Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 22.07.2024 10:49:16
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2697b784e8c019df8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ / Скурихина Ю.Е./
«18» 06 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Б3.О.01(Г) ПОДГОТОВКА К ГОСУДАРСТВЕННОМУ ЭКЗАМЕНУ

основной образовательной программы высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
по специальности

Направление подготовки (специальность)	**32.08.12 Эпидемиология** (код, наименование)
Уровень подготовки	**подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры** (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	**02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)**
Форма обучения	**Очная**
Форма обучения	(очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**2 года** (нормативный срок обучения)
Кафедра	**Эпидемиологии и военной эпидемиологии**

Владивосток – 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии) **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/viq/32.08.12_Epidemiologiya.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
3	Государственная итоговая аттестация	Тесты
		Чек-листы

3. Содержание оценочных средств подготовки к государственному экзамену

Подготовка к государственному экзамену осуществляется в форме : тестов, практических навыков.

Оценочные средства:

3.1. Тестовые задания.

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С		32.08.12 Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
К	УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
К	УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
К	УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
К	УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
К	УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
К	ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
К	ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

К	ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность
К	ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
К	ОПК-7	Способен к организации и проведению мероприятий по санитарной охране территории, противоэпидемического обеспечения населения в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС) санитарно-эпидемиологического характера и массовых мероприятий
К	ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
К	ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации
К	ОПК-10	. Способен к организации и реализации деятельности по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации
К	ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека
К	ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		1. Наиболее эпидемически опасные формы инфекционного процесса +А) легкими атипичными, бессимптомные Б) типичными В) тяжелыми Г) манифестными
Т		2. Фекально-оральный механизм передачи реализуется следующим путём... +А) контактно-бытовой Б) через кровососущих насекомых В) воздушно-пылевой Г) через нестерильные медицинские инструменты Д) воздушно-капельный
Т		3. Стерилизация перевязочного материала производиться методом

		+А) паровым Б) газовым В) химическим Г) паровоздушным Д) пароформалиновым
Т		4. Текущую дезинфекцию в квартире больного острой дизентерией, оставленного дома, назначает... +А) участковый терапевт Б) врач-эпидемиолог В) врач-инфекционист Г) врач дезинфекционной станции Д) медицинская сестра
Т		5. Больной представляет эпидемиологическую опасность для окружающих в инкубационном периоде +А) при вирусном гепатите А Б) при брюшном тифе В) при сальмонеллезе Г) при иерсиниозе Д) при краснухе
Т		6. Воспитательница детского сада выписана из инфекционного стационара после перенесенной острой дизентерии. Подлежит ли она диспансерному наблюдению +А) да Б) нет
Т		7. Ликвидация той или иной инфекционной болезни в глобальном масштабе означает +А) ликвидацию возбудителя как биологического вида Б) отсутствие заболеваемости В) отсутствие условий для реализации механизма передачи Г) отсутствие носительства Д) отсутствие восприимчивых лиц
Т		8. Предметом классической эпидемиологии является +А) эпидемический процесс Б) заболеваемость неинфекционными болезнями В) любые массовые явления в населении Г) состояние здоровья населения
Т		9. У больного в хирургическом отделении выявлен бруцеллез. Необходимы меры +А) изоляция в боксе данного отделения Б) срочный перевод в инфекционную больницу В) продолжить лечение в данном отделении
Т		10. У ребенка на 15 день пребывания в терапевтическом отделении обнаружена скарлатина. Данный случай является +А) внутрибольничным заражением Б) заносом инфекции В) сложно сказать, необходимо дальнейшее наблюдение

Т		11. Особенности развития эпидемического процесса ГСИ обусловлены преимущественно +А) особенностями лечебно-диагностического процесса Б) биологическими свойствами возбудителей В) наличием носителей среди медицинского персонала
Т		12. В очагах туберкулеза на дому текущая дезинфекция выполняется... +А) членом семьи, ухаживающим за больным Б) участковым медперсоналом противотуберкулезного учреждения В) дезинфектором противотуберкулезного учреждения Г)дезинфектором дезостанции Д)дезинфектором профотдела санэпидстанции.
Т		13. Под дератизацией понимают... +А) комплекс мероприятий, направленных на борьбу с грызунами Б) комплекс мероприятий, направленных на борьбу с членистоногими В) санитарно-ветеринарные мероприятия Г) уничтожение грызунов в основном в природных условиях. Д) комплекс мероприятий, направленных на борьбу с насекомыми
Т		14. Вклад отдельных групп населения в величину интенсивного годового показателя заболеваемости совокупного населения определяется… +А) величиной экстенсивного показателя Б) величиной интенсивного показателя В) одновременно величиной интенсивного и экстенсивного показателей Г) численностью отдельных групп Д) величиной абсолютного показателя
Т		15. В городе Н. в январе 2013 г. специалистами кардиоцентра для оценки распространённости ревмокардита среди подростков было проведено обследование 25% школьников старших классов. Данную работу можно охарактеризовать как… +А) ее можно назвать эпидемиологическим скринингом Б) ее можно назвать расследованием эпидемиологического очага В) ее можно назвать когортным исследованием Г) ее можно назвать ретроспективным исследованием Д) исследованием типа «случай-контроль»
Т		16. Согласно приказу департамента здравоохранения города Н. в мае 2015 г. для оценки защищенности против дифтерии с помощью РНГА было обследовано 100 детей в возрасте 12-13 лет. Данную работу можно охарактеризовать как… +А) ее следует считать примером эпидемиологического мониторинга Б) она не является эпидемиологическим исследованием, т. к. носит обязательный (предусмотренный приказом) характер В) она не является эпидемиологическим исследованием, т. к. в ходе этой работы оценивалась не заболеваемость, а состояние иммунитета

		здоровых детей Г) ее следует считать примером одномоментного эпидемиологического исследования Д) она является эпидемиологическим исследованием, т. к. носит обязательный (предусмотренный приказом) характер
Т		17. Изучались причины возникновения вспышки в ДОУ, это является эпидемиологическим исследованием…. +А) да, это вариант эпидемиологического исследования типа "случай-контроль" Б) нет, так как это не эпидемиологическое исследование, а расследование эпидемического очага с многочисленными заболеваниями (эпидемиологического расследование вспышки) В) да, это вариант когортного исследования Г) да, это вариант "аналитического" эпидемиологического исследования Д) да, это вариант скрининга
Т		18. Преимуществами когортных эпидемиологических исследований являются… +А) высокая вероятность получения достоверных результатов, т. к. возможно создание репрезентативной выборки "опытной" и "контрольной" группы Б) низкая вероятность получения достоверных результатов В) относительно небольшие затраты Г) относительно небольшое время исследования Д) высокие затраты
Т		19. Преимуществами эпидемиологических исследований типа "случай-контроль" являются…. +А) относительно небольшое время исследования Б) низкая вероятность получения ошибочных результатов, т. к. возможно создание репрезентативной выборки "опытной" и "контрольной" группы В) низкая вероятность получения ошибочных результатов, т. к. часто можно получить точные ретроспективные данные Г) большие затраты Д) высокая вероятность получения ошибочных результатов
Т		20. Термин "превалентность" означает… +А) частоту, с которой изучаемый признак выявляется в данной группе людей в определенный момент времени Б) определенное количество больных в конкретный момент времени В) определенное количество вновь зарегистрированных больных в конкретный момент времени Г) отношение заболевших одной группы к общему числу заболевших Д) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска
Т		21. Данная размерность может свидетельствовать об интенсивном характере показателей…

		+А) %ооо, %оо, %о, % Б) %ооо В) %ооо , %оо Г) %ооо,%оо, %о Д) ,%оо, %о
Т		22. Относительный риск - это показатель, который рассчитывается как… +А) отношение показателя заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвергавшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же болезнью в равноценной группе людей, но не подвергавшихся действию фактора риска Б) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска В) доля заболевших среди населения Г) произведение добавочного риска на распространенность фактора риска в популяции Д) частоту, с которой изучаемый признак выявляется в данной группе людей в определенный момент времени
Т		23. Абсолютный риск - это показатель, который рассчитывается как +А) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска Б) доля заболевших среди населения В) отношение показателя заболеваемости конкретной болезнью в группе людей, подвергавшихся действию фактора риска, к показателю заболеваемости той же болезнью в равноценной группе людей, но не подвергавшихся действию фактора риска Г) произведение добавочного риска на распространенность фактора риска в популяции Д) частоту, с которой изучаемый признак выявляется в данной группе людей в определенный момент времени
Т		24. Отличия экспериментальных эпидемиологических исследований от наблюдательных в том, что… +А) экспериментальные исследования предусматривают вмешательство в естественное течение событий, эпидемического процесса в частности Б) исследуемая и контрольная группы могут быть разными по численности В) экспериментальные исследования бывают только когортными Г) наблюдательные исследования бывают только проспективными Д) исследуемая и контрольная группы могут быть одинаковыми по численности
Т		25. Для расчета тенденции в многолетней динамике заболеваемости наиболее предпочтительным методом считается метод… +А) наименьших квадратов Б) укрупнения периодов В) скользящей средней

		Г) графический Д) скользящей средней и графический
Т		26. Для распределения нескольких групп населения по степени риска заболеть на следующий год предпочтительнее использовать… +А) прогностические интенсивные показатели Б) среднеарифметические интенсивные показатели за 10 лет В) медианные интенсивные показатели за 10 лет Г) среднеарифметические экстенсивные показатели за 10 лет Д) интенсивные показатели заболеваемости за отчетный год
Т		27. Эпидемиология - это наука, изучающая +А) закономерности эпидемического процесса Б) инфекционный процесс В) возбудителей инфекционных заболеваний Г) популяцию человека в целом Д) здоровье населения
Т		28. Основным предметом эпидемиологии является... +А) заболеваемость любыми болезнями Б) популяция человека В)здоровье населения Г) заболеваемость инфекционными болезнями Д) изучение возбудителей инфекционных заболеваний
Т		29. Эпидемический процесс-это … +А) процесс возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения Б) взаимодействие возбудителя и восприимчивого организма, проявляющееся болезнью или носительством возбудителя инфекции В) повышение уровня заболеваемость на ограниченной территории Г) взаимодействие популяций паразитов и людей, объединенных общей территорией, бытовыми, природными и другими условиями существования Д) снижение уровня заболеваемости на ограниченной территории
Т		30.Термин "спорадическая заболеваемость" означает заболевания… +А) единичные Б) групповые В) массовые Г) характерные для данной местности Д) не характерные для данной местности
Т		31.Экзотические инфекции- это инфекционные… +А) болезни, несвойственные данной местности Б) болезни, постоянно существующие на данной территории В) вирусные болезни, распространяемые членистоногими Г) болезни, передающиеся контактным путем Д) вирусные болезни, распространяемые членистоногими
Т		32.Первое звено эпидемического процесса… +А) источник инфекции Б) восприимчивый организм

		В) механизм передачи Г) путь передачи Д) фактор передачи
Т		33.Заболевание, при котором источником инфекции является только животное... +А) зоонозное Б) зооантропонозное В) антропонозное Г) сапронозное Д) антропозооноз
Т		34.На какое звено эпидемического процесса преимущественно влияют природные факторы... +А) пути и факторы передачи возбудителя Б) источник инфекции В) восприимчивость населения Г) источник инфекции и восприимчивость населения Д) на состояние иммунитета
Т		35.Какой фактор передачи возбудителя кишечных инфекций имеет наибольшее эпидемиологическое значение... +А) детские игрушки Б) овощи В) фрукты Г) дверные ручки Д) столовые приборы
Т		36. Пищевой тип вспышки характеризуется… +А) коротким инкубационном периодом у заразившегося Б) возникновением заболеваний по цепочке В) выраженной сезонностью Г) кровососущие насекомые Д) вода
Т		37.«Экстренное извещение» заполняется... +А) немедленно при подозрении на инфекционную болезнь Б) только после консультации с врачом инфекционистом В) только после лабораторного подтверждения диагноза Г) только после проведения противоэпидемических мероприятий Д) после вакцинации контактных
Т		38. «Экстренное извещение» заполняется по форме № … +А) 58у Б) 63у В) 60у Г) ф. 2 Д) ф.12
Т		39.Из перечисленных к медленным инфекциям относятся… +А) ВИЧ-инфекция Б) туберкулез В) столбняк

		Г) клещевой возвратный тиф Д) стафилококковая инфекция
Т		40.Ответственным за организацию и проведение прививок в поликлинике является... +А) главный врач Б) участковый врач В) участковая медсестра Г) врач-эпидемиолог Д) врач-педиатр
Т		41.Причинами длительного существования вспышек менингококковой инфекции в коллективах являются +А) низкая манифестность инфекции Б) тяжесть клинического течения инфекции
Т		42. К ликвидированным инфекционным заболеваниям относится +А) натуральная оспа Б) дифтерия В) коклюш Г) паротит
Т		43. Источником инфекции при ветряной оспе являются +А) больные ветряной оспой Б) реконвалесценты ветряной оспы
Т		44.Проведение прививок может осуществлять специалист... +А) имеющий соответствующий сертификат Б) с высшим медицинским образованием В) со средним медицинским образованием Г) любой медицинский работник Д) врач-педиатр
Т		45.Можно ли провести прививку ребенку вакциной, привезенной из-за рубежа, если сертификат к вакцине отсутствует... +А) нельзя Б) можно, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке В) можно, если вакцина есть в перечне зарубежных вакцинных препаратов, зарегистрированных в РФ Г) можно, по согласованию с Роспотребнадзором Д) можно, но с осторожностью
Т		46.Наибольшую потенциальную эффективность иммунопрофилактика имеет... +А) при инфекциях с аэрозольным механизмом передачи Б) при инфекциях с фекально-оральным механизмом передачи В) при зоонозных инфекциях в антропургических очагах Г) при инфекциях с контактным механизмом передачи Д) при сапронозных инфекциях
Т		47.Каждый случай поствакцинального осложнения... +А) подлежит расследованию в обязательном порядке комиссионно Б) подлежит расследованию в обязательном порядке главным врачом

		поликлиники В) подлежит расследованию в обязательном порядке врачом эпидемиологом Г) расследованию не подлежит
Т		48. Химические вакцины по сравнению с убитыми вакцинами обладают... +А) большей иммуногенностью и меньшей реактогенностью Б) большей иммуногенностью и большей реактогенностью В) меньшей иммуногенностью и меньшей реактогенностью Г) меньшей иммуногенностью и большей реактогенностью Д) меньшей реактогенностью
Т		49.Гетерологичные вакцины готовят из... +А) крови гипериммунизированных животных Б) крови иммунизированных людей В) донорской крови Г) плацентарной крови Д) крови реципиентов
Т		50.При составлении индивидуального плана прививок ребенку педиатр должен... +А) строго следовать срокам прививочного календаря Б) выбрать вид и сроки прививок по своему усмотрению В) выбрать вид и сроки прививок по своему усмотрению и согласовать с эпидемиологом Г) строго следовать срокам РПИ Д) следовать желанию прививающихся
Т		51.Критерием объективной оценки качества иммунопрофилактики является... +А) снижение заболеваемости среди привитых Б) полнота охвата прививками В) результаты серологического мониторинга Г) результаты аллергических проб Д) число привитых
Т		52.Холодовая цепь - система, включающая... +А) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима Б) холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины В) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины Г) холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима Д) специально подготовленный персонал
Т		53. Какое определение международной классификации болезней (МКБ) является наиболее правильным +А) система рубрик, в которые включены конкретные нозологические единицы в соответствии с принятыми критериями

