

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии	50-11-
Контрольно-измерительные средства	1стр. из 88

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Название дисциплины: Микробиология

Код дисциплины: Mikr 2204

Название и шифр ОП: 6B10106 «Фармация»

Объем учебных часов/кредитов: 150 часов (5 кредита)

Курс и семестр изучения: 2/3

Шымкент-2024 г.

<p>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	<p>50-11-</p> <p>2стр. из 88</p>
<p>Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии</p> <p>Контрольно-измерительные средства</p>		
<p>50-11-</p> <p>2стр. из 88</p>		

Вопросы программы для рубежного контроля №1

1. Биологические особенности грибов.
2. Лабораторная диагностика микозов.
3. Биологические особенности простейших.
4. Лабораторная диагностика протозойных инфекций.
5. Лабораторная диагностика вирусов.
6. Устройство светового микроскопа.
7. Иммерсионная микроскопия.
8. Темнопольная микроскопия.
9. Фазова – контрасная микроскопия.
10. Люминесцентная микроскопия.
11. Электронная микроскопия.
12. Морфология бактерии.
13. Приготовление фиксированных препаратов мазков.
14. Простые методы окраски.
15. Этапы выделения чистой культуры.
16. Методы выделения чистой культуры аэробных бактерии.
17. Методы выделения чистой культуры анаэробных бактерии.
18. Сущность биотехнологии.
19. Цели и задачи биотехнологии.
20. Краткая история развития биотехнологии.
21. Процессы, применяемые в биотехнологии.
22. Метод определения чувствительности бактерий к антибиотикам с помощью дисков.
23. Метод серийных разведений в жидких средах.
24. В-лактамазный тест.
25. Определение чувствительности у анаэробов.
26. Фитопатогенные микробы-бактерии, грибы, вирусы, их общая характеристика.
27. Признаки и источники микробных заболеваний лекарственного сырья.
28. Причины микробной загрязненности и меры борьбы с фитопатогенными микроорганизмами лекарственных и других растений.
29. Предупреждение возможности загрязнения лекарственных средств и лекарственного сырья.
30. Признаки порчи жидких лекарственных форм.
31. Для чего определяют антимикробное действие лекарственных средств и способы его устранения.
32. Инактивация некоторых антибиотиков.
33. Основные требования к производству стерильных лекарственных форм.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- Зстр. из 88

34. Пирогены, опасность их попадания в лекарственные средства, используемые для инъекций.

35. Методы исследования стерильности лекарственных средств.

Составитель: А.А. ст. преподаватель Абдраманова А.А.

Зав. кафедрой: Б.Т. д.м.н., проф. Сейтханова Б.Т.

Протокол № 10 от 05 06 2024 г.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979— SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии		50-11-
Контрольно-измерительные средства		4стр. из 88

Вопросы программы для рубежного контроля №2

1. Лабораторная диагностика стафилококковых инфекций.
2. Лабораторная диагностика стрептококковых инфекций.
3. Лабораторная диагностика менингококковых инфекций.
4. Лабораторная диагностика гонореи.
5. Лабораторная диагностика эшерихиоза.
6. Лабораторная диагностика дизентерии.
7. Лабораторная диагностика брюшного тифа.
8. Лабораторная диагностика холеры.
9. Лабораторная диагностика столбняка.
10. Лабораторная диагностика газовой гангрены.
11. Лабораторная диагностика ботулизма.
12. Лабораторная диагностика дифтерии.
13. Лабораторная диагностика коклюша.
14. Лабораторная диагностика туберкулеза.
15. Лабораторная диагностика чумы.
16. Лабораторная диагностика бруцеллеза.
17. Лабораторная диагностика туляремии.
18. Лабораторная диагностика сибирской язвы.
19. Лабораторная диагностика сифилиса.
20. Лабораторная диагностика возвратного тифа.
21. Лабораторная диагностика лептоспироза.
22. Лабораторная диагностика сыпного тифа.
23. Лабораторная диагностика Ку-лихорадки.
24. Лабораторная диагностика хламидиозов.
25. Систематика грибов.
26. Морфологические особенности грибов.
27. Подразделение микозов по локализации поражения.
28. Лабораторная диагностика лекарственного сырья и микологические исследования.
29. Диагностические, профилактические и лечебные препараты примеяемые при микозах.
30. Биологические особенности и лабораторная диагностика токсоплазмоза.
31. Биологические особенности и лабораторная диагностика малярии.
32. Биологические особенности и лабораторная диагностика лейшманиоза.
33. Биологические особенности и лабораторная диагностика лямблиоза.
34. Биологические особенности и лабораторная диагностика балантидиоза.
35. Вирусологическая диагностика гриппа и парагриппа.
36. Серологическая диагностика гриппа и парагриппа.
37. Экспресс-методы диагностики гриппа.
38. Лабораторная диагностика полиомиелита.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 5стр. из 88

- 39. Лабораторная диагностика гепатита А.
- 40. Лабораторная диагностика гепатита В.
- 41. Лабораторная диагностика гепатита С.
- 42. Лабораторная диагностика гепатита Е.
- 43. Лабораторная диагностика гепатита Д.
- 44. Вирусологическая диагностика ВИЧ-инфекции.
- 45. Серологическая диагностика ВИЧ-инфекции.

Составитель: Ари ст. преподаватель Абдраманова А.А.

Зав. кафедрой: Бек д.м.н., проф. Сейтханова Б.Т.

Протокол № 10 адата « 5 » 06 2024 г.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- бстр. из 88

Тестовые задания для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Микробиология»

<question>Открытие микроорганизмов связано с именем

<variant>А.Левенгук

<variant>Д.Ивановский

<variant>Л.Пастер

<variant>И.Мечников

<variant>Р.Кок

<question>К прокариотическим клеткам относятся

<variant>бактерии

<variant>вирусы

<variant>грибы

<variant>клетки растений

<variant>клетки животных

<question>В учебной микробиологической лаборатории Вы нечаянно разбили пробирку с культурой микробы, и ее содержимое вылился на стол, пол, Вашу одежду, ваши действия:

<variant>срочно сказать об этом преподавателю и лаборанту

<variant>взять влажную салфетку и вытереть

<variant>не обращать на это внимание

<variant>срочно позвонить в СЭС

<variant>срочно позвонить в службу ЧС

<question>В иммерсионной системе микроскопа исследуют препараты

<variant>фиксированный окрашенный мазок

<variant>раздавленная капля

<variant>нефиксированный мазок

<variant>висячая капля

<variant>фиксированный мазок

<question>Вы закончили работу в бактериологической лаборатории за рабочим столом: поставили в штатив прокаленную на огне петлю, закрыли колпачком спиртовку, сняли с головы колпак, халат, рабочую обувь надели

туфли, вышли из лаборатории. Укажите грубое нарушение личной гигиены и санитарно-эпидемиологического режима которые Вы допустили:

<variant>в рабочем помещении лаборатории нельзя переодеваться

<variant>нельзя было прокаливать петлю

<variant>прокаленную петлю не ставят в штатив

<variant>спиртовку нельзя закрывать

<variant>все сделано правильно, ошибки не было

<question>Биологические микроскопы с иммерсионным объективом имеют предельную разрешающую способность

<variant>0,2 мкм

<variant>200 нм

<variant>0,1 нм

<variant>100 нм

<variant>10 нм

<question>Для стерилизации паром под давлением используется

<variant>автоклав

<variant>печь Пастера

<variant>аппарат Коха

<variant>водяная баня

<variant>центрифуга

<question>В больницу поступил больной на основании предварительного диагноза необходимо провести микробиологический анализ. Укажите правила забора исследуемого материала от больного:

<variant>до приема антибиотика и ХТП

<variant>после приема антибиотика и ХТП

<variant>до еды

<variant>после физической нагрузки
<variant>до физической нагрузки
<question>В одной группе детсада зарегистрирована вспышка скарлатины. Назовите исследование, которое необходимо провести:
<variant>бактериологическое исследование
<variant>биохимическое исследование
<variant>биологическое исследование
<variant>серологический исследование
<variant>вирусологический исследование
<question>Вы приготовили мазок из взятого от больного исследуемого материала, окрасили и микроскопировали. Определите микробиологический метод исследования:
<variant>микроскопический
<variant>биологический
<variant>серологический
<variant>вирусологический
<variant>бактериологический
<question>Для изучения ультраструктуры бактерий применяется... микроскоп.
<variant>электронный
<variant>темнопольный
<variant>фазово-контрастный
<variant>люминесцентный
<variant>иммерсионный
<question>Вы для микроскопирования приготовили мазок, и использовали только одну анилиновую краску. Выберите метод окраски который вы использовали.
<variant>Простой
<variant>Сложный
<variant>Смешанный
<variant>Неполный
<variant>Полный
<question>Открытие вирусов связано с именем

<variant>Д. Ивановский
<variant>Л. Пастер
<variant>И. Мечников
<variant>Р. Кох
<variant>А. Левенгук
<question>Результаты микробиологических исследований во многом зависят от правильного выбора материала для исследования, соблюдения всех правил его получения и направления в лабораторию. Выбор материала определяется ..., предполагаемой локализацией возбудителя в организме на данном этапе инфекционного процесса и путями его выделения в окружающую среду.
<variant>клинической картиной заболевания
<variant>состоянием пациента
<variant>временем поступления пациента в клинику
<variant>анамнезом
<variant>жалобами пациента
<question>В лаборатории, в организме чувствительных лабораторных животных вы культивировали вирусы, риккетсии и хламидии. Определите микробиологический метод исследования:
<variant>микроскопический
<variant>биологический
<variant>серологический
<variant>вирусологический
<variant>бактериологический
<question>Бактериолог приготовил мазок из исследуемого материала, окрасил и микроскопировал. Определите информацию которую получил бактериолог:
<variant>определение морфологических и тинкториальных качеств
<variant>определение культуральных и биохимических качеств

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства		50-11- 8стр. из 88

<variant>определение вирулентности и иммуногенных качеств

<variant>определение антигенных и иммуногенных качеств

<variant>определение токсигенности и культуральных качеств

<question>Биноминальная номенклатура микроорганизма состоит из классификационных категорий ...

<variant>род и вид

<variant>отдел и класс

<variant>класс и порядок

<variant>порядок и семейство

<variant>семейство и род

<question>При посеве на среду Плоскирева испражнения больного с подозрением на кишечную инфекцию получены множество бесцветных колоний и единичные розовые колонии. Укажите бактерии, на этой среде которые дают такие колонии.

<variant>*Escherichia coli*

<variant>*Salmonella*

<variant>*Shigella*

<variant>*Campylobacter*

<variant>*Yersinia*

<question>Материал собирают, соблюдая правила асептики, для предупреждения его возможной контаминации нормальной микрофлорой организма больного и микроорганизмами окружающей среды. Используют стерильные инструменты и стерильную посуду, закрывающуюся пробками. Укажите сроки доставки в лабораторию после взятия материала:

<variant>в максимально короткое время

<variant>через несколько часов

<variant>через несколько дней

<variant>по окончанию рабочего времени

<variant>сроки решает пациент

<question>Для приготовления препарата на обезжиренное стекло наносят каплю изотонического раствора хлорида натрия, в которую петлей наносят исследуемый материал и распределяют его равномерно. Мазок высушивают на воздухе, затем медленно проводят 3 раза через пламя горелки. Определите этап приготовления мазка.

<variant>Приготовления фиксированного мазка

<variant>Приготовления нативного мазка

<variant>Приготовления мазка «раздавленной капли»

<variant>Приготовления мазка «висячей капли»

<variant>Окраска мазка

<question>Преподаватель поручил учащимся изучить морфологию бактерий в приготовленном препарате. При выполнении задания они использовали увеличительную линзу x40. Но они не смогли увидеть микроорганизмы в готовом препарате. Назовите причины, по которым вы не позволили ученику увидеть морфологию бактерий.

<variant>Для обнаружения бактерий в фиксированном препарате используют увеличительную линзу x90 или x100.

<variant>Для обнаружения бактерий в фиксированном препарате используют увеличительную линзу x10 или x100.

<variant>Увеличительная линза x90 или x10 используется для обнаружения бактерий в фиксированном препарате.

<variant>Увеличительная линза x40 или x100 используется для обнаружения бактерий в фиксированном препарате.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 9стр. из 88

<variant>Увеличительная линза x8 или x10 используется для обнаружения бактерий в фиксированном препарате.

<question>Бокс должен быть оснащен . . .

<variant>термостатами

<variant>водяной баней

<variant>автоклавом

<variant>дистилляторами

<variant>сухожаровыми шкафами

<question>Основателем микробиологии, как фундаментальной науки является . . .

<variant>Л. Пастер

<variant>Д. Ивановский

<variant>И. Мечников

<variant>Р. Кох

<variant>А. Левенгук

<question>Основоположенником асептики и антисептики является . . .

<variant>Л. Пастер

<variant>Д. Ивановский

<variant>И. Мечников

<variant>Р. Кох

<variant>А. Левенгук

<question>При посеве культуры на среду Рапопорта отмечается покраснение среды. Посев исследуемой культуры производили уколом в столбик и на поверхность среды. Укажите бактерии на этой, среде которые дают такие изменения:

<variant>брюшнотифозная сальмонелла

<variant>хеликобактерии

<variant>кампилобактерии

<variant>эшерихии

<variant>энтеробактерии

<question>Культуры микроорганизмов, питательные среды, кровь, вакцины, биопрепараты, хранят . . .

<variant>в холодильнике

<variant>в аппарате Коха

<variant>при комнатной температуре

<variant>в термостате

<variant>в печи Пастера

<question>К основным формам бактерий относятся . . .

<variant>шаровидная, палочковидная, извитая

<variant>шаровидная, конусовидная, извитая

<variant>пулевидная, нитевидная, кубическая

<variant>палочковидная, извитая, кубическая

<variant>пулевидная, нитевидная, палочковидная

<question>Через 3-4 недели культивирования на среде Левенштейна-Йенсена в аэробных условиях получены колонии R-формы кремового цвета. Назовите бактерии, на этой среде которые дают такие колонии.

<variant>Mycobacterium tuberculosis

<variant>Mycobacterium leprae

<variant>Streptococcus pneumoniae

<variant>Corynebacterium diphtheriae

<variant>Bordetella pertussis

<question>При бактериоскопическом исследовании мазков из зева, которые были окрашены по Нейссеру, обнаружены палочки, располагающиеся под углом друг к другу с зернами волютина на концах. Укажите к какому виду могут быть отнесены увиденные микроорганизмы.

<variant>Corynebacterium diphtheriae

<variant>Legionella pneumophila

<variant>Bordetella parapertussis

<variant>Treponema pallidum

<variant>Yersinia pestis

<question>Структурой микробной клетки, не воспринимающая красители, является . . .

<variant>капсула

<variant>клеточная стенка

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 10стр. из 88

<variant>спора
 <variant>мембрана
 <variant>митохондрия
 <question>Исследуемый материал засеяли на элективные плотные и жидкие среды. Через сутки в посеве на плотную среду обнаружили среднего размера желтоватые выпуклые колонии с ровными краями и блестящей поверхностью. В пробирках с бульоном образовалась равномерная муть. В окрашенных по Граму мазках из колоний обнаружили небольшие (по 2-3 бактерии) группы шаровидных бактерий, окрасившихся в сине-фиолетовый цвет. Выделенный возбудитель относится к . . .
 <variant>стафилококкам
 <variant>стрептококкам
 <variant>пневмококкам
 <variant>гонококкам
 <variant>менингококкам
 <question>Структурным компонентом бактериальной клетки является . . .
 <variant>нуклеоид
 <variant>лизосома
 <variant>митохондрия
 <variant>ядро с ядрышком
 <variant>эндоплазматическая сеть
 <question>При посеве в среду Вильсона-Блера получены множество черных колоний. Назовите бактерии на этой среде дающие такие колонии.
 <variant>C.perfringens
 <variant>C.botulinum
 <variant>C.difficile
 <variant>C.tetani
 <variant>C.novyi
 <question>В лабораторию ОИ центра гигиены и эпидемиологии по Туркестанской области доставлены контейнеры с материалами от больного: испражнениями (20 мл), мочой (50 мл), кровью (10 мл) и желчью (10 мл). В направлении

указано исключить холеру/ дизентерию. Перечислите питательные среды, необходимые для постановки диагноза:
 <variant>Эндо, Плоскирева, S-S агар, 1% пептонную воду
 <variant>Эндо, Клиглера, Висмут-сульфитный агар, МПБ
 <variant>Эндо, Рапопорта, магниевую, Ресселя
 <variant>Плоскирева, Висмут-сульфитный агар, МПБ, Рапопорта
 <variant>Плоскирева, Висмут-сульфитный агар, 1% пептонную воду
 <question>У прокариотов наследственную информацию передает . . .
 <variant>нуклеоид
 <variant>мезосома
 <variant>ядро
 <variant>ядрышко
 <variant>митохондрия
 <question>Микробная клетка, имеющая жгутики на обоих концах, называется . . .
 <variant>амфитрихом
 <variant>перитрихом
 <variant>лофотрихом
 <variant>монотрихом
 <variant>L-формой
 <question>При росте культуры на среде Китта-Тароцци отмечается диффузное помутнение среды и пузырьки газа. Назовите бактерии на этой среде дающие такие колонии.
 <variant>C.perfringens
 <variant>C.botulinum
 <variant>C.difficile
 <variant>C.tetani
 <variant>C.novyi
 <question>Капсула для бактериальной клетки выполняют функцию . . .
 <variant>защиты от защитных факторов макроорганизма
 <variant>размножения

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии	50-11-	11стр. из 88

<variant>защиты от факторов окружающей среды

<variant>участия в обмене веществ

<variant>сохранения форму бактерию

<question>Ингредиенты: смесь азура, эозин и метиленовый синий используются при методе окраски по

<variant>Романовскому-Гимзе

<variant>Здродовскому

<variant>Цилю-Нильсену

<variant>Граму

<variant>Ожешко

<question>При росте чистой культуры на коротком пестром ряде отмечается изменение цвета среды всех пробирок за исключением среды с сахарозой и лактозой. Укажите бактерии, на этой среде которые дают такие изменения.

<variant>S.typhi

<variant>S.paratyphi A

<variant>S.enteritidis

<variant>S.paratyphi C

<variant>S.newport

<question>Грамотрицательные бактерии окрашиваются в... цвет.

<variant>красный

<variant>зеленый

<variant>синий

<variant>коричневый

<variant>желтый

<question>При микроскопии мазка, окрашенном по Граму, обнаружены фиолетовые кокки расположенные в виде виноградных гроздьев. Укажите обнаруженные микроорганизмы:

<variant>стафилококки

<variant>стрептококки

<variant>сарцины

<variant>спирохеты

<variant>грибы

<question>При микроскопии мазка, окрашенном по Граму, обнаружены фиолетовые кокки расположенные в

виде цепочки. Укажите обнаруженные микроорганизмы:

<variant>стрептококки

<variant>стафилококки

<variant>сарцины

<variant>спирохеты

<variant>грибы

<question>При микроскопии мазка, окрашенном по методу Романовского-Гимза видны сине-фиолетовые извитые микроорганизмы с несколькими крупными неравномерными завитками. Укажите обнаруженные микроорганизмы:

<variant>боррелии

<variant>стафилококки

<variant>сарцины

<variant>лептоспирры

<variant>трепонемы

<question>Отметьте метод окраски для обнаружения споры бактерий.

<variant>Ожешки

<variant>Бурри-Гинсса

<variant>Лёффлера

<variant>Нейссера

<variant>Морозова

<question>Выберите метод окраски для обнаружения кислотоустойчивых бактерий.

<variant>Цилю-Нильсену

<variant>Романовскому-Гимзе

<variant>Грамму

<variant>Здродовскому

<variant>Бурри-Гинсу

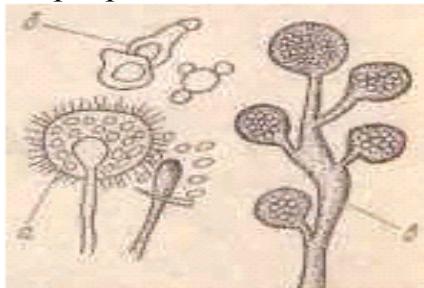
<question>При микроскопии мазка, окрашенном по методу Романовского-Гимза видны микроорганизмы с многочисленными мелкими завитками в виде латинской буквы "S", окрашенные в розово-сиреневый цвет. Укажите обнаруженные микроорганизмы:

<variant>лептоспирры

<variant>боррелии

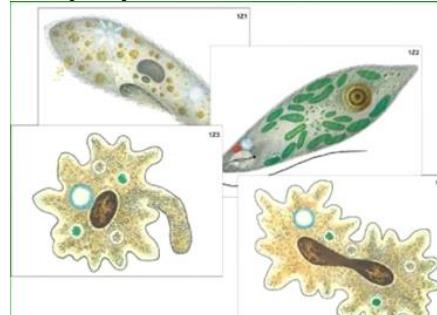
<variant>стафилококки

<variant>сарцины
<variant>трепонемы
<question>Спорообразование у бактерий и их функция существенно отличается от растений. Охарактеризуйте роль спор у бактерий:
<variant>сохранения во внешней среде
<variant>размножения
<variant>движения
<variant>питания
<variant>защиты в организме человека
<question>При посеве на висмут-сульфит агар испражнения больного с подозрением на кишечную инфекцию получены множество черных колоний. Укажите бактерии, на этой среде которые дают такие изменения.
<variant>S.typhi
<variant>S.paratyphi A
<variant>S.newport
<variant>S.enteritidis
<variant>S.paratyphi C
<question>При микроскопии мазка, в препарате "раздавленная" капля с помощью темнопольного метода микрокопирования обнаружены нитевидные микроорганизмы с равномерными завитками. Укажите обнаруженные микроорганизмы:
<variant>трепонемы
<variant>лептоспиры
<variant>боррелии
<variant>стафилококки
<variant>сарцины
<question>Определите микроорганизмы:



<variant>грибы

<variant>простейшие
<variant>бактерии
<variant>вирусы
<variant>бактериофаги
<question>Укажите микроорганизмы, которые хорошо видны в препаратах «раздавленная» и «висящая» капля:
<variant>грибы
<variant>органоиды
<variant>вирусы
<variant>хламидии
<variant>микоплазмы
<question>У ребенка 1 месяца, находящегося на искусственном вскармливании, на внутренней поверхности щек, деснах и языке обнаружен беловатый налет, напоминающий свернувшееся молоко. Объективно: ребенок беспокоен, отказывается от еды, теряет в весе, у него отмечается неустойчивый стул. При микроскопии мазка со слизистой ротовой полости обнаружены почкообразующие, крупные, округлой и овальной формы клетки. Назовите предполагаемое заболевание у ребенка:
<variant>кандидоз
<variant>критококкоз
<variant>лишай
<variant>трихофития
<variant>дерматит
<question>Определите микроорганизмы:



<variant>простейшие
<variant>грибы
<variant>бактерия

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 13стр. из 88

<variant>вирусы
<variant>бактериофаг
<question>В препарате "раздавленная" капля видны нити расщепленного септированного мицелия, которые, переплетаясь, друг с другом образуют густую грибницу, от которой отходят одноклеточные конидиеносцы, заканчивающиеся веерообразным расширением (конидиями). Выберите какой вид сумчатых грибов представлен:
<variant>Penicillium
<variant>Aspergillus
<variant>Candida
<variant>Mucor
<variant>Cryptococcus
<question>Облигатными внутриклеточными паразитами с дизьюнктивным (разобщенным) типом размножения являются
<variant>вирусы
<variant>бактерии
<variant>растения
<variant>простейшие
<variant>грибы
<question>Не имеют клеточного строения, собственного метаболизма, содержат один тип нуклеиновой кислоты—ДНК или РНК, не размножаются бинарным делением и могут кристаллизоваться как неорганические вещества. Укажите эти микроорганизмы:
<variant>вирусы
<variant>бактерии
<variant>растения
<variant>простейшие
<variant>грибы
<question>Существуют простые и сложные вирионы, простые вирионы снабжены
<variant>только капсидом
<variant>суперкапсидом
<variant>рибосомой

<variant>плазмидой
<variant>мезосомой
<question>Существуют простые и сложные вирионы, сложные вирионы имеют дополнительную внешнюю оболочку —..., покрывающий капсид снаружи и представляет собой модифицированную мемрану клетки хозяина [цитоплазматическую (ЦПМ), ядерную или др.], содержащую вирусные белки и гликопroteины.
<variant>суперкапсид
<variant>капсула
<variant>спора
<variant>хитин
<variant>чешуйка
<question>Для репродукции они используют метаболические системы клетки -хозяина -
<variant>вирусы
<variant>бактерии
<variant>грибы
<variant>простейшие
<variant>растения
<question>Для культивирования используются культуры клеток, куриные эмбрионы и чувствительные лабораторные животные, эти же метод применяют и для культивирования риккетсий и хламидий. Выберите метод культивирования.
<variant>Метод культивирования вирусов
<variant>Метод культивирования бактерии
<variant>Метод культивирования грибов
<variant>Метод культивирования простейших
<variant>Метод культивирования растений
<question>Для культивирования вирусов Вы использовали культуры, которые представляют собой

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 14стр. из 88

соматические или эмбриональные клетки животных или человека, культивируемые в лабораторных условиях, различающиеся по источнику получения, способности к размножению *in vitro* и кариотипу и их подразделяют на первичные (неперевиваемые), полуперевиваемые и перевиваемые. Укажите культуры, которые Вы использовали.

<variant>Культуры клеток

<variant>Культуры растений

<variant>Куриный эмбрион

<variant>Чувствительные лабораторные животные

<variant>Искусственные питательные среды

<question>Внутриклеточные паразиты оказывают ... действие на клетки, в которых происходит их репродукция, которая может проявляться деструкцией (лизисом) зараженных клеток, изменением их морфологии и нарушением их функций.

