

**БАЗОВОЕ ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ**  
**на цикле «Современные бактериологические методы исследований»**

**II вариант**

1. В ВИДЕ ЦЕПОЧКИ РАСПОЛАГАЮТСЯ:

- |                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| 1. – СТАФИЛОКОККИ | 2. + СТРЕПТОКОККИ |
| 3. – ТЕТРАКОККИ   | 4. – МЕНИНГОКОККИ |

2. ПО РАСПОЛОЖЕНИЮ ЖГУТИКОВ БАКТЕРИИ ДЕЛЯТСЯ:

- |                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| 1. + НА АМФИТРИХИИ | 2. – НА ДИПЛОКОККИ  |
| 3. – НА АУТОТРОФЫ  | 4. – НА ГЕТЕРОТРОФЫ |

3. ПАЛОЧКОВИДНУЮ ФОРМУ ИМЕЮТ:

- |               |                |
|---------------|----------------|
| 1. – СПИРИЛЛЫ | 2. – САРЦИНЫ   |
| 3. + БАКТЕРИИ | 4. – СПИРОХЕТЫ |

4. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ:

- |                         |                   |
|-------------------------|-------------------|
| 1. – ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА | 2. + ДИЗЕНТЕРИИ   |
| 3. – ГРИППА             | 4. – ВИЧ-ИНФЕКЦИИ |

5. ПО ТИПУ ДЫХАНИЯ МИКРООРГАНИЗМЫ ДЕЛЯТСЯ:

- |                             |                    |
|-----------------------------|--------------------|
| 1. + НА ОБЛИГАТНЫЕ АНАЭРОБЫ | 2. – НА АУТОТРОФЫ  |
| 3. – НА ГЕТЕРОТРОФЫ         | 4. – НА ПЕРИТРИХИИ |

6. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- |                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| 1. – ВОДА         | 2. + БОЛЬНЫЕ ЖИВОТНЫЕ |
| 3. – ГРЯЗНЫЕ РУКИ | 4. – МОЛОКО           |

7. ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПЕРЕДАЮЩИМСЯ ВОДНЫМ ПУТЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- |                 |             |
|-----------------|-------------|
| 1. – МАЛЯРИЯ    | 2. + ХОЛЕРА |
| 3. – СЫПНОЙ ТИФ | 3. – ГРИПП  |

8. ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПЕРЕДАЮЩИМСЯ ЧЕРЕЗ ВОЗДУХ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- |                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| 1. + ТУБЕРКУЛЕЗ | 2. – ДИЗЕНТЕРИЯ       |
| 3. – МАЛЯРИЯ    | 4. – ГАЗОВАЯ ГАНГРЕНА |

9. К АНТРОПОНОЗНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ:

- |                 |                   |
|-----------------|-------------------|
| 1. – БРУЦЕЛЛЕЗ  | 2. – БЕШЕНСТВО    |
| 3. + ДИЗЕНТЕРИЮ | 4. – САЛЬМОНЕЛЛЕЗ |

10. К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ПЕРЕДАЮЩИМСЯ ТРАНСМИССИВНЫМ ПУТЕМ, ОТНОСЯТ:

- |              |                |
|--------------|----------------|
| 1. – ОРВИ    | 2. – КОРЬ      |
| 3. + МАЛЯРИЮ | 4. – АСКАРИДОЗ |

11. АНТИБИОТИКОМ, ВЫДЕЛЕННЫМ ИЗ ГРИБОВ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- |                  |                 |
|------------------|-----------------|
| 1. – ТЕТРАЦИКЛИН | 2. – ПОЛИМИКСИН |
| 3. + ПЕНИЦИЛЛИН  | 4. – ГРАМИЦИДИН |

12. ВИРУСЫ ВЫЗЫВАЮТ:

- |                  |                     |
|------------------|---------------------|
| 1. – СИФИЛИС     | 2. + КОРЬ           |
| 3. – БРЮШНОЙ ТИФ | 4. – СИБИРСКУЮ ЯЗВУ |

13. ОСНОВНОЙ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ФАГОВ:

- |               |                |
|---------------|----------------|
| 1. – В МЫШЦУ  | 2. – В ВЕНУ    |
| 3. – ПОДКОЖНО | 4. + ЧЕРЕЗ РОТ |

14. ЕСТЕСТВЕННЫЙ АКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ:

1. – ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ
2. + ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ
3. – ПОЛУЧЕНИЯ АНТИТЕЛ С МОЛОКОМ МАТЕРИ
4. – ВВЕДЕНИЯ АНАТОКСИНА

15. ИСКУССТВЕННЫЙ ПАССИВНЫЙ ИММУНИТЕТ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ:

1. – ГРИППОЗНОЙ ВАКЦИНЫ
2. – ВАКЦИНЫ АКДС
3. + ГАММАГЛОБУЛИНА
4. – СТОЛБНЯЧНОГО АНАТОКСИНА

16. ИСКУССТВЕННЫЙ АКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ:

1. + СТОЛБНЯЧНОГО АНАТОКСИНА
2. – ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНОЙ СЫВОРОТКИ
3. – ТУБЕРКУЛИНА
4. – ПРОТИВОГРИППОЗНОГО ГАММАГЛОБУЛИНА

17. СРЕДСТВОМ ПАССИВНОЙ ИММУНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. – СТОЛБНЯЧНЫЙ АНАТОКСИН
2. – ГРИППОЗНАЯ ВАКЦИНА
3. – АДС-М
4. + ПРОТИВОГРИППОЗНЫЙ ГАММАГЛОБУЛИН

18. К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ ЗАЩИТЫ ОТНОСЯТ:

1. – ФАГОЦИТОЗ
3. – АНТИГЕНЫ

2. – ИНТЕРФЕРОН
4. + АНТИТЕЛА

19. КЛЕТЧНЫМИ ФАКТОРАМИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ:

1. – АНТИГЕНЫ
3. – ЛИЗОЦИМ

2. – КОМПЛЕМЕНТ
4. + МАКРОФАГИ

20. РЕАКЦИЕЙ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ:

1. + АНАФИЛАКСИЯ  
АЛЛЕРГИЯ

2. – ИНФЕКЦИОННАЯ

3. – ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ

4. – КОНТАКТНЫЙ ДЕРМАТИТ

21. КАКИЕ ОРГАНОИДЫ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ОТСУТСТВУЮТ У КЛЕТКИ-ПРОКАРИОТА:

1. – МЕЗОСОМЫ  
3. + МИТОХОНДРИИ  
МЕМБРАНА

2. – РИБОСОМЫ  
4. – ЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКАЯ

22. ПРИ МИКРОСКОПИИ ПРЕПАРАТА, ОКРАШЕННОГО ПО ГРАМУ, ВЫЯВЛЕНЫ РАСПОЛОЖЕННЫЕ ПАРАМИ КЛЕТКИ КРУГЛОЙ ФОРМЫ КРАСНОГО ЦВЕТА. ЭТО:

1. – ГРАМ (-) ПАЛОЧКИ
3. – ГРАМ (+) ДИПЛОКОККИ

2. + ГРАМ (-) ДИПЛОКОККИ  
4. – ГРАМ (+) СТАФИЛОКОККИ

23. ВОРСИНКИ НЕОБХОДИМЫ БАКТЕРИЯМ ДЛЯ:

1. – ДВИЖЕНИЯ
3. – РАЗМНОЖЕНИЯ

2. + ПРИКРЕПЛЕНИЯ К СУБСТРАТУ  
4. – ПОЛУЧЕНИЯ ЭНЕРГИИ

24. КАПСУЛА НЕОБХОДИМА БАКТЕРИЯМ ДЛЯ:

1. + СОПРОТИВЛЕНИЯ ЗАЩИТНЫМ СИЛАМ ОРГАНИЗМА
2. – РАЗМНОЖЕНИЯ
3. – СИНТЕЗА БЕЛКА
4. – ПОЛУЧЕНИЯ ЭНЕРГИИ

25. ХРАНЕНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ У ВИРУСОВ ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ:

1. – ЯДРА
3. + НУКЛЕОПРОТЕИДА

2. – НУКЛЕОИДА  
4. – НУЛЕОТИДА

26. КУЛЬТУРАЛЬНЫМИ СВОЙСТВАМИ БАКТЕРИЙ НАЗЫВАЮТСЯ:

1. + ХАРАКТЕР ИХ РОСТА НА ПИТАТЕЛЬНЫХ СРЕДАХ
2. – ИХ ФОРМА И ВЗАИМНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ
3. – СПОСОБНОСТЬ ОКРАШИВАТЬСЯ РАЗЛИЧНЫМИ КРАСИТЕЛЯМИ
4. – СПОСОБНОСТЬ РАСЩЕПЛЯТЬ ИЛИ СИНТЕЗИРОВАТЬ РАЗЛИЧНЫЕ ВЕЩЕСТВА

27. МИКРООРГАНИЗМЫ, ДЛЯ СУЩЕСТВОВАНИЯ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМ КИСЛОРОД, НАЗЫВАЮТСЯ:

1. – СТРОГИЕ АНАЭРОБЫ
2. – ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ АНАЭРОБЫ
3. + СТРОГИЕ АЭРОБЫ
4. – КАПНОФИЛЫ

28. У БОЛЬШИНСТВА ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ТЕМПЕРАТУРНЫЙ ОПТИМУМ РОСТА СОСТАВЛЯЕТ 37° С, И ОНИ ОТНОСЯТСЯ К:

1. – ПСИХРОФИЛАМ
2. – ТЕРМОФИЛАМ
3. + МЕЗОФИЛАМ
4. – КАПНОФИЛАМ

29. ПЕРВЫМ ЭТАПОМ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО МЕТОДА ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. – ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТИТРА АНТИТЕЛ
2. + ВЫДЕЛЕНИЕ ЧИСТОЙ КУЛЬТУРЫ ВОЗБУДИТЕЛЯ
3. – ИДЕНТИФИКАЦИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ
4. – ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИГЕНОВ ВОЗБУДИТЕЛЯ

30. СТЕРИЛИЗАЦИЯ ПЕРЕВЯЗОЧНОГО МАТЕРИАЛА ПРОВОДИТСЯ В:

1. + АВТОКЛАВЕ
2. – СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ
3. – ТЕРМОСТАТЕ
4. – СТЕРИЛИЗАТОРЕ

31. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ОДНОКРАТНО ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ, ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ, СМЕРТИ ИЛИ ПЕРЕВОДА БОЛЬНОГО В ДРУГОЕ ОТДЕЛЕНИЕ:

1. – НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ 16 ЧАСОВ
2. + НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ 6 ЧАСОВ
3. – НЕ РАНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ 6 ЧАСОВ
4. – НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ 20 ЧАСОВ

32. УНИЧТОЖЕНИЕ ВСЕХ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР – ЭТО:

1. + СТЕРИЛИЗАЦИЯ
2. – ДЕЗИНФЕКЦИЯ
3. – ДЕЗИНСЕКЦИЯ
4. – ДЕРАТИЗАЦИЯ

33. КАКОЕ КОЛИЧЕСТВО ОСНОВНОГО 10% РАСТВОРА ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ НЕОБХОДИМО ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ 1 Л 3% РАСТВОРА ХЛОРНОЙ ИЗВЕСТИ:

- |             |            |
|-------------|------------|
| 1. – 300 МЛ | 2. + 30 МЛ |
| 3. – 100 МЛ | 4. – 3 МЛ  |

34. ПАТОГЕННОСТЬ – ЭТО ХАРАКТЕРИСТИКА ДАННОГО:

- |                            |                               |
|----------------------------|-------------------------------|
| 1. – ШТАММА МИКРООРГАНИЗМА | 2. + ВИДА МИКРООРГАНИЗМА      |
| 3. – РОДА МИКРООРГАНИЗМА   | 4. – СЕМЕЙСТВА МИКРООРГАНИЗМА |

35. СИМПТОМЫ ОБЩЕЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ, КАК ПРАВИЛО, СЛЕДСТВИЕМ ДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ:

- |                  |                  |
|------------------|------------------|
| 1. – ЭКЗОТОКСИНА | 2. + ЭНДОТОКСИНА |
| 3. – АНАТОКСИНА  | 4. – СЫВОРОТКИ   |

36. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ ТОЛЬКО ЧЕЛОВЕК, НАЗЫВАЕТСЯ:

- |                    |               |
|--------------------|---------------|
| 1. – АНТРОПОЗООНОЗ | 2. – ЗООНОЗ   |
| 3. + АНТРОПОНОЗ    | 4. – САПРОНОЗ |

37. ПОСЛЕ УКУСА КЛЕЩА РЕБЕНОК ЗАБОЛЕЛ ЭНЦЕФАЛИТОМ. КЛЕЩ В ДАННОМ СЛУЧАЕ ЯВИЛСЯ:

- |                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| 1. + ПЕРЕНОСЧИКОМ ИНФЕКЦИИ | 2. – МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ |
| 3. – ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ   | 4. – ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ   |

ИНФЕКЦИИ

38. ЧЕРЕЗ 10 ЛЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО СЫПНОГО ТИФА У БОЛЬНОГО БЕЗ ПОВТОРНОГО ЗАРАЖЕНИЯ ПОВТОРИЛИСЬ СИМПТОМЫ ЭТОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ. ЭТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ:

- |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. – СУПЕРИНФЕКЦИИ      | 2. + РЕЦИДИВА           |
| 3. – СМЕШАННОЙ ИНФЕКЦИИ | 4. – ПОВТОРНОЙ ИНФЕКЦИИ |

39. ЧЕРЕЗ 6 МЕСЯЦЕВ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО БРЮШНОГО ТИФА ПРИ ПОЛНОМ КЛИНИЧЕСКОМ ВЫЗДОРОВЛЕНИИ ИЗ ФЕКАЛИЙ БОЛЬНОГО ПОСТОЯННО ВЫСЕВАЕТСЯ ВОЗБУДИТЕЛЬ БРЮШНОГО ТИФА S. TYPHI. ЭТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ:

- |                         |                           |
|-------------------------|---------------------------|
| 1. – СУПЕРИНФЕКЦИИ      | 2. + БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВА |
| 3. – ВТОРИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ | 4. – ПОВТОРНОЙ ИНФЕКЦИИ   |

40. ПЕРИОД ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, В КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ РАЗМНОЖЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ В ОРГАНИЗМЕ, НО ЕЩЕ ОТСУТСТВУЮТ КАКИЕ-ЛИБО КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 1. + ИНКУБАЦИОННЫМ | 2. – ПРОДРОМАЛЬНЫМ |
|--------------------|--------------------|

3. – ПЕРИОДОМ РАЗГАРА

4. – ПЕРИОДОМ ВЫЗДОРОВЛЕНИЯ

41. ДИСФУНКЦИЯ КИШЕЧНИКА НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ИЛИ ДЛИТЕЛЬНОГО КОНТАКТА С АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА:

- |                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
| 1. – ДИЗЕНТЕРИЮ       | 2. + ДИСБАКТЕРИОЗ |
| 3. – НАЛИЧИЕ АЛЛЕРГИИ | 4. – САЛЬМОНЕЛЛЕЗ |

42. РЕАГИНАМИ НАЗЫВАЮТСЯ:

- |            |            |            |            |
|------------|------------|------------|------------|
| 1. – I G G | 2. - I G A | 3. + I G E | 4. – I G M |
|------------|------------|------------|------------|

43. СПЕЦИФИЧНОСТЬ АНТИТЕЛА ОБУСЛОВЛЕНА НАЛИЧИЕМ У НЕГО:

1. – ДЕТЕРМИНАНТНЫХ ГРУПП
2. + АКТИВНОГО ЦЕНТРА
3. – ЛЕГКОЙ ЦЕПИ
4. – ТЯЖЕЛОЙ ЦЕПИ

44. СПОСОБНОСТЬ АНТИГЕНА ВЗАИМОДЕЙСТВОВАТЬ С АНТИТЕЛАМИ, КОТОРЫЕ ВЫРАБОТАЛИСЬ В ОТВЕТ НА ЕГО ВВЕДЕНИЕ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- |                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| 1. + СПЕЦИФИЧНОСТЬ | 2. – ИММУНОГЕННОСТЬ |
| 3. – ТОЛЕРАНТНОСТЬ | 4. – РЕАКТИВНОСТЬ   |

45. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ВАКЦИНА:

- |            |             |
|------------|-------------|
| 1. – БЦЖ   | 2. + АКДС   |
| 3. – ТАВТЕ | 4. – СЭБИНА |

46. КАКУЮ ВАКЦИНУ ВВОДЯТ РЕБЕНКУ В РОДДОМЕ:

- |                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| 1. – АКДС            | 2. + БЦЖ            |
| 3. – КОРЕВУЮ ВАКЦИНУ | 4. – ВАКЦИНУ СЭБИНА |

47. В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО ДИАГНОСТИЧЕСКОГО КРИТЕРИЯ ПРИ СЕРОДИАГНОСТИКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ:

1. – ВЫЯВЛЕНИЕ ЧИСТОЙ КУЛЬТУРЫ ВОЗБУДИТЕЛЯ
2. – ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИГЕНОВ ВОЗБУДИТЕЛЯ
3. + НАРАСТАНИЕ ТИТРА АНТИТЕЛ
4. – ВЫЯВЛЕНИЕ ТОКСИНОВ ВОЗБУДИТЕЛЯ

48. ВИРУС КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ПЕРЕДАЮТ КЛЕЩИ:

- |                     |                |
|---------------------|----------------|
| 1. – АРГАСОВЫЕ      | 2. – ГАМАЗОВЫЕ |
| 3. – КРАСНОТЕЛКОВЫЕ | 4. + ИКСОДОВЫЕ |

49. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ПРИСОСАВШЕГОСЯ КЛЕЩА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВСЕ СПОСОБЫ, КРОМЕ:

1. – ПЕРЕВЯЗЫВАНИЕ ОСНОВАНИЯ ХОБОТКА НИТЬЮ
2. – ПРИМЕНЕНИЕ МАСЛЯНИСТЫХ ВЕЩЕСТВ
3. + ВЫРЫВАНИЕ КЛЕЩА ПАЛЬЦАМИ
4. – ПЕРЕВЯЗЫВАНИЕ ХОБОТКА НИТЬЮ, ПРИМЕНЕНИЕ МАСЛЯНИСТЫХ ВЕЩЕСТВ

50. ФОРМОЙ ВЫПУСКА ФАГОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

- |               |               |
|---------------|---------------|
| 1. – МАЗЬ     | 2. + ТАБЛЕТКИ |
| 3. – ЭКСТРАКТ | 4. – ПОРОШОК  |

**БАЗОВОЕ ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ**  
**на цикле «Современные бактериологические методы исследований»**

**I вариант**

1. К ШАРОВИДНЫМ БАКТЕРИЯМ ОТНОСЯТСЯ:

- |                    |               |
|--------------------|---------------|
| 1. – ВИБРИОНЫ      | 2. + САРЦИНЫ  |
| 3. – ДИПЛОБАКТЕРИИ | 4. – СПИРИЛЛЫ |

2. В ВИДЕ «ВИНОГРАДНЫХ ГРОЗДЕЙ» РАСПОЛАГАЮТСЯ:

- |                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| 1. – МЕНИНГОКОККИ | 2. – СТРЕПТОКОККИ |
| 3. + СТАФИЛОКОККИ | 4. – ТЕТРАКОККИ   |

3. ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ БАКТЕРИИ ОКРАШИВАЮТСЯ:

- |                        |                       |
|------------------------|-----------------------|
| 1. – МЕТИЛЕНОВЫМ СИНИМ | 2. – ГЕНЦИАНВИОЛЕТОМ  |
| 3. + ФУКСИНОМ          | 4. – РАСТВОРОМ ЛЮГОЛЯ |

4. К ОБЛИГАТНЫМ АНАЭРОБАМ ОТНОСИТСЯ:

- |                                        |                       |
|----------------------------------------|-----------------------|
| 1. – ВОЗБУДИТЕЛИ ДИЗЕНТЕРИИ<br>ПАЛОЧКА | 2. – БРЮШНОТИФОЗНАЯ   |
| 3. + КЛОСТРИДИИ СТОЛЬНЯКА              | 4. – ХОЛЕРНЫЙ ВИБРИОН |

5. К ПРОСТЫМ СРЕДАМ ОТНОСЯТ:

- |                                 |                               |
|---------------------------------|-------------------------------|
| 1. + МЯСОПЕПТОННЫЙ АГАР<br>АГАР | 2. – КАРТОФЕЛЬНО-ГЛИЦЕРИНОВЫЙ |
| 3. – СРЕДА ЛЕВИНА               | 4. – СРЕДА РАППОПОРТА         |

6. К СЛОЖНЫМ СРЕДАМ ОТНОСЯТ:

- |                                 |                               |
|---------------------------------|-------------------------------|
| 1. – МЯСОПЕПТОННЫЙ АГАР<br>АГАР | 2. + КАРТОФЕЛЬНО-ГЛИЦЕРИНОВЫЙ |
|---------------------------------|-------------------------------|



3. – МЯСОПЕПТОННЫЙ БУЛЬОН          4. – ПЕПТОННАЯ ВОДА

7. К ЗООНОЗНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ:

- |            |                  |
|------------|------------------|
| 1. – ГРИПП | 2. – БРЮШНОЙ ТИФ |
| 3. + ЧУМУ  | 4. – ХОЛЕРУ      |

8. К АНТРОПОНОЗНЫМ ИНФЕКЦИЯМ ОТНОСЯТ:

- |                     |                   |
|---------------------|-------------------|
| 1. – СИБИРСКУЮ ЯЗВУ | 2. – БЕШЕНСТВО    |
| 3. + КОРЬ           | 4. – САЛЬМОНЕЛЛЕЗ |

9. ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- |                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| 1. – ИГРУШКИ          | 2. – ГРЯЗНАЯ ПОСУДА |
| 3. + БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬ | 4. – ВШИ            |

10. ЧЕРЕЗ ПОЧВУ ПЕРЕДАЕТСЯ:

- |               |                 |
|---------------|-----------------|
| 1. + СТОЛЬНЯК | 2. – ТУБЕРКУЛЕЗ |
| 3. – СИФИЛИС  | 4. – СЫПНОЙ ТИФ |

11. ПРЯМЫМ КОНТАКТОМ ПЕРЕДАЕТСЯ:

- |                    |                  |
|--------------------|------------------|
| 1. – СЫПНОЙ ТИФ    | 2. – БРЮШНОЙ ТИФ |
| 3. – ВЕТРЯНАЯ ОСПА | 4. + СИФИЛИС     |

12. К ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСЯТ:

- |                  |                  |
|------------------|------------------|
| 1. – ВАКЦИНУ     | 2. – СЫВОРОТКУ   |
| 3. + АНТИБИОТИКИ | 4. – БАКТЕРИОФАГ |

13. ВИРУСЫ ВЫЗЫВАЮТ:

- |                   |                  |
|-------------------|------------------|
| 1. – ДИЗЕНТЕРИЮ   | 2. – БРЮШНОЙ ТИФ |
| 3. + ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ | 4. – ХОЛЕРУ      |

14. ПРИРОДОЙ ФАГОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

- |               |                 |
|---------------|-----------------|
| 1. + ВИРУСЫ   | 2. – ГРИБЫ      |
| 3. – БАКТЕРИИ | 4. – МИКОПЛАЗМА |

15. ЕСТЕСТВЕННЫЙ ПАССИВНЫЙ ИММУНИТЕТ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ:

1. + ПОЛУЧЕНИЯ АНТИТЕЛ ЧЕРЕЗ ПЛАЦЕНТУ ОТ МАТЕРИ
2. – ВВЕДЕНИЯ БАКТЕРИОФАГА
3. – ВВЕДЕНИЯ СЫВОРОТКИ
4. – ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

16. ДЛЯ ПОСТАНОВКИ СЕРОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ КРОВЬ ЗАБИРАЮТ ИЗ ВЕНЫ В КОЛИЧЕСТВЕ:

- |             |              |
|-------------|--------------|
| 1. – 5-6 МЛ | 2. – 1 МЛ    |
| 3. + 3 МЛ   | 4. – 8-10 МЛ |

17. СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ГОМОЛОГИЧЕСКОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА:

- |                  |                  |
|------------------|------------------|
| 1. – ВНУТРИВЕННО | 2. – ЧЕРЕЗ РОТ   |
| 3. + В МЫШЦУ     | 4. – ВНУТРИКОЖНО |

18. АКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ:

1. + ПЕРЕНЕСЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ
2. – ВВЕДЕНИЯ СЫВОРОТКИ
3. – ПОЛУЧЕНИЯ АНТИТЕЛ ЧЕРЕЗ ПЛАЦЕНТУ
4. – ВВЕДЕНИЯ БАКТЕРИОФАГА

19. К СВОЙСТВАМ АНТИГЕНА ОТНОСЯТ:

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 1. + ЧУЖЕРОДНОСТЬ  | 2. – ТОКСИГЕННОСТЬ |
| 3. – ВИРУЛЕНТНОСТЬ | 4. – ПАТОГЕННОСТЬ  |

20. К НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМ ГУМОРАЛЬНЫМ ФАКТОРАМ ЗАЩИТЫ ОРГАНИЗМА ОТНОСЯТ:

- |                 |               |
|-----------------|---------------|
| 1. – МАКРОФАГИ  | 2. – АНТИТЕЛА |
| 3. + КОМПЛЕМЕНТ | 4. – АНТИГЕН  |

21. С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОЙ АЛЛЕРГИИ АЛЛЕРГЕН ВВОДЯТ:

- |                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 1. – ВНУТРИВЕННО | 2. – ВНУТРИМЫШЕЧНО |
| 2. + ВНУТРИКОЖНО | 4. – ПОДКОЖНО      |

22. ОТСУТСТВИЕ КЛЕТОЧНОГО СТРОЕНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- |               |                    |
|---------------|--------------------|
| 1. – БАКТЕРИЙ | 2. + БАКТЕРИОФАГОВ |
| 3. – ГРИБОВ   | 4. – СПИРОХЕТ      |

23. ПРИ МИКРОСКОПИИ ПРЕПАРАТА, ОКРАШЕННОГО ПО ГРАМУ, ВЫЯВЛЕНЫ КРУПНЫЕ РАСПОЛОЖЕННЫЕ ЦЕПОЧКОЙ ПАЛОЧКИ СО СПОРАМИ СИНЕГО ЦВЕТА. ЭТО:

- |                           |                               |
|---------------------------|-------------------------------|
| 1. – ГРАММ (-) ПАЛОЧКИ    | 2. + ГРАММ (+) СТРЕПТОБАЦИЛЛЫ |
| 3. – ГРАММ (+) КЛОСТРИДИИ | 4. – ГРАММ (-) СТРЕПТОБАЦИЛЛЫ |

24. НУКЛЕОИД НЕОБХОДИМ БАКТЕРИЯМ:

1. + ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ
2. – ДЛЯ ПРИКРЕПЛЕНИЯ К СУБСТРАТУ
3. – В КАЧЕСТВЕ ЗАПАСА ПИТАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ
4. – ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЭНЕРГИИ

25. ОПРЕДЕЛЕННУЮ ФОРМУ БАКТЕРИЯМ ПРИДАЕТ:

- |                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| 1. – ЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКАЯ МЕМБРАНА | 2. + КЛЕТОЧНАЯ СТЕНКА |
| 3. – НУКЛЕОИД                    | 4. – КАПСУЛА          |

26. МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ БАКТЕРИЙ НАЗЫВАЮТСЯ:

1. – ХАРАКТЕР ИХ РОСТА НА ПИТАТЕЛЬНЫХ СРЕДАХ
2. + ИХ ФОРМА И ВЗАИМНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ
3. – СПОСОБНОСТЬ ОКРАШИВАТЬСЯ РАЗЛИЧНЫМИ КРАСИТЕЛЯМИ
4. – СПОСОБНОСТЬ РАСЩЕПЛЯТЬ ИЛИ СИНТЕЗИРОВАТЬ РАЗЛИЧНЫЕ ВЕЩЕСТВА

27. ВЫДЕЛЕННАЯ КУЛЬТУРА РАСЩЕПЛЯЕТ ГЛЮКОЗУ, НЕ РАСЩЕПЛЯЕТ ЛАКТОЗУ И САХАРОЗУ, ОБРАЗУЕТ СЕРОВОДОРОД. КАКИЕ СВОЙСТВА КУЛЬТУРЫ МЫ ОПИСАЛИ:

1. – ТИНКТОРИАЛЬНЫЕ СВОЙСТВА
2. – КУЛЬТУРАЛЬНЫЕ СВОЙСТВА
3. + БИОХИМИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА
4. – АНТИГЕННЫЕ СВОЙСТВА

28. МИКРООРГАНИЗМЫ, НА КОТОРЫЕ КИСЛОРОД ДЕЙСТВУЕТ ГУБИТЕЛЬНО, НАЗЫВАЮТСЯ:

1. + СТРОГИЕ АНАЭРОБЫ
2. – ФАКУЛЬТАТИВНЫЕ АНАЭРОБЫ
3. – СТРОГИЕ АЭРОБЫ
4. – КАПНОФИЛЫ

29. ФЕРМЕНТЫ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАКЦИЯХ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ, ПРОИСХОДЯЩИХ ВНУТРИ КЛЕТКИ, НАЗЫВАЮТСЯ:

1. – ЭКЗОФЕРМЕНТЫ
2. + ЭНДОФЕРМЕНТЫ
3. – ГИДРОЛАЗЫ
4. – ПЕПТИДАЗЫ

30. СТЕРИЛИЗАЦИЯ СТЕКЛЯННОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ПОСУДЫ ОБЫЧНО ПРОВОДИТСЯ В:

1. – АВТОКЛАВЕ
2. + СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ
3. – ТЕРМОСТАТЕ
4. – СТЕРИЛИЗАТОРЕ

31. ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ ОДНОРАЗОВЫХ ПЛАСТМАССОВЫХ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ В ПРОМЫШЛЕННОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ:

1. – УФ-ИЗЛУЧЕНИЕ
2. + ГАММА-ИЗЛУЧЕНИЕ
3. – СТЕРИЛИЗАЦИЮ ТЕКУЧИМ ПАРОМ
4. – ДРОБНУЮ СТЕРИЛИЗАЦИЮ

32. УНИЧТОЖЕНИЕ ПАТОГЕННЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ВО ВНЕШНЕЙ СРЕДЕ – ЭТО:

1. – СТЕРИЛИЗАЦИЯ
2. + ДЕЗИНФЕКЦИЯ
3. – ДЕЗИНСЕКЦИЯ
4. – ДЕРАТИЗАЦИЯ

33. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ ВЫДЕЛЕНИЙ БОЛЬНОГО ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

1. – 40% РАСТВОР ФОРМАЛИНА
2. – 5% РАСТВОР КАРБОЛОВОЙ КИСЛОТЫ
3. + СУХУЮ ХЛОРНУЮ ИЗВЕЩЬ
4. – 0,2% РАСТВОР ХЛОРАМИНА

34. ДЛЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ АКТИВИРОВАННЫЙ РАСТВОР. ВЫ ДОБАВИТЕ СОЛИ АММОНИЯ К ХЛОРНОЙ ИЗВЕЩИ ИЛИ ХЛОРАМИНУ:

1. – ЗА СУТКИ ДО УПОТРЕБЛЕНИЯ
2. – ЗА 2 ЧАСА ДО УПОТРЕБЛЕНИЯ
3. + НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД УПОТРЕБЛЕНИЕМ
4. – ЗА 1 ЧАС ДО УПОТРЕБЛЕНИЯ

35. МЕСТО, ЧЕРЕЗ КОТОРОЕ ВОЗБУДИТЕЛЬ ПРОНИКАЕТ В ОРГАНИЗМ, НАЗЫВАЕТСЯ:

1. – ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ
2. – МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ
3. + ВХОДНЫМИ ВОРОТАМИ ИНФЕКЦИИ
4. – ВОСПРИИМЧИВЫМ ОРГАНИЗМОМ

36. ХРОНИЧЕСКОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ОСТРОГО ТЕМ, ЧТО ЕГО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ:

- |                            |                         |
|----------------------------|-------------------------|
| 1. – НЕ БОЛЕЕ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ | 2. + БОЛЕЕ ТРЕХ МЕСЯЦЕВ |
| 3. – БОЛЕЕ ОДНОГО МЕСЯЦА   | 4. – БОЛЕЕ ПОЛУГОДА     |

37. ПОСЛЕ УКУСА КЛЕЩА РЕБЕНОК ЗАБОЛЕЛ ЭНЦЕФАЛИТОМ. ТАКОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ НАЗЫВАЕТСЯ:

- |                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| 1. + ТРАНСМИССИВНЫМ    | 2. – КОНТАКТНЫМ     |
| 3. – ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫМ | 4. – ПАРЕНТЕРАЛЬНЫМ |

38. ОТЛИЧИЕМ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТ СОМАТИЧЕСКОГО ЯВЛЯЕТСЯ:

1. – ОТСУТСТВИЕ ИММУНИТЕТА
2. + ЗАРАЗНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ
3. – ОТСУТСТВИЕ ПЕРИОДОВ ЗАБОЛЕВАНИЯ
4. – ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ

39. У БОЛЬНОГО ДИАГНОСТИРОВАНЫ ГОНОРЕЯ И СИФИЛИС. ЗАРАЖЕНИЕ ПРОИЗОШЛО ОДНОВРЕМЕННО. ЭТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ:

- |                         |                         |
|-------------------------|-------------------------|
| 1. – СУПЕРИНФЕКЦИИ      | 2. – РЕЦИДИВА           |
| 3. + СМЕШАННОЙ ИНФЕКЦИИ | 4. – ПОВТОРНОЙ ИНФЕКЦИИ |

40. У БОЛЬНОГО, НАХОДЯЩЕГОСЯ В СТАЦИОНАРЕ ПО ПОВОДУ БРЮШНОГО ТИФА, ВЫЯВЛЕНА ПНЕВМОНИЯ. ЭТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ:

1. – СУПЕРИНФЕКЦИИ
2. – БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВА
3. + ВТОРИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ
4. – ПОВТОРНОЙ ИНФЕКЦИИ

41. АНТИБИТИКИ НЕ ДЕЙСТВУЮТ НА:

1. – ГРИБЫ
2. – БАКТЕРИИ
3. + БАКТЕРИОФАГИ
4. – РИККЕТСИИ

42. МЕСТНЫЙ ИММУНИТЕТ НА ПОВЕРХНОСТИ СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК ОБУСЛОВЛЕН:

1. –IG G
2. + IG A
3. – IG E
4. – IG M

43. В СЫВОРОТКЕ КРОВИ СОДЕРЖИТСЯ БОЛЬШЕ ВСЕГО:

1. + IG G
2. - IG A
3. – IG E
4. – IG M

44. СПЕЦИФИЧНОСТЬ АНТИГЕНА ОБУСЛОВЛЕНА НАЛИЧИЕМ У НЕГО:

1. + ДЕТЕРМИНАНТНЫХ ГРУПП
2. – АКТИВНОГО ЦЕНТРА
3. – ЛЕГКОЙ ЦЕПИ
4. – ТЯЖЕЛОЙ ЦЕПИ

45. ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ХАРАКТЕРЕН:

1. – СТЕРИЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ
2. + НЕСТЕРИЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ
3. – НАСЛЕДСТВЕННЫЙ ИММУНИТЕТ
4. – ВИДОВОЙ ИММУНИТЕТ

46. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ВАКЦИНА:

1. + БЦЖ
2. – АКДС
3. – ТАВТЕ
4. – СЭБИНА

47. АНТИТОКСИЧЕСКУЮ СЫВОРОТКУ БОЛЬНОМУ ВВОДЯТ ПО БЕЗРЕДКО ДЛЯ:

1. + ПРОФИЛАКТИКИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА
2. – ПРОФИЛАКТИКИ ГЕПАТИТА
3. – ПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ
4. – ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОСКЛЕРОЗА

48. ПАТОГЕННЫЕ КИШЕЧНЫЕ ПРОСТЕЙШИЕ:

1. – РОТОВАЯ
2. – КИШЕЧНАЯ
3. + ДИЗЕНТЕРИЙНАЯ
4. – ГАРТМАНА

49. МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ТОКСОПЛАЗМОЗА ВСЕ, КРОМЕ:

- |                                |                          |
|--------------------------------|--------------------------|
| 1. + БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЙ        | 2. – ПАРАЗИТОСКОПИЧЕСКИЙ |
| 3. – СЕРОЛОГИЧЕСКИЙ (РСК, ИФА) | 4. – АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ   |

50. ЭКЗОТОКСИН ВЫДЕЛЯЕТСЯ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ:

- |                    |                   |
|--------------------|-------------------|
| 1. – КОРИ          | 2. – СЫПНОГО ТИФА |
| 3. – БРЮШНОГО ТИФА | 4. + БОТУЛИЗМА    |

## **ОПОРНЫЕ ТЕСТЫ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ**

**Специальность: «Лабораторная диагностика»**

**Цикл: «Современные бактериологические методы исследования»**

**Должность: Фельдшер-лаборант по бактериологии**

**ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Система и политика здравоохранения в РФ».**  
**«Основы аттестации и сертификации**  
**работников**  
**со средним медицинским образованием»**

1. Основной работой фельдшера-лаборанта является:  
Ответы:
  1. Лечебная;
  2. Административная;
  3. Диагностическая;
  4. Профилактическая.
  