		Б) совокупность согласованных терминов для обозначения отдельных болезней В) перечень всех нозологических форм болезней и состояний
Т		54. Целью МКБ является: +А) проведение мониторинга частоты и распространенности болезней и других состояний, связанных со здоровьем населения Б) систематизация регистрации заболеваемости и патологических состояний В) систематизация учета заболеваемости и патологических состояний Г) осуществление анализа общей ситуации со здоровьем населения
Т		55.Анализ многолетней динамики заболеваемости следует проводить +А) за период, охватывающий несколько полных циклов (3-5 циклов) Б) за 5 – 7 лет В) за 10-15 лет Г) за максимально возможный отрезок времени
Т		56. Заболеваемость считается стабильной при значении темпа прироста +А) до 1,0% в год Б)5,1% в год и более В)1,1-3,0% в год Г)3,1-5,0% в год
Т		57. Оценка эпидемиологической обстановки, предварительное формулирование цели и задач, изучение путей решения проблемы, принятие управленческого решения - это +А) логико-мыслительный цикл Б) информационный цикл В) организационный цикл Г) годовой цикл Д) нормативно-правовой цикл
Т		58. Кто из переболевших сальмонеллезом подлежит наблюдению +А)работники пищевой промышленности Б) все переболевшие В) медицинские работники
Т		59. Учение о природной очаговости инфекционных болезней разрабатывали отечественные ученые: +А) Е.Н. Павловский Б) Н.А. Гамалея В) Л.В. Громашевский
Т		60. Основной причиной формирования клещами стойких природных очагов инфекционных болезней +А) способность к трансфазной и к трансовариальной передаче возбудителя Б) подвижность, миграция на большие расстояния,
Т		61. Срок медицинского наблюдения за лицами, бывшими в контакте

		с больными холерой +А) 5 дней Б) 21 день В) 14 дней Г) 6 дней
Т		62. Группа туристов выезжает в район неблагополучный по заболеваемости брюшным тифом и туляремией. До отъезда остается 2 недели. В данной ситуации рекомендовано +А) ввести оба препарата одновременно Б) провести прививки с максимально возможным интервалом 12-13 дней В) один препарат ввести до отъезда, второй спустя 1-1,5 мес. Г) прививки не проводить
Т		63. Возбудители иксодовых клещевых бореллиозов чаще всего передаются путем: +А) трансмиссивным Б) алиментарным В) трансплацентарным Г) механической передачи при случайном раздавливании клеща
Т		64. Источниками инфекции при туляремии являются: +А) грызуны Б) больной человек В) членистоногие Г) абиотические факторы внешней среды
Т		65. ГЛПС человек может заразиться: +А) при заготовке сена Б) при употреблении в пищу мяса диких животных В) при контакте с больным домашним животным Г) при уходе за больным человеком
Т		66. При бруцеллезе источником инфекции является: +А) мелкий и крупный рогатый скот Б) больной человек В) волки Г) собаки и лисы
Т		67. Лихорадка Ласса представляет эпидемиологическую опасность для медицинского персонала, так как передается: +А) при контаминации мочой, кровью, носоглоточной слизью Б) пищевым В) водным Г) молочным
Т		68. Экстренной профилактике в очаге чумы подлежат: +А) лица, соприкасавшиеся с больными чумой, трупами, зараженными вещами Б) больные В) все лица, проживающие на территории населенного пункта
Т		69. Срок медицинского наблюдения за лицами, бывшими в контакте

		с больными желтой лихорадкой +А) 6 дней Б) 21 день В) 14 дней Г) 5 дней
Т		70. Для годовой динамики заболеваемости брюшным тифом (не принимая во внимание отдельные территории и годы) наиболее характерна… +А) равномерность распределения заболеваемости по месяцам Б) летне-осенняя сезонность В) осенняя сезонность Г) зимняя сезонность Д) весеннее-летняя сезонность
Т		71. К числу лабораторных методов раннего выявления больных брюшным тифом относятся… +А) серологическое исследование крови (реакция Видаля) Б) бактериологическое исследование кала В) бактериологическое исследование мочи Г) реакция непрямой (пассивной) гемагглютинации Д) реакция связывания комплемента
Т		72. Механизм передачи брюшного тифа… +А) фекально-оральный Б) вертикальный В) аэрозольный Г) трансмиссивный Д) артифициальный
Т		73. При загрязнении водоема в населенном пункте сточными водами, вспышка какого инфекционного заболевания может возникнуть... +А) брюшной тиф Б) бруцеллез В) скарлатина Г) сибирская язва Д) туляремия
Т		74. Продукты питания, чаще всего связаные вспышками дизентерии… +А) молочные продукты Б) колбаса В) овощи Г) напитки Д) торты и пирожные.
Т		75. К вирусным гепатитам с фекально-оральным механизмом передачи относят… +А) вирусный гепатит А Б) вирусный гепатит С В) вирусный гепатит В Г) вирусный гепатит Д

		Д) вирусный гепатит F
Т		76. Ведущим путем передачи ВГЕ является… +А) водный Б) воздушно-капельный В) воздушно-пылевой Г) контактно-бытовой Д) пищевой
Т		77. Группами повышенного риска заболевания ГА среди населения Российской Федерации являются… +А) детские коллективы в дошкольных и школьных учреждениях Б) медицинские работники центров гемодиализа, хирургических и инфекционных отделений В) лица с повторными переливаниями крови Г) пищевики и работники торговли Д) взрослые, независимо от профессиональной принадлежности
Т		78. Выделение вируса гепатита А наиболее интенсивно происходит в течение... +А) продромального периода Б) начала инкубационного периода В) окончания инкубационного периода Г) желтушного периода Д) периода реконвалесценции
Т		79. Заключительная дезинфекция, при ВГА... +А) проводится силами населения, а по эпидемическим показаниям дезинфекционной службой Б) не проводится В) проводится силами населения Г) во всех очагах дезинфекция проводится дезинфекционной службой Д) проводится силами отдела надзора за дезинфекционной деятельностью
Т		80. Механическими переносчиками возбудителей кишечных инфекций являются… +А) синантропные мухи (комнатная, домовая, мясная, серая, зеленая и др.) Б) комары В) слепни Г) клещи
Т		81. В городе — авария канализационной сети, в результате чего произошел подсос канализационных вод в водопроводную сеть. Следствием случившегося может быть рост числа случаев заболеваний… +А) острых гастроэнтеритов у детей и взрослых Б) бруцеллеза В) туляремии Г) лептоспироза

		Д) вирусного гепатита В
Т		82. Главным путём передачи для энтеропатогенных кишечных палочек является... +А) бытовой Б) водный В) пищевой Г) трансмиссивный Д) контактный
Т		83. Основной путь передачи сальмонеллеза… +А) пищевой Б) водный В) контактно-бытовой Г) парентеральный Д) воздушно-капельный
Т		84. Основные меры профилактики при возникновении очага сальмонеллеза включают… +А) санитарно-гигиенические мероприятия Б) вакцинацию В) дезинсекцию Г) дератизацию Д) закаливание организма, витаминизация пищи
Т		85. Продукты, доминирующие в передаче сальмонеллеза… +А) яйца Б) рыба В) кондитерские изделия Г) молоко Д) овощи
Т		86. Возбудителем полиомиелита является… +А) полиовирус Б) бактерия В) хламидия Г) аденовирус Д) пикорнавирус
Т		87. Для подтверждения диагноза полиомиелита используется… +А) вирусологическое исследование кала Б) анализ периферической крови В) анализ мочи Г) бактериологическое исследование кала Д) РЛА ликвора
Т		88. При полиомиелите социально-экономическая значимость определяется... +А) значительной инвалидизацией после заболевания Б) активизацией эпидемического процесса В) постоянной циркуляцией возбудителя среди населения Г) обнаружением полиовируса в объектах внешней среды Д) непродолжительным иммунитетом после заболевания и

		вакцинации
Т		89. Главный резервуар возбудителя псевдотуберкулеза... +А) грызуны Б) человек В) домашние животные Г) клещи Д) птицы
Т		90. Заражение человека псевдотуберкулезом осуществляется следующими путями... +А) водный и пищевой Б) контактно-бытовой В) воздушно-капельный Г) воздушно-пылевой Д) все перечисленные
Т		91. Основным фактором передачи холеры является... +А) вода Б) предметы домашнего обихода В) членистоногие Г) почва Д) продукты питания
Т		92. Главное значение в комплексе противоэпидемических мероприятий при заносных вспышках холеры Эль-Тор принадлежит... +А) мерам по нейтрализации источников инфекции и гигиеническим мероприятиям Б) вакцинации В) фагированию Г) экстренной профилактике антибиотиками Д) гигиеническим мероприятиям
Т		93. Специфическая профилактика эшерихиоза… +А) не проводится Б) проводится вакциной В) проводится иммуноглобулином Г) проводится сывороткой Д) проводится анатоксином
Т		94. Ведущий путь передачи эшерихиоза… +А) пищевой Б) водный В) аэрозольный Г) трансплацентарный Д) половой
Т		95.Эпидемиология изучает болезни на уровне организации жизни +А) популяционном Б)организменном В)клеточном Г)тканевом

Т		96. Экстренное извещение в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» лечащий врач отправляет +А) сразу при постановке предварительного диагноза инфекционного заболевания Б) только после бактериологического подтверждения заболевания В) только после консультации с врачом—инфекционистом Г) после постановки окончательного диагноза инфекционного заболевания
Т		97. Источником инфекции при ротавирусном гастроэнтерите является… +А) человек Б) крупный рогатый скот В) мышевидные грызуны Г) птицы Д) рыбы, рептилии
Т		98. Энтеровирусной инфекцией болеют чаще дети в возрасте… +А) от 3 до 10 лет Б) новорожденные В) от 1 до 3-х лет Г) от 14 до 17 лет Д) от 1 месяца до 12 месяцев
Т		99. Источниками инфекции при сыпном тифе являются... +А) больные люди Б) переболевшие сыпным тифом В) вши Г) блохи Д) контактные
Т		100. Возбудителем клещевого энцефалита является... +А) вирус Б) листерия В) боррелия Г) хламидия Д) простейшие
Т		101. Клещевой энцефалит может передаваться... +А) через молоко зараженных коз Б) мухами В) комарами Г) слепнями Д) рыбными продуктами
Т		102. В урологическом кабинете проведение в одном помещении цистоскопии и перевязок (процедур) +А)не допускается Б)допускается В) не рекомендуется
Т		103.Средство управление эпидемическим процессом аэрозольных инфекций

		+А) иммунопрофилактика Б) изоляционные мероприятия В) дезинфекционные мероприятия Г) санитарно-гигиенические мероприятия
Т		104. Очаг холеры после выявления, госпитализации последнего больного и проведения заключительной дезинфекции считается ликвидированным через…дней +А) 10 Б) 5 В) 15 Г) 20
Т		105. Очаг чумы после госпитализации последнего больного и проведения заключительной дезинфекции, дератизации, дезинсекции считается ликвидированным через … дней +А) 12-14 Б) 4-6 В) 16-18
Т		106. У ребенка 3-х лет, проживающего в отдельной квартире с мамой, работающей няней в детском саду, выявлена скарлатина. Мероприятия в отношении контактной матери: +А) наблюдение 7 дней, бакобследование Б) наблюдение 7 дней, бакобследование, иммунопрофилактика В) наблюдение 7 дней
Т		107. Заражение через кровососущих членистоногих не может происходить при... +А) вирусном гепатите В Б) малярии В) сыпном тифе Г) клещевом энцефалите Д) туляремии
Т		108. Наиболее значимые для человека источники возбудителя бруцеллеза... +А) овцы, козы Б) коровы В) свиньи Г) северные олени Д) куры
Т		109. Заражение человека бешенством происходит путями... +А) контактным Б) трансмиссивным В) пищевым Г) аэрозольным Д) трансплацентарным
Т		110. Бешенство относится к... +А) зоонозам Б) антропонозам

		В) зооантропонозам Г) сапронозам Д) зооантропонозам с чертами сапронозов
Т		111. Фекально-оральный механизм заражения вирусным гепатитом (ВГ) характерен для... +А) ВГА и ВГ Е Б) ВГД и ВГ Е В) ВГА и ВГ В Г) ВГ А и ВГ С Д) ВГ В и ВГ С
Т		112. Источники инфекции при вирусном гепатите А... +А) человек Б) вода В) синантропные грызуны Г) молочные продукты Д) рыбы
Т		113.Ревакцинация БЦЖ необходима в связи с +А)угасанием иммунитета после вакцинации Б)наличием контакта с больным туберкулезом В)отсутствием поствакцинального знака
Т		114.Основным методом выявления туберкулеза у детей является +А) массовая туберкулинодиагностика Б) флюорография В) обследование групп риска
Т		115.Чаще других поражаются туберкулезом и могут служить источником заражения человека следующие виды животных +А) крупный рогатый скот Б) кошки и собаки В) птицы
Т		116. Эпидемиологические признаки, характерные для заболеваемости дизентерией, при реализации молочного фактора передачи... +А) большое количество тяжелых форм заболевания Б) полиэтиологичность В) низкий удельный вес бакподтверждения Г) эпидемический процесс растянут на 2-3 инкубационных периода Д) отсутствие тяжелых форм заболевания
Т		117. Укажите период сезонного подъема заболеваемости холерой... +А) лето Б) весна В) осень Г) зима Д) осень-зима
Т		118. Входными воротами возбудителя при ротавирусной инфекции являются... +А) полость рта

		Б) поврежденные кожные покровы В) конъюнктива Г) верхние дыхательные пути Д) верно всё
Т		119. Активный естественный иммунитет можно приобрести +А) после перенесенного инфекционного заболевания Б) с молоком матери В) после иммунизации инактивированной вакциной Г) после иммунизации анатоксином Д) после введения иммуноглобулина
Т		120. Наиболее длительную защиту от болезни обеспечивает +А) живая вакцина Б) инактивированная вакцина В) химическая вакцина Г) лечебная сыворотка Д) иммуноглобулин
Т		121. Обязательность плановых (обязательных) прививок против инфекционных заболеваний определяется +А) Законом РФ о вакцинопрофилактике Б) календарем прививок В) эпидемиологической ситуацией Г) распоряжением главного государственного санитарного врача РФ
Т		122. При проведении прививок гражданин РФ +А) имеет право отказаться, подписав отказ Б) не имеет права отказаться от прививок В) имеет право отказаться, не подписывая отказ
Т		123. Естественный пассивный иммунитет формируется +А) при трансплацентарной передачи антител от матери плоду Б) при введении иммунных сывороток В) в результате бактерионосительства Г) при введении иммуноглобулина
Т		124. План профилактических прививок на педиатрическом участке поликлиники составляет +А) участковый педиатр Б) главная медсестра поликлиники В) госпитальный эпидемиолог
Т		125. Взрослое население подлежит обязательной ревакцинации каждые 10 лет против +А) дифтерии Б) кори В) эпидемического паротита Г) полиомиелита
Т		126. При проведении плановых прививок против дифтерии и столбняка можно привить +А) переболевшего ОРВИ месяц назад Б) переболевшего гриппом неделю назад

