

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

Институт клинической медицины  
им.Н.В. Склифосовского  
Кафедра инфекционных болезней

**Методические материалы по дисциплине:**

**Сестринское дело при инфекционных болезнях**

основная профессиональная образовательная программа высшего  
профессионального образования -

КОД 34.03.01

Наименование «Сестринское дело»

**Тестовые задания для прохождения промежуточной аттестации**  
(первый ответ в тестах - правильный)

№№	Ответы	Вопросы
001		РАСПРОСТРАНЕННЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ
	А	стафилококки
	В	иерсинии
	С	боррелии
	Д	риккетсии
002		ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ
	А	мясомолочные продукты
	В	салаты из свежей капусты и моркови
	С	хлебобулочные изделия
	Д	консервированные грибы
003		ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ СОСТАВЛЯЕТ ОТ
	А	40 минут до 1 суток
	В	1 дня до 3 суток
	С	3 дней до 1 недели
	Д	1 до 4 недель
004		ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ
	А	тошнота, рвота, боли в эпигастральной области
	В	лихорадка, боли в правом подреберье
	С	постоянные боли в правой подвздошной области
	Д	тенезмы, ложные позывы на дефекацию

005		ТИПИЧНЫМИ СИМПТОМАМИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ
	A	тошнота, рвота
	B	тенезмы, ложные позывы на дефекацию
	C	лихорадка, скудный стул с примесью слизи и крови
	D	лихорадка, стул типа «малинового желе»
006		СИМПТОМЫ ГАСТРИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ВКЛЮЧАЮТ НАЛИЧИЕ
	A	рвоты с предшествующей тошнотой
	B	обильного водянистого стула
	C	жидкого стула с примесью слизи и крови
	D	схваткообразных болей в нижних отделах живота
007		ПРИЗНАКАМИ ГАСТРОЭНТЕРИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ
	A	рвота и частый жидкий водянистый стул
	B	рвота и частый жидкий стул с примесью крови и слизи
	C	ложные позывы на дефекацию
	D	тенезмы
008		ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ВКЛЮЧАЕТ
	A	бактериологическое исследование кала
	B	бактериоскопическое исследование кала
	C	бактериологическое исследование крови
	D	копрологическое исследование
009		В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ БАКТЕРИАЛЬНЫМИ ПИЩЕВЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ ПРИМЕНЯЮТ
	A	промывание желудка антисептическими растворами

	В	антибактериальные препараты
	С	пробиотики
	Д	иммуноглобулин
010		ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БАКТЕРИАЛЬНЫМИ ПИЩЕВЫМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ ПРИМЕНЯЮТ
	А	полиионные кристаллоидные растворы
	В	коллоидные растворы
	С	антибиотики
	Д	Пробиотики
011		С ЦЕЛЬЮ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРИМЕНЯЮТ
	А	регидрон
	В	реополиглюкин
	С	квартасоль
	Д	Трисоль
012		ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРИМЕНЯЮТ
	А	цитроглюкосолан
	В	ацесоль
	С	лактосоль
	Д	хлосоль
013		С ЦЕЛЬЮ ЭЛИМИНАЦИИ ТОКСИНОВ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРИМЕНЯЮТ
	А	энтеросорбенты
	В	диетотерапию
	С	этиотропную терапию

	D	пробиотики
014		С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ
	A	санитарно-гигиенические мероприятия
	Б	дератизационные мероприятия
	В	антибиотики
	Г	вакцины
015		ОБЕЗВОЖИВАНИЕ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ НАЛИЧИЕ
	A	снижения тургора тканей
	В	снижения аппетита
	С	гипертермии
	D	относительной брадикардии
016		ПРИЗНАКИ ДЕГИДРАТАЦИИ I СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЮТ НАЛИЧИЕ
	A	жидкого стула до 10 раз
	В	цианоза носогубного треугольника
	С	ослабления голоса
	D	судорог в икроножных мышцах
017		ПРИЗНАКИ ДЕГИДРАТАЦИИ II СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЮТ НАЛИЧИЕ
	A	судорог икроножных мышц
	В	потери жидкости относительно массы тела 1-3%
	С	умеренной жажды
	D	акроцианоза
018		ПРИЗНАКИ ДЕГИДРАТАЦИИ III СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЮТ НАЛИЧИЕ
	A	осиплости голоса

	В	общего цианоза
	С	потери жидкости относительно массы тела 4-6%
	Д	генерализованных, тонических судорог
019		ПРИЗНАКИ ДЕГИДРАТАЦИИ IV СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЮТ НАЛИЧИЕ
	А	афонии
	В	олигоанурии
	С	продолжительных и болезненных судорог большинства мышечных групп
	Д	потери жидкости относительно массы тела 7-9%
020		ИЗМЕНЕНИЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ОБЕЗВОЖИВАНИИ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
	А	повышением индекса гематокрита
	В	снижением индекса гематокрита
	С	гиперкалиемией
	Д	повышением величины рН крови
021		ПРИ ДЕГИДРАТАЦИИ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ РАЗВИВАЮТСЯ
	А	дисбаланс электролитов
	В	холестаза
	С	гипербилирубинемия
	Д	гиперферментемия
022		ЧАСТЫМИ ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗАХ ЯВЛЯЮТСЯ
	А	яйца домашней птицы
	В	салаты из свежей капусты и моркови
	С	консервированные овощи

	D	свежезамороженные ягоды и фрукты в вакуумных упаковках
023		ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	пищевой
	B	водный
	C	парентеральный
	D	трансмиссивный
024		СИМПТОМЫ ГАСТРОЭНТЕРИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЮТ НАЛИЧИЕ
	A	тошноты и рвоты
	B	скудного бескалового стула с примесью слизи и крови
	C	розеолезной сыпи на коже передней брюшной стенки
	D	относительной брадикардии
025		ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ТИПИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СТУЛ
	A	жидкий, зловонный, зеленоватого цвета
	B	обильный, водянистый, без цвета и запаха
	C	обильный, водянистый, пенистый, желтоватого цвета, без слизи и крови
	D	скудный, жидкий с примесями слизи и крови
026		СИМПТОМЫ ГАСТРОЭНТЕРИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЮТ НАЛИЧИЕ
	A	многократного жидкого водянистого стула без патологических примесей
	B	многократного жидкого стула с примесью слизи и крови
	C	постоянных болей в правой подвздошной области
	D	схваткообразных болей в левой подвздошной области

027		ПРИЗНАКИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЮТ НАЛИЧИЕ
	A	длительной высокой лихорадки
	B	высокой лихорадки с четким выделением стадий озноба, жара и пота
	C	нарастания признаков дегидратации
	D	нарастания диспепсических расстройств
028		НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ _____ ВАРИАНТ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА
	A	гастроэнтеритический
	B	гастроэнтероколитический
	C	гастритический
	D	тифоподобный
029		ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА НАЗНАЧАЕТСЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ ПОСЕВ
	A	кала
	B	крови
	C	мочи
	D	желчи
030		ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ВОЗБУДИТЕЛЯ ВЫДЕЛЯЮТ ИЗ
	A	крови
	B	кала
	C	рвотных масс
	D	подозрительного пищевого продукта
031		МЕТОДОМ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ



	A	бактериологический
	B	биологический
	C	кожно-аллергическая проба
	D	исследование электролитного и газового состава крови
032		ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ
	A	ципрофлоксацин
	B	бензилпенициллин
	C	доксциклин
	D	эритромицин
033		ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ НАЗНАЧАЮТ
	A	хлосоль
	B	реополиглюкин
	C	регидрон
	D	цитроглюкосолан
034		С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ
	A	санитарно-гигиенические мероприятия
	B	вакцинацию населения
	C	донорский иммуноглобулин
	D	свежезамороженную плазму лиц, переболевших сальмонеллезом
035		ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	водный
	B	трансмиссивный
	C	парентеральный
	D	воздушно-капельный

036		ОСНОВНЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ДЕЙСТВИЯ ХОЛЕРНОГО ЭНТЕРОТОКСИНА (ХОЛЕРОГЕНА) ЯВЛЯЕТСЯ
	A	диарея
	B	судорожный синдром
	C	катаральное воспаление слизистой оболочки тонкой кишки
	D	субфебрильная лихорадка
037		МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ХОЛЕРЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ СУТОК
	A	5
	B	10
	C	3
	D	2
038		КЛИНИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	внезапное начало с водянистой диареей
	B	внезапное начало с тошноты и рвоты
	C	внезапное начало с болей в животе
	D	постепенное начало болезни с интоксикации
039		ТИПИЧНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ХОЛЕРЫ ВКЛЮЧАЮТ НАЛИЧИЕ
	A	обильного водянистого стула без запаха и цвета
	B	частого жидкого стула с примесью слизи и крови
	C	схваткообразных болей в животе в околопупочной области
	D	высокой лихорадки с частой рвотой
040		ДЛЯ ТИПИЧНОГО ТЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ
	A	обильной рвоты без предшествующей тошноты

