

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
3 КУРС
ВАРИАНТ 1

1. Через какое время личинка онкосферы эхинококка превращается в пузырчатую форму?
 - 1) через 72ч;
 - 2) к концу 8-й недели;
 - 3) к концу 2-й недели;
 - 4) через 4 дня.
2. Обнаружить/заподозрить эхинококк печени на ранних стадиях возможно при:
 - 1) при пальпации;
 - 2) при Рг-обследовании;
 - 3) при УЗИ;
 - 4) перных ответов нет;
3. К консервативным методам лечения эхинококкоза относятся:
 - 1) мебендазол до 10г, перорально;
 - 2) вмоксиклав 1/1г, внутривенно;
 - 3) ципрофлоксацин 0,2%-250мл, внутривенно;
 - 4) канамицин 1000000, внутривенно.
4. Какие симптомы наблюдаются при поражении легких альвеококком?
 - 1) пневмония;
 - 2) бронхит;
 - 3) плеврит;
 - 4) все верно.
5. Какие мышцы чаще всего поражаются цистицеркозом?
 - 1) икроножные;
 - 2) мышца «гордецов»;
 - 3) мышца «смеха»;
 - 4) дельтовидная, ягодичная.
6. Неврологическая форма аскаридоза проявляется:
 - 1) слюнотечение;
 - 2) тошнота;
 - 3) слабость;
 - 4) тревожный сон.

Vertae!

7. В кишечной стадии аскаридоза различают формы:
- 1) желудочно-кишечная и неврологическая;
 - 2) гипотоническая и неврологическая;
 - 3) постгеморрагическая и желудочно-кишечная;
 - 4) неврологическая, гипотоническая, желудочно-кишечная.
8. Травмирование слизистой оболочки при описторхозе осуществляется:
- 1) сколексом;
 - 2) шипиками;
 - 3) трехклучными;
 - 4) все ответы верны.
9. Специфическая терапия при описторхозе осуществляется:
- 1) левомизолом;
 - 2) хлорксиланом;
 - 3) пиперазином;
 - 4) мебендазолом.
10. Чем сопровождается нарушение всасывающей функции кишечника при лямблиозе?
- 1) ферментной недостаточностью;
 - 2) витаминной недостаточностью;
 - 3) гормональной недостаточностью;
 - 4) ферментной и витаминной недостаточностью.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
3 КУРС
ВАРИАНТ 2

1. Что происходит с яйцами эхинококка попавшими в организм промежуточного хозяина:
 - 1) появляется защитная капсула;
 - 2) освобождается от оболочки;
 - 3) переходит в неактивную форму;
 - 4) разрушаются под действием кишечного сока.
2. Какие органы прикрепления имеет эхинококк?:
 - 1) крючья;
 - 2) присоски;
 - 3) венчик губ;
 - 4) не имеет органов прикрепления.
3. Пути передачи альвеококка:
 - 1) воздушно-капельный;
 - 2) половой;
 - 3) алиментарный;
 - 4) трансмиссивный.
4. Разрешена ли пункция при альвеококкозе?
 - 1) разрешена;
 - 2) не разрешена;
 - 3) разрешена при введении хлоргексидина;
 - 4) разрешена при взятии биопсии.
5. Пути распространения аскаридоза?
 - 1) по ликвору;
 - 2) по трахее;
 - 3) по половым путям;
 - 4) по лимфатическим и кровеносным сосудам.
6. Какие симптомы наблюдаются при цистицеркозе?
 - 1) поражение суставов;
 - 2) слабость, общая утомляемость;
 - 3) психические расстройства, менингеальные явления;
 - 4) боль в мышцах.

7. Желудочно-кишечная форма аскаридоза проявляется:

- 1) слюнотечением;
- 2) снижением АД;
- 3) тревожным сном;
- 4) повышенной утомляемостью.

8. Лечение при осложнении заболевания аскаридоза:

- 1) левомизолом;
- 2) пиперазином;
- 3) оперативное;
- 4) бисептолом.

9. Продолжительность жизни лямблии в организме составляет:

- 1) 2 мес;
- 2) 2 дня;
- 3) от 3 до 40 дней;
- 4) около 1 года.

10. При заболевании лямблиозом какие диагнозы могут быть установлены?

