

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«Помощник врача-эпидемиолога»  
Первая категория**

**1. Механизм передачи инфекции соответствует:**

- a) первичной специфической локализации возбудителя в организме хозяина
- b) характеристикам источника инфекции
- c) путям распространения инфекции
- d) устойчивости возбудителя во внешней среде

**2. Для существования эпидемического процесса необходимы:**

- a) источник инфекции
- b) механизм передачи
- c) восприимчивое население
- d) обязательное сочетание всего перечисленного выше, регулируемое природными факторами
- e) обязательное сочетание всего перечисленного выше, регулируемое социальными и природными факторами

**3. Параметры цикличности для инфекций с формированием длительного иммунитета определяются:**

- a) изменением условий жизни
- b) естественными колебаниями иммунной прослойки
- c) изменением природно-климатических условий
- d) изменением активности механизма передачи

**4. Величина иммунной прослойки определяется:**

- a) количеством привитых
- b) только количеством лиц, имеющих естественный напряженный иммунитет
- c) только количеством лиц, имеющих искусственный напряженный иммунитет
- d) количеством лиц, имеющих иммунитет независимо от его происхождения

**5. Термином "декретированная" группа населения обозначается:**

- a) группа лиц, в отношении которых противоэпидемические мероприятия проводят особым образом
- b) группа населения, имеющая наибольший интенсивный показатель заболеваемости
- c) группа населения, среди которой отмечается наибольшее число заболеваний
- d) коллектив, в котором зарегистрирован хотя бы один случай "особо опасной" инфекции

**6. Возможность реализации водного пути передачи определяется:**

- a) возможностью регулярного попадания возбудителя в воду
- b) высокой устойчивостью возбудителя во внешней среде
- c) способностью возбудителя размножаться в воде
- d) входными воротами инфекции

**7. К "декретированным" группам населения, в частности, относятся:**

- a) лица, профессия которых усиливает их потенциальную опасность как источников инфекции
- b) лица, профессия которых увеличивает риск их заражения
- c) население, проживающее на эндемичных территориях
- d) дети, посещающие детские дошкольные учреждения

**8. Тенденция многолетней динамики заболеваемости антропонозов определяется:**

- a) изменениями условий жизни
- b) естественными колебаниями иммунной прослойки
- c) качеством иммунизации
- d) изменениями природных условий
- e) изменением активности механизма передачи

**9. Средство управления эпидемическим процессом аэрозольных инфекций:**

- a) изоляционные мероприятия
- b) дезинфекционные мероприятия
- c) иммунопрофилактика
- d) санитарно-гигиенические мероприятия

**10. Функционально-отраслевые планы должны составлять:**

- a) каждое подразделение, входящее в противэпидемическую систему
- b) эпидемиологический отдел
- c) санитарный отдел
- d) лечебно-профилактические учреждения

**11. Лечебно-профилактические учреждения могут выполнять противэпидемические мероприятия:**

- a) изоляционные
- b) дезинфекционные
- c) иммунопрофилактику
- d) дератизационные

**12. Санитарно-эпидемиологические учреждения могут выполнять противэпидемические мероприятия:**

- a) иммунопрофилактику
- b) дезинфекционные
- c) дезинсекционные
- d) санитарно-ветеринарные

**13. Эффективность противэпидемических мероприятий оценивается:**

- a) эпидемиологической эффективностью
- b) социальной эффективностью
- c) экономической эффективностью
- d) потенциальной эффективностью

**14. В проведении противоэпидемических мероприятий принимают участие:**

- a) лечебно-профилактические учреждения
- b) центры санитарно-эпидемиологического надзора
- c) коммунальные службы города
- d) мэрия и муниципалитеты

**15. Потенциальная эффективность вакцин количественно выражается:**

- a) показателем наглядности
- b) коэффициентом корреляции
- c) показателем защищенности
- d) показателем смертности
- e) индексом эффективности

**16. Гражданин РФ:**

- a) имеет право отказаться от прививок, не подписывая отказа от прививок
- b) имеет право отказаться от прививок за исключением прививок против особо опасных инфекций, проводимых по эпидемическим показаниям
- c) имеет право отказаться от прививок, подписав отказ
- d) не имеет права отказаться от прививок

**17. Реактогенность вакцины АКДС зависит**

- a) от дифтерийного компонента
- b) от столбнячного компонента
- c) от коклюшного компонента
- d) от всех компонентов

**18. Холодовая цепь - система, включающая:**

- a) холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины
- b) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и расположенные в нем вакцины
- c) специально подготовленный персонал, холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима
- d) холодильное оборудование и систему контроля за соблюдением температурного режима

**19. Критерием степени выраженности местных вакцинальных реакций является размер:**

- a) инфильтрата
- b) инфильтрата и температура
- c) инфильтрата, температура, наличие нагноения
- d) инфильтрата, температура, наличие нагноения, развитие лимфаденита

**20. Критерием степени выраженности общих вакцинальных реакций является:**

- a) температура
- b) температура, наличие тошноты
- c) температура, наличие тошноты и обмороков
- d) температура, наличие тошноты и обмороков, появление сыпи

**21. Каждый случай поствакцинального осложнения:**

- a) подлежит расследованию в обязательном порядке главным врачом поликлиники
- b) подлежит расследованию в обязательном порядке врачом эпидемиологом
- c) подлежит расследованию в обязательном порядке комиссионно
- d) расследованию не подлежит

**22. Критерием объективной оценки качества иммунопрофилактики является:**

- a) полнота охвата прививками
- b) снижение заболеваемости
- c) результаты серологического мониторинга
- d) результаты аллергических проб

**23. Оценка эпидемиологической эффективности иммунизации проводится, прежде всего**

- a) по тенденции динамики заболеваемости
- b) по изменению параметров сезонности
- c) по снижению заболеваемости иммунизированных в сравнении с неиммунизированными
- d) по изменению возрастной структуры заболеваемости

**24. Туровая иммунизация – это:**

- a) плановая иммунопрофилактика
- b) одна из организационных форм проведения иммунопрофилактики, определяемая ВОЗ
- c) профилактика по эпидемическим (экстренным) показаниям
- d) профилактика, проводимая по решению руководящих структур и обусловленная чрезвычайной ситуацией по данной инфекции

**25. При проведении прививок медицинской сестрой детского сада вакциной с просроченным сроком годности, эпидемиолог должен:**

