

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

Институт общественного здоровья имени Ф.Ф. Эрисмана
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии имени академика А.А. Воробьева

Методические материалы по дисциплине:

Наименование дисциплины

МИКРОБИОЛОГИЯ

основная профессиональная образовательная программа высшего
образования–программа специалитета

КОД 31.05.03 Наименование ОП **Стоматология**

1. Факторы, обуславливающие вирулентность микроба:
 1. Продукция ферментов агрессии
 2. Клеточная стенка
 2. Белки наружной мембраны
 3. Тейхоевые кислоты

2. Адгезивная способность бактерий обусловлена:
 1. Наличием пилей
 2. Образованием белковых токсинов
 3. Антигенами гистосовместимости
 4. Ферментами агрессии

3. Характерные свойства эндотоксинов:
 1. Находятся в клеточной стенке грамотрицательных бактерий
 2. Сильные антигены
 3. Термолабильны
 4. Чувствительны к действию формалина

4. Формы инфекционного процесса:
 1. Реинфекция
 2. Реконвалесценция
 3. Продромальный период
 4. Инкубация

5. Приобретенный искусственный активный иммунитет:
 1. После перенесенного заболевания
 2. После введения антитоксической сыворотки
 3. Трансплацентарный
 4. После введения иммуноглобулина

6. Полноценные антигены:
 1. Имеют высокую молекулярную массу
 2. Не взаимодействуют со специфическими антителами в
 3. Пентамеры
 4. Не иммуногенны

7. Биологические жидкости, в которых содержится лизоцим:
 1. Слезная жидкость
 2. Тканевая жидкость
 3. Моча
 4. Комплемент

8. Иммуноглобулин класса E:
 1. Обладает цитофильностью к тучным клеткам и базофилам
 2. Пентамер

3. Обеспечивает местный иммунитет
4. Проходит через плаценту

9. Моноклональные антитела:

1. Синтезируются гибридомой
2. Используются с лечебной целью
3. Синтезируются в организме человека
4. Участвуют в сенсибилизации организма

10. Фагоцитирующей активностью обладают клетки:

1. Нейтрофилы
2. Лейкоциты
3. НК-клетки
4. Эритроциты

11. Для противовирусного иммунитета характерно участие:

1. Интерферона
2. В-клеток
3. Эритроцитов
4. Лейкоцитов

12. Назовите признаки гиперчувствительности замедленного типа:

1. Участие Т-лимфоцитов
2. Синтез Ig M
3. Возможность десенсибилизации
4. Участие В-лимфоцитов

13. Причины вторичного иммунодефицита:

1. Перенесенная вирусная инфекция
2. Участие базофилов и тучных клеток
3. Введение вакцины
4. Врожденный дефект развития

14. Перечислите компоненты РСК для определения антител:

1. Гемолитическая система
2. Интерферон
3. Эритроцитарный диагностикум
4. Флюорохром

15. Назначение ИФА:

1. Определение неизвестных антител по известному антигену
2. Определение количества эритроцитов
3. Определение интерферона
4. Определение титра комплемента

16. Сепсис

1. Циркуляция и размножение возбудителя в крови
2. Циркуляция возбудителя в крови без размножения в ней
3. Циркуляция токсина в крови

17. Бактериемия

1. Циркуляция возбудителя в крови без размножения в ней
2. Циркуляция и размножение возбудителя в крови
3. Циркуляция токсина в крови

19. Наибольшая молекулярная масса

1. Иммуноглобулин класса М
2. Иммуноглобулин класса Е
3. Иммуноглобулин класса G
4. Иммуноглобулин класса А

20. Наибольшее количество в организме человека:

1. Иммуноглобулин G
2. Иммуноглобулин класса E
3. Иммуноглобулин класса A
4. Иммуноглобулин класса M

21. Первичный иммунный ответ

1. Наиболее высокий уровень антител не ранее 2-3 недели после введения антигена
2. Усиленная выработка антител при повторном введении антигена
3. Гиперчувствительность
4. Короткая латентная фаза

22. Вторичный иммунный ответ

1. Усиленная выработка антител при повторном введении антигена
2. Наиболее высокий уровень антител не ранее 2-3 недели после введения антигена
3. Длительная латентная фаза
4. Гиперчувствительность

23. Иммунологическая толерантность

1. Отсутствие иммунного ответа
2. Усиленный вторичный иммунный ответ
3. Удаление аутореактивных клонов иммунных клеток

24. Иммунологическая память

1. Более активная и быстрая иммунная реакция при повторной встрече с антигеном
2. Проявление клинической картины анафилаксии
3. Дифференцировка специфических Т-лимфоцитов

4. Быстрая нейтрализация антигена антителами

25. D_{1m} является единицей измерения:

1. Вирулентности микробов
2. Антигенности микробов
3. Токсигенности микробов
4. Иммуногенности микробов.

26. Факторы патогенности бактерий:

1. Мембранотоксины
2. Клеточная стенка
3. Плазмиды
4. Гаптены

27. Белковые токсины бактерий:

1. Выделяются в окружающую среду в процессе жизнедеятельности бактерий
2. Липиды
3. Термостабильны
4. Не обладают специфичностью действия

28. Размножение возбудителя в крови:

1. Сепсис
2. Бактеремия
3. Рецидив
4. Септикопиемия

29. Активный искусственный иммунитет:

1. Поствакцинальный
2. Постинфекционный
3. После введения иммунных сывороток
4. Трансплацентарный

30. Гаптены:

1. Взаимодействуют с готовыми антителами
2. Структурно измененные антигены собственного организма
3. Индуцируют в макроорганизме иммунный ответ
4. Имеют большую молекулярную массу

31. Активация комплемента может инициироваться :

1. Образованием комплекса антиген – антитело
2. Лизоцимом
3. Плазмидами
4. Интерфероном

