


ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-	
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 1 беті	

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУІШ ҚҰРАЛДАРЫ

Пәннің атауы: Микробиология


Пән коды: Mikr 2204

ББ атауы және шифры: 6B10106 «Фармация»

Оқу сағаты/кредит көлемі: 150 сағат (5 кредит)


Оқу курсы мен семестрі: 2/3

Шымкент-2024 ж.

ОНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-	
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 2 беті	

№1 Аралық бақылауға арналған сұрақтар бағдарламасы

1. Саңырауқұлақтардың биологиялық ерекшеліктері.
2. Микоздардың зертханалық диагностикасы.
3. Қарапайымдылардың биологиялық ерекшеліктері.
4. Протозойлы инфекцияның зертханалық диагностикасы.
5. Вирустардың зертханалық диагностикасы.
6. Жарықтық микроскоптың құрылымы.
7. Иммерсионды микроскоптау.
8. Күңгірт жазықты микроскоптау.
9. Фазалы-контрастты микроскоптау.
10. Люминисцентті микроскоптау.
11. Электронды микроскоптау.
12. Бактериялардың морфологиясы.
13. Фиксирленген жұғынды препараттарын дайындау.
14. Қарапайым бояу әдістері.
15. Таза дақылды бөліп алу этаптары.
16. Аэробты бактериялардан таза дақылды бөліп алу әдістері.
17. Анаэробты бактериялардан таза дақылды бөліп алу әдістері.
18. Биотехнологияның маңызы.
19. Биотехнологияның мақсаты мен міндеті.
20. Биотехнологияның дамуы туралы қысқаша мағлұмат.
21. Биотехнологияда қолданылатын үрдістер.
22. Дисктер көмегімен бактериялардың антибиотиктерге сезімталдылығын анықтау әдістері.
23. Сұйық ортада сериялық сұйылту әдісі.
24. Қатты ортада сериялық сұйылту әдісі.
25. В-лактомазды тест.
26. Анаэробтардың сезімталдылығын анықтау.
27. Дәріхана мекемелерінің санитарлы-бактериологиялық әдістерін бақылау.
28. Фитопатогенді микробтар мен бактериаларға, саңырауқұлақтарға, вирустарға жалпы сипаттама.
29. Дәрілік шикізаттардың микроорганизмдермен зақымдалу белгілері.
30. Дәрілік және басқа өсімдіктердің фитопатогенді микроорганизмдермен зақымдалу себептері және оларға қарсы күресу шаралары.
31. Дәрілік шикізаттардың және дәрілік заттардың ластану мүмкідігін ескерту.
32. Дәрілік шикі заттардағы микроорганизмдерді сандық сапалық әдіспен анықтау.
33. Микробтарға қарсы әсер ету қасиеті жоқ дәрілік шикізаттардың микробтармен зақымдалғанын анықтау.
34. Фильтрация әдісімен дәрілік шикізаттардың микроорганизмдермен зақымдалғанын анықтау.


ОНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы		50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары		76 беттің 3 беті

35. Өртүрлі дайын дәрілердегі микроорганизмдердің мөлшерлі санын шектейтін нормативті құжаттар.

Құрастырушы: _____ аға оқытушы Абдраманова А.А.


Кафедра меңгерушісі: _____ м.ғ.д., проф. Сейтханова Б.Т.

Хаттама № 10а Күні « 5 » 06 2024 ж.

ОНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы		50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары		76 беттің 4 беті

№2 Аралық бақылауға арналған сұрақтар бағдарламасы

1. Стафилококты инфекцияның зертханалық диагностикасы.
2. Стрептококты инфекцияның зертханалық диагностикасы.
3. Менингококты инфекцияның зертханалық диагностикасы.
4. Гонореяның зертханалық диагностикасы.
5. Эшерихиоздардың зертханалық диагностикасы.
6. Дизентерияның зертханалық диагностикасы.
7. Іш сүзегінің зертханалық диагностикасы.
8. Тырысқақтың зертханалық диагностикасы
9. Сіреспенің зертханалық диагностикасы.
10. Газды гангренаның зертханалық диагностикасы.
11. Ботулизмнің зертханалық диагностикасы.
12. Дифтерияның зертханалық диагностикасы.
13. Көк жөтелдің зертханалық диагностикасы.
14. Туберкулездің зертханалық диагностикасы
15. Обаның зертханалық диагностикасы
16. Бруцеллездің зертханалық диагностикасы.
17. Туляремияның зертханалық диагностикасы.
18. Сібір күйдіргісінің зертханалық диагностикасы
19. Мерездің зертханалық диагностикасы.
20. Қайталанбалы бөртпенің зертханалық диагностикасы.
21. Лептоспироздың зертханалық диагностикасы.
22. Бөртпе сүзегінің зертханалық диагностикасы.
23. Ку-қызбасының зертханалық диагностикасы.
24. Хламидияның зертханалық диагностикасы.
25. Саңырауқұлақтардың жүйеленуі.
26. Саңырауқұлақтардың морфологиялық ерекшеліктері.
27. Микоздардың зақымдалуының орналасуы бойынша бөлінуі.
28. Дәрілік шикізаттың лабораториялық диагностикасы және микологиялық зерттеулер.
29. Микоздарда микологиялық зерттеулерде қолданылатын алдын алу және емдік препараттар.
30. Токсоплазмоздың биологиялық ерекшеліктері мен зертханалық диагностикасы.
31. Малярияның биологиялық ерекшеліктері мен зертханалық диагностикасы.
32. Лейшманиозаның биологиялық ерекшеліктері мен зертханалық диагностикасы.
33. Лямблиоздың биологиялық ерекшеліктері мен зертханалық диагностикасы.
34. Балантидиозаның биологиялық ерекшеліктері мен зертханалық диагностикасы.
35. Грипп және парагрипп вирустарының вирусологиялық диагностикасы.
36. Грипп және парагрипп вирустарының серологиялық диагностикасы.
37. Грипптің жедел диагностикалау әдіс.
38. Полиомиелиттің зертханалық диагностикасы.


ОНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы		50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары		76 беттің 5 беті

39. Гепатит А-ның зертханалық диагностикасы.
40. Гепатит В-ның зертханалық диагностикасы.
41. Гепатит С-ның зертханалық диагностикасы.
42. Гепатит Е-ның зертханалық диагностикасы.
43. Гепатит Д-ның зертханалық диагностикасы.
44. АИВ инфекцияның вирусологиялық диагностикасы.
45. АИВ инфекцияның серологиялық диагностикасы.

Құрастырушы: _____ аға оқытушы Абдраманова А.А.

Кафедра менгерушісі: _____ м.ғ.д., проф. Сейтханова Б.Т.

Хаттама № 10а Күні « 5 » 06 2024 ж.

ОНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 6 беті

«Микробиология және» пәнінен аралық аттестациялауға арналған техникалық сипаттама және тестілік тапсырмалар

<question>Микроорганизмдердің алғашқы ашылуы ... атымен байланысты.

- <variant>А.Левенгуктің
- <variant>Д.Ивановскийдің
- <variant>Л.Пастердің
- <variant>И.Мечниковтың
- <variant>Р.Кохтың

<question>Прокариотты жасушаларға ... жатады.

- <variant>бактериялар
- <variant>вирустар
- <variant>саңырауқұлақтар
- <variant>өсімдіктер жасушасы
- <variant>жануарлар жасушасы

<question>Сіз микробиологиялық оқу зертханасында байқаусызда микроб дақылы бар шыны түтікті сындырып қойдыңыз және оның ішіндегісі столға, қолыңызға, киіміңізге төгіліп қалды, сіздің іс әрекеттеріңіз:

- <variant>бұл туралы жедел түрде оқытушы мен лаборантқа хабарлау керек
- <variant>ылғалды сүрткішті алып сүрту керек
- <variant>бұл жағдайға назар аудармау керек
- <variant>жедел түрде ҚДС хабарлау керек
- <variant>жедел қызметтерге хабарлау керек

<question>Микроскоптың иммерсионды жүйесінде ... препараты зерттелінеді.

- <variant>фиксирленген боялған жағынды
- <variant>жаншылған тамшы
- <variant>фиксирленбеген жағынды
- <variant>ілінген тамшы
- <variant>фиксирленген жағынды

<question>Сіз бактериологиялық зертханада жұмысыңызды бітіріп, стол үстіндегі ілмекті отпен заласыздандырып, штативке қойдыңыз, спирт шамының қақпағын жауып, қалпақ, халатыңызды шешіп, жұмыс аяқ киіміңізді ауыстырып зертханадан шықтыңыз, сіздің жіберген жеке гигиеналық және санитарлы-эпидемиологиялық қателігіңіз:

<variant>зертхананың жұмыс бөлмелерінде киім ауыстыруға болмайды

<variant>ілмекті отпен залалсыздардыруға болмайды.

<variant>залалсыздандырылған ілмекті штативке қоюға болмайды

<variant>спирт шамының қақпағын жабуға болмайды

<variant>барлығы дұрыс жасалды, қателіктер болған жоқ

<question>Иммерсионды объективімен көру мүмкіндігі бар биологиялық микроскоптың ең төменгі шегі ретінде ... болып келеді.

- <variant>0,2 мкм
- <variant>200 нм
- <variant>0,1 нм
- <variant>100 нм
- <variant>10 нм

<question>Бұлы қысыммен залалсыздандыру үшін ... қолданылады.

- <variant>автоклав
- <variant>Пастер пеші
- <variant>Кох аппараты
- <variant>су моншасы
- <variant>центрифуга

<question>Ауруханаға науқас түсті, болжау диагнозының негізінде, микробиологиялық талдау жүргізу қажет. Науқастан зерттелетін материалды алу ережесін көрсетіңіз:

- <variant>антибиотик пен ХТП қабылдағанға дейін
- <variant>антибиотик пен ХТП қабылдағаннан кейін
- <variant>ас ішкенге дейін
- <variant>физикалық жүктемеден кейін
- <variant>физикалық жүктемеге дейін

<question>Балабақшаның бір тобында скарлатина ошағы тіркелді. Жасалатын зерттеуді атаңыз:

- <variant>бактериологиялық зерттеу
- <variant>биохимиялық зерттеулер
- <variant>биологиялық зерттеулер

<variant>серологиялық зерттеу
<variant>вирусологиялық зерттеу
<question>Сіз науқастан алынған зерттеу материалынан жағынды дайындап, боядыңыз және микроскоптадыңыз. Микробиологиялық зерттеу әдісін анықтаңыз:

<variant>микроскопиялық

<variant>Биологиялық

<variant>Серологиялық

<variant>Вирусологиялық

<variant>Бактериологиялық

<question>Бактерия ультрақұрылымын зерттеу үшін ... микроскоп қолданылады.

<variant>электронды

<variant>күнгірт-жазықтық

<variant>фазалы-контрасты

<variant>люминицентті

<variant>иммерсионды

<question>Сіз микроскоптау үшін жағынды дайындап, тек бір анилинді бояуды пайдаландыңыз. Пайдаланған бояу әдісін көрсетіңіз.

<variant>Қарапайым

<variant>Күрделі

<variant>Аралас

<variant>Толық емес

<variant>Толық

<question>Вирустардың ашылуы ... атымен байланысты.

<variant>Д.Ивановскийдің

<variant>Л.Пастердің

<variant>И.Мечниковтың

<variant>Р.Кохтың

<variant>А.Левенгуктың

<question>Микробиологиялық зерттеулердің нәтижелері көп жағдайда зерттеуге арналған материалды дұрыс таңдауға, оны алудың барлық ережелерін сақтауға және оны зертханаға жіберуге байланысты. Материалды таңдау ... байқалады, себебі инфекциялық процестің осы сатысында ағзада патогенді болжамды локализациялау және қоршаған ортаға шығару жолдарымен сипатталады.

<variant>аурудың клиникалық көрінісімен

<variant>пациенттың жағдайымен

<variant>пациенттың клиникаға түсу уақытымен

<variant>анамнезімен

<variant>пациенттың шағымымен

<question>Зертханада, сезімтал зертханалық жануарлардың ағзасында сіз вирустарды, риккетсияларды және хламидияларды дақылдадыңыз. Микробиологиялық зерттеу әдісін анықтаңыз:

<variant>микроскопиялық

<variant>биологиялық

<variant>серологиялық

<variant>вирусологиялық

<variant>бактериологиялық

<question>Бактериолог зерттелетін материалдан жағынды дайындады, оны бояп және микроскоп астында көрді. Бактериолог өзіне алған ақпаратты анықтаңыз:

<variant>морфологиясын және тинкториалдық қасиетін анықтау

<variant>дақылдық және биохимиялық қасиетін анықтау

<variant>вируленттік және иммуногендік қасиетін анықтау

<variant>антигендік және иммуногендік қасиетін анықтау

<variant>токсигендік және дақылдық қасиетін анықтау

<question>Микроорганизмдердің биноминальды номенклатурасы ... жіктелу категориясына жатады.

<variant>туыстас пен түр

<variant>бөлім мен класс

<variant>класс пен қатар

<variant>қатар мен тұқымдас

<variant>тұқымдас пен туыс

<question>Плоскирев қоректік ортасына себу кезінде ішек инфекциясына күдікті науқастың нәжісінен көптеген түссіз колониялар және жалғыз қызғылт колониялар алынды. Осы ортада осындай колониялар тудыратын бактерияларды көрсетіңіз.

<variant>Escherichia coli

<variant>Salmonella

<variant>Shigella

<variant>Campylobacter

<variant>Yersinia

<question>Материал пациенттің ағзасының қалыпты микрофлорасы мен қоршаған ортаның микроорганизмдерімен ластануын болдырмау үшін асептикалық ережелерді сақтай отырып жиналады. Стерильді құралдарды және тығындымен жабылатын стерильді ыдыстар пайдаланылады.

Материалды алғаннан кейін зертханаға жеткізу мерзімін көрсетіңіз:

<variant>максималды қысқа мерзімде

<variant>бірнеше сағаттан кейін

<variant>бірнеше күннен кейін

<variant>жұмыс уақытының соңында

<variant>мерзімін пациент шешеді

<question>Преператты дайындау үшін майсыздандырылған заттық шыныға натрий хлоридінің изотоникалық ерітіндісінің 1 тамшысын тамызады, оның ішіне зерттелетін материалды ілмекпен енгізеді және біркелкі етіп жағады. Жұғындыны ауада кептіреді, одан кейін жұғынды бар заттық шыныны 3 рет жалын үстімен жүргізеді. Жұғынды дайындау кезеңін анықтаңыз.

<variant>Фиксацияланған жұғындыны дайындау

<variant>Нативтік жұғындыны дайындау

<variant>«Жаншылған тамшы» жұғындысын дайындау

<variant>«Ілінген тамшы» жұғындысын дайындау

<variant>Жұғындыны бояу

<question>Мұғалім студенттерге дайын препараттағы бактериялардың морфологиясын оқуға тапсырма берді. Тапсырманы орындауда ол х40 ұлғайтқыш объективті қолданды. Бірақ дайын препараттағы микроорганизмдерді нақты көре алмады. Студентке бактериялардың морфологиясын көруге мүмкіндік бермеген себептерді көрсетіңіз.

<variant>Бекітілген препараттағы бактерияларды анықтау үшін х90 немесе х100 ұлғайтқыш объектив қолданылады.

<variant>Бекітілген препараттағы бактерияларды анықтау үшін х10 немесе х100 ұлғайтқыш объектив қолданылады.

<variant>Бекітілген препараттағы бактерияларды анықтау үшін х90 немесе х10 ұлғайтқыш объектив қолданылады.

<variant>Бекітілген препараттағы бактерияларды анықтау үшін х40 немесе х100 ұлғайтқыш объектив қолданылады.

<variant>Бекітілген препараттағы бактерияларды анықтау үшін х8 немесе х10 ұлғайтқыш объектив қолданылады.

<question>Бокс ... жабдықталуы керек.

<variant>термостатпен

<variant>су моншасымен

<variant>автоклавлен

<variant>дистиллятормен

<variant>құрғатқыш шкафпен

<question>Алғаш микробиологияның фундаментальды ғылым ретінде негізін қалаушы ... болып табылады.

<variant>Л. Пастер

<variant>Д. Ивановский

<variant>И. Мечников

<variant>Р.Кох

<variant>А.Левенгук

<question>Асептика және антисептика ғылымының негізін қалаушы ... болып табылады.

<variant>Л. Пастер

<variant>Д. Ивановский

<variant>И. Мечников

<variant>Р.Кох

<variant>А.Левенгук

<question>Рапопорт қоректік ортасына дақылды себу кезінде қоректік ортаның қызаруы байқалады. Зерттелетін дақылды егу колонкаға және ортаның бетіне инъекция арқылы жүзеге асырылды. Осы ортада осындай өзгерістер тудыратын бактерияларды көрсетіңіз:

<variant>іш сүзектік сальмонелла

<variant>хеликобактерлар

<variant>кампилобактерлар

<variant>эшерихиялар

<variant>энтеробактериялар

<question>Микроорганизмдердің дақылдары, қоректік орталар, қан, вакциналар және биопрепараттар ... сақталады.

<variant>тоңазытқышта

<variant>Кох аппаратында

<variant>бөлме температурасында

<variant>термостатта

<variant>Пастер пешінде

<question>Бактериялардың негізгі пішініне ... жатады.

<variant>шар тәрізді, таяқша тәрізді, иректелген

<variant>шар тәрізді, конус тәрізді, иректелген

<variant>оқ тәрізді, жіп тәрізді, куб тәрізді

<variant>таяқша тәрізді, иректелген, куб тәрізді

<variant>оқ тәрізді, жіп тәрізді, таяқша тәрізді

<question>Аэробты жағдайда Лоуенштейн-Йенсен қоректік ортасында 3-4 апта өсіруден кейін кілегей түсті R-тәрізді колониялар алынды. Осы ортада осындай колониялар түзетін бактерияларды атаңыз.

<variant>Mycobacterium tuberculosis

<variant>Mycobacterium leprae

<variant>Streptococcus pneumoniae

<variant>Corynebacterium diphtheriae

<variant>Bordetella pertussis

<question>Нейссерге боялған, жұтқыншақтан алынған жағындыларды бактериоскопиялық зерттеу кезінде, ұштарында волютин дәндері бар бір-біріне бұрыштасып орналасқан таяқшалар табылды. Көрінген микроорганизмдер қандай түрге жатқызылуы мүмкін екенін көрсетіңіз.

<variant>Corynebacterium diphtheriae

<variant>Legionella pneumophila

<variant>Bordetella parapertussis

<variant>Treponema pallidum

<variant>Yersinia pestis

<question>Микробтық жасушаның бояу қабылдамайтын құрылымы ... болып табылады.

<variant>капсула

<variant>жасушалық қабырға

<variant>спора

<variant>мембрана

<variant>митохондрия

<question>Зерттелетін материал элективті тығыз және сұйық орталарға егілді. Бір тәуліктен кейін тығыз қоректік ортада көлемі орташа сарғыш дөнес, жиіектері тегіс, беті жылтыр колониялар айқындалды. Сорпасы бар пробиркада біркелкі тұнба пайда болды. Граммен боялған жағындыларда колониялары көк-күлгін түске боялған шар тәрізді бактериялардың шағын (2-3 бактериядан) топтары табылды. Бөлінген қоздырғыш ... жатады.

<variant>стафилококктарға

<variant>стрептококктарға

<variant>пневмококктарға

<variant>гонококктарға

<variant>менингококктарға

<question>Бактериялық жасушаның құрылымдық компоненті ... болып табылады.

<variant>нуклеоид

<variant>лизосома

<variant>митохондрия

<variant>ядро ядрошығымен

<variant>эндоплазмалық тор

<question>Вилсон-Блэр ортасына себілгенде көптеген қара колониялар алынды. Осы ортада осындай колониялар беретін бактерияларды атаңыз.

<variant>C.perfringens


<variant>C.botulinum

<variant>C.difficile

<variant>C.tetani

<variant>C.novyi

<question>Түркістан облысы бойынша гигиена және эпидемиология орталығының АҚИ зертханасына науқастан алынған материалдары бар контейнерлер жеткізілді: нәжіс (20 мл), зәр (50 мл), қан (10 мл) және өт (10 мл). Жолдамада тырысқақ /дизентерияны жоюға шығарылғандығы көрсетілген. Диагноз қою үшін қажетті қоректік орталардың тізімін көрсетіңіз:

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 10 беті

<variant>Эндо, Плоскирев, s-S агар, 1% пептон су

<variant>Эндо, Клиглер, Висмут-сульфитті агар, ЕПС

<variant>Эндо, Рапопорт, магнийлік, Рессель

<variant>Плоскирев, Висмут-сульфитті агар, ЕПС, Рапопорт

<variant>Плоскирев, Висмут-сульфитті агар, 1% пептон су

<question>Прокариоттарда тұқымқуалаушылық ақпаратты ... тасымалдайды.

<variant>нуклеоид

<variant>мезосома

<variant>ядро

<variant>ядрошық

<variant>митохондрия

<question>Екі шетінде талшықтары бар микроб жасушасы ... деп аталады.

<variant>амфитрих

<variant>перитрих

<variant>лофотрих

<variant>монотрих

<variant>L-форма

<question>Китта-Тароцци ортасындағы дақылдың өсуімен ортаның диффузды лайлануы және газ көпіршіктері байқалады. Осы ортада осындай колониялар беретін бактерияларды атаңыз.

<variant>C.perfringens

<variant>C.botulinum

<variant>C.difficile

<variant>C.tetani

<variant>C.novyi

<question>Бактериялық жасуша үшін капсула ... қызметін атқарады.

<variant>ішкі орта факторларынан қорғау

<variant>көбею

<variant>сыртқы орта факторларынан қорғау

<variant>зат алмасу үшін

<variant>пішінін сақтау үшін

<question>Азур қоспасы, эозин және метилен көгі ... бояу әдісінде қолданылады.

<variant>Романовский-Гимзе

<variant>Здродовский

<variant>Циль-Нильсен

<variant>Грам

<variant>Ожешко

<question>Таза дақылдың қысқа ала-құла қатарда өсуі кезінде сахароза мен лактоза бар ортаны қоспағанда, барлық пробиркалардың ортасының түсінің өзгеруі байқалады. Осы ортадағы осындай өзгерістерді беретін бактерияларды көрсетіңіз.

<variant>S.typhi

<variant>S.paratyphi A

<variant>S.enteritidis

<variant>S.paratyphi C

<variant>S.newport

<question>Грам теріс бактериялар ... түске боялады.

<variant>қызыл

<variant>жасыл

<variant>көк

<variant>қоңыр

<variant>сары

<question>Грам әдісімен боялған жағындыда микроскоп астында жүзім шоғыры түрінде орналасқан күлгін кокки табылды. Анықтаған микроорганизмдерді көрсетіңіз:

<variant>стафилококтар

<variant>стрептококтар

<variant>сарциналар

<variant>спирохеталар

<variant>саңырауқұлақтар

<question>Грам әдісімен боялған жағындыда микроскоп астында тізбек түрінде орналасқан күлгін кокктар табылды. Анықтаған микроорганизмдерді көрсетіңіз:

<variant>стрептококтар

<variant>стафилококтар

<variant>сарциналар

<variant>спирохеталар

<variant>саңырауқұлақтар

<question>Романовский-Гимзе әдісімен боялған жағындыда көк-күлгін иірілген ірі біркелкі емес оралымдармен микроағзалар көрінеді. Анықтаған микроорганизмдерді көрсетіңіз:

<variant>боррелиялар
<variant>стафилококктар
<variant>сарциналар
<variant>лептоспиралар
<variant>трепонемалар
<question>Бактериялардың спораларын анықтау үшін қолданылатын бояу әдісін белгілеңіз.

<variant>Ожешка
<variant>Бурри-Гинсс
<variant>Лёффлер
<variant>Нейссера
<variant>Морозов
<question>Қышқылға төзімді бактерияларды анықтау үшін қолданылатын бояу әдісін таңдаңыз.

<variant>Циль-Нильсен
<variant>Романовский-Гимзе
<variant>Грам
<variant>Здоровский
<variant>Бурри-Гинс
<question>Романовский-Гимзе әдісімен боялған жұғындыда бірнеше ұсақ оралымдары бар, «S» латын әрпі тәрізді қызғылт түске боялған микроорганизмдер көрінеді. Анықталған микроорганизмдерді көрсетіңіз:

<variant>лептоспиралар
<variant>боррелдер
<variant>стафилакокктар
<variant>сарциналар
<variant>трепонемалар
<question>Бактериялардың спора түзуі және олардың қызметінің өсімдіктерден біршама айырмашылығы бар. Бактерия спорасының рөлін анықтаңыз:

<variant>сыртқы ортадан сақтауы
<variant>көбеюі
<variant>қозғалуы
<variant>қоректенуі
<variant>адам ағзасындағы қорғанысы
<question>Висмут-сульфит агарына ішек инфекциясына күдікті науқастың нәжісін себу кезінде көптеген қара колониялар алынды. Осы ортада осындай өзгерістер беретін бактерияларды көрсетіңіз.

<variant>S.typhi

<variant>S.paratyphi A
<variant>S.newport
<variant>S.enteritidis
<variant>S.paratyphi C
<question>«Жаншылған» тамшы препаратын қараңғы өрісті микроскоптау әдісімен жағындыны микроскоптауда біркелкі орамдары бар жіп тәрізді микроорганизмдер анықталды. Анықталған микроорганизмдерді көрсетіңіз:
<variant>трепонемалар
<variant>лептоспиралар
<variant>боррелдер
<variant>стафилакокктар
<variant>сарциналар
<question>Микроорганизмді анықтаңыз:



<variant>саңырауқұлақтар
<variant>қарапайымдылар
<variant>бактерия
<variant>вирустар
<variant>бактериофаг
<question>«Жаншылған» және «ілінген» препараттарда айқын көрінетін микроорганизмдерді көрсетіңіз:
<variant>саңырауқұлақтар
<variant>органойдтар
<variant>вирустар
<variant>хламидия
<variant>микоплазма
<question>Жасанды тамақтандырылатын 1 айлық балада бетінің ішкі жағында, қызыл иек пен тілде ұйыған сүтке ұқсайтын ақшыл қақ табылды. Объективті: бала мазасыз, тамақтан бас тартады, салмағын жоғалтуда, тұрақсыз нәжісі бар. Ауыз қуысының шырышты қабығынан алынған жағындыны микроскоптау кезінде бүршіктенетін, үлкен, дөңгелек және сопақ пішінді жасушалар

табылды. Баладағы болжаулы ауруды атаңыз:

<variant>кандидоз

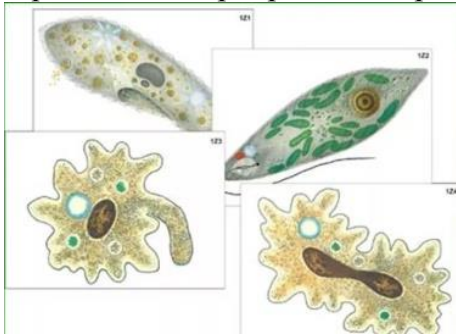
<variant>критококкоз

<variant>лишай

<variant>трихофития

<variant>дерматит

<question>Микроорганизмдерді анықтаңыз:



<variant>қарапайымдылар

<variant>саңырауқұлақтар

<variant>бактериялар

<variant>вирустар

<variant>бактериофагтар

<question>«Жаншылған» тамшы препаратында бір-бірімен қайта өріле бастаған бөлшектенген септикалық мицелидің жіпшелерінің тамшысы көрінеді, олардан біржасушалы желпуіш тәрізді кеңейтілген (конидиялармен) конидиеностар алшақтанған. Қалталы саңырауқұлақтың түрін таңдаңыз:

<variant>Penicillium

<variant>Aspergillus

<variant>Candida

<variant>Mucor

<variant>Cryptococcus

<question>Бытыраңқы түрде көбейетін облигатты жасушаішілік паразиттер ... болып табылады.

<variant>вирустар

<variant>бактериялар

<variant>өсімдіктер

<variant>қарапайымдылар

<variant>саңырауқұлақтар

<question>Жасушалық құрылымы, өзіндік зат алмасуы болмайтын, құрамында нуклеин қышқылының бір түрін – ДНҚ немесе РНҚ қамтиды, бинарлы бөліну арқылы көбеймейді және бейорганикалық

заттар ретінде кристалдануы мүмкін. Бұл микроорганизмдерді көрсетіңіз:

<variant>вирустар

<variant>бактериялар

<variant>өсімдіктер

<variant>қарапайымдылар

<variant>саңырауқұлақтар

<question>Вириондар қарапайым және күрделі болып бөлінеді, қарапайым вириондар ... қамтамасыз етілген.

<variant>тек капсидпен

<variant>суперкапсидпен

<variant>рибосомамен

<variant>плазмидамен

<variant>мезосомамен

<question>Вириондар қарапайым және күрделі болып бөлінеді, күрделі вириондарда капсидтің сыртынан қаптап тұратын қосымша сыртқы қабықша - ... болады, ол қожайн жасушасының модификацияланған мембранасы (цитоплазмалық, ядролық т.б.) ретінде болады. Құрамында вирустық ақуызы және гликопротеиндер болады.

<variant>суперкапсид

<variant>капсула

<variant>спора

<variant>хитин

<variant>қабықша

<question>Репродукциясы үшін қожайын жасушаның метаболиттік жүйесін ... қолданады.

<variant>вирустар

<variant>бактериялар

<variant>саңырауқұлақтар

<variant>қарапайымдылар

<variant>өсімдіктер

<question>Микробиологиялық зертханада дақылдандыру үшін жасуша дақылын, тауық эмбриондарын және сезімтал зертханалық жануарларды қолданылады, осы әдістер риккетсиялар мен хламидияларды дақылдауда да қолданады. Дақылдау әдісін таңдаңыз.

<variant>Вирустарды дақылдау әдісі

<variant>Бактерияларды дақылдау әдісі

<variant>Саңырауқұлақтарды дақылдау

әдісі

<variant>Қарапайымдыларды дақылдау

әдісі

<variant>Өсімдіктерді дақылдау әдісі

<question>Вирустарды дақылдау үшін сіз адамдардың немесе жануарлардың соматикалық немесе эмбриональді жасушалары болып келетін дақылдарды қолданасыз, зертханалық жағдайда дақылданатын, алу көзі бойынша ерекшеленетін, in vitro көбеюге қабілетті және кариотипі бойынша алғашқы (қайта дамымайтын), жартылай қайта дамитын және қайта дамитын болып бөлінеді. Сіз қолданған дақылдарды көрсетіңіз.

<variant>Жасуша дақылдары

<variant>Өсімдік дақылдары

<variant>Тауық эмбрионы

<variant>Сезімтал зертханалық жануарлар

<variant>Жасанды қоректік орталар

<question>Жасушаішілік паразиттер өздерінің репродукциясы жүретін жасушаларға ... әсер береді, ол әсер залалданған жасушалардың деструкциясы (лизисі), олардың морфологиясының өзгеруі және функцияларының бұзылуы ретінде айқындалады.

