

ККР МЕДИЦИНА

У бактерій встановлений процес кон'югації, при якому між бактеріями утворюється цитоплазматичний місток, по якому з клітини-донора до клітини-реципієнта надходять плазмиди і фрагменти молекули ДНК. Яке значення цього процесу?

Забезпечує обмін генетичного матеріалу

Забезпечує обмін речовинами між клітинами

Ліквідує небажані мутації

Підвищує гетерозиготність

Сприяє активізації мутаційного процесу

В лабораторії дерматовенерологічного диспансера проведено темнопольну мікроскопію патологічного матеріалу, отриманого із шанкеру у хворої М., 28 років. Яку властивість трепонем сифілісу спостерігають, перш за все, у нефіксованому препараті?

Активну рухливість

Спіралеподібну форму

Кількість завитків

Первинний характер завитків

Вторинний характер завитків

У мікропрепараті, виготовленому з пунктату регіонарного лімфовузла хворого, зафарбованому за Романовським-Гімза лікар виявив тонкі мікроорганізми з 12-14 рівномірними завитками з гострими кінцями довжиною 10-13 мкм. блідо-рожевого кольору. Про збудника якої інфекційної хвороби може йти мова в даному випадку?

Сифілісу

Трипаносомозу

Лептоспірозу

Поворотного тифу

Лейшманіозу

У посіві гною з фурункулу знайдено кулястої форми мікроби, розташовані як "гроно" винограду. Які мікроби виявлено?

Стафілококи

Диплококи

Мікрококи

Стрептококи

Тетракоки

Із рото-глотки хлопчика, який хворіє на хронічний тонзиліт виділили культуру кокових бактерій. У мазках вони розташовувалися у вигляді ланцюжків. Які це можуть бути бактерії?

Стрептококи

Стафілококи

Ешерихії

Клостридії

Вібріони

При мікроскопії мікробної культури виявлено спороутворюючі мікроорганізми, які мають форму веретена і за Грамом фарбуються в синьо-фіолетовий колір. Що це за мікроорганізми?

Клостридії

Стрептококи

Спірохети

Актиноміцети

Диплококи

В бактеріологічну лабораторію доставлені блювотні маси хворого з підозрою на холеру. З пат.матеріалу виготовлений препарат "висяча крапля". Який метод мікроскопії буде використаний для виявлення збудника по його рухливості?

Фазово-контрастна

Електронна

Імунна електронна

Люмінесцентна

Іммерсійна

Реакція імунофлюоресценції широко використовується для експрес-діагностики багатьох бактеріальних та вірусних інфекцій. Виберіть умову, без дотримання якої неможливо визначити результат реакції.

Наявність люмінесцентного мікроскопа

Наявність електронного мікроскопа

Наявність імерсійного мікроскопа

Виділеної чистої культури збудника

Сироватки хворого

З харкотиння, взятого від хворої Ю., 41 року, було виготовлено препарат, мікроскопію якого провели із застосуванням імерсійного мікроскопу. На що саме впливає нанесене на препарат імерсійне масло?

На напрямок ходу променів

На прозорість препарату

На розмір об'єктів в полі зору

Знешкоджує мікроорганізми

На колір об'єктів в полі зору

В бактеріологічній лабораторії за допомогою імерсійного мікроскопу проводять вивчення

препаратів, що містять бактерії. Що слід зробити для встановлення оптимального освітлення поля зору?

Підняти конденсор у крайнє верхнє положення

Опустити конденсор у крайнє нижнє положення

Встановити конденсор у середнє положення

Максимально закрити діафрагму

Встановити діафрагму у середнє положення

У мазку з нальоту на мигдаликах хворого з підозрою на дифтерію виявлено палички синього кольору з потовщеннями на полюсах. Який метод фарбування мазків було використано?

Леффлера

Буррі

Гінса

Грама

Нейссера

Із гнійного вмісту ураження, локалізованого у хворого у ділянці шиї, виготовлено препарат, в якому були виявлені актиноміцети. До якої групи бактерій слід віднести ці мікроорганізми за морфологічними ознаками?

Нитчасті

Коки

Бактерії

Звивисті

Клостридії

В бактеріологічну лабораторію направлено харкотиння хворого на туберкульоз. Для бактеріоскопічного дослідження препаратів – мазків і виявлення туберкульозної палички потрібно використати один із вказаних методів фарбування:

Ціля - Нільсена

Буррі - Гінса

Здродовського

Грама

Романовського

У баклабораторії при мікроскопії мазків з мокротиння хворого з хронічним легенеvim захворюванням, пофарбованих за Цілем-Нільсеном, виявлені червоні палички. Яка властивість туберкульозної палички виявлена при цьому?

Кислотостійкість

Лугостійкість

Спиртостійкість

Капсулоутворення

Спороутворення

На практичному занятті з мікробіології студентам запропоновано пофарбувати готові зафіксовані мазки із мокротиння хворого на туберкульоз. Який метод фарбування треба використати у данному випадку?

Циля-Нільсена

Буррі

Романовського -Гімза

Гінса

Грама

В препараті, зафарбованому за методом Ожешки, видно паличкоподібні мікроорганізми, зафарбовані в синій колір, в яких термінально розміщені компоненти круглої форми, зафарбовані в червоний колір. Як називаються ці компоненти?

Спори

Війки

Джгутики

Капсули

Мезосоми

У пацієнта, який хворіє на правець, виявлено палички, що містять спори. Який метод фарбування використано для їх виявлення?

Ожешки

Морозова

Буррі-Гінса

Грама

Циля-Нільсена

З центрифугату порції сечі, одержаної від хворого з підозрою на туберкульоз нирок, приготували препарат для мікроскопії. Який метод фарбування препарату використовують для виявлення збудника?

За Цілем-Нільсеном

За Бурі

За Грамом

За Леффлером

За Ожешко

У лабораторію поступило харкотиння хворого на туберкульоз. Який метод зафарбовування слід використати для виявлення збудників туберкульозу?

Циля-Нільсена

Грам-Синьова

Гімзе-Романовського

Буррі-Гінса

Нейссера

Серед дітей школи-інтернату мають місце випадки захворювання ангіною. При мікроскопії мазків з мигдаликів, зафарбованих по методу Нейсера знайдені тонкі палички жовтого кольору з темно-коричневими зернами на кінцях, що розміщуються у вигляді римської цифри п'ять. Яку інфекцію можна запідозрити в цьому випадку?

Дифтерію

Інфекційний мононуклеоз

Лістеріоз

Тонзиліт

Скарлатину

В мазку з матеріалу взятого від хворого з підозрою на дифтерію виявлені жовті палички з синіми зернами на кінцях. Який спосіб забарвлення використаний в даному випадку?

Нейссера

Леффлера

Ціль- Нільсена

Козловського

Романовського

У хворої дитини з підозрою на дифтерію було взято на дослідження виділення ураженої слизової оболонки зіву. Приготований і пофарбований мазок. При мікроскопії виявлені жовті палички з темно-синіми потовщеннями на кінцях. Який структурний елемент мікробної клітини визначається у виявлених мікроорганізмів?

Зерна волютину

Плазмід

Капсула

Спори

Джгутики

Хворий тривалий час лікується з приводу хронічної пневмонії. При мікроскопічному дослідженні мокротиння в мазках, зафарбованих за методом Ціля - Нільсена, виявлено червоні палички розмірами 0,25 x 4 мкм, розташовані поодинокі, іноді невеликими скупченнями. Яке захворювання у пацієнта?

Туберкульоз легень

Пневмококова пневмонія

Актиномікоз легень

Грипозна пневмонія

Кандидоз легень

На практичному занятті з мікробіології студентам запропоновано пофарбувати суміш бактерій за методикою Грама та пояснити механізм фарбування. Які морфологічні структури бактерій зумовлюють грамнегативне та грампозитивне фарбування бактерій?

Клітинна стінка

ЦПМ

Капсула

Джгутики

Цитоплазма

У баклабораторії під час мікроскопії мазків з харкотиння хворого на хронічне легеневе захворювання, забарвлених за Цілем-Нільсеном, виявлені червоні палички. Яка властивість туберкульозної палички виявлена при цьому?

Кислотостійкість

Спиртостійкість

Спороутворення

Капсулоутворення

Лугостійкість

Хворому на туберкульоз, в анамнезі якого була відкрита легенева форма захворювання, проведено мікроскопічне дослідження мокротиння. Який метод забарвлення з метою виявлення збудника доцільно використати при цьому?

Метод Ціля-Нільсена

Метод Грама

Метод Буррі-Гінса

Метод Романовського-Гімза

Метод Нейссера

У лабораторії особливо небезпечних інфекцій проводиться мікроскопічне дослідження патологічного матеріалу від хворого з підозрою на чуму, забарвленого за Гінсом-Буррі. Яку властивість збудника дозволяє визначити даний метод?

Капсулоутворення

Спороутворення

Лугостійкість

Кислотостійкість

Наявність зерен волютину

У чоловіка 40 років, який хворіє на хронічне запалення сечостатевої шляхів, було проведено бактеріологічне дослідження виділень з уретри. При посіві патологічного матеріалу на

сироватковий агар з холестерином виростили дрібні колонії з щільним центром, що вростає в живильне середовище, і напівпрозорою периферією. Про якого збудника варто думати в першу чергу?

Мікоплазми

Гонококи

Мікобактерії

Гарднерели

Хламідії

Під час мікроскопічного дослідження зішкрібку слизової оболонки від хворої на урогенітальну інфекцію, зафарбованого за Романовським-Гімзе, виявлено епітеліальні клітини, що містять ретикулярні та елементарні тільця. Про які патогенні мікроорганізми йдеться?

Хламідії

Мікоплазми

Рикетсії

Віруси

Гриби

В ході копрологічного дослідження у працівників кав'ярні лікарями санітарно-епідеміологічної станції були виявлені округлі цисти, характерною ознакою яких є наявність чотирьох ядер. Імовіріше за все у цих працівників безсимптомно паразитує:

Дизентерійна амеба

Лямблія

Балантидій

Кишкова трихомонада

Амеба кишкова

У мікропрепараті виготовленому з пунктату регіонарного лімфовузла хворого, що зафарбований за Романовським-Гімза, лікар виявив тонкі мікроорганізми з 12-14 рівномірними завитками з гострими кінцями довжиною 10-13 мкм блідо-рожевого кольору. Про збудника якої інфекційної хвороби може йти мова в даному випадку?

Сифілісу

Трипаносомозу

Лептоспірозу

Поворотного тифу

Лейшманіозу

У дитини на слизовій оболонці щік та на язиці виявлені білуваті плями, які нагадують молоко, що скипілося. У виготовлених препаратах-мазках знайдені Грам+ овальні дріжджоподібні клітини. Які це збудники?

Гриби роду Кандіда

Стафілококи

Дифтерійна паличка

Актиноміцети

Фузобактерії

При мікроскопічному дослідженні нативного препарату з випорожнень хворого, які мають кров'яно-слизистий характер, виявлені мікроорганізми округлої форми, в цитоплазмі яких містяться еритроцити, а також цисти дрібних розмірів з 4 ядрами. Про який збудник йде мова?

Entamoeba histolytica

Entamoeba coli

Lamblia intestinalis

Trichomonas intestinalis

Leishmania donovani

У хворого з клінічними ознаками мікоплазмозу клінічний діагноз підтвердився даними бактеріологічного дослідження, проте, при повторному посіві патологічного матеріалу на живильне середовище мікоплазми не виділені, хоча клінічні ознаки захворювання збереглися.

Можлива причина негативного результату - невірно приготовлене живильне середовище

Відсутність якої речовини у середовищі буде найбільш ймовірною причиною негативного результату дослідження?

Холестерин

Вітамін А

Гліцерин

Глюкоза

Агар-агар

При огляді хворої лікар-гінеколог відмітив симптоми запалення статевих шляхів. У мазку, взятому із піхви виявлено овально-грушоподібні найпростіші з шипом, з передньої частини яких відходять джгутики; наявна ундулююча мембрана. Яке захворювання підозрює лікар у хворої?

Урогенітальний трихомоноз

Токсоплазмоз

Лямбліоз

Кишковий трихомоноз

Балантидіоз

До лабораторії направлено матеріал білуватого нашарування із слизових оболонок ротової порожнини. Висів матеріалу зроблено на середовище Сабуро, відмічено ріст сметаноподібних колоній. Бактеріоскопія виявила короткі бруньковані нитки. До збудників якої інфекції відносять ізольовані мікроорганізми?

Мікоз

Хламідіоз

Мікоплазмоз

Рикетсіоз

Спірохетоз

Пацієнт через 15 діб після повернення з багатомісячного плавання в районах Середземномор'я та Західної Африки відчув слабкість, головний біль, періодичні підвищення температури. Лікар запідозрив у хворого малярію. Який із перерахованих методів є найбільш адекватним в діагностиці даного захворювання?

Мікроскопічний

Біологічний

Алергічний

Мікробіологічний

Серологічний

У чоловіка 40 років ушкоджені міжпальцеві проміжки на ногах: шкіра мокне, відшаровується, з'явилися тріщини. При посіві зішкрябу шкіри на середовище Сабуро вирости пухнасті колонії, білі зверху та зеленувато-жовті внизу. У мазках з верхньої частини колоній видно конідії у вигляді "дубинок" з 1-5 клітинами. Які ще органи найбільш імовірно може уразити цей збудник?

Нігті

Волосся

Підшкірна клітковина

Лімфатичні судини

Слизова статевих шляхів

Лікар - педіатр при огляді тримісячної дитини відмітив, що слизова оболонка порожнини рота, а також язик вкриті щільним білим нальотом. В матеріалі, взятому з місця ураження, бактеріолог виявив наявність грибів дріжжеподібної форми, у зв'язку з цим запідозрили мікоз:

Кандидоз

Фавус

Епідермофітія

Актиномікоз

Трихофітія

У хворого, що повернувся з однієї країн Півдня виявлено клінічні симптоми паразитарного ураження товстої кишки. При мікроскопічному дослідженні фекалій виявлено округлої форми утворення розміром біля 10 мкм з 4 ядрами, ідентифікований як цисти збудника. Який діагноз можна поставити на основі даних лабораторного обстеження?

Амебна дизентерія

Балантидіаз

Ентеробіоз

Ентероколіт

Теніоз

Зі слизових оболонок і харкотиння хворого, якій тривалий час приймав імунодепресанти, були виділені грампозитивні великі овальні клітини з брунькуванням, що розташовані хаотично та подовжені клітини, розташовані ланцюжками. Який збудник виділений?

Кандіди

Стрептобактерії

Актиноміцети

Стрептококи

Ієрсинії

Встановлено, що в клітинах організмів відсутні мембранні органели та їх спадковий матеріал не має нуклеосомної організації. Що це за організми?

Прокаріоти

Найпростіші

Віруси

Аскоміцети

Еукаріоти

До лікарні потрапили пацієнти зі скаргами: слабкість, болі в кишечнику, розлади травлення. Після дослідження фекалій були виявлені кулясті цисти з чотирма ядрами. Для якого найпростішого характерні такі цисти?

Амеба дизентерійна

Балантидій

Амеба ротова

Амеба кишкова

Кишкова трихомонада

У хворой симптоми запального процесу сечостатевих шляхів. У мазку із слизової оболонки піхви виявлено великі одноклітинні організми грушоподібної форми з загостреним шипом на задньому кінці тіла, великим ядром та ундулюючою мембраною. Які найпростіші знайдені в мазку?

Trichomonas vaginalis

Trichomonas buccalis

Lamblia intestinalis

Trichomonas hominis

Trypanosoma gambiense

При огляді хворой лікар-гінеколог відмітив симптоми запалення статевих шляхів, у мазку взятому із піхви, виявлено грушоподібні найпростіші з шипом, з передньої частини відходять джгутики, наявна ундулююча мембрана. Яке захворювання підозрює лікар у хворой?

Урогенітальний трихомоноз

Балантидіоз

Лямбліоз

Токсоплазмоз

Кишковий трихоманоз

У дитини на слизовій оболонці щік та язика виявлені білуваті плями, які нагадують молоко, що скипілося. У виготовлених препаратах-мазках знайдені грампозитивні овальні дріжджоподібні клітини. Які це збудники?

Гриби роду Кандида

Фузобактерії

Актиноміцети

Дифтерійна паличка

Стафілококи

При мікроскопії мікропрепарату з виділень хворої хронічним кольпо-вагінітом лікар виявив округлої форми та еліпсоподібні клітини, що брунькуються, розміром 3-6 мкм. Про збудника якої грибкової хвороби може йти мова в даному випадку?

Кандидоз

Кокцидіоз

Мікроспорія

Криптококоз

Епідермофітія

У людини після укусу москітом виникли виразки шкіри. Аналіз вмісту виразки виявив всередині клітин людини безджгутикові одноклітинні організми. Який попередній діагноз?

Лейшманіоз дерматотропний

Токсоплазмоз

Лейшманіоз вісцеральний

Трипаносомоз

Балантидіоз

При мікроскопії зіскрібку з язика, забарвленого за Грамом, знайдені овальні, округлі, темно-фіолетового кольору, видовжені ланцюжки клітин, що брунькуються. Про збудника якого захворювання може йти мова?

Кандидоз

Стрептококова інфекція

Стафілококова інфекція

Дифтерія

Актиномікоз

Кров, яку взяли у хворого з підозрою на сепсис, посіяли на цукровий бульйон. У цукровому бульйоні утворився придонний осад. При пересіві на кров'яний агар виростили дрібні, прозорі, кулясті колонії, оточені зоною гемолізу. У мазку, приготованому з осаду, визначалися грампозитивні коки, що розташовувалися у вигляді довгих ланцюжків. Які мікроорганізми присутні у крові цього хворого?

Стрептококи

Стафілококи

Сарцини

Тетракоки

Мікрококи

Хворому поставлено діагноз газова гангрена. Після ідентифікації збудника досліджуваний матеріал необхідно знищити. Який метод слід використати?

Стерилізація парою під тиском

Стерилізація текучою парою

Пастеризація

Кип'ятіння

Тиндалізація

Через 8 днів після хірургічної операції у пацієнта розвинувся правець. Лікар запідозрив, що причиною став контамінований збудником правця шовний матеріал, який був доставлений в бактеріологічну лабораторію. Яке живильне середовище необхідно використовувати для первинного посіву шовного матеріалу?

Кітта-Тароцці

Сабуро

Ендо

Гіса

ЖСА

На спеціальному живильному середовищі, після посіву виділення гною з уретри, вирости ніжні голубуваті колонії. При мікроскопії препаратів з них виявленні грамнегативні бобовидні диплококи. Збудником якої хвороби вони є?

Гонореї

Хламідіозу

Сифілісу

Туляремії

Меліоїдозу

Під час мікроскопічного дослідження мазку слизової оболонки піхви виявлено: великі грампозитивні мікроорганізми овальної подовженої форми, які утворювали псевдоміцелій. На яке середовище необхідно зробити посів, щоб виділити ймовірного збудника?

Сабуро

Левіна

Олькеницького

Вільсона-Блера

Ендо

У лікарні вирішено проводити контроль якості стерилізації інструменту в автоклаві за допомогою біологічного методу. Які мікроорганізми найбільш доцільно використати як тест - культури?

Спорові

Капсульні

Кислотостійкі

Патогенні

Термофільні

У хворого з гострим циститом під час дослідження сечі виявили лейкоцити та багато грамнегативних паличок. При посіві вирости колонії слизового характеру, які утворювали зелений розчинний пігмент. Який мікроорганізм, найбільш вірогідно, є причиною захворювання?

Pseudomonas aeruginosa

Klebsiella pneumoniae

Escherichia coli

Proteus mirabilis

Salmonella enteritidis

У хворого з нагноєнням рани при бактеріологічному дослідженні ранового вмісту виявлено грамнегативну паличку, яка на МПА утворює напівпрозорі слизові колонії синьо-зеленого кольору з перламутровим відтінком. Культура має специфічний запах фіалок або жасмину. Який вид збудника виділений з рани хворого?

P. aeruginosa

S. faecalis

P. vulgaris

S. pyogenes

S. aureus

При бактеріологічному дослідженні сечі хворого пієлонефритом виділені мікроорганізми, що утворюють на м'ясо-пептонному агарі жовто-зелений пігмент і характерний запах. Як вони називаються?

