

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра инфекционных болезней

Е. В. АНИЩЕНКО

**СБОРНИК
ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ
ПО ДЕТСКИМ ИНФЕКЦИОННЫМ
БОЛЕЗНЯМ**

**Учебно-методическое пособие
для студентов 4 курса лечебного факультета
медицинских вузов**

**Гомель
ГомГМУ
2017**

УДК 616.9-053.2(072)

ББК 55.14:57.33я73

А 67

Рецензенты:

кандидат медицинских наук, доцент,
доцент кафедры инфекционных болезней и детских инфекций
Белорусской медицинской академии последипломного образования

Н. В. Голобородько;

кандидат биологических наук, доцент,
ведущий научный сотрудник лаборатории молекулярной генетики
Республиканского научно-практического центра
радиационной медицины и экологии человека

А. В. Воропаева

Анищенко, Е. В.

А 67 Сборник тестовых заданий по детским инфекционным болезням:
учеб.-метод. пособие для студентов 4 курса лечебного факультета ме-
дицинских вузов / Е. В. Анищенко. — Гомель: ГомГМУ, 2017. — 44 с.
ISBN 978-985-506-923-3

Учебно-методическое пособие включает 200 тестовых заданий по детским инфекционным болезням, частные вопросы инфектологии в соответствии с рабочей программой по специальности. Соответствует требованиям высшей школы.

Утверждено и рекомендовано к изданию научно-методическим советом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» 28 февраля 2017 г., протокол № 1.

УДК 616.9-053.2(072)

ББК 55.14:57.33я73

ISBN 978-985-506-923-3

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2017

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ДЕТСКИМ ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ

Выберите один правильный вариант ответа

1. Возбудителем кори является:

Варианты ответа:

- а) вирус Эпштейна — Барра;
- б) палочка Борде — Жангу;
- в) морбилливирус;
- г) реовирус;
- д) вирусгерпеса.

2. Угрожаемый возраст при кори:

Варианты ответа:

- а) после 14 лет;
- б) взрослые;
- в) дети 1–5 лет;
- г) дети до года;
- д) дети младшего школьного возраста.

3. Индекс контагиозности при кори равен:

Варианты ответа:

- а) 0,25;
- б) 0,75;
- в) 0,5;
- г) 0,96;
- д) 0,1.

4. Больные корью заразны на протяжении:

Варианты ответа:

- а) всего инкубационного периода;
- б) периода высыпаний;
- в) с последних двух дней инкубационного периода до начала появления сыпи;
- г) с последних двух дней инкубации до 5 дня от начала появления сыпи;
- д) заразны весь период заболевания.

5. Пятна Бельского — Филатова — Коплика появляются:

Варианты ответа:

- а) в инкубационном периоде;
- б) в период высыпаний;
- в) за 1–3 дня до появления сыпи;

- г) в период пигментации;
- д) не характерны для кори.

6. Для кори не характерно:

Варианты ответа:

- а) острое начало;
- б) наличие катаральных явлений;
- в) интоксикация;
- г) экзантема;
- д) гепатолиенальный синдром.

7. Основной вариант экзантемы при кори:

Варианты ответа:

- а) пятно;
- б) папула;
- в) пятно + папула;
- г) петехия;
- д) везикула.

8. В продромальном периоде кори наиболее характерным признаком является:

Варианты ответа:

- а) лихорадка;
- б) ринит, конъюнктивит;
- в) трахеит, бронхит;
- г) пятна Бельского — Филатова — Коплика;
- д) увеличение шейных лимфоузлов.

9. Для катарального периода кори не характерно наличие:

Варианты ответа:

- а) повышения температуры;
- б) кашля;
- в) блефароспазма;
- г) пятнисто-папулезной экзантемы;
- д) пятен Бельского — Филатова — Коплика.

10. Для лабораторного подтверждения диагноза кори применяют:

Варианты ответа:

- а) бактериоскопическое исследование;
- б) серологическое исследование;
- в) бактериологическое исследование;
- г) вирусологическое исследование;
- д) ПЦР.

11. В каком возрасте проводится вакцинация против кори:

Варианты ответа:

- а) 3 года;
- б) 12 месяцев;
- в) 10 месяцев;
- г) 6 месяцев;
- д) 18 месяцев.

12. Возбудителем краснухи является:

Варианты ответа:

- а) вирус Эпштейна — Барра;
- б) морбилливирус;
- в) рубивирус;
- г) реовирус;
- д) аденовирус.

13. Входными воротами при краснухе являются:

Варианты ответа:

- а) слизистая оболочка ВДП;
- б) пораженная кожа;
- в) слизистая оболочка ЖКТ;
- г) конъюнктура глаз;
- д) все ответы верные.

14. Варианты экзантемы при краснухе:

Варианты ответа:

- а) пятно;
- б) папула;
- в) петехия;
- г) везикула;
- д) пустула.

15. Характерным симптомом краснухи является:

Варианты ответа:

- а) пятна Бельского — Филатова — Коплика;
- б) малиновый язык;
- в) симптом Пастиа;
- г) увеличение затылочных и заднешейных лимфоузлов;
- д) симптом Мурсу.

16. Укажите типичные проявления краснухи:

Варианты ответа:

- а) папулезная сыпь;
- б) лейкопения;

- в) незначительные катаральные явления;
- г) увеличение заднешейных лимфоузлов;
- д) все вышеперечисленное.

17. Больной краснухой заразен:

Варианты ответа:

- а) 21 день от начала заболевания;
- б) 17 дней от начала появления сыпи;
- в) 10 дней от начала заболевания;
- г) 5 дней от начала появления сыпи;
- д) больной не заразен.

18. У детей с врожденной краснухой вирус может выделяться:

Варианты ответа:

- а) 1–3 месяца;
- б) 6–12 месяцев;
- в) 18 месяцев;
- г) 1,5–2 года;
- д) всю жизнь.

19. Решающее значение для подтверждения диагноза краснухи придают:

Варианты ответа:

- а) бактериоскопическому исследованию;
- б) серологическому исследованию;
- в) бактериологическому исследованию;
- г) вирусологическому исследованию;
- д) гематологическому исследованию.

20. В каком возрасте проводится вакцинация против краснухи?

Варианты ответа:

- а) 3 месяца;
- б) 6 месяцев;
- в) 12 месяцев;
- г) 18 месяцев;
- д) 3 года.

21. Профилактика краснухи проводится:

Варианты ответа:

- а) γ -глобулином;
- б) живой аттенуированной вакциной;
- в) убитой вакциной;

- г) АКДС;
- д) не проводится.

22. Возбудитель скарлатины:

Варианты ответа:

- а) пневмококк;
- б) β -гемолитический стрептококк;
- в) зеленящий стрептококк;
- г) энтерококк;
- д) стафилококк.

23. Наиболее уязвимый контингент для заражения скарлатиной:

Варианты ответа:

- а) дети в возрасте до 6 месяцев;
- б) дети от 2 до 7 лет;
- в) дети от 2 до 10 лет;
- г) дети от 10 до 14 лет;
- д) взрослые.

24. Укажите основные компоненты патогенеза скарлатины:

Варианты ответа:

- а) токсический, аллергический, септический;
- б) токсический, септический, дистрофический;
- в) аллергический, токсический, экссудативный;
- г) аллергический, септический, геморрагический;
- д) септический, геморрагический, экссудативный.

25. Назовите клинические симптомы, обусловленные аллергическим компонентом скарлатины:

Варианты ответа:

- а) ангина;
- б) мелкоточечная сыпь;
- в) миокардит;
- г) лейкоцитоз, сдвиг формулы влево;
- д) «малиновый» язык.