<variant>цитопатиялық (ЦПӨ)

<variant>литикалық

<variant>гидролитикалық

<variant>интегративті

<variant>регенеративті

<question>Жасуша дақылдарымен салыстырғанда ... вирустармен және микоплазмалармен едәуір сирек контаминацияланады, сонымен қатар әртүрлі әсерлерге қарсы жоғары тұрақтылық пен өміршеңділік қасиеттеріне ие және адамға патогенді хламидияларды, риккетсияларды және қайсы-бір вирустарды дақылдауға да жарамды.

<variant>тауық эмбриондары

<variant>жасуша дақылдары

<variant>өсімдік дақылдары

<variant>сезімтал зертханалық жануарлар

<variant>жасанды қоректік орталар

<question>Диагностикалық мақсатта

риккетсиялар мен хламидиялардың және бірқатар вирустардың таза дақылдарын алу үшін және де әртүрлі препараттарды (вакциналар, диагностикумдер) дайындау үшін ... қолданады. Бұл әдістің кемшілігіне эмбрионды жармайынша зерттелетін микроорганизмді табу мүмкін еместігі, және де ақуыздар мен басқа да қосылыстар мөлшерінің көп болуы салдарынан әртүрлі препараттарды дайындау кезінде қоздырғышты тазалап алу қиындығы жатады.

<variant>8—12-күндік тауық эмбриондарын

<variant>жасуша дақылдарын

<variant>өсімдік дақылдарын

<variant>сезімтал зертханалық

жануарларды

<variant>жасанды қоректік орталарды

<question>Облигатты жасушаішілік паразиттерді ... дақылдау жасуша дақылында немесе эмбрионда нашар көбейетін вирустарды бөліп алуға мүмкіндік береді.

<variant>сезімтал зертханалық жануарларда

<variant>тауық эмбриондарында

<variant>жасуша дақылдарында

<variant>өсімдік дақылдарында

<variant>жасанды қоректік орталарда

<question>Науқас баланың сілекейі мен зәрінің тұнбасын микроскопиялық зерттеу кезінде "үкі көзіне" ұқсайтын үлкен жасушалар табылды. Алдын ала диагноз қойыңыз.

<variant>Цитомегаловирустық инфекция

<variant>Герпесвирустық инфекция

<variant>Энтеровирустық инфекция

<variant>Нейровирустық инфекция

<variant>Аденовирустық инфекция

<question>Прокариоттарда

тұқымқуалаушылық ақпараттарды тасымалдайтын құрылымдық компонентті анықтаңыз.

<variant>нуклеоид

<variant>мезосома

<variant>ядро

<variant>ядрошық

<variant>митохондрия

<question>Субстратты микроорганизмдердің адгезиясына қатысатын бактериалды жасушаның құрылымдық элементін атаңыз.

<variant>Пили

<variant>Пептидогликан

<variant>Капсула

<variant>О антиген

<variant>Талшықтар

<question>Вирустарды индикациялау әдістерін колдана отырып, сіз микроскопиялық түрде жасушалардағы морфологиялық өзгерістерді анықтадыңыз: жасушалардың бір бөлігі өліп, пробирка қабырғаларынан қабыршақтанды, нәтижесінде үздіксіз жасуша монокабатының орнына тек жеке жасуша аралдары қалды. Жасуша культурасындағы ЦПӘ осы үлгісін түсіндіріңіз.

<variant>вирустардың көбеюі

<variant>бактериялардың өлімі

<variant>вирустардың өлімі

<variant>бактериялардың көбеюі

<variant>саңырауқұлақтардың көбеюі

<question>Гемадсорбция реакциясын қою үшін, сіз вирустармен жұқтырылған жасуша дақылына эритроциттер суспензиясын қостыңыз және бірнеше уақыт байланыстан кейін жасушаны натрий хлоридтің изотоникалық ерітіндімен жуды. Нәтижені түсіндіріңіз:

<variant>жабысқан эритроциттер қалады

<variant>ЦПӘ

<variant>жабысқан лейкоциттер қалады

<variant>жабысқан тромбоциттер қалады

<variant>натрий хлоридтің изотоникалық ерітіндісі

<question>Таза дақыл – бұл микроорганизмдердің ... жиынтығы.

<variant>бір түрдегі

<variant>әр түрлі

<variant>бір түрлі туыстас

<variant>әр түрлі туыстас

<variant>грам теріс

<question>Термостат ... үшін қолданылады.

<variant>микроорганизмдерді өсіру

<variant>спора түзуші бактерияларды

<variant>зертханалық ыдыстарды залалсыздандыру

<variant>хирургиялық құрал-жабдықтарды залалсыздандыру

<variant>вакцинаны алу

<question>Қысқа түрлі-түсті қатарда бактериялардың таза культурасының өсуі кезінде қалтқыларында сахароза мен газ көпіршіктері бар ортаны қоспағанда, барлық пробиркалардың ортасының түсінің өзгеруі байқалады. Осындай өзгерістерді беретін бактерияларды атаңыз.

<variant>Escherichia coli

<variant>Salmonella

<variant>Shigella

<variant>Campylobacter

<variant>Yersinia

<question>Pseudomonas aeruginosa дақылын бөліп алу үшін зерттелетін материалды Петри табақшасына негізгі (ЕПА) немесе селективті қоректік ортаға егеді (агар, цитилпиринді хлориды бар, сәйкес флора өспеуі үшін-ЦПХ агар). Егіндіні 37 °С бір тәулікте инкубациялайды. P.aeruginosa дөңгелек, жалпақ шырышты колониялар түзеді, пигменттік сипаттамасы ... боялады.

<variant>көк-жасыл

<variant>алтын түстес

<variant>қызыл

<variant>көк-күлгін

<variant>көгілдір

<question>Зертханада сезімтал зертханалық жануарларды жұқтырды. Сіз анықтап отырған микроорганизмнің қасиетін тандаңыз.

<variant>Вируленттілік

<variant>Иммуногенділік

<variant>Антигенділік

<variant>Морфологиясы

<variant>Физиологиясы

<question>Таяқша пішінді қышқылға төзімді микроорганизмдерге ... жатады.

<variant>микобактерия

<variant>актиномицеттер

<variant>хламидиялар

<variant>спириллалар

<variant>спирохеталар

<question>Бактериолог зерттелетін материалдан жағынды дайындап, оны Грамм әдісімен бояп, микроскоптап, бактериялардың морфологиясын және концентрациясын бағалап, Петри табақшасындағы ЕПА-ға сеуіп, бактериологиялық құрғымен алып, шпательмен ретімен жаяды. Аэробты таза дақылды бөліп алудың кезеңдерін көрсетіңіз:

<variant>таза дақылды бөліп алудың I кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың II кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың III кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың IV кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың V кезеңі

<question>Бактериолог Петри табақшасындағы ЕПА-ға егілген зерттелетін материалдың нәтижесін анықтады, табақшада қанша типті колониялар бар. Бір және бірнеше колониялардан жұғынды жасап, оны Грамм әдісімен бояды және оқшауланған таза дақылды қиғаш агарға септі. Аэробты таза дақылды бөліп алудың кезеңдерін көрсетіңіз:

<variant>таза дақылды бөліп алудың II кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың I кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың III кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың IV кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың V кезеңі

<question>Бактериолог қиғаш агарда өскен колонияларды зерттеп және әрі қарай бактериялардың идентификациясын жүргізді. Аэробты таза дақылды бөліп алудың кезеңдерін көрсетіңіз:

<variant>таза дақылды бөліп алудың III кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың I кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың II кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың IV кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың V кезеңі

<question>Универсалды ортаға ... жатады.

<variant>ет пептонды сорпа

<variant>Леффлер

<variant>Эндо

<variant>жұмыртқаның сарыуызды тұзды агары

<variant>Левин

<question>Қоректік орталарды ... байланысты негізгі, элективті, дифференциальды-диагностикалы деп бөледі.

<variant>тағайындалуына

<variant>консистенциясына

<variant>кұрамына

<variant>санына

<variant>күрделілігіне

<question>Кұрамына қоректік агар, белгілі бір көмірсулар, түрлі-түсті индикатор кіретін ... қоректік орта.

<variant>дифференциальды-диагностикалы

<variant>негізгі

<variant>арнайы

<variant>байытылған

<variant>элективті

<question>Қанды агарды дайындау үшін ... қажет.

<variant>қан

<variant>қан сарысуы

<variant>глюкоза

<variant>пептон

<variant>қан плазмасы

<question>Бактериялардың біртекті популяциясын алу үшін бактериолог-дәрігер өсірілген микроорганизмнің қасиеттерін одан әрі зерттеу мақсатында тығыз қоректік ортада оқшауланған колонияның бір бөлігін алды. Бұл процесті спецификалық микробиологиялық терминмен түсіндіріңіз.

<variant>Таза дақылды бөліп алу

<variant>Идентификациялау

<variant>Антибиотиктерге сезімталдықты анықтау

<variant>Серологиялық реакция

<variant>Биосынама

<question>20 жастағы әйел гинекологқа вульвада және қынапта қышу мен күйдірме ауырсынуға шағымданып қаралған. Ақ түсті бөлінділер байқалады. Декстроза қосылған Сабуро агарында өсіргенде сәйкес колониялар өскен. Науқас жақын арада мұрын қуыстарындағы инфекцияны емдеу үшін антибиотиктер курсы аяқтағанын айтады. Қоздырғыштың болу мүмкіндігін атаңыз.

<variant>Candida

<variant>Penicillium

<variant>Aspergillus

<variant>Mucor

<variant>Cryptococcus

<question>Созылмалы гастритпен ауыратын науқастың асқазан биопсиясын микроскопиялық зерттеу кезінде S әріп пішінді және ұшатын шағала қанаттары бар бактериялар табылды. Бұл бактериялардың атауын көрсетіңіз.

<variant>Helicobacter Pylori

<variant>Escherichia coli

<variant>Streptococcus pneumoniae

<variant>Mycobacterium leprae

<variant>Klebsiella oxytoca

<question>Сұйық коректік ортаға ... жатады.

<variant>ет пептонды сорпа

<variant>ет пептонды агар

<variant>Эндо ортасы

<variant>қанды агар

<variant>сары-уызды тұзды агар

<question>Науқастың іріңінен жағынды дайындалып, Грам әдісімен боялған. Майлы иммерсиялық микроскопияда жүзім шоғыры түрінде орналасқан және күлгін түске боялған кокктар (сфералық бактериялар) табылды. Микроскопиялық зерттеудің қорытындысын тұжырымдаңыз:

<variant>Staphylococcus тұқымдасының микроорганизмдері табылды

<variant>Mycobacterium тұқымдасының микроорганизмдері табылды

<variant>Streptococcus тұқымдасының микроорганизмдері табылды

<variant>Enterobacteriaceae тұқымдасының микроорганизмдері табылды

<variant>S. aureus табылды

<question>Бактериялардың дақылдық қасиеттерін ... анықтайды.

<variant>коректік ортада өсу сипатымен

<variant>боялу қабілетімен

<variant>биохимиялық белсенділігімен

<variant>антигендік құрамымен

<variant>Бактерия жасушасаның формасы

<question>Лактоза дифференцирлеуші субстрат ретінде ... ортаның құрамына кіреді.

<variant>Эндо

<variant>сары-уызды тұзды агар

<variant>ет пептонды агар

<variant>Леффлер

<variant>Сабуро

<question>Перзентханада стафилококк инфекциясының өршуі болды. Бес босанушыдан, сегіз жаңа туған нәрестеден және перзентхананың екі қызметкерінен микробиологиялық зерттеу кезінде алтын түсті стафилококк бөлінді. Осы микробиологиялық зерттеуде стафилококктарды өсірудің элективті ортасы болып ... табылады.

<variant>сарыуызды-тұзды агар

<variant>сілтілі агар

<variant>коректік агар

<variant>висмут-сульфит агар

<variant>ет-пептон агар

<question>Антибиотиктердің бактерияларға айқын таңдамалы әсері ... деп аталады.

<variant>антимикробты спектр

<variant>бактерицидтік әсері

<variant>статикалық әсері

<variant>микробтық саны

<variant>коли-индекс

<question>Пиелонефритпен ауыратын науқастың зәрінен 106 КО/мл мөлшерінде стафилококктар оқшауланған. Стафилококк ауруларын диагностикалаудың негізгі әдістеріне ... әдіс жатады.

<variant>бактериологиялық

<variant>микроскопиялық
<variant>серологиялық
<variant>аллергиялық,
<variant>биологиялық
<question>Таза дақылды бөліп алудың екінші сатысы ... барысында жүргізіледі.
<variant>оқшауланған колонияларды анықтау
<variant>фагтарға сезімталдығын анықтау
<variant>антигендік қасиетін анықтау
<variant>антибиотиктерге сезімталдығын анықтау
<variant>зертханалық жануарларды залалдану
<question>Тығыз қоректік орта беткейіне аэробтарды, бактериялық ілмекпен біркелкі етіп бөліп орналастыру ... әдіс болып табылады.
<variant>механикалық
<variant>физикалық
<variant>химиялық
<variant>биологиялық
<variant>биохимиялық
<question>Бактерияның жойылуы ... болады.
<variant>бактерицидтік әсерінен
<variant>бактериостатикалық әсерінен
<variant>микробтық санынан
<variant>химиотерапиялық индекстен
<variant>антимикробты спектрден
<question>Гисс қоректік ортасына бактерия дақылын себу кезінде бір тәулік инкубациядан кейін глюкозасы бар пробиркаларда, газ қалтқысында ортаның түсі өзгерді. Бұл өзгерістерді негіздеңіз.
<variant>Көмірсулардың қышқыл және газ тәрізді өнімдерге ыдырауы
<variant>Глюкоза мен газдың түзілуі
<variant>Көмірсулардың тек қышқылға дейін ыдырауы
<variant>Мальтозаның газ түзілуімен бөлінуі
<variant>Мальтоза мен газдың түзілуі
<question>Науқастың іріңінен жағынды дайындалып, Грам әдісімен боялған. Майлы иммерсиямен микроскопия кезінде тізбектеле орналасқан және күлгін түске

боялған кокктар (сфералық бактериялар) табылды. Микроскопиялық зерттеудің қорытындысын тұжырымдаңыз:
<variant>Streptococcus тұқымдасының микроорганизмдері табылды
<variant>Mycobacterium тұқымдасының микроорганизмдері табылды
<variant>Staphylococcus тұқымдасының микроорганизмдері табылды
<variant>Enterobacteriaceae тұқымдасының микроорганизмдері табылды
<variant>S. pyogenes табылды
<question>Бактериялардың сахаролитикалық белсенділігін анықтауда дифференциалды диагностикалық ... қоректік ортасы қолданылады.
<variant>Гисс
<variant>Мюллер
<variant>ЖСА
<variant>Леффлер
<variant>Эндо
<question>"Түрлі-түсті" қатарға дақыл себу кезінде 24 сағаттан кейін пептон суы бар пробиркада ортаның бұлыңғырлануы байқалады – индикаторлық қағаздардың біреуі қызғылт түсті, екіншісі қара түсті. Берілген дақылдың протеолитикалық қасиеттерін түсіндіріңіз.
<variant>Аммиак пен күкіртсутекке оң реакция
<variant>Индолға оң реакция
<variant>Аммиак пен индолға оң реакция
<variant>Индол мен күкіртсутекке оң реакция
<variant>Аммиак пен каталазға оң реакция
<question>Бактериялық дақылы бар шыны түтікшеге 2-3 мл эфир қосамыз да оны жақсылап араластырып, үстінен бірнеше тамшы Эрлих реактивін (хлорлысутекті қышқылы бар парадиметиламидобензилальдегидтің спиртті ерітіндісін) тамызамыз. Ортаның қызғылт боялуы байқалады, абайлап қабаттайтын болса қызғылт сақиналар түзіледі. Берілген дақылдың протеолитикалық қасиеттерін түсіндіріңіз.
<variant>Индолға оң реакция

- <variant>Аммиак пен күкіртсутекке оң реакция
- <variant>Аммиак пен индолға оң реакция
- <variant>Индол мен күкіртсутекке оң реакция
- <variant>Аммиак пен каталазға оң реакция
- <question>Генетикалық материалдың донордан, реципиент жасушасына тікелей берілуі ... деп аталады.
- <variant>трансформация
- <variant>трансдукция
- <variant>конъюгация
- <variant>диссоциация
- <variant>репарация
- <question>Бактериялар клеткасындағы плазмидалар
- <variant>жеке генетикалық ақпараттық жиынтыққа ие
- <variant>ақуыздық сыртқы қабаттарына ие
- <variant>барлық тірі жасушаларда паразиттік тіршілік етеді
- <variant>трансдукция процесіне қатысады
- <variant>жасушаның ішінде де, жасушадан тыс жерде де көбейеді
- <question>Бактериялардың антибиотиктерге тұрақтылығы, гендегі өзгерістермен байланысты ... кезінде пайда болады.
- <variant>мутация
- <variant>модификация
- <variant>трансформация
- <variant>конъюгация
- <variant>рекомбинация
- <question>Бактериялардың хромосомадан тыс тұқымқуалаушылық факторлары ... болып табылады.
- <variant>ДНҚ
- <variant>РНҚ
- <variant>полипептидтер
- <variant>ферменттер
- <variant>ақуыздар
- <question>Зертханаға суда ішек таяқшасының фекальды болуы мүмкін екендігін анықтау үшін су алынды. Ішек таяқшасы тобындағы бактериялардың фагтарының болуын анықтау қажет. Зерттеу әдісін атаңыз.
- <variant>Грейстің агар қабатының әдісі
- <variant>Индикатор дискінің әдісі
- <variant>Appelman титрлеуі
- <variant>Кезекті сұйылту әдісі
- <variant>Градиенттік диффузия әдісі
- <question>R-плазмида ... синтезін бақылайды.
- <variant>ферменттердің
- <variant>жыныстық кірпікшелердің
- <variant>бактериялық токсиндердің
- <variant>ақуыздардың
- <variant>нуклеин қышқылдарының
- <question>Col- плазмидалар ... синтезделуін бақылайды.
- <variant>бактериоциогенді плазмидалар
- <variant>F плазмидалар
- <variant>R плазмидалар
- <variant>патогенді плазмидалар
- <variant>биодеградациялық плазмидалар
- <question>Бактериоциогенді плазмидалар бактериялардың ... жойылуын шақырады.
- <variant>сол немесе жақын түрлерінің
- <variant>әр түрлі туыстықтың
- <variant>әр түрлі туысының
- <variant>жақын туыстықтың
- <variant>жақын туысының немесе туыстығының
- <question>Бактериялардың тығыз қоректік ортада R-S- колония түзу процесі ... болып табылады.
- <variant>диссоциация
- <variant>рекомбинация
- <variant>репарация
- <variant>трансдукция
- <variant>трансформация
- <question>Генетикалық материалдың донор жасушасынан реципиент жасушасына жанастыру арқылы берілуі:
- <variant>конъюгация
- <variant>трансдукция
- <variant>трансформация
- <variant>диссоциация
- <variant>репарация
- <question>Бактериялардың дәрілерге тұрақтылығына жауапты плазмидалар:
- <variant>R плазмидалар
- <variant>Ent плазмидалар

<variant>F плазмидалар

<variant>Col плазмидалар

<variant>Hly плазмидалар

<question>Темір сульфаты сіңген
филтiрлiк қағаздың жіңішке парақшасын
пептон суы бар шыны түткікшенің
тығынына қыстырып, қағаз қоректік ортаға
тимейтіндей орналастырады. 24 сағатан
кейін қоректік ортаның лайланғаны
байқалады – индикаторлық қағаз қарайды.
Берілген дақылдың протеолитикалық
қасиеттерін түсіндіріңіз.

<variant>Күкіртсутекке оң реакция

<variant>Индолға оң реакция

<variant>Аммиак пен күкіртсутекке реакция

<variant>Аммиак пен индолға оң реакция

<variant>Аммиак пен каталазға оң реакция

<question>Генетикалық материалдың бір
бактериядан басқа бактерияларға фаг
арқылы берілуі ... деп аталады.

<variant>трансдукция

<variant>трансформация

<variant>конъюгация

<variant>репарация

<variant>диссоциация

<question>Модификация бұл -

<variant>ағзаның бір немесе бірнеше
белгісіне қарай фенотиптік өзгерісі

<variant>жеке гендердің құрылымының
өзгерісі

<variant>хромосома құрылымының өзгерісі

<variant>ДНҚ бірінші реттік құрылымының
өзгерісі

<variant>жасушалық рекомбинациясы

<question>Энтеротоксиндер синтезіне
плазмидалар жауапты:

<variant>Ent-плазмидалар

<variant>R-плазмидалар

<variant>Col-плазмидалар

<variant>Hly-плазмидалар

<variant>F-плазмидалар

<question>Колициндер синтезіне
плазмидалар жауапты:

<variant>Col-плазмидалар

<variant>Ent-плазмидалар

<variant>F-плазмидалар

<variant>R-плазмидалар

<variant>Hly-плазмидалар

<question>Ішек таяқшарларында гемолизин
синтезіне плазмидалар жауапты:

<variant>Hly-плазмидалар

<variant>Ent-плазмидалар

<variant>F-плазмидалар

<variant>Col-плазмидалар

<variant>R-плазмидалар

<question>Тұқымқуалушылықтың жойылуы
немесе бір белгісінің өзгеруімен
айқындалатын, ДНҚ-ның бірінші реттік
құрылымының өзгерісі:

<variant>мутация

<variant>репарация

<variant>диссоциация

<variant>модификация

<variant>рекомбинация

<question>Заттық шынысына 1-3 % сутегі
тотығының ерітіндісін тамызамыз да
бактериялық дақылы бар ілмекті ендіреді.
Газ көпіршіктерінің бөлінуін түсіндіріңіз:

<variant>берілген түрдегі бактерияда
каталазаның болуы

<variant>берілген түрдегі бактерияда
индолдың болуы

<variant>берілген түрдегі бактерияда
аммиактың болуы

<variant>берілген түрдегі бактерияда
күкіртсутектің болуы

<variant>берілген түрдегі бактерияда индол
мен аммиактың болуы

<question>Трансформация ... көмегімен іске
асады.

<variant>донор дақылының ДНҚ

<variant>әлсіз фаг

<variant>фертильдік фактор

<variant>плазмидалар

<variant>донор дақылының РНҚ

<question>Инверсия - бұл

<variant>хромосома бөлігінің 180 С
бұрылуы

<variant>нуклеотидтердің түсіп қалуы

<variant>хромосома бөлігінің қайталануы

<variant>хромосома бөлігінің басқа жерге
ауысуы

<variant>негіздердің бір жұбын ұстап
қалатын хромосоманың өзгерісі

<question>Микроб жасуша қабырғасының компоненттерінің синтезін ... тежейді.

<variant>пенициллиндер

<variant>хинолиндер

<variant>макролидтер

<variant>тетрациклиндер

<variant>аминогликозидтер

<question>Антибиотиктердің ... әсерінен бактериялардың өсуі мен көбеюінің толық немесе жеке тежелуі жүреді.

<variant>бактериостатикалық

<variant>антимикробты спектр

<variant>бактериоцидтік

<variant>антитоксикалық

<variant>химиотерапевтік индекс

<question>Актиномицеттерден өндіріледі:

<variant>левомицитин

<variant>пеницилин

<variant>цефалоспорин

<variant>нистатин

<variant>граммицидин

<question>Науқаста жоспарлы операциядан кейін операциядан кейінгі жараның бөліндісінен микроскопиялық әдіспен грамтеріс таяқша анықталды, ЕПА-да жылжымалы өсу байқалды, культурадан шірік иіс шығады. Қоздырғышты көрсетіңіз.

<variant>P. vulgaris

<variant>Cl. perfringens

<variant>V. cholerae

<variant>S. aureus

<variant>Str. pyogenes

<question>Қайнату бұл ...

<variant>стерилизацияның физикалық әдісі

<variant>дезинфекцияның химиялық әдісі

<variant>стерилизацияның механикалық әдісі

<variant>антисептика

<variant>дезинфекцияның физикалық әдісі

<question>Антибиотиктің ... бактериялардың өлуіміне алып келуін атайды.

<variant>бактериоцидтік әсерін

<variant>бактериостатикалық әсерін

<variant>микробтық санын

<variant>химиотерапиялық индексін

<variant>антимикробтық спектрін

<question>Вирустарға қарсы препаратқа ... жатады.

<variant>ремантадин

<variant>фурагин

<variant>тетрациклин

<variant>леворин

<variant>пенициллин

<question>Микозға зерттеу материалыда нативті препаратты дайындау үшін оны ... өңдейді.

<variant>сілтімен

<variant>қышқылмен

<variant>спиртпен

<variant>тұзбен

<variant>мұнай өнімдерімен

<question>Бактериялардың споралы және вегетативті түрлерін ... көмегімен жоюға болады.

<variant>стерилизацияның

<variant>кептірудің

<variant>тоңазытудың

<variant>гиндолизациялаудың

<variant>лиофилизациялаудың

<question>Макроорганизмде ... бактериялардың, вирустардың, қарапайымдылардың өсуі мен көбеюін таңдамалы түрде тежеуге ие.

<variant>химиотерапевтік препараттар

<variant>медико-биологиялық препараттар

<variant>дезинфектанттар

<variant>антисептиктер

<variant>асептиктер

<question>Химиотерапевтік индекс-минимальді терапиялық дозаның максимальді дозаға қатынасы, ол ... болу керек.

<variant>1-ден төмен

<variant>3-тен жоғары

<variant>1-ден жоғары

<variant>1-ге тең

<variant>2-ден жоғары

<question>Сульфаниламидті препараттар ... әсерге ие.

<variant>бактериостатикалық

<variant>фагоцитерлеуші

<variant>бактериоцидті

- <variant>вирогенді
- <variant>лизисті
- <question>Терінің және шырышты қабатының залалданған немесе жанасқан бөлігіндегі микроорганизмдерді жою үшін қолданылатын ... емдік алдын-алу шаралар жиынтығы деп аталады.
- <variant>антисептика
- <variant>асептик
- <variant>дезинфекция
- <variant>дезинсекция
- <variant>стерилизация
- <question>Пастерилизация бұл -
- <variant>стерилизацияның физикалық әдісі
- <variant>стерилизацияның химиялық әдісі
- <variant>дезинфекцияның химиялық әдісі
- <variant>стерилизацияның механикалық әдісі
- <variant>антисептика
- <question>Қоршаған ортаның объектілерін залалсыздандыру ... көмегімен жүргізіледі.
- <variant>дезинфекция
- <variant>дезинсекция
- <variant>асептика
- <variant>антисептика
- <variant>стерилдеу
- <question>22-28 градуста ұзақ уақыт (3-4 апта дақылданатын микроорганизмдер болып табылады:
- <variant>саңырауқұлақтар
- <variant>бактериялар
- <variant>хламидиялар
- <variant>қарапайымдар
- <variant>вирустар
- <question>Саңырауқұлақтарға қарсы препаратқа ... жатады.
- <variant>нистатин
- <variant>азидотимидин
- <variant>ремантадин
- <variant>интерферон
- <variant>тетрациклин
- <question>Химиотерапевтік индекс, антимикробты спектр, статикалық, бактерицидтік әсері, микроорганизмдердің тұрақтылығының түзілуі тек ... тән.
- <variant>химиотерапевтік препараттарға
- <variant>дезинфектанттарға
- <variant>антисептиктерге
- <variant>алдын алу препараттарына
- <variant>медика-биологиялық препараттарға
- <question>1932 жылы Г.Домагк стрептоцидті синтездеді және ... негізін салушы болып табылады.
- <variant>сульфаниламидтің
- <variant>антибиотиктің
- <variant>нитрофуранның
- <variant>оксихинолиннің
- <variant>нафтиридиннің
- <question>Ультракүлгін сәулесінің қасиетін ... стерилизациялау әдісінде қолданылады.
- <variant>физикалық
- <variant>химиялық
- <variant>механикалық
- <variant>биологиялық
- <variant>серологиялық
- <question>Антибактериялық препараттар норсульфазол, сульфазин, сульфадимезин, сульфапиридазин ... тобының туындыларына жатады.
- <variant>сульфаниламидті
- <variant>нитрофуранды
- <variant>оксихинолинді
- <variant>нафтиридинді
- <variant>тиосемикарбозонды
- <question>«Жаншылған» тамшы препаратында мицелий жіптері көрінеді, олардан конидиялар "щетка" түрінде кетеді. Саңырауқұлақтардың түрін таңдаңыз.
- <variant>Penicillium
- <variant>Aspergillus
- <variant>Candida
- <variant>Mucor
- <variant>Cryptococcus
- <question>Микроорганизмдердің жоғары активті метаболиті болып келетін, бактериялардың өсуін тежейтін және кейбір ісіктерді таңдамалы түрде тежейтін химиялық заттарға ... жатады.
- <variant>ингибиторлар
- <variant>адгезиндер
- <variant>антиметаболиттер
- <variant>дезинфектанттар
- <variant>асептиктер

<question>Пенициллиндер, цефалоспориндер топтарындағы антибиотиктердің ингибирлеуші әсерінің «нысанасын» ... атқарады.

<variant>жасушалық қабырға

<variant>цитоплазматикалық мембрана

<variant>капсула

<variant>рибосома

<variant>нуклеоид

<question>Бактерияларға антибиотиктердің ерекше таңдамалы әсері:

<variant>антимикробты спектр

<variant>цидтік

<variant>статикалық

<variant>микробтық саны

<variant>коли-индекс

<question>Ісікке қарсы препарат:

<variant>оливомицин

<variant>леворин

<variant>ремантадин

<variant>азидотимидин

<variant>ацикловир

<question>Қоршаған ортаны антимикробты химиялық заттармен залалсыздандыру ... әдісіне негізделген.

<variant>дезинфекциялар

<variant>стерилизациялар

<variant>дезинсекциялар

<variant>асептикалар

<variant>антисептикалар

<question>Шыны ыдыстарды ...стерильдейді.

<variant>құрғақ ыстықпен

<variant>пастерлеу әдісімен

<variant>гиндализация әдісімен

<variant>бумен

<variant>Кох аппаратында

<question>Тар спектрлі әсер ететін антибиотиктер:

<variant>пенициллиндер, полиендер

<variant>рифампицин, жартылай

синтетикалық пенициллиндер

<variant>макролидтер, цефалоспориндер

<variant>аминогликозидтер,

тетрациклиндер, левомицетиндер

<variant>тетрациклиндер, левомицетин, рефампицин

<question>Микроорганизмнің антибиотиктерге резистенттілігінің алғашқы механизмі ... негізделген.

<variant>«нысананың» болмауына

<variant>гендегі мутацияға

<variant>гендердің орын ауысуына

<variant>R-плазмидтердің орын ауысуына

<variant>«нысананың» өзгеруіне

<question>Дәріге тұрақты бактериялар популяциясының түзілуі ... жолымен жүреді.