- a) довести данный факт до сведения зав. детским садом и потребовать дисциплинарного взыскания в отношении медицинской сестры и врача
- b) вызвать медицинскую сестру к зав. эпидемиологическим отделом
- c) вызвать медицинскую сестру к главному врачу Государственной сан.-эпид. службы.
- d) составить акт и протокол о санитарном нарушении на врача детского сада и передать главному врачу Государственной сан.-эпид. службы.
- e) довести данный факт до сведения соответствующей участковой поликлиники и потребовать дисциплинарного взыскания в отношении медицинской сестры и врача

**26. Универсальным антимикробным действием обладают:**

- a) гипохлориты кальция
- b) четвертичные аммониевые соединения
- c) амфотензиды
- d) спирты

**27. В медицинской дезинсекции перспективными являются препараты из группы:**

- a) хлорированных углеводов
- b) фосфорорганических соединений
- c) карбаматов

- d) пиретринов (пиретроидов)
- e) фенольных соединений

**28. Профилактической дезинфекцией является:**

- a) дезинфекция в квартире, где находится больной гепатитом А
- b) постоянная дезинфекция мокроты больного туберкулезом
- c) дезинфекция помещения и оборудования
- d) приемном отделении инфекционного стационара
- e) дезинфекция помещений в детских дошкольных учреждениях

**29. Дератизация имеет существенное значение в борьбе:**

- a) с антропонозами
- b) с сапронозами
- c) с зоонозами

**30. Дезинфицирующие средства должны отвечать следующим требованиям:**

- a) возможности использования их в сухом виде
- b) как правило, хорошо растворяться в воде
- c) как правило, хорошо растворяться в специальных растворителях
- d) не реагировать на белковые загрязнения
- e) не реагировать на pH среды

**31. Дезинфицирующие средства должны отвечать следующим требованиям:**

- a) реагировать на температуру растворов
- b) концентрация активное действующего вещества в выпускаемых препаратах должна быть высокой
- c) быстро уничтожать микроорганизмы во внешней среде
- d) сохранять активность рабочих растворов не менее 1 месяца
- e) обязательно обладать широким антимикробным спектром действия

**32. Относительный риск - это показатель, который рассчитывается как:**

- a) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска
- b) доля заболевших среди населения
- c) 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

**33. Абсолютный риск - это показатель, который рассчитывается как:**

- a) разность показателей заболеваемости среди лиц, подвергшихся и не подвергшихся действию фактора риска
- b) доля заболевших среди населения
- c) 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

**34. Для распределения нескольких групп населения по степени риска заболеть на следующий год предпочтительнее использовать:**

- a) среднеарифметические интенсивные показатели за 10 лет
- b) медианные интенсивные показатели за 10 лет
- c) среднеарифметические экстенсивные показатели за 10 лет
- d) прогностические интенсивные показатели
- e) интенсивные показатели заболеваемости за отчетный год

**35. Использование метода соответствия при расследовании вспышек, в частности, предусматривает:**

- a) выявление общего для большинства заболевших фактора риска
- b) соответствие выводов по изучаемой ситуации выводам, сделанным в аналогичных ситуациях
- c) оценка частоты встречаемости предполагаемого фактора риска у здоровых лиц
- d) сравнение частоты встречаемости фактора риска у больных и здоровых

**36. Использование метода различия при расследовании вспышек, в частности, предусматривает:**

- a) выявление эпидемиологических признаков, отличающихся от характерных признаков вспышек той же инфекции
- b) оценку частоты встречаемости факторов риска у больных
- c) оценку частоты встречаемости факторов риска у здоровых лиц
- d) сравнение частоты встречаемости факторов риска у больных и здоровых

**37. К основным этапам эпидемиологического исследования относят:**

- a) формулирование проблемы, целей и задач
- b) организация исследования
- c) сбор информации
- d) статистическое и логическое изучение информации
- e) обобщение результатов (эпидемиологический диагноз)
- f) планирование противоэпидемических мероприятий

**38. Укажите, что относят к оперативному эпидемиологическому анализу:**

- a) динамическую оценку уровня и структуры заболеваемости
- b) эпидемиологическое обследование очагов инфекционных заболеваний
- c) составление плана противоэпидемических мероприятий
- d) слежение за эпидемически значимыми условиями труда и быта населения

**39. Использование метода аналогий при расследовании вспышек, в частности, предусматривает:**

- a) сравнение изучаемой ситуации с аналогичными, встречающимися в практике работы эпидемиолога
- b) выявление общего (аналогичного) для большинства заболевших фактора
- c) сопоставление частоты встречаемости фактора риска у больных с аналогичным фактором у здоровых
- d) сопоставление изучаемой ситуации, с похожей (аналогичной), описанной в литературе

**40. Заболеваемость болезнью В. в 1995 году в городе А. составила 89.1 ‰, в городе В - 52.3 ‰ ( $P > 95\%$ ). Это может быть связано:**

- a) с различной активностью факторов риска
- b) с различиями в организации выявления, регистрации и учета больных
- c) с разной численностью населения в городах А. и В.
- d) с разной демографической структурой населения в городах А. и В.

**41. К основным этапам эпидемиологического исследования относят:**

- a) формулирование проблемы, целей и задач
- b) организация исследования
- c) сбор информации
- d) статистическое и логическое изучение информации
- e) обобщение результатов (эпидемиологический диагноз)
- f) планирование противоэпидемических мероприятий

**42. Больной шигеллезом наиболее заразен:**

- a) в продромальном периоде
- b) в разгар болезни
- c) в инкубационном периоде
- d) в периоде реконвалесценции

**43. Больной брюшным тифом максимально заразен:**

- a) в конце инкубации
- b) в первые дни, болезни
- c) в периоде реконвалесценции
- d) в конце второй и в начале третьей недели болезни

**44. Разный уровень заболеваемости брюшным тифом на разных территориях в первую очередь определяется:**

- a) различиями в вирулентности циркулирующих на этих территориях штаммов *S.typhi*
- b) различиями в наборе фаготипов *S.typhi*, характерных для отдельных территорий
- c) различиями в возрастной структуре населения
- d) различиями в степени санитарно-коммунального благоустройства

**45. В районах с высокой заболеваемостью брюшным тифом для годовой динамики наиболее характерна:**

- a) летне-осенняя сезонность
- b) осенняя сезонность
- c) равномерность распределения заболеваемости по месяцам
- d) зимняя сезонность

**46. Вирус гепатита А обнаруживается в фекалиях:**

- a) за 10-14 дней до появления желтухи, количественно снижаясь после ее появления
- b) при появлении антител типа IgM в высоком титре
- c) в течение всего периода заболевания
- d) при появлении желтухи