		В) переболевшего вирусным гепатитом «А» 2 месяца назад Г) переболевшего генерализованной формой менингококковой инфекции 4 месяца назад
Т		127. Можно ли привить вакциной, привезенной из-за рубежа, при отсутствии наставления (инструкции) по ее применению +А) нельзя Б) можно, если предварительно изучить характеристику на этикетке коробки В) можно, если вакцина есть в перечне зарубежных вакцин, разрешенных к использованию на территории РФ Г) можно после согласования с врачом
Т		128. На территории населенного пункта в течение последних 5 лет не регистрируются заболевания дифтерией, в связи с чем в данной ситуации следует +А) продолжать прививать население согласно календарю профилактических прививок Б) продолжать проведение прививок только «группам риска» В) прекратить проведение прививок Г) продолжать проведение прививок по согласованию с управлением здравоохранения
Т		129. Туберкулин, тулярин, бруцеллин применяют +А) для выявления аллергической перестройки организма в результате заражения Б) для создания активного искусственного иммунитета В) для создания пассивного искусственного иммунитета Г) для экстренной специфической профилактики
Т		130. Критерием объективной оценки качества иммунизации населения против того или иного инфекционного заболевания является +А) полнота охвата прививками Б) снижение заболеваемости среди привитых В) результаты серологического мониторинга Г) результаты аллергических проб
Т		131. Для создания активного искусственного иммунитета можно использовать +А) вакцины Б) сыворотки В) иммуноглобулины
Т		132. Специфическая профилактика дифтерии проводится +А) анатоксином Б) иммуноглобулином В) вакциной Г) бактериофагом
Т		133. Согласно программе Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ликвидации подлежат +А) корь

		Б) дифтерия В) краснуха Г) эпидемический паротит
Т		134. Перед ревакцинацией против туберкулеза +А) обязательно ставить пробу Манту Б) не обязательно ставить пробу Манту
Т		135. Ревакцинация против дифтерии проводится взрослому населению +А) без ограничения возраста прививаемых Б) с ограничением возраста прививаемых
Т		136. В очагах сальмонеллеза, лицам бывшим в контакте с больным +А) не проводится вакцинация против сальмонеллеза Б) проводится вакцинация против сальмонеллеза
Т		137. На введение вакцинных дифтерийных препаратов формируется… +А) искусственный антитоксический иммунитет Б) естественный антибактериальный иммунитет В) искусственный бактериальный иммунитет Г) естественный антитоксический иммунитет Д) пожизненный иммунитет
Т		138.Заключительную дезинфекцию в очаге дифтерии проводят… +А) работники дезинфекционной службы Б) члены семьи больного В) работники ФБУЗ Г) медсестра поликлиники Д) сотрудники Роспотребнадзора
Т		139. Как проводить обработку вещей из очага дифтерии… +А) необходима камерная дезинфекция Б) не надо обрабатывать В) достаточно почистить щеткой Г) протереть ветошью, смоченной 1% раствором хлорамина Д) достаточно почистить влажной тряпкой
Т		140. Больной корью заразен +А) в последние дни инкубационного периода, продромальный период и 5 дней после высыпаний Б) в последние дни инкубационного периода и продромального периода В) только в продромальный период Г) в продромальном периоде и весь период высыпаний Д) только в последние дни инкубационного периода
Т		141. Через 5 дней после прививки коревой вакциной ребенок общался с больным корью. Следует поступить следующим образом… +А) ребенку ничего не вводить, вести медицинское наблюдение Б) дать ребенку антибиотики с профилактической целью В) срочно ввести иммуноглобулин

		Г) дать ребенку антибиотики и ввести иммуноглобулин Д) госпитализировать
Т		142.Основная цель эпидемиологического надзора за стрептококковой инфекцией состоит на современном этапе… +А) в предупреждении случаев первичного ревматизма, групповых заболеваний скарлатиной и снижении заболеваемости ангиной и ОРЗ Б) в предупреждении вспышек ревматизма В) в полной ликвидации скарлатины Г) в достижении 100% охвата этиотропным лечением больных ангиной и ОРЗ и госпитализации всех больных скарлатине Д) в предупреждении вспышек ревматизма среди детей
Т		143. Потенциально эффективное противоэпидемическое мероприятие при стрептококковой инфекции… +А) полноценное этиотропное лечение больных и экстренная бациллино-профилактика по показаниям Б) раннее активное выявление и изоляция больных В) разрыв аэрозольного механизма передачи Г) вакцинация и применение иммуномодуляторов Д) раннее активное выявление и изоляция носителей
Т		144. Больной эпидемическим паротитом представляет опасность для окружающих начиная… +А) с начала клинических проявлений Б) с первого дня инкубации В) с последних дней инкубации Г) с конца продромального периода Д) в течении всего инкубационного периода
Т		145. Медицинская сестра детской больницы выписана из стационара после переболевания среднетяжелой формой скарлатины. Когда она может приступить к работе в детской больнице… +А) через 12 дней после выписки Б) сразу после выписки из стационара В) через 7 дней после выписки Г) через 22дня Д) через 25 дней
Т		146. Сезонные подъемы скарлатины… +А) осенне-зимний период Б) лето В) весна Г) сезонность отсутствует Д) весна-лето
Т		147. Источник инфекции при кори… +А) больной человек Б) носитель В) синантропные грызуны Г) собаки Д) кошки

Т		148. Снижению уровня заболеваемости корью в России в последние годы способствовало… +А) введение ревакцинации Б) внедрение системы эпиднадзора В) уменьшение вирулентности вируса кори Г) изменение демографической структуры населения Д) изменение природно-климатических условий
Т		149. Пути заражения менингококковой инфекцией… +А) воздушно-капельный Б) контактно-бытовой В) воздушно-пылевой Г) пищевой Д) водный
Т		150. Заразный период при гриппе продолжается… +А) 5-9 дней Б) 1-3 дня В) 4-5 дней Г) 10-12 дней Д) 12-15 дней
Т		151. Максимальный инкубационный период при ветряной оспе… +А) 21 день Б) 7 дней В) 10 дней Г) 14 дней Д) 17 дней
Т		152. Контактные в очаге менингококковой инфекции подлежат… +А) бактериологическому обследованию, наблюдению и вакцинопрофилактике Б) бактериологическому обследованию В) бактериологическому обследованию, наблюдению и серологическому контролю Г) наблюдению Д) серологическому контролю
Т		153. Факторы передачи коклюша… +А) воздух Б) посуда В) руки Г) соски Д) предметы обихода
Т		154. Окончание инкубационного периода при ВИЧ-инфекции ассоциируется с... +А) появлением антител к ВИЧ Б) повышением температуры тела В) увеличением лимфатических узлов Г) появлением кандидоза слизистых оболочек и кожных покровов Д) резким похуданием

Т		155. Окончательный диагноз ВИЧ-инфекции можно установить... +А) при выявлении антител к ВИЧ в ИФА и в иммуноблоте Б) по клиническим признакам В) при выявлении антител к ВИЧ в ИФА Г) при выявлении стойкой лимфаденопатии Д) при выявлении генерализованной саркомы Капоши
Т		156. СПИД определяется как... +А) конечная стадия ВИЧ-инфекции с глубоким иммунодефицитом и рядом оппортунистических заболеваний Б) начальная стадия инфицирования ВИЧ В) стадия первичных проявлений у больных ВИЧ-инфекцией Г)стадия вторичных заболеваний у больных ВИЧ-инфекцией Д) окончание инкубационного периода
Т		157. ВИЧ-инфицированный человек представляет опасность для окружающих... +А) пожизненно Б) только в периодах, выраженных клинически В) только в терминальной стадии Г) только в стадии острой инфекции Д) только в стадии бессимптомной инфекции
Т		158. Механизм передачи — это +А)эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида Б)перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды В)перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической Г)обстановки с помощью элементов внешней среды или их сочетания
Т		159. Механизм передачи инфекции соответствует +А)основной локализации возбудителя в организме хозяина Б)характеристикам источника инфекции В)путям распространения инфекции Г)устойчивости возбудителя во внешней среде
Т		160. Пути передачи — это +А)варианты совокупностей элементов внешней среды, которые осуществляют перенос возбудителя из одного организма в другой в конкретных условиях эпидемической обстановки Б)эволюционно выработанный механизм, обеспечивающий паразиту смену индивидуальных организмов специфического хозяина для поддержания биологического вида В)перенос возбудителя из одного организма в другой с помощью элементов внешней среды
Т		161. Факторы передачи — это +А) элементы внешней среды, обеспечивающие перенос возбудителя

		из одного организма в другой Б)биотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя В)абиотические факторы внешней среды, в которых происходит накопление возбудителя
Т		162. Природный очаг — это +А)участок территории географического ландшафта со свойственным ему биоценозом, среди особей которого стабильно циркулирует возбудитель Б)эпизоотический очаг В)территория, на которой постоянно регистрируются зоонозные инфекции Г)место заражения человека зоонозной инфекцией
Т		163. Ликвидация той или иной инфекционной болезни, как нозологической формы означает +А)ликвидацию возбудителя, как биологического вида Б)отсутствие заболеваний В)отсутствие условий для реализации механизмов передачи Г)отсутствие носительства
Т		164. Необходимость назначения дезинфекциипри различных инфекционных заболеваниях определяется +А)устойчивостью возбудителей во внешней среде Б)характером путей передачи В)особенностями факторов передачи Г)типом механизма передачи Д)наличием дезинфекционных средств, способных уничтожить данного возбудителя
Т		165.Наибольшее значение как источник инфекции при шигеллезе Зонне имеют +А) больные острой формой дизентерии Б) реконвалесценты В)больные хронической дизентерией Г)бактерионосители
Т		166.При брюшном тифе наибольшее значение имеет выделение возбудителя в окружающую среду с (со) +А) фекалиями и мочой Б) слюной и мочой В) слюной и фекалиями Г) фекалиями и мокротой Д)рвотными массами и слюной
Т		167.В районах с высокой заболеваемостью брюшным тифом для годовой динамики наиболее характерна +А) летнее-осенняя сезонность Б) осенняя сезонность В)равномерность распределения заболеваемости по месяцам Г) зимняя сезонность

Т		168. К конечным фактором передачи брюшного тифа относятся +А) вода Б) почва В) медицинский инструментарий Г) мухи
Т		169. Больные ротавирусной инфекцией наиболее опасны для окружающих +А)в течении первых 5 дней болезни Б) до 1-го дня болезни В) в течении 6-10 дней болезни
Т		170. Инфицированию ротавирусом бытовым путем способствует +А) низкая заражающая доза и высокая устойчивость во внешней среде Б) высокая заражающая доза и низкая устойчивость во внешней среде
Т		171. Новорожденные, находящиеся на естественном вскармливании, источниками ротавирусной инфекции служить +А) могут Б) не могут
Т		172.Наиболее массивное и постоянное выделение вируса ВГА наблюдается в течении +А)всего инкубационного и преджелтушного периода Б) желтушного периода В) реконвалесценции
Т		173. При расчёте степени риска заболеть на следующий год среди нескольких районов предпочтительнее использовать +А)прогностические интенсивные показатели Б) интенсивные показатели заболеваемости за отчетный год В) экстенсивные показатели заболеваемости за отчетный год Г) медианные интенсивные показатели за 10 лет Д) прогностические экстенсивные показатели
Т		174. Определение степени эпидемиологической значимости группы прежде всего выражается +А) одновременно величиной интенсивного и экстенсивного показателей Б) величиной интенсивного показателя В) величиной экстенсивного показателя Г) абсолютным числом заболевших Д) численностью отдельных групп
Т		175. Расследование вспышек методом соответствия, в частности, предусматривает… +А) соответствие выводов по изучаемой ситуации выводам, сделанным в аналогичных ситуациях Б) выявление общего для большинства заболевших фактора риска В) оценка частоты встречаемости предполагаемого фактора риска у здоровых лиц

		Г) сравнение частоты встречаемости фактора риска у больных и здоровых Д) выявление наиболее часто встречаемого фактора риска
Т		176. Под "эпидемической заболеваемостью" понимают заболевания +А) выше усредненного уровня многолетней заболеваемости (ординара) Б) единичные В) не характерные для данной местности Г) характерные для данной местности Д) характерные в данный момент времени
Т		177. Под эндемическими инфекционными болезнями понимают… +А) болезни, постоянно существующие на данной территории Б) болезни, несвойственные данной местности В) вирусные болезни, распространяемые членистоногими Г) массовые заболевания
Т		178. Заболеваемость считается эпидемической, когда +А) достоверно превышает среднемноголетний уровень на данной территории Б) не превышает 1...100 000 населения в год В) не превышает уровень, обычный для данной местности Г) нехарактерна для данной территории Д) встречающуюся на данной территории
Т		179. В динамики годовых показателей заболеваемости периодичность характерна для +А) большинства инфекционных болезней Б) всех инфекционных болезней В) всех неинфекционных болезней Г) всех болезней, независимо от их происхождения Д) для некоторых неинфекционных болезней
Т		180. Только человек является источником инфекции и биологическим тупиком при +А) антропонозных Б) зоонозных заболеваниях В) сапронозных Г) зооантропонозных Д) антропозоонозных
Т		181.Заболевания, при которых возбудители локализуются на абиотических объектах окружающей среды +А) сапронозные Б) зооантропонозные В) зоонозные Г) антропонозные Д) антропозоонозное
Т		182. Заболевание, при котором основным биологическим хозяином возбудителя является только животное +А) зоонозное

		Б) зооантропонозное В) антропонозное Г) сапронозное Д) антропозоонозное
Т		183.Под эпизоотическим процессом понимают +А) распространение болезней среди животных Б) процесс возникновения и распространения инфекционных болезней среди населения В) распространение болезней только среди диких животных Г) взаимодействие возбудителя и восприимчивого организма, проявляющееся болезнью или носительством возбудителя инфекции Д)распространение болезни только среди домашних животных
Т		184.Основные составляющие эпидемического процесса +А)три взаимосвязанных звена Б) три различных возбудителя В) передача заболеваний от одного к другому Г) пути передачи Д) факторы передачи
Т		185. Фекально-оральный механизм передачи реализуется следующим фактором +А) пища Б) пот В) кровь Г) воздух Д) медицинский инструментарий
Т		186. Можно ли сделать прививку ребенку вакциной, привезенной из-за рубежа, если наставление к вакцине отсутствует +А) нельзя Б) можно, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке В) можно, если вакцина есть в перечне зарубежных вакцинных препаратов, Г)зарегистрированных в РФ Д)можно по согласованию с эпидемиологами
Т		187. На территории г. Л. в течение последних 3 лет не зарегистрировано заболеваний дифтерией, в связи с чем в данной ситуации следует: +А) продолжать проведение плановых прививок населению в соответствии с национальным календарем профилактических прививок Б) продолжать проведение прививок только группам риска В) прекратить проведение плановых прививок Г) продолжать проведение плановых прививок по согласованию с управлением здравоохранения
Т		188.Заражение сыпным тифом происходит

