

Эпидемиология/Энтомология

1. Анализ показателей заболеваемости мужчин и женщин проводится
 1. совместно
 2. раздельно
 3. с использованием методов стандартизации
 4. верно все перечисленное
2. Анализ показателей заболеваемости в различных возрастных группах проводится
 1. совместно
 2. раздельно
 3. с использованием методов стандартизации
 4. верно все перечисленное
3. Главная диагностическая задача при расшифровке вспышек воздушно-капельных инфекций заключается в
 1. установлении пути, факторов передачи
 2. выявлении источников инфекции и анализе иммунной прослойки
 3. определения времени и территории риска
 4. верно все перечисленное
4. Главная диагностическая задача при расшифровке вспышек кишечных инфекций заключается в
 1. установлении пути, факторов передачи
 2. выявлении источников инфекции и анализе иммунной прослойки
 3. определении времени и территории риска
 4. верно все перечисленное
5. Диагностика развития контактно-бытовых вспышек складывается из эпидемиологически связанных заболеваний, возникающих через инкубационный период
 1. один
 2. несколько
 3. один или несколько
 4. два
6. Ведущим диагностическим признаком эпидемического процесса, позволяющим дифференцировать водный и пищевой тип вспышки, является
 1. этиологическая структура
 2. пространственная характеристика по эпидемической и экзотической заболеваемости
 3. возрастная структура
 4. верно все перечисленное
7. Причиной эпидемического процесса является популяция
 1. возбудителя
 2. человека
 3. взаимодействие популяции возбудителя и человека
 4. верно все перечисленное
8. К неуправляемым инфекциям относится
 1. ветряная оспа
 2. эпидемический паротит
 3. коклюш
 4. верно все перечисленное
9. К инфекциям, управляемым средствами иммунопрофилактики, относится
 1. холера

2. дизентерия Флекснера
 3. полиомиелит
 4. верно все перечисленное
10. К инфекциям, управляемым санитарно-гигиеническими мероприятиями, относится
1. брюшной тиф
 2. гепатит В
 3. дифтерия
 4. верно все перечисленное
11. К группе геогельминтозов относится
1. тениидозы
 2. аскаридоз
 3. энтеробиоз
 4. верно все перечисленное
12. При вскрытии коробки с коревой вакциной в ней не оказалось наставления по применению препарата. Ваша тактика
1. воспользоваться наставлением из другой коробки той же серии
 2. взять наставление у другого врача
 3. использовать вакцину нельзя
 4. созвать иммунологическую комиссию
13. Положительная реакция Манту прежде всего свидетельствует о
1. заболевании туберкулезом
 2. наличии инфицирования
 3. наличии иммунитета к туберкулезу
 4. верно все перечисленное
14. Вакцина БЦЖ вводится
1. накожно
 2. внутрикожно
 3. подкожно
 4. внутримышечно
15. Неиспользованную полиомиелитную вакцину во вскрытом флаконе разрешается хранить при температуре $+4^{\circ}\text{C}$ - $+8^{\circ}\text{C}$ в бытовом холодильнике, холодильном шкафу не более суток
1. одних
 2. пяти
 3. десяти
 4. двое
16. Перечень мероприятий, выполняемых в очаге в отношении защиты восприимчивых лиц
1. текущая дезинфекция
 2. изоляция больного дома или госпитализация в стационар
 3. отстранение от работы бактерионосителей из числа лиц эпидемиологически значимых профессий
 4. применение бактериофага
17. Активированные растворы хлорсодержащих препаратов используют в следующие сроки в течение
1. немедленно после приготовления
 2. рабочего дня
 3. 5-7 дней
 4. 14 дней

18. Для приготовления 1% раствора хлорной извести необходимо растворить сухое вещество
1. в горячей воде
 2. при комнатной температуре
 3. развести приготовленный 10% раствор до 1% концентрации
 4. в холодной воде
19. Профилактической дезинфекцией является дезинфекция
1. в квартире, где находится больной дизентерией
 2. помещения и оборудования в приемном отделении инфекционного стационара
 3. воды на водопроводной станции
 4. верно все перечисленное
20. Хлорноизвестковое молоко используют для
1. дезинфекции жилых помещений
 2. дезинфекции посуды
 3. побелки и обработки выгребных уборных
 4. верно все перечисленное
21. Для повышения антимикробной активности хлорсодержащих препаратов используется
1. подогрев до 50°C
 2. подогрев до 100°C
 3. аммонизация раствора
 4. верно все перечисленное
22. Наиболее широко используются в нашей стране дезинфицирующие средства, относящиеся к
1. спиртам
 2. перекисным соединениям
 3. хлорактивным соединениям
 4. верно все перечисленное
23. Дератизация имеет существенное значение в борьбе с
1. антропонозами
 2. сапронозами
 3. зоонозами
 4. верно все перечисленное
24. Для обработки рук хирургов используют
1. гибитан
 2. двуосновную соль гипохлорида кальция
 3. нейтральный гипохлорид кальция
 4. верно все перечисленное
25. Механизмом передачи брюшного тифа является
1. фекально-оральный
 2. контактный
 3. водный
 4. вертикальный
26. Для годовой динамики заболеваемости брюшным тифом наиболее характерна сезонность
1. летне-осенняя
 2. осенняя
 3. равномерность распределения заболеваемости по месяцам
 4. зимне-весенняя

27. Группами повышенного риска заражения ВГА среди населения являются
1. детские коллектива в дошкольных и школьных учреждениях
 2. медицинские работники центров гемодиализа, хирургических и инфекционных отделений
 3. лица с повторными переливаниями крови
 4. верно все перечисленное
28. Для гепатита А характерна следующая сезонность
1. летняя
 2. осенняя
 3. осенне-зимняя
 4. зимне-весенняя
29. Необходимость проведения прививок против дифтерии прежде всего вызвана
1. высокой заболеваемостью
 2. высокой летальностью
 3. легкостью реализации механизма передачи
 4. верно все перечисленное
30. В борьбе с коклюшем наибольшее значение имеет
1. своевременное выявление больных
 2. своевременное и полное выявление носителей
 3. плановая иммунопрофилактика населения
 4. верно все перечисленное
31. При дифтерии заключительная дезинфекция
1. не проводится
 2. проводится силами населения по эпидемиологическим показаниям дезинфекционной службы
 3. во всех очагах дезинфекция проводится дезинфекционной службой
 4. во всех очагах дезинфекция проводится силами населения
32. Ведущим путем передачи малярии является
1. переливание крови у людей, переболевших малярией
 2. внутриутробное заражение плода при трансплацентарном проникновении спорозоитов
 3. укус комара
 4. верно все перечисленное
33. Заражение людей лептоспирозом осуществляется главным образом при
1. использовании обсемененной лептоспирозом воды для хозяйственных нужд
 2. осуществлении контакта с больными животными
 3. употреблении зараженных лептоспирами пищевых продуктов
 4. верно все перечисленное
34. Формирование природных очагов лептоспироза обуславливают
1. синантропные грызуны
 2. домашние животные
 3. дикие животные
 4. верно все перечисленное
35. На третий день пребывания в соматическом отделении пациенту был поставлен диагноз дифтерии, это могло быть связано
1. с заражением до поступления в стационар
 2. с заражением в стационаре
 3. заражение могло произойти как до поступления в стационар, так и в стационаре