<variant>цитопатическое (ЦПД)

<variant>литическое

<variant>гидролитическое

<variant>интегративное

<variant>регенеративное

<question>По сравнению с культурами клеток ... значительно реже бывают контаминированы вирусами и микоплазмами, а также обладают сравнительно высокой жизнеспособностью, устойчивостью к различным воздействиям и пригодны для культивирования хламидии, риккетсии и некоторых вирусов, патогенных для человека.

<variant>куриные эмбрионы

<variant>культуры клеток

<variant>культуры растений

<variant>чувствительные лабораторные животные

<variant>искусственные питательные

среды

<question>Для получения чистых культур риккетсии, хламидии и ряда вирусов в диагностических целях, а также для приготовления разнообразных препаратов (вакцины, диагностикумы) используют ..., и к недостаткам данного метода относятся невозможность обнаружения исследуемого микроорганизма без предварительного вскрытия эмбриона, а также наличие большого количества белков и других соединений, затрудняющих последующую очистку возбудителя при изготовлении различных препаратов.

<variant>8—12-дневные куриные эмбрионы

<variant>культуры клеток

<variant>культуры растений

<variant>чувствительные лабораторные животные

<variant>искусственные питательные среды

<question>Культивирование

облигатных внутриклеточных паразитов в ... дает возможность выделения тех вирусов, которые плохо репродуцируются в культуре клеток или эмбрионе.

<variant>организме лабораторных животных

<variant>в курином эмбрионе

<variant>в культуре клеток

<variant>в культуре растений

<variant>на искусственных питательных средах

<question>При микроскопическом исследовании слюны и осадка мочи больного ребенка обнаружены крупные клетки, напоминающие «совиный глаз». Поставьте преварительный диагноз.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства		50-11- 15стр. из 88

<variant> Цитомегаловирусная инфекция
<variant> Герпесвирусная инфекция
<variant> Энтеровирусная инфекция
<variant> Нейровирусная инфекция
<variant> Аденовирусная инфекция
<question> Определите структурный компонент у прокариотов, передающий наследственную информацию.
<variant> нуклеоид
<variant> мезосома
<variant> ядро
<variant> ядрышко
<variant> митохондрии
<question> Назовите структурный элемент бактериальной клетки, участвующий в адгезии микроорганизмов к субстрату.
<variant> Пили
<variant> Пептидогликан
<variant> Капсула
<variant> О антиген
<variant> Жгутики
<question> Используя методы индикации вирусов, Вы обнаружили морфологические изменения клеток: часть клеток погибло, и отслоилась от стенок пробирки, в результате вместо сплошного клеточного монослоя остались лишь отдельные клеточные островки. Объясните данную картину ЦПД в культуре клеток:
<variant> репродукция вирусов
<variant> гибель бактерии
<variant> гибель вирусов
<variant> размножение бактерии
<variant> размножение грибов
<question> Для постановки реакции гемадсорбции, вы в культуру клеток, зараженных вирусами, добавили взвесь эритроцитов и после некоторого времени контакта клетки промыли изотоническим раствором

хлорида натрия. Интерпретируйте результат:
<variant> остаются прилипшие эритроциты
<variant> ЦПД
<variant> остаются прилипшие лейкоциты
<variant> остаются прилипшие тромбоциты
<variant> изотонический раствор хлорида натрия
<question> Чистая культура - это совокупность микроорганизмов . . .
<variant> одного вида
<variant> разного вида
<variant> одного рода
<variant> разных родов
<variant> грамотрицательных
<question> Термостат используется для . . .
<variant> выращивания микроорганизмов
<variant> стимуляции спорообразования бактерий
<variant> стерилизации лабораторной посуды
<variant> стерилизации хирургических инструментов
<variant> получения вакцин
<question> При росте чистой культуры бактерий на коротком пестром ряде отмечается изменение цвета среды всех пробирок за исключением среды с сахарозой и пузырьки газа в поплавках. Назовите бактерии которые дают такие изменения.
<variant> Escherichia coli
<variant> Salmonella
<variant> Shigella
<variant> Campylobacter
<variant> Yersinia
<question> Для выделения культуры Pseudomonas aeruginosa исследуемый материал засевают в чашки Петри на основные (МПА) или селективные

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии	50-11-	16стр. из 88

питательные среды (агар, содержащий цитилпиримидиний хлорид, который угнетает рост сопутствующей микрофлоры — ЦПХ-агар). Посевы инкубируют при 37 °C в течение суток. *P. aeruginosa* образуют круглые плоские слизистые колонии, окрашивая среду характерным ... пигментом.

<variant>сине-зеленым

<variant>золотистым

<variant>красным

<variant>сине-фиолетовым

<variant>голубым

<question>В лаборатории заразили чувствительных лабораторных животных. Выберите свойство микроорганизма которое вы определяете.

<variant>Вирулентность

<variant>Иммуногенность

<variant>Антигенность

<variant>Морфологию

<variant>Физиологию

<question>К кислотоустойчивым микроорганизмам, имеющие форму палочек, относятся

<variant>микобактерии

<variant>актиномицеты

<variant>хламидии

<variant>спирilli

<variant>спирохеты

<question>Бактериолог приготовил мазок и окрасил его по методу Грама, под микроскопом оценил морфологию присутствующих бактерий и их концентрацию; засеял материал на чашку Петри с МПА, нанося материал петлей и последовательно распределяя его шпателем. Укажите этап выделения чистой культуры аэробов:

<variant>I этап выделения чистой культуры

<variant>II этап выделения чистой культуры

<variant>III этап выделения чистой культуры

<variant>IV этап выделения чистой культуры

<variant>V этап выделения чистой культуры

<question>Бактериолог исследовал результаты посева исследуемого материала на чашке Петри с МПА, определил, сколько типов колоний имеется на чашке, приготовил мазок из одной или нескольких колоний и окрасил их по методу Грама, микроскопировал и произвел отсев чистой культуры из данной колонии на скошенный агар. Укажите этап выделения чистой культуры аэробов:

<variant>II этап выделения чистой культуры

<variant>I этап выделения чистой культуры

<variant>III этап выделения чистой культуры

<variant>IV этап выделения чистой культуры

<variant>V этап выделения чистой культуры

<question>Бактериолог исследовал колонии выращенные на скошенном агаре и провел дальнейшую идентификацию бактерии. Укажите этап выделения чистой культуры аэробов:

<variant>III этап выделения чистой культуры

<variant>II этап выделения чистой культуры

<variant>I этап выделения чистой культуры

<variant>IV этап выделения чистой культуры

<variant>V этап выделения чистой культуры

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11-	17стр. из 88

<question>К универсальным средам относятся

<variant>мясо пептонный бульон

<variant>среда Леффлера

<variant>среда Эндо

<variant>желточный солевой агар

<variant>среда Левина

<question>Питательные среды делят на основные, элективные и дифференциально-диагностические по

<variant>назначению

<variant>консистенции

<variant>составу

<variant>сложности

<variant>количеству

<question>Питательный агар, определенный углевод, цветной индикатор входят в состав... питательных сред.

<variant>дифференциально-диагностических

<variant>основных

<variant>специальных

<variant>обогатительных

<variant>элективных

<question>Для приготовления кровяного агара необходима... .

<variant>кровь

<variant>сыворотка крови

<variant>глюкоза

<variant>пептон

<variant>плазма крови

<question>Для получения однородной популяции бактерий врачом-бактериологом была взята часть изолированной колонии на плотной питательной среде с целью дальнейшего изучения свойств, выросшего микроорганизма. Объясните данный процесс специфическим микробиологическим термином.

<variant>Выделение чистой культуры

<variant>Идентификация

<variant>Определение чувствительности к антибиотикам

<variant>Серологическая реакция

<variant>Биопроба

<question>Женщина 20-ти лет обратилась к гинекологу с жалобами на зуд и жгучую боль в области наружных половых органов и влагалища. Наблюдаются белые выделения. Соответствующие колонии были выращены на агаре Сабуро с декстрозой. Пациентка сообщила, что недавно прошла курс антибиотиков для лечения инфекции в полости носа. Назовите возможный возбудитель.

<variant>Candida

<variant>Penicillium

<variant>Aspergillus

<variant>Mucor

<variant>Cryptococcus

<question>При микроскопическом исследовании биоптата желудка больного с хроническим гастритом обнаружены бактерии, имеющие форму буквы S и крыльев летящей чайки. Укажите название этих бактерий.

<variant>Helicobacter Pylori

<variant>Escherichia coli

<variant>Streptococcus pneumoniae

<variant>Mycobacterium leprae

<variant>Klebsiella oxytoca

<question>К жидким питательным средам относится

<variant>мясо пептонный бульон.

<variant>мясопептонный агар

<variant>среда Эндо

<variant>кровяной агар

<variant>желточно-солевой агар

<question>Из гноя больного приготовлен мазок и окрашен по методу Грама. При микроскопии с масляной иммерсией обнаружены кокки (шаровидные бактерии),

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 18стр. из 88

располагающиеся в виде гроздьев винограда и окрашенные в фиолетовый цвет. Сформулируйте заключение микроскопического исследования:

<variant>обнаружены микроорганизмы рода *Staphylococcus*
<variant>обнаружены микроорганизмы рода *Mycobacterium*
<variant>обнаружены микроорганизмы рода *Streptococcus*
<variant>обнаружены микроорганизмы семейства *Enterobacteriaceae*
<variant>обнаружен *S.aureus*
<question>Культуральные свойства бактерии определяют по ...
<variant>характеру роста на питательных средах
<variant>способности окрашиваться
<variant>биохимической активности
<variant>антигенному составу
<variant>форме бактериальной клетки
<question>В качестве дифференцирующего субстрата, лактоза входит в состав среды...
<variant>среды Эндо
<variant>желточно солевого агара
<variant>мясо пептонного агара
<variant>среды Леффлера
<variant>среды Сабуро
<question>В родильном доме произошла вспышка стафилококковой инфекции. От пяти родильниц, восьми новорожденных и двух сотрудников роддома при микробиологическом исследовании был выделен золотистый стафилококк. При данном микробиологическом исследовании элективной средой для выращивания стафилококков является ...
<variant>желточно-солевой агар
<variant>щелочной агар
<variant>питательный агар
<variant>висмут-сульфит агар

<variant>мясопептонный агар
<question>Выраженное избирательное действие антибиотиков на бактерии называется ...
<variant>антибиотиком спектром
<variant>бактерицидным действием
<variant>статическим действием
<variant>микробным числом
<variant>coli-индексом
<question>Из мочи больного пиелонефритом выделены стафилококки в количестве 10^6 КОЕ/мл. К основным методам диагностики стафилококковых заболеваний, относится ... метод.
<variant>бактериологический
<variant>микроскопический
<variant>серологический
<variant>аллергический,
<variant>биологический
<question>На втором этапе выделения чистой культуры проводят ...
<variant>изучение изолированных колоний
<variant>определение чувствительности к фагам
<variant>изучение антигенных свойств
<variant>определение чувствительности к антибиотикам
<variant>заражение лабораторных животных
<question>Разобщение аэробов равномерным распределением бактериальной петлей по поверхности плотной питательной среды является ...
<variant>механическим методом
<variant>физическими методом
<variant>химическим методом
<variant>биологическим методом
<variant>биохимическим методом
<question>Гибель бактерий происходит при

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11-	19стр. из 88

<variant>бактерицидном воздействии на них
<variant>бактериостатическом воздействии на них
<variant>микробном числе
<variant>химиотерапевтическом индексе
<variant>антибиотиковом спектре
<question>При посеве бактериальной культуры на среды Гисса через сутки инкубирования изменился цвет среды в пробирках с глюкозой, в поплавке газ. Обоснуйте эти изменения.
<variant>Разложение углевода до кислоты и газообразных продуктов
<variant>Образование глюкозы и газа
<variant>Разложение углевода только до кислоты
<variant>Расщепление мальтозы с образованием газа
<variant>Образование мальтозы и газа
<question>Из гноя больного приготовлен мазок и окрашен по методу Грама. При микроскопии с масляной иммерсией обнаружены кокки (шаровидные бактерии), располагающиеся в виде цепочек и окрашенные в фиолетовый цвет. Сформулируйте заключение микроскопического исследования:
<variant>обнаружены микроорганизмы рода Streptococcus
<variant>обнаружены микроорганизмы рода Mycobacterium
<variant>обнаружены микроорганизмы рода Staphylococcus
<variant>обнаружены семейства Enterobacteriaceae
<variant>обнаружен S.puogenes
<question>Для определения активности бактерий используется дифференциально-диагностическая питательная среда

<variant>Гисса
<variant>Мюллера
<variant>ЖСА
<variant>Леффлера
<variant>Эндо
<question>При посеве культуры на "пестрый" ряд через 24 часа в пробирке с пептонной водой наблюдается помутнение среды - индикаторные бумажки одна порозовела, другая покернела. Обоснуйте протеолитические свойства данной культуры.
<variant>Положительная реакция на аммиак и сероводород
<variant>Положительная реакция на аммиак и индол
<variant>Положительная реакция на индол
<variant>Положительная реакция на индол и сероводород
<variant>Положительная реакция на аммиак и каталазу
<question>В пробирку с культурой бактерий прибавляют 2—3 мл эфира, содержимое энергично перемешивают и добавляют несколько капель реактива Эрлиха. Наблюдается розовое окрашивание, при осторожном наславлении образуется розовое кольцо. Объясните протеолитические свойства данной культуры.
<variant>Положительная реакция на индол
<variant>Положительная реакция на аммиак и сероводород
<variant>Положительная реакция на аммиак и индол
<variant>Положительная реакция на индол и сероводород
<variant>Положительная реакция на аммиак и каталазу

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 20стр. из 88

<question>Непосредственная передача генетического материала от донора реципиентной клетке называется . . .

<variant>трансформацией

<variant>трансдукцией

<variant>конъюгацией

<variant>диссоциацией

<variant>репарацией

<question>Плазмиды в бактериальных клеток . . .

<variant>имеют собственный набор генетической информации

<variant>имеют белковую оболочку

<variant>паразитируют во всех живых клетках

<variant>участвуют в процессе трансдукции

<variant>размножаются как внутри, так и вне клетки

<question>Устойчивость бактерий к антибиотикам, связанная с изменениями в генах, возникает при . . .

<variant>мутации

<variant>модификации

<variant>трансформации

<variant>конъюгации

<variant>рекомбинации

<question>Внекромосомные факторы наследственности бактерий являются молекулами . . .

<variant>ДНК

<variant>РНК

<variant>полипептида

<variant>фермента

<variant>белка

<question>В лабораторию поступила вода для определения возможного присутствия в воде фекальных кишечных палочек. Необходимо определить наличие фагов бактерий группы кишечных палочек. Назовите метод исследования.

<variant>Метод агаровых слоев по Грация

<variant>Метод индикаторных дисков

<variant>титрование по Аппельману

<variant>Метод последовательных разведений

<variant>Метод градиентной диффузии

<question>R-плазмида контролирует синтез . . .

<variant>ферментов

<variant>половых ворсинок

<variant>бактериальных токсинов

<variant>белка

<variant>нуклеиновых кислот

<question>Синтез Col-плазмид контролируют . . .

<variant>бактериоциногенные плазмиды

<variant>F-плазмиды

<variant>R-плазмиды

<variant>плазмиды патогенности

<variant>плазмиды биодеградации

<question>Бактериоциногенные плазмиды вызывают гибель бактерий . . .

<variant>того же вида или близких видов

<variant>разных родов

<variant>разных семейств

<variant>близких родов

<variant>близких семейств и родов

<question>Процессом формирования бактериями R-S-колоний на плотной питательной среде является . . .

<variant>диссоциация

<variant>рекомбинация

<variant>репарация

<variant>трансдукция

<variant>трансформация

<question>Перенос генетического материала из клетки донора в клетку реципиента при их скрещивании:

<variant>конъюгация

<variant>трансдукция

<variant>трансформация

<variant>диссоциация

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 21стр. из 88

<variant>репарация
 <question>Плазмиды, ответственные за лекарственную устойчивость бактерий:
 <variant>R-плазмиды
 <variant>Ent-плазмиды
 <variant>F-плазмиды
 <variant>Col-плазмиды
 <variant>Hly-плазмиды
 <question>В пробирку с пептонной водой помещают узкую полоску фильтровальной бумаги, смоченную сульфатом железа, и закрепляют ее под пробкой так, чтобы она не соприкасалась с питательной средой. Через 24 часа в пробирке наблюдается помутнение среды - индикаторная бумажка почернела. Объясните протеолитические свойства данной культуры.
 <variant>Положительная реакция на сероводород
 <variant>Положительная реакция на индол
 <variant>Положительная реакция на аммиак и сероводород
 <variant>Положительная реакция на аммиак и индол
 <variant>Положительная реакция на аммиак и каталазу
 <question>Передача генетического материала от одних бактерий другим с помощью фагов называется ...
 <variant>трансдукцией
 <variant>трансформацией
 <variant>диссоциацией
 <variant>конъюгацией
 <variant>репарацией
 <question>Модификация это - ...
 <variant>фенотипические изменения одного или нескольких признаков организма
 <variant>изменения в структурах отдельных генов

<variant>изменение в структуре хромосомы
 <variant>изменения первичной структуры ДНК
 <variant>клеточные рекомбинации
 <question>Плазмиды, ответственные за синтез энтеротоксинов:
 <variant>Ent-плазмиды
 <variant>R-плазмиды
 <variant>F-плазмиды
 <variant>Col-плазмиды
 <variant>Hly-плазмиды
 <question>Плазмиды, ответственные за синтез колицинов:
 <variant>Col-плазмиды
 <variant>Ent-плазмиды
 <variant>F-плазмиды
 <variant>R-плазмиды
 <variant>Hly-плазмиды
 <question>Плазмиды, ответственные за синтез гемолизина у кишечной палочки:
 <variant>Hly-плазмиды
 <variant>Ent-плазмиды
 <variant>F-плазмиды
 <variant>Col-плазмиды
 <variant>R-плазмиды
 <question>Изменение в первичной структуре ДНК, выражающееся в наследственно закрепленной утрате или изменении какого-либо признака:
 <variant>мутация
 <variant>репарация
 <variant>диссоциация
 <variant>модификация
 <variant>рекомбинация
 <question>На предметное стекло наносят каплю 1—3 % раствора пероксида водорода и вносят в нее петлю с бактериальной культурой. Объясните выделение пузырьков газа:
 <variant>наличие у данного вида бактерий каталазы
 <variant>наличие у данного вида бактерий индола

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 22стр. из 88

<variant>наличие у данного вида бактерий аммиака
 <variant>наличие у данного вида бактерий сероводорода
 <variant>наличие у данного вида бактерий индола и аммиака
 <question>Трансформация осуществляется с помощью . . .
 <variant>ДНК культуры донора
 <variant>умеренного фага
 <variant>фактора fertилности
 <variant>плазмиды
 <variant>РНК культуры донора
 <question>Инверсия- это
 <variant>поворот участка хромосомы на 180 С
 <variant>выпадение нуклеотидов
 <variant>повторение участка хромосомы
 <variant>перемещение участка хромосомы в другой район
 <variant>изменения хромосом, захватывающие одну пару оснований
 <question>Синтез компонентов стенки микробной клетки подавляют . . .
 <variant>пенициллины
 <variant>хинолины
 <variant>макролиды
 <variant>тетрациклины
 <variant>аминогликозиды
 <question>Полное или частичное подавление роста и размножения бактерий происходит при . . . воздействии антибиотиков.
 <variant>бактериостатическом
 <variant>антибиотиком спектре
 <variant>бактерицидный
 <variant>антитоксический
 <variant>химиотерапевтический индекс
 <question>Производится актиномицетами:
 <variant>левомицетин
 <variant>пенициллин
 <variant>цефалоспорин
 <variant>нистатин
 <variant>грамицидин
 <question>У больного после плановой операции из отделяемого послеоперационной раны микроскопически выявлена грамотрицательная палочка, на МПА – наблюдается ползучий рост и культура издает гнилостный запах. Укажите возбудителя.
 <variant>P.vulgaris
 <variant>Cl.perfringens
 <variant>V.cholerae
 <variant>S.aureus
 <variant>Str. pyogenes
 <question>Кипячение это . . .
 <variant>физический метод стерилизации
 <variant>химический метод дезинфекции
 <variant>механический метод стерилизации
 <variant>антисептика
 <variant>физический метод дезинфекции
 <question>Воздействие антибиотика, при котором происходит гибель бактерий называют . . .
 <variant>бактерицидным действием
 <variant>бактериостатическим действием
 <variant>микробным числом
 <variant>химиотерапевтическим индексом
 <variant>антибиотиком спектром
 <question>К противовирусным препаратам относится . . .
 <variant>ремантадин
 <variant>фурагин
 <variant>тетрациклин
 <variant>леворин
 <variant>пенициллин
 <question>Для приготовления нативных препаратов, при исследовании

<p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA 1979</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии</p> <p>Контрольно-измерительные средства</p>	<p>50-11-</p> <p>23стр. из 88</p>	

материала на микозы, их обрабатывают
<variant>щелочью
<variant>кислотой
<variant>спиртами
<variant>солями
<variant>нефтепродуктами
<question>Споровые и вегетативные формы бактерии можно уничтожить с помощью
<variant>стерилизации
<variant>высушивании
<variant>замораживании
<variant>тандолизации
<variant>лиофилизации
<question>Избирательно подавляющим рост и размножение бактерий, вирусов, простейших в макроорганизме обладают
<variant>химиотерапевтические препараты
<variant>медико-биологические препараты
<variant>дезинфектанты
<variant>антисептики
<variant>асептики
<question>Химиотерапевтический индекс – это отношение минимальной терапевтической дозы к максимально переносимой, который должен быть
<variant>меньше 1
<variant>больше 3
<variant>больше 1
<variant>равен 1
<variant>больше 2
<question>Сульфаниламидные препараты обладают... действием.
<variant>бактериостатическим
<variant>фагоцитирующими
<variant>бактерицидным
<variant>вирогенным
<variant>лизирующими
<question>Комплекс лечебно-профилактических мероприятий,

направленных на уничтожение микроорганизмов на поврежденных или контактных участках кожи и слизистых оболочек, называется
<variant>антисептикой
<variant>асептикой
<variant>дезинфекцией
<variant>дезинсекцией
<variant>стерилизацией
<question>Пастеризация это -
<variant>физический метод стерилизации
<variant>химический метод стерилизации
<variant>химический метод дезинфекции
<variant>механический метод стерилизации
<variant>антисептика
<question>Обеззараживание объектов окружающей среды проводится с помощью
<variant>дезинфекции
<variant>дезинсекции
<variant>асептики
<variant>антисептики
<variant>стерилизации
<question>Микроорганизмами, культивирующими длительное время (3-4 недели) при 22-28 градус, являются:
<variant>грибы
<variant>бактерии
<variant>хламидии
<variant>простейшие
<variant>вирусы
<question>К противогрибковым препаратам относится
<variant>нистатин
<variant>азидотимидин
<variant>ремантадин
<variant>интерферон
<variant>тетрациклин
<question>Химиотерапевтический индекс, antimикробный спектр,

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 24стр. из 88

статическое действие, формирование устойчивых форм микроорганизмов, характерно только для

<variant>химиотерапевтических препаратов

<variant>дезинфектантов

<variant>антисептиков

<variant>профилактических препаратов

<variant>медицинско-биологических препаратов

<question>В 1932 г. Г.Домагк синтезировал стрептоцид, и является основоположником

<variant>сульфаниламидов

<variant>антибиотиков

<variant>нитрофуранов

<variant>оксихинолинов

<variant>нафтиридинов

<question>Свойства ультрафиолетовых лучей используют при ... методе стерилизации.

<variant>физическом

<variant>химическом

<variant>механическом

<variant>биологическом

<variant>серологическом

<question>Антибактериальные препараты: норсульфазол, сульфазин, сульфадимезин, сульфапиридин, относятся к производным ... группы.

<variant>сульфаниламидной

<variant>нитрофурановой

<variant>оксихинолиновой

<variant>нафтиридиновой

<variant>тиосемикарбозоновой

<question>В препарате "раздавленная" капля видны нити мицелия, от которого отходят конидиеносцы в виде "кисточки". Выберите вид грибов.

<variant>Penicillium

<variant>Aspergillus

<variant>Candida

<variant>Mucor

<variant>Cryptococcus

<question>К химическим веществам, являющимся высокоактивными метаболитами избирательно подавляющим рост бактерий и некоторых опухолей, относятся

<variant>ингибиторы

<variant>адгезины

<variant>антиметаболиты

<variant>дезинфектанты

<variant>асептики

<question>"Мишенью" ингибирующего действия антибиотиков группы пенициллинов, цефалоспоринов служит

<variant>клеточная стенка

<variant>цитоплазматическая мембрана

<variant>рибосома

<variant>капсула

<variant>нуклеоид

<question>Выраженное избирательное действие антибиотиков на бактерии:

<variant>антибиотический спектр

<variant>цидное

<variant>статическое

<variant>микробное число

<variant>коли-индекс

<question>Противоопухолевый препарат:

<variant>оливомицин

<variant>леворин

<variant>ремантадин

<variant>азидотимидин

<variant>ацикловир

<question>Метод ... основан на обеззараживание окружающей среды антибиотическими химическими веществами.

<variant>дезинфекции

<variant>стерилизации

<variant>дезинсекции

<variant>асептики

<variant>антисептики

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства		50-11- 25стр. из 88

<question>Стеклянную посуду стерилизуют . . .

<variant>сухим жаром

<variant>пастеризацией

<variant>тиндализацией

<variant>текучим паром

<variant>в аппарате Коха

<question>Антибиотики узкого спектра действия:

<variant>пенициллины, полиены

<variant>рифампицины, полуисинтетические пенициллины

<variant>макролиды, цефалоспорины

<variant>аминогликозиды, тетрациклины, левомицетин

<variant>тетрациклины, левомицетин, рифампицин

<question>Первичные механизмы резистентности микроорганизмов к антибиотикам обусловлены . . .

<variant>отсутствием «мишени»

<variant>мутациями в генах

<variant>переносами генов

<variant>переносами R-плазмид

<variant>изменениями "мишени"

<question>Формирование лекарственно-устойчивых бактериальных популяций происходит путем . . .