26. Для типичной экзантемы при скарлатине не характерны:

Варианты ответа:

- а) некроз элементов сыпи;
- б) гиперемизированный фон;
- в) концентрация в складках кожи;
- г) бледный носогубный треугольник;
- д) последующее пластинчатое шелушение.

27. Для скарлатины характерны следующие клинические симптомы:

Варианты ответа:

- а) острое начало, лихорадка, интоксикация;
- б) озноб, головная боль, боль в горле, тонзиллит;
- в) точечная сыпь на гиперемизированном фоне кожи со сгущением в естественных складках кожи;
- г) шелушение кожи после угасания сыпи;
- д) все перечисленное.

28. Язык при скарлатине:

Варианты ответа:

- а) обложенный серым налетом;
- б) фулигинозный;
- в) «малиновый»;
- г) «лакированный»;
- д) «географический».

29. Сыпь при скарлатине локализуется преимущественно на:

Варианты ответа:

- а) всех участках кожи одинаково;
- б) сгибательных поверхностях конечностей;
- в) носогубном треугольнике;
- г) разгибательной поверхности конечностей;
- д) сыпь отсутствует.

30. Отличием краснухи от скарлатины является:

Варианты ответа:

- а) отсутствие яркой гиперемии слизистой мягкого неба и ангины;
- б) отсутствие характерного малинового языка;
- в) нет белого дермографизма и бледного носогубного треугольника;
- г) нет сгущения сыпи на сгибательных поверхностях и кожных складках конечностей;
- д) наличие артралгий.

31. Препаратом выбора при лечении скарлатины является:

Варианты ответа:

- а) нифуроксазид;
- б) пенициллин;
- в) ламивудин;
- г) метронидазол;
- д) ванкомицин;

32. К какой группе семейства Герпесвирусов принадлежит возбудитель ветряной оспы?

Варианты ответа:

- а) альфа-группа;
- б) бета-группа;
- в) гамма-группа;
- г) недифференцированная группа;
- д) не относится к данному семейству.

33. Наиболее уязвимый возраст для ветряной оспы:

Варианты ответа:

- а) люди пожилого возраста;
- б) взрослые;
- в) после 14 лет;
- г) 1–5 лет;
- д) до года.

34. Длительность инкубационного периода при ветряной оспе:

Варианты ответа:

- а) 7–14 дней;
- б) 11–21 день;
- в) 2–9 дней;
- г) 30–35 дней;
- д) 17–21 день.

35. Основными клиническими симптомами ветряной оспы являются все перечисленные, кроме:

Варианты ответа:

- а) острого начала;
- б) лихорадки;
- в) везикулезных высыпаний на коже и слизистых;
- г) увеличения печени и селезенки;
- д) интоксикации.

36. При ветряной оспе имеет место:

Варианты ответа:

- а) ложный и истинный полиморфизм сыпи;
- б) истинный полиморфизм сыпи;
- в) этапность высыпаний;
- г) волнообразные высыпания;
- д) нет высыпаний.

37. К атипичным формам ветряной оспы не относится:

Варианты ответа:

- а) рудиментарная;
- б) висцеральная;
- в) геморрагическая;
- г) гангренозная;
- д) молниеносная.

38. Укажите показания для назначения антибиотиков при ветряной оспе:

Варианты ответа:

- а) возраст до 1 года;
- б) детям, страдающим патологией органов дыхания;
- в) при наличии бактериальных осложнений;
- г) при наличии крупа;
- д) все перечисленное.

39. Больного ветряной оспой изолируют:

Варианты ответа:

- а) не изолируют ввиду незаразности больного;
- б) на 10 дней после появления последних элементов сыпи;
- в) на 5 дней после появления последних элементов сыпи;
- г) на 5 дней с момента появления сыпи;
- д) на 21 день с момента заболевания.

40. Какой препарат используют в качестве этиотропной терапии ветряной оспы?

Варианты ответа:

- а) ацикловир;
- б) рибавирин;
- в) озельтамивир;
- г) ремантадин;
- д) ламивудин.

41. Вирус простого герпеса:

Варианты ответа:

- а) содержит ДНК;
- б) не обладает цитопатическим действием;
- в) способен сохраняться в организме до 2–3 лет;
- г) для своего культивирования требует специальных питательных сред;
- д) выделяется из организма с мочой и испражнениями.

42. Герпес новорожденных возникает в результате внутриутробного инфицирования вирусом:

Варианты ответа:

- а) герпеса типа 1;
- б) герпеса типа 2;
- в) герпеса типа 1 и 2;
- г) Эпштейна — Барра;
- д) цитомегаловирусом.

43. Механизмы передачи герпесвирусных инфекций:

Варианты ответа:

- а) воздушно-капельный;
- б) оральный;
- в) контактный;
- г) гемоконтактный;
- д) все перечисленные.

44. Укажите неправильное утверждение в отношении клиники герпетической инфекции:

Варианты ответа:

- а) различают врожденную и приобретенную герпетическую инфекцию;
- б) преимущественно поражается кожа и слизистые оболочки;
- в) в пожилом возрасте часто наблюдается острый герпетический стоматит;
- г) наиболее тяжело протекает герпетический энцефалит;
- д) у ослабленных лиц возможны генерализованные формы болезни.

45. Характер высыпаний при герпетической инфекции:

Варианты ответа:

- а) бессистемный;
- б) этапный;
- в) волнообразный;
- г) характерен ложный полиморфизм;
- д) характерен истинный полиморфизм.

46. Укажите неправильное утверждение: острый герпетический стоматит:

Варианты ответа:

- а) начинается остро;
- б) сопровождается местной болезненностью и гиперсаливацией;
- в) характерный симптом — множественные сгруппированные пузырьки с серозным содержимым на слизистой ротоглотки;
- г) после вскрытия пузырьков образуются эрозии;
- д) лихорадка и интоксикация не характерны.

47. Укажите неправильное утверждение в отношении герпетических поражений кожи:

Варианты ответа:

- а) локализуются чаще на лице;
- б) характеризуются появлением сгруппированных пузырьков;
- в) появлению пузырьков предшествует жжение и покалывание кожи;
- г) после вскрытия пузырьков образуются эрозии, оставляющие после заживления рубцы;
- д) часто имеется региональный лимфаденит.

48. Осложнения герпетической инфекции:

Варианты ответа:

- а) круп;
- б) пневмония;
- в) отит;
- г) нефрит;
- д) наслоение бактериальной инфекции.

49. Для лабораторной диагностики герпетической инфекции применяют все перечисленное, кроме:

Варианты ответа:

- а) выделения вируса из пораженных органов;
- б) цитологического исследования мазков;
- в) иммунологических методов определения антигена в сыворотке крови и спинно-мозговой жидкости;
- г) посева крови;
- д) выявления вирусспецифических иммуноглобулинов.

50. Возбудитель инфекционного мононуклеоза:

Варианты ответа:

- а) кишечная палочка;
- б) иерсиния;
- в) вирус Эпштейна — Барра;
- г) спирохета;
- д) ортомиксовирус.

51. При инфекционном мононуклеозе наблюдаются все симптомы, кроме:

Варианты ответа:

- а) лихорадки;
- б) поражения ротоглотки;
- в) увеличения подчелюстных и шейных лимфоузлов;

- г) гепатолиенального синдрома;
- д) диспептического синдрома.

52. Для инфекционного мононуклеоза в анализе крови характерны:

Варианты ответа:

- а) бластные формы лейкоцитов;
- б) миелоциты;
- в) плазматические клетки;
- г) промиелоциты;
- д) атипичные мононуклеары.

53. Маркером острой Эпштейн — Барр-вирусной инфекции является:

Варианты ответа:

- а) EBV IgG;
- б) CMV gM;
- в) HBsAg;
- г) HSV1/2 IgM;
- д) EBV IgM.

