

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**
«Помощник врача-эпидемиолога»
Вторая 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) проведения 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