2. Функциональные обязанности фельдшера-лаборанта по бактериологии указаны в приказах:  
Ответы:
  1. Приказ МЗ РФ № 720
  2. Приказ МЗ РФ № 8
  3. Приказ МЗ РФ № 249
  4. Приказ МЗ РФ № 186
  
3. Приказ, регламентирующий проведение аттестации работников со средним медицинским образованием:  
Ответы:
  1. Приказ МЗ РФ № 286
  2. Приказ МЗ РФ № 100
  3. Приказ МЗ РФ № 131
  4. Приказ МЗ РФ № 186
  
4. Приказ, регламентирующий проведение сертификации работников со средним медицинским образованием:  
Ответы:
  1. Приказ МЗ РФ № 286
  2. Приказ МЗ РФ № 131
  3. Приказ МЗ РФ № 186
  4. Приказ МЗ РФ № 249
  
5. К работе в качестве специалиста по бактериологии допускаются лица:  
Ответы:
  1. Получившие среднее медицинское образование
  2. Получившие диплом по специальности «Сестринское дело»
  3. Получившие диплом по специальности «Фельдшер-лаборант»
  4. Получившие сертификат по специальности «Лабораторная диагностика»



## ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Понятие об эпидемиологии»

1. Актуальными инфекциями для Самарской области являются:

Ответы:

1. Вирусные гепатиты;
2. Желтая лихорадка;
3. Мелиоидоз;
4. Дифтерия;
5. Малярия;
6. Острые кишечные инфекции.

2. На территории Самарской области имеются активные природные очаги:

Ответы:

1. Геморрагической лихорадки с почечным синдромом;
2. Клещевого весенне-летнего энцефалита;
3. Клещевого риккетсиоза;
4. Малярии;
5. Туляремии;
6. Чумы.

3. Спорадическая заболеваемость – это:

Ответы:

1. Распространение массовых заболеваний среди людей;
2. Единичная, разрозненная заболеваемость;
3. Распространение массовых заболеваний среди грызунов;
4. Заболеваемость людей, свойственная данной местности;
5. Заболеваемость животных, свойственная данной местности.

4. Эндемия – это:

Ответы:

1. Распространение массовых заболеваний среди людей;
2. Единичная, разрозненная заболеваемость;
3. Распространение массовых заболеваний среди грызунов;
4. Заболеваемость людей, свойственная данной местности;
5. Заболеваемость животных, свойственная данной местности.

5. Энзоотия – это:

Ответы:

1. Распространение массовых заболеваний среди людей;
2. Единичная, разрозненная заболеваемость;
3. Распространение массовых заболеваний среди грызунов;
4. Заболеваемость людей, свойственная данной местности;
5. Заболеваемость животных, свойственная данной местности.

6. Эпидемия – это:

Ответы:

1. Распространение массовых заболеваний среди людей;
2. Единичная, разрозненная заболеваемость;
3. Распространение массовых заболеваний среди грызунов;
4. Заболеваемость людей, свойственная данной местности;
5. Заболеваемость животных, свойственная данной местности.

7. Эпизоотия – это:

Ответы:

1. Распространение массовых заболеваний среди людей;
2. Единичная, разрозненная заболеваемость;
3. Распространение массовых заболеваний среди грызунов;
4. Заболеваемость людей, свойственная данной местности;
5. Заболеваемость животных, свойственная данной местности.

8. Необычно широкое (континентальное или глобальное) распространение на высоком уровне инфекционных заболеваний называется:

Ответы:

1. Пандемией;
2. Эндемией;
3. Энзоотией;
4. Эпизоотией;
5. Эпидемией.

9. К природно-очаговым болезням относятся:

Ответы:

1. Грипп;
2. Малярия;
3. Сальмонеллез;
4. Столбняк;
5. Туляремия;
6. Шигеллез;
7. ВИЧ-инфекция.

10. Показатели структуры заболеваемости внутрибольничными инфекциями относятся к:

Ответы:

1. Интенсивным показателям;
2. Экстенсивным показателям;
3. Показателям наглядности.

11. Возможные пути передачи возбудителя дифтерии:

Ответы:

1. Воздушно-капельный;
2. Водный;
3. Контактно-бытовой;
4. Парентеральный;
5. Пищевой.

12. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом – это:

Ответы:

1. Бактериальная инфекция;
2. Вирусная инфекция;
3. Грибковое заболевание;
4. Гельминтоз;
5. Природно-очаговое заболевание.

**ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Организация и режим работы  
бактериологической лаборатории в ЛПУ»**

1. Нормативный документ, регламентирующий организацию и проведение противоэпидемического режима в баклаборатории:

Ответы:

1. Правила устройства, техника безопасности, производственная санитария, противоэпидемический режим и личная гигиена при работе в лечебном санэпидучреждении системы МЗ. М, 1981 г.
2. Приказ МЗ РФ № 288 «Об утверждении инструкции по санитарно-противоэпидемическому режиму больниц».
3. Приказ МЗ РФ № 916 «Об утверждении инструкции по санитарно-противоэпидемическому режиму и охране труда персонала инфекционных больниц».

2. Противоэпидемический режим – это:

Ответы:

1. Комплекс мероприятий, направленный на предотвращение заражения себя, окружающих и выноса инфекции за пределы лаборатории.
2. Комплекс мероприятий, направленный на предотвращение заражения себя.
3. Комплекс мероприятий, направленный на заражение себя и окружающих.

3. Допускается ли в лаборатории переливание жидкостей из пробирки в пробирку.

Ответы:

1. Допускается, если вблизи огня спиртовки.
2. Да.
3. Нет.

4. Запас препаратов для иммунопрофилактики персонала лаборатории хранится у:

Ответы:

1. Старшего фельдшера-лаборанта.
2. В аптечке.
3. Заведующего лабораторией.

5. При аварии в лаборатории младший медицинский персонал привлекается:

Ответы:

1. Сразу после совершения аварии.
2. После окончания проведения дезинфекционных мероприятий.
3. Совсем не допускается.

6. Уборка помещений и рабочих мест в лаборатории производится:

Ответы:

1. После рабочего дня с использованием дезинфицирующих средств.
2. Перед рабочим днем с дезинфицирующими средствами.
3. После проведенной работы по исследованию.
4. В конце рабочего дня с дезинфицирующим средством и перед работой с влажной уборкой без дезинфицирующих средств.

7. Термостаты для выращивания патогенных микробов подвергаются дезинфекции:

Ответы:

1. Не реже 2 раз в неделю.
2. Не реже 1 раза в неделю.
3. Не реже 1 раза в месяц.

8. Боксы в лаборатории моют горячей водой с мылом и дезсредствами:

Ответы:

1. Не реже 2 раз в неделю.
2. Не реже 1 раза в неделю.
3. Не реже 1 раза в месяц.

**ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Морфология микроорганизмов.  
Микроскопический метод изучения  
микробов»**

1. Какую номенклатуру используют для названия микробов:  
Ответы:
  1. Бинарную (двойную – родовое и видовое название)
  2. Динарную (двойную – семейство и род).
  3. Простую (мононазвание – видовое).
2. Назовите основные виды микробов:  
Ответы:
  1. Дрожжевые грибы, споровики, вирусы, риккетсии, бактерии.
  2. Грибы, бактерии, спирохеты, риккетсии, вирусы, микоплазмы.
  3. Кандида, простейшие, трепонема, вирусы, риккетсии.
3. Назовите основные формы бактерий:  
Ответы:
  1. Кокковидные, диплобактерии, спирохеты.
  2. Шаровидные, палочковидные, извитые.
  3. Бациллы, стафилококк, лептоспира.
4. Клеточная стенка бактерий выполняет функции:  
Ответы:
  1. Защиты
  2. Транспорта питательных веществ
  3. Энергетического центра клетки
5. Функции цитоплазматической мембраны бактерий:  
Ответы:
  1. Синтезирует белок
  2. Участвует в делении клетки
  3. Служит энергетическим центром клетки
6. Цитоплазма бактерий содержит:  
Ответы:
  1. Оформленное ядро
  2. Нуклеоид
  3. Митохондрии
7. Какие функции микроворсинок у бактерий?  
Ответы:
  1. Распределены равномерно по поверхности клеточной стенки
  2. Располагаются апикально
  3. Обеспечивают подвижность клетки

4. Обеспечивают прикрепление микроба к эпителию
8. Жгутики бактерий обеспечивают:  
Ответы:
  1. Конъюгацию клеток
  2. Подвижность
  3. Проникновение микроба в ткани
9. Способы микроскопии, изучающие микроб в окрашенном виде:  
Ответы:
  1. Фазоконтрастный
  2. Темнопольный
  3. Световой
  4. Иммунолюминесцентный
10. Способы микроскопии, изучающие микроб в живом состоянии:  
Ответы:
  1. Фазовоконтрастный
  2. Темнопольный
  3. Световой
11. Этапы, используемые перед окраской препарата:  
Ответы:
  1. Мазок, высушивание, фиксация
  2. Мазок, фиксация, отмывка
  3. Высушивание, фиксация, отмывка
12. Способы фиксации:  
Ответы:
  1. Химический
  2. Физический
  3. Биологический

**ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Физиология микроорганизмов.  
Бактериологический метод изучения  
микроорганизмов»**

1. Какой документ регламентирует общие условия отбора, обработки и доставки материала для бактериологических исследований?

Ответы:

1. Приказ ГУЗО от 14.02.94 г. № 21 «О мерах по развитию и совершенствованию инфекционной службы в области»
2. Закон РФ № 1034 от 1991 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
3. Приказ ГУЗО от 12.11.93 г. № 233/104 «О введении правил микробиологического исследования»

2. Источники белка проникают в цитоплазму бактериальной клетки в виде:

Ответы:

1. Полипептидов
2. Тетрапептидов
3. Нуклеопротеинов
4. Аминокислот

3. Источники углеводного питания проникают в цитоплазму бактериальной клетки в виде:

Ответы:

1. Полисахаридов
2. Липосахаридов
3. Моносахаридов
4. Дисахаридов

4. Источники жирового питания проникают в цитоплазму бактериальной клетки в виде:

Ответы:

1. Липопротеинов
2. Жирных кислот
3. Глицерина
4. Липидов

5. Доставка питательных веществ в цитоплазму бактериальной клетки осуществляется за счет:

Ответы:

1. Фагоцитоза
2. Микрофагов
3. Транспортных белков – ферментами



6. Максимальное накопление энергии происходит в процессе:

Ответы:

1. Брожения
2. Окисления
3. Пентозофосфатного пути

7. Конститутивные ферменты синтезируются:

Ответы:

1. В присутствии специфического субстрата
2. Постоянно
3. При репликации ДНК

8. Индуцибельные ферменты синтезируются:

Ответы:

1. Постоянно
2. В присутствии специфического субстрата
3. При утрате гена-регулятора

9. Питательные среды служат для:

Ответы:

1. Убивки микробов
2. Стерилизации микробов
3. Выделения микробов
4. Сохранения и транспортировки микробов

10. Найти соответствие:

Ответы:

1. Стерилизацию углеводных сред производят при  $112^{\circ}\text{C}$  – 15 минут
2. Стерилизацию углеводных сред производят при  $112^{\circ}\text{C}$  – 30-40 минут
3. Стерилизацию углеводных сред производят при  $121^{\circ}\text{C}$  – 15 минут

11. Последовательность приемов при приготовлении сред:

Ответы:

1. Взвешивание ингредиентов, кипячение, установление рН, фильтрация, стерилизация
2. Взвешивание ингредиентов, кипячение, стерилизация, установление рН, фильтрация
3. Взвешивание ингредиентов, кипячение, установление рН, стерилизация, фильтрация

12. Для выделения чистой культуры посев аэробов осуществлять:

Ответы:

1. «Газонном»
2. Секторами
3. Прямым методом

13. Микробы, растущие в интервале 15-55° С, называются:

Ответы:

1. Психрофилы
2. Мезофилы
3. Термофилы

14. Что относится к методам выделения чистых культур?

Ответы:

1. а) Посев на кровяные среды  
б) Посев на жидкие питательные среды  
в) Посев на среду Эндо
2. а) Рассев в глубине среды по Коху  
б) Посев по способу Дригальского  
в) Посев по Шукевичу

15. Перечислите основные требования, предъявляемые к питательным средам:

Ответы:

1. а) Должны содержать необходимые вещества для питания микроорганизмов  
б) Должны иметь оптимальную для данного вид рН  
в) Должны иметь достаточную влажность  
г) Должны быть стерильными перед посевом
2. а) Должны содержать агар-агар  
б) Должны иметь рН=7,2-7,4  
в) Должны быть сухими  
г) Должны быть стерильными в большинстве случаев перед посевом
3. а) Должны содержать животный белок  
б) Должны иметь рН= 3-5  
в) Должны быть достаточно влажными  
г) Стерильность обязательна

## ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Учение об инфекции»

1. Инвазивность бактерий осуществляется за счет:

Ответы:

1. Гиалуронидазы
2. Фибринолизина
3. Фосфатазы

2. Патогенность бактерий обусловлена:

Ответы:

1. Экзотоксинами
2. Эндотоксинами
3. Капсулой
4. Спорами

3. Вирулентность:

Ответы:

1. Является мерой патогенности
2. Понятия «вирулентность» и «патогенность» тождественны
3. Повышается при посевах на питательные среды

4. Патогенные бактерии:

Ответы:

1. Естественные обитатели внешней среды
2. Обладают большим набором метаболических ферментов по сравнению с сапрофитами
3. Сохраняются как биологические виды в организме человека и животных

5. Бактериальные экзотоксины:

Ответы:

1. Эксокотоксичны
2. Обладают тропностью к тканям
3. Лишены тропности к тканям

6. Эндотоксины бактерий:

Ответы:

1. Секретируются за пределы клетки
2. Выделяются при гибели клетки
3. Обладают тканевым тропизмом

7. Экзотоксины бактерий:

Ответы:

1. Секретируются за пределы клетки
2. Выделяются после гибели клетки
3. Содержат фосфолипидный компонент

8. Какие периоды различают в течение инфекционного процесса?

Ответы:

1. а) Инкубационный период  
б) Реинфекция  
в) Период развития заболевания  
г) Период реконвалесценции
2. а) Бактериемия  
б) Продромальный  
в) Реинфекция  
г) Сепсис
3. а) Инкубационный период  
б) Продромальный  
в) Период развития заболевания  
г) Реконвалесценции (выздоровления)

9. К зоонозным инфекциям относятся:

Ответы:

1. Грипп
2. Чума
3. Брюшной тиф
4. Холера

10. К антропонозным инфекциям относятся:

Ответы:

1. Сибирская язва
2. Корь
3. Бешенство
4. Сальмонеллез

11. Факторы вирулентности, определяющиеся на средах:

Ответы:

1. Лецитиназа
2. Гиалуронидаза
3. Плазмокоагуляция

**ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Иммунитет. Серологический метод изучения микробов»**

1. Что такое иммунитет?

Ответы:

1. Силы организма, охраняющие внутреннее постоянство организма от вторжения живых и мертвых природных тел белковой природы
2. Силы организма, сохраняющие внешнее состояние организма от вторжения живых и мертвых тел белковой природы
3. Общая физиологическая реактивность организма, позволяющая обезвредить микробы

2. Нормальная микрофлора является:

Ответы:

1. Антагонистами патогенных микробов
2. Неантагонистами патогенных микробов
3. Силами организма не подавляющие патогенные микробы

3. Что такое восприимчивость?