54. Сочетание каких антигенов указывает на острую ВЭБ-инфекцию:

Варианты ответа:

- а) EBNA + EA;
- б) CA + MA;
- в) EBNA + EA + CA;
- г) EBNA + EA + MA;
- д) MA + EA.

55. Укажите длительность инкубационного периода при паротитной инфекции:

Варианты ответа:

- а) несколько часов;
- б) 3–5 дней ;
- в) 5–7 дней;
- г) 7–10 дней;
- д) 11–21 дней.

56. Поражение каких органов не является типичным для эпидемического паротита:

Варианты ответа:

- а) слюнных желез;
- б) печени;
- в) поджелудочной железы;

- г) яичек;
- д) нервной системы.

57. К основным клиническим формам паротитной инфекции не относятся:

Варианты ответа:

- а) паротит;
- б) субмаксилит;
- в) орхит;
- г) тонзиллит;
- д) серозный менингит.

58. Паротитной инфекцией чаще всего болеют дети:

Варианты ответа:

- а) до 1 года;
- б) от 5 до 10 лет;
- в) от 10 до 15 лет;
- г) от 2 до 3 лет;
- д) чаще болеют взрослые.

59. К железистым формам паротитной инфекции относят:

Варианты ответа:

- а) субмаксиллит;
- б) орхит;
- в) панкреатит;
- г) мастит;
- д) все ответы верные.

60. Какие железы чаще всего поражаются при паротитной инфекции?

Варианты ответа:

- а) околоушные;
- б) грудные;
- в) щитовидная;
- г) тимус;
- д) железы не поражаются.

61. Какой симптом характерен для эпидемического паротита?

Варианты ответа:

- а) Падалки;
- б) Пастиа;
- в) Бельского — Филатова — Коплика;
- г) Мурсу;
- д) Морозкина.

62. Какие методы диагностики применяют для подтверждения диагноза паротитной инфекции?

Варианты ответа:

- а) бактериоскопический;
- б) гематологический;
- в) бактериологический;
- г) серологический;
- д) вирусологический.

63. Характер ликвора при паротитном менингите:

Варианты ответа:

- а) ликвор мутный;
- б) лимфоцитарный плеоцитоз;
- в) нейтрофильный плеоцитоз;
- г) снижение уровня белка;
- д) изменений в ликворе нет.

64. Больной эпидемическим паротитом наиболее заразен:

Варианты ответа:

- а) за несколько дней до начала клинических проявлений;
- б) за несколько часов до начала клинических проявлений;
- в) на 3–5 день от начала болезни;
- г) на 7–9 день от начала болезни;
- д) после 9 дня от начала болезни.

65. Укажите препараты этиотропной терапии при паротитной инфекции:

Варианты ответа:

- а) цефалоспорины;
- б) рибавирин;
- в) ацикловир;
- г) озельтамивир;
- д) не разработаны.

66. Укажите препараты, которые применяются для лечения орхита при паротитной инфекции:

Варианты ответа:

- а) ацикловир;
- б) рибавирин;
- в) озельтамивир;
- г) преднизолон;
- д) цефтриаксон.

67. Иммунопрофилактика паротитной инфекции проводится:

Варианты ответа:

- а) γ -глобулином;
- б) живой аттенуированной вакциной;
- в) убитой вакциной;
- г) АКДС;
- д) не проводится.

68. Назовите срок вакцинации против паротитной инфекции:

Варианты ответа:

- а) 3 месяца;
- б) 6 месяцев;
- в) 9 месяцев;
- г) 12 месяцев;
- д) 18 месяцев.

69. К какой группе бактерий принадлежит возбудитель дифтерии:

Варианты ответа:

- а) нейсерии;
- б) коринебактерии;
- в) энтеробактерии;
- г) листерии;
- д) иерсинии.

70. Особенности возбудителя дифтерии:

Варианты ответа:

- а) грампозитивная палочка, которая выделяет экзотоксин;
- б) грамотрицательная палочка, которая выделяет эндотоксин;
- в) грампозитивная палочка, которая выделяет эндотоксин;
- г) грамотрицательная палочка, которая выделяет экзотоксин;
- д) грампозитивная палочка, которая выделяет экзотоксин и эндотоксин.

71. Главное в патогенезе дифтерии — способность бактерий вырабатывать:

Варианты ответа:

- а) гиалуронидазу;
- б) гемолизин;
- в) некротизирующий фактор;
- г) нейраминидазу;
- д) дифтерийный токсин.

72. Основные факторы вирулентности и токсигенности дифтерийных палочек:

Варианты ответа:

- а) капсула;
- б) оболочечные К- и Vi-антигены;
- в) экзотоксин;
- г) гиалуронидаза;
- д) зерна волютина.

73. Клинические формы дифтерии, для которых характерно крупозное воспаление:

Варианты ответа:

- а) дифтерия ротоглотки;
- б) дифтерия гортани;
- в) дифтерия носа;
- г) дифтерия кожи;
- д) дифтерия глаз.

74. Признаки фибринозного воспаления при дифтерии:

Варианты ответа:

- а) плотная сероватая пленка;
- б) гнойный налет;
- в) пленка легко снимается шпателем;
- г) яркая гиперемия;
- д) белесоватый налет.

75. Какой симптом характерен для токсической формы дифтерии ротоглотки:

Варианты ответа:

- а) субфебрильная температура;
- б) фебрильная температура;
- в) гнилостный запах изо рта;
- г) отек подкожной клетчатки шеи;
- д) судороги.

76. Главный клинический признак локализованной дифтерии ротоглотки:

Варианты ответа:

- а) разлитая гиперемия зева;
- б) отграниченная гиперемия зева;
- в) изъязвления миндалин;
- г) наличие фибринозной пленки на миндалинах;
- д) распространяющиеся налеты на слизистой оболочке полости рта.

77. Какой формы дифтерии в классификации не существует?

Варианты ответа:

- а) дифтерии ротоглотки;
- б) дифтерии дыхательных путей;
- в) дифтерии кожи;
- г) дифтерии глаз;
- д) дифтерии ЦНС.

78. Материалом для выделения возбудителя дифтерии служит:

Варианты ответа:

- а) слизь из носа и зева;
- б) кровь;
- в) моча;
- г) фекалии;
- д) ликвор.

79. Осложнением дифтерии не является:

Варианты ответа:

- а) миокардит;
- б) ранние расстройства кровообращения;
- в) токсический нефроз;
- г) полирадикулоневрит;
- д) энцефалит.

80. Доза противодифтерийной сыворотки зависит от:

Варианты ответа:

- а) возраста ребенка;
- б) формы заболевания;
- в) массы тела;
- г) срока госпитализации;
- д) преморбидного фона.

81. При дифтерии:

Варианты ответа:

- а) лечение следует начинать с антибиотикотерапии;
- б) противодифтерийную сыворотку следует вводить до полного отторжения налетов;
- в) применение сердечных гликозидов показано при развитии миокардита;
- г) основным методом лечения бактериовыделителей является введение противодифтерийной сыворотки;
- д) основу лечения составляет введение противодифтерийной сыворотки.

82. Укажите эффективные методы терапии токсической дифтерии при поздних (более 4 дней от начала заболевания) сроках поступления пациентов в стационар:

Варианты ответа:

- а) в/в введение АПДС, антибактериальная терапия противопоказана;
- б) экстренная вакцинация пациента АКДС + массивная антибактериальная терапия;
- в) введение АПДС + методы экстракорпоральной детоксикации+ антибактериальная терапия препаратами группы макролидов;
- г) массивная антибактериальная терапия;
- д) эффективные методы терапии отсутствуют.

83. Реконвалесценты локализованной формы дифтерии и носители токсигенных коринобактерий подлежат диспансерному наблюдению:

Варианты ответа:

- а) в течение 7 дней после выписки из стационара;
- б) в течение 1 месяца после выписки из стационара;
- в) в течение 3 месяцев после выписки из стационара;
- г) в течение 12 месяцев после выписки из стационара;
- д) не подлежат наблюдению.