	В	начала болезни с появления судорог
	С	начала болезни с появления лихорадки
	Д	болей при пальпации по ходу кишечника
041		ДЛЯ ХОЛЕРЫ ТИПИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЧАЛО БОЛЕЗНИ С ПОЯВЛЕНИЯ
	А	водянистой диареи
	В	тошноты и рвоты
	С	лихорадки
	Д	болей в животе по ходу кишечника
042		К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ХОЛЕРЕ ОТНОСИТСЯ СНИЖЕНИЕ
	А	рН крови
	В	гематокрита
	С	уровня гемоглобина
	Д	показателей протромбинового индекса
043		ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА ПРИ III СТЕПЕНИ ДЕГИДРАТАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ
	А	7-9%
	В	4-6%
	С	10%
	Д	не менее 20%
044		ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА ПРИ II СТЕПЕНИ ДЕГИДРАТАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ
	А	4-6%
	В	7-9%
	С	10%

	D	не менее 20%
045		ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	бактериологический
	B	биологический
	C	серологический
	D	иммунофлюоресцентный
046		К ПРИНЦИПАМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ ОТНОСИТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ
	A	регидратационной терапии
	B	дезинтоксикационной терапии
	C	гемостатической терапии
	D	специфической детоксикации
047		ДЛЯ РЕГИДРАТАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ХОЛЕРЕ ПРИМЕНЯЮТ
	A	полиионные кристаллоидные растворы
	B	коллоидные растворы
	C	изотонический раствор NaCl
	D	5% раствор глюкозы
048		ПРИ РАЗВИТИИ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА БОЛЬНЫМ ХОЛЕРОЙ С IV СТЕПЕНЬЮ ДЕГИДРАТАЦИИ НАЗНАЧАЮТ
	A	внутривенное струйное, а затем капельное введение солевых растворов
	B	внутривенное капельное введение солевых растворов
	C	глюкокортикостероиды
	D	прессорные амины
049		ПРИ РАЗВИТИИ ДЕГИДРАТАЦИИ IV СТЕПЕНИ У БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ РЕГИДРАТАЦИОННУЮ ТЕРАПИЮ ПРОВОДЯТ

	A	внутривенно струйно через катетер в подключичной вене
	B	внутривенно струйно через катетер в периферической вене
	C	внутривенно капельно через катетер в периферической вене
	D	введением жидкостей через рот
050		ПРИ РАЗВИТИИ ДЕГИДРАТАЦИИ IV СТЕПЕНИ У БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ ПАРЕНТЕРАЛЬНУЮ РЕГИДРАТАЦИОННУЮ ТЕРАПИЮ НАЧИНАЮТ ВНУТРИВЕННО _____
	A	струйно со скоростью 150 мл/мин
	B	струйно со скоростью 100-130 мл/мин
	C	со скоростью 80-90 мл/мин
	D	капельно
051		АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ ЯВЛЯЮТСЯ
	A	фторхинолоны
	B	полусинтетические пенициллины
	C	макролиды
	D	аминогликозиды
052		С ЦЕЛЬЮ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ХОЛЕРЕ БЕРЕМЕННЫМ И ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО 12 ЛЕТ ПОКАЗАН
	A	фуразолидон
	B	ципрофлоксацин
	C	доксциклин
	D	цефтриаксон
053		ПРОФИЛАКТИКА ХОЛЕРЫ ВКЛЮЧАЕТ
	A	мероприятия по санитарной охране территории РФ

	В	карантинные мероприятия при всех случаях заболевания
	С	обязательную вакцинацию населения
	Д	массовую химиопрофилактику
054		ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ ЯВЛЯЮТСЯ
	А	больные шигеллезом
	В	грызуны
	С	домашние птицы
	Д	сельскохозяйственные животные
055		ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗАХ ЯВЛЯЮТСЯ
	А	бактериовыделители шигелл
	В	крупный и мелкий рогатый скот
	С	грызуны
	Д	мухи
056		ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ, ВЫЗВАННОМ ШИГЕЛЛОЙ SONNEI, ЯВЛЯЕТСЯ
	А	пищевой
	В	водный
	С	контактно-бытовой
	Д	воздушно-капельный
057		ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ
	А	колитический
	В	гастроэнтеритический
	С	гастроэнтероколитический
	Д	гастритический

058		ТИПИЧНЫМ ПРИ КОЛИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ СТУЛ
	A	скудный со слизью и прожилками крови в виде «ректального плевка»
	B	слизисто-кровянистый в виде «малинового желе»
	C	зеленый по типу «болотной тины» со зловонным запахом
	D	обильный, водянистый, белесоватый в виде «рисового отвара»
059		ТИПИЧНЫЙ СИМПТОМОКОМПЛЕКС ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ ВКЛЮЧАЕТ НАЛИЧИЕ
	A	интоксикационного синдрома и спастического гемоколита
	B	интоксикационного синдрома и мезентериального лимфаденита
	C	интоксикационного синдрома и гастроэнтерита
	D	интоксикационного синдрома и гастроэнтероколита
060		МЕТОДОМ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ
	A	бактериологическое исследование кала
	B	бактериологическое исследование крови
	C	биологическая проба на лабораторных животных
	D	копроцитоскопическое исследование
061		ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ КОЛИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ
	A	фторхинолоны
	B	полусинтетические пенициллины
	C	макролиды
	D	аминогликозиды
062		ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ДИСБИОЗА КИШЕЧНИКА ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ НАЗНАЧАЮТ

	A	пробиотики, эубиотики
	B	энтеросорбенты
	C	витамины
	D	спазмолитические средства
063		С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ШИГЕЛЛЕЗОВ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЕТЕЙ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ В ДОШКОЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ В ПЕРИОД СЕЗОННОГО ПОДЪЕМА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПРОВОДЯТ
	A	однократно
	B	двукратно
	C	двукратно с перерывом в два дня между исследованиями
	D	трехкратно
064	064	ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЮТСЯ
	A	больные брюшным тифом
	B	грызуны
	C	крупный рогатый скот, овцы, козы
	D	птицы
065		ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЮТСЯ
	A	бактериовыделители
	B	домашние животные
	C	клещи
	D	москиты
066		КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА ГИПЕРПЛАЗИЮ ЛИМФОИДНЫХ ФОЛЛИКУЛОВ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ, ЯВЛЯЕТСЯ
	A	симптом Падалки
	B	симптом Говорова-Годелье



	С	симптом Киари-Авцына
	Д	симптом Щеткина-Блюмберга
067		МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЛИМФАТИЧЕСКОГО АППАРАТА ТОНКОЙ КИШКИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ НА ПЕРВОЙ НЕДЕЛЕ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧАЮТ НАЛИЧИЕ
	А	отека (набухания) лимфоидных элементов
	В	некроза лимфоидных элементов
	С	«грязных» язв
	Д	«чистых» язв
068		МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЛИМФАТИЧЕСКОГО АППАРАТА ТОНКОЙ КИШКИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ НА ВТОРОЙ НЕДЕЛЕ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧАЮТ НАЛИЧИЕ
	А	некроза
	В	«мозговидного набухания» пейеровых бляшек и солитарных фолликулов
	С	отторжения некротических масс с образованием «грязных» язв
	Д	«чистых» язв
069		К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ ЛИМФАТИЧЕСКОГО АППАРАТА ТОНКОЙ КИШКИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ НА ТРЕТЬЕЙ НЕДЕЛЕ БОЛЕЗНИ ОТНОСИТСЯ
	А	отторжение некрозов с образованием «грязных» язв
	В	образование «чистых» язв
	С	некроз
	Д	заживление язв
070		МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЛИМФАТИЧЕСКОГО АППАРАТА ТОНКОЙ КИШКИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ НА ЧЕТВЕРТОЙ НЕДЕЛЕ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧАЮТ НАЛИЧИЕ
	А	глубоких «чистых» язв

	В	отторжения некрозов с образованием «грязных» язв
	С	некроза
	Д	стенозов и рубцов
071		КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ БРЮШНОГО ТИФА ВКЛЮЧАЮТ НАЛИЧИЕ
	А	скудной розеолезной сыпи на коже
	В	болей в крупных суставах
	С	тенезмов, ложных позывов на дефекацию
	Д	схваткообразных болей в левой подвздошной области
072		ЭКЗАНТЕМА ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ
	А	скудная, розеолезная с подсыпаниями
	В	обильная, розеолезно-петехиальная без подсыпания
	С	мелкоточечная на гиперемированном фоне кожи
	Д	«звездчатая» геморрагическая с центральными некрозами
073		ДЛЯ ТИПИЧНОГО ТЕЧЕНИЯ БРЮШНОГО ТИФА ХАРАКТЕРНЫ
	А	высокая лихорадка, адинамия, относительная брадикардия, гепатолиенальный синдром, скудная розеолезная сыпь на коже живота с подсыпанием
	В	высокая лихорадка, эйфория, гепатолиенальный синдром, положительные симптомы «щипка» и «жгута», обильная розеолезно-петехиальная сыпь на коже туловища и конечностей
	С	высокая лихорадка с ознобом, обильная потливость, артралгии, гепатолиенальный синдром, полимикрولимфаденопатия
	Д	высокая лихорадка, «звездчатая» геморрагическая сыпь с некрозами на коже туловища и конечностей, поражение суставов
074		ЯЗЫК У БОЛЬНЫХ БРЮШНЫМ ТИФОМ
	А	утолщен, покрыт налетом, с отпечатками зубов по краям
	В	сухой, густо обложен белым налетом, «меловой»