4. ни одно утверждение не верно
36. Кровь донора, переболевшего ВГВ, использовать для переливания
1. нельзя
 2. можно
 3. можно, если после болезни прошло 6 месяцев
 4. можно, если после болезни прошел 1 год
37. Состояние иммунитета при кори оценивается с помощью
1. РНГА
 2. МФА
 3. ИФА
 4. верно все перечисленное
38. Источником ВИЧ-инфекции являются
1. обезьяны
 2. кровососущие членистоногие
 3. больные СПИД
 4. верно все перечисленное
39. Переносчиками сыпного тифа являются
1. блоха человеческая
 2. вошь платяная
 3. клоп постельный
 4. верно все перечисленное
40. Основным резервуаром лептоспир в природных очагах являются следующие отряды животных
1. грызуны
 2. одичавшие собаки
 3. дикие животные
 4. верно все перечисленное
41. Группы повышенного риска заболевания госпитальными инфекциями могут формироваться прежде всего в отделениях
1. в ожоговых
 2. в терапевтических
 3. в неврологических
 4. верно все перечисленное
42. Вакцинация является основным мероприятием в борьбе со следующими природно-очаговыми инфекциями
1. чумой
 2. туляремией
 3. крымской геморрагической лихорадкой
 4. верно все перечисленное
43. Меры по созданию невосприимчивости являются в комплексе мер борьбы и профилактики при инфекциях
1. кишечных
 2. дыхательных путей
 3. кровяных
 4. верно все перечисленное

44. Основными источниками инфекции при холере являются (максимально эпид. значимые) пациенты с
1. гастроэнтеритической формой
 2. гастрической формой
 3. легкими энтеритическими формами
 4. верно все перечисленное
45. Наибольшую эпидемиологическую значимость при дизентерии Зонне в современных условиях имеют следующие факторы передачи
1. инфицированный человек
 2. фрукты и овощи
 3. сметана, молоко
 4. верно все перечисленное
46. Тактика ведения пациента с дизентерией или при подозрении
1. назначить этиотропное лечение и оставить на дому
 2. немедленно госпитализировать больного и подать экстренное извещение
 3. оставить больного дома и наблюдать за развитием более выраженных симптомов болезни
 4. направить в поликлинику
47. Мероприятия, проводимые при выявлении носителей нетоксигенных коринебактерий дифтерии
1. назначают лечение и наблюдают на дому
 2. отстраняют от работы
 3. госпитализируют в стационар
 4. направить в поликлинику
48. Мероприятия, проводимые при дифтерии с целью предупреждения появления внутрибольничных (нозокомиальных) инфекций
1. госпитализация в боксированное отделение
 2. госпитализация в диагностическое отделение
 3. госпитализация в респираторное отделение
 4. иммунизировать всех контактных
49. Портативный термоконтейнер (сумка-холодильник) используется для
1. хранения вакцины в течение рабочего дня
 2. хранения вакцины в течение нескольких дней
 3. перевозки значительного количества вакцины
 4. верно все перечисленное
50. При каких инфекциях не требуется изоляция контактных
1. чума
 2. холера
 3. лептоспироз
 4. верно все перечисленное
51. Основная локализация патогенного стафилококка в организме человека
1. слизистая зева и носа
 2. слизистая ЖКТ
 3. слизистая гениталий
 4. верно все перечисленное
52. Госпитализация рожениц в физиологическое отделение с инфекционной патологией разрешается
1. никакой

2. с энтеробиозом
 3. с любой, кроме венерических заболеваний
 4. с ОРВИ
53. Срок диспансерного наблюдения за лицами, переболевшими хронической дизентерией
1. 6 месяцев
 2. 1 месяц
 3. пожизненно
 4. 1 год
54. Основным техническим приемом борьбы с брюшным тифом является
1. обеспечение населения доброкачественной водой
 2. фагопрофилактика
 3. госпитализация и строгая изоляция источника инфекции
 4. верно все перечисленное
55. К конечным факторам передачи брюшного тифа относятся
1. вода
 2. почва
 3. мухи
 4. продукты питания
56. При исследованиях парных сывороток при воздушно-капельных инфекциях нарастание титра является диагностическим
1. 1:1
 2. 1:2
 3. 1:4
 4. 1:8
57. Контактные лица в очаге менингококковой инфекции подлежат
1. бактериологическому обследованию
 2. бактериологическому обследованию и наблюдению
 3. бакобследованию, наблюдению и серологическому контролю
 4. серологическому контролю
58. Основными источниками при менингококковой инфекции являются
1. больные назофарингитом
 2. транзиторные носители
 3. резидентные носители
 4. верно все перечисленное
59. Наиболее значимая особенность возбудителя, имеющая значение для эпидемиологии дифтерии
1. устойчивость к факторам внешней среды
 2. токсигенность и наличие нетоксических вариантов
 3. наличие нетоксических вариантов
 4. верно все перечисленное
60. Наиболее важная особенность возбудителя, имеющая значение для эпидемиологии псевдотуберкулеза
1. психофильность
 2. устойчивость к факторам внешней среды
 3. неоднородность антигенного строения
 4. верно все перечисленное

61. Псевдотуберкулез относится к группе
1. зоонозов
 2. сапронозов
 3. антропозоонозов
 4. антропонозов
62. Группой риска при скарлатине являются
1. дети дошкольных учреждений
 2. школьники
 3. подростки
 4. верно все перечисленное
63. Группой риска при скарлатине не являются лица в возрасте, лет
1. 0 - 2
 2. 7 - 14
 3. 19 и старше
 4. верно все перечисленное
64. Коллективами риска в формировании эпидемического варианта стрептококка являются
1. детские ясли
 2. детские сады
 3. школы
 4. верно все перечисленное
65. Пациент, страдающий скарлатиной, является источником инфекции в период
1. инкубации
 2. продрома
 3. разгара
 4. верно все перечисленное
66. Наибольшую эпидемиологическую опасность в качестве источников инфекции при скарлатине представляют
1. больные манифестной формой
 2. больные стертой формой
 3. реконвалесценты
 4. верно все перечисленное
67. Диагноз СПИДа при отрицательных результатах тестирования на наличие в крови антител к ВИЧ правомочен при констатации
1. диареи изоспорозной этиологии
 2. саркомы Капоши у лиц старше 60 лет
 3. пневмоцистной пневмонии
 4. верно все перечисленное
68. Тонзиллит при инфекционном мононуклеозе чаще всего приходится дифференцировать с
1. афтозным стоматитом
 2. поражением слизистой ротоглотки грибами
 3. лакунарной ангиной кокковой этиологии
 4. верно все перечисленное
69. Наиболее частая клиническая форма кишечного иерсиниоза
1. аппендикулярная
 2. гастритическая
 3. энтероколитическая
 4. верно все перечисленное