84. Реконвалесценты токсической формы дифтерии и носители токсигенных коринобактерий подлежат диспансерному наблюдению:

Варианты ответа:

- а) в течение 7 дней после выписки из стационара;
- б) в течение 1 месяца после выписки из стационара;
- в) в течение 3 месяцев после выписки из стационара;
- г) в течение 12 месяцев после выписки из стационара;
- д) не подлежат наблюдению.

85. Укажите сроки проведения вакцинации против дифтерии:

Варианты ответа:

- а) 3 месяца, 4 месяца, 5 месяцев;
- б) 3 месяца, 6 месяцев, 9 месяцев;
- в) 3 месяца, 6 месяцев, 18 месяцев;
- г) 6 месяцев, 18 месяцев, 6 лет;
- д) вакцинация не проводится.

86. Заразный период при неосложненном гриппе продолжается до:

Варианты ответа:

- а) 1–3 дней;
- б) 4–5 дней;
- в) 5–7 дней;

- г) 8–10 дней;
- д) 10–14 дней.

87. Характерными симптомами гриппа не являются:

Варианты ответа:

- а) интенсивная боль в теменно-затылочной области;
- б) боли в глазных яблоках;
- в) заложенность носа;
- г) ссаднение за грудиной;
- д) гиперемия и зернистость мягкого и твердого неба.

88. Укажите неправильное утверждение:

Варианты ответа:

- а) грипп начинается с явлений общей интоксикации;
- б) лихорадочный период при гриппе не превышает 6 дней;
- в) при продолжительности лихорадки более 5 суток диагноз гриппа вызывает сомнение;
- г) грипп часто начинается с катаральных явлений;
- д) двухволновая лихорадка при гриппе часто обусловлена присоединением осложнений.

89. При гриппе лихорадка достигает максимума в первые сутки болезни и длится не более:

Варианты ответа:

- а) 1–3 дней;
- б) 3–6 дней;
- в) 6–10 дней;
- г) 10–15 дней;
- д) 15–20 дней.

90. Преобладающим в клиническом течении гриппа является синдром:

Варианты ответа:

- а) токсический;
- б) артралгический;
- в) катаральный;
- г) диарейный;
- д) геморрагический.

91. При осмотре больного гриппом отмечается:

Варианты ответа:

- а) бледность лица;
- б) на коже туловища и конечностей мелкопятнистая сыпь;
- в) разлитая болезненность при пальпации живота;

- г) увеличение печени и селезенки;
- д) никакой из перечисленных симптомов.

92. Тяжелые формы гриппа сопровождаются:

Варианты ответа:

- а) носовыми кровотечениями;
- б) снижением артериального давления;
- в) высокой температурой;
- г) одышкой, кашлем;
- д) всем перечисленным.

93. Клиническая картина гриппа у детей раннего возраста характеризуется:

Варианты ответа:

- а) поражением нервной системы;
- б) судорожным и менингеальным синдромом;
- в) дыхательной недостаточностью;
- г) ложным крупом;
- д) всем перечисленным.

94. Этиотропная терапия при гриппе осуществляется:

Варианты ответа:

- а) виролексом;
- б) антибиотиком;
- в) озельтомивиром;
- г) зидовудином;
- д) эубиотикиом.

95. Клиника ларингита характерна, главным образом, для:

Варианты ответа:

- а) аденовирусной инфекции;
- б) гриппа;
- в) риновирусной инфекции;
- г) парагриппа;
- д) коклюша.

96. Бронхиолит — характерный симптом:

Варианты ответа:

- а) парагриппа;
- б) респираторно-синтициальной инфекции;
- в) аденовирусной инфекции;
- г) гриппа;
- д) коронавирусной инфекции.

97. При аденовирусной инфекции выделяют синдромы:

Варианты ответа:

- а) острого ринофарингита;
- б) фарингоконъюнктивита;
- в) мезентериального лимфаденита с диареей;
- г) тонзиллофарингита;
- д) все вышеперечисленные.

98. Наибольшая восприимчивость к РС-инфекциям у:

Варианты ответа:

- а) новорожденных;
- б) детей 3–10 лет;
- в) детей от 3 месяцев до 2 лет;
- г) детей 10–14 лет;
- д) взрослых.

99. РС-инфекции клинически проявляются:

Варианты ответа:

- а) острым бронхитом;
- б) синдромом крупа;
- в) бронхиолитом;
- г) обструктивным синдромом;
- д) всем вышеперечисленным.

100. Какие симптомы парагриппа не характерны для гриппа?

Варианты ответа:

- а) постепенное начало заболевания;
- б) преобладание катаральных явлений над симптомами интоксикации;
- в) субфебрильная температура, иногда с резкими подъемами;
- г) грубый лающий кашель;
- д) все перечисленные.

101. При какой ОРВИ возможно увеличение печени и селезенки:

Варианты ответа:

- а) парагриппе;
- б) аденовирусной инфекции;
- в) гриппе;
- г) риновирусной инфекции;
- д) всех перечисленных.

102. Типичная коронавирусная инфекция клинически проявляется:

Варианты ответа:

- а) гриппоподобным синдромом (ринит — у взрослых, ларингит, бронхит — у детей) и (или) кишечными расстройствами;

- б) ларингитом с сухим кашлем;
- в) бронхоилитом;
- г) сочетанным поражением верхних дыхательных путей и слизистой оболочки глаз;
- д) всем вышеперечисленным.

103. Укажите правильное утверждение:

Варианты ответа:

- а) пневмония — частое проявление микоплазменной инфекции;
- б) для парагриппозной инфекции характерна резко выраженная интоксикация;
- в) аденовирусная инфекция характеризуется выраженным ларинготрахеитом;
- г) аденовирусная инфекция характеризуется кратковременным субфебрилитетом;
- д) риновирусная инфекция отличается от других ОРВИ интенсивным приступообразным кашлем.

104. Атипичная пневмония характеризуется преимущественным поражением:

Варианты ответа:

- а) альвеолярной ткани легких;
- б) соединительной ткани легких;
- в) сосудистой ткани легких;
- г) нервной ткани легких;
- д) соединительной, нервной, сосудистой тканей легких.

105. Укажите правильное утверждение в отношении инфекции, вызванной микоплазмой пневмонии:

Варианты ответа:

- а) относится к трансмиссивным инфекциям;
- б) распространена в развивающихся странах;
- в) относится к антропонозам;
- г) часто протекает в форме респираторной инфекции;
- д) наиболее характерное проявление болезни — полиаденопатия.

106. Характерными проявлениями микоплазменной инфекции являются:

Варианты ответа:

- а) катаральные явления;
- б) лакунарная ангина;
- в) лихорадка;

- г) пневмония;
- д) умеренный нейтрофильный лейкоцитоз.

107. Укажите неправильное утверждение в отношении инфекции, вызванной микоплазмой пневмонии:

Варианты ответа:

- а) клиническая картина сходна с клиникой других респираторных инфекций;
- б) для подтверждения диагноза применяют серологические методы;
- в) при пневмонической форме болезни необходимо применение антибиотиков;
- г) микоплазмы чувствительны к препаратам тетрациклинового ряда;
- д) основным методом профилактики является вакцинация.

108. Укажите заболевание, для которого не характерно развитие синдрома крупа у детей раннего возраста:

Варианты ответа:

- а) дифтерия;
- б) грипп;
- в) парагрипп;
- г) корь;
- д) инфекционный мононуклеоз.