<variant>селекции

<variant>мутации

<variant>рекомбинации

<variant>модификации

<variant>делеции

<question>Метод дробной стерилизации:

<variant>тиндализация

<variant>пастеризация

<variant>кипячение

<variant>уборка

<variant>УФ-излучение

<question>Неэффективность антибиотиков связана с отсутствием собственного метаболизма при лечении . . .

<variant>вирусных заболеваний

<variant>грибковых заболеваний

<variant>бактериальных инфекций

<variant>протозойных заболеваний

<variant>грибковых и протозойных заболеваний

<question>Активность антибиотиков выражается в . . .

<variant>ЕД

<variant>LD 50

<variant>DLM

<variant>коли-титре

<variant>степени разведения

<question>В клинику поступил больной с диагнозом «Стафилококковая пневмония». Для успешного этиологического лечения в целях выбора эффективного антибиотика было рекомендовано определение антибиотикограммы возбудителя. Назовите метод определение антибиотикочувствительности.

<variant>Метод индикаторных дисков

<variant>титрование по Грация

<variant>титрование по Аппельману

<variant>Метод последовательных разведений

<variant>Метод градиентной диффузии

<question>Микроорганизмы, содержащиеся в окружающей среде и способные оказывать неблагоприятное воздействие на состояние здоровья человека, изучает . . .

<variant>санитарная микробиология

<variant>имmunология

<variant>ветеринарная микробиология

<variant>клиническая микробиология

<variant>биотехнология

<question>Совместное существование двух различных организмов:

<variant>симбиоз

<variant>антагонизм

<variant>паразитизм
 <variant>комменсаллизм
 <variant>хищничество
 <question>Санитарно-бактериологическое состояние почвы оценивается по
 <variant>термофильным бактериям, коли-индексу, перфригентитру
 <variant>микробному числу, коли-титру, коли-индексу
 <variant>гемолитическому стрептококку, золотистому стафилококку
 <variant>микробному числу, перфригентитру
 <variant>коли-титру, золотистому стафилококку
 <question>Взаимовыгодные взаимоотношения между разными организмами называют
 <variant>мутиализмом
 <variant>метабиозом
 <variant>комменсализмом
 <variant>сателлизмом
 <variant>паразитизмом
 <question>Наименьшее количество исследуемого материала, в котором обнаруживается кишечная палочка, называется
 <variant>coli-титром
 <variant>coli-индексом
 <variant>микробным числом
 <variant>перфригентитром
 <variant>перфригент-индексом
 <question>В бактериологическую лабораторию поступил образец испражнений больного с предварительным диагнозом «Дисбактериоз кишечника». Назовите интегральный показатель для определения степени микроэкологических нарушений в кишечнике.
 <variant>Количество бифидумбактерий

<variant>Количество стрептококков
 <variant>Количество бацил
 <variant>Количество коринебактерии
 <variant>Количество пневмококков
 <question>Микрофлора кишечника, участвуя в водно-солевом, белковом, углеводном, холестериновом обменах, выполняет ... функцию.
 <variant>пищеварительную
 <variant>детоксикационную
 <variant>антимутагенную
 <variant>антагонистическую
 <variant>защитную
 <question>Микроорганизмы, постоянно присутствующие в макроорганизме:
 <variant>резидентные
 <variant>факультативные
 <variant>транзиторные
 <variant>необязательные
 <variant>непостоянные
 <question>Инфекция, вызванная представителями нормальной микрофлоры человека при снижении сопротивляемости организма, называется
 <variant>автоинфекций
 <variant>реинфекций
 <variant>экзогенной инфекций
 <variant>суперинфекций
 <variant>смешанной инфекций
 <question>Санитарно-микробиологическое состояние воды оценивается по
 <variant>микробному числу и коли-индексу
 <variant>гемолитическому стрептококку и золотистому стафилококку
 <variant>цитробактериям и энтеробактериям
 <variant>перфригентитру
 <variant>кишечной палочке и энтерококку

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 27стр. из 88

<question>Исследование воздуха путем фильтрации или просасывания через специальные фильтры, называют ... методом.

<variant>аспирационным

<variant>седиментационным

<variant>фильтрационным

<variant>химическим

<variant>физическими

<question>Санитарно-показательным микроорганизмом воды является

<variant>кишечная палочка

<variant>золотистый стафилококк

<variant>гемолитический стрептококк

<variant>протей

<variant>клостридиум перфингенс

<question>Для анализа микробной загрязненности столов, оборудования, посуды, санодежды, используют метод

<variant>смызов

<variant>седиментационный

<variant>аспирационный

<variant>фильтрационный

<variant>Коха

<question>Санитарно-микробиологическое состояние воздуха закрытых помещений оценивают по

<variant>микробному числу, гемолитическому стрептококку и золотистому стафилококку

<variant>гемолитическому стрептококку и кишечной палочке

<variant>микробному числу, золотистому стафилококку

<variant>золотистому стафилококку и перфингенс-титру

<variant>золотистому стафилококку и кишечной палочке

<question>Общее количество микроорганизмов, содержащееся в единице объема:

<variant>микробное число

<variant>коли-титр

<variant>коли-индекс

<variant>перфингенс-индекс

<variant>перфингенс-титр

<question>Санитарно-показательным микроорганизмом воздуха является

<variant>пиогенный стрептококк

<variant>клостридиум перфингенс

<variant>пневмококк

<variant>синегнойная палочка

<variant>кишечная палочка

<question>Микрофлора, неспособную к длительному существованию в макроорганизме, является ... микрофлора.

<variant>транзиторная

<variant>эндогенная

<variant>автохтонная

<variant>облигатная

<variant>резидентная

<question>В распространении микроорганизмов в воздухе большое значение имеет микрофлора

<variant>слизистых дыхательных путей

<variant>слизистых пищеварительного тракта

<variant>слизистых полости рта

<variant>слизистых желудка

<variant>кожи

<question>Из всех видов микроорганизмов, обитающих в толстом кишечнике, 95% составляют... .

<variant>анаэробы

<variant>аэробы

<variant>облигатные аэробы

<variant>гетеротрофы

<variant>паразиты

<question>Утрата нормальных функций микрофлоры развивается при

<variant>дисбактериозе

<variant>эубиозе

<variant>реинфекции

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 28стр. из 88

<variant>суперинфекции
 <variant>рецидиве
 <question>На давнее фекальное загрязнение почвы указывают
 <variant>клостридии перфингенс
 <variant>гемолитический стрептококк и золотистый стафилококк
 <variant>кишечная палочка и энтерококк
 <variant>клостридии перфингенс и энтерококк
 <variant>цитробактерии и энтеробактерии
 <question>Для коррекции дисбактериоза применяют
 <variant>лактобактерин
 <variant>ремантадин
 <variant>интерферон
 <variant>колифаг
 <variant>пенициллин
 <question>Питьевая вода считается пригодной, если общее микробное число будет составлять
 <variant>не более 100 микробов в 1 мл воды
 <variant>не более 1000 микробов в 1 л воды
 <variant>не менее 100 микробов в 1 л воды
 <variant>не менее 1000 микробов в 1 мл воды
 <variant>не более 10 микробов в 1 мл воды
 <question>Неблагоприятное воздействие одного вида микроорганизма на другой, приводящее к повреждению и даже к гибели последнего происходит при
 <variant>антагонизме
 <variant>метабиозе
 <variant>комменсализме
 <variant>паразитизме
 <variant>мутуализме

<question>Микроорганизм использует другой организм, как источник питания при
 <variant>паразитизме
 <variant>комменсализме
 <variant>мутуализме
 <variant>симбиозе
 <variant>метабиозе
 <question>Санитарно-показательным микроорганизмом почвы является
 <variant>Cl. perfringens
 <variant>V. cholerae
 <variant>S. aureus
 <variant>Str. pyogenes
 <variant>Corynebacterium
 <question>Прибор Кротова применяется для определения
 <variant>микрофлоры воздуха
 <variant>микрофлоры воды
 <variant>микрофлоры почвы
 <variant>coli-титра
 <variant>coli-индекса
 <question>Коли - индекс питьевой воды бывает в пределах
 <variant>менее 3
 <variant>более 3
 <variant>100
 <variant>10
 <variant>50
 <question>Вы провели систему мероприятий, предупреждающих внесение (попадание) микроорганизмов из окружающей среды в ткани или полости человеческого организма при лечебных и диагностических манипуляциях, а также в материал для исследования, в питательные среды и культуры микроорганизмов при лабораторных исследованиях. Для этого Вы соблюдали санитарно-гигиенические правила и приемы, провели специальную обработку инструментов, материалов, рук медицинских работников, помещений

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 29стр. из 88

и т.д. с целью частичного или полного уничтожения микробов. Определите мероприятие, которое Вы провели.

<variant>Асептика

<variant>Антисептика

<variant>Стерилизация

<variant>Дезинфекция

<variant>Дератизация

<question>Вы провели комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов, способных вызвать инфекционный процесс, на поврежденных участках кожи и слизистых оболочек, путем обработки микробицидными веществами — антисептиками. Определите мероприятие, которое Вы провели.

<variant>Антисептика

<variant>Асептика

<variant>Стерилизация

<variant>Дезинфекция

<variant>Дератизация

<question>Вы провели комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленное на полное уничтожение микроорганизмов, включая вегетативные формы и споры и в зависимости от объекта использовали 3 основные метода: физические, механические и химические. Определите мероприятие, которое Вы провели.

<variant>Стерилизация

<variant>Антисептика

<variant>Асептика

<variant>Дезинфекция

<variant>Дератизация

<question>Вы провели обеззараживание объектов окружающей среды. Данный метод приводит к гибели большинства, но не всех форм микробов и, таким образом, обеспечивает только снижение

микробной контаминации (загрязнения), а не полное обеззараживание объекта, поэтому предметы, не являются абсолютно безопасными. Определите мероприятие, которое Вы провели.

<variant>Дезинфекция

<variant>Стерилизация

<variant>Антисептика

<variant>Асептика

<variant>Дератизация

<question>В пробирки с питательным бульоном поместили шелковые нити, смоченные смесью спорообразующей (3 пробирки) и неспорообразующей (3 пробирки) культур. По одной пробирке с каждой культурой подвергли автоклавированию или кипячению; контрольные пробирки никакому воздействию не подвергали. После обработки все посевы выдержали в термостате при 37 °C в течение 24 ч. Объясните для чего был проведен опыт.

<variant>Для контроля эффективности стерилизации

<variant>Для контроля эффективности дезинфекции

<variant>Для контроля эффективности дератизации

<variant>Для контроля эффективности антибиотков

<variant>Для выделения чистой культуры

<question>У больного с хронической стафилококковой инфекцией, после длительного лечения ХТП, выделена культура *Staphylococcus aureus* на ЖСА, в виде S-колоний. Обоснуйте переход R-колоний стафилококков в S-колонию.

<variant>Диссоциация

<variant>Эллонгация

<variant>Репарация

<variant>Репликация

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 30стр. из 88

<variant>Трансформация
<question>Эпифитная микрофлора растений:
<variant>Bact. herbicola
<variant>Proteus vulgaris
<variant>Bac.megaterium
<variant>Risobium lupini
<variant>Sarcina urea
<question>Для определения поврежденных лекарственных растений ... используют серологические реакции.
<variant>фитопатогенными вирусами
<variant>фитопатогенными бактериями
<variant>фитопатогенными актиномицетами
<variant>грибами
<variant>простейшими
<question>Микроорганизм, разрушающий растительное лекарственное сырье – это
<variant>Bacterium caratovarum
<variant>Micrococcus flavus
<variant>Candida albicans
<variant>Bacterium subtilis
<variant>Bacterium mesentericus
<question>Фактор, влияющий на фармокологическую активность лекарственного сырья:
<variant>увеличение влажности
<variant>количество препарата
<variant>высота от уровня моря
<variant>атмосферное давление
<variant>образования кислого продукта
<question>Порча сырья происходит при
<variant>увеличении влажности
<variant>сухости
<variant>нормальной консистенции
<variant>увеличении температуры
<variant>уменьшении влажности

<question>Бактерии принадлежащие к роду ... – повреждают листья, вызывает споттинг.
<variant>Xanthomonas
<variant>E. amulovora
<variant>E. carotovora
<variant>Corinebacterium
<variant>Erwinia
<question>Не влияет на гниение сырья лекарственных растений:
<variant>сухость
<variant>появление неприятного запаха
<variant>изменение консистенции
<variant>изменение цвета
<variant>появления слизистой оболочки
<question>Не относятся к мерам борьбы с фитопатогенными микроорганизмами:
<variant>применение органических удобрений
<variant>использование комплексное
<variant>выведение устойчивых лекарственных растений
<variant>уничтожение больных растений
<variant>дезинфекция складов
<question>Фитопатология - это... .
<variant>наука о заболеваниях растений
<variant>наука о грибах
<variant>наука о взаимосвязи микрорганизмов
<variant>изучение нормальной микрофлоры человека
<variant>наука о вирусологии
<question>Микроорганизмы, вызывающие заболевания растений:
<variant>фитопатогенные
<variant>патогенные
<variant>условно-патогенные
<variant>сапрофитные
<variant>зоонозные

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979—	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии	50-11-	31стр. из 88

<question>Первое место среди фитопатогенных микробов по количеству заболеваний принадлежит

<variant>грибам

<variant>бактериям

<variant>вирусам

<variant>актиномицетам

<variant>микоплазмам

<question>Основным местообитанием фитопатогенов в природе является

<variant>почва

<variant>вода

<variant>воздух

<variant>тело человека

<variant>тело животных

<question>Фитопатогенные бактерии обладают в основном ... типом дыхания.

<variant>аэробным

<variant>анаэробным

<variant>факультативно-анаэробным

<variant>факультативным

<variant>облигатным

<question>Интегративная инфекция, вирусемия, поражение клеток иммунной системы, образование внутриклеточных включений, характерны для ... заболеваний.

<variant>вирусных

<variant>протозойных

<variant>грибковых

<variant>бактериальных и вирусных

<variant>бактериальных

<question>Репродукция вирусов в клетках хозяина и образование новых вирионов происходит при ... инфекции.

<variant>продуктивной

<variant>персистирующей

<variant>острой

<variant>эндогенной

<variant>экзогенной

<question>Возбудитель распространяется по организму при

<variant>генерализованной инфекции

<variant>экзогенной инфекции

<variant>автоинфекции

<variant>реинфекции

<variant>суперинфекции

<question>Длительное пребывание микроорганизмов в макроорганизме происходит при ... инфекции.

<variant>латентной

<variant>хронической

<variant>манифестной

<variant>вторичной

<variant>острой

<question>Экзотоксины являются

<variant>продуктами метаболизма бактерии

<variant>компонентом клеточной стенки

<variant>генетическим аппаратом

<variant>ферментом

<variant>углеводом

<question>В больницу поступил ребенок с диагнозом «Стафилококковый сепсис». Назовите питательную среду необходимую для посева крови больного с целью выделения возбудителя.

<variant>Для контроля стерильности

<variant>Плоскирева

<variant>Мясо-пептонный агар

<variant>Бучина

<variant>Желточно-солевой агар

<question>Бактерии (вирусы) распространяются гематогенно и не размножаются в крови при

<variant>бактериемии (вирусемии)

<variant>сепсисе

<variant>септикопиемии

<variant>токсико-септическом шоке

<variant>токсинемии

<question>Размножение возбудителя в крови происходит при

- <variant>сепсисе
<variant>бактериемии и вирусемии
<variant>токсико-септическом шоке
<variant>септикопиемии
<variant>токсинемии
<question>Клинически больному поставлен диагноз «сепсис». При первичной микроскопии мазка крови во многих полях зрения обнаружено большое количество почекующихся клеток округлой и овальной формы. Назовите возбудителя.
<variant> Klebsiella oxytoca
<variant>Mycobacterium leprae
<variant>Streptococcus pneumoniae
<variant>Bordetella pertussis
<variant> Neisseria meningitidis
<question>Массовое поступление в кровь токсинов происходит при
<variant>токсинемии
<variant>суперинфекции
<variant>бактериемии
<variant>септикопиемии
<variant>септицемии
<question>Форма инфекции, вызванной одним видом возбудителя, называется
<variant>моноинфекцией
<variant>вторичной инфекцией
<variant>реинфекцией
<variant>эндогенной инфекцией
<variant>смешанной инфекцией
<question>Форма инфекции, вызванной двумя или несколькими видами микроорганизмов, называется
<variant>смешанной инфекцией
<variant>вторичной инфекцией
<variant>реинфекцией
<variant>эндогенной инфекцией
<variant>моноинфекцией
<question>К первоначальной, основной, уже развившейся болезни присоединяется другая, вызванная новым возбудителем при
<variant>вторичной инфекции
<variant>суперинфекции
<variant>рецидиве
<variant>реинфекции
<variant>микст-инфекции
<question>Проникновение бактерии в клетку называется
<variant>инвазией
<variant>реактивностью
<variant>постоянностью
<variant>специфичностью
<variant>инфекцией
<question>Мера патогенности, которую можно повышать, понижать, измерять называется
<variant>вирулентностью
<variant>инвазивностью
<variant>токсигенностью
<variant>агрессивностью
<variant>колонизацией
<question>Ткани, лишенные физиологической защиты против микроорганизмов и являющиеся местом его проникновения в макроорганизм, называются
<variant>входными воротами для инфекции
<variant>грануляционной тканью
<variant>соединительной тканью
<variant>эпителиальной тканью
<variant>мезодермальной тканью
<question>Заражение человека патогенными микроорганизмами, поступающими из окружающей среды, происходит при
<variant>экзогенной инфекции
<variant>автоинфекции
<variant>реинфекции
<variant>эндогенной инфекции
<variant>суперинфекции
<question>Инфекция, протекающая при наличии характерного симптомо комплекса, называется
<variant>манифестной инфекцией
<variant>суперинфекцией

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 33стр. из 88

<variant>экзогенной инфекцией
 <variant>персистенцией
 <variant>бессимптомной инфекцией
 <question>Заболевание, возникающее после перенесенной инфекции, в случае повторного заражения тем же видом возбудителя называется
 <variant>реинфекцией
 <variant>вторичной инфекцией
 <variant>суперинфекцией
 <variant>рецидивом
 <variant>эндогенной инфекцией
 <question>Инфицирование макроорганизма тем же возбудителем до выздоровления происходит при
 <variant>суперинфекции
 <variant>вторичной инфекции
 <variant>рецидиве
 <variant>реинфекции
 <variant>эндогенной инфекции
 <question>Возврат клинических проявлений болезни, без повторного заражения, за счет оставшихся в организме возбудителей происходит при
 <variant>рецидиве
 <variant>вторичной инфекции
 <variant>реинфекции
 <variant>суперинфекции
 <variant>эндогенной инфекции
 <question>Инфекция, протекающая в сравнительно короткие сроки, характеризующаяся определенными для данного заболевания патогенезом и клиническими симптомами, называется
 <variant>острая инфекция
 <variant>латентная инфекция
 <variant>вторичная инфекция
 <variant>рецидив
 <variant>суперинфекция
 <question>Стерильной в норме у здорового человека является
 <variant>матка
 <variant>конъюктивы глаз

<variant>ротовая полость
 <variant>желудок
 <variant>слепая кишка
 <question>Способность определенных видов микроорганизмов вызывать инфекционный процесс называется... .
 <variant>патогенностью
 <variant>агрессивностью
 <variant>иммуногенностью
 <variant>вирулентностью
 <variant>токсичностью
 <question>Продолжение выделения возбудителя после клинического выздоровления происходит при
 <variant>микроносительстве
 <variant>вирулентности
 <variant>токсигенности
 <variant>рецидиве
 <variant>патогенности
 <question>Микроорганизмы, являющиеся естественными обитателями разных биотопов организма человека и вызывающие заболевания только при резком снижении иммунитета, являются ... микроорганизмами.
 <variant>условно-патогенными
 <variant>сферопластными
 <variant>сапрофитными
 <variant>патогенными
 <variant>подвижными
 <question>Способность бактерий к адгезии, колонизации, пенетрации, инвазии и агрессии - это характерные свойства для
 <variant>патогенности
 <variant>антигенности
 <variant>иммуногенности
 <variant>условно-патогенности
 <variant>паразитизма
 <question>Токсины, блокирующие жизненно важные реакции метаболизма:
 <variant>экзотоксины

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 34стр. из 88

<variant>агрессины
 <variant>анатоксины
 <variant>адгезины
 <variant>эндотоксины
 <question>Токсины по механизму действия, блокирующие синтез белка на субклеточном уровне:
 <variant>цитотоксины
 <variant>мембранотоксины
 <variant>функциональные блокаторы
 <variant>эксфолиатины и эритрогенины
 <variant>эндотоксины
 <question>Различные кислоты сальных и потовых желез кожи, обладающие антимикробными свойствами, являются ... факторами защиты.
 <variant>физико-химическими
 <variant>иммунологическими
 <variant>биологическими
 <variant>механическими
 <variant>специфическими
 <question>Большие гранулосодержащие лимфоциты, обладающие цитотоксическим действием против чужеродных клеток:
 <variant>естественные киллеры
 <variant>моноциты
 <variant>лейкоциты
 <variant>T-киллеры
 <variant>тромбоциты
 <question>Мезодермальные клетки, поглощающие и переваривающие микроорганизмы:
 <variant>фагоциты
 <variant>эритроциты
 <variant>тромбоциты
 <variant>T-супрессоры
 <variant>T-хелперы
 <question>Отношение фагоцитарных показателей, полученных с иммунной и неиммунной сывороткой, называется... индексом.

<variant>опсонофагоцитарным
 <variant>лейкоцитарным
 <variant>фагоцитарным
 <variant>опсоновым
 <variant>лимфоцитарным
 <question>Сложный комплекс белков сыворотки крови, реагирующих между собой определенной последовательности, называется
 <variant>комplementом
 <variant>В-лизином
 <variant>трансферрином
 <variant>фибронектином
 <variant>интерфероном
 <question>Биологические активные вещества, вырабатываемые макрофагами, часто встречающиеся в слюне и слезе, называются
 <variant>лизоцимом
 <variant>иммуноглобулином
 <variant>пероксидазой
 <variant>интерлейкинами
 <variant>белками комплемента
 <question>Активация комплемента классическим путем происходит с участием
 <variant>антител
 <variant>макрофага
 <variant>микрофага
 <variant>пропердина
 <variant>интерферона
 <question>Предшественники Т-лимфоцитов образуются из стволовых клеток костного мозга и затем поступают в
 <variant>тимус
 <variant>костный мозг
 <variant>лимфоузлы
 <variant>селезенку
 <variant>лимфоциты
 <question>Органы иммунной системы тимус, селезенка, костный мозг, циркулирующие лимфоциты относятся к ... ткани.
 <variant>лимфоидной

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 35стр. из 88	

<variant> соединительной
 <variant> мышечной
 <variant> нервной
 <variant> костной
 <question> Основные функциональные клетки иммунной системы:
 <variant> лимфоциты
 <variant> эритроциты
 <variant> лейкоциты
 <variant> тромбоциты
 <variant> моноциты
 <question> Мальчик 5 лет Б. с 8 месяцев болеет частыми инфекционными заболеваниями в виде отита, синусита, пневмонии средней степени тяжести. В лабораторном анализе крови выявлена нейтропения - 2,6 x 109/л. Рентгенологически выявляется гипоплазия лимфоидной ткани. Плазматические клетки не обнаруживаются в биоптатах лимфатических узлов и костного мозга. Результаты иммунологических исследований:
 Ig G - 0,1 г/л (норма 8,8-15,4)
 Ig A - 0,04 г/л (норма 0,3 - 1,5)
 Ig M - 0,03 г/л (норма 0,8 - 1,6)
 CD19+ клетки - 0,01 (норма 0,111-0,376 (x 109/л))
 Поставьте предварительный диагноз на основании этих характеристик.
 <variant> Х-сцепленная агаммалобулинемия (болезнь Брутона)
 <variant> Всплеск нестабильности трансплантата
 <variant> Синдром Ди Джорджи
 <variant> болезнь Брутона
 <variant> Хроническая гранулематозная болезнь
 <question> При образовании антител вырабатывается активный ... иммунитет.
 <variant> гуморальный
 <variant> клеточный
 <variant> клеточно-гуморальный
 <variant> врожденный
 <variant> видовой
 <question> При образовании иммунокомпетентных клеток вырабатывается активный ... иммунитет.
 <variant> клеточный
 <variant> гуморальный
 <variant> клеточно-гуморальный
 <variant> врожденный
 <variant> видовой
 <question> Приобретенный активный иммунитет, сохраняющийся в отсутствии микроорганизма:
 <variant> стерильный
 <variant> пассивный
 <variant> плацентарный
 <variant> врожденный
 <variant> инфекционный
 <question> Иммунитет, не передающейся по наследству и сформированный в процессе индивидуального развития, а также, после инфекционного заболевания:
 <variant> приобретенный
 <variant> врожденный
 <variant> искусственный
 <variant> пассивный
 <variant> инфекционный
 <question> Иммунитет, приобретенный в результате вакцинации:
 <variant> активный
 <variant> пассивный
 <variant> видовой
 <variant> врожденный
 <variant> инфекционный
 <question> Иммунитет, передаваемый от матери к ребенку:
 <variant> плацентарный
 <variant> активный
 <variant> врожденный
 <variant> инфекционный
 <variant> стерильный

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- Збстр. из 88

<question>29-летний мужчина обратился к врачу с жалобами на многочисленные гематомы, внезапно появившиеся на руках и ногах. Этому предшествовали повторяющиеся носовые кровотечения. Мужчина не принимает никаких лекарств. При осмотре были обнаружены многочисленные гематомы и петехии на руках и ногах. Селезенка не пальпируется. Результаты лабораторного обследования не выявили патологических изменений гемоглобина (138 г/л) и общего количества лейкоцитов (9 × 10⁹/л). Однако количество тромбоцитов значительно снизилось (10 × 10⁹/л). При значениях СОЭ в нормальном диапазоне (6 мм/ч) результаты теста прямой агглютинации эритроцитов (прямой тест Кумбса) отрицательны. Антиядерные антитела, антитела к двухцепочечной ДНК и ревматоидный фактор не были обнаружены в сыворотке. Было обнаружено увеличение нормальных мегакариоцитов в костном мозге. Других изменений в костном мозге нет.

