

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

Институт медицинской паразитологии, тропических и трансмиссивных заболеваний  
им.Е.И.Марциновского

Кафедра медицинской паразитологии и вирусологии

Методические материалы по дисциплине:  
**Лабораторная микология и паразитология**  
основная профессиональная образовательная программа высшего профессионального  
образования - программа специалитета

30.05.01 Медицинская биохимия ОП

## Тестовые задания для прохождения промежуточной аттестации

1. Паразитизм – это
  - А. вид межвидовой конкуренции, приносящий одностороннюю пользу популяции одного организма, участвующего во взаимодействии и физиологически зависимого от другого участника взаимодействия; последний не получает от этого взаимодействия никакой пользы +
  - В. вид межвидовой ассоциации и физиологической зависимости организмов разных видов, при которых наблюдается взаимовыгодное и взаимозависимое сожительство
  - С. вид межвидовой ассоциации, при которой организмы разных видов совместно участвуют в потреблении пищи, но проживают отдельно и физиологически не зависят друг от друга
  - Д. вид межвидовой ассоциации, при которой один из организмов использует другого в качестве места поселения
  
2. Промежуточный хозяин – это:
  - А. организм, в котором присутствует личиночная стадия паразита +
  - В. организм, в котором присутствует вегетативная форма паразита
  - С. организм, в котором присутствует взрослая, половозрелая стадия паразита
  - Д. организм, в котором присутствует циста паразита
  
3. Дефинитивный хозяин:
  - А. организм, в котором присутствует взрослая, половозрелая стадия паразита +
  - В. организм, в котором присутствует вегетативная форма
  - С. организм, в котором присутствует неполовозрелая особь
  - Д. организм, в котором присутствует циста
  
4. Эндопаразиты:
  - А. паразитируют внутри организма хозяина +
  - В. свободно живут в воде
  - С. паразитируют на наружной поверхности тела
  - Д. свободно живут в почве
  
5. Эктопаразиты находятся:
  - А. паразитируют на наружной поверхности тела хозяина +
  - В. свободно живут в воде
  - С. паразитируют внутри организма хозяина
  - Д. свободно живут в почве
  
6. Биогельминты – это:
  - А. гельминты, развитие которых происходит с обязательным участием одного или нескольких промежуточных хозяев +
  - В. гельминты, все стадии развития которых происходит в одном дефинитивном хозяине
  - С. гельминты, для развития которых необходима почва
  - Д. гельминты, для развития которых необходимы растения
  
7. Наиболее часто встречающаяся клиническая форма острого приобретенного токсоплазмоза:
  - А. лимфаденопатическая +
  - В. висцеральная
  - С. церебральная
  - Д. глазная
  
8. Ведущим клинико-лабораторным признаком токсокарозной инвазии является лейкомоидная реакция:
  - А. эозинофильного типа +
  - В. нейтрофильного типа

- C. моноцитарного типа
  - D. миелоидного типа
9. Индикаторная система обнаружения антител в ИФА включает в себя:
- A. фермент-конъюгированные антитела + хромогенный субстрат +
  - B. антиген-конъюгат + хромогенный субстрат
  - C. фермент + антиген
  - D. субстрат + антиген
10. Недостаточная отмывка не связавшихся реагентов при постановке ИФА может привести:
- A. получение ложноположительного результата +
  - B. получение ложноотрицательного результата
  - C. не повлияет на результат
  - D. реакция не пройдет
11. Наиболее вероятной причиной ложноположительных результатов всех образцов и контролей при ИФА может быть из-за:
- A. неправильной отмывки +
  - B. неправильного пипетирования
  - C. ошибки при добавлении образца
  - D. ошибки при считывании результатов
12. Медицинская гельминтология – это наука изучающая:
- A. червей +
  - B. пауков
  - C. клещей
  - D. простейших
13. Хозяева, в которых паразитируют половозрелые особи паразита, называются:
- A. окончательными +
  - B. промежуточными
  - C. дополнительными
  - D. паратеническими
14. Разделение паразитов на облигатные, факультативные и случайные основано на:
- A. степени связи с окончательным хозяином +
  - B. степени связи с переносчиком
  - C. степени связи с промежуточным хозяином
  - D. распространенности в природе
15. Эндопаразиты:
- A. паразитируют внутри организма хозяина +
  - B. паразитируют на наружной поверхности тела
  - C. свободно живут в воде
  - D. свободно живут в почве
16. Эктопаразиты:
- A. паразитируют на наружной поверхности тела хозяина +
  - B. паразитируют внутри организма хозяина
  - C. свободно живут в воде
  - D. свободно живут в почве
17. Биогельминты – это:
- A. гельминты, развитие которых происходит с обязательным участием одного или нескольких промежуточных хозяев +
  - B. гельминты, все стадии развития которых происходит в одном хозяине

- C. гельминты, для развития которых необходима почва
  - D. гельминты, для развития которых необходимы растения
18. Возбудители антропонозов:
- A. облигатные паразиты человека +
  - B. условно-патогенные паразиты человека
  - C. облигатные паразиты животных, патогенные для человека
  - D. сапрофиты
19. При антропонозах заболеваемость:
- A. не связана с природными очагами и заболеваемостью сельскохозяйственных животных +
  - B. связана с природными очагами, но не связана с заболеваемостью сельскохозяйственных животных
  - C. не связана с природными очагами, но связана с заболеваемостью сельскохозяйственных животных
  - D. связана с природными очагами и заболеваемостью сельскохозяйственных животных
20. Природный очаг инфекционной или паразитарной болезни – это территория, на которой:
- A. сформировался биоценоз, среди сочленов которого стабильно циркулирует возбудитель болезни +
  - B. постоянно проживают сообщества биологических объектов
  - C. постоянно регистрируются зоонозные инфекции или инвазии
  - D. произошло заражение человека зоонозной инфекцией или инвазией
21. Условия, необходимые для существования природного очага:
- A. биологические связи между возбудителями, переносчиками и популяцией восприимчивых животных +
  - B. неблагоприятные социально-экономические и экологические условия
  - C. высокая численность кровососущих членистоногих – переносчиков возбудителя
  - D. трансовариальная передача возбудителей у переносчиков
22. Интенсивность инвазии – это:
- A. число особей данного вида паразита в организме хозяина +
  - B. число зараженных данным паразитом жителей
  - C. число лиц с тяжелыми клиническими проявлениями инвазии
  - D. число лиц, повторно заражающихся данным паразитом в течение календарного года
23. Возможность реализации пищевого пути передачи гельминтозов определяется:
- A. наличием инвазионных стадий паразита в пищевых продуктах +
  - B. числом инвазионных стадий паразита, выделяемых источником инвазии
  - C. способностью паразита размножаться в пищевых продуктах
  - D. широким использованием пищи в жизнедеятельности человека
24. Возможность реализации водного пути передачи определяется:
- A. наличием возбудителя в воде +
  - B. устойчивостью возбудителя в почве
  - C. числом инвазионных стадий паразита, выделяемых источником инвазии
  - D. широким использованием воды в жизнедеятельности человека
25. Убиквитарными называются инфекционные и паразитарные болезни:
- A. имеющие глобальное распространение +
  - B. имеющие межзональное распространение
  - C. распространенные в определенных широтных зонах
  - D. распространенные в определенных природных зонах

26. Эпидемический процесс развивается при:
- A. антропонозах +
  - B. зоонозах
  - C. сапронозах
  - D. при любых паразитарных болезнях человека
27. Заражение какими гельминтами не происходит за полярным кругом:
- A. аскаридами +
  - B. описторхами
  - C. дифиллоботридами
  - D. острицами
28. Паразитарная болезнь, наносящая наибольший социальный и экономический ущерб в мире:
- A. тропическая малярия +
  - B. энтеробиоз
  - C. тениаринхоз
  - D. аскаридоз
29. Назовите наиболее распространенный гельминтоз, из регистрируемых на территории Российской Федерации:
- A. энтеробиоз +
  - B. аскаридоз
  - C. трихоцефалез
  - D. трихинеллез
30. Механическими переносчиками возбудителей паразитарных болезней являются:
- A. мухи +
  - B. комары
  - C. клещи
  - D. клопы
31. К нетрансмиссивным паразитарным болезням относятся:
- A. аскаридоз +
  - B. малярия
  - C. вухерериоз
  - D. дирофиляриоз
32. Паразит, проникающий в организм человека перорально, а покидающий его через кожу:
- A. *Dracunculus medinensis* +
  - B. *Toxocara canis*
  - C. *Schistosoma mansoni*
  - D. *Toxoplasma gondii*
33. Промежуточный хозяин – это организм, в котором присутствует:
- A. личиночная стадия паразита +
  - B. циста паразита
  - C. вегетативная форма паразита
  - D. взрослая, половозрелая стадия паразита
34. Заражение через кровососущих членистоногих может происходить при:
- A. малярии +
  - B. аскаридозе
  - C. криптоспориidioзе
  - D. амебиазе
35. Дефинитивный хозяин:
- A. организм, в котором присутствует взрослая, половозрелая стадия паразита +
  - B. организм, в котором присутствует неполовозрелая особь