109. Причиной обструкции верхних дыхательных путей (синдром крупа) в раннем детском возрасте является:

Варианты ответа:

- а) ОРВИ;
- б) острый эпиглотит;
- в) аспирация инородного тела;
- г) дифтерия гортани;
- д) все вышеперечисленное.

110. Укажите неправильное утверждение в отношении энтеровирусной инфекции:

Варианты ответа:

- а) возбудителями являются более 70 сероваров энтеровирусов;
- б) энтеровирусы устойчивы в окружающей среде;
- в) источником возбудителей является больной или вирусоноситель;
- г) максимальная заболеваемость регистрируется в летне-осенний период;
- д) клинические проявления болезни обусловлены сероваром возбудителя.

111. В классификацию энтеровирусной инфекции не входит:

Варианты ответа:

- а) энтеровирусная лихорадка;
- б) серозный менингит;

- в) эпидемическая пневмония;
- г) эпидемическая миалгия;
- д) энцефаломиокардит новорожденных.

112. Укажите неправильное утверждение: серозный менингит энтеровирусной этиологии:

Варианты ответа:

- а) вызывается различными сероварами вирусов группы Коксаки-ЕСНО;
- б) встречается в виде спорадических случаев и эпидемических вспышек;
- в) характеризуется лихорадкой, головной болью и менингеальным синдромом;
- г) сопровождается тяжелым поражением вещества мозга с расстройствами сознания, судорогами и параличами;
- д) основу лечения составляет дегидратационная терапия.

113. Укажите клинические проявления эпидемической миалгии (болезнь Борнхольма):

Варианты ответа:

- а) сухой кашель;
- б) приступы мышечных болей в грудной клетке и животе;
- в) инфильтративные тени в легких;
- г) геморрагическая сыпь;
- д) везикулярный фарингит.

114. Укажите неправильное утверждение: эпидемическая миалгия:

Варианты ответа:

- а) является одной из форм энтеровирусной инфекции;
- б) характеризуется болями и болезненностью икроножных мышц;
- в) боли в мышцах носят приступообразный характер;
- г) в ряде случаев требует проведения дифференциального диагноза с острыми хирургическими болезнями;
- д) лечится анальгетиками и нестероидными противовоспалительными препаратами.

115. Укажите неправильное утверждение: герпангина:

Варианты ответа:

- а) вызывается вирусом простого герпеса 1 типа;
- б) характеризуется появлением папул, а затем везикул на мягком и твердом небе;
- в) сопровождается лихорадкой;
- г) дифференцируется с герпетическим стоматитом;
- д) лечится симптоматическими средствами.

116. Препараты, используемые в лечении энтеровирусной инфекции:

Варианты ответа:

- а) ацикловир;
- б) озельтамивир;
- в) анаферон;
- г) антибиотики широкого спектра действия;
- д) патогенетические препараты в зависимости от клинической формы инфекции.

117. Возбудитель коклюша:

Варианты ответа:

- а) *Escherichia coli*;
- б) вирус Эпштейна — Барра;
- в) *Bordetella pertussis*;
- г) *Yersinia pseudotuberculosis*;
- д) реовирус.

118. Пути заражения коклюшем и паракоклюшем:

Варианты ответа:

- а) контактно-бытовой;
- б) алиментарный;
- в) воздушно-капельный;
- г) трансмиссивный;
- д) все вышеперечисленные.

119. Для клинической картины коклюша характерны:

Варианты ответа:

- а) интоксикация;
- б) повышение температуры тела;
- в) постепенно прогрессирующий кашель;
- г) ярко выраженный катаральный синдром;
- д) сочетание катарального и диарейного синдромов.

120. Приступ кашля при коклюше характеризуется наличием:

Варианты ответа:

- а) рвоты в конце приступа;
- б) коротких, спазматических кашлевых толчков на выдохе;
- в) репризов;
- г) выделением тягучей мокроты в конце приступа кашля;
- д) всем вышеизложенным.

121. Период спазматического кашля при коклюше характеризуется:

Варианты ответа:

- а) высокой лихорадкой;
- б) папулезной сыпью;

- в) приступообразным кашлем;
- г) жидким стулом;
- д) гепатоспленомегалией.

122. Изменения слизистой рта при коклюше:

Варианты ответа:

- а) афтозный стоматит;
- б) географический язык;
- в) малиновый язык;
- г) фулигинозный язык;
- д) язвочка на уздечке языка.

123. При «коклюшном легком» аускультативно:

Варианты ответа:

- а) нормальное (пуэрильное) дыхание;
- б) выслушиваются сухие хрипы;
- в) выслушиваются влажные хрипы;
- г) выслушивается крепитация;
- д) выслушивается ослабленное дыхание.

124. Течение коклюша у детей грудного возраста:

Варианты ответа:

- а) легкое, в стертой форме;
- б) с высокой длительной лихорадкой;
- в) с тяжелыми длительными приступами кашля и остановкой дыхания;
- г) с выраженной дегидратацией;
- д) с лейкоцитозом и ускоренной СОЭ в периферической крови.

125. Какой клинический признак определяет тяжесть течения коклюша?

Варианты ответа:

- а) высота и продолжительность лихорадки;
- б) наличие сопутствующей патологии со стороны ЦНС;
- в) частота пароксизмов судорожного кашля и число репризов в пароксизме;
- г) преморбитный фон ребенка;
- д) длительность катарального периода.

126. Не используются при коклюше и паракоклюше следующие методы диагностики:

Варианты ответа:

- а) клинико-эпидемиологический;
- б) бактериологический;
- в) серологический;

- г) бронхоскопический;
- д) рентгенологический.

127. Для картины периферической крови при коклюше характерен:
Варианты ответа:

- а) лейкоцитоз, повышенная СОЭ;
- б) лимфоцитоз;
- в) смешанный характер лейкограммы;
- г) лейкопения;
- д) лейкоцитоз, моноцитоз при нормальной или замедленной СОЭ.

128. Возраст, преимущественно болеющих менингококковой инфекцией:
Варианты ответа:

- а) дети до года;
- б) дети от 1 до 5 лет;
- в) дети младшего школьного возраста;
- г) дети старшего школьного возраста;
- д) взрослые.

129. Основным путем заражения менингококковой инфекцией является:
Варианты ответа:

- а) контактно-бытовой;
- б) пищевой;
- в) воздушно-капельный;
- г) водный;
- д) парентеральный.

130. Укажите неправильное утверждение:

Варианты ответа:

- а) менингококк является грамотрицательным диплококком;
- б) менингококк неустойчив в окружающей среде;
- в) источником инфекции при менингококковой инфекции являются больные и носители менингококка;
- г) заражение менингококковой инфекцией возможно контактно-бытовым путем;
- д) заражение менингококковой инфекцией происходит воздушно-капельным путем.

131. Сезонность при менингококковой инфекции:

Варианты ответа:

- а) осенне-зимняя;
- б) зимне-весенняя;
- в) весенне-летняя;

- г) летне-осенняя;
- д) отсутствует.

132. Инкубационный период при менингококковой инфекции чаще всего составляет:

Варианты ответа:

- а) 1–4 дня;
- б) 5–7 дней;
- в) 8–10 дней;
- г) 10–15 дней;
- д) свыше 15 дней.

133. В патогенезе генерализованных форм менингококковой инфекции большую роль играет:

Варианты ответа:

- а) экзотоксин;
- б) гемолизины;
- в) эндотоксин;
- г) нейроминидаза;
- д) геммаглютинин.

134. К генерализованным формам менингококковой инфекции относятся все перечисленные, кроме:

Варианты ответа:

- а) менингококкемии;
- б) менингококкового менингита;
- в) менингоэнцефалита;
- г) смешанная форма (менингококкемия + гнойный менингит);
- д) менингококкового носительства.