<variant>селекция

<variant>мутация

<variant>рекомбинация

<variant>модификация

<variant>делеция

<question>Бөліп-бөліп стерилдеу әдісі:

<variant>гиндализация

<variant>пастеризация

<variant>қайнату

<variant>жинау

<variant>ультра күлгін сәулесі

<question>Антибиотиктердің тиімсіздігі ... емдеу кезінде меншікті метаболизмінің жоқтығымен байланысты.

<variant>вирустық аураларды

<variant>саңырауқұлақты аураларды

<variant>бактериялы инфекцияны

<variant>протозойлы аураларды

<variant>саңырауқұлақты-протозойлы

<question>Антибиотиктердің белсенділігі ... айқындалады.

<variant>ED

<variant>LD 50

<variant>DLM

<variant>коли-титр

<variant>ыдырау дәрежесі

<question>Емханаға стафилококкты пневмония диагнозымен науқас түсті. Тиімді антибиотикті таңдау үшін табысты этиологиялық емдеу үшін қоздырғыштың антибиограммасын анықтау ұсынылды. Антибиотиктерге сезімталдықты анықтау әдісін атаңыз.

<variant>Индикаторлық диск әдісі.

<variant>Грация бойынша титрлеумен

<variant>Апельман бойынша титрлеумен

<variant>Сериялық сұйылту әдісі
<variant>Градиенттік диффузия әдісі
<question>Қоршаған ортада мекендейтін және адам ағзасына зиян келтіруге қабілетті микроорганизмдерді зерттейтін медициналық микробиологияның бөліміне ... жатады.

<variant>санитарлық микробиология

<variant>иммунология

<variant>ветеринарлық микробиология

<variant>клиникалық микробиология

<variant>биотехнология

<question>Екі түрлі организмдердің бірге селбесіп өмір сүруі:

<variant>симбиоз

<variant>антогонизм

<variant>паразитизм

<variant>комменсализм

<variant>жыртқыштық

<question>Топырақтың санитарлық бактериологиялық жағдайын ... бағалайды.

<variant>термофильді бактериялармен, коли-индекспен, перфрингенс-титрмен

<variant>жалпы микроб санымен, коли-титр, коли-индекспен

<variant>гемолитикалық стрептококпен, алтын түстес стафилококпен

<variant>жалпы микроб санымен, перфрингенс-титрмен

<variant>коли-титрмен, алтын түстес стафилококпен

<question>Бір-біріне пайдалы өмір сүретін әр түрлі организмдердің қарым-қатынасын ... деп атайды.

<variant>мутуализм

<variant>метабиоз

<variant>комменсализм

<variant>саттелитизм

<variant>паразиттілік

<question>Ішек таяқшсын анықтайтын зерттелетін материалдың ең аз мөлшерін ... деп атайды.

<variant>коли-титр

<variant>коли-индекс

<variant>жалпы микробтық сан

<variant>перфрингенс-титр

<variant>перфрингенс-индекс

<question>Бактериологиялық зертханаға ішек дисбактериозы алдын ала диагнозы бар наукастың нәжісінен үлгі алынды. Ішектің микроэкологиялық бұзылыстарының дәрежесін анықтайтын интегралды көрсеткішті атаңыз.

<variant>Бифидумбактериялар саны

<variant>стрептококктардың саны

<variant>Бациллалар саны

<variant>Коринебактериялар саны

<variant>Пневмококктардың саны

<question>Су-тұз, ақуыз, көмірсу, холестерин алмасуына қатысатын ішек микрофлорасы ... қызметін атқарады.

<variant>ас қорыту

<variant>детоксикация

<variant>антимутагенді

<variant>антагонисті

<variant>қорғаныс

<question>Макроорганизмде тұрақты түрде кездесетін микроорганизм:

<variant>резидентті

<variant>факультативті

<variant>транзиторлы

<variant>шартты емес

<variant>тұрақты емес

<question>Ағзаның қарсы тұру қабілеті төмендеген кезінде, адамның қалыпты микрофлора өкілдері тудырған ауруды ... деп атайды.

<variant>аутоинфекция

<variant>реинфекция

<variant>экзогенді инфекция

<variant>суперинфекция

<variant>аралас инфекция

<question>Судың санитарлық микробиологиялық жағдайы ... бойынша бағаланады.

<variant>жалпы микробтық сан, коли-индекс

<variant>гемолиттік стрептокок және алтын түсті стафилококк

<variant>цитробактерия және энтеробактерия

<variant>перфрингенс -титр

<variant>ішек таяқшасы және энтерококк

<question>Ауаны арнайы фильтр арқылы сору немесе фильтрациялау жолымен зерттеуді ... әдіс деп атайды.

<variant>аспирациялық

<variant>седиментация

<variant>фильтрациялық

<variant>химиялық

<variant>физикалық

<question>Судың санитарлы-көрсеткіш микроорганизмі ... болып табылады.

<variant>ішек таяқшасы

<variant>алтын түсті стафилококк

<variant>гемолитикалық стрептококк

<variant>протей

<variant>кlostридиум перфрингенс

<question>Столдың, қондырғылардың, ыдыстардың, арнайы киімдердің микробтық ластану анализі үшін ... әдісі қолданылады.

<variant>шайынды

<variant>седиментациялық

<variant>аспирациялық

<variant>фильтрлік

<variant>Кох

<question>Жабық мекемелердің ауасының санитарлы-бактериологиялық көрсеткіші ... бойынша бағалайды

<variant>микробтық сан, гемолитикалық, стрептококк, алтын түсті стафилакокк

<variant>гемолитикалық стрептококк және ішек таяқшасы

<variant>микробтық саны, алтын түсті стафилакокк

<variant>алтын түсті стафилакокк, перфрингенс титр

<variant>алтын түсті стафилакокк және ішек таяқшасы

<question>Көлем бірлігінде болатын, микроорганизмдердің жалпы саны:

<variant>микробтық сан

<variant>коли-титр

<variant>коли-индекс

<variant>перфрингенс-индекс

<variant>перфрингенс-титр

<question>Ауаның санитарлық көрсеткіш микроорганизмі ... болып табылады.

<variant>пиогенді стрептококк

<variant>кlostридиум перфрингенс

<variant>пневмококк

<variant>көк ірің таяқшасы

<variant>ішек таяқшасы

<question>Макроорганизмде ұзақ өмір сүре алмайтын микрофлора ... деп аталады.

<variant>транзиторлы

<variant>эндогенді

<variant>аутохтонды

<variant>облигатты

<variant>резидентті

<question>Микроорганизмдердің ауада таралуында микрофлора жоғары маңызға ие ...

<variant>тыныс жолдарының шырышты қабаты

<variant>ас қорыту жолдарының кілегейлі қабаты

<variant>ауыз қуысының кілегейлі қабаты

<variant>асқазанның кілегейлі қабаты

<variant>терілер

<question>Тоқ ішекте өмір сүретін барлық микроорганизм түрлерінің ішінде 95% ... құрайды.

<variant>анаэробтар

<variant>аэробтар

<variant>қатаң аэробтар

<variant>гетеротроптар

<variant>паразиттер

<question>Қалыпты микрофлора қызметінің жойылуынан ... туындайды.

<variant>дисбактериозда

<variant>эубиозда

<variant>реинфекцияда

<variant>суперинфекцияда

<variant>рецидивте

<question>Топырақтың нәжіспен ертеректе ластануын ... көрсетеді.

<variant>кlostридиум перфрингенс


<variant>гемолитикалық стрептококк және алтын түсті стафилококк

<variant>ішек таяқшасы және энтерококк

<variant>кlostридиум перфрингенс және энтерококк


<variant>цитробактерия және энтеробактерия

<question>Дисбактериозды коррекциялау үшін ... қолданады.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИАСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 25 беті

<variant>лактобактерин
 <variant>ремантадин
 <variant>интерферон
 <variant>колифаг
 <variant>пенициллин
 <question>Егер судың жалпы микробтық саны ... болса, ауыз су ішуге жарамды деп саналады.
 <variant>1мл суда 100-ге дейін
 <variant>1л суда 1000-ға дейін
 <variant>1л суда 100-ге дейін
 <variant>1мл суда 1000-ға дейін
 <variant>1мл суда 10 ға дейін
 <question>Микроорганизмнің бір түрінің екінші түріне қолайсыз әсер етіп, оны зақымдап және соңында өліммен айақталады
 <variant>антогонизмде
 <variant>метабиозда
 <variant>комменсализмде
 <variant>паразитизмде
 <variant>мутуализмде
 <question>Микроорганизм басқа ағзаны қорек көзі ретінде пайдаланады
 <variant>паразитизмде
 <variant>комменсализмде
 <variant>мутуализмде
 <variant>симбиозда
 <variant>метабиозда
 <question>Топырақтың санитарлық-көрсеткіш микроорганизмі ... болып табылады.
 <variant>Cl. Perfringens
 <variant>V.cholerae
 <variant>S.aureus
 <variant>Str.pyocenes
 <variant>Corynebacterium
 <question>Кротов аспабы ... анықтау үшін қолданылады.
 <variant>ауа микрофлорасын
 <variant>су микрофлорасын
 <variant>топырақ микрофлорасын
 <variant>коли-титрді
 <variant>коли-индексті
 <question>Ауыз судың коли-индекс ... шамада болады.
 <variant>3-тен аз

<variant>3-тен көп
 <variant>100-ге
 <variant>10-ға
 <variant>50-ге
 <question>Сіз емдеу және диагностикалық іс-шаралар жасау кезінде адам ағзасының тіндеріне немесе қуыстарына және де лабораториялық зерттеулер кезінде зерттеу материалына, қоректік орталар мен микроорганизм дақылдарына сыртқы ортадан микроорганизмдердің түсуін (енуін) алдын алатын шаралар жүйесін жүргіздіңіз. Бұл үшін сіз ерекше санитарлы-гигиеналық ережелер мен жұмыс тәсілдерінің сақталуын, және де микробтарды жартылай (дезинфекция) немесе толық (стерилизация) жою мақсатында аспаптардың, материалдардың, медицина жұмыскерлерінің қолдарының, бөлмелердің және т.б. арнайы тазаланып өңделуін қадағалайсыз. Сіз іске асырған шараны анықтаңыз.
 <variant>Асептика
 <variant>Антисептика
 <variant>Стерилизация
 <variant>Дезинфекция
 <variant>Дератизация
 <question>Сіз микробоцидті заттармен өңдеу арқылы тері мен кілегейлі қабықшаның зақымдалған аймақтарында инфекциялық үрдіс тудыруға қабілетті микроорганизмдерді жоюға бағытталған емдік-профилактикалық шаралар кешенін жүргіздіңіз. Сіз іске асырған шараны анықтаңыз.
 <variant>Антисептика
 <variant>Асептика
 <variant>Стерилизация
 <variant>Дезинфекция
 <variant>Дератизация
 <question>Сіз микроорганизмдерді вегетативті формалары және спораларымен қоса толығымен жою үшін, вегетативті формалары мен объектке байланысты 3 негізгі тәсілдерді қолдандыңыз: физикалық, механикалық және химиялық. Сіз іске асырған шараны анықтаңыз.

ОНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 26 беті

<variant>Стерилизация

<variant>Антисептика

<variant>Асептика

<variant>Дезинфекция

<variant>Дератизация

<question>Сіз қоршаған орта объектілерін залалсыздандыруды жүргіздіңіз. Бұл әдісте микробтар түрлерінің басым көпшілігі жойылғанмен түгел жойылмайды, осылайша объектінің толық залалсыздануын емес, микробтық контаминацияның төмендеуін ғана қамтамасыз етеді, сондықтан түскен бұйымдар айқын қауіпсіз бола бермейді. Сіз іске асырған шараны анықтаңыз.

<variant>Дезинфекция

<variant>Стерилизация

<variant>Антисептика

<variant>Асептика

<variant>Дератизация

<question>Қоректік сорпасы бар шыны түтікшелерге спора түзуші (3 шыны түтікше) және спора түзбейтін (3 шыны түтікше) дақылдар қоспасына шыланған жібек жіптерін ендіреміз. Әр дақылдан бір-бір шыны түтікше ні алып автоклавтауға немесе қайнатуға қоямыз; бақылау шыны түтікшелерін ешқандай әсерге шалдықтырмаймыз. өндеген соң барлық себінділерді термостатта 37°Ста 24 сағат бойы ұстаймыз. Тәжірибе не үшін жасалынғанын түсіндіріңіз.

<variant>Стерилизацияның тиімділігін бақылауға

<variant>Дезинфекцияның тиімділігін бақылауға

<variant>Дератизацияның тиімділігін бақылауға

<variant>Антибиотиктердің тиімділігін бақылауға

<variant>Таза дақылды бөліп алуға

<question>Созылмалы стафилококк инфекциясы бар науқаста, ХТП мен ұзақ уақыт емделуінен кейін, СТА-да Staphylococcus aureus дақылының S-колониялары бөліп алынды,

стафилококктардың R-колонияларының S-колонияларына өтуін негіздеңіз.

<variant>Диссоциация

<variant>Эллонгация

<variant>Репарация

<variant>Репликация

<variant>Трансформация

<question>Өсімдіктердің эпифитті микрофлорасы:

<variant>Bact. herbicola

<variant>Proteus vulgaris

<variant>Bac. megaterium

<variant>Rizobium lupini

<variant>Sarcina urea

<question>Дәрілік өсімдіктердің ... зақымданғанын анықтау үшін серологиялық реакциялар қолданылады.

<variant>фитопатогенді вирустармен

<variant>фитопатогенді бактериялармен

<variant>фитопатогенді актиномицеттермен

<variant>күйе саңырауқұлақтармен

<variant>қарапайымдылармен

<question>Өсімдік дәрілік шикізаттарды бұзатын микроорганизм -... .

<variant>Bacterium caratovororum

<variant>Micrococcus flavus

<variant>Candida albicans

<variant>Bac. subtilis

<variant>Bact. Mesrntercus

<question>Дәрілік шикізаттардың фармакологиялық белсенділігіне әсер ететін фактор:

<variant>ылғалдылықтың көбеюі

<variant>препараттың мөлшері

<variant>теңіз деңгейінен биіктігі

<variant>атмосфералық қысымы

<variant>қышқыл өнімдердің түзілуі

<question>Шикізатының бұзылуы ... жүзеге асады.

<variant>ылғалдылықты жоғарылатқанда

<variant>кұрғақтылықта

<variant>қалыпты консистенцияда

<variant>температураны жоғарылатқанда

<variant>ылғалдылықты төмендеткенде

<question>... туыстастығына жататын бактерия – жапырақтарды зақымдап, дақ тудырады.

- <variant>Xanthomonas
<variant>E. amulovora
<variant>E. carotovora
<variant>Corinebacterium
<variant>Erwinia
<question>Дәрілік шикізаттардың шіруіне әсер етпейді:
<variant>кұрғақтылық
<variant>жағымсыз иістің пайда болуы
<variant>консистенцияның өзгеруі
<variant>түсінің өзгеруі
<variant>шырышты қабықтың пайда болуы
<question>Фитопатогенді микроорганизмдермен күреу әдісіне жатпайды:
<variant>органикалық тыңайтқышты қолдану
<variant>сапалы дәндерді қолдану
<variant>тұрақты дәрілік өсімдіктерді шығару
<variant>ауру өсімдіктерді жою
<variant>қоймаларды дезинфекциялау
<question>Фитопатология – бұл ...
<variant>өсімдіктердің ауруларын зерттейтін ғылым
<variant>саңырауқұлақтар туралы ғылым
<variant>микроорганизмдердің өзара қатынасын зерттейтін ғылым
<variant>адам организмінің қалыпты микрофлорасын зерттейді
<variant>вирустар туралы ғылым
<question>Өсімдіктерде ауру тудырушы микроорганизмдер:
<variant>фитопатогенді
<variant>патогенді
<variant>шартты-патогенді
<variant>сапрофитті
<variant>зоонозды
<question>Фитопатогендік микробтардың арасында аурулар саны бойынша бірінші орын ... тиесілі.
<variant>саңырауқұлақтарға
<variant>бактерияларға
<variant>вирустарға
<variant>актиномицеттерге
<variant>микоплазмаларға
- <question>Табиғаттағы фитопатогендердің негізгі тіршілік ортасы - ...болып табылады.
<variant>топырақ
<variant>су
<variant>ауа
<variant>адам ағзасы
<variant>жануарлар денесі
<question>Фитопатогендік бактериялар негізінен ... тыныс алу түріне ие.
<variant>анаэробты
<variant>факультативті-анаэробты
<variant>аэробты
<variant>факультативті
<variant>облигатты
<question>Интегративті инфекция, вирусемия, иммунды жүйенің жасушаларының зақымдалуын, жасушаішілік қосындылардың түзілуі ... ауруларға тән.
<variant>вирусты
<variant>протозойлы
<variant>саңырауқұлақты
<variant>бактериялық және вирустық
<variant>бактериялық
<question>Вирустардың қожайын жасушасына репродукциясы және жаңа вириондардың түзілуі ... инфекция кезінде жүреді.
<variant>продуктивті
<variant>персистирлеуші
<variant>жедел
<variant>эндогенді
<variant>экзогенді
<question>Қоздырғыш ... инфекция кезінде бүкіл ағзаға таралады.
<variant>жайылған
<variant>экзогенді
<variant>аутоинфекция
<variant>реинфекция
<variant>суперинфекция
<question>Макроорганизмде, микроорганизмдер ұзақ болуы ... инфекцияда өтеді.
<variant>латентті
<variant>созылмалы
<variant>манифесті

<p><variant>екіншілік</p> <p><variant>жедел</p> <p><question>Экзотоксиндер ... болып табылады.</p> <p><variant>бактерия метоболизімінің өнімі</p> <p><variant>жасуша кабырғасының компоненттері</p> <p><variant>генетикалық аппараттар</p> <p><variant>ферменттер</p> <p><variant>көміртектер</p> <p><question>"Стафилококкты сепсис" диагнозы қойылған бала ауруханаға түсті. Қоздырғышты бөліп алу үшін науқастың қанын себуге қажетті қоректік ортаны атаңыз.</p> <p><variant>Стерильділікті бақылау үшін</p> <p><variant>Плоскирев</p> <p><variant>Ет-пептонды агар</p> <p><variant>Бучин</p> <p><variant>Сарыуызды-тұзды агар</p> <p><question>Бактериялар (вирустар) ... кезінде гематогенді жолмен тарайды және қанда көбеймейді.</p> <p><variant>бактериемия (вирусемия)</p> <p><variant>сепсис</p> <p><variant>септикопиемия</p> <p><variant>токсикосепсистік шок</p> <p><variant>токсинемия</p> <p><question>Қоздырғыштың қанда көбейуі ... өтеді.</p> <p><variant>сепсисте</p> <p><variant>бактериемия және вирусемияда</p> <p><variant>токсико-септикалық шокта</p> <p><variant>септикопиемияда</p> <p><variant>токсинемияда</p> <p><question>Клиникалық науқасқа сепсис диагнозы қойылды. Қан жағындысының бастапқы микроскопиясында көптеген көру өрістерінде дөңгелек және сопақша пішінді бүршіктенген жасушалардың көп саны табылды. Қоздырғышты атаңыз.</p> <p><variant>Klebsiella oxytoca</p> <p><variant>Mycobacterium leprae</p> <p><variant>Streptococcus pneumoniae</p> <p><variant>Bordetella pertussis</p> <p><variant>Neisseria meningitidis</p>	<p><question>Токсиндердің қанға көп мөлшерде түсуі ... жүреді.</p> <p><variant>токсинемияда</p> <p><variant>бактериемияда</p> <p><variant>септикопиемияда</p> <p><variant>суперинфекцияда</p> <p><variant>септицемияда</p> <p><question>Қоздырыштың бір түрімен туғызған инфекция... деп аталады.</p> <p><variant>моноинфекция</p> <p><variant>екіншілік инфекция</p> <p><variant>реинфекция</p> <p><variant>эндогенді инфекция</p> <p><variant>аралас инфекция</p> <p><question>Микроорганизмдердің екі немесе бірнеше түрімен туындаған инфекция түрі ... деп аталады.</p> <p><variant>аралас инфекция</p> <p><variant>екіншілік инфекция</p> <p><variant>реинфекция</p> <p><variant>эндогенді инфекция</p> <p><variant>моноинфекция</p> <p><question>Негізгі, алғашқы, дамыған ауруға, басқа инфекция келіп жаңа қоздырғыштың қосылуынан ... туындайды.</p> <p><variant>екіншілік инфекция</p> <p><variant>суперинфекция</p> <p><variant>рецидив</p> <p><variant>реинфекция</p> <p><variant>микс-инфекция</p> <p><question>Бактерияның жасуша ішіне енуі ... деп аталады.</p> <p><variant>инвазия</p> <p><variant>реактивтілік</p> <p><variant>тұрақтылық</p> <p><variant>спецификалық</p> <p><variant>инфекция көзі</p> <p><question>Жоғарылатуға, төмендетуге, өлшеуге болатын патогенділіктің дәрежесін ... деп аталады.</p> <p><variant>вируленттілік</p> <p><variant>инвазивтік</p> <p><variant>патогенділік</p> <p><variant>агрессивтілік</p> <p><variant>колонизация</p> <p><question>Микроорганизм түріне физиологиялық қорғаныстан айырылған</p>
--	--

ұлпа және макроорганизмге ену орны ... болып табылады.

<variant>инфекцияның кіру қақпасы

<variant>грануляциялық ұлпа

<variant>дәнекер ұлпа

<variant>эпителиальды ұлпа

<variant>мезодермальды ұлпа

<question>Сыртқы ортадан адам ағзасына патогенді микроорганизмнің жұқтыруы ... арқылы өтеді.

<variant>экзогенді инфекция

<variant>аутоинфекция

<variant>реинфекция

<variant>эндогенді инфекция

<variant>суперинфекция

<question>Клиникасына тән симптомды комплекспен жүретін инфекция ... деп аталады.

<variant>манифестті инфекция

<variant>суперинфекция

<variant>экзогенді инфекция

<variant>персистенция

<variant>симптомсыз инфекция

<question>Ауырып инфекциядан жазылған соң, сол инфекция қоздырғышымен қайта залалдануды ... деп атайды.

<variant>реинфекция

<variant>екіншілік инфекция

<variant>суперинфекция

<variant>рецидив

<variant>эндогенді инфекция

<question>Бір инфекциядан жазылмай жатып макроорганизм оның қоздырғышымен қайта залалдануды ... арқылы өтеді.

<variant>суперинфекция

<variant>қосымша инфекция

<variant>рецидив

<variant>реинфекция

<variant>эндогенді инфекция

<question>Кезінде ағзада қалған қоздырғыштардың есебімен аурудың клиникалық белгілері, қайта залалданбай-ақ қайталануымен ... сипатталады.

<variant>рецидив

<variant>екіншілік инфекция

<variant>реинфекция

<variant>суперинфекция

<variant>эндогенді инфекция

<question>Салыстырмалы түрде қысқа мерзімде өтетін, сол ауруға тән белгілі-бір патогенез бен клиникалық симптомдармен сипатталатын инфекцияны ... деп атайды.

<variant>жедел инфекция

<variant>латентті инфекция

<variant>екіншілік инфекция

<variant>манифестті инфекция

<variant>суперинфекция

<question>Қалыпты жағдайда сау адамның ағзасында стерильді болатын мүше ... болып табылады.

<variant>жатыр

<variant>көз конъюнктивасы

<variant>ауыз қуысы

<variant>асқазан

<variant>соқыр ішек

<question>Белгілі бір түрдегі микроорганизмдердің инфекциялық процесі шақыра алу қабілеттілігі ... деп аталады.

<variant>патогенділік

<variant>агрессивтілік

<variant>иммуногенділік

<variant>вируленттілік

<variant>токсигенділік

<question>Кезінде қоздырғыштың бөлінуі клиникалық сауыққаннан кейін де ... жалғасады.

<variant>микроб тасымалдаушылық

<variant>вируленттілік

<variant>токсигенділік

<variant>рецидив

<variant>патогенділік

<question>Адам ағзасындағы әртүрлі биотоптарының шынайы мекендеуші болып келетін және иммунитеттің күрт төмендеуі кезінде ауру тудырушы микроорганизмдер ... болып табылады.

<variant>шартты-патогенді

<variant>сферобласты

<variant>сапрофитті

<variant>патогенді

<variant>қозғалмалы

<question>Бактерияның адгезияға, колонизацияға, пенетрацияға, инвазияға және агрессияға қабілеттері ... тән.

- <variant>патогенділікке
- <variant>антигенділікке
- <variant>иммуногенділікке
- <variant>шартты патогенділікке
- <variant>паразиттілікке

<question>Метаболизмнің өмірлік маңызды реакциясын тежеуші токсиндер:

- <variant>экзотоксиндер
- <variant>агрессиндер
- <variant>анатоксиндер
- <variant>адгезиндер
- <variant>эндотоксиндер

<question>Әсер ету механизмі бойынша ақуыз синтезін субжасушалық деңгейде тежеуші токсиндер:

- <variant>цитоксиндер
- <variant>мембранатоксиндер
- <variant>функционалды блокаторлар
- <variant>эксфолиатиндер және эритрогениндер
- <variant>эндотоксиндер

<question>Терінің май және тері бездерінің әртүрлі қышқылдары антимикробтық қасиетке ... қорғаныс факторларына ие.

- <variant>физика-химиялық
- <variant>иммунологиялық
- <variant>биологиялық
- <variant>механикалық
- <variant>арнайы

<question>Бөгде жасушаларға цитотоксикалық әсер ететін ірі гранулалы лимфоциттер:

- <variant>табиғи киллерлер
- <variant>моноциттер
- <variant>лейкоциттер
- <variant>Т-киллерлер
- <variant>тромбоциттер

<question>Микроорганизмдерді жұтатын және қорытатын мезодермальді жасушалар:

- <variant>фагоциттер
- <variant>эритроциттер
- <variant>тромбоциттер
- <variant>Т-супрессорлар
- <variant>Т-хелперлер

<question>Иммунды және иммунды емес сарысулардан бөлініп алынған, фагоцитарлық көрсеткіш қатынасы ... индекс деп аталады.

- <variant>опсонофагоцитарлы
- <variant>лейкоцитарлы
- <variant>фагоцитарлы
- <variant>опсонды
- <variant>лимфоцитарлы

<question>Қан сарысуындағы белгілі тізбекпен әрекеттесетін күрделі ақуыз жүйесін ... деп атайды.

- <variant>комплемент
- <variant>В лизин
- <variant>трансферрин
- <variant>фибронектин

<question>Интерферон Макрофагтар өндіретін, жас пен сілекейде жиі кездесетін биологиялық активті заттар ... деп аталады.

- <variant>лизоцим
- <variant>иммуноглобулин
- <variant>пероксидаза
- <variant>интерлейкин
- <variant>комплмент ақуыздары

<question>Комплементтердің классикалық жолмен белсендірілуі ... қатысуымен өтеді.

- <variant>антидененің
- <variant>макрофагтың
- <variant>микрофагтың
- <variant>пропердиннің
- <variant>интерферонның

<question>Т-лимфоцит түзуші жасушалар сүйек кемігінің бағыналы жасушаларынан түзіліп, ... түседі.

- <variant>айырша безіне
- <variant>сүйек кемігіне
- <variant>лимфа түйіндеріне
- <variant>көкбауырға
- <variant>лимфоциттерге

<question>Иммунды жүйенің мүшелері айырша безі, көкбауыр, сүйек кемігі, айналымдағы лимфоциттерге ... ұлпасы жатады.

- <variant>лимфоцитты
- <variant>дәнекер
- <variant>бұлшық ет

<variant>жүйке

<variant>сүйек

<question>Иммунды жүйенің негізгі функционалды жасушалары:

<variant>лимфоциттер

<variant>эритроциттер

<variant>лейкоциттер

<variant>тромбоциттер

<variant>моноциттер

<question>5 жасар бала Б., 8 айлық жасынан бері ортаңғы отит, гайморит, орташа ауырлықтағы пневмония түріндегі жиі жұқпалы аурулармен ауырады. Зертханалық қан талдамасында нейтропения анықталды – $2,6 \times 10^9/\text{л}$. Рентгенограммада – лимфоидты тіннің гипоплазиясы. Лимфа түйіндерінің және сүйек кемігінің биопсиясында плазмалық жасушалар анықталмайды.

Иммунологиялық зерттеулер нәтижесі:

Ig G - 0,1 г/л (қалыпты мөлшері 8,8-15,4)

Ig A - 0,04 г/л (қалыпты мөлшері 0,3 - 1,5)

Ig M - 0,03 г/л (қалыпты мөлшері 0,8 - 1,6)

CD19+ жасушалары - 0,01 (қалыпты мөлшері 0,111-0,376 ($\times 10^9/\text{л}$))

Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыңыз.

<variant>Х-тіркескен агаммалобулинемия (Брутон ауруы)

<variant>Трансплантаттың тұрақтамау серпілісі

<variant>Ди-Джорджи синдромы

<variant>Брутон ауруы

<variant>Созылмалы гранулематозды ауруы

<question>Антиденелердің түзілуі кезінде белсенді ... иммунитет пайда болады.

<variant>гуморальды

<variant>жасушалық

<variant>жасушалы-гуморальды

<variant>туа біткен

<variant>түрлік

<question>Иммунокомпетентті жасушалардың түзілуі кезінде белсенді ... иммунитет пайда болады.

<variant>жасушалық

<variant>гуморалды

<variant>жасуша-гуморалды

<variant>туа біткен

<variant>түрлік

<question>Микроорганизмдердің қатысуынсыз сақталатын, жүре пайда болған белсенді иммунитет:

<variant>стерилді

<variant>пассивті

<variant>плацентарлы

<variant>туа біткен

<variant>инфекциялық

<question>Жеке даму процесі барысында пайда болған, тұқым қуаламайтын иммунитет:

<variant>жүре пайда болған

<variant>туа пайда болған

<variant>жасанды

<variant>әлсіз

<variant>инфекциялық

<question>Вакцинациядан кейін иммунитет:

<variant>белсенді

<variant>әлсіз

<variant>түрлік

<variant>туа біткен

<variant>инфекциялық

<question>Анадан балаға берілетін иммунитет:

<variant>плацентарлы

<variant>белсенді

<variant>туа біткен

<variant>инфекциялық

<variant>стерильді

<question>29 жастағы ер адам қолында және аяқтарында кенеттен пайда болған көптеген гематомаларға шағымданып дәрігерге жүгінді. Мұның алдында мұрыннан қайталанатын қан кетулер болды. Ер адам ешқандай дәрі қабылдамайды. Қарап тексергенде қолдары мен аяқтарында көптеген гематомалар мен петехиялар анықталды.

Көкбауыры пальпацияланбайды. Зертханалық тексеру нәтижелері гемоглобин (138 г/л) мен лейкоциттердің жалпы санында ($9 \times 10^9/\text{л}$) патологиялық өзгерістерді анықтаған жоқ. Алайда тромбоциттер саны айтарлықтай төмендеген ($10 \times 10^9/\text{л}$). СОЭ мәні қалыпты диапазонда (6 мм/сағ), эритроциттердің

тікелей агглютинация сынағының (тікелей Кумбс сынағы) нәтижелері теріс. Сарысуда антидролық антиденелер, қос тізбекті ДНҚ-ға антиденелер және ревматоидты фактор анықталмады. Сүйек кемігінде қалыпты мегакарициттердің көбеюі анықталды. Сүйек кемігінде басқа өзгерістер жоқ.

