1. ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) больные типичной формой болезни
- б) носители нетоксигенных дифтерийных коринобактерий
- в) носители токсигенных дифтерийных коринобактерий

2. БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ДИФТЕРИЮ ПОДЛЕЖАТ:

- а) больной ангиной
- б) больной пневмонией, поступающий в стационар
- в) больной ОРВИ

3. ДЛЯ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ХАРАКТЕРНЫ:

- а) сильная болезненность при глотании, яркая гиперемия зева, белые рыхлые наложения на миндалинах
- б) слабая болезненность при глотании, застойная гиперемия зева, серые плотные наложения на миндалинах, дужках, твердом небе
- в) слабая болезненность при глотании, застойная гиперемия зева, серые плотные наложения на миндалинах

4. МАТЕРИАЛОМ ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ СЛУЖИТ:

- а) кровь
- б) моча
- в) слизь из зева и носа
- г) мокрота

5. ТИПИЧНЫЙ СИМПТОМ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) боль в горле
- б) кашель
- в) геморрагическая сыпь
- г) плотный фибринозный налет на миндалинах

6. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ДИФТЕРИИ ПОРАЖАЕТСЯ:

- а) ротоглотка
- б) нос
- в) кожа
- г) глаза

7 ВОЗБУДИТЕЛЕМ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) палочка Коха
- б) аденовирус
- в) бацилла Леффлера
- г) бактерия

8. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЙНЫЙ КРУП ПОКАЗАНО:

- а) немедленная госпитализация
- б) амбулаторное лечение
- в) применения сосудистых средств

9. ОСЛОЖНЕНИЯ ТИПИЧНЫЕ ДЛЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ:

- а) миокардит
- б) геморрагический шок
- в) гломерулонефрит
- г) инфекционно-токсический шок

10. ЛЕЧЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ:

- а) носители токсигенной дифтерийной культуры
- б) носители нетоксигенной дифтерийной культуры
- в) носители коклюшной палочки

11. ЛЕЧЕНИЕ ДИФТЕРИИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВВЕДЕНИЯ:

- а) гормонотерапии
- б) антибиотика
- в) противодифтерийной сыворотки
- г) глюконата кальция

12. БАТЕРИОНОСИТЕЛЯМ ТОКСИГЕННЫХ КОРИНОБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ:

- а) антитоксическую противодифтерийную сыворотку
- б) АДС-анатоксин
- в) антибиотик
- г) интерферон

13. ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ ХАРАКТЕРНЫ:

- а) плотные налеты серого цвета на миндалинах
- б) плотные налеты серого цвета на миндалинах, дужках, небе

- в) плотные налеты серого цвета на миндалинах, дужках, небе, отек в зеве и подкожно жировой клетчатки шеи
- 14. ЛЕЧЕБНАЯ ТАКТИКА ПРИ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ДИФТЕРИЙНОГО КРУПА?
- а) введение анальгетиков
- б) введение противодифтерийной сыворотки
- в) трахеотомия
- г) применения антигистаминных средств
- 15. ТИПИЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛЯ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:
- а) миокардит
- б) остеомиелит
- в) гломерулонефрит
- г) панкреатит
- д) пиелонефрит
- 16. ПРИ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ 1-П СТЕПЕНИ ОДНОМОМЕНТНО СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ СЫВОРОТКИ:
- а) 10-15 тыс ЕД
- б) 40 тыс ЕД
- в) 30 тыс ЕД
- г) 300 тыс ЕД
- д) 70 тыс ЕД
- 17. НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОДУКТ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДИФТЕРИЙНОЙ ПАЛОЧКИ:
- а) гиалуронидаза
- б) фибринолизин
- в) лейкоцидин
- 18. ДЛЯ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ ХАРАКТЕРНО:
- а) выраженная болезненность при глотании
- б) тризм жевательной мускулатуры
- в) температура тела 39°C
- г) застойная гиперемия зева
- 19. АНТИГЕН ПРЕДСТАВЛЕН УБИТОЙ КУЛЬТУРОЙ ВОЗБУДИТЕЛЯ В ВАКЦИНЕ:
- а) АДС
- б) АКДС
- в) оральная полиомиелитная
- г) коревая
- д) паротитная
- 20. ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ДИФТЕРИЮ, НЕЗАВИСИМО ОТ ЛОКАЛИЗАЦИИ ВОСПАЛЕНИЯ:
- а) температура
- б) головная боль
- в) пленка на месте воспаления
- г) нарушение сна
- д) увеличение лимфоузлов
- 21. БАКТЕРИОНОСИТЕЛЯМ ТОКСИГЕННЫХ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ:
- а) антитоксическую противодифтерийную сыворотку
- б) АДС-анатоксин
- в) антибиотик широкого спектра действия
- 22. ПРИ РАСЧЕТЕ ДОЗЫ АНТИТОКСИЧЕСКОЙ СЫВОРОТКИ, ВВОДИМОЙ БОЛЬНОМУ ДИФТЕРИЕЙ, УЧИТЫВАЮТ:
- а) массу ребенка
- б) клиническую форму болезни
- в) возраст ребенка
- 23. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ДИФТЕРИЮ ВРАЧ ПОЛИКЛИНИКИ ОБЯЗАН:
- а) ввести больному противодифтерийную сыворотку
- б) осуществить экстренную госпитализацию и подать экстренное извещение в ЦГСЭН
- в) Назначить антибиотики
- 24. ДЛЯ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ХАРАКТЕРНО:
- а) фибринозные налеты, не выходящие за пределы миндалин
- б) отек клетчатки шеи
- 25. ТИПИЧНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЮТСЯ:
- а) пневмония
- б) ранние и поздние кардиты (миокардиты); ранние и поздние полинейропатии
- в) гнойный отит.
- г) менингит

д).гломерулонефрит.

26. ОСЛОЖНЕНИЯ СО СТОРОНЫ ЦНС ЧАЩЕ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ:

- а) локализованной дифтерии
- б) дифтерийном крупе
- в) дифтерии глаз
- г) токсической дифтерии
- д) дифтерии носа

- столбнячным анатоксином
- в) противодифтерийной сывороткой
- мелкоточечная