70. Симптомы, характерные для бруцеллеза
1. артралгии, миалгии
 2. желтуха, зуд
 3. боли в пояснице, рези при мочеиспускании
 4. верно все перечисленное
71. Основной метод лабораторной диагностики кишечного амебиаза
1. исследование крови
 2. серологическое исследование крови
 3. исследование фекалий на наличие возбудителя
 4. верно все перечисленное
72. Эпидемиологическую опасность представляет больной клинической формой чумы
1. бубонной
 2. септической
 3. легочной
 4. верно все перечисленное
73. Основным резервуаром туляремиального микроба являются
1. комары
 2. мокрицы
 3. иксодовые клещи
 4. верно все перечисленное
74. По данным морфологических исследований среды выявления хронических носителей HBs Ag (процент больных хроническим гепатитом В) не превышает
1. 45
 2. 65
 3. 80
 4. 70
75. В общей структуре больных гепатитом В процент больных манифестной желтушной формой составляет
1. 0,2
 2. 0,5
 3. 1,0
 4. 5
76. Длительность наблюдения за контактными в очаге гепатита В с момента их последнего общения с источником инфекции составляет дней
1. 60
 2. 90
 3. 180
 4. 365
77. Лица, находящиеся в очагах, сформированных больными с хроническими формами гепатита В, нуждаются в медицинском наблюдении и проведении профилактических мероприятий в течение
1. 180 дней
 2. 3 лет
 3. многих лет
 4. 1 года
78. Наиболее часто антитела к вирусу гепатита С выявляются у
1. больных гемофилией
 2. доноров

3. врачей-гематологов
4. верно все перечисленное

79. Посттрансфузионный гепатит чаще всего вызывается вирусом гепатитов

1. В
2. С
3. В и С
4. D

80. Эффективными средствами инактивации ВИЧ являются

1. ультрафиолетовые лучи
2. ионизирующая радиация
3. 2% раствор глутарового альдегида и 6% раствор перекиси водорода
4. хлорсодержащие препараты

81. Обследование на ВИЧ-инфекцию в амбулаторных условиях проводится

1. состоящим на учете в КИЗе лицам после выписки из стационаров
2. алкоголикам, психически больным лицам, бомжам
3. донорам, лицам, вернувшимся из заграницы, наркоманам по клиническим и эпид. показаниям
4. верно все перечисленное

82. СПИД-индикаторными заболеваниями являются

1. саркома Капоши у лиц младше 60 лет, пневмония, кандидоз трахеи, бронхов, легких, пищевода
2. саркома Капоши у лиц старше 60 лет, пневмококковая пневмония, кандидоз ротовой полости и половых органов
3. пневмония, герпес
4. длительное ОРВИ

83. Источниками ВИЧ-инфекции являются инфицированные в

1. любой стадии, независимо от наличия клинических симптомов
2. периоде первичной вирусемии
3. стадии персистирующей лимфаденопатии
4. период клинических проявлений

84. Клинические признаки, позволяющие заподозрить ВИЧ-инфицирование у больных на догоспитальном этапе, это

1. лихорадка и диарея, длящиеся более месяца, снижение массы тела на 10% и более
2. колитический синдром, язвенно-некротическое поражение полости рта
3. анемия, головные боли
4. верно все перечисленное

85. Внутрибольничные инфекции вызываются микроорганизмами

1. патогенными
2. условно-патогенными
3. патогенными и условно-патогенными
4. транзиторными

86. Противоэпидемический режим включает предупреждение

1. заноса инфекции в стационар
2. возникновения и распространения инфекции в стационаре
3. заноса, возникновения, распространения инфекции в стационаре и выноса ее
4. выноса инфекции из стационара

87. Для обработки зеркал зубных, гортанных, носоглоточных используется
1. автоклавирование
 2. кипячение
 3. погружение в раствор перекиси водорода 3% с последующим промыванием водой
 4. верно все перечисленное
88. Клеенки с кушеток для осмотра пациентов обрабатываются
1. хлоросодержащими дезинфектантами
 2. перекисью водорода
 3. формалином
 4. верно все перечисленное
89. Средняя продолжительность клинической смерти составляет
1. 1 - 3 минуты
 2. 4 - 6 минут
 3. 7 - 10 минут
 4. 10 - 15 минут
90. Развитие геморрагического шока наиболее вероятно при кровотечении
1. артериальном
 2. венозном
 3. капиллярном
 4. паренхиматозном
91. При отморожении согревание пострадавшего участка тела осуществляется
1. в теплом помещении
 2. с использованием грелок
 3. теплой водой
 4. интенсивным массажем
92. Удаление воды из легких пострадавшего обязательно при утоплении
1. истинном в морской воде
 2. истинном в пресной воде
 3. асфиксическом
 4. синкопальном
93. Процент раствора глюкозы, применяемый при гипогликемической коме на догоспитальном этапе
1. 5%
 2. 10%
 3. 20%
 4. 40%
94. При типичной стенокардии длительность болевого синдрома составляет
1. 5 - 10 минут
 2. 30 - 40 минут
 3. 1 - 2 часа
 4. 3 - 6 часов
95. В качестве пеногасителя при отеке легких используется
1. кислород, увлажненный парами спирта
 2. чистый кислород
 3. кислородно-закисная смесь
 4. кислородно-воздушная смесь в соотношении 1:1

96. "Кинжальная" боль в эпигастральной области характерна для
1. острого аппендицита
 2. острого панкреатита
 3. прободной язвы желудка
 4. кишечной непроходимости
97. При экзогенных пероральных отравлениях в качестве сорбента используется
1. крахмальная слизь
 2. активированный уголь
 3. касторовое масло
 4. растительное масло
98. В схему купирования анафилактического шока входят следующие препараты
1. преднизолон 15-30 мг; адреналин 0,1%-0,5, димедрол 10 мг
 2. преднизолон 90-150 мг, адреналин 0,1%-1,0, димедрол 50 мг
 3. преднизолон 30 мг, атропин 0,1%-0,5, лазикс 40 мг
 4. димедрол 20 мг, кордиамин 2,0, лазикс 40 мг
99. Назовите источники зоонозных инфекций из перечисленных
1. люди
 2. животные
 3. почва
 4. вода
100. Из предложенного списка выберите зоонозы, при которых источниками инфекции могут быть только зараженные животные (облигатные зоонозы)
1. сальмонеллез
 2. бруцеллез
 3. туляремия
 4. паратиф В
101. Перечень мероприятий, выполняемых в очаге, в отношении источника инфекции
1. текущая дезинфекция
 2. заключительная дезинфекция
 3. изоляция больного дома или госпитализация в стационар
 4. применение бактериофага
102. Перечень мероприятий, выполняемых в очаге, в отношении прерыва путей передачи возбудителей
1. текущая дезинфекция
 2. отстранение от работы бактерионосителей из числа лиц эпидемиологически значимых профессий
 3. санитарно-просветительная работы
 4. применение бактериофага
103. Стандартизированные показатели позволяют описать
1. уровень заболеваемости, летальности, смертности
 2. структуру заболеваемости
 3. качество проведенных мероприятий
 4. влияние постоянно действующих причин
104. Проявлением эпидемиологического процесса считают
1. эпидемическую заболеваемость
 2. эпизоотии
 3. манифестные формы болезни
 4. носительство возбудителей