135. Все перечисленные симптомы характерны для менингококкового назофарингита, кроме:

Варианты ответа:

- а) субфебрильной или умеренной лихорадки;
- б) короткого лихорадочного периода;
- в) першения и болей в горле;
- г) незначительной гиперемии миндалин и небных дужек;
- д) ригидности мышц затылка.

136. Наиболее демонстративный признак менингококкемии:

Варианты ответа:

- а) острейшее начало с ознобом и температурой тела 39–41 °С;
- б) бледность кожных покровов;

- в) цианоз кожных покровов;
- г) геморрагическая сыпь на коже;
- д) увеличение печени и селезенки;

137. Для менингококкемии характерны следующие клинические симптомы:

Варианты ответа:

- а) острое начало заболевания;
- б) высокая лихорадка;
- в) головная боль, озноб, слабость;
- г) появление геморрагической сыпи;
- д) все перечисленные.

138. Сыпь при менингококкемии:

Варианты ответа:

- а) уртикарная;
- б) геморрагическая;
- в) пятнисто-папулезная;
- г) буллезная;
- д) розеолезная.

139. Ведущим симптомом менингококкового менингита не является:

Варианты ответа:

- а) головная боль;
- б) лихорадка;
- в) судороги;
- г) рвота;
- д) менингеальные знаки.

140. Характерными изменениями в ликворе при менингококковом менингите являются:

Варианты ответа:

- а) мутная спинномозговая жидкость;
- б) повышенный цитоз нейтрофильного характера;
- в) клеточно-белковая диссоциация;
- г) все перечисленные;
- д) ничего из перечисленных.

141. От больного менингококковой инфекцией не используется для бактериологического исследования:

Варианты ответа:

- а) носоглоточная слизь;
- б) ликвор;

- в) кровь;
- г) биоптаты элементов сыпи;
- д) фекалии.

142. Не используется при менингококковом менингите такой вид патогенетической терапии, как:

Варианты ответа:

- а) регидратация;
- б) мероприятия по борьбе с токсикозом;
- в) мероприятия по борьбе с отеком и набуханием мозга;
- г) мероприятия по выведению больного из шока;
- д) сердечные и сосудистые средства по показаниям.

143. Перечислите признаки, указывающие на развитие ИТШ у пациента с менингококковой инфекцией:

Варианты ответа:

- а) тахипноэ;
- б) тахикардия, не соответствующая уровню температуры;
- в) снижение диуреза;
- г) значительный метаболический ацидоз;
- д) все перечисленное.

144. Перечислите признаки отека мозга:

Варианты ответа:

- а) повышение АД и ликворного давления;
- б) судороги;
- в) нарушение сознания;
- г) высокая (выше 40) температура, не поддающаяся действию жаропонижающих препаратов;
- д) все перечисленное.

145. Что не является осложнением генерализованных форм менингококковой инфекции?

Варианты ответа:

- а) острая надпочечниковая недостаточность;
- б) острая дыхательная недостаточность;
- в) инфекционно-токсический шок;
- г) тромбоз крупных сосудов;
- д) синдром полиорганной недостаточности.

146. Изменения гемограммы при менингококковой инфекции:

Варианты ответа:

- а) лейкопения с лимфоцитозом, ускоренная СОЭ;
- б) лейкоцитоз с нейтрофилезом, нормальная СОЭ;

- в) лейкоцитоз с нейтрофилезом, ускоренная СОЭ;
- г) лейкопения с лимфоцитозом, нормальная СОЭ;
- д) изменений в гемограмме нет.

147. В группу риска развития молниеносной формы менингококковой инфекции относятся:

Варианты ответа:

- а) дети, рожденные от матерей носителей менингококка;
- б) дети в возрасте до 2-х лет с тимомегалией на фоне лимфатико-гипопластической аномалии конституции;
- в) дети, не посещающие детские дошкольные учреждения;
- г) дети, посещающие детские дошкольные учреждения;
- д) дети в возрасте 5 лет.

148. При менингококкемии, осложненной ИТШ, следует назначить:

Варианты ответа:

- а) антибиотики;
- б) дофамин;
- в) преднизолон в дозе до 30 мг/кг;
- г) плазму;
- д) реополиглюкин.

149. При менингококкемии, осложненной ИТШ, на догоспитальном уровне больному следует ввести:

Варианты ответа:

- а) кортикостероиды;
- б) азитромицин;
- в) лазикс;
- г) гемодез;
- д) маннитол.

150. Противопоказанием к проведению люмбальной пункции не является:

Варианты ответа:

- а) менингеальный синдром;
- б) бульбарные синдромы;
- в) инфекционно-токсический шок;
- г) дислокация ствола мозга;
- д) судорожный синдром.

151. Укажите абсолютное показание к проведению люмбальной пункции:

Варианты ответа:

- а) головная боль, рвота;
- б) головная боль, лихорадка;

- в) лихорадка, рвота;
- г) положительный менингеальный синдром;
- д) электроэнцефалографические нарушения.

152. Противопоказания к проведению люмбальной пункции у больных с менингеальным синдромом:

Варианты ответа:

- а) резкая выраженность менингеального синдрома;
- б) остеохондроз поясничного отдела позвоночника;
- в) выраженная гиперестезия кожи;
- г) инфекционно-токсический шок;
- д) противопоказаний нет.

153. При каком из перечисленных ниже заболеваний в СМЖ можно наблюдать белково-клеточную диссоциацию?

Варианты ответа:

- а) серозный вирусный менингит;
- б) серозный бактериальный менингит;
- в) менингизм;
- г) гнойный менингит;
- д) энцефалит.

154. Какой возбудитель не вызывает развитие менингитов у пациентов от 3 месяцев до 18 лет?

Варианты ответа:

- а) *L. monocytogenes*;
- б) *N. meningitides*;
- в) *H. influenza*;
- г) *S. Pneumonia*;
- д) *Escherichia coli*.

155. Наиболее вероятным возбудителем бактериального гнойного менингита у ребенка до 1 месяца является:

Варианты ответа:

- а) *Streptococcus agalactiae*;
- б) *Escherichia coli*;
- в) *Listeria monocytogenes*;
- г) *Klebsiella pneumoniae*;
- д) все перечисленные.

156. Наиболее вероятным возбудителем бактериального гнойного менингита у новорожденного ребенка является:

Варианты ответа:

- а) *N. meningitides*;
- б) *H. influenza*;

- в) *S. Pneumonia*;
- г) *L. monocytogenes*;
- д) *Herpes simplex virus*.

157. Не является возбудителем бактериального гнойного менингита у детей в возрасте до 1 месяца:

Варианты ответа:

- а) *Streptococcus agalactiae*;
- б) *Escherichia coli*;
- в) *Listeria monocytogenes*;
- г) *Klebsiella pneumoniae*;
- д) *Streptococcus pneumoniae*.

158. Серозным бактериальным менингитом не является:

Варианты ответа:

- а) туберкулезный;
- б) сифилитический;
- в) бруцеллезный;
- г) лептоспирозный;
- д) паротитный.

159. Характер ликвора при типичном серозном менингите:

Варианты ответа:

- а) геморрагический;
- б) гнойный;
- в) серозный;
- г) ксантохромный;
- д) не измененный.

160. Укажите, какой из путей передачи является главным при дизентерии Григорьева — Шига:

Варианты ответа:

- а) водный;
- б) контактно-бытовой;
- в) алиментарный;
- г) воздушно-капельный;
- д) парентеральный.

161. Укажите какой из путей передачи является главным при дизентерии Зонне:

Варианты ответа:

- а) водный;
- б) контактно-бытовой;

- в) пищевой;
- г) воздушно-капельный;
- д) парентеральный.

162. Основной путь передачи для шигел Флекснера:

Варианты ответа:

- а) водный;
- б) пищевой;
- в) гемоконтактный;
- г) трансмиссивный;
- д) трансплацентарный.

