной документации
Б	иллюстрирует получение и движение активной субстанции ИЛП
В	иллюстрирует безопасность производства ИЛП при работе с ПБА I – IV групп патогенности
Г	иллюстрирует технологический процесс и используемое оборудование при получении ИЛП
141	КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ, РЕАКТОГЕННОСТИ И ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИН ДЛЯ ИХ ПОСЛЕДУЮЩЕГО ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ ОБЫЧНО ВКЛЮЧАЮТ

А	2 этапа
Б	3 этапа
В	4 этапа
Г	5 этапов
142	СКОЛЬКО ОСНОВНЫХ ЭТАПОВ ВКЛЮЧАЕТ РАЗРАБОТКА ПРОЦЕССА ПРОИЗВОДСТВА ВАКЦИН?
А	2
Б	3
В	4
Г	6
143	ПРОИЗВОДСТВО ВАКЦИННОЙ СУБСТАНЦИИ ОБЫЧНО ВКЛЮЧАЕТ
А	очистку препарата
Б	розлив препарата
В	лиофилизацию препарата
Г	маркеровку препарата
144	РАЗРАБОТКА ГОТОВОЙ ФОРМЫ ВИРУСНОЙ ВАКЦИНЫ ОБЫЧНО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ
А	очистку препарата
Б	получение активного компонента вакцины
В	розлив препарата
Г	получение культур клеток
145	ПРИ РАЗРАБОТКЕ ФОРМУЛЯЦИИ ВАКЦИНЫ
А	разрабатывают методы контроля иммуногенности и стерильности готовой формы вакцины
Б	определяют необходимое содержание активного компонента, адьювантов, стабилизаторов и консервантов в готовой форме препарата
В	разрабатывают методы получения активного компонента вакцины
Г	отрабатывают критические параметры процессов розлива и лиофилизации препарата
146	КАКОЙ ФАКТОР МОЖНО НЕ УЧИТЫВАТЬ ПРИ ОТСЕВЕ КАНДИДАТНЫХ ВАКЦИН?
А	Отсутствие разработанной технологии масштабирования производства
Б	Непонимание механизмов протективного действия
В	Неверный выбор животной модели для прогнозирования действия вакцин у людей
Г	Непредсказуемость воздействия на организм человека комбинации компонентов вакцины
147	РЕКОМБИНАНТНЫЕ БЕЛКОВЫЕ ВАКЦИНЫ ОСНОВАНЫ НА
А	получении вектора, несущего ген целевого белка и введении этого вектора реципиенту
Б	получении рекомбинантного белка и введении этого белка реципиенту

В	получении аттенуированного микроорганизма методами генной инженерии и введении этого микроорганизма реципиенту
Г	получении рекомбинантного белка, его инактивации и введении реципиенту
148	АНТИТОКСИНЫ ОТНОСЯТСЯ К
А	химическим вакцинным препаратам
Б	сывороточным препаратам
В	гомологичным иммуноглобулинам
Г	рекомбинантным белковым препаратам
149	ДЕЙСТВУЮЩИМ КОМПОНЕНТОМ СЫВОРОТОЧНЫХ ИММУННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ
А	антитела
Б	активированные В-лимфоциты
В	макрофаги
Г	цитокины
150	АНТИГЕН-СОДЕРЖАЩИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ
А	предназначены для определения наличия специфических антигенов в образце
Б	предназначены для выявления врожденного иммунитета к инфекционному заболеванию
В	предназначены для определения наличия специфических антител в образце
Г	предназначены для выявления специфического адаптивного иммунитета к инфекционному заболеванию
151	ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АНТИТОКСИЧЕСКОГО ИММУНИТЕТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ
А	антитоксины
Б	экзотоксины
В	анатоксины
Г	эндотоксины
152	КУЛЬТУРАЛЬНЫЕ ЛЮМИНЕСЦИРУЮЩИЕ ДИАГНОСТИКУМЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ
А	специфических антител к патогену
Б	инфицированных патогеном клеток
В	антигенов патогена
Г	нуклеиновых кислот патогена
155	НЕОБХОДИМО ЛИ ВКЛЮЧАТЬ В СОСТАВ ДИАГНОСТИКУМОВ ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬНЫЕ ОБРАЗЦЫ?
А	Нет
Б	Да
В	На усмотрение производителя диагностикума
Г	В соответствии с рекомендацией регуляторных органов

156	ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОБРАЗЕЦ В ДИАГНОСТИКУМЕ ПОЗВОЛЯЕТ
А	Исключить ложноотрицательные результаты
Б	определить уровень фоновой реакции
В	исключить ложноположительные результаты
Г	оценить корректность детекции измеряемого показателя
157	ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬНЫЙ ОБРАЗЕЦ В ДИАГНОСТИКУМЕ ПОЗВОЛЯЕТ
А	Исключить ложноотрицательные результаты
Б	определить уровень фоновой реакции
В	исключить ложноположительные результаты
Г	оценить корректность детекции измеряемого показателя
158	ИММУНОФЕРМЕНТНЫЕ ДИАГНОСТИКУМЫ ПОЗВОЛЯЮТ ВЫЯВЛЯТЬ
А	только антитела к патогену
Б	только антигены патогена
В	антигены патогена и антитела к патогену
Г	активированные патогеном В- и Т-лимфоциты
159	КАКАЯ ИЗ НИЖЕУКАЗАННЫХ СТАДИЙ НЕ ОТНОСИТСЯ К ТЕХНОЛОГИЧЕСКОМУ ПРОЦЕССУ ПОЛУЧЕНИЯ ИЛП?
А	Получение исходного сырья для производства
Б	Приготовление воды для инъекций
В	Валидация процесса культивирования культур клеток
Г	Розлив финальной формы ИЛП
160	КАКАЯ СТАДИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЕЙ ПОЛУЧЕНИЯ ФАРМСУБСТАНЦИИ ВАКЦИНЫ?
А	Культивирование культуры клеток
Б	Лиофильная сушка инактивированного вируса
В	Очистка вируса методом хроматографии
Г	Трансфекция культуры рекомбинантным вирусным вектором
161	ОСНОВНЫЕ КРИТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ (ПАРАМЕТРЫ, ХАРАКТЕРИСТИКИ) ИЛП ПРЕДСТАВЛЕНЫ В
А	Нормативной документации.
Б	Инструкции по применению.
В	Общей фармакопейной статье.
Г	Регистрационном удостоверении.
162	ЧТО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТИЧЕСКИМ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРОМ ПРОЦЕССА ХИМИЧЕСКОЙ ИНАКТИВАЦИИ?
А	Время инаktivации
Б	Концентрация инаktivатора