**47. Для гепатита А характерна следующая сезонность:**

- a) летняя
- b) осенняя
- c) осенне-зимняя
- d) весенняя
- e) летне-осенняя

**48. Мероприятия в отношении источника инфекции при кори не эффективны, потому что невозможно:**

- a) достаточно полное выявление больных
- b) достаточно полное выявление носителей
- c) достаточно полное выявление больных и носителей
- d) своевременное выявление больных

**49. Из культурально-биологических признаков коринобактерии дифтерии в развитии эпидемического процесса дифтерии наибольшее значение имеет:**

- a) фаготип
- b) токсигенность
- c) биовар
- d) серовариант

**50. Необходимость проведения прививок против дифтерии, прежде всего, вызвана:**

- a) высокой заболеваемостью
- b) высокой летальностью
- c) легкостью реализации механизма передачи
- d) большими экономическими потерями от заболеваемости

**51. Источниками инфекции, имеющими в настоящее время наибольшее эпидемиологическое значение при дифтерии, являются:**

- a) реконвалесценты
- b) носители токсигенных штаммов
- c) больные типичной формой дифтерии
- d) больные стертой формой дифтерии

**52. В борьбе с дифтерией наибольшее значение имеет:**

- a) своевременное выявление больных дифтерией
- b) своевременное и полное выявление носителей токсигенных штаммов
- c) заключительная дезинфекция
- d) плановая иммунопрофилактика населения

**53. При возникновении случая дифтерии необходимо:**

- a) срочное введение антитоксической сыворотки до госпитализации
- b) срочное введение дифтерийного анатоксина для создания специфического иммунитета
- c) обязательно госпитализировать больного, независимо от клинической формы
- d) больных тяжелыми и среднетяжелыми формами госпитализировать, при легком клиническом течении - изолировать на дому



**54. У привитого против дифтерии носительство возбудителя развивается по следующим причинам:**

- a) неспособность к выработке антитоксического иммунитета (рефрактерность)
- b) наличие антитоксического иммунитета при отсутствии антимикробного
- c) снижение (отсутствие) иммунитета в связи с большим сроком после прививки
- d) отсутствие антимикробного иммунитета к данному варианту возбудителя дифтерии

**55. Больной корью заразен:**

- a) в последние дни инкубационного периода и продромального периода
- b) только в продромальный период
- c) только в период высыпаний
- d) в продромальном периоде и весь период высыпаний
- e) в последние дни инкубационного периода, продромальный период и 5 дней после высыпаний

**56. Важнейшей функцией госпитального эпидемиолога является:**

- a) проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в стационаре
- b) организация эпидемиологического надзора за госпитальной инфекцией
- c) контроль за соблюдением противоэпидемического режима в стационаре
- d) организация объективной диагностики и регистрации внутрибольничных инфекций

**57. Мероприятия в отношении источника инфекции при кори не эффективны, потому что невозможно:**

- a) достаточно полное выявление больных
- b) достаточно полное выявление носителей
- c) достаточно полное выявление больных и носителей
- d) своевременное выявление больных

**58. Чаще всего факторами передачи псевдотуберкулезной инфекции являются:**

- a) овощи
- b) молочные продукты
- c) мясные продукты

**59. Чаще всего факторами передачи кишечного иерсиниоза являются:**

- a) овощи
- b) молочные продукты
- c) мясные продукты

**60. Заражение людей лептоспирозом осуществляется главным образом:**

- a) при использовании инфицированной воды
- b) при употреблении инфицированных пищевых продуктов
- c) при уходе за сельскохозяйственными животными
- d) при забое скота, снятии кожи, разделке туши

**61. К группе биогельминтозов относится:**

- a) анкилостомоз

- b) эхинококкоз
- c) аскаридоз
- d) тениоз

**62. При дифиллоботриозе заражение человека происходит при употреблении в пищу:**

- a) рыбы
- b) мясных продуктов
- c) моллюсков
- d) ракообразных

**63. Важнейшей функцией госпитального эпидемиолога является:**

- a) проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в стационаре
- b) организация эпидемиологического надзора за госпитальной инфекцией
- c) контроль за соблюдением противоэпидемического режима в стационаре
- d) организация объективной диагностики и регистрации внутрибольничных инфекций

**64. Лица, соприкасавшиеся с больными острой формой ВГВ, отстраняются от сдачи крови:**

- a) до прекращения контакта с больными ВГВ
- b) сроком на 6 месяцев после госпитализации больного ВГВ
- c) пожизненно
- d) при невозможности исследования крови доноров высокочувствительными методами

**65. Из известных путей передачи ВИЧ практически к 100% заражению приводит:**

- a) перинатальное инфицирование
- b) половой контакт
- c) переливание крови
- d) внутривенное введение наркотика нестерильным инструментом

**66. К факторам передачи шигеллезов относятся:**

- a) почва
- b) пищевые продукты
- c) детские игрушки
- d) инъекционные инструменты
- e) мухи

**67. Источниками инфекции при брюшном тифе могут быть:**

- a) острый бактерионоситель
- b) больной острой формой
- c) больной хронической формой
- d) хронический бактерионоситель

**68. К конечным факторам передачи брюшного тифа относятся:**

- a) вода
- b) почва

- c) пищевые продукты
- d) мухи

**69. К мероприятиям, проводимым в отношении всех лиц, общавшихся с больным брюшным тифом, относят:**

- a) бактериологическое исследование кала
- b) бактериологическое исследование крови
- c) медицинское наблюдение с ежедневной термометрией в течение 21 дня
- d) санитарную обработку

**70. К факторам передачи шигеллезов относятся:**

- a) почва
- b) пищевые продукты
- c) детские игрушки
- d) инъекционные инструменты
- e) мухи

**71. К госпитальной инфекции относят заболевания:**

- a) возникающие у пациентов в результате пребывания их в стационаре
- b) возникающие у пациентов в результате посещения поликлиники
- c) возникающие у медицинских работников, связанные с заражением по месту работы

**72. Родственники больных хроническим гепатитом В могут заразиться:**

- a) половым путем
- b) во время уборки квартиры
- c) при пользовании общей зубной щеткой
- d) при пользовании маникюрными принадлежностями

**73. К причинам возможного отсутствия антитоксического иммунитета у взрослых относятся:**

- a) непривитость в детстве
- b) отсутствие своевременных возрастных ревакцинаций
- c) смена ведущего варианта возбудителя
- d) вакцинация детей препаратом с уменьшенным содержанием антигенов (АДС-М)