- 1) лямблиозный гепатит;
- 2) лямблиозный язвенный колит;
- 3) лямблиозный холецистит;
- 4) все ответы верны.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
3 КУРС
ВАРИАНТ 3

1. К ранним симптомам эхинококкоза относятся:
 - 1) крапивница;
 - 2) лихорадка;
 - 3) боль в правом подреберье;
 - 4) все ответы верны.
2. В какой стране запрещена проба Касони?
 - 1) Россия;
 - 2) Индия;
 - 3) Япония;
 - 4) Франция.
3. Как влияет альвеококк на печень?
 - 1) становится бугристой;
 - 2) становится плотной;
 - 3) отмечается увеличение печени;
 - 4) все ответы верны.
4. Пути заражения свиным цепнем:
 - 1) трансмиссивный;
 - 2) половой;
 - 3) контактный;
 - 4) пероральный.
5. Диагностика цистицеркоза основывается на:
 - 1) исследовании мочи;
 - 2) исследовании ликвора;
 - 3) исследовании крови;
 - 4) исследовании кала.
6. Срок жизни аскариды:
 - 1) 3 года;
 - 2) 8 мес.;
 - 3) 1 год;
 - 4) 1 мес.

7. Осложнения при аскаридозе:
- 1) аскаридозный аппендицит;
 - 2) перфоративный перитонит;
 - 3) обтурационная кишечная непроходимость;
 - 4) все ответы верны.
8. В бассейне каких рек распространен описторхоз?
- 1) Волга;
 - 2) Амазонка;
 - 3) Нил;
 - 4) Язды.
9. В дуоденальном содержимом обнаруживаются яйца гельминта при описторхозе в течение:
- 1) спустя 1 нед.;
 - 2) спустя 2 нед.;
 - 3) через 1-2 мес после заражения;
 - 4) не обнаруживаются.
10. Лямблии могут быть причиной функциональных расстройств:
- 1) тонкой и толстой кишки;
 - 2) тонкой кишки;
 - 3) нарушения всасывания в толстой кишке;
 - 4) не вызывают функциональные нарушения.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
3 КУРС
ВАРИАНТ 4

1. Что может вызвать жидкость, содержащаяся в эхинококковом пузыре?
 - 1) пищевое отравление;
 - 2) анафилактическую реакцию/шок;
 - 3) создаст препятствие для оттока желчи при попадании в протоки;
 - 4) все ответы верны.

2. Какие реакции в крови используются для определения антител к эхинококку?
 - 1) Иммуноблотинг;
 - 2) Реакция связывания комплимента;
 - 3) Иммунофлюоресценция, гемагглютинация;
 - 4) Радиоиммунный анализ.

3. Влияние альвеококка на кровь:
 - 1) лейкоцитоз;
 - 2) эозинофилия;
 - 3) повышение СОЭ,
 - 4) гиперпротеинемия;
 - 5) все верно.

4. С помощью чего прикрепляется зародыш свиного цепня?
 - 1) шестиключные структуры;
 - 2) сколекс;
 - 3) четырехключные структуры;
 - 4) трехключные структуры.

5. При лечении поражения глаз при цистицеркозе применяют:
 - 1) назначение тропиканида;
 - 2) назначение атропина;
 - 3) хирургическое лечение;
 - 4) мазь «офтагель» в максимальных допустимых дозировках.

6. Гипотоническая форма аскаридоза проявляется:
 - 1) снижение АД;
 - 2) расстройством желудочной секреции;
 - 3) расстройством стула.
 - 4) повышенной утомляемостью.

Vertae!

7. Диагностика аскаридоза основана на:
- 1) эозинофилия;
 - 2) обнаружение яиц в крови;
 - 3) обнаружение яиц в рвоте;
 - 4) микроскопия личинки в кале
 - 5) все ответы верные.
8. Инкубационный период при описторхозе длится:
- 1) 2 часа;
 - 2) 2 дня;
 - 3) 2 нед;
 - 4) 2 мес;
 - 5) 2 года.
9. Место обитания лямблий в организме человека:
- 1) слизистая оболочка тонкой кишки, верхних отделов;
 - 2) слизистая оболочка среднего отдела тонкой кишки;
 - 3) слизистая оболочка тонкой кишки, нижнего отдела;
 - 4) слизистая оболочка толстой кишки;
 - 5) слизистая оболочка прямой кишки;
 - 6) все ответы верные.
10. Диагностика лямблиоза:
- 1) в нативных препаратах из дуоденального содержимого;
 - 2) в нативном и окрашенном мазке кала;
 - 3) в нативном препарате жидких испражнений;
 - 4) все ответы верные;

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
3 КУРС
ВАРИАНТ 5

1. Заражение человека эхинококком происходит при:
 - 1) проглатывании личинки эхинококка;
 - 2) проглатывании яиц;
 - 3) попадании личинки на кожу;
 - 4) вдыхании пыли с яйцами эхинококка;
 - 5) употребления копченого мяса и рыбы;
 - 6) употребления сырых яиц и рыбы.