Определите предполагаемый диагноз.

<variant>Иммунная тромбоцитопения
<variant>Хроническая грануломатозная болезнь
<variant>Наследственный ангионевротический отек
<variant>Синдром Ди-Джорджи
<variant>Смещение трансплантата отскок
<question>Реакция немедленного типа, возникающая при парентеральном введении антигена в ответ на повреждающее действие иммунного комплекса называется
<variant>анафилаксией
<variant>иммунологической памятью

<variant>первичным ответом
<variant>вторичным ответом
<variant>иммунологической толерантностью

<question>Больная К., 21 год, лечилась у отоларинголога по поводу острого правостороннего гайморита. Во время очередного посещения врач с лечебной целью сделал пункцию правой гайморовой полости с промыванием и последующим введением пенициллина. После этого больная почувствовал себя плохо, побледнела, отмечался кратковременный период затруднённого дыхания. Врач прекратил введение пенициллина, промыл гайморову полость физиологическим раствором. Однако состояние больной резко ухудшилось, она стала терять сознание, кожа покрылась липким холодным потом. Пульс нитевидный, АД — 50/10 мм рт. ст. Срочно вызван терапевт из соседнего кабинета. Что случилось с больной? Развитие какого патологического процесса Вы можете предположить:

<variant>анафилаксия
<variant>крапивница
<variant>первичным ответом
<variant>вторичным ответом
<variant>отёк Квинке
<question>Иммуноглобулины, создающие местный иммунитет и встречающиеся в сыворотке крови и в секретах на поверхности слизистых оболочек, относятся к
<variant>Ig A
<variant>Ig G
<variant>Ig M
<variant>Ig D
<variant>Ig E
<question>Кожа и слизистые оболочки, препятствующие

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 37стр. из 88

проникновению микроорганизмов в организм, относятся к ... факторам защиты.

<variant>механическим

<variant>физико-химическим

<variant>иммунологическим

<variant>биологическим

<variant>специфическим

<question>Защитный белок, который вырабатывается многими клетками в ответ на внедрение вируса или сложных биополимеров -это

<variant>интерферон

<variant>В-лизин

<variant>комплемент

<variant>трансферрин

<variant>фибронектин

<question>Мать 14-летнего ребенка обратилась к врачу, жалуясь на периодические отеки губ, глаз, языка ребенка. Подобные симптомы впервые появились 6 месяцев назад и появляются не реже одного раза в 2 недели. Симптомы появляются внезапно, быстро растут в течение 15-20 минут и проходят самостоятельно в течение следующих 1-2 дней. При развитии описанных выше клинических проявлений не наблюдается удушья, боли в животе, кожной сыпи. Аллергический анамнез безболезненный. При сборе анамнеза установлено, что у сестры ребенка (21 год) впервые появились похожие симптомы 4 года назад. По отцовской линии сведения о наследственности потеряны (погиб в аварии 13 лет назад). Определите предполагаемый диагноз.

<variant>Наследственный
ангионевротический отек

<variant>Смещение трансплантата
отскок

<variant>Синдром Ди-Джорджи

<variant>Болезнь Брутона

<variant>Хроническая

грануломатозная болезнь

<question>Естественный активный иммунитет приобретается после

<variant>перенесенного заболевания

<variant>вакцинации

<variant>введения иммунных сывороток

<variant>введения аллергенов

<variant>введения антибиотиков

<question>Основоположником клеточного иммунитета является

<variant>И.И. Мечников

<variant>Л. Пастер

<variant>Ф. Бернет

<variant>Ж. Борде

<variant>Р. Кох

<question>К центральным органам иммунной системы организма человека относятся

<variant>вилочковая железа

<variant>лимфоидные узлы

<variant>селезенка

<variant>сумка Фабрициуса

<variant>печень

<question>К периферическим органам иммунной системы организма человека относится

<variant>селезенка

<variant>сумка Фабрициуса

<variant>вилочковая железа

<variant>печень

<variant>костный мозг

<question>Противовирусным действием обладает

<variant>интерферон

<variant>комплемент

<variant>антитело

<variant>иммунитет

<variant>макрофаг

<question>Комплемент:

<variant>система белков

<variant>липополисахарид

<variant>изменяет проницаемость клеточных стенок

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 38стр. из 88

<variant>не активирует фагоцитоз
<variant>иммуноглобулин
<question>Иммуноглобулины, способные проходить через плаценту и синтезирующиеся при вторичном иммунном ответе, относятся к классу ...
<variant>G
<variant>A
<variant>M
<variant>Д.
<variant>E
<question>К генетическим чужеродным веществам относятся
<variant>антигены
<variant>антителы
<variant>иммуноглобулины
<variant>иммуномодуляторы
<variant>интерфероны
<question>При гуморальным иммунитете, все виды антителообразования, обеспечивают
<variant>В-лимфоциты
<variant>плазмоциты
<variant>макрофаги
<variant>гранулоциты
<variant>Т-лимфоциты
<question>Эффективная диагностика носительства возбудителей кишечных инфекций основана на выявлении антител к определенным антигенам бактерий в реакции пассивной гемагглютинации. Определите применяемый стандартный препарат для этой реакции:
<variant>эритроцитарные диагностикумы с адсорбированными антигенами бактерий
<variant>антитела против иммуноглобулинов основных классов
<variant>моноклональные антитела
<variant>монорецепторные диагностические сыворотки

<variant>эритроциты барабана и гемолитическую сыворотку
<question>Назовите метод, основанный на обнаружении специфического антитела или выявлении специфического антигена непосредственно в исследуемом материале.
<variant>Серологический
<variant>Биологический
<variant>Бактериологический
<variant>Бактериоскопический
<variant>Аллергический
<question>В поликлинику обратился пациент 32 лет с жалобами на боли в животе, частый стул со слизью и температурой до 38,5° С. В бактериологической лаборатории из испражнений больного была выделена энтероинвазивная кишечная палочка. Назовите метод с помощью которого можно определить принадлежность возбудителя к конкретной категории возбудителей:
<variant>иммунологический
<variant>бактериологический
<variant>серологический
<variant>вирусологический
<variant>биологический
<question>Количественное определение антител или антигенов, меченых радионуклеидами с применением соответствующих антител или антигенов, происходит в
<variant>радиоиммунологическом анализе
<variant>реакции преципитации
<variant>реакции агглютинации
<variant>реакции связывания комплемента
<variant>иммуноферментном анализе
<question>Серологическая диагностика вирусных заболеваний основана на специфическом

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 39стр. из 88

взаимодействии антител с антигенами. Серологическая реакция, в которой используют антитела, меченные флюорохромами называется . . .

<variant>Реакция иммунофлуоресценции

<variant>Реакция с энзиммеченными антителами

<variant>Полимеразно-цепная реакция

<variant>Реакция связывания комплемента

<variant>Реакция молекулярной гибридизации

<question>Активация комплемента, сопровождающаяся присоединением его к иммунному комплексу антитело-антigen, происходит в реакции . . .

<variant>связывания комплемента

<variant>преципитации

<variant>агглютинации

<variant>иммуноферментного анализа

<variant>иммобилизации

<question>К участковому врачу обратился житель сельской местности с жалобами на суставные, мышечные, головные боли, слабость, повышение температуры до 37°C, ознобы по вечерам. При обследовании пациента обнаружена положительная реакция Райта (1:100) и положительная реакция Хеддельсона (+). Определите что представляет собой проба Бюрне:

<variant>кожно-аллергическая проба

<variant>реакция агглютинации

<variant>реакция преципитации

<variant>реакция связывания комплемента

<variant>вакцинация

<question>Для подтверждения положительного результата ИФА используется . . .

<variant>иммуноблотинг

<variant>радиоиммунный анализ

<variant>электрофорез

<variant>иммунофлуоресценция.

<variant>ПЦР

<question>Для индикации вируса культуру клеток вирусолог обработал исследуемым материалом и при микроскопии выявил клетки, на которых находились скопления эритроцитов. Укажите тест для индикации вируса.

<variant>Реакция гемадсорбции

<variant>Реакция гемагглютинации

<variant>Цитопатическое действие

<variant>Цветная реакция

<variant>Бляшкообразование

<question>При серологическом методе диагностики вирусных заболеваний исследуемую сыворотку двукратно разводят в лунках планшетки, вносят вирусный диагностикум, а затем добавляют взвесь эритроцитов. Укажите реакцию.

<variant>Реакция торможения гемагглютинации.

<variant>Реакция гемагглютинации.

<variant>Реакция пассивной гемагглютинации.

<variant>Реакция обратной пассивной гемагглютинации.

<variant>Реакция связывания комплемента.

<question>Для серодиагностики брюшного тифа ставят реакцию, при которой к разным разведениям сыворотки больного добавляют диагностикумы трех видов микроорганизмов и результат которой оценивают по наличию осадка из склеенных бактерий. Назовите эту реакцию:

<variant>реакция Видаля

<variant>реакция Борде-Жангу

<variant>реакция Вассермана

<variant>реакция Райта

<variant>реакция Асколи

<question>Из бактериологической лаборатории пришел результат

реакция Видаля (серологического исследования сыворотки крови больного). Реакция положительная с «О»-моновалентным диагностиком брюшного тифа 1:200, «Н»-моновалентным диагностиком брюшного тифа 1:400, с моновалентным диагностиком паратифа «А»- отрицательная, с моновалентным диагностиком паратифа «В»- отрицательная. Сделайте вывод по данному результату:

<variant>период реконвалесценции
<variant>инкубационный период заболевания

<variant>период разгара заболевания
<variant>вакцинальная реакция
<variant>аллергическая реакция
<question>Склевание антигенов и выпадение в осадок происходит в реакции

<variant>агглютинации
<variant>нейтрализации
<variant>иммунофлюоресценции
<variant>флотации
<variant>преципитация

<question>Диагностическая лаборатория иммунологического профиля получила задание выявить в материале от больного клетки, инфицированные вирусом крымской лихорадки. Укажите тест, который целесообразно использовать для выполнения задания.

<variant>Реакцию иммунофлюоресценции
<variant>Реакцию агглютинации
<variant>Реакцию пассивной гемагглютинации
<variant>Реакцию связывания комплемента
<variant>Реакцию гемагглютинации
<question>Для создания вакцины, предназначенной для создания

активного специфического иммунитета, используется

<variant>специфический антител
<variant>неспецифический антител
<variant>лизоцим

<variant>бактериофаг
<variant>иммуноглобулин
<question>К участковому врачу обратился за помощью житель города, которого беспокоили мышечные и суставные боли, раздражительность. При лабораторном обследовании обнаружена положительная реакция Райта-Хеддельсона. Перечислите средства с которыми следует проводить этиотропную терапию:

<variant>антибиотиками
<variant>пребиотиками
<variant>вакциной
<variant>иммуноглобулином
<variant>пробиотиками
<question>К противовоспалительным ... относятся ИЛ-4, ИЛ-10 они способны подавлять транскрипцию генов провоспалительных цитокинов в клетках-продуцентах, индуцировать синтез рецепторных антагонистов интерлейкинов, усиливать образование растворимых рецепторов и посредством down-регуляции снижать плотность провоспалительных рецепторов на клетках.

<variant>цитокинам
<variant>препаратам
<variant>мономерам
<variant>веществам
<variant>полимерам
<question>К вакцинам, применяемым для специфической профилактики токсинемических инфекций и получаемым из экзотоксинов микроорганизмов и утратившим ядовитость, но сохранившим иммуногенности относятся

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 41стр. из 88

<variant>анатоксины
 <variant>иммуноглобулины
 <variant>ассоциированные вакцины
 <variant>убитые вакцины
 <variant>живые вакцины
 <question>В родильном доме эпидемиолог зарегистрировал вспышку кори. Можно предположить, что дети, матери которых ранее переболели корью, не заболевают. Антитела какого класса обеспечивают защиту новорожденных от заболевания?
 <variant> IgG
 <variant> IgA
 <variant> IgD
 <variant> IgM
 <variant> IgE
 <question> Вакцины, приготовленные из микроорганизмов, обладающих максимально выраженной иммуногенностью, инактивированные различными способами, относятся к . . .
 <variant>убитым вакцинам
 <variant>ассоциированным вакцинам
 <variant>субклеточным вакцинам
 <variant>живым вакцинам
 <variant>анатоксинам
 <question> Пневмококковые бактерии встречаются практически во всех группах населения. Наиболее широко они распространены у детей младше 14 лет и у пожилых лиц (старше 65 лет). Укажите вакцину применяющую для профилактики инвазивной и неинвазивной пневмококковой инфекции.
 <variant>Пневмо 23
 <variant>АКДС
 <variant>BAKT-A
 <variant>BAKT-B
 <variant>ХИБ 2

<question>Пассивный иммунитет в организме человека создают . . .
 <variant>иммуноглобулины
 <variant>эубиотики
 <variant>вакцины
 <variant>анатоксины
 <variant>фаги
 <question> Пациент К., 3 года. Из анамнеза известно, что ребенок с рождения часто болеет, кроме этого, отмечается незаращение твердого и мягкого неба, пороки развития аорты. Судороги появляются время от времени с первых дней жизни. За три года жизни ребенок переболел средним отитом 2 раза, бронхитом один раз в возрасте двух месяцев, пневмонией, энтероколитом, кандидозом 6 раз. При объективном обследовании: сниженный вес, низко посаженные уши, расширенная носовая плоская, раскосые глаза, микрогнатия (недоразвитие нижней или верхней челюсти). При обследовании выявлена аплазия тимуса, снижение количества Т-лимфоцитов в крови, лимфоцитопения, гипокальциемия. Поставьте предварительный диагноз на основании этих характеристик.
 <variant>Синдром Ди Джорджи
 <variant>Болезнь Брутона
 <variant>Саркома Капоши
 <variant>Хроническая грануломатозная болезнь
 <variant>Иммунная тромбоцитопения
 <question> Для создания пассивного специфического иммунитета применяются . . .
 <variant>иммунные сыворотки
 <variant>диагностикумы
 <variant>эубиотики
 <variant>иммуномодуляторы
 <variant>вакцины

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства		50-11- 42стр. из 88

<question>Больной, 35 лет. Обратился к врачу с жалобами на повышенную утомляемость, головную боль, водянистые обильные выделения из носа, чихание, зуд в области носа, глаз и ушей, нарушение носового дыхания. У больного и раньше в июне — июле возникали зуд в области носа и чихание, но в настоящий момент проявления значительно усилились и переносятся пациентом плохо. Ухудшение состояния возникло во время поездки за город. Больной отмечает, что его состояние заметно улучшается в дождливую погоду. Какое заболевание можно предполагать в данном случае?

<variant>Аллергический ринит

<variant>Трахеит

<variant>Респираторная аллергия

<variant>Аллергический пневмонит

<variant>Аллергический контактный дерматит

<question>К морфологическим особенностям стрептококков относится

<variant>расположение в виде цепочек или парами

<variant>гроздевидное расположение

<variant>бобовидная форма

<variant>в виде «крыльев чайки»

<variant>палочковидная форма

<question>Больной 32 лет предъявляет жалобы на боли в эпигастральной области, связанные с приемом пищи. При проведении фиброгастроскопии пилорической части желудка обнаружен язвенный дефект. Укажите микроорганизм который может быть причастен к данной патологии.

<variant>*Helicobacter Pylori*

<variant> *Escherichia coli*

<variant> *Streptococcus pneumoniae*

<variant> *Mycobacterium tuberculosis*

<variant> *Klebsiella oxytoca*

<question>Некоторые штаммы стрептококков продуцируют ..., вызывающий поражение миокарда и диафрагмы, а также образование гранулем в печени.

<variant>кардиогепатический токсин

<variant>эксфолиатин

<variant>энтеротоксин

<variant>эндотоксин

<variant>тетаноспазмин

<question>Из отделяемого гнойной раны пациента был сделан мазок по Граму и материал засеян на ЖСА и кровяной агары. При микроскопии обнаружены грамположительные кокки, располагающиеся беспорядочно. На средах, через 24 часа культивирования в факультативно анаэробных условиях, обнаружен рост колоний. Колонии круглые с ровным краем, гладкой поверхностью. На ЖСА вокруг колоний образовался мутный венчик, на кровяном агаре - зона полного гемолиза. Назовите вирулентные свойства бактерий, которые необходимо исследовать для подтверждения диагноза:

<variant>плазмокоагулазная активность

<variant>ферментация маннита

<variant>гемолиз эритроцитов барана

<variant>бета-лактамазная активность

<variant>ферментация лактозы

<question>Определите возбудителя проявляющего высокую биохимическую активность (восстанавливает нитраты, вырабатывает H_2S , разлагает мочевину и ферментирует многие углеводы с образованием кислоты).

<variant>Стафилококки

<variant>Стрептококки

<variant>Пневмококки

<variant>Гонококки

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 43стр. из 88

<variant>Энтерококки
<question>У ребенка, посещающего детский сад, повысилась температура до 38°C, появились сыпь и ангина. Педиатр поставил диагноз: «скарлатина». В патогенезе скарлатины играет большую роль
<variant>эритрогенный токсин
<variant>энтеротоксин
<variant>лецитиназа
<variant>фибринолизин
<variant>плазмокоагулаза
<question>Из рвотных масс больного, из сметаны и творога был выделен коагулазоположительный стафилококк. Укажите метод внутривидовой идентификации возбудителя:
<variant>фаготипирование
<variant>проверить гемолитические свойства
<variant>посеять на ЖСА
<variant>поставить реакцию агглютинации
<variant>определить сахаролитическую активность
<question>При посеве мокроты на молочно-желточно-солевом агар выросли колонии золотистого цвета с мутным венчиком вокруг колоний. Не характерная для стрептококков особенность:
<variant>кислотоустойчивы
<variant>грамположительны
<variant>требовательны к питательным средам
<variant>располагаются цепочками
<variant>не образуют спор
<question>При посеве крови в сахарный бульон от больного с диагнозом «Левосторонний отит» на фоне высокой температуры тела выделен стафилококк. Дифференциально-диагностическое

значение для стафилококков имеет тест:

<variant>сбраживание маннита в анаэробных условиях

<variant>развернутое серологическое исследование

<variant>рост только в присутствии нативного белка

<variant>ферментация крахмала

<variant>уреазная активность

<question>Больной обратился к врачу с жалобами на боли в горле, которые его беспокоят периодически на протяжении нескольких лет. Врач обнаружил в зеве больного признаки хронического воспалительного процесса. Укажите бактерии, которые могли вызвать такой процесс.

<variant>Стрептококки,

Стафилококки

<variant>Бациллы, пневмококки

<variant>Клостридии и сарцины

<variant>Эшерихии и сальмонеллы

<variant>Хеликобактерии и шигеллы

<question>В инфекционную больницу поступило 20 человек с клиникой острого пищевого отравления. На второй день свадьбы они ели торт, который все торжество являлся украшением стола. При микроскопии промывных вод желудка обнаружены грамположительные кокки, располагающиеся неправильными скоплениями. Назовите токсин, являющийся причиной пищевого отравления:

<variant>энтеротоксин

<variant>эксфолиативный

<variant>гемолизины

<variant>эритрогенный

<variant>ботулотоксин

<question>Материал для исследования (слизь из носа глотки), засеяли петлей на чашки с кровяным и желточно-солевым агаром (ЖСА). Посевы

инкубировали при 37°C в течение суток. На следующий день образовались золотистые круглые выпуклые непрозрачные колонии, на кровяном агаре отмечают наличие зоны гемолиза. Для окончательного установления вида стафилококка 2-3 колоний пересеяли в пробирки со скошенным питательным агаром. Установлено, что культура ферментирует глюкозу и маннит в анаэробных условиях, образует плазмоагулазу, а также токсин. Определите данный вид стафилококков.

<variant>*Staphylococcus aureus*
<variant>*Staphylococcus epidermidis*
<variant>*Staphylococcus saprophyticus*
<variant>*Staphylococcus simulans*
<variant>*Staphylococcus sciuri*
<question>У ребенка, который выздоравливает после кори, началась плевропневмония, вызванная условно-патогенным *S. epidermidis*. Выберите наиболее точное название для явления, которое наблюдается.

<variant>Вторичная инфекция
<variant>Суперинфекция
<variant>Реинфекция
<variant>Переистантная инфекция
<variant>Госпитальная инфекция

<question>У больного с обширной инфицированной раной для анализа было взято раневое отделяемое. Исследуемый материал засеяли на элективные плотные и жидкие среды. Через сутки в посеве на плотную среду обнаружили среднего размера желтоватые выпуклые колонии с ровными краями и блестящей поверхностью. В пробирках с бульоном образовалась равномерная муть. В окрашенных по Граму мазках из колоний обнаружили небольшие (по 2-3 бактерии) группы шаровидных

бактерий, окрасившихся в сине-фиолетовый цвет. Использовались ... и ... методы исследования.

<variant>бактериоскопический и бактериологический

<variant>вирусологический и иммунологический

<variant>имmunологический и аллергический

<variant>биологический и бактериоскопический

<variant>иммунологический и бактериологический

<question>От больного Н. 12 лет доставлен материал из зева (мазок). Диагноз: Фолликулярная ангин. При посеве на кровяной агар получен рост мелких, серовато-белых колоний с зоной полного гемолиза вокруг. Назовите предполагаемого возбудителя:

<variant>стрептококки

<variant>стафилококки

<variant>пневмококки

<variant>гонококки

<variant>менингококки

<question>Какие из ниже перечисленных микроорганизмов инфицируют плод при прохождении по родовым путям и способны вызвать менингит новорожденных.

<variant>*Streptococcus agalactiae*

<variant>*Staphylococcus aureus*

<variant>*Streptococcus pyogenes*

<variant>*Staphylococcus epidermidis*

<variant>*Streptococcus pneumoniae*

<question>У мужчины 69 лет, находящегося на постельном режиме по поводу перелома бедренной кости, повысилась температура до 39,5 ° С, появился кашель с выделением ржавой мокроты с прожилками крови, озноб и боль в грудной клетке. Произведен забор мокроты для бактериологического исследования.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 45стр. из 88

Назовите микроорганизм, который является наиболее вероятным возбудителем.

- <variant>*Streptococcus pneumoniae*
- <variant>*Klebsiella pneumoniae*
- <variant>*Legionella pneumoniae*
- <variant>*Mycoplasma pneumoniae*
- <variant>*Staphylococcus epidermidis*

<question>У больного Н. 28 лет после сильного переохлаждения повысилась температура до 39,5 °C, появился озноб, головная боль, одышка, кашель. При посеве мокроты на кровяной агар, выросли мелкие, сероватые, круглые колонии с вдавленным центром и зоной гемолиза. Назовите предполагаемого возбудителя:

- <variant>стафилококки
- <variant>стрептококки
- <variant>пневмококки
- <variant>гонококки
- <variant>энтерококки

<question>Пациент К. обратился к дерматологу с жалобами на болезненность и наличие гнойничковых высыпаний на коже лица, волосистой части головы, туловища. Данные высыпания появились через 3 дня после отдыха на природе и купания в озере. При микроскопии гнойного отделяемого обнаружены грамположительные бактерии овальной формы, расположенные попарно и короткими цепочками. Назовите возбудитель являющийся причиной заболевания.

- <variant>*Streptococcus pyogenes*
- <variant>*Staphylococcus epidermidis*
- <variant>*Staphylococcus aureus*
- <variant>*Streptococcus pneumoniae*
- <variant>*Staphylococcus saprophyticus*

<question>При исследовании крови на стерильность, выделена культура грамположительных кокков,

способных расти на кровяном агаре с образованием зоны гемолиза. На ЖСА роста не получено. Укажите вероятного возбудителя.

- <variant>*Streptococcus pyogenes*
- <variant>*Staphylococcus aureus*
- <variant>*Staphylococcus epidermidis*
- <variant>*Escherichia coli*
- <variant>*Bacteroides fragilis*

<question>В родильном доме за последние 4 месяца участились случаи гнойно-воспалительных осложнений после родов. Сотрудники районной СЭС провели обследование стационара: были произведены смывы с предметов больничной обстановки, сделаны посевы исследуемых образцов от больных и от персонала. От трех больных и от кастелянши роддома был высеян золотистый стафилококк.

Семейство стафилококков:

- <variant>*Micrococcaceae*
 - <variant>*Streptococcaceae*
 - <variant>*Neisseriaceae*
 - <variant>*Bacillaceae*
 - <variant>*Brucellaceae*
- <question>Через 5 дней после выписки из роддома, у ребенка на коже появились гнойные высыпания. Участковый педиатр поставил диагноз «пиодермия». Микробиологическое исследование показало наличие монокультуры золотистого обладающего к противомикробным химиотерапевтическим препаратам.

