

## ЗРАЗОК ЕКЗАМЕНАЦІЙНОГО БІЛЕТА

### Варіант № 1

#### 1. Які групи інфекційних хвороб відповідають класифікації Л.В. Громашевського?

- A. Кишкові, повітряно-краплинні, контактні, трансмісивні
- B. Центральної нервової системи, органів травлення, дихальних шляхів, шкіри та слизових
- C. Зоонози, антропонози, антропозоонози, сапронози, дитячі інфекційні хвороби
- D. Бактеріальні, вірусні, грибові, протозойні, рикетсіози, гельмінтози
- E. Гострі, хронічні, персистуючі, повільні, бактеріо-вірусоносійство

#### 2. Які зміни у загальному аналізі крові притаманні вірусним інфекційним хворобам?

- A. Лейкоцитоз, зсув лейкоцитарної формули вліво, анемія
- B. Лейкопенія, анеозинофілія, тромбоцитопенія, підвищення ШОЕ
- C. Лімфоцитоз, підвищення ШОЕ
- D. Анеозинофілія, лімфопенія, підвищення ШОЕ
- E. Лейкопенія, зниження ШОЕ, еозинофілія

#### 3. Які методи специфічні для лабораторної діагностики інфекційних хвороб?

- A. Шкірна алергічна проба, бактеріоскопічний
- B. Шкірна алергічна проба, бактеріологічний, вірусологічний
- C. Визначення циркулюючих імунних комплексів, шкірна алергічна проба
- D. Бактеріоскопічний, вірусоскопічний
- E. Шкірна алергічна проба, бактеріоскопічний, вірусоскопічний

#### 4. Маніфестний перебіг інфекційних хвороб це:

- A. Наявність загальноінфекційних та патогномонічних симптомів, специфічних імунологічних змін, реплікації збудника
- B. Наявність загальноінфекційних симптомів, специфічних імунологічних змін, реплікації збудника, відсутність патогномонічних симптомів
- C. Наявність загальноінфекційних та патогномонічних симптомів, відсутність специфічних імунологічних змін та реплікації збудника
- D. Наявність специфічних імунологічних змін, відсутність загальноінфекційних та патогномонічних симптомів і реплікації збудника
- E. Нічого з переліченого не характерно

#### 5. У якому переліку представлені лише засоби етіотропної терапії?

- A. Фторхінолони, інгібітори протеолізу
- B. Гамаглобуліни, кріопреципітат, імуномодулятори
- C. Альбумін, вакцини, індуктори інтерферону
- D. Антибіотики, сироватки
- E. Інтерферони, антикоагулянти, сорбенти

#### 6. Рецидив це:

- A. Повторне погіршення клініко-лабораторних даних через 6 міс після видужання
- B. Повторне погіршення клініко-лабораторних даних у період згасання клінічних проявів
- C. Повторне погіршення клініко-лабораторних даних після видужання
- D. Повторне погіршення клініко-лабораторних даних унаслідок реінфекції
- E. Перехід хвороби у хронічну форму

#### 7. Загострення це:

- A. Повторне погіршення клініко-лабораторних даних через 1 міс після видужання
- B. Повторне погіршення клініко-лабораторних даних через 6 міс після видужання
- C. Повторне погіршення клініко-лабораторних даних через 3 міс після видужання
- D. Повторне погіршення клініко-лабораторних даних у період згасання клінічних проявів
- E. Нічого з переліченого не характерно

#### 8. Коінфекція це:

- A. Одночасне інфікування кількома збудниками

- B. Послідовне інфікування кількома збудниками
- C. Перебіг гострої інфекційної хвороби на фоні хронічного інфекційного процесу
- D. Інфікування коковою флорою
- E. Субклінічний перебіг інфекційної хвороби

#### 9. Шлях передачі трансмісивних інфекційних хвороб реалізується через:

- A. Гризунів та диких тварин
- B. Кровососних комах-переносників
- C. Статеві контакти
- D. Диких та свійських тварин
- E. Гризунів та свійських тварин

#### 10. Якими шляхами реалізується фекально-оральний механізм передачі?

- A. Аліментарний, водний, контактно-побутовий
- B. Аспіраційний, контактний, водний, оральний
- C. Аліментарний, інтранатальний, спорадичний
- D. Вертикальний, аерогенний, контактно-побутовий, харчовий
- E. Контактний, водний, трансмісивний

#### 11. В інфекційну лікарню поступає пацієнт з діагнозом із групи трансмісивних інфекцій. Який протиепідемічний захід слід планувати?

- A. Дератизація
- B. Дезінфекція
- C. Дезінсекція
- D. Автоклавування
- E. Стерилізація

#### 12. Етіологічним чинником інфекційних хвороб можуть бути:

- A. Віруси, бактерії, гриби, найпростіші
- B. Бактерії, гриби, токсини, комахи
- C. Гельмінти, бактерії, віруси, отруйні гриби, пріони
- D. Вірусоносії, хворі, бактеріоносії
- E. Усе вищеназване

#### 13. Патогенність – це:

- A. Здатність мікроорганізмів нагромаджувати і виділяти токсини
- B. Здатність мікроорганізмів до проникнення в тканини і органи
- C. Здатність мікроорганізмів розмножуватися і жити за рахунок макроорганізму
- D. Здатність мікроорганізмів спричиняти хворобу
- E. Здатність мікроорганізмів уникати імунологічного захисту макроорганізму

#### 14. Вірулентність – це:

- A. Здатність мікроорганізмів нагромаджувати і виділяти токсини
- B. Здатність мікроорганізмів до проникнення в тканини і органи
- C. Здатність мікроорганізмів розмножуватися і жити за рахунок макроорганізму
- D. Ступінь патогенності
- E. Здатність мікроорганізмів уникати імунологічного захисту макроорганізму

#### 15. Токсигенність – це:

- A. Здатність мікроорганізмів токсично впливати на внутрішні органи
- B. Здатність мікроорганізмів нагромаджувати і виділяти токсини
- C. Здатність мікроорганізмів розмножуватися і жити за рахунок макроорганізму
- D. Здатність мікроорганізму до проникнення в тканини і органи
- E. Здатність мікроорганізмів уникати імунологічного захисту макроорганізму

#### 16. Що таке індекс контагіозності?

- A. Кількість захворілих неімунних осіб на певній території на 1 000 населення
- B. Кількість захворілих імунних осіб на певній території на 1 000 населення

- C. Кількість захворілих на певну нозологію серед 100 контактних неімунних осіб
- D. Абсолютне число захворілих на певну нозологію серед 100 імунних осіб
- E. Кількість захворілих на певну нозологію серед 1000 контактних імунних осіб
- 17. У реконвалесцента на лептоспіроз сформувався типоспецифічний імунітет. Після виписки зі стаціонару пацієнт отримує рекомендації і прогноз на майбутнє. Яка ваша правильна відповідь на запитання чи можливе повторне захворювання на лептоспіроз?**
- A. Це можливо за умови інфікування іншим сероваром збудника
- B. Це можливо за умови повної елімінації збудника з організму
- C. Це можливо не раніше, ніж через 12 міс
- D. Це неможливо
- E. Це можливо після зниження титру антигенів
- 18. У родині студента медінституту, який вивчає курс інфекційних хвороб, сестра захворіла на дифтерію. Джерело інфекції при дифтерії – хворий або бактеріоносій, шлях передачі – повітряно-краплинний та контактно-побутовий. Наскільки ймовірно джерелом інфекції міг бути цей студент, якщо жодних ознак хвороби в нього не спостерігалось?**
- A. Студент, залишаючись здоровим, міг стати бактеріоносієм дифтерії
- B. Студент, залишаючись здоровим, міг стати бактеріоносієм дифтерії або механічно переніс збудника на одязі
- C. Студент механічно переніс збудника дифтерії на одязі
- D. Студент не міг бути джерелом інфекції, оскільки дифтерія через третіх осіб не передається
- E. Студент міг бути джерелом інфекції лише у випадку, якщо він не щеплений проти дифтерії
- 19. У виховательки дитсадочка, щепленої згідно календаря щеплень дифтерійним анатоксином, після планового посіву матеріалу мазка з ротоглотки, виділений збудник дифтерії. Яка ваша відповідь на скаргу цієї пацієнтки щодо неефективності щеплення і вимоги компенсації їй вимушеного відсторонення від роботи.**
- A. Щеплення виявилось неефективним унаслідок порушення "холодового ланцюга" зберігання вакцини
- B. На сьогодні щеплення від дифтерії недостатньо ефективне
- C. Для захисту від бактеріоносійства слід було проводити щорічну ревакцинацію
- D. Щеплення анатоксином не забезпечує антибактеріального імунітету і не захищає від бактеріоносійства
- E. Щеплення анатоксином не забезпечує анитоксичного імунітету
- 20. Епідемія – це:**
- A. Виникнення інфекційної хвороби в організованих дитячих колективах
- B. Поширення інфекційної хвороби серед значної популяції тварин
- C. Поширення серед людей інфекційної хвороби у межах континенту
- D. Поширення інфекційної хвороби серед людей більш ніж на одному континенті
- E. Це спосіб поширення інфекційних хвороб на обмеженій території
- 21. У хворого взято зразки крові для виявлення антигенів шляхом дослідження сироватки у реакції зв'язування комплементу (РЗК). З лабораторії отримано результат дослідження в якому зазначено, що відбувся гемоліз. Яке ваше трактування отриманого результату?**
- A. Реакція негативна
- B. Реакція позитивна
- C. Гемоліз зумовлений неправильним транспортуванням і забором крові
- D. Реакція сумнівна
- E. Низький титр антигенів у результаті пізньої постановки реакції
- 22. Який імунітет формується після щеплення дифтерійним анатоксином?**
- A. Набутий штучний пасивний імунітет
- B. Набутий природний активний імунітет
- C. Набутий штучний активний імунітет
- D. Набутий природний пасивний імунітет
- E. Видовий штучний активний імунітет
- 23. Сформулюйте поняття летальність**
- A. Відсоток померлих від загального числа захворілих на дану нозологію
- B. Показник смертності
- C. Відсоток померлих від певної нозології на певній території за певний час
- D. Показник смертності від загального числа захворілих на дану нозологію
- E. Показник смертності на певній території неімунних осіб за 1 рік
- 24. Що належить до найважливіших властивостей мікроорганізмів?**
- A. Заразливість, контамінація, вірулентність
- B. Патогенність, вірулентність, інвазивність, токсигенність
- C. Патогенність, вірулентність, інвазивність, токсигенність, заразливість
- D. Патогенність, вірулентність, інвазивність
- E. Патогенність, вірулентність, токсигенність
- 25. Яка буває дезінфекція?**
- A. Усі перелічені
- B. Поточна і заключна
- C. Хімічна
- D. Фізична
- E. Комбінована
- 26. Сформулюйте правильне трактування такого загального аналізу крові: лейкоцити –  $9 \times 10^9$ , еозинофіли – 6%, лімфоцити – 16 %**
- A. Лейкоцитоз, анеозинофілія
- B. Нормоцитоз, еозинофілія, лімфопенія
- C. Нормоцитоз, еозинофілія
- D. Лейкоцитоз, анеозинофілія, лімфоцитоз
- E. Лейкопенія, еозинофілія, лімфопенія
- 27. Сформулюйте правильне трактування такого загального аналізу крові: лейкоцити –  $3,8 \times 10^9$ , еозинофіли – 0%, базофіли – 0%, лімфоцити – 41 %**
- A. Лейкоцитоз, анеозинофілія, лімфоцитоз
- B. Лейкоцитоз, анеозинофілія, лімфопенія
- C. Нормоцитоз, еозинофілія
- D. Лейкопенія, анеозинофілія, лімфоцитоз
- E. Лейкопенія, еозинофілія, лімфопенія
- 28. Що включає поняття дезінсекція?**
- A. Знищення комах, кліщів та патогенних мікроорганізмів
- B. Знищення кліщів та патогенних мікроорганізмів
- C. Знищення комах та кліщів
- D. Знищення всіх мікроорганізмів та комах
- E. Знищення всіх мікроорганізмів, комах та кліщів
- 29. Які зміни у загальному аналізі крові притаманні бактеріальним інфекційним хворобам?**
- A. Лейкоцитоз, зсув лейкоцитарної формули вліво, підвищення ШОЕ
- B. Лейкопенія, лімфоцитоз, анемія
- C. Лейкопенія, анеозинофілія, підвищення ШОЕ
- D. Лейкоцитоз, лімфоцитоз, анемія, тромбоцитопенія, підвищення ШОЕ
- E. Лейкопенія, зниження ШОЕ, еозинофілія
- 30. Які зміни у загальному аналізі крові притаманні бактеріальним інфекційним хворобам?**
- A. Лейкоцитоз, зсув лейкоцитарної формули вліво, підвищення ШОЕ
- B. Лейкопенія, лімфоцитоз, анемія
- C. Лейкопенія, анеозинофілія, підвищення ШОЕ
- D. Лейкоцитоз, лімфоцитоз, анемія, тромбоцитопенія, підвищення ШОЕ
- E. Лейкопенія, зниження ШОЕ, еозинофілія
- 31. Які методи специфічні для лабораторної діагностики інфекційних хвороб?**

- A. Визначення циркулюючих імунних комплексів, шкірна алергійна проба  
 B. Шкірна алергійна проба, вірусологічний  
 C. Шкірна алергійна проба, бактеріологічний, вірусологічний  
 D. Бактеріоскопічний, вірусоскопічний  
 E. Шкірна алергійна проба, бактеріоскопічний, вірусоскопічний
- 32. Субклінічний перебіг інфекційних хвороб це:**  
 A. Наявність загальноінфекційних та патогномонічних симптомів, відсутність специфічних імунологічних змін та реплікації збудника  
 B. Відсутність загальноінфекційних, патогномонічних симптомів, специфічних імунологічних змін та реплікації збудника  
 C. Наявність загальноінфекційних, патогномонічних симптомів та специфічних імунологічних змін  
 D. Наявність загальноінфекційних симптомів, специфічних імунологічних змін, реплікації збудника, відсутність патогномонічних симптомів  
 E. Нічого з переліченого не характерно
- 33. Латентний перебіг інфекційних хвороб це:**  
 A. Наявність загальноінфекційних та патогномонічних симптомів, відсутність специфічних імунологічних змін  
 B. Відсутність загальноінфекційних та патогномонічних симптомів  
 C. Відсутність загальноінфекційних, присутність лише патогномонічних симптомів  
 D. Наявність загальноінфекційних та патогномонічних симптомів, відсутність реплікації збудника  
 E. Нічого з переліченого не характерно
- 34. Суперінфекція це:**  
 A. Перебіг гострої інфекційної хвороби на фоні хронічної соматичної хвороби  
 B. Одночасне інфікування кількома збудниками  
 C. Послідовне інфікування кількома збудниками  
 D. Інфікування суперфлорою  
 E. Субклінічний перебіг інфекційної хвороби
- 35. Шлях передачі трансмісивних інфекційних хвороб реалізується через:**  
 A. Диких та свійських тварин  
 B. Гризунів та диких тварин  
 C. Статеві контакти  
 D. Кровососних комах-переносників  
 E. Гризунів та свійських тварин
- 36. Засоби специфічної профілактики інфекційних хвороб це:**  
 A. Карантин, анатоксини, сироватки  
 B. Вакцини, поточна дезінфекція, ізоляція  
 C. Сироватки, вакцини, заключна дезінфекція  
 D. Ізоляція, обсервація, вакцини  
 E. Вакцини, сироватки, анатоксини
- 37. Карантин для інфекційних хвороб встановлюють на термін:**  
 A. Тривалості максимального інкубаційного періоду  
 B. До видужання всіх інфікованих  
 C. 7–10 днів  
 D. 15–21 день  
 E. Тривалості максимального продромального періоду
- 38. Термін "інфекційний процес" означає:**  
 A. Проникнення мікроорганізмів в макроорганізм і наступна їх взаємодія  
 B. Сукупність захисних реакцій організму у відповідь на вплив патогенних мікроорганізмів  
 C. Збудник інфекційної хвороби  
 D. Інфекційна хвороба  
 E. Усе перелічене
- 39. Інвазивність – це:**  
 A. Здатність мікроорганізмів нагромаджувати і виділяти токсини  
 B. Здатність мікроорганізмів спричиняти хворобу  
 C. Здатність мікроорганізмів розмножуватися і жити за рахунок макроорганізму  
 D. Здатність мікроорганізмів до проникнення в тканини і органи  
 E. Здатність мікроорганізмів уникати імунологічного захисту макроорганізму
- 40. У реконвалесцента на бруцельоз сформувався нестерильний імунітет. Після виписки зі стаціонару пацієнт отримує рекомендації і прогноз на майбутнє. Яка ваша правильна відповідь на запитання чи можливе повторне захворювання на бруцельоз?**  
 A. Це можливо за умови недотримання стерильності медичних маніпуляцій  
 B. Це можливо за умови інфікування іншим серотипом збудника  
 C. Це можливо не раніше, ніж через 12 міс  
 D. Це неможливо  
 E. Це можливо за умови неповної елімінації збудника з організму

**Тривалість іспиту 40 хвилин**

**До кожного завдання лише одна вірна відповідь**

**Вірна відповідь – 2 бали**

**Мінімальна кількість балів для здачі іспиту – 50 (25 вірних відповідей)**

**Користуватись будь-якими додатковими матеріалами, розмовляти під час іспиту заборонено**