**74. Мероприятия в отношении источника инфекции при коклюше не эффективны, потому что невозможно:**

- a) полное выявление больных
- b) полное выявление носителей инфекции
- c) своевременное выявление больных
- d) своевременное выявление носителей

**75. Мероприятия в отношении источника инфекции при гепатите А не эффективны, потому что невозможно:**

- a) достаточно полное выявление больных
- b) достаточно полное выявление носителей
- c) достаточно полное выявление больных и носителей

d) своевременное выявление больных

**76. Заражение человека сибирской язвой происходит:**

- a) путем внедрения возбудителя через поврежденные кожные покровы и слизистые оболочки при контакте с больными животными
- b) при укусе кровососущими насекомыми
- c) при контакте с больным человеком
- d) при вдыхании зараженной пыли
- e) при употреблении в пищу мяса, вынужденно забитых больных животных

**77. Признаками, характерными для "госпитальных штаммов" являются:**

- a) высокая вирулентность
- b) резистентность к антибиотикам
- c) устойчивость к дезинфектантам
- d) фагоустойчивость
- e) возможность роста на различных питательных средах

**78. К госпитальной инфекции относят заболевания:**

- a) возникающие у пациентов в результате пребывания их в стационаре
- b) возникающие у пациентов в результате посещения поликлиники
- c) возникающие у медицинских работников, связанные с заражением по месту работы

**79. К карантинным инфекциям относятся:**

- a) чума
- b) сыпной тиф
- c) сибирская язва
- d) желтая лихорадка
- e) холера

**80. Переносчиками сыпного тифа могут быть:**

- a) вошь головная
- b) блоха человеческая
- c) вошь платяная
- d) клоп постельный

**81. В городе - авария канализационной сети, в результате чего произошел подсос канализационных вод в водопроводную сеть. Рост каких кишечных инфекционных болезней может быть следствием случившегося?**

- a) Острых гастроэнтеритов у детей и взрослых
- b) Эшерихиозов
- c) Бруцеллеза
- d) Тифопаратифозных инфекций
- e) Шигеллезов
- f) Туляремии
- g) Лептоспироза
- h) Вирусного гепатита А

i) Вирусного гепатита В

**82. Основными мерами профилактики кишечных инфекций и борьбы с ними являются...**

- a) Выявление и обезвреживание источников инфекции
- b) Прерывание путей передачи возбудителей
- c) Иммунизация восприимчивых контингентов

**83. Источниками инфекции при дизентерии являются...**

- a) Больной острой формой дизентерии
- b) Больной хронической формой дизентерии
- c) Бактерионоситель дизентерийных бактерий
- d) Больное животное

**84. При каких вирусных гепатитах механизм передачи фекально-оральный?**

- a) Вирусный гепатит А (ВГА)
- b) Вирусный гепатит В (ВГВ)
- c) Вирусный гепатит С (ВГС)
- d) Вирусный гепатит D (ВГD)
- e) Вирусный гепатит E (ВГЕ)

**85. Ведущий путь передачи шигелл Зонне...**

- a) Водный
- b) Пищевой
- c) Контактно-бытовой

**86. При хронической дизентерии диспансеризации подлежат...**

- a) Только дети дошкольного возраста
- b) Только лица эпидемиологически значимых профессий («пищевики» и к ним приравненные)
- c) Все переболевшие

**87. Для эшерихиозов, вызываемых энтероинвазивными кишечными палочками, ведущий путь передачи...**

- a) Водный
- b) Пищевой
- c) Контактно-бытовой

**88. Источником возбудителей холеры являются...**

- a) Больной холерой
- b) Вибриононоситель
- c) Больной с холероподобной диареей
- d) Хронический вибриононоситель

**89. Основной путь передачи холеры:**

- a) Водный
- b) Пищевой

- c) Контактно-бытовой
- d) Воздушно-пылевой

**90. При каких вирусных гепатитах механизм передачи фекально-оральный?**

- a) Вирусный гепатит А (ВГА)
- b) Вирусный гепатит В (ВГВ)
- c) Вирусный гепатит С (ВГС)
- d) Вирусный гепатит D (ВГD)
- e) Вирусный гепатит E (ВГЕ)

**91. ВГА преимущественно болеют...**

- a) Дети первого года жизни
- b) Дети от 4 до 15 лет

**92. Источниками ВГВ могут быть...**

- a) Больной острой формой ВГВ
- b) Больные хронической формой ВГВ
- c) Хронические носители HBsAg
- d) Больное животное

**93. Восприимчивыми к дельта инфекции (гепатит D) являются...**

- a) Здоровые люди, не являющиеся носителями HBsAg
- b) Больные ВГА
- c) Больные хроническим ВГВ

**94. Источниками ВГС могут быть...**

- a) Больные острой формой болезни
- b) Больные хронической формой болезни

**95. Источниками возбудителя дифтерии являются...**

- a) Больные острой формой дифтерии
- b) Больные выраженной клинической формой дифтерии
- c) Выделения из носа больного дифтерией
- d) Носители токсигенных штаммов дифтерийных коринебактерий
- e) Носители нетоксигенных штаммов коринебактерий

**96. Источниками возбудителя чумы могут быть...**

- a) Дикie грызуны (сурки, суслики и др.)
- b) Домовые мыши
- c) Крысы (серая, черная)
- d) Верблюды
- e) Зараженные люди
- f) Птицы

**97. Закономерными переносчиками возбудителя чумы являются...**

- a) Клещи

- b) Блохи
- c) Вши
- d) Комары
- e) Мухи

**98. Заражение человека туляремией возможно...**

- a) Через кровососущих насекомых и клещей
- b) Через поврежденные кожные покровы
- c) Через воду и пищевые продукты
- d) При вдыхании пыли
- e) Через предметы обихода в квартире больного туляремией

**99. Источниками инфекции при сыпном тифе являются...**

- a) Больные люди
- b) Переболевшие сыпным тифом
- c) Вши
- d) Блохи

**100. Главными переносчиками возбудителя сыпного тифа являются...**

- a) Головные вши
- b) Платяные вши

**101. Внутрибольничная инфекция - это...**

- a) Только результат экзогенного инфицирования
- b) Только результат активации эндогенной микрофлоры
- c) Возможны оба варианта