В	Объем инактивируемой жидкости
Г	Изменение рН при инаktivации
163	КАКОЙ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ ПАРАМЕТР НЕ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТИЧЕСКИМ ПРИ КУЛЬТИВИРОВАНИИ ВИРУСОВ?
А	Температура культивирования
Б	рН среды
В	Время культивирования
Г	Количество частиц в воздухе помещения
164	КОГДА УСТАНОВЛИВАЮТСЯ КРИТИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА?
А	При разработке процесса
Б	При разработке Фармстатьи на ИЛП
В	При подготовке СОП, описывающей процесс
Г	При проведении валидации процесса
165	КАКИЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАРАМЕТРОВ МОЖНО НЕ КОНТРОЛИРОВАТЬ ПРИ ВАЛИДАЦИИ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА?
А	Время работы бактерицидных ламп в чистом помещении, где проводится процесс.
Б	Перепад давления в чистом помещении, где проводится процесс.
В	Количество частиц в чистом помещении, где проводится процесс.
Г	Влажность, в чистом помещении, где проводится процесс.
166	UPSTREAM ПРОЦЕССЫ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ИЛП НЕ ВКЛЮЧАЮТ
А	приготовление сред и растворов.
Б	сбор культуральной жидкости.
В	микрофилтрацию.
Г	культивирование.
167	DOWNSTREAM ПРОЦЕССЫ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ИЛП НЕ ВКЛЮЧАЮТ
А	микрофилтрацию.
Б	концентрирование.
В	культивирование.
Г	лиофилизацию.
168	ПРЕИМУЩЕСТВОМ ПРОИЗВОДСТВА ИЛП НА ОСНОВЕ E. COLI ЯВЛЯЕТСЯ
А	образование телец включения.
Б	отсутствие посттрансляционных модификаций.
В	простые культуральные среды.
Г	наличие более 1000 детектируемых белков штамма-продуцента.
169	НЕДОСТАТКОМ ПРОИЗВОДСТВА ИЛП НА ОСНОВЕ E. COLI ЯВЛЯЕТСЯ

А	скорость роста клеток.
Б	отсутствие посттрансляционных модификаций.
В	простые культуральные среды.
Г	простая генетическая структура.
170	КАКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ UPSTREAM ПРОЦЕССОВ ПРОИЗВОДСТВА ИЛП?
А	Центрифуги
Б	Биореакторы
В	Термостаты
Г	Ламинарные боксы
171	КАКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ DOWNSTREAM ПРОЦЕССОВ ПРОИЗВОДСТВА ИЛП?
А	Концентраторы
Б	Биореакторы
В	Сепараторы
Г	Ламинарные боксы
172	КАКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К ВСПОМОГАТЕЛЬНОМУ ОБОРУДОВАНИЮ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ИЛП?
А	Термостатируемые колонки
Б	Горелки
В	Инкубаторы
Г	Гигрометры
173	УКАЖИТЕ ОСНОВНОЙ МЕТОД ИНАКТИВАЦИИ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ СОВРЕМЕННЫХ ВАКЦИН
А	Ферментная инаktivация
Б	Инаktivация облучением
В	Химическая инаktivация
Г	Термическая инаktivация
174	ВОЗМОЖНОЕ ЧИСЛО ПАССАЖЕЙ МИКРООРГАНИЗМА ПРИ ПРОИЗВОДСТВЕ ИЛП ОГРАНИЧИВАЕТСЯ
А	снижением выхода целевого продукта при культивировании
Б	отсутствием биореакторов, обеспечивающих оптимальные условия культивирования при увеличении числа пассажей и росте объемов производства
В	генетической стабильностью производственного штамма
Г	увеличением количества побочных продуктов при культивировании
Код	Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа
175	КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ТИПУ ДИЗАЙНА ЯВЛЯЮТСЯ

А	перспективными
Б	интроспективными
В	проспективными
Г	ретроспективными
176	КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МОГУТ ПРОВОДИТЬСЯ С УЧАСТИЕМ
А	пациентов или здоровых добровольцев
Б	лиц, отбывающих наказание
В	детей-сирот
Г	военнослужащих, сотрудников силовых ведомств
177	ТЕРМИН «GCP» РАСШИФРОВЫВАЕТСЯ НА РУССКИЙ ЯЗЫК КАК
А	надлежащая исследовательская практика
Б	надлежащая клиническая практика
В	надлежащая лабораторная практика
Г	надлежащая производственная практика
178	КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ВАКЦИН ПРОВОДЯТСЯ ПРИ
А	изменении упаковки и маркировки вакцины
Б	изменении организационной структуры компании-производителя вакцины
В	прекращении действия регистрационного удостоверения вакцины
Г	регистрации зарубежных вакцин на территории РФ
179	ОСОБЕННОСТЬЮ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ
А	короткая длительность
Б	тщательное исследование фармакокинетики препарата
В	отбор субъектов исследования с редкими патологиями
Г	проведение с участием здоровых добровольцев
180	К ЦЕЛЯМ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВАКЦИН НЕ ОТНОСИТСЯ
А	установление профилактической эффективности
Б	изучение механизмов действия вакцин
В	подбор дозы и схемы иммунизации
Г	определение безопасности и реактогенности
181	К ФАКТОРАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДИЗАЙН КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВАКЦИН, НЕ ОТНОСИТСЯ
А	вид вакцины (живая, инактивированная, субъединичная и т. д.)
Б	цель применения в практике здравоохранения
В	розничная цена вакцинного препарата
Г	схема иммунизации

182	К ДОКУМЕНТАМ, ВХОДЯЩИМ В ДОСЬЕ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗРЕШЕНИЯ МЗ РФ НА ПРОВЕДЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ОТНОСИТСЯ
А	отчет о промежуточных результатах клинического исследования
Б	состав экспертного совета организации
В	протокол клинического исследования
Г	отчет об аудите клинического исследования
183	К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ДОКУМЕНТАМ, ВХОДЯЩИМ В ДОСЬЕ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ РАЗРЕШЕНИЯ МЗ РФ НА ПРОВЕДЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ, НЕ ОТНОСИТСЯ
А	копия договора обязательного страхования
Б	информационный листок пациента
В	брошюра исследователя
Г	инструкция лекарственного препарата для медицинского применения
184	ЦЕЛЬЮ I ФАЗЫ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ
А	сравнение эффективности исследуемой вакцины с ее аналогами
Б	проведение пострегистрационных исследований
В	оценка профилактической эффективности
Г	определение безопасности, переносимости и реактогенности
185	ДЛЯ I ФАЗЫ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ХАРАКТЕРНО
А	наличие основной и контрольной группы
Б	большая численность субъектов исследования
В	проведение в условиях стационара
Г	параллельное проведение в нескольких клинических центрах
186	ЦЕЛЬЮ II ФАЗЫ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ
А	первичная оценка безопасности и переносимости препарата
Б	оценка частоты нежелательных явлений после введения препарата в оборот
В	определение оптимальной дозы и схемы введения препарата
Г	оценка эффективности на выборке в несколько тысяч человек
187	ДЛЯ II ФАЗЫ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВАКЦИН ХАРАКТЕРНО
А	наличие основной и контрольной групп численностью около 100 человек
Б	проведение в условиях стационара
В	наличие единственной группы численностью более 1000 человек
Г	параллельное проведение на территории нескольких государств
188	ЦЕЛЬЮ III ФАЗЫ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ
А	определение оптимальной дозы и схемы введения препарата
Б	определение переносимости и реактогенности