На широкое распространение стафилококков влияет

- <variant>высокое носительство патогенных стафилококков
- <variant>выработка плазмокоагулазы
- <variant>выработка лейкоцидина

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 46стр. из 88

<variant>полиантибиотикочувствительность
<variant>альфа-токсин
<question>От больного с диагнозом «Флегмона ягодицы» доставлен гной, при посеве которого на молочно-желточный солевой агар, выросли крупные колонии золотистого цвета с мутным венчиком вокруг. Назовите предполагаемого возбудителя:
<variant>стафилококки
<variant>стрептококки
<variant>пневмококки
<variant>гонококки
<variant>менингококки
<question>В родильном доме произошла вспышка стафилококковой инфекции. От пяти родильниц, восьми новорожденных и двух сотрудников роддома при микробиологическом исследовании выделен золотистый стафилококк. Стафилококки, выделяющие эксфолиатин, вызывают . . .
<variant>пузырчатку новорожденных
<variant>скарлатину
<variant>энтериты
<variant>сепсис
<variant>пищевые отравления
<question>При обследовании детей в дошкольном учреждении, откуда был госпитализирован больной с диагнозом менингококковый менингит, обнаружено большое количество пациентов с явлениями назофарингита. Назовите причины пятнистой сыпи и петехиальных геморрагий, у больных с менингококковым менингитом:
<variant>липополисахариды
<variant>антифагоцитарные свойства капсулы
<variant>белковый экзотоксин
<variant>протеины наружной мембранны

<variant>гиалуронидаза
<question>К грамотрицательным гноеродным диплококкам, имеющие форму кофейных зерен и вызывающие воспаление мозговых оболочек относятся . . .
<variant>менингококки
<variant>стрептококки
<variant>стафилококки
<variant>пневмококки
<variant>гонококки
<question>Для определения видовой принадлежности стрептококков чистую бактериальную культуру внесли петлей в каплю 3% раствора перекиси водорода. При этом обнаружили выделение пузырьков газа. На выявление чего была направлена эта проба?
<variant>Каталазной активности
<variant>Гидролиза гиппурата натрия
<variant>Наличие пирролидонилавиламида
<variant>Уреазной активности
<variant>Фосфатазной активности
<question>К диплококкам, вегетирующим на слизистой оболочке носоглотки человека /носителя/, малоустойчивым в окружающей среде, относятся . . .
<variant>менингококки
<variant>пневмококки
<variant>стрептококки
<variant>гонококки
<variant>стафилококки
<question>В больницу поступил ребенок 9 лет. Ребенок жалуется на головную боль, иногда головокружение, першение в горле, боль при глотании, заложенность носа. Также наблюдается повышенная температуры тела до 37,5—38,0°C. После лабораторных исследований врач поставил диагноз менингококковый назофарингит.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 47стр. из 88

Основной метод микробиологической диагностики менингококкового назофарингита:

<variant>бактериологический

<variant>микроскопический

<variant>серологический

<variant>аллергический

<variant>биологический

<question>К коккам, образующим на поверхности сывороточного агара нежные бесцветные колонии вязкой консистенции, относятся

<variant>менингококки

<variant>стрептококки

<variant>стафилококки

<variant>пневмококки

<variant>гонококки

<question>От больного ребенка с клинической картиной эпидемического цереброспинального менингита получена спинномозговая жидкость, которая была мутной и вытекала струей. Назовите методы микробиологической диагностики необходимые для подтверждения диагноза «Менингококковый цереброспинальный менингит».

<variant>Бактериоскопический, бактериологический

<variant>Вирусологический, биологический

<variant>Бактериологический, аллергологический

<variant>Аллергологический, микроскопический

<variant>Биологический, микроскопический

<question>Исследование спинномозговой жидкости на наличие в ней антигенов проводят при

<variant>менингококковой инфекции

<variant>рожистом воспалении

<variant>скарлатине

<variant>пневмонии

<variant>гонорее

<question>При исследовании крови на стерильность от лихорадящего больного выделена культура грамположительных кокков, каталазоотрицательных, устойчивых к пенициллину и метициллину. Назовите вероятного возбудителя.

<variant>*Streptococcus pneumoniae*

<variant>*Streptococcus pyogenes*

<variant>*Haemophilus influenza*

<variant>*Staphylococcus aureus*

<variant>*Staphyloccoccus carnosus*

<question>Бактериологическое исследование гнойных выделений из уретры показало присутствие бактерий, которые по Граму окрашивались отрицательно, напоминали кофейные зерна, разлагали глюкозу и мальтозу до кислоты. Располагались в лейкоцитах. Укажите наименование болезни:

<variant>гонорея

<variant>сифилис

<variant>венерический лимфогрануломатоз

<variant>мягкий шанкр

<variant>миелоидоз

<question>Мужчина 35 лет жалуется на рези при мочеиспускании, обильное гнойное отделяемое из уретры. В мазках отделяемого из уретры обнаружены диплококки бобовидной формы внутри и вне лейкоцитов. Определите возбудителя.

<variant>*Neisseria gonorrhoeae*

<variant>*Treponema pallidum*

<variant>*Mycobacterium leprae*

<variant> *Neisseria meningitidis*

<variant> *Klebsiella oxytoca*

<question>Грамотрицательные диплококки, размножающиеся в

цилиндрических эпителиях уретры, шейки матки, вызывают

<variant>гонорею

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 48стр. из 88	

<variant>сифилис
<variant>мягкий шанкр
<variant>трихомоноз
<variant>венерическую гранулему

<question>В кожно-венерологический диспансер обратилась женщина на профилактический осмотр. Врач-венеролог взяла материал, сделала мазки на 2-х стеклах и отправила в лабораторию, где один мазок окрасили по Граму, другой - метиленовой синью. На основании микроскопической картины был поставлен диагноз: «Гонорея». Опишите морфологические и тинкториальные свойства нейссерий:

<variant>грамотрицательные
<variant>грамположительные
<variant>диплококки бобовидной формы
<variant>кокки, располагающиеся цепочкой
<variant>изогнутые палочки в виде запятой

<question>У больного ребенка с явлениями гнойного кератоконъюнктивита врач-офтальмолог заподозрил бленфорею. Укажите методы лабораторной диагностики необходимы для подтверждения диагноза:

<variant>микроскопическим и бактериологическим
<variant>серологическим и аллергическим
<variant>биологическим и методом фагодиагностики
<variant>биологическим и аллергическим
<variant>микроскопическим и серологическим

<question>У больной сифилисом матери родился ребенок. Укажите способ выявление был ли он инфицирован внутриутробно:

<variant>определить специфические IgM в крови ребенка
<variant>поставить кожно-аллергическую пробу
<variant>определить специфические IgA в крови ребенка
<variant>определить уровень IgE в крови ребенка
<variant>определить токсин возбудителя

<question>У больного 40 лет на glans penis обнаружен твердый шанкр. При микроскопическом исследовании отделяемого твердого шанкра обнаружены бактерии штапелообразной формы с мелкими равномерными первичными завитками. Укажите возбудителя.

<variant>Treponema pallidum
<variant>Mycobacterium leprae
<variant>Neisseria meningitidis
<variant>Klebsiella oxytoca
<variant>Neisseria gonorrhoeae

<question>При наличии твердого шанкра на слизистой полости рта диагностика сифилиса и постановка диагноза затруднена наличием в полости рта сапрофитных трепонем, являющихся нормальной микрофлорой. В этом случае решающим значением в диагностике является:

<variant>пунктат региональных лимфоузлов
<variant>количество завитков
<variant>размеры трепонем
<variant>окраска по граму
<variant>окраска по Цилю-Нильсену

<question>На среде Эндо ... образует темно-малиновые колонии с металлическим блеском.

<variant>кишечная палочка
<variant>сальмонелла
<variant>шигелла
<variant>кампилобактерия

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 49стр. из 88

<variant>иерсиния
<question>У ребенка В. 2-х лет частый жидкий стул, повышенная температура, интоксикация. При посеве испражнений на среду Эндо появились круглые колонии красного цвета с металлическим блеском. К какому микроорганизму относятся это свойства?
<variant>кишечная палочка
<variant>сальмонелла
<variant>шигелла
<variant>кампилобактерия
<variant>иерсиния
<question>Поверхностный антиген, названный антигеном вирулентности имеется у
<variant>брюшнотифозной палочки
<variant>кишечной палочки
<variant>туберкулезной палочки
<variant>дизентерийной палочки
<variant>холерного вибриона
<question>Больная Н., 32 года, воспитатель в детском саду, предъявляет жалобы на незначительную слабость, кашицеобразный стул. В детском саду выявлено несколько случаев острой кишечной инфекции у детей за последние 4 дня. При осмотре инфекционистом поликлиники: состояние удовлетворительное, температура тела нормальная. Язык влажный, несколько обложен у корня. Живот мягкий, немного болезненный по ходу толстого кишечника, умеренно урчит. Стул кашицеобразный каловый, с примесью слизи, до 3 раз. Врач поставил предварительный диагноз «Дизентерия». Бактериальная дизентерия вызывается
<variant>шигеллами
<variant>кишечной палочкой
<variant>сальмонеллами

<variant>вибрионами
<variant>иерсиниями
<question>Острый гастроэнтерит, возникающий в результате употребления пищи, содержащей только токсины бактерий(без бактерии), это
<variant>пищевая токсикоинфекция
<variant>пищевая интоксикация
<variant>ботулизм
<variant>столбняк
<variant>газовая гангрена
<question>У пациента Б., 38 лет, повара ресторана, при лабораторном исследовании была выделена *Salmonella typhimurium*. При этом самочувствие пациента хорошее, жалоб нет. Укажите продолжительность инкубационного периода при сальмонеллезных гастроэнтеритах:
<variant>3-5 дней
<variant>1-3 дня
<variant>7 дней
<variant>10 дней
<variant>25 дней
<question>Больная Г., 20 лет, заболела остро накануне днем, когда появилась тошнота, рвота пищей, жидкий скудный стул с обильным количеством слизи, спастические боли по всему животу, повысилась температура тела до 38°C. Энтеробактериями, обладающими тропизмом к эпителию толстой кишки, образующими при размножении изъязвления, являются
<variant>шигеллы
<variant>кишечные палочки
<variant>сальмонеллы
<variant>вибрионы
<variant>иерсинии

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 50стр. из 88

<question>Только у брюшнотифозных и некоторых других энтеробактерий встречается

<variant>Vi-антитело

<variant>S-антитело

<variant>протективный антиген

<variant>антителы мимикрии

<variant>K-антитело

<question>Фельдшер был вызван к больному, 37 лет. Больной жаловался на схваткообразные боли в животе, тошноту, рвоту, жидкий стул. Заболел накануне вечером, когда появились озноб, слабость, боли в животе, тошнота. Ночью была рвота съеденной пищей, а затем жидкий стул водянистый, до 10 раз за ночь, температура 38,5°C. Накануне был в гостях вместе с женой. Ели салат, жена также жаловалась на недомогание, расстройство стула. Врач поставил предварительный диагноз «Пищевая токсикоинфекция, сальмонеллез». Укажите

сальмонеллы, вызывающие до 70-80 % случаев заболеваний ПТИ.

<variant>S. enteritidis

<variant>S. choleraesuis

<variant>S. anatum

<variant>S. arizona

<variant>S. typhi

<question>В инфекционную больницу поступили три человека из одной семьи с жалобами на боли в животе, рвоту, понос, повышенную температуру. Накануне дома ели макаронную запеканку, залитую утиными яйцами. Предварительный диагноз «Сальмонеллез». Укажите питательную среду, на которой сальмонеллы образуют колонии черного цвета.

<variant>Висмут-сульфит-агар

<variant>Раппопорт

<variant>Эндо

<variant>Селенитовая

<variant>Магниевая

<question>Микробиологическая диагностика и материал для исследования определяется стадией заболевания при

<variant>брюшном тифе, паратифе

<variant>холере

<variant>иерсиниозе

<variant>дизентерии

<variant>эшерихиозе

<question>Больной Н., два года назад перенес паратиф А, занимался самолечением, употреблял антибиотики. От данного человека в настоящее время, при профилактическом осмотре, был выделен возбудитель паратифа А. Назовите диагноз, о котором может идти речь:

<variant>носительство

<variant>повторный паратиф А

<variant>персистирующая инфекция

<variant>хроническая инфекция

<variant>дизентерия

<question>При бактериологическом исследовании энтеробактерии, фекалии больного засевают на дифференциально-диагностические среды. При наличии в исследуемых испражнениях гнойных или слизисто-кровянистых комочеков их выбирают петлей, промывают в изотоническом растворе хлорида натрия и наносят на поверхность питательной среды, после чего растирают шпателем. Укажите питательную среду, на которую пересевают лактозоотрицательные колонии на 2-й день для идентификации бактерии.

<variant>Ресселя

<variant>Раппопорт

<variant>Вильсена-Блера

<variant>Борде-Жангу

<variant>Клауберга

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 51стр. из 88

<question>Инфекцию, при которой возбудитель продуцирует экзо- и эндотоксины не только в организме человека, но и в пищевых продуктах называют . . .

<variant>пищевой токсицинфекцией
<variant>дизентерий

<variant>колиэнтеритом

<variant>эшерихиозом

<variant>холерой

<question>У больного, обратившегося к врачу, множественные фурункулы в подмышечной впадине, высокая температура и явления общей интоксикации. Укажите материал который берут для исследования:

<variant>гной

<variant>кровь

<variant> спинномозговую жидкость

<variant>грудное молоко

<variant>мокрота

<question>У новорожденного ребенка, находящегося на грудном вскармливании, держится упорная диарея. Из анамнеза известно, что мать страдает маститом, а брат болен скарлатиной. Укажите материал который подлежит микробиологическому исследованию:

<variant>грудное молоко

<variant>гной

<variant>кровь

<variant> спинномозговую жидкость

<variant>мокрота

<question>Менингококки относятся к семейству . . .

<variant>Neisseriaceae

<variant>Micrococcaceae

<variant>Streptococcaceae

<variant>Bacillaceae

<variant>Enterobacteriaceae

<question>Родители доставили 3-летнего мальчика в реанимацию. Он возбужден и плохо ест последние 12 часов. Сейчас у него температура

39,4°C, петехиальная сыпь на теле. Врач взял кровь и спинномозговую жидкость на анализ. Окрашивание по Граму мазка спинномозговой жидкости показало наличие бактерий на рисунке ниже. МДС и кровь инокулировали на шоколадный агар, в результате чего образовывались белые слизистые колонии. Колонии выросших клеток грамотрицательны и оксидазоположительны. По этим признакам определите возбудителя.

<variant>Менингокок

<variant>Стрептококк

<variant>Стафилококк

<variant>Гонокок

<variant>Пневмокок

<question>В инфекционную больницу поступил пациент 32 года, с жалобами на тошноту, рвоту и появлением тумана перед глазами. Свое заболевание связывает с употреблением в пищу рыбы домашнего приготовления. Определите предполагаемого возбудителя, который вызвал данное состояние.

<variant>C. Botulinum

<variant>Salmonella typhi

<variant>Escherichia coli

<variant>Shigella flexneri

<variant>Shigella dysenteriae

<question>При менингите наблюдается . . . постинфекционный иммунитет.

<variant>прочный антибиотический

<variant>непрочный

<variant>пассивный

<variant>тканевой

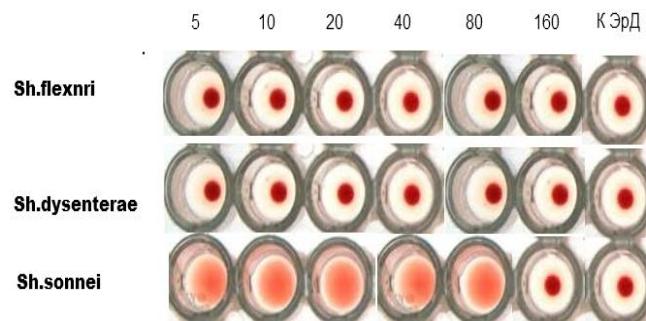
<variant>антитоксический

<question>Определите возбудителя: подвижная палочка с закругленными концами; в мазках чаще располагаются одиночно. Образует

эндоспоры, расположенные терминально или субтерминально.



<variant>C. Botulinum
<variant>C. Perfringens
<variant>C. Histolyticum
<variant>C. Novi
<variant>C. Tetani
<question>Для микроскопического метода диагностики гонореи используют
<variant>отделяемое из уретры
<variant>эксудат
<variant>пунктат из бубона
<variant>кровь
<variant>испражнения
<question>В населенном пункте зарегистрирована вспышка дизентерии. На третий сутки от момента поступления больного в инфекционное отделение от бактериологической лаборатории поступил ответ: из крови, присланной на логическом методе исследования поставлена РПГА с антителными диагностиками Shigella dysenteriae, Shigella flexneri, Shigella sonnei и чистой культурой бактерии с клинического материала.



Сделайте заключение по РПГА.

<variant>Реакция положительна в ряду с Shigella sonnei

<variant>Реакция положительна в ряду с Shigella flexneri

<variant>Реакция положительна в ряду с Shigella dysenteriae

<variant>Во всех рядах реакция положительна

<variant>Во всех рядах реакция отрицательная

<question>В бактериологическую лабораторию был доставлен материал от больного с подозрением на острый сальмонеллезный гастроэнтерит. Для идентификации выделенной чистой культуры бактерии в реакции агглютинации нужно применить

<variant>сальмонеллезную иммунную диагностическую сыворотку

<variant>живую чистую культуру сальмонелл

<variant>сальмонеллезный диагностикум

<variant>эритроцитарный сальмонеллезный диагностикум

<variant>сыворотку крови больного

<question>В больницу доставили ребенка с выраженной головной болью, рвотой, нарушениями речи. При спинальной пункции в ликворе выявлены грамотрицательные диплококки, расположенные в основном внутриклеточно. Данный симптомокомплекс вызван возбудителем

<variant>Neisseria meningitidis

<variant>*Staphylococcus aureus*
 <variant>*Neisseria gonorrhoeae*
 <variant>*Moraxella lacunata*
 <variant>*Acinetobacter calcoaceticus*
 <question>Ребенок 5 лет умер от менингита. При микроскопическом исследовании мазков-отпечатков с мягкой оболочки головного мозга обнаружены грамотрицательные бобовидной формы диплококки, большое количество лейкоцитов. Назовите возбудителя заболевания.
 <variant> *Neisseria meningitidis*
 <variant>*Mycobacterium leprae*
 <variant>*Klebsiella oxytoca*
 <variant>*Streptococcus pneumoniae*
 <variant>*Bordetella pertussis*
 <question>На трети сутки от момента поступления больного в инфекционное отделение от бактериологической лаборатории поступил ответ: из крови, присланной на исследование выделена брюшнотифозная палочка. Укажите метод диагностики, который был использован для подобного заключения:
 <variant>бактериологический
 <variant>бактериоскопический
 <variant>серологический
 <variant>биологический
 <variant>гистологический
 <question>При блennорее
 <variant>поражается конъюктива глаза
 <variant>развивается миокардит
 <variant>поражаются мозговые оболочки
 <variant>заражение происходит воздушно-капельно
 <variant>поражается уретра
 <question>Гонококки относятся к семейству
 <variant>*Neisseriaceae*
 <variant>*Micrococcaceae*

<variant>*Pseudomonadaceae*
 <variant>*Streptococcaceae*
 <variant>*Enterobacteriaceae*
 <question>Для микроскопии гноя при острой гонорее характерно
 <variant>незавершенный фагоцитоз
 <variant>отсутствие гонококков в мазке
 <variant>гонококки в эритроцитах
 <variant>внутриклеточные включения
 <variant>гигантские клетки
 <question>Гоновакцину используют для
 <variant>лечения хронической гонореи и проведенияprovokatsii при диагностике гонореи
 <variant>профилактики гонореи
 <variant>лечения острой гонореи
 <variant>профилактики блennореи
 <variant>лечения блennореи
 <question>Больной с первичной атакой ревматизма госпитализирован для обследования с целью выявления первичного очага стрептококковой инфекции организма. Укажите материал, который подлежит микробиологическому исследованию.
 <variant>слизь из зева
 <variant>гной
 <variant>кровь
 <variant>спинномозговую жидкость
 <variant>мокрота
 <question>Входными воротами менингококковой инфекции является
 <variant>слизистая оболочка верхних дыхательных путей
 <variant>кожные покровы
 <variant>слизистая половых путей
 <variant>желудочно-кишечный тракт
 <variant>слизистая глаза
 <question>Тяжелая форма пищевых токсицинфекций поражающие центральную нервную систему является

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 54стр. из 88

<variant>ботулизм
 <variant>столбняк
 <variant>менингит
 <variant>гонорея
 <variant>газовая гангрена
 <question>Мальчик, 14 лет, вернулся из 2-х дневной поездки в деревню к родственникам. Употреблял в пищу консервы, в том числе мясной паштет и овощные консервы домашнего приготовления, а также копченое мясо, купался в озере. Перед возвращением почувствовал слабость, боли в животе, была однократная рвота. Затем состояние продолжало ухудшаться: прогрессировала мышечная слабость, быстрая утомляемость, сухость во рту, жажда. Жаловался на ощущение тяжести и распирания в эпигастрии, головную боль, головокружение. Температура тела не повышалась. Врач поставил предварительный диагноз «Ботулизм». Clostridium botulinum относится к возбудителям
 <variant>токсиконемических инфекций
 <variant>микозов
 <variant>зоонозных инфекций
 <variant>сапронозных инфекций
 <variant>особо опасных инфекций
 <question>Клоストридии, синтезирующие экзотоксин вызывающие спазм мускулатуры, поперечной являются возбудителями
 <variant>столбняка
 <variant>ботулизма
 <variant>газовой гангрены
 <variant>менингита
 <variant>скарлатины
 <question>Больная К., 60 лет, заболела на 8 день после получения колотой раны стопы во время работы на приусадебном участке. Появилось напряжение и подергивание мышц

вокруг раны, недомогание. В связи, с чем обратилась за медицинской помощью. Укажите вид раневой инфекции:
 <variant>столбняк
 <variant>ботулизм
 <variant>газовая гангрена
 <variant>абсцесс
 <variant>туберкулез
 <question>Пострадавший в транспортной катастрофе был доставлен в стационар с обширными ранами, загрязненными почвой. Укажите бактерии которые могли быть занесены в рану с почвой.
 <variant>C. perfringens и C. tetani.
 <variant>C. botulinum и C. septicum.
 <variant>S. Typhi и E. coli
 <variant>S. Flexneri и S. dysenteriae
 <variant>S. Typhi и S. dysenteriae
 <question>Столбняк – тяжелая раневая инфекция, вызываемая
 <variant>Clostridium tetani
 <variant>Clostridium botulinum
 <variant>Clostridium histolyticum
 <variant>Clostridium perfringens
 <variant>Clostridium septicum
 <question>У больного, поступившего в инфекционное отделение с жалобами на судорожное сокращение мышц лица, из ссадины нижней конечности были выделены бактерии с терминально расположенными спорами, придающими им вид «барабанных палочек». Выберите бактерии, которым присущи данные свойства.
 <variant>Clostridium tetani
 <variant>Clostridium botulinum
 <variant>Clostridium perfringens
 <variant>Bacillus anthracis
 <variant>Bacillus cereus
 <question>Клостридии, вызывающие заболевания, характеризующиеся отеком, газообразованием в ране,

интоксикацией, являются возбудителями

<variant>газовой гангрены

<variant>ботулизма

<variant>столбняка

<variant>менингита

<variant>скарлатины

<question>Грамположительные палочки, синтезирующие самый сильный из всех биологических ядов экзотоксин, являются возбудителем

<variant>ботулизма

<variant>столбняка

<variant>газовой гангрены

<variant>скарлатины

<variant>менингита

<question>Клостридии, вызывающие заражение, при ранениях и ожогах, операциях, через пуповину, являются возбудителями

<variant>столбняка

<variant>ботулизма

<variant>газовой гангрены

<variant>скарлатины

<variant>менингита

<question>Клостридии, вызывающие спазм жевательных мышц, напряжение мышц затылка, спины, судороги мышц всего тела, вызывают

<variant>столбняк

<variant>ботулизм

<variant>газовой гангрену

<variant>скарлатину

<variant>менингит

<question>Клостридии, вызывающие пищевые интоксикации, споровая форма, которых устойчива к кипячению в течение 3-5 часов, являются возбудителями

<variant>ботулизма

<variant>столбняка

<variant>газовой гангрены

<variant>менингита

<variant>актиномикоза

<question>Вакцинация АКДС и АДС проводится с целью профилактики

<variant>столбняка

<variant>ботулизма

<variant>газовой гангрены

<variant>скарлатины

<variant>менингита

<question>Клостридии, размножающиеся в консервированных продуктах, являются возбудителями

<variant>ботулизма

<variant>столбняка

<variant>газовой гангрены

<variant>менингита

<variant>скарлатины

<question>Промывные воды желудка, рвотные массы, остатки пищи являются исследуемым материалом при

<variant>ботулизме

<variant>столбняке

<variant>газовой гангрене

<variant>скарлатине

<variant>менингите

<question>Тяжелая раневая инфекция, характеризующаяся поражением нервной системы, приступами тонических и клонических судорог, - это

<variant>столбняк

<variant>ботулизм

<variant>газовая гангрена

<variant>менингит

<variant>скарлатина

<question>В отделение хирургической стоматологии поступил пациент с открытым переломом нижней челюсти. Назовите препарат, который следует применить с целью активной иммунизации против столбняка:

<variant>столбнячный анатоксин

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 56стр. из 88

<variant>противоволковый иммуноглобулин
 <variant>противостолбнячную сыворотку
 <variant>кохлюшно-дифтерийно-столбнячную вакцину
 <variant>гамма-глобулин из крови доноров, иммунизированных против столбняка
 <question>Клостридии относятся к семейству ...
 <variant>Bacillaceae
 <variant>Micrococcaceae
 <variant>Neisseriaceae
 <variant>Streptococcaceae
 <variant>Enterobacteriaceae
 <question>Фермер, работая в поле, поранил лопатой ногу и через 2 недели у него развились клинические симптомы, характерные для столбняка (тоническое сокращение затылочной мускулатуры и мышц спины – opistotonus). Назовите, какая из фракций столбнячного экзотоксина может вызвать такие клинические симптомы.
 <variant> Тетаноспазмин
 <variant>Тетанолизин
 <variant>Энтеротоксин
 <variant>Лейкоцидин
 <variant>Спрептолизин
 <question>Ботулизм – острая пищевая токсикоинфекция, вызываемая
 <variant>Clostridium botulinum
 <variant>Clostridium tetani
 <variant>Clostridium histolyticum
 <variant>Clostridium perfringens
 <variant>Clostridium septicum
 <question>Возбудитель газовой гангрены ... является неподвижным.
 <variant>C. Perfringens
 <variant>C. sordellii
 <variant>C. novyi
 <variant>C. septicum
 <variant>C. sporogenes

<question>В инфекционное отделение обратился молочник 40 лет с жалобами на повышение температуры тела, плохое самочувствие, появление раны на левом запястье, зуд и раздражение вокруг раны. По данным анамнеза: на месте раны появились красные пятна, которые в дальнейшем превратились в темно-красные папулы, а затем появились пузыри, наполненные темной жидкостью. Объективно: температура тела 39°C, рана размером 1 см на запястье левой руки покрыта струпом. Рана гиперемирована и отечна. Боли при пальпации раны нет. Поставьте предварительный диагноз на основании этих характеристик.
 <variant>Газовая гангрена
 <variant>Ботулизм
 <variant>Захлебывающийся кашель
 <variant>Дифтерия
 <variant>Сиреспе
 <question>Пациент 34 лет, механизатор, получил рваную рану бедра с размозжением мягких тканей во время полевых работ. В больницу был доставлен через два дня в тяжелом состоянии, с сильными распирающими болями в поврежденной ноге. Отмечался отек, распространявшийся на всю конечность, при пальпации - крепитация, кожа с синюшными пятнами. Врач поставил предварительный диагноз «Газовая гангрена». Возбудителем газовой гангрены является
 <variant>C. perfringens
 <variant>C. sordellii
 <variant>C. novyi
 <variant>C. septicum
 <variant>C. sporogenes
 <question>Грамположительные палочки, образующие овальные

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 57стр. из 88

субтерминальные споры, вызывающие в ране некроз и распад тканей, являются возбудителями . . .

