***Кишечные инфекции***

?Кишечные инфекционные болезни относят…

!Только в группе антропонозов

!Только к группе зоонозов

!Только к группе сапронозов

!Ко всем перечисленным выше группам

!Ко всем перечисленным выше группам

?Механизм передачи кишечных инфекций реализуется…

!Водным путем

!Пищевым путем

!Контактно-бытовым путем

!С помощью механических переносчиков

!все верно

?Механическими переносчиками возбудителей кишечных инфекций являются…

!Комары

!Слепни

!Синантропные мухи (комнатная, домовая, мясная, серая, зеленая и др.)

!Клещи

!Муха цеце

Водная вспышка кишечных инфекций характеризуется…

?В городе - авария канализационной сети, в результате чего произошел подсос канализационных вод в водопроводную сеть. Рост каких кишечных инфекционных болезней может быть следствием случившегося?

!Острых гастроэнтеритов у детей и взрослых

!Эшерихиозов

!Шигеллезов

!Туляремии

!Лептоспироза

?У 25 из 80 отдыхающих в доме отдыха в течение суток возникли острые кишечные заболевания; этиология неясна. Какие пути передачи возбудителей можно предполагать?

!Контактно-бытовой

!Водный

!Пищевой

?Основными мерами профилактики кишечных инфекций и борьбы с ними являются…

!Выявление и обезвреживание источников инфекции

!Прерывание путей передачи возбудителей

!Иммунизация восприимчивых контингентов

?Эпидемический процесс брюшного тифа в современных условиях характеризуется…

!Тенденцией к росту заболеваемости

!Тенденцией к стабилизации заболеваемости

!Спорадическим типом заболеваемости

!Эпидемическим типом заболеваемости

!Неравномерным распределением заболеваемости по административным территориям

?Источником возбудителя брюшного тифа является…

!Больной человек

!Больное животное

!Транзиторный бактерионоситель

!Хронический бактерионоситель

?Фекально-оральный механизм передачи возбудителей брюшного тифа и паратифов А и В реализуется…

!Водным путем

!Пищевым путем

!Контактно-бытовым путем

?В какие периоды болезни больной брюшным тифом опасен для окружающих?

!В течение инкубационного периода

!В первые 3-4 дня болезни

!В конце 1-й недели болезни

!В период разгара болезни - на 2-3-й неделе

!В период реконвалесценции

?Имеет ли практическую ценность определение фаговаров брюшнотифозных бактерий, выделенных от больных?

!Это важно для проведения рациональной этиотропной и патогенетической терапии

!Это имеет значение для поиска источника возбудителя инфекции

!Это не имеет существенного практического значения

?Носительство при брюшном тифе протекает в форме…

!Транзиторного носительства

!Острого носительства

!Хронического носительства

!Пожизненного носительства

?Диагноз «брюшной тиф?» поставлен больному К. 36 лет, на 7-й день болезни; течение болезни легкое. Живет в 3-х комнатной квартире с семьей: жена - повар в детском саду, мать - пенсионерка, сын, 5 лет, посещает детский сад. Какие противоэпидемические мероприятия следует выполнить в очаге?

!Контактным провести бактериологическое исследование крови

!Контактным провести бактериологическое исследование кала

!У контактных взять кровь на проведения серологического исследования

!Назначить контактным бактериофаг

!Вакцинировать контактных

?Диспансерному наблюдению при брюшном тифе и паратифах подлежат…

!Все переболевшие

!Только лица эпидемиологически значимых профессий

!Контактные лица из очага брюшного тифа

?Диспансерное наблюдение за переболевшими брюшным тифом и паратифами проводят…

!Не более 1 мес.

!Не менее 3 мес.

!В течение всей трудовой деятельности

!В течение всей жизни

?Кому из перечисленных лиц показаны прививки против брюшного тифа?