В	проведение пострегистрационных исследований
Г	определение иммуногенности, безопасности и профилактической эффективности
189	ОСОБЕННОСТЬЮ III ФАЗЫ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ
А	большой размер выборки (более 1000 человек)
Б	проведение в условиях стационара
В	проведение в единственном клиническом центре
Г	отсутствие контрольной группы
190	ТЕРМИН «FAST-TRACK» В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОБОЗНАЧАЕТ
А	быстрый механизм государственной регулировки цен на лекарственные препараты
Б	усовершенствование «холодовой цепи»
В	процесс ускорения разработки и регистрации новых жизненно необходимых препаратов
Г	увеличение сроков хранения лекарственных препаратов
191	ЦЕЛЬЮ ЭКСПЕРТИЗЫ ЭКСПЕРТНОГО СОВЕТА ОРГАНИЗАЦИИ / НЕЗАВИСИМОГО ЭТИЧЕСКОГО КОМИТЕТА (ЭСО/НЭК) ЯВЛЯЕТСЯ
А	проверка полноты комплектации регистрационного досье препарата
Б	мониторинг клинического исследования
В	установление этической обоснованности проведения клинического исследования
Г	обеспечение финансовой компенсации участникам исследования
192	РЕКОМЕНДУЕТСЯ, ЧТОБЫ В ЭКСПЕРТНЫЙ СОВЕТ ОРГАНИЗАЦИИ / НЕЗАВИСИМЫЙ ЭТИЧЕСКИЙ КОМИТЕТ (ЭСО/НЭК) ВХОДИЛИ
А	не более пяти членов
Б	не менее пяти членов
В	исключительно представители медицинских организаций
Г	лица, находящиеся в зависимости от спонсора клинического исследования
193	ЧИСЛО ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ЭКСПЕРТНОМ СОВЕТЕ ОРГАНИЗАЦИИ / НЕЗАВИСИМОМ ЭТИЧЕСКОМ КОМИТЕТЕ (ЭСО/НЭК) НЕ ДОЛЖНО
А	быть меньше трех человек
Б	превышать 90% от общего числа экспертов
В	превышать половину от общего числа экспертов
Г	быть больше трех человек
194	ЭКСПЕРТНЫЙ СОВЕТ ОРГАНИЗАЦИИ / НЕЗАВИСИМЫЙ ЭТИЧЕСКИЙ КОМИТЕТ (ЭСО/НЭК) ПОЛУЧАЕТ И ОЦЕНИВАЕТ
А	все документы, кроме протокола исследования и поправок к нему

Б	только информацию о выплатах и компенсациях субъектам исследования
В	все документы, кроме рекламных материалов о наборе субъектов
Г	все документы и материалы, касающиеся дизайна исследования и набора субъектов
195	СПОНСОР/ЗАКАЗЧИК КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
А	законодательно обязан прибегать к услугам CRO
Б	может передать полную ответственность за проведение КИ на CRO
В	является инициатором КИ, несет ответственность за его организацию и/или финансирование
Г	является инициатором КИ, но не несет ответственность за его организацию
196	ОБЯЗАННОСТЬЮ СПОНСОРА КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ
А	выполнение функций ЭСО/НЭК
Б	обеспечение качества и контроль качества
В	выбор исследователя
Г	уведомление уполномоченных органов
197	ОБЯЗАННОСТЬЮ СПОНСОРА КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А	получение и этическая оценка формы информированного согласия
Б	использование и учет исследуемого лекарственного препарата
В	непосредственно набор субъектов исследования
Г	постоянная оценка безопасности исследуемого лекарственного препарата
198	НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ СПОНСОРА КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А	набор субъектов исследования
Б	оказание медицинской помощи субъектам исследования
В	привлечение квалифицированных кадров для всех этапов КИ
Г	использование и учет исследуемого лекарственного препарата
199	НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ СПОНСОРА КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ
А	уведомление уполномоченных органов
Б	финансирование КИ
В	выбор исследователя
Г	составление отчетов о ходе, завершении или приостановке КИ
200	ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ, ДОСРОЧНОЕ ПРЕКРАЩЕНИЕ ИЛИ ПРИОСТАНОВКА КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАННОСТЬЮ
А	спонсора
Б	исследователя
В	ЭСО/НЭК

Г	монитора
201	ВОЗМОЖНОСТЬ НАБОРА ТРЕБУЕМОГО КОЛИЧЕСТВА ПОДХОДЯЩИХ СУБЪЕКТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ В НУЖНЫЕ СРОКИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАННОСТЬЮ
А	аудитора
Б	исследователя
В	ЭСО/НЭК
Г	монитора
202	ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ ОТ СУБЪЕКТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ – ЭТО НЕПОСРЕДСТВЕННАЯ ОБЯЗАННОСТЬ
А	аудитора
Б	спонсора
В	исследователя
Г	Минздрава РФ
203	ЗА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СУБЪЕКТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТВЕЧАЕТ НЕПОСРЕДСТВЕННО
А	аудитор
Б	исследователь
В	ЭСО/НЭК
Г	монитор
204	ИТОГОВЫЙ ОТЧЕТ ПО КЛИНИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ СОСТАВЛЯЕТСЯ
А	аудитором
Б	монитором
В	исследователем
Г	спонсором
205	ПОМОЩЬ ИССЛЕДОВАТЕЛЮ В ПРОВЕДЕНИИ КИ, ПОЛУЧЕНИИ ПОЛНЫХ, ДОСТОВЕРНЫХ И ОТВЕЧАЮЩИХ УСЛОВИЯМ ПРОТОКОЛА ДАННЫХ В ТЕЧЕНИЕ УСТАНОВЛЕННОГО ВРЕМЕНИ – ЭТО ЦЕЛЬ
А	мониторинга
Б	спонсорского аудита
В	этической комиссии
Г	информированного согласия субъектов
206	В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО СВЯЗУЮЩЕГО ЗВЕНА МЕЖДУ СПОНСОРОМ И ИССЛЕДОВАТЕЛЕМ ВЫСТУПАЕТ
А	монитор
Б	аудитор
В	ЭСО/НЭК
Г	Минздрав РФ