Болжамды диагнозды анықтаңыз.

<variant>Иммундық тромбоцитопения

<variant>Созылмалы гранулематозды ауруы

<variant>Тұқым қуалайтын ангионевротикалық ісіну

<variant>Ди-Джорджи синдромы

<variant>Трансплантаттың тұрақтамау серпілісі

<question>Иммундық кешеннің зиянды әсеріне жауап ретінде антигенді парентеральды енгізу кезінде пайда болатын жедел реакция ... деп аталады.

<variant>анафилаксия

<variant>иммунологиялық жады

<variant>бастапқы жауап

<variant>екінші жауап

<variant>иммунологиялық төзімділік

<question>Науқас К., 21 жаста, жедел оң жақты гайморитке байланысты отоларингологта емделді. Кезекті тексерілу кезінде дәрігер емдік мақсатта оң жақ гаймар қуысын шаю мен пенициллин енгізу арқылы пункция жасады. Осыдан кейін науқас өзін нашар сезінді, бозарып кетті, тыныс алудың қысқа кезеңі байқалды. Дәрігер пенициллинді енгізуді тоқтатты, гаймор қуысын тұзды ерітіндімен жуды. Алайда науқастың жағдайы күрт нашарлады, ол есін жоғалта бастады, тері жабысқақ суық термен жабылды. Пульсі жіп тәрізді, АҚҚ-50/10 мм сын.бағ. ст. Көрші кабинеттің терапевті шұғыл түрде шақырылды. Науқасқа не болды? Сіз қандай патологиялық процестің дамуын болжай аласыз:

<variant>анафилаксия

<variant>есекжем

<variant>бастапқы жауап

<variant>екінші жауап

<variant>Квинке ісінуі

<question>Жергілікті иммунитет түзетін, қан сарысуында және шырышты қабаттың бөлінділерінде кездесетін иммуноглобулиндерге ... жатады.

<variant>Ig A

<variant>Ig G

<variant>Ig M

<variant>Ig D

<variant>Ig E

<question>Микроорганизмдердің ағзаға кіруіне тосқауыл қоятын, тері мен шырышты қабаты ... қозғалыс факторына жатады.

<variant>механикалық

<variant>физика-химиялық

<variant>иммунологиялық

<variant>биологиялық

<variant>арнайы

<question>Вирустың немесе күрделі биополимерлердің енуіне жауап беретін, көптеген жасушалар жасап шығаратын қорғаныс ақуызы – бұл

<variant>интерферон

<variant>В-лизин


<variant>фибронектин

<variant>комплемент

<variant>трансферрин

<question>14 жастағы баланың анасы баланың ернінің, көзінің, тілінің анда-санда ісінуіне шағымданып дәрігерге жүгінді. Ұқсас белгілер алғаш рет 6 ай бұрын пайда болды және кем дегенде 2 аптада бір рет пайда болады. Симптомдар кенеттен пайда болады, 15-20 минут ішінде тез өсіп, келесі 1-2 күнде өздігінен жойылады. Жоғарыда сипатталған клиникалық көріністердің дамуы кезінде тұншығу, іштің ауыруы, тері бөртпелері байқалмайды. Аллергиялық анамнез ауыртпалықсыз. Анамнез жинау кезінде баланың әпкесінде (21 жаста) 4 жыл бұрын алғаш рет пайда болған ұқсас белгілердің болғаны анықталды. Әке жағынан тұқым қуалаушылық туралы мәліметтер жоғалған (13 жыл бұрын апаттан қайтыс болған).

Болжамды диагнозды анықтаңыз.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы		50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары		76 беттің 33 беті

<p><variant>Тұқым қуалайтын ангионевротикалық ісіну</p> <p><variant>Трансплантаттың серпілісі</p> <p><variant>Ди-Джорджи синдромы</p> <p><variant>Брутон ауруы</p> <p><variant>Созылмалы гранулематозды ауруы</p> <p><question>Табиғи белсенді иммунитет ... соң пайда болады.</p> <p><variant>аурудан</p> <p><variant>вакцинадан</p> <p><variant>иммунды сарысу енгізгеннен</p> <p><variant>аллергендер енгізгеннен</p> <p><variant>антибиотиктер енгізгеннен</p> <p><question>Жасушалық иммунитеттің негізін ... қалаған.</p> <p><variant>И.И. Мечников</p> <p><variant>Л.Пастер</p> <p><variant>Ф.Бернет</p> <p><variant>Ж.Борде</p> <p><variant>Р.Кох</p> <p><question>Адам ағзасының иммунды жүйесінің орталық мүшелеріне ... жатады.</p> <p><variant>айырша безі</p> <p><variant>лимфа түйіндері</p> <p><variant>көк бауыр</p> <p><variant>Фабрициус қалташасы</p> <p><variant>бауыр</p> <p><question>Адам ағзасының иммунды жүйесінің перифериялық мүшесіне ... жатады.</p> <p><variant>көк бауыр</p> <p><variant>Фабрициус қалтасы</p> <p><variant>айырша безі</p> <p><variant>бауыр</p> <p><variant>сүйек миы</p> <p><question>Вирусқа қарсы әсерді... көрсетеді.</p> <p><variant>интерферон</p> <p><variant>комплемент</p> <p><variant>антидене</p> <p><variant>иммунитет</p> <p><variant>макрофаг</p> <p><question>Комплемент:</p> <p><variant>ақуыздар жүйесі</p> <p><variant>липополисахарид</p>	<p><variant>жасуша қабырғасының өткізгіштігін өзгертеді</p> <p><variant>фагоцитозды белсендірмейді</p> <p><variant>иммуноглобулин</p> <p><question>Плацентадан отуге қабылетті және екіншілік иммунды жауап кезінде пайда болатын иммуноглобулин ... класына жатады.</p> <p><variant>G</p> <p><variant>A</p> <p><variant>M</p> <p><variant>D</p> <p><variant>E</p> <p><question>Генетикалық бөгде заттарға ... жатады.</p> <p><variant>антигендер</p> <p><variant>антиденелер</p> <p><variant>иммунноглобулиндер</p> <p><variant>иммунномодуляторлар</p> <p><variant>интерферондар</p> <p><question>Гуморальды иммунитетте антиденелердің барлық түрлерін түзуді ... қамтамасыз етеді.</p> <p><variant>В-лимфоциттер</p> <p><variant>плазмоциттер</p> <p><variant>макрофагтар</p> <p><variant>гранулоциттер</p> <p><variant>Т-лимфоциттер</p> <p><question>Ішек инфекцияларының қоздырғыштарын тасымалдаудың тиімді диагностикасы пассивті гемагглютинация реакциясында бактериялардың кейбір антигендеріне антиденелерді анықтауға негізделген. Бұл реакцияда қолданылатын стандартты препаратты анықтаңыз:</p> <p><variant>бактерияның адсорбцияланған антигендерімен бірге эритроциттік диагностикаумы</p> <p><variant>иммуноглобулиндердің негізгі кластарына қарсы антиденелер</p> <p><variant>моноклональды антиденелер</p> <p><variant>монорецепторлы диагностикалық сарысуы</p> <p><variant>қойдың эритроциттері және гемолитикалық сарысу</p>
---	--

<question>Зерттелетін материалдан тікелей ерекше антидене немесе антигенді айқындауға негізделген әдісті атаңыз.

<variant>Серологиялық

<variant>Биологиялық

<variant>Бактериологиялық

<variant>Бактериоскопиялық

<variant>Аллергиялық

<question>Емханаға 32 жастағы науқас іштің ауыруымен, шырышы бар жиі нәжіспен және температурасы 38,5°C дейін шағымдармен жүгінді. Бактериологиялық зертханада науқастың нәжісінен энтероинвазивті ішек таяқшасы бөлінді. Қоздырғыштың белгілі бір қоздырғыш категориясына жататындығын анықтауға болатын әдісті атаңыз:

<variant>иммунологиялық

<variant>бактериологиялық

<variant>серологиялық

<variant>вирусологиялық

<variant>биологиялық

<question>Сәйкес антиденелерді немесе антигендерді пайдалана отырып, радионуклеоидтермен таңбаланған антиденелердің немесе антигендердің сандық көрсеткіштері ... кезінде жүреді.

<variant>радиоиммунологиялық сараптама

<variant>преципитация реакциясы

<variant>агглютинация реакциясы

<variant>комплемент байланыстырушы реакциясы

<variant>иммуноферменттік сараптама

<question>Вирустық аурулардың серологиялық диагностикасы антиденелердің антигендермен өзара әрекеттесуіне негізделген. Флюорохромдармен белгіленген антиденелер қолданылатын серологиялық реакция ... деп аталады.

<variant>Иммунофлуоресценция реакциясы

<variant>Ферментпен белгіленген

антиденелермен реакциясы

<variant>Полимеразды-тізбекті реакциясы

<variant>Комплемент байланыстыру реакциясы

<variant>Молекулалық гибридизация реакциясы

<question>Антиген-антидене иммунды кешеніне қосылуымен өтетін комплементтік белсенділігі ... реакциясында жүреді.

<variant>комплементтік байланысу

<variant>преципитация

<variant>агглютинация

<variant>иммунды ферментті анализ

<variant>иммобилизация

<question>Учаскелік дәрігерге ауылдық жердің тұрғыны буын, бұлшықет, бас ауруы, әлсіздік, температураның 37°C дейін көтерілуі, кешке қалтырау туралы шағымдармен жүгінді. Науқасты тексеру кезінде оң Райт реакциясы (1:100) және оң Хедделсон реакциясы (+) анықталды. Бурне сынамасының не екенін анықтаңыз:

<variant>тері-аллергиялық сынама

<variant>агглютинация реакциясы

<variant>преципитация реакциясы

<variant>комплемент байланыстыру реакциясы

<variant>вакцинация

<question>ИФА қортындысында нәтиженің оң екенін дәлелдеу үшін ... пайдаланады.

<variant>иммуноблотинг

<variant>радиоиммунды талдау

<variant>электрофорез

<variant>иммунофлуоресценция

<variant>ПТР

<question>Вирусты индикациялау үшін вирусолог жасуша дақылын зерттелетін материалмен өңдеді және микроскоптау кезінде эритроциттердің жиналған жасушаларын анықтады. Вирусты индикациялау үшін тестті көрсетіңіз.

<variant>Гемадсорбция реакциясы

<variant>Гемагглютинация реакциясы

<variant>Цитопатиялық әрекеті

<variant>Түс реакциясы

<variant>Бляшка түзілуі

<question>Вирустық ауруларды диагностикалаудың серологиялық әдісінде зерттелетін сарысуды планшеттің ойығында екі рет араластырады, вирустық

диагностикумды енгізеді, содан кейін эритроциттердің суспензиясын қосады. Реакцияны көрсетіңіз.

<variant>Гемагглютинацияның тежелу реакциясы.

<variant>Гемагглютинация реакциясы.

<variant>Пассивті гемагглютинация реакциясы.

<variant>Кері пассивті гемагглютинация реакциясы.

<variant>Комплемент байланыстырушы реакциясы.

<question>Іш сүзегінің серодиагностикасы үшін науқастың сарысуының әртүрлі сұйылтуларына микроорганизмдердің үш түрінің диагностикумдары қосылатын реакция жүргізіледі және оның нәтижесі желімделген бактериялардың тұнбасының болуымен бағаланады. Бұл реакцияны атаңыз:

<variant>Видаль реакциясы

<variant>Борде-Жангу реакциясы

<variant>Вассерман реакциясы

<variant>Райт реакциясы

<variant>Асколь реакциясы

<question>Бактериологиялық зертханадан Видал реакциясының нәтижесі шықты (науқастың қан сарысуын серологиялық зерттеу). 1:200 "О"-моновалентті іш сүзегінің диагностикумымен, 1:400 "Н"-моновалентті іш сүзегінің диагностикумымен реакция оң, "А" паратифтің моновалентті диагностикумымен - теріс, "В" паратифтің моновалентті диагностикумымен - теріс. Осы нәтиже бойынша қорытынды жасаңыз:

<variant>реконвалесценция кезеңі

<variant>аурудың инкубациялық кезеңі

<variant>аурудың қызу кезеңі

<variant>вакциналық реакция

<variant>аллергиялық реакция

<question>Антигендердің жабысуы мен тұнбаға түсуі ... реакциясында өтеді.

<variant>агглютинация

<variant>бейтараптану

<variant>иммуофлюоресценция

<variant>флотация

<variant>преципитация

<question>Иммунологиялық саладағы диагностикалық зертхана науқастың материалынан Қырым безгегі вирусын жұқтырған жасушаларды анықтау тапсырмасын алды. Тапсырманы орындау үшін қолдануға болатын тестті көрсетіңіз.

<variant>Иммуофлюоресценция реакциясы

<variant>Агглютинация реакциясы

<variant>Пассивті гемагглютинация реакциясы

<variant>Комплемент байланыстыру реакциясы

<variant>Гемагглютинация реакциясы

<question>Арнайы активті иммунитетті қалыптастыру үшін ... белгілі иммунобиологиялық препараттың вакцинасы пайдаланады.

<variant>арнайы антиген

<variant>бейарнайы антиген

<variant>лизоцим

<variant>бактериофаг

<variant>иммуноглобулин

<question>Учаскелік дәрігерге бұлшықет және буын аурулары, ашуланшақтық мазалаған қала тұрғыны келді. Зертханалық тексеру кезінде Райт-Хедделсонның оң реакциясы анықталды. Этиотропты терапияны жүргізу керек құралдарды көрсетіңіз:

<variant>антибиотиктермен

<variant>пребиотиктермен

<variant>вакцинамен

<variant>иммуноглобулинмен

<variant>пробиотиктермен

<question>Қабынуға қарсы ... ИЛ-4, ИЛ-10 жатады, олар жасуша – продуценттеріндегі қабынуға қарсы цитокиндер гендерінің транскрипциясын басуын, интерлейкин антагонистері рецепторларын өндіруін индуцирлейді, ерігіш рецепторларының түзілуін күшейтеді және down-жасушадағы қабыну рецепторларының нығыздығын төмендетуін қамтамасыз етеді.

<variant>цитокиндерге

<variant>препаратқа

<variant>мономерге

<variant>заттарға

<variant>полимерге

<question>Токсинемиялық инфекциялардың спецификалық алдын алуы үшін қолданылатын және микроорганизмдердің экзотоксиндерінен алынатын және улылығын жоғалтқан, бірақ иммуногенділігін сақтаған вакциналарға ... жатады.

<variant>анатоксиндер

<variant>иммуноглобулиндер

<variant>байланысты вакциналар

<variant>өлі вакциналар

<variant>тірі вакциналар

<question>Перзентханада эпидемиолог қызылшаның өршуін тіркеді. Аналары бұрын қызылшамен ауырған балаларды ауырмайды деп болжауға болады. Қандай топтағы антиденелер жаңа туған нәрестелерді аурудан қорғауды қамтамасыз етеді?

<variant>IgG

<variant>IgA

<variant>IgD

<variant>IgM

<variant>IgE

<question>Микроорганизмдерден дайындалған, әртүрлі тәсілмен инактивирленген, белсенді иммуногенділікке ие вакциналарға ... жатады.

<variant>өлі вакциналар

<variant>ассоцирленген вакциналар

<variant>субжасушалық вакциналар

<variant>тірі вакциналар

<variant>анатоксиндер

<question>Пневмококкты бактериемия барлық адамдарда кездеседі. Олар 14 жасқа дейінгі балаларда және егде жастағы адамдарда (65 жастан асқан) жиі кездеседі. Инвазивті және инвазивті емес пневмококк инфекциясының алдын алу үшін қолданылатын вакцинаны көрсетіңіз.

<variant>Пневмо 23

<variant>АҚДС

<variant>ВАКТ-А

<variant>ВАКТ-В

<variant>ХИБ 2

<question>Адам ағзасында пассивті иммунитетті ... қалыптастырады.

<variant>иммуноглобулиндер

<variant>эубиотиктер

<variant>вакциналар

<variant>анатоксиндер

<variant>фагтар

<question>Наукас К., 3 жаста. Анамнезінен туылғаннан бала жиі ауыратыны белгілі, бұлардан басқа – қатты және жұмсақ тандайдың жабылмауы, қолқаның даму ақаулары бар. Өмірдің алғашқы күндерінен бастап талма ұстамалары мезгіл-мезгіл пайда болады. Бала өмірінің үш жылында 2 рет ортаңғы отитпен, бір рет – екі айлығында бронхитпен, 6 рет – пневмониямен, энтероколитпен, кандидозбен ауырған. Объективті тексеруде: салмағы төмендеген, құлақтары төмен орналасқан, мұрын жалпағы кеңіген, көздің кесігі қиғаш, микрогнатия (төменгі немесе жоғарғы жақ сүйектерінің дамымауы). Тексергенде тимус аплазиясы анықталған, қандағы Т-лимфоциттердің мөлшері азайған, лимфоцитопения, гипокальциемия. Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыңыз.

<variant>Ди-Джорджи синдромы

<variant>Брутон ауруы

<variant>Капоши саркомасы

<variant>Созылмалы гранулематозды ауруы

<variant>Иммундық тромбоцитопения

<question>Пассивті арнайы иммунитет қалыптастыру үшін иммундыбиологиялық препарат ... қолданады.

<variant>иммунды сарысулар


<variant>диагностикумдар

<variant>эубиотиктер

<variant>иммуномодулятор

<variant>вакциналар

<question>Наукас, 35 жаста. Дәрігерге қатты шаршаумен, бас ауруымен, мұрыннан судың көп ағуымен, түшкірумен, мұрын, көз және құлақ аймағында қышумен, мұрынның тыныс алуының бұзылуымен жүгінді. Наукаста бұрын

ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 37 беті

маусым — шілде айларында мұрын аймағында қышу және түшкіру пайда болған, бірақ қазіргі уақытта көріністер айтарлықтай күшейіп, науқас ауыр өткеруде. Нашарлау қала сыртына сапар кезінде пайда болды. Науқас жаңбырлы ауа-райында оның жағдайы айтарлықтай жақсарғанын айтты. Бұл жағдайда қандай ауруды болжауға болады?

<variant>Аллергиялық ринит

<variant>Трахеит

<variant>Респираторлық аллергия

<variant>Аллергиялық пневмонит

<variant>Аллергиялық байланыс дерматиті

<question>Стрептококктардың морфологиялық ерекшеліктеріне ... орналасуы жатады.

<variant>тізбектеліп немесе жұптасып

<variant>жүзімнің шоғыры тәрізді

<variant>бұршақ пішінді

<variant>шағала қанаты тәрізді

<variant>таяқша тәрізді

<question>32 жастағы науқас тамақтануға байланысты эпигастрий аймағындағы ауырсынуға шағымданады. Асқазанның пилорикалық бөлігіне фиброгастроскопия жасағанда ойық жара ақауы анықталды. Осы патологияға қатысуы мүмкін микроорганизмді көрсетіңіз.

<variant>Helicobacter Pylori

<variant>Escherichia coli

<variant>Streptococcus pneumoniae

<variant>Mycobacterium tuberculosis

<variant>Klebsiella oxytoca

<question>Миокард және диафрагманың зақымдалуын жәнеде бауыр гранулемасының түзілуін шақыратын стрептококктардың кейбір штамдары ... өндіреді.

<variant>кардиогепатиттік токсин

<variant>эксфолиатин

<variant>энтеротоксин

<variant>эндотоксин

<variant>тетаноспазмин

<question>Науқастың іріңді жарасының бөліндісінен грам жағындысы жасалды және материал ЖСА мен қанды агарға

себілді. Микроскоптау кезінде кездейсоқ орналасқан грам-оң кокктар табылды. Орталарда 24 сағаттан кейін факультативті анаэробты жағдайда дақылданған колониялардың өсуі анықталды. Колониялар тегіс жиекті, тегіс бетті дөңгелек. СТА-да колониясының айналасында бұлтты араластырғыш пайда болды, қанды агарда-толық гемолиз аймағы пайда болды. Диагнозды растау үшін зерттелетін бактериялардың вирулентті қасиеттерін атаңыз:

<variant>плазмокоагулазды белсенділік

<variant>маннитті ферментациялау

<variant>қой эритроциттерінің гемолизи

<variant>бета-лактамазады белсенділік

<variant>лактозаны ферментациялау

<question>Жоғары биохимиялық белсенділікті көрсететін (нитраттарды қалпына келтіреді, H₂S өндіреді, мочевианы ыдыратады және қышқылдың пайда болуымен көптеген көмірсуларды ферменттейді) қоздырғышты анықтаңыз.

<variant>Стафилококктар

<variant>Стрептококктартар

<variant>Пневмококктар

<variant>Гонококктар

<variant>Энтерококктар

<question>Балабақшаға баратын баланың температурасы 38°C дейін көтеріліп, бөртпе мен тамақ ауруы пайда болды. Педиатр "скарлатина" диагнозын қойды. Скарлатина патогенезінде ... үлкен рөл атқарады.

<variant>эритрогенді токсин

<variant>энтеротоксин

<variant>лецитиназа

<variant>фибринолизин

<variant>плазмокоагулаза

<question>Науқастың құсық массасынан, қаймақ пен сүзбеден коагулаз оң стафилококк анықталды. Қоздырғышты тұраралық идентификациялаудың әдісін көрсетіңіз:

<variant>фаготиптеу

<variant>гемолитикалық қасиеттерін тексеру

<variant>СТА егу

<variant>агглютинация реакциясын қою
<variant>сахаролит белсенділігін анықтау
<question>Сүтті сарыуызды тұзды агарға қакырық себу кезінде колониялардың айналасында бұлыңғыр араластырғышы бар алтын түсті колониялар өсті. Стрептококкқа тән емес ерекшелік:

<variant>қышқылға төзімді

<variant>грам-оң

<variant>қоректік ортаны талап етеді

<variant>тізбектеле орналасқан

<variant>спора түзбейді

<question>Жоғары дене қызуы аясында "сол жақтық отит" диагнозы қойылған науқастың қанын қант сорпасына егу кезінде стафилококк бөлінеді. Стафилококктар үшін дифференциалды диагностикалық маңызы бар тест:

<variant>анаэробты жағдайда маннитолды ашыту

<variant>кеңейтілген серологиялық зерттеу

<variant>өсу тек жергілікті ақуыздың қатысуымен

<variant>крахмалды ашыту

<variant>уреаза белсенділігі

<question>Науқас дәрігерге бірнеше жыл бойы мезгіл-мезгіл мазалаған тамақ ауруы шағымдарымен жүгінді. Дәрігер науқастың тамағынан созылмалы қабыну процесінің белгілерін тапты. Мұндай процесті тудыруы мүмкін бактерияларды көрсетіңіз.

<variant>Стрептококктар, Стафилококктар

<variant>Бациллалар, пневмококктар

<variant>Клостридиялар, сарциналар

<variant>Эшерихиялар, салмонеллалар

<variant>Хеликобактериялар, шигеллалар

<question>Жұқпалы аурулар ауруханасына жедел тамақтан улану клиникасы бар 20 адам түсті. Үйлену тойының екінші күні олар тортты жеді, ол бүкіл мереке үстелдің безендірілуі болған. Асқазанның жуылған суларын микроскоптау кезінде дұрыс емес жинақталып орналасқан грам-оң кокктар табылды. Тамақтан уланудың себебі болып табылатын токсинді атаңыз:

<variant>энтеротоксин

<variant>эксфолиативті

<variant>гемолизиндер

<variant>эритрогенді

<variant>ботулинум токсині

<question>Зерттеуге арналған материал (мұрын-жұтқыншақтан шыққан шырыш) қан мен сарысу-тұзы (СТА) бар шыны табақшаларға ілмекпен егілді. Дақылдар 37 ° С температурасында 24 сағат бойы инкубацияланды. Келесі күні алтын түстес дөңес мөлдір колониялар пайда болды, қан агарында гемолиз аймағы белгіленді. Стафилакокктың түрлерін түпкілікті анықтау үшін 2-3 колониялар қиғаш қоректік агары бар сынақ түтіктеріне қайта егілді. Дақылдар анаэробты жағдайда глюкоза мен маннитті ферменттейді, плазмокоагулаза мен токсинді түзеді. Стафилококктың түрін анықтаңыз.

<variant>Staphylococcus aureus

<variant>Staphylococcus epidermidis

<variant>Staphylococcus saprophiticus

<variant>Staphylococcus simulans

<variant>Staphylococcus sciuri

<question>Қызылшадан айыққан балада шартты патогенді S. epidermidis-тен туындаған плевропневмония басталды. Байқалған құбылыстың ең дәл атауын таңдаңыз.

<variant>Екіншілік инфекция


<variant>Суперинфекция

<variant>Реинфекция

<variant>Персистентті инфекция

<variant>Ауруханаішілік инфекция

<question>Ауқымды жарақаты бар науқастан сараптама жасау үшін жарақат бөлімдісі алынды. Зерттелетін материал элективті тығыз және сұйық орталарға егілді. Бір тәуліктен кейін тығыз қоректік ортада көлемі орташа сарғыш дөңес, жиектері тегіс, беті жылтыр колониялар айқындалды. Сорпасы бар пробиркада біркелкі тұнба пайда болды. Граммен боялған жағындыларда колониялары көк-күлгін түске боялған шар тәрізді бактериялардың шағын (2-3 бактериядан) топтары табылды. ... зерттеу әдістері қолданылды.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 39 беті

<p><variant>Бактериоскопиялық және бактериологиялық</p> <p><variant>Вирусологиялық және иммунологиялық</p> <p><variant>Иммунологиялық және аллергиялық</p> <p><variant>Биологиялық және бактериоскопиялық</p> <p><variant>Иммунологиялық және бактериологиялық</p> <p><question>12 жасар Н. науқастан жұтқыншақтан материал жеткізілді (жағынды). Диагнозы: Фолликулярлық стенокардия. Қанды агарға егу кезінде айналасында толық гемолиз аймағы бар кішкентай, сұрғылт-ақ колониялардың өсуі байқалды. Болжалды қоздырғышты атаңыз:</p> <p><variant>стрептококктар</p> <p><variant>стафилококктар</p> <p><variant>пневмококктар</p> <p><variant>гонококктар</p> <p><variant>менингококктар</p> <p><question>Төменде көрсетілген микроорганизмдердің қайсысы босану каналынан өткенде ұрықты жұқтырады және жаңа туған нәрестелердің менингитін тудыруы мүмкін.</p> <p><variant>Streptococcus agalactiae</p> <p><variant>Staphylococcus aureus</p> <p><variant>Streptococcus pyogenes</p> <p><variant>Staphylococcus epidermidis</p> <p><variant>Streptococcus pneumoniae</p> <p><question>Жамбас сүйегінің сынуына байланысты төсекте жатқан 69 жастағы ер адамның температурасы 39,5 о С дейін көтерілді, қан аралас тот басқан қақырық бөлінетін жөтел, қалтырау және кеуде ауырсынуы пайда болды. Бактериологиялық зерттеу үшін қақырық алынды. Ең ықтимал қоздырғыш болып табылатын микроорганизмді атаңыз.</p> <p><variant>Streptococcus pneumoniae</p> <p><variant>Klebsiella pneumoniae</p> <p><variant>Legionella pneumoniae</p> <p><variant>Mycoplasma pneumoniae</p> <p><variant>Staphylococcus epidermidis</p>	<p><question>Науқас Н. 28 жаста ауыр гипотермиядан кейін температура 39,5 °С дейін көтерілді, қалтырау, бас ауруы, ентигу, жөтел пайда болды. Қақырықты қанды агарға егкен кезде майда, сұрғылт, ортасы бекінген және гемолиз аймағы бар дөңгелек колониялар өсіп шыққан. Болжалды қоздырғышты атаңыз:</p> <p><variant>стафилококктар</p> <p><variant>стрептококктар</p> <p><variant>пневмококктар</p> <p><variant>гонококктар</p> <p><variant>энтерококктар</p> <p><question>Науқас К. дерматологқа бет терісінде, бас терісінде, денесінде іріңді бөртпелердің болуы және ауырсыну шағымдармен жүгінді. Бұл бөртпелер табиғатта демалып, көлде шомылғаннан кейін 3 күннен кейін пайда болған. Іріңді бөлінділерді микроскоптағанда грам-оң жұмыртқа тәріздес жұптасып және қысқа тізбектер болып орналасқан бактериялар табылды. Аурудың себебі болып табылатын қоздырғышты атаңыз.</p> <p><variant>Streptococcus pyogenes</p> <p><variant>Staphylococcus epidermidis</p> <p><variant>Staphylococcus aureus</p> <p><variant>Streptococcus pneumoniae</p> <p><variant>Staphylococcus saprophyticus</p> <p><question>Қанды стерильділікке зерттеу кезінде, қанды агарда дақылдағанда гемолиз аймағының пайда болуымен грамоң кокктардың өскендігі айқындалған. СТА -да өсім жоқ. Ықтимал қоздырғышты көрсетіңіз.</p> <p><variant>Streptococcus pyogenes</p> <p><variant>Staphylococcus aureus</p> <p><variant>Staphylococcus epidermidis</p> <p><variant>Escherichia coli</p> <p><variant>Bacteroides fragilis</p> <p><question>Перзентханада соңғы 4 айда босанғаннан кейін іріңді-қабыну асқынулары жиілеп кетті. Аудандық СЭС қызметкерлері стационарға тексеру жүргізді: аурухана жағдайындағы заттардан шайындылар алынды, науқастардан және қызметкерлерден алынған зерттелетін</p>
--	---

үлгілерді егу жүргізілді. Үш науқастан және перзентхананың қызметкерінен алтын стафилококк егілді. Стафилококктар отбасы:

<variant>Micrococcaceae

<variant>Streptococcaceae

<variant>Neisseriaceae

<variant>Bacillaceae

<variant>Brucellaceae

<question>Перзентханадан шыққаннан кейін 5 күннен кейін баланың терісінде іріңді бөртпелер пайда болды. Учаскелік педиатр "пиодерма" диагнозын қойды. Микробиологиялық зерттеу микробқа қарсы химиотерапиялық препараттарға полирезистенттілігі бар алтын түсті стафилококк монокультурасының болуын көрсетті. Стафилококктардың кең таралуына ... әсер етеді.

<variant>патогенді стафилококктардың жоғары тасымалдаушысы

<variant>плазмокоагулазаның түзілуі

<variant>лейкоцидиннің түзілуі

<variant>жынысы және антибиотикке сезімталдығы

<variant>альфа-токсин

<question>"Бөкселердің флегмоны" диагнозы қойылған науқастан ірің жеткізілді, оны сүтті-сарысулы тұзды агарға егу кезінде айналасында анық емес араласалтылған алтын түсті ірі колониялар өсіп шықты. Болжалды қоздырғышты атаңыз:

<variant>стафилококктар

<variant>стрептококктар

<variant>пневмококктар

<variant>гонококктар

<variant>менингококктар

<question>Перзентханада стафилококк инфекциясының өршуі болды. Бес босанушыдан, сегіз жаңа туған нәрестеден және перзентхананың екі қызметкерінен микробиологиялық зерттеу кезінде алтын түсті стафилококк бөлінді. Эксфолиатин бөлетін стафилококктар ... тудырады.