105. Клещи формируют стойкие природные очаги инфекционных болезней, так как
1. подвижны
 2. способны к трансвариальной передаче
 3. мигрируют на большие расстояния
 4. верно все перечисленное
106. Меры по разрыву механизма передачи являются ведущими при инфекциях
1. кишечных
 2. дыхательных путей
 3. наружных покровов
 4. зоонозных
107. Назовите возрастные группы, наиболее поражаемые инфекционными болезнями с аэрозольным механизмом передачи, в годах
1. 3-6
 2. 17-20
 3. 15
 4. старше 60
108. Учение о природной очаговости инфекционных болезней разрабатывали отечественные ученые
1. П.Ф. Гамалея
 2. Е.Н. Павловский
 3. Д.В. Грамашевский
 4. Д.И. Ивановский
109. Обязательной госпитализации подлежат
1. больные менингитом или менингококцемией
 2. больной назофарингитом
 3. носитель менингококков
 4. верно все перечисленное
110. Вертикальный механизм передачи возбудителей возможен при
1. токсоплазмозе
 2. коклюше
 3. ОРВИ
 4. дизентерии
111. В каких случаях возможно поддержание и дальнейшее развитие эпидемического процесса
1. больной туляремией оставлен дома
 2. среди посещавших бассейн обнаружены лица, зараженные острицами
 3. у больного, госпитализированного в терапевтическое отделение, выделены яйца аскарид
 4. больной коклюшем школьник находится дома, родители переболели коклюшем в детстве
112. Опрос пациента в ходе эпидемиологического обследования очага наибольшую ценность представляет для
1. определения симптомов болезни
 2. установления места, времени, причин заражения
 3. определения этиологии болезни
 4. выявления тяжести заболевания
113. Меры в отношении человека как источника инфекции при сальмонеллезах включают
1. обязательную госпитализацию и дезинсекцию

2. выявление и госпитализацию по клиническим и эпидемиологическим показаниям и уничтожение возбудителя на объектах окружающей среды
3. обязательную госпитализацию
4. дератизацию

114. Актуальность полиомиелита определяется

1. активизацией эпидпроцессов
2. постоянной циркуляцией возбудителя среди населения
3. значительной инвалидизацией после заболевания
4. непродолжительным иммунитетом после заболеваний и вакцинации

115. Наибольшую эпидемиологическую значимость при дизентрии Зонне в современных условиях имеют следующие факторы передачи

1. молоко, сметана
2. фрукты и овощи
3. фруктовые соки
4. мясные продукты

116. Как осуществляется диспансеризация лиц, переболевших малярией

1. срок наблюдения до 30 месяцев, лабораторные обследования ежемесячно с мая по сентябрь, в остальное время - ежеквартально
2. диспансеризация не осуществляется
3. срок наблюдения до 1 года
4. лабораторные обследования на протяжении всего года - ежеквартально

117. Источником возбудителя бешенства может быть

1. собака с признаками бешенства
2. собака за 1 месяц до заболевания бешенством
3. собака за 15 дней до заболевания бешенством
4. человек, привитый антирабической вакциной, при подозрении у него осложнений

118. Для бактериологического исследования при подозрении на коклюш следует взять

1. слизь из носа
2. слизь из ротоглотки
3. бактериологическое исследование не проводится
4. капельки слизи при кашле

119. Основными источниками инфекции при холере являются пациенты

1. алгидной формой
2. гастроэнтерической формой
3. гастритической формой
4. легкими формами и носители

120. При выявлении пациента с холерой контактными считаются лица, общавшиеся с ним в период

1. инкубационный
2. клинических проявлений болезни и ранней реконвалесценции
3. инкубационный и клинических проявлений болезни
4. в любой период болезни

121. Сальмонеллез - инфекционное заболевание, возникающее при

1. попадании токсина и/или живого возбудителя в организм
2. усиления перистальтики кишечника
3. снижении общей резистентности организма
4. понижении перистальтики кишечника

122. В возрастной структуре заболевших дифтерией в современных условиях преобладают
1. дети дошкольного и младшего школьного возраста
 2. подростки 15-17 лет
 3. взрослые 40-49 лет
 4. взрослые 50-59 лет
123. Какой уровень охвата вакцинацией детей первого года должен быть для обеспечения эпидблагополучия по дифтерии
1. 75%
 2. 65%
 3. 90%
 4. 50%
124. В какие периоды болезни пациент с ВГА опасен как источник инфекции
1. продромальный период
 2. 7-10 дней инкубационного периода и 2-3 день желтушного периода
 3. в конце желтушного периода
 4. верно все перечисленное
125. Перечислите, кто из переболевших дизентерией подлежит диспансерному наблюдению
1. студент технического училища
 2. пенсионер
 3. продавец булочной
 4. слесарь механического завода
126. Препараты, создающие искусственный пассивный иммунитет против столбняка
1. АС
 2. АДС-М
 3. ПСС, ПСЧИ
 4. верно все перечисленное
127. Вакцины, применяемые для противотуберкулезной иммунизации
1. БЦЖ-М, БЦЖ
 2. Манту
 3. АКДС
 4. верно все перечисленное
128. Возможные пути приобретения искусственного активного иммунитета
1. болезнь в типичной форме
 2. болезнь в легкой форме
 3. введение живой или инактивированной вакцины
 4. серопротекция
129. Дети, которых можно вакцинировать против туберкулеза в родильном доме
1. здоровый ребенок (3800 г) на 5 день жизни
 2. недоношенный ребенок (1900 г) на 8 день жизни
 3. ребенок (3200 г) на 5 день жизни, температура тела 37.8С
 4. в родильном доме не вакцинируют против туберкулеза
130. Показания для введения столбнячного анатоксина
1. раны и ожоги 2 степени
 2. ожоги 1 степени
 3. заболевание столбняком
 4. верно все перечисленное

131. Хлорсодержащие вещества следует хранить
1. на свету
 2. в хорошо отапливаемом помещении
 3. в прохладном темном помещении в закрытой таре
 4. в открытой таре
132. Побочное действие соединений хлора
1. оставляют пятна на ткани
 2. вызывают коррозию металла, раздражает дыхательные пути
 3. портят полированные и лакированные поверхности
 4. имеют стойкий и неприятный запах
133. Побочное действие соединений фенола
1. обесцвечивают ткани
 2. оставляют пятна на ткани
 3. вызывают коррозию металла
 4. портят полированные и лакированные поверхности
134. Из предложенного списка выберите родентициды
1. пиретрум
 2. метилапетофос
 3. зоокумарин, ратиндан
 4. верно все перечисленное
135. Текущую дезинфекцию проводят
1. члены семьи больного, медицинский персонал
 2. работники ЦГиЭ
 3. работники проф. отдела ГДС
 4. верно все перечисленное
136. Заключительную дезинфекцию проводит
1. члены семьи больного
 2. медицинский персонал поликлиники
 3. дез. отдел ЦГиЭ, работники ГДС
 4. верно все перечисленное
137. Не следует использовать для обработки в очаге туберкулеза
1. хлорамин
 2. ДТС РК
 3. дихлордиметилгидантоин
 4. фенол, лизол
138. Средства для стерилизации хирургического инструментария
1. моющие средства
 2. фенол
 3. пар, горячий воздух
 4. пары формалина
139. Репелленты используют для обработки
1. открытых частей тела
 2. помещений
 3. местности
 4. верно все перечисленное
140. К неуправляемым инфекциям относятся
1. ветряная оспа

2. коклюш
3. эпидемический паротит
4. дифтерия

141. Сроки забора материала (кровь) для верификации диагноза «корь» методом ИФА

1. 1-3 день заболевания
2. 1-3 день от начала появления сыпи
3. не ранее 4-го дня от начала сыпи и не позднее 28 дня от начала сыпи
4. любое время

142. Среди перечисленных инфекций сапронозом является

1. газовая гангрена
2. токсоплазмоз
3. чума
4. корь

143. К нетрансмиссивным геморрагическим лихорадкам относится

1. геморрагический нефрозо-нефрит (ГЛПС)
2. лихорадка Западного Нила
3. крымская геморрагическая лихорадка
4. лихорадка Эбола