32. Нейтрализация вируса вне клетки (вириона) осуществляется:
1. Иммуноглобулинами
 2. Интерферонами
 3. Лизоцимом
 4. Т-клетками
33. Иммуноглобулин класса G:
1. Проходит через плаценту
 2. Обнаруживается в секретах слизистых
 3. Обеспечивает местный иммунитет
 4. Образуется первым при иммунном ответе
34. Функции В-лимфоцитов:
1. Выработка антител
 2. Участие в реакциях гиперчувствительности замедленного типа
 3. Супрессия иммунного ответа
 4. Участие в фагоцитозе
35. Укажите иммунокомпетентные клетки, обладающие цитотоксичностью:
1. Естественные (нормальные) киллеры
 2. Регуляторные клетки
 3. Эритроциты
 4. В-лимфоциты
36. Иммуномодуляторы:
1. Оказывают активирующее действие на иммунную систему
 2. Участвуют в аллергических реакциях
 3. Обладают цитотоксичностью
 4. Воздействуют на патологический процесс через геном
37. Для создания искусственного активного иммунитета используют:
1. Вакцины
 2. Иммунные сыворотки
 3. Интерферон
 4. Толерогены
38. РИФ используется для:
1. Микробиологической экспресс-диагностики
 2. Определения групп крови
 3. Связывания комплемента
 4. Титрования комплемента
39. Перечислите компоненты реакции иммунного гемолиза:
1. Эритроциты
 2. Эритроцитарный диагностикум

3. Флюорохром
4. Бактериофаг

40. Клетки, продуцирующие антитела:

1. Плазмоциты
2. Макрофаги
3. Т-хелперы
4. Бактериофаги

41. Клетки, осуществляющие фагоцитоз

1. Макрофаги
2. Т-хелперы
3. Плазмоциты
4. Эритроциты

42. Иммуноглобулины класса М:

1. Существует в форме пентамера
2. Участвует в аллергических реакциях
3. Проходит через плаценту
4. Существует в форме димера

43. Иммуноглобулины класса Е:

1. Участвует в аллергических реакциях
2. Пентамер
3. Проходит через плаценту
4. Не имеют рецепторы на лимфоцитах

44. Первичный иммунодефицит:

1. Обусловлен врожденным дефектом развития *
2. Обусловлен радиационным облучением
3. Обусловлен ожоговой болезнью
4. Проявляется в зрелом возрасте

45. Вирулентность микробов:

1. Изменяется под действием внешних факторов
2. Генетически детерминированный признак
3. Потенциальная способность микроба вызывать инфекционный процесс
4. Измеряется в токсических единицах

46. Характерные признаки эндотоксина:

1. Термостабилен
2. Белковая природа
3. Переводится в анатоксин
4. Обладает избирательным действием

47. Периоды в развитии инфекционного процесса:
1. Инкубационный
 2. Микст-инфекция
 3. Реинфекция
 4. Суперинфекция
48. Для септикопиемии характерно:
1. Размножение бактерий во внутренних органах
 2. Распространение микробов по крови без размножения в ней
 3. Локализация возбудителя в месте входных ворот
 4. Циркуляция микробных токсинов в крови
49. Активный иммунитет развивается:
1. После введения вакцины
 2. После введения иммунных сывороток
 3. После введения интерферона
 4. После перенесенной интерферона
50. Химические вещества, являющиеся полноценными антигенами:
1. Белки
 2. Минеральные соли
 3. Крупные молекулы полисахаридов
 4. Липиды
51. К факторам врожденного иммунитета относятся:
1. Фагоцитоз
 2. Антитела
 3. Толерогены
 4. В-лимфоциты
52. Антитела:
1. Синтезируются плазмócитами
 2. Липополисахариды
 3. Не способны связываться в антигенами
 4. Обладают токсическими свойствами
53. В иммунном ответе участвуют клетки:
1. Т-киллеры
 2. Эритроциты
 3. Антитела
 4. Остеобласты
54. Формы иммунного реагирования:
1. Антителообразование

2. Селективная деконтаминация
 3. Колонизационная резистентность
 4. Кроветворение
55. Для антибактериального иммунитета характерно участие:
1. Фагоцитов
 2. Эозинофилов
 3. Интерферона
 4. Естественных киллеров
56. Осложнения после введения лечебно-профилактических сывороток:
1. Анафилактический шок
 2. Иммунодефицит
 3. Эндотоксический шок
 4. ГЗТ
57. Факторы, приводящие к развитию вторичных иммунодефицитов:
1. Хронические вирусные инфекции
 2. Врожденные инфекции
 3. Генетические нарушения
 4. Врожденные ферментопатии
58. Иммунодиагностические реакции применяют для:
1. Определения неизвестных антител по известному антигену
 2. Определения количества эритроцитов
 3. Определения иммуносупрессии
 4. Для создания искусственного иммунитета
59. Антигены бактериальной клетки:
1. Жгутиковые
 2. Споровые
 3. Плазмидные
 4. Соматические
60. Fc-фрагмент молекулы иммуноглобулина:
1. Место связывания комплемента
 2. Место связывания с эритроцитом
 3. Паратоп
 4. Место связывания с антигеном
61. Вакцины:
1. Препараты для создания активного искусственного иммунитета
 2. Препараты для создания пассивного искусственного иммунитета
 3. Препараты для создания активного естественного иммунитета

4. Препараты для создания иммунологической толерантности

62. Патогенность микроба – это признак

1. Генотипический
2. Фенотипический
3. Присущий штамму микроба
4. Может понижаться или повышаться

63. Свойства бактериальных эндотоксинов

1. Липополисахаридная природа
2. Выделяются бактериями в процессе жизнедеятельности
3. Обладают специфичностью действия в организме
4. Под действием формалина превращаются в анатоксин

64. Характерные признаки инфекционной болезни

1. Наличие микроба-возбудителя
2. Неконтагиозность
3. Иммунный ответ не формируется
4. Обусловлена генетически

65. Формы инфекций, характеризующиеся длительным пребыванием микробов в макроорганизме:

1. Бактерионосительство
2. Суперинфекция
3. Эндемическая
4. Моноинфекция

66. Пассивный иммунитет:

1. После введения иммунных сывороток
2. Поствакцинальный
3. Противоопухолевый
4. Постинфекционный

67. В структуру бактериальной клетки могут входить антигены:

1. H-антиген
2. Капсидный
3. Антигены гистосовместимости
4. HLA-антигены

68. Альтернативный путь активации комплемента запускается:

1. Компонентами клеточной стенки бактерий
2. Гистамином
3. Комплексом «антиген-антитело»
4. Липополисахаридом

69. Секреторный иммуноглобулин класса А:

1. Обеспечивает местный иммунитет
2. Является пентамером
3. Имеет 10 активных центров
4. Проходит через плаценту

70. Клетки врожденного иммунитета:

1. *Нейтрофилы*
2. *Эритроциты*
3. *Лейкоциты*
4. *В-лимфоциты*

71. Признаки первичного иммунного ответа:

1. Наиболее высокий уровень антител наблюдается не ранее второй недели после введения антигена
2. Усиленная выработка антител на повторное введение антигена
3. Усиленный иммунный ответ за счет долгоживущих В-лимфоцитов
4. Первыми появляются Ig A