207	АДЕКВАТНОСТЬ КВАЛИФИКАЦИИ И РЕСУРСОВ ИССЛЕДОВАТЕЛЯ, ДОСТАТОЧНОСТЬ ЛЮДСКИХ И МАТЕРИАЛЬНЫХ РЕСУРСОВ ПРОВЕРЯЕТ
А	спонсор
Б	монитор
В	Минздрав РФ
Г	клиническая лаборатория
208	ВЕДЕНИЕ ИССЛЕДОВАТЕЛЕМ ОСНОВНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПОСТОЯННО КОНТРОЛИРУЕТСЯ
А	монитором
Б	аудитором
В	ЭСО/НЭК
Г	ФСБ
209	ОБЯЗАННОСТЬЮ МОНИТОРА КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ
А	проверка соблюдения протокола
Б	контроль сроков и условия хранения исследуемого лекарственного препарата
В	контроль получения письменного информированного согласия всех субъектов
Г	принятие окончательного решения о завершении КИ
210	ЦЕЛЬЮ СПОНСОРСКОГО АУДИТА, ПРОВОДИМОГО ОТДЕЛЬНО И НЕЗАВИСИМО ОТ РУТИННЫХ ФУНКЦИЙ ПО МОНИТОРИНГУ И КОНТРОЛЮ КАЧЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ
А	обеспечение постоянной связи между спонсором и исследователем
Б	оценка соответствия проводимого исследования протоколу, СОП, GCP и нормативным требованиям
В	обеспечение финансирования КИ
Г	установление этической обоснованности возможности проведения КИ
211	ВСЕ ПРОЦЕДУРЫ АУДИТА ВЫПОЛНЯЮТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С
А	письменными процедурами спонсора
Б	указаниями монитора КИ
В	распоряжениями исследователя
Г	требованиями субъектов исследования
212	ЗАМЕЧАНИЯ И ВЫВОДЫ АУДИТА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОФОРМЛЕНЫ
А	предельно кратко
Б	в устной форме
В	заранее
Г	документально
213	ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ СУБЪЕКТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А	добровольность

Б	публичность
В	использование научной терминологии
Г	максимальная краткость
214	СУБЪЕКТЫ КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ИМЕЮТ ПРАВО ВЫЙТИ ИЗ ИССЛЕДОВАНИЯ
А	исключительно при наличии уважительных причин
Б	на любом этапе
В	в первую неделю исследования
Г	во второй половине исследования
215	ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ СУБЪЕКТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А	подробность
Б	отсутствие конфиденциальности
В	максимальная краткость
Г	необязательность
216	К МЕТОДАМ ПОВЫШЕНИЯ ОБЪЕКТИВНОСТИ ДАННЫХ В КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ОТНОСЯТСЯ
А	методы статистического анализа
Б	стандартные операционные процедуры (СОПы)
В	рандомизация и слепой метод / маскирование
Г	требования GCP
217	СТРУКТУРА ПРОТОКОЛА КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ
А	не регламентирована
Б	указана в Федеральном законе N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств"
В	четко определена требованиями ICH GCP
Г	произвольна и определяется спонсором исследования
218	ПЕРВЫМ ШАГОМ ПЛАНИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
А	определение дизайна исследования
Б	постановка исследовательского вопроса
В	определение размера выборки
Г	планирование статистического анализа данных
219	УВЕЛИЧЕНИЕ УРОВНЯ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ К ИНФЕКЦИИ N ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ В ХОДЕ КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ МОЖЕТ СЧИТАТЬСЯ
А	косвенным («суррогатным») исходом
Б	клинически значимым исходом
В	косвенной переменной
Г	конечной точкой

220	СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ ОТ ИНФЕКЦИИ N В ХОДЕ КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ВАКЦИНЫ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ
А	косвенным («суррогатным») исходом
Б	клинически значимым исходом
В	косвенной переменной
Г	конечной точкой
221	УРОВЕНЬ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ К ИНФЕКЦИИ N В КЛИНИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ
А	косвенным («суррогатным») исходом
Б	клинически значимым исходом
В	косвенной переменной
Г	конечной точкой
222	ДОСТИЖЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ЧИСЛА ЗАБОЛЕВШИХ ИНФЕКЦИЕЙ N В ВАКЦИНИРОВАННОЙ ГРУППЕ ЧЕРЕЗ 1 МЕСЯЦ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ
А	косвенным («суррогатным») исходом
Б	клинически значимым исходом
В	косвенной переменной
Г	конечной точкой
223	МЕТОДЫ ПОВЫШЕНИЯ ОБЪЕКТИВНОСТИ ДАННЫХ В КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ НЕОБХОДИМЫ ДЛЯ
А	соответствия КИ формальным требованиям
Б	предотвращения систематических ошибок (biases)
В	упрощения работы исследователя
Г	продления срока проведения КИ
224	К МЕТОДАМ ПОВЫШЕНИЯ ОБЪЕКТИВНОСТИ ДАННЫХ В КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ НЕ ОТНОСИТСЯ
А	правильный расчет размера выборки
Б	слепой метод / маскирование
В	рандомизация
Г	получение информированного согласия субъектов
225	СВОДНОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ И ДОКЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ ПО ИССЛЕДУЕМОМУ ПРОДУКТУ, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ЕГО ИЗУЧЕНИЯ С УЧАСТИЕМ ЧЕЛОВЕКА В КАЧЕСТВЕ СУБЪЕКТА ИССЛЕДОВАНИЯ – ЭТО
А	брошюра исследователя
Б	форма письменного информированного согласия
В	протокол исследования
Г	отчет исследования
226	БРОШЮРА ИССЛЕДОВАТЕЛЯ СЛУЖИТ ДЛЯ

А	предоставления исследователям и другим лицам, вовлеченным в проведение КИ, информации, помогающей пониманию и соблюдению протокола и ведению субъектов
Б	информирования субъектов исследования о потенциальных рисках
В	предоставления информации об исследовании регуляторным органам
Г	рекламных целей и популяризации проводимого исследования
227	В СОДЕРЖАНИЕ БРОШЮРЫ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕ ВХОДИТ ИНФОРМАЦИЯ О
А	действии исследуемого препарата у человека
Б	доклинических исследованиях
В	физических, химических и фармацевтических свойствах, лекарственной форме
Г	финансировании клинического исследования
228	В ХОДЕ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВАКЦИН «ВОЗРАСТНОЙ ГРАДИЕНТ» ОБЫЧНО НАЧИНАЕТСЯ С ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ
А	дети 0,6-6 лет
Б	дети 6-18 лет
В	18-60 лет
Г	старше 60 лет
229	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНЫХ МЕТОДОВ КОНТРАЦЕПЦИИ ПРИ УЧАСТИИ В КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ВХОДИТ В СПИСОК КРИТЕРИЕВ
А	включения
Б	исключения
В	невключения
Г	недопуска
230	К СПИСКУ КРИТЕРИЕВ ВКЛЮЧЕНИЯ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВАКЦИН МОЖЕТ ОТНОСИТЬСЯ
А	наличие значительной дыхательной, сердечно-сосудистой недостаточности
Б	наличие хронических инфекций, злоупотребление наркотиками или алкоголизм
В	соответствие возрасту, заявленному для исследования
Г	длительное применение иммунодепрессантов
231	К СПИСКУ КРИТЕРИЕВ ВКЛЮЧЕНИЯ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВАКЦИН МОЖЕТ ОТНОСИТЬСЯ
А	способность выполнять требования протокола
Б	повышенная чувствительность к вакцинации в анамнезе
В	введение препаратов крови за 3 месяца до исследования
Г	беременность или период грудного вскармливания
232	К СПИСКУ КРИТЕРИЕВ ВКЛЮЧЕНИЯ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВАКЦИН МОЖЕТ ОТНОСИТЬСЯ НАЛИЧИЕ
А	острых инфекционных или неинфекционных заболеваний