- C. организм, в котором присутствует вегетативная форма
  - D. организм, в котором присутствует циста
36. Толстый кишечник не колонизируют:
- A. кокцидии +
  - B. паразитические амебы
  - C. балантидии
  - D. бластоцисты
37. Ложноположительный результат у больного клещевым боррелиозом может давать серологический тест на:
- A. сифилис +
  - B. СПИД
  - C. холодовые агглютинины
  - D. гепатит С
38. Микоз диагностирующийся выявлением в сыворотке антигенов называется:
- A. криптококкоз +
  - B. гистоплазмоз
  - C. кандидоз
  - D. аспергиллез
39. Основными методами диагностики иммунологические методы характерны для:
- A. тканевых паразитозов и протозоозов +
  - B. кишечных паразитозов и протозоозов
  - C. трансмиссивных протозоозов
  - D. все вышеперечисленное верно
40. Дополнительными методами диагностики иммунологические методы применяется для диагностики:
- A. токсокароз, трихинеллез, эхинококкоз, цистицеркоз, токсоплазмоз, внекишечный амебиаз +
  - B. фасциолеза, анизакидоза, аскаридоза, описторхоза, стронгилоидоза
  - C. дифиллоботриоза, тениоза, гименолепидоза, дипилидиоза
  - D. анизакидоза, ангиостронгилез, гнатостомоза, спарганоза
41. Контроль эффективности лечения фасциолеза проводят только:
- A. паразитологическими методами +
  - B. иммунологическими методами
  - C. молекулярно-биологическими
  - D. все вышеперечисленное верно
42. Диагноз шистосомоза устанавливают при обнаружении:
- A. яиц шистосом в моче или фекалиях +
  - B. иммуноглобулинов класса G
  - C. иммуноглобулинов класса M
  - D. все вышеперечисленное верно
43. Окончательный диагноз малярия устанавливается на основании обнаружения в крови:
- A. малярийных плазмодиев паразитологическими методами +
  - B. ДНК малярийных плазмодиев молекулярно-биологическими методами
  - C. антиген малярийных плазмодиев иммунологическими методами
  - D. антитела к малярийным плазмодиям иммунологическими методами

44. Преимущества иммунохроматографического анализа на малярию являются:
- A. быстрый тест диагностики, полезный в отдаленных районах, где нет возможности для микроскопической диагностики +
  - B. отличает гаметоциты от кровяных шизонтов
  - C. определяет эффективность лечения, так как антигены могут присутствовать после успешного лечения
  - D. определяет тяжесть инфекции
45. Оценка результатов реакции непрямой иммунофлюоресценции проводится:
- A. результаты реакции оценивают по наличию и интенсивности поверхностного зеленовато-желтого свечения клеток антигена по 4-х бальной системе +
  - B. результаты исследования учитываются в титрах и по интенсивности реакции, выраженной в крестах
  - C. в реакционной зоне кассеты в дополнение к синей контрольной полосе появляется зеленая тестовая полоса
  - D. учет результатов анализа проводят измерением ОП окрашенной субстратной смеси на сканирующем спектрофотометре (ридере)
46. Диагностический уровень реакции считается как:
- A. минимальное количество антител в сыворотке обследуемого, позволяющее выявить максимальную долю положительных результатов среди инвазированных, при минимальной доле ложно положительных результатов +
  - B. максимальное количество антител в сыворотке обследуемого, позволяющее выявить максимальную долю положительных результатов среди инвазированных, при минимальной доле ложно положительных результатов
  - C. среднее количество антител в сыворотке обследуемого, позволяющее выявить минимальную долю положительных результатов среди инвазированных, при максимальной доле ложно положительных результатов
  - D. максимальное количество антител в сыворотке обследуемого, позволяющее выявить минимальную долю положительных результатов среди инвазированных, при минимальной доле ложно положительных результатов
47. Чувствительность определяется:
- A. доля положительных результатов серологического исследования у лиц с клинико-эпидемиологически или паразитологически подтвержденным диагнозом заболевания +
  - B. доля отрицательных результатов серологического исследования у здоровых лиц, а также у лиц с другими заболеваниями
  - C. соотношение отрицательных и положительных результатов серологического исследования у здоровых лиц, а также у лиц с другими заболеваниями
  - D. доля положительных результатов серологического исследования у здоровых лиц, а также у лиц с другими заболеваниями
48. Ложно-положительный результат исследования определяется:
- A. положительный результат исследования при отсутствии заболевания +
  - B. отрицательный результат исследования при наличии заболевания
  - C. сомнительный результат исследования при наличии заболевания
  - D. все вышеперечисленное верно
49. Причины появления ложно-отрицательных результатов:
- A. все перечисленное верно +
  - B. наличие в крови специфических антител и циркулирующих антигенов в эквивалентных количествах и связывание их в иммунные комплексы
  - C. наличие в крови специфических антител на отсутствующие в тест-системе эпитопы антигена

- D. отсутствие в крови обследуемого специфических антител
50. Причины появления ложно-положительных результатов:
- A. наличие в крови обследуемого антител, сходных по своим иммунохимическим свойствам со специфическими антителами - «перекрестно-реагирующих» +
  - B. отсутствие в крови обследуемого специфических антител
  - C. наличие в крови специфических антител и циркулирующих антигенов в эквивалентных количествах и связывание их в иммунные комплексы
  - D. наличие в крови специфических антител на отсутствующие в тест-системе эпитопы антигена
51. Положительный результат реакции ифа при отсутствии клинической симптоматики указывает на:
- A. возможность инвазии и необходимость клинического обследования +
  - B. инвазию и клиническое обследование не требуется
  - C. инвазию и клиническое обследование проводится в зависимости от титра антител
  - D. отсутствие инвазии
52. Отсутствие очагового процесса при положительной реакции ифа свидетельствует:
- A. о встрече с возбудителем, но не о клинической реализации инвазии
  - B. о встрече с возбудителем и клинической реализации инвазии
  - C. клинической реализации инвазии
  - D. все вышеперечисленное верно
53. Яйца трематод не могут быть обнаружены:
- A. в крови +
  - B. в фекалиях
  - C. в дуоденальном содержимом
  - D. в моче
54. Оптимальный метод при проведении массовых обследований на кишечные гельминтозы (кроме энтеробиоза):
- A. Като +
  - B. Рабиновича
  - C. формалин - эфирный
  - D. флотационный
55. Для диагностики трематодозов наиболее эффективным является метод:
- A. формалин - эфирный +
  - B. Като
  - C. Бермана
  - D. флотационный
56. Какой материал необходимо исследовать для диагностики дикроцелиоза человека:
- A. кал +
  - B. мочу
  - C. кровь
  - D. мокроту
57. Желчь исследуют для выявления всех перечисленных гельминтозов, кроме:
- A. энтеробиоза +
  - B. описторхоза
  - C. фасциолеза
  - D. метагонимоза
58. Яйца каких трематод можно обнаружить в моче:
- A. шистосом +



- В. описторхов
  - С. фасциол
  - Д. парагонимусов
59. В дуоденальном содержимом могут быть обнаружены яйца:
- А. описторхисов +
  - В. аскарид
  - С. энтеробиоза
  - Д. парагонимусов
60. Какая личиночная стадия описторхиса является инвазионной для человека:
- А. метацеркария +
  - В. редия
  - С. церкария
  - Д. адолескария
61. Какая личиночная стадия фасциол является инвазионной для человека:
- А. адолескария +
  - В. редия
  - С. церкария
  - Д. метацеркария
62. Какая личиночная стадия шистосом является инвазионной для человека:
- А. церкария +
  - В. редия
  - С. метацеркария
  - Д. адолескария
63. Каким путем человек заражается парагонимусом:
- А. употребляя в пищу раков и крабов +
  - В. через сырую воду
  - С. употребляя в пищу рыбу
  - Д. купаясь в водоёме
64. Для лабораторной диагностики парагонимоза используют следующие методы:
- А. микроскопию мокроты +
  - В. микроскопию дуоденального содержимого
  - С. методы серодиагностики
  - Д. микроскопию крови
65. Основной путь заражения человека клонорхисами:
- А. при употреблении в пищу рыбы +
  - В. от больного человека
  - С. при купании в бассейне
  - Д. при контакте с почвой
66. Какими гельминтами происходит заражение человека при употреблении в пищу рыб семейства карповых:
- А. описторхисами +
  - В. дифиллоботриумами
  - С. парагонимусами
  - Д. спириометрами
67. Для лабораторной диагностики хронического описторхоза используют следующие методы:
- А. микроскопия фекалий +