72. Феномен иммунологической памяти основан на:

1. Длительное сохранение антигена в организме
2. Отсутствию специфического продуктивного иммунного ответа
3. Отсутствию антигенов гистосовместимости
4. Формировании НК-клеток

73. Причины первичного иммунодефицита:

1. Хроническая вирусная инфекция
2. Длительное сохранение антигена в организме
3. Аутосенсбилизация
4. Злокачественные новообразования

74. Антиоксический иммунитет:

1. Выработка антиоксических антител
2. Выработка антиоксических антигенов
3. Активация Т-киллеров
4. Поглощение токсина макрофагами

75. Периферические органы иммунной системы:

1. Лимфатические узлы
2. Тимус
3. В-лимфоциты
4. Костный мозг

76. В формировании врожденного иммунитета участвуют:

1. НК-клетки

2. Антитела
3. В-лимфоциты
4. Т-лимфоциты

77. Рецепторы клеток врожденного иммунитета:

1. Toll-подобные рецепторы
2. Рецепторы эритроцитов
3. Fc-фрагмент иммуноглобулинов
4. Рецепторы для антигенов

79. Функции НК-клеток:

1. Распознавание и уничтожение клеток, пораженных вирусом
2. Выработка антител
3. Распознавание и уничтожение крупных паразитов
4. Распознавание и уничтожение антигенов

80. Адьюванты:

1. Усиливают иммуногенность различных антигенов
2. Органические вещества
3. Вызывают иммунологическую толерантность
4. Вызывают выработку пассивного искусственного иммунитета

81. Бактериальный диагностикум

1. Содержит антиген в корпускулярной форме
2. Содержит специфические антитела
3. Содержит антиген в молекулярной форме
4. Содержит антитело, меченное флюорохромом

82. Диагностическая сыворотка

1. Содержит специфические антитела
2. Содержит антиген в корпускулярной форме
3. Содержит антиген в молекулярной форме
4. Содержит антитело, меченное флюорохромом

83. Патогенность микробов – это признак:

1. Видовой
2. Фенотипический
3. Обусловлен действием антигена
4. Изменяется под влиянием факторов окружающей среды

84. Адгезины микробов:

1. Пили
2. Белки наружной мембраны
3. Эндотоксины
4. Экзотоксины

85. Продромальный период – это период:
1. Колонизации чувствительных клеток макроорганизма возбудителем
 2. Интенсивного размножения возбудителя в месте входных ворот
 3. Освобождения макроорганизма от микробов
 4. Появления специфических симптомов инфекционной болезни
86. Повторные проявления заболевания, вызванного теми же возбудителями, после клинического выздоровления:
1. Реинфекция
 2. Вторичная инфекция
 3. Смешанная инфекция
 4. Рецидив
87. Искусственно приобретенный иммунитет:
1. После введения иммунных сывороток
 2. Постинфекционный
 3. После введения толерогена
 4. Трансплацентарный
88. Специфичность белкового антигена определяется:
1. Свойствами составляющих его эпитопов
 2. Высокой молекулярной массой
 3. Способом введения антигена
 4. Реактивности макроорганизма
89. Интерфероны:
1. Продуцируются фибробластами и Т-лимфоцитами
 2. Продуцируются эритроцитами
 3. Обладают противогельминтной
 4. Обладают видовой специфичностью
90. Иммуноглобулин класса Е обладает тропизмом к:
1. Базофилам *
 2. Макрофагам
 3. Эритроцитам
 4. Фибробластам
91. Местный иммунитет обеспечивают иммуноглобулины:
1. Класса А
 2. Класса Е
 3. Класса Д
 4. Класса М
92. Функции Т-лимфоцитов:

1. Распознавание антигена
2. Выработка антител
3. Иммунный фагоцитоз
4. Участие в развитии ГНТ

93. Инфицированные вирусом клетки уничтожаются:

1. Цитотоксическими Т-лимфоцитами
2. Т-регуляторными лимфоцитами
3. Эозинофилами
4. В-лимфоцитами

94. Признаки вторичного иммунного ответа:

1. Усиленная выработка антител на повторное введение антигена
2. Наиболее высокий уровень антител наблюдается не ранее 14-21 дня после введения антигена
3. Аллергические реакции
4. Первыми появляются иммуноглобулины класса М

95. Для антибактериального иммунитета характерно участие:

1. Комплекмента
2. Иммуноглобулинов Е
3. Белков теплового шока
4. Интерферона

96. Признаки гиперчувствительности I типа (анафилаксии):

1. Немедленное развитие реакции
2. Не возможность десенсибилизации
3. Участие Ig М
4. Участие Т-лимфоцитов

97. Для постановки реакции преципитации необходимы:

1. Эритроциты
2. Корпускулярный антиген
3. Гемолитическая сыворотка
4. Эритроциты

98. Экзотоксины:

1. Вещества белковой природы
2. Не обладают специфичностью поражения органов и тканей
3. Слаботоксичны
4. Выделяются грамотрицательными бактериями

99. Эндотоксины

1. Выделяются грамотрицательными бактериями
2. Обладают специфичностью поражения органов и тканей

3. Высокотоксичны
4. Вещества белковой природы

100. Анатоксины:

1. Получаются из экзотоксинов
2. Образуются грамотрицательными бактериями
3. Не обладают иммуногенностью
4. Высокотоксичны

101. Врожденный иммунитет :

1. Характеризуется низкой специфичностью
2. Не распознает РАРР
3. Распознает антигены
4. Выработка иммуноглобулинов

102. Адаптивный иммунитет:

1. Характеризуется высокой специфичностью
2. Распознает РАРР
3. Факторы передаются по наследству
4. Распознает антигены

103. Характерные свойства эндотоксинов:

1. Находятся в клеточной стенке грамотрицательных бактерий
2. Сильные антигены
3. Обладают специфичностью действия
4. Термолабильны

104. Для гаптенов характерно:

1. Белки с низкой молекулярной массой
2. Не взаимодействуют со специфическими антителами
3. Индуцируют в макроорганизме иммунный ответ
4. Определяются в реакции агглютинации

105. Клеточные факторы врожденного иммунитета:

1. Макрофаги
2. Эритроциты
3. Остеобласты
4. Плазмоциты

106. Интерфероны:

1. Продуцируются лейкоцитами
2. Обладает цитотоксичностью к базофилам
3. Участвует в трансплантационном иммунитете
4. Создают пассивный иммунитет

