

Итоговый коллоквиум (кокки, дифтерия, коклюш, микобактерии)

Выберите 1 и более ответов

1. СТАФИЛОКОККИ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

- 1) грамотрицательные
- 2) неподвижны
- 3) факультативные анаэробы
- 4) нетребовательны к питательным средам
- 5) устойчивы к NaCl

2. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ПРИ СТАФИЛОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИЯХ

- 1) воздушно-пылевой
- 2) воздушно-капельный
- 3) трансплацентарный
- 4) алиментарный
- 5) контактный

3. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ СТАФИЛОКОККАМИ

- 1) фурункулёз
- 2) мастит
- 3) остеомиелит
- 4) пневмония
- 5) все вышеперечисленное

4. СТАФИЛОКОККИ ОТНОСЯТСЯ К РОДУ

- 1) Planococcus
- 2) Enterococcus
- 3) Staphylococcus
- 4) Streptococcus
- 5) Micrococcus

5. ИСТОЧНИКИ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ

- 1) больные, бактерионосители
- 2) медицинский инструментарий
- 3) вода
- 4) предметы обихода
- 5) инфицированные продукты

6. ВИД СТРЕПТОКОККОВ ГРУППЫ А, ИГРАЮЩИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В ИНФЕКЦИОННОЙ ПАТОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА

- 1) *S.agalactiae*
- 2) *S.pyogenes*
- 3) *S.pneumoniae*
- 4) *S.mutans*
- 5) *S.bovis*

7. ПНЕВМОКОККИ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

- 1) диплококки ланцетовидной формы
- 2) образуют капсулу
- 3) высоко вирулентны для белых мышей
- 4) возбудители зоонозных инфекций
- 5) антигенно неоднородны

8. ДЛЯ СВЕЖЕВЫДЕЛЕННЫХ ВИРУЛЕНТНЫХ ШТАММОВ СРЕПТОКОККОВ СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ ГРУППЫ А НЕ ХАРАКТЕРНЫ КОЛОНИИ

- 1) мукоидные
- 2) шероховатые
- 3) мелкие, гладкие, глянцевые

9. СРЕПТОКОККИ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) ревматизм
- 2) скарлатину
- 3) рожистое воспаление
- 4) гепатит
- 5) менингит

10. НАЗОВИТЕ 5 ВИДОВ ЭКЗОТОКСИНОВ СРЕПТОКОККОВ

- 1) гемолизин
- 2) лейкоцидин
- 3) эритрогенный токсин
- 4) летальный токсин
- 5) кардиогепатический токсин
- 6) нефротоксин
- 7) гемоагглютинин
- 8) нейротоксин

11. УКАЖИТЕ 4 МЕТОДА ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ СРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ

- 1) Бактериоскопический
- 2) Бактериологический
- 3) Биологический
- 4) Серологический
- 5) аллергический
- 6) ИФА
- 7) гистологический
- 8) биохимический

12. МЕТОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

- 1) микроскопический
- 2) бактериологический
- 3) серологический
- 4) аллергический
- 5) экспресс-диагностика (латекс-агглютинация со СМЖ)

13. МИКРОСКОПИЧЕСКИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ГОНОРЕИ ОСНОВАНИ НА (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

- 1) характерной морфологии
- 2) окраске по Граму
- 3) внеклеточном расположении
- 4) внутриклеточном расположении

14. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГОНОРЕИ

- 1) домашние животные
- 2) предметы обихода
- 3) медицинский инструментарий
- 4) больные
- 5) бактерионосители