- В. методы серодиагностики
  - С. рентгенографию брюшной полости
  - Д. микроскопию крови
68. У больного хроническим ангиохолитом и гепатитом в дуоденальном содержимом обнаружены мелкие, овальные бледно-желтые яйца, с крышечкой на слегка суженном конце яйца и конусообразным бугорком на противоположной стороне. Можно думать о:
- А. описторхозе +
  - В. дифиллоботриозе
  - С. фасциолхозе
  - Д. дикроцелиозе
69. Наименьшие размеры имеют яйца (23-34 x 10 – 19 мкм):
- А. описторха +
  - В. аскариды
  - С. токсокары
  - Д. широкого лентеца
70. Яйца каких трематод не имеют крышечки:
- А. шистосом +
  - В. парагонимусов
  - С. описторхисов
  - Д. метагонимусов
71. При исследовании мочи пациента обнаружены крупные яйца гельминта с терминальным шипом. Это характерно для:
- А. мочеполовой шистосомы +
  - В. остриц
  - С. аскариды
  - Д. власоглава
72. Какими гельминтами происходит заражение человека при употреблении в пищу рыб семейства: щуковых, тресковых, лососевых и сиговых:
- А. дифиллоботриумами +
  - В. описторхисами
  - С. парагонимусами
  - Д. спириометрами
73. Больной поступил в клинику с жалобами на высокую температуру и болезненность в правом подреберье. Печень увеличена. В крови лейкоцитоз, эозинофилов - 80%. В дуоденальном содержимом обнаружены крупные яйца овальной формы, с хорошо контурированной оболочкой. На одном полюсе яйца имеют крышечку, на другом конце - бугорок. Внутренность яйца заполнена множеством желточных клеток. Больной страдает:
- А. фасциолхозом +
  - В. дикроцелиозом
  - С. описторхозом
  - Д. дифиллоботриозом
74. В качестве реактивов и оборудования, необходимых для исследования фекалий методом Като, используют:
- А. все перечисленное +
  - В. гидрофильный целлофан
  - С. глицерин, фенол
  - Д. малахитовую зелень
75. Яйца парагонимуса могут быть обнаружены в:

- A. мокроте и фекалиях +
  - B. фекалиях
  - C. моче и фекалиях
  - D. дуоденальном содержимом
76. Определите группу эпидемиологической классификации, к которой относят описторхи, клонорхи, фасциолы:
- A. биогельминты +
  - B. геогельминты
  - C. контактные
  - D. нематодозы
77. Больной за несколько дней до исследования кала употреблял в пищу печень инвазированного животного. Яйца какого гельминта в фекалиях могут быть обнаружены:
- A. дикроцелий +
  - B. описторх
  - C. дифиллоботриум
  - D. фасциола
78. Методом, позволяющим выявить яйца гельминтов и цисты простейших одновременно является:
- A. формалин-эфирное осаждение +
  - B. перианальный соскоб
  - C. Бермана
  - D. Калантарян
79. Доставка в лабораторию материала для исследования осуществляется:
- A. в специальных контейнерах с маркировкой +
  - B. в руках
  - C. в штативе для лабораторных ёмкостей
  - D. на передвижном лабораторном столе
80. Для обнаружения вегетативных форм простейших собранный материал должен быть исследован от момента дефекации:
- A. до 30 минут +
  - B. через 6-12 часов
  - C. через 2-3 часа
  - D. через день
81. Диагноз малярии основывается на обнаружении паразитов:
- A. в толстой капле и тонком мазке периферической крови +
  - B. в фекалиях с применением методов обогащения
  - C. в биоптате печени
  - D. в пунктате кожной грунuléмы на месте укуса комара
82. Диагноз криптоспоридиоза подтверждается при:
- A. микроскопии кала +
  - B. микроскопии крови
  - C. посева кала
  - D. посева крови
83. Лейшманиомы при кожном лейшманиозе обычно расположены:
- A. на открытых участках тела +
  - B. в области естественных складок
  - C. по ходу чувствительных нервов
  - D. на слизистых оболочках ротовой полости и половых органов

84. Какие методы диагностики используют при кожном лейшманиозе:
- A. мазок содержимого из краевого инфильтрата язвы +
  - B. мазок со дна язвы
  - C. серологические реакции
  - D. исследование костного мозга
85. Возбудитель висцерального лейшманиоза поражает:
- A. макрофаги +
  - B. эритроциты
  - C. тромбоциты
  - D. все клетки крови
86. Для диагностики висцерального лейшманиоза исследуют пунктат:
- A. селезенки и костного мозга +
  - B. легких и печени
  - C. лимфатических узлов
  - D. суставов
87. Метод работы концентраторов типа «Parasep» основан на принципе:
- A. седиментации +
  - B. флотации
  - C. агглютинации
  - D. агрегации
88. *Balantidium coli* паразитирует у человека в:
- A. верхнем отделе толстого кишечника +
  - B. в печени
  - C. в тонком кишечнике
  - D. в нижнем отделе толстого кишечника
89. Можно обнаружить в фекалиях:
- A. *Balantidium coli* +
  - B. *Tripanosoma gambiens*
  - C. *Leishmania tropika*
  - D. *Leishmania donovani*
90. Среди какого контингента лиц необходимо выявлять цистоносительство на балантидиоз:
- A. работники свиноферм +
  - B. дети дошкольного возраста
  - C. пастухи
  - D. чабаны
91. К патогенным простейшим относится:
- A. *E.histolytica* +
  - B. *E.coli*
  - C. *T.hominis*
  - D. *E.nana*
92. Тканевая форма *E.histolytica* может быть обнаружена в:
- A. слизисто-кровянистых выделениях из прямой кишки +
  - B. оформленном кале
  - C. жидких, свежевыделенных фекалиях после клизмы
  - D. оформленных фекалиях после клизмы

93. Клинико - диагностические проявления амёбиоза:
- A. расстройство функции ЖКТ: жидкий кровавый стул, частота которого достигает 3 – 10 и более раз в сутки +
  - B. мышечная слабость, умственная депрессия, истощение, сонливость
  - C. непериодическое повышение температуры, увеличение печени и селезёнки, анемия
  - D. слизисто – гнойные, пенные выделения из половых путей, зуд, жжение в области наружных половых органов
94. Ведущим методом в диагностике кишечного амёбиоза является:
- A. копрологический +
  - B. серологический
  - C. аллергическая проба
  - D. копрокультура
95. Наиболее часто абсцессы при внекишечном амёбиозе локализуются в:
- A. печени и легких +
  - B. головном мозгу
  - C. почках
  - D. поджелудочной железе
96. Клинико-диагностические проявления урогенитального трихомоноза:
- A. зуд, жжение в области наружных половых органов +
  - B. мышечная слабость, умственная депрессия, истощение, сонливость
  - C. увеличение печени и селезёнки, анемия
  - D. жидкий кровавый стул
97. Микроскопическое исследование крови необходимо проводить при следующих протозоозах:
- A. малярии +
  - B. лямблиозе
  - C. балантидиазе
  - D. криптоспориозе
98. Для лабораторной диагностики токсоплазмоза используют следующие методы:
- A. методы серодиагностики, ПЦР +
  - B. копроскопию
  - C. копрокультура
  - D. микроскопию крови
99. В дуоденальном содержимом могут быть вегетативные формы жгутиковых рода:
- A. *Lambliа* +
  - B. *Trichomonas*
  - C. *Chylomastics*
  - D. все перечисленные
100. В каком материале можно обнаружить вегетативную форму лямблий:
- A. свежий жидкий кал +
  - B. кровь
  - C. моча
  - D. оформленный кал
101. Морфологические особенности *Lambliа intestinalis*:
- A. тело симметричное, грушевидной формы имеет четыре жгутика и два ядра +
  - B. удлинённая форма, на переднем конце жгутик и кинетопласт
  - C. овальная форма с заострённым концом, 3 – 4 жгутика, наличие опорного стержня и ундулирующей мембраны