Ответы:

1. Клеточная ареактивность
2. Неклеточная ареактивность
3. Клеточная реактивность

4. Неспецифическим факторам защиты относятся:

Ответы:

1. Барьерные механизмы
2. Клеточные и гуморальные механизмы
3. Функциональное состояние систем организма
4. Антитела

5. Фагоцитоз является важнейшим механизмом гибели:

Ответы:

1. Грамположительных бактерий
2. Вирусов
3. Риккетсий

6. Тимус является местом созревания:

Ответы:

1. В-лимфоцитов
2. Т-лимфоцитов
3. Плазматических клеток

7. В костном мозге созревают:

Ответы:

1. Т-лимфоциты
2. К-клетки
3. В-лимфоциты

8. Центральным аппаратом иммуногенеза являются:

Ответы:

1. Лимфоузлы
2. Скопление в подслизистом слое лимфоцитарной ткани
3. Селезенка
4. Тимус
5. Костный мозг

9. Антитела вырабатываются:

Ответы:

1. Т-лимфоцитами
2. В-лимфоцитами
3. Плазматическими клетками

10. Антитела связываются с антигенами:

Ответы:

1. Вариабельными участками тяжелой и легкой цепи
2. Постоянными участками тяжелой и легкой цепи
3. Fc фрагментом

11. При инфекции раньше всего выявляются:

Ответы:

- |         |         |
|---------|---------|
| 1. Jg G | 3. Jg M |
| 2. Jg A | 4. Gg E |

12. Что такое аллергия?

Ответы:

1. Повышенная чувствительность организма к различным чужеродным воздействиям
2. Чувствительность организма к различным чужеродным веществам
3. Пониженная чувствительность организма к различным чужеродным веществам

13. На чем основан серологический метод исследования?

Ответы:

1. На специфическом взаимодействии антитела с антигеном
2. На неспецифическом взаимодействии антитела с антигеном
3. На специфическом взаимодействии антиген-клетка

14. Особенности серологических реакций:

Ответы:

1. Строгая специфичность
2. Присутствие электролита
3. Присутствие растворов спирта
4. Присутствие растворов кислоты

15. Вакцины – это препараты, содержащие:

Ответы:

1. Антитела
2. Антигены
3. Токсины

16. Сыворотки – это препараты, содержащие:

Ответы:

1. Антитела
2. Антигены
3. Токсины

17. Анатоксин – это препараты, содержащие:

Ответы:

1. Антитела
2. Антигены
3. Токсины

18. В ответ на введение вакцины формируется иммунитет:

Ответы:

1. Пассивный
2. Нестерильный
3. Активный

19. В ответ на введение сыворотки формируется иммунитет:

Ответы:

1. Пассивный
2. Активный
3. Стерильный

20. Иммунитет возникает через 7-14 дней после введения:

Ответы:

1. Сыворотки
2. Вакцины
3. Гамма-глобулина

21. Иммунитет возникает в течение 1 суток после введения:

Ответы:

1. Сыворотки
2. Вакцины
3. Аллергена

22. Какой срок циркуляции антител в крови после пассивной иммунизации?

Ответы:

1. Неделя
2. 1 месяц
3. 1 год





**ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Понятие о наследственности и изменчивости»**

1. Что такое мономер нуклеиновой кислоты?

Ответы:

1. Аминокислота
2. Фосфолипид
3. Нуклеотид

2. Что входит в состав нуклеотида?

Ответы:

1. Аминокислота
2. Липид
3. Азотистые основания

3. В состав ДНК входят азотистые основания:

Ответы:

1. Аденин
2. Гуанин
3. Цитозин
4. Тимин
5. Урацил

4. Какие компоненты бактериальной клетки непосредственно участвуют в синтезе белка?

Ответы:

1. Нуклеотид
2. Рибосомы
3. Лизосома

5. Место расположения бактериальных генов:

Ответы:

1. Цитоплазматическая мембрана
2. Рибосома
3. Хромосома

6. Что такое плазида?

Ответы:

1. Определенный участок собственной хромосомы
2. Участок ДНК, существующий независимо от основной хромосомы
3. Один из концов транспортной РНК

7. При трансдукции имеет место:

Ответы:

1. Перенос участка информационных РНК
2. Перенос транспортных РНК
3. Перенос плазмиды

8. Плазмида определяет:

Ответы:

1. Синтез структурных белков
2. Синтез белка репрессора
3. Лекарственную устойчивость
4. Продукцию бактериоцинов

**ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Понятие об антагонизме. Методы определения чувствительности бактерий к антибиотикам»**

1. Какое определение характеризует чувствительность микробов к антибиотикам?

Ответы:

1. Чувствительные – это такие микробы, для подавления роста которых требуется концентрации, создающиеся в сыворотке крови больного при введении максимальных доз препарата
2. Чувствительные – это такие микробы, рост которых подавляется при концентрациях препарата, обнаруживаемых в сыворотке крови больного при использовании обычных доз препарата
3. Чувствительные – это такие микробы, рост которых не подавляется препаратом в концентрациях, обнаруживаемых в организме больного при использовании максимально допустимых доз

2. Устойчивость бактерий к пенициллинам формируется за счет:

Ответы:

1. Плазмид
2. Рибосом
3. Мезасом

3. Микробный антагонизм – это:

Ответы:

1. Возможность совместного существования различных микробов
2. Невозможность существования одного микроба с другим
3. Создание условий жизнедеятельности одними микробами другим бактериям

4. Основным осложнением при приеме антибиотиков является:

Ответы:

1. Дисбактериоз
2. Диарея
3. Атония

5. Какими питательными средами пользуются для определения чувствительности к антибиотикам?

Ответы:

1. Среда АТВ
2. Простой агар
3. Кровяной агар
4. Сывороточный агар

6. Антибиотиком, выделенным из грибов, является:

Ответы:

1. Тетрациклин
2. Пенициллин
3. Грамицидин

7. К химиотерапевтическим веществам относятся:

Ответы:

1. Вакцина
2. Бактериофаг
3. Антибиотики

8. К ускоренным методам определения чувствительности бактерий к антибиотикам относится:

Ответы:

1. Чашечный метод с дисками
2. Чашечный метод с дисками и трифенилтетразолхлоридом
3. Метод серийных разведений в агаре

**ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Микробиологическая диагностика заболеваний, вызываемых стафилококком, стрептококком, менингококком, пневмококком»**

1. Какие питательные среды используются для выделения стафилококка?

Ответы:

1. Простой питательный агар
2. Желточно-солевой агар
3. Среда Левина

2. Какие питательные среды используются для выделения стрептококка?

Ответы:

1. Простой питательный агар
2. Кровяной агар
3. Желточно-солевой агар

3. Какие питательные среды используются для выделения пневмококка?

Ответы:

1. Простой питательный агар
2. Желточно-солевой агар
3. Шоколадный агар

4. Какие питательные среды используются для выделения менингококка?

Ответы:

1. Простой питательный агар
2. Сывороточный агар с линкомицином
3. Желточно-солевой агар

5. Какие свойства описываются у выделенных культур, если они расщепляют глюкозу, не расщепляют лактозу?

Ответы:

1. Тинкториальные
2. Культуральные
3. Биохимические

6. Биохимические свойства у менингококка, стрептококка, пневмококка определяют на:

Ответы:

1. Плотных простых питательных средах с углеводами
2. Плотных питательных средах с добавлением сыворотки и углевода
3. Плотной питательной среде с добавлением желчи

7. На каких питательных средах стрептококки образуют длинные цепочки?

Ответы:

1. На плотных средах
2. На жидких средах
3. На средах с кровью

8. Для рода стафилококка характерны следующие признаки:

Ответы:

1. Тетрады, ферментация глюкозы, подвижность, желто-коричневый пигмент, окисление глицерина
2. Диплококки, ферментация глюкозы, подвижность, желто-коричневый налет, окисление глицерина
3. Коккообразные клетки «виноградная гроздь», ферментация глюкозы, подвижность отсутствует, желто-коричневый пигмент, окисление глицерина

9. Какие виды контроля используются при постановке реакции плазмокоагуляции?

Ответы:

1. Контроль плазмы, засеянной заведомо коагуляционно-положительной культурой стафилококка
2. Контроль плазмы без культуры; с культурой кишечной палочки
3. Контроль плазмы без культуры; засеянной заведомо коагуляционно-положительной культурой стафилококка; засеянной заведомо коагуляционно-отрицательной культурой стафилококка

10. Стрептококки группы А являются возбудителями:

Ответы:

1. Энтерита
2. Токсикоинфекции
3. Фарингита

11. Для установления этиологии возбудителя заболевания необходимо изучить:

Ответы:

1. Микроскопию нативного материала
2. Культуральное исследование материала
3. Кожно-аллергическую пробу

12. Какие микроорганизмы растут при повышенном содержании CO<sub>2</sub>?

Ответы:

1. Стафилококки
2. Менингококки

### 3. Микрококки

13. Наиболее часто гнойно-септические заболевания вызывают:

Ответы:

1. Энтеробактерии
2. Бактероиды
3. Стафилококки

14. Наиболее надежный признак для *St. aureus* является:

Ответы:

1. Наличие оксидазы
2. Наличие плазмокоагулазы
3. Наличие пигмента

15. Для менингококка характерно:

Ответы:

1. Грамотрицательные диплококки
2. Грамотрицательные овоиды, располагающиеся парами
3. Грамотрицательные коккопалочки

16. Оптимальные условия для менингококка:

Ответы:

1. 37°, повышенное содержание CO<sub>2</sub>
2. 37°, повышенное содержание O<sub>2</sub>
3. 30°, повышенное содержание CO<sub>2</sub> и влажность

17. Температурные условия транспортировки материала при подозрении на менингококковую инфекцию:

Ответы:

1. 37°
2. 22°
3. 4-10°

18. О выделении менингококка свидетельствует:

Ответы:

1. Рост на МПА, сывороточном агаре при 37°, глюкоза +, мальтоза +
2. Рост на сывороточном агаре при 22° и 37°, глюкоза +, мальтоза +, сахароза -
3. Рост на сывороточном агаре при 37°, оксидаза +, глюкоза +, мальтоза+, сахароза -

19. При обследовании пульмонологических больных мокроту исследуют, используя:

Ответы:

1. Микроскопию

2. Микроскопию и количественный посев
3. Посев с качественным учетом микрофлоры



20. Морфологическая форма пневмококка:

Ответы:

1. Коккобактерии
2. Диплококки с ланцетовидными концами
3. Палочки с ланцетовидными концами

21. Для выделения пневмококка используют:

Ответы:

1. Желчно-солевой агар
2. Агар с желчью
3. Шоколадный агар

22. Представители рода Гемофилус:

Ответы:

1. Грамотрицательные коккобактерии
2. Грамотрицательные диплококки
3. Граположительные палочки

23. Представителями рода Гемофилус являются:

Ответы:

1. Строгие аэробы
2. Строгие анаэробы
3. Факультативные анаэробы

24. Родовой признак гемофильных бактерий:

Ответы:

1. Неспособность ферментации глюкозы
2. Потребность в факторах роста (X и Y фактора)
3. Неспособность расти в анаэробных условиях

**ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Микробиологическая диагностика заболеваний, вызываемых энтеробактериями»**

1. Для энтеробактерий характерно:

Ответы:

1. Грамотрицательные палочки
2. Грамположительные палочки
3. Грамотрицательные коккопалочки

2. Для выделения из испражнений возбудителя дизинтерии используют:

Ответы:

1. Простой питательный агар
2. Среду Плоскирева
3. Молочно-солевой агар

3. Для выделения из испражнений сальмонелл используют:

Ответы:

1. Селенитовый бульон, среду Плоскирева
2. Магниевую среду, агар Калина
3. Среду Мюллера, кровяной агар с теллуридом

4. На какую среду засевают кровь на гемокультуру и в каком объеме:

Ответы:

1. Желчный бульон – 5 мл
2. Сахарный бульон – 3 мл
3. Мясо – питательный бульон – 5 мл

5. Сроки посевов крови на гемокультуру:

Ответы:

1. 2, 3, 5, 7, 10 день
2. 3, 5, 11 день
3. 3, 4, 13, 14 день

6. Какие свойства сальмонелл и шигелл изучают на плотных дифференциально-диагностических средах?

Ответы:

1. Биохимические свойства
2. Культуральные свойства
3. Серологические свойства

7. Для выделения эшерихий не используют:

Ответы:

1. Среду Эндо
2. Среду Левина

3. Висмут-сульфит агар
8. Эшерихиями являются:
- Ответы:
1. облигатные анаэробы
  2. облигатные аэробы
  3. факультативные анаэробы
9. Средой для изучения биохимических свойств шигелл, сальмонелл является:
- Ответы:
1. среда Кларка
  2. среда Гисса
  3. среда Вильсон-Блера
10. Родовые тесты для сальмонелл характеризуются:
- Ответы:
1. образованием индола
  2. отсутствием роста на ацетатной среде
  3. ростом на среде Симонса
11. Для эшерихий не характерно образование:
- Ответы:
1. сероводорода
  2. индола
  3. молочной кислоты
12. Какие общие признаки характеризует семейство энтеробактерий?
- Ответы:
1. положительный оксидазный тест
  2. ферментация глюкозы до кислоты или кислоты и газа
  3. положительная окраска по Граму
13. Маннит-негативные шигеллы:
- Ответы:
1. Нью-Кестл
  2. Григорьева-Шига
  3. Бойд-1-15
14. Биохимические признаки шигелл:
- Ответы:
1. ферментация лактозы и сахарозы до кислоты
  2. образование индола и сероводорода
  3. отсутствие ферментации лактозы и сахарозы

15. Культуральные признаки шигелл:

Ответы:

1. Прозрачные, бесцветные с ровными краями на среде Плоскирева
2. Темные с выпуклым центром на среде Левина и оранжевые на среде Плоскирева
3. Грамположительные палочки

16. Показания к лабораторному исследованию на дизентерию:

Ответы:

1. Обследование с диагностической целью (больных с диареей)
2. Длительно кашляющие больные
3. При наличии гнойного отделяемого из ран

17. Сроки взятия крови у больных для постановки реакции Видаля:

Ответы:

1. Первая и третья недели заболевания
2. Вторая и четвертая недели заболевания
3. Третья и пятая недели заболевания

18. Для выделения из материала энтеробактерий используют:

Ответы:

1. Кровяной агар с теллуридом калия
2. Среду Калина
3. Агар Эндо, Левина, Плоскирева

19. Для выделения иерсиний из испражнений используют:

Ответы:

1. Прямой посев на среду Плоскирева
2. Посев на среду обогащения при температуре + 4°
3. Посев на среду обогащения в условиях CO<sub>2</sub>

20. При выделении иерсиний – на среду обогащения выдерживают при:

Ответы:

1. 37°
2. 20-28°
3. 4-10°

21. При выделении иерсиний для посева из среды обогащения используют:

Ответы:

1. Висмут-сульфит агар
2. Среду Серова
3. Среду Плоскирева

22. Какой род энтеробактерий не продуцирует сероводорода?  
Ответы:  
1. Сальмонелла  
2. Протей  
3. Энеробактер
23. Сроки выдачи ответов при исследовании на дизентерию:  
Ответы:  
1. На второй день при наличии подозрительных колоний  
2. Через двое суток после агглютинации с Ресселя  
3. На четвертый день исследования
24. Типовым родом семейства Enterobacteriaceae является:  
Ответы:  
1. Enterobacter  
2. Escherichia  
3. Salmonella
25. Для подавления роста протеев используют:  
Ответы:  
1. Среду с желчью  
2. Среду с мочевиной  
3. Среду с кровью
26. Для изучения индолаобразования используют:  
Ответы:  
1. Пептоновую воду  
2. Питательный глицериновый бульон  
3. Бульон Козера
27. Материалом для исследования на дизентерию является:  
Ответы:  
1. Испражнения  
2. Моча  
3. Ликвор
28. При транспортировке материала, исследуемого на дизентерию, поддерживают температуру:  
Ответы:  
1. 37° С  
2. С охлаждением  
3. Температура не влияет

**ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Микробиологическая диагностика заболеваний, вызываемых коринобактериями»**

1. Морфологическая форма дифтерийной палочки представлена:  
Ответы:
  1. Граположительными кокками
  2. Грамположительными палочками
  3. Грамотрицательными палочками
  
2. В мазках возбудитель дифтерии имеет вид:  
Ответы:
  1. Коккобактерий
  2. Биполярных овоидов
  3. Полиморфных палочек
  
3. Дифтерийные палочки чувствительны:  
Ответы:
  1. К повышению температуры
  2. К снижению температуры
  3. К слабым кислотам
  
4. Требования, предъявляемые к питательным средам для выделения дифтерийного возбудителя:  
Ответы:
  1. Среда с рН 7,6, добавление сыворотки или крови
  2. Среда с рН 6,8, добавление сыворотки или крови
  3. Среда с рН 7,6, добавление желчи
  
5. К какой группе принадлежит возбудитель дифтерии:  
Ответы:
  1. Облигатных анаэробов
  2. Факультативных анаэробов
  3. Аэробов
  
6. При первичном выделении дифтерийной палочки в питательные среды:  
Ответы:
  1. Добавляют ингибирующий компонент теллурид калия
  2. Не добавляют ингибирующий компонент
  3. Добавляют ингибирующий компонент гипосульфит