144. В борьбе с кишечными инфекциями ведущей мерой является

1. вакцинация
2. госпитализация больных и носителей
3. меры по разрыву механизма передачи
4. лечение антибиотиками

145. Целью ретроспективного эпидемиологического анализа следует считать

1. выявление источника инфекции
2. оценку качества мероприятий
3. определение путей распространения заразного начала
4. выяснение постоянно (в течении нескольких лет) и периодически действующих причин в целях разработки долгосрочных планов борьбы с инфекциями

146. Пути передачи холеры

1. водный
2. пищевой
3. парентеральный
4. водный и пищевой

147. Манипуляция и процедуры, потенциально опасные для развития внутрибольничного заражения

1. аускультация
2. оперативное вмешательство
3. массаж
4. электрофорез

148. Минимальный интервал между введением живой коревой и живой паротитной вакцины

1. 6 месяцев
2. 3 месяца
3. 1 месяц
4. 9 месяцев

149. Для бытовой вспышки дизентерии в организованных коллективах характерно

1. одновременное возникновение 2 и более заболеваний в разных группах

2. наличие заболеваний в семьях детей до вспышки
 3. наличие заболеваний, протекающих по типу пищевой токсикоинфекции
 4. преимущественное вовлечение в эпидемический процесс нянь, санитарок
150. Из предложенного списка выберите лиц с повышенным риском заражения ВГВ
1. педиатр
 2. массажист
 3. персонал станции скорой помощи
 4. терапевт
151. С целью защиты контактировавших с больными в очаге ВГА используют
1. нормальный человеческий иммуноглобулин, гаммаглобулин
 2. вакцина
 3. антибиотик
 4. бактериофаг
152. Вирусы, вызывающие латентную инфекцию и локализующиеся в нервных тканях
1. вирус простого герпеса, герпес Зостер
 2. вирус Эпштейна-Барра
 3. цитомегаловирус
 4. вирус папилломы
153. Механизм и ведущий путь передачи дифтерии
1. воздушно-пылевой
 2. аэрозольный
 3. вертикальный
 4. контактно-бытовой
154. Заболевания, встречающиеся при СПИДе, наиболее часто сочетаются друг с другом
1. инфекции вируса Эпштейн-Барра
 2. ЦВМ
 3. пневмоцистоз, саркома Капоши
 4. сальмонеллез
155. В городе произошла авария канализационной сети, в результате которой отмечено попадание бытовых сточных вод в водопроводную сеть. Могут развиваться следующие инфекционные заболевания
1. гепатиты В, С
 2. дизентерия
 3. грипп
 4. бруцеллез
156. Дезинфекции в очаге дизентерии подлежат
1. выделения больного, посуда для пищи
 2. стены
 3. мебель
 4. верно все перечисленное
157. Для оценки питьевой воды, как возможного фактора передачи гепатитов фекально-оральным механизмом передачи, наибольшую ценность имеют показатели
1. микробное число, коли-индекс
 2. обнаружение энтеровирусов, наличие коли-фагов, обнаружение антигена возбудителей
 3. повышенная хлорпоглащаемость
 4. наличие нитратов и нитритов

158. Степень опасности носителей токсигенных коринобактерий дифтерии в организованном коллективе зависит главным образом от
1. наличия лиц с патологией ЛОР органов
 2. сезона года
 3. наличие неиммунных в очаге
 4. верно все перечисленное
159. Возможным источником возбудителей дифтерии могут быть
1. бактерионоситель токсигенных микробов, больной дифтерией
 2. полотенце больного
 3. выделения из носа больного
 4. верно все перечисленное
160. Диспансерному наблюдению с термометрией подлежат
1. повар фабрики-кухни, 55 лет, выписан из стационара. Основное заболевание - брюшной тиф, сопутствующие - хронический пиелонефрит
 2. грузчик хлебозавода, 56 лет, при бактериологическом обследовании по эпидемическим показаниям выявлен как выделитель брюшнотифозных бактерий (высеяны из мочи)
 3. учительница, 45, выписана из стационара (инфекционное отделение) основное заболевание - брюшной тиф, сопутствующие - холецистит
 4. библиотекарь, 30 лет, переболел брюшным тифом
161. Эпидемиологические черты современного коклюша
1. заболеваемость резко снизилась
 2. заболеваемость отсутствует
 3. бактерионосительство сохранилось
 4. бактерионосительство отсутствует
162. План наблюдения в отношении лиц, бывших в контакте с больными менингококковым менингитом в семье
1. изолировать на 10 дней
 2. наблюдать в течение 10 дней и провести осмотр отоларинголога
 3. отстранить детей от посещения детских учреждений
 4. провести осмотр отоларинголога
163. Возбудители, передающиеся воздушно-пылевым путем при внутрибольничном заражением
1. шигеллы
 2. легионеллы
 3. холерные вибрионы
 4. пневмоцисты
164. Обследованию на ВИЧ подлежат пациенты при наличии
1. острой диареи
 2. длительной диареи, необъяснимой потери массы тела
 3. острой пневмонии
 4. тяжелых ОРВИ
165. Пути реализации фекально-орального механизма передачи возбудителей кишечных инфекций
1. вода
 2. продукты питания
 3. водный, пищевой, контактно-бытовой
 4. через предметы быта

166. Поражение ЦНС при СПИДе обусловлено следующими оппортунистическими инфекциями

1. криптококкоз
2. пневмоцистоз
3. изоспороз
4. лейшманиоз

167. Пути инфицирования человека ВИЧ-инфекцией

1. при половых контактах
2. при рукопожатии
3. при поцелуях
4. всеми перечисленными путями

168. В эпидемиологическом процессе при шигеллезах участвуют следующие факторы

1. вода
2. грязные руки
3. почва
4. продукты быта

169. В организации и проведении прививок при плановой вакцинации участвуют

1. терапевт, педиатр
2. врач-лаборант
3. медицинская сестра
4. бактериолог

170. Для согревания перед инъекцией иммуноглобулина, хранившегося в холодильнике, медицинская сестра погрузила ампулу в горячую воду. После извлечения жидкость в ампуле показалась помутневшей, необходимо предпринять

1. наличие помутнения - нормальный вид препарата
2. можно применить
3. нельзя применить
4. применять, если ампула последняя

171. Объективным критерием иммунологической перестройки макроорганизма под влиянием вакцины

1. результат серологической реакции и кожных тестов
2. иммунная прослойка населения
3. заболеваемость населения управляемыми инфекциями
4. верно все перечисленное

172. Для изготовления инактивированных вакцин используют физические способы

1. нагревание
2. кипячение
3. водяной пар
4. все перечисленное

173. Последовательность действий при отборе для ревакцинации против туберкулеза учащихся 11-12 лет

1. постановка реакции Манту, уточнение анамнеза (общего и прививочного) и выяснение результатов проведенной реакции Манту
2. клинический анализ крови
3. клиническое обследование
4. флюорография грудной клетки

174. При гипогликемической коме необходимо ввести глюкозу

1. 5%

2. 10%
3. 20%
4. 40%

175. При анафилактическом шоке используют

1. преднизолон 15-30 мг, адреналин 0,1%-0,5, димедрол 10 мг
2. преднизолон 90-150 мг, адреналин 0,1%-1,0, димедрол 50 мг
3. преднизолон 30 мг, атропин 0,1%-0,5, лазикс 40 мг
4. димедрол 20 мг, кордиамин 2,0, лазикс 40 мг