!Контактным в очагах брюшного тифа

!Жителям поселка при невозможности быстрого налаживания обеспечения их доброкачественной питьевой водой

!Населению, проживающему на территории, эпидемиологически неблагополучной по брюшному тифу

!Работникам предприятий общественного питания

?Эпидемиологические черты современной дизентерии…

!Детерминированность активности путей передачи возбудителя инфекции

!Возникновение групповых заболеваний и крупных эпидемических вспышек

!Одинаковая частота выделения от больных всех видов шигелл

!Высокая заболеваемость детей

!Одинаковая заболеваемость во всех возрастных группах

?Источниками инфекции при дизентерии являются…

!Больной острой формой дизентерии

!Больной хронической формой дизентерии

!Бактерионоситель дизентерийных бактерий

!Больное животное

?Ведущий путь передачи шигелл Зонне…

!Водный

!Пищевой

!Контактно-бытовой

?При анализе вспышки дизентерии Флекснера лечащие врачи обратили внимание на преобладание легких форм болезни и выделение различных серологических вариантов возбудителя от больных. Какой путь передачи можно предположить?

!Контактно-бытовой

!Пищевой

!Водный

?Госпитализация больных дизентерией…

!Обязательна во всех случаях

!Проводится по клиническим показаниям

!Проводится по эпидемиологическим

?Пробы кала, взятые в поликлинике у больных при подозрении на дизентерию, отправляют в лабораторию 1 раз в день. Куда их помещают до момента перевозки в лабораторию?

!Оставляют при комнатной температуре

!Помещают в холодильник

!Помещают в термостат

?Диагноз «острая дизентерия» поставлен по клиническим признакам на амбулаторном приеме 40-летнему слесарю, возвратившемуся из дома отдыха за 2 дня до болезни. Участковый медицинский персонал должен…

!Выявить контактных и организовать наблюдение за ними

!Послать запрос по месту отдыха

!Послать «экстренное извещение» в территориальный уентр санитарно-эпидемиологического надзора

!Послать сообщение по месту работы больного

!Провести санитарно-просветительную работу в семье

?Диагноз «острая дизентерия» установлен 25-летнему инженеру на 2-й день болезни. Живет в трехкомнатной квартире; семья: жена - воспитатель детского сада, дочь - ученица 1-го класса, мать - кондитер хлебозавода, отец - военнослужащий. Что следует предпринять.

!Наблюдать контактных

!Провести бактериологическое обследование всех контактных

!Провести бактериологическое обследование жены и матери

!Отстранить от работы жену и мать

!Провести антибиотикопрофилактику контактным

?На приеме в поликлинике у терапевта - реконвалесцент после острой дизентерии, выписанный из стационара вчера. В выписке: «клиническое выздоровление, отрицательные результаты бактериологического исследования кала». Как поступить, если реконвалесцент - повар кафе?

!Допустить к работе

!Рекомендовать временное трудоустройство вне пищевого предприятия

!Назначить диспансеризацию на 1 мес.

!Назначить диспансеризацию на 6 мес.

?При хронической дизентерии диспансеризации подлежат…

!Только дети дошкольного возраста

!Только лица эпидемиологически значимых профессий («пищевики» и к ним приравненные)

!Все переболевшие

!Все переболевшие

?После перенесенной острой дизентерии диспансеризации подлежат…

!Дети дошкольного возраста, не посещающие детские учреждения

!Дети, посещающие дошкольные учреждения

!Школьники

!Работники пищевых предприятий и лица, приравненные к ним

!Все реконвалесценты независимо от возраста и профессии

?Источники инфекции при эшерихиозах…

!Больной типичной формой болезни

!Больной атипичной формой болезни

!Бактерионоситель

!Зараженное животное

!Зараженное животное

?Для эшерихиозов, вызываемых энтероинвазивными кишечными палочками, ведущий путь передачи…

!Водный

!Пищевой

!Контактно-бытовой

?Какие эшерихии вызывают дизентериеподобные заболевания?