7. Возбудитель дифтерии растет на питательных средах:  
Ответы:  
1. С большим содержанием аминного азота (150 мг %) и с добавлением крови  
2. С большим содержанием аминного азота (150 мг %)  
3. С небольшим содержанием аминного азота (60-90 мг %) с добавлением крови
8. В основе отличия биоваров *gravis* и *mitis* лежат:  
Ответы:  
1. Токсичные свойства  
2. Культуральные свойства  
3. Способность ферментации крахмала
9. Для определения токсичности лучше использовать:  
Ответы:  
1. Дифтерийный анатоксин  
2. Дифтерийный антитоксин  
3. Противодифтерийную сыворотку
10. Средой для выделения дифтерийного возбудителя служат:  
Ответы:  
1. Сусло-агар  
2. Мясопептонный агар  
3. Кровяно-теллуриновый агар
11. Время хранения питательных сред для первичного выделения возбудителя дифтерии:  
Ответы:  
1. Не подлежат хранению  
2. 3-4 суток в холодильнике  
3. В холодильнике до 1-2 недель
12. Отрицательный ответ при выделении возбудителя дифтерии выдается:  
Ответы:  
1. Через сутки при отсутствии подозрительных колоний  
2. Через 3 суток  
3. Через 2 суток при отсутствии у культуры цистиназы и токсигенности

**ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: « Микробиологическая диагностика раневой  
анаэробной инфекции и заболеваний,  
вызываемых неспорообразующими  
анаэробными бактериями»**

1. Возбудителями анаэробной инфекции являются:

Ответы:

1. Стафилококки
2. Клостридии
3. Энтеробактерии

2. Клостридии относятся к:

Ответы:

1. Облигатным анаэробам
2. Облигатным аэробам
3. Факультативным анаэробам

3. Способы создания анаэробных условий:

Ответы:

1. Микроанаэроостат
2. Эксикатор
3. Герметическая резиновая трубка

4. При культивировании анаэробов используют газы:

Ответы:

1. Метан
2. Чистый азот
3. Обычный воздух



5. К неспоровым анаэробам относятся:

Ответы:

1. Бактероиды
2. Клостридии
3. Хламидии

6. При выделении возбудителей анаэробной инфекции исследованию

подлежат:

Ответы:

1. Кусочки тканей объемом 0,5 – 1,0 см<sup>2</sup>
2. Пробы мочи
3. Смывы с внутренних органов

7. Для отбора материала, исследуемого на анаэробы, используют:

Ответы:

1. Стерильную пробирку с резиновой пробкой
2. Стерильную пробирку с ватно-марлевой пробкой
3. Завальцованную посуду с питательной средой, содержащей редуценты

8. К возбудителям газовой гангрены относятся:

Ответы:

1. Грамположительные палочки
2. Грамотрицательные кокки
3. Грамположительные коккобациллы

9. Клостридии перфрингенс дают интенсивные рост на питательных средах

через:

Ответы:

1. 18-24 часа
2. 48 часов
3. 4-6 часов

10. Свертывает молоко с полным просветлением сыворотки:

Ответы:

1. St. aureus
2. Cl perfringens
3. E. Coli

11. При исследовании на клостридии используют селективные среды:

Ответы:

1. Бульон с антибиотиками (неомицин, кантомицин)
2. Бульон, содержащий хлористин натрия (6,5%)
3. Жидкую среду Сабуро

12. На среде Вильсон-Блера через 4-6 часов появляется рост черного цвета с газообразованием у:

Ответы:

1. *Cl. perfringens*
2. *Cl. tetani*
3. *Cl. fallax*

13. Селективная среда для бактероидов содержит:

Ответы:

1. Глюкозу
2. Желчь
3. Ацит натрия

14. Для выделения бактериоидов используют питательные среды:

Ответы:

1. Заранее приготовленный кровяной агар
2. Прередуцированный кровяной агар
3. Среду Эндо

15. Выделение анаэробов осуществляется:

Ответы:

1. В эксикаторе со свечкой при 37°
2. В микроанаэроостате при 37°
3. При повышенном содержании CO<sub>2</sub> при 37°

16. Забор материала на неклостридиальную анаэробную инфекцию

осуществляют:

Ответы:

1. Пробирку с редуцированной питательной средой под резиновой пробкой
2. Сухой пенициллиновый флакон с газом с завальцованным колпачком
3. Сухой пенициллиновый флакон с резиновой пробкой

17. Первичный посев материала на выделение возбудителя неклостридиальной анаэробной инфекции при наличии анаэробной техники

осуществляют на:

Ответы:

1. Тиогликолевую среду
2. Свеже приготовленный обогащенный кровяной агар
3. Свежеприготовленную среду Левина

18. К анаэробной технике относится:

Ответы:

1. Настольный бокс
2. Эксикатор со свечой
3. Микроанаэростат с ручной заправкой газа

ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Микробиологическая диагностика заболеваний,  
вызываемых неферментирующими  
грамотрицательными палочками»

1. Неферментирующие грамотрицательные бактерии относятся к:

Ответы:

1. Строгим аэробам
2. Факультативным анаэробам
3. Строгим анаэробам

2. Для выделения грамотрицательных неферментирующих бактерий (ГОНБ)  
используют питательные среды:

Ответы:

1. Эндо, Плоскирева
2. Кровяной агар с теллуридом калия
3. Агар Сабуро

3. Микробы, относящиеся к роду *Moraxella*, являются:

Ответы:

1. Палочками
2. Коккобактериями
3. Спириллами
4. Диплококками

4. Способность (ГОНБ) окислять глюкозу изучают:

Ответы:

1. В реакции Фокс-Проскауэра
2. В тесте Хью-Лейфсена

3. В среде Гисса

5. *Pseudomonas aeruginosa* на кровяном агаре растет:

Ответы:

1. Без гемолиза
2. Гемолиз
3. Дает феномен роения

ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Микробиологическая диагностика  
кандидобактериоза»

1. Кандидобактериоз вызывает:

Ответы:

1. *P. ovale*
2. *C. albicans*
3. *Cs. neoformans*

2. *C. albicans* относится:

Ответы:

1. Патогенный микроорганизм
2. Высокпатогенный гриб
3. Сапрофит
4. Условно-патогенный микроорганизм

3. Для выделения возбудителя кандидоза используют селективную питательную среду:

Ответы:

1. МПА с 5-10% крови
2. Картофельный агар с 2% глюкозы
3. Агар Сабуро

4. *C. albicans* образует хламидоспору:

Ответы:

1. На сусло-агаре
2. В очаге поражения
3. На картофельном агаре



5. Хламидоспору у *C. albicans* определяют на картофельном агаре при посеве:

Ответы:

1. В толщу агара
2. Под покровное стекло
3. На поверхности агара

6. Хламидоспора является признаком:

Ответы::

1. *C. albicans*
2. *C. tropicalis*
3. *Cr. neoformans*

7. *C. albicans* образует на картофельной воде:

Ответы:

1. Споры
2. Пленку, вползающую на стенку пробирки
3. Осадок из дрожжевых клеток

8. Для культивирования возбудителей кандидоза используется температура

Ответы:

1. 20°
2. 37°
3. 28°

9. Для идентификации грибов рода *candida* основным признаком является:

Ответы:

1. Морфология
2. Вращение в агар
3. Хламидоспорообразование



ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Микробиологическая диагностика заболеваний  
мочеполовой системы»

1. Морфологическая форма гонококка:

Ответы:

1. Грамотрицательные бобовидные диплококки

2. Грамположительные кокки

3. Грамотрицательные коккопалочки

2. Основные условия культивирования гонококка:

Ответы:

1. Температура 37°, повышенная влажность

2. Температура 37°, слабощелочная среда

3. Температура 28°, щелочная среда (pH 8)

3. Первичный посев материала для выделения гонококка проводят на:

Ответы:

1. Простой питательный агар

2. С добавлением сыворотки (20%)

3. С добавлением молока (20%)

4. Время культивирования гонококка на питательной среде составляет:

Ответы:

1. до 12 часов

2. до 24 часов

3. 48 часов

5. Низкой специфичностью для обнаружения колоний гонококка являются:

Ответы:

1. Оксидазная активность
2. Каталазная активность
3. ДНКазная активность

6. Гонококк ферментирует с образованием кислоты:

Ответы:

1. Глюкозу
2. Мальтозу
3. Лактозу

7. Для постановки диагноза гонореи достаточно:

Ответы:

1. Данных серологических исследований
2. Обнаружения возбудителей в мазках, приготовленных из материала
3. Клинической картины

8. Забор материала на возбудителя гонореи в основном производится:

Ответы:

1. Из уретры
2. Из прямой кишки
3. Из влагалища

9. Основные морфологические признаки микоплазм:

Ответы:

1. Полиморфизм и отсутствие клеточной стенки
2. Сложная структура клетки
3. Коккопалочки

10. Основной признак воздействия, приводящий к гибели микоплазмы:

Ответы:

1. Моментальной погибают при  $-70^{\circ}$
2. Очень чувствительны к дезинфицирующим средствам
3. Легко разрушаются ультразвуком

11. При выращивании микоплазмы на средах определяют:

Ответы:

1. Быстрый рост культур (2-3 дня)
2. Способность ферментации глюкозы
3. Рост в присутствии нуклеиновых кислот

12. Для диагностики генитального микоплазмоза забор материала

осуществляют:

Ответы:

1. Методом соскоба

2. Мазком

3. Мазком отпечатком

13. При выделении микоплазм условия транспортировки материала перед посевом:

Ответы:

1. Хранят в холодильнике при 4° до 24 часов

2. В обычных условиях

3. В замороженном виде

14. Для первичного посева материала на выделении микоплазм используют:

Ответы:

1. Транспортную среду с пересевом на плотную

2. Среду накопления с пересевом на плотную

3. Изотоническую жидкую среду

## ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: « Микробиологическая диагностика холеры»

1. Морфологические формы возбудителя холеры

Ответы:

1. Кокки
2. Палочки
3. Извитая форма в виде «запятой»

2. Условия культивирования холерного вибриона

Ответы:

1. 37°, щелочная питательная среда
2. 28°, простой питательный агар
3. 37°, питательный агар с содержанием 2% поваренной соли

3. Питательные среды, используемые для выделения холерного вибриона

Ответы:

1. Простой питательный агар, бульон
2. Щелочной питательный агар, щелочная пептоновая вода
3. Сывороточный агар, сахарный бульон

4. Материал, отбираемый по эпидпоказаниям на возбудителя холеры:

Ответы:

1. Воздух
2. Гидробионты
3. Воды

5. Материал, отбираемый от источника инфекции для бакисследования на холеру:

Ответы:

1. Испражнения
2. Мокрота
3. Рвотные массы

6. Для диагностики холеры используют методы:

Ответы:

1. Бактериоскопический
2. Культуральный
3. Кожно-аллергические тесты

7. Основные тинкторальные признаки, характерные для холерного вибриона:

Ответы:

1. Грамотрицательная окраска, окраска метиленовым синим
2. Кислотоустойчивая окраска
3. Грамположительная окраска



8. Признаки роста холерного вибриона на пептоновой воде:

Ответы:

1. Через 4-6 часов образует поверхностную пленку
2. Через 4-6 часов образует равномерное помутнение
3. Через 4-6 часов образует осадок

9. Колонии, выросшие на щелочном агаре, изучают:

Ответы:

1. С помощью лупы
2. При малом увеличении микроскопа
3. При помощи стереоскопического микроскопа

10. Предварительный ответ о выделении холерного вибриона выдается на

основе:

Ответы:

1. Обнаружении капсулы
2. Подвижности, морфологии
3. Характера роста на 1% пептоновой воде

ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Микробиологическая диагностика особоопасных инфекций, индикация биологических средств»

1. Грамотрицательные биполярно окрашенные палочки характерны для

вида:

Ответы:

1. *V. pestis*
2. *F. tularensis*
3. *Br. abortis*

2. Для возбудителя чумы характерны признаки:

Ответы:

1. Подвижность, расположение в мазке цепочками
2. Грамотрицательная окраска, палочка, капсула
3. Спорообразование

3. Питательные среды, применяемые для выделения возбудителя чумы:

Ответы:

1. Простой питательный агар с генциан-виолетом
2. Желточная среда
3. Эритрит-агар

4. Питательные среды, применяемые для выделения возбудителя

туляремии:

Ответы:

1. Простой питательный агар
2. Желточный агар
3. Эритрит-агар

5. Питательные среды, применяемые для выделения возбудителей сибирской язвы:

Ответы:

1. МПА, МПБ
2. Сердечно-мозговая среда
3. МПА с добавлением цистеина

6. Характерные признаки для возбудителя сибирской язвы:

Ответы:

1. Грамположительные палочки, неподвижные
2. Грамотрицательные палочки, подвижные
3. Грамотрицательные палочки, неподвижные

7. Для возбудителя сибирской язвы рост на жидкой питательной среде характерен:

Ответы:

1. Помутнение всей среды
2. Образование ватообразного осадка на дне пробирки
3. Рост в виде пленки и спускающихся нитей в толще среды

8. Самые наименьшие в размерах это возбудители:

Ответы:

1. Чумы
2. Туляремии
3. Сибирской язвы

9. Характерные признаки для бруцеллеза:

Ответы:

1. Отсутствие спор, медленное размножение
2. Грамположительные коккобактерии
3. Образование капсул и внеклеточное паразитирование

10. Чаще всего выделяются бруцеллы из:

Ответы:

1. Мокрота
2. Спинномозговая жидкость
3. Кровь

11. Время, необходимое для выделения бруцелл при посеве крови на жидкую питательную среду:

Ответы:

1. 3 суток
2. 1 неделя
3. 1 месяц

12. Наиболее патогенный для человека возбудитель бруцеллеза:

Ответы:

1. Br. abortus
2. Br. Suis

3. Br. melitensis

13. Фактором роста для туляремии является:

Ответы:

1. Кровь
2. Цистеин
3. Витамин группы В

14. Для возбудителя сапа характерно:

Ответы:

1. Грамотрицательная окраска
2. Подвижность
3. Спорообразование

15. Характерные признаки для возбудителя мелиоидоза:

Ответы:

1. Грамотрицательная окраска, подвижность
2. Спорообразования, палочка, капсула
3. Выделение пигмента, коккообразная форма

16. Основное материал от больного для исследования мелиоидоза является:

Ответы:

1. Испражнения
2. Моча
3. Кровь, пунктат грудины
4. Мокрота

17. Методы иммунофлюоресценции имеет варианты:

Ответы:

1. Прямой метод

2. Непрямой метод с использованием меченой антивидовой сыворотки
3. Непрямой метод с использованием меченой антисыворотки против комплементов
4. Непрямой метод с использованием меченой антисыворотки против белка А золотистого стафилококка

18. При индикации БС в РНГА используются:

Ответы:

1. Антигенные эритроцитарные диагностикумы
2. Антительные эритроцитарные диагностикумы
3. Микробные гепатиты, сорбированные на эритроцитах

19. Положительные результат РПГА регистрируется в случае:

Ответы:

1. Образование пленки эритроцитов с фестончатым краем, покрываемый дно пробирки (лунки)
2. Образование агглютинанта эритроцитов, покрывающих частично дно пробирки (лунки)
3. Скопление эритроцитов в виде диска в центре дна пробирки (лунки)

**ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Лабораторный контроль в  
лечебных учреждениях»**

1. Документ, регламентирующий лабораторный контроль в лечебных учреждениях:

Ответы:

1. Приказ МЗ от 17.01.1978 г. № 720 «Об улучшении медицинской помощи больным с гнойными хирургическими заболеваниями и усилении мероприятий по внутрибольничной инфекции».
2. Приказ МЗ от 17.09.1993 г. № 220 « О мерах по дальнейшему развитию и совершенствованию инфекционной службы в РФ».
3. Приказ МЗ от 12.07.1973 г. № 535 «О государственном санитарном надзоре в стране».

2. Какой контингент представляет наибольшую опасность в качестве источника внутрибольничных инфекций:

Ответы:

1. Больные острой формой инфекционных заболеваний
2. Длительные носители из числа медицинского персонала и больные стертыми формами инфекций
3. Родственники, посещающие больных

3. Бактериологический контроль дезинфекции в очагах острых кишечных инфекций проводится путем обнаружения в смывах:

Ответы:

1. Синегнойной палочки
2. Золотистого стафилококка
3. Кишечной палочки

4. Посев материала на стерильность проводится на среды:

Ответы:

1. Сабуро с 10% мальтозой; СКС
2. Сабуро с 10% мальтозой, СКС; б-н Хоттингера
3. СКС; б-н Хоттингера; МПА

5. Определение общего количества микробов в воде производят на среде:

Ответы:

1. ЖСА
2. МПА
3. Плоскирева

6. Определение коли-индекса воды проводят методом

Ответы:

1. Мембранных фильтров
2. Мембранных фильтров – бродильным
3. Мембранным фильтров – титрационным

7. Показатель свежего фекального загрязнения определяется на среде:

Ответы:

1. Лактозо-борной
2. Желчно-борной
3. Селенитовой

8 Вода питьевая соответствует ГОСТу при условии

Ответы:

1. ОМЧ не более 150; коли-индекс – не более 3
2. ОМЧ не более 100; коли-индекс – не более 3
3. ОМЧ не более 100; коли-индекс – не более 4



9 Для определения общего содержания бактерий в воздух следует пропускать:

Ответы:

1. 125 л воздуха
2. 100 литров воздуха
3. 75 литров воздуха

10 Для выделения золотистого стафилококка следует пропускать:

Ответы:

1. 125 л воздуха
2. 200 литров воздуха
3. 275 литров воздуха

11. Проба воды должна быть исследована не позднее, чем через

Ответы:

1. 2 часа
2. 3 часа
3. 4 часа

12. Питательные среды, используемые для выделения стафилококка из воздуха:

Ответы:

1. Среда Гарро
2. Желчно-солевой агар
3. МПА

13. Для определения в воздухе ОМЧ используют:

Ответы:

1. МПА
2. Желчно-солевой агар
3. Кровяной агар

14. Нормативные показатели палочки золотистого стафилококка в помещении оперблока и родильном зале:

Ответы:

1. Не допускаются
2. Допускаются во время работы
3. Допускаются не более 1 микробной палочки в 250 литрах воздуха

15. Лабораторный контроль стерильности инструментов, хирургического материала проводится в плановом порядке:

Ответы:

1. 1 раз в месяц
2. 1 раз в полгода
3. 1 раз в неделю

16. Лабораторный контроль обсемененности различных объектов и воздуха в плановом порядке проводится:

Ответы:

1. 1 раз в месяц
2. 1 раз в неделю
3. 1 раз в полгода

17. Для посева смывов с рук хирурга используют:

Ответы:

1. МПА, 0,5% сахарный бульон
2. МПБ, тиогликоновая среда
3. Сабуро с 10% мальтозой, среда контроля стерильности (СКС)

18. Методом санбакисследования воздуха в ЛПУ является:

Ответы:

1. Аспирационный
2. Титрационный
3. Седиментационный

ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Инфекционный контроль и инфекционная  
безопасность»

(Вопросы подготовлены коллективом преподавателей СОМУПК).