Псевдомонади

Ешеріхії

Протеї

Клебсієли

Азотобактерії

У пацієнтки хірургічного відділення з'явилися скарги на болі в попереку і внизу живота, хворобливе і часте сечовипускання. Після бактеріологічного дослідження сечі виявлено грамнегативні оксидазопозитивні паличкоподібні бактерії, що утворюють мукоїдні колонії зеленуватого кольору зі специфічним запахом. Про який збудника можна думати?

Pseudomonas aeruginosa

Proteus mirabilis

E. coli

Str. pyogenes

Mycoplasma pneumoniae

В бактеріологічній лабораторії необхідно простерилізувати живильні середовища, що містять речовини, що змінюються при температурі вище 100°C (сечовина, вуглеводи). Який спосіб стерилізації повинен обрати лаборант?

Текучою парою, дрібно

Паром під тиском в автоклаві

Кип'ятінням

Тиндалізація

Пастеризація

У пацієнтки хірургічного відділення з'явилися скарги на болі в попереку і внизу живота, хворобливе і часте сечовипускання. Після бактеріологічного дослідження сечі виявлено грамнегативні оксидазопозитивні паличкоподібні бактерії, що утворюють мукоїдні колонії зеленуватого кольору зі специфічним запахом. Про який збудника можна думати?

Pseudomonas aeruginosa

Proteus mirabilis

E. coli

Str. pyogenes

Mycoplasma pneumoniae

При посіві випорожнень хворого на черевний тиф на середовище Ендо вирости колонії мають різне забарвлення і розміри: одні - червоні великі, інші – безбарвні, середніх розмірів. До яких за призначенням середовищ відноситься зазначене в умові живильне середовище?

Диференційно-діагностичних

Елективних

Спеціальних

Селективних

Збагачення

У бактеріологічній лабораторії підготували до стерилізації м'ясо-пептонний бульйон. Який із способів стерилізації слід застосувати?

Автоклавування при 121°C 30 хв.

Сухим жаром 160°C 2 год.

Кип'ятіння 1 год.

Фільтрування

-

При перевірці стану повітря в операційній перед операцією седиментаційним методом виявлено 5 дрібних округлих, навколо яких чітко було видно зону гемолізу. На яке середовище були зроблені посіви?

Кров'яний МПА

МПА

Ендо

ЖСА

Левіна

У приймальному відділенні лікарні відбирають матеріал для бактеріологічного дослідження. З якою метою слід взяти матеріал у хворого з гнійним ураженням глибоких тканин нижньої кінцівки?

Для встановлення етіології гнійного процесу і визначення чутливості до антибіотиків

Для виявлення патогенного стафілокока і визначення антибіотикограми

Для виявлення збудника, щоб попередити внутрішньолікарняне інфікування

Для підтвердження анаеробної інфекції

Для виявлення токсичності збудника

Кров, отриману від хворого з підозрою на сепсис, посіли на цукровий бульйон. В цукровому бульйоні утворився придонний осад. При пересіванні на кров'яний агар вирости дрібні, прозорі, круглі колонії, оточені зоною гемолізу. У мазку, виготовленому з осаду, визначалися грампозитивні коки, що розташовуються у вигляді довгих ланцюжків. Які мікроорганізми присутні у крові цього хворого?

Стрептококи

Мікрококи

Стафілококи

Тетракоки

Сарцини

В інфекційне відділення надійшов хворий з підозрою на дизентерію. Який основний із наведених методів лабораторної діагностики необхідно назначити?

Бактеріологічний

Серологічний

Алергічний

Біологічний

Мікроскопічний

При ідентифікації збудника харчової токсикоінфекції з'ясувалося, що за своїми біохімічними властивостями він відноситься до роду *Salmonella*. Які ознаки збудника дозволять найбільш точно встановити його видову належність?

Антигенна структура

Антибіотикограма

Патогенність для різних видів лабораторних тварин

Серологічний тип токсину, який виділяється збудником

Фаготип

Бактеріологічне дослідження гнійних виділень з уретри з'ясувало присутність бактерій, які за Грамом фарбувалися негативно, нагадували кавові зернини, розкладали глюкозу і мальтозу до кислоти. Розташовувалися в лейкоцитах. До збудників якої хвороби їх віднести?

Гонореї

Сифілісу

Венеричного лімфогранулематозу

Мякого шанкру

Меліоїдозу

При первинному посіві води на 1% пептону воду, через 6 годин на поверхні середовища виявлено ріст - ніжна плівка. Для збудника якого захворювання характерні такі культуральні властивості?

Збудника холери

Збудника чуми

Збудника туберкульозу

Збудника дизентерії

Збудника псевдотуберкульозу

На 1% лужний пептонній воді після посіву в неї досліджуваного матеріалу (випорожнень) і 8 годинної інкубації в термостаті при 37°C виявлено ріст у вигляді ніжної блакитної плівки. Для збудника якого захворювання характерні такі культуральні властивості?

Холери

Чуми

Черевного тифу

Паратифів А

Дизентерії

З випорожнень хворого на гострий гастроентерит виділена чиста культура рухливих дрібних, дещо зігнутих грам негативних паличок, які впродовж 6 годин дають ріст на лужній 1% пептонній воді у вигляді ніжної голубуватої плівки. Яким мікроорганізмам притаманні такі властивості?

Вібріонам

Спірохетам

Клостридіям

Бацилам

Спірилам

До інфекційної лікарні надійшов пацієнт з діареєю. Під час бактеріоскопічного дослідження фекальних мас виявили грамнегативні зігнуті палички. Яке захворювання можна припустити у хворого?

Холера

Сальмонельозний гастроентерит

Дифтерія

Кишкова форма чуми

Черевний тиф

При посіві матеріалу із зівя від хворого ангіною на кров'яно-телуризований агар вирости колонії діаметром 4-5мм, сірого кольору, радіально покреслені (у вигляді розеток). Під мікроскопом грампозитивні палички із булавовидними потовщеннями на кінцях, розміщені у вигляді розтопирених пальців. Які це мікроорганізми?

Коринебактерії дифтерії

Клостридії ботулізму

Дифтероїди

Стрептококи

Стрептобацили

До лабораторії надійшов матеріал із рани хворого. Попередній діагноз – газова гангрена. Яким мікробіологічним методом можна встановити видову належність збудника?

Бактеріологічним

Алергічним

Бактеріоскопічним

Серологічним

РІА

Через 8 днів після хірургічної операції у пацієнта розвинувся правець. Лікар запідозрив, що причиною став контамінований збудником правця шовний матеріал, який був доставлений в бактеріологічну лабораторію. Яке живильне середовище необхідно використовувати для первинного посіву шовного матеріалу?

Кітта-Тароцці

Ендо

Сабуро

ЖСА

Гіса

У хворого лікар діагностував гостру гонорею. З анамнезу відомо, що раніше він переніс гонорею та вилікування було повним. До якої категорії інфекцій можна віднести це нове захворювання?

Реінфекція

Суперінфекція

Вторинна інфекція

Рецидив

Аутоінфекція

Після довготривалого вживання антибіотиків у хворого на слизовій ротової порожнини з'явилися округлі білі плями, на язика білий наліт. Який мікроорганізм імовірно спричинив дані симптоми?

Гриби роду *Candida*

Ентерокок

Кишкова паличка

Лактобацили

Стрептокок

Хворий Т., 68 років піддавався тривалій антибіотикотерапії. Після такого лікування у хворого з'явився білуватий наліт на слизовій порожнини рота. Мікроскопічне вивчення мазків, виготовлених з нальотів, виявило великі, округлої форми, різної величини, грампозитивні мікроорганізми. Що необхідно зробити для продовження мікробіологічної діагностики?

Посів матеріалу на середовище Сабуро

Посів на середовище Плоскірева

Посів матеріалу на середу Кітта - Тароцці

Посів матеріалу на середовище Ендо

Посів на жовточно-сольовий агар

В лабораторії була визначена чутливість стафілокока до антибіотиків і отримані наступні результати дослідження - діаметр зон затримки росту дорівнює: пеніцилін - 8 мм, оксацилін - 8 мм, ампіцилін - 25 мм, гентаміцин - 22 мм. Який метод дослідження був використаний?

Метод паперових дисків

Метод серійних розведень

Біохімічний

Бактеріоскопічний

Біометричний

Для лікування бактеріальної пневмонії було призначено бензилпеніциліну натрієву сіль. Який механізм антимікробної дії препарату?

Пригнічення синтезу клітинної стінки мікроорганізмів

Пригнічення внутрішньоклітинного синтезу білка

Пригнічення активності холінестерази

Пригнічення SH-груп ферментів мікроорганізмів

Антагонізм з параамінобензойною кислотою

У дитини, що одужує після кору, розвинулася пневмонія, викликана умовно-патогенними бактеріями. Яка найбільш імовірна форма цієї інфекції?

Вторинна інфекція

Реінфекція

Суперінфекція

Персистуюча інфекція

Госпітальна інфекція

З гнійної рани хворого виділений патогенний стафілокок і визначена чутливість його до антибіотиків: пеніцилін - зона затримки росту 8 мм; оксацилін - 9 мм; ампіцилін - 10 мм; гентаміцин - 22 мм; линкомицин - 11 мм. Який антибіотик необхідно вибрати для лікування хворого?

Гентаміцин

Оксацилін

Ампіцилін

Пеніцилін

Лінкоміцин

Пацієнт одужав після перенесеної дизентерії Зонне і повторно заразився цим же збудником. Як називається така форма інфекції?

Реінфекція

Рецидив

Суперінфекція

Персистуюча інфекція

Хронічна інфекція

Людина, яка проживала в ендемічному вогнищі перехворіла 3-денною малярією. Після переїзду в іншу місцевість, через 1,5 року після переїзду захворіла на малярію знову. Яка найбільш вірогідна форма цього захворювання?

Рецидив

Реінфекція

Суперінфекція

Персистуюча інфекція

Вторинна інфекція

У хворого 37 років в результаті тривалої антибіотикотерапії розвинувся дисбактеріоз кишечника. Який вид препаратів необхідно використати для нормалізації кишкової мікрофлори?

Еубіотики

Сульфаніламід

Бактеріофаг

Аутовакцина

Вітамін

Поворотний тиф, що викликається *V. caucasica* зустрічається лише на певних територіях, де є переносник кліщ роду *Alectorobius*. Як можна назвати таку інфекцію?

Ендемічною

Екзотичною

Спорадичною

Пандемічною

Епідемічною

Лікар-бактеріолог виділив у хворої дитини збудника дизентерії Флекснера -тип 2, Зонне - тип I та ентеропатогенну кишкову паличку - 055 / B5. Як називається такий тип інфекції у даної дитини?

Змішана інфекція

Вторинна інфекція

Носійство патогенних бактерій

Суперінфекція

Реінфекція

Молода людина, у якого в анамнезі була гонорея і від якої він повністю вилікувався, знову занедужав на гонорею. В даному випадку можна говорити про:

Реінфекцію

Мікст-інфекцію

Рецидив

Суперінфекцію

Вторинної інфекцію

Прикладом специфічних паразитів людини є малярійний плазмодій, гострик дитячий і деякі інші. Джерелом інвазії таких паразитів завжди є людина. Такі специфічні паразити людини викликають захворювання, які називаються:

Антропонози

Мультифакторіальні

Інфекційні

Зоонози

Антропозоонози

Пацієнт одужав після перенесеної дизентерії Зонне і повторно заразився цим же збудником. Як називається така форма інфекції?

Реінфекція

Рецидив

Суперінфекція

Персистуюча інфекція

Хронічна інфекція

Лікар-педіатр, проводячи з батьками бесіду про профілактику кору, зауважив, що певна категорія дітей має природний пасивний імунітет до цього захворювання. Яких саме дітей мав на увазі лікар?

Новонароджені

Старші 14 років

Ті, що перенесли кір на першому році життя

Ті, що отримали планові щеплення

Ті, чиї батьки не хворіли на кір

Хлопчик 1,5 років, який не отримував планові щеплення, контактував з хворим на кір. З метою екстреної специфічної профілактики дитині було введено донорський гамоглобулін. Який вид імунітету було створено при цьому?

Пасивний

Природний

Антитоксичний

Поствакцинальний

Місцевий

У сироватці крові новонародженого виявлено антитіла до вірусу кору. Про наявність якого імунітету це може свідчити?

Природний пасивний

Природний активний

Штучний пасивний

Штучний активний

Спадковий, видовий

Для прискорення заживлення рани слизової оболонки в ротовій порожнині хворому призначено препарат, який являє собою термостабільний білок, що міститься у людини в слюзах, слині, грудному молоці матері, а також його можна виявити в свіжознесеному курячому яйці. Відомо, що він являє собою фактор природної резистентності організму і має назву:

Лізоцим

Комплемент

Інтерферон

Інтерлейкін

Іманін

Лікар-педіатр, проводячи з батьками бесіду про профілактику кору, зауважив, що певна категорія дітей має природний пасивний імунітет до цього захворювання. Яких саме дітей мав на увазі лікар?

Новонароджені

Старші 14 років

Ті, що перенесли кір на першому році життя

Ті, що отримали планові щеплення

Ті, чиї батьки не хворіли на кір

У кабінет до лікаря-дерматолога звернувся хворий. З гнійних виділень уретри цього пацієнта лікар приготував мазок, пофарбував за Грамом. При мікроскопії в препараті виявлена маса лейкоцитів, в цитоплазмі яких знаходилася велика кількість грамнегативних бобоподібної форми диплококів. Результати якого процесу спостерігаються в препараті?

Фагоцитозу

Метаболізму

Капсулоутворення

Спороутворення

Малігнізації

У місті епідемія грипу. Який препарат доцільно використати для неспецифічної профілактики захворювання?

Лейкоцитарний інтерферон

Пеніцилін

Протигрипозний імуноглобулін

Протигрипозна сироватка

Протигрипозна вакцина

У сироватці крові новонародженого виявлено антитіла до вірусу кору. Про наявність якого імунітету це може свідчити?

Природний пасивний

Природний активний

Штучний пасивний

Штучний активний

Спадковий, видовий

У інфекційну лікарню потрапив пацієнт з вірусним гепатитом А. Які антитіла будуть синтезуватися першими у відповідь на збудника?

IgM

IgG

IgA

IgD

IgE

У лабораторію надійшов матеріал /витяжка тваринницької сировини/ з району, де відмічені випадки сибірки серед тварин. Яку серологічну реакцію необхідно застосувати для виявлення антигенів збудника у досліджуваному матеріалі?

Реакцію термопреципітації

Реакцію зв'язування комплементу

Реакцію непрямой гемаглютинації

Радіоімунний аналіз

Реакцію преципітації в агарі

Для визначення токсигенності дифтерійних паличок на щільне живильне середовище поклали смужку фільтрувального паперу просочену антитоксичною протидифтерійною сироваткою, а поруч з нею підсіяли у вигляді бляшок досліджувану культуру мікробів і токсигенний штам. Якщо досліджувана культура мікробів продукує екзотоксин то утворюються:

Лінії преципітації

Зони гемолізу

Зони дифузного помутніння

Зони лецитовітелазної активності

Кільце преципітації

У бактеріологічній лабораторії проводиться дослідження м'ясних консервів на вміст ботулінічного токсину. Для цього дослідній групі мишей ввели екстракт із досліджуваного матеріалу та антитоксичну протиботулінічну сироватку типів А, В, Е; контрольній групі мишей ввели екстракт без протиботулінічної сироватки. Яку серологічну реакцію було використано?

Нейтралізації

Преципітації

Опсонофагоцитарна

Зв'язування комплементу

Подвійної імунної дифузії

Держсанінспекцією вилучена на базарі партія ковбаси з назвою "свиняча домашня" в зв'язку з підозрою щодо її фальсифікації. За допомогою якої серологічної реакції імунітету можна ідентифікувати харчовий продукт?

Преципітації

РЗК

Аглютинації

Імунофлюоресценції

РНГА

Під час експертизи шкір тварин була використана реакція преципітації по Асколі. При обліку результатів через декілька хвилин після поєднання імунної сироватки та екстракту шкіри було відмічено утворення білуватого кільця. Про що свідчить даний результат?

Наявність антигенів сибірки

Наявність токсину анаеробної інфекції

Наявність збудника бруцельозу

Поверхневого антигену ешерихій

Вірулентного антигену сальмонел

З метою встановлення токсигенності виділених від пацієнтів збудників дифтерії культури висіяли на чашку Петрі з поживним агаром по обидва боки від розташованої у центрі смужки фільтрувального паперу, змоченого протидифтерійною антитоксичною сироваткою. Після інкубації посівів в агарі між окремими культурами і смужкою фільтрувального паперу виявлено смужкоподібні ділянки помутніння середовища. Яку імунологічну реакцію було виконано?

Реакцію преципітації в гелі

Реакцію Кумбса

Реакцію аглютинації

Реакцію кільцепреципітації

Реакцію опсонізації

Вагітній жінці, при постановці на облік в жіночу поліклініку, було проведено комплексне дослідження на ряд інфекцій. У сироватці крові були виявлені IgM до вірусу краснухи. Про що свідчить дане обстеження?

Про первинне зараженні жінки

Про хронічний процес

Жінка здорова

Загострення хронічного процесу

Повторне інфікування вірусом краснухи

У пацієнта з бронхіальною астмою за допомогою шкірних алергічних проб встановлено сенсibilізацію алергеном тополиного пуху. Який фактор імунної системи відіграє вирішальну роль в розвитку цього імунопатологічного стану?

IgE

IgD

IgM

Сенсibilізовані Т-лімфоцити

IgG

Жінка Д., 54 років звернулася до лікаря зі скаргами на непереносимість курячих яєць, що з'явилася нещодавно. Антигістамінні препарати, що їх призначив лікар призводили до деякого покращення стану хворої. Які антитіла могли сприяти розвитку цієї реакції?

Ig E

Ig A

Ig D

Ig G

Ig M

У хворого 34-х років після перенесеної кишкової інфекції, викликаній сальмонелами, стали згасати симптоми захворювання. Імуноглобуліни якого класу будуть виявлені в крові хворого в період реконвалесценції?

IgG

IgE

IgM

IgA

IgD

З метою встановлення токсигенності виділених від пацієнтів збудників дифтерії, культури висіяли на чашку Петрі з поживним агаром по обидва боки від розташованої в центрі смужки фільтрувального паперу, змоченого протидифтерійною антитоксичною сироваткою. Після інкубації посівів в агарі між окремими культурами і смужкою фільтрувального паперу виявлено смужкоподібні ділянки помутніння середовища. Яку імунологічну реакцію було виконано?

Реакція преципітації в гелі

Реакція опсонізації

Реакція кільцепреципітації

Реакція аглютинації

Реакція Кумбса

Пацієнт звернувся до лікаря на другому тижні хвороби, яка за клініко-епідеміологічними даними нагадувала тифо-паратифозне захворювання. Лікар вирішив підтвердити діагноз шляхом виявлення специфічних антитіл. Які препарати слід використовувати для цієї мети?

Діагностикуми

Діагностичні сироватки

Мічені сироватки

Моноклональні антитіла

Адсорбовані монорецепторні сироватки

У хворого діагностовано ГРВІ. У сироватці крові знайдено імуноглобуліни класу М. Який період інфекційного процесу в даному випадку

Гострий період

Продромальний період

Інкубаційний період

Реконвалесценція

Мікробоносійство

У хворого з типовою клінічною картиною дизентерії, внаслідок раннього застосування антибіотиків під час бактеріологічного дослідження випорожнення шигелли не виявлені. Титр антишигелльозних антитіл в РПГА у парних сироватках у даного хворого виріс в 4 рази. Про що це свідчить?

Підтверджує діагноз дизентерії

Виключає діагноз дизентерії

Переніс дизентерію раніше

Неспецифічна реакція

Вакцинальна реакція

Серологічна діагностика грипу передбачає виявлення наростання титру антитіл до збудника в сироватці крові хворого. У скільки разів повинен зрости титр антитіл з парною сироваткою, щоб результат вважався достовірним?

В 4 рази і більше

В 2 рази

В один раз

В 3 рази

В пів-титру

Серологічна діагностика інфекційних захворювань заснована на специфічній взаємодії антитіл з антигенами. Як називається серологічна реакція, яка полягає у склеюванні мікроорганізмів при дії на них специфічних антитіл при наявності електроліту?

Реакція аглютинації

Реакція преципітації

Реакція зв'язування комплекменту

Реакція гемадсорбції

Реакція нейтралізації

Хворому із значними опіками зробили пересадку донорської шкіри. Але на 8-му добу трансплантат набряк, змінився його колір і на 11-у добу почав відторгатися. Які клітини беруть у цьому участь?

Т-лімфоцити

Еритроцити

В-лімфоцити

Базофіли

Еозинофіли

У хворої з клінічними ознаками імунodefіциту, з незміненою кількістю та функціональною активністю Т- і В-лімфоцитів, при обстеженні виявлений дефект на молекулярному рівні, при якому порушена функція антигенпрезентації імункомпетентним клітинам. Дефект структур яких клітин є можливим?

Макрофаги, моноцити

Т-лімфоцити, В-лімфоцити

НК-клітини

Фібробласти, Т-лімфоцити, В-лімфоцити

0-лімфоцити

Для серологічної діагностики черевнотифозного бактеріоносійства було використано діагностикум, що являє собою оброблені таніном еритроцити барана, на яких адсорбований Vi-антиген *Salmonella typhi*. В якій реакції буде застосовано цей діагностикум?

РПГА

РГГА

РГА

РП

РЗК

В інфекційну лікарню надійшов пацієнт з клінічними ознаками енцефаліту. В анамнезі - укуси кліща. В реакції затримки гемаглютинації виявлено антитіла проти збудника кліщового енцефаліту в розведенні 1 : 20, що не є діагностичним. Вкажіть наступні дії лікаря після одержання вказаного результату:

Повторити дослідження із сироваткою, взятою через 10 днів

Дослідити цю ж сироватку повторно

Використати чутливішу реакцію

Повторити дослідження з іншим діагностикумом

Відхилити діагноз кліщового енцефаліту

В анотації до препарату вказано, що він містить антигени збудника черевного тифу, адсорбовані на стабілізованих еритроцитах барана. З якою метою використовують цей препарат?

Для виявлення антитіл в реакції непрямой гемаглютинації

Для виявлення антитіл в реакції зв'язування комплементу

Для виявлення антитіл в реакції Відаля

Для виявлення антитіл в реакції затримки гемаглютинації

Для серологічної ідентифікації збудника черевного тифу

У хворої після трансплантації печінки через 1,5 місяці погіршився стан внаслідок початку реакції відторгнення трансплантату. Який фактор імунної системи відіграє вирішальну роль в цій реакції?

Т-кілери

Інтерлейкін-1

Природні кілери

В-лімфоцити

Т-хелпери

У дитини 4 років спостерігаються клінічні ознаки коклюшу. З метою серологічної діагностики була поставлена розгорнута реакція з коклюшним та паракоклюшним діагностикумами. На дні пробірок, до яких було внесено діагностикум з *Bordetella parapertussis*, утворився зернистий осад. Які антитіла виявила ця реакція?

Аглютиніни

Преципітини

Опсоніни

Бактеріолізін

-

При повторній постановці реакції аглютинації Відаля виявлено наростання титрів антитіл до О-антигенів *S.typhi* в сироватці хворого з 1: 100 до 1: 400. Як можна трактувати отримані результати?

Хворіє на черевний тиф

Є гострим носієм черевнотифозних мікробів

Є хронічним носієм черевнотифозних мікробів

Раніше перехворів на черевний тиф

Раніше отримав щеплення проти черевного тифу

Ефективна діагностика носійства збудників кишкових інфекцій ґрунтується на виявленні антитіл до певних антигенів бактерій в реакції непрямой гемаглютинації. Який стандартний препарат слід застосувати у цій реакції?

Еритроцитарні діагностикуми з адсорбованими антигенами бактерій

Монорецепторні діагностичні сироватки

Антитіла проти імуноглобулінів основних класів

Еритроцити барана й гемолітичну сироватку

Моноклональні антитіла

У дітей молодшої групи дитбудинку зареєстрований спалах кишкової інфекції з ознаками колієнтериту. Які дослідження слід провести для остаточної ідентифікації виділеного збудника?

Вивчити антигенні властивості збудника

Визначити чутливість до антибіотиків

Вивчити чутливість до бактеріофагів

Вивчити біохімічні властивості збудника

Вивчити вірулентність збудника

Ефективна діагностика носійства збудників кишкових інфекцій ґрунтується на виявленні антитіл до певних антигенів бактерій в реакції непрямої гемаглютинації. Який стандартний препарат слід застосувати у цій реакції?

Еритроцитарні діагностикуми з адсорбованими антигенами бактерій

Еритроцити барана й гемолітичну сироватку

Антитіла проти імуноглобулінів основних класів

Моноклональні антитіла

Монорецепторні діагностичні сироватки

В анотації до препарату вказано, що він містить антигени збудника черевного тифу, адсорбовані на стабілізованих еритроцитах барана. З якою метою використовують цей препарат?

Для виявлення антитіл в реакції непрямої гемаглютинації

Для виявлення антитіл в реакції Відаля

Для виявлення антитіл в реакції затримки гемаглютинації

Для виявлення антитіл в реакції зв'язування комплементу

Для серологічної ідентифікації збудника черевного тифу

Для серологічної діагностики сифілісу в реакції Вассермана лікар-лаборант підготував такі реактиви: кардіоліпіновий антиген, спиртовий екстракт ліпідів із серцевого м'яза бика з холестерином, антиген з трепонем, зруйнованих ультразвуком, гемолітична система, фізіологічний розчин, досліджувані сироватки. Який ще компонент необхідний для постановки реакції?

Комплемент

Живі трепонеми

Еритроцити барана

Діагностична преципітуюча сироватка

Антиглобулінова сироватка

З метою серологічної діагностики орнітозу лабораторія досліджує сироватку крові хворого у реакції зв'язування комплементу. Проте внаслідок несправності апарату досліджувана сироватка не була достатньо прогріта і її власний комплемент не інактивувався. Результат реакції - негативний (гемоліз еритроцитів). Чому не можна брати до уваги результат цієї реакції?

Надлишок комплементу із власної сироватки спричиняє гемоліз

Відбувається зниження титру антитіл внаслідок дії комплементу

Власний комплемент блокує антиген

Власний комплемент блокує реакцію

Зв'язування комплементу не настає

Гемолітична сироватка проти еритроцитів барана є необхідною для роботи в лабораторії, де проводиться серологічна діагностика інфекційних захворювань. З якою метою вона використовується?

Як компонент гемолітичної системи в реакції зв'язування комплементу

Для реакції непрямой гемаглютинації

Для діагностики гемолітичної хвороби немовлят при резус-конфлікті

Для реакції затримки гемаглютинації

Для встановлення видової належності еритроцитів у судово-медичній експертизі

З метою серологічної діагностики інфекційного захворювання лікарю необхідно здійснити

реакцію зв'язування комплементу. Що потрібно використати для постановки цієї реакції, крім сироватки хворого?

Діагностикум, комплемент, гемолітичну систему

Діагностичну сироватку

Інтерферон

Еритроцитарний діагностикум

Анатоксин

Мікробіологічна лабораторія одержала завдання підготуватись до дослідження матеріалу з підозрою на інфікування спорами збудника сибірки. Який з перерахованих нижче діагностичних препаратів дозволить провести швидке виявлення спор?

Люмінісцентна протисибіркова сироватка

Протисибірковий імуноглобулін

Стандартний сибірковий антиген

Ензиммічений імуноглобулін

Моноклональні антитіла проти збудника сибірки

У приймальний pokій інфекційної лікарні звернувся чоловік, який, за його словами, одержав поштою конверт з підозрілим порошком. Чоловіка госпіталізували в ізолятор, а порошок з конверта скерували в лабораторію з метою дослідити на наявність спор збудника сибірки. Який метод дослідження дає можливість якнайшвидше виявити можливого збудника?

Імунолюмінесцентний метод

Реакція зв'язування комплементу

Реакція преципітації в гелі

Виділення чистої культури

Біопроба на мишах

Істотним недоліком мікроскопічного методу діагностики інфекцій є його недостатня інформативність у зв'язку з морфологічною подібністю багатьох видів мікроорганізмів. Яка імунологічна реакція дозволяє значно підвищити інформативність цього методу?

Реакція імуофлюоресценції

Реакція Кумбса

Імуноферментний аналіз

Реакція опсонізації

Радіофмунний аналіз

З метою діагностики ВІЛ-інфекції досліджують сироватку крові для виявлення специфічних антитіл методом твердофазного імуноферментного аналізу. Які ензиммічені антитіла при цьому використовують?

Проти імуноглобулінів людини

Проти антигенів ВІЛ

Проти білка gp 120

Проти білка gp 17

Проти білка gp 41

Пацієнт госпіталізований з попереднім діагнозом “гепатит В”. Для діагностики захворювання здійснено постановку серологічної реакції, яка базується на взаємодії антигену з антитілом, хімічно зв’язаним з пероксидазою або лужною фосфатазою. Яку назву має використана серологічна реакція?

Імуноферментний аналіз

Радіоімунологічний метод

Реакція імунофлюоресценції

Реакція зв’язування комплементу

Реакція іmobілізації

Реакція імунофлюоресценції широко використовується для експрес-діагностики багатьох бактеріальних та вірусних інфекцій. Виберіть умову, без дотримання якої неможливо визначити результат реакції

Наявність люмінесцентного мікроскопа

Наявність електронного мікроскопа

Наявності імерсійного мікроскопа

Виділеної чистої культури збудника

Сироватки хворого

В останні роки знайшов застосування метод генної індикації збудників, що дозволяє виявити в досліджуваних зразках фрагменти нуклеїнових кислот патогенів. Виберіть із наведених реакцій ту, яка підходить для цієї мети

Полімеразна ланцюгова реакція

Реакція наростання титру фага

Радіоімунний аналіз

Реакція преципітації

Імуноферментний аналіз

В закритому колективі виникла необхідність перевірити стан імунітету проти дифтерії, щоб обґрунтувати необхідність вакцинації. Які дослідження слід провести з такою метою?

Встановити титр антитоксинів в РНГА

Перевірити членів колективу на носійство палички дифтерії

Встановити рівень антитіл проти дифтерійної палички

Перевірити медичну документацію щодо вакцинації

Перевірити стан імунітету щодо дифтерійної палички

Пацієнтові, що звернувся до травмпункту у зв'язку з травмою, отриманою під час роботи на присадибній ділянці, лікар призначив введення правцевого анатоксину. Який імунітет сформується у даного пацієнта після введення препарату?

Антитоксичний активний

Антитоксичний пасивний

Антимікробний пасивний

Антимікробний активний

Нестерильний

В дитячому садку проведені планові щеплення вакциною проти кору. Яким методом можна перевірити формування післявакцинального імунітету?

Серологічний

Вірусологічний

Бактеріологічний

Алергічний

Бактеріоскопічний

Після введення вакцини БЦЖ немовлятам імунітет до туберкульозу триває доти, доки в організмі є живі бактерії вакцинного штаму. Як найбільш правильно назвати такий вид імунітету?

Нестерильний

Гуморальний

Типоспецифічний

Природжений

Перехресний

У зв'язку з тим, що наближається епідемія грипу, районний епідеміолог складає заявку на профілактичні препарати. Який з них сприятиме формуванню активного специфічного імунітету та є найменш реактогенним?

Субодинична вакцина

Жива вакцина

Вбита вакцина

Донорський гамаглобулін

Лейкоцитарний інтерферон

У дитячому колективі проведено планову вакцинацію проти кору. Яким методом можна перевірити ефективність проведеної вакцинації?

Серологічний

Біологічний

Алергопроба

Вірусоскопічний

Вірусологічний

У людини під дією мутагенного фактору з'явилась велика кількість мутантних клітин. Але більшість з них були розпізнані і знищені клітинами:

Т-лімфоцитами кілерами

Плазмобластами

В-лімфоцитами

Стовбуровими

Т-лімфоцитами супресорами

Хлопчик на другому році життя став часто хворіти на респіраторні захворювання, стоматити, гнійничкові ураження шкіри. Навіть невеликі пошкодження ясен і слизової оболонки ускладнюються запаленням, що перебігає тривало. Встановлено, що у крові дитини практично

відсутні імуноглобуліни всіх класів. Зниження функціональної активності якої клітинної популяції лежить в основі описаного синдрому?

В-лімфоцити

Т-лімфоцити

NK-лімфоцити

Макрофаги

Нейтрофіли

У жінки 37-ми років протягом року періодично виникали інфекційні захворювання бактеріального генезу, їх перебіг був вкрай тривалим, ремісії - короткочасними. При обстеженні виявлена гіпогамаглобулінемія. Порушення функції яких клітин може бути прямою її причиною?

Плазматичні клітини

Макрофаги

Лімфоцити

Нейтрофіли

Фагоцити

У хворого на дифтерію дитини через 10 днів після введення антитоксичної протидифтерійної сироватки, з'явилися висипання на шкірі, які супроводжувалися сильним свербінням, підвищилася температура тіла до 38°C, з'явилися болі у суглобах. Яку причину цих явищ Ви припускаєте?

Сироваткова хвороба

Анафілактична реакція

Атопія

Гіперчутливість сповільненого типу

Контактна алергія

Через декілька хвилин після введення препарату хворому правцем з'явилася задишка, частий пульс, впав артеріальний тиск. Який препарат міг бути найбільш імовірною причиною виниклого ускладнення?

Антитоксична сироватка

Сульфаніламід

Антибіотик

Анатоксин

Донорський гамма-глобулін

Значну роль у профілактиці туберкульозу відіграє планова масова вакцинація проти туберкульозу новонароджених дітей віком 5-7 днів життя. При цьому застосовують вакцину:

БЦЖ

АКДП

АДП

АД

АКП

У зв'язку з випадком дифтерії виникла необхідність провести запобіжні щеплення в студентській групі. Який препарат слід використати для створення штучного активного імунітету?

Дифтерійний анатоксин

Антидифтерійну сироватку

Специфічний імуноглобулін

Вакцина АКДП

Вакцина з вбитих бактерій

У хворого, який отримав травму в автомобільній катастрофі, через 7 днів з'явилися перші симптоми правця. Йому призначили курс лікування протиправцевої сироватки і хворий почав видужувати. Через два тижні у хворого підвищилася температура, збільшилися лімфовузли, з'явилася набряклість суглобів, висип, свербіж, порушення з боку серцево-судинної системи. Як називається стан, який виник у хворого?

Сироваткова хвороба

Кропив'янка

Анафілактичний шок

Дисбактеріоз

Набряк Квінке

Вам запропоновані для роботи наступні препарати: 1.Бруцельозна на шкірну вакцина. 2.Лептоспірозна вакцина. 3.Вакцина БЦЖ. 4.Адсорбована коклюшно-дифтерійно-правцева

вакцина АКДП. 5.Адсорбований правцевий анатоксин. Який імунітет створюють ці препарати?

Штучний активний

Нестерильний (інфекційний)

Антибактеріальний

Штучний пасивний

Антитоксичний

Для лікування піодермії лікар призначив вакцину, яка виготовлена зі штаму бактерій, виділених від хворого. До якого типу вакцин належить даний препарат?

Аутовакцина

Атенуїована вакцина

Генноінженерна вакцина

Асоційована вакцина

Хімічна вакцина

У хворої на дифтерію дитини через 10 днів після введення антитоксичної протидифтерійної сироватки, з'явилися висипання на шкірі, які супроводжувалися сильним свербіжем, підвищилася температура тіла до 38°C, з'явилася біль у суглобах. Яку причину цих явищ Ви припускаєте?

Сироваткова хвороба

Анафілактична реакція

Атопія

Гіперчутливість сповільненого типу

Контактна алергія

Під час проведення хірургічних маніпуляцій було використано новокаїн з метою знеболення. Через 10 хвилин у хворого з'явилися блідість шкірних покривів, задишка, гіпотензія. Яку алергічну реакцію можна припустити?

Анафілактична

Імунокомплексна

Цитотоксична

Клітинно-опосередкована

Стимулююча

У хворого діагностовано набутий дефект імунної системи – порушення активації системи комплементу за класичним шляхом на фоні достатнього вмісту компонентів системи. Запідозрено наявність дефекту антитілоутворення. Зменшення вмісту в організмі яких антитіл можна очікувати в першу чергу?

Ig M, IgG

Ig A, IgG

Ig D, IgG

Ig E, IgG

Ig M, Ig A

У хворого з клінічними ознаками первинного імунodefіциту виявлено порушення функції антигенпрезентації імункомпетентним клітинам. Дефект структур яких клітин є можливим?

Макрофаги, моноцити

T-лімфоцити

B-лімфоцити

Фібробласти

0-лімфоцити

У дитини 10-ти років поставлено пробу Манту (з туберкуліном). Через 48 годин на місці введення туберкуліну з'явилася папула розміром до 8 мм у діаметрі. Який тип реакції гіперчутливості розвинувся після введення туберкуліну?

Реакція гіперчутливості IV типу

Реакція типу феномен Артюса

Реакція типу сироваткової хвороби

Атопічна реакція

Реакція гіперчутливості II типу

У хворого з періодичними нападами ядухи, які виникають при вдиханні різних ароматичних речовин, діагностована atopічна бронхіальна астма. Діагностовано збільшення IgE. Для якого типу реакцій це характерно:

Анафілактичні реакції

Цитотоксичні реакції

Імунокомплексні реакції

ГУТ

Аутоіммунні реакції

У хворої М. спостерігається локальна реакція на укуси бджол, що виникла в перші хвилини після укусу. За яким типом реакції гіперчутливості вона проходить?

Анафілактичний

Цитотоксичний

Імунокомплексний

Уповільненого типу

Ідіотип-антиідіотип

Хворому з великими опіками зробили пересадку донорської шкіри. Через 4-5 днів шкірний трансплантат прижився. Але на 8-му добу трансплантат набряк, змінився його колір і на 11 добу почав відторгатися. Які клітини приймають у цьому участь?

Т-лімфоцити

Еритроцити

Базофіли

Еозинофіли

В-лімфоцити

В основі розвитку імунних і алергічних реакцій організмом застосовуються однакові механізми відповіді імунної системи на антиген. Визначте основну відмінність алергічних реакцій від імунних:

Розвиток пошкодження тканин

Шляхи потрапляння антигенів до організму

Кількість антигену, що потрапляє

Спадкова схильність

Особливість будови антигенів

При дослідженні імунного статусу людини обов'язково визначають кількість імуноглобулінів різних класів. Яка з перерахованих реакцій використовується для цього?

Радіальної імунодифузії

Оберненої непрямой гемаглютинації

Ланцюгово-полімеразна

Подвійної імунодифузії

Бласттрансформації

Який стан може розвинутиися через 15-30 хвилин після повторного введення антигену внаслідок підвищеного рівня антитіл, переважно IgE, які адсорбуються на поверхні клітин-мішеней тканинних базофілів (тучних клітин) та базофілів крові?

Анафілаксія

Сироваткова хвороба

Гіперчутливість уповільненого типу

Імунокомплексна гіперчутливість

Антитілозалежна цитотоксичність

У жінки 22-х років через 5 годин після вживання морепродуктів на шкірі тулуба та дистальних відділів кінцівок з'явилися маленькі сверблячі папули, які частиною зливаються між собою. Через добу висипка самовільно зникла. Назвіть механізм гіперчутливості, що полягає в основі даних змін:

Атопія (місцева анафілаксія)

Клітинна цитотоксичність

Системна анафілаксія

Імунокомплексна гіперчутливість

Антитілоопосередкований клітинний цитоліз

У дитини 5-ти років діагностовано хворобу Брутона, яка проявляється у важкому перебігу бактеріальних інфекцій, відсутності В-лімфоцитів та плазматичних клітин. Які зміни вмісту імуноглобулінів будуть спостерігатися в сироватці крові цієї дитини?

Зменшення IgA, IgM

Збільшення Ig D, IgE

Змін не буде

Збільшення IgA, IgM

Зменшення IgD, IgE

У чоловіка 25-ти років діагностований гострий дифузний гломерулонефрит. З анамнезу: за 18 днів до прояву хвороби переніс ангіну. Який механізм ураження ниркових клубочків буде спостерігатися у цьому випадку?

Імунний

Медикаментозний

Нефротоксичний

Ішемічний

—

Хлопчик на другому році життя став часто хворіти на респіраторні захворювання, стоматити, гнійничкові ураження шкіри. Навіть невеликі пошкодження ясен і слизової оболонки ускладнюються запаленням, що протікає тривало. Встановлено, що у крові дитини практично відсутні імуноглобуліни всіх класів. Зниження функціональної активності якої клітинної популяції лежить в основі описаного синдрому?

В-лімфоцити

Т-лімфоцити

Нейтрофіли

Макрофаги

NK-лімфоцити

До хірургічного відділення ЦРЛ надійшов хворий з колотою раною стопи, яку він отримав під час косовиці. Який специфічний препарат необхідно застосувати з метою екстреної пасивної імунопрофілактики правця?

Антитоксична сироватка

Протиправцева вакцина

Вакцина АКДП

Антибіотики

Анатоксин

Дитячий стоматолог мав контакт з хворим на дифтерію підлітком. Час останньої імунізації лікаря проти дифтерії - 12 років. Який препарат необхідно ввести стоматологу?

Антитоксична протидифтерійна сироватка

Жива вакцина

Інтерферон

Хімічна вакцина

Рекомбінантна вакцина

У дитячому садку планується проведення вакцинації проти коклюшу. Який з наведених нижче препаратів необхідно використати з цією метою?

Вакцина АКДП

Вакцина БЦЖ

Типоспецифічна сироватка

Нормальний гама-глобулін

АДП анатоксин

У хворого з клінічними ознаками імунодефіциту проведено імунологічні дослідження. Виявлено значне зниження кількості клітин, що утворюють розетки з еритроцитами барана. Який висновок слід зробити на основі даних аналізу?

Зниження рівня Т-лімфоцитів

Зниження рівня В-лімфоцитів

Зниження рівня натуральних кілерів (NK-клітин)

Зниження рівня системи комплементу

Недостатність клітин-ефекторів гуморального імунітету

Під час обстеження хворого була виявлена недостатня кількість імуноглобулінів. Які з клітин імунної системи їх продукують?

Плазматичні

Т-хелпери

Т-супресори

Т-кілери

Плазмобласти

З метою індикації вірусів в культурі клітин застосовують метод, який ґрунтується на зміні рН культурального живильного середовища в процесі культивування вірусів *in vitro*. Як називається даний метод індикації вірусів?

Кольорова проба

Цитопатична дія

Реакція гемаглютинації

Реакція гемадсорбції

Реакція бляшкоутворення

Основним методом вірусологічної діагностики є виділення вірусу в культурах тканин. Прояв наявності вірусу судять на основі його специфічної дії на клітину. Як вона називається?

ЦПД

РН

РА

РІА

ІФА

В лабораторії запланована робота по культивуванню вірусів. Які середовища необхідні для вирощування клітинних культур у вигляді моношару?

Середовище Ігла

Середовище Ендо

Жовтково-сольовий агар

Кров'яний м'ясопептонний агар

Жовчний бульйон

Матеріал від хворого з попереднім діагнозом "грип" направлено до лабораторії. При проведенні вірусологічного дослідження було застосовано реакцію гемадсорбції. Для виявлення яких вірусів може бути використана ця реакція?

Вірусів, що мають гемаглютиніни

Всіх простих вірусів

Всіх складних вірусів

ДНК-геномних вірусів

Будь-яких вірусів

У дитини 8 міс. спостерігається дисфункція кишечника. Якісний і кількісний аналіз кишкової мікрофлори дозволив діагностувати дисбактеріоз. Для лікування дитини призначили колі-протейний бактеріофаг. Який механізм дії цього препарату?

Викликає лізис умовно-патогенних ентеробактерій

Сприяє розмноженню біфідобактерій

Посилює антагоністичну активність лактобацил

Стимулює синтез секреторного IgA

Підвищує бар'єрні властивості слизової оболонки кишечника

Пацієнт госпіталізований з попереднім діагнозом “гепатит В”. Для діагностики захворювання здійснено постановку серологічної реакції, яка базується на взаємодії антигену з антитілом, хімічно зв'язаним з пероксидазою або лужною фосфатазою. Яку назву має використана серологічна реакція?

Імуноферментний аналіз

Радіоімунний метод

Реакція імунофлюоресценції

Реакція зв'язування комплементу

Реакція іммобілізації

В інфекційну лікарню надійшов пацієнт з клінічними ознаками енцефаліту. В анамнезі - укуси кліща. В реакції затримки гемаглютинації виявлено антитіла проти збудника кліщового енцефаліту в розведенні 1:20, що не є діагностичним.

Вкажіть наступні дії лікаря після одержання вказаного результату:

Повторити дослідження із сироваткою, взятою через 10 днів

Дослідити цю ж сироватку повторно

Використати чутливішу реакцію

Повторити дослідження з іншим діагностикумом

Відхилити діагноз кліщового енцефаліту

При спалаху гострої респіраторної інфекції з метою встановлення діагнозу “грип” проводиться експрес-діагностика, яка ґрунтується на виявленні специфічного вірусного антигену в досліджуваному матеріалі (змив носоглотки). Яку серологічну реакцію використовують для цього?

Реакція імунофлюоресценції

Реакція зв'язування комплементу

Реакція аглютинації

Реакція преципітації

Реакція опсонізації

У вірусологічну лабораторію доставлено патологічний матеріал (виділення слизової оболонки носових ходів), який взяли від хворого з попереднім діагнозом “грип”. Який експрес-метод дасть змогу виявити специфічний вірусний антиген в досліджуваному матеріалі?

Пряма і непряма РІФ

Прямий і непрямий ІФА

РГГА

РНГА

РІА

В інфекційну лікарню надійшов хворий з ознаками пневмонії, яка розвинулась на 6-й день захворювання грипом. Який метод найдостовірніше підтверджує грипозну етіологію пневмонії?

Виявлення антигенів вірусу грипу у харкотинні методом ІФА

Дослідження парних сироваток

Зараження курячих ембріонів

Імунофлуоресцентне дослідження мазків-відбитків з носових ходів

Виявлення антитіл проти гемаглютининів вірусу грипу

У місті епідемія грипу. Який препарат із перерахованих нижче можна порекомендувати людям для неспецифічної профілактики захворювання?

Лейкоцитарний інтерферон

Протигрипозну вакцину

Пеніцилін

Протигрипозний імуноглобулін

Протигрипозну сироватку

Вірус грипу містить внутрішні антигени - нуклеопротеїдні (NP), полімеразні (P1, P2, P3), матриксний білок (M) та зовнішні антигени - гемаглютинин (H) і нейрамінідазу (N). Яким з них належить основна роль у створенні імунітету до грипозної інфекції?

Гемаглютинин та нейрамінідаза

Нуклеопротеїдні антигени

Матриксний білок

Полімеразні білки

Нейрамінідаза

У хворого діагностовано ГРВІ. У сироватці крові знайдено імуноглобуліни класу М. Який період інфекційного процесу в даному випадку.

Гострий період

Продромальний період

Інкубаційний період

Реконвалесценція

Мікробоносійство

При вірусоскопії клітинного моношару, зараженого інфекційним матеріалом, лікар-лаборант поставив діагноз - респіраторно-синцитіальна вірусна інфекція. Які зміни викликає цей вірус у культурі клітин?

Утворення багатоядерних клітин

Круглоклітинна дегенерація

Тотальна деструкція клітинного моношару

Наявність тілець Бабеша-Негрі

Відшарування моношару

У хлопчика 6 років помірне підвищення температури, привушні залози збільшені. Зі слини хворого було виділено вірус, який розмножується у курячих ембріонах та тканинних культурах, має гемаглютинуючі властивості та викликає утворення симпластів у культурі клітин. Які ще органи найбільш імовірно можуть бути уражені внаслідок інфекції, викликаной цим вірусом?

Статеві залози

Печінка

Легені

Глоткові мигдалики

Головний мозок

У чоловіка 47 років, якого покусала лисиця, через 4 тижні підвищилася температура, розвинулася депресія, апатія, розлади дихання і ковтання. Через 6 днів хворий помер від паралічу серця. У мазках-відбитках з мозку загиблого виявлені тільця Бабеша-Негрі. До якої родини найбільш імовірно належить вірус, який був причиною смерті людини?

Rhabdoviridae

Adenoviridae

Herpesviridae

Retroviridae

Orthomyxoviridae

У клітинах мозку лисиці, відловленої у межах міста, виявлені включення у вигляді тілець Бабеша-Негрі. Джерелом якого захворювання була тварина?

Сказ

Інфекційний мононуклеоз

Грип

Кліщовий енцефаліт

Вітряна віспа

До хірургічного кабінету звернулася людина, яку покусала невідома собака. Широкі рвані рани локалізовані на обличчі. Яку лікувально-профілактичну допомогу потрібно надати для профілактики сказу?

Розпочати імунізацію антирабічною вакциною

Призначити комбіновану антибіотикотерапію

Терміново ввести вакцину АКДП

Госпіталізувати хворого і тримати під наглядом лікаря

Терміново ввести нормальний гама-глобулін

В лікарню надійшов хворий з рваною раною гомілки, внаслідок укусу хворої на сказ тварини.

Яку вакцину необхідно ввести для попередження сказу?

Антирабічну вакцину

АКДП

АДП

БЦЖ

ТАVte

Мисливець звернувся за медичною допомогою з приводу укусів рук пораненою лисицею. Яку допомогу слід надати йому з метою специфічної профілактики сказу?

Введення антирабічної вакцини

Хірургічна обробка рани

Введення антибіотиків

Промивання рани мильним розчином

Обробка рани спиртовим розчином йоду

Випорожнення хворого з підозрою на кишкову вірусну інфекцію обробили антибіотиками протягом доби при 40° С. Потім суспензією заразили первинні та перещеплювані клітинні культури. Через 2-3 дні у заражених клітинах культур виявлено цитопатичну дію. Як проводиться ідентифікація ентеровірусів?

За допомогою реакції нейтралізації цитопатичної дії типоспецифічними ентеровірусними сироватками

За реакцією імуофлюоресценції

За допомогою реакції гальмування гемаглютинації

За допомогою реакції аглютинації

За допомогою реакції преципітації

Матеріалом від дитини з попереднім діагнозом "ентеровірусна інфекція" заразили культуру клітин мавпи (Vero) і мишат-сисунків, в результаті не виявлено цитопатичного ефекту на культурі клітин, але зареєстрована загибель мишат-сисунків. Які ентеровіруси могли викликати захворювання у цієї дитини?

Коксакі А

Некласифіковані ентеровіруси 68-71

Поліовіруси

Коксакі В

ЕЧНО

Для серологічної діагностики поліомієліту досліджують парні сироватки хворого. Що варто використовувати як антиген у реакції нейтралізації цитопатогенної дії?

Живі віруси трьох типів

Комплементзв'язуючі антигени вірусу

Антигени, інактивовані формаліном

Антигени-гемаглютиніни

Антигени з капсидних білків вірусу

Дитина, 5 років, госпіталізована на 2-й день хвороби зі скаргами на підвищення температури, слабкість, розлад ШКТ. В анамнезі: контакт із хворим на поліомієліт. Попередній діагноз: поліомієліт. Який патологічний матеріал беруть для лабораторного дослідження та який метод використовують для вірусологічного діагнозу?

Випорожнення. Вірусологічний

Ліквор. Вірусологічний

Кров. Біологічний

Випорожнення. Вірусоскопічний

Кров. Вірусологічний

У хворого хлопчика 5 років на п'ятий день після початку захворювання зі слизової оболонки носоглотки і мигдаликів виділений збудник поліомієліту. Яку реакцію варто використовувати для встановлення серотипу збудника?

Реакція вірусної нейтралізації цитопатичної дії

Реакція гальмування гемаглютинації

Реакція гальмування гемадсорбції

Реакція непрямой гемаглютинації

Реакція зв'язування комплексу

Від хворого на гостру кишкову інфекцію виділений вірус, що віднесений до роду ентеровірусів. Для встановлення серотипу вірусу застосовують діагностичні сироватки.

Вкажіть, які антитіла повинні містити ці сироватки?

Проти білків капсиду

Проти білків суперкапсидної оболонки

Проти неструктурних білків вірусу

Проти вірусних ферментів

Проти вірусних гемаглютининів

При перевірці крові донорів на станції переливання крові, в сироватці одного з них виявлені антитіла до вірусу імунодефіциту людини. Який метод рекомендується для підтвердження діагнозу ВІЛ-інфекції?

Вестернблоту (імуноблотингу)

Електронної мікроскопії

Імуноферментного аналізу

Імунофлюоресценції

Радіоімунного аналізу

Після лабораторного обстеження хворого з часто рецидивуючими вірусними, бактеріальними і грибковими опортуністичними інфекціями поставлений діагноз "ВІЛ інфекція". Результати якого дослідження дозволили поставити такий діагноз?

Імуноферментний аналіз

Реакція зв'язування комплементу

Реакція преципітації в гелі

Реакція гальмування гемаглютинації

Реакція пасивної гемаглютинації

З метою діагностики ВІЛ-інфекції досліджують сироватку крові для виявлення специфічних антитіл методом твердофазного імуноферментного аналізу. Які ензиммічені антитіла при цьому використовують?

Проти імуноглобулінів людини

Проти антигенів ВІЛ

Проти білка gp 120

Проти білка gp 17

Проти білка gp 41

Відомо, що вірус імунодефіциту людини належить до родини Ретровірусів. Вкажіть основну ознаку, що характеризує дану родину

Наявність ферменту зворотної транскриптази

Містять мінус-РНК

Прості віруси, що вражають тільки людину

Нуклеїнова кислота не інтегрує в геном хазяїна

Реакція імуноферментного аналізу для виявлення антигенів

ВІЛ-інфікований пацієнт періодично обстежується з метою виявлення ознак активізації процесу. Назвіть найбільш суттєву ознаку, що вказує на перехід ВІЛ-інфекції в СНІД:

Саркома Капоші, кількість Т-хелперів нижче 200 кл/мкл

Зниження кількості нейтрофілів

Зниження кількості Т-хелперів

Кількість Т-хелперів нижче критичного рівня

Виявлення антитіл до gp 41

У хворого 25 років з численних шкірних пустул висівається золотистий стафілокок в асоціації з епідермальним стафілококом, в аналізі харкотиння виявлена пневмоциста карінії, у випорожненнях - криптоспоридії, вульгарний протей та гриби роду кандіда. При якому захворюванні зустрічається таке множинне інфікування умовно-патогенними мікроорганізмами?

СНІД

Цукровий діабет

Сепсис

Дисбактеріоз

Медикаментозний агранулоцитоз

При обстеженні молодого чоловіка у центрі профілактики і боротьби зі СНІДом отримано позитивний результат ІФА з антигенами ВІЛ. Скарги на стан здоров'я відсутні. Про що може свідчити позитивний результат ІФА?

Про інфікування ВІЛ

Про захворювання на СНІД

Про інфікування HBV

Про перенесене захворювання на СНІД

Про персистенцію HBV

Вірус імунодефіциту людини, маючи на своїй поверхні антигени gp 41 і gp 120, взаємодіє з клітинами-мішенями організму. Виберіть серед перерахованих антигени лімфоцитів людини, з якими комплементарно зв'язується gp 120 вірусу

CD 4

CD 3

CD 8

CD 19

CD 28

При дослідженні сироватки крові у пацієнта з ознаками імунодефіциту виявлено антитіла до білків gp 120 і gp 41. Яку інфекцію у хворого підтверджує цей результат?

ВІЛ-інфекція

HLTV-1-інфекція

TORCH-інфекція

HBV-інфекція

ЕCHO-інфекція

У пацієнтки 20 років встановлено діагноз - СНІД. Які популяції клітин найбільш чутливі до вірусу імунодефіциту людини?

Т-хелпери

Гепатоцити

Ендотеліоцити

Епітеліоцити

В-лімфоцити

Встановлено ураження ВІЛ Т-лімфоцитів. При цьому фермент вірусу зворотня транскриптаза (РНК-залежна ДНК-полімераза) каталізує синтез:

ДНК на матриці вірусної і-РНК

Вірусної і-РНК на матриці ДНК

ДНК на вірусній р-РНК

Вірусної РНК на матриці ДНК

і- РНК на матриці вірусного білку

До приймального відділення інфекційної лікарні надійшов чоловік 25-ти років. Діагноз: СНІД. Ураження яких клітин зумовлює стан імунодефіциту?

Т-хелпери

Гладкі клітини (тканинні базофіли)

Т-супресори

Т-кіллери

Плазмоцити

Лімфоцит уражений ретровірусом ВІЛ (СНІД). В цьому випадку напрямок потоку інформації в клітині буде:

РНК → ДНК → і-РНК — поліпептид

Поліпептид -> РНК -> ДНК і-РНК

ДНК -> і-РНК -> поліпептид -> ДНК

ДНК →» поліпептид → і-РНК

і-РНК → поліпептид → ДНК

У хворих із синдромом набутого імунодефіциту (СНІД) різко знижується імунологічна реактивність, що проявляється розвитком хронічних запальних процесів, інфекційних захворювань, пухлинного росту. Клітини якого типу ушкоджує ВІЛ-інфекція, внаслідок чого знижується імунний захист?

Т4-хелпери

Природні кілери (NK)

В-лімфоцити

Т8-ефектори

Т-супресори

При аутопсії померлого на шкірі дистальних відділів нижніх кінцівок виявлені буряково-червоні плями, бляшки та вузли (саркома Капоши). Виявлена також гостра пневмонія, викликана пневмоцистами. Для якого захворювання характерні дані зміни?

СНІД

Кір

Сибірка

Дифтерія

Грип

У дитячому дошкільному закладі напередодні новорічних свят був зареєстрований спалах кишкової інфекції. При бактеріологічному дослідженні випорожнень хворих, патогенних бактерій не було виділено. При електронній мікроскопії виявлено утворення округлої форми з чітким обідком і товстою втулкою, які нагадують колесо. Вкажіть найбільш імовірний збудник даної інфекції.

Rotavirus

Adenovirus

Coxsacki-virus

E. coli

P. vulgaris

Вагітній жінці, при постановці на облік в жіночу поліклініку, було проведено комплексне дослідження на ряд інфекцій. У сироватці крові були виявлені IgM до вірусу краснухи. Про що свідчить дане обстеження?

Про первинне зараження жінки

Про хронічний процес

Жінка здорова

Загострення хронічного процесу

Повторне інфікування вірусом краснухи

У фекаліях трирічної дитини із сильно вираженою діареєю, яка хворіє впродовж 3-х днів, за методом імунної електронної мікроскопії виявлено віруси із двошаровим капсидом і псевдооболонкою, які нагадують дрібні коліщатка із спицями. Які віруси найбільш вірогідно виявлені?

Ротавіруси

Коксакі-віруси

ЕСНО-віруси

Коронавіруси

Реовіруси

У дитяче інфекційне відділення міської лікарні госпіталізована група дітей з попередньо поставленим клінічним діагнозом 'ротавірусний гастроентерит'. Який основний лабораторний діагностичний принцип використовується в цьому випадку?

Виявлення вірусного антигену в досліджуваному матеріалі

Виявлення специфічних включень у клітинах

Зараження курячих ембріонів

Виділення вірусу в клітинних культурах з наступною ідентифікацією

Зараження лабораторних тварин

У новонародженого виявлені такі аномалії: гідроцефалія, катаракта, порок серця. З анамнезу виявлено, що у матері на 2-му місяці вагітності на тлі субфебрильної температури тіла спостерігається дрібноплямистий рожевий висип. Вкажіть найбільш вірогідний етіологічний чинник, що спричинив транцплатцентарне ураження плоду

Вірус краснухи

Токсоплазми

Цитомегаловірус

Вірус простого герпесу - 2

Вірус вітряної віспи - оперізуючого герпесу

При проведенні лабораторної діагностики гепатиту В в останні роки визначають наявність вірусної ДНК в крові хворого. За допомогою якої з перерахованих реакцій це встановлюють?

Ланцюгової полімеразної реакції

Реакції непрямой гемаглютинації

Реакції зв'язування комплементу

Імуноферментного аналізу

Реакції гальмування гемаглютинації

З метою профілактики гепатиту В групі стоматологів ввели вакцину, яка являє собою генно-інженерний HBs-антиген. Від якого ще інфекційного агента захищає таке щеплення?

Вірус дельта

Вірус Коксаки, група В

Вірус гепатиту С

Вірус імунодефіциту людини

Вірус грипу, тип В

У населеному пункті зареєстровано спалах гепатиту, яку пов'язують з водним фактором. Який вірус гепатиту міг викликати спалах захворювань в цьому населеному пункті?

Вірус гепатиту Е

Вірус гепатиту С

Вірус гепатиту Д

Вірус гепатиту G

Вірус гепатиту B

У хворого з жовтяницею одержано такі дані лабораторного обстеження: HBsAg-, HBeAg-, антиHBsIgG+, антиHBsIgM-, HCAg+. Який діагноз підтверджується на основі цих даних?

Гепатит C, в анамнезі - гепатит B

Гепатит C

Хронічний гепатит B з низькою реплікативною активністю

Рецидив гепатиту B

Повторне зараження гепатитом B

У зв'язку з важким перебігом гепатиту B, пацієнту призначено обстеження з метою виявлення можливого агента-супутника, що ускладнює перебіг основного захворювання. Вкажіть цей агент.

Дельта-вірус

Вірус гепатиту C

Вірус гепатиту G

Вірус гепатиту E

HBs- антиген

Збудник гепатиту D (дельта-агент) є дефектним вірусом, який може реплікуватися лише в клітинах, уже інфікованих одним з перерахованих вірусів:

Вірусом гепатиту B

Вірусом гепатиту A

Вірусом гепатиту E

Вірусом Епштейна-Барр

Вірусом імунодефіциту людини

У сироватці хворого виявлений імуноферментним методом HBsAg. При якому захворюванні виявлення даного антигену має діагностичне значення?

Вірусний гепатит B

Кір

ВІЛ

Натуральна віспа

Сказ

З метою перевірки крові донорів на наявність антигенів гепатиту B необхідно застосовувати високочутливі методи. Яку з названих реакцій слід застосувати з вказаною метою?

Твердофазний імуноферментний аналіз

Реакцію зв'язування комплементу

Реакцію непрямой гемаглютинації

Імуноелектрофорез

Реакцію непрямої імунофлуоресценції

Під час хірургічної операції пацієнту проведено переливання крові. На антигени якого збудника необхідно перевірити цю кров?

Віруса гепатиту В

Віруса гепатиту Е

Аденовірусів

Віруса гепатиту А

Ентеровірусів

Під час обстеження донора, який тривалий час не здавав кров, за допомогою методу ІФА виявлені анти-НВs антитіла. Про що свідчить у цьому випадку позитивний результат ІФА?

Про перенесений гепатит В

Про хронічний гепатит В

Про хронічний гепатит С

Про гострий гепатит С

Про гострий гепатит В

У населеному пункті зареєстрований спалах гепатиту, що зв'язують з водним фактором. Який вірус міг бути причиною цього спалаху?

Гепатиту А

Гепатиту С

Гепатиту В

Гепатиту Д

Гепатиту ні А, ні В

У лікарню доставлений хворий після автомобільної катастрофи. Йому варто зробити переливання крові. За допомогою якої реакції можна перевірити донорську кров на наявність антигену вірусу гепатиту В?

Імуноферментний аналіз

Реакція гальмування гемаглютинації

Реакція гальмування гемадсорбції

Реакція непрямої гемаглютинації

Реакція зв'язування комплексу

В інфекційне відділення поступила хвора з ознаками ураження печінки, стоматолог за фахом.

Які методи лабораторної діагностики необхідно призначити для встановлення діагнозу “вірусний гепатит В”?

Виявлення НВs-антигену у сироватці крові

Вірусологічне дослідження фекалій

Вірусологічне дослідження сечі

Визначення функціональних проб печінки (білірубін і холестерин крові)

Виявлення активності ферментів (альдолази, трансамілази та ін.)

В геном вірусу вісповакцини був інтегрований ген вірусу гепатиту В, що відповідає за утворення HBsAg. Рекомбінантний вірус планується використовувати як препарат для щеплення. До якого типу належить отримана вакцина?

Генно-інженерна

Комбінована

Асоційована

Хімічна

Синтетична

Через місяць після повернення з літнього табору в інфекційне відділення була доставлена дитина зі скаргами, на підставі яких лікарем поставлений діагноз «вірусний гепатит А?». Який найбільш вірогідний механізм зараження вірусним гепатитом А у цієї дитини?

Фекально-оральний

Контактний

Повітряно-пиловий

Трансмісивний

Парентеральний

У хворого по ходу міжреберних нервів з'явилася пухірцева висипка у вигляді обруча, з больовим синдромом. Яке дослідження найбільш ефективне для експрес-діагностики оперізуючого лишая?

РІФ з моноклональними антитілами

Виділення вірусу в культурі клітин

РН

ІФА

РЗК

У 3-річної дитини тривале підвищення температури, збільшені лімфовузли, у крові значне підвищення кількості лімфоцитів. Методом ІФА виявлено антиген вірусу Епштейна-Барра. Який діагноз можна поставити на основі вказаного?

Інфекційний мононуклеоз

Цитомегаловірусна інфекція

Генералізована інфекція, викликана herpes-zoster

Герпетична аденопатія

Лімфома Беркета

У трирічної дитини спостерігається підвищення температури тіла, збільшені лімфовузли. За результатами загального аналізу крові виявлено: лімфоцитоз. Методом ІФА виявлено антиген вірусу Епштейна-Барр. Яке захворювання, найімовірніше, розвинулося у дитини?

Інфекційний мононуклеоз

Лімфома Беркета

Герпетична аденопатія

Цитомегаловірусна інфекція

Генералізована інфекція, викликана herpes-zoster

У жінки встановлено діагноз рак шийки матки. З яким вірусом може бути асоційована ця патологія?

Вірус простого герпеса тип 2

Ареनावірус

Папілома вірус

Varicella-zoster вірус

Цитомегаловірус

У пацієнтки, яка одержала імуносупресивну терапію з приводу системного захворювання, з'явилися ознаки активізації цитомегаловірусної інфекції. Який метод варто обрати для підтвердження діагнозу?

РЗК, РН з парними сироватками

Біологічний метод

Алергічна проба

Дослідження стану клітинного імунітету

Дослідження стану неспецифічної резистентності

До пологового будинку поступила жінка 23 років, яка під час вагітності не проходила планові мікробіологічні та вірусологічні обстеження. У її дитини відразу після народження на шкірі та слизових з'явилися невеликі пухирці на фоні обмежених набрякових плям. Пізніше розвинулося ураження центральної нервової системи і врятувати дитину не вдалося. При посіві вмісту пухирців на кров'яний агар росту збудника не виявлено, а при зараженні ним тканинної культури відмічено ЦПД (симпласти, внутрішньоядерні включення, дегенерація клітин). Який мікроорганізм є найбільш ймовірним збудником інфекції немовляти?

Вірус герпеса

Гонокок

Хламідії

Стафілокок

Цитомегаловірус

У дитячому садку спостерігалось кілька випадків захворювання дітей. Клінічна картина характеризувалася підвищенням температури і появою у зіві, роті та на шкірі везикулярної висипки. Попередній діагноз – вітряна віспа. Які з перерахованих матеріалів варто направити у вірусологічну лабораторію для експрес-діагностики?

Вміст везикул

Мокротиння

Змиви з рук

Сечу

Жовч

У студента медінституту, госпіталізованого в інфекційне відділення на 2-у добу захворювання, підозрюють інфекційний мононуклеоз. Який результат лабораторного дослідження може підтвердити діагноз у цього студента в день госпіталізації?

Виявлення Ig M-антитіл до вірусу Епштейна-Барр

Виявлення Ig M-антитіл до вірусу простого герпесу

Виявлення 4-х кратного наростання антитіл до вірусу Епштейна-Барр

Ізоляція (виділення) вірусу герпесу

Виявлення антитіл до цитомегаловірусу

До неврологічного відділення поступила немолода жінка з скаргами на висипання оперізувального характеру на шкірі тулуба. Висипання болючі, мають вид пухирців з серозним вмістом. Який вірус викликав це захворювання?

Альфа-герпесвіруси

Бета-герпесвіруси

Гамма-герпесвіруси

ВІЛ

Поксвіруси

До лікарні поступила дитина з підвищеною температурою тіла, збільшеними лімфовузлами, висипом. В аналізі крові збільшена кількість моноцитів, виявлені атипові лімфоцити. Лікар запідозрив інфекційний мононуклеоз. Який вірус викликає це захворювання?

Вірус Епштейна-Барр

Цитомегаловірус

Вірус вітряної віспи

Поксвірус

ВІЛ

У хворого підвищена температура, слизова оболонка щік гіперемійована, набрякла, з болючими дрібними висипаннями. Діагностовано гострий герпес. Який препарат використати для лікування?

Ацикловір

Герпетичний Ig

Імуноглобулін

Рибавірин

Атенуйовану вакцину

У хворої з діагнозом “Рак шийки матки” за допомогою ПЛР було виявлено вірус папіломи людини 16 типу, який, як відомо, інтегрує свою ДНК в геном клітини хазяїна. Яку назву має вірус, інтегрований в геном клітини?

Провірус

Віроїд

Вірусоїд

Віріон

Пріон

Досить часто причиною набутих імунодефіцитів є інфекційне ураження організму, при якому збудники безпосередньо розмножуються в клітинах імунної системи і руйнують їх. Виберіть серед перерахованих ті захворювання, при яких має місце вищезгадане:

Інфекційний мононуклеоз, СНІД

Туберкульоз, мікобактеріоз

Поліомієліт, гепатит А

Дизентерія, холера

Ку-гарячка, висипний тиф

У дитини 1,5 років з ОРЗ лікар запідозрив аденовірусну інфекцію. За допомогою РЗК в сироватці хворого були виявлені антитіла до аденовірусу у титрі 1:20. В період одужання (через 2 тижні) серологічне дослідження повторили. Який результат підтвердить попередній діагноз?

Збільшення титру антитіл

Зниження титру антитіл

Виявлення антитіл у тій же кількості

РЗК стане негативною

Виявлення неповних антитіл

Вміст везикул із слизової оболонки хворого на натуральну віспу був направлений у вірусологічну лабораторію. Які зміни з наведених нижче будуть виявлені при мікроскопії мазків?

Тільця Пашена

Тільця Бабеша-Негрі

Тільця Гварнієрі

Тільця Бабеша-Ернста

Синцитій

З рогівки кролика зараженої вмістом везикул хворого з підозрою на натуральну віспу, приготували мазок-відбиток. При мікроскопії препарату, забарвленого за Романовським, виявили тільця різної величини і форми, розташовані в цитоплазмі. Назвіть ці тільця

Гварнієрі

Арагао

Пашена

Люпшютца

Бабеша-Негрі

У дитини 8 років лікар виявив симптоми кліщового енцефаліту. Який можливий шлях інфікування крім укусу кліщом?

Молоко кіз, інфікованих вірусом

Прямий контакт з хворою людиною

Аліментарний

Повітряно-крапельний

Повітряно-пиловий

У клініку надійшов пацієнт з лихоманкою, менінгеальними явищами, сонливістю, яка змінювалась на безсоння. З анамнезу відомо, що 2 тижні тому він споживав некип'ячене козине молоко. Поставлений попередній діагноз: "кліщовий енцефаліт". Для дослідження взято кров, якою заразили мишей-сосунків. Через 5 днів у тварин відмітили параліч задніх кінцівок, потім порушення дихання і смерть. Які дослідження дозволять поставити остаточний діагноз?

РН вірусів

Виділення вірусу у курячих ембріонах

Кольорова проба

Дослідження парних сироваток в РГА

Достатньо результатів біопроби

До інфекціоніста звернулася жінка з клінічними симптомами кліщового енцефаліту. З анамнезу відомо, що неділю тому вона витягнула кліща з ноги. Який набір методів доцільно використовувати для виділення і ідентифікації цього вірусу?

Зараження мишей-сосунків, реакція нейтралізації (РН), РЗК, РТГА з курячими еритроцитами

Зараження морських свинок, реакція аглютинації (РА) з вірусним діагностиком кліщового енцефаліту, РНГА

Зараження курячих ембріонів, РЗК, РП, РІА

Зараження культури клітин, РЗК, РН, РГА

ПЛР, РЗК, РПЗ антивірусними антитілами

У пацієнта з гнійничковими ураженнями шкіри виділено збудник, який на кров'яному агарі утворює округлої форми, середніх розмірів, жовті колонії, оточені зоною гемолізу. В мазках з колоній коки, розташовані скупченнями неправильної форми, грампозитивні. Виділена культура оксидазо- і каталазопозитивна, ферментує маніт, синтезує плазмокоагулазу. Якому виду з нижче перерахованих відповідає виділений збудник?

Staphylococcus aureus

Streptococcus agalactiae

Streptococcus pyogenes

Staphylococcus epidermidis

Staphylococcus saprophyticus

Фекалії дитини, що хворіє на ентерит емульгують в фізіологічному розчині і краплю емульсії наносять на елективне середовище: 10% молочно-сольовий, або жовточно-сольовий агар. Які мікроорганізми передбачається виділити?

Стафілококи

Кишкову паличку

Стрептококи

Клебсієли

Ентерококи

У дитячому садку після вживання в їжу сиру у дітей виникло захворювання, що характеризується гострим початком, нудотою, блювотою, проносом. при мікроскопії мазків, виготовлених з сиру і блювотних мас виявлені грампозитивні мікроорганізми, що розташовуються в мазках у вигляді скупчень, що нагадують грона винограду. Якими будуть Ваші подальші дії по встановленню етіології цього спалаху харчової інтоксикації?

Додатково провести бактеріологічний метод дослідження

Зробити висновок про те, що причиною захворювань став стафілокок

Додатково поставити алергічну пробу

Додатково визначити антитіла в сироватці крові

Додатково визначити фаготип стафілокока

У хлопчика 12 років після перенесеної ангіни розвинулося ревматичне ураження серця.

Кожна наступна стрептококова інфекція погіршує стан хворого. Який препарат доцільно використати для профілактики ускладнень?

Пеніцилін

Стрептококовий анатоксин

Стрептококовий бактеріофаг

Донорський гама-глобулін

Аутовакцина

У дитини 2-х років з катаральними явищами та висипом на шкірі лікар запідозрив скарлатину. Внутрішньошкірно дитині було введено невелику кількість сироватки до еритрогенного токсину стрептокока, на місці ін'єкції висип зник. Що означають результати реакції?

Клінічний діагноз підтвердився

У дитини підвищена чутливість до еритрогенного токсину

Захворювання викликав негемолітичний стрептокок

Всю дозу сироватки можна вводити внутрішньовенно

Імунна система дитини дуже ослаблена

У дитячому садку через кілька годин після вживання сирної маси майже у всіх дітей раптово з'явилися симптоми гастроентериту. При бактеріологічному дослідженні блювотних мас та залишків сирної маси було виділено золотистий стафілокок. Як доцільно продовжити дослідження для уточнення джерела інфекції?

Провести фаготипування виділених штамів

Визначити здатність штамів до токсиноутворення

Провести дослідження обладнання харчоблоку

Вивчити наявність антитіл у хворих дітей

Поставити алергічну пробу

Випорожнення дитини, що хворіє на ентерит, емульгують у фізіологічному розчині і краплю емульсії наносять на елективне середовище: 10%-й жовточно-сольовий агар. Який фермент патогенності виявляється на цьому середовищі?

Лецитиназа

Стрептокіназа

Коліцини

Гемолізینی

Гіалуронідаза

З метою профілактики післяопераційного ускладнення в черевну порожнину хворого ввели 50 мл рідкого полівалентного стафілококового бактеріофага. Який механізм дії цього препарату?

Лізис мікробних клітин

Нейтралізація стафілококових токсинів

Активізація імунітету

Затримка росту збудника

Порушує біосинтез ферментів патогенності

Для виявлення джерела інфікування хворих у хірургічному відділенні патогенним стафілококом було проведено дослідження з застосуванням стандартних стафілококових бактеріофагів. Яке дослідження чистих культур, виділених із різних джерел, було проведено?

Фаготипування

Фагодіагностика

Фагоідентифікація

Фаготерапія

Фагоіндикація

У 65-ти річного чоловіка розвинувся гнійний абсцес на шиї. Виділена культура грампозитивних коків, яка володіє плазмокоагулазною активністю. Швидше за все - це:

Staphylococcus aureus

Streptococcus pyogenes

Staphylococcus epidermidis

Staphylococcus saprophyticus

-

У дитини 7-ми років, яка неодноразово хворіла на стрептококову ангіну, лікар запідозрив розвиток ревматизму і призначив серологічне дослідження. Наявність антитіл до якого з стрептококових антигенів найбільш вірогідно підтвердить передбачуваний діагноз?

О-стрептолізін

С-вуглевод

М-білок

Еритрогенний токсин

Капсульний полісахарід

При обстеженні пацієнта стоматолог виявив на багатьох зубах "білі плями" – зони демінералізації емалі. Вкажіть, які мікроорганізми беруть участь у розвитку цього процесу?

Streptococcus mutans

Streptococcus salivarius

Streptococcus pyogenes

Veilonella parvula

Staphylococcus epidermidis

У харкотинні хворого з підозрою на пневмонію виявлено грампозитивні диплококи, трохи подовжені з дещо загостреними протилежними кінцями. Які мікроорганізми виявлені у харкотинні?

Streptococcus pneumoniae

Staphylococcus aureus

Klebsiella pneumoniae

Neisseria meningitidis

Neisseria gonorrhoeae

При мікроскопії харкотиння хворого на крупозну пневмонію виявлена значна кількість грампозитивних ланцетоподібних диплококів, оточених капсулою. Виявлення якого збудника слід очікувати?

Streptococcus pneumoniae

Klebsiella pneumoniae

Chlamidia pneumoniae

Staphylococcus aureus

Escherichia coli

Із рото-глотки хлопчика, який хворіє на хронічний тонзиліт виділили культуру кокових бактерій. У мазках вони розташовувалися у вигляді ланцюжків. Які це можуть бути бактерії?

Стрептококи

Стафілококи

Ешерихії

Клостридії

Вібріони

У хлопчика 8-ми років виник біль у горлі, підвищилась температура тіла. На 2-й день від початку захворювання виявлені висипання червоного кольору у вигляді дрібних, густо розташованих плям, величиною з макове зерно. Вони покривають все тіло, за винятком носогубного трикутника. При огляді порожнини рота в зіві яскраве почервоніння, мигдалики збільшені, язик малиново-червоний. Який найбільш імовірний діагноз?

Скарлатина

Кір

Стрептококова ангіна

Аденовірусна інфекція

Дифтерія зівя

У чоловіка 25-ти років діагностований гострий дифузний гломерулонефрит. З анамнезу: за 18 днів до прояву хвороби переніс ангіну. Який механізм ураження ниркових клубочків буде спостерігатися у цьому випадку?

Імунний

Медикаментозний

Нефротоксичний

Ішемічний

-

При бактеріологічному дослідженні проб сметани виділені ізольовані культури *S.aureus*. Як довести етіологічне значення ізольованої культури *S.aureus* як збудника харчового отруєння, яке виникло серед групи споживачів сметани?

Виявлення ентеротоксину

Визначення гемотоксинів

Визначення цукролітичних властивостей

Визначення плазмокоагулазної активності

Визначення лецитиназної активності

З метою масового обстеження студентів на носійство *S.aureus* перед виробничою практикою у дитячому відділенні клінічної лікарні було використано елективне середовище з метою отримання чистої культури цього збудника. Яке з перерахованих середовищ було використано?

Жовтково-сольовий агар

М'ясо-пептонний агар

Середовище Ендо

Кров'яний телуритовий агар

Середовище Вільсона-Блера

У дитячому садку здійснено обстеження дітей і персоналу з метою виявлення менінгококового носійства. Підберіть метод мікробіологічного дослідження:

Бактеріологічний

Алергічний

Бактеріоскопічний

Біологічний

Серологічний

У хворої дитини з явищами гнійного керато-кон'юнктивіту лікар-офтальмолог запідозрив бленорею (гонорейний кон'юнктивіт). Якими методами лабораторної діагностики слід скористатися для підтвердження діагнозу?

Мікроскопічним та бактеріологічним

Серологічним та алергічним

Біологічним та методом фагодіагностики

Біологічним та алергічним

Мікроскопічним та серологічним

Хворій на назофарингіт дитині лікар поставив діагноз "менінгококовий назофарингіт". Який метод лабораторної діагностики найбільш раціональний для підтвердження діагнозу?

Бактеріологічний

Біологічний

Серологічний

Мікроскопічний

Алергічний

Від хворої дитини на церебро-спінальний менінгіт отримано спинномозкову рідину мутного характеру, яка вміщує велику кількість лейкоцитів. Якою із серологічних реакцій слід скористатися для експрес-діагностики захворювання?

Реакцією преципітації

Реакцією аглютинації

Реакцією зв'язування коімплементу

Реакцією гемаглютинації

Реакцією нейтралізації

При дослідженні гнійних виділень з шийки матки бактеріоскопічно виявлено присутність грамнегативних бобовидних диплококків, які знаходилися як в середині, так і поза лейкоцитами. Назвіть чинника гнійного запалення шийки матки ?

Neisseria gonorrhoeae

Chlamidia trachomatis

Haemophilus vaginalis

Trichomonas vaginalis

Calymmatobacterium granulomatis

Бактеріолог при дослідженні слизу з носоглотки, дотримувався певних заходів щодо збереження збудників у матеріалі. Під час бактереоскопічного дослідження встановлено наявність грамнегативних коків, які нагадують кавові зерна та розташовані парами або тетрадами. Назвіть збудника, який був ізолюваний бактеріологом:

Neisseria meningitidis

Staphylococcus aureus

Neisseria gonorrhoeae

Moraxella lacunata

Acinetobacter calcoaceticus

Хворій жінці поставили клінічний діагноз “гонорея”. Яке із перерахованих нижче досліджень можна застосувати для підтвердження діагнозу?

Мікроскопія патологічного матеріалу

Зараження лабораторних тварин

Проба з бактеріофагом

Реакція гемаглютинації

Реакція іммобілізації

Офтальмологом у новонародженої дитини виявлено гнійні виділення з кон'юктиви ока. При мікроскопії мазка з кон'юктиви ока знайдено велику кількість лейкоцитів та грамнегативні бобоподібні диплококи, що знаходилися у середині лейкоцитів. Який збудник є причиною цього захворювання?

Neisseria gonorrhoeae

Staphylococcus aureus

Staphylococcus epidermitis

Streptococcus pyogenes

Neisseria catarrhalis

У кабінет до лікаря-дерматолога звернувся хворий. З гнійних виділень уретри цього пацієнта лікар приготував мазок, пофарбував за Грамом. При мікроскопії в препараті виявлені лейкоцити, в цитоплазмі яких знаходилася велика кількість грамнегативних бобоподібної форми диплококі. Результати якого процесу спостерігаються у препараті?

Фагоцитозу

Метаболізму

Капсулоутворення

Спороутворення

Малігнізації

Хворий 5 років скаржиться на сильний головний біль, блювоту. Об'єктивно: ригідність м'язів потилиці, блювота у якій не передують нудота, герпетичні висипи на обличчі, лихоманка. На підставі бактеріологічних досліджень якого патологічного матеріалу можливе підтвердження попереднього діагнозу – цереброспінальний менінгіт ?

Пункція спинно- мозгової рідини, яка витікає під тиском і має неприємний запах

Виділення уринокультур *N.meningitidis*

Виділення копрокультур *N. meningitidis*

Дослідження блювоти

Виділення бактерій *N. meningitidis* з слизової оболонки сечостатевої системи

При бактеріологічному дослідженні матеріалу від хворого з підозрою на хронічну гонорею, росту мікроорганізмів на спеціальних поживних середовищах не виявлено. Які методи діагностики слід застосувати, щоб підтвердити або спростувати діагноз хронічної гонореї?

Поставити РЗК, алергічну шкірну пробу з гонококковим алергеном

Визначити титр антитіл в сироватці крові хворого, використовуючи РПГА

Біологічний метод

Імунну електронну мікроскопію

Повторити посів досліджуваного матеріалу на диференційно-діагностичні середовища

При бактеріоскопічному дослідженні носоглоткового слизу хворої 2, 5 років на назофарингіт, виявлені грамнегативні диплококи, схожі за формою на кавові зерна. Які структури організму дитини найбільш імовірно будуть уражені, якщо ці мікроорганізми проникнуть у кров?

Оболонки мозку

Сечостатеві шляхи

Серцеві клапани

Лімфатичні вузли

Ниркові гломерули

У дитини 5 років температура підвищилася до 40°C, з'явився різкий головний біль, блювання, неспокій, озноб. Через 4 дні з'явилася геморагічна висипка на шкірі, олігурія та надниркова недостатність, що і стало причиною смерті. При бактеріологічному дослідженні мазків з глотки виявлено менінгокок. Яка форма хвороби виявлена?

Менінгококовий менінгіт

Менінгоенцефаліт

Менінгококцемія

Менінгококовий назофарингіт

Гідроцефалія

У новонародженної дитини виявлено гнійні виділення з кон'юктиви ока. Під час мікроскопії мазка з кон'юктиви знайдено велику кількість лейкоцитів та грамнегативні бобоподібні диплококи, що знаходяться всередині лейкоцитів. Який збудник є причиною цього захворювання?

Neisseria gonorrhoeae

Staphylococcus aureus

Neisseria catarrhalis

Streptococcus pyogenes

Staphylococcus epidermidis

При дослідженні гнійних виділень з шийки матки бактеріоскопічно виявлено присутність грамнегативних бобоподібних диплококів, які знаходилися як всередині, так і поза лейкоцитами. Назвіть чинника гнійного запалення шийки матки

Neisseria gonorrhoeae

Trichomonas vaginalis

Chlamidia trachomatis

Haemophilus vaginalis

Calymmatobacterium granulomatis

Пацієнтка віком 26 років скаржиться на високу температуру тіла, болюче і часте сечовипускання та біль у лівій половині живота. Під час бактеріологічного дослідження виділено грамнегативну паличку, яка є факультативним анаеробом, індолю-, оксидазо- і уреазонегативною, ферментує глюкозу і лактозу. Бактерії якого роду є найімовірнішим збудником інфекції?

Escherichia

Proteus

Vibrio

Campylobacter

Neisseria

У дітей молодшої групи дитбудинку зареєстрований спалах кишкової інфекції з ознаками колієнтериту. Які дослідження слід провести для остаточної ідентифікації виділеного збудника?

Вивчити антигенні властивості збудника

Визначити чутливість до антибіотиків

Вивчити чутливість до бактеріофагів

Вивчити біохімічні властивості збудника

Вивчити вірулентність збудника

У дитини з гострою кишковою інфекцією швидко розвинулись ознаки зневоднення, з'явилась кров у випорожненнях. Педіатром було запідозрено колієнтерит. Яким методом необхідно скористатись для діагностики ентерального ешерихіозу?

Бактеріологічним

Серологічним

Біологічним

Алергічним

Мікроскопічним

З випорожнень хворої дитини 6-місячного віку, яка знаходилась на штучному годуванні, виділена культура кишкової палички з антигенною структурою 0-111. Який діагноз можна поставити?

Колієнтерит

Гастроєнтерит

Холероподібне захворювання

Харчове отруєння

Дизентерієподібне захворювання

При бактеріологічному дослідженні випорожнень чотиримісячної дитини з симптомами гострої кишкової інфекції на середовищі Ендо вирости у великій кількості червоні колонії. Які це можуть бути мікроорганізми?

Ешерихії

Сальмонели

Стафілококи

Стрептококи

Шигели

У хлопчика 7 років - холероподібне захворювання (блювота, профузна діарея). При посіві фекалій хворого на середовище Ендо вирости однотипні колонії: малинового кольору, з металевим блиском. Який мікроорганізм є найбільш імовірним збудником захворювання?

Ентеротоксигенна *Escherichia coli*

Salmonella enteritidis

Yersinia enterocolitica

Shigella sonnei

НАГ-вібріон

Хлопчик 12 років знаходиться у лікарні з підозрою на харчову токсикоінфекцію. При посіві фекалій хворого на середовище Ендо вироста велика кількість безбарвних колоній. Який мікроорганізм можна з найбільшою імовірністю ВИКЛЮЧИТИ з числа можливих збудників захворювання?

Escherichia coli

Salmonella enteritidis

Proteus vulgaris

Pseudomonas aeruginosa

Yersinia enterocolitica

До інфекційної лікарні поступила дитина з підозрою на колієнтерит. З випорожнень виділено кишкову паличку. Як встановити належність палички до патогенних варіантів?

У реакції аглютинації з О сироватками

На підставі біохімічних властивостей

Шляхом фаготипування

Мікроскопію забарвлених мазків

За характером росту на середовищі Ендо

На дослідження в бактеріологічну лабораторію було відправлено випорожнення хворої дитини грудного віку, з яких виділена культура ентеропатогенних кишкових паличок O55K59. На основі яких критеріїв виділена культура віднесена до ЕПКП O55?

Антигенні властивості

Культуральні ознаки

Морфологічні ознаки

Визначення фаговару

Біохімічні властивості

Хворому 50 років з метою лікування черевного тифу призначений левоміцетин, але на наступний день стан хворого погіршився, температура підвищилася до 39,6°C. Чим пояснити погіршення стану хворого?

Дією ендотоксинів збудника

Алергічною реакцією

Нечутливістю збудника до левоміцетину

Приєднанням вторинної інфекції

Реінфекцією

Від хворого з підозрою на черевний тиф виділено чисту культуру збудника, яку ідентифіковано за морфологічними, культуральними та біохімічними властивостями як сальмонела тифу. Яке дослідження слід застосувати для остаточної ідентифікації збудника?

Сероідентифікацію

Серодіагностику

Алергодіагностику

Антибіотикограму

Фаготипування

Від хворого на гастроентерит виділено збудника, який за морфологічними, культуральними і біохімічними властивостями віднесений до роду сальмонел. Які діагностичні препарати необхідно використовувати для ідентифікації збудника за антигенними властивостями?

Монорецепторні О- і Н-сироватки

Полівалентні сироватки

Аглютинуючі діагностичні сироватки

Сальмонельозні О- і Н-діагностикуми

Монорецепторні сироватки О9 і О4

При ідентифікації збудника харчової токсикоінфекції з'ясувалося, що за своїми біохімічними властивостями він відноситься до роду Salmonella. Які ознаки збудника дозволять найбільш точно встановити його видову належність?

Антигенна структура

Антибіотикограма

Патогенність для різних видів лабораторних тварин

Серологічний тип токсину, який виділяється збудником

Фаготип

Ефективна діагностика носійства збудників кишкових інфекцій ґрунтується на виявленні антитіл до певних антигенів бактерій в реакції непрямой гемаглютинації. Який стандартний препарат слід застосувати у цій реакції?

Еритроцитарний діагностикум з адсорбованими антигенами бактерій

Еритроцити барана й гемолітичну сироватку

Антитіла проти імуноглобулінів основних класів

Моноклональні антитіла

Монорецепторні діагностичні сироватки

При бактеріологічному дослідженні промивних вод хворого на харчове отруєння висіяли чисту культуру бактерій з такими властивостями: грамнегативна рухлива паличка, на середовищі Ендо росте у вигляді безбарвних колоній. Представником якого роду було зумовлене хворювання?

Salmonella

Yersinia

Escherichia

Citrobacter

Shigella

У хворого 34-х років після перенесеної кишкової інфекції, викликаной сальмонелами, стали згасати симптоми захворювання. Імуноглобуліни якого класу будуть виявлені в крові хворого у період реконвалесценції?

IgG

IgE

IgM

IgA

IgD

При бактеріологічному дослідженні блювотних мас хворих виділені грамнегативні палички середніх розмірів з закругленими кінцями, рухливі, що аглютинуються сальмонельозною О-сироваткою групи В. Ідентичні мікроорганізми виявлені у м'ясному салаті, який напередодні вживали всі хворі. Про збудників якого захворювання можна думати в даному випадку?

Сальмонели - збудники гострого гастроентериту

Сальмонели - збудники черевного тифу

Сальмонели - збудники паратифів А

Ешерихії - збудники харчової токсикоінфекції

Протеї - збудники харчової токсикоінфекції

Під час розтину трупа чоловіка 56 років у термінальному відділі тонкої кишки виявлено декілька виразок діаметром 4-5 см. Краї виразок піднімаються над поверхнею слизової оболонки; стінки вкриті сірувато-жовтуватими масами, які кришаться. Реакція Відаля позитивна. Який найбільш вірогідний діагноз?

Черевний тиф

Поворотний тиф

Хвороба Крона

Дизентерія

Паратиф

Хворому на паратиф А інфекціоніст на 3-му тижні захворювання призначив повторне бактеріологічне дослідження. Який матеріал слід взяти для виділення збудника?

Випорожнення

Харкотиння

Кров

Блювотні маси

Ліквор

До лабораторії доставлена кров хворого на черевний тиф для виявлення антитіл. Яку із перелічених серологічних реакцій слід для цього застосувати?

Реакцію аглютинації

Реакцію преципітації

Реакцію зв'язування комплементу

Реакцію гемаглютинації

Реакцію гальмування гемаглютинації

Чоловік 43-х років доставлений у лікарню з ознаками черевного тифу. Хворий нещодавно був у місцевості, епідемічній за даним захворюванням, де пив некип'ячену воду з колодязя. З моменту появи перших симптомів пройшло 3 дні. У цей період збудник може бути виявлений у:

Крові

Тонкій кишці

Лімфоїдній тканині кишківника

Шлунку

Жовчному міхурі

Для серодіагностики черевного тифу ставлять реакцію, при якій до різних розведень сироватки хворого додають діагностичними трьох видів мікроорганізмів і результат якої оцінюють по наявності осаду із склеєних бактерій. Ця реакція відома під назвою:

Відаля

Борде - Жангу

Вассермана

Райта

Асколі

Хворий надійшов в інфекційну клініку з попереднім діагнозом "Черевний тиф?". Відчуває себе хворим протягом трьох днів. Використання якого метода дасть змогу підтвердити діагноз?

Виділення гемокультури

Виділення копрокультури

Виділення уринокультури

Виділення білікультири

Виділення розеолокультири

При бактеріологічному дослідженні фекалій жінки 38 років, яка 1,5 років тому перенесла черевний тиф, було виявлено *Salmonella typhi* у кількості 10^2 . Як найбільш точно охарактеризувати стан обстеженої жінки?

Бактеріоносійство

Дисбактеріоз

Реінфекція

Суперінфекція

Рецидив

До лікаря-інфекціоніста на прийом прийшов хворий зі скаргами на лихоманку, яка триває три дні, загальну слабкість, безсоння, погіршення апетиту. Лікар припускає черевний тиф. Для підтвердження діагнозу найдоцільніше призначити виділення:

Гемокультури

Копрокультури

Уринокультури

Білікультири

Мієлокультури

Для серологічної діагностики черевнотифозного бактеріоносійства було використано діагностикум, що являє собою оброблені таніном еритроцити барана, на яких адсорбований Vi-антиген *Salmonella typhi*. В якій реакції буде застосовано цей діагностикум?

РПГА

РГГА

РГА

РП

РЗК

Хворому з підозрою на черевний тиф лікар-інфекціоніст призначив бактеріологічне дослідження крові. Доцільність цього призначення пояснюється тим, що на першому тижні захворювання тифо-паратифами в хворого спостерігається:

Бактеріємія

Токсинемія

Септицемія

Септикопіїмія

Вірусемія

В реакції пасивної гемаглютинації, поставленої з еритроцитарним черевнотифозним Vi-діагностиком, виявлені антитіла у розведенні сироватки обстежуваного до 1:80, що вище діагностичного титру. Такий результат свідчить

Про можливе носійство паличок черевного тифу

Про гостре захворювання на черевний тиф

Про рецидив черевного тифу

Про інкубаційний період черевного тифу

Про реконвалесценцію хворого на черевний тиф

При повторній постановці реакції аглютинації Відаля виявлено наростання титрів антитіл до О-антигенів S.typhi в сироватці хворого з 1: 100 до 1: 400. Як можна трактувати отримані результати?

Хворіє черевним тифом

Є гострим носієм черевнотифозних мікробів

Є хронічним носієм черевнотифозних мікробів

Раніше перехворів на черевний тиф

Раніше отримав щеплення проти черевного тифу

При обстеженні на бактеріоносійство черевного тифу у сироватці крові кухарки С. шкільної їдальні виявлені Vi-антитіла. Яка з перелікованих реакцій була використана у данному випадку?

РНГА

Реакція Відаля

РЗК

ІФА

РІФ

Хворий надійшов в інфекційну лікарню на 8-й день зі скаргами на головний біль, недомогання, слабкість. Для серологічного дослідження взято кров. При проведенні реакція аглютинації Відаля встановлено, що вона позитивна в розведенні 1:200 з О-діагностиком черевного тифу. Який діагноз можна встановити на підставі цього дослідження?

Черевний тиф

Дизентерія

Холера

Лептоспіроз

Туберкульоз

Пацієнт звернувся до лікаря на другому тижні хвороби, яка за клініко-епідеміологічними даними нагадувала тифо-паратифозне захворювання. Лікар вирішив підтвердити діагноз шляхом виявлення специфічних антитіл. Які препарати слід використовувати для цієї мети?

Діагностикуми

Діагностичні сироватки

Мічені сироватки

Моноклональні антитіла

Адсорбовані монорецепторні сироватки

З метою діагностики тифо-паратифозного захворювання проведено реакцію аглютинації Відаля. Вона виявилася позитивною з черевнотифозним О-антигеном у розведенні 1:1600, з черевнотифозним Н-антигеном – у розведенні 1:200. Про що це свідчить?

Про захворювання на черевний тиф

Відсутність тифо-паратифозного захворювання

Черевнотифозне бактеріоносійство

Інкубаційний період черевного тифу

Перенесений черевний тиф в анамнезі

З огляду на скарги хворого, дані об'єктивного дослідження та епідситуацію, лікар виставив попередній клінічний діагноз "Черевний тиф" і направив досліджуваний матеріал в бактеріологічну лабораторію. Хворий хворіє 2 дні. Яким методом мікробіологічної діагностики можна підтвердити діагноз у даного хворого?

Бактеріологічним

Мікроскопічним

Серологічним

Біологічним

Алергологічним

У хворого з підозрою на черевний тиф протягом двох тижнів захворювання лабораторний діагноз не був встановлений. Який матеріал треба направити до лабораторії для бактеріологічного дослідження на третьому тижні?

Фекалії та сечу

Харкотиння

Слиз з носу

Слиз з зіву

Промивні води шлунку

Для серологічної діагностики черевного тифу використовують реакцію Відаля. Який механізм взаємодії антигенів та антитіл лежить в її основі?

Аглютинація

Преципітація

Бактеріоліз

Гемоліз

Імобілізація бактерій

У пацієнта, який захворів 3 дні тому і скаржиться на підвищену температуру 38°C, болі в животі, часті рідкі випорожнення, присутність крові в калі, лікар клінічно діагностував бактеріальну дизентерію. який метод мікробіологічної діагностики доцільно застосувати в даному випадку і який матеріал треба взяти від хворого для підтвердження діагнозу?

Бактеріологічний, кал

Бактеріоскопічний, кал

Бактеріоскопічний, кров

Бактеріологічний, сечу

Серологічний, кров

При розтині померлої дитини, яка страждала на діарею, виявлено ексікоз і поширений фібринозний коліт. В мазку-відбитку слизової оболонки виявлені грам-негативні палички. Який найбільш вірогідний діагноз?

Дизентерія

Сальмонельоз

Холера

Стафілококова кишкова інфекція

Черевний тиф

Від хворого з діагнозом дизентерія було виділено шигелу зі здатністю продукувати екзотоксин.

Про який вид шигел йде мова?

Шигела дизентерії

Шигела Зонне

Шигела Флекснера

Шигела Бойда

Шигела Нью-Кастла

Хворий був доставлений в лікарню зі скаргами на головний біль, підвищену температуру, часті випорожнення, болі у животі з тенезмами. Лікар поставив клінічний діагноз "дизентерія?" і направив досліджуваний матеріал /випорожнення в баклабораторію. Яким методом діагностики лікар-бактеріолог повинен був підтвердити або спростувати клінічний діагноз?

Бактеріологічним

Біологічним

Бактеріоскопічним

Серологічним

Алергічним

В інфекційне відділення лікарні госпіталізовано хворого зі скаргами на нудоту, рідкі випорожнення зі слизом та прожилками крові, підвищення температури, слабкість. Лікар

запідозрив дизентерію. Який метод лабораторної діагностики найдоцільніше призначити для підтвердження діагнозу?

Бактеріологічний

Серологічний

Мікологічний

Мікроскопічний

Протозоологічний

В інфекційне відділення надійшов хворий з підозрою на дизентерію. Який основний із наведених методів лабораторної діагностики необхідно назначити?

Бактеріологічний

Серологічний

Алергічний

Біологічний

Мікроскопічний

У хворого з типовою клінічною картиною дизентерії, внаслідок раннього застосування антибіотиків під час бактеріологічного дослідження випорожнення шигели не виявлені. Титр антишигелозних антитіл в РПГА у парних сироватках у даного хворого виріс в 4 рази. Про що це свідчить?

Підтверджує діагноз дизентерії

Виключає діагноз дизентерії

Переніс дизентерію раніше

Неспецифічна реакція

Вакцинальна реакція

При бактеріологічному дослідженні випорожнень хворого на кишкову інфекцію була виділена *Shigella sonnei*. Яку з перерахованих серологічних реакцій було застосовано для ідентифікації виділеної чистої культури?

Реакція аглютинації

Реакція преципітації

Реакція зв'язування комплементу

Реакція нейтралізації

Реакція лізису

У пацієнта з ознаками коліту виділена чиста культура бактерій, яка за морфологічними, культуральними та біохімічними властивостями віднесена до роду шигел. Яку з названих реакцій доцільно застосувати для серологічної ідентифікації культури?

Аглютинації з діагностичними сироватками

Зв'язування комплементу

Непрямої гемаглютинації

Преципітації

Затримки гемаглютинації

Для вирішення питання ретроспективної діагностики перенесеної бактеріальної дизентерії було призначено провести серологічне дослідження сироватки крові з метою встановлення титру антитіл до шигел. Яку з перерахованих реакцій доцільно використовувати для цього?

Пасивної гемаглютинації

Зв'язування комплементу

Преципітації

Гемоліз

Бактеріоліз

З фекалій хворого виділені шигели Зонне. Які потрібно провести додаткові дослідження для встановлення джерела інфекції?

Провести фаготипування виділеної чистої культури

Зробити антибіотикограму

Поставити реакцію преципітації

За допомогою реакції зв'язування комплементу

Поставити реакцію нейтралізації

При розслідуванні спалаху шигельозу було проведено ряд бактеріологічних досліджень з метою виявлення джерела інфекції. Дослідження не дало результату. Було прийнято рішення провести фагодіагностику. Таке дослідження передбачає:

Визначення фаготипу виділених культур збудників

Виявлення бактеріофагів у патматеріалі

Визначення фагоцитарної активності крові обстежуваних

Постановку реакції наростання титру бактеріофага

Виявлення функціональних порушень у роботі системи травлення

За умов спалаху шигельозу групі студентів, які контактували з хворими призначена фагопрофілактика. Який механізм забезпечить їх захист?

Фаголізис

Фагоцитоз

Фаготипування

Піноцитоз

Полегшена дифузія

Хворий надійшов до інфекційного відділення з підозрою на холеру. Який основний метод дослідження необхідно використати для підтвердження діагнозу?

Бактеріологічний

Біологічний

Серологічний

Імунологічний

Алергічний

В лабораторію особливо небезпечних інфекцій поступили випорожнення хворого з діагнозом “холера”. Який метод мікробіологічної діагностики потрібно використати, щоб підтвердити або відхилити діагноз?

Бактеріологічний

Алергічний

Бактеріоскопічний

Біологічний

Вірусологічний

З калу і блювотних мас від хворого з підозрою на холеру були виділені культури вібріонів.

Проведення якої реакції дозволить визначити вид мікроба, що викликав це захворювання?

Аглютинації з сироватками, що містять О-антитіла

Аглютинації з сироватками, що містять Н-антитіла

Пасивної гемаглютинації з еритроцитарним антигенним діагностиком

Аглютинації Відаля

Преципітації

До інфекційного відділення госпіталізовано хворого зі скаргами на багаторазовий пронос та блювоту, біль у м'язах ніг, слабкість, запаморочення. Після огляду лікар виставив попередній діагноз "холера". Як необхідно досліджувати матеріал від хворого для експрес діагнозу?

Пряма і непряма РІФ

РА

Бактеріологічним методом

Серологічним методом

Біологічним методом

У хворого на виразкову хворобу шлунка з підвищеною кислотністю після ендоскопічного і бактеріологічного досліджень були виділені бактерії роду *Helicobacter*. Завдяки якій властивості ці мікроорганізми не гинуть у кислому середовищі шлунка?

Уреазній активності

Каталазній активності

Оксидазній активності

Стійкості до ванкоміцину

Здібності утворювати капсулу

Після дослідження біоптату, взятого у хворого при езофагогастродуоденоскопії, був поставлений бактеріологічний діагноз: хелікобактеріоз. Яка з особливостей бактерій, виділених у даного хворого, була обов'язково врахована при культивуванні?

Мікроаерофільність

Наявність ферменту уреазу

Колонізація клітин гастрального типу

Відсутність спор і капсул

Наявність шести полярних джгутиків

У хворого виявлена виразка шлунка. При бактеріологічному дослідженні біоптату, взятого із ушкодженої ділянки шлунку, на 5-й день на шоколадному агарі виростили дрібні колонії грамнегативних оксидоредуктазопозитивних звивистих бактерій. Який із перерахованих мікроорганізмів є найбільш вірогідним збудником в даному випадку?

Helicobacter pylori

Campilobacter jejuni

Campilobacter fetus

Mycoplasma hominis

Chlamydia trachomatis

У хворого на виразкову хворобу шлунка при проведенні фіброгастроскопії взятий біоптат слизової оболонки у ділянці виразки. З біоптату виготовлений мазок-відбиток, пофарбований за методом Грама; з рештою біоптату проведена проба на уреазну активність. Під час мікроскопії мазка-відбитка виявлені грамнегативні спіралеподібні мікроорганізми, тест на уреазну активність - позитивний. Які бактерії були виявлені?

Helicobacter pylori

Spirilla minor

Shigella flexneri

Treponema pallidum

Campylobacter jejuni

Під час мікроскопічного дослідження випорожнень пацієнта з явищами профузної діареї, багаторазового блювання та наростаючої інтоксикації, було виявлено Грам-негативні палички, що нагадували кому і розташовувалися групами, у вигляді табунців риб. Культура збудника була виділена через середовище накопичення – 1% пептонну воду, де вона утворювала ніжну плівку. Збудник якого захворювання був виділений?

Холери

Кишкового ерсиніозу

Псевдотуберкульозу

Шигельозу

Сальмонельозу

Під час обстеження на бактеріоносійство працівників дитячих закладів у виховательки виділена дифтерійна паличка. Було проведено дослідження на токсигенність збудника, яке показало, що цей штам *C. diphtheriae* не продукує екзотоксин. Яку реакцію провели при дослідженні на токсигенність дифтерійних бактерій?

Реакція преципітації в агаровому гелі

Реакція кільцепреципітації

Реакція імуофлуоресценції

Реакція зв'язування комплементу

Реакція аглютинації

У дівчинки 5 років спостерігається висока температура та біль в горлі. Об'єктивно: набряк м'якого піднебіння, на мигдаликах сірі плівки, які важко відділяються, залишаючи глибокі кровоточиві дефекти тканини. Яке з нижчеперерахованих захворювань найбільш імовірне?

Дифтерія зіву

Інфекційний мононуклеоз

Ангіна Симановського-Венсана

Некротична ангіна

Лакунарна ангіна

У лікарню поступила дитина з діагнозом дифтерія. Якими препаратами для специфічної терапії Ви скористаєтесь?

Протидифтерійною антитоксичною сироваткою, антибіотиками

Дифтерійним анатоксином, антибіотиками

Вакциною "Кодівак", сульфаніламидами

Дифтерійними вакцинами: АКДС, АДС, АД

Дифтерійним бактеріофагом

Від хворої дитини з підозрою на дифтерію виділено коринебактерію дифтерії. Яке дослідження необхідно провести, щоб переконатись, що даний мікроб є збудником дифтерії у цієї дитини?

Перевірити токсигенність мікроба

Провести фарбування за методом Буррі - Гінса

Виконати посів на кров'яний агар

Заразити кролика

Провести реакцію аглютинації

У клініку доставлено хворого з важким загальним станом, високою температурою, затрудненим диханням. Бактеріоскопічне дослідження матеріалу із зіву та дихальних шляхів

дозволило попередньо діагностувати дифтерійний круп. Який метод фарбування при цьому був застосований?

Нейссера

Циль-Нільсена

Гінса-Буррі

Пешкова

Ожешки

При огляді дитини 4 років зі скаргами на загальну слабкість, біль у горлі та утруднене ковтання лікар запідозрив дифтерію та направив матеріал до бактеріологічної лабораторії. На яке диференційно-діагностичне поживне середовище слід засіяти матеріал для виділення збудника дифтерії?

Кров'яно-телуризований агар

Середовище Ендо

Середовище Плоскірева

Середовище Сабуро

Середовище Левенштейна-Йенсена

При обстеженні на бактеріоносійство працівників дитячих закладів у вихователки одного з дитсадків виділена *C.diphtheriae*. Було проведено дослідження на токсигенність збудника, яке показало, що цей штамм *C.diphtheriae* не продукує екзотоксин. Яка реакція проводиться при дослідженні на токсигенність дифтерійних бактерій?

Реакція преципітації в агаровому гелі

Реакція кільцепреципітації

Реакція аглютинації

Реакція зв'язування комплемента

Реакція імуофлуоресценції

У дитячому відділенні інфекційної клініки хлопчику поставлено діагноз "дифтерія". Який препарат потрібно ввести хворому у першу чергу ?

Протидифтерійну антитоксичну сироватку

Дифтерійний анатоксин

АКДП

АДП

ТАВте

У дитини з підозрою на дифтерію із зіву виділена чиста культура мікроорганізмів і вивчені їх морфологічні, тинкторіальні, культуральні і біохімічні властивості, які є типовими для збудників дифтерії. Яке дослідження необхідно ще провести для видачі висновку про те, що виділено патогенну дифтерійну паличку?

Визначення токсигенних властивостей

Визначення протеолітичних властивостей

Визначення уреазної активності

Визначення цистіназної активності

Визначення здатності розщеплювати крохмаль

Лікар отоларинголог при огляді хворого відмітив гіперемію, значний набряк мигдаликів з сірим нальотом на них. При мікроскопії нальоту було виявлено грампозитивні палички розташовані під кутом одна до одної. Про яке захворювання слід думати?

Дифтерія

Ангіна

Скарлатина

Менінгоназофарингіт

Епідемічний паротит

В інфекційну клініку поступила дівчинка 7 років з високою температурою, скаргами на біль у горлі, загальну слабкість. Лікар запідозрив дифтерію і дав вказівку взяти матеріал із зіву і виділити чисту культуру збудника. Виберіть, що із перерахованого є вирішальним для підтвердження діагнозу “дифтерія” після виділення чистої культури збудника?

Проба на токсигенність

Виявлення у збудника волютинових зерен

Проба на цистиназу

Гемолітична здатність збудника

Фаголізабельність

З носоглотки дитини 5 років виділено мікроорганізм, який за морфологічними та біохімічними ознаками ідентичний *Corynebacterium diphtheriae*, але не утворює екзотоксин. У результаті якого процесу цей мікроорганізм може стати токсигенним?

Фагова конверсія

Культивування на телурітовому середовищі

Пасаж через організм чутливих тварин

Вирощування у присутності антитоксичної сироватки

Хромосомна мутація

Оглядаючи дитину 6-ти років лікар помітив на глоткових мигдаликах сірувату плівку, при спробі видалення якої виникла помірна кровотеча. Бактеріоскопія мазків з мигдалин показала наявність грампозитивних бактерій булавоподібної форми. Які симптоми можуть виникнути у дитини у найближчі дні, якщо не буде проведене специфічне лікування?

Токсичні ураження серцевого м'яза, печінки, нирок

Набряк легенів

Дуже сильний нападоподібний кашель

Папульозні висипи на шкірі

Хвилеподібна лихоманка

В сім'ї з двома дітьми, у дитини до року, на фоні підвищеної температури, виник напад спастичного кашлю. Подібна картина спостерігалася у старшої дитини дошкільного віку місяць тому. Лікар запідозрив кашлюкову інфекцію. Яким методом можна провести ретроспективну діагностику цього захворювання?

Серологічним

Бактеріологічним

Біологічним

Мікроскопічним

Молекулярно-біологічним

У хворого з підозрою на дифтерію під час бактеріоскопічного дослідження мазка з зіву виявлені паличкоподібні бактерії з зернами волютину. Який етіотропний препарат є препаратом вибору в даному випадку?

Протидифтерійна антитоксична сироватка

Бактеріофаг

Дифтерійний анатоксин

Еубіотик

Інтерферон

У лікарню надійшла дитина з діагнозом дифтерія. Якими препаратами для специфічної терапії Ви скористаєтесь?

Протидифтерійною антитоксичною сироваткою

Дифтерійним анатоксином, антибіотиками

Вакциною "Кодівак", сульфаніламидами

Дифтерійними вакцинами: АКДС, АДС, АД

Дифтерійним бактериофагом

У хворого впродовж 10-ти днів має місце підвищена температура, напади характерного кашлю. Лікар призначив посів слизу з носоглотки на середовище КВА. Який мікроорганізм передбачається виявити?

Паличка коклюшу

Клебсієла

Стафілокок

Лістерія

Палочка інфлуенци

У дитини 4 років спостерігаються клінічні ознаки коклюшу. З метою серологічної діагностики була поставлена розгорнута реакція з коклюшним та паракоклюшним діагностиком. На дні пробірок, до яких було внесено діагностиком з *Bordetella parapertussis*, утворився зернистий осад. Які антитіла виявила ця реакція?

Аглютиніни

Преципітини

Опсоніни

Бактеріолізینی

Антитоксини

У чоловіка 36 років з підозрою на туберкульоз нирок було проведено дослідження осаду сечі. При мікроскопії знайдено кислотостійкі бактерії, але за методом Прайса корд-фактор не виявлений. Яке дослідження дозволить найбільш надійно підтвердити або спростувати попередній діагноз?

Зараження лабораторних тварин

Вивчення токсигенності

Фаготипування виділеної культури

Серологічна ідентифікація збудника

Шкірна алергічна проба

До ПТУ вступив юнак 16 років з сільської місцевості. При плановому проведенні реакції Манту виявилось, що у цього юнака вона негативна. Яка найбільш раціональна тактика лікаря?

Зробити щеплення БЦЖ

Повторити реакцію через 1 місяць

Провести серодіагностику туберкульозу

Терміново ізолювати юнака з навчального колективу

Провести прискорену діагностику туберкульозу методом Прайса

В першому класі було проведено медичне обстеження учнів з метою відбору дітей для ревакцинації проти туберкульозу. Яку з наведених нижче проб при цьому використали?

Проба Манту

Проба Шика

Нашкірна проба з тулярином

Проба Бюрне

Проба з антраксином

У дитини 10-ти років поставлено пробу Манту (з туберкуліном). Через 48 годин на місці введення туберкуліну з'явилася папула розміром до 8 мм у діаметрі. Який тип реакції гіперчутливості розвинувся після введення туберкуліну?

Реакція гіперчутливості IV типа

Реакція типа феномен Артюса

Реакція типа сироваткової хвороби

Атопічна реакція

Реакція гіперчутливості II типа

Чоловік віком 40 років хворіє на хронічну інфекцію нирок. Під час дослідження осаду сечі пацієнта виявлено кислотостійкі бактерії, що мають вигляд тонких, злегка зігнутих паличок, на картопляно-гліцериновому середовищі за кілька тижнів дають сухі зморшкуваті колонії з жовтувато-рожевим пігментом. До якої групи мікроорганізмів, найімовірніше, належить виділений збудник?

Мікобактерій

Хламідій

Мікоплазм

Трихомонад

Гарднерел

До лабораторії надійшов матеріал із рани хворого. Попередній діагноз – газова гангрена. Яким мікробіологічним методом можна встановити видову належність збудника?

Бактеріологічним

Алергічним

Бактеріоскопічним

Серологічним

РІА

Пацієнта шпиталізовано зі встановленим попереднім діагнозом: анаеробна газова інфекція. На яке середовище необхідно посіяти матеріал для підтвердження діагнозу?

Кітта-Тароцці

Ендо

Мюллера

Левіна

Ресселя

У хворого після вживання в їжу консервованих грибів з'явилися симптоми бульбарного паралічу: птоз, двоїння в очах, афонія, порушення ковтання. Попередній діагноз: ботулізм. За допомогою якої реакції можна визначити тип токсину?

Реакція нейтралізації

Реакція аглютинації

Реакція преципітації

Реакція зв'язування комплементу

Реакція імунофлюоресценції

До хірургічного відділення ЦРЛ надійшов хворий з колотою раною стопи, яку він отримав під час косовиці. Який специфічний препарат необхідно застосувати з метою екстреної пасивної імунопрофілактики правця?

Антитоксична сироватка

Протиправцева вакцина

Вакцина АКДП

Антибіотики

Анатоксин

Пацієнт доставлений в інфекційне відділення з попереднім діагнозом ботулізм. У бактеріологічній лабораторії провели одну з імунних реакцій на вміст ботулінічного токсину в досліджуваному матеріалі. Як називається ця реакція?

Нейтралізації

Аглютинації

Подвійної імунної дифузії

Імобілізації

Зв'язування комплементу

В бактеріологічну лабораторію надійшов досліджуваний матеріал (промивні води, в'ялена риба домашнього приготування), взятий у хворого з підозрою на ботулізм. На яке поживне середовище слід зробити первинний посів матеріалу?

Середовище Кітта-Тароцці

Сироватковий агар

Цукровий м'ясо-пептонний агар

Цукровий м'ясо-пептонний бульйон

Цукрово-кров'яний агар

Клінічні ознаки хвороби у пацієнта почалися через 24 години після вживання рибних консервів і включали нудоту, слабкість, сухість у роті. Потім приєдналися двоїння зображення, афагія, проблеми з диханням. Чим обумовлена така симптоматика при ботулізмі?

Вплив нейротоксину

Розмноження збудника у ШКТ

Активація цАМФ

Вплив ентеротоксину

Вплив ендотоксину

Хворому після вживання інфікованого продукту необхідно провести екстренну профілактику (ботулізму). Вкажіть, який з перелічених препаратів слід використати?

Полівалентна антитоксична сироватка

Інтерферон

Моновалентна антитоксична сироватка

Анатоксин

Плацентарний гама-глобулін

Після вживання м'ясних консервів у хворого Н. з'явилося двоїння в очах, сильний головний біль, порушення ковтання, утруднене дихання, м'язова слабкість. Поставлено діагноз ботулізм.

З яким фактором патогенності пов'язані клінічні прояви цього захворювання?

Екзотоксин

Гемолізін

Ендотоксин

Плазмокоагулаза

Фибринолізін

Хворий Н. надійшов у лікарню зі скаргами на блювоту, запаморочення, двоїння в очах, важкість при ковтанні. Лікар запідозрив ботулізм. Які методи діагностики доцільно використати для підтвердження діагнозу?

Біологічна проба, бактеріологічний

Алергічна проба, серологічний

Бактеріологічний, мікологічний

Протозоологічний, мікроскопічний

-

У студента після вживання м'яса, консервованого в домашніх умовах, з'явилися симптоми харчового отруєння *Clostridium botulinum*: диплопія, порушення мови та параліч дихання. Чим обумовлені такі симптоми ботулізму?

Дією нейротоксину

Інвазією *Cl. botulinum* в епітелій кишківника

Секрецією ентеротоксина

Ендотоксичним шоком

Активацією аденілатциклази

Новонароджений, 20 днів, помер від правцю. Де з найбільшою імовірністю може бути знайдений збудник?

Пупкова ранка

Спинний мозок

Кров

Шлунково-кишковий тракт

М'язи

При харчовому отруєнні виділена культура анаеробних грампозитивних спороутворюючих паличок. До якого виду найімовірніше відноситься виділений збудник?

C. perfringens

Proteus vulgaris

P. mirabilis

Vibrio parahaemolyticus

Escherichia coli

Гризун є резервуаром збудників багатьох хвороб. З чим це пов'язано в першу чергу?

Біологічні особливості гризунів, що сприяють обміну паразитами і збудниками з людиною

Належність гризунів до важливих компонентів наземних біоценозів

Властивість гризунів швидко розмножуватися

Проживання в умовах, де ектопаразити використовують гризунів як джерело харчування

Належність гризунів до найбільш багаточисельного ряду класу ссавців

Дитині 14-ти років поставили діагноз: бруцельоз. У контакті з хворими тваринами вона не була. Як дитина могла заразитись?

Через сире молоко

Через брудні руки

Під час ін'єкції

Через немиті овочі і фрукти

Через воду

Хворий 34 роки звернувся з приводу карбункулу на обличчі. Під час огляду : нещільний, без болю набряк підшкірної клітковини, у центрі карбункулу чорний струп, по периферії везикулярні висипання навколо карбункулу. Мікробіологічне дослідження з'ясувало наявність нерухомих стрептобацил, які здатні утворювати капсули. Які мікроорганізми є збудниками даної хвороби.

Bacillus anthracis

Staphylococcus aureus

Bacillus anthracoides

Bacillus subtilis

Bacillus megaterium

У лабораторію надійшов матеріал/витяжка тваринницької сировини з району, де відмічені випадки сибірки серед тварин. Яку серологічну реакцію необхідно застосувати для виявлення антигенів збудника в досліджуваному матеріалі?

Реакцію термопреципітації

Реакцію зв'язування комплементу

Реакцію непрямой гемаглютинації

Радіоімунний аналіз

Реакцію преципітації в агарі

У хворого, госпіталізованого з приводу важкої пневмонії, з мокротиння, засіяного на МПА, вирости шорсткі колонії з нерівними краями. Мікроскопічно виявлено великі грам-позитивні палички, які розташовувались у вигляді ланцюжка і містили спори. Якому з наведених збудників притаманні такі властивості?

Bacillus anthracis

Streptococcus pneumoniae

Klebsiella pneumoniae

Mycobacterium tuberculosis

Bordetella pertussis

У приймальний покій інфекційної лікарні звернувся чоловік, який, за його словами, одержав поштою конверт з підозрілим порошком. Чоловіка госпіталізували в ізолятор, а порошок з конверта скерували у лабораторію з метою дослідити наявність спор збудника сибірки. Який метод дослідження дає можливість якнайшвидше виявити можливого збудника?

Імунолюмінесцентний метод

Реакція зв'язування комплементу

Реакція преципітації в гелі

Виділення чистої культури

Біопроба на мишах

Територію старого худобомогильника, який не використовувався більше 50 років, планується відвести під житлове будівництво. Однак дослідження ґрунта показало наявність життєздатних спор збудника особливо небезпечного захворювання. Який із вказаних мікроорганізмів найбільш імовірно міг зберігатися у ґрунті протягом такого тривалого часу?

Bacillus anthracis

Francisella tularensis

Brucella abortus

Yersinia pestis

Mycobacterium bovis

Ветеринарний фельдшер, який працює на тваринницькій фермі звернувся до лікаря зі скаргами на болі у суглобах, лихоманку, нездужання, пітливість ночами. Хворіє близько місяця. З огляду на те, що хворий працює на тваринницькій фермі і відповідні скарги, лікар запідозрив у нього бруцельоз. Який матеріал, взятий у цього хворого, підлягає дослідженню у звичайній мікробіологічній лабораторії?

Сироватка крові

Спинномозкова рідина

Блювотні маси

Сеча

Екскременти

Під час експертизи шкір тварин була використана реакція преципітації по Асколі. При обліку результатів через декілька хвилин після поєднання імунної сироватки та екстракту шкіри було відмічено утворення білуватого кільця. Про що свідчить даний результат?

Наявність антигенів сибірки

Наявність токсину анаеробної інфекції

Наявність збудника бруцельозу

Поверхневого антигену ешеріхій

Вірулентного антигену сальмонел

Доярка у розпал епідемії грипу звернулась до лікаря зі скаргами на високу температуру, загальну слабкість, відсутність апетиту, біль в суглобах. Протягом 10 діб вона лікувалась з діагнозом “грип”. Але інфекціоніст запідозрив в неї бруцельоз. Якою реакцією можна поставити остаточний діагноз бруцельоз?

Райта

Хедльсона

Імунофлюоресценції

Відаля

Оухтерлоні

В селищі К. у декількох господарствах було виявлено масову загибель щурів. Виникла підозра, що причиною може бути чума. Які постмортальні дослідження тварин слід провести з метою екстреного встановлення збудника інфекції?

Реакція кільцепреципітації

Реакція аглютинації

Реакція пасивної аглютинації

Реакція зв'язування комплементу

Реакція нейтралізації

З метою підтвердження діагнозу “Туляремія” мисливцю, госпіталізованому на 5 – й день, хвороби, варто провести для ранньої діагностики:

Алергічну пробу

РА

РНГА

РЗК

РІФ

Група стоматологів України повинна поїхати у відрядження в Африку. Однак відомо, що в цій країні щороку хворіють на чуму в середньому кілька сотень людей. Яку з перерахованих вакцин потрібно використовувати для профілактики чуми?

Живу вакцину EV

СТІ

Чумний анатоксин

Комбіновану вакцину

Хімічну вакцину

У чоловіка 44 років, мисливця на ондатр, підвищилася температура тіла до 38°C, з'явилися головний біль, набряк повік, гіперемія кон'юнктив, на шкірі в ділянці шиї утворилася неглибока виразка. Вкажіть імовірного збудника захворювання

Francisella tularensis

Leptospira interrogans

Brusella suis

Bacillus anthracis

Yersinia pseudotuberculosis

У лабораторії особливо небезпечних інфекцій проводиться мікроскопічне дослідження патологічного матеріалу від хворого з підозрою на чуму, забарвленого за Гінсом-Буррі. Яку властивість збудника дозволяє визначити даний метод?

Капсулоутворення

Спороутворення

Лугостійкість

Кислотостійкість

Наявність зерен волютину

У міську інфекційну лікарню надійшов пацієнт з симптомами, що дозволили лікарю поставити попередній діагноз: туляремія. Який з нижче перерахованих методів є найбільш раннім методом діагностики і є найбільш вживаним у звичайних клінічних умовах?

Алергологічний

Біологічний

Серологічний

РІФ (експрес-метод)

Бактеріологічний

В одному з гірських селищ мала місце масова загибель гризунів. Одночасно хворіло населення цієї місцевості. Хвороба супроводжувалася швидким підвищенням температури до 40°C, вираженою інтоксикацією, збільшенням пахових лімфовузлів. У препаратах-мазках з трупного матеріалу виявлені грамнегативні палички овоїдної форми з біполярним забарвленням. Які мікроорганізми є збудниками цього інфекційного захворювання?

Паличка чуми

Стафілокок

Збудник туляремії

Збудник сибірки

Клостридії

При мікроскопії харкотиння хворого з попереднім діагнозом "гостра пневмонія" виявлено хаотично розташовані мікроорганізми овоїдної форми довжиною до 2 мкм, інтенсивніше забарвлені на полюсах. Який найбільш імовірний діагноз можна встановити на підставі отриманих даних?

Легенева форма чуми

Пневмококова пневмонія

Стафілококова пневмонія

Клебсієльозна пневмонія

Дифтерія

У хворого спостерігаються біль голови, висока температура, озноб, кашель. З харкотиння виділили палички овоїдної форми з біполярним забарвленням, грамнегативні, у мазку з бульйонної культури розташовані ланцюжками, на агарі утворюються колонії R-форми. Це характерне для збудника такого захворювання:

Чума

Дифтерія

Менінгококовий назофарингіт

Стрептококова ангіна

Туберкульоз

До інфекційної лікарні доставлено літнього чоловіка, безпритульного. Скарги на високу температуру, запаморочення, висип на шкірі. Враховуючи, що хворий страждає також на педикульоз, лікар запідозрив висипний тиф. Який метод діагностики найдоцільніше використати для підтвердження діагнозу?

Серологічний

Мікроскопічний

Бактеріологічний

Алергологічний

Вірусологічний

У хворого діагностована пневмонія мікоплазменної етіології. Які антибіотики за механізмом дії не слід використовувати для лікування?

Антибіотики, які пригнічують синтез компонентів клітинної стінки

Антибіотики, які порушують проникність цитоплазматичної мембрани

Антибіотики, які порушують синтез білка

Антибіотики, які порушують синтез нуклеїнових кислот

Антибіотики, які порушують процеси окислювального фосфорилування

Мікоплазми є своєрідною групою мікроорганізмів, що відносяться до родини *Mycoplasmataceae*, що мають властивості як бактерій, так і вірусів. Назвіть одну особливість мікоплазм, яка відрізняє їх від бактерій і вірусів:

Відсутність клітинної стінки

Внутрішньоклітинний паразитизм

Висока ферментативна активність

Відсутність клітинної будови

Спосіб розмноження

Чоловік помер від гострого інфекційного захворювання, яке супроводжувалось гарячкою, жовтяницею, геморагічною висипкою на шкірі та слизових оболонках, а також гострою нирковою недостатністю. При гістологічному дослідженні тканини нирки (забарвлення за Романовським-Гімзою) виявлені звивисті бактерії, які мають вигляд букв С та S. Які бактерії були виявлені?

Лептоспіри

Спірили

Борелії

Кампілобактерії

Трепоніми

При обстеженні хворого встановлено діагноз - кліщовий поворотний тиф. Яким шляхом міг заразитися хворий?

Через укуси селищного кліща

Через укуси москіта

Через укуси собачого кліща

Через укуси малярійного комаря

Через укуси тайгового кліща

В інфекційну клініку доставлено хворого із проявами лихоманки, що повторюється вдруге з інтервалом 2 дні. В краплі крові, зафарбованій за Романовським-Гімзою, виявлено звивисті клітини синьо-фіолетового кольору. Який мікроорганізм викликав захворювання?

Borrelia recurrentis

Treponema pallidum

Leptospira interrogans

Plasmodium vivax

Rickettsia typhi

До інфекційної лікарні надійшов хворий із гарячкою, що періодично повторюється. У препараті крові (товста крапля), забарвленому за методом Романовського-Гімза, виявлені

спіралеподібні мікроорганізми з гострими кінцями синьо-фіолетового кольору. Який збудник виявлено?

Поворотного тифу

Лептоспірозу

Висипного тифу

Черевного тифу

Малярії

Хворий чоловік госпіталізований на 5-й день хвороби з проявами жовтяниці, болем у м'язах, ознобом, носовими кровотечами. Під час проведення лабораторної діагностики бактеріолог виконав темнопольну мікроскопію краплини крові хворого. Назвіть збудника хвороби:

Leptospira interrogans

Calymmatobacterium granulomatis

Rickettsia mooseri

Bartonella bacilloformis

Borrelia dutlonii

До інфекційного відділення госпіталізували хворого з ознаками загальної слабкості, сильними головними і м'язовими болями, високою температурою, гіперемією обличчя. Встановлено, що тиждень тому хворий відпочивав біля озера. Лікар запідозрив лептоспіроз. Яким чином лептоспіри могли потрапити до організму хворого?

З водою

Через предмети вжитку

З ґрунтом

З повітрям

З їжею

У хворого з ознаками інтоксикації та ниркової недостатності виявлені у сечі рухливі мікроорганізми з численними дрібними завитками, які забарвилися за Романовським-Гімзою у рожевий колір. З анамнезу відомо, що хворий кілька днів тому купався у відкритій водоймі. Яке захворювання можна припустити?

Лептоспіроз

Псевдотуберкульоз

Сифіліс

Бруцельоз

Туберкульоз

У пацієнта, померлого від гострого інфекційного захворювання, яке супроводжувалося гарячкою, жовтяницею, геморагічним висипом на шкірі та слизових оболонках, гострою нирковою недостатністю, під час гістологічного дослідження тканини нирки (забарвлення за

Романовським-Гімзою) виявлені звивисті бактерії, які мають вигляд букв С та S. Укажіть, які бактерії були виявлені?

Лептоспіри

Трепонеми

Спірили

Кампілобактерії

Борелії

В лабораторію направлено матеріал білуватого нашарування із слизових оболонок ротової порожнини. Висів матеріалу зроблено на середовище Сабуро, відмічено ріст сметаноподібних колоній, бактеріоскопія виявила короткі бруньковані нитки, до збудників якої інфекції відносять ізольовані мікроорганізми ?

Мікози

Спірохетози

Рікетсіози

Мікоплазмози

Хламідіози

При дисбактеріозах, що супроводжуються процесом гниття (протей, псевдомонада) і підвищенням рН фекалій, необхідно призначати біологічні препарати, що закисляють середовище і проявляють антагоністичну дію. Які мікроорганізми до цього придатні?

Біфідумбактерії

Клебсієли

Азотобактерії

Серація

Ентеробактер

Хворого 55-ти років госпіталізовано до хірургічної клініки з підозрою на сепсис. Який матеріал для дослідження необхідно взяти від хворого і на яке середовище його слід засіяти?

Кров, цукровий бульйон

Сеча, м'ясо-пептонний бульйон

Пунктат лімфовузла, цистеїновий агар

Ліквор, сироватковий агар

Гній, жовточно-сольовий агар

До лікарні надійшла дитина з діагнозом “стафілококовий сепсис”. На яке живильне середовище потрібно посіяти кров хворого з метою виділення збудника?

Цукрово-пептонний бульйон

М'ясо-пептонний агар

Середовище Плоскірєва

Середовище Бучіна

Жовчно-сольовий агар

Хворого 55-ти років госпіталізовано у хірургічну клініку з підозрою на сепсис. Який матеріал для дослідження необхідно взяти від хворого і на яке середовище його слід засіяти?

Кров, цукровий бульон

Ліквор, сироватковий агар

Сечу, м'ясо-пептонний бульон

Гній, жовточно-сольовий агар

Пунктат лімфовузла, цистеїновий агар.

У хворого з попереднім діагнозом "озена" з носоглотки були виділені грамнегативні палички, які утворювали капсулу на поживному середовищі. Які мікроорганізми спричинили хворобу?

Клебсієли

Мікоплазми

Сальмонели

Хламідії

Шигели

Під час бактеріологічного дослідження сечі пацієнта з гострим циститом виділено грамнегативні рухомі палички, які на м'ясо-пептонному агарі утворюють великі слизові колонії зелено-блакитного кольору із запахом карамелі або жасмину. Який мікроорганізм, найімовірніше, спричинив захворювання?

Pseudomonas aeruginosa

Proteus vulgaris

Escherichia coli

Klebsiella pneumoniae

Staphylococcus aureus

В хірургічному відділенні лікарні виник спалах госпітальної інфекції, що проявлялась в частому нагноєнні післяопераційних ран. При бактеріологічному дослідженні гною був виділений золотистий стафілокок. Яке дослідження треба використати для виявлення джерела цього збудника серед персоналу відділення.

Фаготипування

Мікроскопічний

Серологічна ідентифікація

Визначення чутливості до антибіотиків

Біохімічна ідентифікація

При розслідуванні спалаху внутрішньолікарняної інфекції виділені чисті культури золотистого стафілокока від хворих, мед.персонала і деяких об'єктів навколишнього середовища. Яке

дослідження необхідно провести, щоб встановити ідентичність виділених стафілококів і встановити джерело госпітальної інфекції?

Фаготипування

Визначення биовара

Серотипування

Визначення патогенності

Зараження тварин

У зв'язку з підозрою на внутрішньолікарняну інфекцію, проведено обстеження у відділенні новонароджених пологового будинку. У кількох дітей, а також на деяких предметах догляду виявлено золотистий стафілокок. Які властивості виділених культур дають можливість встановити їхнє походження з одного джерела?

Фаготип

Пігментоутворення

Антигенна структура

Біохімічна активність

Антибіотикограма

У хірургічному відділенні зареєстровано спалах госпітальної інфекції, який спричинив *S. aureus*. У зв'язку з цим, завідувач відділення замовив значну кількість рідкого полівалентного стафілококового бактеріофагу. Як буде використаний цей препарат?

Для специфічної профілактики

Для фаготипування

Для індикації стафілококів у реакції наростання титру фага

Для виявлення бактеріоносіїв серед медичного персоналу

Для лікування хворих із хронічними формами стафілококових інфекцій

При перевірці стану повітря в операційній перед операцією седиментаційним методом виявлено 5 дрібних округлих колоній, навколо яких чітко було видно зону гемолізу. На яке середовище були зроблені посіви?

Кров'яний МПА

МПА

Ендо

ЖСА

Левіна

При визначенні мікробного числа повітря у лікарняній палаті виявилося, що воно становить 1500 клітин/м^3 . Які групи мікроорганізмів враховувалися при цьому?

Всі бактерії, що вирости на живильному середовищі

Всі патогенні та умовно-патогенні бактерії

Збудники госпітальних інфекцій

Бактерії та віруси - збудники респіраторних інфекцій

Стафілококи та гемолітичні стрептококи

У бактеріологічній лабораторії проводиться дослідження якості питної води. Її мікробне число виявилось близько 100. Які мікроорганізми враховувалися при цьому?

Всі бактерії, що вирости на живильному середовищі

Бактерії групи кишкової палички

Умовно-патогенні мікроорганізми

Ентеропатогенні бактерії та віруси

Бактерії, патогенні для людей та тварин

При санітарно-бактеріологічному дослідженні водопровідної води отримані наступні результати: загальна кількість бактерій в 1,0 мл – 80, колі-індекс – 3. Як розцінити результат дослідження?

Вода придатна для споживання

Вода є сумнівною

Вода є дуже сумнівною

Вода є забрудненою

Вода є дуже забрудненою

При поточному контролі санітарно-епідемічного стану аптеки проведено бактеріологічне дослідження повітря. Встановлено наявність у ньому бацил, дріжджеподібних грибів, гемолітичних стрептококів, мікрококів. Які з виявлених мікроорганізмів свідчать про пряму епідемічну небезпеку?

Гемолітичні стрептококи

Мікрококи

Бацили

Дріжджеподібні гриби

-

Для оцінки придатності води для пиття проведено бактеріологічне дослідження. Який показник характеризує кількість бактерій групи кишкових паличок, що знаходяться в 1 л води?

Колі-індекс

Колі-титр

Титр колі-фага

Перфрінгенс-титр

Мікробне число

При санітарно-бактеріологічному дослідженні води методом мембранних фільтрів виявлено дві червоні колонії на мембранному фільтрі (середовище Ендо), через який пропустили 500 мл досліджуваної води. Розрахуйте колі-індекс та колі-титр досліджуваної води:

4 та 250

2 та 500

250 та 4

500 та 2

250 та 2

У бактеріологічну лабораторію районної СЕС доставили воду із ставка, яка використовується у господарських цілях. При бакпосіві води виділено чисту культуру холерного вібріону. Яке поживне середовище було використано при цьому дослідженні?

Лужний агар

МПБ

МПА

Агар Ендо

Агар Ресселя

З метою перевірки якості чистоти повітря в операційній проведено висів повітря на ряд живильних середовищ за допомогою апарата Кротова. Після інкубування на деяких із них вирости колонії, оточені чіткою зоною гемолізу. Яке середовище використано для перевірки повітря?

Кров'яний МПА

Сироватковий МПА

Жовтково-сольовий агар

Середовище Ендо

Вісмут-сульфіт агар