		+А) трансмиссивным путем Б) контактным путем В) воздушно-пылевым путем
Т		189.Уровень заболеваемости коклюшем на разных территориях определяется различиями +А) в охвате населения прививками против коклюша Б) в природно-климатических условиях В) в степени санитарно-коммунального благоустройства Г) в демографической структуре населения
Т		190. На третий день пребывания в соматическом отделении, где на протяжении последних 6-ти месяцев не было зарегистрировано ни одного случая инфекционного заболевания, больному был поставлен диагноз «краснуха», что могло быть связано с заражением +А) до поступления в стационар Б) в стационаре
Т		191.Вакцинация при менингококковой инфекции +А) проводится только по эпидемическим показаниям Б) не проводится В) осуществляется в плановом порядке
Т		192. Для вирусного гепатита А характерна следующая сезонность +А) летне-осенняя Б) летняя В) осенняя Г) осенне-зимняя Д) весенняя
Т		193. Более высокие показатели заболеваемости детского населения отмечаются при +А) эшерихиозе, вирусном гепатите А, ротавирусной инфекции Б) брюшном тифе, дизентерии Флекснера, гепатите Е В) бруцеллезе, лептоспирозе, туляремии
Т		194. Дальнейшее развитие эпидемического процесса возможно в случае, когда: +А) больной легкой формой коклюша посещает школу Б) у ребенка, госпитализированного в терапевтическое отделение, выделены яйца аскарид
Т		195. В очаге эпидемического паротита разобщению с коллективом подлежит ребенок +А)5-ти лет, эпидемическим паротитом не болел, не привит живой паротитной вакциной вследствие медицинских противопоказаний Б) 6-ти лет, эпидемическим паротитом не болел, в 2 года привит живой паротитной вакциной В) 7- ми лет, не привит, эпидемическим паротитом переболел 2 года назад
Т		196. При анализе вспышки дизентерии Флекснера было выявлено преобладание легких форм болезни. От больных выделены возбудители, относящиеся к разным сероварианта м. Назовите

		возможный путь передачи +А)водный Б) контактно-бытовой В) пищевой
Т		197. К трансмиссивным антропонозным заболеваниями относится +А) эпидемический сыпной тиф Б) клещевой риккетсиоз В) болезнь Лайма (боррелиоз) Г) туляремия
Т		198. К трансмиссивным зоонозным заболеванием является +А) клещевой энцефалит Б) Малярия В) Бруцеллез Г) ГЛПС
Т		199. Вертикальная передача возможна при +А) ВИЧ-инфекции Б) дифтерии В) сыпном тифе Г) кори
Т		200. Современный сальмонеллез характеризуется следующими признаками +А) формированием нозокомиальных очагов сальмонеллеза в ЛПУ Б) ведущей ролью человека в распространении инфекции В) высокой активностью водного пути передачи
Т		201. Выберите самое эффективное средство профилактики гриппа в предэпидемический период +А) гриппозная вакцина Б) человеческий лейкоцитарный интерферон В) ремантадин Г) антибиотикопрофилактика
Т		202. Внутрибольничная инфекция это +А) любое инфекционное заболевание (состояние), заражение которым произошло внутри лечебного учреждения Б) любое инфекционное заболевание (состояние), заражение которым произошло вне лечебного учреждения
Т		203. Возбудителями холеры являются +А) верно Б и В Б) Vibriocholeraebiovarcholera (классический) серогруппы 01 В) Vibrio cholerae biovar eltorсерогруппы 01 Г) НАГ—вибрионы (неаглютинирующиеся 01 сывороткой) Д) Vibrioparahaemolyticus Е) верно Г и Д
Т		204. В природных очагах туляремии инфекция среди животных распространяется +А) с помощью переносчиков Б) пищевым путем

		В) водным путем
Т		205.Вспышки, реализующиеся водным путём передачи, характеризуются +А) связью с водоисточником Б) заболеванием детей до 1 года В) возникновением заболеваний по цепочке Г) коротким инкубационном периодом у заразившегося Д) наличием переносчика
Т		206. Заболеваемость рассматривается как вспышка, эпидемия, пандемия по следующему признаку +А) по числу выявленных больных и носителей Б) по скорости распространения инфекции В) по тяжести течения болезни Г) по числу возбудителей инфекции
Т		207. Для вспышки, реализующейся пищевым путём передачи характерно +А) все заболевания вызваны возбудителем одного серовара, фаговара, биовара Б) постепенное увеличение числа заболевших В) возникновением заболеваний по цепочке Г) максимальным инкубационном периодом у заразившихся Д) преимущественно заболевание детей до 1 года
Т		208. Аэрогенный механизм передачи реализуется следующим путём +А) воздушно-пылевой Б) живые переносчики В) нестерильный медицинский инструментарий Г) прямой, непрямой Д) водный
Т		209. Воздушно-пылевой путь передачи определяется +А) устойчивостью возбудителя во внешней среде Б) особенностями выделяемого больным патологического секрета В) скоростью снижения вирулентности возбудителя во внешней среде Г) дисперсностью аэрозоля Д) влажностью воздуха
Т		210. Инфицированию и заболеванию туберкулезом при контакте с бациловыделителем чаще подвергаются +А) дети первых 2-х лет жизни Б) дети 10-11 лет и подростки 12-16 лет В) молодые люди в возрасте до 39 лет Г) лица среднего возраста 40-59 лет Д) пожилые люди старше 60 лет
Т		211.Неодинаковый уровень заболеваемости населения брюшным тифом на разных территориях в первую очередь определяется +А) различиями в степени санитарно-коммунального благоустройства

		Б)различиями в вирулентности циркулирующих на этих территориях штаммов S.typhi В) различиями в наборе фаготипов S. typhi, характерных для отдельных территорий Г) различиями в возрастной структуре населения
Т		212. Инфицирование ротавирусом бытовым путем происходит за счет +А) низкой заражающей дозы Б) высокой заражающей дозы В) заражающая доза не имеет значения
Т		213. Сезонность при ротавирусных гастроэнтеритах +А) зимне-весенняя Б) летне-осенняя В) весенняя Г) летняя
Т		214. Эпидемиологические особенности 7-й пандемии холеры +А) возбудитель вибрион Эль-Тор Б) возбудитель классической холеры В) превалирование тяжелых форм заболеваний Г) преимущественно контактно-бытовой путь передачи
Т		215. Малярия относится к +А) антропонозам Б) зоонозам В) зооантропонозам Г) сапронозам
Т		216. Механизм передачи возбудителя малярии +А) трансмиссивный Б) воздушно-капельный В) фекально-оральный Г) контактный
Т		217. Переносчиками чумных бактерий являются только +А) блохи Б) комары В) клопы Г) вши
Т		218.ВИЧ-инфицированные лица не имеют права +А) быть донором Б) на доступное медицинское освидетельствование В) получение квалифицированной медицинской помощи Г) на анонимное обследование и лечение
Т		219. Действие Международных санитарных правил не распространяется на +А) туляремию Б) холеру В) чуму Г) желтую лихорадку

Т		220. Госпитализация больного при осмотре которого участковый врач предположил заболевание холерой обязательна +А) да Б) нет
Т		221. Дезинфекция в очаге кишечной инфекции обязательна +А) да Б) нет
Т		222. За реализацию трансмиссивного механизма передачи отвечают +А) кровососущие насекомые Б) нестерильные медицинские инструменты В) тараканы Г) грызуны Д) бабочки
Т		223. Механизм передачи возбудителя инфекции являющийся искусственным +А)артифициальный Б) фекально-оральный В) аэрогенный Г) трансмиссивный Д) парентеральный
Т		224. Передача внутриутробных инфекций осуществляется следующим механизмом +А) вертикальный Б) трансмиссивный В) аэрогенный Г) фекально-оральный Д) артифициальный
Т		225. При вертикальном механизме передачи возбудитель передается +А) от матери к плоду Б) зараженной почвой В) зараженными овощами Г) через пыль в жилище Д) через зараженный медицинский инструментарий
Т		226. К профилактическим мероприятиям, направленным на первое звено эпидемического процесса, относят +А) выявление бактерионосителей Б) соблюдение личной гигиены В) употребление доброкачественной воды Г) санитарно-просветительская работа Д) дезинфекционные мероприятия
Т		227. К противоэпидемическим мероприятиям, направленным на второе звено эпидемического процесса, относят +А) заключительная дезинфекция Б) выявление бактерионосителей В) иммунопрофилактика Г) госпитализация больных

		Д) санитарно-просветительская работа
Т		228. Противоэпидемические мероприятия, направленные на третье звено эпидемического процесса +А) иммунопрофилактика Б) текущая дезинфекция В) заключительная дезинфекция Г) изоляция больных Д) выявление бактерионосителей
Т		229. В эпидемическом очаге в отношении источника инфекции выполняются следующие меры +А) госпитализация больного Б) вакцинопрофилактика В) уничтожение членистоногих Г) дезинфекция Д) санитарно-просветительская работа
Т		230. Механизм передачи воздушно-капельных инфекций +А) аспирационный Б) контактный В) трансмиссивный Г) парентеральный Д) фекально-оральный
Т		231. Факторы передачи воздушно-капельных инфекций +А) воздух, пыль в помещении Б) пищевые продукты В) инъекционные инструменты Г) мухи Д) водопроводная вода
Т		232. Профилактические мероприятия направленные на водный путь передачи +А) обеззараживание питьевой воды Б) соблюдение технологии приготовлении пищи В) соблюдение сроков реализации продуктов Г) соблюдение чистоты в квартире Д) стерилизация медицинского инструментария
Т		233. К профилактическим мероприятиям, оказывающим влияние на третье звено эпидемического процесса, относят +А) вакцинация населения Б) дезинфекция В) дератизация Г) выявление больных Д) госпитализация больных
Т		234. Врач, выявивший инфекционную болезнь, должен +А) заполнить «экстренное извещение» Б) определить границу очага В) провести заключительную дезинфекцию Г) выяснить источник инфекции

Т		235. Правильная обработка раны от укуса животным предполагает +А) края раны не иссекать и не зашивать в первые 3 дня Б) иссечение рваных краев раны и ушивание ее
Т		236. Пробу Манту проводят с целью определения +А) инфицированности или сенсибилизации организма микобактериями туберкулеза Б) состояния иммунитета у привитого
Т		237.Основными мероприятиями по недопущению риска заболеть природно-очаговыми заболеваниями являются +А) вакцинопрофилактика людей Б) уничтожение животных, как источника инфекции В) вакцинопрофилактика животных
Т		238. Вертикальная передача возможна +А) при краснухе Б) при холере В) при дизентерии Г) при ветряной оспе
Т		239. Заполнить «экстренное извещение» обязан врач +А) заподозривший инфекционную болезнь Б) установивший границы эпидемического очага В) после проведения дезинфекции в очаге Г) после лабораторного подтверждения диагноза у инфекционного больного
Т		240. В эпидемическом очаге прекращают наблюдение +А) по истечению срока максимальной инкубации у контактировавших с больным Б) немедленно после госпитализации больного В) разу после проведения заключительной дезинфекции Г) после введения контактировавшим с больным иммуноглобулина или вакцины Д) все перечисленное верно
Т		241. К инфекциям, управляемым в основном средствами иммунопрофилактики, относят +А) антропонозы с аэрозольным механизмом передачи Б) антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи В) антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи Г) антропонозы с контактным механизмом передачи Д) антропонозы с вертикальным механизмом передачи
Т		242. К инфекциям, управляемым в основном санитарно-гигиеническими мероприятиями, относят +А) антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи Б) антропонозы с аэрозольным механизмом передачи В) антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи Г) антропонозы с контактным механизмом передачи Д) антропонозы с вертикальным механизмом передачи
Т		243. Эпидемиологические исследования методом анкетирования

		проводятся следующим образом +А) вопросы ставятся в корректной, четкой форме Б) вопросы ставятся в произвольной форме В) обязательно указывать паспортные данные респондентов Г) опрашиваются лица одной возрастной группы Д) опрашиваются лица одного пола
Т		244. В России официальная статистика при отражении состояния здоровья населения используют +А) кумулятивный показатель заболеваемости Б) данные ВОЗ В) результаты скрининговых исследований Г) результаты анкетирования Д) абсолютный показатель
Т		245. Под показателем превалентности (распространенности) понимают +А) показатель заболеваемости, учитывающий все случаи какого-либо заболевания независимо от времени его возникновения Б) показатель заболеваемости, характеризующий риск заболевания у лиц, контактировавших с инфекционным больным В) показатель заболеваемости, используемый для оценки риска заболеть хроническими инфекциями (например, туберкулезом) Г) отражает риск лиц, относящихся к одной профессиональной группе, заболеть определенной болезнью Д) показатель заболеваемости, учитывающий все случаи какого-либо заболевания на определенной территории в определенный момент времени
Т		246. Под показателем (кумулятивной) заболеваемости (инциндентности) понимают +А) учитывает новые случаи заболевания за определенный отрезок времени на данной территории Б) показатель заболеваемости, учитывающий все случаи какого-либо заболевания независимо от времени его возникновения В) отражает риск лиц, относящихся к одной профессиональной группе, заболеть определенной болезнью Г) отражает риск заболеть определенной болезнью в какой-либо группе населения Д) показатель заболеваемости, используемый для оценки риска заболеть хроническими инфекциями (например, туберкулезом)
Т		247.Эпидемиологические исследования наблюдательные отличаются от экспериментальных тем, что +А) предусматривают вмешательство в естественный ход событий Б) исследуемая и контрольная группы должны быть одной численности В) могут быть только проспективными Г) основываются только на результатах обследования эпидемических очагов

		Д) не предусматривают вмешательство в естественный ход событий
Т		248. Под вспышками инфекционных заболеваний понимают сезонный подъем заболеваемости +А) подъёмы заболеваемости, возникающие вне ритмических колебаний Б)подъем заболеваемости через каждые 5 лет В)микст – инфекции Г) подъем заболеваемости через каждые 3 года
Т		249. При когортном эпидемиологическом исследовании из популяции отбирают две или несколько групп людей +А) изначально не имеющих изучаемого заболевания Б) одного возраста В) одного пола Г) одного возраста и пола Д) проживающих на одной территории
Т		250. При эпидемиологическом исследовании типа «случай - контроль» из популяции отбираются лица +А) имеющие изучаемое заболевание Б) изначально не имеющих изучаемого заболевания В) одного возраста Г) произвольно Д) одного пола и возраста
Т		251. Необходимость плановых прививок против столбняка вызвана прежде всего +А) высокой летальностью Б) высокой заболеваемостью В)высокой смертностью Г)большими экономическими потерями
Т		252. Иммунологическим критерием объективной оценки качества иммунопрофилактики является +А) результат серологического мониторинга Б) полнота охвата прививками В) снижение заболеваемости Г) результат аллергических проб
Т		253.Туровая иммунизация – это +А) профилактика, проводимая по решению руководящих структур и обусловленная чрезвычайной ситуацией по данной инфекции Б) плановая иммунопрофилактика В) одна из организационных форм проведения иммунопрофилактики, определяемая ВОЗ Г) профилактика по эпидпоказаниям
Т		254. Положительна реакция Манту свидетельствует о +А) наличии инфицированности Б) заболевании туберкулезом В) поствакцинальной аллергии Г) восприимчивости к туберкулезу

