

СТОЛБНЯК

Вариант 1

1. *C.tetani* в старых культурах является:
 - а) грамположительной палочкой
 - б) грамотрицательной палочкой

2. Расположение спор у возбудителей столбняка:
 - а) Центральное
 - б) Субтерминально
 - в) Терминально
 - г) Споры отсутствуют

3. Возбудитель столбняка продуцирует экзотоксин:
 - 1) Гемолизин
 - 2) Альфа-лецитиназа С
 - 3) Тетаноспазмин
 - 4) не продуцирует

а) 1,2,3 б) 1,3 в) 3 г) 4

4. Что наименее характерно для клиники столбняка:
 - а) тахикардия
 - б) повышение потливости
 - в) брадикардия
 - г) высокая температура тела

5. Кардинальными симптомами столбняка являются все, кроме:
 - а) ригидность затылочных мышц
 - б) боли по ходу нервных стволов
 - в) дисфагия
 - г) тризм

6. Плановую специфическую профилактику столбняка проводят начиная с:
 - а) 3-х месячного возраста
 - б) 5 лет
 - в) 10 лет
 - г) 16 лет

7. При специфической профилактике столбняка применяют противостолбнячную сыворотку в дозе:
 - а) 400 МЕ
 - б) 1,5 тыс МЕ
 - в) 3 тыс МЕ
 - г) 5 тыс МЕ

8. При расстройстве дыхания применяют:
 - 1) миорелаксанты
 - 2) аналептики
 - 3) ИВЛ
 - 4) гипербарическая оксигенация
 - 5) трахеостомия

А) 2,4 Б) 1,3,5 В) 2,4 Д) 3,5

9. Профилактика столбняка не может быть:
 - а) плановой
 - б) специфической
 - в) индивидуальной
 - г) экстренной
 - д) неспецифической

10. Возбудителем сифилиса является:
 - а) нейссерия
 - б) бледная трепонема
 - в) хламидия
 - г) уреаплазма

СТОЛБНЯК

Вариант 2

1. Столбняк может развиваться при:

- а) запоздалой первичной обработке раны
- б) длительном наложении жгута на конечность
- в) наличии инородных тел в ране
- г) все перечисленное

2. Сколько фракций выделяют в экзотоксине *Cl. tetani*:

- а) 1
- б) 5
- в) 3
- г) 2

3. Для нисходящей формы столбняка характерно

- а) ригидность начинается с жевательной мускулатуры и мышц лица
- б) ригидность мышц начинается с мышц плечевого пояса и верхних конечностей
- в) нет такой формы
- г) ригидность появляется вокруг раны

4. Смерть при столбняке может наступить при сочетании таких условий:

- 1) спазм мышечной стенки пищевода
 - 2) спазм мышц диафрагмы
 - 3) судорожное сокращение голосовой щели
 - 4) спазм дыхательных мышц
- а) 1,2,4 б) 2,3,4 в) 1,2

5. Что такое тризм:

- а) спазм дыхательных мышц
- б) наличие классической триады симптомов
- в) спазм жевательной мускулатуры
- г) судороги мышц конечностей

6. Какая группа средств не применяется в терапии столбняка:

- а) аналептики
- б) анальгетики
- в) миорелаксанты
- г) гормональные препараты

7. Мышечные релаксанты и ИВЛ в терапии столбняка показаны при:

- 1) быстром прогрессировании судорог
 - 2) неэффективности нейролептиков и барбитуратов
 - 3) аспирационной пневмонии
 - 4) недостаточности дыхания
 - 5) коротком начальном периоде столбняка
- а) 2,3,4,5 б) 1,2,3 в) 1,2,3,5 г) нет верного д) все верно

8. Заболевания легких, возникающее как осложнение актиномикоза:

- 1) бронхит
- 2) крупозная пневмония
- 3) бронхопневмония
- 4) эмфизема

9. Сколько времени подлежат наблюдению лица, контактирующие с больными сибирской язвой:

- а) 3-6 недель
- б) 1 неделя
- в) 2 недели
- г) 3 недели

10. При активной иммунизации для плановой профилактики используются:

- а) противостолбнячная сыворотка
- б) АКДС
- в) противостолбнячный человеческий иммуноглобулин
- г) гормональные препараты

СТОЛБНЯК

Вариант 3

1. Возбудителем столбняка является:

- а) *C. sporogenes*
- б) *C. septicum*
- в) *C. sordellii*
- г) *C. tetani*

2. Столбнячная палочка выделяет:

- а) экзотоксин
- б) эндотоксин
- в) оказывает прямое повреждающее действие

3. Характер боли в ране при поражении столбняком чаще

- а) ноющий
- б) зажимающий
- в) стреляющий
- г) нарастающий

4. Как называется особое сокращение мимических морщин при столбняке:

- 1) лунообразное лицо
- 2) лицо Гиппократов
- 3) отечное лицо
- 4) сардоническая улыбка

5. В каком ответе наиболее точно указаны сроки выздоровления при столбняке:

- а) от 14 до 70 дней
- б) от 10 до 30 дней
- в) от 1 до 4 недель
- г) до 6 месяцев и более

6. Комплексное лечение столбняка включает:

- 1) борьбу с судорогами
 - 2) компенсацию дыхания
 - 3) дезинтоксикационную трансфузионную терапию
 - 4) специальную антитоксическую терапию
 - 5) специальную антимикробную терапию
- А) все ответы верны Б) 1,2,3,4 В) 1,3,4,5 Г) 2,3,4,5

7. Противопоказаниями к применению специфических средств экстренной профилактики столбняка не являются:

- а) повышенная чувствительность к соответствующему препарату
- б) беременность
- в) проникающее ранение брюшной полости
- г) существенно отягощенный аллергологический анамнез

8. Ревакцинация АДС при плановой профилактике рекомендуется:

- а) каждые 5 лет
- б) каждые 10 лет
- в) каждый год
- г) 2 раза в год

9. Укажите правильную последовательность развития кожной формы сибирской язвы:

- а) пятно-папула-везикула-язва-струп
- б) пятно-папула-везикула-язва
- в) папула-везикула-язва-струп-пятно
- г) пятно-папула-язва-рубец

10. Возбудителем сифилиса является:

- а) нейссерия
- б) бледная трепонема
- в) хламидия
- г) уреаплазма

СТОЛБНЯК

Вариант 4

1. Какие специфические органы поражает возбудитель столбняка:

- а) почки
- б) спинной и головной мозг
- в) печень
- г) селезенку

2. На что действует тетаноспазмин:

- а) нервную систему
- б) мышцы
- в) ЖКТ
- г) дыхательную систему

3. Что наименее характерно для клиники столбняка:

- а) тахикардия
- б) повышенная потливость
- в) брадикардия
- г) высокая температура тела

4. Как называется особое сокращение мимических мышц при столбняке:

- а) лунообразное лицо
- б) лицо Гиппократов
- в) отечное лицо
- г) сардоническая улыбка

5. Для борьбы с возбудителями столбняка при хирургической обработке раны проводят:

- 1) широкое рассечение раны
 - 2) удаление инородных тел
 - 3) вскрытие гнойных затеков, абсцессов
 - 4) промывание перекисью водорода
 - 5) наложение жгута выше места ранения
- а) 1,2,3 б) 1,2,3,4 в) все ответы верны д) 1,3,5

6. Специфическая антитоксическая терапия эффективна при применении в течении первых:

- а) 2-3сут
- б) 2-3нед
- в) 1-2нед
- г) 5-7дней

7. Профилактика столбняка не может быть:

- а) плановой
- б) специфической
- в) индивидуальной
- г) неспецифической

8. Укажите частоту встречаемости туберкулезного спондилита:

- а) 30%
- б) 40%
- в) 50%
- г) 60%

9. Препарат, не используемый для лечения актиномикоза:

- а) калия иодид
- б) пенициллин
- в) эритромицин
- г) фтивазид

10. Местный столбняк – это...

- а) отношение различных повреждений кожи и слизистых оболочек
- б) процесс, развивающийся в результате спазма коронарных артерий
- в) судорожный процесс, ограничивающийся частью тела ближайшей к месту повреждения

СТОЛБНЯК

Вариант 5

1. Возбудителем столбняка является:

- а) Грамположительный кокком
- б) Грамположительный бациллом
- в) Грамотрицательной палочкой
- г) Грамотрицательным кокком

2. В патогенезе развитие столбняка наибольшее значение имеет выделяемый *cl.tetani*:

- а) эндотоксин
- б) экзотоксин

3. Развитие клонических и тонических судорог поперечно-полосатых мышц связано с действием токсинов:

- а) тетаногемолизина
- б) тетаноспазмина

4. Чем сопровождается судорожный синдром:

- а) головокружением
- б) снижением температуры тела
- в) повышением температуры тела (до 39-40) и потливость
- г) бред

5. Ранним признаком столбняка является:

- а) Синдром Грекова-Ортнева
- б) симптомом Александрова
- в) симптомом Лорина-Эпштейна
- г) симптом Алнева

6. К триаде симптомов столбняка не относятся:

- а) Тризм
- б) Дисфагия
- в) «сардоническая улыбка»
- г) опистотонус

7. Столбнячный анатоксин при специфической профилактике столбняка вводят в дозе:

- а) 1,0мл внутримышечно
- б) 1мл подкожно
- в) 5мл внутримышечно
- г) 0,1мл внутримышечно
- д) 0,1мл подкожно

8. Признак, не относящийся к ранним симптомам актиномикоза:

- а) Кожный зуд
- б) Сведение челюстей
- в) Отек жевательных мышц
- г) Появление уплотнений

9. Серологическая реакция, не используемая в диагностике сифилиса:

- а) Реакция микропреципитации
- б) Реакция Вассермана
- в) Реакция Кумбса
- г) ПЦР

10. Какие дозы пенициллина применяются при лечении кожной (локализованной) формы сиб. язвы:

- а) 1-7 млн.ЕД
- б) 17 млн ЕД
- в) 19-22 млн ЕД
- г) 6-24 млн Ед

СТОЛБНЯК

Вариант 6

1. Возбудителем столбняка *Cl.tetani*:

- а) аэробом
- б) факультативным анаэробом
- в) облигатным анаэробом

2. продолжительность инкубационного периода при столбняке является прогностическим критерием тяжести течения заболевания:

- а) с увеличением инкубационного периода летальность снижается
- б) с увеличением инкубационного периода летальность повышается
- в) с уменьшением инкубационного периода летальность снижается
- г) с уменьшением инкубационного периода летальность повышается

3. основными причинами развития смерти при столбняке является:

- а) нарушение мозгового кровообращения
- б) асфиксия, пневмония
- в) инфаркт миокарда
- г) разрыв сердечной мышцы

4. температура больного при сложной форме столбняка:

- а) ниже 36
- б) 36-37
- в) до 38
- г) выше 38

5. лечебная доза противостолбнячной сыворотки у взрослого человека составляет:

- а) 10000-20000 АЕ
- б) 100000-150000 АЕ
- в) 300000-500000 АЕ
- г) 1млн.-1,5млн АЕ

6. плановую специфическую профилактику столбняка проводят начиная с:

- а) 3-х месячного возраста
- б) 5 лет
- в) 10 лет
- г) 16 лет

7. к экстренной неспецифической профилактике столбняка относится:

- а) введение противостолбнячной сыворотки
- б) введение столбнячного анатоксина
- в) введение противостолбнячного иммуноглобулина
- г) первичная хирургическая обработка ран

8. естественный иммунитет к столбнячному токсину у человека:

- а) имеется
- б) не имеется

9. источником сибирязвенной инфекции является:

- а) больной человек
- б) грызуны
- в) больные домашние животные
- г) насекомые
- д) все перечисленные

10. Укажите частоту встречаемости туберкулезного спондилита:

- а) 30%
- б) 40%
- в) 50%
- г) 60%

СТОЛБНЯК

Вариант 7

1. предполагающим признаком к развитию столбняка относят:

- а) загрязнение ран землей
- б) случайные ранения
- в) при травмах
- г) все перечисленные

2. всегда ли присутствие возбудителя в ране приводит к заболеванию:

- а) да
- б) нет

3. отсутствие общих титанических судорог, нормальная или субфебрильная температура характерна для:

- а) скрытая форма столбняка
- б) хроническая форма столбняка
- в) острая форма столбняка
- г) подострая форма столбняка

4. для ранних симптомов столбняка характерно:

- а) снижение температуры тела
- б) подержание мышц в области раны и гипертермия
- в) анемия
- г) брадикардия

5. суточная лечебная доза противостолбнячной сыворотки:

- а) 3000-5000МЕ
- б) 10000-20000МЕ
- в) 50000МЕ
- г) 100000-1500000 МЕ
- д) 200000Ме

6. кардиальным (главным) симптомами столбняка являются все, кроме:

- а) ригидность затылочных мышц
- б) боли по ходу нервных стволов
- в) дисфагия
- г) тризм

7. специфическая антитоксическая терапия эффективна при применении в течении первых:

- а) 2-3 суток
- б) 2-5 суток
- в) 1-2 недели
- г) 5-7 дней
- д) 3-7 дней

8. противостолбнячный человеческий Ig при специфической профилактике столбняка применяется в дозе:

- а) 400 Ме
- б) 5тыс.Ме
- в) 1тыс.Ме
- г) 50 Ме
- д) 3тыс. Ме

9. на какой стадии туберкулезного гонита сустав приобретает веретенообразную форму:

- а) преартритическая
- б) артритическая
- в) постартритическая
- г) а+б
- д) в+б
- е) а+в

10. назовите несуществующую форму актиномикоза:

- а) шейно-лицевая
- б) кишечная
- в) почечная
- г) легочная

СТОЛБНЯК

Вариант 8

1. возбудитель столбняка продуцирует экзотоксин:

- 1) гемозилин
- 2) а-лецитин
- 3) тетаноспазмин
- а) 1,2,3 б) 1,3 в) 3 г) 4

2. проникает ли экзотоксин *Cl. tetani* через ГЭБ:

- а) да
- б) нет

3. наиболее ранним (продромальным) синдромами столбняка следует считать:

- а) боли в области раны с судорогами мышц в окружности раны
- б) боли по ходу нервных стволов
- в) повышение сухожильных рефлексов
- г) верны все

4. больные при столбняке чаще:

- а) вялые, пассивные
- б) жалуются на бессонницу, возбудимы
- в) находится в вынужденном положении – «молящего магометанина»
- г) занимают активное положение, не проявляю жалоб

5. для тяжелой формы столбняка характерно:

- а) генерализованные титанические судороги и расстройства дыхания
- б) декомпенсация сердечно-сосудистой системы
- в) мышечные боли
- г) быстро прогрессирующий отек

6. все манипуляции в области ранение производится:

- а) в затемненном помещении
- б) в защитном костюме
- в) под наркозом
- г) с применением ИВЛ

7. для лечения столбняка назначают:

- 1) бензилпенициллин
- 2) тетрациклины
- 3) аминогликозиды
- 4) цефалоспорины
- 5) сульфаниламиды
- б) клиндамицин
- а) 1,6 б) 3,5 в) 1,2,4,6 г) 2,4,6

8. плановую специфическую профилактику столбняка проводят начиная с:

- а) 3-х месячного возраста
- б) 5 лет
- в) 10 лет
- г) 16 лет

9. длительность инкубационного периода при сифилисе:

- а) 2-3дня
- б) 2-5нед
- в) 3-4мес
- г) 1-2года

10. частота встречаемости сибиреязвенного сепсиса составляют:

- а) 10%
- б) 20%
- в) 30%
- г) 50%
- д) 70%

СТОЛБНЯК

Вариант 9

1. возбудитель столбняка чувствителен к:

- а) кислороду
- б) водороду
- в) углекислому газу
- г) метану

2. действие токсина Cl.tetani:

- а) воздействует непосредственно на мышцы
- б) дозирует деятельность двигательных центров
- в) повреждает головной мозг
- г) повреждает спинной мозг

3. что из перечисленного является кардинальным (главным) симптомом:

- а) тризм
- б) снижение аппетита
- в) пугливость
- г) повышение сухожильных рефлексов и мышечной возбудимости

4. для восходящей формы столбняка характерно:

- а) ригидность начинается с жевательной мускулатуры и мышц лица
- б) ригидность начинается с мышц плечевого пояса и мышц верхних конечностей
- в) нет такой формы столбняка
- г) первоначально ригидность появляется вокруг раны

5. к ранним осложнениям столбняка относятся:

- а) пневмония и бронхит
- б) паралич черепных нервов
- в) потливость
- г) длительная гипоксия и тахикардия

6. для снятия судорог применяют:

- 1) дроперидол
- 2) диоконий
- 3) тиопентал-натрий
- 4) гексенал
- 5) седуксен
- б) нимбекс
- а) 1,2,3 б) 3,4 в) 1,3,4,5 г) 2,6 д) 4,5,6

7. курсовая доза противостолбнячного гамма-глобулина для детей составляет:

- а) 20000-50000МЕ
- б) 10000-15000МЕ
- в) 2000-5000МЕ
- г) 3000-6000 МЕ
- д) 6000-12000Ме

8. какие суставы наиболее часто поражаются при сифилисе:

- а) лучезапястные
- б) тазобедренные
- в) коленные
- г) локтевые

9. плановая профилактика заключается в:

- а) активной иммунизации
- б) пассивной иммунизации
- в) своевременно и правильно выполненной хирургической обработке рук
- г) иссечение некротических тканей и удаление инородных тел
- д) соблюдение правил личной гигиены

10. укажите возможные проявления кожной формы сибирской язвы:

- а) папула
- б) фурункул
- в) карбункул
- г) буллезная сыпь
- д) а+б
- е) а+в
- ж) в+г

СТОЛБНЯК

Вариант 10

1. для развития столбняка необходимы условия:

- а) отсутствие у больных иммунитета
- б) анемии
- в) Вирулентный возбудитель
- г) переохлаждение раненого
- д) все ответы верны

2. в патогенезе развития столбняка наибольшее значение имеет выделяемый *Cl.tetani*:

- а) экзотоксин
- б) эндотоксин

3. инкубационный период от момента ранения составляет:

- а) 7-10 дней
- б) 4-14 дней
- в) 20-25 дней
- г) 4-9 дней

4. местный столбняк - это

- а) отношений различных повреждений кожи и слизистых оболочек
- б) процесс, развивающийся в результате спазма коронарных артерий
- в) судорожный процесс, ограничивающийся частью тела ближайший к месту повреждения

5. для лабораторного исследования в постановке диагноза столбняка берут:

- а) материал из ран
- б) материал из воспалительных очагов
- в) кровь
- г) все верны

6. в классическую триаду симптомов столбняка включают:

- 1) тризм
- 2) триада Шарко
- 3) опистотонус
- 4) сардоническая улыбка
- 5) адиадохокинез
- а) 1,2,3 б) 1,3,4,5 в) 1,3,4 г) все д) 2,4,5

7. показания к экстренной профилактике не являются:

- а) травмы с нарушением целостности кожи
- б) отморожение
- в) существенно отягощенный аллергологический анамнез
- г) внебольничные аборты
- д) все перечисленные

8. пути инфицирования сибирской язвы:

- а) контактный
- б) алиментарный
- в) трансмиссивный
- г) воздушно-пылевой
- д) все перечисленные

9. возбудителем актиномикоза является:

- а) микоплазма
- б) лучистый гриб
- в) хламидия
- г) грибы рода *Candida*

10. среда, не используемая для культивирования трепонем:

- а) тиогликолевая кислота
- б) сывороточная среда с добавлением печеночного и мозговой ткани
- в) полусвернутая лошадиная сыворотка
- г) асцитический агар со свежей кроличьей тканью

СТОЛБНЯК

Вариант 11

1. расположение спор у возбудителя столбняка:

- а) центрально
- б) субтерминально
- в) терминально
- г) споры отсутствуют

2. играет ли роль в патогенезе столбняка фракция экзотоксина тетаногемолизина:

- а) да
- б) нет

3. одним из основных симптомов столбняка является:

- а) развитие циклически повторяющаяся приступов лихорадки
- б) развитие брадикардии
- в) развитие асфиксии
- г) развитие токсических и клонических судорог скелетных мышц

4. как называется особое сокращение мимических мышц при столбняке

- а) лунообразное лицо
- б) лицо Гиппократ
- в) отечное лицо
- г) сардоническая улыбка

5. характер боли в ране при поражении столбняком чаще:

- а) ноющий
- б) сжимающий
- в) стреляющий
- г) нарастающие

6. при расстройстве дыхания применяют:

- 1) миорексанты
- 2) анестетики
- 3) ИВЛ
- 4) гипербарическая оксигенация
- 5) трахеостомия
- а) 3,4 б) 1,3,5 в) 2,4 г) 1,2 д) 3,5

7. от каких заболеваний следует дифференцировать актиномикоз:

- а) новообразования легких, туберкулез
- б) плеврит, сибирская язва
- в) Абсцесс легких, остеомиелит
- г) колит, перитонит

8. какие дозы гентамицина применяются для лечения генерализованной формы сибирской язвы:

- а) 240-320 мг/сут
- б) 180-240 мг/сут
- в) 100-170 мг/сут
- г) не используются

9. количество инъекций актинолизата при актиномикозе:

- а) 5-10
- б) 10-20
- в) 20-25
- г) 25-30

10. при активной иммунизации для плановой профилактики используются:

- а) противостолбнячная сыворотка
- б) АКДС
- в) Противостолбнячный человеческий Ig