	С	с гипертрофированными сосочками, краями и кончиком ярко-красного цвета, «малиновый»
	D	сухой, темно-коричневого цвета
075		ПРИЗНАКАМИ КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЮТСЯ
	A	значительное снижение АД и температуры тела
	B	резкие боли в животе
	С	относительная брадикардия
	D	гипертермия
076		ПРИЗНАКАМИ ПЕРФОРАЦИИ КИШЕЧНИКА ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ
	A	слабовыраженной локальной боли в животе
	B	внезапной сильной «кинжальной» боли в животе
	С	рвоты «кофейной гущей»
	D	дегтеобразного стула
077		АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ДИАГНОЗ БРЮШНОГО ТИФА, ЯВЛЯЕТСЯ ВЫДЕЛЕНИЕ
	A	гемокультуры
	B	копрокультуры
	С	уринокультуры
	D	миелокультуры
078		МЕТОДОМ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	бактериологический
	B	биологический
	С	кожно-аллергическая проба
	D	клинический

079		МЕТОДОМ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	РНГА, реакция Видаля
	B	реакция Райта-Хеддельсона
	C	реакция Хофф-Бауэра
	D	реакция Кумбса
080		ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ БРЮШНОГО ТИФА ВКЛЮЧАЮТ НАЗНАЧЕНИЕ
	A	антибактериальных препаратов
	B	гемостатических препаратов
	C	специфической детоксикации
	D	глюкокортикостероидов
081		ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРЮШНЫМ ТИФОМ НАЗНАЧАЮТ
	A	фторхинолоны
	B	полусинтетические пенициллины
	C	макролиды
	D	нитрофураны
082		АНТИБИОТИКИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ БРЮШНЫМ ТИФОМ НАЗНАЧАЮТ ДО _____-ГО ДНЯ НОРМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ
	A	10
	B	14
	C	7
	D	5
083		ПРИ РАЗВИТИИ КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ У БОЛЬНЫХ БРЮШНЫМ ТИФОМ НАЗНАЧАЮТ
	A	гемостатические средства

	В	спазмолитические средства
	С	антибактериальные препараты
	Д	диету № 4 abt
084		ПРИ РАЗВИТИИ КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЛИ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВ БОЛЬНОМУ БРЮШНЫМ ТИФОМ НАЗНАЧАЮТ
	А	голод
	В	диету № 4 abt
	С	диету № 2
	Д	постельный режим
085		ПРИ РАЗВИТИИ КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЛИ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВ БОЛЬНОМУ БРЮШНЫМ ТИФОМ _____
	А	пузырь со льдом подвешивают над передней брюшной стенкой
	В	пузырь со льдом плотно прикладывают к передней брюшной стенке
	С	назначают диету № 4 abt, постельный режим
	Д	назначают постельный режим
086		ПРИ УСЛОВИИ ПРОВЕДЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫЕ БРЮШНЫМ ТИФОМ ДОЛЖНЫ СОБЛЮДАТЬ СТРОГИЙ ПОСТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕГО ЛИХОРАДОЧНОГО ПЕРИОДА И ДО _____-ГО ДНЯ НОРМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ
	А	7
	В	5
	С	10
	Д	11
087		ПРИ УСЛОВИИ ПРОВЕДЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫМ БРЮШНЫМ ТИФОМ РАЗРЕШАЕТСЯ СИДЕТЬ В ПОСТЕЛИ С _____ ДЕНЬ НОРМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ
	А	7 по 10-й

	В	4 по 7-й
	С	11 по 14-й
	Д	15 по 18-й
088		ПРИ УСЛОВИИ ПРОВЕДЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫМ БРЮШНЫМ ТИФОМ РАЗРЕШАЕТСЯ ХОДИТЬ С _____-ГО ДНЯ НОРМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ
	А	11
	В	7
	С	14
	Д	21
089		ВЫПИСКА РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ БРЮШНОГО ТИФА ПРИ УСЛОВИИ ПРОВЕДЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ ПОСЛЕ КЛИНИЧЕСКОГО ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ НЕ РАНЕЕ _____ ДНЯ НОРМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ
	А	21
	В	14
	С	7
	Д	5
090		ВЫПИСКА РЕКОНВАЛЕСЦЕНТОВ БРЮШНОГО ТИФА, НЕ ПОЛУЧАВШИХ АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ, ПРОВОДИТСЯ НА _____-Й ДЕНЬ АПИРЕКСИИ
	А	14
	В	21
	С	7
	Д	5
091		ПЕРЕД ВЫПИСКОЙ ИЗ СТАЦИОНАРА РЕКОНВАЛЕСЦЕНТАМ БРЮШНОГО ТИФА НАЗНАЧАЮТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
	А	кала и мочи трехкратно, желчи однократно

	В	кала и мочи двукратно, желчи однократно
	С	кала и мочи трехкратно
	Д	кала, мочи, желчи однократно
092		К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ РОЖИ В НАЧАЛЬНЫЙ ПЕРИОД БОЛЕЗНИ ОТНОСИТСЯ
	А	чувство жжения и распирания в области очага
	В	флюктуация в центре очага
	С	уплотнение и болезненность по ходу поверхностных вен
	Д	резкая дергающая боль в очаге в покое
093		ДЛЯ БУЛЛЕЗНО-ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ РОЖИ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ
	А	булл, геморрагий на фоне эритемы
	В	пустул в очаге воспаления
	С	некротических язв и геморрагических карбункулов
	Д	пульсирующей боли в очаге воспаления
094		ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ РЕЦИДИВИРУЮЩЕЙ РОЖЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ
	А	цефалоспорины
	В	пенициллины
	С	макролиды
	Д	сульфаниламиды
095		ОСНОВНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ ПРОГРЕССИРУЮЩЕГО
	А	иммунодефицита
	В	гепатита
	С	энцефаломиелита
	Д	гломерулонефрита

096		ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ _____ ПУТЕМ
	A	парентеральным
	B	воздушно-капельным
	C	пищевым
	D	трансмиссивным
097		К ПЕРВОЙ СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ СТАДИЯ
	A	инкубации
	B	латентная
	C	первичных проявлений
	D	вторичных заболеваний
098		КО ВТОРОЙ СТАДИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ СТАДИЯ
	A	первичных проявлений
	B	латентная
	C	вторичных заболеваний
	D	терминальная
099		ТРЕТЬЕЙ СТАДИЕЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	латентная
	B	стадия первичных проявлений
	C	стадия вторичных заболеваний
	D	терминальная
100		ДЛЯ СТАДИИ 4А ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	потеря массы тела менее 10%
	B	туберкулез легких



	С	диссеминированный опоясывающий лишай
	D	локализованная саркома Капоши
101		ДЛЯ СТАДИИ 4Б ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	локализованная саркома Капоши
	B	внелегочный туберкулез
	С	атипичный микобактериоз
	D	потеря массы тела менее 10%
102		К ОППОРТУНИСТИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ
	A	токсоплазмоз головного мозга
	B	инфекционный мононуклеоз
	С	вирусный гепатит С
	D	сепсис
103		ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНО
	A	генерализованное течение с внелегочной локализацией процесса
	B	формирование очагов поражения в верхних долях легких
	С	появление одышки с начала болезни
	D	эффективное действие противотуберкулезных препаратов
104		СКРИНИНГОВЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	ИФА
	B	ПЦР
	С	РНГА
	D	РСК
105		МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

	A	иммуноблоттинг
	B	ИФА
	C	экспресс-тест
	D	РНГА
106		АБСОЛЮТНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	выявление антител к гликопротеинам ВИЧ методом иммуноблоттинга
	B	выявление антител к ВИЧ методом ИФА
	C	повышение уровня CD8-лимфоцитов
	D	снижение уровня CD4-лимфоцитов
107		ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ-ИНДИКАТОРОМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	снижение коэффициента CD4/CD8 <1,5
	B	снижение количества CD8-лимфоцитов
	C	повышение количества CD4-лимфоцитов
	D	повышение количества тромбоцитов
108		ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИЕЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ _____ ПРЕПАРАТОВ
	A	антиретровирусных
	B	жаропонижающих
	C	обезболивающих
	D	иммуномодулирующих
109		ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЧАЛА АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ НА СТАДИИ
	A	2B
	B	1
	C	2A

	D	3
110		ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЧАЛА АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	снижение количества CD4-лимфоцитов ниже 350 клеток/мкл
	B	вирусная нагрузка менее 100000 копий/мл
	C	2А стадия
	D	2Б стадия
111		ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЧАЛА АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	количество CD4-лимфоцитов 350-499 клеток/мкл и вирусная нагрузка 100000 копий/мл и более
	B	количество CD4-лимфоцитов 350-499 клеток/мкл и вирусная нагрузка менее 100000 копий/мл
	C	повышение уровня иммуноглобулинов всех классов
	D	повышение уровня циркулирующих иммунных комплексов
112		ВИРУСНАЯ НАГРУЗКА – ЭТО КОЛИЧЕСТВО ВИРУСА _____
	A	в единице объема исследуемого материала
	B	способное вызвать инфицирование
	C	высвобождаемое клетками в единицу времени
	D	находящееся внутри клеток, несущих CD-рецептор
113		К АНТИРЕТРОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ
	A	ингибиторы протеазы
	B	цитостатики
	C	интерфероны
	D	фторхинолоны
114		К АНТИРЕТРОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ
	A	ингибиторы интегразы