Б	в анамнезе онкологических заболеваний, ВИЧ, гепатитов В и С
В	аллергических заболеваний или реакций
Г	подписанного письменного информированного согласия (лично или законным представителем)
233	К СПИСКУ КРИТЕРИЕВ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВАКЦИН МОЖЕТ ОТНОСИТЬСЯ
А	введение препаратов крови за 3 месяца до исследования
Б	подписанное письменное информированное согласие (лично или законным представителем)
В	способность выполнять требования протокола
Г	соответствие возрасту, заявленному для исследования
234	В СПИСОК КРИТЕРИЕВ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВАКЦИН МОЖЕТ ВХОДИТЬ
А	наличие острых инфекционных или неинфекционных заболеваний
Б	подписанное письменное информированное согласие (лично или законным представителем)
В	соответствие возрасту, заявленному для исследования
Г	отрицательный ПЦР-анализ на целевую инфекцию
235	К СПИСКУ КРИТЕРИЕВ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДЛЯ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВАКЦИН МОЖЕТ ОТНОСИТЬСЯ
А	использование эффективных методов контрацепции
Б	способность выполнять требования протокола
В	длительное применение иммунодепрессантов
Г	отрицательный результат исследования на ВИЧ, гепатиты, сифилис
236	ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ В КОНТЕКСТЕ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВХОДИТ В СТАНДАРТНЫЙ СПИСОК
А	критериев включения
Б	иммунологических показателей, оцениваемых в ходе исследования
В	клинико-биохимических показателей, оцениваемых в ходе исследования
Г	критериев исключения
237	ПОД ТЕРМИНОМ «ФАКТОР СЕРОКОНВЕРСИИ» ПОНИМАЮТ
А	кратность повышения среднегеометрических титров антител
Б	долю субъектов с неизменным среднегеометрическим титром антител
В	долю субъектов с повышением титра антител в ≥ 4 раза
Г	долю субъектов с уровнем антител выше определенного уровня (например, >40)
238	ПОД ТЕРМИНОМ «УРОВЕНЬ СЕРОКОНВЕРСИИ» ПОНИМАЮТ
А	кратность повышения среднегеометрических титров антител
Б	долю субъектов с неизменным среднегеометрическим титром антител
В	долю субъектов с повышением титра антител в ≥ 4 раза
Г	долю субъектов с уровнем антител выше определенного уровня (например, >40)

239	ПОД ТЕРМИНОМ «УРОВЕНЬ СЕРОПРОТЕКЦИИ» ПОНИМАЮТ
А	кратность повышения среднегеометрических титров антител
Б	долю субъектов с неизменным среднегеометрическим титром антител
В	долю субъектов с повышением титра антител в ≥ 4 раза
Г	долю субъектов с уровнем антител выше определенного уровня (например, >40)
240	ОСНОВОПОЛАГАЮЩИМ МЕЖДУНАРОДНЫМ ПРАВОВЫМ АКТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ РАБОТУ С ЛАБОРАТОРНЫМИ ЖИВОТНЫМИ, ЯВЛЯЕТСЯ
А	Конвенция о защите прав человека и основных свобод (Европейская конвенция по правам человека)
Б	Директива Европейского Союза 2010/63/EU
В	Европейская конвенция о защите позвоночных животных, используемых для экспериментов или в иных научных целях (ETS N 123)
Г	ГОСТ 33044-2014. Межгосударственный стандарт «Принципы надлежащей лабораторной практики»
241	ПЛАН ДОКЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ УТВЕРЖДАЕТСЯ
А	ФГБУ НЦЭСМП Минздрава России
Б	Росздравнадзором
В	разработчиком лекарственного средства
Г	профильным комитетом Минздрава
242	ПРИНЦИПЫ РАБОТЫ С ЛАБОРАТОРНЫМИ ЖИВОТНЫМИ ЗР ВКЛЮЧАЮТ
А	Replacement (Замещение, замена); Reduction (Уменьшение количества); Recycling (Повторное использование)
Б	Refusal (Отказ); Reduction (Уменьшение количества); Recycling (Повторное использование)
В	Replacement (Замещение, замена); Reduction (Уменьшение количества); Refinement (Улучшение условий содержания)
Г	Removal (Удаление); Redirection (Перенаправление); Restraint (Ограничение)
243	К РАБОТЕ С ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМИ ЖИВОТНЫМИ БЕЗ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО КОНТРОЛЯ ОТВЕТСТВЕННОГО ЛИЦА В СООТВЕТСТВИИ С П. 3.1. ПРИКАЗА МЗ СССР №755 ОТ 12.08.1977 «О МЕРАХ ПО ДАЛЬНЕЙШЕМУ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ ФОРМ РАБОТЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЖИВОТНЫХ» ПОМИМО ПРОЧИХ ДОПУСКАЮТСЯ ЛИЦА С _____ ОБРАЗОВАНИЕМ
А	средним ветеринарным
Б	высшим техническим

В	средним медицинским
Г	высшим медицинским
244	ОТЧЕТ О РЕЗУЛЬТАТАХ ДОКЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРИ ПОДАЧЕ ЗАЯВЛЕНИЯ О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ВХОДИТ В
А	этическое заключение
Б	рецензируемую публикацию
В	регистрационное досье
Г	список использованной литературы
245	ОПТИМАЛЬНЫМ И УНИВЕРСАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ГУМАННОЙ ЭВТАНАЗИИ ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ
А	обескровливание
Б	воздушная эмболия
В	декапитация
Г	введение анестетика в летальной дозе
246	БЫСТРОЕ И БЕЗБОЛЕЗНЕННОЕ УМЕРЩВЛЕНИЕ ЖИВОТНОГО, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ У НЕГО ЧУВСТВОМ ТРЕВОГИ И СТРАХА, НАЗЫВАЕТСЯ
А	эвтаназия
Б	эрадикация
В	элиминация
Г	элонгация
247	ЦЕРВИКАЛЬНАЯ ДИСЛОКАЦИЯ, КОНТУЗИЯ, ПРИМЕНЕНИЕ ПНЕВМАТИЧЕСКОГО ПИСТОЛЕТА С УДАРНЫМ СТЕРЖНЕМ И ДЕКАПИТАЦИЯ ОТНОСЯТСЯ К _____ МЕТОДАМ ЭВТАНАЗИИ
А	фармацевтической
Б	изобарной
В	механической
Г	нелетальной
248	ИЗУЧЕНИЕ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ВАКЦИН ВКЛЮЧАЕТ ОЦЕНКУ
А	иммуногенности
Б	иммуногенности, острой токсичности и хронической токсичности
В	иммунологической безопасности, аллергенности, острой токсичности, хронической токсичности
Г	иммуногенности, иммунологической безопасности, аллергенности, острой токсичности, хронической токсичности
249	В ХОДЕ ИЗУЧЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА ПРИ ВЫБОРЕ ВИДА ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ И МЕТОДОВ ИХ ЗАРАЖЕНИЯ НЕОБХОДИМО СТРЕМИТЬСЯ К ТОМУ, ЧТОБЫ СТЕПЕНЬ ВОСПРИИМЧИВОСТИ ЖИВОТНЫХ К