<variant>жаңа туған нәрестенің көпіршіктенуін

<variant>скарлатинаны

<variant>энтериттерді

<variant>сепсисі

<variant>тамақтан улануды

<question>Мектепке дейінгі мекемеде балаларды тексеру кезінде менингококкты менингит диагнозы қойылған науқас ауруханаға жатқызылған кезде назофарингит белгілері бар науқастардың көп саны анықталды. Менингококкты менингитпен ауыратын науқастарда бөртпе мен петехиальды геморрагияның болу себептерін атаңыз:

<variant>липополисахаридтер

<variant>капсуланың антифагоцитарлы қасиеттері

<variant>ақуыз экзотоксині

<variant>сыртқы мембрана ақуыздары

<variant>гиалуронидаза

<question>Ми қабығының қабынуын шақыратын, кофе дәніне ұқсас грам теріс іріңді диплококктарға ... жатады.

<variant>менингококктар

<variant>стрептококктар

<variant>стафилококктар

<variant>пневмококктар

<variant>гонококктар

<question>Стрептококктардың түрлерін анықтау үшін таза бактериялық дақылды сутегі асқын тотығының 3% ерітіндісінің тамшысына ілмек арқылы енгізді. Сонымен бірге, газ көпіршіктерінің бөлінуі анықталды. Бұл сынақ нені анықтауға бағытталған?

<variant>Каталаза белсенділігін

<variant>Натрий гиппуратының гидролизін

<variant>Пирролидонилариламидазаның болуын

<variant>Уреаза белсенділігін

<variant>Фосфатаза белсенділігін

<question>Тасымалдаушы адамның тыныс жолдарының кілегейлі қабығында өсіп-көбейетін, қоршаған ортаға төзімсіз диплококктарға ... жатады.

<variant>менингококктар

<variant>пневмококктар

<variant>стрептококктар

<variant>гонококктар

<variant>стафилококктар

<question>Ауруханаға 9 жасар бала түсті. Бала бас ауруына, кейде бас айналуына, тамақтың қышуына, жұтыну кезінде ауырсынуға, мұрынның бітелуіне шағымданды. Сонымен қатар, дене температурасының 37,5—38,0°c дейін жоғарылауы байқалған. Зертханалық зерттеулерден кейін дәрігер менингококкты назофарингит диагнозын қойды. Менингококкты назофарингиттің микробиологиялық диагностикасының негізгі әдісі:

<variant>бактериологиялық

<variant>микроскопиялық

<variant>серологиялық

<variant>аллергиялық

<variant>биологиялық

<question>Сарысу агарының беткейінде... нәзік түссіз, консистенциясы жабысқақ колония түзеді.

<variant>менингококктар

<variant>стрептококктар

<variant>стафилококктар

<variant>пневмококктар

<variant>гонококктар

<question>Эпидемиялық цереброспинальды менингиттің клиникалық көрінісі бар науқас баладан жұлын сұйықтығы алынды, ол таза емес және ағынмен ағып кетті. "Менингококкты цереброспинальды менингит" диагнозын растау үшін қажет микробиологиялық диагностика әдістерін атаңыз.

<variant>Бактериоскопиялық,

бактериологиялық

<variant>Вирусологиялық, биологиялық

<variant>Бактериологиялық,

аллергологиялық

<variant>Аллергологиялық,

микроскопиялық

<variant>Биологиялық, микроскопиялық

<question>Жұлын сұйықтығында антигендерінің барын ... зерттеу барысында анықтайды.

<variant>менингококкты инфекцияларды

<variant>қабыну тілмесін

<variant>скарлатинаны

<variant>пневмонияны

<variant>созды

<question>Температурасы жоғары науқастың қанын стерильділікке зерттеу кезінде пенициллинге және метициллинге төзімді грам-оң кокктар, каталазотеріс дақылды бөлінген. Ықтимал қоздырғышты атаңыз.

<variant>Streptococcus pneumoniae

<variant>Streptococcus pyogenes

<variant>Haemophilus influenza

<variant>Staphylococcus aureus

<variant>Staphylococcus carnosus

<question>Уретрадан іріңді бөліністерді бактериологиялық зерттеу Грамм бойынша теріс боялған бактериялардың болуын көрсетті, кофе дәндерін еске түсірді, глюкоза мен мальтозаны қышқылға дейін ыдыратты. Лейкоциттерде орналасқан. Ауру түрін көрсетіңіз:

<variant>соз

<variant>мерез

<variant>венериялық лимфогрануломатоз

<variant>жұмсақ шанкр

<variant>миелоидоз

<question>35 жастағы ер адам зәр шығару кезінде ауырсынуға, уретрадан көп мөлшерде іріңнің бөлінуіне шағымданды. Уретрадан бөлінетін жағындыларда лейкоциттердің ішінде және сыртында бұршақ тәрізді диплококктар табылды. Қоздырғышты анықтаңыз.

<variant>Neisseria gonorrhoeae

<variant>Treponema pallidum

<variant>Mycobacterium leprae

<variant>Neisseria meningitidis

<variant>Klebsiella oxytoca

<question>Уретраның, жатыр мойнының цилиндрлік эпителиясында көбейетін грам-теріс диплококктар ... шақырады.

<variant>созды

<variant>мерезді

<variant>жұмсақ шанкрды

<variant>трихомонозды

<variant>венерологиялық гранулеманы

<question>Тері-венерологиялық диспансерге әйел кісі профилактикалық тексеруге жүгінді. Венеролог-дәрігер материалды алып, 2 заттық шыныда жағынды жасап, зертханаға жіберді, онда бір жағындыны граммен, екіншісін метилен көкпен бояды. Микроскопиялық көрініс негізінде "Гонорея" диагнозы қойылды. Нейсериялардың морфологиялық және тинкториалдық қасиеттерін сипаттаңыз:

<variant>грам теріс

<variant>грам оң

<variant>бұршақ тәрізді диплококктар

<variant>тізбектей орналасқан кокктар

<variant>үтір тәрізді иілген таяқшалар

<question>Дәрігер-офтальмолог іріңді керато-конъюнктивит құбылыстары бар науқас баланы бленнореяға күдіктенді. Диагнозды растау үшін зертханалық диагностика әдістерін көрсетіңіз:

<variant>микроскопиялық және бактериологиялық

<variant>серологиялық және аллергиялық

<variant>биологиялық және фагодиагностика әдісімен

<variant>биологиялық және аллергиялық

<variant>микроскопиялық және серологиялық

<question>Мерезбен ауыратын анадан сәби дүниеге келді. Оның жатырда жұқтырғанын анықтау әдісін көрсетіңіз:

<variant>баланың қанындағы спецификалық IgM анықтау

<variant>тері-аллергиялық сынама қою

<variant>баланың қанындағы спецификалық IgA анықтау

<variant>баланың қанындағы IgE деңгейін анықтау

<variant>патогендік токсинді анықтау

<question>40 жастағы науқаста glans penis-те қатты шанкр анықталды. Бөлінетін қатты шанқрды микроскоптау кезінде ұсақ, біркелкі бастапқы иірілімдері бар штопор тәрізді бактериялар табылды. Қоздырғышты көрсетіңіз.

<variant>Treponema pallidum

<variant>Mycobacterium leprae

<variant>Neisseria meningitidis

<variant>Klebsiella oxytoca

<variant>Neisseria gonorrhoeae

<question>Ауыз қуысының шырышты қабығында қатты шанкр болған кезде мерезді диагностикалау және диагнозды қою ауыз қуысында қалыпты микрофлора болып табылатын сапрофитті трепонемалардың болуымен қиындайды. Бұл жағдайда диагностикадағы шешуші мән:

<variant>аймақтық лимфа түйіндерінің тармағы

<variant>бұйралар саны

<variant>трепонемалар өлшемдері

<variant>Грам бойынша бояу

<variant>Циль-Нильсен бойынша бояу

<question>Эндо ортасында ... қанық-қызғылт металл түсті, жылтыраған колония түзеді.

<variant>ішек таяқша

<variant>сальмонелла

<variant>шигелла

<variant>кампиобактерия

<variant>иерсиния

<question>В. 2 жастағы балада жиі сұйық нәжіс, температураның жоғарылауы, интоксикация бар. Эндо ортасына нәжісті егу кезінде металл жылтырлығы бар қызыл түсті дөңгелек колониялар пайда болды. Бұл қасиеттер қандай микроорганизмге жатады?

<variant>ішек таяқшасы

<variant>сальмонелла

<variant>шигелла

<variant>кампиобактерия

<variant>иерсиния

<question>Вируленттілік антиген деп аталатын, беткейлік антигені бар бактерияға ... жатады.

<variant>іш сүзегі таяқшасы

<variant>ішек таяқшасы

<variant>паратиф таяқшасы

<variant>дизентерия таяқшасы

<variant>холера вибрионы

<question>Науқас Н., 32 жаста, балабақшада тәрбиеші, аздап әлсіздікке, ботқа тәріздес

нәжіске шағымданды. Балабақшада соңғы 4 күнде балаларда жедел ішек инфекциясының бірнеше жағдайы анықталды. Емхананың инфекционисті қараған кезде: жағдайы қанағаттанарлық, дене температурасы қалыпты. Тіл дымқыл, соңына қарай сәл жабылған. Іші жұмсақ, тоқ ішектің бойымен аздап ауырсыну бар, орташа гүрілдейді. Нәжіс ботқа тәріздес нәжіс, шырыш араласқан, 3 есеге дейін. Дәрігер болжамды диагнозын «Дизентерия» деп қойды. Бактериалды дизентерия ... шақырылады.

<variant>шигеллалармен

<variant>ішек таяқшаларымен

<variant>сальмонеллалармен

<variant>вибриондармен

<variant>иерсиниялармен

<question>Тағамды қабылдау нәтижесінде құрамында тек ғана бактерия токсинінен пайда болған жедел гастроэнтерит ... болып табылады.

<variant>тағам токсикоинфекциясы

<variant>тағаммен улану

<variant>ботулизм

<variant>сіреспе

<variant>газды гангрена

<question>38 жастағы Б. науқаста, мейрамхана аспазшысында зертханалық зерттеу кезінде Salmonella typhimurium бөлінді. Мұндайда науқастың әл-ауқаты жақсы, шағымдары жоқ. Салмонеллезді гастроэнтериттердегі инкубациялық кезеңнің ұзақтығын көрсетіңіз:

<variant>3-5 күн

<variant>1-3 күн

<variant>7 күн

<variant>10 күн

<variant>25 күн

<question>Науқас Г., 20 жаста, күндіз лоқсу, тамақ құсу, шырыштың көп мөлшері бар сұйық сирек нәжіс, бүкіл іштің спастикалық ауруы, дене температурасы 38°C дейін көтерілген кезде қатты ауырып қалды. Ойық жараның көбеюі кезінде пайда болатын тоқ ішек эпителийіне тропизмі бар энтеробактериялар ... болып табылады.

<variant>шигеллалар

<variant>ішек таяқшалары

<variant>сальмонеллалар

<variant>вибриондар

<variant>иерсиниялар

<question>Тек іш сүзегінде және кейбір энтеробактерияларда ... кездеседі.

<variant>Vi антигені

<variant>S антигені

<variant>протективті антигені

<variant>H антигені

<variant>K антигені

<question>Фельдшер 37 жастағы науқасқа шақырылды. Науқас толғақ тәрізді іштің ауырсынуына, жүрек айнуына, құсуға, сұйық нәжіске шағымданды. Алдыңғы түнде қалтырау, әлсіздік, іштің ауыруы, жүрек айнуы пайда болған кезде ауырып қалған. Түнде жеген тамақтың құсуы болған, содан кейін сулы сұйық нәжіс, түнде 10 ретке дейін, температура 38,5⁰Сге көтерілген. Алдыңғы күні әйелімен бірге қонақта болған. Салат жеген, әйелі де әлсіздікке, нәжістің бұзылуына шағымданды. Дәрігер "Тағамдық токсикоинфекция, сальмонеллез" деген болжамды диагноз қойды. Құс ауруларының 70-80% - на дейін тудыратын сальмонеллаларды көрсетіңіз.

<variant>S. enteritidis

<variant>S. choleraesuis

<variant>S. anatum

<variant>S. arizonae

<variant>S. typhi


<question>Жұқпалы аурулар ауруханасына бір отбасынан үш адам іштің ауыруы, құсу, іш өту, жоғары температура болу шағымдарымен түсті. Үйде бір күн бұрын үйрек жұмыртқасына малынып пісірілген макарон жеген. Болжамды диагнозы "Сальмонеллез". Сальмонеллалар қара түсті колониялар түзетін қоректік ортаны көрсетіңіз.

<variant>Висмут-сульфит-агар

<variant>Раппопорт

<variant>Эндо

<variant>Селенитті

ОНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-	
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 44 беті	

<variant>Магнiлiк
<question>Микробиологиялық диагностикасында және зерттелiнетiн материалдарды ... кезеңдерiне байланысты анықталады.

<variant>iш сүзегi, паратифтiң

<variant>иесиниоздың

<variant>дизентерияның

<variant>тырысқақтың

<variant>эшерихиоздың

<question>Науқас Н., екі жыл бұрын А паратифiмен ауырған, өзiн-өзi емдеген, антибиотиктердi қолданған. Қазiргi уақытта осы адамнан профилактикалық тексеру кезiнде А паратифiнiң қоздырғышы бөлiнген. Айтылуы мүмкiн диагнозды атаңыз:

<variant>тасымалдаушы

<variant>қайталанатын паратиф А

<variant>тұрақты инфекция

<variant>созылмалы инфекция

<variant>дизентерия

<question>Энтеробактерияларды бактериологиялық зерттеуде науқастың нәжiсiн дифференциалды-диагностикалық орталарға (Эндо агары, Плоскиров және т.б.) себедi. Зерттелiп жатқан нәжiсте iрiндi не болмаса шырышты-қанды түйiршiктерi болса, оларды iлмекпен бөлiп алып, натрий хлоридi изотоникалық ерiтiндiмен жуып, қоректiк ортаның бетiне шпательмен жағады. Бактерияның идентификациясы үшiн 2-шi күнi лактоза терiс (мөдiр, түссiз) колонияларды егетiн қоректiк ортаны көрсетiңiз.

<variant>Рессель

<variant>Раппопорт

<variant>Вильсен-Блер

<variant>Борде-Жангу

<variant>Клауберг

<question>Қоздырғыштары экзо және эндотоксиндерiн тек организмде ғана емес, тағам өнiмдерiнде де өндiретiн инфекцияны ... деп атайды.

<variant>тағам токсикоинфекциясы

<variant>дизентерия

<variant>колиэнтри

<variant>эшерихоз

<variant>тырысқақ

<question>Дәрiгерге қаралған науқаста қолтық астындағы көптеген фурункулылар, жоғары температура және жалпы интоксикация белгiлерi. Зерттеуге алынатын материалды көрсетiңiз:

<variant>iрiң

<variant>қан

<variant>ми жұлын сұйықтығы

<variant>емшек сүтi

<variant>қақырық

<question>Емшек сүтiмен қоректенетiн жаңа туған нәрестеде тұрақты диарея бар. Анамнезiнен анасы маститпен, ал ағасы скарлатинамен ауырғаны белгiлi. Микробиологиялық зерттеуге жататын материалды көрсетiңiз:

<variant>емшек сүтi

<variant>iрiң

<variant>қан

<variant>ми жұлын сұйықтығы

<variant>қақырық

<question>Менингококктар ... тұқымдастығына жатады.

<variant>Neisseriaceae

<variant>Micrococcaceae

<variant>Streptococcaceae

<variant>Bacillaceae

<variant>Enterobacteriaceae

<question>Ата-анасы 3 жасар баланы реанимация бөлiмшесiне алып келдi. Ол козу күйiнде және соңғы 12 сағат iшiнде дұрыс тамақтанбаған. Қазiр оның температурасы 39,4°C, ал денесiнде петехиалды бөртпелер бар. Дәрiгер анализ үшiн қан мен ми-жұлын сұйықтығын алды. Ми-жұлын сұйықтығының жағындысын Грам әдiсiмен бояғанда төмендегi суреттегiде бактериялар табылған. МЖС және қанды шоколад агарына сепкен, нәтижесiнде ақ түстi шырышты колониялар өскен. Өскен жасуша колониялары грам терiс және оксидаза-оң. Аталған қасиеттердiң негiзiнде қоздырғышты анықтаңыз.

<variant>Менингокок

<variant>Стрептокок

<variant>Стафилокок

<variant>Гонокок

<variant>Пневмокок

<question>Инфекциялық ауруханаға 32 жастағы науқас жүрек айнуы, құсу және көз алдында тұманның пайда болуына шағымданды. Оның ауруы үйде дайындалған балықты жеуге байланысты. Бұл жағдайды тудырған болжамды қоздырғышты анықтаңыз.

<variant>Botulinum

<variant>Salmonella typhi

<variant>Escherichia coli

<variant>Shigella flexneri

<variant>Shigella dysenteriae

<question>Менингитте ... постинфекциялық иммунитет байқалады.

<variant>берік антимикробты

<variant>берік емес

<variant>пассивті

<variant>ұлпалық

<variant>антитоксикалық

<question>Қоздырғыштарды анықтаңыз: ұштары дөңгелектелген жылжымалы таяқша; жағындыларда жиі жеке орналасады. Эндоспоралары терминалды немесе субтерминалды орналасқан.



<variant>Botulinum

<variant>Perfringes

<variant>C. histolyticum

<variant>C. novii

<variant>C. tetani

<question>Создың микроскопиялық зерттеуінде ... қолданылады.

<variant>уретраның бөліндісі

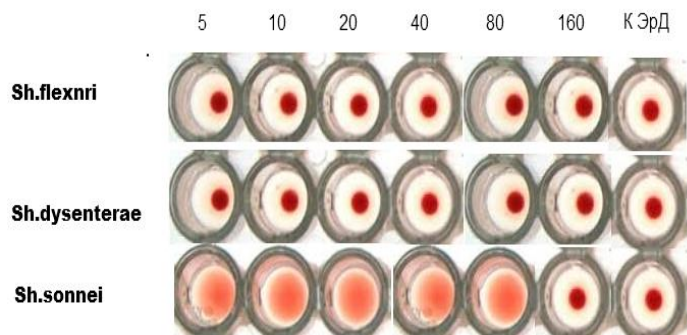
<variant>экссудат

<variant>бубонның пунктаты

<variant>қан

<variant>нәжіс

<question>Елді мекенде дизентерияның ошағы тіркелді. Бактериологиялық зерттеу әдісінде клиникалық материалдардан алынған бактериялардың таза дақылмен және Shigella dysenteriae, Shigella flexneri, Shigella sonnei антиденелік диагностикаларымен ТЕГАР жүргізілді.



ТЕГАР бойынша қорытынды жасаңыз.

<variant>Реакция Shigella sonnei қатарда оң

<variant>Реакция Shigella flexneri қатарда оң

<variant>Реакция Shigella dysenteriae қатар оң

<variant>Барлық қатарда реакция оң

<variant>Барлық қатарда реакция теріс

<question>Бактериологиялық зертханаға жіті сальмонеллезді гастроэнтеритке күдікті науқастан алынған материал жеткізілді. Агглютинация реакциясында бактериялардың бөлінген таза дақылдарын идентификациялау үшін ... қолданылады.

<variant>сальмонеллезді иммундық диагностикалық сарысуы

<variant>сальмонеллездің таза дақылы

<variant>сальмонеллезді диагностикаумы

<variant>эритроциттік сальмонеллезді диагностикаумы

<variant>науқастың қан сарысуы

<question>Ауруханаға бас ауруы, құсу, сөйлеу бұзылыстары бар бала жеткізді. Жұлын пункциясы кезінде ликвордан грамтеріс дипломококстар анықталды. Бұл симптом кешені ... қоздырғышынан туындаған.

<variant>Neisseria meningitidis

<variant>Staphylococcus aureus
<variant>Neisseria gonorrhoeae
<variant>Moraxella lacunata
<variant>Acinetobacter calcoaceticus
<question>5 жасар бала менингиттен қайтыс болды. Мидың жұмсақ қабығынан алынған жағынды-іздерді микроскопиялық зерттеу кезінде грамтеріс, бұршақ тәрізді диплококктар, көптеген лейкоциттер табылды. Аурудың қоздырғышын атаңыз.
<variant>Neisseria meningitidis
<variant>Mycobacterium leprae
<variant>Klebsiella oxytoca
<variant>Streptococcus pneumoniae
<variant>Bordetella pertussis
<question>Науқас инфекциялық бөлімшеге түскен сәттен бастап үшінші тәулік ішінде бактериологиялық зертханадан жауап келіп түсті: зерттеуге жіберілген қаннан іш сүзегі таяқшасы бөлінген. Осындай қорытынды үшін қолданылған диагностика әдісін көрсетіңіз:
<variant>бактериологиялық
<variant>бактериоскопиялық
<variant>серологиялық
<variant>биологиялық
<variant>гистологиялық
<question>Бленнорея кезінде
<variant>көздің конъюнктивасы зақымдалады
<variant>миокардит дамиды
<variant>ми қабаты зақымдалады
<variant>ауа-тамшы арқылы жұғады
<variant>уретра зақымдалады
<question>Гонококктар ... әулетіне жатады.
<variant>Neisseriaceae
<variant>Micrococcaceae
<variant>Pseudomonadaceae
<variant>Streptococcaceae
<variant>Enterobacteriaceae
<question>Жедел созға микроскопиялық көрінісіне ... тән.
<variant>аяқталмаған фагоцитоз
<variant>жағындыда гонококктардың болмауы
<variant>эритроциттегі гонококктар
<variant>жасушаішілік қосындылар

<variant>ірі жасушалар
<question>Гоновакцинаны ... қолданады.
<variant>созылмалы соз ауруын емдеу және создың диагностикасында провакцинация жүргізуге
<variant>создың алдын алуда
<variant>жедел созды емдеуде
<variant>бленнореяның алдын-алуда
<variant>бленнореяны емдеуде
<question>Ревматизмнің біріншілік ұстамасы бар науқас ағзаның стрептококк инфекциясының біріншілік ошағын анықтау мақсатында тексеруге жатқызылды. Микробиологиялық зерттеуге жататын материалды көрсетіңіз.
<variant>жұтқыншақ жағындысы
<variant>ірің
<variant>қан
<variant>ми жұлын сұйықтығы
<variant>қақырық
<question>Менингококкты инфекциялардың ену қақпасы ... болып табылады.
<variant>жоғары тыныс жолдарының кілегейлі қабаты
<variant>тері қабаты
<variant>жыныс жолдарының кілегейлі қабат
<variant>асқазан-ішек жолдары
<variant>көздің кілегейлі қабаты
<question>Орталық жүйке жүйесін зақымдайтын тағам токсикоинфекциясының ауыр формасы – бұл
<variant>ботулизм
<variant>сіреспе
<variant>менингит
<variant>соз
<variant>газды гангрена
<question>14 жастағы бала 2 күндік ауылдағы туыстарына барған сапарынан оралды. Ол консервілерді, соның ішінде ет паштеті мен үйде дайындалған көкөніс консервілерін, сондай-ақ ысталған етті жеп, көлде шомылды. Қайтып оралмас бұрын әлсіздік сезінген, іштің ауыруы, бір реттік құсу болған. Содан кейін жағдай нашарлай

берген: бұлшықет әлсіздігі күшейе берген, тез шаршағыштық, ауыздың кебуі, шөлдеу пайда болған. Эпигастриде ауырсыну мен ісіну сезіміне, бас ауруына, бас айналуына шағымданды. Дене температурасы көтерілмеген. Дәрігер болжамды "Ботулизм" диагнозын қойды. Clostridium botulinum ... қоздырғыштарына жатады.

<variant>токсинемиялық инфекциялар

<variant>микоз

<variant>зоонозды инфекциялар

<variant>сапронозды инфекциялар

<variant>аса қауіпті инфекциялар

<question>Көлденең бұлшық етінің жиырылуына алып келетін экзотоксин түзетін клостидиялар ... шақырады.

<variant>сипеспені

<variant>ботулизмді

<variant>газды гангрены

<variant>менингитті

<variant>скарлатинаны

<question>Науқас К., 60 жаста, жеке учаскеде жұмыс істеген кезде аяқтың кесілген жарасын алғаннан кейін 8-ші күні ауырып қалды. Жараның айналасындағы бұлшықеттердің тартылуы мен дірілдеуі, әлсіздік пайда болған. Осыған байланысты медициналық көмекке жүгінген. Жара инфекциясының түрін көрсетіңіз:

<variant>сипеспе

<variant>ботулизм

<variant>газ гангрены

<variant>абсцесс

<variant>туберкулез

<question>Көлік оқиғасының құрбаны топырақпен ластанған кең жарақаттармен ауруханаға жеткізілді. Жараға топырақпен енуі мүмкін бактерияларды көрсетіңіз.

<variant>C. perfringens және C. tetani.

<variant>C. botulinum және C. septicum.

<variant>S. Typhi және E. coli

<variant>S. Flexneri және S. dysenteriae

<variant>S. Typhi және S. dysenteriae

<question>Сипеспе - ... шақыратын ауыр жарақат инфекциясы.

<variant>Clostridium tetani

<variant>Clostridium botulinum

<variant>Clostridium histoliticum

<variant>Clostridium perfringens

<variant>Clostridium septicum

<question>Бет бұлшықеттерінің ұстамалы жиырылуына шағымданған инфекция бөліміне түскен науқаста төменгі аяқтың жырылғандығынан терминалды орналасқан споралары бар бактериялар бөлініп алынды, бұл оларға "барабан таяқшалары" көрінісін береді. Осы қасиеттерге тән бактерияларды таңдаңыз.

<variant>Clostridium tetani

<variant>Clostridium botulinum

<variant>Clostridium perfringens

<variant>Bacillus anthracis

<variant>Bacillus cereus

<question>Жарада газдың түзілуі, ісіктің пайда болуы және интоксикациямен сипатталатын клостридиялар ... қоздырғышы болып табылады.

<variant>газды гангрена

<variant>ботулизм

<variant>сипеспе

<variant>менингит

<variant>скарлатина

<question>Экзотоксині биологиялық улардың ішіндегі ең улысы болып келетін, грам оң таяқшалар ... ауруын шақырады.

<variant>ботулизм

<variant>сипеспе

<variant>газды гангрена

<variant>скарлатина

<variant>менингит

<question>Жарақаттанғанда, күйгенде және ота жасау кезінде кіндік арқылы залалдану туғызатын клостридиялар ... қоздырғышы.

<variant>сипеспе

<variant>ботулизм

<variant>газды гангрена

<variant>скарлатина

<variant>менингит

<question>Шайнау бұлшық еттерінің және арқа, шүйде бұлшық етінің тартылуын және барлық дененің бұлшық етінің жиырылуын ... клостридиалары шақырады.

<variant>сипеспе

<variant>ботулизм

<p><variant>газды гангрена</p> <p><variant>скарлатина</p> <p><variant>менингит</p> <p><question>Тағам токсикоинфекциясын тудыратын, споралық түрлері қайнатқанда 3-5 сағатқа дейін төзімді клостридиялар ... қоздырғышы болып табылады.</p> <p><variant>ботулизм</p> <p><variant>сіреспе</p> <p><variant>газды гангрена</p> <p><variant>менингит</p> <p><variant>актиномикоз</p> <p><question>АҚДС және АДС вакцинасын ... алдын алу мақсатында жүргізеді.</p> <p><variant>сіреспенің</p> <p><variant>ботулизмнің</p> <p><variant>газды гангренаның</p> <p><variant>скарлатинаның</p> <p><variant>менингиттің</p> <p><question>Консервленген тағамдарда көбейетін клостридиалар ... қоздырғышы болып табылады.</p> <p><variant>ботулизм</p> <p><variant>сіреспе</p> <p><variant>газды гангрена</p> <p><variant>менингит</p> <p><variant>скарлатина</p> <p><question>Асқазанның шайындысы, құсық, тағам қалдықтары ... кезінде зерттеу материалы болып табылады.</p> <p><variant>ботулизм</p> <p><variant>сіреспе</p> <p><variant>газды гангрена</p> <p><variant>скарлатина</p> <p><variant>менингит</p> <p><question>Тоникалық және клоникалық құрысу ұстамасымен, жүйке жүйесінің зақымдалуымен сипатталатын ауыр жарақатты инфекцияға ... жатады.</p> <p><variant>сіреспе</p> <p><variant>ботулизм</p> <p><variant>газды гангрена</p> <p><variant>менингит</p> <p><variant>скарлатина</p> <p><question>Хирургиялық стоматология бөліміне төменгі жақтың ашық сынуы бар науқас келді. Сіреспеге қарсы белсенді</p>	<p>иммундау үшін қолданылуы керек препаратты атаңыз:</p> <p><variant>сіреспе анатоксині</p> <p><variant>қасқырға қарсы иммуноглобулин</p> <p><variant>сіреспеге қарсы сарысу</p> <p><variant>көкжөтел-дифтерия-сіреспе вакцинасы</p> <p><variant>сіреспеге қарсы иммунизацияланған донорлардың қанынан алынған гамма-глобулин</p> <p><question>Клостридиялар... тұқымдастығына жатады.</p> <p><variant>Bacillaceae</p> <p><variant>Micrococcaceae</p> <p><variant>Neisseriaceae</p> <p><variant>Streptococcaceae</p> <p><variant>Enterobacteriaceae</p> <p><question>Егістікте жұмыс істейтін фермер аяғын күрекпен жарақаттап, 2 аптадан кейін сіреспеге тән клиникалық белгілерді дамыған (мойын бұлшықеттері және арқа бұлшықеттерінің тоникалық жиырылуы – opistotonus). Сіреспе экзотоксин фракцияларының қайсысы осындай клиникалық белгілерді тудыруы мүмкін екенін атаңыз.</p> <p><variant>Тетаноспазмин</p> <p><variant>Тетанолизин</p> <p><variant>Энтеротоксин</p> <p><variant>Лейкоцидин</p> <p><variant>Спрептолизин</p> <p><question>Ботулизм - жедел тағам токсикоинфекциясын шақырады ...</p> <p><variant>Clostridium botulinum</p> <p><variant>Clostridium tetani</p> <p><variant>Clostridium histoliticum</p> <p><variant>Clostridium perfringens</p> <p><variant>Clostridium septicum</p> <p><question>Газды гангрена қоздырғышының қозғалмайтын түріне ... жатады.</p> <p><variant>C. Perfringens</p> <p><variant>C. Sordellii</p> <p><variant>C. Novyi</p> <p><variant>C. Septicum</p> <p><variant>C. Sporogenes</p> <p><question>Жұқпалы аурулар бөлімшесіне 40 жастағы сауыншы денеқызуының</p>
---	--

көтерілуі, өзін жайсыз сезінуі, сол жақ білегінде жараның пайда болуы, жара айналасының қышуы және ашуы шағымдарымен түсті. Анамнезі бойынша: кешкісін жараның орнында қызыл дақтар пайда болған, кейінірек қою-қызыл папулаға айналған, одан кейін күңірт сұйықтыққа толы көпіршіктер пайда болған. Объективті: дене қызуы 39 °С, сол қолының білегінде беті қарақабықпен жабылған 1 см көлемдегі жара. Жараның айналасы гиперемиялы және ісінген. Жараны пальпациялау кезінде ауырсыну байқалмайды. Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыңыз.