163. Укажите, какой из ниже перечисленных признаков является опорным при постановке диагноза «шигиллез»:

- а) стул типа «ректального плевка»;
- б) стул типа «болотной тины»;
- в) стул типа «рисового отвара»;
- г) стул типа «малинового желе»;
- д) стул типа «горохового супа».

164. Опорными признаками дизентерии являются:

Варианты ответа:

- а) схваткообразные боли в левой подвздошной области;
- б) наличие в кале слизи и прожилок крови;
- в) тенезмы;
- г) спазм сигмовидной кишки;
- д) все перечисленные.

165. При колитическом варианте острой дизентерии стул:

Варианты ответа:

- а) обильный, водянистый;
- б) темный, с зеленоватым оттенком и зловонным запахом;
- в) жидкий, скудный, со слизью и прожилками крови;
- г) жидкий, каловый, без патологических примесей;
- д) жидкий, с обилием непереваренных частиц.

166. Отделы желудочно-кишечного тракта, наиболее поражаемые при дизентерии:

Варианты ответа:

- а) желудок;
- б) слепая кишка;
- в) 12-перстная кишка;

- г) сигмовидная кишка;
- д) тонкая кишка.

167. Укажите неправильное утверждение: при дизентерии в толстой кишке может развиваться:

Варианты ответа:

- а) катаральный проктосигмоидит;
- б) катарально-геморрагический проктосигмоидит;
- в) гангренозный проктосигмоидит;
- г) фибринозно-язвенный проктосигмоидит;
- д) эрозивный проктосигмоидит.

168. При острой дизентерии боли чаще всего локализуются в:

Варианты ответа:

- а) области пупка;
- б) илеоцекальной области;
- в) эпигастрии;
- г) правой подвздошной области;
- д) левой подвздошной области.

169. Особенности клинической манифестации дизентерии у детей первого года жизни:

Варианты ответа:

- а) развитие признаков токсико-эксикоза;
- б) опорожнения имеют энтероколитический характер, кровь в испражнениях в виде прожилок;
- в) тенезмы возникают редко, эквиваленты тенезмов — покраснение лица;
- г) зияние ануса, выпадение слизистой прямой кишки;
- д) все перечисленное.

170. Основной метод специфической лабораторной диагностики дизентерии:

Варианты ответа:

- а) аллергологический;
- б) клинический;
- в) биологический;
- г) серологический;
- д) бактериологический.

171. Какой материал берут от больного при подозрении на дизентерию для бактериологического исследования?

Варианты ответа:

- а) мочу;
- б) кровь;

- в) мокроту;
- г) испражнения;
- д) все перечисленное.

172. Укажите, какие из перечисленных токсинов усиливают секрецию жидкости и солей в просвет кишечника?

Варианты ответа:

- а) эндотоксин;
- б) энтеротоксин;
- в) цитотоксин;
- г) нейротоксин;
- д) гемотоксин.

173. Эшерихии каких групп являются патогенными только для детей раннего возраста?

Варианты ответа:

- а) энтероинвазивные;
- б) энтеропатогенные;
- в) энтеротоксигенные;
- г) энтерогеморрагические;
- д) энтероадгезивные.

174. Заболевание, сходное по клинике с дизентерией, вызывают эшерихии:

Варианты ответа:

- а) энтеропатогенные;
- б) энтеротоксигенные;
- в) энтероинвазивные;
- г) энтероадгезивные;
- д) энтерогеморрагические.

175. Эшерихии, вызывающие холероподобные заболевания:

Варианты ответа:

- а) энтеропатогенные;
- б) энтеротоксигенные;
- в) энтероинвазивные;
- г) энтероаггегативные;
- д) энтерогеморрагические.

176. Основной вид терапии холероподобных эшерихиозов:

Варианты ответа:

- а) дезинтоксикационная;
- б) регидратационная;

- в) диетотерапия;
- г) десенсибилизирующая;
- д) дегидротационная.

177. Укажите уровень поражения кишечника при энтеропатогенных эшерихиозах:

Варианты ответа:

- а) тонкая кишка;
- б) толстая кишка;
- в) тотально кишечник;
- г) слепая кишка;
- д) дистальные отделы кишечника.

178. Источниками сальмонеллезной инфекции могут быть:

Варианты ответа:

- а) больной человек;
- б) бактерионоситель;
- в) больные домашние животные и птицы;
- г) животные-бактерионосители;
- д) все перечисленное.

179. Укажите, какой из перечисленных путей заражения невозможен при сальмонеллезе?

Варианты ответа:

- а) контактно-бытовой;
- б) водный;
- в) воздушно-пылевой;
- г) трансмиссивный;
- д) пищевой.

180. Ведущий механизм развития диарейного синдрома при гастроинтестинальных формах сальмонеллеза:

Варианты ответа:

- а) усиление секреции воды и электролитов за счет избыточного накопления цАМФ;
- б) усиленная перистальтика кишечника;
- в) повышенная проницаемость кровеносных сосудов кишечника;
- г) усиление секреции воды и электролитов за счет извращенного синтеза простагландинов;
- д) все перечисленное.

181. Чем определяется патогенность сальмонелл?

Варианты ответа:

- а) энтеротоксигенностью;
- б) эндотоксигенностью;
- в) энтероинвазивностью;
- г) способностью к длительному существованию в организме теплокровных в виде бактерионосительства;
- д) все перечисленные свойства суммарно и составляют понятие патогенности сальмонеллеза.

182. Наиболее частым клиническим синдромом при гастроинтестинальной форме сальмонеллеза является:

Варианты ответа:

- а) гастритический;
- б) гастроэнтеритический;
- в) гастроэнтероколитический;
- г) колитический;
- д) синдром терминального илеита.

183. Наиболее характерный клинический признак гастроинтестинальной формы сальмонеллеза — это:

Варианты ответа:

- а) повышение температуры тела;
- б) гепатолиенальный синдром;
- в) диспепсические расстройства;
- г) головная боль, головокружение;
- д) сочетание катарального и диспепсического синдромов.

184. Укажите неправильное утверждение: при сальмонеллезе:

Варианты ответа:

- а) болезнь начинается с болей внизу живота и диареи;
- б) боли чаще локализуются в эпигастрии и околопупочной области;
- в) стул обильный, жидкий, зловонный, темно-зеленого цвета;
- г) при вовлечении в процесс толстой кишки в испражнениях появляется примесь слизи и крови;
- д) при тяжелом течении болезни возможно развитие гиповолемического шока.

185. Наиболее характерный клинический признак генерализованных форм сальмонеллезов:

Варианты ответа:

- а) многократная рвота;
- б) генерализованная лимфаденопатия;

- в) экзантема эритематозного характера;
- г) высокая и продолжительная лихорадка;
- д) гепатолиенальный синдром.

186. Особенности клинической симптоматики гастроинтестинальной формы сальмонеллеза у детей первого года жизни:

Варианты ответа:

- а) вызывается мультирезистентным штаммом *S. Typhimurium*;
- б) течение заболевания затяжное, волнообразное;
- в) преобладание форм с поражением толстого кишечника;
- г) тенденция к затяжному течению, склонность к генерализации;
- д) все перечисленное.

187. Материал для бактериологического исследования при генерализованной форме сальмонеллеза:

Варианты ответа:

- а) кровь;
- б) моча;
- в) испражнения;
- г) желчь;
- д) все перечисленное.

188. Основной вид терапии больных гастроинтестинальной формой сальмонеллеза:

Варианты ответа:

- а) этиотропная;
- б) симптоматическая;
- в) регидратационная;
- г) дезинтоксикационная;
- д) дегидратационная.

189. Основной вид терапии больных генерализованными формами сальмонеллеза:

Варианты ответа:

- а) этиотропная;
- б) симптоматическая;
- в) регидратационная;
- г) дезинтоксикационная;
- д) дегидратационная.