**102. Источниками возбудителя чумы могут быть...**

- a) Дикие грызуны (сурки, суслики и др.)
- b) Домовые мыши
- c) Крысы (серая, черная)
- d) Верблюды
- e) Зараженные люди
- f) Птицы

**103. Как следует обрабатывать руки медицинских работников, загрязненные кровью или выделениями больных?**

- a) Вымыть проточной водой с мылом
- b) Протереть руки тампоном, смоченным в одном из дезинфекционных растворов, и вымыть проточной водой
- c) Протирать руки в течение 2 мин тампоном, смоченным в одном из дезинфекционных растворов, и через 5 мин вымыть в проточной воде

**104. Система эпидемиологического надзора за ВБИ включает...**

- a) Учет и регистрацию ВБИ
- b) Расшифровку этиологической структуры ВБИ

- c) Слежение за уровнем и характером циркуляции патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в больничных условиях
- d) Изучение культуральных, биохимических, серологических и других свойств выделенных микроорганизмов
- e) Контроль за состоянием здоровья медицинского персонала
- f) Слежение за соблюдением санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в лечебно-профилактических учреждениях
- g) Проведение эпидемиологического анализа заболеваемости ВБИ

**105. Обсервация предусматривает...**

- a) Изоляцию здоровых лиц
- b) Изоляцию больных
- c) Клиническое наблюдение за изолированными лицами
- d) Лабораторное обследование наблюдаемых лиц
- e) Временный запрет на работу школ, кинотеатров и других зрелищных учреждений

**106. Диагноз «корь» установлен студенту В., 18 лет. Кто из перечисленных контактных подлежит медицинскому наблюдению?**

- a) Родители (переболели корью в детстве)
- b) Брат 5 лет, против кори привит; корью не болел
- c) Сестра 3 лет, корью не болела, не привита вследствие медицинских противопоказаний
- d) Студенты группы

**107. Предвестниками подъема заболеваемости менингококковой инфекцией являются...**

- a) Рост заболеваемости среди подростков и взрослых
- b) Нарастание числа генерализованных форм менингококковой инфекции в организованных коллективах
- c) Рост числа генерализованных форм менингококковой инфекции, вызванных эпидемиологически значимыми серогруппами менингококков (А, В и С)
- d) Увеличение среди заболевших числа случаев генерализованных форм менингококковой инфекции, вызванной редкими серогруппами менингококков (Х, Y, Z, E-29, W-135 и др.)
- e) Выраженные сезонные подъемы заболеваемости
- f) Повышение очаговости в организованных коллективах

**108. Актуальность ВИЧ-инфекции обусловлена:**

- a) пандемическим распространением инфекции
- b) практически 100% летальностью
- c) поражением в первую очередь лиц преклонного возраста
- d) отсутствием средств лечения, способных привести к полному освобождению организма инфицированного от вируса
- e) накоплением носителей вируса среди людей

**109. Социально-биологические последствия распространения ВИЧ-инфекции:**

- a) уменьшение численности населения
- b) снижение рождаемости
- c) изменение возрастной структуры населения



- d) депопуляция
- e) сокращение продолжительности жизни

**110. Наиболее сильно пострадавшие от ВИЧ-инфекции регионы мира:**

- a) Центральная Америка
- b) Северная Америка
- c) Африка к югу от Сахары
- d) Юго-Восточная Азия
- e) Восточная Европа и Центральная Азия

**111. Вирус иммунодефицита человека относят к семейству:**

- a) энтеровирусов
- b) гепаднавирусов
- c) ретровирусов
- d) рабдовирусов
- e) пикорнавирусов

**112. Провирус ВИЧ - это вирусная:**

- a) РНК в цитоплазме чувствительной клетки
- b) ДНК в цитоплазме клетки-хозяина
- c) ДНК в ядре клетки
- d) ДНК, интегрированная в ДНК клетки-хозяина
- e) ДНК во внеклеточном пространстве

**113. Антиген ВИЧ, обладающий максимальной вариабельностью:**

- a) gp120
- b) gp41
- c) p24
- d) p17
- e) p51

**114. Частота генетических ошибок на ген и цикл репликации ВИЧ составляет:**

- a)  $10^1 - 10^3$
- b)  $10^4 - 10^5$
- c)  $10^6 - 10^7$
- d)  $10^8 - 10^9$
- e)  $10^{10} - 10^{11}$

**115. ВИЧ сохраняется в обычных условиях внешней среды в течение:**

- a) нескольких минут
- b) нескольких часов
- c) нескольких дней
- d) нескольких недель
- e) нескольких месяцев

**116. ВИЧ сохраняется во влажной среде при комнатной температуре в течение:**

- a) нескольких минут
- b) нескольких часов
- c) 24 часов
- d) 7 дней
- e) до 15 дней

**117. ВИЧ под действием 70° этилового спирта погибает в течение нескольких:**

- a) секунд
- b) минут
- c) часов
- d) дней
- e) месяцев

**118. ВИЧ в высохшей крови сохраняется:**

- a) 15 минут
- b) 1 час
- c) 24 часа
- d) 7 суток
- e) 1 месяц

**119. Максимальная концентрация вирусов иммунодефицита человека содержится в:**

- a) моче
- b) слюне
- c) крови
- d) грудном молоке
- e) вагинальном секрете

**120. Вирус иммунодефицита человека можно обнаружить в:**

- a) слюне
- b) вагинальном секрете
- c) секрете потовых желез
- d) сперме
- e) моче

**121. Объем крови, содержащий инфицирующую дозу вируса иммунодефицита человека, составляет:**

- a) 1,0 мл
- b) 0,5 мл
- c) 0,1 мл
- d) 0,01 мл
- e) 0,001 мл

**122. Заражение вирусом иммунодефицита человека возможно при:**

- a) грудном вскармливании

- b) трансплантации биологического материала
- c) сексуальных контактах
- d) употреблении водопроводной воды
- e) рукопожатии

**123. Вирус иммунодефицита человека распространяется при:**

- a) парентеральном введении наркотиков
- b) укусах кровососущих насекомых
- c) бытовых контактах
- d) уходе за больными с ВИЧ-инфекцией/СПИдом
- e) сексуальных контактах

**124. Инфицированию ВИЧ способствуют:**

- a) многочисленные гомо- и гетеросексуальные связи
- b) секс с использованием презерватива
- c) наличие заболеваний репродуктивной системы
- d) половые контакты во время менструаций
- e) инъекционное употребление наркотиков с использованием общего инструментария

**125. Инфицирование медицинского персонала ВИЧ возможно при:**

- a) медицинских парентеральных процедурах
- b) повреждении целостности кожных покровов колющими медицинскими инструментами
- c) подготовке полости рта к протезированию
- d) удалении зубного камня
- e) проведений физиотерапевтических процедур (электрофореза и др.)