2. Укажите какие органы человека поражающиеся эхинококком чаще всего:
 - 1) печень;
 - 2) почки;
 - 3) головной мозг;
 - 4) кожа;
 - 5) легкие;
 - 6) мышцы;
 - 7) кишечник;
 - 8) селезенка.

3. Укажите осложнения эхинококка:
 - 1) нагноение кисты;
 - 2) разрыв кисты;
 - 3) механическая желтуха и асцит;
 - 4) обызвествление кисты.

4. Органы повышенной инвазии альвеококка:
 - 1) печень;
 - 2) легкие;
 - 3) почки;
 - 4) головной мозг.

5. Наиболее частые симптомы альвеококкоза:
 - 1) механическая желтуха;
 - 2) портальная гипертензия;
 - 3) симптомы перитонита;
 - 4) кашель;
 - 5) внутрибрюшное кровотечение.

6. Укажите путь заражения при аскаридозе:
- 1) контактный;
 - 2) воздушно-капельный;
 - 3) фекально-оральный.
7. Описторхоз вызывается:
- 1) сибирской или кошачьей двуусткой;
 - 2) филяриями;
 - 3) легочной двуусткой;
 - 4) свиным цепнем.
8. Цистецеркозом чаще всего поражаются:
- 1) печень;
 - 2) почки;
 - 3) головной мозг;
 - 4) глаза;
 - 5) легкие.
9. Укажите место локализации лямблий:
- 1) печень;
 - 2) почки;
 - 3) легкие;
 - 4) слизистая оболочка тонкой кишки.
10. Каким путем происходит заражение лямблиями:
- 1) трансмиссивным;
 - 2) алиментарным;
 - 3) контактным.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
3 КУРС
ВАРИАНТ 6

1. Симптомы, встречающиеся при поражении эхинококком:
 - 1) влажный кашель, боль в животе, головокружение;
 - 2) сухой кашель, кровохарканье, одышка, симптомы сухого или серозного плеврита;
 - 3) мокрый кашель, сыпь на теле, симптомы сухого или серозного плеврита;
 - 4) сухой кашель, боль в области грудной клетки, кровохарканье.
2. Проба Касони выполняется:
 - 1) внутривенно;
 - 2) внутримышечно;
 - 3) внутрикожно.
3. Какое влияние оказывает патогенез альвеоокакка:
 - 1) токсическое и аллергизирующее;
 - 2) механическое и токсико-аллергизирующее;
 - 3) токсическое и нервнорефлекторное;
 - 4) механическое и аллергизирующее.
4. «Летучие эозинофильные инфильтраты» могут быть обнаружены:
 - 1) при описторхозе;
 - 2) при лямблиозе;
 - 3) при цистиркозе;
 - 4) при аскаридозе.
5. Инкубационный период при описторхозе длится:
 - 1) около недели;
 - 2) около 2-х недель;
 - 3) около 3-х недель;
 - 4) около 4-х недель.
6. Заражение человека аскаридами происходит при:
 - 1) нарушением асептики во время инъекции;
 - 2) случайном повреждении кожных покровов;
 - 3) вдыхании яиц паразита с пылью;
 - 4) заглатывании яиц паразита с пищей;
 - 5) повреждении слизистой рта.

Vertae!

7. Описторхоз вызывается:

- 1) филяриями;
- 2) легочной двуусткой;
- 3) сибирской или кошачьей двуусткой;
- 4) свиным или бычьим цепнем.

8. Цистицеркозом чаще всего поражается:

- 1) головной мозг, глаза;
- 2) легкие;
- 3) печень;
- 4) почки.

9. Укажите виды лечения эхинококкоза:

- 1) хирургическое;
- 2) консервативное;
- 3) лучевая терапия;
- 4) химиотерапия.

10. Укажите орган первичной инвазии альвеококка:

- 1) головной мозг;
- 2) легкие;
- 3) печень;
- 4) почки.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
3 КУРС
ВАРИАНТ 7