1. Выберите правильное определение. ВИЧ-инфекция – это:

Ответы:

1. Синдром приобретенного иммунодефицита человека
2. Заболевание, вызываемое вирусом иммунодефицита человека
3. Медленно прогрессирующий дефект иммунной системы человека

2. Медицинское освидетельствование на выполнение ВИЧ-инфекции в РФ проводится:

Ответы:

1. Добровольно
2. В обязательном порядке для отдельных категорий населения
3. В принудительном порядке для отдельных категорий населения

3. Обязательному медицинскому освидетельствованию, согласно приказу МЗиМП года № 295 на выявление ВИЧ-инфекции в РФ, подлежат:

Ответы:

1. Больные венерическими заболеваниями
2. Доноры крови
3. Доноры биологических жидкостей, органов и тканей
4. Гомосексуалисты
5. Медицинские работники, имеющие медицинские контакты с ВИЧ-инфицированными

6. Работники научно-исследовательских учреждений по изготовлению медицинских иммунобиологических препаратов

7. Проститутки

4. Разрешается ли проходить анонимное медицинское освидетельствование:

Ответы:

1. Да

2. Нет

3. Только для отдельных категорий населения

5. Обязательное медицинское освидетельствование доноров на выявление ВИЧ-инфекции в РФ проводится:

Ответы:

1. При каждом взятии донорского материала

2. Ежемесячно

3. 1 раз в 3 месяца

4. 1 раз в 6 месяцев

5. 1 раз в год

6. ВИЧ-инфицированным:

Ответы:

1. Оказывается только неотложная медицинская помощь

2. Оказываются все виды медицинской помощи только в инфекционном стационаре

3. Оказываются на общих основаниях все виды медицинской помощи

7. Средняя продолжительность инкубационного периода при ВИЧ-инфекции составляет:

Ответы:

1. от 2 до 3 недель
2. от 3 до 4 недель
3. от 3 недель до 3 месяцев
4. от 3 до 6 месяцев
5. от 6 до 12 месяцев

8. Риск заражения ВИЧ наиболее высок в случае его возможной передачи:

Ответы:

1. Половым путем от ВИЧ-инфицированного партнера
2. При гемотрансфузии инфицированной крови
3. Перинатально плоду (ребенку) от ВИЧ-инфицированной матери

9. ВИЧ-инфицированные являются контагиозными:

Ответы:

1. На всех стадиях ВИЧ-инфекции, кроме стадии инкубации
2. На всех стадиях ВИЧ-инфекции
3. Только на стадии вторичных заболеваний ВИЧ-инфекции

10. Какие биологические жидкости и материалы ВИЧ-инфицированных пациентов содержат достаточную для заражения дозу возбудителя?

Ответы:

- |          |                        |
|----------|------------------------|
| 1. Пот   | 6. Лимфа               |
| 2. Слюна | 7. Ликвор              |
| 3. Слезы | 8. Вагинальный секрет  |
| 4. Кровь | 9. Сперма              |
| 5. Моча  | 10. Гнойное отделяемое |

11. Направление в СПИД-диагностическую лабораторию для исследования биоматериала на ВИЧ заполняется по форме:

Ответы:

1. № 264/у-88 в одном экземпляре
2. № 264/у-88 в двух экземплярах
3. № 058/в в одном экземпляре
4. № 058/у в двух экземплярах



12. Направление в СПИД-диагностическую лабораторию для исследования биоматериала на ВИЧ:

Ответы:

1. Вкладывается в контейнер с биоматериалом
2. Помещается в полиэтиленовый пакет и вкладывается в контейнер
3. Помещается в полиэтиленовый пакет и доставляется вне контейнера

13. Доставка материала в лабораторию для исследования на ВИЧ осуществляется:

Ответы:

1. В специальном контейнере-биксе с маркировкой «Осторожно AIDS»
2. В специальном контейнере-биксе без маркировки
3. Медицинским работником
4. Больным или родственником пациентов

14. Основными методами лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции в РФ являются:

Ответы:

1. Реакция иммунопреципитации
2. Метод иммуноферментного анализа
3. Реакция энзиммеченных антител
4. Метод иммунного блоттинга

15. Для обработки кожи при случайных попаданиях на нее инфицированного материала должен использоваться:

Ответы:

- |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|
| 1. 50% раствор спирта | 3. 80% раствор спирта |
| 2. 70% раствор спирта | 4. 96% раствор спирта |

16. Показанием для обследования на ВИЧ является выявление у больного таких заболеваний, как:

Ответы:

1. Гонорея
2. Вирусный гепатит А
3. Генитальный герпес
4. Крупозная пневмония
5. Гистоплазмоз

17. К какому семейству вирусов относится вирус иммунодефекта человека?

Ответы:

1. Онковирусов
2. Лентовирусов
3. Ретровирусов
4. Спуммовирусов

18. К какому из факторов воздействия ВИЧ относительно устойчив?

Ответы:

1. 6% раствору перекиси водорода
2. Ультрафиолетовому облучению
3. 3% раствору хлорамина
4. Ионизирующей радиации
5. 70° этиловому спирту

19. Какие клетки в организме человека являются главной мишенью ВИЧ?

Ответы:

1. Лейкоциты

2. Т-супрессоры
3. Т-хелперы
4. Т-киллеры
5. Тромбоциты

20. Кто является источником ВИЧ-инфекции?

Ответы:

1. Обезьяны
2. Больные СПИДом
3. ВИЧ-инфицированные
4. Гомосексуалисты

21. Укажите контингенты лиц, у которых наиболее высок риск заражения

ВИЧ-инфекцией:

Ответы:

1. Беременные
2. Гомосексуалисты
3. Реципиенты крови
4. Наркоманы
5. Проститутки

22. Какой препарат применяется для этиотропной терапии ВИЧ-инфекции:

Ответы:

1. Ретровир
2. Азидотимидин
3. Витурин
4. Ретаболил

23. Какой метод лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции применяется на I этапе?

Ответы:

1. Иммуноферментный анализ
2. Радиоиммунный анализ
3. Иммунный блоттинг

24. Заражение ВИЧ может произойти при:

Ответы:

1. Переливании крови, инфицированной ВИЧ
2. Переливании препаратов крови с маркировкой «Антитела к ВИЧ на обнаружены»
3. Рукопожатии с ВИЧ-инфицированными
4. Однократном половом контакте с ВИЧ-инфицированными
5. Пользовании общей посудой с ВИЧ-инфицированными

25. Что определяют методом иммуноферментного анализа?

Ответы:

1. Вирус иммунодефицита человека
2. Суммарные антитела к ВИЧ
3. Антитела к отдельным белкам ВИЧ

26. В каком случае может быть поставлен диагноз «ВИЧ-инфекция»?

Ответы:

1. При однократном положительном результате ИФА на I этапе
2. При двукратном положительном результате ИФА на II этапе
3. При положительных результатах ИФА и иммуноблоттинга на II этапе

27. Оптимальный срок доставки цельной крови, предназначенной для исследования на ВИЧ, в СПИД-лабораторию:

Ответы:

1. 3 часа
2. 6 часов
3. 12 часов
4. 24 часа

28. Максимальный срок хранения цельной крови, предназначенной для исследования на ВИЧ, при комнатной температуре:

Ответы:

1. 3 часа
2. 6 часов
3. 12 часов
4. 24 часа

29. Максимальный срок доставки сыворотки, предназначенной для исследования на ВИЧ, при условии ее хранения в холодильнике при температуре +4°C:

Ответы:

- |            |             |
|------------|-------------|
| 1. 24 часа | 4. 7 суток  |
| 2. 3 суток | 5. 10 суток |
| 3. 5 суток |             |

30. Наиболее ранний срок обнаружения антител к ВИЧ после инфицирования:

Ответы:

- |                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| 1. через 2 недели | 3. через 4 недели |
| 2. через 3 недели | 4. через 3 месяца |

31. В каких случаях проводится обследование беременных на ВИЧ, согласно приказа МЗиМП РФ 1995 года № 295?

Ответы:

1. При поступлении в родильное отделение
2. В случае забора абортной крови для дальнейшего использования в качестве сырья для производства иммунобиологических препаратов
3. При взятии на учет

32. Порядок проведения медицинского освидетельствования на ВИЧ медицинских работников, имеющих контакт с ВИЧ-инфицированными и больными СПИДом:

Ответы:

1. При поступлении на работу, далее 1 раз в 3 месяца

2. При поступлении на работу, далее по показаниям
3. При поступлении на работу, далее во время периодических медицинских осмотров

33. При поступлении в лечебно-профилактическое учреждение ВИЧ-инфицированного пациента необходимо:

Ответы:

1. Сообщить по телефону в областной центр по профилактике и борьбе со СПИДом
2. Временно отказать в оказании медицинской помощи до получения разрешения от главного врача ЛПУ
3. Провести маркировку медицинской документации как больного ВИЧ-инфекцией
4. Провести маркировку медицинской документации как носителя HBsAg
5. В случае госпитализации поместить больного в отдельную палату
6. Обеспечить соблюдение противоэпидемического режима в ЛПУ, согласно приказа МЗ СССР 1989 года № 408

34. В перечень аптечки первой помощи для профилактики ВИЧ-инфекции в медицинских учреждениях входят:

Ответы:

1. Азидотимидин (АЗТ)
2. Бактерицидный пластырь
3. Глазные пипетки
4. 96% спирт
5. 5% спиртовой раствор йода
6. 0,05% раствор марганцевокислого калия
7. Ватный и марлевые тампоны, перевязочный материал

35. Отрицательный результат лабораторного обследования пациента на ВИЧ методом ИФА:

Ответы:

1. Свидетельствует об отсутствии ВИЧ-инфицирования
2. Не является полной гарантией отсутствия ВИЧ-инфицирования
3. Служит основанием для ответа «Антитела к ВИЧ не обнаружены»

36. ВИЧ-инфицированные дети:

Ответы:

1. Получают все профилактические прививки
2. Прививаются в соответствии с прививочным календарем, за исключением вакцины БЦЖ
3. Не вакцинируются

37. Основной документ, регламентирующий обработку изделий медицинского назначения:

Ответы:

1. Приказ МЗ № 408 от 12.07.89 г.



2. Приказ МЗ № 170 от 16.08.94 г.

3. ОСТ 42-21-2-85

4. ОСТ 42-2-2-77

38. Предстерилизационной очистке должны подвергаться:

Ответы:

1. Изделия, имеющие белковые, жировые и механические загрязнения

2. Изделия, не прошедшие дезинфекцию

3. Все изделия перед их стерилизацией

39. Назовите правильную последовательность этапов обработки изделий медицинского назначения:

Ответы:

1. Промывание проточной водой, предстерилизационная очистка, стерилизация

2. Дезинфекция, промывание проточной водой, стерилизация

3. Дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизация

40. Укажите режим дезинфекции медицинских инструментов методом кипячения в дистиллированной воде:

Ответы:

1. 15 минут
2. 30 минут
3. 45 минут
4. Метод категорически запрещен

41. Укажите режим дезинфекции медицинских инструментов паровым методом:

Ответы:

1. при 120° С (1,1 атм.) – 45 минут
2. при 110° С (0,5 атм.) – 20 минут
3. при 132° С (2,0 атм.) – 20 минут
4. при 110° С (0,5 атм.) – 45 минут

42. Укажите режим дезинфекции медицинских инструментов воздушным методом:

Ответы:

1. при 160° С – 150 минут
2. при 120° С – 20 минут
3. при 180° С – 60 минут
4. при 120° С – 45 минут

43. Укажите режим дезинфекции медицинских инструментов химическим методом:

Ответы:

1. В 3% растворе хлорамина – 60 минут
2. В 6% растворе перекиси водорода при +18° С - 6 часов
3. В 3% растворе формальдегида – 30 минут
4. В 4% растворе перекиси водорода – 90 минут

44. Кратность использования дезинфицирующих растворов:

Ответы:

1. В течение 7 суток
2. До появления розового окрашивания
3. Однократно
4. В течение суток с момента приготовления

45. Какой состав комплекса соответствует требованиям ОСТа 42-21-2-85?

Ответы:

1. 3% раствор перекиси водорода – 156 мл, «Лотос» - 5 г, вода – 978 мл
2. 27,5% раствор перекиси водорода – 17 мл, «Лотос» – 5 г, вода – 978 мл
3. 33% раствор перекиси водорода – 14 мл, «Лотос» - 5 г, вода – 979 мл

46. Исходная температура моющего комплекса, согласно ОСТу 42-21-2-85:

Ответы:

1. Комнатная, не ниже +18° С

2. +50° С

3. Не ниже + 20° С

47. Экспозиция медицинских инструментов в моющем растворе, согласно

ОСТу 42-21-2-85, составляет:

Ответы:

1. 5-10 минут, в зависимости от состава моющего раствора

2. 15 минут

3. 30 минут

4. 60 минут

48. В течение какого времени можно пользоваться моющим раствором, согласно ОСТу 42-21-2-85?

Ответы:

1. В течение 7 суток

2. Однократно

3. В течение суток, подогревая до 6 раз при отсутствии изменения окраски

49. Мойка изделий медицинского назначения в моющем растворе при помощи ерша:

Ответы:

1. Проводится в течение 1 минуты

2. Проводится в течение 30 секунд

3. Может не проводиться

4. Резиновых изделий не допускается

50. Сушка инструментов горячим воздухом в конце процесса предстерилизационной очистки проводится при температуре:

Ответы:

1. +50° С

2. +60° С

3. +85° С

4. +100° С

51. Какое окрашивание характерно для азопирамового реактива при наличии крови?

Ответы:

1. Синее

2. Желтое

3. Розовое

4. Фиолетовое

52. Какое окрашивание характерно для фенолфталеинового реактива при наличии остатков моющих средств?

Ответы:

1. Синее
2. Желтое
3. Розовое
4. Фиолетовое

53. Какое окрашивание характерно для суданового реактива при наличии жировых загрязнений?

Ответы:

1. Синее
2. Желтое
3. Розовое
4. Фиолетовое

54. Какое окрашивание характерно для йод-крахмального реактива при наличии следов хлорсодержащих препаратов?