**126. Риск заражения при однократном половом контакте с ВИЧ - инфицированным составляет:**

- a) 0,1-1%
- b) 5%
- c) 10%
- d) 50%
- e) 100%

**127. Вероятность заражения реципиента при переливании ВИЧ - инфицированной крови составляет:**

- a) 10%
- b) 50%
- c) 75%
- d) более 90%
- e) 100%

**128. Вероятность заражения медицинского персонала при ранении иглой, контаминированной кровью ВИЧ - инфицированного пациента, составляет:**

- a) менее 0,5%
- b) 1%

- c) 10-15%
- d) 25-50%
- e) 100%

**129. Вероятность заражения детей, родившихся у ВИЧ - инфицированных женщин, составляет:**

- a) 10%
- b) 30%
- c) 50%
- d) 75%
- e) 100%

**130. В серонегативный период ВИЧ - инфекции провирус определяется с помощью полимеразной цепной реакции в:**

- a) сыворотке крови
- b) лимфоцитах
- c) антителах
- d) иммунных комплексах
- e) тромбоцитах

**131. Антитела к ВИЧ появляются в стадии:**

- a) инкубации
- b) первичных проявлений
- c) латентной
- d) вторичных заболеваний
- e) терминальной

**132. Чаще период серонегативного окна при ВИЧ - инфекции продолжается:**

- a) до 3 месяцев
- b) до 6 месяцев
- c) до 9 месяцев
- d) 1 год
- e) 10 лет

**133. Сроки карантинизации компонентов крови для снижения риска передачи ВИЧ - не менее:**

- a) 1 месяца
- b) 3 месяцев
- c) 6 месяцев
- d) 12 месяцев

**134. Минимальные сроки появления антител после инфицирования вирусом иммунодефицита человека:**

- a) 1 неделя
- b) 3 недели
- c) 1 месяц

- d) 3 месяца
- e) 6 месяцев

**135. Первыми у ВИЧ - инфицированного появляются антитела к:**

- a) gp120
- b) gp41
- c) p24
- d) p17
- e) p51

**136. Материалом для лабораторного исследования на ВИЧ - инфекцию является:**

- a) вагинальный секрет
- b) кровь
- c) моча
- d) желчь
- e) испражнения

**137. Самым ранним симптомом ВИЧ-инфекции является:**

- a) потеря веса
- b) длительная диарея
- c) генерализованная лимфаденопатия
- d) саркома Капоши
- e) моноклеозоподобный синдром

**138. Бессимптомная форма «стадии вторичных проявлений» характеризуется:**

- a) лимфаденопатией
- b) субфебрилитетом
- c) миалгией, артралгией
- d) слабостью, потливостью, снижением работоспособности
- e) наличием в крови антител к ВИЧ

**139. Дозорными группами в эпиднадзоре за ВИЧ - инфекцией являются:**

- a) пациенты с ЗППП
- b) потребители инъекционных наркотиков (НИИ)
- c) работники коммерческого секса (КСР)
- d) мужчины, имеющие сексуальные отношения с мужчинами (МСМ)
- e) беременные женщины

**140. При изучении поведения населения, связанного с риском заражения ВИЧ, устанавливают:**

- a) возраст, в котором произошел первый сексуальный контакт
- b) сексуальные контакты с непостоянным партнером в течение последнего года
- c) количество половых партнеров в течение определенного интервала времени
- d) использование презервативов при сексуальных контактах
- e) совместное использование инъекционных принадлежностей для введения наркотиков

- 141. Симптомы СПИДа после инфицирования у больных без антиретровирусной терапии появляются в среднем через:**
- a) 1 месяц
  - b) 6 месяцев
  - c) 1 год
  - d) 10-12 лет
  - e) 15 лет и более
- 142. Для скрининговой лабораторной диагностики ВИЧ - инфекции используются:**
- a) ИФА
  - b) реакция иммунного лизиса
  - c) РНГА
  - d) реакция нейтрализации
  - e) иммуноблотинг
- 143. Для лабораторного подтверждения ВИЧ - инфекции в практике используют:**
- a) ИФА
  - b) ПЦР
  - c) РНГА
  - d) реакцию нейтрализации
  - e) иммуноблотинг
- 144. Иммуноблотинг позволяет выявить:**
- a) все антигены вируса иммунодефицита человека
  - b) отдельные виды антигенов вируса иммунодефицита человека
  - c) вирус иммунодефицита человека
  - d) отдельные виды антител к вирусу иммунодефицита человека
  - e) суммарные антитела к вирусу иммунодефицита человека
- 145. Ложноотрицательные реакции при скрининговом исследовании крови в ИФА на ВИЧ встречаются с частотой:**
- a) 1 на 10
  - b) 1 на 100
  - c) 1 на 1000
  - d) 1 на 10000
  - e) 1 на 100000
- 146. Ложноположительные реакции при скрининговом исследовании крови в ИФА на ВИЧ встречаются с частотой:**
- a) 1 на 10
  - b) 1 на 100
  - c) 1 на 1000
  - d) 1 на 10000
  - e) 1 на 100000
- 147. Стадии развития эпидемии ВИЧ - инфекции:**

- a) нулевая
- b) начальная
- c) концентрированная
- d) генерализованная
- e) заключительная

**148. При положительном результате экспресс - тестирования на ВИЧ - инфекцию, проведенном при поступлении беременной в родильный дом, необходимо:**

- a) повторить исследование 1 раз
- b) повторить исследование 2 раза
- c) подтвердить результат исследования в ИФА
- d) подтвердить результат исследования в ИФА и в иммуноблотинге
- e) результат экспресс - теста является окончательным

**149. Собственные антитела к ВИЧ у детей, рожденных инфицированными женщинами, можно обнаружить через:**

- a) 1 месяц
- b) 6 месяцев
- c) 12 месяцев
- d) 1,5 года
- e) 3 года

**150. Кесарево сечение ВИЧ - инфицированной беременной:**

- a) снижает риск заражения новорожденного в 2 раза
- b) снижает риск заражения новорожденного в 3 раза
- c) снижает риск заражения новорожденного в 5 раз
- d) предупреждает инфицирование всех новорожденных
- e) не влияет на риск инфицирования