Т		255. При поступлении в группу непривитого ребенка (отказ матери от прививок) медицинская сестра детского сада +А) имеет право принять при наличии разрешения от эпидемиолога Б) имеет право принять его при наличии разрешения от главного врача поликлиники В) не имеет права принять его Г) имеет право принять его при наличии разрешения от заведующей детским садом
Т		256. Через неповрежденную кожу при купании проникает личинка +А) филярии Б) трихинеллы В) описторхиса Г) фасциолы
Т		257.Человек заражается дифиллоботриозом, потребляя +А) ерша Б) раков В) плотву Г) карпа Д) крабов
Т		258. Под скрининговыми исследованиями понимают +А) массовое обследование для выявления скрыто протекающих заболеваний или других состояний Б) распределение заболеваний по этиологии В) распределение заболеваний по клиническим вариантам Г) распределение заболеваний в соответствии с классификацией Д) массовое обследование для выявления любых заболеваний
Т		259. В экспонированные группы включены +А) лица, подверженные действию изучаемого фактора Б) лица, прошедшие медицинские осмотры В) лица, прошедшие скрининговые исследования Г) контрольная группа Д) лица, работающие в медицинских учреждениях
Т		260. Под фактором риска понимают +А) факторы, способствующие развитию заболеваний Б) мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований В) систематические ошибки в исследованиях Г) случайные ошибки в исследованиях Д) фактора, способствующие возникновению ошибок при анализе полученных результатов
Т		261. Под понятием доказательная медицина понимают +А) медицинская практика по применению методов лечения, полезность которых доказана в доброкачественных исследованиях Б) доказательства, представляемые пациенту для объяснения назначенного лечения В) подбор объяснений по поводу неблагоприятного исхода лечения

		Г) паталогоанатомические заключения, представляемые в суд
Т		262. Под клинической эпидемиологией понимают +А) раздел медицины, основанный на строго доказанных научных фактах Б) расследование случаев инфекционной заболеваемости в стационаре В) противоэпидемические мероприятия в стационаре Г) наука о методах лечения в условиях стационара Д) наука о методах профилактики инфекционных заболеваний в стационаре
Т		263. Понятие «госпитальная инфекция» включает в себя +А) занос инфекции и внутрибольничное заражение Б) занос инфекции В) внутрибольничное заражение
Т		264. В родильных домах преобладает способ инфицирования +А) экзогенный Б) эндогенный
Т		265. Ведущие возбудители кишечных инфекций у новорожденных в родильном доме +А)стафилококки и эшерихии Б) эшерихии и шигеллы В) шигеллы и сальмонеллы Г) сальмонеллы и стафилококки
Т		266. Реактогенность вакцины АКДС зависит от +А) коклюшного компонента Б) дифтерийного компонента В) столбнячного компонента Г) всех компонентов
Т		267. Понятие эпидемический очаг подразумевает +А) место пребывания источника инфекции с окружающей его территорией в тех пределах, в которых он способен в данной конкретной обстановке, при данной инфекции передавать заразное начало окружающим Б) территория, на которой осуществляется процесс взаимодействия популяции паразита и популяции хозяина В) территория, на которой после отсутствия случаев инфекционных болезней в течение максимального инкубационного периода выявляется новый случай инфекционного заболевания Г) территория, на которой постоянно выявляются случаи какого-либо инфекционного заболевания Д) территория, на которой проживают люди, больные тем или иным инфекционным заболеванием
Т		268. Эпидемический процесс поддерживается при наличии +А) обязательного сочетания всего перечисленного выше, регулируемое социальными и природными факторами Б) источника инфекции

		В) механизма передачи Г) восприимчивого население Д) социальных факторов
Т		269. Вертикальный механизм передачи имеет место +А) при врождённом сифилисе Б) при геморрагической лихорадке с почечным синдромом В) при брюшном тифе Г) при стафилококкозах Д) при сальмонеллезе
Т		270. Двух- и однохозяинные клещи имеют меньшее эпидемиологическое значение чем, треххозяинные, потому что +А) ниже вероятность их инфицирования Б) они способны к трансфазной и трансовариальной передаче В) одним из хозяев обязательно является человек Г) они распространены преимущественно среди животных, имеющих сельскохозяйственное и промысловое значение Д) повышается вирулентность возбудителя
Т		271. Сроки наблюдения за эпидемическим очагом определяются +А) максимальным инкубационным периодом Б) минимальным инкубационным периодом В) средним инкубационным периодом Г) числом заболевших
Т		272. Наиболее поражаемой возрастной группой при ветряной оспе являются +А) дети 3-5 лет Б) дети до года В) школьники Г) подростки Д) взрослые
Т		273. Контактные с больным ветряной оспой подвергаются изоляции в течении +А) не изолируются Б) 10 дней В) 17 дней Г) 21 день Д) 35 дней
Т		274. Длительность минимального инкубационного периода при ветряной оспе равна +А) 10 дней Б) 12 часов В) 2 дня Г) 9 дней Д) 11 дней
Т		275. У пациентов с иммунодефицитами заболевание может возникнуть в более +А) короткие сроки

		Б) продолжительные сроки
Т		276. Эпидемиологическую опасность при кори представляют больные следующими формами +А) манифестными и стертыми Б) стертными и инаппарантными В) инаппарантными и манифестными
Т		277. Ранним прогностическим признаком эпидемического неблагополучия при менингококковой инфекции является +А) рост уровня заболеваемости у детей до двух лет Б) увеличение удельного веса токсических форм заболевания В) увеличение уровня носительства у детей
Т		278. Против краснухи применяется вакцина +А) аттенуированная Б) инактивированная В) субъединичная
Т		279. Серологический контроль за состоянием иммунитета к вирусу краснухи осуществляется среди +А) беременных женщин в различных возрастных группах Б) всего населения В) женщин разных возрастных групп
Т		280. Передача менингококков возникает при +А) тесном и длительном контакте с источником инфекции Б) мимолетном контакте В) заражении во время родов Г) смене постельного белья
Т		281. Причинами, приводящими к генерализации процесса у больных менингококковой инфекцией, являются +А) сопутствующая вирусная инфекция Б) путь передачи инфекции
Т		282. Укажите самое точное определение «Эпидемиология инфекционных болезней — это наука +А) о закономерностях эпидемического процесса во всех его проявлениях от отдельных случаев заболеваний до выраженных эпидемий Б) об эпидемиях В) о механизме передачи возбудителя инфекций Г) о причинах, условиях и механизмах формирования заболеваемости населения Д) об организации противоэпидемической работы
Т		283. Укажите определение понятия «Эпидемиологический метод статистический метод изучения эпидемиологических закономерностей» +А) специфическая совокупность приемов и способов, обеспечивающий анализ и синтез информации об эпидемическом процессе Б) эпидемиологические наблюдения и математическое

		моделирование эпид. процесса В) экспериментальные эпидемиологические исследования Г) математическое моделирование эпидемического процесса
Т		284. Экстенсивные показатели характеризуют +А) структуру явления Б) заболеваемость В) средние показатели заболеваемость Г) разность показателей заболеваемости Д) достоверность различия показателей заболеваемости
Т		285. К путям передачи возбудителя инфекции не относится +А) фекально-оральный Б) воздушно-капельный В) трансмиссивный Г) пищевой Д) контактно-бытовой
Т		286. Под "базой данных" (БД) подразумевают +А) специальным образом организованную совокупность данных, отражающую состояние объектов и их отношений в рассматриваемой предметной области Б) массив информации, описывающий состояние окружающей среды и здоровья населения В) таблицу символьных и числовых данных, полученных в результате мониторинга Г) набор значений, связанных между собой разнородных данных
Т		287. Инфекционный процесс — это +А) процесс взаимодействия организмов возбудителя и хозяина (человека, животного), проявляющийся клинически выраженным заболеванием или носительством Б) процесс взаимодействия популяций возбудителя-паразита и человека-хозяина В) процесс распространения инфекционных болезней среди животных Г) одновременные заболевания людей на ограниченной территории, в отдельном коллективе или группе эпидемиологически связанных коллективов Д) процесс распространения инфекционных болезней среди людей
Т		288.Термином «экзотическая заболеваемость» определяется заболеваемость +А) любыми инфекционными болезнями, не характерными для данной территории Б) инфекционными и неинфекционными болезнями, характерная для данной территории В) любыми инфекционными болезнями, характерная для данной территории Г) любыми зоонозными болезнями, характерными для данной территории

		Д) инфекционными болезнями, завезенными с другой территории
Т		289. Для инфекций с формированием длительного иммунитета параметры цикличности определяются +А) естественными колебаниями иммунной прослойки Б) изменением условий жизни В) изменением природно-климатических условий Г) изменением активности механизма передачи Д) изменением вирулентности возбудителя
Т		290. Иммунная прослойка зависит от +А) количества лиц, имеющих иммунитет независимо от его происхождения Б) количества лиц, имеющих только естественный напряженный иммунитет В) количества лиц, имеющих только искусственный напряженный иммунитет Г) количества лиц, имеющих только врожденный иммунитет Д) количества лиц, иммунизированных только в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок
Т		291. Под "декретированной" группой населения понимают +А) группу лиц, в отношении которых противоэпидемические мероприятия проводят особым образом Б) группу населения, имеющая наибольший интенсивный показатель заболеваемости В) группу населения, среди которой отмечается наибольшее число заболеваний Г) коллектив, в котором зарегистрирован хотя бы один случай "особо опасной" инфекции Д) группу лиц, в отношении которых противоэпидемические мероприятия не проводятся
Т		292. Сезонные подъемы наблюдаются при +А) абсолютно всех инфекционных заболеваниях Б) всех неинфекционных заболеваниях В) всех болезнях, независимо от их происхождения Г) редких инфекционных заболеваний
Т		293. Формирование природного очага происходит при +А) биоценотической связи между возбудителями, переносчиками и популяцией восприимчивых животных Б) циркуляцим возбудителя в популяции животных В) возможности инфицирования кровососущими членистоногими Г) трансовариальной передача возбудителя у кровососущих членистоногих Д) возникновении заболевания у промежуточного хозяина
Т		294. К кислородсодержащим дезинфектантам относятся +А) дезоксон Б) карболовая кислота В) ДТСГК

		Г) сульфохлорантин Д) хлорамин.
Т		295. Дезинфекции в паровой камере подлежат +А) подушки и матрацы Б) дубленки В) кожаные пальто Г) вещи из синтетических тканей Д) меховые изделия.
Т		296. После госпитализации больного заключительная дезинфекция в очаге в пределах города проводится +А) в пределах 6 часов Б) в пределах суток В) через 12 часов Г) может не проводиться, в зависимости от санитарного состояния очага Д) в первые 3 часа
Т		297. Концентрация спирта в качестве дезинфицирующего средства +А) 70 % Б) 50 % В) 96 % Г) 40 % Д) 60 %.
Т		298. Назначения дезинфекции при инфекционных заболеваниях различной этиологии определяется +А) устойчивостью возбудителя во внешней среде Б) характером путей передачи В) особенностями факторов передачи Г) типом механизма передачи Д) патогенностью возбудителя.
Т		299. При грибковых заболеваниях обувь обрабатывают формалином в концентрации +А) 25 % Б) 15 % В) 10 % Г) 5 % Д) 40 %.
Т		300. Пароформалиновые камеры используют для +А) дезинфекции и дезинсекции Б) дезинсекции В) дезинфекции Г) дегазации Д) дезактивации
Т		301. В квартире больного дизентерией, оставленного дома текущую дезинфекцию назначает +А) участковый врач Б) врач-эпидемиолог

		В) главный врач поликлиники Г) врач дезинфекционной станции Д) главная медсестра поликлиники.
Т		302. Хранение хлорсодержащих веществ происходит +А) в темноте в закрытой таре Б) на свету в закрытой таре В) на свету в открытой таре Г) в темноте в открытой таре Д) в отдельном помещении
Т		303. Выберите дезинфекцию, которую можно назвать профилактической... +А) в приемном отделении инфекционного стационара Б) дезинфекция в квартире, где находится больной гепатитом А В) постоянная дезинфекция мокроты больного туберкулезом Г) дезинфекция помещения и оборудования
Т		304. Из методов дезинсекции наиболее выраженной специфичностью действия обладает метод +А) биологический Б) физический В) химический Г) механический
Т		305. Дезинфекция (в узком смысле слова) как противоэпидемическое мероприятие - это уничтожение +А) удаление возбудителей инфекционных болезней на объектах внешней среды, которые могут послужить факторами передачи заразного начала Б) возбудителей инфекционных болезней в различных источниках инфекции В) патогенных микроорганизмов на различных предметах, в организме животных и членистоногих
Т		306. Стерильность открытого бикса с фильтром сохраняется +А) 6 часов Б) 1 сутки В) 3 суток
Т		307. Сроки сохранения стерильности при стерилизации растворами химических препаратов +А) используется сразу после обработки Б) 24 часа В) 48 часов Г) 72часа Д) 1 неделя
Т		308. Главное отличие дезинфекции и антисептики +А) область применения Б) методы проведения В) степень деконтаминации
Т		309. Для обработки плохо проветриваемого помещения следует

		использовать только +А) перекись водорода Б) хлорную известь В) хлорамин Г) лизол
Т		310. Полированную мебель в очаге инфекционного заболевания следует обрабатывать +А) механической очисткой поверхности Б) химическими средствами дезинфекции
Т		311. Профилактические дератизационные мероприятия- это мероприятия +А) общесанитарные Б) санитарно-технические В) санитарно-ветеринарные Г) агротехнические Д) противоэпидемические
Т		312. У больного в хирургическом отделении после операции выявлен урогенитальный хламидиоз. Необходимые меры на данном этапе +А) продолжить лечение в данном отделении Б) срочный перевод в инфекционную больницу В) изоляция больного в боксе
Т		313. На 13-й день пребывания в хирургическом стационаре у больного выявлена кишечная инфекция. Данный случай можно расценить как результат +А) внутрибольничным заражением Б) заноса инфекции В) трудно сказать, необходимы дополнительные сведения
Т		314. Свойства растворы хлорамина +А) бактерицидные, вирулицидные и фунгицидные Б) только бактерицидные В) бактерицидные и фунгицидные Г) фунгицидные Д) вирулицидные
Т		315. Под стерилизацией понимают +А) уничтожение патогенных, непатогенных и условно-патогенных возбудителей, споровых и вегетативных форм Б) уничтожение споровых форм возбудителя В) уничтожение вегетативных форм Г) уничтожение патогенных возбудителей в окружающей среде Д) уничтожение патогенных возбудителей на предметах, окружающих больного.
Т		316. Вовремя осуществлении контроля работы воздушного стерилизатора произошло расплавление наполнителя в химических тестах (индикаторы плавления) это указывает +А) на обеспечение температурного и временного параметров заданного режима

		Б) только на достижение температурного параметра заданного режима В) только на обеспечение временного параметра заданного режима Г) на то, что достигнута стерильность стерилизуемых изделий Д) на достижение оптимального давления
Т		317. При стерилизации и дезинфекции предметов медицинского назначения можно использовать +А) глутаровый альдегид Б) амфолан В) гипохлорит лития Г) хлорамин Д) карболовую кислоту
Т		318. При стерилизации эндоскопического оборудования используют препараты, содержащие +А) альдегиды Б) спирты В) активный хлор Г) четвертичные аммониевые соединения Д) гипохлорид кальция
Т		319. Стерилизация инструментов из коррозионно-неустойчивых материалов производится методом +А) воздушным Б) паровым В) газовым Г) при помощи растворов химических веществ Д) ультразвуковым
Т		320. Медицинский инструментарий из коррозиестойких материалов стерилизуется +А) химическим методом Б) воздушным методом В) паровым методом Г) радиационным методом Д) ультразвуковым методом
Т		321. Контроль изделий на стерильность осуществляется методом +А) бактериологическим Б) физическим В) визуальным Г) химическим Д) механическим
Т		322. Главным методом промышленной стерилизации является +А) радиационный Б) гласперленовый В) плазменный Г) газовый Д) инфракрасный
Т		323. Препарат, используемый для борьбы с педикулезом...