!Энтеропатогенные кишечные палочки (Enteropathogenic E.coli-EPEC)

!Энтероинвазивные кишечные палочки (Enteroinvasive E.coli-EIEC)

!Энтеротоксигенные кишечные палочки (Enterotoxigenic E.coli-ETEC)

!Энтерогеморрагические кишечные палочки (Enterohemorrhagic E.cjli-EHEC)

!Энтерогеморрагические кишечные палочки (Enterohemorrhagic E.cjli-EHEC)

?Энтеропатогенными кишечными палочками чаще всего поражаются…

!Дети раннего возраста (до 1 года)

!Дети старше 1 года и взрослые

!Одинаково все возрастные группы

?Диагноз «острая дизентерия?» установлен по клиническим данным бармену. Больной госпитализирован. На 5-й день сообщили о выделении из кала энтероинвазивной кишечной палочки 0124. Мог ли врач заподозрить эшерихиоз при первичном обращении больного?

!Да

!Нет

?Современные сальмонеллезы характеризуются…

!Наличием внутрибольничных вспышек

!Отсутствием внутрибольничных вспышек

!Увеличением числа носителей сальмонеллез

!Низким уровнем носительства

!Наибольшей поражаемостью отдельных профессиональных групп неселения

?Социально-экономические факторы, обусловившие рост заболеваемости сальмонеллезами

!Расширение сети общественного питания

!Расширение экспорта и импорта кормов для животных

!Загрязнение водоемов сбросами неочищенных сточных вод из животноводческих хозяйств

!Активизация миграционных процессов

!все верно

?Выражение «антропонозный характер сальмонеллеза» в современных условиях означает…

!Увеличение числа людей, заболевших сальмонеллезом

!Возрастание роли людей как источника инфекции

?Источниками сальмонелл могут быть…

!Домашние птицы (куры, гуси, утки и др.)

!Перелетные птицы

!Крупный рогатый скот

!Свиньи

!все верно

?Факторы передачи сальмонелл

!Вода

!Мясо и мясные полуфабрикаты

!Яйца и яичные продукты

!Молоко и кисломолочные продукты

!все верно

?Вспышка острой кишечной инфекции возникла среди учащихся школы-интерната. За 2 дня к врачу обратились 40 больных. Всем на завтрак была предложена яичница. У 25 больных из кала выделена S.enteritidis. Что следует предпринять?

!Бактериологически обследовать работников столовой

!Направить пробы пищевых продуктов для бактериологического исследования

!В столовой провести санитарно-гигиеническое и бактериологическое исследование инвентаря, посуды, проверить правильность хранения продуктов

!Всем учащимся и персоналу провести антибиотикопрофилактику

!Все верно

?В комплекс мероприятий по обезвреживанию путей и факторов передачи сальмонелл входят…

!Ветеринарно-санитарный контроль за содержанием и убоем животных

!Контроль за соблюдением гигиенических требований к технологическому процессу переработки продуктов на мясокомбинатах, птицекомбинатах, молокозаводах

!Контроль за технологической и кулинарной обработкой, хранением, транспортировкой, сроками реализации пищевых продуктов на предприятиях пищевой промышленности, объектах общественного питания и торговли пищевыми продуктами

!Выборочный бактериологический контроль кормов и кормовых ингредиентов

!все верно

?Возбудитель иерсиниоза…

!Yersinia enterocolitica

!Yersinia pseudotuberculosis

!Yersinia pestis

?Эпидемический процесс иерсиниоза и псевдотуберкулеза характеризуется…

!Спорадическими случаями

!Вспышками

!Пандемиями

?Вспышки иерсиниоза и псевдотуберкулеза возникают…

!Летом

!В зимне-весенний период

!В любое время года

?Наиболее значимыми источниками инфекции при иерсиниозе являются…

!Сельскохозяйственные животные и птицы (коровы, овцы, свиньи, козы, олени, куры и др.)

!Мышевидные грызуны (полевки, мыши, бурозубки, землеройки, лемминги и др.)

!Зараженные люди

?Ведущий путь передачи еерсиниоза и псевдотуберкулеза

!Пищевой

!Водный

!Контактно-бытовой

!Воздушно-пылевой

!Через переносчиков

?У 30-летней женщины, болеющей 7 дней, по бактериологическим данным диагностирован иерсиниоз. Могла ли она заразить своего 3-летнего сына, у которого тоже возникла острая кишечная инфекция?

!Да

!Нет

?Возбудители кампилобактериоза

!Campylobacter jejuni

!Campylobacter cjli

!Campylobacter laridis

!Campylobacter fetus

!все верно

?Источниками возбудителей кампилобактериозной инфекции являются…

!Крупный рогатый скот

!Свиньи

!Овцы

!Домашние птицы

!все верно

?Пути передачи кампилобактеров

!Пищевой

!Водный

!Контактно-бытовой

!Трансмиссивный

?Эпидемический процесс холеры характеризуется…

!Тенденцией снижения заболеваемости

!Тенденцией роста заболеваемости

!Отсутствием пандемического распространения холеры

!Периодическим пандемическим распространением

!Формированием вторичных эндемических очагов (зон)

?Возбудители холеры…

!Vibrio cholerae biovar cholera (классический) серогруппы O1

!Vibrio cholerae biovar eltor серогруппы O1

!НАГ-вибрионы (не агглютинирующиеся O1 сывороткой)

!Vibrio cholerae не O1 0139 “Бенгал”

!ETEC

?Источником возбудителей холеры являются…

!Больной холерой

!Вибриононоситель

!Больной с холероподобной диареей

?Наибольшую эпидемиологическую опасность для окружающих представляют…

!Больной типичной формой холеры

!Больной атипичной формой холеры

!Транзиторный вибрионоситель

!Хронический вибрионоситель

?Пути передачи возбудителя холеры

!Водный

!Пищевой

!Контактно-бытовой

!Воздушно-пылевой

?Районирование территории страны по типам эпидемиологических проявлений холеры имеет целью…

!Обеспечение более тщательного микробиологического контроля за объектами внешней среды

!Обеспечение дифференцированного подхода к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий на разных административных территориях

!Проведение плановой массовой вакцинопрофилактики населения

?В основе районирования страны по типам эпидемиологических проявлений холеры на административной территории лежат…

!все верно

!Показатели заболеваемости холерой на 100 000 населения

!Основной путь передачи

!Длительность обнаружения холерных вибрионов в поверхностных и сточных водах

!Характеристика выделенных штаммов возбудителя

?Бактериологическое обследование на холеру на всей территории Российской Федерации проводят…

!Среди больных с диареей и рвотой при тяжелом течение болезни

!все ответы правильные

!Среди граждан РФ, заболевших острыми кишечными инфекциями в течение 5 дней после прибытия из неблагополучных по холере стран и административных территорий РФ, а также имеющих понос и рвоту в пути следования

!Среди иностранных граждан, заболевших острыми кишечными инфекциями в течение 5 дней после прибытия из неблагополучных по холере стран, находящихся на стационарном лечении и при обращении за медицинской помощью по поводу указанного заболевания (при их согласии)

!Среди лиц без гражданства, ищущих убежище (иммигрантов) на территории России (по клиническим и эпидемиологическим показаниям)

?Информация о каждом случае заболевания холерой или вибриононосительства, предаваемая руководителями органов здравоохранения и центров госсанэпиднадзора республик, краев, областей, Москвы и Санкт-Петербурга, бассейнов на воздушном и водном транспорте в Минздрав России и Госкомсанэпиднадзор РФ в течение 24ч. после получения информации с мест, включает…

!Фамилию, имя, отчество, возраст, место работы или учебы

!Название населенного пункта, района, области, края, республики

!Дату заболевания (смерти) или выявления вибрионосительства, госпитализации

!Клиническую форму, тяжесть состояния

!все верно

?Больному К., 35 лет, с первоначальным диагнозом «пищевая токсикоинфекция» в стационаре установлен диагноз «холера», подтвержденный бактериологически. Семья живет в 3-х комнатной квартире, жена - инженер часового завода, дочь - ученица 7-го класса. Эпидемиологическая ситуация по холере в данной местности благополучная. Какие противоэпидемические мероприятия следует провести в семейном очаге?

!На данной административной территории руководство противоэпидемической работой возложить на Санитарно-противоэпидемическую комиссию (СПК)

!Провести заключительную дезинфекцию в очаге силами членов семьи

!Провести заключительную дезинфекцию силами дезинфекционной службы

!Установить медицинское наблюдение за членами семьи в течение 5 дней

!Обследовать бактериологически членов семьи