Ответы:

- |           |               |
|-----------|---------------|
| 1. Синее  | 3. Розовое    |
| 2. Желтое | 4. Фиолетовое |

55. Для постановки цветной реакции на присутствие крови на инструментах используются:

Ответы:

1. Азопирамовый реактив
2. Амидопириновый реактив
3. Йод-крахмальный реактив
4. Судановый реактив
5. Фенолфталеиновый реактив

56. Для постановки цветной реакции на полноту отмытки инструментов от жировых загрязнений используется:

Ответы:

1. Азопирамовый реактив
2. Амидопириновый реактив
3. Йод-крахмальный реактив
4. Судановый реактив
5. Фенолфталеиновый реактив

57. Для постановки цветной реакции на полноту отмытки инструментов от моющих средств используется:

Ответы:

1. Азопирамовый реактив
2. Амидопириновый реактив
3. Йод-крахмальный реактив
4. Судановый реактив
5. Фенолфталеиновый реактив

58. Для постановки цветной реакции на следы хлоросодержащих препаратов на инструментах используется:

Ответы:

1. Азопирамовый реактив
2. Амидопириновый реактив
3. Йод-крахмальный реактив
4. Судановый реактив
5. Фенолфталеиновый реактив

59. Срок хранения раствора азопирамового реактива:

Ответы:

1. Не более 1-2 часов
2. В течение суток с момента приготовления
3. 1 месяц
4. 6 месяцев

60. Срок хранения суданового реактива:

Ответы:

1. Не более 1-2 часов
2. В течение суток с момента приготовления
3. 1 месяц
4. 6 месяцев

61. Периодичность самоконтроля на качество предстерилизационной очистки:

Ответы:

1. Ежедневно, выборочно
2. Ежедневно, 1% от одновременно обработанных изделий одного наименования
3. Не реже одного раза в неделю, 1% от одновременно обработанных изделий одного наименования

62. Назовите режим стерилизации медицинских инструментов паровым методом:

Ответы:

1. 120° С (1,1 атм.) – 45 минут
2. 110° С (0,5 атм.) – 20 минут
3. 132° С (2,0 атм.) – 20 минут
4. 120° С (1,1 атм.) – 30 минут

63. Химические индикаторы, применяемые для контроля эффективности стерилизации в паровом стерилизаторе:

Ответы:

1. Гидрохинон
2. Мочевина
3. Бензойная кислота
4. ИС-132

64. Допустимое максимальное расхождение между показателями максимального термометра и расчетной температурой пара, соответствующей показаниям манометра стерилизатора:

Ответы:

1. 10° С
2. 5° С
3. 2° С
4. 1° С

65. Минимальное увеличение веса стерилизационной коробки после стерилизации, указывающее на излишнее увлажнение текстильных материалов:

Ответы:

1. Не более 10%
2. Не более 5%
3. Не более 2%

66. Назовите режим стерилизации изделий медицинского назначения из резины и латекса паровым методом:

Ответы:

1. 132° С (2,0 атм.) – 20 минут
2. 110° С (0,5 атм.) – 20 минут
3. 132° С (1,1 атм.) – 45 минут
4. 120° С (1,1 атм.) – 30 минут

67. Срок сохранения стерильности изделий медицинского назначения, простерилизованных в паровом стерилизаторе (упаковка – бикс с фильтром):

Ответы:



1. 3 суток
2. 20 суток
3. 1 сутки

68. Допустимое время использования стерильного материала после вскрытия бикса:

Ответы:

1. В течение 1 суток
2. В течение 2 суток
3. В течение 3 суток, независимо от наличия фильтра
4. В зависимости от условий работы, по согласованию с ЦГСЭН

69. Периодичность замены фильтров в биксах типа КСКФ и КСПФ:

Ответы:

1. Перед каждым использованием бикса
2. Ежемесячно
3. Каждые 4 месяца
4. Еженедельно

70. Назовите режим стерилизации изделий медицинского назначения воздушным методом:

Ответы:

1. 120° С – 45 минут
2. 180° С – 60 минут
3. 160°С – 90 минут
4. 160° С – 150 минут

71. Назовите срок сохранения стерильности изделий медицинского назначения, простерилизованных воздушным методом без упаковки:

Ответы:

1. В течение смены
2. Использовать непосредственно после стерилизации
3. В течение 3 суток
4. Не более 1 суток

72. Назовите химические индикаторы, применяемые для контроля работы воздушных стерилизаторов:

Ответы:

1. Гидрохинон
2. ИС-160
3. Бензойная кислота
4. Тиомочевина

73. Назовите режим стерилизации изделий медицинского назначения химическим методом:

Ответы:

1. 6% раствор перекиси водорода при +18° С – 360 минут
2. 1% раствор дезоксона – 1 при +18° С – 60 минут
3. 6% раствор перекиси водорода при +50° С – 180 минут
4. 4% раствор перекиси водорода при +18° С – 90 минут

74. Назовите срок сохранения стерильности изделий медицинского назначения, простерилизованных химическим методом:

Ответы:

1. 20 суток
2. 3 суток
3. Использовать непосредственно после обработки

75. Срок использования рабочего раствора перекиси водорода со дня приготовления:

Ответы:

1. В течение 7 суток
2. На одну закладку
3. До появления розового окрашивания
4. Одни сутки

76. Инструменты с пятнами коррозии подвергаются химической очистке  
(согласно ОСТу 42-21-2-85)

Ответы:

1. Перед каждым использованием
2. Не более 1-2 раз в квартал
3. Ежемесячно
4. Не реже 1 раз в год

77. Можно ли хранить стерильные медицинские инструменты в 70% этиловом спирте с целью сохранения стерильности?

Ответы:

1. Нельзя, так как этот способ не оказывает стерилизующего действия
2. Можно во всех лечебно-профилактических учреждениях без исключения
3. Разрешено только на фельдшерско-акушерских пунктах

78. В каких случаях можно использовать шприцы и иглы одноразового применения повторно?

Ответы:

1. При остром дефиците шприцев и игл в лечебном учреждении
2. Ни в каких случаях
3. Если на территории обслуживания лечебного учреждения не зарегистрированы случаи ВИЧ-инфекции

79. Назовите правильный порядок обработки рабочего стола, пола при попадании крови и других биологических жидкостей, согласно приказа

МЗиМП 1994 года № 170:

Ответы:

1. Залить загрязненный участок 6% раствором перекиси водорода на 1 час, затем протереть ветошью, смоченной дезинфицирующим раствором 2-кратно с интервалом 5-15 минут
2. Особой обработки не требуется
3. Достаточно влажной уборки с 3% раствором хлорамина в конце рабочего дня

80. Назовите правильный порядок обработки кожи при попадании заразного материала согласно приказа МЗиМП 1994 года № 170:

Ответы:

1. Обработать загрязненный участок хирургическим очищающим раствором
2. Протереть салфеткой, смоченной 6% раствором перекиси водорода
3. Обработать кожу 70% раствором спирта, обмыть водой с мылом и повторно обеззаразить 70% раствором спирта
4. Достаточно промыть теплой водой с мылом

81. Назовите правильный порядок обработки слизистой глаза при попадании  
заразного материала, согласно приказа МЗиМП 1994 года № 170:

Ответы:

1. Немедленно обработать глаз 0,05% раствором марганцовокислого калия
2. Закапать 30% раствор сульфацил-натрия
3. Обильно промыть глаз проточной водой и заложить тетрациклиновую глазную мазь
4. Достаточно промыть проточной водой

82. Назовите правильный порядок обработки кожи при уколах и порезах инфицированным инструментом, согласно приказа МЗиМП 1994 года № 170:

Ответы:

1. Протереть 2-кратно 70% этиловым спиртом в течение двух минут
2. Выдавить из раны кровь и обработать ее 5% раствором йода
3. Выдавить из раны кровь и обработать ее 6% раствором перекиси водорода
4. Выдавить кровь из раны, затем 2-кратно обработать 70% этиловым спиртом в течение двух минут и смазать края раны 5% раствором йода

83. При проведении стерилизации изделий медицинского назначения предпочтение следует отдавать:

Ответы:

1. Воздушному методу
2. Паровому методу
3. Химическому методу

84. Порядок обеззараживания инструментов, соприкасающихся в процессе использования с кровью:

Ответы:

1. Погружение в 3% р-р хлорамина – на 30 минут
2. Погружение в 3% р-р хлорамина – 60 минут
3. Погружение в 6% р-р перекиси водорода – на 30 минут
4. Погружение в 6% перекиси водорода – на 60 минут

85. Стерилизации должны подвергаться изделия:

Ответы:

1. Все изделия медицинского назначения
2. Соприкасающиеся с раневой поверхностью
3. Контактирующие с кровью или инъекционными препаратами
4. Соприкасающиеся со слизистой оболочкой с возможным ее повреждением

ВОПРОСЫ К РАЗДЕЛУ: «Неотложные состояния и основы  
реанимации»

(Вопросы подготовлены коллективом преподавателей СОБУПК)

1. Время клинической смерти равно:

Ответы:

1. 1-2 мин.
2. 3-5 мин.
3. 5-10 мин.
4. 30-60 мин.

2. Основные симптомы остановки сердца:

Ответы:

1. Отсутствие пульса на периферических сосудах
2. Отсутствие пульса на центральных сосудах
3. Сужение зрачков
4. Расширение зрачков

3. С какой частотой проводится закрытый массаж сердца у взрослого человека?

Ответы:

1. 30-40 в 1 мин.
2. 50-60 в мин.
3. 80-100 в мин.

4. С какой частотой проводится закрытый массаж сердца у грудных детей?

Ответы:

1. 30-40 в мин.



2. 50-60 в мин.

3. 110-120 в мин.

5. На какую часть грудины накладываются ладони при проведении закрытого массажа сердца?

Ответы:

1. На верхнюю треть грудины

2. На среднюю треть грудины

3. На нижнюю треть грудины

4. На область мечевидного отростка

6. При проведении закрытого массажа сердца прогиб грудины должен

составлять:

Ответы:

1. 1-2 см

2. 2-3 см

3. 4-5 см

4. 6-8 см

7. Если закрытый массаж проводит один человек, то на каждые 1-2 вдувания он должен делать:

Ответы:

1. 3 надавливания на грудину
2. 5-6 надавливаний на грудину
3. 8-10 надавливаний на грудину
4. 14-15 надавливаний на грудину
5. 19-20 надавливаний на грудину

8. Признаки успешного проведения закрытого массажа сердца:

Ответы:

1. Появление пульса на периферических сосудах
2. Появление пульса на центральных сосудах
3. Сужение зрачков
4. Расширение зрачков

9. Общие симптомы кровотечений:

Ответы:

1. Бледность кожных покровов
2. Одышка
3. Головокружение
4. Брадикардия
5. Падение АД

10. Какое кровотечение развивается при ранениях печени?

Ответы:

1. артериальное
2. венозное

3. паренхиматозное

4. капиллярное

11. Способы временной остановки кровотоков:

Ответы:

1. давящая повязка

2. наложение жгута

3. перевязка сосуда в ране

4. пальцевое прижатие

12. На какой срок накладывается жгут в летнее время?

Ответы:

1. на 30 мин.

2. на 25 мин.

3. на 1 час

4. на 2 часа

13. Неотложная помощь при внутрибрюшном кровотечении:

Ответы:

1. покой
2. введение анальгетиков
3. полусидячее положение
4. холод на живот
5. срочная госпитализация

14. Может ли возникнуть ожоговый шок при термическом ожоге I степени?

Ответы:

1. может, если площадь поражения более 30%
2. может, если площадь поражения более 50%
3. нет, не может, так как это поверхностный ожог

15. Определить площадь поражения (ожог лица, передней поверхности шеи и груди I-II степени):

Ответы:

1. 13%
2. 18%
3. 22%
4. 27%

16. Оказание неотложной помощи при химическом ожоге глаз:

Ответы:

1. промывание глаз чистой водой, затем нейтрализующим раствором, асептическая повязка
2. промывание глаз чистой водой, затем нейтрализующим раствором, заложить мазь, асептическая повязка

3. промывание глаз чистой водой, асептическая повязка

17. Тактика при легких поражениях электрическим током:

Ответы:

1. успокоить больного, повязка на место поражения,  
госпитализация
2. успокоить больного, после наложения повязки на место  
поражения отправить больного на амбулаторное лечение
3. сердечно-легочная реанимация, наложение асептической  
повязки, госпитализация

18. Неотложная помощь при общем охлаждении организма:

Ответы:

1. покой, введение анальгетиков, госпитализация
2. покой, тепло, горячий чай, госпитализация
3. покой, тепло, введение сердечно-сосудистых препаратов (при  
необходимости), госпитализация

19. При каких видах утоплений может развиваться отек легких?

Ответы:

1. при первичном утоплении
2. при вторичном утоплении
3. при асфиксическом утоплении

20. Методы закрытого массажа сердца у грудных детей:

Ответы:

1. указательными пальцами рук
2. одной ладонью
3. большими пальцами рук
4. средним и указательным пальцами рук

21. Для купирования приступа бронхиальной астмы применяется:

Ответы:

1. супрастин
2. эуфиллин
3. теофедрин
4. строфантин

22. С какой скоростью вводится раствор эуфиллина внутривенно?

Ответы:

1. быстро, в течение 20-30 сек.
2. медленно, в течение 3-5 мин.
3. внутривенно не вводится

23. Неотложная помощь при стенокардии:

Ответы:

1. нитроглицерин
2. кровопускание
3. строфантин
4. промедол

24. Для стенокардии характерны боли:

Ответы:

1. колющие
2. сжимающие
3. давящие

25. Продолжительность болей при стенокардии:

Ответы:

1. 1-15 мин.
2. 30-60 мин.
3. 2 часа

26. Является ли противопоказанием для дачи нитроглицерина головная боль, шум в ушах, головокружение?

Ответы:

1. да, является
2. нет, не является

27. Осложнения острого инфаркта миокарда:

Ответы:

1. легочное кровотечение
2. отек легких
3. кардиогенный шок

28. Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда:

Ответы:

- |             |               |
|-------------|---------------|
| 1. промедол | 3. строфантин |
| 2. лазикс   | 4. адреналин  |

29. Противопоказания для дачи нитроглицерина:

Ответы:

1. повышение артериального давления
2. понижение артериального давления
3. тахикардия
4. брадикардия
5. индивидуальная непереносимость

30. Неотложная помощь при приступе сердечной астмы:

Ответы:

1. нитроглицерин
2. дибазол
3. венозные жгуты на конечности

31. Острая сосудистая недостаточность характеризуется:

Ответы:

1. внезапным повышением АД
2. внезапным понижением АД
3. резкой слабостью

4. давящими болями за грудиной

5. удушьем

32. Неотложная помощь при обмороке:

Ответы:

1. строфантин

2. норадреналин

3. вдыхание паров нашатырного спирта

4. положение тела с опущенным головным концом

5. положение тела с приподнятым головным концом

33. Неотложная помощь при гипокликемической коме:

Ответы:

1. инсулин

2. строфантин

3. эуфиллин

4. глюкоза



34. Наличие сахара в моче, запах ацетона изо рта характерны для:

Ответы:

1. гипогликемической комы
2. гипергликемической комы
3. уремической комы
4. мозговой коме

35. Признаками гипокликемии являются:

Ответы:

1. потливость
2. сухость кожи
3. чувство голода
4. полиурия
5. дрожь в теле

36. При анафилактическом шоке происходит:

Ответы:

1. повышение АД
2. понижение АД
3. без изменений

37. Основные причины анафилактического шока:

Ответы:

1. переохлаждение
2. контакт с инфекционным больным
3. впервые примененное лекарство
4. повторное введение лекарства

38. Неотложная помощь при анафилактическом шоке:

Ответы:

- |              |               |
|--------------|---------------|
| 1. новокаин  | 3 преднизолон |
| 2. адреналин | 4. строфантин |

39. Укажите причину ложного крупа:

Ответы:

1. дейтерия
2. грипп
3. кровь
4. скарлатина
5. пневмония

40. Укажите причины истинного крупа:

Ответы:

1. грипп
2. дифтерия
3. корь
4. скарлатина

41. Неотложная помощь при гипертоническом кризе:

Ответы:

1. дибазол
2. промедол
3. лазикс
4. строфантин
5. адреналин

42. Какой способ введения лекарственных средств предпочтительнее при лечении сердечной астмы?

Ответы:

1. подкожный
2. внутримышечный
3. внутривенный

43. Осложнения гипертонического криза:

Ответы:

1. инфаркт
2. легочное кровотечение
3. острая почечная недостаточность
4. острое нарушение мозгового кровообращения
5. отек легких

44. Неотложная помощь при перегревании у детей:

Ответы:

1. вынести на свежий воздух, в тень
2. холод на магистральные сосуды
3. обернуть мокрой простыней
4. обильно напоить холодной водой

5. напоить горячим чаем

45. Характерные признаки ушиба:

Ответы:

1. боль
2. патологическая подвижность
3. гиперемия
4. отечность
5. нарушение функции

46. Неотложная помощь при ушибах:

Ответы:

1. покой
2. тепло
3. холод
4. тугая повязка
5. иммобилизация

47. Основные клинические признаки вывиха:

Ответы:

1. боль
2. укорочение конечности
3. пружинящая фиксация
4. деформация области сустава
5. патологическая подвижность

48. Неотложная помощь при вывихе плеча:

Ответы:

1. провести обезболивание, вправить вывих, провести иммобилизацию и направить в лечебное учреждение
2. провести иммобилизацию, если есть возможность, ввести обезболивающие средства, направить в лечебное учреждение
3. вправить вывих, наложить повязку Дезо, госпитализировать

49. Основные клинические признаки перелома:

Ответы:

1. припухлость
2. патологическая подвижность
3. пружинящая фиксация
4. костная крепитация

50. Оказание неотложной помощи при открытых переломах конечностей с повреждением крупных сосудов:

Ответы:

1. иммобилизация, наложение повязки, госпитализация
2. наложение повязки, иммобилизация, введение обезболивающих средств, госпитализация

3. наложение жгута, асептической повязки, иммобилизация, введение обезболивающих средств, госпитализация

51. Эвакуация при переломе костей таза:

Ответы:

1. на щите, на спине с валиком под поясницей
2. на щите, на спине с валиком под шеей
3. на щите, на спине, с валиком под коленями

52. Неотложная помощь при колотой ране:

Ответы:

1. исследование раны зондом, обработка краев раны 5% раствором йода, асептическая повязка
2. обработка краев раны 5% раствором йода, повязка с раствором фурацилина
3. обработка краев раны 5% раствором йода, сухая асептическая повязка

53. Основные клинические признаки сотрясения головного мозга:

Ответы:

1. головная боль
2. тошнота
3. двигательные параличи
4. слуховые параличи
5. симптом «ретроградной амнезии»

54. Неотложная помощь при открытом пневмотораксе:

Ответы:

1. дренирование плевральной полости
2. наложение окклюзионной повязки
3. наложение ватно-марлевой повязки

55. Неотложная помощь при проникающем ранении глаза:

Ответы:

1. закапать 30% раствор альбуцида, наложение монокулярной повязки, госпитализация
2. наложение монокулярной повязки, госпитализация
3. наложение бинокулярной повязки, госпитализация

56. Характерные клинические признаки перфоративной язвы желудка:

Ответы:

1. рвота
2. резкая «кинжальная» боль в эпигастрии
3. «доскообразное» напряжение мышц живота
4. задержка стула и газов
5. брадикардия

57. Симптомы, типичные для начала острого аппендицита:

Ответы:

1. боль в правой подвздошной области
2. боль в эпигастриальной области, которая через 4-6 часов смещается в правую подвздошную область
3. многократная рвота
4. одно- или двукратная рвота

58. Неотложная помощь при остром аппендиците:

Ответы:

1. холод, спазмолитики, госпитализация
2. тепло, введение анальгетиков, госпитализация
3. срочная госпитализация

59. Характерные клинические симптомы острого панкреатита:

Ответы:

1. кинжальная боль в эпигастриальной области
2. острая боль в эпигастрии опоясывающего характера
3. рвота, не приносящая облегчения
4. рвота, приносящая облегчение

60. Неотложная помощь при почечной колике:

Ответы:

1. холод на поясничную область
2. введение спазмолитиков
3. тепло на поясничную область
4. введение анальгетиков
5. горячая ножная ванна

61. Неотложная помощь при внематочной беременности:

Ответы:

1. холод на живот
2. введение анальгетиков
3. введение спазмолитиков
4. срочная госпитализация

62. Неотложная помощь при ущемленной грыже:

Ответы:

1. положить на спину и попытаться вправить грыжу
2. ввести спазмолитики
3. холод на живот
4. срочная госпитализация

63. Симптом Пастернацкого является характерным:

Ответы:

1. для острого аппендицита
2. для острого панкреатита
3. для почечной колики
4. для острого холецистита

64. Неотложная помощь при отравлении метиловым спиртом:

Ответы:

1. зондовое промывание желудка водой
2. введение антидота
3. солевое слабительное
4. госпитализация

65. Что является антидотом при отравлении метиловым спиртом?