<variant>газовой гангрены

<variant>ботулизма

<variant>скарлатины

<variant>менингита

<variant>столбняка

<question>У больного, находящегося на лечении в травматологическом отделении, на 3-й день после репозиции открытого перелома большеберцовой кости левой голени в средней ее трети с иммобилизацией конечности задней гипсовой лангетой появились боли в зоне повреждения. При осмотре больного врачом установлены общие и местные признаки газовой гангрены. Для культивирования клостридий используется среда . . .

<variant>Китта-Тароции

<variant>Эндо

<variant>Ресселя

<variant>Левина

<variant>ЖСА

<question>Естественной средой обитания патогенных клостридий является . . .

<variant>почва

<variant>воздух

<variant>верхние дыхательные пути человека

<variant>грызуны

<variant>членистоногие

<question>С испражнений больного на колиэнтерит выделена энтеропатогенная кишечная палочка. Определите ее биохимические свойства в коротком ряду Гисса:

<variant>ферментирует лактозу, глюкозу, маннит, мальтозу до кислоты и газа

<variant>ферментирует лактозу, глюкозу, маннит, мальтозу до кислоты

<variant>ферментирует лактозу, глюкозу, маннит, мальтозу, сахарозу до кислоты и газа

<variant>ферментирует глюкозу, маннит, мальтозу до кислоты

<variant>ферментирует глюкозу, маннит, мальтозу до кислоты и газа

<question>В крови больного выделена культура возбудителя брюшного тифа. Укажите культуральные свойства характерны для этого возбудителя.

<variant>Образование бесцветных или бледно-розовых колоний на среде Эндо и Плоскирева, черных колоний на среде висмут-сульфит агар

<variant>Образование колоний красного цвета на среде Эндо и черных колоний на среде висмут-сульфит агар

<variant>Образование бесцветных колоний на среде висмут-сульфит агар

<variant>Образование гемолиза на кровяном агаре, красных колоний с металлическим блеском на агаре Эндо

<variant>Образование нежной пленки на щелочной лептонной воде

<question>Возбудителем анаэробной инфекции является . . .

<variant>*Clostridium botulinum*

<variant>*Bacillus cereus*

<variant>*Vibrio cholerae*

<variant>*Salmonella typhi*

<variant>*Yersinia pestis*

<question>Развитие столбняка предотвращает . . .

<variant>иммунизация столбнячным анатоксином

<variant>серотерапия

<variant>обеззараживание почвы

<variant>применение специфических химиопрепаратов

<variant>иммунизация животных

<question>После автокатастрофы в больницу поступил мужчина 20 лет с

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 58стр. из 88

переломом правой руки, в связи с образованием эритематозной болезненной опухоли возле места перелома он был доставлен на срочную хирургическую обработку. Открытая рана возле перелома увлажняется, а прилежащие ткани вызывают ощущение стягивания при пальпации. Эксудат из раны имеет неприятный запах.

Поставьте предварительный диагноз на основании этих характеристик.

<variant>Возбудитель газовой гангрены

<variant>Возбудитель туляремии

<variant>Боррелиас

<variant>Стафилококки

<variant>сарциналад

<question>Длительная лихорадка, поражение опорно-двигательного аппарата, нервной, сердечно-сосудистой и мочеполовой систем наблюдается при

<variant>бруцеллезе

<variant>чуме

<variant>туляремии

<variant>сибирской язве

<variant>холере

<question>В 1886 г. Д. Брюс открыл возбудителя

<variant>бруцеллеза

<variant>туляремии

<variant>чумы

<variant>сибирской язвы

<variant>холеры

<question>Аллергическую внутрикожную пробу с антраксином применяют при

<variant>сибирской язве

<variant>чуме

<variant>туляремии

<variant>бруцеллезе

<variant>холере

<question>Образование карбункула на коже, тяжелая интоксикация наблюдается при

<variant>сибирской язве

<variant>чуме

<variant>туляремии

<variant>бруцеллезе

<variant>холере

<question>Больному с клиническими признаками энцефалита (болеет 10 дней) после исследования сыворотки крови при помощи серологических реакций врач поставил диагноз: «клещевой энцефалит». Укажите серологические реакции для диагностики заболевания.

<variant>РСК, РН, РП, РА с диагностиком клещевого энцефалита

<variant>РН, РСК, РТГА с гусиными эритроцитами

<variant>РНГА, РА с вирусным диагностиком клещевого энцефалита, РП

<variant>Реакцию молекулярной гибридизации, РПГА, РСК

<variant>РП, РСК, РИА, ИФА

<question>Все исследования проводятся в специальных лабораториях в защитных костюмах при

<variant>чуме

<variant>туляремии

<variant>бруцеллезе

<variant>сибирской язве

<variant>холере

<question>Живая аттенуированная вакцина EV, предложенная Жераром и Робиком, применяется для профилактики

<variant>чумы

<variant>туляремии

<variant>бруцеллезе

<variant>сибирской язвы

<variant>холеры

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 59стр. из 88

<question>Возбудитель ... был открыт Френсисом.

<variant>туляремии

<variant>чумы

<variant>брюцеллеза

<variant>сибирской язвы

<variant>холеры

<question>К врачу обратился больной с жалобами на утомляемость, раздражительность, головную боль, боли в суставах и мышцах, лихорадку. Отмечается многократный озноб в течение суток, сменяющийся обильным потоотделением. Объективно: печень и селезенка увеличены. Из анамнеза: больной работает на мясокомбинате. Был поставлен предварительный диагноз: «Брюцеллез». Для подтверждения клинического диагноза с сывороткой больного была поставлена реакция агглютинации Райта, которая дала положительный результат. Тяжелая клиника брюцеллеза чаще вызвана типом брюцеллы

<variant>*Brucella melitensis*

<variant>*Brucella abortus*

<variant>*Brucella suis*

<variant>*Brucella rangiferis*

<variant>*Brucella neotomae*

<question>Возбудители чумы при росте на плотной среде образуют колонии в виде

<variant>"кружевных платочеков"

<variant>"бриллиантового ожерелья"

<variant>"львиной гривы"

<variant>"шагреневой кожи"

<variant>"цветков маргаритки"

<question>У больного с симптомами – головная боль, высокая температура, озноб, кашель, из мокроты выделили палочки овощной формы с биполярной окраской, Грам-негативные, в мазке из бульонной культуры располагаются цепочками,

на агаре образуют колонии R-формы. Это характерно для возбудителей

<variant>чумы

<variant>туберкулеза

<variant>дифтерии

<variant> стрептококковой ангины

<variant> менингококкового

назофарингита

<question>Фактором патогенности, являющимся видовым признаком возбудителя чумы является

<variant>пестицин

<variant>V – W антиген

<variant>Н-антител

<variant>О-антител

<variant>эндотоксин

<question>У больного зоотехника, поступившего в отделение хирургической стоматологии, врач обнаружил в челюстно-лицевой области вскрывшуюся пустулу покрытую твёрдой коркой – струп чёрного цвета. Микроскопическое исследование отделяемого показало наличие крупных грамположительных палочек, располагающихся цепочкой и имеющих капсулу. Определите возбудитель какого заболевания имеет данную морфологию.

<variant>Сибирской язвы

<variant>Стрептодермии

<variant>Карбункула кожи

<variant>Фурункулёза

<variant>Стафилодермии

<question>Причиной эндемичных заболеваний среди животных является возбудитель из-за длительного сохранения в почве

<variant>сибирской язвы

<variant>чумы

<variant>туляремии

<variant>брюцеллеза

<variant>холеры

<question>Вакциной СТИ были привиты рабочие кожевенного завода.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 60стр. из 88

Через два месяца сибирской язвой заболел рабочий, у него обнаружен карбункул левой кисти. Выяснилось, что данный рабочий находился в день вакцинации в командировке и привит не был. Назовите группы препаратов для лечения заболевшего:

<variant>антибиотики

<variant>вакцины

<variant>сыворотки

<variant>иммуноглобулины

<variant>бактериофаги

<question>Очень часто почва может быть местом длительного пребывания патогенных микроорганизмов. Назовите возбудителей инфекции, которые могут долгое время существовать в почве.

<variant>Сибирская язва

<variant>Дифтерия

<variant>Вирусный гепатит В

<variant>Дизентерия

<variant>ВИЧ

<question>Образованием карбункула характеризуется кожная форма

<variant>сибирской язвы

<variant>чумы

<variant>туляремии

<variant>брюцеллеза

<variant>холеры

<question>Больной 49 лет. Цианоз кожных покровов и слизистых оболочек, одышка. Отек кожи лица, шеи, верхней половины туловища. В области левого крыла носа темный струп с сукровичным отделяемым, кожа гиперемирована, область отека безболезненна, температура 39,6°C. Укажите наиболее вероятный диагноз:

<variant>сибирская язва

<variant>рожа

<variant>флегмона

<variant>чума

<variant>туляремия

<question>При бактериологическом исследовании отделяемого язвы в бульоне образовался хлопьевидный осадок. На МПА отмечены шероховатые R-формы колонии, напоминающие по виду львиную гриву (см. рисунок). На кровяном агаре гемолиз не отмечен, микроскопически видны грамположительные капсулообразные палочки, разжижающие желатин в виде перевернутой елочки. При культивировании на агаре с пенициллином морфология клеток изменилась образовались шарообразные клетки, располагающиеся в виде жемчужного ожерелья.



Укажите возбудителя.

<variant>Bacillus anthracis

<variant>Bacillus cereus

<variant>Bacillus subtilis

<variant>Bacillus pumilus

<variant>Bacillus mycoides

<question>К хирургу обратился больной Г., 38 лет, скотник, приехал из Минусинского района 6 дней назад. На тыле правой кисти появился сильно зудящий красноватый узелок, который на следующей день превратился в пузырь. Затем вокруг появились новые пузыри, стал быстро развиваться отек кисти. Температура повышалась максимально до 38,5°C, боль в руке не отмечал. При бактериологическом исследовании

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 61стр. из 88

карбункула на МПА обнаружен рост колоний в R-форме в виде «гривы льва». Ваш предполагаемый диагноз. Укажите выделенный микроорганизм от больного.

<variant> *Bacillus anthracis*

<variant> *Yersinia pestis*

<variant> *Helicobacter Pylori*

<variant> *Escherichia coli*

<variant> *Klebsiella oxytoca*

<question> Микроорганизм, у которого взрослая колония вырастает на 3-5 день, является возбудителем

<variant> туляремии

<variant> чумы

<variant> сибирской язвы

<variant> бруцеллеза

<variant> холеры

<question> Зоонозное заболевание, при котором возбудитель распространяется по лимфатическим сосудам, что ведет к образованию бубонов и поражающие глаза, является

<variant> туляремия

<variant> лептоспироз

<variant> бруцеллез

<variant> сибирская язва

<variant> холера

<question> Больной К., 31 год, чабан. Поступил в инфекционную больницу на 2-й день заболевания с жалобами на озноб, головную боль, повышение температуры до 38°C. В подмышечной области слева обнаружен конгломерат лимфоузлов, спаянный с окружающими тканями, резко болезненный, кожа над ним напряжена. Рука приподнята из-за сильной боли. Укажите диагноз являющийся наиболее вероятным.

<variant> Туляремия

<variant> Чума

<variant> Сибирская язва

<variant> Гнойный лимфаденит

<variant> Бруцеллез

<question> В инфекционную больницу поступил больной с жалобами на непрекращающуюся рвоту и жидкий понос в виде «рисового отвара». По данным анамнеза, больной вернулся из туристической поездки из Индии 2 недели назад. При бактериологическом исследовании патологического материала выделена изогнутая бактерия с полярным волокном. Предположительный диагноз это -

<variant> холера

<variant> ботулизм

<variant> колюш

<variant> дифтерия

<variant> столбняк

<question> К участковому врачу обратился пациент с жалобами на частый жидкий стул, рвоту, слабость. В ходе осмотра в кабинете у врача наблюдалась двукратно фонтанная рвота. У больного заподозрена холера. Перечислите материалы необходимые от больного на исследование для подтверждения диагноза:

<variant> испражнения, рвотные массы

<variant> моча

<variant> кровь

<variant> смывы из носоглотки

<variant> спинномозговая жидкость

<question> Пациенту З поставили предварительный диагноз холера. Направили материал в лабораторию на микробиологическое исследование. Холерный вибрион на жидкой среде образует

<variant> тонкую пленку

<variant> помутнение

<variant> твердый осадок на дне

<variant> пленку с вниз спускающими нитями

<variant> осадок в виде хлопьев

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 62стр. из 88

<question>Пациенту А был поставлен диагноз холера. Частота стула (диарея) у него была 20 раз в сутки. Развитие диареи при холере происходит за счет

<variant>действия экзотоксина

<variant>инвазии эпителия кишечника

<variant>циркуляции микробы в кровотоке

<variant>образования дефектов кишечной стенки

<variant>действия эндотоксина

<question>У пациента наблюдается обильная диарея, которая не сопровождается болью в животе, стул представляет собой водянистую, мутновато-белую жидкость с плавающими хлопьями («рисовый отвар»). Запах стула меняется на рыбный или сырого тертого картофеля, а также рвота. Предварительный диагноз -холера. Холеру вызывает возбудитель

<variant>V. Eltor

<variant>V. proteus

<variant>V. fluvialis

<variant>V. alginolyticus

<variant>V. albensis

<question>В инфекционную клинику доставлен пациент с диареей. При бактериоскопическом исследовании фекальных масс у него выявили Грам-негативные изогнутые палочки. Укажите вид заболевания, которое можно предположить у больного.

<variant>Холера

<variant>Брюшной тиф

<variant>Сальмонеллезный гастроэнтерит

<variant>Дифтерия

<variant>Кишечная форма чумы

<question>Фактором передачи некоторых заболеваний бактериальной природы служит вода. Назовите заболевания

бактериальной этиологии, которые могут передаваться через воду.

<variant>Холера

<variant>Дифтерия

<variant>Столбняк

<variant>Чума

<variant>Сибирская язва

<question>К грамположительным спорообразующим палочкам, возбудителям особо опасной инфекции относится возбудитель

<variant>сибирской язвы

<variant>холеры

<variant>чумы

<variant>брюцеллеза

<variant>туляремии

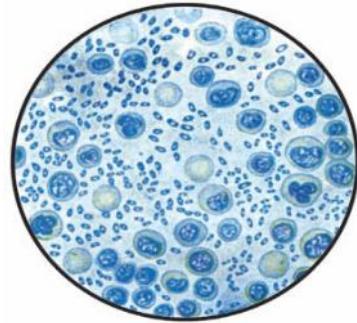
<question>Женщина 28-ми лет обратилась к терапевту с жалобами на вялотекущее, протекающий в скрытый форме, гриппоподобное заболевание. Клинические признаки: лихорадка, слабость, анорексия, головная боль и боль в спине. В течение последней недели температура днем повышается, а ночью снижается, вызывая озноб. Больной говорит, что у него не было полового контакта и он не путешествовал. Задав дополнительные вопросы, врач выяснил, что женщина питается только экологически чистыми продуктами с местного фермерского рынка. Он сказал, что употребляет только непастеризованные молочные продукты, потому что считает, что они безопаснее и натуральнее, чем пастеризованные. Из крови больного выделены грамотрицательные коккобациллы, бактерии являются аэробными и живут

внутриклеточными паразитами в макрофагах. Поставьте предварительный диагноз на основании этих характеристик.

<variant>Бруцеллез

<variant>Ботулизм
<variant>Менингит
<variant>Кандидоз
<variant>Чума
<question>Назовите зоонозную инфекцию, при которой источником является в основном домашний скот, непередающаяся от человека к человеку.
<variant>Бруцеллез
<variant>Чума
<variant>Туляремия
<variant>Сибирская язва
<variant>Холера
<question>Из селезенки трупа военнослужащего, умершего от заболевания, возникшего после употребления сырого козьего молока, были обнаружены мелкие Грам-коккобактерии не подвижные, не образующие спор и капсул, которые в последующем были названы в честь ученого впервые их описавшего. Назовите микроорганизмы.
<variant>Бруцеллы
<variant>Гарднереллы
<variant>Шигеллы
<variant>Эшерихии
<variant>Сальмонеллы
<question>Колонии возбудителя ... образуются на 2-4 неделе.
<variant>бруцеллеза
<variant>чумы
<variant>туляремии
<variant>сибирской язвы
<variant>холеры
<question>В инфекционную больницу доставлен больной с температурой тела 39 °C, ознобом, головной болью, лимфатические узлы увеличены. При микроскопии исследуемого материала показала наличие палочек овальной формы, биполярно окрашенных (представлен на рисунке). При бактериологическом исследовании,

материал был засеян на чашки с питательным агаром Мартена. Посевы инкубировали при 25–28 °C в течение суток. На агаре отмечены колонии в виде кружевного платочка, а на бульоне хлопьевидный рост.



Укажите возбудителя.

<variant>Yersinia pestis
<variant>Yersinia pseudotuberculosis
<variant>Yersinia enterocolitica
<variant>Brucella abortus
<variant>Listeria monocytogenes
<question>Больной В., 45 лет, госпитализирован с жалобами на высокую температуру до 40 °C, сильную головную боль, одышку, кашель с выделением пенистой жидкости ржавой мокроты. Неделю назад приехал из Индии. Дыхание в легких ослаблено, выслушиваются единичные влажные хрипы, крепитация. Тоны приглушены. Поставлен предварительный диагноз: Чума. При бактериологическом исследовании отделяемого кожного бубона на МПА обнаружен рост колоний в R-форме в виде «кружевых платочек». Укажите выделенный микроорганизм от больного.
<variant>Yersinia pestis
<variant>Helicobacter Pylori
<variant>Escherichia coli
<variant>Bacillus anthracis
<variant>Klebsiella oxytoca
<question>При культивировании возбудителя дифтерии в среды для

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии	50-11-	
Контрольно-измерительные средства		64стр. из 88

подавления роста других видов бактерий добавляют . . .

<variant>теллурит калия
<variant>хлорид натрия
<variant>пенициллин
<variant>бронхиальный зеленый
<variant>сульфат натрия

<question>3-летний мальчик был госпитализирован в отделение неотложной помощи с сильным кашлем, сопровождаемым криком и рвотой. Родители говорят, что их сын простудился в последние несколько дней, но новые тяжелые симптомы побудили их обратиться за медицинской помощью. У семьи нет жилья, ребенок не привит. Врач берет мазок из носоглотки, на казеин-угольном агаре есть нарости.

Поставьте предварительный диагноз на основании этих характеристик.

<variant>Коклюш
<variant>Ботулизм
<variant>Корь
<variant>Дифтерия
<variant>Дизентерия

<question>При микроскопии мазка из зева больного с подозрением на дифтерию обнаружили микроорганизмы палочковидной формы соломенно-желтого цвета с темно-синими зернами на концах. Назовите способ окраски препарата.

<variant>По Нейссеру
<variant>По Граму
<variant>По Леффлеру
<variant>По Цилю-Нильсену
<variant>По Бурри

<question>Вакцина АКДС используется для профилактики . . .

<variant>дифтерии
<variant>кори
<variant>туляремии
<variant>дизентерии
<variant>сыпного тифа

<question>Грамположительные изогнутые палочки, вызывающие антитоксический, стойкий постинфекционный иммунитет, являются возбудителями . . .

<variant>дифтерии
<variant>скарлатины
<variant>гонореи
<variant>туберкулеза
<variant>микоплазмоза

<question>Приступы спазматического кашля преимущественно у детей дошкольного возраста наблюдаются при . . .

<variant>коклюше
<variant>дифтерии
<variant>скарлатине
<variant>туберкулезе
<variant>микоплазмозе

<question>Врач, осмотревший 5-летнего ребёнка, поставил предварительный диагноз: "Коклюш" и взял материал для исследования в лабораторию. Назовите оптимальный метод взятия материала.

<variant>способом «кашлевых пластинок»
<variant>тампоном
<variant>шпателем
<variant>бактериологической петлёй
<variant>бактериологическим смывом

<question>Бактерии, образующие на среде Клауберга колонии, похожие на капельки ртути, являются возбудителями . . .

<variant>дифтерии
<variant>коклюша
<variant>скарлатины
<variant>бронхита

<variant>туляремии

<question>Бактерии, культивирующиеся на казеино - угольном агаре, являются возбудителями . . .

<variant>коклюша

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 65стр. из 88

<variant>дифтерии
 <variant>скарлатины
 <variant>брюцеллеза
 <variant>туляремии
 <question>Бактерии, вызывающие у детей раннего возраста, часто сочетание патологического процесса зева, носа и горлани, вызывая круп, относятся к возбудителям
 <variant>дифтерии
 <variant>скарлатины
 <variant>коклюша
 <variant>туберкулез
 <variant>паракоклюша
 <question>К фактору патогенности, обуславливающий патогенез дифтерии, относится
 <variant>экзотоксин
 <variant>эндотоксин
 <variant>токсический гликолипид
 <variant>гиалуронидаза
 <variant>нейраминидаза
 <question>Для культивирования возбудителя коклюша используется
 <variant>казеино - угольный агар
 <variant>кровянной агар
 <variant>желточно- солевой агар
 <variant>среда Вильсона-Блера
 <variant>мясо-пептонный агар
 <question>К антропонозному заболеванию, сопровождающемуся спазматическим кашлем, относится
 <variant>коклюш
 <variant>дифтерия
 <variant>скарлатина
 <variant>брюцеллез
 <variant>туляремия
 <question>Мальчик, 5 лет, заболел на пятый день после посещения детского утренника. Заболевание протекало с выраженной интоксикацией и повышением температуры до 39,5°C, болью в горле и сыпью на коже и

ладонях. Врач скорой помощи поставил диагноз скарлатина. Что считают главным фактором вирулентности возбудителя скарлатины?
 <variant>эндотоксические свойства пептидогликана
 <variant>фагоцитарные свойства капсулы
 <variant>антифагоцитарные свойства капсулы
 <variant>способность к выживанию внутри клетки
 <variant>выработка плазмокоагулазы
 <question>Дифтерийный анатоксин
 <variant>создает искусственный антитоксический активный иммунитет
 <variant>вызывает антимикробный иммунитет
 <variant>вызывает противовирусный иммунитет
 <variant>вызывает дисбактериоз
 <variant>получают из эндотоксинов
 <question>Булавообразную форму имеет возбудитель
 <variant>дифтерии
 <variant>туляремии
 <variant>шигеллеза
 <variant>иерсиниоза
 <variant>коклюша
 <question>35-летний мужчина обратился к своему лечащему врачу по поводу эритематозной болезненной язвы на большом пальце левой руки. При осмотре врач замечает, что у больного увеличены лимфатические узлы левой подмышечной впадины. Больной увлекается охотой, последние выходные провел на охоте и снятии шкуры с кроликов. Поставьте предварительный диагноз на основании этих характеристик.
 <variant>Дифтерия
 <variant>Туляремия

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- ббстр. из 88

<variant>Шигеллез
 <variant>Иерсиниоз
 <variant>Коклюш
 <question>Коринебактерии дифтерии характеризуются
 <variant>наличием зерен волютина
 <variant>наличием спор
 <variant>грамотрицательной окраской
 <variant>кислотоустойчивостью
 <variant>капсулобразованием
 <question>Дифтеритическое воспаление развивается
 <variant>на слизистых оболочках миндалин
 <variant>на кожных покровах
 <variant>на слизистой желудочно-кишечного тракта
 <variant>на мозговых оболочках
 <variant>в суставах
 <question>Специфическая терапия дифтерии проводится
 <variant>антитоксической сывороткой
 <variant>анатоксином
 <variant>гаммаглобулином
 <variant>антибиотиками
 <variant>экзотоксином
 <question>В окрашенном мазке мокроты больного туберкулезом обнаружены красные слегка изогнутые палочки на фоне нитей фибрина, других микроорганизмов, клеток синего цвета. Укажите метод окраски:
 <variant>по Цилю-Нильсона
 <variant>по Нейссеру
 <variant>по Бурри-Гинса
 <variant>по Романовскому-Гимзе
 <variant>по Граму
 <question>К основным факторам патогенности возбудителя туберкулеза относятся
 <variant>токсический гликолипид
 <variant>туберкулин
 <variant>фтиоидная кислота
 <variant>миколовая кислота

<variant>туберкулостеариновая кислота
 <question>При окраске по Цилю-Нильсона, бактерии располагаются по одиночке или скоплениями в виде буквы V.



Укажите возбудителя:

<variant>туберкулеза
 <variant>лепры
 <variant>псевдотуберкулеза
 <variant>тулярии
 <variant>актиномицеты
 <question>Больной поступил в клинику с подозрением на туберкулез. Для бактериологических исследований он в течение суток в герметично закрывающийся сосуд собирал мокроту. Что делают с мокротой в бактериологической лаборатории:
 <variant>проводят метод гомогенизации
 <variant>делают посев на среду Левенштейна-Йенсена
 <variant>проводят метод флотации
 <variant>делают реакцию Манту
 <variant>сразу делают мазки
 <question>Возбудитель лепры относится к ...
 <variant>микобактериям
 <variant>иерсиниям
 <variant>анаэробам
 <variant>психрофилам
 <variant>протеям
 <question>Грамположительные длинные палочки, дающие

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA — 1979 — SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 67стр. из 88

положительный ниациновый тест, являются возбудителями . . .