	ИНФЕКЦИОННОМУ АГЕНТУ ИЛИ ТОКСИНУ И ПАТОГЕНЕЗ ИНФЕКЦИОННОГО ПРОЦЕССА
А	были максимально стабильны
Б	были максимально близки к таковым у человека
В	превышали таковые, наблюдающиеся у человека
Г	максимально отличались от таковых у человека
250	ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКИ ДОСТОВЕРНЫХ ИСПЫТАНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ВАКЦИН СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ НА
А	аутбредных животных, с целью достижения максимального разнообразия исследуемых параметров
Б	животных одной линии, отличающихся меньшими индивидуальными различиями
В	клеточных культурах и лабораторных животных нескольких видов
Г	линейных иммунодефицитных животных
251	ОЦЕНКУ НАПРЯЖЕННОСТИ ИММУНИТЕТА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ
А	через 1 сутки после введения вакцинного препарата
Б	через 7 суток после введения вакцинного препарата
В	через 14 суток после введения вакцинного препарата
Г	в период развития максимального его уровня
252	ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ОЦЕНКИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ
А	определение уровня поствакцинального Т-клеточного ответа
Б	определение уровня поствакцинальных антител
В	выявление уровня антителозависимого усиления инфекции
Г	тест на определение алергизирующего действия
253	К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ УРОВНЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО Т- КЛЕТОЧНОГО ОТВЕТА ОТНОСИТСЯ
А	иммуноферментный анализ
Б	реакция вирус-нейтрализации
В	лимфопролиферативный тест
Г	гексаналовая проба
254	НАИБОЛЕЕ БЫСТРЫМ СПОСОБОМ ОЦЕНКИ СООТНОШЕНИЯ СУБПОПУЛЯЦИЙ ЛИМФОЦИТОВ В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ
А	окраска трипановым синим и подсчет в камере Горяева
Б	окраска гематоксилин-эозином и подсчет в камере Горяева
В	непрямая иммунофлуоресценция с моноклональными антителами
Г	проточная цитометрия
255	СОГЛАСНО СП 3.3.2.561-96 ПРИ ОЦЕНКЕ УРОВНЯ ИММУНОЛОГИЧЕСКОГО ОТВЕТА ПОКАЗАТЕЛЬ ЛД50 ОЗНАЧАЕТ

А	дозу антигена, приводящую к устойчивости 50% животных, против максимально доступной дозы инфекционного материала
Б	дозу антигена, приводящую гибели 50% животных после иммунизации
В	дозу инфекционного материала, к которой устойчиво 50% животных, иммунизированных одной выбранной дозой антигена
Г	дозу инфекционного материала, к которой устойчиво 50% животных, иммунизированных любой дозой антигена
256	СОГЛАСНО СП 3.3.2.561-96 ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ СПОСОБОМ ОЦЕНКИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ЖИВЫХ ВАКЦИН ЯВЛЯЕТСЯ
А	определение количества живых бактерий или инфекционных единиц вируса
Б	оценка структурной гомогенности живых бактерий или инфекционных единиц вируса
В	оценка количества общего белка
Г	гексаналовая проба
257	ДЛЯ ВАКЦИННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕ ИМЕЮЩИХ АДЕКВАТНЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ МОДЕЛЕЙ, ХАРАКТЕРИСТИКУ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ПРОВОДЯТ
А	путем оценки количества общего белка в растворе
Б	путем измерения оптической плотности
В	путем измерения уровня специфических антигенов, с которыми связана иммуногенная активность
Г	путем оценки алергизирующего действия на линейных морских свинках
258	СПОСОБНОСТЬ КАНДИДАТНОГО ВАКЦИННОГО ПРЕПАРАТА ПРЕДОТВРАЩАТЬ РАЗВИТИЕ ПАТОГЕНЕЗА ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ПУТЕМ
А	оценки результатов детекции специфических противовирусных антител в сыворотке крови лабораторных животных методом иммуноферментного анализа
Б	оценки гистологических изменений в органах лабораторных животных после экспериментального заражения
В	применения инвитро методик (оценка цитопатического эффекта, реакция вирус-нейтрализации)
Г	оценки результатов детекции вирусных нуклеиновых кислот в фекалиях лабораторных животных
259	К МЕТОДАМ ОЦЕНКИ Т-КЛЕТОЧНОГО ОТВЕТА НА ИММУНИЗАЦИЮ КАНДИДАТНЫМ ВАКЦИННЫМ ПРЕПАРАТОМ ОТНОСИТСЯ
А	оценка продукции интерферона клетками после экспериментального заражения
Б	определение соотношения субпопуляций Т-лимфоцитов (цитотоксические Т-лимфоциты, Т-хелперные клетки)

В	оценка продукции интерферона клетками после их рестимуляции вакцинным антигеном
Г	определение уровня комплемента в сыворотке крови лабораторных животных после иммунизации и рестимуляции вакцинным антигеном
260	ОЦЕНКА ДОЛИ ЛИМФОЦИТОВ, ПРОЛИФЕРИРУЮЩИХ В ОТВЕТ НА РЕСТИМУЛЯЦИЮ СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИГЕНОМ В ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНОМ ТЕСТЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРОТОЧНОЙ ЦИТОМЕТРИИ ПРОИЗВОДИТСЯ НА ОСНОВЕ ДЕТЕКЦИИ
А	повышения уровня сигнала флуоресценции пролиферирующих клеток
Б	изменения соотношения субпопуляций Т-лимфоцитов
В	снижения уровня сигнала флуоресценции пролиферирующих клеток
Г	изменения уровня экспрессии специфических поверхностных маркеров Т-лимфоцитов
261	КАК ПРАВИЛО СПЕЦИФИЧЕСКИЕ АНТИТЕЛА ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ КАНДИДАТНЫМ ВАКЦИННЫМ АНТИГЕНОМ НАЧИНАЮТ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЛАБОРАТОРНЫХ ЖИВОТНЫХ ЧЕРЕЗ _____ ПОСЛЕ ПЕРВОЙ ИММУНИЗАЦИИ
А	один-два часа
Б	одни-двое суток
В	одну-две недели
Г	один-два месяца
262	КАК ПРАВИЛО УРОВЕНЬ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ КАНДИДАТНЫМ ВАКЦИННЫМ ПРЕПАРАТОМ
А	достигает пика через одну-две недели после последней иммунизации, и остается на том же уровне в течение нескольких лет
Б	достигает пика через одну-две недели после последней иммунизации, а затем снижается до уровня плато
В	достигает пика через одну-две недели после последней иммунизации, а затем снижается не детектируемых значений в течение двух-трех недель
Г	достигает пика через год-два после последней иммунизации, а затем снижается до уровня плато
263	БЫСТРОЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ СПЕЦИФИЧЕСКИХ АНТИТЕЛ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ПРОИММУНИЗИРОВАННЫХ ЖИВОТНЫХ ПРИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОМ ЗАРАЖЕНИИ ЧЕРЕЗ ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ
А	формирования пула циркулирующих В-клеток в результате иммунизации
Б	формирования пула В-клеток памяти в лимфоидных органах в результате иммунизации
В	формирования пула Т-клеток памяти в лимфоидных органах в результате иммунизации
Г	формирования пула циркулирующих Т-клеток в результате иммунизации