Ответы:

1. 0,1% раствор атропина п/к
2. 5% раствор унитиола в/в
3. 5% раствор этилового спирта в/в
4. 30% раствор этилового спирта внутрь

66. Неотложная помощь при отравлении кислотами:

Ответы:

1. зондовое промывание желудка водой
2. нейтрализация кислоты содовым раствором
3. дача слабительного
4. дача адсорбентов
5. госпитализация

67. Неотложная помощь при отравлении фосфорорганическими соединениями:

Ответы:

1. промывание желудка
2. солевое слабительное
3. жировое слабительное
4. введение антидота
5. госпитализация

68. Что является антидотом при отравлении фосфорорганическими соединениями?

Ответы:

- |                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| 1. 0,5% бемеград     | 3. 5% унитиол            |
| 2. 5% этиловый спирт | 4. 0,1% раствор атропина |

69. Неотложная помощь при отравлении грибами:

Ответы:

1. зондовое промывание желудка
2. солевое слабительное
3. жировое слабительное
4. сифонная клизма
5. госпитализация

70. Неотложная помощь при укусах змей:

Ответы:

1. наложение жгута
2. отсасывание яда
3. дезинфицирование раны
4. асептическая повязка
5. дача внутрь алкоголя



6. госпитализация

71. Неотложная помощь при укусах неизвестных животных:

Ответы:

1. промыть рану кипяченой водой
  2. промыть рану мыльной водой
  3. прижечь рану 5% раствором йода
  4. асептическая повязка
  5. повязка с антисептиком
6. направить пострадавшего в травматологический пункт

72. Сколько воды необходимо для промывания желудка у детей в возрасте

3-5 лет?

Ответы:

1. 2 литра
2. 3 литра
3. 5 литров
4. 8 литров

73. Что служит базой создания отряда первой медицинской помощи (ОПМ)?

Ответы:

1. медицинские институты
2. лечебно-профилактические учреждения
3. санитарно-эпидемиологические станции

74. Какое отделение развертывается отрядом первой медицинской помощи (ОПМ) для работы в очаге ядерного взрыва?

Ответы:

1. хирургическое отделение
2. психоневрологическое отделение
3. операционно-перевязочное отделение

75. Основное требование, предъявляемое к местам развертывания отрядов первой медицинской помощи (ОПМ):

Ответы:

1. развертывание ОПМ в зоне сильных и полных разрушений
2. развертывание ОПМ на незараженной территории
3. развертывание на зараженной радиоактивными веществами местности, если суммарная доза облучения не превышает 100 рентген

76. Какие виды сортировки приняты в системе медицинской службы гражданской обороны (МСГО)?

Ответы:

1. сортировка с целью первоочередного оказания медицинской помощи женщинам и детям
2. эвакуационно-транспортная сортировка

### 3. межколлекторная сортировка

77. Какие группы пораженных должны быть выделены в результате внутрипунктовой сортировки?

Ответы:

1. поражение, нуждающиеся в эвакуации автомобильным транспортом
2. пораженные, представляющие опасность для окружающих
3. пораженные женщины и дети

78. Что является официальным документом первичного учета санитарных потерь?

Ответы:

1. история болезни
2. медицинская карточка ГО
3. амбулаторная карта

79. В структуре потерь от ядерного оружия преобладают:

Ответы:

1. химические поражения
2. комбинированные поражения
3. огнестрельные поражения

80. Каково предназначение индивидуального противохимического пакета ИПП-8?

Ответы:

1. обнаружение отравляющих веществ в воздухе
2. определение зараженности продуктов питания ФОВ
3. проведение дегазации ФОВ на коже и одежде

81. С какой целью осуществляется медицинская сортировка пораженных в отряде первой медицинской помощи (ОПМ)?

Ответы:

1. Выявление пораженных с неясным эвакуационным предназначением, сомнительных в диагностическом отношении
2. Выявление нуждающихся в восстановительном лечении до выздоровления
3. Выявление нуждающихся в неотложной помощи и направление их в соответствующие функциональные отделения

82. Что относится к медицинским средствам индивидуальной защиты?

Ответы:

1. фильтрующий противогаз ГП-5
2. аптечка индивидуальная АИ-2
3. комплект защитной фильтрующей одежды

83. Если закрытый массаж сердца новорожденному проводит 1 человек, то на каждое одно вдувание воздуха он должен делать:

Ответы:

1. 3 надавливания на грудину
2. 5-6 надавливаний на грудину
3. 8-10 надавливаний на грудину
4. 14-15 надавливаний на грудину
5. 18-20 надавливаний на грудину

## Эталоны ответов к тестовым заданиям.

1. Система и политика здравоохранения в РФ. Основы аттестации и сертификации работников со средним медицинским образованием:

1. – 3;                      5. – 1,3,4.  
2. – 2;  
3. – 2,3;  
4. – 1;

2. Понятие об эпидемиологии:

1. – 1,4,6;                      4. – 4;                      7. – 3;                      10. – 2;  
2. – 1,2,5;                      5. – 5;                      8. – 1;                      11. – 1,3,5;  
3. – 2;                      6. – 1;                      9. – 2,5;                      12. – 2,5

3. Организация и режим работы баклаборатории в ЛПУ:

1. – 1;                      4. – 3;                      7. – 3;  
2. – 1;                      5. – 2;                      8. – 2.  
3. – 3;                      6. – 4;

4. Морфология микроорганизмов:

1. – 1;                      4. – 1,2;                      7. – 1,4;                      10. – 1,2;  
2. – 2;                      5. – 2,3;                      8. – 2;                      11. – 1;  
3. – 2;                      6. – 2;                      9. – 3,4;                      12. – 1,2.

5. Физиология микроорганизмов:

1. – 3;                      4. – 2,3;                      7. – 2;                      10. – 1;                      13. – 2;  
2. – 4;                      5. – 3;                      8. – 2;                      11. – 1;                      14. – 1;  
3. – 3,4;                      6. – 2;                      9. – 3,4                      12. – 2,3;

6. Учение об инфекции:

1. – 1;	4. – 3;	7. – 1;	10. – 2;
2. – 1,2;	5. – 1,2;	8. – 3;	11. – 1;
3. – 1;	6. – 2;	9. – 2;	

7. Иммунитет. Серологический метод изучения микробов:

1. – 1;	7. – 3;	13. – 1;	19. – 1;
2. – 1;	8. – 4,5;	14. – 1,2;	20. – 2;
3. – 1;	9. – 3;	15. – 2;	21. – 1;
4. – 1,2,3;	10. – 1;	16. – 1;	22. – 2;
5. – 1;	11. – 3;	17. – 3;	
6. – 2;	12. – 1;	18. – 3;	

8. Понятие о наследственности и изменчивости:

1. – 3;	4. – 2;	7. – 3;
2. – 3;	5. – 3;	8. – 3,4;
3. – 1,2,3,4;	6. – 2;	

9. Понятие об антагонизме. Методы определения чувствительности бактерий к антибиотикам:

1. – 2;	4. – 1;	7. – 3;
2. – 1;	5. – 1;	8. – 2;
3. – 2;	6. – 2;	

10. Микробиологическая диагностика заболеваний, вызываемых стафилококком, стрептококком, менингококком, пневмококком:

1. – 2;	7. – 2;	13. – 3;	19. – 2;
2. – 2;	8. – 3;	14. – 2;	20. – 2;
3. – 3;	9. – 3;	15. – 1;	21. – 3;
4. – 2;	10. – 3;	16. – 1;	22. – 1;

5. – 3;	11. – 2;	17. – 1;	23. – 3;
6. – 2;	12. – 2;	18. – 3;	24. – 2;

11. Микробиологическая диагностика заболеваний, вызываемых  
энтеробактериями:

1. – 1;	8. – 2;	15. – 1;	22. – 3;
2. – 2;	9. – 2;	16. – 1;	23. – 3;
3. – 1;	10. – 3;	17. – 1;	24. – 2;
4. – 1;	11. – 1;	18. – 3;	25. – 1;
5. – 1;	12. – 2;	19. – 2;	26. – 1;
6. – 2;	13. – 2;	20. – 3;	27. – 1;
7. – 3;	14. – 3;	21. – 2;	28. – 2;

12. Микробиологическая диагностика заболеваний, вызываемых  
коринобактериями:

1. – 2;	4. – 1;	7. – 1;	10. – 3;
2. – 3;	5. – 2;	8. – 3;	11. – 2;
3. – 1;	6. – 1;	9. – 2;	12. – 3;

13. Микробиологическая диагностика раневой анаэробной инфекции и  
заболеваний, вызываемых неспорообразующими анаэробными бактериями:

1. – 2;	7. – 3;	13. – 2;
2. – 1;	8. – 1;	14. – 2;
3. – 1;	9. – 3;	15. – 2;
4. – 2;	10. – 2;	16. – 2;
5. – 1;	11. – 1;	17. – 2;
6. – 1;	12. – 1;	18. – 3;



14. Микробиологическая диагностика заболеваний, вызываемых  
неферментирующими грамотрицательными палочками:

1. – 1;

5. – 1,2

2. – 1;

3. – 4;

15. Микробиологическая диагностика кандидобактериоза:

- |         |         |         |
|---------|---------|---------|
| 1. – 2; | 4. – 3; | 7. – 3; |
| 2. – 4; | 5. – 1; | 8. – 2; |
| 3. – 3; | 6. – 1; | 9. – 3; |

16. Микробиологическая диагностика заболеваний мочеполовой системы:

- |         |            |            |
|---------|------------|------------|
| 1. – 1; | 6. – 1;    | 11. – 2,3; |
| 2. – 1; | 7. – 2;    | 12. – 1;   |
| 3. – 2; | 8. – 1;    | 13. – 1;   |
| 4. – 3; | 9. – 1;    | 14. – 1;   |
| 5. – 1; | 10. – 2,3; |            |

17. Микробиологическая диагностика холеры:

- |           |           |            |
|-----------|-----------|------------|
| 1. – 3;   | 5. – 1,3; | 9. – 3;    |
| 2. – 1;   | 6. – 1,2; | 10. – 2,3; |
| 3. – 2;   | 7. – 1;   |            |
| 4. – 2,3; | 8. – 1;   |            |

18. Микробиологическая диагностика особоопасных инфекций, индикация

БС:

- |         |          |              |            |
|---------|----------|--------------|------------|
| 1. – 1; | 7. – 2;  | 13. – 2;     | 19. – 1,2; |
| 2. – 2; | 8. – 2;  | 14. – 1;     |            |
| 3. – 1; | 9. – 1;  | 15. – 1;     |            |
| 4. – 2; | 10. – 3; | 16. – 3;     |            |
| 5. – 1; | 11. – 3; | 17. – 1,2,3; |            |
| 6. – 1; | 12. – 3; | 18. – 2;     |            |

19. Лабораторный контроль в лечебных учреждениях:

1. – 1;	7. – 1,2;	13. – 1;
2. – 2;	8. – 2;	14. – 1;
3. – 3;	9. – 2;	15. – 3;
4. – 2;	10. – 1;	16. – 1;
5. – 2;	11. – 1;	17. – 1;
6. – 2,3;	12. – 2;	18. – 1;

## 20. Инфекционный контроль и инфекционная безопасность:

1. - 2;	23. - 1;	45. - 2;	67. - 2;
2. - 1,2;	24. - 1,2,4;	46. - 2;	68. - 4;
3. - 2,3,5,6;	25. - 2;	47. - 2;	69. - 3;
4. - 1;	26. - 3;	48. - 3;	70. - 2,4;
5. - 1;	27. - 1;	49. - 2,4;	71. - 2;
6. - 3;	28. - 3;	50. - 3;	72. - 1,2,4;
7. - 3;	29. - 4;	51. - 4;	73. - 1,3;
8. - 2;	30. - 1;	52. - 3;	74. - 2;
9. - 2;	31. - 2;	53. - 2;	75. - 1;
10. - 4,6,7,8,9,10;	32. - 3;	54. - 1;	76. - 2;
11. - 2;	33. - 1,4,5,6;	55. - 4;	77. - 1;
12. - 3;	34. - 2,3,5,6,7;	56. - 4;	78. - 2;
13. - 1,3;	35. - 2,3;	57. - 5;	79. - 1;
14. - 2,4;	36. - 2;	58. - 3;	80. - 3;
15. - 2;	37. - 3;	59. - 1;	81. - 1;
16. - 1,3,5;	38. - 3;	60. - 4;	82. - 2;
17. - 3;	39. - 3;	61. - 2;	83. - 1,2;
18. - 2,4;	40. - 2;	62. - 1,3;	84. - 2,4;
19. - 2;	41. - 2;	63. - 2,3,4;	85. - 2,3,4;
20. - 2,3;	42. - 4;	64. - 3;	
21. - 2,4,5;	43. - 1,3,4;	65. - 2;	
22. - 1,2;	44. - 3;	66. - 3;	

## 21. Неотложные состояния и основы реанимации:

1. - 2;	23. - 1;	45. - 1,4,5;	67. - 1,3,4,5;
2. - 2,4;	24. - 2,3;	46. - 1,3,4;	68. - 4;
3. - 2;	25. - 1;	47. - 1,3,4;	69. - 1,2,5;
4. - 3;	26. - 2;	48. - 2;	70. - 2,3,4,6;
5. - 3;	27. - 2,3;	49. - 2,4;	71. - 2,3,4,6;
6. - 3;	28. - 1;	50. - 3;	72. - 2;
7. - 4;	29. - 2,4,5;	51. - 3;	73. - 2;
8. - 2,3;	30. - 1,3;	52. - 3;	74. - 3;
9. - 1,3,5;	31. - 2,3;	53. - 1,2,5;	75. - 2;
10. - 3;	32. - 3,4;	54. - 2;	76. - 2,3;
11. - 1,2,4;	33. - 4;	55. - 3;	77. - 1,2;
12. - 4;	34. - 2;	56. - 2,3,5;	78. - 2;
13. - 1,4,5;	35. - 1,3,5;	57. - 2,4;	79. - 2;
14. - 1;	36. - 2;	58. - 3;	80. - 3;
15. - 3;	37. - 3,4;	59. - 2,4;	81. - 3;
16. - 3;	38. - 2,3;	60. - 2,3,4;	82. - 2;
17. - 1;	39. - 2,3,4;	61. - 4;	83. - 1;
18. - 2,3;	40. - 2;	62. - 4;	
19. - 1,2;	41. - 1,3;	63. - 3;	
20. - 3,4;	42. - 3;	64. - 1,2,3,4;	
21. - 2,3;	43. - 1,4,5;	65. - 3,4;	
22. - 2;	44. - 1,2,3,4;	66. - 1,3,4,5;	

## ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К БАЗОВЫМ ТЕСТАМ

### I вариант

1 - 2	26 - 2
2 - 3	27 - 3
3 - 3	28 - 1
4 - 3	29 - 2
5 - 1	30 - 2
6 - 2	31 - 2
7 - 3	32 - 2
8 - 3	33 - 3
9 - 3	34 - 3
10 - 1	35 - 3
11 - 4	36 - 2
12 - 3	37 - 1
13 - 3	38 - 2
14 - 1	39 - 3
15 - 1	40 - 3
16 - 3	41 - 3
17 - 3	42 - 2
18 - 1	43 - 1
19 - 1	44 - 1
20 - 3	45 - 2
21 - 3	46 - 1
22 - 2	47 - 1
23 - 2	48 - 3
24 - 1	49 - 1
25 - 2	50 - 4

### II вариант

1 - 2	26 - 1
2 - 1	27 - 3
3 - 3	28 - 3
4 - 2	29 - 2
5 - 1	30 - 1
6 - 2	31 - 2
7 - 2	32 - 1
8 - 1	33 - 2
9 - 3	34 - 2
10 - 3	35 - 2
11 - 3	36 - 3
12 - 2	37 - 1
13 - 4	38 - 2
14 - 2	39 - 2
15 - 3	40 - 1
16 - 1	41 - 2
17 - 4	42 - 3
18 - 4	43 - 2
19 - 4	44 - 1
20 - 1	45 - 2
21 - 3	46 - 2
22 - 2	47 - 3
23 - 2	48 - 4
24 - 1	49 - 3
25 - 3	50 - 2

