

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
УЗБЕКИСТАН**

**ФЕРГАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ**

КАФЕДРА ЭПИДЕМИОЛОГИИ И ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе, PhD

 
М. Ашурова

«08» 02 2022 года

**СБОРНИК ТЕСТОВ ДЛЯ ИТОГОВОГО КОНТРОЛЯ
ПО ПРЕДМЕТУ
«ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ И ИММУНОПРОФИЛАКТИКА»**

Для специальности «Медико-профилактическое дело»

Факультет медицинской профилактики и общественного здоровья

Курс – 3

Семестр – 6

Форма обучения очная

Общая трудоемкость дисциплины – 54 всего часов

Итоговый контроль – тест

ФЕРГАНА 2022

VI. Основная и дополнительная учебная литература и источники информации

Основная литература

1. Ўзбекистон Республикаси эмлаш миллий дастури.
2. Жаҳон соғлиқни сақлаш ташкилотининг “Вакциналар ёрдамида бошқарилувчи юқумли касалликлар ва иммунизация” дастури бўйича тиббиёт ходимлари ва педагоглар учун қўлланмаси. – Тошкент.” РИО ТМА” 2018 й.
3. 2018 йилдаги ЭКНТ (ПППИ) устидан эпидемиологик назоратни ўтказиш бўйича 012-3/328-сонли қўлланма.
4. 2015 йилдаги “Ўзбекистон Республикасида юқумли касалликлар иммунопрофилактикаси” СанҚваМлари №0239-07.
5. 2015 йил 27 январдаги “Бошқарилувчи юқумли касалликларни иммунопрофилактикасини ташкил қилиш ва ўтказиш тўғрисида”ги 36-сонли буйруқ.
6. Миртазасев О.М. ва бошқа ҳаммуалифлар. Эпидемиологиядан амалий машғулотлари учун ўқув қўлланма. – Тошкент. “Адабиёт учқунлари”. 2015 й.
7. Покровский В.И. Инфекционные болезни и эпидемиология «ГЭОТАР – Медиа» - 2008
8. ХИБ-инфекцияси 2008 йилдаги 53-соли буйруқ.
9. Ротавирус инфекциялари 2007 йилдаги 420-соли буйруқ.
10. Вакциналарни сақлаш омборларида 2006 йилдаги 148-сонли буйруқ.
11. Халқаро тиббий-санитар қондалар 2005 йил.
12. И.Р.Аширова, Д.А.Аскарова. Болаларни эмлаш асослари. Тошкент – 2003
13. Юшук Н.Д., Мартынов Ю.В. Эпидемиология Москва, «Медицина» – 2003
14. Полиоелит ва ОПВ устидан эпидемиологик назорат 672-сонли буйруқ.

Дополнительная литература

1. Вакцины и иммунопрофилактика в современном мире. Руководство для врачей. Л.С. Намазовой-Барановой, Н.И. Брико, И.В. Фельдблюм. Год издания: 2021
2. Книгу о вакцинации для всех. Электронная почта: publikationen@bundesregierung.de Телефон: 030 182722721, Факс: 030 18102722721 Почта: Publikationsversand der Bundesregierung, Postfach 48 10 09, 18132 Rostock Номер заказа: BMG-G-11160rus 1-е издание, июнь 2021 г.
3. Иммунологические основы иммунизации, сборник ВОЗ модуль 7: Корь Обновление, 2020 г.
4. Аллергология и иммунология. Практические рекомендации для педиатров А.А. Баранова, Л.С. Намазовой-Барановой, Р.М. Хаитова. 2020 ISBN: 978-5-6042577-2-2
5. Черенова Л.В., Кашиги Т.В., Саядян Х.С., Шмаров М.М. Разработка вакцин на основе аденовирусных векторов: Обзор зарубежных клинических исследований (часть 1). Медицинская иммунология. 2017;19(2):111-126. <https://doi.org/10.15789/1563-0625-2017-2-111-126>
6. Ўзбекистон Республикаси “Аҳолининг санитария-эпидемиологик осойишталиги тўғрисида”ги Қонуни. - Тошкент: 26.08. 2015й.
7. Теория и практика вакцинологии: монография / Н.В. Медунин, А.Н. Миронов, А.А. Мовсесянц. – Москва: Издательство ООО «РЕМЕДИУМ», 2015. – 496 с. ISBN 978-5-905304-04-0
8. Вакцины и вакцинация - Зверев В.В. - Национальное руководство. ГЭОТАР-Медиа, 2014 г.
9. Иммунопрофилактика - Таточенко В.К. – Справочник 22/07/2012 20:22. 2009
10. Александр Мияунов: Прививки. Современный справочник по вакцинации Подробнее: <https://www.labyrinth.ru/books/79444/>. 2005
11. Вакцины, вакцинация и иммунный ответ | Ада Гордон, Рамсей Алистер Медицина 2002
12. Эпидемиология и Вакцинопрофилактика ISSN 2073-3046 (Print) ISSN 2619-0494 (Online)
13. Иммунология - Хаитов Р.М. – Учебник 2000

ВВЕДЕНИЕ

Набор тестовых вопросов составлен на основе Государственного образовательного стандарта Республики Узбекистан и квалификационных требований к бакалавриату. На основе этой программы был создан набор тестовых вопросов для итогового контроля с учетом использования в учебном процессе современных педагогических технологий, обучающих студентов выполнять базовые практические навыки из теоретических знаний и применяя полученные навыки на практике посредством современных медицинских технологий.

Против каких инфекций целесообразно вакцинировать пациентов с астмой и ХОБЛ? (выберите 2 правильных ответа)

- грипп ротавирусная инфекция
- корь, бруцеллез
- пневмококк
- грипп
- пневмококк, ветряная оспа

Иммунобиологический препарат, создающий активный иммунитет называется

- иммуномодуляторы
- сыворотка
- бактериофаг
- вакцина
- препарат иммуноглобулинов

Вакцины против гриппа ориентированы на выработку антител к

- М2-ионным каналам вируса
- Белковой оболочке вируса
- Гемагглютнину вируса
- Внутренним антигенам вируса
- Нейраминидазе вируса

К тяжелым осложнениям кори относят

- эндокардит, миокардит
- энцефалит, менингоэнцефалит
- орхит, паротит
- колит, энтерит

Живую аттенуированную вакцину против ветряной оспы детям от 12 месяцев до 13 лет проводят по

- 1 дозе вакцины (0,5 мл) однократно
- 1 дозе вакцины (0,5 мл) однократно в течение первых 96 часов после контакта
- две дозы с интервалом не менее 4 недель
- три дозы с интервалом не менее 4 недель, ревакцинация через 15 мес
- 1 дозе (0,5 мл) двукратно с интервалом введения 6-10 недель

Современные задачи по совершенствованию иммунопрофилактики населения включают

- укрепление лабораторно-диагностической базы

- расширение национального календаря прививок
- снижение санитарно-просветительной работы
- финансирование разработок пента- и гексавалентных препаратов
- разработку стратегии по развитию и техническому переоснащению производства вакцин

Вакцинация против менингококковой инфекции должна быть предложена лицам, имеющим

- Асплению
- Иммуносупрессивное состояние
- Дефицит терминальных компонентов системы комплемента
- ВИЧ-инфекцию на поздних стадиях
- Искусственный — активный иммунитет

Согласно Национальному календарю прививок, схема вакцинации от пневмококковой инфекции

- 2 месяца
- 3 месяца, 45 месяцев, 6 месяцев, 12 месяцев
- 3 месяца
- 3 месяца, 12 месяцев, 6 месяцев
- 12 месяцев

Выделяют следующие виды иммунитета

- искусственный — активный, пассивный
- приобретенный-естественный
- врожденный (видовой)
- латентный
- временный

Плановую вакцинацию проводят

- контактными в очагах
- в соответствии с календарем прививок
- в зависимости от эпидемиологической ситуации в регионе
- при объявлении ЧС эпидемиологического характера

Иммунобиологическим препаратом для вакцинации ребенка с 2х лет или взрослого от пневмококковой инфекции является

- сплит-вакцина
- конъюгированная вакцина
- субъединичная вакцина
- полисахаридная вакцина
- специфический иммуноглобулин

К наиболее частым осложнениям ветряной оспы относят

- вторичная инфекция кожи
- поражение внутренних органов
- пневмония
- менингит
- энцефалит

Какие вакцины не применяют у детей < 5 лет?