264	ДЛЯ ОЦЕНКИ ТОКСИЧНОСТИ КАНДИДАТНОГО ВАКЦИННОГО ПРЕПАРАТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
А	отдельно каждый из компонентов за исключением вакцинного антигена
Б	отдельно каждый из компонентов (антиген, адъювант, растворитель стабилизатор, сорбент и т.д.)
В	очищенный вакцинный антиген без добавления адъювантов, стабилизаторов, сорбентов и растворителя
Г	готовая формуляция, включающая все компоненты
265	ПРИ ИЗУЧЕНИИ ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ
А	дозу препарата, соответствующую дозе, вводимой человеку на килограмм веса
Б	минимальную дозу препарата для данного вида животного, способную индуцировать иммунный ответ
В	максимальную дозу препарата для данного вида животного, способную индуцировать иммунный ответ
Г	максимально возможную дозу препарата
266	ПРИ ДОКЛИНИЧЕСКОМ ИЗУЧЕНИИ ТОКСИЧНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА СЛЕДУЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬ ЕГО
А	специфическое действие на органы, поражаемые патогеном, против которого направлено действие препарата
Б	побочное действие на все органы и системы организма лабораторных животных
В	способность формировать специфические антитела к антигенам патогена, против которого направлено действие препарата
Г	способность формировать Т-клеточный ответ на антигены патогена, против которого направлено действие препарата
267	ИСПЫТАНИЕ ТОКСИЧНОСТИ ПРОВОДЯТ КАК МИНИМУМ НА _____ ПРЕПАРАТА С ОХАРАКТЕРИЗОВАННОЙ В УСЛОВИЯХ ЭКСПЕРИМЕНТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ (ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ) ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ИЛИ АНТИГЕННОЙ АКТИВНОСТЬЮ
А	одной серии
Б	двух сериях
В	трех сериях
Г	пяти сериях
268	ТОКСИЧНОСТЬ В ОСТРОМ ОПЫТЕ ПРИ ОДНОКРАТНОМ ВВЕДЕНИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ
А	на одном наиболее релевантном виде животных
Б	не менее, чем на двух видах лабораторных животных
В	не менее, чем на трех видах лабораторных животных

Г	только на лабораторных мышах как на самом хорошо охарактеризованном виде животных
269	КАК ПРАВИЛО ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ ВИРУСНЫЕ ВАКЦИНЫ ВВОДЯТ
А	тем путем, который будет применяться в клинической практике
Б	внутривенно и тем путем, который будет применяться в клинической практике
В	внутривенно
Г	внутрибрюшинно
270	В ХОДЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МЕСТНОГО ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТ ВВОДЯТ ЛАБОРАТОРНЫМ ЖИВОТНЫМ
А	внутривенно и тем путем, который будет применяться в клинической практике
Б	методом, предлагаемым для использования в клинической практике
В	внутрикожно
Г	подкожно
271	СОГЛАСНО СП 3.3.2.561-96 ПРИ ОЦЕНКЕ ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТИ ПОКАЗАТЕЛЬ ЛД50 ОЗНАЧАЕТ
А	дозу инфекционного материала, к которой устойчиво 50% животных, иммунизированных одной выбранной дозой антигена
Б	дозу препарата, вызывающую гибель 50% лабораторных животных
В	дозу антигена, приводящую к устойчивости 50% животных, против максимально доступной дозы инфекционного материала
Г	дозу инфекционного материала, к которой устойчиво 50% животных, иммунизированных любой дозой антигена
272	В СООТВЕТСТВИИ С СП 3.3.2.561-96 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВЛИЯНИЯ НА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИ ДОКЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЯХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДИТСЯ
А	только на лабораторных мышах как на самом хорошо охарактеризованном виде животных
Б	на одном наиболее релевантном виде животных
В	на двух видах лабораторных животных
Г	не менее, чем на трех видах лабораторных животных
273	В СООТВЕТСТВИИ С СП 3.3.2.561-96 ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВЛИЯНИЯ НА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИ ДОКЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЯХ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА В
А	дозе, которую предполагается вводить человеку
Б	дозе, которую предполагается вводить человеку, или в максимальной дозе, которая при определении ЛД50 не вызвала гибели животных
В	максимальной дозе, которая при определении ЛД50 не вызвала гибели животных
Г	максимальной возможной дозе

274	ГЕКСЕНАЛОВАЯ ПРОБА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ
А	оценки острой токсичности иммунобиологического препарата
Б	оценки влияния иммунобиологического препарата на детоксицирующую функцию печени
В	оценки иммуногенности иммунобиологического препарата
Г	оценки влияния иммунобиологического препарата на центральную нервную систему
275	В ХОДЕ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕКСЕНАЛОВОЙ ПРОБЫ УЧИТЫВАЕТСЯ
А	количество очагов некроза в легочной ткани
Б	уровень биохимических показателей функции печени у лабораторных животных
В	продолжительность наркоза у лабораторных животных
Г	доля Т-лимфоцитов, пролиферирующих в ответ на рестимуляцию антигеном
276	ДЛЯ УЧЕТА РЕЗУЛЬТАТА ГЕКСЕНАЛОВОЙ ПРОБЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
А	цитофлуориметр
Б	биохимический анализатор
В	секундомер
Г	фотометр
277	К МЕТОДАМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЛИЯНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ НА НЕРВНУЮ СИСТЕМУ ОТНОСИТСЯ
А	гексеналовая проба
Б	проба с тиосемикарбазидом
В	метод слепых тел
Г	тимоловая проба
278	В ХОДЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ С ТИОСЕМИКАРБАЗИДОМ УЧИТЫВАЕТСЯ _____ В ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЙ И КОНТРОЛЬНОЙ ГРУППЕ
А	продолжительность наркоза у лабораторных мышей
Б	средняя длительность жизни животных
В	уровень биохимических показателей функции печени у лабораторных животных
Г	доля Т-лимфоцитов, пролиферирующих в ответ на рестимуляцию антигеном
279	В ХОДЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ С КОРАЗОЛОМ УЧИТЫВАЕТСЯ
А	продолжительность наркоза у лабораторных мышей
Б	уровень биохимических показателей функции печени у лабораторных животных
В	скорость гибели лабораторных мышей
Г	доля Т-лимфоцитов, пролиферирующих в ответ на рестимуляцию антигеном