15. ВОЗБУДИТЕЛЬ ДИФТЕРИИ

- 1) *Corynebacterium bovis*

- 2) *C. xerosis*
 - 3) *C. diphtheriae*
 - 4) *C. flavescens*
 - 5) *C. Pseudodiphtheriticum*
16. ОСНОВНАЯ МИШЕНЬ ДИФТЕРИЙНОГО ЭКЗОТОКСИНА
- 1) печень
 - 2) надпочечники
 - 3) сердечно-сосудистая система
 - 4) нервная система
 - 5) яичники
17. ИСТОЧНИКИ ИНФЕКЦИИ ПРИ ДИФТЕРИИ (ВСЕ ВЕРНО, КРОМЕ)
- 1) реконвалесценты
 - 2) пищевые продукты
 - 3) бактерионосители токсигенных штаммов
 - 4) больные с легкими формами
 - 5) больные с тяжелыми формами
18. ДИФТЕРИЙНЫЙ ТОКСИН ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ НА КЛЕТКУ-МИШЕНЬ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) активатором аденилатциклазной системы
 - 2) ингибитором синтеза белка
 - 3) блокатором передачи нервного импульса
 - 4) вызывает гидролиз фосфатидов ЦПМ
 - 5) суперантигеном
19. КОКЛЮШНЫЙ ТОКСИН ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ НА КЛЕТКУ-МИШЕНЬ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) активатором аденилатциклазной системы
 - 2) ингибитором синтеза белка
 - 3) блокатором передачи нервного импульса
 - 4) вызывает гидролиз фосфатидов ЦПМ
 - 5) суперантигеном
20. ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОКЛЮША ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) *Bordetella pertussis*
 - 2) *Yersinia pestis*
 - 3) *Treponema pallidum*
 - 4) *Bacillus anthracis*
21. ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОКЛЮША ИЗ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ПИТАТЕЛЬНЫЕ СРЕДЫ
- 1) картофельно-глицериновый агар
 - 2) кровяной агар
 - 3) молочно-кровяной агар
 - 4) казеиново-угольный агар
22. ОСНОВНОЙ ВОЗБУДИТЕЛЬ ТУБЕРКУЛЕЗА ЧЕЛОВЕКА
- 1) *Mycobacterium avium*
 - 2) *M. tuberculosis*
 - 3) *M. intracellulare*
 - 4) *M. bovis*
 - 5) *M. leprae*
23. ОТЛИЧИТЕЛЬНАЯ ОСОБЕННОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА
- 1) высокое содержание липидов в клеточной стенке
 - 2) высокое содержание нуклеопротеидов
 - 3) наличие ядра
 - 4) образование экзо- и эндотоксинов
 - 5) проникают через неповрежденную кожу

24. ПУТИ ЗАРАЖЕНИЯ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

- 1) трансмиссивный
- 2) контактный
- 3) воздушно-капельный
- 4) трансплацентарный
- 5) алиментарный

25. ОСОБЕННОСТИ ИММУНИТЕТА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

- 1) врожденный
- 2) передается трансплацентарно
- 3) нестерильный
- 4) антитоксический
- 5) стерильный

26. ДОСТОИНСТВ А БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА (ВЕРНО ВСЕ, КРОМЕ)

- 1) быстрота
- 2) определение первичной лекарственной устойчивости возбудителя
- 3) доступность
- 4) низкая стоимость
- 5) эпидемиологическая значимость (положительный результат свидетельствует о массивном выделении и опасности больного для окружающих)

27. МЕТОДЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА

- 1) бактериоскопический
- 2) бактериологический
- 3) аллергический
- 4) генодиагностика (ПЦР)
- 5) все вышеперечисленные

28. НАЗОВИТЕ 2 ФОРМЫ РАСПОЛОЖЕНИЯ В МАЗКАХ МИКОБАКТЕРИЙ ЛЕПРЫ

- 1) в виде пачек сигарет
- 2) скопление наподобие красных шаров
- 3) длинных цепочек
- 4) беспорядочно

29. НАЗОВИТЕ 3 КЛИНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ТЕЧЕНИЯ ЛЕПРЫ

- 1) лепроматозная
- 2) туберкулоидная
- 3) недифференцированная
- 4) кожная
- 5) висцеральная
- 6) гранулематозная

30. ДИАГНОЗ ТУБЕРКУЛЕЗА МОЖНО ПОСТАВИТЬ

- 1) на основании выделения чистой культуры
- 2) с помощью серологических методов
- 3) при микроскопии патологического материала
- 4) всеми перечисленными способами