<variant>туберкулеза

<variant>пневмонии

<variant>коеклюша

<variant>дифтерии

<variant>скарлатины

<question>Ускоренный метод Прайса для обнаружения микроорганизмов в посевах применяют при . . .

<variant>туберкулезе

<variant>скарлатине

<variant>дифтерии

<variant>актиномикозе

<variant>коеклюше

<question>При лабораторном исследовании мокроты больного в микропрепарате обнаружены тонкие, длинные, слегка изогнутые, окрашенные в ярко-красный цвет палочки, располагающиеся в виде жгутов («кос»). Такие свойства микробов характерны для возбудителей:

<variant>туберкулёза

<variant>лентоспироза

<variant>возвратного тифа

<variant>сыпного тифа

<variant>лепры

<question>Препараты пиразинамида, этамбутол, изониазид, стрептомицин, рифампицин и др. применяют для лечения . . .

<variant>туберкулеза

<variant>пневмонии

<variant>скарлатины

<variant>дифтерии

<variant>коеклюша

<question>Возбудитель . . . медленно размножается в организме, что является причиной длительного инкубационного периода до 15-20 лет.

<variant>лепры

<variant>туберкулеза

<variant>брюцеллеза

<variant>дифтерии

<variant>коеклюша

<question>27-летний турист возвращается домой в Мэн из поездки на юго-запад. Через 3 дня после возвращения она поступила в отделение неотложной помощи с лихорадкой, ознобом, кожной пурпурой и увеличением паховых лимфатических узлов. Бактерии, выделенные из лимфатического узла, выглядят так, как на картинке. Поставьте предварительный диагноз на основании этих характеристик.

<variant>Возбудитель иерсиний

<variant>Возбудитель бруцеллеза

<variant>возбудитель ботулизма

<variant>Менингококковый возбудитель

<variant>Candida возбудитель

<question>M. leprae передается . . . путем.

<variant>контактно-бытовым

<variant>пищевым

<variant>вертикальным

<variant>половым

<variant>водным

<question>Методом . . . диагностики лепры является . . .

<variant>кожно-аллергическая проба

<variant>иммуноблотинг метод

<variant>бактериологический метод

<variant>серологический метод

<variant>ИФА

<question>Для туберкулезной палочки характерно . . .

<variant>устойчивость к кислотам и щелочам

<variant>наличие капсулы

<variant>наличие жгутиков

<variant>наличие зерен волютина

<variant>образование спор

<question>Для профилактики туберкулеза применяют . . .

<variant>вакцину БЦЖ

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 68стр. из 88

<variant>иммунную сыворотку
 <variant>АКДС
 <variant>бактериофаги
 <variant>вакцину ТАВТе
 <question>Для диагностики туберкулеза используют ...
 <variant>метод Прайса
 <variant>постановку реакции нейтрализации
 <variant>посев на мясо-пептонный агар
 <variant>реакцию Райта
 <variant>реакцию Мицуды
 <question>Для выделения туберкулезной палочки используют ...
 .
 <variant>среду Левенштейна-Иенсена
 <variant>среду КУА
 <variant>сывороточно-глюкозный агар
 <variant>пептонную воду
 <variant>молочно-солевой агар
 <question>Для лечения туберкулеза применяют ...
 <variant>изониазид
 <variant>левомицетин
 <variant>азидотимидин
 <variant>эритромицин
 <variant>тетрациклин
 <question>Аллергическое состояние при туберкулезе выявляется с помощью пробы ...
 <variant>Манту
 <variant>Мицуды
 <variant>Бюрне
 <variant>Дика
 <variant>Шика
 <question>Туберкулин был впервые получен ...
 <variant>Р. Кохом
 <variant>Л. Пастером
 <variant>Ф. Лефлером
 <variant>А. Левенгуком
 <variant>П. Эрлихом

<question>Для лечебных мероприятий туберкулеза применяют ...
 <variant>туберкулин
 <variant>эритромицин
 <variant>стрептомицин
 <variant>левомицетин
 <variant>тетрациклин
 <question>Бактерии используемые для приготовления вакцины БЦЖ - это ...
 .
 <variant>M. bovis
 <variant>M. tuberculosis
 <variant>M. smegmatis
 <variant>M. avium
 <variant>M. leprae
 <question>Для микробиологической диагностики лепры берут ...
 <variant>соскоб со слизистого носа
 <variant>испражнения
 <variant>мочу
 <variant>кровь
 <variant>мокроту
 <question>Для лечения лепры используют ...
 <variant>сульфоновые препараты
 <variant>эубиотики
 <variant>нистатины
 <variant>пенициллины
 <variant>интерфероны
 <question>У больного с подозрением на туберкулез взята мокрота на исследование. Укажите метод окраски мазка:
 <variant>Циль-Нельсон
 <variant>Бурри-Гинс
 <variant>Романовского-Гимзе
 <variant>Нейссера
 <variant>Здродовского
 <question>Укажите лабораторный тест являющийся ключевым для дифференцировки Mycobacterium tuberculosis от прочих микобактерий.
 <variant>Окраска по Цилю-Нельсону
 <variant>Гидролиз миколовой кислоты

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA 1979	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства		50-11- 69стр. из 88

<variant>Образование пигмента на свету
 <variant>Образование ниацина
 <variant>Ферментация эритрола
 <question>Туберкулезная палочка на глицериновом бульоне образует
 <variant>сухую пленку желтого цвета
 <variant>плотный осадок на дне
 <variant>помутнение
 <variant>осадок в виде ваты
 <variant>придонно пристеночный вид
 <question>Специфическая профилактика туберкулеза
 <variant>предложена Кальметтом и Гереном
 <variant>отсутствует
 <variant>проводится убитой вакциной
 <variant>предложена Пастером
 <variant>предложена Мечниковым.
 <question>Возбудитель ... *Borellia recurrentis* окрашивается по Романовскому-Гимзе.
 <variant>возвратного тифа
 <variant>эпидемический сыпной тифа
 <variant>эндемический сыпной тифа
 <variant>Ку-лихорадки
 <variant>клещевой возвратный тифа
 <question>Фактором патогенности боррелий возвратного тифа является ... входящий в состав ЛПС.
 <variant>эндотоксин
 <variant>экзотоксин
 <variant>капсула
 <variant>пили адгезии
 <variant>ферменты агрессии
 <question>Возвратный тиф передается ... путем.
 <variant>трансмиссионным
 <variant>пищевым
 <variant>воздушно-капельным
 <variant>контактно-бытовым
 <variant>половым
 <question>Риккетсиоз рода *Coxiella* вызывает
 <variant>Ку-лихорадку

<variant>эпидемический сыпной тиф
 <variant>эндемический сыпной тиф
 <variant>возвратный тиф
 <variant>клещевой возвратный тиф
 <question>Аэрозольный путь передачи характерен для
 <variant>Ку-лихорадки
 <variant>эпидемического сыпного тифа
 <variant>эндемического сыпного тифа
 <variant>возвратного тифа
 <variant>клещевого возвратного тифа
 <question>У больного госпитализированного в инфекционную больницу с подозрением на брюшной тиф, на 3-й день заболевания была посажена кровь для выделения гемокультуры. Через 7-10 дней после посева был получен отрицательный результат. Укажите титр сыворотки, который будет считаться диагностическим.
 <variant>1: 200
 <variant>1:50
 <variant>1: 100
 <variant>1: 150
 <variant>1: 1000
 <question>Больная 25 лет поступила в клинику инфекционных болезней. Клинические данные: температура тела – 39,5°C, головная боль, озноб, ломота в теле, тошнота, многократная рвота, частый жидкий стул. Эпидемиологические данные: за день до заболевания употребляла пирожные с кремом. В течение 2-х дней в районе было зарегистрировано еще 4 аналогичных случая. При эпидемиологическом обследовании кафе, в котором заболевшие употребляли пирожные, у кондитера был обнаружен на пальце руки панариций. Энтеробактерии, вызывающие заболевания, которые диагностируются с помощью реакции

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA — 1979 —	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии	50-11-	
Контрольно-измерительные средства		70стр. из 88

агглютинации Видаля и РНГА, являются возбудителями

<variant>брюшного тифа

<variant>дизентерии

<variant>иерсиниоза

<variant>холеры

<variant>эшерихиоза

<question>Антропонозный риккетсиоз, ... передаётся через платяных, зараженных вшей.

<variant>Эпидемический сыпной тиф

<variant>Эндемический сыпной тиф

<variant>Ку-лихорадка

<variant>Возвратный тиф

<variant>Клещевой возвратный тиф

<question>У больного с подозрением на сыпной тиф был приготовлен мазок из исследуемого материала, выберите специальный метод окраски для проведения микроскопического метода лабораторной диагностики при риккетсиозах:

<variant>метод Здродовского

<variant>метод Романовского-Гимзы

<variant>метод Грама

<variant>метод Циля-Нильсена

<variant>метод Нейссера

<question>У больного с подозрением на возвратный тиф был приготовлен мазок из исследуемого материала, выберите специальный метод окраски для проведения микроскопического метода лабораторной диагностики при боррелиозах:

<variant>метод Романовского-Гимзы

<variant>метод Здродовского

<variant>метод Грама

<variant>метод Циля-Нильсена

<variant>метод Нейссера

<question>Биопробу при эпидемическом возвратном тифе ставится для

<variant>дифференциации от клещевого тифа

<variant>изучения биохимических свойств

<variant>определения токсина

<variant>определения источника инфекции

<variant>определения антител

<question>L. interrogans вызывает:

<variant>лептоспироз

<variant>легионеллез

<variant>лейшманиоз

<variant>сальмонеллез

<variant>шигеллез

<question>В детском саду эпидемиолог зарегистрировал вспышку острой респираторной инфекции. Для подтверждения диагноза "грипп" вирусолог провел экспресс-диагностику, основанную на выявлении в исследуемом материале (в смыве из носоглотки) специфического вирусного антигена. Укажите реакцию, которую применил вирусолог:

<variant>реакцию иммунофлуоресценции

<variant>реакцию связывания комплемента

<variant>реакцию агглютинации

<variant>реакцию преципитации

<variant>реакцию опсонизации

<question>Участковый педиатр был вызван к 8-летнему мальчику. Ребенок болен 2-й день. Заболел внезапно, резко поднялась температура (38,5°C), появились сильная головная боль, мышечные боли, слабость, першение в горле. В его классе болеет несколько детей. Врач поставил предварительный диагноз «ОРВИ, возможно грипп». У мальчика был произведен забор материала из верхних дыхательных путей. Укажите метод лабораторной диагностики

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 71стр. из 88

который может быть проведен для быстрого подтверждения диагноза:

<variant>молекулярно-генетический метод

<variant>микроскопический метод

<variant>бактериологический метод

<variant>вирусологический метод

<variant>биологический метод

<question>Девочка, 5 лет, заболела остро с повышения температуры тела до 38,0°C, появления кашля, насморка, конъюнктивита. В последующие дни продолжала лихорадить, катаральные явления нарастили, конъюнктивит стал более выраженным, появилась светобоязнь. Была осмотрена участковым педиатром, диагноз «ОРВИ», рекомендована симптоматическая терапия. На 4-й день болезни температура тела 39,5°C, появилась папулезная сыпь на лице, воротниковой зоне. На следующий день сыпь распространилась на туловище, проксимальные части верхних конечностей, сохранялась лихорадка до 39,5°C, катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей усилились. Госпитализирована. У девочки после кори, развилась пневмония, вызванная условно-патогенными бактериями. Какая это форма инфекции?

<variant> вторичная инфекция

<variant> реинфекция

<variant>суперинфекция

<variant>перsistентная инфекция

<variant>микст-инфекция

<question>РНК-содержащий вирус, поражающий слизистые оболочки, характерной особенностью, которого является – изменчивость антигенов гемагглютинина и нейраминидазы, является возбудителем . . .

<variant>гриппа

<variant>аденовирусной инфекции

<variant>орнитоза

<variant>парагриппа

<variant>скарлатины

<question>У студента, навестившего больного товарища, на 2 сутки появились озноб, температура тела 39,1 °C, сильная головная боль в лобной области, боли в глазных яблоках, мышцах и суставах, тошнота, слабость, отсутствие аппетита. К концу 1 дня болезни появились заложенность носа, першение в горле, сухой надсадный кашель с болями за грудиной.

Предположительный диагноз: Грипп. Был произведен забор материала из верхних дыхательных путей. С целью идентификации вируса была проведена полимеразная цепная реакция в режиме реального времени. Укажите время получения результатов анализа в этом случае.

<variant>2,5-3 часа

<variant>1-2 часа

<variant>10-12 часов

<variant>24 часа

<variant>4-5 часа

<question>Вирус гриппа относится к семейству:

<variant>ортомиксовирусы

<variant>парамиксовирусы

<variant>ретровирусы

<variant>реовирусы

<variant>пикорнавирусы

<question>Из инфекционной больницы в патологоанатомическое отделение доставили труп внезапно умершего человека с клиническим диагнозом “грипп”. Укажите исследования, которое необходимо провести для подтверждения диагноза.

<variant>Выделение и идентификацию вируса гриппа

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 72стр. из 88	

<variant>Выявление внутриклеточных включений при световой микроскопии

<variant>Выявление высоких титров антител в реакции торможения гемагглютинации

<variant>Электронно-микроскопическое выявление вируса

<variant>Выявление антител в реакции связывания комплемента

<question>По данным анамнеза и клиническим данным острого респираторного заболевания врач поставил больному диагноз “грипп”. Было назначено комплексное лечение, включающее противовирусное, патогенетическое и симптоматическое лечение. К какому семейству относятся вирусы гриппа?

<variant>Orthomyxoviridae

<variant>Hepadnaviridae

<variant>Herpesviridae

<variant>Picornaviridae

<variant>Togaviridae

<question>Аденовирусная инфекция передается ... путем.

<variant>воздушно-капельным

<variant>алиментарным

<variant>трансмиссивным

<variant>половым

<variant>плацентарным

<question>В лабораторию доставлены мазки-отпечатки из носовой полости больного с подозрением на грипп. Какое исследование должен провести вирусолог для идентификации вируса?

<variant>иммуноферментный анализ

<variant>реакцию агглютинации

<variant>реакцию преципитации

<variant>реакцию непрямой гемагглютинации

<variant>реакцию связывания комплемента

<question>К вирусным респираторным заболеваниям, характеризующиеся пандемиями и эпидемиями, охватываая до 30-50 % населения земного шара относится

<variant>грипп

<variant>аденовирусная инфекция

<variant>орнитоз

<variant>парагрипп

<variant>скарлатина

<question>По результатам вирусоскопии клеточного монослоя, который был инфицирован материалом от больного, врач поставил диагноз “респираторно-синцитиальная вирусная инфекция”. Определите изменение в культуре клеток который может вызывать этот вирус.

<variant>Образование многоядерных клеток

<variant>Полную деструкцию клеточного монослоя

<variant>Отслоение монослоя

<variant>Круглоклеточную дегенерацию

<variant>Образование телец Бабеша-Негри

<question>В вирусологической лаборатории проведено заражение куриных эмбрионов смывом из носоглотки больного острой респираторной инфекцией. Вирусолог выделил вирус, вызвавший агглютинацию 1% взвеси куриных эритроцитов. Определите вирус который выделил вирусолог.

<variant> Вирус гриппа

<variant>Аденовирус

<variant>Вирус парагриппа

<variant>Риновирус

<variant>Вирус респираторно-синцитиальной инфекции

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11-	73стр. из 88

<question>Для серодиагностики гриппа используют реакцию

<variant>торможения гемагглютинаций

<variant>преципитаций

<variant>нейтрализации

<variant>агглютинации

<variant>флокуляций

<question>Педиатр осмотрел мальчика 7 лет по поводу инфекции верхних дыхательных путей. У ребенка высокая температура, кашель, боль в горле и затрудненное дыхание через нос. У него также конъюнктивит правого глаза. Педиатр осмотрела нескольких детей из начальных классов с похожими симптомами. Вирусолог с помощью РСК обнаружил в сыворотке крови больного антитела к аденоовирусу в титре 1:20. В восстановительном периоде (через 2 недели) повторили серологическое исследование.

Назовите этиологию этого заболевания.

<variant>Аденовирусная инфекция

<variant>Пиогенный стрептококк

<variant>Клостридиум перфирингенс

<variant>Пневмококк

<variant>Синегнойная палочка

<question>Аденовирусная инфекция может передаваться ... путем.

<variant>водным

<variant>алиментарным

<variant>трансмиссивным

<variant>половым

<variant>плацентарным

<question>У больного с подозрением на грипп из носоглоточных смывов вирусолог выделил вирус, обладающий гемагглютинирующими свойствами. Укажите серологическую реакцию, которое необходимо поставить для идентификации вируса.

<variant>Реакцию торможения гемагглютинации

<variant>Реакцию агглютинации

<variant>Реакцию преципитации

<variant>Реакцию Кумбса

<variant>Реакцию гемагглютинации

<question>Грипп передается ... путем.

<variant>аэрозольным

<variant>алиментарным

<variant>трансмиссивным

<variant>половым

<variant>плацентарным

<question>Во время проведения исследования в вирусологической лаборатории проведено заражение куриных эмбрионов смывом из носоглотки больного острой респираторной инфекцией. Вирусолог выделил вирус, вызвавший агглютинацию 1% взвеси куриных эритроцитов. Какой вирус выделил вирусолог?

<variant>вирус гриппа

<variant>вирус респираторно-синцитиальной инфекции

<variant>вирус парагриппа

<variant>риновирус

<variant>аденоовирус

<question>Геном аденоовиуса

<variant>двуницевая ДНК

<variant>однонитевая ДНК

<variant>кольцевая ДНК

<variant>однонитевая (+) РНК

<variant>двуницевая РНК

<question>Суперкапсид отсутствует у....

<variant>аденоовиуса

<variant>вируса гриппа А

<variant>вируса гриппа В

<variant>вируса гриппа С

<variant>вирус парагриппа

<question>К вирусам парагриппа относится семейство:

<variant>парамиксовирусы

<variant>ортомиксовирусы

<variant>ретровирусы
<variant>реовирусы
<variant>пикорнавирусы
<question>ДНК геномный вирус . . .
<variant>аденовирус
<variant>вирус гриппа А
<variant>вирус гриппа В
<variant>вирус гриппа С
<variant>вирус парагриппа
<question>В отделении для новорожденных резко возросла заболеваемость детей ОРВИ, которые вызваны различными видами вирусов. Для предупреждения распространения инфекции рекомендовано назначить человеческий лейкоцитарный интерферон. Каким путем вводится человеческий лейкоцитарный интерферон?
<variant>в носовые ходы
<variant>ингаляционно
<variant>под кожно
<variant>перорально
<variant>внутримышечно
<question>На прием врача общей практики обратился пациент с жалобами на озноб, повышение температуры до 39⁰С, головную боль, болезненность при движении глазных яблок, заложенность носа и дискомфорт в мышцах. Было назначено комплексное лечение, в которое вошел препарат интерферон. Укажите механизм действия этого препарата.
<variant>Блокирует инициацию трансляции и разрушает вирусоспецифическую РНК.
<variant>Нарушает процесс образования новых вирусов.
<variant>Тормозит выход вирусов из клетки.
<variant>Блокирует "раздевание" вируса.

<variant>Блокирует адсорбцию вируса на рецепторах клетки.
<question>Ремантадин, адапромин, виразол используют для лечения . . .
<variant>гриппа
<variant>аденовирусной инфекции
<variant>орнитоза
<variant>скарлатины
<variant>парагриппа
<question>Основным видом биоматериала для лабораторного исследования ПЦР при диагностике COVID-19 является . . .
<variant>мазок из носоглотки и ротоглотки
<variant>кал и рвотные массы
<variant>мокрота
<variant>кровь
<variant>моча
<question>Инкубационный период при коронавирусной инфекции составляет
<variant>1-14 дней
<variant>7-10 дней
<variant>5-8 дней
<variant>3-4 дня
<variant>1-2 дня
<question>Официальным названием нового коронавируса является
<variant>SARS-CoV-19
<variant>MERS-CoV
<variant>2019-nCoV
<variant>SARS-CoV-2
<variant>SARS-CoV
<question>К клиническим вариантам COVID-19 относится . . .
<variant>пневмония с дыхательной недостаточностью
<variant>сепсис
<variant>ОРВИ легкого течения
<variant>пневмония без дыхательной недостаточности
<variant>острый энтероколит
<question>Наиболее характерными путями передачи коронавирусной

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 75стр. из 88

инфекции являются

<variant> воздушно-капельный,
 аэрозольный
<variant> трансмиссивный, пищевой
<variant> трансплантационный,
 парентеральный
<variant> алиментарный,
 перинатальный
<variant> пищевой

<question> Фактор передачи нового коронавируса:

<variant> воздух
<variant> предметы обихода
<variant> почва
<variant> вода
<variant> пищевые продукты

<question> Воздушителем коронавирусной инфекции является:

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

<question> Пациентка 29 лет, обратилась к участковому терапевту с жалобами на высокую температуру, слабость, головную боль, отсутствие аппетита, недомогание, нарушение опорожнения кишечника. 3 недели назад ела виноград с рынка. При обследовании состояние умеренное, живот мягкий, печень и селезенка увеличены. Врач выдал направление в инфекционную больницу. В больнице состояние больного ухудшилось. Температура 40°С. Начинала бредить, появилось сонливость, деменция ухудшилась. Кровь больного засеваю на среду Раппопорта.

Поставьте предварительный диагноз на основании этих характеристик.

<variant> Воздушитель сальмонеллы
<variant> Воздушитель кандидоза
<variant> Воздушитель гонококка
<variant> Воздушитель стафилококка

<variant> Воздушитель стрептококка

<question> Вирус кори относится к семейству....

<variant> парамиксовирусов
<variant> ортомиксовирусов
<variant> тогавирусов
<variant> герпесвирусов
<variant> аденоовирусов

<question> Вирус ... передается как воздушно-капельным так и трансплацентарным путем.

<variant> краснухи
<variant> аденоовирус
<variant> кори
<variant> эпидемического паротита
<variant> ветряной оспы

<question> Беременная (срок беременности 2 месяца) заболела: температура тела повысилась до 38,5°С, появилась сильная головная боль, боль в мышцах шеи, высыпания на коже. Врач отметил увеличение лимфатических узлов и поставил диагноз "краснуха". При помощи какой реакции вирусолог определит наличие антител, исследуя парные сыворотки крови, взятые у беременной.

<variant> Реакции гемагглютинации торможения

<variant> Реакции иммунофлуоресценции

<variant> Реакции связывания комплемента

<variant> Реакции иммуносорбции

<variant> Реакции термокольцепреципитации

<question> У новорожденного педиатр выявил аномалии развития и из анамнеза выяснил, что мать в период беременности перенесла вирусную инфекцию, которая характеризовалась сыпью, воспалением лимфатических узлов. Какая из приведенных

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 76стр. из 88

вирусных инфекций стала причиной аномалий при развитии плода?

<variant>краснуха

<variant>грипп

<variant>паротит

<variant>полиомиелит

<variant>крымская геморрагическая лихорадка

<question>При постановке беременной на учет в женскую консультацию было проведено комплексное обследование пациентки на ряд инфекций. В сыворотке крови пациентки вирусолог выявил IgM к вирусу краснухи. О чем свидетельствует результат обследования?

<variant>о первичном инфицировании беременной

<variant>о хроническом процессе

<variant>женщина здорова

<variant>об обострении хронического процесса

<variant>о повторном инфицировании вирусом краснухи

<question>Трехлетней девочке врач поставил диагноз “краснуха”. Ее десятилетняя сестра не заболела этим инфекционным заболеванием, хотя все время контактировала с младшей сестрой. Педиатр выяснил, что 10-летняя пациентка переболела краснухой пять лет назад. Какой вид иммунитета обеспечил защиту старшей сестры от краснухи?

<variant>естественный активный

<variant>естественный пассивный

<variant>искусственный активный

<variant>искусственный пассивный

<variant>видовой

<question>Мать отвезла 15-месячного ребенка в отделение неотложной помощи. При осмотре врач заметил, что температура тела повысилась до 38,8°C, появился насморк,

конъюнктивит, появился кашель. В настоящее время у ребенка макулярные высыпания, слизистая носоглотки гиперемирована, на слизистой оболочке носа отчетливо видны белые пятна с красными краями, как показано на снимке. Мать говорит, что не разрешила привить своего ребенка, потому что боялась осложнений.

Поставьте предварительный диагноз.

<variant>Корь

<variant>Краснуха

<variant>Аденовирус

<variant>Грипп

<variant>Ветряная оспа

<question>В семье старшая сестра заболела корью. Младшему ребенку (возраст 1 год 7 месяцев), который не болел корью, подошел срок плановой вакцинации вакциной АКДС. Как в этой ситуации должен поступить педиатр?

<variant>Плановую вакцинацию АКДС приостановить, ребенку ввести противокоревой иммуноглобулин

<variant>Ввести ребенку вакцину против кори

<variant>Провести вакцинацию АКДС и одновременно назначить антибиотики широкого спектра действия

<variant>Ввести ребенку вакцину АКДС и одновременно вакцину против кори

<variant>Провести вакцинацию АКДС и одновременно назначить антибиотики узкого спектра действия

<question>У 8-летнего мальчика температура тела повысилась до 38,8°C, появились насморк, конъюнктивит, кашель. На коже появилась крупнопятнистая сыпь, при осмотре полости рта - на слизистых оболочках щек беловатая

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 77стр. из 88

отрубевидная сыпь. Внезапно появилось тяжелое дыхание и наступила смерть с признаками асфиксии. Для какого заболевания характерны эти симптомы?