280	ДЛЯ УЧЕТА РЕЗУЛЬТАТА ПРОБЫ С КОРАЗОЛОМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
А	цитофлуориметр
Б	биохимический анализатор
В	секундомер
Г	фотометр
281	К БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ОТНОСИТСЯ
А	креатинин
Б	мочевина
В	аланинаминотрансфераза
Г	уровень специфических антител
282	СТАНДАРТНОЕ ОТКЛОНЕНИЕ БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СЫВОРОТКИ КРОВИ ЛАБОРАТОРНЫХ МЫШЕЙ ЛИНИИ BALB/c _____
А	соответствует наблюдаемому в человеческой популяции
Б	отсутствует
В	ниже наблюдаемого в человеческой популяции
Г	выше наблюдаемого в человеческой популяции
283	В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ИСПЫТЫВАЕМЫЙ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ СОРБИРОВАННЫМ, ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПИРОГЕННОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
А	полный сорбированный препарат
Б	специально изготовленная несорбированная серия с альтернативным растворителем
В	только используемый в препарате сорбент
Г	несорбированный полуфабрикат
284	К СЫВОРОТОЧНЫМ БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ОТНОСИТСЯ
А	креатинин
Б	аланинаминотрансфераза
В	общий белок
Г	уровень специфических антител
285	НА РЕЗУЛЬТАТ ГЕКСЕНАЛОВОЙ ПРОБЫ ЗНАЧИТЕЛЬНО ВЛИЯЕТ
А	уровень нейтрализующих антител в сыворотке крови животного
Б	уровень шума в помещении
В	пищевой режим животного
Г	время суток
286	ПРИ ОЦЕНКЕ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ВАКЦИН СОСТОЯНИЕ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ НЕ ОЦЕНИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

А	абсолютного количества ядросодержащих клеток в селезенке
Б	фагоцитарной активности макрофагов
В	численности и относительного содержания субпопуляций Т- и В-лимфоцитов
Г	уровня экспрессии поверхностных маркеров Т-лимфоцитов
287	ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА НА ВАКЦИНУ И ЕЕ КОМПОНЕНТЫ В ДОКЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЯХ ВЫЯВЛЯЮТ С ПОМОЩЬЮ
А	тимоловой пробы
Б	пробы с коразолом
В	определения анафилаксии у морских свинок
Г	гексеналовой пробы
288	О СПОСОБНОСТИ ИНДУЦИРОВАТЬ ГУМОРАЛЬНЫЕ АУТОИММУННЫЕ РЕАКЦИИ В ДОКЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЯХ СУДЯТ ПО УРОВНЮ
А	аутоантител к тканевым антигенам
Б	Т-клеточного ответа в лимфопролиферативном тесте
В	специфических противовирусных антител
Г	анафилаксии у морских свинок
289	ДОКЛИНИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ВАКЦИН НЕ ВКЛЮЧАЕТ
А	оценку состояния иммунной системы экспериментальных животных после введения им испытуемой вакцины
Б	оценку уровня Т-клеточного ответа в лимфопролиферативном тесте
В	исследование резистентности к возбудителям других инфекций
Г	изучение аллергизирующего действия вакцины и аутоиммунных реакций на вакцинацию
290	В СООТВЕТСТВИИ С СП 3.3.2.561-96 В ХОДЕ ДОКЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ФАГОЦИТАРНОЙ АКТИВНОСТИ ПРОВОДЯТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
А	спленоцитов
Б	клеток перитонеального экссудата
В	циркулирующих лимфоцитов
Г	циркулирующих эритроцитов
291	В ХОДЕ ДОКЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ФАГОЦИТАРНОЙ АКТИВНОСТИ МАКРОФАГОВ УЧИТЫВАЕМЫМ ПАРАМЕТРОМ ЯВЛЯЕТСЯ
А	время, за которое происходит фагоцитоз 1000 микробных клеток или эритроцитов барана
Б	количество фагоцитирующих клеток и количество содержащихся в них фагоцитированных частиц
В	скорость перемещения фагоцитирующих клеток по направлению микробных клеток или эритроцитов барана

Г	доля живых фагоцитирующих клеток от их общего количества
292	В ХОДЕ ДОКЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ФАГОЦИТАРНОЙ АКТИВНОСТИ МАКРОФАГОВ РЕЗУЛЬТАТЫ МОГУТ ВЫРАЖАТЬСЯ
А	миллиметрами в минуту
Б	процентами
В	количеством фагоцитированных клеток в минуту
Г	фагоцитарным числом
293	НАИБОЛЕЕ БЫСТРЫМ И ТОЧНЫМ СПОСОБОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА Т-КЛЕТОК ЯВЛЯЕТСЯ
А	окраска трипановым синим и подсчет в камере Горяева
Б	окраска гематоксилин-эозином и подсчет в камере Горяева
В	непрямая иммунофлуоресценция с моноклональными антителами
Г	проточная цитометрия
294	В ХОДЕ ДОКЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ВЛИЯНИЕ ВАКЦИНЫ НА ИММУНОЛОГИЧЕСКУЮ РЕАКТИВНОСТЬ ОРГАНИЗМА В ОТНОШЕНИИ НЕРОДСТВЕННЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ АНТИГЕНОВ ОЦЕНИВАЮТ ПО
А	уровню общего иммуноглобулина Е в сыворотке крови
Б	изменению уровня анамнестических антител, образовавшихся ранее в ходе вакцинации против распространенных инфекционных заболеваний
В	уровню антител к тканевым антигенам
Г	фагоцитарной активности лейкоцитов
295	В ХОДЕ ДОКЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ АЛЛЕРГИЗИРУЮЩЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ ВАКЦИН ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО
А	уровню общего иммуноглобулина Е в сыворотке крови
Б	изменению уровня анамнестических антител, образовавшихся ранее в ходе вакцинации против распространенных инфекционных заболеваний
В	уровню антител к тканевым антигенам
Г	фагоцитарной активности лейкоцитов
296	МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИВОТНЫХ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В НАУЧНОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ, ОГРАНИЧЕНО
А	бюджетом исследования
Б	площадью клетки
В	возможностью получения статистически достоверных результатов
Г	размером вивария
297	МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ЖИВОТНЫХ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В НАУЧНОМ ЭКСПЕРИМЕНТЕ ОГРАНИЧЕНО
А	возможностью получения статистически достоверных результатов

Б	этическими принципами (принцип Reduction)
В	площадью клетки
Г	размером вивария
298	ГДЕ ДОЛЖНО СОЗДАВАТЬСЯ КАЧЕСТВО ПРЕПАРАТА?
А	в процессе производства препарата
Б	в процессе разработки препарата
В	в процессе контроля качества препарата
Г	в процессе трансфера
299	ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ЗАГРЯЗНЕНИЙ В “ЧИСТОМ” ПОМЕЩЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:
А	микроорганизмы
Б	оборудование
В	воздух
Г	персонал
300	ПОД ТЕРМИНОМ «РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ» ДЛЯ ПРОЦЕССОВ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ:
А	связь между достигнутым результатом и использованными ресурсами
Б	степень реализации запланированной деятельности и достижения запланированных результатов
В	разность между общей выручкой, получаемой от продажи продукции, и стоимостью материалов и услуг, приобретаемых для выпуска этой продукции;
Г	возможность процесса производить продукт, отвечающий своему назначению