1. Заражение эхинококком происходит при:
 - 1) употреблении сырой рыбы;
 - 2) употреблении плохо приготовленного мяса;
 - 3) от шерсти собак на которой находятся яйца паразита;
 - 4) вдыхании паразита с пылью.
2. Указать избирательную локализацию эхинококка в организме:
 - 1) почки, кишечник;
 - 2) легкие, головной мозг, печень;
 - 3) кишечник, печень;
 - 4) подкожно-жировая клетчатка, головной мозг.
3. Заражение человека аскаридами происходит при:
 - 1) парентерально при нарушении асептики и антисептики;
 - 2) проглатывании яиц паразита с пищей;
 - 3) вдыхании яиц паразита с пылью;
 - 4) при укусе зараженного животного.
4. Кое/ие заболевание/ия требует/ют хирургического лечения:
 - 1) эхинококк;
 - 2) альвеококкоз;
 - 3) цистеркоз мозга;
 - 4) все вышеперечисленное.
5. Укажите орган первичной инвазии альвеококка:
 - 1) печень;
 - 2) почки;
 - 3) легкие;
 - 4) головной мозг.
6. Укажите оболочки эхинококкового пузыря:
 - 1) интемедиальная, мезотелиальная;
 - 2) пиогенная, промежуточная;
 - 3) мембранозная, серозная;
 - 4) зародышевая, хитиновая;
 - 5) эпителиальная, грануляционная.

7. К хирургическим методам лечения осложнений аскаридоза относят:

- 1) оксигенотерапия;
- 2) химиотерапия цитостатиками;
- 3) венесекция;
- 4) энтеротомия, аппендэктомия;
- 5) эндоскопическое.

8. Первичным хозяином аскариды является:

- 1) собака;
- 2) лошадь;
- 3) свинья;
- 4) кошка;
- 5) человек.

9. Описторхоз вызывает:

- 1) филляриями;
- 2) легочной двуусткой;
- 3) сибирской или кошачьей двуусткой;
- 4) свиным или бычьим цепнем.

10. Цистецеркозом чаще всего поражается:

- 1) печень;
- 2) почки;
- 3) головной мозг;
- 4) глаза;
- 5) легкие.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
3 КУРС
ВАРИАНТ 8

1. Перфоративный перитонит является осложнением:
 - 1) цистицеркоза;
 - 2) лямблиоза;
 - 3) аскаридоза;
 - 4) описторхоза.
2. Основа диагностики аскаридоза на последних стадиях:
 - 1) обнаружение личинок аскарид в мокроте;
 - 2) обнаружение половозрелой аскариды в ЖКТ;
 - 3) обнаружение яиц аскарид в кале;
 - 4) обнаружение эозинофильных инфильтратов в крови.
3. Воздействие эхинококка усиливается при:
 - 1) язве ЖКТ;
 - 2) наличии гнойных воспалений;
 - 3) беременности;
 - 4) поражении легких.
4. Гиперпротеинемия характерна для:
 - 1) эхинококкоза;
 - 2) аскаридоза;
 - 3) альвеококкоза;
 - 4) описторхоза.
5. Бессимптомно протекает:
 - 1) цистицеркоз мягких тканей;
 - 2) лямблиоз толстой кишки;
 - 3) описторхоз желудочного эпителия;
 - 4) цистоцеркоз больших полушарий.
6. Описторхоз виверини (*Opisthorchis viverrini*) распространен в:
 - 1) Индии;
 - 2) США;
 - 3) России;
 - 4) Турции.

Vertae!

7. Кто из представителей обитает на поверхности слизистой оболочки верхнего отдела тонкой кишки:
- 1) лямблии;
 - 2) амебы;
 - 3) балантидии;
 - 4) описторход.
8. При рентгенологическом исследовании в легких обнаружен очаг инфильтрации, то возбудитель:
- 1) цистицеркоз;
 - 2) альвеококкоз;
 - 3) эхинококкоз;
 - 4) аскаридоз.
9. Где чаще паразитируют альвеококки:
- 1) легкие;
 - 2) селезенка;
 - 3) печень;
 - 4) кишечник.
10. Заражение человека эхинококком происходит при:
- 1) проглатывании личинки эхинококка;
 - 2) проглатывании яиц эхинококка;
 - 3) попадании личинки эхинококка на кожу;
 - 4) употреблении сырых яиц и рыбы.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
3 КУРС
ВАРИАНТ 9

1. Какой возбудитель вызывает образование крупных пузырей, которые смещают и сдавливают ткани, нарушая в них кровообращение и резкие нарушения функции?
 - 1) альвеококк;
 - 2) эхинококк;
 - 3) стрептококк;
 - 4) гонококк;
 - 5) менингококк.
2. Скопления личинок альвеококка по виду напоминают:
 - 1) крупные пузыри;
 - 2) пузыри от горошины, вишневой косточки до голубиногo яйца;
 - 3) мелкие пузыри;
 - 4) единичные или множественные опухоли с куриное яйцо, кулак, голову ребенка;
3. Возбудитель листовидной формы это:
 - 1) двуустка кошачья сибирская;
 - 2) лямблия;
 - 3) аскарида.
4. