

МОРФОЛОГИЯ БАКТЕРИЙ

1. Морфология бактерий зависит от:

1. состава питательной среды
2. клеточной стенки
3. условий окружающей среды
4. способа питания

2. По форме бактерии подразделяются на:

1. диплококки, стрептококки, стафилококки
2. бациллы, бактерии, спириллы
3. палочки, кокки, микоплазмы
4. кокки, палочки, извитые

3. К извитым бактериям относятся:

1. бациллы
2. клостридии
3. спирохеты
4. сарцины

4. К палочковидным бактериям относятся:

1. стрептококки
2. клостридии
3. микоплазмы
4. спириллы

5. К шаровидным бактериям относятся:

1. бациллы
2. сарцины
3. вибрионы
4. спириллы

6. Окраска по методу Грама зависит от:

1. от формы бактерий
2. способа получения энергии
3. строения цитоплазматической мембраны
4. состава и строения клеточной стенки

7. Метод Грама имеет диагностическое значение для:

1. протистов
2. грибов
3. микоплазм
4. бактерий

8. Первооткрыватель микроорганизмов:

1. Роберт Кох
2. Роберт Гук
3. Антони ванн Левенгук
4. Дмитрий Иванович

9. Метод дифференциальной окраски, основанный на наличии и особенностях состава клеточной стенки, разработан:

1. Х. Грамом
2. Р. Кохом
3. Л. Пастером
4. И.И. Мечниковым

10. Клеточной стенки не имеют:

1. грибы
2. микоплазмы
3. вибрионы
4. бациллы

11. Капсула бактерий:

1. органоид движения
2. обязательная структура
3. фактор вирулентности
4. фермент

12. Споры бактерий:

1. способ размножения
2. запасающий органоид
3. покоящиеся репродуктивные клетки
4. образуются в процессе деления клетки

13. К спорообразующим бактериям относятся:

1. клостридии
2. вибрионы
3. сарцины
4. дрожжи

14. Для прокариот характерно всё, КРОМЕ :

1. наличия дифференцированного ядра
2. бинарного деления
3. наличия клеточной стенки
4. наличия рибосом

15. Для L-форм бактерий характерно нарушение:

1. капсулы
2. клеточной стенки
3. нуклеоида
4. цитоплазматической мембраны

16. Наиболее устойчивы во внешней среде:

1. споры бактерий
2. микобактерии туберкулёза
3. вирусы
4. грибы

17. Главную массу клеточной стенки грамположительных бактерий составляет:

1. пептидогликан
2. хитин
3. липиды
4. целлюлоза

18. Морфологические особенности бацилл:

1. размер споры не превышает диаметра клетки
2. размер споры превышает диаметр клетки
3. не образуют спор
4. имеют вид барабанной палочки

19. Морфологические особенности спирохет:

1. имеют оформленное ядро
2. относятся к спорообразующим бактериям

3. являются грамположительными бактериями
4. относятся к извитым формам бактерий

20. Диплококки располагаются в мазке:

1. с образованием пакетов, тюков
2. в виде цепочек
3. попарно
4. в виде гроздьев винограда

21. Как называются кокки, располагающиеся в виде гроздьев винограда:

1. стрептококки
2. стафилококки
3. сарцины
4. микрококки

22. Форма стафилококков:

1. конусовидная
2. палочковидная
3. шаровидная
4. нитевидная

23. Органелла бактерий, препятствующая фагоцитозу:

1. пили
2. спора
3. клеточная стенка
4. капсула

24. Органелла бактерий, обеспечивающая выживание в неблагоприятных условиях:

1. спора
2. пили
3. жгутики
4. цитоплазма

25. Как называются кокки, располагающиеся цепочками:

1. сарцины
2. стрептококки
3. стафилококки
4. стрептобациллы

26. Длительность сохранения спор во внешней среде:

1. несколько часов
2. несколько лет
3. несколько дней
4. мгновенно погибают

27. В какой цвет окрашиваются грамотрицательные бактерии:

1. синий
2. голубой
3. красный
4. фиолетовый

28. Дрожжи имеют вид:

1. овальных клеток
2. сплетающихся нитей
3. гроздьев винограда
4. крупных палочек

29. Морфологические особенности клостридий:

1. размер споры не превышает диаметра клетки
2. размер споры превышает диаметр клетки
3. не образуют спор
4. имеют вид шара

ФИЗИОЛОГИЯ БАКТЕРИЙ

30. Какой из химических элементов содержится в клетках в наибольшем количестве:

1. азот
2. кислород
3. углерод
4. водород

31. Укажите группу химических элементов, содержание которых в клетке составляет в сумме 98%.

1. Н, О, S, P
2. Н, С, О, N
3. N, P, H, O
4. С, H, K, Fe.

32. Какую долю в среднем составляет в клетке вода?

1. 80%
2. 10%
3. 20%
4. 50%

33. Функции белков в клетке бактерий

1. ферментативная
2. структурная
3. антигенная
4. все вышеперечисленное

34. Факторы роста бактерий

1. аминокислоты
2. витамины
3. нуклеотиды
4. все вышеперечисленное

35. Бактерии, для которых оптимальная температура жизнедеятельности ~50°C

1. сапрофиты
2. психрофилы
3. мезофилы
4. термофил

36. Механизм питания у бактерий

1. эндоцитоз
2. фагоцитоз
3. экзоцитоз
4. диффузия

37. Микроорганизмы, использующие в питании органические вещества живых организмов

1. сапрофиты
2. микроаэрофилы
3. паразиты
4. термофилы

38. Микроорганизмы, использующие в питании отмершие органические вещества

1. патогены
2. микрофилы
3. паразиты
4. сапрофиты

39. По способам получения углерода бактерии подразделяют на:

1. фототрофы и хемотрофы
2. аутотрофы и гетеротрофы
3. аминокавтотрофы и аминокететротрофы
4. капнофилы и микроаэрофилы

40. По источникам поступления энергии в клетку бактерии подразделяются на:

1. фототрофы и хемотрофы
2. сапрофиты и паразиты
3. аминокавтотрофы и аминокететротрофы
4. капнофилы и микроаэрофилы

41. Микробы, живущие и развивающиеся при полном отсутствии кислорода:

1. облигатные аэробы
2. факультативные анаэробы
3. облигатные анаэробы
4. микроаэрофилы

42. Размножение бактерий происходит путем

1. почкования
2. простого бинарного деления
3. образования спор
4. митоза

43. Оптимальная температура развития мезофильных бактерий:

1. 0-5°C
2. 5-15°C
3. 35-37°C
4. 15-25°C

44. Основными внешними факторами, влияющими на жизнедеятельность микробов, являются

1. способы дыхания, питания
2. температура, влажность,
3. способы размножения, действие света
4. температура, способ дыхания

45. Повышенная влажность способствует

1. увеличению количества растворимых питательных веществ
2. повышению скорости размножения микробов
3. повышению скорости передвижения микробов
4. процессу спорообразования

46. Какую функцию выполняют липиды в клетках прокариот?

1. мембранообразующую
2. термозащитную
3. катализирующую
4. все перечисленное

УЧЕНИЕ ОБ ИНФЕКЦИИ

47. При каком типе отношений обеспечивается взаимная выгода между микро - и макроорганизмами?

1. комменсализм
2. мутуализм
3. хищничество
4. паразитизм

47. При каком типе отношений микробы не только живут за счет организма, но и причиняют ему вред?

1. комменсализм
2. мутуализм
3. хищничество
4. паразитизм

48. При каком типе отношений микробы обитают в организме, не причиняя вреда, но и не принося пользы?

1. комменсализм
2. мутуализм
3. хищничество
4. паразитизм

49. Какие микроорганизмы являются абсолютными внутриклеточными паразитами?

1. клостридии
2. микобактерии туберкулеза
3. облигатные аэробы
4. вирусы

50. Как называется эволюционно сложившийся комплекс биологического взаимодействия восприимчивого макроорганизма и патогенных микробов при определенных условиях внешней среды?

1. инфекция
2. инфекционная болезнь
3. инфекционный процесс
4. воспаление

51. Как называют внедрение, размножение и жизнедеятельность микробов - возбудителей инфекции, обуславливающих возникновение защитно-приспособительных реакций со стороны макроорганизма?

1. инвазия
2. инфекционная болезнь
3. инфекционный процесс
4. вирулентность

52. Как называется крайняя степень проявления инфекционного процесса, когда образуется патологический очаг и появляется специфическая клиническая симптоматика?

1. инфекционный процесс
2. инфекционная болезнь
3. вирулентность
4. токсигенность

53. Какие микроорганизмы часто обитают в макроорганизме, как комменсалы и вызывают инфекционный процесс только при снижении иммунитета организма хозяина?

1. облигатно-патогенные микроорганизмы
2. факультативно-патогенные организмы
3. слабопатогенные микроорганизмы
4. условно-патогенные микроорганизмы

54. Как называется степень, количественная мера патогенности конкретного штамма возбудителя инфекции?

1. токсигенность
2. специфичность
3. вирулентность
4. инвазивность

55. Как называется способность микроорганизмов продуцировать токсичные, ядовитые вещества?

1. токсигенность
2. специфичность
3. вирулентность
4. инвазивность

56. Как называется способность микробов проникать в ткани макроорганизма, преодолевать защитные барьеры, распространяться и размножаться в нем?

1. токсигенность
2. специфичность
3. вирулентность
4. инвазивность

57. Как называют наименьшее количество патогена, которое может вызвать развитие инфекции у восприимчивого организма?

1. доза летальная минимальная
2. смертельная доза
3. средняя летальная доза
4. инфицирующая доза

58. Какие токсины являются наиболее сильными из известных биологических и химических ядов?

1. антитоксины
2. экзотоксины
3. анатоксины
4. эндотоксины

59. Какие токсины прочно связаны с микробными клетками и освобождаются лишь при их гибели?

1. антитоксины
2. экзотоксины
3. анатоксины
4. эндотоксины

60. Входными воротами инфекции называют....

1. место проникновения патогенного микроба в макроорганизм
2. промежуток времени с момента внедрения и начала размножения
3. место выделения эндотоксина
4. резервуар обитания микроорганизма

61. Как называют инфекцию, если воспалительные и дегенеративные изменения развиваются на ограниченном участке локализации?

1. регионарная
2. оппортунистическая
3. очаговая
4. генерализованная

62. Как называют инфекцию, возникающую в случае преодоления защитных барьеров и беспрепятственного распространения микробов по всему организму гематогенным и лимфогенным путем?

1. регионарная
2. оппортунистическая
3. очаговая
4. генерализованная

63. Как называют инфекцию, возникающую при размножении микробов в лимфоузлах, контролирующей определенную область?

1. регионарная
2. оппортунистическая
3. очаговая
4. генерализованная

64. Как называется состояние, при котором возбудители размножаются в месте внедрения, а патогенное действие оказывают их экзотоксины?

1. бактериемия
2. токсинемия
3. сепсис
4. пиемия

65. Как называется состояние, при котором возбудители размножаются и накапливаются в крови, проникают во многие органы и ткани, вызывая системные воспалительные и дегенеративные процессы во всем организме?

1. бактериемия
2. токсинемия
3. сепсис
4. пиемия

66. Как называется состояние, при котором микробы из первичного очага проникают в кровяное русло, но не размножаются в крови, а лишь транспортируются в различные органы?

1. бактериемия
2. токсинемия
3. сепсис
4. пиемия

67. Как называется состояние, которое может быть вызвано образованием вторичных гнойных очагов в различных внутренних органах?

1. бактериемия
2. токсинемия
3. сепсис
4. пиемия

68. Как называется инфекция, возникающая в результате патогенного действия целой группы микробов?

1. естественная инфекция
2. ассоциативная микст-инфекция
3. эндогенная
4. моноинфекция

69. Как называется инфекция, вызываемая одним видом возбудителя?

1. естественная инфекция
2. ассоциативная микст-инфекция
3. эндогенная
4. моноинфекция

70. Как называется повторное заболевание, вследствие заражения тем же патогенным микробом после выздоровления от перенесенной инфекции?

1. реинфекция
2. суперинфекция
3. вторичная инфекция
4. рецидив

71. Как называется обострение патологического процесса, повторное появление симптомов болезни после наступившего клинического выздоровления?

1. реинфекция
2. суперинфекция
3. вторичной инфекции
4. рецидив

72. Период с момента внедрения микроба в макроорганизм до начала первых клинических проявлений:

1. разгара болезни
2. продромальный
3. инкубационный
4. реконвалесценции

73. Период появления первых клинических симптомов общего характера (t^0 , слабость, головная боль, отсутствие аппетита):

1. разгара болезни
2. продромальный
3. инкубационный
4. реконвалесценции

74. Период выраженных клинических проявлений и специфической клинической симптоматики:

1. разгара болезни
2. продромальный
3. инкубационный
4. реконвалесценция

75. Период восстановления структуры и функции органов, выздоровления:

1. разгара болезни
2. продромальный
3. инкубационный
4. реконвалесценция

76. Инфекционные болезни, при которых источником инфекции служит человек:

1. зоонозы
2. сапронозы
3. антропонозы
4. инвазия

77. Как называются клинически выраженные заболевания микробного происхождения, поражающие больного в результате его госпитализации, а также больничным персоналом в силу осуществления им профессиональной деятельности?

1. ятрогенные
2. оппортунистические
3. нозокомиальные
4. эндемические

78. Инфекционные болезни, при которых источником инфекции служат животные:

1. зоонозы
2. сапронозы
3. антропонозы
4. инвазия

79. Инфекционные болезни, при которых источником инфекции служат микроорганизмы почвы и внешней среды:

1. зоонозы
2. сапронозы
3. антропонозы
4. инвазия

80. Пути передачи инфекции с локализацией возбудителя в ЖКТ:

1. алиментарный
2. воздушно-капельный
3. раневой
4. вертикальный

81. Пути передачи инфекции с локализацией возбудителя в респираторном тракте:

1. алиментарный
2. воздушно-капельный
3. половой
4. вертикальный

82. Механизм передачи возбудителя при внутриутробных инфекциях:

1. горизонтальный
2. искусственный
3. контактный
4. вертикальный

83. Что означает "infectio" в переводе с латинского?

1. лечение
2. удаление
3. заражение
4. воспаление

84. Инфекционная болезнь, резервуаром возбудителя которой является почва:

1. клещевой энцефалит
2. столбняк
3. бешенство
4. малярия

85. Инфекционная болезнь, ВОЗМОЖНЫМ резервуаром возбудителя которой является вода:

1. клещевой энцефалит
2. холера
3. бешенство
4. малярия

86. Инфекционная болезнь, резервуаром возбудителя которой являются дикие животные:

1. столбняк
2. холера
3. бешенство
4. дифтерия

87. Инфекционная болезнь, резервуаром возбудителя которой является человек:

1. столбняк
2. бешенство
3. ботулизм
4. ветряная оспа

88. Инфекционная болезнь, резервуаром возбудителя которой являются насекомые:

1. малярия
2. холера
3. бешенство
4. дифтерия

ОСНОВЫ ИММУНОЛОГИИ

89. К центральным органам иммунной системы относятся:

1. Т - лимфоциты
2. Кровь
3. Селезенка
4. Тимус

90. Невосприимчивость к некоторым заболеваниям новорожденного, находящегося на грудном вскармливании, является примером:

1. Искусственного активного иммунитета
2. Искусственно пассивного иммунитета
3. Естественно пассивного иммунитета
4. Естественно активного иммунитета

91. Невосприимчивость к вирусу кори после перенесенного заболевания является примером:

1. Естественно активного иммунитета
2. Естественно пассивного иммунитета
3. Искусственного активного иммунитета
4. Искусственно пассивного иммунитета

92. Причиной первичного иммунодефицита является:

1. Не полноценное питание
2. Врожденные дефекты иммунной системы
3. Онкологическое заболевание
4. Лучевая болезнь

93. Для профилактики туберкулеза используется вакцина:

1. АКДС
2. СЭБИНА
3. БЦЖ
4. СОЛКА

94. Препараты, создающие активный искусственный иммунитет:

1. Сыворотки
2. Вакцины
3. Гамма - глобулины
4. Бактериофаги

95. Какую вакцину вводят ребенку в родильном доме?

1. АКДС
2. Противокоревую вакцину
3. Вакцину Сэбина
4. Против гепатита В

96. Естественный активный иммунитет вырабатывается в результате:

1. Введения гамма-глобулина
2. Перенесенного заболевания
3. Получение антител с молоком матери
4. Введение анатоксина

97. Естественный пассивный иммунитет вырабатывается в результате:

1. Получения антител через плаценту матери
2. Введение вакцины
3. Ведение сыворотки
4. Перенесенного заболевания

98. Искусственный пассивный иммунитет вырабатывается в результате введения:

1. вакцины Гриппол
2. стафилококкового бактериофага
3. гамма-глобулина против клещевого энцефалита
4. столбнячного анатоксина

99. Искусственный активный иммунитет вырабатывается после введения:

1. противолептоспирозного гаммаглобулина
2. стафилококкового бактериофага
3. донорского иммуноглобулина
4. туляремийной вакцины

100. К специфическим факторам защиты относят:

1. фагоцитоз
2. интерфероны
3. антитела
4. антигены

101. Что такое сенсibilизация?

1. любой контакт с антигеном
2. контакт с антигеном, приводящий к формированию повышенной чувствительности
3. образование комплекса аллерген-антитело
4. фиксация Ig E на поверхности тучных клеток

102. Назовите эпидермальные аллергены:

1. домашняя пыль
2. библиотечная пыль
3. пыльца растений
4. шерсть животных

103. Назовите бытовые аллергены:

1. пищевые продукты
2. бактерии
3. плесневые грибы
4. эпидермис животных

104. Назовите причину поллинозов:

1. бытовые аллергены;
2. пыльца растений;
3. эпидермальные аллергены;
4. бактериальные аллергены.

105. Бронхиальная астма сопровождается увеличением в плазме крови иммуноглобулинов класса:

1. Ig A
2. Ig M
3. Ig E
4. Ig D

106. Назовите методы специфической диагностики аллергии:

1. скарификационные кожные тесты
2. компьютерная томография

3. общий клинический анализ крови
4. определение Ig M

107. Иммуитет, обусловленный преимущественно иммунными клетками - фагоцитами:

1. клеточный
2. гуморальный
3. специфический
4. адаптивный

108. Ig, способные проникать через плаценту и обеспечивать пассивный иммунитет плода:

1. A (IgA)
2. M (IgM)
3. G (IgG)
4. E (IgE)

109. К механическим факторам неспецифической резистентности относится(ятся):

1. ферменты
2. слизистые оболочки носоглотки
3. соляная кислота
4. фагоциты

110. Фагоцитоз, в ходе которого происходит уничтожение антигена в фагоцитах:

1. завершённый
2. пассивный
3. активный
4. специфический

111. Антитела вырабатываются:

1. макрофагами
2. в тимусе
3. Т-лимфоцитами
4. В-лимфоцитами

112. Сложная система белковых фракций крови, обладающих способностью лизировать бактерии

1. интерфероны
2. система комплемента
3. свертывающая система
4. лизоцим

113. Через какое время после повторного введения аллергена развивается гиперчувствительность немедленного типа I (ГНТ I) анафилактическая?

1. 18-24 часа
2. 10-12 часов
3. 5-6 часов
4. 15-30 мин

114. Быстрая, бурная ответная реакция, возникающая при повторном парентеральном введении аллергена, которая может закончиться смертью:

1. поллиноз
2. анафилаксия
3. крапивница
4. контактный дерматит

115. Какие иммуноглобулины принимают участие в гиперчувствительности замедленного типа?

1. Ig E
2. Ig
3. Ig M

4. не принимают

116. Ревматоидный артрит – это аллергическая реакция:

1. анафилактического типа
2. цитотоксического типа
3. иммунокомплексного типа
4. гиперчувствительность замедленного типа

117. Назовите заболевания, развивающиеся по иммунокомплексному типу:

1. бронхиальная астма
2. атопический дерматит
3. контактный дерматит
4. гломерулонефрит

118. Какое проявление цитотоксической реакции ГНТ II типа вы знаете?

1. гемолитическая анемия
2. бронхиальная астма
3. ангионевротический отек
4. контактный дерматит

119. Назовите пример гиперчувствительности замедленного типа:

1. бронхиальная астма
2. поллиноз
3. атопический дерматит
4. контактный дерматит

120. В аллергических реакциях иммунноклеточного типа наибольшее значение имеет:

1. наличие Ig E антител
2. наличие Ig G антител
3. активация лимфоцитов Т-хелперов
4. все из перечисленного

121. Идиосинкразия – это:

1. анафилактический тип аллергии
2. ферментопатия
3. воспалительная реакция
4. цитотоксический тип реакции

АСЕПТИКА, АНТИСЕПТИКА, СТЕРИЛИЗАЦИЯ, ДЕЗИНФЕКЦИЯ

122. Комплекс норм и правил по предупреждению попадания возбудителя в рану, органы и ткани или в организм пациента в целом:

1. дезинфекция
2. антисептика
3. асептика
4. стерилизация

123. После взятия крови из вены на общий анализ в поликлиниках во время медосмотра к медицинскому одноразовому инструментарию должны применяться следующие виды дезинфекции:

1. профилактическая
2. текущая
3. очаговая
4. заключительная

124. Комплекс мероприятий, направленный на обезвреживание возбудителей инфекционного процесса на предметах окружающей среды:

1. асептика
2. стерилизация
3. дезинфекция
4. антисептика

125. Комплекс мероприятий и методов, используемых для полного уничтожения всех типов микроорганизмов на предметах, материалах, в жидких субстратах:

1. асептика
2. стерилизация
3. дезинфекция
4. антисептика

126. Комплекс мер, направленных на ликвидацию воспалительного процесса в ране, патологическом очаге, органах и тканях и в организме в целом:

1. асептика
2. стерилизация
3. дезинфекция
4. антисептика

127. К физическим методам стерилизации относятся:

1. кипячение
2. ультрафиолетовое облучение воздуха (кварцевание)
3. стерилизация в газовых камерах
4. паровая стерилизация (автоклавирование)

128. Воздушная стерилизация (сухожаровая) – это:

1. метод антисептики
2. метод заключительной дезинфекции
3. метод асептики
4. метод профилактической дезинфекции

129. Основной метод стерилизации перевязочного материала (марлевые салфетки, тампоны):

1. воздушная стерилизация в сухожаровых шкафах в режиме 120° 60 мин.
2. воздушная стерилизация в сухожаровых шкафах в режиме 160° 60 мин.
3. паровая стерилизация в автоклавах в режиме 0,5 атм (110° С) 30 мин
4. паровая стерилизация в автоклавах в режиме 2 атм (132° С) 20мин

130. После проведения внутривенной инъекции медицинский одноразовый инструментарий должен подвергнуться следующим типам обработки:

1. утилизация в специальных пакетах типов АБВГ с цветной маркировкой
2. дезинфекции с последующей стерилизацией
3. дезинфекции с последующей утилизацией в специальных цветных пакетах типов АБВГ
4. дезинфекции без последующей утилизации

131. К методам физической дезинфекции относятся:

1. Воздушный, в сухожаровых шкафах в режиме 160° 150 мин
2. Воздушный, в сухожаровых шкафах в режиме 180° 60 мин
3. Ультразвуковой метод обработки эндоскопов
4. Ультрафиолетовое облучение воздуха - 30-40 минут

ЧАСТНАЯ МИКРОБИОЛОГИЯ

132. Воздействие на организм хозяина, НЕХАРАКТЕРНОЕ для паразита

1. использует хозяина как источник питания
2. использует хозяина как место обитания
3. причиняет вред хозяину, но не уничтожает его
4. причиняет вред хозяину и уничтожает его

- 133. Дизентерийная амеба вызывает**
1. пищевое отравление
 2. дизентерийный шигеллёз
 3. лямблиоз
 4. дизентерийный амёбиаз
- 134. Локализация дизентерийной амёбы в организме человека**
1. толстый кишечник
 2. кровь
 3. печень
 4. половые органы
- 135. Выберите путь заражения при амёбиазе**
1. алиментарный
 2. трансмиссивный
 3. аэрозольный
 4. гемотрансфузионный
- 136. Для микробиологической диагностики амёбиаза исследуется**
1. фекалии
 2. кровь
 3. дуоденальное содержимое
 4. моча
- 137. Локализация трихомонады в организме человека**
1. кишечник
 2. урогенитальный тракт мужчин и женщин
 3. кровь
 4. лимфа
- 138. Путь инвазии при урогенитальном трихомониазе**
1. трансмиссивный
 2. контактный
 3. алиментарный
 4. воздушно-капельный
- 139. Материал для микробиологической диагностики урогенитального трихомониаза**
1. кровь
 2. дуоденальное содержимое кишечника
 3. мазки из отделяемого мочеполовых путей
 4. пунктат костного мозга
- 140. Локализация лямблий в организме человека**
1. плазма крови
 2. половые органы
 3. тонкий кишечник
 4. верхние дыхательные пути
- 141. Путь заражения при лямблиозе**
1. трансмиссивный
 2. контактный
 3. алиментарный
 4. воздушно-капельный
- 142. Материал для диагностики лямблиоза**
1. мазок крови

2. мазок отделяемого уrogenитального тракта
3. содержимое кожных язв
4. фекалии и содержимое 12-перстной кишки

143. Локализация малярийных плазмодиев в организме человека

1. эритроциты крови
2. кишечник
3. оболочки спинного мозга
4. верхние дыхательные пути

144. Окончательный хозяин малярийного плазмодия

1. человек
2. иксодовый клещ
3. комар рода Анофелес
4. муха цеце

145. Промежуточный хозяин малярийного плазмодия

1. человек
2. иксодовый клещ
3. комар рода Анофелес
4. муха цеце

146. Материал для лабораторной диагностики малярии

1. клетки печени
2. мазок или толстая капля крови
3. спинномозговая жидкость
4. клетки кожи

147. Основным способом профилактики малярии является

1. применение репеллентов и защитных сеток от комаров
2. профилактические прививки
3. питье только кипяченой воды
4. уничтожение грызунов

148. Окончательными хозяевами в цикле развития токсоплазмы служат представители семейства:

1. кошачьих
2. псовых
3. мышиных
4. лошадиных

149. К способам профилактики токсоплазмоза НЕ относится

1. мытье рук после контакта с кошками
2. кипячение молока
3. термическая обработка мясопродуктов
4. использование репеллентов

150. Локализация токсоплазмы в организме человека

1. головной мозг, оболочки плода, стенки матки
2. сердце, легкие
3. печень, поджелудочная железа
4. все ответы правильные

151. Возбудители какой из названных болезней принадлежат к типу простейших

1. чума
2. малярия
3. холера
4. бешенство

- 152. При наступлении неблагоприятных условий среды простейшие образуют:**
1. цисту
 2. споры
 3. погибают
 4. капсулу
- 153. Источниками внутрибольничной инфекции могут быть:**
1. медицинский персонал
 2. бактерионосители
 3. пациенты со стертой или хронической формой инфекции
 4. все варианты верны
- 154. Синоним внутрибольничной инфекции НЕ является:**
1. госпитальная
 2. нозокомиальная
 3. ятрогенная
 4. инфекции, связанные с медицинской помощью
- 155. Искусственный путь передачи внутрибольничной инфекции:**
1. воздушно-капельный
 2. контактно-бытовой
 3. гемотранфузионный
 4. алиментарный
- 156. Входными воротами для внутрибольничной инфекции НЕ является:**
1. слизистая респираторного тракта
 2. неповрежденная кожа
 3. слизистая оболочка ЖКТ
 4. конъюнктура глаз
- 157. К специфическим признакам госпитального штамма относят**
1. чувствительность к антибиотикам
 2. чувствительность к дезинфектантам
 3. устойчивость к антибиотикам и дезинфектантам
 4. низкая вирулентность
- 158. Заболевание, вызываемое стрептококками:**
1. корь
 2. скарлатина
 3. ветряная оспа
 4. ботулизм
- 159. Бленнорея новорожденных возникает при инфицировании:**
1. стафилококком
 2. менингококком
 3. гонококком
 4. кишечной палочкой
- 160. Возбудители бактериальной дизентерии относятся к роду:**
1. Escherichia
 2. Shigella
 3. Salmonella
 4. Klebsiella
- 161. Сальмонеллез – это инфекция:**
1. антропонозная
 2. кишечная
 3. воздушно-капельная
 4. трансмиссивная

162. Ветряная оспа обусловлена инфицированием:

1. вирусом натуральной оспы
2. вирусом папилломы человека
3. вирусом герпеса
4. вирусом паротита

163. Заражение человека клостридиями столбняка происходит при:

1. контакте с больным человеком
2. употреблении инфицированных продуктов
3. загрязнении ран почвой
4. укусе иксодового клеща

164. Причиной возникновения панариция, омфалита, фурункулеза, мастита чаще всего является:

1. пневмококк
2. менингококк
3. стафилококк
4. кишечная палочка

165. Путь заражения при коклюше;

1. фекально-оральный
 2. трансмиссивный
 3. аэрогенный
 4. вертикальный
-
-

166. Какую функцию выполняют липиды в клетках прокариот?

1. мембранообразующую
2. термозащитную
3. катализирующую
4. все перечисленное

167. Иммуноглобулины какого класса называются секреторными?

1. IgG
2. IgM
3. IgA
4. IgD

168. Какой органоид отсутствует в клетках прокариот?

1. нуклеоид
2. рибосома
3. мезосома
4. митохондрия

169. Первооткрывателем вирусов является:

1. Дмитрий Ивановский
2. Роберт Кох
3. Илья Мечников
4. Луи Пастер

170. Слово «вирус» переводится как:

1. патоген
2. паразит
3. микроб
4. яд

171. Вирусы являются паразитами:

1. факультативными
2. анаэробными

3. аэробными
4. генетическими

172. Подвижность бактерий обеспечивается:

1. вращением жгутиков
2. ложноножками
3. псевдоподиями
4. пилями

173. Основными функциями бактериальной споры являются:

1. участвует в размножении бактерий
2. защита от неблагоприятных факторов внешней среды
3. участвует в накоплении запасных питательных веществ
4. участвует в образовании ферментов

174. К внехромосомным факторам наследственности бактерий относятся:

1. нуклеоид
2. рибосомы
3. молекула РНК
4. плазмиды

175. Нуклеоид бактерий выполняет следующие функции:

1. осуществляет транспорт веществ
2. выполняет ферментативную функцию
3. защищает от внешних воздействий
4. содержит геном бактериальной клетки

176. Пигменты бактерий выполняют следующие функции:

1. защиту от действия света
2. защиту от температурного воздействия
3. защиту от действия антибиотиков
4. защиту от действия фагоцитирующих клеток

177. Плазмиды выполняют следующие функции:

1. участвуют в образовании ферментов
2. участвуют в процессе деления бактерий
3. участвуют в горизонтальном переносе генетических мутаций
4. синтезируют белковые молекулы

178. Устойчивость бактерий к лекарственным препаратам детерминируется:

1. Col – плазмидой
2. F – плазмидой
3. Tox – плазмидой
4. R – плазмидой

179. Для дифференцирования бактерий наиболее часто используют сложные методы окраски:

1. по Романовскому-Гимзе
2. по Граму
3. по Ожешко
4. по Бурри-Гинсу

180. Люминесцентная микроскопия используется при изучении:

1. нативных неокрашенных препаратов
2. препаратов, окрашенных по методу Грама
3. препаратов, окрашенных флюорохромными красителями
4. препаратов, окрашенных по методу Циля-Нильсена

181. Среди патогенных бактерий наиболее часто встречаются:

1. термофильные бактерии
2. психрофильные бактерии
3. сапрофитные бактерии
4. мезофильные бактерии

182. Антимикробная терапия наиболее часто приводит к следующим осложнениям со стороны макроорганизма:

1. нарушение микробиоты человека
2. гиповолемический шок
3. гипертонический криз
4. механическая желтуха

183. Впервые выделил пенициллин из плесневых грибов:

1. Лев Зильбер
2. Роберт Кох
3. Александр Флеминг
4. Джозеф Листер

184. Объектом изучения клинической микробиологии является:

1. пробы воздуха ЛПУ
2. пробы воды открытых водоемов
3. пищевые продукты
4. биологический материал пациентов

185. Объектом изучения санитарной микробиологии является:

1. биологический материал пациентов
2. интраоперационный материал
3. секционный материал после патолого-анатомического вскрытия
4. пробы воды и воздуха окружающей среды

186. В кишечнике практически здоровых людей должны преобладать следующие микроорганизмы:

1. анаэробные бактерии
2. аэробные бактерии
3. дрожжеподобные грибы
4. спорообразующие бактерии

187. Этиологическим фактором гастрита и язвенной болезни желудка является:

1. Clostridium difficile
2. Helicobacter pylori
3. Candida albicans
4. Staphylococcus aureus

188. К резидентной (нормальной, постоянной) микрофлоре кожи относятся:

1. эпидермальный стафилококк
2. кишечная палочка
3. пиогенный стрептококк
4. лактобактерии

189. К резидентной (нормальной, постоянной) микрофлоре тонкого кишечника относятся:

1. клостридии
2. кишечная палочка
3. бифидобактерии
4. дрожжеподобные грибы

190. К иммунокомпетентным клеткам относятся:

1. лимфоциты
2. эритроциты

3. тромбоциты
4. ретикулоциты

191. Кишечная палочка принадлежит к роду:

1. Shigella
2. Escherichia
3. Yersinia
4. Enterobacter

192. Из нижеперечисленных бактерий жгутики имеют:

1. клостридии
2. стафилококки
3. сальмонеллы
4. микобактерии

193. Наличие в фекалиях крови и слизи является симптом, характерным для:

1. холеры
2. дизентерии
3. сальмонеллеза
4. гонореи

194. Бактерии рода Иерсинии являются:

1. психрофилами
2. термофилами
3. мезофиллами
4. облигатными анаэробами

195. Представители рода Иерсинии могут вызывать заболевание:

1. туберкулез
2. псевдотуберкулез
3. холеру
4. брюшной тиф

196. Представители рода Vibrio могут вызывать следующие инфекции:

1. чуму
2. сибирскую язву
3. туберкулез
4. холеру

197. Холерный вибрион является:

1. лофотрихом
2. перитрихом
3. монотрихом
4. амфитрихом

198. Для оппортунистических инфекций характерно:

1. вызываются только патогенными микроорганизмами
2. вызываются только условно-патогенными микроорганизмами
3. вызываются только респираторными вирусами
4. вызываются только кишечными бактериями

199. Бактериальный фермент стафилококков плазмокоагулаза вызывает:

1. разрушение гиалуроновой кислоты
2. разрушение лецитина
3. разрушение фибрина
4. повышение свертываемости плазмы крови

200. Бактериальный фермент стрептококков гиалуронидаза вызывает:

1. разрушение гиалуроновой кислоты
2. синтез гиалуроновой кислоты
3. разрушение фибрина
4. повышение свертываемости плазмы крови

201. По типу дыхания стафилококки являются:

1. аэробами
2. анаэробами
3. микроаэрофилами
4. факультативными анаэробами

202. В патологии человека основная роль принадлежит следующему виду стрептококков:

1. *Streptococcus pyogenes*
2. *Streptococcus agalactiae*
3. *Streptococcus viridians*
4. *Streptococcus salivarius*

203. Грамотрицательными кокками являются:

1. стафилококки
2. стрептококки
3. энтерококки
4. гонококки

204. Грамположительными кокками являются:

1. пневмококки
2. гонококки
3. менингококки
4. эшерихии

205. Для заблаговременной специфической профилактики дифтерии применяют:

1. вакцину АҚДС
2. вакцину БСЖ
3. антирабическую сыворотку
4. противодифтерийная сыворотка

206. Микобактерии НЕ могут вызывать у человека:

1. туберкулез
2. лепру
3. микобактериоз
4. микоплазмоз

207. Для выделения чистой культуры возбудителя туберкулеза в среднем необходимо:

1. 1-2 дня
2. 5-10 дней
3. 3-5 дней
4. 30-45 дней

208. Впервые туберкулезную палочку выделил в чистой культуре:

1. Луи Пастер
2. Джозеф Листер
3. Роберт Кох
4. Роберт Гук

209. Для выявления возбудителя туберкулеза в мазке мокроты с помощью светового микроскопа можно использовать окраску

1. по Граму

2. по Цилю-Нильсену
3. по Здродовскому
4. по Бурри-Гинсу

210. Возбудителями особо опасных заболеваний являются:

1. туберкулезная палочка
2. синегнойная палочка
3. бледная трепонема
4. холерный вибрион

211. Назовите официальную дату открытия новых микроорганизмов – вирусов:

1. 1728 год
2. 1892 год
3. 1900 год
4. 1953 год

212. Как называется внеклеточная форма существования вирусных частиц?

1. вирион
2. вирус
3. вироид
4. бактериофаг

213. В каких единицах измеряется размер вирусных частиц?

1. микрометры
2. миллиметры
3. нанометры
4. миллиграммы

214. Как называется этап освобождения вирусной частицы от защитных оболочек (капсида) при проникновении в инфицированную клетку?

1. самосборка
2. адсорбция
3. биосинтез нуклеокапсида
4. депротенинизация

215. Вирусы, поражающие бактериальные клетки называются:

1. бактериофагами
2. бактериоцинами
3. вироидами
4. прионами

216. Первый советский пенициллин «крустозин» был синтезирован в лаборатории под руководством:

1. Зинаиды Ермольевой
2. Николая Гамалеи
3. Сергей Виноградского
4. Леонида Страчунского

217. Вакцинами от коронавирусной инфекции COVID-19 являются все, КРОМЕ:

1. Спутник V
2. ЭпиВакКорона
3. КовиВак
4. ВакКовидКорона

218. Инактивированными вакцинами являются:

1. живые
2. убитые вакцины

3. рекомбинантные
4. пептидные вакцины

219. Атенуированными вакцинами являются:

1. рекомбинантные вакцины
2. инактивированные вакцины
3. живые вакцины
4. убитые вакцины

220. Комбинированной вакциной является:

1. «Гриппол»
2. БЦЖ
3. Спутник V
4. АКДС