176. Инфекционные болезни, единственным источником которых является человек, называются

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

177. Как называются инфекционные болезни животных, к которым восприимчив человек

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

178. Кровососущими паразитами являются премагинальные формы

1. вшей
2. блох
3. клещей
4. комаров

179. К условиям эпидемического процесса относятся

1. популяция возбудителя
2. популяция человека
3. природные факторы
4. взаимодействие популяции возбудителя и человека

180. К инфекциям, управляемым средствами иммунопрофилактики, относятся

1. чума
2. холера
3. дизентерия Флекснера
4. полиомиелит

181. Критерием степени выраженности местных поствакцинальных реакций является

1. размер инфильтрата и температура
2. размер инфильтрата, температура, наличие нагноения
3. размер инфильтрата
4. рвота, диарея

182. Токсические сенсibiliзирующие свойства АКДС-вакцины зависят от

1. дифтерийного компонента
2. столбнячного компонента
3. коклюшного компонента
4. всех компонентов

183. Убитые вакцины при однократном замораживании вне холодильника

1. инактивируются
2. сохраняют свои свойства

3. частично утрачивают свойства
4. их качества улучшаются

184. Критерием степени выраженности общих поствакцинальных реакций является

1. температура, наличие тошноты
2. температура, наличие тошноты и обмороков
3. температура
4. сыпь

185. При регистрации у привитого постпрививочных реакций

1. можно продолжать прививки
2. нельзя продолжать прививки
3. отложить прививки на 2 недели
4. заменить вакцину на ослабленную

186. Укажите сроки забора материала (кровь, моча, носоглоточный соскоб, фекалии и др.) для верификации клинического диагноза вирусологическим методом или методом ПЦР

1. первые 1-5 дней заболевания
2. не ранее 5-го дня заболевания
3. 7-14 день заболевания
4. любое время

187. Естественный пассивный иммунитет вырабатывается после

1. введения сывороток
2. бактерионосительства
3. введения гамма-глобулина
4. трансплацентарной передачи антител от матери к плоду

188. Если в течение суток температура хранения была 20°C ниже нуля, можно использовать

1. коревую вакцину
2. АДС-анатоксин
3. химическую брюшнотифозную вакцину
4. БЦЖ-вакцину

189. Из методов дезинфекции наиболее выраженной специфичностью действия обладает

1. физический
2. химический
3. биологический
4. механический

190. Для обработки плохо проветриваемого помещения следует использовать

1. двухосновную соль гипохлорида кальция
2. хлорамин
3. перекись водорода
4. лизол

191. Борьбу с переносчиками инфекционных болезней осуществляют путем проведения

1. дезинсекции
2. дезинфекции
3. дератизации
4. дегазации

192. Исследование, проводимое по годовым отчетам поликлиник для оценки структуры заболеваемости, называется

1. когортным
2. поперечным

3. ретроспективным
4. перспективным

193. Эпидемиология изучает болезни на уровне

1. организма
2. популяции
3. клетки
4. ткани

194. Пациент с шигеллёзом наиболее опасен для окружающих в периоде

1. в разгар болезни
2. продромальном
3. инкубационном
4. реконвалесценции

195. С целью профилактики дифтерии наибольшее значение имеет

1. своевременное выявление больных дифтерией
2. своевременное и полное выявление носителей токсигенных штаммов
3. заключительная дезинфекция
4. плановая иммунопрофилактика населения

196. Из культурально-биологических признаков коринебактерий дифтерии в развитии эпидемического процесса дифтерии наибольшее значение имеет

1. фаготип
2. токсигенность
3. биовар
4. серовариант

197. При кори заключительная дезинфекция

1. не проводится
2. проводится силами населения
3. дезинфекционной службой
4. проводится населением совместно с дезслужбой

198. При шигеллезах заключительная дезинфекция

1. не проводится
2. проводится силами населения, а по эпидпоказаниям – дезинфекционной службой
3. во всех очагах проводится дезинфекционной службой
4. проводится населением совместно с дезслужбой

199. Основная цель эпиднадзора за стрептококковой инфекцией состоит на современном этапе

1. в предупреждении вспышек ревматизма
2. в полной ликвидации скарлатины
3. в предупреждении случаев ревматизма, групповых заболеваний
4. снижении заболеваемости ангиной и ОРЗ

200. Из известных путей передачи ВИЧ практически к 100% заражению приводит

1. перинатальное инфицирование
2. сексуальный контакт
3. переливание крови
4. парентеральные вмешательства

201. При гомосексуальном половом сношении вероятность передачи ВИЧ

1. выше от мужчины к мужчине
2. выше от женщины к женщине
3. одинакова как для мужчин, так и для женщин

4. зависит от возраста партнеров

202. Важнейшей функцией госпитального эпидемиолога является

1. проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий в стационаре
2. организация эпиднадзора за госпитальной инфекцией
3. контроль за соблюдением противоэпидемического режима в стационаре
4. контроль за проведением дезинфекции в стационаре

203. К инфекционным заболеваниям, представляющим опасность для окружающих, относятся инфекционные заболевания человека, характеризующиеся

1. тяжелым течением
2. высоким уровнем смертности и инвалидности
3. быстрым распространением среди населения
4. верно все вышеперечисленное

204. К карантинной инфекции относится

1. чума
2. сыпной тиф
3. сибирская язва
4. полиомиелит

205. Источником инфекции при чуме могут быть

1. человек
2. сурки
3. блохи
4. тараканы

206. Переносчиком сыпного тифа является

1. блоха человеческая
2. клоп постельный
3. вошь
4. грызуны

207. Среди перечисленных инфекций сапронозом является

1. легионеллез
2. токсоплазмоз
3. сибирская язва
4. корь

208. Больной сибирской язвой источником инфекции

1. может быть
2. не может быть
3. может быть в инкубационном периоде
4. может быть в период разгара болезни

209. Объект гигиенического воспитания – это

1. внешняя среда
2. здоровый человек
3. состояние воздушной среды
4. душевный комфорт

210. Фактор, оказывающий наибольшее влияние на формирование здоровья населения

1. образ жизни
2. уровень и качество медицинской помощи
3. наследственность
4. окружающая среда

211. Первый уровень контакта индивидуума, семьи с национальной системой здравоохранения, приближения медицинской помощи к месту жительства, учебы достигаются приоритетностью
1. первичной медико-санитарной помощью
 2. стационарной помощью
 3. паллиативной помощью
 4. педиатрической помощью
212. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) ориентирует личность в вопросах здоровья
1. на пассивное восприятие
 2. стационарную помощь
 3. здоровый образ жизни
 4. паллиативную помощь
213. В понятие ПМСП, применительно к нашей системе здравоохранения, входят
1. центры медицинской профилактики
 2. реабилитационная служба
 3. специализированная стационарная служба
 4. паллиативная помощь
214. Приоритетом в технологии ПМСП является
1. эпизодическая лечебно-диагностическая помощь и внимание к отдельным проблемам
 2. всеобъемлющая профилактическая помощь
 3. реабилитационная служба
 4. стационарная помощь
215. Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи по ПМСП являются
1. водоснабжение, улучшение экологии, рациональное питание
 2. лекарственное обеспечение населения
 3. лечение болезней
 4. профилактика вторичная
216. Здоровье человека определяется природно-климатическими факторами окружающей среды на (%)
1. 50
 2. 20
 3. 10
 4. 15
217. Пути улучшения качества оказания медицинской помощи населению
1. создание крупных больниц, диагностических центров
 2. увеличение сроков обучения медицинских работников
 3. обеспечение условий для здорового образа жизни
 4. создание центров профилактики
218. Принцип систематичности в гигиеническом воспитании
1. предусматривает постоянный, регулярный характер его осуществления
 2. выражает его направленность на повышение активности личности, группы лиц
 3. определяет постоянство
 4. подтверждает необходимость
219. Принцип стимулирования сознательности и активности в гигиеническом воспитании
1. предусматривает постоянный, регулярный характер его осуществления
 2. выражает его направленность на повышение активности личности, группы лиц