- D. тело изогнутое, сплющенное, суженное на концах, снабжённое одним жгутиком
102. К группам «повышенного риска» заражения криптоспоридиями относятся:
- A. сельскохозяйственные работники, имеющие профессиональные контакты с молодняком крупного рогатого скота +
  - B. работники торговли
  - C. больные с поражением иммунной системы
  - D. дети до 5 лет
103. Простейшие, методом диагностики которых является окраска биоматериала по Циля-Нильсона:
- A. криптоспоридии +
  - B. циклоспоры
  - C. изоспозы
  - D. лямблии
104. Лабораторная диагностика какого возбудителя усложняется за счет полиморфизма его форм:
- A. *Blastocystis* spp. +
  - B. *Lambliа*
  - C. *Trichomonas*
  - D. *Chylomastics*
105. Биоптат каких органов или тканей исследуют для обнаружения возбудителя онхоцеркоза:
- A. кожи +
  - B. легких
  - C. слизистой мочевого пузыря
  - D. слизистой прямой кишки
106. В какое время суток следует брать толстую каплю крови при подозрении на периодическую форму филяриоза лимфатической системы:
- A. ночью +
  - B. днем
  - C. в любое время суток
  - D. утром
107. Любая особь малярийного паразита обладает:
- A. цитоплазмой и ядром +
  - B. пигментом и зернистостью
  - C. псевдоподиями
  - D. вакуолью и цитоплазмой
108. В какое время следует брать кровь на малярию:
- A. в любое время +
  - B. до приступа
  - C. во время приступа
  - D. в межприступный период
109. Какой метод используется в диагностике онхоцеркоза:
- A. биопсия кожи +
  - B. серологический
  - C. копрологический
  - D. биологический
110. Какие препараты крови необходимы для микроскопической диагностики малярии:

- A. толстая капля и тонкий мазок +
  - B. толстая капля
  - C. тонкий мазок
  - D. раздавленная капля
111. Какие методы, кроме микроскопии, применяют для экспресс- диагностики возбудителей малярии в полевых условиях:
- A. тесты с моноклональными антителами на выявление антигена (ИХА) +
  - B. серологические исследования
  - C. ПЦР в реальном времени
  - D. электронная микроскопия
112. Наиболее часто употребляемым методом выявления малярийных паразитов является:
- A. микроскопия +
  - B. ПЦР
  - C. ИФА
  - D. ИХА
113. Окраска тушью при микроскопии используется для обнаружения:
- A. в цереброспинальной жидкости *Cryptococcus neoformans* +
  - B. во влагалищном мазке *Candida albicans*
  - C. в соскобе из ногтевой пластины *Trichophyton rubrum*
  - D. в мокроте *Aspergillus fumigatus*
114. При выделении *Candida glabrata* целесообразно:
- A. определить чувствительность штаммов к антимикотикам +
  - B. изучить способность к ассимиляции (ауксанограмма)
  - C. изучить способность к ферментации (зимограмма)
  - D. провести тест на образования герминативных трубок
115. ИФА-скрининг в группах риска системного кандидоза определяет:
- A. маннановый антиген +
  - B. галактоманнановый антиген
  - C. ксиломаннановый антиген
  - D. антиманнанные антитела
116. К грибам, продуцирующим кератинолитические энзимы, относятся:
- A. *Trichophyton rubrum* +
  - B. *Cryptococcus neoformans*
  - C. *Aspergillus fumigatus*
  - D. *Candida albicans*
117. Достоинство культивирования грибов в чашке Петри в сравнении с культивированием в пробирке относится:
- A. качественная макроскопическая оценка +
  - B. устойчивость к высыханию
  - C. устойчивость к контаминации
  - D. относительная безопасность
118. Антифунгальную чувствительность с помощью диско-диффузионного метода можно определить у:
- A. дрожжевых грибов +
  - B. плесневых грибов
  - C. дерматомицетов
  - D. всех грибов

119. Обнаружение в микроскопическом препарате почкующихся клеток, псевдогиф и гиф *Candida* является:
- A. критерием положительной диагностики +
  - B. характеристикой патогенности *Candida*
  - C. показателем активности воспалительного процесса
  - D. доказательством активности инфекционного процесса
120. Условный патоген *Cryptococcus neoformans* становится причиной оппортунистической инфекции при:
- A. синдроме приобретенного иммунодефицита +
  - B. саркоме Капоши
  - C. инсулинрезистентном сахарном диабете
  - D. хронической рецидивирующей герпесвирусной инфекции
121. При исследовании препаратов, окрашенных калькофлюоровым белым, свечение:
- A. все верно +
  - B. дают части гриба, содержащие хитин
  - C. дают структуры, состоящие из полисахаридов
  - D. голубое или зеленое
122. К культурально-морфологическим признакам *Candida* spp. относятся:
- A. колонии кремово-белые, серые, желтоватые, матовые, округлые, мягкой консистенции +
  - B. хламидоспор не образует
  - C. не образует псевдомицелий и истинный мицелий
  - D. гиф и псевдогиф не образует
123. Для *Trichophyton rubrum* характерно:
- A. вариабельные по цвету колонии, обычно белые и пушистые, обратная сторона колоний винно-красного цвета +
  - B. положительный тест на перфорацию волос
  - C. положительный тест на перфорацию волос
  - D. уреазная активность
124. Культурально - морфологическая характеристика *Epidermophyton floccosum*:
- A. гифы септированные, бесцветные, много завитков и спиралей, макроконидии дубинкообразные, септированные, прикрепленные группами +
  - B. микроконидии округлые, располагаются по бокам мицелия
  - C. хламидоспор не образует
  - D. колонии порошкообразные
125. Терминальные хламидоспоры могут образовывать:
- A. *Candida albicans* +
  - B. *Candida kefyr*
  - C. *Candida tropicalis*
  - D. *Candida glabrata*
126. При урогенитальном кандидозе в мазке определяются:
- A. бластоспоры +
  - B. алейрии
  - C. макроконидии
  - D. хламидоконидии
127. Культурально-морфологическими признаками *Trichophyton schoenleinii* являются:
- A. все верно +
  - B. сегментированный мицелий, нередко со вздутиями и утолщениями



- C. ветвления мицелия в виде рогов оленя, канделябров, гребешковых органов  
D. хламидоспоры интеркалярные и концевые микро и макроконидии
128. В диагностике кандидозов используют как основной метод:  
A. микологический +  
B. аллергический  
C. генодиагностический  
D. микроскопический
129. Среди причин возрастания роли медицинской микологии в XXI веке называют:  
A. рост числа иммунокомпроментированных больных +  
B. расширение спектра бактериальных патогенов  
C. рост заболеваемости вирусными инфекциями  
D. увеличение численности населения планеты
130. Для получения дрожжевой фазы роста особо опасных диморфных грибов (*Histoplasma* spp., *Parasoccidioides* spp., *Blastomyces* spp.) используют питательную среду:  
A. сердечно-мозговой агар +  
B. микологический агар Киммига  
C. агар Штайба с семенами гизоттии  
D. синтетический агар Чапека
131. Для работы с культурами дрожжей используют:  
A. бактериологическую петлю +  
B. микологическую лопаточку  
C. хирургический скальпель  
D. пастеровскую пипетку
132. Основным механизмом действия противогрибковых препаратов является:  
A. изменение структуры и функции цитоплазматической мембраны +  
B. подавление синтеза РНК грибов  
C. подавление синтеза белка  
D. ингибирование 50S-субъединицы рибосомы
133. Антибиотиком, полученным из плесневого гриба, является:  
A. бензилпенициллин +  
B. олеандомицин  
C. стрептомицин  
D. ципрофлоксацин
134. К эукариотам относятся:  
A. грибы рода *Candida* +  
B. клостридии  
C. стафилококки  
D. стрептококки
135. Для идентификации культур грибов рода *Candida* изучаются:  
A. биохимические свойства +  
B. факторы патогенности  
C. антигенные свойства  
D. генетические маркеры
136. В косметических препаратах нормируется отсутствие:  
A. *Candida albicans* +  
B. плесневых грибов  
C. *Salmonella* spp.