- субъединичные
- цельновирионные

Специфическая профилактика сифилиса

- разработана
- не разработана
- вакцина живая
- БЦЖ
- специфическая иммунная сыворотка

Лечение возвратного тифа проводят

- анатоксином
- антитоксической сывороткой
- вакциной
- антибиотиками
- бактериофагом

Для лечения сифилиса используют

- анатоксин
- антибиотики
- лечебную сыворотку
- иммуноглобулин
- вакцину

Для специфической профилактики лептоспироза применяют

- гаммаглобулин
- антибиотики
- убитую вакцину
- бактериофаг
- специфические сыворотки

Специфическая профилактика бешенства проводится вакциной

- Солка
- Сэбина
- БЦЖ
- антирабической
- Коха

- АКДС
- вакцина Сэбина

проба для аллергической диагностики туберкулеза

- Шика
- Дика
- Бюрне
- Манту
- Френкеля

иммунитет после перенесенной дифтерии

- кратковременный
- анитоксический
- нестерильный
- выявляется в реакции Дика
- естественный пассивный

экстенная профилактика столбняка

- бактериофаг
- анитоксическую сыворотку и анатоксин
- антимикробную сыворотку
- АКДС
- убитую вакцину

Для специфической профилактики газовой гангрены применяют

- антимикробную сыворотку
- поливалентную анитоксическую сыворотку
- убитую вакцину
- бактериофаг
- аутовакцину

Для лечения ботулизма используют

- антимикробную сыворотку
- поливалентную анитоксическую сыворотку
- аутовакцину
- бактериофаг
- убитую вакцину

Специфическая профилактика сыпного тифа

- анатоксином
- анитоксической сывороткой
- живой вакциной
- антирабической вакциной
- интерфероном

Иммунитет при сифилисе

- стерильный
- нестерильный
- анитоксический
- врожденный
- антипаразитарный

- сплит-вакцины
- живые

Схема вакцинации Превенар-13 для взрослого человека

- три дозы с интервалом не менее 8 недель
- однократно
- две дозы с интервалом не менее 8 недель
- две дозы с интервалом не менее 4 недель
- три дозы с интервалом не менее 4 недель, ревакцинация через 15 мес

В группу риска тяжелого течения гриппа входят

- женщины фертильного возраста
- лица старше 30 лет, не имеющие в анамнезе хронической патологии
- подростки старше 15 лет
- беременные

Возрастная группа по ветряной оспе, ассоциирующаяся с высокой смертностью

- подростки
- дети до 8 лет
- дети до 10 лет
- взрослые
- дети до 5 лет

Живую аттенуированную вакцину против ветряной оспы лицам, старше 13 лет проводят по

- три дозы с интервалом не менее 4 недель, ревакцинация через 15 мес
- две дозы с интервалом не менее 4 недель
- 1 дозе вакцины (0,5 мл) однократно
- 1 дозе (0,5 мл) двукратно с интервалом введения 6-10 недель

Схема вакцинации живой аттенуированной вакциной против ветряной оспы у детей до 13 лет

- реакцию Кумбса
- двукратно с интервалом 10-14 недель
- двукратно с интервалом 6-10 недель
- трехкратно с интервалом не менее 4 недель
- однократно

Схема вакцинации живой аттенуированной вакциной против ветряной оспы у лиц старше 13 лет

- двукратно с интервалом 6-10 недель
- трехкратно с интервалом не менее 4 недель
- реакцию Кумбса
- двукратно с интервалом 10-14 недель
- однократно

Согласно национальному календарю плановых профилактических прививок вакцинацию против кори начинают в возрасте

- от года
- 4,5 года
- 3 года
- 18 месяцев

Подлежат вакцинации от ветряной оспы

- подлежащие призыву на военную службу
- ранее не привитые и не болевшие ветряной оспой
- переболевшие
- взрослые из групп риска
- дети из групп риска

Факторы риска менингококковой инфекции

- дети первых лет жизни
- близкий контакт с заболевшим
- ожирение
- аспления

Выделяют следующие группы осложнений при кори со стороны

- Опорно-двигательного аппарата
- Дыхательной системы
- ЦНС
- Сосудистой системы
- ЖКТ

В течении _____ рекомендуется предохраняться от беременности после вакцинации от ветряной оспы

- 3х месяцев
- нет необходимости
- 1 недели
- 1 месяца
- 6 месяцев

Группу риска тяжелого течения гриппа составляют

- пожилые люди старше 65 лет
- подростки младше 16 лет
- подростки старше 16 лет
- лица старше 20 лет, не имеющие в анамнезе хронической патологии

Иммунобиологическим препаратом для вакцинации ребенка до 2х лет от пневмококковой инфекции является

- сплит-вакцина
- полисахаридная вакцина
- конъюгированная вакцина
- специфический иммуноглобулин
- субъединичная вакцина

Подлежат вакцинации от эпидемического паротита следующие группы

- не болевшие
- лица из очагов заболевания с субфебрильной температурой
- контактные лица из очагов заболевания
- переболевшие
- не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках

В плановый национальный календарь профилактических прививок входят

- пациенты с острой инфекционной патологией

- убитая вакцина
- живая вакцина
- вакцина Сэбина
- не разработана

ДЖЕННЕР ВПЕРВЫЕ ПРОВЕЛ ЭФФЕКТИВНУЮ ИСКУССТВЕННУЮ ПРИВИВКУ (ВАКЦИНАЦИЮ) ПРОТИВ

- туберкулеза
- гриппа
- полиомиелита
- кори
- натуральной оспы

Пассивная иммунопрофилактика гепатита А

- вакцину СТИ
- вакцина Солка
- вакцина Сэбина
- анатоксин
- иммуноглобулин, полученный из смеси донорских сывороток

Специфическая профилактика гриппа

- живую вакцину
- инаktivированную вирионную вакцину
- инаktivированную субъединичную вакцину
- все перечисленные
- специфическая профилактика не разработана

Специфическая профилактика полиомиелита

- иммуноглобулин
- интерферон
- анатоксин
- химическую вакцину
- живую вакцину

Специфическая профилактика холеры

- антитоксической сыворотки
- живой вакцины
- анатоксина - холерогена
- аутовакцины
- вакцины АКДС

При «прививочном» Видале наблюдается

- нарастание титра специфических антител
- присутствие специфических Н-антител
- наличие О - антител в высоком титре
- отсутствие антител
- наличие антител к дизентерийным бактериям

специфическая профилактика коклюша, дифтерии, столбняка

- вакцина БЦЖ
- вакцина СТИ
- вакцина Смородинцева-Чумакова

- Местный
- Антитоксический
- Не формируется

Столбнячный токсин:

- Цитотоксин
- Эритрогенин
- Мембранотоксин
- Функциональный блокатор

Препараты для профилактики гриппа:

- Вакцины
- Интерферон
- Химиопрепараты
- Ингибиторы нейраминидазы

Для профилактики бешенства у человека используют:

- Реаферон
- Убитую вакцину
- Интерлейкин
- Специфический иммуноглобулин

создатели БЦЖ

- Зильбер Л.А.
- Смородинцев А.А.
- Гайский Н.А.
- Кальметт А. и Герен М.
- Вершилова П.А.

Антирабическая вакцина впервые получена

- Солком
- Сэбином
- Мечниковым
- Кохом
- Пастером

Пожизненный противовирусный иммунитет остается после

- кори
- гриппа
- парагриппа
- аденовирусных инфекций
- цитомегалии

Специфическая профилактика кори

- инактивированную вакцину
- живую вакцину
- химическую вакцину
- антитоксическую сыворотку
- антибиотики

Специфическая профилактика ЦМВ

- вакцина Солка

- дети с 6 месяцев
- взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы)
- обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования (16 лет)
- учащиеся 1 — 11 классов

Показания к вакцинации от менингококковой инфекции

- при поездке в высокоэндемичный регион
- при проживании в эндемичном регионе
- при призыве на военную службу
- при наличии симптомов менингококкемии
- дети и взрослые при проживании в очагах менингококковой инфекции (серогруппы A)

К противопоказаниям для проведения вакцинации относят-индекс массы тела >25

- обострение хронических патологических процессов
- хронические инфекционные заболевания
- тяжелые аллергические заболевания
- заболевания печени, почек, ЦНС, сердца
- неинфекционные заболевания

Активный естественный иммунитет образуется путем

- Переболевание инфекционной болезнью
- Носительство возбудителя
- Введение живой вакцины
- Введение химической вакцины
- Попадание в организм дробных доз возбудителя при общении с источником инфекции

Активный искусственный иммунитет образуется путем...

- Переболевание инфекционной болезнью
- Носительство возбудителя
- Введение живой вакцины
- Введение химической вакцины
- Попадание в организм дробных доз возбудителя при общении с источником инфекции

Пассивный естественный иммунитет образуется путем

- введение гетерологичного иммуноглобулина
- введение гетерологичной сыворотки
- введение гомологичного иммуноглобулина
- введение интерферона
- получение антител новорожденным от матери

Пассивный искусственный иммунитет образуется путем

- введение гетерологичного иммуноглобулина
- введение гетерологичной сыворотки
- введение гомологичного иммуноглобулина
- введение интерферона
- введение рекомбинантной вакцины

Из предложенного списка выберите биологические препараты применяемые для создания активного иммунитета:

- живая вакцина

- инактивированная вакцина
- гомологичная сыворотка
- интерферон
- бактериофаг

Из предложенного списка выберите биологические препараты применяемые для создания пассивного иммунитета:

- инактивированная вакцина
- бактериофаг
- гомологичная сыворотка
- анатоксин
- интерферон

Из предложенного списка выберите живые вакцины:

- Паротитная вакцина
- Брюшнотифозная вакцина
- БЦЖ
- Лептоспирозная вакцина
- Полиомиелитная вакцина

Из предложенного списка выберите инактивированные вакцины:

- Антирабическая вакцина
- Брюшнотифозная вакцина
- БЦЖ
- Сибиреязвенная вакцина
- Полиомиелитная вакцина

Требования, предъявляемые к вакцинным штаммам для изготовления живых вакцин:

- высокая вирулентность и патогенность
- отсутствие вирулентности и патогенности
- полноценный набор антигенов
- способность к размножению в организме привитого
- высокая иммуногенность

Требования, предъявляемые к вакцинным штаммам для изготовления инактивированных вакцин:

- высокая вирулентность и патогенность
- отсутствие вирулентности и патогенности
- высокая иммуногенность
- полноценный набор антигенов
- способность к размножению в организме привитого

Для изготовления инактивированных вакцин используют химические средства:

- фенол
- формалин
- мертиолат
- хлорсодержащие средства
- спирт

Для изготовления инактивированных вакцин используют физические способы:

- нагревание
- кипячение

Для профилактики и лечения газовой гангрены применяют:

- Антитоксическую сыворотку
- Иммуномодуляторы
- Антибиотики
- Аллергены

Иммунобиологические препараты для профилактики и лечения ботулизма:

- Антитоксическая сыворотка
- АКДС
- Секстаанатоксин
- АДС

Прочный постинфекционный иммунитет формируется после:

- Стафилококкового фурункулеза
- Гонореи
- Рожистого воспаления
- Скарлатины
- Бруцеллеза

Ботулотоксин:

- Цитотоксин
- Мембранотоксин
- Эритрогенин
- Функциональный блокатор

Постинфекционный иммунитет после перенесенной газовой гангрены:

- Антибактериальный
- Местный
- Антитоксический
- Не формируется

Для специфической профилактики столбняка используют:

- АКДС
- Анатоксин
- Противостолбнячную сыворотку
- Секстаанатоксин

Для лечения тяжелых острых стафилококковых инфекций (сепсис и др.) можно использовать:

- Убитую вакцину
- Иммуноглобулин
- Живую вакцину
- Гипериммунную плазму

Токсин, являющийся самым сильным из известных биологических ядов:

- Дифтерийный
- Ботулинический
- Столбнячный
- Гангренозный

Иммунитет после перенесенного столбняка:

- Антибактериальный

- Сибирской язвы
- Бруцеллеза
- Хламидиозов

Вакцины применяют для профилактики:

- Эпидемического сыпного тифа
- Эндемического сыпного тифа
- Лихорадки Ку
- Орнитоза

Препарат для специфической профилактики дифтерии:

- СТИ
- БЦЖ
- АКДС
- Вакцина EV

Для профилактики лепры применяют:

- Сухой очищенный туберкулин
- Лепромин А
- АКДС
- БЦЖ

Проба Манту позволяет:

- Выявить инфицированных
- Оценить напряженность противотуберкулезного иммунитета
- Отобрать лиц для ревакцинации
- Обнаружить иммуноглобулины класса М

Препараты для специфической профилактики брюшного тифа:

- Неживая корпускулярная субклеточная вакцина
- Инактивированная корпускулярная вакцина
- Бактериофаг
- Анатоксин

Реакция Манту :

- Относится к III типу по Джеллу и Кумбсу
- Свидетельствует об инфицировании человека
- Достоверно свидетельствует о наличии заболевания
- Относится к IV типу по Джеллу и Кумбсу

Вакцина для специфической профилактики туберкулеза:

- Неживая корпускулярная
- Неживая молекулярная
- Живая аттенуированная
- Анатоксин

Препараты, применяемые для лечения и профилактики лептоспироза:

- Убитая вакцина
- Живая вакцина
- Иммуноглобулин гетерологичный направленного действия
- Анатоксин

- водяной пар
- высушивание
- УФО-облучение

Механизм действия интерферона:

- создает противовирусный иммунитет
- лизирует бактерии и вирусы
- защищает клетку от проникновения вирусов
- создает антибактериальный иммунитет
- создает гуморальный иммунитет

Анатоксин – это...

- обезвреженный эндотоксин
- обезвреженный экзотоксин
- инактивированная микробная масса
- необезвреженный эндотоксин
- необезвреженный экзотоксин

Выберите показания для введения вакцин

- плановые прививки в определенных возрастных группах
- угроза распространения заболеваний в районе или в городе
- осложнение при введении вакцины
- общение с инфекционным больным
- лечение больного острой формой болезни
- предстоящая поездка в район с повышенной заболеваемостью

Выберите показания для введения сывороток и иммуноглобулинов:

- плановые прививки в определенных возрастных группах
- угроза распространения заболеваний в районе или в городе
- осложнение при введении вакцины
- общение с инфекционным больным
- лечение больного острой формой болезни
- предстоящая поездка в район с повышенной заболеваемостью

В организации и проведении прививок при плановой вакцинации участвуют:

- педиатр
- врач-лаборант
- эпидемиолог
- бактериолог
- иммунолог

От каких инфекционных болезней (в зависимости от механизма передачи возбудителей) преимущественно вакцинируют детей в первые годы жизни?

- кишечные (фекально-оральный механизм)
- инфекции наружных покровов (контактный)
- инфекции дыхательных путей (аэрозольный)
- кровяные инфекции
- трансмиссивные инфекции

«Холодовая цепь» - это

- Охлаждение препарата перед введением для обеспечения лучшего иммуногенного эффекта

- живой вирус краснухи
- живой вакцинный штамм вируса кори
- инактивированный вакцинный штамм вируса кори
- инактивированный вакцинный штамм вируса краснухи

Вакцина против краснухи содержит:

- инактивированный вакцинный штамм вируса кори
- инактивированный вирус краснухи
- живой аттенуированный вирус краснухи (вакцинный штамм)
- инактивированный вакцинный штамм вируса краснухи
- живой вирус кори

Паротитная вакцина содержит:

- живой вирус эпидемического паротита
- инактивированный вирус эпидемического паротита
- живой вакцинный штамм вируса эпидемического паротита
- инактивированный вакцинный штамм вируса эпидемического паротита
- поверхностные антигены вируса эпидемического паротита

Плановой вакцинации против краснухи подлежат:

- дети в возрасте до 6 мес
- дети от 6 мес до 12 мес
- дети в возрасте 12 мес, ревакцинация в 6 лет
- девочки 13 лет, не болевшие и не привитые против краснухи
- мальчики 13 лет, не болевшие и не привитые против краснухи

Виды гриппозных вакцин:

- живые
- инактивированные цельновирионные
- сплит-вакцина
- полимер-субъединичные
- анатоксины

Противопоказаниями при введении гриппозной вакцины являются:

- острые инфекционные и неинфекционные заболевания
- хронические заболевания в стадии обострения
- аллергия на белок куриного яйца
- дисбактериоз
- красная волчанка

Введение интерферона показано:

- в предэпидемический период заболеваемости гриппом
- лицам, общавшимся с больными гриппом
- для лечения в начале заболевания гриппом
- для лечения в любой период заболевания гриппом
- для лечения осложнений гриппа

Комбинированный курс прививок (антирабический иммуноглобулин и антирабическая вакцин- показан:

- всем покусанным неизвестным животным
- всем, кого покусало больное бешенством животное
- при любых укусах или повреждениях головы, лица, шеи

Иммунобиологические препараты:

- Вакцины
- Иммуноглобулины
- Адьюванты
- Диагностикумы

Для создания искусственного активного иммунитета используют:

- Вакцины
- Иммунные сыворотки
- Анатоксины
- Толерогены

Для создания искусственного пассивного иммунитета используют:

- Вакцины
- Иммунные сыворотки
- Иммуноглобулины
- Адьюванты

Специфические защитные факторы при вирусных инфекциях

- Фагоцитоз
- Цитотоксические Т-лимфоциты
- Интерферон
- Лизоцим
- Секреторные антитела

Активный иммунитет создаёт

- Столбнячный анатоксин
- Дизентерийный бактериофаг
- Бифидумбактерин
- Полиомиелитная вакцина
- Противодифтерийная сыворотка

Для профилактики туберкулеза применяют

- АКДС
- БЦЖ
- АДС
- Туберкулин

Аллергический метод применяют при диагностике

- Гриппа
- Полиомиелита
- Бруцеллеза
- Холеры
- Туберкулеза

Для профилактики дифтерии применяют

- АКДС
- АДС
- БЦЖ
- АД

- Киллерная функция

Феномены иммунного ответа, в которых принимают участие цитотоксические Т-лимфоциты:

- Выработка антител
- Противоопухолевый иммунитет
- Иммунологическая толерантность
- Противовирусный иммунитет

Феномен иммунологической памяти основан на:

- Угнетении Т-хелперов
- Отсутствии определенных клонов иммунных клеток
- Отсутствии антигенов гистосовместимости
- Образовании клеток памяти

Укажите признаки первичного иммунного ответа:

- Усиленная выработка антител на повторное введение антигена
- Наиболее высокий уровень антител наблюдается не ранее второй недели после введения антигена
- Усиленный иммунный ответ за счет долгоживущих В-лимфоцитов
- Первыми появляются Ig M

Укажите признаки вторичного иммунного ответа:

- Усиленная выработка антител на повторное введение антигена
- Наиболее высокий уровень антител наблюдается не ранее 14-21 дня после введения антигена
- Усиленный иммунный ответ за счет клеток памяти
- Первыми появляются иммуноглобулины класса G

Признаки гиперчувствительности I типа (анафилаксии):

- Немедленное развитие реакции
- Возможность десенсибилизации
- Участие В-лимфоцитов
- Участие Ig E

Назовите признаки гиперчувствительности замедленного (IV) типа:

- Лимфоцитарно-макрофагальная реакция
- Синтез Ig E
- Участие Т-лимфоцитов
- Участие В-лимфоцитов

Иммуномодуляторы:

- Воздействуют на патологический процесс через геном
- Обладают иммуотропным действием
- Воздействуют на патологический процесс через иммунную систему
- В основе механизма действия лежат иммунологические реакции

Факторы, ведущие к вторичным иммунодефицитам:

- Хронические вирусные инфекции
- Применение цитостатиков
- Радиационное облучение
- Нерациональное питание

- при множественных укусах и обширных повреждениях любой локализации
- при укусах известным животным
- при ослюнении слизистых оболочек

Источником возбудителя бешенства может быть:

- собака с признаками бешенства
- собака за 7 дней до заболевания бешенством
- собака за 15 дней до заболевания бешенством
- человек, привитой антирабической вакциной, при возникновении у него осложнения
- волки и лисицы

В какой из перечисленных ниже сроков проводится вакцинация и ревакцинация детей БЦЖ – вакциной?

- в 2 – 5 дня, ревакцинации нет
- в 2, 3, 4 месяца, ревакцинация 18 месяцев
- в 0 – 4 дня, ревакцинации в 6-7 лет
- в 2 – 5 дня, ревакцинация, в 6 – 7 лет и 12 лет
- в 2,3,4 месяца, ревакцинации нет

В какой из перечисленных ниже сроков дети прививаются АКДС-вакциной?

- до 5 дня жизни
- в 2,3, 4 месяца без ревакцинации
- в 2, 3, 4 месяца с ревакцинацией в 16 месяцев
- до 4 дня жизни с ревакцинацией в 6-7 лет
- в 2, 3, 4 месяца с ревакцинацией в 18 месяцев

В какой срок из перечисленных ниже следует проводить прививки АДС-анатоксином?

- в 7 и 16 лет
- в 8, 12, 16 лет
- в 9 и 15 лет
- в 9 лет
- в 6-7 лет

В какой срок жизни из перечисленных ниже проводится прививка АДС-М-вакциной?

- в 30, 40, 50, 60 лет
- в 26, 36, 46, 56 лет
- в 1 год и 6-7 лет
- в 7 год и 16 лет
- в 1 год

Какой из перечисленных эпидпоказаний наиболее целесообразно использовать к проведению экстренных прививок против инфекционных болезней?

- эпидемическая ситуация
- межсезонный период в динамике заболеваемости
- значительная численность коллектива
- увеличение численности грызунов
- наличие смертности от заболевания

Какой из перечисленных эпидпоказаний наиболее целесообразно использовать для экстренного введения вакцин:

- в постэпидемический период распространения инфекционного заболевания

- в предэпидемический период распространения инфекционного заболевания
- в период разгара эпидемии инфекционного заболевания
- при возникновении угрозы распространения инфекционного заболевания на определенной территории
- в межэпидемический период распространения инфекционного заболевания

Какой из перечисленных эпидпоказаний наиболее целесообразно использовать для введения сывороток и иммуноглобулинов?

- инфекционное заболевание и осложнение при введении вакцины
- предстоящая поездка в район с повышенной инфекционной заболеваемостью
- осложненная эпидемическая обстановка
- угроза распространения особоопасной инфекции
- предэпидемический период

Кто из перечисленных ниже медицинских работников составляют сводный план профилактических прививок по детской поликлинике?

- главный врач и главная медсестра поликлиники
- врач-эпидемиолог и врач-иммунолог
- участковый педиатр и врач-иммунолог
- врач-иммунолог и главная медсестра поликлиники
- госпитальный эпидемиолог и врач-иммунолог

Какой из перечисленных ниже показателей наиболее целесообразно использовать при выявлении противопоказаний для введения всех видов вакцин ребенку?

- доношенность и вес при рождении 2500 г
- сильная реакция или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение вакцины
- нормализация температуры после легких форм ОРВИ
- заболевания острыми инфекционными болезнями
- отклонения показателей иммунного статуса у клинически здорового новорожденного

Антирабическая вакцина в сочетании с антирабическим иммуноглобулином показаны:

- при случайном употреблении молока или мяса бешеных животных
- при ранении птицами во время выезда на природу
- при укусах через неповрежденную плотную одежду неизвестным животным
- всем покусанным лицам, больным бешенством животным
- всем покусанным лицам зарегистрированными животными

При кишечных заболеваниях определите экстренные показания для введения вакцин:

- в постэпидемический период кишечного заболевания
- в предэпидемический период кишечного заболевания
- в период разгара эпидемии кишечного заболевания
- при угрозе распространения кишечного заболевания
- в межэпидемический период кишечного заболевания

По Национальному календарю прививок в каком возрасте проводятся прививки детям живой полиомиелитной вакциной?

- в 1-5 дня, 2, 3 и 4 месяца и 16 месяцев
- в 2, 3 и 4 месяца и 16 месяцев, 7 лет (1-й класс)
- в 2, 3, 4 и 16 месяцев, 9 лет (7-й класс)
- в 1-5 дня, 2, 3 и 4 месяца и 16 месяцев, 16 лет
- в 1-4 дня и в 6 лет (1-й класс)

Интерфероны:

- Продуцируются фибробластами и Т-лимфоцитами
- Продуцируются лейкоцитами
- Обладают иммуномодулирующими свойствами
- Обладают видовой специфичностью

Иммуноглобулин класса М:

- Связывает комплемент
- Проходит через плаценту
- Пентамер
- Имеет 2 центра связывания антигена

Иммуноглобулин класса G:

- Связывает комплемент
- Обнаруживается в секретах слизистых
- Проходит через плаценту
- Обеспечивает местный иммунитет

Секреторный иммуноглобулин класса А:

- Обеспечивает местный иммунитет
- Является пентамером
- Содержит секреторный компонент
- Проходит через плаценту

Иммуноглобулин класса Е:

- Проходит через плаценту
- Пентамер
- Обеспечивает местный иммунитет
- Обладает цитотоксичностью к тучным клеткам и базофилам

Антитела:

- Синтезируются плазмочитами
- Способны связывать комплемент
- Способны нейтрализовать токсины
- Агглютинируют корпускулярные антигены

Моноклональные антитела:

- Обладают гетерогенностью
- Синтезируются гибридомой
- Синтезируются в организме человека
- Высоко специфичны

В иммунитете участвуют клетки:

- Т-киллеры
- Т-хелперы
- Макрофаги
- В-лимфоциты

Феномены иммунного ответа, в которых принимают участие В-лимфоциты:

- Выработка антител
- Фагоцитоз
- Иммунологическая память

- Морфовары
- Серовары
- Фаговары
- Биовары
- Хемовары

противомикробные химиопрепараты

- Антибиотики
- Бактериофаги
- Антисептики
- Дезинфектанты
- Пробиотики

Иммуно-биологические препараты для активного искусственного иммунитета

- Иммунные сыворотки
- Препараты иммуноглобулинов
- Вакцины
- Адьюванты
- Анатоксины

Антитоксическая сыворотка по Безредко вводится при

- Профилактики кори
- Лечения дифтерии
- Профилактики анафилактического шока
- Лечения столбняка
- Лечения туберкулеза

Применение бактериофагов

- Фаготипирование
- Фагоцитоз
- Фаготерапия
- Фагопрофилактика
- Фагодиагностика

Бактериофаги

- Культивируют в культуре клеток человека
- Культивируют в куриных эмбрионах
- Оба
- Ни то, ни другое

Анатоксин

- Не обладает токсическими свойствами
- Обладает специфичностью поражения макроорганизма
- Оба
- Ни то, ни другое

Естественно приобретенный иммунитет:

- После введения иммунных сывороток
- Постинфекционный
- Поствакцинальный
- Трансплацентарный

По Национальному календарю прививок в каком возрасте проводятся прививки детям живой вакциной против эпидемического паротита?

- в 1-3 дня, 2 месяца, 4 месяца
- в 2, 3 и 4 месяца и 12-15 месяцев
- в 12 месяцев и в 6 лет
- в 1-5 дня, 2, 3 и 4 месяца и 16 месяцев, 16 лет
- в 12 месяцев и в 7 лет (1-й класс)

По Национальному календарю прививок в каком возрасте проводятся прививки детям ИПВ?

- в 2, 3 и 4 месяца и 16 месяцев
- в 4 месяцев
- в 1-3 дня, 2 месяца, 4 месяца
- в 1 дня и в 2, 3 и 4 месяца и 16 месяцев
- в 12 месяцев и в 6 лет

На выработку искусственного активного иммунитета у человека влияют

- фено- и генотипические особенности организма
- качество препарата для иммунизации
- соблюдение схемы иммунизации
- соблюдение техники иммунизации
- нарушения холодовой цепи

Уровень коллективного иммунитета зависит от

- факторов, определяющих выработку иммунитета на уровне организма
- полноты охвата прививками контингентов, подлежащих иммунизации
- эпидемической ситуации
- численности населения
- демографический прирост населения

Объективной оценкой уровня популяционного иммунитета являются

- полнота охвата прививками
- снижение заболеваемости
- результаты серологического исследования
- результаты аллергических проб
- результаты вирусологических исследований

Критериями качества вакцин являются

- стерильность
- иммуногенность
- безвредность
- форма выпуска препарата
- цвет препарата

Потенциальная эффективность вакцин количественно выражается

- показателем наглядности
- коэффициентом корреляции
- показателем защищенности
- показателем смертности
- индексом эффективности

Эпидемиологическую эффективность иммунопрофилактики оценивают по

- внутримышечный
- внутривенно

Для проверки напряженности поствакцинального иммунитета используют

- реакцию РИГА
- реакцию РСК
- аллергические пробы
- иммуноферментный анализ (ИФА)
- вирусологические исследования

Положительный результат реакции Манту свидетельствует о

- постинфекционной аллергии
- поствакцинальной аллергии
- инфицировании возбудителем туберкулеза
- предрасположенности к туберкулезу
- заболевание туберкулезом

Возможность применения вакцин для проведения прививок по эпидемическим показаниям лицам, общавшимся с больными, определяется

- высокой контагиозностью инфекции
- риском возникновения тяжелых форм заболевания
- устойчивостью возбудителя во внешней среде
- способностью вакцины вызвать иммунный ответ до окончания инкубационного периода
- для лечения инфекции

Группа туристов выезжает в район, неблагополучный по заболеваемости брюшным тифом и туляремией До отъезда остается 2 недели Рекомендуется

- провести прививки с максимально возможным интервалом 12-13 дней
- один препарат ввести до отъезда, второй - спустя 1-1,5 мес
- ввести оба препарата одновременно
- прививки не проводить
- прививки надо проводить за месяц до отъезда

Показаниями к экстренной профилактике столбняка служат

- укус любого животного
- любая травма с нарушениями целостности кожных покровов
- любой ожог III-IV степени
- внебольничные аборты и роды

У пострадавшей М, 20 лет, ожог кисти правой руки II степени. Против столбняка привита, последняя прививка проведена в 16 лет В настоящее время беременность 8 недель Следует

- прививки не проводить, провести хирургическую обработку раны
- ввести АС-анатоксин
- ввести ПСС
- ввести АС-анатоксин - ПСС или ПСЧИ
- ввести КАВ

Экстренную профилактику столбняка пострадавшему в уличной катастрофе, если отсутствуют сведения о ранее проведенных прививках, следует проводить

- Только КАВ
- Только противостолбнячной сывороткой (ПС)

- Центра Роспотребнадзора;
- отдела биологического контроля изготовителя;
- национального органа контроля медицинских иммунобиологических препаратов - ГИСК им. Л.А. Тарасевича;
- Минздрава РФ.

При неисправности холодильника температура в нем понизилась до - 6°C. Можно использовать хранившуюся там:

- противодифтерийную сыворотку;
- АДС-М вакцину;
- живую полиомиелитную вакцину;
- вакцину рекомбинантную дрожжевую против гепатита В.

В течение 1 сут. прививочные препараты находились при температуре 25°C. Можно использовать:

- вакцину БЦЖ;
- АДС-М вакцину;
- живую полиомиелитную вакцину;
- вакцину рекомбинантную дрожжевую против гепатита В;
- ни один из перечисленных препаратов.

При вскрытии коробки с коревой вакциной в ней не оказалось наставления по применению препарата; следует:

- воспользоваться наставлением из другой коробки той же серии
- применять без наставления, зная технику проведения прививок;
- взять наставление у другого врача;
- запретить использование вакцины.

Медсестре, обнаружившей рыхлый осадок в ампуле с химической сорбированной гриппозной вакциной, следует:

- набрать в шприц прозрачный надосадочный слой;
- встряхнуть ампулу перед употреблением;
- считать вакцину непригодной;
- ознакомиться с наставлением и поступить в соответствии с ним.

К поствакцинальной реакции относят:

- стойкое нарушение состояния здоровья, обусловленное введением некачественного прививочного препарата;
- тяжелое нарушение состояния здоровья, связанное с нарушением правил отбора на прививку;
- нормальную физиологическую реакцию на введение прививочного препарата;
- патологическую реакцию, обусловленную нарушением техники иммунизации.

Поствакцинальное осложнение:

- физиологическая реакция организма на введение прививочного препарата;
- патологическая реакция организма, спровоцированная нарушением правил отбора на прививку;
- стойкое нарушение состояния здоровья, обусловленное введением некачественного иммунобиологического препарата;
- тяжелое нарушение состояния здоровья вследствие индивидуальной реакции.

Группа туристов выезжает в район, неблагополучный по заболеваемости брюшным тифом и туляремией. До отъезда остается 2 нед. Рекомендуется:

- провести прививки с максимально возможным интервалом 12 - 13 дней;
- один препарат ввести до отъезда, второй — спустя 1—1,5 мес.;
- ввести оба препарата одновременно;
- прививки не проводить.

При появлении выраженных местных реакций у 3% привитых АКДС вакциной следует:

- продолжать прививки данной серией препарата;
- направить извещение в территориальный центр Госсанэпиднадзора;
- поставить в известность руководителя медицинского учреждения;
- направить рекламацию в национальный орган контроля иммунобиологических препаратов.

При появлении поствакцинального осложнения врачу следует:

- поставить в известность руководителя медицинского учреждения;
- направить извещение в территориальный центр Госсанэпиднадзора;
- выяснить причины возникновения поствакцинального осложнения;
- направить рекламацию в национальный орган контроля иммунобиологических препаратов.

Для эффективного функционирования холодовой цепи необходимы: Выберите один или несколько ответов

- холодильное оборудование для хранения медицинских иммунологических препаратов;
- холодильное оборудование для транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов;
- специально обученный персонал;
- система контроля за соблюдением оптимального температурного режима.

При поступлении в группу непривитого ребенка (отказ матери от прививок) медсестра детского сада:

- имеет право принять его по разрешению главного врача поликлиники;
- имеет право принять его по разрешению эпидемиолога;
- имеет право принять его при оформленном отказе от прививок;
- имеет право принять его по разрешению заведующего детским садом.

На территории города Л. в течение последних 3 лет не зарегистрировано заболеваний дифтерией, в связи с чем следует:

- продолжать проведение прививок группам риска;
- продолжать проведение плановых прививок всему населению;
- прекратить проведение плановых прививок;
- продолжать проведение плановых прививок по согласованию с управлением здравоохранения.

Провести прививку ребенку вакциной, привезенной из-за рубежа, если наставление к вакцине отсутствует:

- можно, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке;
- можно, если вакцина есть в перечне зарубежных вакцинных препаратов, зарегистрированных в Рос УЗб;
- нельзя;
- можно по согласованию с ЦСЭБ и ОЗ

- нарушение техники иммунизации
- использование некачественного препарата
- индивидуальная реакция на прививку
- соблюдение всех правил холодовой цепи препарата

На консультацию в кабинет иммунопрофилактики следует направлять детей

- привитых с нарушением прививочного календаря
- имеющих хронические заболевания
- имеющих временные отводы от прививок
- из групп риска по развитию поствакцинальных осложнений
- детей прибывших из за границы

При проведении иммунизации необходимо обеспечить безопасность

- врачей-эпидемиологов, осуществляющих контроль безопасности иммунопрофилактики
- медицинских работников, проводящих прививки
- населения, проживающего на территории прилегающей к учреждению, где проводится иммунизация
- всего населения, независимо от места проживания
- прививаемых

Создание рационального календаря профилактических прививок обеспечивается

- выбором наиболее подходящего возраста для первичной иммунизации
- частотой повторных приемов вакцины
- оптимальными интервалами между прививками
- ассоциациями вакцин различных типов
- возможностью привить 95-97% подлежащих прививкам

В настоящее время реализуются программы ликвидации инфекций

- кори
- полиомиелита
- вирусного гепатита В
- брюшного тифа
- шигеллеза

В плановом порядке на всей территории Узб. прививают против

- туберкулеза
- дифтерии
- коклюша
- сибирской язвы
- кори

Одноименная прививка здоровому ребенку не проводится, если он перенес

- туберкулез
- шигеллез
- гепатит А
- паротит
- гепатит С

Определите способы введения вакцин

- накожный
- подкожный
- внутривенный

- педиатр
- лаборант
- эпидемиолог
- бактериолог

Показания для введения вакцин

- плановые прививки определенных возрастных групп
- угроза распространения заболеваний в городе
- общение с инфекционным больным
- лечение больного острой формой инфекционного заболевания
- командировки в местность с повышенным риском инфицирования

Требования к вакцинным штаммам живых вакцин

- высокая вирулентность и патогенность
- отсутствие вирулентности и патогенности
- высокая иммуногенность
- полноценный набор антигенов
- способность к размножению в организме привитого

Требования к вакцинным штаммам инактивированных вакцин

- высокая вирулентность и патогенность
- отсутствие вирулентности и патогенности
- высокая иммуногенность
- полноценный набор антигенов
- способность к размножению в организме привитого

Форма № 112

- история развития ребенка
- журнал учета приема детей в ясли
- дневник группы
- журнал изолятора
- карта записи питания ребенка

Форма журнала регистрации инфекционных заболеваний

- 028 /у
- 092/у
- 060/у
- 079/у

Запись о проведении прививок делается в учетной форме, кроме:

- № 112\у
- № 063\у
- № 064\у
- № 204\у

Критерии качества вакцин, выберите один или несколько ответов:

- стерильность
- иммуногенность
- безвредность
- форма выпуска

Для проведения прививок на территории РФ используют вакцины, имеющие сертификат:

- Только противостолбнячным человеческим иммуноглобулином (ПСЧИ)
- АС-анатоксином - ПСС(или ПСЧИ)
- Только АДС-М

#Правильная обработка раны от укуса животным предполагает

- обильное промывание струей воды с мылом
- промывание водой необязательно
- обработку краев раны йодной настойкой
- иссечение рваных краев раны и ушивание раны
- края раны не иссекать и не зашивать в первые 3 дня

Комбинированный курс прививок против бешенства показан при

- любых ранениях, нанесенных дикими плотоядными животными
- любых укусах или царапинах лица, кистей рук, головы, шеи нанесенных домашними животными, погибшими в течение 10-дневного наблюдения
- любых укусах или царапинах лица, кистей рук, шеи, головы нанесенных домашними животными, здоровыми в момент контакта
- поверхностных одиночных укусах или царапинах кистей рук, глубоких единичных повреждениях плеча, предплечья, туловища, нижних конечностей, нанесенных домашними животными, здоровыми в момент контакта
- при ослюнении поврежденных кожных покровов, одиночные поверхностные укусы или царапины туловища, верхних и нижних конечностей (кроме головы, лица, шеи, кистей, пальцев рук и ног, промежности, гениталий), нанесенные домашними животными здоровыми в момент контакта

#В травматологический пункт г Н обратился гражданин, укушенный за городом неизвестной собакой Укус средней тяжести в плечо Прививочный анамнез пострадавшего неизвестен В данной ситуации следует

- провести обработку раны
- назначить антирабическую вакцину и иммуноглобулин
- назначить прививки против столбняка
- госпитализировать в хирургическое отделение
- назначить кортикостероиды

При проведении прививок против бешенства у прививаемого появились жалобы на недомогание, головную боль, тошноту. Следует:

- продолжать прививки по назначенному курсу
- отменить прививки
- провести консилиум для решения вопроса о возможности продолжения прививок
- прививки продолжать, но уменьшить их число
- заменить вакциной другого производителя

Плановая вакцинация против гепатита В детей начинается в возрасте:

- 24 часа жизни в роддоме
- 2-5 день
- 4 месяца
- 12 месяцев
- 2 месяцев

Вакцину против коклюша начинают вводить детям в возрасте:

- 24 часа жизни в роддоме
- 2 месяца

- 2, 3, 4, 12 месяцев
- 12 месяцев
- 2-5 день

Туберкулин применяется для:

- активной иммунизации
- пассивной иммунизации
- выявления иммунитета
- выявления аллергической перестройки организма
- лечения больных туберкулезом

Укажите способ создания искусственного пассивного иммунитета:

- введение интерферона
- введение иммуномодулятора
- получение антител из плацентарной крови
- введение гипериммунной сыворотки
- введение вакцины

Для специфической профилактики брюшного тифа используют:

- убитые вакцины
- сыворотки
- гаммоглобулины
- интерферон
- анатоксины

Для экстренной профилактики брюшного тифа используют:

- иммуноглобулин
- антибиотики
- сыворотки
- вакцины
- интерферон

Для специфической профилактики полиомиелита используется:

- живая вакцина
- анатоксин
- бактериофаг
- иммуноглобулин
- убитая вакцина

Перед непосредственным началом проведения прививки обязательно выполняются:

- сбор сведений о возрастной структуре населения
- укомплектование и инструктаж медицинского персонала
- медицинский осмотр лиц, подлежащих иммунизации
- определение безвредности и эффективности иммунизации
- составление отчетов о проведенных прививках

Бактериофаг вводят для:

- создания активного искусственного иммунитета
- создания пассивного искусственного иммунитета
- экстренной профилактики в очагах инфекции
- лечения больных
- повышения сопротивляемости к инфекционным болезням

К какой суток можно ввести детям коревой иммуноглобулин, которые не болели корью, но были в контакте с больным?

- к первой суток
- до 3-х суток
- в шестом суток
- в восьмом суток
- в десятый суток

Сколько раз в дозе 1,0 мл вакцины против бешенства нужно ввести лицам при ослизнения поврежденных кожных покровов с профилактической целью, если животное заболело, погибло, исчезло?

- 1 раз
- 2 раза
- 5 раз
- 6 раз
- в 8 раз

Нужно назначить вакцину против бешенства лицам при ослизнения поврежденных кожных покровов с профилактической целью, если животное здорово течение 10 суток?

- назначить однократно
- не назначать
- назначить согласно схемы только вакцинопрофилактики
- назначить комбинированное лечение антирабическим иммуноглобулином - вакцина
- немедленно назначить антирабический иммуноглобулин

Нужно назначить немедленное лечение против бешенства лицам при укусе любой локализации, нанесенные домашними животными, которые бежали, диагноз не известен

- назначить однократно
- не назначать
- назначить согласно схемы только вакцинопрофилактики
- немедленно назначить комбинированное лечение антирабическим иммуноглобулином - вакцина
- немедленно назначить антирабический иммуноглобулин

Какую дозу иммуноглобулина нужно ввести ребенку 7 лет, которая контактировала с больным генерализованной формы менингококковой инфекции

- 1,5 мл
- 2 мл,
- 2, 5 мл
- 3 мл
- 6 мл

Какую дозу иммуноглобулина нужно ввести взрослому человеку, контактировал с больным корью

- 1,5 мл
- 2 мл,
- 2, 5 мл
- 3 мл
- 6 мл

Медицинский персонал который может принимать участие в проведении прививок

- медицинская сестра которая 5 лет болеет холецистит
- медицинская сестра которой 2 дня назад сделали вскрытие панариция
- врач который 3 года болеет язвенной болезнью
- врач который 1 год болеет экземой
- врач с обострением хронического тонзиллита

Кто принимает участие в проведении прививок при плановой вакцинации?

- терапевт

- второстепенное
- отменена с 2000 года
- при определенных эпидемиологических ситуациях
- при определенных эпизоотологических условиях

Экстренная профилактика сибирской язвы проводится

- живой вакциной
- убитой вакциной
- химической вакциной
- иммуноглобулином и антибиотиками
- сывороткой

Тесты с ответами на тему: Вакцинация

Эпидемиологическая эффективность вакцинации определяется показателями:

- количество привитых, не заболели
- удельный вес лиц, которые защищены от заболевания иммуно-профилактикой
- степень охвата населения прививками
- отношение показателя заболеваемости среди привитых к показателю заболеваемости среди непривитых
- уровень заболеваемости привитых

Клиническая эффективность иммунизации оценивается:

- по влиянию на клиническое течение инфекции
- за экономией средств в связи с предотвращением инфекционным заболеванием
- при наличии осложнений при заболевании
- по снижению заболеваемости в целом
- по проценту лиц с «защитным» уровнем антител

Плановая выборочная иммунизация проводится:

- детям, которым оформляют документы в детское учреждение;
- детям, которые достигли соответствующего возраста
- людям, которые имеют риск заражения в связи с характером деятельности
- в природных очагах зоонозных инфекционных болезней
- людям, которые, вероятно, были инфицированы

Плановая иммунопрофилактика проводится против:

- кору
- скарлатины
- гриппа
- туберкулеза
- столбняка

Противопоказания к введению живых вакцин против кори и паротита:

- наличие судорог в анамнезе
- злокачественные новообразования
- анемия с уровнем гемоглобина ниже 80 г / л
- СПИД
- острая инфекционная болезнь

защитными титрами противодифтерийных антител (РПГ-считают

- 1:10
- 1:20
- 1: 40
- 1: 80
- 1: 160

При каких обстоятельствах вакцинация против коклюша не проводится:

- в анамнезе заболевания указание вирусным гепатитом, перенесен 1,5 года назад
- общения с больным ветряной
- в анамнезе заболевания указание вирусным гепатитом, перенесен 1,5 года назад
- в анамнезе оперативное вмешательство по поводу аппендицита 2 мес назад
- перенесено ранее заболевания коклюшем
- ребенку в возрасте 5 лет, ранее не щеплювалась

Противопоказаниями по профилактике полиомиелита являются:

- острые инфекционные заболевания
- СПИД
- сердечно-сосудистые заболевания в стадии компенсации
- диспепсические явления с температурой до 37,5 ° С
- диспепсические явления с температурой более 37,5 ° С

Иммунопрофилактика по эпидемическим показаниям в Украине может проводиться против:

- дифтерии
- лептоспироза
- шигеллезов
- туберкулеза
- кори

Показания по экстренной профилактики столбняка:

- отморожения и ожоги II, III и IV степени
- аппендицит
- внебольничные аборт и роды
- проникающие повреждения желудочно-кишечного тракта
- закрытый перелом нижней конечности

Проба с лошадиной сывороткой считается положительной:

- если диаметр инфильтрата (гиперемии) менее 0,2 см
- если диаметр инфильтрата (гиперемии) 0,2-0,4 см
- если диаметр инфильтрата (гиперемии) 0,5-0,9 см
- если диаметр инфильтрата (гиперемии) 1,0 см и более
- при возникновении анафилактического шока после введения ПСС

Курс плановой выборочной вакцинации против бешенства проводится:

- спортсменам
- туристам
- собаковода
- егерям
- лицам, покусанные дикими плотоядными животными

У новорожденного, мать которого болела корью, противокоревой иммунитет:

- природный
- искусственный
- активный
- пассивный
- пассивно-активный

- форма № 06
- форма № 358
- форма № 357/у
- форма № 391
- форма № 25

В каком возрасте проводится вакцинация и ревакцинация детей против туберкулёза

- в 2 - 5 дня, ревакцинации нет
- в 2,3,4 месяца, ревакцинация 18 месяцев
- в 1 - 4 дня, ревакцинация в 6 лет
- в 0 - 4 дня, ревакцинация в 4 месяца
- в 2,3,4 месяца, ревакцинации нет

В каком возрасте дети прививаются вакциной АКДС-4

- только по эпидпоказаниям
- в 2, 3, 4 месяца, ревакцинации 18 месяцев
- в 2, 3, 4 месяца и ревакцинация в 16 месяцев
- в 2-5 день, ревакцинация в 6-7 лет
- в 16 месяца

В каком возрасте следует проводить прививки АДС-анатоксином

- в 7 и 16 лет
- в 8, 12, 16 лет
- в 9 и 15 лет
- в 9 лет
- в 6-7 лет

В какие годы жизни проводится прививка АДС-М 6

- в 2, 3, 4 месяца и ревакцинация в 16 месяцев
- в 26, 36, 46, 56 лет
- в 12-13 лет
- в 16 лет
- в 1 год

Показанием к проведению экстренных прививок против инфекционных болезней является

- эпидемическая ситуация
- межсезонный период в динамике заболеваемости
- значительная численность коллектива
- увеличение численности грызунов
- наличие смертности от заболевания

Антирабическая вакцина в сочетании с антирабическим иммуноглобулином и антибиотикам показаны

- при случайном употреблении молока или мяса бешеных животных
- при ранении птицами
- при укусах через неповрежденную плотную одежду
- всем покусанным неизвестными животными
- всем, покусанным домашними животными

Показания для введения вакцин

- заболевание инфекционной болезнью

- 6 лет
- 11 лет
- 18 лет

Цель проведения пробы Манту:

- выявление инфекционной аллергии
- выявление поствакцинального гуморального иммунитета
- отбор лиц для ревакцинации против туберкулеза
- отбор новорожденных для первичной вакцинации против туберкулеза
- окончательное установление диагноза «туберкулез»

От работы или иной деятельности отстраняются лица, необоснованно отказались от профилактических прививок против:

- краснухи
- туберкулеза
- гепатита В
- корь
- столбняка

Препаратами для экстренной профилактики столбняка являются:

- АД-анатоксин
- АС-анатоксин
- АДС-М-анатоксин
- АКДС-вакцина
- ПСЧИ

Эпидемиологическая эффективность иммунизации оценивается:

- за экономией средств в связи с предотвращением инфекций-ним заболеванием
- по влиянию на эпидемический процесс
- при наличии осложнений
- по снижению заболеваемости
- по проценту лиц с «защитным» уровнем антител

Плановые профилактические прививки осуществляются:

- в кабинетах прививки при лечебно-профилактических учреждениях
- в медицинских кабинетах дошкольных учреждений и школ
- по месту жительства ребенка
- выездными бригадами вакцинаторов
- в лагерях летнего отдыха детей

Плановая иммунопрофилактика в Украине проводится против:

- ветряной оспы
- эпидемического паротита
- гриппа
- коклюша
- брюшного тифа

Вакцинами, которые вводятся подкожно, являются:

- БЦЖ
- АКДС
- вакцина против кори
- вакцина против гепатита В
- вакцина против паротита

Схема вакцинации и ревакцинации против паротита у девушек включает:

- прививки в 12 мес
- прививки в 6 лет
- прививки в 15 лет
- прививки в 11 лет

- подкожно
- внутривенно
- внутримышечно
- внутривенно

Выберите условия хранения вакцин:

- при комнатной температуре
- в термостате
- в холодильнике
- в медицинском шкафу
- на столе в прививочном кабинете

Гетерологичные сыворотки готовят из крови:

- доноров
- иммунизированных животных
- гипериммунизированных животных
- переболевших людей
- переболевших животных

При какой из перечисленных инфекции проводится обязательная плановая прививка?

- эпидемический паратиф
- сыпной тиф
- холера
- бруцеллез
- шигеллез

При какой из перечисленных инфекции проводится плановая прививка?

- чума
- корь
- бешенство
- сыпной тиф
- холера

Иммунная сыворотка крови вводится для:

- создания активного искусственного иммунитета
- создания пассивного искусственного иммунитета
- создания пассивного естественного иммунитета
- диагностики заболевания
- создания активного естественного иммунитета

Укажите препарат, используемый для экстренной профилактики гриппа:

- вакцина
- интерферон
- анатоксин
- сыворотка
- иммуноглобулин

Для активной иммунизации против гриппа А какой из перечисленных иммунобиологических препаратов применяется:

- ремантадин
- инактивированная цельновирусная вакцина
- лейкоцитарный интерферон

- при выезде в страны, неблагополучных по желтой лихорадке

Плановая иммунопрофилактика

- дифтерии

- столбняка

- гриппа

- гепатита А

- гепатита В

Противопоказания к введению живых вакцин против кори и паротита:

- врожденные комбинированные иммунодефициты

- наличие судорог в анамнезе

- злокачественные новообразования

- аллергические реакции на введение сывороток

- анафилактические реакции на яичный белок

От работы или иной деятельности отстраняются лица, не обоснованно отказались от профилактических прививок против:

- дифтерии

- эпидемического паротита

- полиомиелита

- гриппа

- коклюша

Срочно иммунопрофилактике против бешенства подлежат:

- охотники

- собаководы

- лица, укушенные дикими плотоядными животными

- сотрудники лабораторий, работающих с уличным вирусом бешенства

- лица, которые получили укусы от неизвестной плотоядной твари-ны, что исчезла

В очаге кори экстренная профилактика:

- не проводится

- проводится только живой коревой вакциной

- проводится только противокоревым иммуноглобулином

- проводится живой коревой вакциной или противокоревым иммуноглобулином

В очаге кори экстренную вакцинацию живой коревой вакциной проводят:

- взрослым 22 лет, 2 дня назад имел контакт с больным корью, сам корью не болел, не привитый

- ребенок в возрасте 3 лет, 10 дней назад имел контакт с больным ребенком корью, не привит

- здоровый ребенок в возрасте 14 лет была в контакте с больным корью, 2 мес поэтому сам перенес корь

- ребенок в возрасте 9 мес, которая имеет экссудативный диатез в стадии обострения, 2 дня назад имел контакт с больным корью

Приказ о «Положения, организацию и проведение профилактических прививок» утверждается:

- приказом МЗ УЗБ

- Oliy Majlis

- приказом президента

- региональным органом исполнительной власти здравоохранения

Лицам, которые через 6 мес после проведенного полного курса прививок получили повторные тяжелые укусы от животного, прививки против бешенства:

- не проводят

- проводят полный курс по инструкции без учета следующих прививок