107. Иммуноглобулин класса Е:
1. Участвует в анафилактической реакции
 2. Продуцируется лейкоцитами
 3. Участвует в развитии иммунологической памяти
 4. Определяется в реакции связывания комплемента
108. Фагоцитарной активностью обладают клетки :
1. Моноциты
 2. В-лимфоциты
 3. Osteoblastы
 4. Эритроциты
109. Иммунокомпетентные клетки, обладающие цитотоксичностью:
1. Естественные киллеры
 2. Лимфоциты
 3. Эритроциты
 4. Базофилы
110. Для противовирусного иммунитета характерно участие :
1. Интерферонов
 2. Комплемента
 3. Эозинофилов
 4. Лизоцима
111. Для гиперчувствительности IV типа характерно участие:
1. Иммуноглобулина класса Е
 2. Комплемента
 3. Тучных клеток
 4. В-лимфоцитов
112. Гиперчувствительность I типа:
1. Участие базофилов и тучных клеток
 2. Развитие реакции в течение 24-48 часов
 3. Участие Ig M
 4. Невозможность десенсибилизации макроорганизма
113. Периферические органы иммунной системы :
1. Селезенка
 2. Костный мозг
 3. Костная ткань
 4. Тимус
114. Клеточный иммунный ответ обусловлен клетками:
1. Т-хелперами 1 типа
 2. Эритроцитами

3. Остеобластами
4. В-лимфоцитами

115. Анатоксины:

1. Получают из экзотоксинов бактерий
2. Содержат антитела к токсинам
3. Создают пассивный иммунитет
4. Получают путем нейтрализации токсинов антителами

116. Адгезивная способность бактерий обусловлена :

1. Наличием пилей
2. Наличием ферментов агрессии
3. Наличием спор
4. Образованием экзотоксинов

117. Свойства бактериальных эндотоксинов:

1. Липополисахаридная природа
2. Выделяются бактериями в процессе их жизнедеятельности
3. Обладают специфичностью действия на органы и ткани
4. Под действием формалина переходят в анатоксиин

118. Пассивный иммунитет:

1. Возникает после введения иммунных сывороток
2. Поствакцинальный
3. Длительно сохраняется
4. Постинфекционный

119. Полноценными антигенами являются:

1. Белки
2. Нуклеиновые кислоты
3. Минеральные соли
4. Липиды

120. Для гиперчувствительности III типа характерно участие:

1. *Иммунных комплексов*
2. *Тучных клеток*
3. *T-лимфоцитов*
4. *Имуноглобулинов класса E*

121. Гиперчувствительность II типа характеризуется:

1. Антителозависимой клеточной цитотоксичностью
2. Участием T-лимфоцитов
3. Участием базофилов и тучных клеток
4. Участием IgE

122. Осложнения после введения лечебных сывороток:
1. Сывороточная болезнь
 2. Гиперчувствительность замедленного типа
 3. Эндотоксический шок
 4. Иммунологическая толерантность
123. Альтернативный путь активации комплемента запускается:
1. Липополисахаридом
 2. Комплексом антиген-антитело
 3. Лизоцимом
 4. Гистамином
124. Секреторный иммуноглобулин А:
1. Обеспечивает местный иммунитет
 2. Пентамер
 3. Синтезируется Т-лимфоцитами
 4. Проходит через плаценту
125. Иммунокомпетентные клетки адаптивного иммунитета:
1. Т-лимфоциты
 2. Макрофаги
 3. НК-клетки
 4. Тучные клетки
126. Для гиперчувствительности I типа характерно участие:
1. Тучных клеток
 2. Т-лимфоцитов
 3. Цитотоксических антител
 4. Комплемента
127. Признаки гиперчувствительности IV типа:
1. Макрофагальная воспалительная реакция
 2. Возможность проведения десенсибилизации
 3. Участие комплемента
 4. Участие В-лимфоцитов
128. Характерные свойства эндотоксинов:
1. Липополисахарид
 2. Специфическое действие
 3. Переводится в анатоксин
 4. Белковая природа
129. Онкогенные вирусы входят в семейства:
1. *Herpesviridae*

2. Flaviviridae
3. Rhabdoviridae
4. Paramyxoviridae

130. Вирус герпеса человека 2 типа (ВПГ-2):

1. *передается половым путем*
2. *персистирует в ганглиях тройничного нерва*
3. *вызывает инфекционный мононуклеоз*
4. *вызывает ветряную оспу*

131. Реакции, используемые для видовой идентификации вирусов:

1. РТГА
2. РГА
3. Реакция гемадсорбции
4. РА

132. К пикорнавирусам относятся:

1. вирус полиомиелита
2. вирус гепатита В
3. вирус гепатита С
4. вирус бешенства

133. По фекально-оральному механизму передаются:

1. вирусы полиомиелита
2. вирусы гепатита В
3. вирусы герпеса
4. вирусы гепатита С

134. Первичная репродукция вирусов полиомиелита происходит:

1. в лимфоидной ткани тонкой кишки и носоглотки
2. в нейронах спинного мозга
3. в клетках печени
4. в крови

135. Иммуитет после перенесенного полиомиелита:

1. типоспецифический
2. неспецифический
3. нестерильный
4. антитоксический

136. Вирусы гепатита А:

1. РНК-содержащие
2. культивируются на куриных эмбрионах
3. передаются воздушно-капельным путем
4. источник инфицирования – животные

137. Аэрогенный механизм передачи характерен для:
1. вирусов гриппа
 2. вирусов бешенства
 3. вирусов гепатита В
 4. вирусов гепатита С
138. Для лечения ОРВИ применяют:
1. интерферон
 2. бактериофаги
 3. антибиотики
 4. вакцины
139. К пародонтопатогенным микробам относят:
1. порфиромонады
 2. стрептококки
 3. *стафилококки*
 4. *вейлонеллы*
140. Материал для микробиологической диагностики гриппа :
1. смыв из носоглотки
 2. моча
 3. фекалии
 4. ликвор
141. Для лечения гриппа применяют:
1. ингибиторы нейраминидазы
 2. ингибиторы трансфераз
 3. ингибиторы лецитиназы
 4. антибиотики
142. Для профилактики бешенства у человека применяется:
1. антирабическая вакцина
 2. *интерфероны*
 3. *ингибиторы протеазы*
 4. *антирабический анатоксин*
143. Вирус бешенства:
1. РНК-содержащий
 2. простой
 3. культивируется в клетках первичного рака печени
 4. передается респираторным путем
144. Для специфической профилактики натуральной оспы применяют:
1. живую вакцину