D. *Listeria monocytogenes*

137. Колонизации дрожжеподобным грибами способствует:

- A. почечная недостаточность +
- B. повреждение кожного покрова
- C. употребление недоброкачественной воды
- D. употребление недоброкачественной пищи

138. В группу риска по заболеваниям грибковыми инфекциями входят больные:

- A. онкологические +
- B. с поражениями кожных покровов
- C. инфекционными заболеваниями
- D. с кишечными инфекциями

139. Грибковую этиологию имеет:

- A. кандидоз +
- B. изоспороз
- C. трихомониаз
- D. лейшманиоз

140. Спорообразование является одним из способов размножения:

- A. грибов +
- B. простейших
- C. вирусов
- D. архей

141. Септированные гифы обнаруживают у грибов рода:

- A. *Aspergillus* +
- B. *Rhizopus*
- C. *Saccharomyces*
- D. *Lichtheimia*

142. В анаморфной стадии гриб:

- A. размножается бесполом способом +
- B. образует мицелий с перегородками
- C. размножается половым способом
- D. образует мицелий без перегородок

143. Тип роста дерматомицета на поверхности волоса, отличающийся образованием «чехла» из артроспор гриба, характеризуют как:

- A. *ectothrix* +
- B. *endoectothrix*
- C. *endothrix*
- D. *achothrix*

144. К бесполом спорам грибов относят:

- A. спорангиоспоры +
- B. зигоспоры
- C. базидиоспоры
- D. аскоспоры

145. К микроорганизмам порчи, нормируемым в молочной продукции, относятся:

- A. плесневые грибы +
- B. энтерококки
- C. бактерии рода *Proteus*
- D. *Bacillus cereus*

146. В масложировой продукции нормируется содержание:
- A. дрожжевых грибов +
  - B. *Proteus*
  - C. сальмонеллы
  - D. *Listeria monocytogenes*
147. При проведении флуоресцентной микроскопии биоматериала на наличие грибов используют:
- A. калькофлюор белый +
  - B. генциановый фиолетовый
  - C. метиленовый синий
  - D. основной фуксин Циля
148. Для выделения грибов из биоматериалов необходимо использовать:
- A. среду Сабуро +
  - B. кровяной агар
  - C. агар Чапека-Докса
  - D. мясо-пептонный агар
149. В телеоморфной стадии гриб:
- A. размножается половым способом +
  - B. образует мицелий без перегородок
  - C. размножается бесполом способом
  - D. образует мицелий с перегородками
150. Грибы рода *Candida* относят к грибам:
- A. одноклеточным +
  - B. мицелиальным
  - C. многоклеточным
  - D. плесневым
151. Метод концентрации по Кнотту выявляет:
- A. микрофилярии +
  - B. яйца
  - C. цисты
  - D. трофозоиты
152. “Зуд купальщика” вызывается:
- A. личинками анкилостомид собак
  - B. церкариями шистосоматид водоплавающих птиц +
  - C. микрофиляриями
  - D. личинками стронгилид
153. *Taenia saginata* – это
- A. цепень вооруженный (свиной)
  - B. цепень бычий, или цепень невооруженный +
  - C. цепень крысиный
  - D. цепень собачий
154. *Taenia solium* – это
- A. цепень бычий, или цепень невооруженный
  - B. цепень крысиный
  - C. цепень собачий
  - D. цепень вооруженный (свиной) +

155. *Trichocephalus trichiurus* паразитирует в
- A. 12-перстной кишке
  - B. слепой кишке +
  - C. сигмовидной кишке
  - D. прямой кишке
156. Белые подвижные червячки, вызывающие у больного зуд в перианальной области и беспокойство - длина около 1 см. Что это за гельминт:
- A. власоглав
  - B. острица +
  - C. аскарида
  - D. карликовый цепень
157. Биологическим материалом для выявления возбудителя лямблиоза иммунохроматографическим тестом является
- A. кал +
  - B. дуоденальное содержимое
  - C. моча
  - D. кровь
158. Бычий цепень в организме окончательного хозяина прикрепляется с помощью
- A. присосок +
  - B. ресничек
  - C. крючьев
  - D. ботрий
159. В жизненном цикле малярийных плазмодиев человек является
- A. промежуточным хозяином +
  - B. окончательным хозяином
  - C. резервуарным хозяином
  - D. факультативным хозяином
160. В какое время следует брать кровь на малярию:
- A. в ночное время
  - B. в межприступный период
  - C. в любое время +
  - D. во время приступа
161. В какой морфологической форме циркулируют возбудители дирофиляриозов по кровеносным сосудам человека:
- A. микрофилярий +
  - B. яиц
  - C. трофозоитов
  - D. цист
162. В каком материале можно обнаружить вегетативную форму лямблий:
- A. свежий жидкий кал +
  - B. моча
  - C. оформленный кал
  - D. кровь
163. В каком органе наиболее часто локализуются абсцессы при внекишечном амебиазе:
- A. печень +
  - B. легкие
  - C. мозг
  - D. почки

164. В качестве дополнительных лабораторных методов диагностики малярии используют:
- A. иммунологические экспресс-тесты +
  - B. нативный мазок крови
  - C. УЗИ ОБП
  - D. микроскопическое исследование кала
165. В матке самки *E. vermicularis* содержится до
- A. 170 шт. яиц
  - B. 17 шт. яиц
  - C. 17 млн. яиц
  - D. 17 тыс. яиц +
166. В период диспансерного наблюдения больному с гидатидозным эхинококкозом необходимо проводить
- A. иммунологические исследования +
  - B. бактериологические исследования
  - C. копрологические исследования
  - D. клоттинговые исследования
167. В соответствии с особенностями жизненного цикла и механизмом заражения, заболевание вызванное возбудителем *Taenia saginata* относится к группе:
- A. биогельминтозов +
  - B. контактных
  - C. геогельминтозов
  - D. трансмиссивных
168. В12-железодефицитная анемия развивается при:
- A. дифиллоботриозе +
  - B. трихинеллезе
  - C. аскаридозе
  - D. энтеробиозе
169. Венозную кровь для исследования на малярию можно использовать только в случаях, если известно, что в качестве антикоагулянта применяли
- A. ЭДТА +
  - B. гепарин
  - C. фторид натрия
  - D. цитрат натрия
170. Взятие крови для иммунологических исследований проводят в утренние часы после 12-часового голодания:
- A. ночного +
  - B. лечебного
  - C. комбинированного
  - D. сухого
171. Возбудителем амебиаза является:
- A. *Entamoeba histolytica* +
  - B. *Entamoeba coli*
  - C. *Entamoeba moshkovskii*
  - D. *Entamoeba dispar*
172. Возбудителем аскаридоза является:
- A. *A. lumbricoides* +
  - B. *A. suum*
  - C. *A. galli*

D. A. Duodenale

173. Возбудителем кишечного шистосомоза является

- A. Sch. mansoni +
- B. C. parvum
- C. Sch. haematobium
- D. T. Cruzi

174. Возбудителем мочеполового шистосомоза является:

- A. Sch. haematobium +
- B. C. parvum
- C. T. cruzi
- D. Sch. Mansoni

175. Возбудители кровяных паразитозов могут передаваться:

- A. парентеральным путем передачи +
- B. пищевым путем передачи
- C. контактно-бытовым путем передачи
- D. воздушно-капельным путем передачи

176. Возбудители малярии относятся к классу:

- A. Protozoa +
- B. Cestoidea
- C. Nematoda
- D. Trematoda

177. Возбудители трихинеллеза:

- A. нематоды семейства Trichinellidae +
- B. цестоды семейства Diphyllbothriidae
- C. трематоды семейства Parafasciolopsis fasciolaemorpha
- D. нематоды семейства Anisakidae

178. Возбудитель анкилостомидоза относится к классу:

- a. Nematoda +
- b. Trematoda
- c. Protozoa
- d. Cestoidea

179. Возбудитель бычьего цепня относится к классу:

- A. Cestoidea +
- B. Nematoda
- C. Trematoda
- D. Sporozoa

180. Возбудитель криптоспоридиоза относится к

- A. кокцидиям +
- B. амёбам
- C. ресничным инфузориям
- D. жгутиконосцам

181. Возбудитель описторхоза относится к классу

- A. Trematoda +
- B. Cestoidea
- C. Nematoda
- D. Sporozoa

182. Возбудитель стронгилоидоза относится к классу
- A. Nematoda +
  - B. Trematoda
  - C. Cestoidea
  - D. Sporozoa
183. Возбудитель цистицеркоза относится к классу:
- A. Cestoidea +
  - B. Nematoda
  - C. Trematoda
  - D. Protozoa
184. Возбудитель чесотки:
- A. Sarcoptes scabiei +
  - B. Phthirus pubis
  - C. Pediculus humanus capitis
  - D. Demodex brevis
185. Выберите заболевание, при котором используют метод исследования перианальных отпечатков:
- A. энтеробиоз +
  - B. криптоспоридиоз
  - C. аскаридоз
  - D. лямблиоз
186. Выберите недиагностически значимый титр токсокароза выявленный ИФА у пациента:
- A. 1:600 +
  - B. 1:1600
  - C. 1:800
  - D. 1:3200
187. Выберите основные методы исследования, применяемые для выявления возбудителей простейших кишечника:
- A. методы формалин-эфирной или уксусной седиментации и их модификации: методы с применением одноразовых концентраторов "PARASEP" и минисистемы "Real" +
  - B. методы приготовления постоянно окрашенных препаратов
  - C. методы влажного мазка с физиологическим раствором, раствором Люголя или метиленовым синим
  - D. методы макроскопические
188. Эктопаразиты
- A. паразитируют на наружной поверхности тела хозяина +
  - B. свободно живут в почве
  - C. паразитируют внутри организма хозяина
  - D. паразитируют внутри другого паразита
189. Яйца *E. vermicularis* чаще всего обнаруживаются в
- A. перианальных складках +
  - B. крови
  - C. кале
  - D. моче
190. Эпидемиологическая группа гельминтозов, к которой может быть отнесен стронгилоидоз
- A. геогельминтозы +
  - B. биогельминтозы