<variant>Газды гангрена

<variant>Ботулизм

<variant>Көкжөтел

<variant>Дифтерия

<variant>Сіреспе

<question>34 жастағы науқас, механизатор, егістікті суару жұмыстары кезінде жұмсақ тіндердің езілуімен жамбастың жыртылған жарасын жарақаттап алды. Ауруханаға екі күннен кейін ауыр жағдайда жеткізілді, зақымдалған аяқта қатты шыдатпайтын ауырсыну пайда болды. Пальпация-крепитация кезінде бүкіл аяққа таралған ісіну байқалды, теріде көк дақтар пайда болған. Дәрігер болжамды диагнозын "Газды гангрена" деп қойды. Газды гангренының қоздырғышы ... болып табылады.

<variant>C. perfringens

<variant>C. sordellii

<variant>C. novyi

<variant>C. septicum

<variant>C. sporogenes

<question>Жарада некроз мен тіндердің ыдырауын тудыратын жұмыртқа тәріздес субтерминальды спораларды құрайтын грам-оң таяқшалар ... қоздырғыштары болып табылады.

<variant>газды гангрена

<variant>ботулизм

<variant>скарлатина

<variant>менингит

<variant>сіреспе

<question>Травматология бөлімінде емделіп жатқан науқаста сол жақ сирақтың жіліншік сүйегінің ашық сынуы, оның ортаңғы үштен бірінде аяқ-қолды артқы гипс лангетімен иммобилизациялаумен қалпына келтірілгеннен кейін 3-ші күні жарақат аймағында ауырсыну пайда болған. Науқасты дәрігер қараған кезде газды гангренының жалпы және жергілікті белгілері анықталған. Клостридияны дақылдау үшін ... ортасы қолданылады.

<variant>Китта-Тароции

<variant>Эндо

<variant>Рессель

<variant>Левин

<variant>СТА

<question>Патогенді клостридиялардың тіршілік етуінің негізгі табиғи ортасы ... болып табылады.

<variant>топырақ

<variant>ауа

<variant>адамның жоғары тыныс жолдары

<variant>кемірушілер

<variant>буынаяқтылар

<question>Науқастың нәжісінен колиэнтеритке энтеропатогенді ішек таяқшасы бөлінген. Гисс қатарында оның биохимиялық қасиеттерін анықтаңыз:

<variant>лактоза, глюкоза, мальтоза, маннитті қышқыл мен газға дейін ферменттейді

<variant>лактоза, глюкоза, мальтоза, маннитті қышқылға дейін ферменттейді

<variant>лактоза, глюкоза, мальтоза, маннитті және сахарозаны қышқыл мен газға дейін ферменттейді

<variant>глюкоза, маннит, мальтозаны қышқылға дейін ферменттейді

<variant>глюкоза, маннит, мальтозаны қышқыл мен газға дейін ферменттейді

<question>Науқастың қанында іш сүзегі қоздырғышының дақылы бөлінген. Бұл қоздырғышқа тән дақылдық қасиеттерді көрсетіңіз.

<variant>Эндо және Плоскирев ортасында түссіз немесе бозғылт-қызылт

колониялардың, висмут-сульфит агар ортасында қара колониялардың түзілуі
<variant>Эндо ортасында қызыл түсті және висмут - сульфит агарында қара колониялардың пайда болуы
<variant>Висмут-сульфит агар ортасында түссіз колониялардың пайда болуы
<variant>Қанды агарда гемолиздің, Эндо агарында металл жылтыры бар қызыл колониялардың пайда болуы
<variant>Сілтілі лептонды суда нәзік үлдірдің пайда болуы
<question>Анаэробты инфекция қоздырғышы ... болып табылады.
<variant>Clostridium botulinum
<variant>Bacillus cereus
<variant>Vibrio cholerae
<variant>Salmonella typhi
<variant>Yersinia pestis
<question>Сіреспенің дамуын ... арқылы алдын алады.
<variant>сіреспе анатоксинімен иммунизациялау
<variant>серотерапия
<variant>топырақты залалсыздандыру
<variant>арнайы химиялық препараттарды қолдану
<variant>жануарларды иммунизациялау
<question>Жол-көлік апатынан кейін 20 жастағы ер адам оң қолының сынуымен ауруханаға түскен, сынық маңында эритематозды ауырсынатын ісіктің пайда болуына байланысты жараны тез арада хирургиялық тазарту үшін жеткізілді. Сынық маңындағы ашық жара ылғалданған, жақын тіндер пальпация кезінде жиырылу сезімін туындатады. Жарадан шыққан экссудаттың жағымсыз иісі бар. Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыңыз.
<variant>Газды гангрена қоздырғышы
<variant>Туляремия қоздырғышы
<variant>Боррелиялар
<variant>Стафилококтар
<variant>Сарциналар
<question>Ұзақ қызба, тірек-қимыл жүйесінің, жүйке, жүрек-тамыр және несеп-

жыныс жүйесінің зақымдалуы ... кезінде байқалады.
<variant>бруцеллез
<variant>оба
<variant>туляремия
<variant>сібір күйдіргісі
<variant>тырысқақ
<question>1886 ж. ... ауруының қоздырғышын Д. Брюс ашқан.
<variant>бруцеллез
<variant>туляремия
<variant>оба
<variant>сібір күйдіргісі
<variant>тырысқақ
<question>Антраксинмен аллергиялық тері ішілік сынама ... жүргізіледі.
<variant>сібір күйдіргісінде
<variant>обада
<variant>туляремияда
<variant>бруцеллезде
<variant>тырысқақта
<question>Ауыр интоксикация және теріде карбункулдың болуымен ... ауруы сипатталады.
<variant>сібір күйдіргісі
<variant>оба
<variant>туляремия
<variant>бруцеллез
<variant>тырысқақ
<question>Клиникалық энцефалит белгілері бар науқасқа (10 күн бойы ауырады) қан сарысуын серологиялық реакцияларды қолданып тексергеннен кейін дәрігер: «кене энцефалиті» деген диагноз қойды. Ауруды диагностикалау үшін серологиялық реакцияларды көрсетіңіз.
<variant>КБР, БР, ПР, кене энцефалиті диагностикасымен бірге АР
<variant>БР, КБР, қаздың эритроциттерімен бірге ГАТР
<variant>ТЕГАР, кене энцефалитінің вирустық диагностикасымен бірге АР, ПР
<variant>Реакцию молекулалық гибридизация реакциясы, ТГАР, КБР
<variant>РП, РСК, РИА, ИФА

<question>Барлық зерттеу жұмысын арнайы зертханада, қорғаныш киімдерінде ... кезінде жүргізіледі.

<variant>оба

<variant>туляремия

<variant>бруцеллез

<variant>сібір күйдіргісін

<variant>тырысқақ

<question>Жерар және Робикпен ұсынылған, EV аттенуирленген тірі вакцинасы ... алдын алу үшін қолданылады.

<variant>обаны

<variant>туляремияны

<variant>бруцеллезді

<variant>сібір күйдіргісін

<variant>тырысқақты

<question>Френсис... қоздырғышын ашты.

<variant>туляремия

<variant>оба

<variant>бруцеллез

<variant>сібір күйдіргісін

<variant>тырысқақты

<question>Науқас дәрігерге шаршау, ашушандыққа, бас ауруына, буындар мен бұлшық еттердің ауыруына, қызбаға шағымданды. Бір тәулік ішінде көп рет қалтырау, көп тершендік байқалды. Объективті: бауыр мен көкбауыр ұлғайған. Анамнезінен: науқас ет комбинатында жұмыс істейді. Алдын ала диагноз қойылды: «Бруцеллез». Науқастың қан сарысуынан клиникалық диагнозды растау үшін Райт агглютинациясының реакциясы қойылды, ол оң нәтиже берді. Бруцеллездің ауыр клиникасын ... жиі шақырады.

<variant>Brucella melitensis

<variant>Brucella abortus

<variant>Brucella suisуға

<variant>Brucella rangiferis

<variant>Brucella neotomae

<question>Тығыз қоректік ортада оба қоздырғышның ... колония түзу сатысы.

<variant>тоқымалы орамал

<variant>бриллиантты алқа

<variant>арыстан жалы

<variant>шагренді тері

<variant>маргаритка гүлдері

<question>Бас ауруы, жоғары температура, қалтырау, жөтел белгілері бар науқастың қақырығынан биполярлы түсі бар овоидты таяқшалар бөлінді, Грам теріс, сорпа дақылынан алынған жағындыда тізбектеле орналасады, агарда R – пішінді колониялар түзілген. Бұл ... қоздырғышына тән.

<variant>оба

<variant>туберкулез

<variant>дифтерия

<variant>стрептококк

<variant>менингококкты назофарингит

<question>Оба қоздырғышының патогенді факторының түрлі белгісі ... болып табылады.

<variant>пестицин

<variant>V-W антиген

<variant>PH₆ –антиген

<variant>тышқан токсині

<variant>эндотоксин

<question>Хирургиялық стоматология бөліміне түскен зоотехник науқаста дәрігер жақ-бет аймағында қатты қыртыспен жабылған ашылған пустулары – кара түсті тапты. Бөліндіні микроскопиялық зерттеуде тізбекте орналасқан және капсуласы бар үлкен грам-оң таяқшалардың болуы анықталды. Қандай аурудың қоздырғышы осындай морфологияға ие екенін анықтаңыз.

<variant>Сібір жарасы

<variant>Стрептодермия

<variant>Тері карбункуласы

<variant>Фурункулез

<variant>Стафилодермия

<question>Топырақта ұзақ сақталуына байланысты, жануарлар арасында эндемиялық ауру тудыратын микроорганизм ... қоздырғышы.

<variant>сібір күйдіргісінің

<variant>обаның

<variant>туляремияның

<variant>бруцеллездің

<variant>тырысқақтың

<question>Тері өндеу зауытының жұмысшылары вакцинамен егілген. Екі айдан кейін жұмысшы сібір жарасымен

ауырып, сол қолында карбункул табылған. Бұл жұмысшы вакцинациялау күні іссапарда болған және вакцинацияланбаған анықталған. Науқасты емдеуге арналған препараттар тобын атаңыз:

<variant>антибиотиктер

<variant>вакциналар

<variant>сарысулар

<variant>иммуноглобулиндер

<variant>бактериофагтар

<question>Көбінесе топырақ патогенді микроорганизмдердің ұзақ уақыт болатын орны бола алады. Топырақта ұзақ уақыт тіршілік ете алатын инфекция қоздырғыштарын атаңыз.

<variant>Сібір жарасы

<variant>Дифтерия

<variant>В вирустық гепатиті

<variant>Дизентерия

<variant>АИВ

<question>Карбункулдың пайда болуы ... терілік түрімен сипатталады.

<variant>сібір күйдіргісінің

<variant>обаның

<variant>туляремияның

<variant>бруцеллездің

<variant>тырысқақтың

<question>49 жастағы науқас. Тері беткейлерінің және шырышты қабаттардың цианозы, енгігу. Бет терісінің, мойынның, дененің жоғарғы бөлігінің ісінуі. Мұрынның сол жақ қанаты аймағында қара қышымасы бар, тері гиперемияланған, ісіну аймағы ауыртпалықсыз, температурасы 39,6°C. Ең ықтимал диагнозды көрсетіңіз:

<variant>сібір жарасы

<variant>қызылша

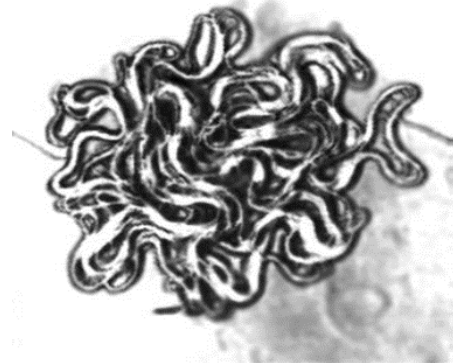
<variant>флегмона

<variant>оба

<variant>туляремия

<question>Ойық жараны бактериологиялық зерттеу кезінде сорпада мақта тәрізді тұнба пайда болды. ЕПА-да R-пішінді кедір-бүдір, арыстанның жалы тәріздес колониялар (суретті қараңыз) түзілді. Қанды агарда гемолиз байқалмаған, микроскоптау кезінде грамоң капсула түзетін, желатинді

ыдырататын төңкерілген шырша түріндегі көрініс беретін таяқшалар анықталды. Пенициллинді агарда өсіру кезінде жасушалардың морфологиясы өзгерді-інжу алқасы түрінде орналасқан шар тәрізді жасушалар пайда болды.



Қоздырғышты көрсетіңіз.

<variant>Bacillus anthracis

<variant>Bacillus cereus

<variant>Bacillus subtilis

<variant>Bacillus pumilus

<variant>Bacillus mycoides

<question>Хирургқа науқас Г., 38 жаста, малшы жүгінді, 6 күн бұрын Минусинск ауданынан келген. Оң қолдың артқы жағында қатты қышитын қызыл түйін пайда болды, ол келесі күні көпіршікке айналды. Содан кейін айналасында жаңа көпіршіктер пайда болды, қолдың ісінуі тез дами бастады. Температура максималды 38,5°C дейін көтерілді, қолдың ауыруы байқалмады. Карбункулды МПА-да бактериологиялық зерттеу кезінде колониялардың R-формада "арыстанның жалы" түрінде өсуі анықталды. Сіздің болжамды диагнозыңыз. Науқастан бөлініп алынған микроорганизмді көрсетіңіз.

<variant>Bacillus anthracis

<variant>Yersinia pestis

<variant>Helicobacter Pylori

<variant>Escherichia coli


<variant>Klebsiella oxytoca

<question>Колониясының ересек түрі 3-5 күнде өсетін микроорганизм ... қоздырғышы болып табылады.

<variant>туляремияның

<variant>обаның

<variant>сібір күйдіргісінің

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 53 беті

<variant>бруцеллездің
 <variant>тырысқақтың
 <question>Қоздырғышы лимфа түйіндерінің зақымдалып, бубонның пайда болуына алып келетін зоонозды ауру... болып табылады.

<variant>туляремия
 <variant>лептоспироз
 <variant>бруцеллез
 <variant>сібір күйдіргісі
 <variant>тырысқақ

<question>Науқас К., 31 жаста, шопан. Аурудың 2-ші күні жұқпалы аурулар ауруханасына қалтырау, бас ауруы, температураның 38°C дейін көтерілуі туралы шағымдармен түсті. Сол жақтағы қол астындағы аймақта лимфа түйіндерінің конгломераты табылды, ол қоршаған тіндермен дәнекерленген, қатты ауырады, оның үстіндегі тері ауырсынған. Қол қатты ауырсынуудан көтерілген. Ең ықтимал диагнозды көрсетіңіз.

<variant>Туляремия
 <variant>Оба
 <variant>Сібір жарасы
 <variant>Ірінді лимфаденит
 <variant>Бруцеллез

<question>Жұқпалы аурулар ауруханасына тоқтамай құсуға және «күріш қайнатпасы» түріндегі сұйық іш өтуге шағымданған науқас түсті. Анамнезіне сүйенсек науқас 2 апта бұрын Үндістаннан туристік сапардан оралған. Патологиялық материалды бактериологиялық зерттеу кезінде полярлық талшығы бар иілген бактерия бөлінген. Болжамды диагноз бұл -

<variant>тырысқақ
 <variant>ботулизм
 <variant>көкжөтел
 <variant>дифтерия
 <variant>сипеспе

<question>Учаскелік дәрігерге жиі болатын сұйық нәжіс, құсу, әлсіздік туралы шағымдары бар науқас жүгінді. Тексеру барысында дәрігердің кеңсесінде екі рет фонтан құсу байқалды. Науқаста тырысқаққа күдік бар. Диагнозды растау

үшін науқастан зерттеуге қажетті материалдарды атаңыз:

<variant>нәжіс, құсу
 <variant>зәр
 <variant>қан
 <variant>мұрын жұтқыншағынан алынған шайындылар

<variant>жұлын сұйықтығы
 <question>3 пациентіне тырысқақ диагнозы қойылды. Микробиологиялық зерттеу үшін зертханаға материал жіберілді. Сұйық ортадағы тырысқақ вибрионы ... түзеді.

<variant>жұқа пленка
 <variant>бұлыңғырлық
 <variant>түбіндегі қатты тұнба
 <variant>төмен түсетін жіптері бар пленка
 <variant>мақта тәріздес тұнба

<question>А пациентіне тырысқақ диагнозы қойылды. Нәжістің жиілігі (диарея) тәулігіне 20 рет болды. Тырысқақ кезінде диареяның дамуы ... арқылы жүреді.

<variant>экзотоксиннің әсері
 <variant>ішек эпителийінің инвазиялары
 <variant>қан айналымындағы микробтардың айналымы
 <variant>ішек қабырғасының ақауларының пайда болуы

<variant>эндотоксиннің әсері
 <question>Науқаста іштің ауруынсыз жүретін қатты диарея кездеседі, нәжіс қалқымалы үлпектері бар сулы, лайлы ақ сұйықтық ("күріш ботқасы") екендігін білдіреді. Нәжістің иісі балық немесе шикі үгітілген картопқа, сондай-ақ құсуға өзгереді. Болжамды диагноз-тырысқақ. Тырысқақты ... қоздырғышы тудырады.

<variant>V. Eltor
 <variant>V. proteus
 <variant>V. fluvialis
 <variant>V. alginolyticus
 <variant>V. albensis

<question>Инфекциялық клиникаға диареямен ауыратын науқас жеткізілді. Нәжісті бактериоскопиялық зерттеу кезінде оның құрамында грам-теріс иілген таяқшалар анықталды. Науқаста болжауға болатын аурудың түрін көрсетіңіз.

<variant>Тырысқак

<variant>Іш сүзегі

<variant>Сальмонеллезді гастроэнтерит

<variant>Дифтерия

<variant>Обаның ішек түрі

<question>Бактериялық сипаттағы кейбір аурулардың таралу факторы су болып таралады. Су арқылы берілуі мүмкін бактериялық этиологиясы бар ауруларын атаңыз.

<variant>Тырысқак

<variant>Дифтерия

<variant>Сипеспе

<variant>Оба

<variant>Сібір жарасы

<question>Грамоң спора түзуші таяқшаларға, аса қауіпті инфекция қоздырғышына ... қоздырғышы жатады.

<variant>сібір күйдіргісі

<variant>тырысқак

<variant>оба

<variant>бруцеллез

<variant>туляремия

<question>28 жастағы әйел терапевтке баяу, жасырын түрде басталған, тұмау тәрізді ауруға шағымданып барған. Клиникалық белгілері: дене қызуының жоғарылауы, әлсіздік, анорексия, бас ауруы және бел аймағындағы ауырсыну. Соңғы аптада температура күндіз көтеріліп, түнде басылып отырған, қалтырау туындатады. Науқас жыныстық қатынаста болмағанын және саяхатқа шықпағанын айтады. Дәрігер қосымша сұрақтар қоя отырып, әйелдің жергілікті фермерлердің базарынан тек органикалық тағамдарды ғана пайдалатындығын анықтаған. Ол пастерленген өнімдерге қарағанда қауіпсіз және табиғи деп санайтындықтан пастерленбеген сүт өнімдерін ғана тұтынатынын айтқан. Науқастың қанынан грам теріс коккобактериялар бөлінген, бактерия аэробты және макрофагтарда жасушаішілік паразитті өмір сүреді.

Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыңыз.

<variant>Бруцеллез

<variant>Ботулизм

<variant>Менингит

<variant>Кандидоз

<variant>Оба

<question>Адамнан адамға жұқпайтын, негізгі инфекция көзі ретінде үй жануарлары болып табылатын зоонозды инфекцияны атаңыз.

<variant>Бруцеллез

<variant>Оба

<variant>Туляремия

<variant>Сібір күйдіргісі

<variant>Тырысқак

<question>Шики ешкі сүтін ішкеннен кейін пайда болған аурудан қайтыс болған әскери қызметшінің мәйітінің көкбауырынан қозғалмайтын, споралар мен капсулалар түзбейтін ұсақ гр - коккобактериялар табылды, олар кейіннен оларды алғаш сипаттаған ғалымның атымен аталған. Микроорганизмдерді атаңыз.

<variant>Бруцеллалар

<variant>Гарднереллалар

<variant>Шигеллалар

<variant>Эшерихиялар

<variant>Сальмонеллалар

<question>2-4 аптада ... қоздырғышының колониясы түзіледі.

<variant>бруцеллез

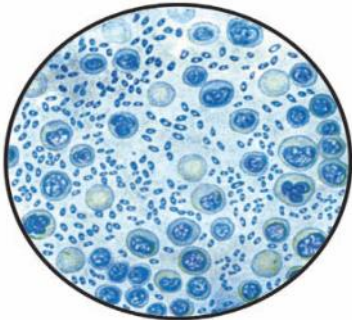
<variant>оба

<variant>туляремия

<variant>сібір күйдіргісі

<variant>тырысқак

<question>Инфекциялық ауруханаға дене температурасы 39 °С, қалтырау, бас ауруы, лимфа түйіндері ұлғайған науқас жеткізілді. Зерттелетін материалды микроскопия кезінде биполярлы боялған сопақша пішінді таяқшалардың болуын көрсетті (суретте көрсетілген). Бактериологиялық зерттеу кезінде, материал Мартеннің қоректік ағары бар табақшаларға егілген. Егіндіні тәулік бойы 25-28 °С инкубацияланған. Агарда шеттері тоқылған орамал түріндегі колониялар белгіленген, ал сорпада үлпек тәрізді өсу байқалған.



Қоздырғышты көрсетіңіз:

<variant>Yersinia pestis
<variant>Yersinia pseudotuberculosis
<variant>Yersinia enterocolitica
<variant>Brucella abortus
<variant>Listeria monocitogenes
<question>Науқас В., 45 жаста, 40°C-қа дейінгі жоғары температура, қатты бас ауруы, еңтігу, көбікті сұйық тот басқан қақырықты шығаратын жөтел туралы шағымдармен ауруханаға жатқызылды. Бір апта бұрын Үндістаннан келген. Өкпеде тыныс алу әлсіреген, бір ылғалды сырылдар, крепитация естіледі. Тондар үнсіз. Болжамды диагноз қойылған: Оба. Бөлінетін тері бубонын бактериологиялық зерттеу кезінде ЕПА-да R-формада «шілтерлі орамалдар» түріндегі колониялардың өсуі анықталған. Науқастан бөлінген микроорганизмді көрсетіңіз.

<variant>Yersinia pestis
<variant>Helicobacter Pylori
<variant>Escherichia coli
<variant>Bacillus anthracis
<variant>Klebsiella oxytoca
<question>Дифтерия қоздырғышын дақылдауда басқа бактерия түрлерін өсірмеу үшін қоректік ортаға ... қосады.

<variant>калий теллуридін
<variant>натрий хлоридін
<variant>пенициллинді
<variant>жасыл бриллианты
<variant>натрий сульфатын
<question>3 жасар бала жедел жәрдем бөліміне қатты жөтелмен түскен, одан кейін айқайлаған, сосын құсу болған. Ата-анасы ұлдарына соңғы бірнеше күнде суық тигенін айтады, бірақ жаңадан пайда болған ауыр белгілер оларды медициналық

көмекке жүгінуге мәжбүр еткен. Отбасының үйлері жоқ, балаға жоспарлы екпелер жасалмаған. Дәрігер мұрын-жұтқыншақтан жағынды алады, казеинді-көмірлі агарда өсулер бар.

Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыңыз.

<variant>Көкжөтел

<variant>Ботулизм

<variant>Қызылша

<variant>Дифтерия

<variant>Дизентерия

<question>Дифтерияға күдікті науқастың жұтқыншақ жағындысын микроскопиялау кезінде ұштарында қою көк дәндері бар таяқша тәрізді, сабан сары түсті микроорганизмдер табылды. Препаратты бояу әдісін атаңыз.

<variant>Нейссер бойынша

<variant>Грамм бойынша

<variant>Леффлер бойынша

<variant>Циль-Нильсен бойынша

<variant>Бурри бойынша

<question>АҚДС вакцинасы ... ауруының алдын алу үшін қолданылады.

<variant>дифтерия

<variant>қызылша

<variant>туляремия

<variant>дизентерия

<variant>іш сүзегі

<question>Аурудан соң тұрақты иммунитет түзетін грам оң иілген таяқша ... қоздырғышы болып табылады.

<variant>дифтерия

<variant>скарлатина

<variant>көк жөтел

<variant>туберкулез

<variant>микоплазмоз

<question>Көбінесе мектепке дейінгі балаларда байқалатын спазмалық жөтел ұстамасы ... байқалады.

<variant>көк жөтелде

<variant>дифтерияда

<variant>скарлатинада

<variant>туберкулезде

<variant>микоплазмозда

<question>5 жасар баланы тексерген дәрігер "көкжөтел" деген болжамды диагнозын қойып, зертханаға зерттеу үшін материал алды. Материалды алудың оңтайлы әдісін атаңыз:

<variant>"жөтел пластинкалары" тәсілімен

<variant>тампониен

<variant>шпательмен

<variant>бактериологиялық ілмекпен

<variant>бактериологиялық шайындымен

<question>Клауберг қоректік ортасында, сынап тамшысына ұқсас колония түзетін қоздырғышы ... болып табылады.

<variant>дифтерия

<variant>көк жөтел

<variant>скарлатина

<variant>бруцеллез

<variant>туляремия

<question>Казеин-көмір агарында дақылданатын ... қоздырғышы болып табылады.

<variant>көкжөтел

<variant>дифтерия

<variant>скарлатина

<variant>бруцеллез

<variant>туляремия

<question>Ерте жастағы балаларда кездесетін, аңқада, мұрын және көмейде жиі патологиялық процеспен жүретін, крупты шақыратын бактериялар ... қоздырғышына жатады.

<variant>дифтерия

<variant>скарлатина

<variant>көкжөтел

<variant>бруцеллез

<variant>парақөкжөтел

<question>Дифтерияның негізгі патогенді факторы ... болып табылады.

<variant>экзотоксин

<variant>эндотоксин

<variant>токсикалық гликолипид

<variant>гиалуронидаза

<variant>нейраминидаза

<question>Көк жөтел қоздырғышын дақылдау үшін ... қолданады.

<variant>казеин-көмір агарын

<variant>Рессел ортасын

<variant>Китта-Тароции ортасын

<variant>Вильсона-Блер ортасын

<variant>Леффлер ортасын

<question>Спазмалық жөтелмен сипатталатын антропонозды ауруға ... жатады.

<variant>көкжөтел

<variant>дифтерия

<variant>скарлатина

<variant>бруцеллез

<variant>туляремия

<question>5 жастағы бала балалар таңертеңгілігіне барғаннан кейінгі бесінші күні ауырып қалды. Ауру қатты интоксикациямен және температураның 39,5°C дейін жоғарылауымен және тамақ ауруы және тері мен алақандағы бөртпенің пайда болуымен жүрген. Жедел жәрдем дәрігері скарлатина диагнозын қойды. Скарлатина қоздырғышының вируленттілігінің негізгі факторы не деп саналады?

<variant>пептидогликанның

эндотоксикалық қасиеттері

<variant>капсуланың фагоцитарлық қасиеттері

<variant>капсуланың антифагоциттік қасиеттері

<variant>жасуша ішінде өмір сүру қабілеті

<variant>плазмокоагулаза өндірісі

<question>Дифтериялық анатоксин ...

<variant>жасанды активті иммунитетті тудырады

<variant>антимикробты иммунитетті тудырады

<variant>қыздырғанда алады

<variant>микробты метаболит

<variant>эндотоксиннен алынады

<question>Пішіні түйреуіш тәрізді ... қоздырғышы.

<variant>дифтерия

<variant>туляремия

<variant>шигеллез

<variant>иерсиниоз

<variant>көкжөтел

<question>35 жастағы ер адам сол жақ бас бармағында эритематозды, ауырсынатын

жара болуы себепті өзінің емдеуші дәрігеріне барған. Тексеру кезінде дәрігер науқастың сол жақ қолтық асты лимфа түйіндерінің де ұлғайғанын байқайды. Науқас аңшылыққа құмар, өткен демалыста қояндарды аулап, терісін тазартумен өткізген.

Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыңыз.

<variant>Дифтерия

<variant>Туляремия

<variant>Шигеллез

<variant>Иерсиниоз

<variant>Көкжөтел

<question>Дифтерияның

коринобактериялары ... сипатталады.

<variant>волютин дәнінің болуымен

<variant>спораның болуымен

<variant>грам теріс бояу арқылы

<variant>қышқылға тұрақтылығымен

<variant>капсула түзгіштігімен

<question>Дифтериялық қабыну ... дамиды.

<variant>аңқаның кілегейлі қабатында

<variant>терінің сыртқы қабатында

<variant>асқазан-ішек жолдарының кілегейлі қабатында

<variant>ми қабатында

<variant>буындарда

<question>Дифтерияны емдеудің арнайы терапиясы ... жүргізіледі.

<variant>антитоксикалық сарысумен

<variant>анатоксинмен

<variant>гаммаглобулинмен

<variant>антибиотиктермен

<variant>экзотоксиндермен

<question>Туберкулезбен ауыратын науқастың қақырығынан боялған жағындыда фибрин жіпшелеріне ұқсас қызыл иілген таяқшалар, ал басқа микроорганизмдер көк түске боялған жасушалар табылды. Бояу әдісін көрсетіңіз:

<variant>Циль-Нильсен

<variant>Нейссер

<variant>Бурри-Гинс

<variant>Романовский-Гимзе

<variant>Грамм

<question>Туберкулез қоздырғышының негізгі патогенділік факторы болып табылады.

<variant>токсикалық гликолипид

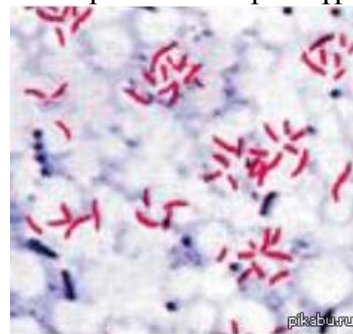
<variant>туберкулин

<variant>фтиодты қышқыл

<variant>микол қышқылы

<variant>туберкулді стеаринді қышқылы

<question>Циль-Нильсен бойынша бояу кезінде бактериялар жалғыз немесе шоғырланып V әріп түрінде орналасады.