	В	цитостатики
	С	иммуномодуляторы
	Д	фторхинолоны
115		К АНТИРЕТРОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ
	А	ингибиторы фузии
	В	цитостатики
	С	фторхинолоны
	Д	интерфероны
116		К АНТИРЕТРОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ
	А	нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы
	В	цитостатики
	С	иммуностимуляторы
	Д	иммунодепрессанты
117		К АНТИРЕТРОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ
	А	ненуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы
	В	иммуностимуляторы
	С	иммунодепрессанты
	Д	цитостатики
118		К ЗАДАЧАМ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ
	А	улучшение качества жизни пациента
	В	проведение постконтактной противовирусной терапии
	С	выздоровление пациента
	Д	полная реабилитация пациента

119		СХЕМА ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	трехступенчатой
	B	двухступенчатой
	C	четырёхступенчатой
	D	пятиступенчатой
120		ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ-ИНДИКАТОРОМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ
	A	количества CD4-лимфоцитов
	B	количества CD8-лимфоцитов
	C	иммуноглобулинов всех классов
	D	циркулирующих иммунных комплексов
121		НА ТРЕТЬЕЙ СТУПЕНИ СХЕМЫ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ
	A	наркотический анальгетик длительного действия параллельно с наркотическим анальгетиком короткого действия
	B	только наркотические анальгетики короткого действия
	C	только наркотические анальгетики длительного действия
	D	комбинированные препараты (парацетамол с кодеином)
122		К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ
	A	использование барьерных методов контрацепции
	B	вакцинация
	C	применение репеллентов
	D	кипячение питьевой воды
123		ПРИЕМ АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ В ЦЕЛЯХ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ НАЧАТ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ ЧАСОВ ПОСЛЕ КОНТАКТА
	A	72

	B	48
	C	24
	D	96
124		НА ПЕРВОЙ СТУПЕНИ СХЕМЫ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ
	A	парацетамол
	B	комбинированные препараты (парацетамол с кодеином)
	C	наркотические анальгетики короткого действия
	D	наркотические анальгетики длительного действия
125		НА ВТОРОЙ СТУПЕНИ СХЕМЫ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ
	A	парацетамол с кодеином
	B	парацетамол
	C	кодеин
	D	морфин пролонгированного действия
126		ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ И РЕЗЕРВУАРОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ
	A	крупный рогатый скот, козы и овцы
	B	грызуны
	C	больные острым бруцеллезом
	D	больные хроническим бруцеллезом
127		ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ БРУЦЕЛЛ ЧЕЛОВЕКУ ЯВЛЯЮТСЯ
	A	молоко, мясо и шерсть сельскохозяйственных животных
	B	свежемороженые овощи и фрукты в вакуумных упаковках
	C	грибные консервы домашнего приготовления

	D	соленая и копченая рыба
128		ПЕРЕДАЧА БРУЦЕЛЛЕЗ ЧЕЛОВЕКУ В ГРУППАХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РИСКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ
	A	околоплодную жидкость, подстилку и корм животных
	B	укусы диких животных
	C	укусы кровососущих насекомых
	D	испражнения грызунов
129		КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТРОГО БРУЦЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ
	A	волнообразной лихорадки, профузной потливости
	B	артрита, бурсита, тендовагинита
	C	эпидидимита, орхита
	D	сальпингита, оофорита
130		КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО БРУЦЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЮТ
	A	длительную лихорадку, озноб, потливость, полимикролимфаденопатию
	B	длительную лихорадку, боли в горле, полилимфаденопатию
	C	кратковременную лихорадку, заложенность носа, сухой кашель
	D	правильное чередование периодов лихорадки и апирексии, анемию
131		КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО БРУЦЕЛЛЕЗА ВКЛЮЧАЮТ НАЛИЧИЕ
	A	удовлетворительного самочувствия при высокой лихорадке
	B	дисменореи, бесплодия
	C	неврозов, реактивных состояний («трудный характер» больных)
	D	радикулита, плексита
132		ПОРАЖЕНИЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ОСТРОМ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ
	A	артралгий

	В	артрита
	С	полиартрита
	Д	анкилоза
133		ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ
	А	опорно-двигательный аппарат
	В	кожа
	С	ЦНС
	Д	мочевыделительная система
134		К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОГО БРУЦЕЛЛЕЗА ОТНОСЯТ
	А	полирадикулоневрит
	В	мигрирующую эритему
	С	артралгии, миалгии
	Д	анкилоз, атрофию мышц
135		ПОРАЖЕНИЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗВИТИЕМ
	А	полиартрита
	В	артрита
	С	анкилоза, деформации суставов
	Д	артралгий
136		ПОРАЖЕНИЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ РЕЗИДУАЛЬНОМ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗВИТИЕМ
	А	деформации суставов, анкилоза
	В	артралгий
	С	артрита
	Д	полиартрита



137		ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ БРУЦЕЛЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ РЕАКЦИЮ
	A	Райта-Хеддельсона
	B	Видаля
	C	Хофф-Бауэра
	D	Кумбса
138		ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ БРУЦЕЛЛЕЗОМ ПРИМЕНЯЮТ
	A	рифампицин
	B	хлорохин
	C	пенициллины
	D	примахин
139		МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗЕ СОСТАВЛЯЕТ
	A	6 недель
	B	4 недели
	C	21 день
	D	14 дней
140		ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ПОТЛИВОСТИ БОЛЬНЫМ БРУЦЕЛЛЕЗОМ НАЗНАЧАЕТСЯ
	A	своевременная смена нательного и постельного белья
	B	измерение температуры тела каждые 2 часа
	C	контроль за частотой дыхания каждые 2 часа
	D	измерение артериального давления каждые 2 часа
141		В ПЕРИОД РЕМИССИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРУЦЕЛЛЕЗЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ
	A	физиотерапия, лечебная физкультура, массаж
	B	рифампицин + доксициклин

	С	офлоксацин + рифампицин
	D	новокаиновые блокады
142		С ЦЕЛЬЮ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКИМ БРУЦЕЛЛЕЗОМ В ПЕРИОД РЕМИССИИ ПОКАЗАНЫ
	A	физиотерапевтические процедуры, массаж
	B	антибиотики
	С	иммуномодуляторы
	D	антигистаминные препараты
143		С ЦЕЛЬЮ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БРУЦЕЛЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ
	A	противобруцеллезную вакцину в группах профессионального риска
	B	противобруцеллезную вакцину в эндемичных регионах
	С	ветеринарно-санитарные мероприятия
	D	дератизационные мероприятия
144		ИСТОЧНИК И РЕЗЕРВУАР ИНФЕКЦИИ В АНТРОПУРГИЧЕСКИХ ОЧАГАХ ЛЕПТОСПИРОЗА – ЭТО_____
	A	промысловые пушные и домашние животные
	B	насекомоядные животные и грызуны
	С	домашние птицы
	D	человек
145		В ПАТОГЕНЕЗЕ ЛЕПОСПИРОЗА СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ
	A	повреждение эндотелия сосудов и усиление их проницаемости
	B	развитие гранулематозного процесса в печени
	С	развитие секреторной диареи
	D	выраженный регионарный лимфаденит с периаденитом

146		ТИПИЧНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИНДРОМОКОМПЛЕКС ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ ВКЛЮЧАЕТ СИНДРОМЫ
	A	интоксикационный, ренальный, геморрагический
	B	интоксикационный, ангинозный, полилимфаденопатии
	C	интоксикационный, колитический, болевой абдоминальный
	D	офтальмоплегический, бульбарный, дыхательной недостаточности
147		ВЕДУЩИЙ СИНДРОМОКОМПЛЕКС ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ ВКЛЮЧАЕТ СИНДРОМЫ
	A	гепаторенальный, геморрагический, ренальный, менингеальный
	B	интоксикационный, суставной, болевой абдоминальный, экзантематозный
	C	интоксикационный, катаральный респираторный, геморрагический
	D	диарейный, дегидратационный
148		КЛИНИЧЕСКИЙ СИНДРОМОКОМПЛЕКС ПРИ ЛЕПТОСПИРОЗЕ ВКЛЮЧАЕТ
	A	сильные мышечные боли, поражение почек, геморрагический синдром
	B	метеоризм, относительную брадикардию, розеолезную сыпь
	C	заложенность носа, трахеобронхит, геморрагический синдром
	D	боли в горле, шейный лимфаденит, пятнисто-папулезную экзантему
149		КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ЛЕПТОСПИРОЗА ВКЛЮЧАЮТ
	A	боли в мышцах, особенно икроножных
	B	язвенно-некротическую ангину
	C	генерализованную лимфаденопатию
	D	парезы и параличи
150		НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ
	A	острая почечная недостаточность
	B	респираторный дистресс-синдром