		+А) неопин Б) перекись водорода В) ДТСГК Г) бура Д) ДЭТА
Т		324. Под репеллентами понимают +А) средства, отпугивающие членистоногих Б) средства, специфически действующие на кишечные бактерии В) средства, применяемые при внутрибольничных инфекциях Г)противогельминтозные средства Д) средства, привлекающие насекомых
Т		325. В нашей стране наибольшее распространение медицинской дезинсекции нашли препараты из группы +А) фосфорорганических соединений и пиретроидов Б) хлорированных углеводородов и карбаматов В) карбаматов и пиретроидов Г) пиретроидов и спиртов Д) фенольных соединений и гуанидинов
Т		326. Для уничтожения личинок комаров в водоёмах следует использовать +А) бактокулицид Б) альтозид (метопрен) В) дессикант Г) аттрактанты Д) хлорамин
Т		327. Переносчиков инфекционных болезней уничтожают путем проведения +А) дезинсекции Б) дезинфекции В) санитарно-гигиенических мероприятий Г) дератизации Д) изоляции больного.
Т		328. Препараты для дезинсекции, относящиеся к кишечным ядам +А) фторид натрия и борная кислота Б) дихлорэтан и ДТСКГ В) борная кислота и хлорпикрин Г) карбофос и дихлорэтан Д) хлорпикрин и карбофос
Т		329. В параформалиновой камере при дезинсекции вещей правильно использовать +А) паравоздушную смесь Б) пары формалина В) паравоздушную смесь и пары формалина Г) сухой горячий воздух Д) высокое давление
Т		330. К родентицидам антикоагулянтам относят

		+А) зоокумарин Б) перекись водорода В) дихлофос Г) формальдегид
Т		331. Метод химический дератизации применяют +А) для обработки судов, железнодорожных вагонов, складских помещений Б) в жилых помещениях В) в больницах Г) на пищевых предприятиях Д) помещения для содержания животных
Т		332.Дератизационные мероприятия препятствуют распространению следующего заболевания +А) ГЛПС Б) бруцеллез В) холера Г) дизентерия Д) сибирская язва
Т		333. Во время дератизационных мероприятий проводят +А) раскладывание отравленных приманок, опыливание воды и отливание нор; Б) создание аэрозолей в обрабатываемом помещении В) протирание влажной ветошью открытых поверхностей Г) сухая уборка помещений
Т		334. Приоритетными областями применения эпидемиологических исследований типа "случай-контроль" являются изучение +А) одного эффекта от разных причин Б) редко встречающихся болезней В) редко встречающихся причин болезней Г) разных эффектов от разных причин Д) часто встречающихся болезней
Т		335. Использование метода различия при расследовании вспышек, в частности, предусматривает +А) сравнение частоты встречаемости факторов риска у больных и здоровых Б) выявление эпидемиологических признаков, отличающихся от характерных признаков вспышек той же инфекции В) оценку частоты встречаемости факторов риска у больных Г) оценку частоты встречаемости факторов риска у здоровых лиц Д) выявление редко встречающихся причин вспышек
Т		336. Эндемические инфекционные болезни - это +А) болезни, постоянно существующие на данной территории Б) болезни, несвойственные данной местности В) вирусные болезни, распространяемые членистоногими Г) массовые заболевания Д) «завозные» инфекционные заболевания

Т		337. Заболевание, при котором источником является только человек +А) антропонозное Б) зоонозное В) сапронозное Г) зооантропонозное Д) антропозооноз
Т		338. Заболевания, возбудители которых являются свободноживущими в окружающей среде +А) сапронозные Б) зооантропонозные В) зоонозные Г) антропонозные Д) антропозооноз
Т		339. Заболевание, при котором источником инфекции являются животные и человек +А) зооантропонозное Б) зоонозное В) антропонозное Г) сапронозное Д) антропосапроноз
Т		340. Эпидемический процесс состоит из +А) трех взаимосвязанных звеньев Б) трех различных возбудителей В) передач заболеваний от одного к другому Г) путей передачи Д) механизмов передачи
Т		341. Второе звено эпидемического процесса +А) механизм передачи Б) источник инфекции В) восприимчивый организм Г) возбудитель инфекции Д) восприимчивое население
Т		342. Механизм передачи зависит от +А) локализации возбудителя Б) формы заболевания В) вида возбудителя Г) особенностей организма Д) особенности возбудителя
Т		343. Контактно-бытовой путь передачи возбудителей характеризуется +А) возникновением заболеваний по цепочке Б) минимальным инкубационным периодом В) преимущественным заболеванием взрослых лиц Г) связью с водоисточником Д) максимальным инкубационным периодом
Т		344. Артифициальный путь передачи предполагает использование

		+А) инфицированных предметов обихода Б) пищевых продуктов В) воды Г) хирургических инструментов Д) средства личной гигиены
Т		345. Противоэпидемические мероприятия, направленные на первое звено эпидемического процесса +А) санитарно-просветительская работа Б) текущая дезинфекция В) соблюдение личной гигиены Г) изоляция больных Д) иммунопрофилактика
Т		346. Механизм передачи инфекций дыхательных путей +А) аспирационный Б) контактный В) трансмиссивный Г) парентеральный Д) трансплацентарный
Т		347. Факторы передачи инфекций дыхательных путей +А) воздух, пыль в помещении Б) пищевые продукты В) инъекционные инструменты Г) мухи Д) тараканы
Т		348. Противоэпидемические мероприятия — это совокупность научно обоснованных мер, обеспечивающих +А) снижение заболеваемости совокупного населения инфекционными болезнями Б) предупреждение инфекционных заболеваний среди отдельных групп населения В) снижение заболеваемости совокупного населения неинфекционными болезнями Г) ликвидацию отдельных инфекций
Т		349. При проведении эпидемиологических исследований можно пользоваться только +А) как абсолютными, так и относительными показателями Б) абсолютными показателями В) относительными показателями
Т		350. Этапы эпидемиологического исследования +А) подготовительный, сбор данных, описательный, аналитический Б) организация исследования и анализ В) сбор информации и ее первичная обработка Г) анализ статистических данных и формулирование выводов Д) анализ и организация исследования
Т		351. Подготовительный этап эпидемиологического исследования, в частности, включает в себя

		+А) составление программы исследования Б) первичную обработку абсолютных показателей В) планирование противоэпидемических мероприятий Г) очистку баз данных Д) повторный сбор данных
Т		352. Пробное (пилотное) эпидемиологическое исследование позволяет +А) уточнить цели и рабочую гипотезу Б) составить рабочую гипотезу В) составить программу исследования Г) оценить факторы риска Д) планировать противоэпидемические мероприятия
Т		353. Когортные исследования могут быть +А) как проспективными, так и ретроспективными Б) проспективными В) ретроспективными Г) скрининговыми Д) оперативными
Т		354. Эпидемиологические исследования используются для изучения только +А) инфекционных и неинфекционных заболеваний Б) инфекционных заболеваний В) онкологических заболеваний Г) неинфекционных заболеваний Д) паразитарных заболеваний
Т		355. Структура заболеваемости +А) распределение частотных показателей среди различных групп населения Б) перечень нозологических форм В) патогенез конкретной нозологической формы Г) продолжительность основных фаз заболевания Д) инкубационный период конкретной нозологической формы
Т		356. К экспериментальным исследованиям относятся +А) моделирование эпидемического процесса Б) исследование типа «случай-контроль» В) когортные исследования Г) мета-анализ Д) анкетирование
Т		357. Цели мета-анализа +А) повышение достоверности результатов исследований Б) уточнение диагноза В) экспресс-диагностика Г) получение новых лекарственных средств Д) повторная диагностика
Т		358. Объектом изучения классической эпидемиологии является +А) заболеваемость инфекционными болезнями

		Б) эпидемический процесс В) любые массовые явления в населении Г) состояние здоровья населения Д) инфекционный процесс
Т		359. Вертикальный механизм передачи имеет место +А) при токсоплазмозе Б) при геморрагической лихорадке с почечным синдромом В) при брюшном тифе Г) при стафилококкозах Д) при бешенстве
Т		360. При передаче инфекции вшами происходит +А) перенос возбудителя с его размножением и накоплением в организме переносчика Б) механический перенос возбудителя В) перенос возбудителя с его размножением и накоплением в организме переносчика, а также трансфазной и трансовариальной передачей среди переносчиков Г) перенос, при котором возбудитель проходит цикл развития в организме переносчика Д) перенос возбудителя
Т		361. При передаче инфекции клещами происходит +А) перенос возбудителя с его размножением и накоплением в организме переносчика, а также трансфазной и трансовариальной передачей среди переносчиков Б) механический перенос возбудителя В) перенос возбудителя с его размножением и накоплением в организме переносчика Г) перенос, при котором возбудитель проходит цикл развития в организме переносчика Д) перенос возбудителя
Т		362. Кровососущими паразитами являются преимагинальные формы +А) клещей Б) вшей В) блох Г) комаров Д) москиты
Т		363. Наличие зонального нозоареала определяется +А) геоклиматическими условиями Б) социальными условиями уровнем организации медицинской помощи В) уровнем жизни населения Г) уровнем иммунопрофилактики
Т		364. Переносчиком болезни Чагаса (американского трипаносомоза) является +А) поцелуйный клоп Б) постельный клоп

		В) рыжий таракан
Т		365. Эпидемиологически факторы риска, определяющим развитие онкопатологии, группируются как: +А) внутренние и внешние Б) наружные и внутренние
Т		366. Риск развития сердечно-сосудистой патологии более высок у людей +А) негроидной расы Б) европеоидной расы В) азиатской расы
Т		367.Частота развития нозокомиальных пневмоний у хирургических пациентов после плановых операций +А) 6% Б) 26% В) 66%
Т		368. Частота развития нозокомиальных пневмоний у хирургических пациентов после экстренных абдоминальных операций +А) 15% Б) 6% В) 66%
Т		369. Фактором риска развития инфекций в области хирургического вмешательств является +А) удаление волос хирургическим клипером Б) удаление волос бритвой В) удаление волос ножницами
Т		370. Частота инфекций в области хирургического вмешательства возрастает при бритье, проведенном +А) более 24 часов до операции Б) непосредственно до операции В) менее, чем за 24 часа до операции
Т		371. Инфицированность грызунов вирусом ГЛПС (геморрагической лихорадки с почечным синдромом) в эндемичных очагах составляет +А) 40-57% Б) 10% В) 20% Г) 100%
Т		372. Инкубационный период заболевания ГЛПС (геморрагической лихорадки с почечным синдромом) составляет в среднем +А) 14-21 день Б) 50 дней В) 3-4 дня Г) 5 дней
Т		373. Для активных очагов геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС), вызванных хантавирусамиПуумала характерна сезонность +А) летнее-осенняя

		Б) весеннее-летняя В) зимняя Г) летняя
Т		374. Для активных очагов геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС), вызванных хантавирусами Сеул характерна сезонность +А) весенняя Б) летнее-осенняя В) весеннее-летняя Г) летняя
Т		375. При лихорадке Эбола у человека носительство +А) отсутствует Б) имеется
Т		376. При лихорадке Эбола больной заразен +А) клинических проявлений (2-3 месяца) Б) в инкубационный период В) стадии выздоровления
Т		377. Лихорадка Эбола эндемична для +А) стран влажных тропических лесов Б) средиземноморского климата В) умеренного климата
Т		378. Частота вакциноассоциированного полиомиелита после применения вакцины Сэбина +А) 1 случай на 1-2,5 млн привитых Б) 10 случаев на 2,5 млн привитых В) 100 случаев на 2,5 млн привитых
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)
Т		1. Цель эпиднадзора за синегнойной инфекцией +А) снижение эндо- и экзогенной заболеваемости +Б) предупреждение эпидемических вспышек +В) предупреждение становления госпитальных штаммов +Г) сокращение числа ассоциаций
Т		2. Дезинфекция – это уничтожение… +А) непатогенных возбудителей +Б) патогенных возбудителей +В) условно-патогенных возбудителей +Г) патогенных, условно-патогенных и непатогенных возбудителей в окружающей среде
Т		3.К понятию "эпидемиологическое исследование"относятся +А) эпидемиологическая диагностика +Б) расследование эпидемических очагов +В) эпидемиологический анализ +Г) когортное исследование Д) планирование противоэпидемических мероприятий
Т		4. На территории РФ имеются очаги

		+А) чумы +Б) туляремии +В) клещевого энцефалита +Г) малярии
Т		5.Ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости предполагает следующие направления работы эпидемиолога +А) изучение многолетней динамики заболеваемости +Б) изучение годовой динамики заболеваемости +В) изучение заболеваемости по территориям +Г) по группам населения
Т		6. Изучение многолетней динамики заболеваемости позволяет +А) установить закономерности и особенности эпидемического процесса +Б) установить вклад в заболеваемость ряда факторов +В) сделать прогноз на предстоящий год
Т		7. В основе формирования тенденции многолетней динамики заболеваемости лежит участие и роль факторов: +А) социальных +Б) природных В) биологических Г) сезонных
Т		8. Фактором передачи при сальмонеллезах могут быть: +А) мясо +Б) куриные яйца +В) корм для скота Г) кровососущие насекомые
Т		9. Возможные пути заражения людей на территории природных очагов инфекционных болезней +А) укусы кровососущих переносчиков +Б) контактный путь +В) через зараженную воду +Г) воздушно-пылевой
Т		10. В травматологический пункт г. Н обратился гражданин, укушенный за городом неизвестной собакой. Укус средней тяжести. Прививочный анамнез неизвестен. В данной ситуации следует: +А) провести обработку раны +Б) назначить прививку против бешенства +В) назначить прививку против столбняка
Т		11. Источники инфекции при бешенстве могут быть: +А) волки, лисы +Б) собаки +В) кошки +Г) грызуны
Т		12. Антропургические очаги лептоспироза формируют: +А) синантропные грызуны +Б) с\х животные