190. Объем жидкости для регидратационной терапии при гастроинтестинальных формах сальмонеллезов определяется:

Варианты ответа:

- а) выраженностью интоксикации;
- б) выраженностью и продолжительностью лихорадки;

- в) степенью дегидратации;
- г) частотой дефекаций;
- д) длительностью заболевания.

191. Укажите неправильное утверждение: при лечении сальмонеллеза:

Варианты ответа:

- а) в легких случаях достаточно промывания желудка, обильного питья и диеты;
- б) при болевом синдроме показаны спазмолитики;
- в) раннее назначение антибиотиков значительно сокращает продолжительность болезни;
- г) ведущее значение имеет регидратационная терапия полиионными растворами;
- д) в большинстве случаев используется пероральная регидратация.

192. Укажите, из каких объемов состоит общий суточный объем регидратационной терапии?

Варианты ответа:

- а) ЖВО (жидкость возмещения объема) + ФП (физиологические потребности) + ПП (патологические потери);
- б) ЖВО (жидкость возмещения объема) + ФП (физиологические потребности) + объем диуреза;
- в) ЖВО (жидкость возмещения объема) + ПП (патологические потери) + объем диуреза;
- г) ЖВО (жидкость возмещения объема) + ФП (физиологические потребности) + объем дефицита;
- д) ФП (физиологические потребности) + ПП (патологические потери).

193. Укажите, за какое время следует ввести ЖВО ребенку первого года жизни при внутривенном его введении:

Варианты ответа:

- а) 12 часов;
- б) 6–8 часов;
- в) 4–5 часов;
- г) 2–3 часа;
- д) 1–2 часа.

194. Наиболее частый этиологический фактор вирусных диарейных заболеваний:

Варианты ответа:

- а) реовирусы;
- б) аденовирусы;

- в) энтеровирусы;
- г) коронавирусы;
- д) ротавирусы.

195. Укажите правильное утверждение в отношении ротавирусного гастроэнтерита:

Варианты ответа:

- а) возбудитель неустойчив в окружающей среде;
- б) болезнь распространена в тропических странах;
- в) болеют преимущественно дети младшего возраста;
- г) основной путь передачи возбудителя воздушно-капельный;
- д) источником возбудителя инфекции являются больные животные и люди.

196. Стул при ротавирусной диарее:

Варианты ответа:

- а) слизисто-кровянистый;
- б) водянистый, обильный, типа «рисового отвара»;
- в) пенистый, желтоватого цвета;
- г) водянистый, с «зеленью»;
- д) по типу «малинового желе».

197. Боли в животе при ротавирусном гастроэнтерите:

Варианты ответа:

- а) диффузные, по всему животу, нерезкие;
- б) схваткообразные, внизу живота, интенсивные;
- в) интенсивные, в верхних отделах живота, постоянного характера;
- г) интенсивные, в правой подвздошной области, нередко постоянные;
- д) болевой синдром не характерен.

198. Для клиники ротавирусной инфекции характерно:

Варианты ответа:

- а) рвота однократная, реже повторная;
- б) стул зеленоватого или желто-зеленоватого цвета с нежной слизью;
- в) выраженная слабость не соответствует выраженности кишечных симптомов;
- г) температура не более чем у 20–30 % и редко превышает субфебрильные цифры, минимальные симптомы поражения респираторного тракта;
- д) все перечисленное.

199. Диагностика вирусных гастроэнтеритов:

Варианты ответа:

- а) электронная микроскопия (фекалий), иммуноэлектронная микроскопия;
- б) определение вирусных антигенов: ИФА, РЛА;
- в) определение противовирусных антител: РСК, РН, РТГА;
- г) молекулярно-генетические методы: реакция гибридизации, ПЦР;
- д) все перечисленное.

200. Ведущий вид терапии вирусных диарей:

Варианты ответа:

- а) антибиотикотерапия;
- б) иммуномодулирующая;
- в) регидратационная;
- г) дезинтоксикационная;
- д) симптоматическая.

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1	в	51	51-д	101	101-б	151	151- г
2	в	52	52-д	102	102- а	152	152 - г
3	г	53	53-д	103	103- а	153	153 - г
4	г	54	54- а	104	104- д	154	154 - а
5	в	55	55-д	105	105- г	155	155 - д
6	д	56	56-б	106	106- б	156	156 - г
7	в	57	57-г	107	107- д	157	157 - д
8	г	58	58-б	108	108- д	158	158 - д
9	г	59	59-д	109	109- д	159	159- в
10	б	60	60- а	110	110- д	160	160- б
11	б	61	61-г	111	111- в	161	161- в
12	в	62	62-г	112	112-г	162	162- а
13	а	63	63-б	113	113- б	163	163- а
14	а	64	64-в	114	114- б	164	164- д
15	г	65	65-д	115	115- а	165	165- в
16	д	66	66-г	116	116- д	166	166- г
17	г	67	67-б	117	117- в	167	167- в
18	г	68	68-г	118	118- в	168	168- д
19	б	69	69-б	119	119- в	169	169- д
20	в	70	70- а	120	120- д	170	170- д
21	б	71	71- д	121	121- в	171	171- г
22	б	72	72- в	122	122- д	172	172- б
23	в	73	73- б	123	123- а	173	173- б
24	а	74	74- а	124	124- в	174	174- в
25	б	75	75- г	125	125- в	175	175- б
26	а	76	76- г	126	126- г	176	176- б
27	д	77	77- д	127	127- д	177	177- а
28	в	78	78- а	128	128- б	178	178- д
29	б	79	79- д	129	129- в	179	179- г
30	д	80	80- б	130	130- г	180	180- а
31	б	81	81- д	131	131- б	181	181- д
32	а	82	82- в	132	132- б	182	182- б
33	г	83	83- в	133	133- в	183	183- в
34	б	84	84- г	134	134- д	184	184- а
35	г	85	85- а	135	135- д	185	185- г
36	а	86	86- б	136	136- г	186	186- д
37	д	87	87- а	137	137- д	187	187- а
38	38- д	88	88- г	138	138- б	188	188- в
39	39- в	89	89- б	139	139- в	189	189- а
40	40- а	90	90- а	140	140- г	190	190- в
41	41- а	91	91- д	141	141- д	191	191- в
42	42- б	92	92- д	142	142- а	192	192- а
43	43- д	93	93- д	143	143- д	193	193- б
44	44-в	94	94- в	144	144- д	194	194- д
45	45- а	95	95- г	145	145- б	195	195- в
46	46-д	96	96- б	146	146- в	196	196- в
47	47-г	97	97- д	147	147- б	197	197- а
48	48-д	98	98- в	148	148- в	198	198- д
49	49-г	99	99- д	149	149- а	199	199- д
50	50-в	100	100- д	150	150- а	200	200- в

Учебное издание

Анищенко Елена Васильевна

**СБОРНИК
ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ
ПО ДЕТСКИМ ИНФЕКЦИОННЫМ
БОЛЕЗНЯМ**

**Учебно-методическое пособие
для студентов 4 курса лечебного факультета
медицинских вузов**

Редактор *Т. М. Кожемякина*
Компьютерная верстка *С. Н. Козлович*

Подписано в печать 03.04.2017.

Формат 60×84¹/₁₆. Бумага офсетная 80 г/м². Гарнитура «Гаймс».
Усл. печ. л. 2,56. Уч.-изд. л. 2,80. Тираж 75 экз. Заказ № 198.

Издатель и полиграфическое исполнение:
учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет».
Свидетельство о государственной регистрации издателя,
изготовителя, распространителя печатных изданий № 1/46 от 03.10.2013.
Ул. Ланге, 5, 246000, Гомель.