<variant>кори

<variant>скарлатины

<variant>дифтерии

<variant>менингококкового

назофарингита

<variant>гриппа

<question>В детском саду проведена плановая вакцинация детей против кори. При помощи какого метода можно проверить формирование поствакцинального иммунитета?

<variant>серологического

<variant>бактериологического

<variant>вирусологического

<variant>кожно-аллергической пробы

<variant>метода экспресс - диагностики (ИФА)

<question>Заболевание у 7-летнего ребенка характеризуется резким повышением температуры тела, выраженным катаральным воспалением верхних дыхательных путей, конъюнктивитом со слезотечением. На коже появились большие пятна папулезной сыпи, на слизистой оболочке щек соответственно до малых коренных зубов – беловатые пятна (Коплика-Филатова). В легких – явления бронхита, влажные хрипы. Какой диагноз Вы поставите пациенту?

<variant> корь

<variant> скарлатина

<variant>дифтерия

<variant>бронхопневмония

<variant>острая респираторная вирусная инфекция

<question>Живая вакцина взятая из штамма Л-3 со Смородинцевым используется для профилактики

<variant>эпидемического паротита

<variant>ветряная оспа

<variant>грипп

<variant>туберкулез

<variant>гепатит

<question>На прием к врачу общей практики обратилась мама с ребенком 2 лет. У ребенка отмечается лихорадка, недомогание, потеря аппетита. При осмотре врач общей практики обнаружил отек и болезненность в области подъязычных и подчелюстных слюнных желез. Какой патологический материал необходимо взять у данного ребенка для подтверждения диагноза “эпидемический паротит”?

<variant>слону, мочу

<variant>фекалии

<variant>гнойное отделяемое

<variant>биопсийный материал

<variant>рвотные массы

<question>У мужчины 25 лет появились тошнота, потеря веса, слабость, желтуха, боли в правом боку. Он находился в Таиланде несколько месяцев и, вернувшись домой, заболел. За это время он сделал несколько татуировок. Врач назначает ряд анализов крови, а также анализы на ферменты печени и вирусные антигены. В результате повысились ферменты печени, выявлены антитела IgM к вирусным антигенам.

Поставьте предварительный диагноз на основании этих характеристик

<variant>гепатит В

<variant>аденовирусная инфекция

<variant>пиогенный стрептококк

<variant>клостридиум перфингенс

<variant>пневмококк

<question>Вирусным заболеванием, требующим селективной иммунизации девочек 12-14 лет и

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 78стр. из 88

женщин репродуктивного возраста, является

<variant>краснуха

<variant>аденовирусная инфекция

<variant>эпидемический паротит

<variant>корь

<variant>ветряная оспа

<question>У новорожденного ребенка педиатр выявил такие аномалии как: гидроцефалия, катаракта, порок сердца. Из анамнеза педиатр выяснил, что у матери на втором месяце беременности на фоне субфебрильной температуры тела отмечалась мелкопятнистая розовая сыпь. Назовите наиболее вероятный этиологический фактор, вызвавший интра-плацентарное инфицирование плода.

<variant>Вирус краснухи

<variant>Токсоплазмы

<variant>Цитомегаловирус

<variant>Вирус простого герпеса II типа

<variant>Вирус ветряной оспы

<question>Пятна Коплика-Филатова появляются при

<variant>кори

<variant>аденовирусной инфекции

<variant>эпидемическом паротите

<variant>ветряной оспе

<variant>краснухе

<question>Образование пузырьковой сыпи на коже и слизистых оболочках рта и зева характерно для

<variant>ветряной оспы

<variant>гриппа

<variant>кори

<variant>эпидемического паротита

<variant>краснухи

<question>ДНК-содержащий вирус, относящийся к герпесвирусам, является возбудителем

<variant>ветряной оспы

<variant>грипп

<variant>кори

<variant>эпидемического паротита

<variant>краснухи

<question>Вирус гриппа не относится к семейству

<variant>тогавирусов

<variant>ортомиксовирусов

<variant>парамиксовирусов

<variant>герпесвирусов

<variant>аденовирусов

<question>Вирусы, открытые в 1951 г. и названные вирусами-сиротками, являются возбудителями

<variant>ECHO

<variant>полиомиелита

<variant>гепатита A

<variant>гепатита B

<variant>Коксаки

<question>Наиболее кардиотропными из всех энтеровирусов являются вирусы

<variant>Коксаки

<variant>полиомиелита

<variant>гепатита A

<variant>гепатита B

<variant>ECHO

<question>Мальчик, 1 год 7 месяцев. Заболевание началось остро, с повышения температуры тела до 39°C. В последующие 2 дня продолжал лихорадить катаральных явлений не было. К концу 3-х суток на фоне повышения температуры до 37,6°C, ребенок стал беспокойным, на следующий день не мог вставать, сидеть, переворачиваться с боку на бок, ползать и ходить. Госпитализирован.

Ваш

предполагаемый диагноз.

<variant> Полиомиелит

<variant>Энтероколит

<variant>Коксаки

<variant>Гепатит A

<variant>Паротит

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 79стр. из 88

<question>К семейству Picornaviridae роду Hepatovirus относится вирус . . .

<variant>гепатита А

<variant>гепатита В

<variant>гепатита С

<variant>гепатита D

<variant>гепатита Е

<question>После аварии в системе водоснабжения среди населения возросла заболеваемость острыми кишечными инфекциями. По результатам клинической картины заболевания и эпидемиологической ситуации врач больным, которых госпитализировали в инфекционную больницу, поставил диагноз “гепатит А”. Какой материал от больных врач направил на исследование для подтверждения диагноза?

<variant>испражнения

<variant>кровь

<variant>мочу

<variant>носоглоточный смыв

<variant>желчь

<question>В населенном пункте эпидемиолог зарегистрировал вспышку гепатита, связанную с водным фактором передачи инфекции. Какой вирус гепатита мог вызвать вспышку заболевания?

<variant>вирус гепатита Е

<variant>вирус гепатита D

<variant>вирус гепатита С

<variant>вирус гепатита В

<variant>вирус гепатита А

<question>Больной К., 23 года, обратился в поликлинику с жалобами на слабость, снижение аппетита, периодически возникающую тошноту, тяжесть в правом подреберье. Из анамнеза выяснено, что в течение последних 2-х лет у больного периодически появляется общая слабость, чувство дискомфорта в правом подреберье, моча приобретает

цвет "пива". Ранее за медицинской помощью не обращался, не обследовался. В течение последнего года периодически употребляет внутривенно наркотические препараты. Ваш предварительный диагноз.

<variant>Вирус гепатита С

<variant>Вирус гепатита Е

<variant>Вирус гепатита В

<variant>Вирус гепатита D

<variant>Вирус гепатита А

<question>Больной А. 18 лет вызвал врача на дом по поводу жалоб на слабость, повышенную температуру тела. В течение 7 дней головная боль, температура 38 °C, недомогание. Лечился амбулаторно, диагноз «ОРВИ». На 8 день болезни появилась тёмная моча, окружающие заметили желтушность кожи и склер, в связи с чем госпитализирован. Предположите наиболее вероятный диагноз.

<variant>Вирус гепатита А

<variant>Вирус гепатита Е

<variant>Вирус гепатита В

<variant>Вирус гепатита С

<variant>Вирус гепатита D

<question>Поражают печень . . .

<variant>энтеровирусы

<variant>ортомиксовирусы

<variant>рабдовирусы

<variant>парамиксовирусы

<variant>аденовирусы

<question>Летом, двенадцать детей из одного поселка были госпитализированы в инфекционную больницу с признаками серозного менингита. Несколько дней назад они купались в речке, протекающей через населенный пункт. Укажите какими возбудителями может вызываться серозный менингит.

<variant>энтеровирусами

<variant>бактериями

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ АҚ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 80стр. из 88

<variant>энтеробактериями
 <variant>менингококками
 <variant>микобактериями
 <question>Энтеровирусы, вызывающие поражение печени, являющиеся по массовости второй вирусной инфекцией после гриппа, являются возбудителями . . .
 <variant>гепатита А
 <variant>гепатита В
 <variant>полиомиелита
 <variant>Коксаки
 <variant>ECHO
 <question>Через 4 месяца после операции у больного пожелтели склеры, слизистые оболочки и кожа. При сборе эпиданамнеза установлено, что больному переливали донорскую кровь. Назовите заболевание, которое можно заподозрить.
 <variant>Гепатит В
 <variant>Йерсиниоз
 <variant>Гепатит А
 <variant>Сепсис
 <variant>Лептоспироз
 <question>К семейству Hepadnaviridae рода Orthohepadnavirus относится вирус . . .
 <variant>гепатита В
 <variant>гепатита А
 <variant>гепатита С
 <variant>гепатита D
 <variant>гепатита E
 <question>Характеризующееся лихорадкой, поражением печени, желтухой и передающееся алиментарным путем состояние относится к заболеванию . . .
 <variant>гепатит А
 <variant>токсоплазмоз
 <variant>полиомиелит
 <variant>Коксаки
 <variant>амебиаз
 <question>Укажите минимальную кратность нарастания титров антител

к полиовирусу при серологическом исследовании являющаяся диагностической:
 <variant>четырехкратная
 <variant>двухкратная
 <variant>восьмикратная
 <variant>шестнадцатикратная
 <variant>трёхкратная
 <question>При лабораторной диагностике вирусного гепатита В выявляют . . .
 <variant>HbsAg
 <variant>антитела класса Ig M
 <variant>нарастание титра антител
 <variant>тельца Гварниери
 <variant>тельца Бабеша-Негри
 <question>В инфекционную больницу госпитализирован пациент с жалобами на общую слабость, субфебрильную температуру, пожелтение склер, кожных покровов. Из анамнеза врачу стало известно, что 2 недели тому назад пациент отдыхал на море и употреблял в пищу морепродукты без термической обработки. Укажите маркёры, выявление которых позволит врачу подтвердить диагноз «острый гепатит Е».
 <variant>IgM анти-HEV
 <variant>IgM анти-HAV
 <variant>IgG анти-HEV
 <variant>IgE анти-HAV
 <variant>IgG анти-HBV
 <question>Вирус, репликация которого происходит с помощью механизма обратной транскрипции, является возбудителем . . .
 <variant>гепатита В
 <variant>полиомиелита
 <variant>гепатита D
 <variant>Коксаки
 <variant>ECHO
 <question>У 25-летнего пациента врач отметил лихорадку и появившуюся

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 81стр. из 88

желтушность. При лабораторном исследовании крови больного в ней врач не выявил ни HBsAg, ни антител к HBsAg. Укажите дополнительный тест достоверно подтверждающий инфицирование пациента возбудителем гепатита В.

<variant>выявление антител против HBcAg

<variant>выявление HBcAg

<variant>выявление антител против HBeAg

<variant>выявление HBxAg

<variant>выявление дельта-антитела

<question>Для лабораторной диагностики гепатита В используется

....

<variant>ИФА

<variant>заражение культуры клеток

<variant>реакция пассивной гемагглютинации

<variant>реакция нейтрализации

<variant>реакция агглютинации

<question>В больницу доставили больного, пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии. Пациенту срочно необходимо сделать переливание крови. Укажите реакцию, при помощи которой врач проверит донорскую кровь на наличие антигенов вируса гепатита В.

<variant>Иммуноферментного анализа

<variant>Реакции гемагглютинации торможения

<variant>Реакции гемадсорбции торможения

<variant>Реакции комплемента связывания

<variant>Реакция иммобилизации

<question>Хирург провел первичную хирургическую обработку рваных ран лица и шеи, полученных охотником два дня назад при нападении раненой лисы. Укажите приживленный метод лабораторной диагностики бешенства.

<variant>Вирусологический и серологический

<variant>Бактериологический и аллергологический

<variant>Иммунологический и микроскопический

<variant>Бактериологический и иммунологический

<variant>Вирусологический и микроскопический

<question>Болезнь Крейтцфельдта-Якоба, Синдром Герстманна-Шtreуслера-Шейнкера и фатальную семейную бессонницу вызывают

<variant>прионы

<variant>грибы

<variant>простешии

<variant>бактерии

<variant>паразиты

<question>У 60-летнего мужчины развивается прогрессирующее слабоумие с атаксией и сонливостью, что позволило врачу поставить предварительный диагноз “болезнь Крейтцфельдта-Якоба”. Какой инфекционный агент вызвал заболевание?

<variant>прион

<variant>бактерия

<variant>вирус

<variant>вироид

<variant>плазмида

<question>Препарат наиболее эффективный при лечении ВИЧ-инфекции:

<variant>азидотимидин

<variant>ацикловир

<variant>интерферон

<variant>иммуноглобулин

<variant>ремантадин

<question>При электронной микроскопии исследуемого материала обнаружены средние по размеру (150 нм) вирусы пулевидной формы,

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 82стр. из 88

сложные по строению. Назовите семейство вирусов.

<variant>Rhabdoviridae

<variant>Picornaviridae

<variant>Poxviridae

<variant>Retroviridae

<variant>Ortomyxoviridae

<question>Культивируют в мозговой ткани белых мышей, кроликов, крыс, морских свинок вирус

<variant>бешенства

<variant>ECHO

<variant>Коксаки

<variant>аденовирус

<variant>ВИЧ

<question>В больницу доставлен пациент с рваной раной голени, полученной в результате укуса больным животным с диагнозом “бешенство”. Какую вакцину необходимо ввести пострадавшему для предупреждения бешенства?

<variant>Антирабическую вакцину

<variant>АКДС

<variant>АДС

<variant>BCG

<variant>ТАВТе-вакцину

<question> В районе, где среди диких животных эпидемиолог зарегистрировал эпицентр бешенства, в поликлинику обратился мужчина, которого укусила бродячая собака. С профилактической целью пострадавшего начали вакцинировать антирабической вакциной. Определите к какому типу вакцин относится этот препарат.

<variant>Аттенуированная

<variant>Инактивированная

<variant>Молекулярная

<variant>Анатоксин

<variant>Синтетическая

<question>Антирабическую вакцину используют для профилактики

<variant>бешенства

<variant>гепатита

<variant>СПИД-а

<variant>полиомиелита

<variant>герпеса

<question>Бродячая собака порвала пальто на молодом человеке, не укусив его. Мать, зашивая пальто, по привычке обрывала нитки зубами, причем на слизистой у нее была трещинка. Через два месяца женщина заболела. У нее появились слуховые и зрительные галлюцинации, болезненные судороги. Назовите заболевание.

<variant>Бешенство

<variant>Клещевой энцефалит

<variant>Столбняк

<variant>Церебральный менингит

<variant>Ботулизм

<question>Вирус, обладающий уникальной антигенной изменчивостью, который в 100-1000 раз превосходит изменчивость вируса гриппа, является возбудителем

<variant>СПИДа

<variant>бешенства

<variant>герпеса

<variant>полиомиелита

<variant>гепатита

<question>Специфика ...

затруднена из-за быстрой изменчивости антигенных структур.

<variant>СПИДа

<variant>гепатита

<variant>герпеса

<variant>полиомиелита

<variant>бешенства

<question>При лабораторной диагностике ... обнаруживают тельца Каудри.

<variant>герпеса

<variant>гепатита

<variant>СПИДа

<variant>бешенстве

<variant>полиомиелите

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 83стр. из 88

<question>Обладают лимфотропностью к Т-хеллерам, имеет антигенное сходство с рецепторами этих клеток

<variant>ВИЧ

<variant>аденовирусы

<variant>вирусы герпеса

<variant>вирусы бешенства

<variant>вирусы гепатита

<question>Семейство, которое для репликации содержит РНК-зависимую ДНК-полимеразу:

<variant>ретровирусы

<variant>аденовирусы

<variant>рабдовирусы

<variant>реовирусы

<variant>ортомиксовирусы

<question>Иммунопрофилактика ВИЧ-инфекции

<variant>не разработана

<variant>применяют живую вакцину

<variant>применяют иммунную сыворотку

<variant>применяют человеческую иммуноглобулин

<variant>применяют убитую вакцину

<question>Путь передачи арбовирусов:

<variant>трансмиссивный

<variant>водный

<variant>контактный

<variant>пищевой

<variant>воздушный

<question>Вирус, циркулирующий среди животных, патогенный для человека, названный уличным вирусом:

<variant>рабдовирус

<variant>ВИЧ

<variant>Коксаки

<variant>аденовирус

<variant>ECHO

<question>ВИЧ открыт в 1983 году

<variant>Р. Галло и Л. Монтанье

<variant>Ф. Бернетом

<variant>У. Роу

<variant>Д. Эндерсон и П.Эрлихом

<variant>Б. Смитом

<question>Клетки, содержащие на поверхности CD-4, поражает

<variant>ВИЧ

<variant>аденовирус

<variant>вирус герпеса

<variant>полиовирус

<variant>вирус бешенства

<question>От ВИЧ-инфицированной женщины, в домашних условиях, родился ребенок. При исследовании его крови, результат на ВИЧ-инфекцию оказался отрицательным. Назовите инкубационный период при ВИЧ- инфекции.

<variant>6 месяц

<variant>21 день

<variant>3 месяца

<variant>14 дней

<variant>год

<question>Антирабическую вакцину против бешенства получил

<variant>Л. Пастер

<variant>В. Бабеш

<variant>А. Негри

<variant>Э. Ферми

<variant>Д. Ивановский

<question>17-летняя девушка обратилась к терапевту с жалобами на лихорадку, боль в горле и сильный кашель. Увеличены передние и задние лимфатические узлы шеи. Врач поставил диагноз умеренной спленомегалии и назначил анализ на гетерофилы и мазок периферической крови.

Гетерофильный (мононуклеарный) тест был положительным, а мазок периферической крови выявил многочисленные аномальные мононуклеарные клетки.

Поставьте предварительный диагноз на основании этих характеристик.

<variant>Вирус гамма-герпеса
 Эпштейна-Бар
 <variant>Возбудитель туляремии
 <variant>Боррелии
 <variant>Стафилококки
 <variant>Сарцины
 <question>Палочковидную или пулевидную форму, состоящую из РНК и суперкапсида, имеет вирус
 <variant>бешенства
 <variant>ECHO
 <variant>Коксаки
 <variant>полиовирусы
 <variant>арбовирусы
 <question>Вирусы размножаются и выделяются со слюной в окружающую среду при
 <variant>бешенстве
 <variant>гепатите
 <variant>герпесе
 <variant>сифилисе
 <variant>СПИДе
 <question>Поражается дыхательная система, ЦНС, ЖКТ и возникают злокачественные новообразования /саркома Капоши/ при
 <variant>ВИЧ-инфекции
 <variant>бешенстве
 <variant>герпесе
 <variant>гепатите
 <variant>краснухе
 <question>Ацикловир применяют для лечения
 <variant>герпеса
 <variant>чумы
 <variant>бешенства
 <variant>сифилиса
 <variant>микозов
 <question>Пациент Б. поступил в больницу с подозрением на онкологическое заболевание. Какой иммуноглобулин позволяет оценить состояние иммунитета в ходе

диагностики инфекционных, аутоиммунных, гематологических и онкологических заболеваний, а также иммунодефицитных состояний?

<variant>Ig A
 <variant>Ig G
 <variant>Ig M
 <variant>Ig D
 <variant>Ig E
 <question>Поражает Т-хелперы, нервные клетки, В-лимфоциты, макрофаги, клетки Лангерганса
 <variant>ВИЧ
 <variant>Вирусы герпеса
 <variant>Аденовирусы
 <variant>Вирусы бешенства
 <variant>Вирусы гепатита
 <question>При лабораторном исследовании сыворотки крови пациента при помощи ИФА вирусолог выявил антитела к ВИЧ. Укажите дополнительное исследование, которое необходимо применить вирусологу для подтверждения диагноза "ВИЧ-инфекция".
 <variant>Исследование сыворотки крови при помощи иммуноблоттинга
 <variant>Реакцию иммунофлуоресценции
 <variant>Углубленное иммunoлогическое обследование
 <variant>Исследование сыворотки крови в реакции иммунодиффузии
 <variant>Электронно-микроскопическое исследование клеток крови
 <question>Больной А., 27 лет, жалуется на слабость, быструю утомляемость, повышение температуры до 37,2-37,3°C в течение последних нескольких месяцев. При объективном обследовании обнаружено увеличение боль-шинства групп лимфоузлов. В иммунограмме

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии	50-11-
Контрольно-измерительные средства	85стр. из 88

обнаружено снижение иммунорегуляторного индекса до 1,4-1,6.
 Назовите вирус который может быть причиной подобного состояния.
 <variant>ВИЧ

<variant>Вирусы герпеса
 <variant>Вирусы бешенства
 <variant>Вирусы гепатита
 <variant>Аденовирусы

Составитель: Абдраманова А.А. ст. преподаватель

Зав. кафедрой: Б.Т. Сейтханова д.м.н., проф.

Протокол № 10 адата « 5 » 06 2024 г.

OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии	50-11-
Контрольно-измерительные средства	86стр. из 88

Перечень практических навыков по дисциплине «Микробиология»

1. Умеет приготовить фиксированные препараты из мазков шаровидных, палочковидных и извитых форм бактерий.
2. Умеет делать окраску фиксированных мазков простыми методами (по Бурри, метиленовым синим и фуксином).
3. Умеет микроскопировать и зарисовать приготовленные препараты.
4. Умеет приготовить мазки из бактериальных культур и окрасить их по методу Грама.
5. Умеет приготовить мазки из бактериальных культур и окрасить их сложными методами (по Цилю-Нильсену, Ожешки, Нейссеру, Бурри-Гинсу).
6. Умеет приготовить препараты для изучения микроорганизмов в живом состоянии.
7. Умеет приготовить мазки "висячей" и "раздавленной" капли.
8. Умеет приготовить препараты из культур грибов.
9. Умеет изучить структуры простых и сложных вирионов по схемам и электронно-микроскопическим фотографиям.
10. Умеет определить родовой принадлежности спирохет в готовом мазке, окрашенном по Романовскому-Гимзе.
11. Умеет изучить морфологию риккетсий в препарате, окрашенном по Романовскому-Гимзы.
12. Умеет делать посев бактериальной петлей, иглой, пипеткой, шпателем.
13. Умеет делать посев исследуемого материала на искусственные питательные среды.
14. Освоил этапы выделение чистой культуры бактерий.
15. Умеет приготовить основные жидкие и плотные питательные среды.
16. Умеет определить биохимические свойства микроорганизмов.
17. Освоил методы выделения фага из объектов окружающей среды.
18. Освоил методику обнаружения лизогенных бактерий.
19. Умеет определить S- и R-формы колоний у E. coli.
20. Освоил таблицы со схемами передачи генетической информации между бактериями в опытах трансформации, трансдукции и конъюгации.
21. Умеет работать с антимикробными препаратами различных групп.
22. Умеет определить чувствительность бактерии к антибиотикам
23. Умеет работать с аппаратурой, используемые при стерилизации.
24. Умеет проводить санитарно-бактериологическое исследование воды методом мембранных фильтров.
25. Умеет проводить санитарно-бактериологическое исследование воздуха.
26. Умеет определить микрофлору зубного налета.
27. Освоил физиологические механизмы неспецифической защиты организма.

OÝNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 87стр. из 88

28. Освоил методы оценки функциональной активности фагоцитирующих клеток организма.
29. Освоил методы оценки гуморальных защитных факторов биологических жидкостей организма.
30. Умеет работать с диагностическими препаратами для выявления антител (с диагностикумами).
31. Умеет приготовить мазки из чистых культур стафилококков и стрептококков.
32. Умеет определить стафилококки и стрептококки в мазках из гноя.
33. Умеет выращивать α- и β-гемолитические стрептококки на кровяном агаре.
34. Умеет микроскопировать мазки из чистой культуры менингококка и гонококка, окрашенные по Грамму
35. Умеет микроскопировать мазки из гноя и чистых культур клостридий.
36. Освоил методику посева для выделения облигатных анаэробов.
37. Умеет микроскопировать мазки из чистых культур возбудителей кишечных инфекций.
38. Умеет подсчитать колонии эшерихий, шигелл, сальмонелл на дифференциально-диагностических питательных средах.
39. Умеет назначать диагностические и лечебно-профилактические препараты при эшерихиозе, шигелизозе, сальмонеллёзе.
40. Умеет микроскопировать мазки, приготовленные из культур холерного вибриона, кампилобактеров и иерсиний энтероколитика и окрасить по Граму.
41. Умеет микроскопировать мазки, приготовленные из органов зараженных животных и чистых культур возбудителей зоонозных инфекций.
42. Умеет поставить реакцию агглютинации Райта для серодиагностики бруцеллеза.
43. Умеет микроскопировать мазки из чистых культур дифтерийных, коклюшных бактерий, окрашенные по Граму.
44. Умеет микроскопировать мазок из чистой культуры микобактерий туберкулеза, окрашенный по Цилю-Нильсену.
45. Освоил ускоренный метод микробиологической диагностики туберкулеза.
46. Умеет выращивать микобактерий туберкулеза на среде Левенштейна-Йенсена.
47. Умеет назначать диагностические и лечебно-профилактические препараты при туберкулозе.
48. Умеет микроскопировать микропрепараты риккетсий в пораженных клетках, окрашенные по методу Здродовского.
49. Умеет микроскопировать препараты из чистых культур грибов рода *Candida*.

OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии Контрольно-измерительные средства	50-11- 88стр. из 88

50. Умеет подсчитать колонии патогенных грибов на плотной питательной среде.
51. Освоил иммунофлюоресцентный метод экспресс-диагностики гриппа и ОРВИ.
52. Умеет назначать диагностические и лечебно-профилактические препараты при ОРВИ.
53. Умеет назначать диагностические и лечебно-профилактические препараты при вирусных гепатитах.
54. Освоил схему лабораторной диагностики СПИДа и нейровирусов.

Составитель: А.А. ст. преподаватель Абдраманова А.А.

Зав. кафедрой: Б.Т. д.м.н., проф. Сейтханова Б.Т.

Протокол № 10 адата « 5 » 06 2024 г.

OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии	50-11-
Контрольно-измерительные средства	89стр. из 88

OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии	50-11-
Контрольно-измерительные средства	90стр. из 88