Қоздырғышты көрсетіңіз:

<variant>туберкулез

<variant>леплер

<variant>псевдотуберкулез

<variant>туляремия

<variant>актиномицеттер

<question>Науқас туберкулезге күдікпен клиникаға түсті. Бактериологиялық зерттеулер үшін ол бір күн ішінде герметикалық жабылатын ыдыста қақырықты жинады. Бактериологиялық зертханада қақырықпен не істеу керек:

<variant>гомогенизация әдісін жүргізеді

<variant>Левенштейн-Йенсен ортасына себеді

<variant>флотация әдісін жүргізеді

<variant>Манту реакциясын жасайды

<variant>бірден жағынды жасайды

<question>Алапес қоздырғышы... жатады.

<variant>микобактерияға

<variant>иерсинияға

<variant>анаэробтарға

<variant>психрофилдерге

<variant>протейлерге

<question>Ниацинді сынамада оң нәтиже беретін, грам оң ұзын таяқшалар ... ауруының қоздырғышы болып табылады.

<variant>туберкулез

<variant>пневмония

<variant>көкжөтел

<variant>дифтерия

<variant>скарлатина

<question>Егілген материалдан микроорганизмдерді анықтау үшін жеделдетілген Прайс әдісі ... кезінде қолданылады.

<variant>туберкулез

<variant>скарлатина

<variant>дифтерия

<variant>актиномикоз

<variant>көкжөтел

<question>Науқастың қақырығын зертханалық зерттеу кезінде микропрепаратта жіңішке, ұзын, сәл қисық, ашық қызыл түске боялған таяқшалар табылды, олар талшықтар түрінде орналасқан ("өрімдер"). Микробтардың мұндай қасиеттері мына патогендерге тән:

<variant>туберкулез

<variant>лептоспироз

<variant>қайтымды іш сүзегі

<variant>бөртпе сүзегі

<variant>алапес

<question>Пиразинамид, этамбутол, изониазид, стрептомицин, рифампицин және т.б. препараттар ... емдеуде қолданылады.

<variant>туберкулезді

<variant>пневмонияны

<variant>скарлатинаны

<variant>дифтерияны

<variant>көкжөтелді

<question>Қоздырғыш организмде баяу көбейеді, нәтижесінде инкубациялық кезең ұзаққа, тіпті 15-20 жылға ... ауруы кезінде созылады.

<variant>алапес

<variant>туберкулез

<variant>бруцеллез

<variant>дифтерия

<variant>көкжөтел

<question>27 жастағы саяхатшы Оңтүстік-Батыс сапарынан Мәндегі үйіне оралады. Оралғаннан кейін 3 күннен кейін ол жедел жәрдем бөліміне дене қызуымен,

қалтыраумен, терінің пурпурасымен және шап лимфа түйіндерінің ұлғаюымен түседі. Лимфа түйінінен бөлінген бактериялар көрсетілген суреттегіге ұқсайды. Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыңыз.

<variant>Иерсиния қоздырғышы

<variant>Бруцеллез қоздырғышы

<variant>ботулизм қоздырғышы

<variant>Менингокок қоздырғышы

<variant>Кандидоз қоздырғышы

<question>M.leprae ... арқылы беріледі.

<variant>тұрмыстық қатынас

<variant>тағам

<variant>жыныстық қатынас

<variant>вертикальді

<variant>су

<question>Алапестің диагностикалау әдісі ... болып табылады.

<variant>терілік-аллергиялық сынама

<variant>иммуноблотинг

<variant>бактериологиялық

<variant>серологиялық

<variant>ИФА

<question>Туберкулез таяқшасы ... қасиетіне ие.

<variant>қышқылға, негізге тұрақты

<variant>капсуланың болу

<variant>талшықтардың болу

<variant>волютин дәндерінің болу

<variant>спора түзу

<question>Туберкулездің алдын-алуда ... қолданылады.

<variant>БЦЖ вакцинасы

<variant>иммунды сары су

<variant>АКДС

<variant>бактериофагтар

<variant>анатоксин

<question>Туберкулез диагностикасында ... қолданады.

<variant>Прайс әдісін

<variant>бейтараптау реакциясын

<variant>ет пептонды агарға егу әдісі

<variant>Райт реакциясын

<variant>Мицуда реакциясын

<question>Туберкулез таяқшасын бөліп алу үшін қажетті элективті орта ... болып табылады.

<variant>Левенштейн-Иенсен ортасы

<variant>казеин-көмір агары

<variant>сарысу-глюкозалы агары

<variant>пептон суы

<variant>сүт-тұзды агар

<question>Туберкулезді емдеуде ... қолданылады.

<variant>изониозид

<variant>левомецетин

<variant>азидотимидин

<variant>эритромицин

<variant>тетрациклин

<question>Туберкулездің аллергиялық күйін ... сынамасы арқылы анықтайды.

<variant>Манту

<variant>Мицуда

<variant>Бюрне

<variant>Дик

<variant>Шик

<question>Ең алғаш рет туберкулинді ... бөліп алды.

<variant>Р.Кох

<variant>Л.Пастер

<variant>Ф.Лефлер

<variant>А.Левенгук

<variant>П.Эрлих

<question>Туберкулез емдеу шарасында ... қолданылады.

<variant>туберкулин

<variant>эритромицин

<variant>стрептомицин

<variant>левомецетин

<variant>тетрациклин

<question>БЦЖ вакцинасында қолданылатын ... бактерия түрі.

<variant>M. bovis

<variant>M. tuberculosis

<variant>M. smegmatis

<variant>M. avium

<variant>M. leprae

<question>Алапесті микробиологиялық диагностикалау үшін ... алынады.

<variant>мұрыннан жұғынды

<variant>нәжіс

<variant>несеп

<variant>қан

<variant>қақырық

<question>Алапесті емдеуде ... қолданылады.

<variant>сульфонды препараттар

<variant>эубиотиктер

<variant>нистатиндер

<variant>пенициллиндер

<variant>интерферондар

<question>Туберкулезге күдікті наукастан зерттеуге қақырық алынды. Жағындыны бояу әдісін көрсетіңіз:

<variant>Циль -Нельсен

<variant>Бурри-Гинс

<variant>Романовский-Гимзе

<variant>Нейссер

<variant>Здродовский

<question>Mycobacterium tuberculosis-тің басқа микобактериялардан саралануының кілті болып табылатын зертханалық тестілеуді көрсетіңіз.

<variant>Циль-Нельсен әдісімен бояу

<variant>Микол қышқылы гидролизі

<variant>Жарықта пигменттің пайда болуы

<variant>Ниацин тұзуі

<variant>Эритролды ферменттеу

<question>Туберкулез таяқшасы глицеринді сорпада ...

<variant>сары түсті қабықша түзеді

<variant>түбінде тұнба түзеді

<variant>лайсызданады

<variant>мақта сияқты тұнба түзеді

<variant>қабырғасына жабысып өседі

<question>Туберкулездің арнайы алдын алуы... .

<variant>Кальмет және Геренмен ұсынылған

<variant>жоқ

<variant>өлі вакцинамен жүргізіледі


<variant>Пастермен ұсынылған

<variant>Мечниковпен ұсынылған

<question>Романовский-Гимзе бойынша ... Borellia recurrentis


қоздырғышы боялады.

<variant>сүзек

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 60 беті

<variant>қайтымды эндемиялық
 эпидемиялық бөртпе сүзегі
 <variant>бөртпе сүзегі
 <variant>Ку-қызбасы
 <variant>кенелік қайтымды сүзек
 <question>Қайтымды сүзек боррелидің
 патогенділік факторы ... ЛПС құрамы
 болып табылады.
 <variant>эндотоксин
 <variant>экзотоксин
 <variant>капсула
 <variant>адгезия пилиі
 <variant>агрессия ферменттері
 <question>Қайтымды сүзек ... беріледі.
 <variant>трансмиссивті жолмен
 <variant>тамақ арқылы
 <variant>ауа тамшылары арқылы
 <variant>тұрмыстық жолмен
 <variant>жыныстық қатынас арқылы
 <question>Риккетсиоздың Coxiella
 туыстығы ... шақырады.
 <variant>Ку-қызбасын
 <variant>эпидемиялық бөртпе сүзегін
 <variant>эндемиялық бөртпе сүзегін
 <variant>қайтымды сүзекті
 <variant>кенелік қайтымды сүзекті
 <question>Аэрозольды жол арқылы берілу...
 тән.
 <variant>Ку-қызбасына
 <variant>эпидемиялық бөртпе сүзегіне
 <variant>эндемиялық бөртпе сүзегіне
 <variant>қайтымды сүзекке
 <variant>кенелік қайтымды сүзегіне
 <question>Іш сүзегіне күдікпен жұқпалы
 аурулар ауруханасына жатқызылған
 науқаста аурудың 3-ші күні
 гемокультураны бөліп алу үшін қан егілді.
 Егуден 7-10 күн өткен соң теріс нәтиже
 алынды. Диагностикалық деп саналатын
 сарысу титрін көрсетіңіз.
 <variant>1: 200
 <variant>1:50
 <variant>1: 100
 <variant>1: 150
 <variant>1: 1000
 <question>25 жастағы науқас жұқпалы
 аурулар клиникасына түсті. Клиникалық

деректер: дене температурасы-39,5°C, бас
 ауруы, қалтырау, дененің ауыруы, жүрек
 айну, бірнеше рет құсу, жиі бос нәжіс.
 Эпидемиологиялық деректер: аурудан бір
 күн бұрын крем қосылған пирог қолданған.
 2 күн ішінде ауданда тағы 4 ұқсас жағдай
 тіркелген. Пирог алып жеген кафені
 эпидемиологиялық тексеру кезінде
 кондитерден панариций табылған. Видаль
 агглютинация реакциясы мен ТГАР арқылы
 диагноз қойылған ауруларды тудыратын
 энтеробактериялар қоздырғыштары ...
 болып табылады.
 <variant>іш сүзегі
 <variant>дизентерия
 <variant>иерсиниоз
 <variant>тырысқақ
 <variant>эшерихиоз
 <question>Антропонозды риккетсиоз ...
 залалданған көйлек биттері арқылы
 беріледі.
 <variant>эпидемиялық бөртпе сүзегі
 <variant>эндемиялық бөртпе сүзегі
 <variant>Ку-қызбасы
 <variant>қайтымды сүзек
 <variant>кенелік қайтымды сүзек
 <question>Іш сүзегіне күдікті науқаста
 зерттелетін материалдан жағынды
 дайындалды, риккетсиозға арналған
 зертханалық диагностиканың
 микроскопиялық әдісін жүргізу үшін
 арнайы бояу әдісін таңдаңыз:
 <variant>Здродовский әдісі
 <variant>Романовский-Гимзе әдісі
 <variant>Грам әдісі
 <variant>Циль-Нильсен әдісі
 <variant>Нейссер әдісі
 <question>Іш сүзегіне күдікті науқаста
 зерттелетін материалдан жағынды
 дайындалды, боррелиозға арналған
 зертханалық диагностиканың
 микроскопиялық әдісін жүргізу үшін
 арнайы бояу әдісін таңдаңыз:
 <variant>Романовский-Гимзе әдісі
 <variant>Здродовский әдісі
 <variant>Грам әдісі
 <variant>Циль-Нильсен әдісі

ONTUSTIK-KAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 61 беті

<variant>Нейссер әдісі
 <question>Эпидемиялық қайтымды сүзекте ... үшін биосынақ қойылады.

<variant>кенелік сүзектен дифференциалау

<variant>биохимиялық қасиетін үйрену

<variant>токсиндерді анықтау

<variant>инфекция көзін анықтау

<variant>антиденелерді анықтау

<question>L. interrogans шақырады:

<variant>лептоспироз

<variant>легионеллез

<variant>лейшманиоз

<variant>сальмонеллез

<variant>шигеллез

<question>Балабақшада эпидемиолог жіті респираторлық инфекцияның таралуын тіркеді. "Тұмау" диагнозын растау үшін вирусолог зерттелетін материалда спецификалық вирустық антигендерді анықтауға негізделген экспресс-диагностика өткізді. Вирусолог қолданған реакцияны көрсетіңіз:

<variant>иммунофлуоресценция реакциясы
 <variant>комплементті байланыстыру реакциясы

<variant>агглютинация реакциясы

<variant>преципитация реакциясы

<variant>опсонизация реакциясы

<question>Учаскелік педиатр 8 жасар балаға шақырылды. Бала 2-ші күні ауырады. Кенеттен ауырып, температура күрт көтерілді (38,5°C), қатты бас ауруы, бұлшықет ауруы, әлсіздік, тамақта қышу пайда болды. Оның сыныбында бірнеше бала ауырады. Дәрігер "ЖРВИ, мүмкін тұмау" деген болжамды диагноз қойды. Баланың жоғарғы тыныс жолдарынан материал алынды. Диагнозды жылдам растау үшін жүргізілуі мүмкін зертханалық диагностика әдісін көрсетіңіз:

<variant>молекулалық-генетикалық әдіс

<variant>микроскопиялық әдіс

<variant>бактериологиялық әдіс

<variant>вирусологиялық әдіс

<variant>биологиялық әдіс

<question>5 жастағы қыз дене температурасының 38,0°C дейін

көтерілуінен, жөтел, мұрыннан су ағу, конъюнктивиттің пайда болуынан қатты ауырды. Келесі күндері ол қызбаны жалғастырды, катаральды құбылыстар күшейе түсті, конъюнктивит айқынырақ болды, фотофобия пайда болды. Учаскелік педиатр қаралып, "ЖРВИ" диагнозы қойылды, симптоматикалық терапия ұсынылды. Аурудың 4-ші күнінде дене температурасы 39,5°C, бетте, жақа аймағында папулярлы бөртпе пайда болды. Келесі күні бөртпе денеге таралды, жоғарғы аяқтың проксимальды бөліктері, қызба 39,5°C дейін сақталды, жоғарғы тыныс жолдарының катаральды құбылыстары күшейе түсті. Ауруханаға жатқызылды. Қызылшадан кейінгі қызда шартты-патогенді бактериялардан туындаған пневмония дамыды. Бұл инфекцияның қандай түрі?

<variant>екіншілік инфекция

<variant>реинфекция

<variant>суперинфекция

<variant>персистентті инфекция

<variant>микст инфекциясы

<question>РНК – гемагглютининнің және нейраминидазаның антигендерінің өзгергіштігі тән шырышты қабықтарды зақымдайтын вирус ... қоздырғышы болып табылады.

<variant>тұмау

<variant>аденовирустық инфекция

<variant>орнитоз

<variant>парагрипп

<variant>скарлатина

<question>Науқас жолдасына барған студент 2 күнде қалтырау, дене температурасының 39,1°C-ге көтерілуі, маңдай аймағында қатты бас ауруы, көз алмасының, бұлшықеттер мен буындардың ауыруы, жүрек айнуы, әлсіздік, тәбеттің болмауы пайда болған. Аурудың 1-ші күнінің аяғында мұрын бітелуі, тамақтың қышуы, кеуде сыртындағы ауырсынуы бар құрғақ жөтелі пайда болды. Болжалды диагноз: Тұмау. Жоғарғы тыныс жолдарынан материал алынды. Вирусты

анықтау мақсатында нақты уақыт режимінде полимеразды тізбекті реакция жүргізілді. Бұл жағдайда талдау нәтижелерін алу уақытын көрсетіңіз.

<variant>2,5-3 сағат

<variant>1-2 сағат

<variant>10-12 сағат

<variant>24 сағат

<variant>4-5 сағат

<question>Тұмау вирусы қайсы әулетке жатады:

<variant>ортомиксовирустар

<variant>парамиксовирустар

<variant>ретровирустар

<variant>реовирустар

<variant>пикорнавирустар

<question>Жұқпалы аурулар ауруханасынан патологоанатомиялық бөлімшеге "тұмау" клиникалық диагнозы қойылған кенеттен қайтыс болған адамның мәйіті жеткізілді. Диагнозды растау үшін жүргізілетін зерттеулерді көрсетіңіз.

<variant>Тұмау вирусын окшаулау және анықтау

<variant>Жарық микроскопиясы кезінде жасушаішілік қосындыларды анықтау

<variant>Гемагглютинация тежелу реакциясындағы антиденелердің жоғары титрлерін анықтау

<variant>Вирусты электронды-микроскопиялық анықтау

<variant>Комплементті байланыстыру реакциясындағы антиденелерді анықтау

<question>Анамнез және жедел респираторлық аурудың клиникалық деректері бойынша дәрігер науқасқа "тұмау" диагнозын қойды. Вирусқа қарсы, патогенетикалық және симптоматикалық емдеуді қамтитын кешенді емдеу тағайындалды. Тұмау вирустары қай тұқымдастыққа жатады?

<variant>Orthomyxoviridae

<variant>Hepadnaviridae

<variant>Herpesviridae

<variant>Picornaviridae

<variant>Togaviridae

<question>Аденовирустық инфекция ... жолмен беріледі.

<variant>ауа-тамшылы

<variant>алиментарлық

<variant>трансмиссивтік

<variant>жыныстық

<variant>плацентарлық

<question>Зертханаға тұмауға күдікті науқастың мұрын қуысынан жағынды-іздер жеткізілді. Вирусты анықтау үшін вирусолог қандай зерттеу жүргізуі керек?

<variant>иммуноферментті талдау

<variant>агглютинация реакциясы

<variant>преципитация реакциясы

<variant>жанама гемагглютинация реакциясы

<variant>комплементті байланыстыру реакциясы

<question>Жер шарының 30-50% тұрғындарын зақымдайтын, пандемия және эпидемиямен сипатталатын вирусты респираторлы ауруға ... жатады.

<variant>тұмау

<variant>аденовирустық инфекция

<variant>орнитоз

<variant>парагрипп

<variant>скарлатина

<question>Науқастан алынған материалмен жұқтырылған жасушалық моноқабаттың вирусоскопиясының нәтижелері бойынша дәрігер "респираторлық синцитиальды вирустық инфекция" диагнозын қойды. Осы вирусты тудыруы мүмкін жасушалар дақылындағы өзгерісті анықтаңыз.

<variant>Көп ядролы жасушалардың түзілуі

<variant>Жасушалық моноқабаттың толық жойылуы

<variant>Моноқабаттың бөлінуі

<variant>Дөңгелек жасушалы дегенерация

<variant>Бабеш-Негри денешіктерінің түзілуі

<question>Вирусологиялық зертханада тауық эмбриондарын жедел респираторлық инфекциямен ауыратын науқастың мұрын-жұтқыншағының шайындыларынан жұқтыру жүргізілді. Вирусолог тауық эритроциттерінің 1% суспензиясының

агглютинациясын тудырған вирусты анықтады. Вирусологтың бөліп алған вирусын анықтаңыз.

<variant>Тұмау вирусы

<variant>Аденовирус

<variant>Парагрипп вирусы

<variant>Риновирус

<variant>Респираторлық синцитиальды инфекция вирусы

<question>Тұмаудың серодиагностикасында ... реакциясын қолданады.

<variant>тежеуші гемагглютинация

<variant>преципитация

<variant>нейтрализация

<variant>агглютинация

<variant>флокуляция

<question>Педиатр 7 жасар баланы жоғарғы тыныс жолдарының инфекциясы бойынша тексерді. Баланың дене қызуы көтерілген, жөтеледі, тамағы ауырады және мұрнымен дем алуы қиын. Сондай-ақ оның оң көзінде конъюнктивит бар. Педиатр бастауыш мектептің бір сыныбынан осыған ұқсас белгілері бар бірнеше баланы тексерді. Вирусолог КБР көмегімен науқастың қан сарысуының 1:20 титрінде аденовируске қарсы антиденелер анықтады. Сауығу кезеңінде (2 аптадан кейін) серологиялық зерттеуді қайталады.

Осы аурудың этиологиясын атаңыз.

<variant>Аденовирусты инфекция

<variant>Пиогенді стрептококк

<variant>Клостридиум перфрингенс

<variant>Пневмококк

<variant>Көк ірің таяқшасы

<question>Аденовирусты инфекция ... берілуі мүмкін.

<variant>су арқылы

<variant>алиментарлы жолмен

<variant>трансмиссивті жолмен

<variant>жыныстық жолмен

<variant>плацентарлы жолмен

<question>Тұмауға күдікті науқаста мұрын-жұтқыншақ шайындыларынан вирусолог гемагглютинациялық қасиеттері бар вирусты бөліп алды. Вирусты анықтау үшін қажет серологиялық реакцияны көрсетіңіз.

<variant>Гемагглютинацияның тежелу реакциясы

<variant>Агглютинация реакциясы

<variant>Преципитация реакциясы

<variant>Кумбс реакциясы

<variant>Гемагглютинация реакциясы

<question>Тұмау ... жолмен беріледі.

<variant>аэрозольды

<variant>алиментарлы

<variant>трансмиссивті

<variant>жынысты

<variant>плацентарлы

<question>Зерттеу жүргізу кезінде вирусологиялық зертханада тауық эмбриондарын жіті респираторлық инфекциямен ауыратын науқастың мұрын-жұтқыншағынан алынған жұғындымен жұқтыру жүргізілді. Вирусолог тауық эритроциттерінің 1% суспензиясының агглютинациясын тудырған вирусты анықтады. Вирусолог қандай вирус бөлді?

<variant>тұмау вирусы

<variant>респираторлық синцитиальды инфекция вирусы

<variant>парагрипп вирусы

<variant>риновирус

<variant>аденовирус

<question>Аденовирус геномы ...

<variant>екі жіпшелі ДНҚ

<variant>бір жіпшелі ДНҚ.

<variant>сақиналы ДНҚ.

<variant>бір жіпшелі (+) РНҚ.

<variant>екі жіпшелі РНҚ

<question>Суперкапсид ... болмайды.

<variant>аденовируста

<variant>А тұмауында

<variant>В тұмауында

<variant>С тұмауында

<variant>парагриппте

<question>Парагрипп туыстығына жататын вирус:

<variant>парамиксовирус


<variant>ортомиксовирус

<variant>ретровирус


<variant>реовирус

<variant>пикорновирус

<question>ДНҚ геномды вирус... .

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 64 беті

- <variant>аденовирус
- <variant>А тұмауы
- <variant>В тұмауы
- <variant>С тұмауы
- <variant>парагрипп
- <question>Жаңа туған нәрестелер бөлімінде вирустардың әртүрлі түрлерінен туындаған ЖРВИ-мен балаларының сырқаттанушылығы күрт өсті. Инфекцияның таралуын болдырмау үшін адамның лейкоциттік интерферонын тағайындау ұсынылды. Адамның лейкоциттік интерфероны қандай жолмен енгізіледі?
- <variant>мұрын жолдарына
- <variant>ингаляциялық
- <variant>тері астылық
- <variant>тіл астылық
- <variant>бұлшық ет ішілік
- <question>Жалпы тәжірибелік дәрігерінің қабылдауына қалтырау, температураның 390с дейін көтерілуі, бас ауруы, көз алмасының қозғалу кезіндегі ауыртпалылық, мұрынның бітелуі және бұлшықеттердегі ыңғайсыздық туралы шағымдары бар пациент жүгінді. Кешенді емдеу тағайындалды, оған интерферон препараты кірді. Осы препараттың әсер ету механизмін көрсетіңіз.
- <variant>Трансляцияның басталуын блоктайды және вирусқа тән және РНҚ-ны бұзады.
- <variant>Жаңа вирустардың пайда болу процесін бұзады.
- <variant>Вирустардың жасушадан шығуын тежейді.
- <variant>Вирустың "шешінуін" блоктайды.
- <variant>Жасуша рецепторларында вирустың адсорбциясын блоктайды.
- <question>Ремантадин, адапромин, виразолды ... емдеуде қолданады.
- <variant>тұмауды
- <variant>аденовирустық инфекцияны
- <variant>орнитозды
- <variant>скарлатинаны
- <variant>парагриппті
- <question>COVID-19 диагностикасында ПТР зертханалық зерттеуі үшін биоматериалдың негізгі түрі болып ... табылады.
- <variant>мұрын-жұтқыншақ және ауыз қуысындағы жағынды
- <variant>нәжіс және құсық массалары
- <variant>қақырық
- <variant>қан
- <variant>зәр
- <question>Коронавирусты инфекцияда инкубациялық кезең ... құрайды.
- <variant>1-14 күнді
- <variant>7-10 күнді
- <variant>5-8 күнді
- <variant>3-4 күнді
- <variant>1-2 күнді
- <question>Жаңа коронавирустың ресми атауы ... болып табылады.
- <variant>SARS-CoV-19
- <variant>MERS-CoV
- <variant>2019-nCoV
- <variant>SARS-CoV-2
- <variant>SARS-CoV
- <question>COVID-19-дың клиникалық вариантына ... жатады.
- <variant>тыныс алу жетіспеушілігімен пневмония
- <variant>сепсис
- <variant>жеңіл ағымдағы ЖРВИ
- <variant>тыныс алу жетіспеушілігінсіз пневмония
- <variant>жіті энтероколит
- <question>Коронавирусты инфекцияның ең көп таралу жолы ... болып табылады.
- <variant>ауа-тамшылы, аэрозольді
- <variant>трансмиссивті, тағамдық
- <variant>трансплантациялық, парентеральді
- <variant>алиментарлы, перинатальді
- <variant>тағамдық, алиментарлы
- <question>Жаңа коронавирустың таралу жолы:
- <variant>ауа
- <variant>тұрмыстық заттар
- <variant>топырақ
- <variant>су
- <variant>тағам өнімдері

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 65 беті

<question>Коронавирусты инфекцияның қоздырғышы ... болып табылады.

- <variant>Coronaviridae
- <variant>Paramyxoviridae
- <variant>Picornoviridae
- <variant>Reoviridae
- <variant>Adenoviridae

<question>Науқас 29 жаста, учаскелік терапевтке жоғары температура, әлсіздік, бас ауруы, тәбетінің болмауы, лоқсу, үлкен дәретінің бұзылысы шағымдарымен қаралды. 3 апта бұрын базардан алынған жүзім жеген. Тексеру кезінде жағдайы орташа ауырлықты, іші жұмсақ, бауыры мен көкбауыры үлкейген. Дәрігер жұқпалы ауруханаға жолдама берді. Ауруханада науқастың жағдайы нашарлаған. Температура 40°C. Сандырақтай бастаған, ұйқышылдық пайда болған, ақыл есі нашарлаған. Науқастың қаны Раппопорт ортасына себілген.

Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыңыз.

- <variant>Сальмонелла қоздырғышы
- <variant>Кандидоз қоздырғышы
- <variant>Гонокок қоздырғышы
- <variant>Стафилокок қоздырғышы
- <variant>Стрептокок қоздырғышы

<question>Қызылша вирусы ... тұқымдастығына жатады.

- <variant>парамиксовирустар
- <variant>ортомиксовирустар
- <variant>тогавирустар
- <variant>герпесвирустар
- <variant>аденовирустар

<question>Ауа-тамшы және трансплацентарлы жол арқылы ... вирусы беріледі.

- <variant>қызамық
- <variant>аденовирус
- <variant>қызылша
- <variant>эпидемиялық паротит
- <variant>желшешек

<question>Жүкті әйел (жүктілік мерзімі 2 ай) ауырып қалды: дене температурасы 38,5°C дейін көтерілді, қатты бас ауруы, мойын бұлшықеттерінің ауыруы, терідегі

бөртпелер пайда болды. Дәрігер лимфа түйіндерінің ұлғаюын атап өтіп, "қызамық" диагнозын қойды. Қандай реакцияның көмегімен вирусолог антиденелердің болуын анықтайды, жүкті әйелден алынған жұптасқан қан сарысуларын зерттейді.

- <variant>Гемагглютинацияның тежелу реакциялары
- <variant>Иммунофлуоресценция реакциялары
- <variant>Комплементті байланыстыру реакциялары
- <variant>Иммуносорбция реакциялары
- <variant>Термокоольцепреципитация реакциялары

<question>Жаңа туған нәрестеде педиатр дамудың ауытқуларын анықтады және анамнезден ананың жүктілік кезінде бөртпе, лимфа түйіндерінің қабынуымен сипатталатын вирустық инфекцияны бастан өткергенін анықтады. Жоғарыда аталған вирустық инфекциялардың қайсысы ұрықтың дамуындағы ауытқуларды тудырды?

- <variant>қызамық
- <variant>тұмау
- <variant>паротит
- <variant>полиомиелит
- <variant>қырым геморрагиялық қызбасы

<question>Жүкті әйелді әйелдер консультациясына есепке қою кезінде пациентті бірқатар инфекцияларға кешенді тексеру жүргізілді. Науқастың қан сарысуында вирусолог қызамық вирусына IgM анықтады. Зерттеу нәтижесі нені көрсетеді?

- <variant>жүкті әйелдің бастапқы инфекциясы туралы
- <variant>созылмалы процесс туралы
- <variant>дені сау әйел
- <variant>созылмалы процестің өршуі туралы
- <variant>қызамық вирусын қайта жұқтыру туралы

<question>Үш жасар қызға дәрігер "қызамық" диагнозын қойды. Оның он жасар әпкесі бұл жұқпалы аурумен

ауырмады, дегенмен ол кіші сіңлісімен үнемі байланыста болды. Педиатр 10 жастағы науқастың бес жыл бұрын қызамықпен ауырғанын анықтады. Имунитеттің қандай түрі үлкен әпкесін қызамықтан қорғауды қамтамасыз етті?

<variant>табиғи белсенді

<variant>табиғи пассивті

<variant>жасанды белсенді

<variant>жасанды пассивті

<variant>түрлік

<question>Анасы 15 айлық баланы жедел жәрдем орталығына жеткізді. Дәрігер тексеру кезінде дене температурасы 38,8°C-ге дейін жоғарылағанын байқады, мұрнынан су ағып, конъюнктивит, жөтел басталған. Қазіргі уақытта балада макулалық бөртпелер бар, мұрын-жұтқыншақ сілемейі гиперемиялы, ұрттың сілемейінде суретте көрсетілгендей қызыл жиектері бар ақ дақтар айқын көрінеді. Анасы асқынудан қорқып, баласына вакцинация жасауға рұқсат бермегенін айтады. Болжамды диагноз қойыңыз.

<variant>Қызылша

<variant>Қызамық

<variant>Аденовирус

<variant>Тұмау

<variant>Желшешек

<question>Отбасында үлкен әпкесі қызылшамен ауырған. Қызылшамен ауырмаған жас балаға (1 жас 7 ай) АҚДС вакцинасымен жоспарлы вакцинация мерзімі келді. Бұл жағдайда педиатр қалай әрекет етуі керек?

<variant>АҚДС жоспарлы вакцинациясын тоқтата тұрып, балаға қызылшаға қарсы иммуноглобулин енгізу керек

<variant>Балаға қызылшаға қарсы вакцина енгізу керек

<variant>АҚДС вакцинасын жасау және сонымен бірге кең спектрлі антибиотиктерді тағайындау керек

<variant>балаға АҚДС вакцинасын және сонымен бірге қызылшаға қарсы вакцинаны енгізу керек

<variant>АҚДС вакцинациясын жүргізу және бір мезгілде тар спектрлі антибиотиктерді тағайындау керек

<question>8 жасар баланың дене температурасы 38,8°C дейін көтерілді, мұрнынан су ағу, конъюнктивит, жөтел пайда болды. Теріде үлкен дақты бөртпе пайда болды, ауыз қуысын тексергенде - беттің шырышты қабаттарында ақшыл кебек тәрізді бөртпе пайда болды. Кенеттен ауыр тыныс алу пайда болды және асфиксия белгілері бар өлім алды. Бұл белгілер қандай ауруға тән?