	С	разрыв селезенки
	D	перфорация тонкой кишки с развитием перитонита
151		ДЛЯ ЛЕПТОСПИРОЗНОГО МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ
	A	умеренно выраженного менингеального синдрома
	B	резко выраженного менингеального синдрома
	С	нейтрофильного плеоцитоза
	D	неблагоприятного прогноза при адекватном лечении
152		МЕТОДОМ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ
	A	реакция микроагглютинации и агглютинации-лизиса
	B	кожно-аллергическая проба Бюрне
	С	микроскопия толстой капли крови
	D	биохимический анализ крови
153		С ЦЕЛЬЮ БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЛЕПТОСПИРОЗА В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЮТ МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
	A	раздавленной капли крови в темном поле
	B	толстой капли крови
	С	мочи
	D	ликвора
154		ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ЛЕПТОСПИРОЗА ПРИ ЛЕГКОМ ТЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ НАЗНАЧАЮТ
	A	доксциклин
	B	бензилпенициллин
	С	противолептоспирозный иммуноглобулин
	D	анальгетические средства

155		ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ЛЕПТОСПИРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ
	A	бензилпенициллин
	B	доксциклин
	C	азитромицин
	D	гентамицин
156		С ЦЕЛЬЮ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ЛЕПТОСПИРОЗА ПРИМЕНЯЮТ
	A	антибиотики в сочетании с противолептоспирозным иммуноглобулином
	B	антибиотики без введения противолептоспирозного иммуноглобулина
	C	только противолептоспирозный иммуноглобулин
	D	глюкокортикостероиды
157		ГЕТЕРОЛОГИЧНЫЙ ПРОТИВОЛЕПТОСПИРОЗНЫЙ ИМУНОГЛОБУЛИН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ЛЕПТОСПИРОЗОМ НАЗНАЧАЮТ ТОЛЬКО _____
	A	дробно по методу Безредки
	B	в виде разведенного 1:10 в дозе 0,1 мл подкожно
	C	в виде разведенного 1:10 в дозе 0,7 мл подкожно
	D	в неразведенном виде внутримышечно
158		ПРИ НАЧАЛЬНЫХ ЯВЛЕНИЯХ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ ЛЕПТОСПИРОЗОМ НАЗНАЧАЮТ
	A	осмотические диуретики
	B	салуретики в больших дозах
	C	преднизолон
	D	гемодиализ
159		ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЛЕПТОСПИРОЗА НАЗНАЧАЮТ
	A	доксциклин

	В	пенициллины
	С	лептоспирозную вакцину
	Д	противолептоспирозный иммуноглобулин
160		ОСНОВНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ
	А	почва и вода
	В	сельскохозяйственные животные
	С	дикие млекопитающие
	Д	птицы
161		ВТОРИЧНЫМ РЕЗЕРВУАРОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ
	А	синантропные и дикие грызуны
	В	иксодовые клещи
	С	почва и вода открытых водоемов
	Д	крупный рогатый скот, овцы и козы
162		В ПАТОГЕНЕЗЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗОВ СУЩЕСТВЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ
	А	бактериемия, эндотоксинемия
	В	проникновение возбудителя через неповрежденные кожные покровы
	С	токсическое нарушение нервно-мышечной передачи
	Д	формирование фиброза, анкилоза
163		ВТОРИЧНО-ОЧАГОВАЯ ФОРМА ИЕРСИНИОЗОВ ОБУСЛОВЛЕНА
	А	развитием иммунопатологических реакций
	В	образованием гнойно-септических очагов в паренхиматозных органах
	С	вирусно-бактериальной ассоциацией
	Д	активизацией условно-патогенной флоры

164		КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ
	A	энтероколит
	B	гастрит
	C	мезентериальный лимфаденит
	D	терминальный илеит
165		КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ
	A	гастроэнтерит
	B	мезентериальный лимфаденит
	C	терминальный илеит
	D	острый аппендицит
166		КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ АБДОМИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ
	A	терминальный илеит
	B	гастроэнтерит
	C	гастроэнтероколит
	D	энтероколит
167		КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ АБДОМИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ
	A	острый аппендицит
	B	гастроэнтерит
	C	энтероколит
	D	гастроэнтероколит
168		ТИПИЧНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИНДРОМОКОМПЛЕКС ПРИ ИЕРСИНИОЗЕ ВКЛЮЧАЕТ
	A	диарею, артропатию, экзантему с последующим шелушением кожи
	B	относительную брадикардию, розеолезную сыпь, симптом Падалки

	С	сильные мышечные боли, поражение почек, геморрагический синдром
	D	высокую лихорадку, профузную потливость, полимикролимфаденопатию
169		К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ИЕРСИНИОЗОВ ОТНОСЯТ
	A	симптомы «перчаток», «носков», «капюшона», «малиновый» язык
	B	утолщение языка с отпечатками зубов по краям
	С	выраженную желтушность кожных покровов и склер
	D	парадоксальную ишурию
170		ЭКЗАНТЕМА ПРИ ИЕРСИНИОЗАХ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ
	A	узловатой эритемы на голенях, бедрах, ягодицах
	B	мигрирующей кольцевидной эритемы
	С	«звездчатой» геморрагической сыпи с центральными некрозами
	D	везикулезной сыпи с локализацией в межреберных промежутках
171		ДЛЯ ИЕРСИНИОЗНОГО МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ
	A	изменений в ликворе серозного характера
	B	изменений в ликворе гнойного характера
	С	резко выраженного менингеального синдрома
	D	неблагоприятного прогноза при адекватной терапии
172		ДЛЯ ИЕРСИНИОЗНОГО ГЕПАТИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ
	A	умеренной желтухи с появлением на высоте лихорадки
	B	длительного преджелтушного периода
	С	выраженной активности трансаминаз в сыворотке крови
	D	признаков нарушения белково-синтетической функции печени
173		ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ



	A	перфорация кишечника
	B	гепатит
	C	миокардит
	D	синдром Рейтера
174		МЕТОДОМ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ
	A	серологический
	B	бактериоскопический
	C	биологический
	D	биохимический
175		ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИЕРСИНИОЗА В НАЧАЛЕ ПЕРВОЙ НЕДЕЛИ БОЛЕЗНИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ РЕАКЦИЮ
	A	ко-агглютинации и латекс-агглютинации
	B	микроагглютинации и агглютинации-лизиса
	C	непрямой гемагглютинации
	D	агглютинации
176		ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ИЕРСИНИОЗАМИ ПРИМЕНЯЮТ
	A	фторхинолоны
	B	пенициллины
	C	вакцинотерапию
	D	специфический иммуноглобулин
177		ЭТИОТРОПНУЮ ТЕРАПИЮ У БОЛЬНЫХ ИЕРСИНИОЗОМ ПРОВОДЯТ В ТЕЧЕНИЕ
	A	всего лихорадочного периода и последующих 12-14 дней апирекции
	B	всего лихорадочного периода и последующих 7-10 дней апирекции
	C	всего лихорадочного периода и последующих 3-5 дней апирекции
	D	всего лихорадочного периода

179		ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЕ ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТЕРАПИЯ
	A	регидратационная и дезинтоксикационная
	B	гормональная
	C	симптоматическая
	D	десенсибилизирующая
180		В ТЕРАПИИ ВТОРИЧНО-ОЧАГОВОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗОВ РЕКОМЕНДУЮТ
	A	короткие курсы глюкокортикостероидов
	B	длительное лечение с применением преднизолона
	C	хирургическое лечение
	D	обязательное назначение антибактериальных препаратов
181		ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ИЕРСИНИОЗАХ ПОКАЗАНО ПРИ _____ ФОРМЕ
	A	абдоминальной
	B	гастроинтестинальной
	C	генерализованной
	D	вторично-очаговой
182		С ЦЕЛЮ ПРОФИЛАКТИКИ ИЕРСИНИОЗОВ ПРИМЕНЯЮТ
	A	дератизацию
	B	вакцины
	C	иммуноглобулин
	D	антибиотики
183		ЧАСТЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А ЯВЛЯЕТСЯ

	А	водный
	В	воздушно-капельный
	С	половой
	Д	парентеральный
184		К ФАКТОРАМ РИСКА ИНФИЦИРОВАНИЯ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ А ОТНОСЯТ
	А	употребление некипяченой воды
	В	гемотрансфузии
	С	пирсинг, татуировки, маникюр
	Д	беспорядочные половые связи
185		ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А БОЛЕЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО
	А	дети и люди молодого возраста
	В	люди пожилого и старческого возраста
	С	беременные
	Д	медицинские работники
186		ТИПИЧНЫМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ПРЕДЖЕЛТУШНОГО ПЕРИОДА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ
	А	гриппоподобный
	В	артралгический
	С	астеновегетативный
	Д	диспепсический
187		КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А В ТИПИЧНЫХ СЛУЧАЯХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗВИТИЕМ
	А	цикличности течения и желтушных форм болезни
	В	артралгического варианта преджелтушного периода
	С	безжелтушных и субклинических форм болезни
	Д	преимущественно тяжелого течения болезни