		+В) дикие животные +Г) промысловые животные клеточного содержания
Т		13. Меры в отношении больного бешенством человека включают: +А) больного госпитализируют +Б) больному вводится иммуноглобулин в чередовании с живой антирабической вакциной В) персонал работает в защитной одежде Г) больному вводится ударная доза антибиотиков
Т		14. Кишечные инфекционные болезни относят… +А) только к группе антропонозов +Б) только к группе зоонозов +В) только к группе сапронозов
Т		15. Действия врача при появлении на приёме больного холерой... +А) прекращение приема и сообщение зав. поликлиникой и главному государственному санитарному врачу территории +Б) госпитализация больного +В) текущая дезинфекция в приемном отделении +Г) забор материала от больного для бактериологического исследования
Т		16. При выявлении больного холерой среди пассажиров самолета из перечисленных мероприятий проводится +А) госпитализация больного +Б) наблюдение за членами экипажа и пассажирами в течение 5 дней +В) бактериологическое обследование членов экипажа и пассажиров Г) введение холероген-анатоксина пассажирам и членам экипажа
Т		17. Противоэпидемические мероприятия оцениваются в практической деятельности путем оценки +А) эпидемиологической эффективности +Б)социальной эффективности +В)экономической эффективности
Т		18. Кровососущие членистоногие являются причиной заражения… +А) малярией +Б) сыпным тифом +В) клещевым энцефалите Г) вирусным гепатитом В
Т		19. Диагноз клещевого энцефалита подтверждается... +А) выделением вируса из крови и ликвора с использованием культуры тканей +Б) РСК, РПГА В) кожной аллергической пробой Г) клинико-эпидемиологическим анамнезом
Т		20. К факторам передачи шигеллезов относятся +А) почва, мухи +Б) пищевые продукты +В) детские игрушки Г) инъекционные инструменты

Т		21.Под эпидемическим очагом туберкулезной инфекции следует понимать +А) больного, выделяющего МБТ +Б) жилище больного, где проживает больной с выделение МБТ
Т		22. Материалами, необходимыми для составления плана прививок в детской поликлинике являются +А) календарь профилактических прививок +Б) сведения о предшествующих прививках, сведения о перенесенных заболеваниях +В) данные детской переписи населения +Г) сведения о противопоказаниях к прививкам
Т		23. Какой материал от больного менингококковой инфекцией используется для бактериологического исследования +А) носоглоточная слизь +Б) кровь, моча +В) ликвор Г) фекалии
Т		24. К основным положениям теории саморегуляции эпидемического процесса относятся +А)генотипическая и фенотипическая гетерогенность популяции возбудителя и хозяина, регулирующая роль природных и социальных условий +Б)фазность развития эпидемического процесса +В)взаимообусловленная изменчивость свойств популяции возбудителя и хозяина
Т		25. К наиболее часто встречающимся признакам водных вспышек брюшного тифа относят +А) возникновение вспышек на территориях, неблагополучных по брюшному тифу +Б) территориальная «привязанность» большинства случаев заболевания к водоисточнику +В) продолжительность вспышки превышает или укладывается в инкубационный период Г) высокая заболеваемость детей, особенно до 3 лет, продолжительность вспышки не превышает максимальной длительности одного инкубационного периода
Т		26.Предметы, которые могут послужить факторами передачи вирусного гепатита В при совместном их использовании несколькими членами семьи +А) ножницы из маникюрного набора +Б) бритва +В) зубные щетки Г) письменные принадлежности
Т		27.Основными эпидемиологическими показателями, используемыми фтизиатрами и эпидемиологами в своей работе, являются +А)заболеваемость (инцидентность) туберкулезом

		+Б) болезненность +В) инфицированность +Г) смертность
Т		28.Эпидемический процесс сыпного тифа поддерживается за счет +А) легких форм сыпного тифа +Б) типичных форм болезни +В) сохранения завшивленности населения
Т		29. На формирование природных очагов инфекционных болезней влияет +А) видовой состав животного мира +Б)климат +В) ландшафт Г) численность населения
Т		30. Заражение ВИЧ-инфекцией может произойти при +А) сексуальном контакте +Б) переливании инфицированной крови +В) грудном вскармливании Г) пользовании общим туалетом
Т		31. При случайном уколе иглой руки медсестре, проводившей местную анестезию, пациенту следует выполнить +А) промыть руки проточной водой с мылом и заклеить ранку пластырем +Б) выдавить каплю крови из ранки и заклеить пластырем +В) обработать ранку 5% раствором йода Г) выдавить каплю крови из ранки, вымыть руки проточной водой с мылом, обработать место укола 70% спиртом, а затем 5% раствором йода
Т		32. Манипуляции и процедуры потенциально опасные для внутрибольничного заражения +А) оперативное вмешательство +Б) инъекции, иглоукалывание +В) катетеризация мочевого пузыря +Г) гастроскопия
Т		33. Приоритетными направлениями в системе эпиднадзора за острыми кишечными инфекциями являются +А) слежение за заболеваемостью +Б) слежение за циркуляцией возбудителей +В) оценка природного и социального факторов Г) слежение за иммунологической структурой населения
Т		34. Факторами, способствующими возникновению эпидемического очага в зоне чрезвычайной ситуации (ЧС) является +А) разрушение коммунальных объектов +Б) ухудшение санитарно-гигиенического состояния территории +В) усиление миграционных процессов Г) возрастная структура пострадавших
Т		35. Границы эпидемического очага определяются

		+А) характером течения инфекционного заболевания (по механизму передачи) +Б) продолжительностью инкубационного периода +В) состоянием популяционного и индивидуального иммунитета +Г) своевременностью проведения в очаге противоэпидемических мероприятий
Т		36. К целям эпидемиологических исследований относят +А) проверка безвредности нового лекарственного средства +Б) проверка эффективности нового лекарственного средства +В) проверка информативности нового диагностического теста
Т		37. К поствакцинальным осложнениям относится +А) афебрильные судороги +Б) коллаптоидное состояние +В) отек Квинке, анафилактический шок Г)гиперемия, инфильтрат на месте введения вакцинного препарата
Т		38. Звенья эпидемического процесса — это +А) источник возбудителя инфекции +Б) механизм передачи возбудителя +В) факторы и пути передачи возбудителя. Г) восприимчивый организм
Т		39. Проявление эпидемического процесса — это +А) эндемия +Б) эпидемия +В) вспышка +Г) пандемия Д)энзоотия
Т		40. К видам дезинфекции химическими средствами можно отнести... +А) протирание +Б) орошение +В) погружение
Т		41. Свойства формальдегида +А) вирулицидные +Б) спороцидные +В) фунгицидные
Т		42. Цели эпидемиологических исследований при изучении неинфекционных заболеваний +А) проверка безвредности нового лекарственного средства +Б) проверка эффективности нового лекарственного средства +В) проверка информативности нового диагностического теста +Г) проверка нового метода лечения
Т		43. Вакцинация от каких инфекций включена в Национальный календарь +А) пневмококковая +Б) дифтерия +В) коклюш Г) туляремия

Т		44. К филяриоидозам соединительной ткани относятся +А) Лоаоз +Б)Онхоцеркоз +В) Дирофиляриоз Г) кожный лейшманиоз
Т		45. Виды шистосомоза +А) мочеполовой +Б) кишечный +В) японский +Г) меконговый
Т		46. Виды лимфатических филяриоидозов +А) вухереріоз +Б) бругиоз В) бабезиоз
Т		47. К тропическим спирохетозам относятся: +А) фрамбезиоз +Б) болезнь Пинта +В) болезнь Беджель
Т		48. К бартонеллезам относятся: +А) лихорадка Оройя +Б) фелиноз
Т		49. К тропическим геморрагическим лихорадкам относятся: +А) лихорадка Чикунгунья +Б) Денге +В) желтая лихорадка Г) бабезиоз
Т		50. Основными синантропными насекомыми отряда Blattoptera являются +А) черный таракан +Б) рыжий таракан +В) египетский таракан +Г) американский таракан
Т		51. Возбудителями бабезиоза являются +А) B.divergens +Б) B.microti В)P.aeruginosae
Т		52. Группа инфекций, передающихся половым путем, включает такие заболевания как +А) сифилис +Б) гонорею +В) мягкий шанкр +Г) венерический лимфогранулематоз
Т		53. К инфекциям, передающимся половым путем с преимущественным поражением половых органов относятся: +А) урогенитальный хламидиоз +Б) мочеполовой трихомониаз

		+В) урогенитальный кандидоз +Г) генитальный герпес
Т		54. К инфекциям, передающимся половым путем с преимущественным поражением половых органов относятся +А) контагиозный моллюск +Б) бактериальный вагиноз +В) фтириаз Г) менингит
Т		55. К инфекциям, передающимся половым путем с преимущественным поражением половых органов относятся +А) лобковый педикулез +Б) чесотка
Т		56. Инфекции, передаваемые половым путем, с преимущественным поражением других органов +А) цитомегалия +Б) амебиаз +В) лямблиоз
Т		57. К внешним факторам риска, определяющим развитие онкопатологии относятся: +А) курение +Б) качество питания +В) алкоголь +Г) ожирение
Т		58. К внутренним факторам риска, определяющим развитие онкопатологии, относятся +А) наследственность +Б) генетические мутации вследствие гормональных изменений +В) недостаточность иммунной системы
Т		59. К внешним факторам риска, определяющим развитие онкопатологии относятся: +А) ожирение +Б)малоподвижный образ жизни +В) инфекционные агенты +Г) возраст
Т		60. К немодифицируемым факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относятся: +А) мужской пол +Б) возраст +В) наследственность +Г) расовая принадлежность
Т		61. К модифицируемым факторам риска относятся +А) курение +Б) неправильное питание +В) низкая физическая активность +Г) артериальная гипертония
Т		62. К модифицируемым факторам риска относятся

		+А) Сахарный диабет +Б) избыточная масса тела +В) гиперхолестеринемия +Г) психоэмоциональный стресс
Т		63. Факторы риска, связанные с развитием инфекции в области хирургического вмешательства делятся на +А) связанные с состоянием пациента +Б) связанные с оказанием хирургической помощи В) связанные с квалификацией хирурга
Т		64. К факторам риска по развитию инфекций в области хирургического вмешательства, связанным с состоянием пациента относятся: +А) экстремальный возраст +Б) недостаточное питание +В) диабет +Г) курение
Т		65. К факторам риска по развитию инфекций в области хирургического вмешательства, связанным с состоянием пациента относятся: +А) курение +Б) ожирение +В) сопутствующие инфекции иной локализации +Г) колонизация микроорганизмами
Т		66. К факторам риска по развитию инфекций в области хирургического вмешательства, связанным с оказанием медицинской помощи относятся: +А) антимикробная химиопрофилактика +Б) техника хирурга В) квалификация хирурга Г) курение пациента
Т		67. К факторам риска по развитию инфекций в области хирургического вмешательства, связанным с оказанием медицинской помощи относятся: +А) недостаточный гемостаз +Б) бритье перед операцией +В) вентиляция операционной Г) курение пациента
Т		68. К факторам риска по развитию инфекций в области хирургического вмешательства, связанным с оказанием медицинской помощи относятся: +А) инородный материал в области хирургического вмешательства +Б) степень контаминации раны +В) хирургические дренажи Г) курение пациента
Т		69. Распространение прионных болезней человека носит характер +А) спорадический

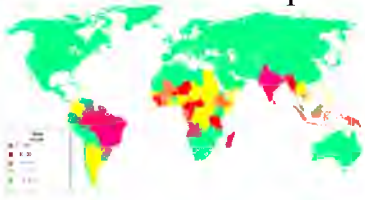
		+Б) наследственный +В) инфекционный
Т		70. Эпидемиологическая классификация вариантов прионной инфекции (болезни Крейтцфельда-Якоба) включает +А) спорадическая +Б) семейная +В) ятрогенная +Г) новый вариант
Т		71. К критериям подозрительного случая на спорадический вариант болезни Крейтцфельда-Якоба относят +А) прогрессивная деменция +Б) пирамидные и экстрапирамидные дисфункции +В) патоморфологическое подтверждение Г) бронхит
Т		72. К критериям возможного случая на спорадический вариант болезни Крейтцфельда-Якоба относят +А) прогрессивная деменция +Б) типичная энцефалограмма +В) акинетический мутизм +Г) миоклонус
Т		73. К критериям семейного случая на спорадический вариант болезни Крейтцфельда-Якоба относят +А) нейропсихические расстройства +Б) выявление мутации прионного протеина +В) фатальная семейная бессонница Г) бронхит
Т		74. К мерам профилактики послеоперационной пневмонии относятся +А) периодически вертикальное положение пациента +Б) вспомогательный кашель и глубокое отхаркивание +В) ранний перевод на амбулаторный режим
Т		75. Для оценки риска развития нозокомиальных пневмоний применяются +А) плотность инцидентности +Б) кумулятивная инцидентность +В) превалентность Г) инцидентность
Т		76. К факторам риска, увеличивающим колонизацию ротоглотки возбудителем ВБИ, относятся +А) госпитализация в ОРИТ +Б) использование антибиотиков +В) факторы, способствующие ретроградной колонизации верхних дыхательных путей Г) низкий социальный статус пациента
Т		77. Частота катетер-ассоциированных инфекций (КАИКР) оценивается через +А) плотность инцидентности

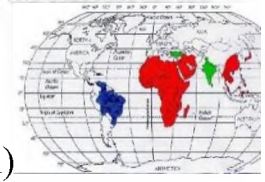
		+Б) кумулятивную инцидентность +В) удельный вес
Т		78. Факторы риска, ассоциированные с риском развития инфекций в области хирургического вмешательства, связанные с состоянием пациента +А) экстремальный возраст +Б) недостаточное питание +В) курение +Г) ожирение
Т		79. Факторы риска, ассоциированные с риском развития инфекций в области хирургического вмешательства, связанные с оказанием хирургической помощи: +А) антимикробная профилактика +Б) неадекватная стерилизация инструментов +В) инородный материал в области хирургического вмешательства
Т		80. Геморрагические лихорадки вызывают вирусы семейств: +А) Arenviridae +Б) Bunyaviridae +В) Filoviridae +Г) Flaviviridae
Т		81. Резервуаром вируса геморрагической лихорадки с почечным синдромом является +А) рыжая полевка +Б) полевая мышь +В) лесная мышь +Г) красно-серая полевка
Т		82. Инфицированные вирусом ГЛПС (геморрагической лихорадки с почечным синдромом) выделяют возбудителей +А) с мочой +Б) фекалиями +В) слюной
Т		83. К факторам риска заражения ГЛПС (геморрагической лихорадки с почечным синдромом) относятся +А) население, проживающее на эндемичных территориях в сельской местности +Б) население, выезжающее в летнее время на дачи +В) сельскохозяйственные рабочие
Т		84. В дальневосточных регионах РФ геморрагическая лихорадка с почечным синдромом вызывается хантавирусами, природным резервуаром которых являются +А) полевая мышь +Б) восточно-азиатская мышь +В) серая крыса
Т		85. Для активных очагов геморрагической лихорадки с почечным синдромом (ГЛПС), вызванных хантавирусами Амур характерна сезонность

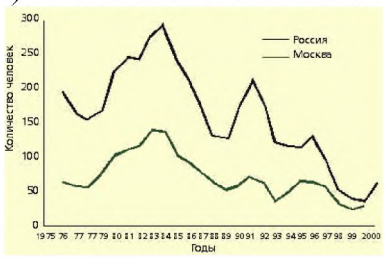
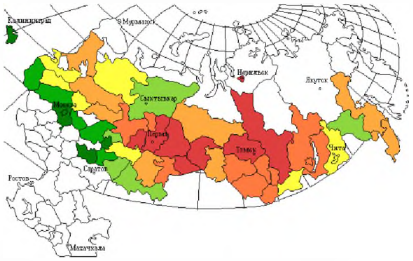
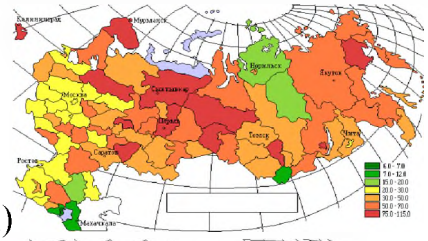
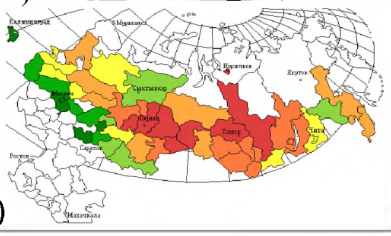
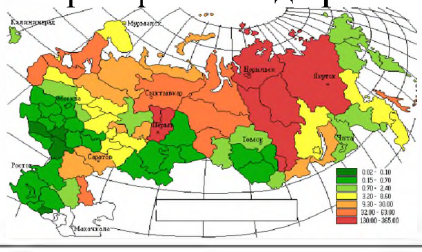
		+А) осенне-зимняя +Б) весеннее-летняя В) весенняя Г) летняя
Т		86. Источник инфекции при лихорадке Эбола +А) шимпанзе +Б) гориллы +В) обезьяны циномолгус +Г) человек
Т		87. Доказанным естественным резервуаром вируса лихорадки Эбола являются +А) фруктоядные летучие мыши +Б) насекомоядные летучие мыши В) хомяки
Т		88. Эпидемиология лихорадки Эбола характеризуется +А) расширением нозоареала +Б)активизацией природных очагов +В) появлением нового серотипа вируса +Г) вовлечением новых промежуточных хозяев в пути распространения
Т		89. Критериями определения случая чумы являются +А) выделение Y.pestis из клинического материала +Б) 4-х кратное и более нарастание титра антиел к Y.pestis в сыворотке
Т		90. Выделяют такие биологические группы возбудителей чумы как +А) древняя +Б) средневековая +В) восточная Г) западная
Т		91. Природные очаги чумы на территории РФ +А) Дагестанский +Б) Горно-Алтайский +В) Волго-Уральский +Г) Забайкальский
Т		92. Природные очаги чумы на территории РФ +А) Центрально-Кавказский +Б) Терско-Сунженский +В) Прикаспийский Г) Боливийский
Т		93. Неблагоприятными прогностическими признаками по распространению полиомиелита являются +А) выявление случаев полиомиелита +Б)выявление завоза дикого вируса полиомиелита +В) циркуляция полиовирусов вакцинного происхождения, дивергировавших от вакцинного предка +Г) низкий уровень охвата прививками

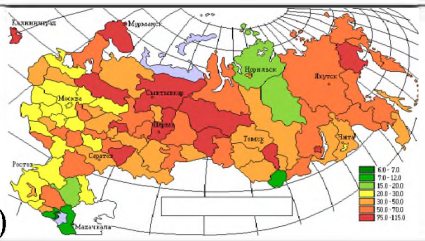
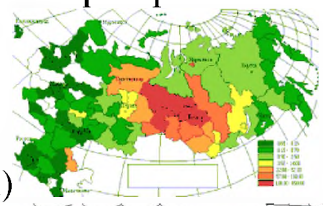
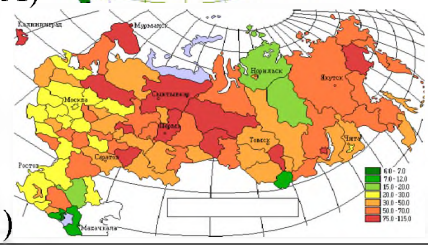
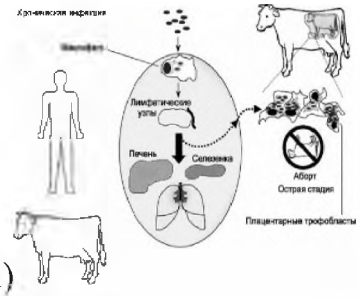
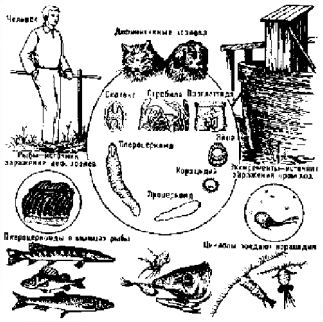
Т		94. Неблагоприятными прогностическими признаками по распространению полиомиелита являются +А) отсутствие случаев регистрации ОВП (острых вялых параличей) +Б) выявление пропущенных случаев ОВП (острых вялых параличей) +В) низкий уровень охвата прививками
Т		95. В настоящее время для профилактики полиомиелита применяют +А) убитую вакцину Солка +Б) живую аттенуированную вакцину Сэбина
Т		96. Дополнительной однократной иммунизации против полиомиелита подвергаются дети в возрасте до 5 лет +А) из семей беженцев и вынужденных переселенцев +Б) из семей кочующих групп населения +В) из семей, прибывших из эндемичных районов +Г) не имеющих сведений о прививках против полиомиелита
Т		97. К показаниям для проведения иммунизации детей ОПТ по эпидемическим показаниям относятся: +А) регистрация случая полиомиелита, вызванного диким полиовирусом +Б) выделение дикого полиовируса в материалах от людей или из объектов окружающей среды
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)
Т		1. К переносчикам педикулеза относятся +А)  Б)  В) 
Т		2. К переносчикам чумы относятся +А)  Б) 

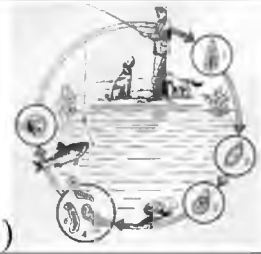
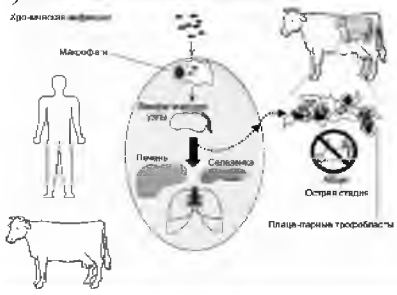
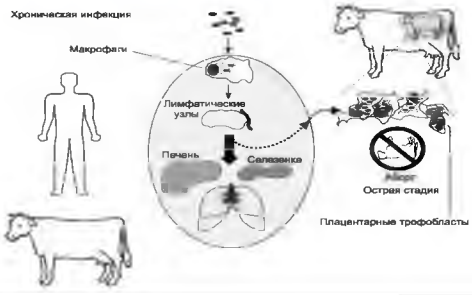
		В)  Г) 
Т		3. К переносчикам возбудителей геморрагических лихорадок относятся +А)  Б)  В) 
Т		4. К возбудителям лихорадки цуцугамуши относятся +А)  Б)  В) 
Т		5. К проявлениям кожного лейшманиоза относятся +А) 

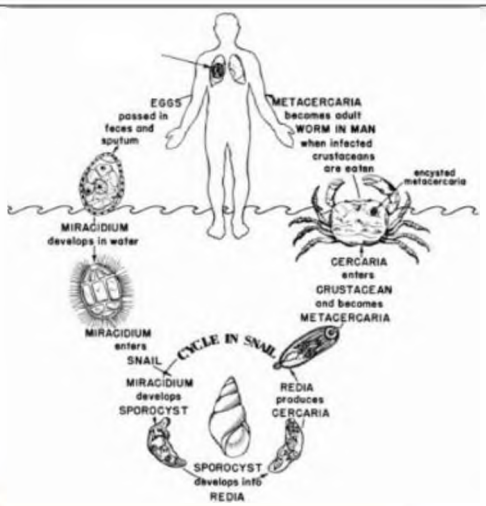
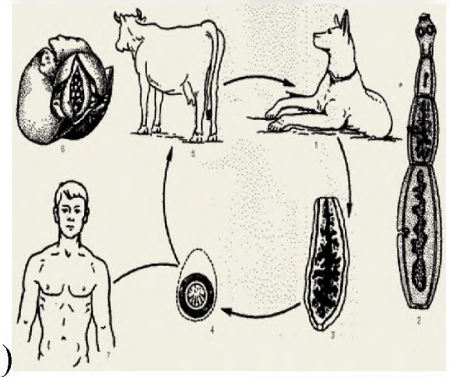
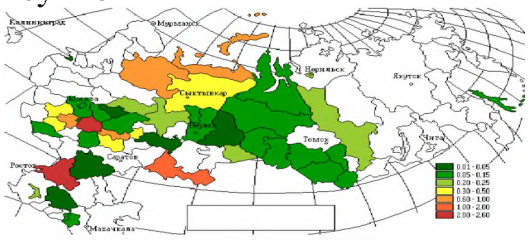
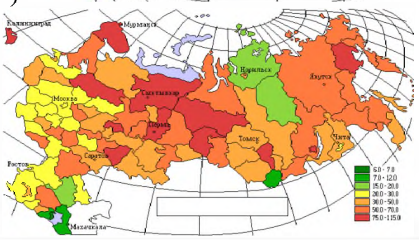
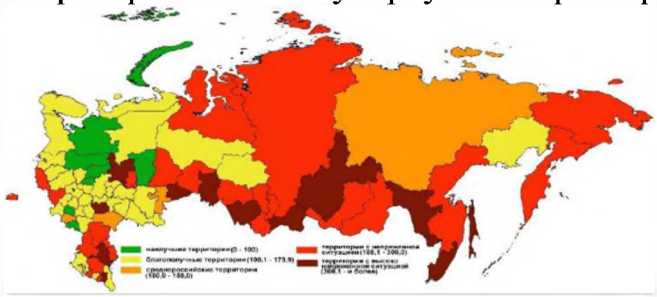
		+Б)  В) 
Т		6. Заболеваемость менингококковой инфекцией глобально характеризуется как +А)  Б)  В) 
Т		7. Заболеваемость лепрой глобально характеризуется как +А)  Б) 
Т		8. Распространенность гепатита А характеризуется как +А  Б) 
Т		9. Распространенность мочеполового шистосомоза в мире

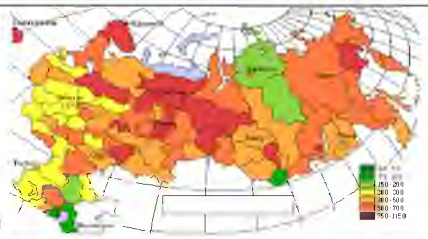
		представлена на +А)  Б) 
Т		10. Распространенность желтой лихорадки представлена на карте: +А)  Б) 
Т		11. Укусы человеческой блохи выглядят как +А)  Б) 
Т		12. Укусы постельного клопа выглядят как +А)  Б) 
Т		13. Заболеваемость дизентерией характеризуется

		+А)  Б) 
Т		14.Заболеваемость клещевым энцефалитом характеризуется как +А)  Б) 
Т		15.Заболеваемость сальмонеллезами в России представлена как +А)  Б) 
Т		16. Распространение дифиллоботриоза характеризуется как +А) 

		Б) 
Т		17. Распространение описторхоза характеризуется как +А)  Б) 
Т		18. Механизмы и пути передачи бруцеллеза представлены на +А)  Б) 
Т		19. Механизм и пути передачи дифиллоботриоза представлены на +А) 

		Б) 
Т		20. Механизмы и пути передачи описторхоза плотоядных представлены на +А)  Б) 
Т		21. Механизмы и пути передачи эхинококкоза могут быть представлены как +А)  Б) 
Т		22. Механизмы и пути передачи парагонимоза могут быть представлены как

		+А)  Б) 
Т		23. Заболеваемость туляремией на территории России представлена на рисунке +А)  Б) 
Т		24.Распространенность туберкулеза характеризуется как +А) 

		Б) 

Критерии оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

3.3. Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка: расследование вспышки инфекционного заболевания

32.08.12	Эпидемиология направленности 02 Здравоохранение (в сфере эпидемиологии)
УК-1	Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте
УК-2	Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им
УК-3	Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению
УК-4	Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности
УК-5	Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории
ОПК-1	Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности
ОПК-2	Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
ОПК-3	Способен осуществлять педагогическую деятельность
ОПК-4	Способен к организации и проведению эпидемиологического надзора (мониторинга) инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи), паразитарных и неинфекционных заболеваний
ОПК-5	Способен к разработке предложений по изменению и дополнению профилактических программ в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
ОПК-6	Способен к проведению эпидемиологического обоснования, организации проведения, оценке качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий в отношении инфекционных и неинфекционных заболеваний
ОПК-7	Способен к организации и проведению мероприятий по санитарной охране территории, противоэпидемического

	обеспечения населения в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС) санитарно-эпидемиологического характера и массовых мероприятий		
ОПК-8	Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощипри состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства		
ОПК-9	Способен к планированию, организации и контролю деятельности отделов эпидемиологического профиля органов, осуществляющих федеральный государственный надзор, и учреждений, обеспечивающих их деятельность, а также эпидемиологического отдела медицинской организации		
ОПК-10	. Способен к организации и реализации деятельности по обеспечению эпидемиологической безопасности в медицинской организации		
ПК-1	Способность и готовность к обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека		
ПК-2	Способность и готовность к проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Формулирование эпидемиологического диагноза (заключения)	1 балл	-1 балл
2.	Применение эпидемиологических методов расследование вспышек инфекционных заболеваний (в том числе инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, инфекционными болезнями, которые могут вызвать чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера)	1 балл	-1 балла
3.	Составление плана профилактических и противоэпидемических мероприятий на основе результатов эпидемиологической диагностики с учетом доказательности сведений об их эффективности и безопасности	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.