**151. Для профилактики заражения новорожденных антиретровирусная терапия у ВИЧ - инфицированных беременных женщин проводится:**

- a) только при вирусной нагрузке менее 1000 копий/мл
- b) только при вирусной нагрузке более 1000 копий/мл
- c) только при вирусной нагрузке менее 1000 копий/мл и нормальном содержании СЕ4
- d) только при вирусной нагрузке более 1000 копий/мл и сниженном содержании С134
- e) всем ВИЧ - инфицированным женщинам

**152. Профилактическое лечение новорожденных антиретровирусными препаратами необходимо:**

- a) всем новорожденным
- b) новорожденным, рожденным ВИЧ - инфицированными женщинами
- c) только новорожденным, рожденным женщинами, инфицированными ВИЧ в период беременности
- d) по клиническим показаниям
- e) при выявлении положительного результата экспресс - тестирования при поступлении беременной в родильный дом

**153. Эпиднадзор за ВИЧ - инфекцией включает:**

- a) регистрацию случаев ВИЧ-инфекции
- b) заболеваемость ИППП
- c) распространенность ВИЧ-инфекции среди групп риска и всего населения
- d) смертность от ВИЧ/СПИДа
- e) информацию о распространенности факторов риска заражения (поведенческие исследования)

**154. К группам высокого риска заражения ВИЧ относят:**

- a) потребителей инъекционных наркотиков
- b) доноров крови
- c) мужчин, практикующих секс с мужчинами
- d) работников коммерческого секса
- e) медицинских работников

**155. Группы-проводники ВИЧ-инфекции:**

- a) дети, рожденные ВИЧ - инфицированными женщинами
- b) реципиенты крови
- c) клиенты работников коммерческого секса
- d) медицинские работники
- e) половые партнеры потребителей инъекционных наркотиков

**156. Максимальные уровни распространенности ВИЧ - инфекции в России регистрируют у:**

- a) потребителей инъекционных наркотиков
- b) работников коммерческого секса
- c) заключенных
- d) алкоголиков
- e) лиц без определенного места жительства

**157. Наиболее пораженная ВИЧ - инфекцией возрастная группа населения России:**

- a) 15-19 лет
- b) 20-29 лет
- c) 30-39 лет
- d) 40-49 лет
- e) 50-59 лет

**158. К признакам начальной стадии эпидемии ВИЧ-инфекции относят:**

- a) регистрацию инфекции в основном в группах риска (КСР, МСМ, ПИН)
- b) распространенность не более 5% в группах риска заражения
- c) распространенность более 5% в одной из групп риска
- d) распространенность более 1% среди беременных

**159. К признакам концентрированной эпидемии ВИЧ-инфекции относят:**

- a) быстрое распространение среди уязвимых групп населения, без распространения среди населения в целом



- b) распространенность в группах риска заражения не более 5%
- c) распространенность в одной из групп риска более 5%
- d) распространенность среди беременных менее 1%
- e) распространенность среди беременных более 1%

**160. Для эпидемического процесса ВИЧ-инфекции характерно:**

- a) неравномерное распространение заболеваемости среди всего населения
- b) летне-осенний подъем заболеваемости
- c) подъемы заболеваемости с периодичностью десять лет
- d) высокая заболеваемость детей первых лет жизни
- e) увеличение числа ВИЧ - инфицированных

**161. В России распространение ВИЧ-инфекции характеризуется как эпидемия:**

- a) низкого уровня распространения
- b) концентрированная
- c) генерализованная
- d) неклассифицируемая
- e) опасная

**162. Основным субтипом вируса иммунодефицита человека в России является:**

- a) A
- b) B
- c) C
- d) D
- e) E

**163. Наибольшее количество ВИЧ - инфицированных в РФ выявлено на территориях:**

- a) Челябинской области
- b) Тверской области
- c) Москвы и Московской области
- d) Приморского края
- e) Калининградской области

**164. Наиболее эффективными профилактическими мероприятиями признаны:**

- a) выявление и лечение ВИЧ - инфицированных
- b) изоляция ВИЧ - инфицированных
- c) обеззараживание факторов передачи
- d) вакцинопрофилактика
- e) обучение безопасному поведению

**165. Источниками ВИЧ - инфекции являются:**

- a) мужчины, имеющие секс с другими мужчинами
- b) больные гемофилией
- c) ВИЧ - инфицированные

- d) работники коммерческого секса
- e) больные мононуклеозом

**166. Выявление источников ВИЧ - инфекции проводится с целью:**

- a) изоляции ВИЧ - инфицированных
- b) ограничения профессиональной деятельности
- c) привлечения к уголовной ответственности
- d) лечения и консультирования по вопросам ВИЧ-инфекции
- e) вовлечения в профилактические мероприятия

**167. Эпидемиологическое расследование при ВИЧ - инфекции проводят для:**

- a) определения границ и локализации эпидемического очага
- b) изоляция ВИЧ - инфицированных
- c) выявления лиц, подвергшихся риску заражения
- d) установления причин и условий заражения
- e) обучения безопасному поведению

**168. Диагноз ВИЧ - инфекции имеет право поставить:**

- a) врач хирургического стационара
- b) врач общей практики в поликлинике
- c) врач-эпидемиолог территориального управления Роспотребнадзора
- d) врач-инфекционист центра профилактики и борьбы со СПИДом
- e) врач – дерматовенеролог

**169. Лабораторным критерием постановки диагноза ВИЧ - инфекции является:**

- a) два положительных результата ИФА
- b) три положительных результата ИФА
- c) положительный иммуноблотинг
- d) положительный результат ИФА и сомнительный иммуноблотинг
- e) уровень CD4 > 500 клеток в 1 мкл

**170. Обследовать на ВИЧ - инфекцию необходимо:**

- a) всех больных при поступлении в стационар
- b) больных с гемотрансфузиями в анамнезе
- c) больных острым вирусным гепатитом В и С
- d) больных с генерализованной лимфаденопатией
- e) больных туберкулезом

**171. Обязательному медицинскому освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию подлежат медицинские работники:**

- a) хирургических отделений
- b) инфекционных больниц
- c) ВИЧ-лабораторий
- d) акушерских стационаров
- e) «скорой помощи»