2. анатоксин
3. инактивированную вакцину
3. гипериммунную плазму

145. Для вируса гепатита В характерно:

1. интегративный тип взаимодействия с клеткой 4
2. абортивный тип взаимодействия с клеткой
3. независимый тип взаимодействия с клеткой
4. литический тип взаимодействия с клеткой

146. Карисогенные микробы:

1. *S. mutans*
2. *S. aureus*
3. *S. flexneri*
4. *S. pyogenes*

147. Методы микробиологической диагностики гепатита С:

1. серологический
2. вирусологический
3. микроскопический
4. метод аллергических проб

148. Цитомегаловирус:

1. вызывает врожденную инфекцию
2. простой
3. РНК-содержащий
4. относится к пикорнавирусам

149. Для ВИЧ характерно:

1. высокий уровень генетической изменчивости 4
2. гепатотропность
3. наличие лецитиназы
4. наличие β -лактамазы

150. Исследуемый материал для микробиологической диагностики ВИЧ-инфекции:

1. кровь
2. мокрота
3. отделяемое носоглотки
4. моча

151. Методы индикации вирусов;

1. РГА
2. РТГА
3. реакция агглютинации

4. реакция преципитации

152. Антигены вируса гриппа :

1. М-белок
2. gp120
3. p41
4. OSP

153. Антигены ВИЧ:

1. gp41
2. OSP
3. М-белок
4. НВс

154. ВИЧ взаимодействует:

1. с CD4-рецепторами
2. с СВ-8- рецепторами
3. с Toll-подобным рецепторами
4. с рецепторами эритроцитов

155. Опоясывающий герпес встречается у лиц, перенесших:

1. ветряную оспу
2. простой герпес
3. инфекционный мононуклеоз
4. эпидемический паротит

156. Вирус эпидемического паротита:

1. поражает слюнные железы
2. передается по фекально-оральному механизму
3. РНК-содержащий
4. относится к герпесвирусам

157. Для вирогении характерно:

1. образование провируса
2. гибель клетки хозяина
3. фаговая конверсия
4. репродукция вируса

158. О размножении вирусов в культуре клеток свидетельствует:

1. образование цитоплазматических включений
2. положительная реакция трансформации
3. ИФА
4. ПЦР

159. Для видовой идентификации вирусов используют:

1. ИФА
2. РГА
3. ГЗТ
4. реакция гемадсорбции

160. Вирион – это:

1. зрелая вирусная частица
2. белковые инфекционные частицы
3. участки ДНК, вызывающие заболевание
4. мембранная липопротеиновая оболочка

161. Фекально-оральным механизмом передаются

1. гепатит А
2. гепатит В
3. гепатит С
4. гепатит G

162. Возбудитель полиомиелита:

1. передается воздушно-капельным путем
2. передается через кровь
3. ДНК-содержащий
4. имеет 1 серотип

163. Механизм передачи вируса гепатита А:

1. фекально-оральный
2. аэрогенный
3. контактно-половой
4. трансмиссивный

164. Возбудители ОРВИ:

1. вирусы парагриппа человека
2. вирус кори
3. вирус бешенства
4. вирус эпидемического паротита

165. Вирус кори:

1. РНК-содержащий
2. ДНК-содержащий
3. простой
4. передается трансмиссивно

166. Токсины возбудителя скарлатины:

1. эритрогенин
2. энтеротоксин
3. тетаноспазмин

4. α -токсин

167. Заболевания, вызываемые нейссериями:

1. гонорея
2. скарлатина
3. ревматизм
4. дифтерия

168. В семейство герпесвирусов входят:

1. вирус Эпштейн-Барр
2. вирус натуральной оспы
3. возбудитель эпидемического паротита
4. возбудитель бешенства

169. Вирус простого герпеса -1 (ВГЧ-1):

1. вызывает поражения слизистой полости рта
2. вызывает цитомегаловирусную инфекцию
3. длительно сохраняется в лимфоцитах
4. вызывает опоясывающий герпес

170. Пути передачи вируса гепатита В:

1. контактно-половой
2. респираторный
3. пищевой
4. водный

171. Методы микробиологической диагностики гепатита С:

1. серологический
2. вирусологический
3. микроскопический
4. биологический

172. ВИЧ:

1. содержит фермент ревертазу
2. содержит фермент плазмокоагулазу
3. содержит фермент гиалуронидазу
4. содержит лецитиназу

173. Реакции, применяемые для микробиологической диагностики ВИЧ-инфекции:

1. ИФА
2. РГА
3. РА
4. РСК

174. К пикорнавирусам относятся возбудители:

1. гепатита А
2. гепатита D
3. гепатита В
4. гепатита С

175. Фекально-оральным механизмом передаются:

1. вирусы гепатита Е
2. вирусы кори
3. вирусы гепатита В
4. вирусы гепатита С

176. Механизмы передачи возбудителей полиомиелита:

1. фекально-оральный
2. трансмиссивный
3. трансплацентарный
4. контактно-половой

177. Возбудители ОРВИ:

1. коронавирусы
2. энтеровирусы
3. гепатовирусы
4. ретровирусы

178. Материал для микробиологической диагностики гриппа:

1. смыв из носоглотки
2. ликвор
3. моча
4. фекалии

179. Препараты для специфической профилактики гриппа :

1. вакцины
2. анатоксины
3. бактериофаги
4. сыворотки

180. Антигены вируса гриппа:

1. гемагглютинин
2. p24
3. gp41
4. ДНК-аза

181. Для специфической профилактики ветряной оспы применяют:

1. живую вакцину
2. анатоксин

3. интерферон
4. бактериофаг

182. Препараты для специфической профилактики бешенства:

1. инактивированная вакцина
2. анатоксин
3. интерферон
4. бактериофаг

183. Вирус герпеса человека 2 типа:

1. передается половым путем
2. передается трансмиссивно
3. вызывает ветряную оспу
4. вызывает опоясывающий герпес

184. Для вируса гепатита В характерно:

1. интегративный тип взаимодействия с клеткой
2. abortивный тип взаимодействия с клеткой
3. передается по фекально-оральному механизму
4. передается воздушно-капельным путем

185. Для специфической профилактики гепатита В применяют:

1. рекомбинантную вакцину
2. живую вакцину
3. интерферон
4. иммуноглобулин

186. Механизмы и пути передачи возбудителя гепатита С:

1. при гемотрансфузиях
2. контактно-бытовой
3. воздушно-капельный
4. фекально-оральный

187. ВИЧ:

1. относится к семейству ретровирусов
2. ДНК-содержащий
3. простой
4. имеет OSP-антигены

188. Микробиологическая диагностика ВИЧ:

1. иммуноблоттинг
2. РИА
3. РИФ
4. РСК

189. Вирус гепатита D:

1. не имеет собственной оболочки
2. ДНК-содержащий
3. передается воздушно-капельным путем
4. передается по фекально-оральному механизму

190. Клетки макроорганизма, которые поражает ВИЧ:

1. имеющие CD4 рецептор
2. имеющие CD8 рецептор
3. имеющие CD14 рецептор
4. имеющие Toll-рецепторы

191. Вич инфицирует клетки:

1. Т-лимфоциты (хелперы)
2. В-лимфоциты
3. тромбоциты
4. эритроциты

192. Для диагностики гепатита А применяют:

1. серологический метод
2. вирусологический метод
3. биологический метод
4. метод аллергических проб

193. Иммуитет после перенесенного гепатита А:

1. стойкий
2. пассивный
3. непродолжительный
4. местный иммунитет в клетках печени

194. Иммуитет после перенесенного полиомиелита:

1. пожизненный
2. неспецифический
3. врожденный
4. клеточный

195. Для профилактики полиомиелита применяется:

1. вакцина
2. анатоксин
3. антитоксическая сыворотка
4. интерферон

196. Для профилактики гепатита А применяется:

1. инактивированная вакцина
2. рекомбинантная вакцина

3. анатоксин
4. интерферон

197. Вирус гепатита E:

1. РНК-содержащий
2. механизм передачи - трансплацентарный
3. механизм передачи – трансмиссивный
4. механизм передачи – аэрогенный

198. Возбудитель полиомиелита:

1. репродуцируется в лимфатических узлах глоточного кольца
2. репродуцируется в печени
3. репродуцируется в эпителии носовых ходов
4. репродуцируется в крови

199. Возбудитель полиомиелита:

1. поражает клетки передних рогов спинного мозга
2. поражает клетки печени
3. поражает В-лимфоциты
4. поражает клетки головного мозга

200. Материал для микробиологической диагностики гепатита A:

1. сыворотка крови
2. ликвор
3. смыв из носоглотки
4. моча

201. Исследуемый материал при диагностике бешенства:

1. сыворотка крови
2. фекалии
3. биоптат печени
4. моча

202. Вирус кори:

1. передается воздушно-капельным путем
2. передается фекально-орально
3. репродуцируется в В-лимфоцитах
4. репродуцируется в клетках печени

203. Иммуитет после перенесенной кори:

1. пожизненный
2. пассивный
3. кратковременный
4. клеточный

204. Вирус Эпштейна-Барр

1. относится к семейству Herpesviridae
2. передается половым путем
3. передается фекально-орально
4. вызывает ветряную оспу

205. Цитомегаловирус:

1. относится к семейству Herpesviridae
2. вызывает опоясывающий герпес
3. передается фекально-орально
4. вызывает ветряную оспу

206. Цитомегаловирус:

1. вызывает латентную инфекцию.
2. вызывает ветряную оспу
3. вызывает полиомиелит
4. вызывает опоясывающий герпес

207. HBs-антиген:

1. находится в оболочке вируса гепатита В
2. находится в капсиде вируса гепатита А
3. обнаружение в крови свидетельствует об инфицированности вирусом гепатита В
4. обнаружение в крови свидетельствует об инфицированности вирусом гепатита А

208. Для ВИЧ характерно:

1. высокий уровень антигенной изменчивости
2. наличие нейраминидазы
3. наличие OSP-антигенов
4. низкая частота спонтанных мутаций

209. Вирус герпеса 3 типа вызывает:

1. вызывает опоясывающий герпес
2. передается фекально-орально
3. РНК-содержащий
4. сохраняется в лимфоцитах

210. Ферменты, входящие в состав вириона ВИЧ:

1. ревертаза
2. гиалуронидаза
3. лецитиназа
4. плазмокоагулаза

211. Материал для исследования для микробиологической диагностики ВИЧ-инфекции:
1. кровь
 2. моча
 3. фекалии
 4. мокрота
212. Интерфероны:
1. блокируют репродукцию вируса в клетке
 2. действуют на внутриклеточно расположенный вирус
 3. вызывают выработку антител
 4. уничтожают внеклеточный вирус
213. При диагностике вирусных инфекций значимым считается увеличение титра антител:
1. в 4 раза
 2. в 10 раз
 3. в 2 раза
 4. в 100 раз
214. Онкогенные вирусы:
1. ретровирусы
 2. ортомиксовирусы
 3. вирус гепатита А
 4. энтеровирусы
215. Возбудитель рака шейки матки:
1. папилломавирусы
 2. аденовирусы
 3. герпесвирусы
 4. полиомавирусы
216. Вирус герпеса 4 типа вызывает:
1. вызывает инфекционный мононуклеоз
 2. передается фекально--орально
 3. РНК-содержащий
 4. сохраняется в нервных ганглиях
217. Реакции, используемые для обнаружения противовирусных антител:
1. ИФА
 2. реакция гемагглютинации
 3. реакция иммунного гемолиза
 4. ПЦР

218. По фекально-оральному механизму передаются:

1. вирусы гепатита А
2. вирусы гепатита С
3. вирусы гепатита В
4. вирусы гепатита D

219. Вирус кори:

1. способен вызвать медленную вирусную инфекцию
2. входит в семейство Rhabdoviridae
3. передается трансмиссивно
4. передается фекально-орально

220. HBs-антиген:

1. обнаруживается в крови
2. обнаруживается в фекалиях
3. обнаруживается в смывах из носоглотки
4. обнаруживается в биоптатах печени

221. В результате антигенного шифта у вируса гриппа может измениться структура:

1. гемагглютинина
2. ДНК
3. РНК
4. NP-белка

222. Вирус бешенства :

1. передается со слюной
2. ДНК-содержащий
3. передается алиментарным путем
4. гепатотропный

223. Материал для микробиологической диагностики гепатита В:

1. сыворотка крови
2. ликвор
3. фекалии
4. смыв из носоглотки

224. Сложноорганизованные вирусы имеют:

1. суперкапсид
2. капсулу
3. нуклеоид
4. рибосомы

225. Для вирусов характерно:

1. не имеют клеточного строения
2. наличие белоксинтезирующих систем
3. культивирование искусственных питательных средах
4. наличие гиалуронидазы

226. Вирус гепатита С:

1. входит в семейство Flaviviridae *
2. передается по фекально-оральному механизму
3. ДНК-содержащий
4. передается аэрогенно

227. Вирус кори:

1. сложный
2. ретровирус
3. ДНК-содержащий
4. размножается в нервных клетках

228. Препараты, применяемые для специфической профилактики полиомиелита:

1. вакцина живая
2. аниттоксическая сыворотка
3. анатоксин
4. иммуноглобулин

229. Вирус герпеса человека 1 типа:

1. инфицирует эпителиальные клетки
2. вызывает латентную инфекцию в лимфоцитах
3. вызывает латентную инфекцию в лимфоидной ткани
4. инфицируют Т-лимфоциты

230. Грамотрицательные бактерии:

1. Бордетеллы
2. Микобактерии
3. Стафилококки
4. Коринебактерии

231. Возбудитель коклюша:

1. Грамотрицательная палочка
2. Биохимическая активность высокая
3. Растет на МПА
4. Продуцирует энтеротоксин

232. Источники инфекции при дифтерии:

1. Больные люди
2. Бактерионосители

3. Грызуны
4. Вода

233. Характер иммунитета после перенесенной дифтерии:

1. Стойкий
2. Врожденный
3. Нестерильный
5. Непродолжительный

234. Препараты для профилактики туберкулеза:

1. БЦЖ
2. АКДС
3. PPD-L
4. АДС

235. Возбудитель холеры

1. V.cholerae
2. S.Cholerae suis
3. E.coli
4. S.Typhi

236. Возбудитель туберкулеза

1. Кислотоустойчив
2. Растет на КУА 5-7 дней
3. Образует споры
4. Выделяет экзотоксин

237. Возбудитель дифтерии

1. Выделяет экзотоксин
2. Кислотоустойчив
3. Имеет кокковидную форму
4. Образует споры

238. Сальмонеллы вызывают:

1. Брюшной тиф
2. Колиэнтерит
3. Дизентерию
4. Холеру

239. Методы микробиологической диагностики брюшного тифа:

1. Бактериологический

2. Бактериоскопический
3. Аллергологический
4. Биологический

240. Факторы патогенности возбудителей сальмонеллеза:

1. Эндотоксин
2. Капсула
3. Нейротоксин
4. Споры

241. Возбудители колиэнтерита (кишечного эшерихиоза):

1. Диареегенные кишечные микрофлоры
2. Шигеллы
3. Сальмонеллы
4. Кишечные палочки нормальной микрофлоры

242. Диареегенные кишечные палочки отличаются от кишечной палочки нормальной микрофлоры по:

1. Наличию плазмид вирулентности
2. Биохимической активности
3. Способности расщеплять глюкозу
4. Способности расщеплять лактозу

243. Методы микробиологической диагностики холеры:

1. Бактериологический
2. Микроскопический
3. Биологический
4. Серологический (для определения антител)

244. Возбудитель шигеллеза

1. *S. flexneri*
2. *S. Enteritidis*
3. *S. Typhi*
4. *E. coli*

245. Наибольшее значение в развитии кариеса имеют:

1. Стрептококки
2. Коринебактерии
3. Бактероиды
4. Стафилококки

246. В первые часы образования зубного налета преобладают:

1. Аэробы
2. Факультативные анаэробы
3. Микроаэрофилы

4. Строгие анаэробы

247. Стерилизация –

1. Полное уничтожение микробов и их спор
2. Уничтожение патогенных микроорганизмов
3. Уничтожение уже попавших в рану микробов
4. Предупреждение попадания микробов в рану

248. Дезинфекция –

1. Уничтожение патогенных микроорганизмов
2. Предупреждение попадания микробов в рану
3. Уничтожение уже попавших в рану микробов
4. Полное уничтожение микробов и их спор

249. Асептика –

1. Предупреждение попадания микробов в рану
2. Уничтожение патогенных микроорганизмов
3. Уничтожение уже попавших в рану микробов
4. Полное уничтожение микробов и их спор

250. Антисептика -

1. Уничтожение уже попавших в рану микробов
2. Предупреждение попадания микробов в рану
3. Уничтожение уже попавших в рану микробов
4. Полное уничтожение микробов и их спор

251. При острых одонтогенных воспалительных процессах наиболее часто выделяются:

1. Пептострептококки, пропионибактерии
2. Клостридии
3. Эшерихии
4. Псевдомонады

252. В состав нормальной микрофлоры полости рта входят:

1. Стрептококки
2. Протей
3. Эшерихии
4. Псевдомонады

253. Бактерии, с активацией которых связывают развитии пародонтопатий:

1. Порфиромонады
2. Лактобактерии
3. Клостридии
4. Эшерихии

254. В возникновении и развитии кариеса основная роль принадлежит:

1. Streptococcus mutans
2. Staphylococcus aureus
3. Porphyromonas gingivalis
4. Streptococcus sanguis

255. При пульпитах выделяются:

1. Стрептококки
2. Эшерихии
3. Клебсиеллы
4. Порфиромонады

256. Основные возбудители язвенно-некротического стоматита (стоматит Венсана):

1. Фузобактерии
2. Стафилококки
3. Стрептококки
4. Клостридии

257. Антагонисты кариесогенных стрептококков:

1. Вейлонеллы
2. Стафилококки
3. Стрептококки
4. Клостридии

258. В развитии заболеваний пародонта принимают участие:

1. Порфиромонады
2. Клостридии
3. Эшерихии
4. Сальмонеллы

259. При пародонтальной инфекции наиболее часто обнаруживаются

1. Порфиромонады
2. Клостридии
3. Эшерихии
4. Сальмонеллы

260. В возникновении протезных стоматитов ведущую роль играют:

1. Грибы рода Candida
2. Порфиромонады
3. Клостридии
4. Эшерихии

261. Основной возбудитель кариеса:

1. Streptococcus mutans
2. Staphylococcus aureus

3. Porphyromonas gingivalis
4. Streptococcus sanguis

262. Бактерии, обильно продуцирующие молочную кислоту:

1. Лактобактерии
2. Порфиромонады
3. Клостридии
4. Эшерихии

263. Основной признак плохого гигиенического состояния полости рта:

1. Преобладание грамотрицательных микробов
2. Преобладание грамположительных микробов
3. Преобладание грибов
4. Преобладание клостридий

264. Основной этиологический фактор гингивита:

1. Микроэрофильные стрептококки
2. Грамотрицательные микробы
3. Клостридии
4. Псевдомонады

265. Этиология пародонтита связана с активностью:

1. Облигатных анаэробов
2. Аэробов
3. Микроаэрофилов
4. Аэротолерантных бактерий

266. Пародонтопатогены:

1. Aggregatibacter
2. Streptococcus
3. Clostridium
4. Salmonella

267. Основной возбудитель вирусных стоматитов:

1. Вирус простого герпеса
2. Вирус ветряной оспы
3. Вирус кори
4. Вирус краснухи

268. Эпидемический паротит -

1. Вирусная инфекция
2. Бактериальная инфекция
3. Грибковая инфекция
4. Протозойная инфекция

269. Возбудители острой одонтогенной инфекции:
1. Строгие анаэробы
 2. Факультативные анаэробы
 3. Аэробы
 4. Аэротолерантные бактерии
270. Возбудитель сифилиса –
1. *Treponema pallidum*
 2. *Treponema denticola*
 3. *Treponema carateum*
 4. *Treponema minutum*
271. Микробиологическая диагностика при первичном сифилисе:
1. Бактериоскопический метод
 2. Бактериологический метод
 3. Биологический метод
 4. Серологический метод
272. Микробиологическая диагностика при вторичном сифилисе:
1. Серологический метод
 2. Бактериологический метод
 3. Аллергологический метод
 4. Биологический метод
273. Бактерии, способные расти и размножаться как в присутствии кислорода, так и при его отсутствии:
1. Факультативные анаэробы
 2. Облигатные анаэробы
 3. Строгие аэробы
 4. Микроаэрофилы
274. Бактерии, не использующие кислород для получения энергии:
1. Строгие анаэробы
 2. Факультативные анаэробы
 3. Микроаэрофилы
 4. Аэробы
275. Бактерии, которые растут и размножаются только в присутствии кислорода
1. Строгие аэробы
 2. Факультативные анаэробы
 3. Облигатные анаэробы
 4. Аэротолерантные бактерии
276. Продуктивный тип взаимодействия вируса с клеткой –
1. Завершается воспроизведением вирусного потомства

2. Инфекционный процесс прерывается на одном из этапов
3. Встраивание вирусной нуклеиновой кислоты в хромосому клетки
4. Слияние вириона с клеточной мембраной

277. Абортивный тип взаимодействия вируса с клеткой –

1. Не завершается образованием новых вирионов
2. Завершается воспроизведением вирусного потомства
3. Встраивание вирусной нуклеиновой кислоты в хромосому клетки
4. Слияние вириона с клеточной мембраной

278. Интегративный тип взаимодействия вируса с клеткой –

1. Встраивание вирусной нуклеиновой кислоты в хромосому клетки
2. Не завершается образованием новых вирионов
3. Завершается воспроизведением вирусного потомства
4. Слияние вириона с клеточной мембраной

279. Вирулентные бактериофаги:

1. Вызывают гибель клетки
2. Встраиваются в хромосому клетки
3. Участвуют в процессе конъюгации
4. Участвуют в процессе трансформации

280. Умеренные бактериофаги:

1. Встраиваются в хромосому клетки
2. Вызывают гибель клетки
3. Участвуют в процессе конъюгации
4. Участвуют в процессе трансформации

281. Большинство болезнетворных бактерий-мезофилов, культивируются при температуре:

1. 30-37 °С
2. 15-20 °С
3. 20-30 °С
4. 50-55 °С

282. Микробы, для культивирования которых необходим анаэробат:

1. Строгие анаэробы
2. Микроаэрофилы
3. Прототрофы
4. Аэробы

283. Механизм, с помощью которого бактерии выделяют синтезированные ими вещества:

1. Механизм секреторных систем
2. Активный транспорт

3. Диффузия по градиенту концентрации
4. Облегченная диффузия

284. Последствия интегративного типа взаимодействия вируса с клеткой:

1. Онкогенная трансформация клетки
2. Гибель клетки
3. Образование нового поколения вирионов
4. Инфицирование клетки

285. Вирусы культивируются:

1. На культуре клеток
2. На жидких питательных средах
3. На плотных питательных средах
4. На дифференциально-диагностических питательных средах

286. Подвижные генетические элементы:

1. Транспозоны
2. Бактериальная хромосома
3. Мезосомы
4. Плазмиды

287. Процесс, в котором принимает участие бактериофаг:

1. Трансдукция
2. Конъюгация
3. Трансформация
4. Репарация

288. Процесс, в котором принимают участие плазмиды:

1. Конъюгация
2. Трансдукция
3. Репарация
4. Трансформация

289. Процесс, в котором принимает участие высокоспирализованная молекула ДНК:

1. Трансформация
2. Трансдукция
3. Конъюгация
4. Репарация

290. Белок сыворотки крови – индикатор воспаления:

1. С-Ореактивный белок
2. Маннозосвязывающий белок
3. Фибронектин
4. β -Лизины

291. Рецепторы фагоцитоза, активирующие фагоцит:

1. TLR
2. Антиген гистосовместимости I класса
3. Fc
4. Антиген гистосовместимости II класса

292. Класс Ig, который обеспечивает местный иммунитет:

1. Ig A
2. Ig E
3. Ig M
4. Ig G

293. Реакция для выявления неполных антител:

1. Реакция Кумбса
2. Реакция кольцепреципитации
3. Реакция нейтрализации
4. Реакция радиальной иммунодиффузии

294. Препараты, создающие в организме активный иммунитет:

1. Вакцины
2. Пробиотики
3. Иммунные сыворотки
4. Иммуноглобулины

295. Вирусы, заражение которыми опасно для беременных из-за возникновения возможных патологий плода:

1. Вирус краснухи
2. Вирус гриппа
3. Вирус ветряной оспы
4. Вирус гепатита A

296. Возбудители ВИЧ-ассоциированных инфекций:

1. Вирусы герпеса
2. Вирус гепатита A
3. Стафилококк
4. Стрептококк

297. Сложноорганизованные вирусы:

1. Имеют липидную оболочку
2. Содержат два типа нуклеиновой кислоты
3. Имеют двойной капсид
4. Размножаются бинарным делением

298. α -Интерферон вырабатывается:

1. Лейкоцитами
2. Фибробластами
3. Т-лимфоцитами
4. Макрофагами

299. Интерфероны обладают:

1. Противовирусным действием
2. Антибактериальным действием
3. Пирогенным действием
4. Антимикотическим действием

300. Интерферон

1. Нарушает синтез вирусных частиц
2. Действует на внеклеточные вирусные частицы
3. Разрушает оболочку вирусов
4. Препятствует адсорбции вируса на клетке