3. требует повышения квалификации
4. ориентирует на практический опыт

220. Принцип актуальности в гигиеническом воспитании

1. ориентирует на наиболее важную и своевременную гигиеническую информацию
2. предусматривает выделение основных этапов и их логической преемственности
3. включает достижения науки
4. ориентирует на практический опыт

221. Принцип последовательности в гигиеническом воспитании

1. ориентирует на наиболее важную и своевременную гигиеническую информацию
2. предусматривает выделение основных этапов и их логической преемственности
3. выражает направленность
4. подтверждает необходимость

222. Цель гигиенического воспитания – восполнить

1. отсутствующие умения и навыки здорового безопасного образа жизни
2. социальную политику по увеличению потенциала здоровья
3. пробелы в научных знаниях
4. умения по ведению здорового образа жизни

223. Профилактика заболеваний и укрепление здоровья – цель гигиенического воспитания

1. ближайшая
2. долгосрочная
3. перспективная
4. приоритетная

224. На гигиеническое воспитание медработнику отводится

1. 12 часов
2. 6 часов
3. гигиеническое воспитание является неотъемлемой составной частью его профессиональной деятельности
4. ежемесячный декадник

225. Основной показатель обслуживания детского населения

1. детская смертность
2. рождаемость
3. общая заболеваемость
4. инфекционная заболеваемость

226. Медицинский работник по гигиеническому воспитанию проводит

1. лекции
2. беседы
3. кружковую работу
4. конференции

227. Показатель, характеризующий профилактическую работу на педиатрическом участке

1. показатель общей заболеваемости
2. показатель инфекционной заболеваемости
3. показатель заболеваемости детей до 1 года
4. охват дородовым патронажем беременных

228. Главная задача кабинета здорового ребенка

1. проведение профилактических прививок
2. пропаганда здорового образа жизни
3. проведение инъекций

4. санитарно-просветительская работа

229. Патронаж к новорожденному это

1. лечебная работа
2. профилактическая работа
3. гигиеническое воспитание
4. просветительская деятельность

230. При закаливании повышается

1. специфический иммунитет
2. неспецифический иммунитет
3. установка на утреннюю зарядку
4. интерес к здоровью

231. Организацию учебного процесса необходимо строить с учетом

1. физиологических принципов изменения работоспособности детей и подростков
2. возрастных особенностей ребенка или подростка
3. индивидуальных особенностей организма
4. гигиенических требований

232. Начало уроков учебной недели должно быть облегченным

1. в период высокой продуктивности
2. в период вработывания
3. ни в одном из этих периодов
4. постоянно

233. Лучшая форма изучения гигиенического материала

1. стенд
2. плакат
3. беседа
4. фильм

234. Основная задача гигиенического воспитания

1. профилактика пищевых отравлений
2. воспитание здоровой личности
3. укрепление здоровья
4. повышение настроения

235. Гигиеническое воспитание родителей должно начинаться

1. с 1 года жизни ребенка
2. в детском саду
3. задолго до рождения ребенка
4. в школе

236. К рациональному питанию предъявляется требование

1. применять только растительную пищу
2. соблюдать правила раздельного питания
3. разнообразить продукты питания
4. включать экзотические фрукты

237. В рационе должны обязательно присутствовать следующие продукты

1. корнеплоды
2. жиры животного и растительного происхождения
3. молочные продукты
4. все перечисленное верно

238. Федеральный Закон об ограничении курения табака не предусматривает
1. регулирование производства табачных изделий, оптовой и розничной продажи
 2. рекламирование табака
 3. пропаганду знаний о вреде курения
 4. запрет на показ курения в фильмах, кроме новых
239. Всемирный день борьбы с туберкулезом отмечается
1. 7 апреля
 2. 24 марта
 3. 31 мая
 4. 11 сентября
240. Показатели, не относящиеся к медико-демографическим
1. рождаемость
 2. заболеваемость
 3. смертность
 4. фертильность
241. На принципы оказания медицинской помощи сельскому населению не влияют
1. степень удаленности населенных пунктов
 2. небольшая плотность населения
 3. удаленность населенных пунктов друг от друга
 4. религиозная принадлежность населения
242. Какая форма группового обучения является наиболее эффективной
1. радиолектории
 2. телевизионные медицинские передачи
 3. школы пациентов
 4. лекция
243. Среди факторов, определяющих здоровье, корректировать возможно
1. образ жизни
 2. окружающую среду
 3. социальную среду
 4. физиологические факторы
244. Общение в деятельности медицинского работника – это
1. обмен информацией
 2. обмен эмоциями
 3. обмен информацией и эмоциями
 4. психологическая установка
245. Понятие «врачебная тайна» предусматривается следующими нормативно-правовыми актами
1. трудовой кодекс
 2. закон о полиции
 3. закон об адвокатской деятельности
 4. ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
246. Наиболее точное определение понятия «здоровье»
1. положительная субъективная оценка индивидуумом своего здоровья
 2. состояние полного физического, психического и социального благополучия
 3. отсутствие болезни и удовлетворительная субъективная оценка здоровья
 4. высокая работоспособность и настроение

247. Основные факторы, способствующие возникновению ожирения
1. увеличение энергоценности пищи
 2. недостаточное количество жидкости
 3. физическое напряжение
 4. недостаток витаминов
248. Какую опасность таит в себе однократный прием наркотиков
1. дебильность
 2. неодолимая потребность в его регулярном введении
 3. нарушение функции желудочно-кишечного тракта
 4. кожные заболевания
249. Основным поставщиком энергии для организма являются
1. белки
 2. углеводы
 3. витамины
 4. минеральные вещества
250. Алкогольная зависимость чаще развивается у лиц
1. психологически предрасположенных
 2. склонных к перееданию
 3. постоянно курящих
 4. физически активных
251. Продукты, наиболее ценные по содержанию белка
1. мясо, молоко, яйца
 2. рыба, зерно, капуста
 3. овощи, фрукты, птица
 4. зерно, зелень, бананы
252. Ведущий фактор, обуславливающий здоровье населения
1. образ жизни
 2. внешняя среда
 3. генетический фактор
 4. здравоохранение
253. В гигиеническом воспитании ведущим направлением является пропаганда
1. профилактики инфекционных заболеваний
 2. физкультуры и спорта
 3. здорового образа жизни
 4. профилактики венерических заболеваний
254. Не является методом гигиенического воспитания
1. устный
 2. печатный
 3. средства массовой информации
 4. изобразительный (наглядный)
255. Не является формой печатной пропаганды
1. лозунг, санитарный бюллетень
 2. памятка, брошюра, буклет
 3. слайды, фотографии
 4. доска вопросов и ответов
256. Перечислите заболевания, не являющиеся основными причинами смертности населения
1. сердечно-сосудистой системы

2. онкологические
3. легочные
4. остеохондрозы

257. Основные факторы риска онкологических заболеваний, обусловленные факторами питания

1. избыточное потребление нитратов
2. злоупотребление поваренной солью
3. нарушение режима питания
4. увлечение сладким

258. Вторичная профилактика заболеваний осуществляется путем

1. предупреждения рецидивов заболевания
2. предупреждения возникновения заболевания
3. лечения осложнений заболевания
4. занятий спортом

259. Среди сердечно – сосудистых заболеваний на первом месте, как основная причина смерти, стоит

1. ИБС
2. гипертоническая болезнь
3. ревматизм
4. эндоартериит

260. Регулируемые факторы риска ИБС

1. наследственность
2. пол
3. возраст
4. повышенное АД

261. Первичная профилактика заболеваний осуществляется путем

1. предупреждения рецидивов заболевания
2. предупреждения возникновения заболевания
3. лечения осложнений заболеваний
4. противовирусного лечения

262. Канцерогенное действие курения обусловлено

1. радиоактивными веществами
2. оксидом углерода
3. никотином
4. дымом

263. Отдых в рамках здорового образа жизни должен способствовать прежде всего

1. восстановлению сил
2. улучшению аппетита
3. политической активности
4. сновидениям

264. Демография – это наука о

1. профилактике заболеваний
2. здоровье населения
3. показателях здравоохранения
4. народонаселении, его общественном развитии

265. Анализ общей заболеваемости проводят на основании

1. статистического талона или талона амбулаторного пациента

2. больничного листа
3. экстренного извещения об инфекционном заболевании
4. распределения больных по диагнозам

266. Диспансеризация – это

1. лечение больных
2. обследование здоровых
3. динамическое наблюдение за больными и здоровыми
4. культура здоровья

267. Объект валеологии – это

1. внешняя среда
2. здоровый человек
3. больной человек
4. экосистема

268. Не является методом индивидуального воздействия

1. личная беседа
2. индивидуальный инструктаж
3. телефонная служба
4. лекция

269. Не является методом воздействия на группу лиц

1. лекция
2. круглый стол
3. дискуссия
4. личная корреспонденция

270. Физкультурное занятие подразделяется на части

1. вводную, основную, заключительную
2. подготовительную, основную, подвижные игры
3. вводную, подвижные игры, заключительную
4. разминка, основная, игры

271. Суточная двигательная активность дошкольника восполняется, в большей мере, во время

1. утренней гимнастики
2. занятий в спортивных секциях
3. подвижных игр на воздухе
4. занятий в групповом помещении

272. Правильный режим дня – это

1. трудовая деятельность
2. игровая деятельность
3. рациональное чередование различных видов деятельности и отдыха
4. режим питания

273. Продолжительность сна детей 8-10 лет в часах

1. 16-17
2. 11
3. 7-8
4. 14-15

274. С возрастом у детей продолжительность сна

1. уменьшается
2. увеличивается
3. не изменяется

4. колеблется

275. Продукты, запрещенные школьникам перед сном

1. молоко
2. фрукты
3. каша
4. крепкий чай

276. Принципы гигиенического воспитания не включают

1. систематичность
2. преемственность
3. дифференцированность
4. этапность

277. Улучшенные методы гигиенического воспитания детей начальных классов

1. стенды
2. показ мультфильмов
3. брошюры
4. бюллетень

278. Риск развития ИБС у женщин по сравнению с мужчинами

1. выше
2. такой же
3. ниже
4. не исследовался

279. Формы работы, не приемлемые среди больных медицинских учреждений

1. средства массовой информации
2. беседы, собеседования, лекции
3. памятка, брошюры, буклеты, уголки здоровья
4. школы здоровья, школы матерей

280. Причинами избыточной массы тела могут быть

1. малая подвижность
2. потеря интереса к спорту
3. частое употребление алкоголя
4. активное курение

281. Продукт, наиболее богатый витамином «С»

1. черноплодная рябина
2. капуста белокочанная
3. картофель
4. черная смородина

282. Для снижения содержания нитратов овощи следует собирать

1. утром
2. в пасмурную погоду
3. немного недозрелыми
4. полностью созревшими

283. Источник инфекции геморрагической лихорадки с почечным синдромом

1. больной человек
2. грызуны
3. комары
4. крупный-рогатый скот

284. Основной источник эпидемического паротита

1. грызуны
2. комары
3. больной человек
4. бактерионоситель

285. Возбудитель эпидемического паротита

1. простейшие
2. бактерии
3. вирусы
4. риккетсии

286. Чесотка относится к заболеваниям

1. инфекционным
2. заразным кожным (паразитарным)
3. зоонозам
4. сапронозам

287. Меры профилактики чесотки

1. соблюдение правил личной гигиены (частое мытье)
2. кипячение воды
3. использование одноразовых шприцев
4. уход за волосами

288. Социальная гигиена – это наука

1. о санологии
2. об общественном здоровье и здравоохранении
3. демографических показателях
4. о здоровом образе жизни

289. Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности проводят на основании

1. листка нетрудоспособности
2. статистического талона
3. экстренного извещения об инфекционном заболевании
4. распределение больных по диагнозам

290. Способы защиты организма от действия вредных веществ

1. гигиенические нормативы
2. ограничение стажа работы
3. гигиенические нормативы, защита временем и расстоянием
4. специальная литература

291. Нарушение режима дня не приводит к

1. отставанию физического развития
2. беспокойству
3. неврозам
4. повышению температуры

292. К малым формам пропаганды не относится

1. радио
2. листовка
3. памятка
4. лозунг

293. Знание правил уличного движения необходимо для

1. профилактики кариеса

2. профилактики травматизма
3. борьбы с заболеваемостью сколиозом
4. профилактики педикулеза

294. В структуре смертности на первом месте регистрируются заболевания

1. онкологические
2. сердечно-сосудистые
3. инфекционные
4. эндокринные

295. Вредными производственными факторами могут быть

1. факторы трудового процесса, характеризующие напряженность труда
2. физические, химические, биологические факторы и факторы трудового процесса
3. химические факторы
4. факторы питания

296. На основании частоты сердечных сокращений у детей на физкультурном занятии

1. строят физиологическую кривую занятия
2. вычисляют общую плотность занятия
3. вычисляют моторную плотность занятия
4. контролируют самочувствие

297. Демографическая политика в Российской Федерации предполагает

1. повышение рождаемости
2. снижение рождаемости
3. снижение смертности
4. оптимизацию естественного прироста населения

298. Здоровье человека зависит от его образа жизни на (%)

1. 50
2. 20
3. 10
4. 30

299. Понятие «Гиподинамия» включает в себя

1. отказ от занятий спортом
2. отказ от занятий в группах здоровья
3. малоподвижная деятельность на протяжении более чем 50% времени
4. отсутствие утренней зарядки

300. Целью гигиенического воспитания не является

1. сохранение и укрепление здоровья
2. обеспечение высокого уровня трудоспособности
3. достижение активного долголетия
4. религиозно-культурные отправления

301. Девиз Всемирного дня здоровья провозглашается

1. главным врачом
2. МЗ РФ
3. всемирной организацией здравоохранения
4. центром профилактики

302. Всемирный день здоровья отмечается

1. 1 апреля
2. 7 апреля
3. 7 июля

4. 11 сентября