<variant>қызылша

<variant>скарлатина

<variant>дифтерия

<variant>менингококкты назофарингит

<variant>тұмау

<question>Балабақшада балаларды қызылшаға қарсы жоспарлы вакцинациялау жүргізілді. Вакцинациядан кейінгі имунитеттің қалыптасуын қандай әдіспен тексеруге болады?

<variant>серологиялық

<variant>бактериологиялық

<variant>вирусологиялық

<variant>тері-аллергиялық сынама

<variant>экспресс-диагностика әдістері (ИФА)

<question>7 жасар баланың ауруы дене температурасының күрт жоғарылауымен, жоғарғы тыныс алу жолдарының айқын катаральды қабынуымен, көз жасы бар конъюнктивитпен сипатталады. Теріде папулез бөртпесінің үлкен дақтары пайда болды, беттерінің шырышты қабығында тиісінше кіші тістерге дейін - ақсары дақтар пайда болды (Коплика-Филатова). Өкпеден-бронхит құбылыстары, ылғалды сырылдар. Науқасқа қандай диагноз қоясыз?

<variant>қызылша

<variant>скарлатина

<variant>дифтерия

<variant>бронхопневмония

<variant>жедел респираторлық вирустық инфекция

<question>Сморединцевпен Л-3 штаммынан алынған тірі вакцина ... ауруынныс алдын алу үшін пайдалынады.

<variant>эпидемиялық паротит

<variant>желшешек

<variant>тұмау

<variant>туберкулез

<variant>гепатит

<question>Жалпы тәжірибелік дәрігерге ана мен 2 жасар бала келді. Балада қызба, әлсіздік, төбеттің төмендеуі байқалады. Тексеру барысында жалпы тәжірибелік дәрігер тіл асты және жақ асты сілекей бездерінің ісігі мен ауырсынуын анықтады. "Эпидемиялық паротит" диагнозын растау үшін осы баладан қандай патологиялық материал алу керек?

<variant>сілекей, зәр

<variant>нәжіс

<variant>іріңді бөліну

<variant>биопсиялық материал

<variant>күсу

<question>25 жастағы ер адам жүрек айну, салмақ жоғалту, әлсіздік, сарғаю және оң жақ қабырға астының ауырсынуымен дәрігерге қаралды. Ол Таиландта бірнеше ай болған, еліне оралғаннан кейін бірнеше айдан кейін ауырған. Осы уақыт ішінде ол бірнеше рет тату жасатқан. Дәрігер бірқатар қан талдауларын, сонымен қатар бауыр ферменттері деңгейін анықтау және вирустық антигендерге арналған зерттеулер тағайындайды. Нәтижесінде бауыр ферменттері жоғарылаған, вирустық антигендерге IgM антиденелері анықталған. Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыңыз:

<variant>гепатит В

<variant>аденовирусты инфекция

<variant>пиогенді стрептококк

<variant>кlostридиум перфрингенс

<variant>пневмококк

<question>12-14 жасар жасөпірім қыздар мен репродуктивтік жастағы әйелдерді таңдамалы иммунизациялауды қажет ететін вирустық ауру бұл -

<variant>қызамық

<variant>аденовирустық инфекция

<variant>эпидемиялық паротит

<variant>қызылша

<variant>желшешек

<question>Жаңа туылған нәрестеде педиатр дәрігер келесі ауытқуларды анықтады: гидроцефалия, катаракта, жүрек ақауы. Анамнезінде педиатр анасының жүктілігінің екінші айында дене температурасының төмен деңгейінде ұсақ дақты қызғылт бөртпе пайда болғанын анықтады. Ұрықтың интраплацентарлы инфекциясын тудырған ең ықтимал этиологиялық факторды атаңыз.

<variant>Қызамық вирусы

<variant>Токсоплазма

<variant>Цитомегаловирус

<variant>II типті қарапайым герпес вирусы

<variant>Желшешек вирусы

<question>Коплик-Филатов теңбілі ... айқындалады.

<variant>қызылшада

<variant>аденовирусты инфекцияда

<variant>эпидемиялық паротитте

<variant>жел шешекте

<variant>қызамықта

<question>Тері мен ауыздың шырышты қабықтарында көпіршік бөртпесінің түзілуі ... тән.

<variant>жел шешекке

<variant>тұмауға

<variant>қызылшаға

<variant>эпидемиялық паротитке

<variant>қызамыққа

<question>Герпесвирустарға жататын ДНК-вирус ... қоздырғышы болып табылады.

<variant>жел шешек

<variant>тұмау

<variant>қызылша

<variant>эпидемиялық паротит

<variant>қызамық

<question>Тұмау вирусы ... тұқымдастығына жатпайды.

<variant>тогавирустар

<variant>ортомиксовирустар

<variant>парамиксовирустар

<variant>герпесвирустар

<variant>аденовирустар

<question>1951 жылы ашылып, жетім – вирустары деп аталған вирустар ... қоздырғышы болып табылады.

<variant>ЕСНО

<variant>полиомиелит

<variant>гепатит А

<variant>гепатит В

<variant>Коксаки

<question>Энтеровирустардың ішіндегі кардиатропты вирус ... қоздырғышы.

<variant>Коксаки

<variant>полиомиелит

<variant>гепатит А

<variant>гепатит В

<variant>ЕСНО

<question>Бала, 1 жас 7 айлық. Ауру дене температурасының 39°C дейін көтерілуінен жедел басталған. Келесі 2 күнде оның қызуы көтерілген катаральды құбылыстар болмаған. 3-ші күннің аяғында температураның 37,6°C-қа дейін көтерілуі аясында бала мазасыздана бастаған келесі күні ол тұра алмаған, отыра алмаған, бір жағынан екінші жағына бұрыла алмаған, жорғалап, жүре алмаған. Ауруханаға жатқызылды. Сіздің болжамды диагнозыңыз.

<variant>Полиомиелит

<variant>Энтероколит

<variant>Коксаки

<variant>Гепатит А

<variant>Паротит

<question>Picornaviridae тұқымдастығына Hepatovirus туыстығына ... жатады.

<variant>гепатита А

<variant>гепатита В

<variant>гепатита С

<variant>гепатита D

<variant>гепатита E

<question>Сумен жабдықтау жүйесіндегі апаттан кейін халық арасында жіті ішек инфекцияларының жиілігі артты. Аурудың клиникалық көрінісі мен эпидемиологиялық жағдайдың нәтижелері бойынша инфекциялық ауруханаға жатқызылған науқастарға дәрігер "А

гепатиті" диагнозын қойды. Диагнозды растау үшін дәрігер науқастардан қандай материалды зерттеуге жіберілген?

<variant>нәжіс

<variant>қан

<variant>зәр

<variant>мұрын-жұтқыншақ шашайындысы

<variant>өт

<question>Елді мекенде эпидемиолог инфекцияның су арқылы берілу факторына байланысты гепатиттің өршуін тіркеді. Қандай гепатит вирусы аурудың өршуіне себеп болуы мүмкін?

<variant>Е гепатитінің вирусы

<variant>D гепатитінің вирусы

<variant>С гепатитінің вирусы

<variant>В гепатитінің вирусы

<variant>А гепатитінің вирусы

<question>Науқас К., 23 жаста, емханаға әлсіздігіне, тәбетінің төмендеуіне, мезгіл-мезгіл пайда болатын жүрек айнуына, оң жақ қабырғасының астындағы ауырсынуға шағымданды. Анамнезден соңғы 2 жыл ішінде науқаста мезгіл-мезгіл жалпы әлсіздік, оң жақ қабырғасының астындағы ыңғайсыздық сезімі пайда болған, зәр "сыраның" түсіне ұқсас екендігі анықталды. Бұрын медициналық көмекке жүгінбеген, тексерілмеген. Соңғы жылы мезгіл-мезгіл көктамыр ішіне есірткі қолданған. Сіздің болжамды диагнозыңыз.

<variant>С гепатитінің вирусы


<variant>Е гепатитінің вирусы

<variant>В гепатитінің вирусы

<variant>D гепатитінің вирусы

<variant>А гепатитінің вирусы

<question>Науқас А. 18 жаста дәрігерді әлсіздік болғанына, дене температурасының жоғарылауына байланысты үйіне шақырған. 7 күн бойы бас ауырған, температурасы 38°C көтерілген, әлсіздік болған. Амбулаториялық емделген, диагнозы "ЖРВИ". Аурудың 8-ші күні қара зәр пайда болған, айналасындағылар терісі мен склерасының сарғаюын байқаған, осыған байланысты ауруханаға

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 69 беті

жатқызылған. Ең ықтимал диагнозды болжаңыз.

<variant>А гепатитінің вирусы

<variant>Е гепатитінің вирусы

<variant>В гепатитінің вирусы

<variant>С гепатитінің вирусы

<variant>D гепатитінің вирусы

<question>Бауырды ... жаракаттайды.

<variant>энтеровирустар

<variant>ортомиксовирустар

<variant>рабдовирустар

<variant>парамиксовирустар

<variant>аденовирустар

<question>Жазда бір ауылдан он екі бала жұқпалы аурулар ауруханасына серозды менингит белгілерінің болуымен жатқызылды. Бірнеше күн бұрын олар елді мекен арқылы өтетін өзенде шомылған. Серозды менингит қандай қоздырғыштардан туындауы мүмкін екенін көрсетіңіз:

<variant>энтеровирустармен

<variant>бактериялармен

<variant>энтеробактериялармен

<variant>менингококктармен

<variant>микобактериялармен

<question>Жалпы тұмаудан кейін екіншілік вирусты инфекция шақыратын, бауырды зақымдайтын энтеровирус қоздырғышы ... болып табылады.

<variant>А гепатиті

<variant>В гепатиті

<variant>Полиомиелит

<variant>Коксаки

<variant>ЕСНО

<question>Операциядан кейін 4 ай өткен соң науқастың склерасы, шырышты қабаттары мен терісі сарғайып кеткен. Эпиданамнезді жинау кезінде науқасқа донорлық қан құйылғаны анықталған. Күдіктенетін ауруды атаңыз.

<variant>Гепатит В

<variant>Йерсиниоз

<variant>Гепатит А

<variant>Сепсис

<variant>Лептоспироз

<question>Orthohepadnavirus туысы, Hepadnaviridae тұқымдастығына ... вирусы жатады.

<variant>гепатит В

<variant>гепатит А

<variant>гепатит С

<variant>гепатит D

<variant>гепатит Е

<question>Алиментарлы жолмен берілетін дене қызуымен, бауырдың зақымдануымен, сарғаюмен сипатталатын ауруға ... жатады.

<variant>гепатит А

<variant>токсоплазмоз

<variant>полиомиелит

<variant>Коксаки

<variant>амебиоз

<question>Полиовирусты диагностикалауда серологиялық зерттеу кезінде антиденелер титрінің ең аз өсу жиілігін көрсетіңіз:

<variant>төрт реттік

<variant>екі реттік

<variant>сегіз рет

<variant>оналтыреттік

<variant>үш реттік

<question>Гепатит

В вирусының зертханалық диагностикасында ... анықтайды.

<variant>HbsAg – ін

<variant>антидене Ig M класын

<variant>антидененің титрінің өсуін

<variant>Гварниер денешігін

<variant>Бабеш денешігін

<question>Жұқпалы ауруханаға жалпы әлсіздікке, субфебрильді температураға, тері жабындары мен склераның сарғайғандығына шағымданған пациент ауруханаға жатқызылды. Дәрігер анамнезден 2 апта бұрын науқас теңізде демалып, термиялық өңдеусіз теңіз өнімдерін жеп қойғаны белгілі болды. "Жіті гепатит Е" диагнозын анықтауға мүмкіндік беретін маркерлерді көрсетіңіз.


<variant>IgM қарсы HEV

<variant>IgM қарсы HAV

<variant>IgG қарсы HEV

<variant>IgG қарсы HAV

<variant>IgG қарсы HBV

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 70 беті

<question>Кері транскрипция көмегімен репликацияланатын вирусы ... қоздырғышы болып табылады.

<variant>гепатит В

<variant>полиомиелит

<variant>гепатит Д

<variant>Коксаки

<variant>ЕСНО

<question>25 жастағы пациенттен дәрігер қызба мен сарғаюды байқады. Науқастың қанын зертханалық зерттеу кезінде дәрігер HBsAg немесе HBsAg антиденелері анықталмады. В гепатиті қоздырғышымен пациентті жұқтырғанын растайтын қосымша тест көрсетіңіз.

<variant>HBsAg қарсы антиденелерді анықтау

<variant>HBsAg анықтау

<variant>HBeAg қарсы антиденелерді анықтау

<variant>HBxAg анықтау

<variant>дельта-антиген анықтау

<question>Гепатит В-ға зертханалық диагностикасы үшін ... қолданады.

<variant>ИФА

<variant>залалданған жасуша дақылы

<variant>пассивті гемагглютинация реакциясы

<variant>нейтрализация реакциясы

<variant>агглютинация реакциясы

<question>Ауруханаға жол-көлік оқиғасынан зардап шеккен науқас жеткізілді. Пациент шұғыл түрде қан құю керек. Дәрігер донорлық қанды В гепатиті вирусының антигендерінің бар-жоғына тексеретін реакцияны көрсетіңіз.

<variant>Имуноферменттік талдау

<variant>Гемагглютинацияның тежеу реакциялары

<variant>Гемадсорбцияның тежелу реакциялары

<variant>Комплементті байланыстыру реакциялары

<variant>Иммобилизация реакциясы

<question>Хирург, аңшының екі күн бұрын жараланған түлкі шабуыл жасаған кезінде алған бет пен мойынның жыртылған

жарақаттарын алғашқы хирургиялық өңдеуден өткізді. Құтыруды зертханалық диагностикалау кезіндегі әдісін көрсетіңіз.

<variant>Вирусологиялық және серологиялық

<variant>Бактериологиялық және аллергологиялық

<variant>Иммунологиялық және микроскопиялық

<variant>Бактериологиялық және иммунологиялық

<variant>Вирусологиялық және микроскопиялық

<question>Крейтцфельд-Якоб ауруы, Герстман-Штреусслер синдромы, Шейнкер және фатальды жанұялық ұйқысыздықты ... шақырады.

<variant>приондар

<variant>саңырауқұлақтар

<variant>қарапайымдылар

<variant>бактериялар

<variant>паразиттер

<question>60 жастағы ер адамда атаксиямен және ұйқышылдықпен прогрессивті ақылсыздық дамуда, бұл дәрігерге "Кройцфельд-Якоб ауруын" болжамды диагноз етіп қоюға мүмкіндік берді. Қандай инфекциялық агент бұл ауруды шақырған?

<variant>прион

<variant>бактерия

<variant>вирус

<variant>виرويد

<variant>плазмида

<question>АИВ-инфекцияларын емдеуде тиімді әсер етуші препарат:

<variant>азидотимидин

<variant>ацикловир

<variant>интерферон

<variant>имуноглобулин

<variant>ремантадин

<question>Зерттелетін материалды электронды микроскоптау кезінде құрылымы күрделі оқ тәрізді орташа көлемді (150 нм) вирустар табылған. Вирустардың тұқымдастығын атаңыз.

<variant>Rhabdoviridae

<variant>Picornaviridae

<variant>Poxviridae

<variant>Retroviridae

<variant>Ortomyxoviridae

<question>Теңіз шошқасының, көжектердің, атжалмандардың, ақ тышқандардың ми ұлпаларында ... вирусын дақылдайды.

<variant>құтыру

<variant>ЕСНО

<variant>Коксаки

<variant>аденовирус

<variant>АИВ

<question>Ауруханаға сирағында жыртылған жарасы бар науқас жеткізілді, ол "құтыру" диагнозы қойылған ауру жануардың тістеуінен пайда болған. Құтырудың алдын алу үшін жәбірленушіге қандай вакцина енгізу керек?

<variant>Антирабиалық вакцина

<variant>АКДС

<variant>АДС

<variant>БЦЖ

<variant>ТАВТе-вакцинасы

<question>Жабайы жануарлардың арасында эпидемиолог құтыру эпицентрін тіркеген аймақта ер адам емханаға қаңғыбас ит тістеді деген шағыммен жүгінген. Профилактикалық мақсатта жәбірленушіге антирабиалық вакцина егіле бастаған. Бұл препарат қандай вакцина түріне жататынын анықтаңыз.

<variant>Аттенуирген

<variant>Инактивирленген

<variant>Молекулярлық

<variant>Анатоксин

<variant>Синтетикалық

<question>Антирабиалық вакцинаны ... алдын алу үшін қолданылады.

<variant>құтыруда

<variant>гепатитте

<variant>ЖҚТБ-де

<variant>полимиелитте

<variant>ұшықта

<question>Қаңғыбас ит жас жігіттің пальтосын оны тістемей жыртып жіберген. Анасы пальтосын тігіп отырып, әдеті бойынша жіптерді тістерімен жұлып алған, ал шырышты қабығында етінің кішкене

кесілген жері болған. Екі айдан кейін әйел ауырып қалған. Ол әйелде есту және көру галлюцинациялары, ауыр құрысулар пайда болған. Ауруды атаңыз.

<variant>Құтыру

<variant>Кене энцефалиті

<variant>Сипеспе

<variant>Церебральды менингит

<variant>Ботулизм

<question>Антигендік қасиетін тез өзгертетін, тұмау вирусынан 100-1000 есе өзгергіштігі жоғары вирус ... қоздырғышы болып табылады.

<variant>ЖҚТБ

<variant>құтыру

<variant>ұшық

<variant>полимиелит

<variant>гепатит

<question>Антигендік құрылымының тез өзгергіштігінен, аурудың арнайы алдын алуда... қиындықтары туындайды.

<variant>ЖҚТБ-ның

<variant>гепатиттің

<variant>ұшықтың

<variant>полимиелиттің

<variant>құтырудың

<question>Каудри денешігі ... зертханалық диагноз қоюында айқындалады.

<variant>ұшықта

<variant>гепатитке

<variant>ЖҚТБ-ға

<variant>құтыруға

<variant>полимиелитке

<question>Т-хелпердің ... рецепторларының антигендік ұқсастығы бойынша лимфотроптық қасиетке ие.

<variant>АИВ

<variant>аденовирус

<variant>ұшық вирусы

<variant>құтыру вирусы


<variant>гепатит вирусы

<question>Вирионның негізгі құрама ретінде РНҚ –ға тәуелді ДНҚ полимераздан тұратын вирустар туыстығы:


<variant>ретровирустар

<variant>аденовирустар

<variant>рабдовирустар

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИАСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 72 беті

- <variant>реовирустар
- <variant>ортомиксовирустар
- <question>АИВ инфекциясының имммундық профилактикасы... .
- <variant>анықталмаған
- <variant>тірі вакцинамен жүргізіледі
- <variant>иммунды сарысумен жүргізіледі
- <variant>адам иммуноглобулинімен жүргізіледі
- <variant>өлі вакцинамен жүргізіледі
- <question>Арбовирустың берілу жолы:
- <variant>трансмиссивті
- <variant>су арқылы
- <variant>қарым-қатынас
- <variant>тағам
- <variant>aya
- <question>Жануарлар арасында айналымда жүретін көше вирусы аталған адам үшін патогенді вирус:
- <variant>рабдовирус
- <variant>АИВ
- <variant>коксаки
- <variant>аденовирус
- <variant>ЕСНО
- <question>1983 жылы ... АИВ-ны ашты.
- <variant>Р. Галло және Л. Монтанье
- <variant>Ф. Бернет
- <variant>У. Роу
- <variant>Д. Эндерс және П.Эрлих
- <variant>В. Смит
- <question>Беткейінде СД-4 рецепторлары бар жасушаларды ... зақымдайды.
- <variant>АИВ
- <variant>аденовирус
- <variant>ұшық вирусы
- <variant>полиовирус
- <variant>кұтыру вирусы
- <question>АИВ жұқтырған әйелден үй жағдайында сәби дүниеге келген. Оның қанын зерттегенде, АИВ-инфекциясы қорытындысы теріс шыққан. АИВ-инфекция кезіндегі инкубациялық кезеңді атаңыз.
- <variant>6 ай
- <variant>21 күн
- <variant>3 ай
- <variant>14 күн
- <variant>жыл
- <question>Кұтыруға қарсы антирабиалық вакцинаны... алған.
- <variant>Л. Пастер
- <variant>В. Бабеш
- <variant>А. Негри
- <variant>Э. Ферми
- <variant>Д. Ивановский
- <question>17 жастағы қыз өзінің терапевтіне дене қызуының көтерілуіне, тамақ ауруына және қатты жүдеуге шағымданып келді. Алдыңғы және артқы мойын лимфа түйіндері ұлғайған. Дәрігер орташа спленомегалияны анықтады және гетерофильді тест өткізу пен перифериялық қан жағындысын зерттеуді тағайындады. Гетерофильді (мононуклеарлы) тест оң нәтиже берген, ал қанның перифериялық жағындысында көптеген қалыптан тыс мононуклеарлы жасушалар анықталған. Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыңыз.
- <variant>Эпштейн-Бар гамма герпес вирусы
- <variant>Туляремия қоздырғышы
- <variant>Боррелиялар
- <variant>Стафилококктар
- <variant>Сарциналар
- <question>Суперкапсид және РНҚ-дан тұратын, таяқша немесе тапанша оғы пішінді вирус ... вирусы.
- <variant>кұтыру
- <variant>ЕСНО
- <variant>коксаки
- <variant>полиовирустар
- <variant>арбовирустар
- <question>Қоршаған ортаға сілекей мен бөлініп, көбейетін ... вирусы.
- <variant>кұтыру
- <variant>гепатит
- <variant>ұшық
- <variant>мерез
- <variant>ЖИТС
- <question>Тыныс алу жүйесін-де, ОЖЖ-де, АІТ-да қатерлі ісік /Капоши саркомасы /... туындайды.
- <variant>АИВ-инфекциясында
- <variant>кұтыруда

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 73 беті


<variant>ұшықта
 <variant>гепатитте
 <variant>қызамықта
 <question>Ацикловирді ... емдеу үшін қолданылады.
 <variant>ұшықты
 <variant>обаны
 <variant>құтыруды
 <variant>мерезді
 <variant>микозды
 <question>Науқас Б. онкологиялық ауруға күдікпен ауруханаға түсті. Қандай иммуноглобулин инфекциялық, аутоиммунды, гематологиялық және онкологиялық ауруларды, сондай-ақ иммун тапшылығы жағдайларын диагностикалау кезінде иммунитеттің жай-күйін бағалауға мүмкіндік береді?
 <variant>Ig A
 <variant>Ig G
 <variant>Ig M
 <variant>Ig D
 <variant>Ig E
 <question>Т-хелперді, жүйке жасушаларын, В-лимфоциттерді, макрофактарды, Лангерганс жасушаларын ... зақымдайды.
 <variant>АИВ-ы
 <variant>ұшық вирустары
 <variant>аденовирустар
 <variant>құтыру вирусы
 <variant>гепатит вирустары

<question>Пациенттің қан сарысуын зертханалық зерттеу кезінде ИФТ көмегімен вирусолог АИТВ-ға қарсы антиденелерді анықтады. АИТВ-инфекциясы "диагнозын растау үшін вирусологқа қолданылатын қосымша зерттеуді көрсетіңіз".
 <variant>Иммуноблоттинг көмегімен қан сарысуын зерттеу
 <variant>Иммунофлуоресценция реакциясы
 <variant>Тереңдетілген иммунологиялық тексеру
 <variant>Иммунодиффузия реакциясында қан сарысуын зерттеу
 <variant>Қан жасушаларын электронды микроскопиялық зерттеу
 <question>Науқас А., 27 жаста, соңғы айлардағы әлсіздікке, тез шаршағыштыққа, дене қызуының 37,2-37,3°C дейін көтерілуіне шағымданады. Объективті тексеру кезінде лимфа түйіндерінің топтарының көпшілігінің ұлғаюы анықталды. Иммунограммада иммунорегуляциялық көрсеткіштің 1,4-1,6 дейін төмендеуі анықталды. Осы жағдайды тудыруы мүмкін вирусты атаңыз.
 <variant>Аив-ы
 <variant>Ұшық вирустары
 <variant>Құтыру вирусы
 <variant>Гепатит вирустары
 <variant>Аденовирустар

Құрастырушы: _____ аға оқытушы Абдраманова А.А.


Кафедра менгерушісі: _____ м.ғ.д., проф. Сейтханова Б.Т.

Хаттама № 10а Күні « 5 » 06 2024 ж.


ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-	
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 74 беті	

Пән бойынша тәжірибелік дағдылардың тізімі

1. Бактериялардың шар тәрізді, таяқша тәрізді және иілген пішіндерінен фиксирленген жұғынды препараттарын дайындай алады.
2. Фиксирленген жұғындыларды қарапайым әдістермен бояй алады (Бурри бойынша, метилен көгімен және фуксинмен).
3. Дайын препаратты микроскоптап, суретін сала алады.
4. Бактериалды дақылдардан жұғынды дайындап, оларды Грам әдісі бойынша бояй алады.
5. Бактериалды дақылдардан жұғынды дайындап, оларды күрделі әдістермен бояй алады (Циль-Нильсен, Ожешка, Нейссер, Бурри-Гинс бойынша).
6. Микроорганизмдерді тірі күйінде зерттеу үшін препараттар дайындай алады.
7. "Ілінген" тамшы және "жаншылған" тамшы әдісі бойынша жұғынды дайындай алады.
8. Саңырауқұлақтар дақылдарынан препараттар дайындай алады.
9. Қарапайым және күрделі вириондар құрылымын схема бойынша және электронды-микроскопиялық суреттер бойынша зерттей алады.
10. Романовскому-Гимзе әдісімен боялған, спирохеталардың дайын жұғындыда қай тұқымдасқа жататынын анықтай алады.
11. Романовский-Гимзе әдісімен боялған препаратта риккетсиялардың морфологиясын зерттей алады.
12. Бактериаларлық ілмекпен, инемен, шпательмен қоректік орталарға дақыл еге алады.
13. Жасанды қоректік орталарға зерттелетін материалды еге алады.
14. Бактериялардың таза дақылын бөліп алу кезеңдерін меңгерген.
15. Негізгі сұйық және қатты қоректік орталарды дайындай алады.
16. Микроорганизмдердің биохимиялық қасиеттерін анықтай алады.
17. Қоршаған орта объектілерінен фагты бөліп алу әдістерін меңгерген.
18. Лизогенді бактерияларды анықтау әдістемесін меңгерген.
19. E. coli колониясының S- және R-түрлерін анықтай алады.
20. Трансформация, трансдукция және конъюгация тәжірибесіндегі бактериялар арасында генетикалық ақпараттың берілу схемасын меңгерген.
21. Әртүрлі топтардың антимиқробты препараттармен жұмыс жасай алады.
22. Бактериялардың антибиотиктерге сезімталдығын анықтай алады.
23. Стерилизация кезінде қолданылатын құрал-жабдықтармен жұмыс істей алады.
24. Мембраналық фильтрлер әдісімен судың санитарлы-бактериологиялық зерттеуін жүргізе алады.
25. Ауаның санитарлы-бактериологиялық зерттеуін жүргізе алады.
26. Тіс өңезінің микрофлорасын анықтай алады.
27. Ағзаның спецификалық емес қорғанышының физиологиялық механизмдерін меңгерген.
28. Ағзаның фагоциттеуші жасушаларының функционалды белсенділігін бақылау әдістерін меңгерген.

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-	
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 75 беті	

29. Ағзаның биологиялық сұйықтығының гумаральды қорғаныш факторларын бақылау әдістерін меңгерген.
30. Антиденелерді анықтауға арналған диагностикалық препараттармен (диагностикумдермен) жұмыс жасай алады.
31. Стафилококтар мен стрептококтардың таза дақылдарының жұғындысын дайындай алады.
32. Іріңнен дайындалған жұғындылардағы стафилококтар және стрептококтарды анықтай алады.
33. α - және β -гемолитикалық стрептококтарды қанды агарда өсіре алады.
34. Грам әдісі бойынша боялған, менингококтар мен гонококтардың таза дақылдарынан дайындалған жұғындыны микроскоптай алады.
35. Клостридияның таза дақылынан және іріңнен дайындалған жұғындыларды микроскоптай алады.
36. Облигатты анаэробтарды бөліп алу үшін егу әдістерін меңгерген.
37. Ішек инфекция қоздырғыштарының таза дақылдарынан дайындалған жұғындыны микроскоптай алады.
38. Дифференциалды-диагностикалық қоректік орталарда өскен эшерихиялар, шигеллалар, сальмонеллалар колониясын санай алады.
39. Эшерихиозда, шигеллиозда, сальмонеллезде қолданылатын диагностикалық және емдік алдын алу препараттарын тағайындай алады.
40. Тырысқақ вибрионы, кампилобактер және иерсиния дақылдарынан дайындалған жұғындыларды Грам бойынша бояй алады.
41. Зоонозды инфекция қоздырғыштарының таза дақылдарынан және залалданған жануарлар мүшелерінен дайындалған жұғындыларды микроскоптай алады.
42. Бруцеллез серодиагностикасы үшін Райт агглютинация реакциясын қоя алады
43. Грам әдісі бойынша дифтериялық, коклюштық бактериялар таза дақылдарынан дайындалған жұғындыларды микроскоптай алады.
44. Циль-Нильсен бойынша боялған туберкулез микобактериясының таза дақылынан дайындалған жұғындыны микроскоптай алады.
45. Туберкулездың микробиологиялық диагностиканың жеделдетілген әдісін меңгерген.
46. Левенштейн-Йенсен ортасында туберкулез микобактериясын өсіре алады.
47. Туберкулезде қолданылатын диагностикалық және емдік алдын алу препараттарын тағайындай алады.
48. Здродовский әдісі бойынша боялған риккетсиялардың зақымдалған жасушалардағы микропрепараттарын микроскоптай алады.
49. Candida туыстастығының таза дақылынан дайындалған препараттарды микроскоптай алады.
50. Қатта қоректік ортада өскен патогенді саңырауқұлақтардың колонияларын санай алады.
51. Грипп және ЖРВИ-дің экспресс-диагностикасының иммунофлюоресцентті әдісін меңгерген.
52. ЖРВИ кезіндегі диагностикалық және емдік алдын алу препараттарын тағайындай алады.

ОНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы		50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары		76 беттің 76 беті

53. Вирустық гепатиттер кезіндегі диагностикалық және емдік алдын алу препараттарын тағайындай алады.

54. ЖҚТБ және нейровирустардың лабораториялық диагностикасының схемасын меңгерген.

Құрастырушы: _____ аға оқытушы Абдраманова А.А.

Кафедра меңгерушісі: _____ м.ғ.д., проф. Сейтханова Б.Т.

Хаттама № 10a Күні « 5 » 06 2024 ж.