- C. трансмиссивные гельминтозы
- D. контактные гельминтозы

191. Чем обусловлена периодичность лихорадочных приступов при малярии:

- A. сроками эритроцитарной шизогонии +
- B. выраженностью аллергии
- C. развитием иммунитета у больного
- D. сменой поверхностных антигенов малярийного паразита

192. Возбудитель вызывающий синдром "larva migrans":

- A. *Toxocara canis* +
- B. *Opisthorchis felinus*
- C. *Echinococcus (Alveococcus) multilocularis*
- D. *Enterobius vermicularis*

193. Для лечения тяжелой тропической малярии, особенно в состоянии комы, рекомендуются инфузионные растворы:

- A. антибиотиков
- B. хлорохина
- C. фансидара
- D. хинина +

194. Инвазионной стадией для дефинитивного хозяина эхинококка является:

- A. свободноживущая личинка
- B. яйцо с онкосферой
- C. половозрелый гельминт
- D. личиночная стадия гельминта, паразитирующая в организме теплокровного +

195. Гименолепидоз паразитирует у человека в:

- A. желудке
- B. толстом кишечнике
- C. желчном пузыре
- D. тонком кишечнике +

196. Какой биологический материал от больного исследуется при подозрении на трихинеллез

- A. моча
- B. кал
- C. желчь
- D. сыворотка крови +

197. Изучением распространения и распределения цист и ооцист простейших, яиц и личинок гельминтов в среде обитания человека и разработкой мероприятий по оздоровлению и охране окружающей среды от попадания инвазионного материала занимается

- A. санитарная эпидемиология
- B. санитарная экология
- C. санитарная гигиена
- D. санитарная паразитология +

198. Для выявления микрофилярий препараты крови окрашивают по:

- A. Романовскому-Гимза +
- B. Вейгерту
- C. Гейденгайну
- D. Вартину-Старри

199. Причиной проникновения альвеолярного эхинококкоза в населенные пункты служат



зараженные:

- A. домашние собаки
- B. грызуны подсемейства Microtinae +
- C. больной человек
- D. дикие плотоядные

200. Какой гельминт выделяет во внешнюю среду личинки

- A. карликовый цепень
- B. аскарида
- C. дифиллоботриум
- D. стронгилоид +

201. Для подтверждения диагноза и определения вида малярии необходимы:

- A. микроскопия крови «толстой капли» и «тонкого мазка» +
- B. микроскопия спинномозговой жидкости
- C. клинический и биохимический анализ крови
- D. посев крови и мочи

202. Какие простейшие могут быть обнаружены при исследовании дуоденального содержимого:

- A. плазмодии
- B. лямблии +
- C. лейшмании
- D. амебы

203. Одноразовые концентраторы "PARASEP" – это:

- A. метод культивирования простейших кишечника
- B. модифицированный метод седиментации +
- C. метод исследования перианального отпечатка
- D. модифицированный метод Бермана

204. Какой диаметр толстой капли необходим для исследования крови:

- A. 2 см
- B. 3 см
- C. 1 см +
- D. 0.5 см

205. Для выявления микрофилярий препараты крови окрашивают по:

- A. Вартину-Старри
- B. Вейгерту
- C. Романовскому-Гимза +
- D. Гейденгайну

206. Чем следует разводить концентрированный (маточный) раствор краски Романовского-Гимза

- A. буферным раствором +
- B. метанолом
- C. водопроводной водой
- D. дистиллированной водой

207. Для проведения иммунологических исследований паразитарных болезней, выберите необходимый объем венозной крови:

- A. 1—3 мл
- B. 3—5 мл +
- C. 7—9 мл
- D. 5—7 мл

208. Формирование личинки в яйце острицы происходит
- A. на теле окончательного хозяина +
  - B. в почве
  - C. в организме окончательного хозяина
  - D. в природных водоемах
209. Циста шарообразной или слегка вытянутой формы. Диаметр цист 8-15 мкм. Оболочка бесцветная. Циста содержит до 4 ядер. Иногда циста содержит одно или несколько
- A. *Balantidium coli*
  - B. *Entamoeba histolytica* +
  - C. *Lambliia intestinalis*
  - D. *Leishmania spp*
210. Что окрашивается в рубиново-красный цвет в препарате крови
- A. эритроцит
  - B. пигмент
  - C. цитоплазма паразита
  - D. ядро паразита (хроматин) +
211. Диагностические признаки трофозоитов лямблий в окрашенных метиленовым синим мазках:
- A. трофозоит грушевидной формы +
  - B. силаксиновый трубки
  - C. одно ядро
  - D. имеет ундулирующую мембрану
212. Самый простой и быстрый метод для обнаружения структуры ядер и компонентов цитоплазмы амеб является:
- A. метод окрашивания трихромовой краской +
  - B. метод нативный мазок
  - C. модифицированный метод окрашивания по Цилю-Нильсену
  - D. метод окрашивания по Романовскому-Гимзе
213. Возможна ли выдача отрицательного ответа при исследовании только тонкого мазка крови на малярию:
- A. возможно, при необходимости быстрого ответа
  - B. невозможно +
  - C. невозможно, при плохой фиксации препарата
  - D. возможно, при соблюдении правил микроскопирования
214. Продолжительность фиксации препаратов, взятых из инфильтрата вокруг язвы кожи для выявления возбудителей кожного лейшманиоза, в 96°-м этиловом спирте составляет (в минутах)
- A. 25-30 +
  - B. 15-20
  - C. 40-50
  - D. 60-70
215. К биологическому материалу для паразитологической диагностики возбудителя эхинококкоза относят:
- A. содержимое кисты, ее оболочки +
  - B. кал
  - C. ликвор
  - D. кровь
216. При микроскопическом исследовании на наличие возбудителя эхинококкоза

выявляются:

- A. инкапсулированные в мышечных тканях личинки, имеющие характерный вид спирально закрученных образований
- B. очень мелкие округлые объекты около 3-5 мкм, окрашенные в красный цвет, внутри определяются овально вытянутые, полукруглые образования – спорозоиты
- C. зрелые ввернутые и вывернутые протосколексы, фрагменты герминативной и кутикулярной (хитиновой) оболочек +
- D. яйца размером 50-100×40-50 мкм, разнообразной формы, покрытые грубой белковой оболочкой с неравномерными зубцами

217. Биологическим материалом для выявления яиц аскарид методом микроскопии является

- A. кал +
- B. моча
- C. дуоденальное содержимое
- D. перианальный соскоб

218. Для микроскопической диагностики аскаридоза применяют такие методы исследования, как

- A. нативный мазок с физиологическим раствором и раствором Люголя, флотации, толстый мазок по Като и Миура
- B. седиментации, флотации, толстый мазок по Като и Миура +
- C. нативный мазок с физиологическим раствором и раствором Люголя, Бермана, толстый мазок по Като и Миура
- D. седиментации, Бермана, толстый мазок по Като и Миура

219. Заражение энтеробиозом обычно происходит

- A. в весенне-летние месяцы
- B. в летне-осенний период
- C. в течение всего года +
- D. в осенне-зимние месяцы

220. При массовых обследованиях населения на кишечные гельминтозы рекомендуемым методом паразитологической диагностики является

- A. метод толстого мазка под целлофаном по Като и Миура +
- B. метод седиментации
- C. метод флотации
- D. метод Бермана

221. Иммунологическая диагностика при аскаридозе эффективна в период :

- A. миграционной фазы и начальной кишечной стадии инвазии, до начала яйцепродукции +
- B. миграционной фазы и начальной кишечной стадии инвазии, до конца яйцепродукции
- C. от начальной кишечной стадии инвазии и до конца яйцепродукции
- D. от начальной кишечной стадии инвазии и до начала яйцепродукции

222. Макроскопическое исследование возбудителя дифиллоботриоза проводят с помощью

- A. ручной лупы +
- B. биологического микроскопа
- C. инвертированного микроскопа
- D. флуоресцентного микроскопа

223. В методе формалин-эфирной седиментации формалин можно заменить на

- A. 5% водный раствор уксусной кислоты +
- B. 0,5% раствор едкой щелочи
- C. 96,5% этиловый спирт
- D. 70% этиловый спирт