188		ЧАСТЫМ ИСХОДОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ
	A	выздоровление
	B	хронический вирусный гепатит
	C	цирроз печени
	D	гепатоцеллюлярная карцинома
189		ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА E ЯВЛЯЕТСЯ
	A	водный
	B	парентеральный
	C	половой
	D	перинатальный
190		ГРУППОЙ РИСКА ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА E ЯВЛЯЮТСЯ
	A	беременные во II и III триместрах беременности
	B	медицинские работники
	C	люди пожилого и старческого возраста
	D	мужчины в возрасте 15-40 лет
191		ТИПИЧНЫМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ПРЕДЖЕЛТУШНОГО ПЕРИОДА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА E ЯВЛЯЕТСЯ
	A	диспепсический
	B	гриппоподобный
	C	астеновегетативный
	D	артралгический
192		ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА E ХАРАКТЕРНО
	A	развитие холестаза
	B	улучшение состояния больного при появлении желтухи

	С	развитие внепеченочных проявлений заболевания
	D	частое развитие хронических форм болезни
193		<b>ФУЛЬМИНАНТНОЕ ТЕЧЕНИЕ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА Е НАБЛЮДАЕТСЯ</b>
	A	у рожениц и родильниц в раннем послеродовом периоде
	B	у детей младшего школьного возраста
	С	при эпидемическом подъеме заболеваемости
	D	при спорадической заболеваемости
194		<b>К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В ОТНОСЯТСЯ</b>
	A	медицинские работники
	B	работники предприятий общественного питания
	С	работники детских дошкольных учреждений
	D	дети дошкольного возраста в организованных коллективах
195		<b>К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В ОТНОСЯТСЯ</b>
	A	медперсонал и пациенты отделений гемодиализа, гематологии
	B	обслуживающий персонал водопроводно-канализационных сооружений
	С	работники боен, мясокомбинатов, меховых фабрик
	D	военнослужащие
196		<b>ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ В ЯВЛЯЕТСЯ</b>
	A	парентеральный
	B	трансмиссивный
	С	контактно-бытовой
	D	аэрогенный
197		<b>ВОЗМОЖНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВИРУСНОМ</b>

		<b>ГЕПАТИТЕ В</b>
	A	половой
	B	воздушно-капельный
	C	трансмиссивный
	D	контактно-бытовой
198		<b>ПЕРЕДАЧА ВИРУСА ГЕПАТИТА В ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ</b>
	A	во время родов от матери к плоду
	B	через инфицированные продукты питания
	C	при употреблении некипяченой воды
	D	при укусах кровососущих насекомых
199		<b>РАСПРОСТРАНЕННЫМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ПРЕДЖЕЛТУШНОГО ПЕРИОДА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ</b>
	A	смешанный
	B	гриппоподобный
	C	диспепсический
	D	артралгический
200		<b>ОСОБЕННОСТЬЮ ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ</b>
	A	наличие артралгий и экзантемы в преджелтушном периоде
	B	преобладание тяжелых и фульминантных форм болезни
	C	обнаружение HBsAg в крови только в период разгара болезни
	D	обнаружение HBsAg в крови только в период реконвалесценции
201		<b>ЧАСТЫМ ИСХОДОМ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ</b>
	A	выздоровление
	B	хронический гепатит
	C	цирроз печени

	D	гепатоцеллюлярная карцинома
202		КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ I СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	сонливость днем и бессонница ночью
	B	«хлопающий» тремор
	C	отсутствие роговичного рефлекса
	D	отсутствие глоточного рефлекса
203		КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ II СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	«хлопающий» тремор
	B	появление патологических рефлексов
	C	непроизвольный акт дефекации, мочеиспускания
	D	стойкая потеря сознания
204		КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ III СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	отсутствие сознания
	B	инверсия сна
	C	мелкий тремор пальцев рук, языка
	D	«печеночный» запах изо рта
205		ОСОБЕННОСТЬЮ КО-ИНФЕКЦИИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА <b>D</b> ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ
	A	обострения на 2-4 неделе желтушного периода болезни
	B	многоволнового характера желтухи
	C	редких тяжелых и фульминантных форм болезни
	D	хронического вирусного гепатита <b>B</b> в анамнезе
206		КЛИНИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ СУПЕРИНФЕКЦИИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА <b>D</b> ЯВЛЯЕТСЯ

	A	тяжелое течение с быстрым прогрессированием в цирроз печени
	B	наличие безжелтушных, стертых и субклинических форм болезни
	C	возможность благоприятного исхода с полным выздоровлением
	D	одновременное заражение HBV и HDV
207		К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ С ОТНОСЯТСЯ
	A	потребители инъекционных наркотических веществ
	B	работники водопроводных и канализационных сооружений
	C	военнослужащие
	D	дети в возрасте до 2-3 лет
208		ИНФИЦИРОВАНИЕ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА С ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ
	A	гемотрансфузии, гемодиализ, трансплантацию органов
	B	укусы кровососущих насекомых
	C	царапины и укусы домашних животных
	D	грязные руки и невымытые овощи и фрукты
209		ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ С ЯВЛЯЕТСЯ
	A	парентеральный
	B	водный
	C	пищевой
	D	контактно-бытовой
210	A	ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ
	B	высокой частоты хронических форм
	C	высокой частоты тяжелых форм болезни
	D	выраженной интоксикации с длительной желтухой
		выраженных признаков холестаза



211		ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ
	A	многолетнее латентное или малосимптомное течение
	B	частое развитие тяжелых фульминантных форм болезни
	C	частое развитие желтушных форм болезни
	D	частое развитие летальных исходов
212		К ОСОБЕННОСТЯМ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА С ОТНОСЯТ
	A	внепеченочные проявления болезни
	B	вирусемиию с высокой вирусной нагрузкой
	C	быстрое прогрессирование в цирроз печени при отсутствии ВИЧ
	D	плотную, «каменистую» консистенцию печени и селезенки
213		НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	желтушный
	B	диарейный
	C	менингеальный
	D	респираторный
214		КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ
	A	интенсивной желтухи с выраженным кожным зудом
	B	«сосудистых звездочек» на коже
	C	уменьшения размеров печени на фоне нарастающей желтухи
	D	отечно-асцитического синдрома
215		ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ПРИ ОСТРОМ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	повышение уровня щелочной фосфатазы и прямой фракции билирубина

	В	повышение уровня непрямой фракции билирубина в сыворотке крови
	С	снижение уровня протромбинового индекса
	Д	повышение активности сывороточных трансаминаз
216		КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
	А	геморрагический синдром
	В	интенсивный кожный зуд
	С	увеличение размеров печени
	Д	пальмарная эритема
217		НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ
	А	снижение показателя протромбинового индекса в крови
	В	высокий уровень прямой фракции билирубина в сыворотке крови
	С	повышение активности трансаминаз в сыворотке крови
	Д	повышение активности щелочной фосфатазы
218		ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫМ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ
	А	anti-HAV IgM
	В	anti-HAV IgG
	С	НАAg
	Д	РНК-HAV
219		ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ПЕРЕНЕСЕННОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ
	А	anti-HAV IgG
	В	anti-HAV IgM
	С	РНК-HAV

	D	НАAg
220		ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ЧУМОЙ ПРИМЕНЯЮТ
	A	тетрациклины
	B	пенициллины
	C	специфическую антитоксическую сыворотку
	D	вакцины
221		К СКРИНИНГОВОМУ МАРКЕРУ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА В ОТНОСЯТ
	A	HBsAg
	B	anti-HBc IgM
	C	anti-HBc IgG
	D	anti-HBs
222		КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ЗАПОДОЗРИТЬ ЧУМУ
	A	быстро прогрессирующий геморрагический синдром, «меловой» язык
	B	боли в грудной клетке, кашель с обильной гнойной мокротой
	C	желтуха, дезориентация, «печеночный» запах изо рта
	D	эйфория, двигательное возбуждение, эндотелиальные симптомы
223		МАРКЕРОМ РЕПЛИКАЦИИ ВИРУСА ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ С ЯВЛЯЕТСЯ
	A	РНК-НСV
	B	anti-HBc IgG
	C	anti-HBc IgM
	D	anti-НСV
224		ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ КО-ИНФЕКЦИИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА D, ОПРЕДЕЛЯЕМЫМ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

	A	anti-HDV IgM
	B	РНК-HDV
	C	HDAg
	D	anti-HBs
225		БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ
	A	дезинтоксикационной терапии
	B	регидратационной терапии
	C	иммуномодуляторов
	D	противовирусных препаратов
226		К БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ОТНОСИТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ
	A	лечебно-охранительного режима, диеты № 5
	B	препаратов интерферона
	C	глюкокортикостероидов
	D	антибактериальной терапии
227		ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХОЛЕСТАТИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ПРИМЕНЯЮТ
	A	препараты урсодезоксихолевой кислоты
	B	препараты интерферона
	C	анаболические стероиды
	D	рибавирин
228		ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ, ОСЛОЖНЕННЫМ РАЗВИТИЕМ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, НАЗНАЧАЮТ
	A	свежезамороженную плазму
	B	эссенциале-форте
	C	доксциклин

	D	интерфероны
229		ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ, ОСЛОЖНЕННЫМ РАЗВИТИЕМ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ПРИМЕНЯЮТ
	A	высокие очистительные клизмы, диету с ограничением белка
	B	интерфероны
	C	гепатопротекторы
	D	тетрациклины
230		БОЛЬНЫМ ОСТРЫМ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ ПРИ РАЗВИТИИ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПОКАЗАН _____ РЕЖИМ
	A	строгий постельный
	B	постельный
	C	полупостельный
	D	общий
231		СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ОСНОВАНА НА ПРОВЕДЕНИИ
	A	активной иммунизации
	B	дезинфекционных мероприятий
	C	стерилизации медицинских инструментов
	D	тестирования донорской крови
232	055	СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ОСНОВАНА НА ПРОВЕДЕНИИ
	A	вакцинации
	B	стерилизации медицинских инструментов
	C	тестирования донорской крови на HBV
	D	карантинизации донорской крови
233		ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ

		ЯВЛЯЕТСЯ
	А	воздушно-капельный
	В	пищевой
	С	контактно-бытовой
	Д	парентеральный
234		МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ
	А	аэрозольный
	В	фекально-оральный
	С	трансмиссивный
	Д	парентеральный
235		ХАРАКТЕРНЫМИ ЖАЛОБАМИ БОЛЬНЫХ ГРИППОМ ЯВЛЯЮТСЯ
	А	заложенность носа, сухой кашель
	В	обильные слизистые выделения из носа, кашель с мокротой
	С	сильные боли в горле, сухой кашель
	Д	насморк, влажный кашель, жидкий стул
236		ХАРАКТЕРНЫМИ СИНДРОМАМИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЮТСЯ
	А	интоксикационный, катаральный
	В	интоксикационный, диспепсический
	С	катаральный, диспепсический
	Д	интоксикационный, катаральный, диарейный
237		КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ
	А	сухой кашель, саднение за грудиной
	В	продуктивный кашель, боли в грудной клетке при дыхании
	С	олигурия, геморрагическая сыпь

	D	сильная головная боль, положительный симптом Кернига
238		СИМПТОМАМИ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГРИППА ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ
	A	геморрагическая сыпь, носовые кровотечения
	B	продуктивный кашель с гнойной мокротой
	C	продуктивный кашель, диарея
	D	иктеричность склер, увеличение печени
239		ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛИХОРАДКИ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ ГРИППА СОСТАВЛЯЕТ
	A	5 дней
	B	7 дней
	C	10 дней
	D	12-14 дней
240		КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ
	A	гиперпирексия, тахипноэ
	B	гепатолиенальный синдром, экзантема
	C	желтуха, геморрагический синдром
	D	офтальмоплегический, бульбарный синдромы
241		ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННЫМ (СПЕЦИФИЧЕСКИМ) ОСЛОЖНЕНИЕМ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ
	A	респираторный дистресс-синдром взрослых
	B	гнойный трахеобронхит
	C	пиелит, гломерулонефрит
	D	бактериальный менингит и менингоэнцефалит
242		ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННЫМ (СПЕЦИФИЧЕСКИМ) ОСЛОЖНЕНИЕМ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

	A	инфекционно-токсический шок
	B	бактериальный менингит и менингоэнцефалит
	C	синусит, отит
	D	бактериальный эндокардит
243		НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ У БОЛЬНЫХ ГРИППОМ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	бактериальная пневмония
	B	серозный менингит и менингоэнцефалит
	C	отек и набухание головного мозга
	D	респираторный дистресс-синдром взрослых
244		ТИПИЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ
	A	умеренная интоксикация, ларингит
	B	умеренная интоксикация, тонзиллит
	C	выраженная интоксикация, трахеобронхит
	D	выраженная интоксикация, пневмония
245		СПЕЦИФИЧЕСКИМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПАРАГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ
	A	ложный круп
	B	истинный круп
	C	гнойный трахеобронхит
	D	менингоэнцефалит
246		ДЛЯ ЭТИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ГРИППА НЕОБХОДИМО ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИГЕНОВ ВИРУСА ГРИППА В _____ БОЛЬНОГО
	A	мазках со слизистой оболочки носа
	B	крови и ликворе
	C	кале



	D	моче
247		ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ГРИППОМ С ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ НАЗНАЧАЮТ
	A	осельтамивир
	B	ламивудин
	C	рибавирин
	D	вакцины
248		СРЕДСТВОМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ЯВЛЯЮТСЯ
	A	вакцины
	B	антибиотики
	C	поливитамины
	D	адаптогены растительного происхождения
249		ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	воздушно-капельный
	B	водный
	C	пищевой
	D	контактно-бытовой
250		ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОТНОШЕНИИ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫ
	A	бактерионосители
	B	больные менингококкемией
	C	больные менингитом
	D	больные менингоэнцефалитом
251		КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ПЕРВИЧНО-ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

	A	назофарингит
	B	ринит
	C	менингит
	D	артрит
252		КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ГЕМАТОГЕННО-ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	менингит
	B	менингизм
	C	пневмония
	D	острый назофарингит
253		КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ГЕМАТОГЕННО-ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	менингококкемия
	B	острый назофарингит
	C	пневмония
	D	менингизм
254		ДЛЯ МЕНИНГОКОККОВОГО НАЗОФАРИНГИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ
	A	першения и болей в горле, насморка
	B	ригидности затылочных мышц
	C	симптомов Кернига, Брудзинского
	D	геморрагической экзантемы
255		КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ВКЛЮЧАЮТ
	A	сильную головную боль, рвоту, менингеальные симптомы
	B	патологические рефлексы

	С	раннее развитие парезов и параличей
	D	геморрагическую сыпь на коже туловища и конечностей
256		ЭКЗАНТЕМА ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
	A	«звездчатую» геморрагическую сыпь с центральными некрозами
	B	обильную мелкоточечную сыпь на гиперемизированном фоне кожи со сгущением в естественных складках
	С	обильную крупнопятнистую сыпь, склонную к слиянию в области лица
	D	яркую, горячую на ощупь эритему с четкими границами и неровными контурами
257		КЛИНИЧЕСКИЙ СИНДРОМОКОМПЛЕКС ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ ВКЛЮЧАЕТ
	A	острое начало с интоксикации, появление геморрагической экзантемы в первые сутки болезни, кровоизлияния в конъюнктивы
	B	острое начало с интоксикации, эйфорию, появление обильной мелкой розеолезно-петехиальной сыпи на 5-й день болезни
	С	острое начало с интоксикации, лакунарной ангины, шейного лимфаденита, появление обильной крупнопятнистой сыпи на фоне приема ампициллина
	D	постепенное начало болезни с нарастанием интоксикации, появление скудной розеолезной сыпи на 8-10-й день болезни
258		КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОТЕКА-НАБУХАНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ВКЛЮЧАЮТ
	A	нарушение сознания, двигательное возбуждение
	B	появление симптомов мышечно-тонического напряжения
	С	появление реактивных болевых феноменов
	D	усиление геморрагического синдрома
259		НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГЕМАТОГЕННО-ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	инфекционно-токсический шок
	B	острая печеночная недостаточность
	С	парез лицевого нерва
	D	бульбарный синдром

260		НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГЕМАТОГЕННО-ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ ФОРМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	синдром Уотерхауса-Фридериксена
	B	синдром Рейтера
	C	бульбарный синдром
	D	парез лицевого нерва
261		ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГОКОККОВОГО НАЗОФАРИНГИТА ПРИМЕНЯЮТ
	A	бактериологическое исследование мазков из носоглотки
	B	бактериологическое исследование крови
	C	бактериологическое исследование ликвора
	D	бактериоскопическое исследование ликвора
262		К ПРИНЦИПАМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ОТНОСИТСЯ
	A	антибактериальная терапия
	B	регидратационная терапия
	C	цитостатическая терапия
	D	вакциноterapia
263		БОЛЬНЫМ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПРИ РАЗВИТИИ ОТЕКА-НАБУХАНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАЗНАЧАЮТ
	A	диуретики
	B	иммуноглобулин
	C	интерфероны
	D	вакциноterapia
264		С ЦЕЛЬЮ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ В ОЧАГЕ ПРИМЕНЯЮТ
	A	ципрофлоксацин

	В	фуразолидон
	С	канамицин
	Д	метронидазол
265		ИСТОЧНИКАМИ ИНВАЗИИ ПРИ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЮТСЯ
	А	больные малярией и паразитоносители
	В	птицы
	С	домашние животные
	Д	сельскохозяйственные животные
266		ПЕРЕНОСЧИКАМИ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЮТСЯ
	А	комары
	В	вши
	С	клещи
	Д	блохи
267		СТАДИЯМИ МАЛЯРИЙНОГО ПАРОКСИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО РАЗВИВАЮЩИЕСЯ
	А	озноб, жар, пот
	В	озноб, головная боль, жар
	С	озноб, головная боль, миалгии
	Д	головная боль, жар, озноб
268		ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ МАЛЯРИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
	А	чередование высокой лихорадки и апирексии
	В	частое развитие желтухи
	С	наличие артралгий, энтероколита
	Д	«малиновый» язык с утолщенными сосочками

269		КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	церебральная форма
	B	гепатоспленомегалия
	C	длительность заболевания
	D	развитие рецидивов
270		ДЛЯ МАЛЯРИИ <b>MALARIAE</b> ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ
	A	нефротического синдрома
	B	церебральной формы
	C	гемоглобинурийной лихорадки
	D	короткого инкубационного периода
271		ДЛЯ МАЛЯРИИ <b>FALCIPARUM</b> ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ
	A	высокого уровня паразитемии
	B	длительной паразитемии на низком уровне
	C	длительного инкубационного периода
	D	осложнений в редких случаях
272		ДЛЯ МАЛЯРИИ <b>VIVAX</b> ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ
	A	развитие экзоэритроцитарных рецидивов
	B	тяжелое течение с осложнениями
	C	чередование пароксизмов с 2-дневной апирексией
	D	чередование пароксизмов с 3-дневной апирексией
273		ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	микроскопический
	B	серологический
	C	биологический

	D	бактериологический
274		ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ МАЛЯРИИ <b>FALCIPARUM</b> ПРИМЕНЯЮТ ПАРЕНТЕРАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ
	A	хинина
	B	хлорохина
	C	фансидара
	D	примахина
275		ГИСТИОШИЗОТРОПНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ
	A	примахин
	B	хлорохин
	C	хинин
	D	фансидар
276		ГАМЕТОЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ
	A	примахин
	B	хлорохин
	C	хинин
	D	артемизин
277		В ПЕРИОД СНИЖЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ПРИ МАЛЯРИИ МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА
	A	протереть больного насухо, сменить нательное и постельное белье
	B	положить на лоб больного пузырь со льдом или холодный компресс
	C	дать жаропонижающие средства
	D	разрешить больному вставать с постели
278		ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ СЫПНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	больной эпидемическим сыпным тифом

	В	платяная вошь
	С	блоха
	Д	иксодовый клещ
279		К ГРУППЕ РИСКА ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ СЫПНОМ ТИФЕ ОТНОСЯТСЯ
	А	бездомные
	В	новорожденные
	С	беременные
	Д	люди в возрасте 15-30 лет
280		ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ БОЛЕЗНИ БРИЛЛА-ЦИНССЕРА ЯВЛЯЕТСЯ
	А	больной эпидемическим сыпным тифом в отсутствие педикулеза
	В	больной педикулезом
	С	головная вошь
	Д	платяная вошь
281		ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА ХАРАКТЕРНЫ
	А	лихорадка, головная боль, энантема, эйфория, возбуждение
	В	лихорадка, головная боль, парадоксальная ишурия
	С	лихорадка, головная боль, гнойный характер ликвора
	Д	лихорадка, головная боль, розеолезно-петехиальная экзантема
282		ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОГО СИНДРОМОКОМПЛЕКСА НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА ХАРАКТЕРНЫ
	А	лихорадка, симптомы жгута и щипка, Киари-Авцына, энантема Розенберга
	В	лихорадка, гиперемия лица и конъюнктив, розеолезно-петехиальная сыпь
	С	лихорадка, бледность лица, относительная брадикардия, розеолезная сыпь
	Д	лихорадка, олигурия, геморрагическая сыпь, боли в поясничной области



283		ЭКЗАНТЕМА ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ СЫПНОМ ТИФЕ
	A	обильная розеолезно-петехиальная
	B	«звездчатая» геморрагическая с некрозами
	C	скудная мономорфная розеолезная
	D	обильная мелкоточечная со сгущением в естественных складках
284		ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОГО СИНДРОМОКОМПЛЕКСА ПЕРИОДА РАЗГАРА ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА ХАРАКТЕРНЫ
	A	розеозно-петехиальная сыпь, симптом Говорова-Годелье, гепатолиенальный синдром, парадоксальная ишурия
	B	симптом «капюшона», выраженная инъекция сосудов склер, эндотелиальные симптомы, эйфория
	C	высокая лихорадка, гиперестезия, обильная геморрагическая экзантема с некрозами, артрит
	D	адинамия, относительная брадикардия, скудная розеолезная сыпь, гепатолиенальный синдром
285		ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ СЫПНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЮТСЯ
	A	тетрациклины
	B	аминогликозиды
	C	пенициллины
	D	сульфаниламиды
286		ИСТОЧНИКАМИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ (ГЛПС) ЯВЛЯЮТСЯ
	A	мышевидные грызуны
	B	домашние животные
	C	больные ГЛПС
	D	реконвалесценты ГЛПС
287		ПРИЗНАКИ НАЧАЛЬНОГО ПЕРИОДА ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ВКЛЮЧАЮТ
	A	гриппоподобное начало болезни, гиперемия лица и шеи, инъекцию сосудов склер, снижение остроты зрения

	В	острое начало болезни, высокую лихорадку, боли в горле, шейный лимфаденит
	С	острое начало болезни, лихорадку, гиперемию лица и конъюнктив, эйфорию, эндотелиальные симптомы
	Д	острое начало болезни, высокую лихорадку, головную боль, трахеобронхит
288		ВЕДУЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМОКОМПЛЕКС ПРИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ВКЛЮЧАЕТ
	А	острое начало, высокую лихорадку, боли в пояснице, олигурию
	В	острое начало, высокую лихорадку, геморрагическую сыпь с некрозами
	С	острое начало, подъем температуры, потемнение мочи, желтуху
	Д	высокую лихорадку, единичные розеолы, гепатолиенальный синдром
289		ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОГО СИМПТОМОКОМПЛЕКСА ОЛИГУРИЧЕСКОГО ПЕРИОДА ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ХАРАКТЕРНЫ
	А	боли в животе и пояснице, геморрагическая сыпь, снижение суточного диуреза
	В	желтуха, кожный зуд, увеличение печени и селезенки
	С	высокая лихорадка, выраженные миалгии, поражение почек, экзантема
	Д	высокая лихорадка, энтероколит, артралгии, гиперемия и отечность кистей и стоп
290		ДЛЯ ПОЛИУРИЧЕСКОГО ПЕРИОДА ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ХАРАКТЕРНО
	А	увеличение суточного диуреза до 5 л и более
	В	нарастание уровня мочевины, креатинина в сыворотке крови
	С	исчезновение гипозостенурии и появление глюкозурии
	Д	исчезновение сухости во рту, жажды
291		ДЛЯ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ПРИМЕНЯЮТ
	А	рибавирин
	В	осельтамивир

	С	ламивудин
	D	ацикловир
292		ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКОЙ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ВКЛЮЧАЮТ
	A	обязательную госпитализацию со щадящей транспортировкой, противовирусную и дезинтоксикационную терапию
	B	экстренную госпитализацию только в инфекционное отделение, противовирусную и дезинтоксикационную терапию
	С	экстренную госпитализацию только в инфекционное отделение, антибактериальную и дезинтоксикационную терапию
	D	амбулаторное наблюдение, антибактериальную терапию
293		ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЛАЙМ-БОРРЕЛИОЗЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ УКУСЫ
	A	клещей
	B	блох
	С	вшей
	D	комаров
294		ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕВЫХ БОРРЕЛИОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	кожный
	B	суставной
	С	кардиальный
	D	неврологический
295		МИГРИРУЮЩАЯ ЭРИТЕМА ПРИ ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕВЫХ БОРРЕЛИОЗАХ
	A	с четкими яркими краями, бледно-цианотичным центром и постепенным центробежным ростом
	B	умеренно болезненная, горячая на ощупь, с четкими границами и неровными контурами
	С	резко болезненная с нечеткими границами
	D	с нечеткими границами на фоне резко выраженного отека мягких тканей

296		ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА СТАРТОВОЙ ТЕРАПИИ ИКСОДОВЫХ КЛЕЩЕВЫХ БОРРЕЛИОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ
	A	доксциклин
	B	бензилпенициллин
	C	амоксициллин
	D	азитромицин
297		ПРИ ПОРАЖЕНИИ ЦНС У БОЛЬНЫХ ИКСОДОВЫМИ КЛЕЩЕВЫМИ БОРРЕЛИОЗАМИ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ
	A	цефалоспорины II и III поколений
	B	аминогликозиды
	C	гликопептиды
	D	фторхинолоны
298		ВОЗБУДИТЕЛЬ ИНФЕКЦИИ ПРИ ЧУМЕ ПЕРЕДАЕТСЯ ЧЕРЕЗ УКУСЫ
	A	блох
	B	иксодовых клещей
	C	вшей
	D	комаров
299		ПО КЛАССИФИКАЦИИ РУДНЕВА Г.П. К ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЛОКАЛЬНЫМ ФОРМАМ ЧУМЫ ОТНОСИТСЯ
	A	бубонная
	B	кишечная
	C	вторично септическая
	D	вторичная легочная
300		ПО КЛАССИФИКАЦИИ РУДНЕВА Г.П. К ВНУТРЕННЕ-ДИССЕМИНИРОВАННЫМ ИЛИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ ФОРМАМ ЧУМЫ ОТНОСИТСЯ
	A	первично септическая

	В	первичная легочная
	С	кишечная
	Д	кожно-бубонная

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00D9618CDA5DBFCD6062289DA9541BF88C  
Владелец: Глыбочко Петр Витальевич  
Действителен: с 13.09.2022 до 07.12.2023