- 172. При обследовании пациента стационара на ВИЧ - инфекцию врач должен:**
- a) поставить в известность пациента в устной форме
  - b) провести дотестовое консультирование, получить согласие больного на обследование
  - c) оставить запись в истории болезни о согласии пациента на обследование
  - d) поставить в известность заведующего отделением
  - e) поставить в известность госпитального эпидемиолога
- 173. При необходимости обследования пациента на ВИЧ - инфекцию необходимо:**
- a) провести дотестовое консультирование пациента
  - b) получить согласие заведующего отделением
  - c) согласовать с госпитальным эпидемиологом
  - d) не сообщать больному о намерении провести лабораторное обследование на ВИЧ-инфекцию
  - e) согласовать с врачом-эпидемиологом центра профилактики и борьбы со СПИДом
- 174. Дотестовое и послетестовое консультирование предусматривает:**
- a) определение факторов риска заражения
  - b) предоставление информации о ВИЧ – инфекции и тестировании на ВИЧ
  - c) поддержка в преодолении стресса
  - d) принятие осознанного решения о прохождении обследования на антитела к ВИЧ
  - e) мотивацию к изменению рискованного поведения
- 175. При наличии клинических показаний для обследования ребенка па ВИЧ-инфекцию врач должен:**
- a) поставить в известность родителей ребенка о необходимости обследования в устной форме
  - b) оставить запись в истории болезни о согласии родителей на обследование ребенка
  - c) оставить запись в истории болезни о согласии родителей на обследование ребенка с их подписью
  - d) поставить в известность заведующего отделением
  - e) поставить в известность госпитального эпидемиолога
- 176. При наличии клинических показаний для обследования больного дотестовое консультирование, как правило, проводит:**
- a) госпитальный эпидемиолог
  - b) заведующий отделением
  - c) лечащий врач
  - d) врач-инфекционист
  - e) психотерапевт
- 177. В соответствии с законом РФ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека» обследованию на ВИЧ-инфекцию подлежат:**
- a) доноры
  - b) персонал ВИЧ-лабораторий
  - c) дети первого года жизни

- d) реципиенты крови
- e) потребители инъекционных наркотиков

**178. При уколе или порезе медицинского работника инструментом, контаминированным кровью пациента, необходимо:**

- a) под проточной водой вымыть руки с мылом и обработать ранку 5% раствором йода
- b) выдавить кровь из ранки и обработать 5% раствором йода
- c) выдавить кровь из ранки, промыть проточной водой, обработать 5% раствором йода
- d) выдавить кровь из ранки, вымыть руки под проточной водой с мылом, обработать 70° спиртом и смазать ранку 5% раствором йода
- e) выдавить кровь из ранки и обработать ранку хлорсодержащим дезинфектантом

**179. При уколе или порезе инструментом, контаминированным кровью пациента, медицинский работник должен:**

- a) сообщить заведующему отделением
- b) сделать запись в журнале аварийных ситуаций
- c) обследовать пациента на ВИЧ-инфекцию
- d) сдать свою кровь для исследованию на ВИЧ - инфекцию сразу после аварийной ситуации
- e) учитывая статус пациента, принять меры экстренной профилактики

**180. При попадании крови пациента на конъюнктиву глаза после промывания глаз водой следует использовать:**

- a) 1% раствор азотнокислого серебра
- b) 0,05% раствор марганцевокислого калия
- c) раствор любого антибиотика
- d) раствор фурацилина
- e) 20% раствор сульфацила натрия

**181. При попадании крови пациента на неповрежденную кожу медработника загрязненный участок необходимо:**

- a) вытереть стерильной салфеткой и промыть под проточной водой с мылом
- b) обработать 70° спиртом
- c) обработать хлорсодержащим дезинфектантом
- d) промыть под проточной водой с мылом, высушить и обработать 70° спиртом
- e) обработать 70° спиртом и промыть под проточной водой с двукратным намыливанием

**182. При попадании крови пациента на слизистую оболочку носа медработника ее необходимо промыть:**

- a) проточной водой и 0,05% раствором марганцевокислого калия
- b) проточной водой
- c) раствором фурацилина
- d) 0,05% раствором жавелиона
- e) 0,5% раствором хлоргексидина

**183. При попадании крови пациента на слизистую оболочку рта медицинского работника необходимо прополоскать рот:**

- a) водой и 0,05% раствором марганцевокислого калия или 70° спиртом

- b) раствором фурацилина
- c) 70° спиртом
- d) 0,5% раствором хлоргексидина
- e) 3% перекисью водорода

**184. При аварийной ситуации с повреждением кожных покровов или слизистых оболочек медицинского работника и контаминацией их кровью пациента медицинский работник должен обследоваться на ВИЧ-инфекцию:**

- a) сразу после аварийной ситуации
- b) через 2 недели
- c) через 3 месяца
- d) через 6 месяцев
- e) через 1,5 года

**185. Информацию о случае ВИЧ - инфекции должны получить:**

- a) сотрудники по месту работы пациента
- b) члены семьи пациента
- c) участковый терапевт
- d) эпидемиолог центра профилактики и борьбы со СПИДом
- e) органы милиции

**186. ВИЧ - инфицированный может занимать должности, связанные с:**

- a) общественным питанием
- b) обучением детей в школе
- c) оказанием коммунальных услуг
- d) оказанием медицинских услуг
- e) работой на химических промышленных предприятиях

**187. В очаге ВИЧ-инфекции по месту жительства не следует:**

- a) проводить текущую дезинфекцию
- b) проводить заключительную дезинфекцию
- c) изолировать больного в отдельную комнату
- d) выделять больному отдельную посуду
- e) изолировать инфицированного в инфекционный стационар в обязательном порядке

**188. Информацию о своем заболевании ВИЧ - инфицированный пациент может не сообщать в ЛПУ:**

- a) при получении медицинской помощи в терапевтическом отделении
- b) при плановом хирургическом лечении
- c) при эндоскопическом исследовании
- d) при физиотерапевтическом лечении
- e) при гинекологическом обследовании

**189. Задачами диспансерного наблюдения ВИЧ - инфицированных пациентов являются:**

- a) ежемесячное исследование иммунного статуса

- b) оказание психологической поддержки
- c) выявление и лечение сопутствующих инфекций, оппортунистических инфекций
- d) мониторинг эффективности лечения
- e) определение иммунологических и клинических значений антиретровирусной терапии

**190. Ограничению распространения ВИЧ - инфекции способствуют следующие меры:**

- a) пропаганда безопасного секса
- b) борьба с распространением наркотиков
- c) доступность медосвидетельствования в том числе анонимного
- d) полная изоляция ВИЧ - инфицированных лиц
- e) профилактика вертикальной передачи инфекции