224. Методом опроса выявляется гельминтоз:
- A. Инвазия, вызванная *Diphyllobothrium spp.*
  - B. Инвазия, вызванная *Taenia solium*
  - C. Инвазия, вызванная *Taenia saginata* +
  - D. Тениоз неуточненный
225. Раствор нитрата натрия или азотнокислого натрия (предложенный Калантарян) с плотностью 1,38-1,40 называется
- A. флотационным раствором +
  - B. консервантом Турдыева
  - C. жидкостью Барбагалло
  - D. буферным раствором
226. При отсутствии фенола и малахитовой зелени при приготовлении рабочего раствора Като можно использовать раствор
- A. глицерина +
  - B. фенола
  - C. Трис
  - D. уксусной кислоты
227. О возникновении рецидива заболевания гидатидозного эхинококкоза свидетельствует:
- A. увеличение концентрации антител IgM
  - B. увеличение концентрации антител IgE
  - C. увеличение концентрации антител IgA
  - D. увеличение концентрации антител IgG +
228. Выползание из прямой кишки перегруженных яйцами самки *Enterobius vermicularis* и их откладка начинается через:
- A. 10-12 дней +
  - B. 10-12 часов
  - C. 10-12 лет
  - D. 10-12 месяцев
229. Назовите вид малярийного плазмодия, вызывающий трехдневную малярию:
- A. *P.malariae*
  - B. *P.vivax* +
  - C. *P.knowlesi*
  - D. *P.falciparum*
230. При каких инвазиях проводят исследования кала
- A. эхинококкоз
  - B. лейшманиозы
  - C. дирофиляриозы
  - D. амебиаз +
231. Препараты крови на малярию исследуют под микроскопом с применением
- A. раствора Люголя
  - B. масляной иммерсии +
  - C. раствора хлорида натрия
  - D. одноразовых концентраторов
232. Биологическим материалом для лабораторной диагностики у лиц с подозрением на трихинеллез служат
- A. кровь, мышечная ткань +
  - B. моча, кровь
  - C. мокрота, мышечная ткань

D. кал, мокрота

233. Лабораторным методом исследования для диагностики у лиц с подозрением на трихинеллез является

- A. ИФА +
- B. метод флотации
- C. метод Бермана
- D. толстый мазок по Като

234. Для паразитологического исследования на трихинеллез наилучшим образцом мышечной ткани для биопсии является мышца

- A. двуглавая +
- B. трехглавая
- C. дельтовидная
- D. широчайшая

235. При невозможности немедленного лабораторного исследования биоптата мышечной ткани на трихинеллы консервантом для нее служит

- A. концентрированный (30-50%) раствор хлорида натрия +
- B. 70% этиловый спирт
- C. 50% раствор глицерина
- D. 10% раствор формалина

236. Для улучшения диагностики при компрессорной трихинеллоскопии кусочки мышц помещают в \_\_\_\_\_ и выдерживают в течение 1 ч при комнатной температуре

- A. 5% раствор едкой щелочи +
- B. 1% раствор уксусной кислоты
- C. 2% раствор формалина
- D. 10% раствор формалина

237. Соотношение желудочного сока и мышечной ткани при исследовании на наличия трихинелл методом переваривания по Березанцеву Ю.А. составляет

- A. 10:1 +
- B. 1:1
- C. 100:1
- D. 1000:1

238. Осадок из биологического материала, выделенный методом переваривания по Березанцеву Ю.А. микроскопируют в чашках Петри с использованием какого микроскопа

- A. стереоскопического +
- B. биологического
- C. инвертированного
- D. флуоресцентного

239. У лиц с подозрением на трихинеллез и получавших превентивное лечение серологическое обследование проводят через \_\_\_\_\_ с начала инвазии

- A. 2-3 недели +
- B. 1-2 недели
- C. 2-3 дня
- D. 1-2 дня

240. Переносчиками бабезиоза служат:

- A. комары
- B. клещи +
- C. москиты
- D. клопы

241. Для обнаружения вегетативных форм лямблий и личинок нематод исследуют:  
порцию «А» желчи+  
порцию «Б» желчи  
порцию «В» желчи  
порцию «С» желчи
242. Дифференциальная диагностика бычьего и свиного цепней проводятся по  
А. концевым членикам +  
В. числу члеников  
С. числу содержания яиц в члениках  
D. длине члеников
243. Биологическим материалом для выявления возбудителя анкилостомидоза служит  
А. кал, желчь +  
В. кал, кровь  
С. кал, моча  
D. кал, ликвор
244. Основным источником инфекции лямблиоза является человек, выделяющий с  
А. мочой инвазионные трофозоиты  
В. мочой инвазионные цисты  
С. фекалиями инвазионные цисты +  
D. фекалиями инвазионные трофозоиты
245. Яйца возбудителя трихоцифалеза продолжают выделяться с биологическим материалом больного после заражения в течение  
А. 3–6 лет +  
В. 3–6 дней  
С. 3–6 недель  
D. 3–6 минут
246. Реактивы: Ацетат натрия - 0,9%; ледяная уксусная кислота - 2,0%; формальдегид 34-38% - 1,6%; метанол - 0,4%; неионный детергент Тритон Х-100 - 0,16%; дистиллированная вода – это смесь  
А. "Экосаф" минисистемы "Real" +  
В. консерванта Турдыева  
С. "PARASEP"  
D. фиксатора Шаудина
247. Тонкий слой пробы кала на предметном стекле под гигроскопическим целлофаном, пропитанным смесью глицерина, фенола и малахитового зеленого это необходимые реагенты и материалы для метода  
А. толстого мазка под целлофаном по Като и Миура +  
В. Бермана  
С. нативного мазка с физиологическим раствором  
D. окрашивания по Циллю-Нильсену
248. При проведении иммунологических исследований на паразитарные болезни используют пробирки  
А. без активаторов свертывания крови и наполнителей +  
В. с активатором свертывания и гранулами  
С. с активатором свертывания и разделительным гелем  
D. с активатором свертывания и без наполнителей
249. Диагностика токсоплазмоза осуществляется с помощью  
А. ИФА, РНИФ, ПЦР +

- В. РНГА, РП, ПЦР
- С. РОНГА, РТГА, ПЦР
- Д. РСК, РИП, ПЦР

250. Наиболее эффективный метод для выявления ооцист криптоспоридий

- А. фиксированный нативный мазок с окраской по Романовскому
- В. нативный мазок
- С. фиксированный нативный мазок с окраской по Цилю-Нильсену
- Д. фиксированный осадок после эфир-формалинового осаждения с окраской по Цилю-Нильсену +

251. Назовите сроки контрольных анализов после лечения описторхоза

- А. через 3 недели
- В. через 3 дня
- С. через 3 месяца +
- Д. через 3 часа

252. Выберите основной диагностический признак дирофилярия при исследовании гистологических препаратов:

- А. кутикулярная орнаментация в виде продольных гребней на поверхности тела гельминта +
- В. кутикулярная орнаментация в виде поперечных гребней на поверхности тела гельминта
- С. кутикулярная орнаментация в виде сетчатых гребней на поверхности тела гельминта
- Д. кутикулярная орнаментация в виде каллиграфических гребней на поверхности тела гельминта

253. Метод диагностики на основе иммунохроматографического теста используют для обнаружения антигенов в пробах кала:

- А. *Chilomastix mesnili* и *Pentatrichomonas hominis*
- В. *Isospora belli* и *Iodamoeba butschlii*
- С. *Lambliа intestinalis* и *Cryptosporidium parvum* +
- Д. *Entamoeba coli* и *Balantidium coli*

254. Местом локализации *Opisthorchis felineus* в организме человека является система

- А. покровная
- В. мочевыделительная
- С. дыхательная
- Д. желчевыделительная +

255. Макроскопические методы исследования используют для диагностики:

- А. кишечных простейших
- В. яиц гельминтов
- С. кровепаразитов
- Д. фрагментов гельминтов +

256. Для лабораторной диагностики токсокароза используют метод:

- А. ПЦР
- В. микроскопия крови
- С. ИФА +
- Д. микроскопия кала

257. Маркировка препаратов крови на малярию производят с помощью

- А. самоклеящейся этикетки
- В. простого карандаша +
- С. штампа ЛПУ
- Д. карандаша по стеклу

258. Лейшмании паразитируют в организме теплокровных в стадии:

- A. промастигот
- B. трипомастигот
- C. амастигот +
- D. эпимастигот

259. Для выявления возбудителя шистосомоза мочеполового биологическим материалом служит:

- A. кал
- B. мокрота
- C. дуоденальное содержимое
- D. моча +

260. Метод мембранной фильтрации по Беллу, модифицированный Супрягой и Андреенковым выявляет:

- A. микрофилярии +
- B. яйца
- C. цисты
- D. трофозоиты

261. Какая стадия развития стронгилоида является инвазионной для человека

- A. филяриевидная личинка +
- B. половозрелый стронгилоид
- C. рабдитовидная личинка
- D. яйцо

262. Для лабораторной диагностики внекишечных форм амебиаза используют:

- A. копроскопию
- B. микроскопическое исследование дуоденального содержимого
- C. иммунологические методы +
- D. микроскопию крови

263. Как долго сохраняются на окрашенных фильтрах пропитанных иммерсионным маслом морфологические признаки этого паразита:

- A. 5 лет +
- B. 5 часов
- C. 5 дней
- D. 5 месяцев

264. Выберите лабораторный метод исследования для выявления возбудителя африканского трипаносомоза:

- A. нативные препараты крови +
- B. нативные препараты кала
- C. биоптат поперечнополосатой мускулатуры
- D. фильтрации мочи

265. Для выявления возбудителя африканского трипаносомоза используют биологический материал

- A. кровь +
- B. моча
- C. кал
- D. мышца

266. Диагностическими признаками возбудителя африканского трипаносомоза при исследовании биологического материала являются:

- A. быстрое движение живых возбудителей среди эритроцитов +



- В. быстрое движение живых возбудителей в кале
- С. быстрое движение живых возбудителей в моче
- Д. быстрое движение живых возбудителей в мышцах

267. При исследовании окрашенных мазков учитывают следующие морфологические признаки возбудителей африканского трипаносомоза:

- А. форму и расположение ядра, размеры и локализацию кинетопласта +
- В. форму ядра, размеры и локализацию кинетопласта.
- С. расположение ядра, размеры и локализацию кинетопласта.
- Д. расположение ядра и локализацию кинетопласта

268. Лейшмании паразитируют в организме переносчика в стадии:

- А. промастигот +
- В. трипомастигот
- С. амастигот
- Д. эпимастигот

269. Кратность сбора кала в консервант Турдыева составляет:

- А. 4
- В. 5
- С. 3 +
- Д. 6

270. Клинические проявления кишечного амебиоза:

- А. боли в груди, испражнения содержат свежую кровь, гной, комочки слизи
- В. тенезмы, обильные водянистые испражнения зеленоватого цвета
- С. боли в груди, обильные водянистые испражнения зеленоватого цвета
- Д. тенезмы, испражнения содержат свежую кровь, гной, комочки слизи +

271. Какие простейшие могут быть обнаружены при исследовании дуоденального содержимого:

- А. трипаносомы
- В. лямблии +
- С. лейшмании
- Д. амебы

272. Диагностика бабезиоза основана на обнаружении

- А. кровяных форм паразитов при микроскопическом исследовании крови +
- В. кровяных форм паразитов при бактериологическом исследовании крови.
- С. гипнозоитов при гистологическом исследовании
- Д. гипнозоитов при бактериологическом исследовании в печени

273. Для обнаружения возбудителей бабезиоза используют препараты

- А. «толстая капля» и «тонкий мазок» +
- В. нативный мазок с физиологическим раствором
- С. толстый мазок по Като
- Д. толстый мазок по Миура

274. Для обнаружения возбудителей бабезиоза, препараты окрашивают краской по

- А. по Романовскому–Гимзе +
- В. по Цилю-Нильсену
- С. по Граму
- Д. по Маллори

275. Какой материал необходимо взять у больного для микроскопического исследования при подозрении на малярию

- A. мокроту
- B. сыворотку крови
- C. цельную кровь +
- D. дуоденальное содержимое

276. Какой из видов малярийных паразитов имеет полулунные формы гаметоцитов:

- A. *P.falciparum* +
- B. *P.malariae*
- C. *P.ovale*
- D. *P.vivax*

277. Выберите увеличение объектива микроскопа необходимое для уточнения морфологического строения яиц гельминтов в препаратах:

- A. x40 +
- B. x10
- C. x20
- D. x100

278. Одноразовые концентраторы "PARASEP" – это:

- A. модифицированный метод седиментации +
- B. метод исследования перианального отпечатка
- C. модифицированный метод Бермана
- D. метод культивирования простейших кишечника

279. Какой гельминт вызывает возникновение холангиокарциномы:

- A. *Loa loa*
- B. *Taenia saginata*
- C. *Opisthorchis viverrini* +
- D. *Schistosoma haematobium*
- E. *Paragonimus westermani*

280. При исследовании толстой капли кольцевидные стадии возбудители бабезтоза похожи на возбудителей

- A. *P. falciparum* +
- B. *P. malariae*
- C. *P. vivax*
- D. *P. ovale*

281. Рабочий раствор краски при окрашивании кровепаразитов должен иметь рН

- A.  $7,0 \pm 0,2$  +
- B.  $7,4 \pm 0,2$
- C.  $4 \pm 0,2$
- D.  $7,8 \pm 0,2$

282. К СПИД-ассоциируемым (оппортунистическим) паразитарным болезням, относятся:

- A. эхинококкозы, лямблиоз, энтеробиоз
- B. токсоплазмоз, висцеральный лейшманиоз, криптоспоридиоз +
- C. трихинеллез, тениозы, фасциолез
- D. описторхоз, клонорхоз, дифиллоботриоз

283. К основным осложнениям при аскаридозе являются:

- A. абсцесс в легких
- B. кишечная непроходимость +
- C. массивное кишечное кровотечение
- D. перфорация кишечника

284. К какому классу относятся возбудители дирофиляриоза:

- A. Trematoda
- B. Protozoa
- C. Nematoda +
- D. Cestoidea

285. К какому виду малярийного паразита невосприимчивы лица негроидной расы, проживающие в Западной Экваториальной Африке

- A. *P.vivax* +
- B. *P.malariae*
- C. *P.ovale*
- D. *P.falciparum*

286. Заражение кишечным шистосомозом происходит при

- A. употреблении термически плохо обработанной говядины
- B. употреблении термически плохо обработанной рыбы
- C. употреблении парного молока
- D. контакте с водой зараженной церкариями +

287. Дополнительными хозяевами *Opisthorchis felineus* являются пресноводные рыбы семейства

- A. лососевых
- B. тресковых
- C. карповых +
- D. осетровых

288. Гельминтоз, возбудитель которого может находиться в окружающей среде в виде свободноживущих особей

- A. стронгилоидоз +
- B. дикроцелиоз
- C. анкилостомоз
- D. некатороз

289. Гельминтоз, при котором число особей паразита в организме человека может нарастать без дополнительного заражения

- A. трихоцефалез
- B. энтеробиоз
- C. стронгилоидоз +
- D. аскаридоз

290. Для токсоплазмоза характерна

- A. эозинофилия
- B. дискинезия желчевыводящих протоков
- C. диарея
- D. лимфаденопатия +

291. Для выявления возбудителя кишечного шистосомоза биологическим материалом служит:

- A. дуоденальное содержимое
- B. кал +
- C. мокрота
- D. сперма

292. Ядрам бабезиоза характерна форма деления:

- A. бинарного +
- B. прямого

- C. непрямого
- D. редуccionного

293. Для постановки метода исследования перианального отпечатка с применением липкой ленты пригоден -

- A. скотч для детского технического творчества +
- B. армированная алюминиевая лента
- C. упаковочная индикаторная лента
- D. лейкопластырь медицинский

294. Отличительным дифференциальным признаком для возбудителя бабезиоза являются

- A. грушевидные формы мерозоитов +
- B. овальные формы мерозоитов
- C. подковообразные формы мерозоитов
- D. округлые формы мерозоитов

295. Выберите число пар крючьев, расположенных на онкосфере внутри яйца для крысиного цепня:

- A. 3 +
- B. 4
- C. 5
- D. 6

296. Срок хранения кала в консерванте Турдыева составляет:

- A. до 3-х лет
- B. до 3-х недель +
- C. до 3-х месяцев
- D. до 3-х дней

297. *Taenia solium* – это

- A. цепень собачий
- B. цепень бычий, или цепень невооруженный
- C. цепень крысиный
- D. цепень вооруженный (свиной) +

298. Назовите вид малярийного плазмодия, вызывающего малярию, местная передача которой возможна в России

- A. *Plasmodium malariae*
- B. *Plasmodium falciparum*
- C. *Plasmodium vivax* +
- D. *Plasmodium ovale*

299. Назовите наиболее распространенный гельминтоз, из регистрируемых на территории Российской Федерации

- A. трихинеллез
- B. аскаридоз
- C. энтеробиоз +
- D. трихоцефалез

300. Срок хранения кала в консерванте Турдыева составляет:

- A. до 3-х недель +
- B. до 3-х дней
- C. до 3-х месяцев
- до 3-х лет

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

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

D.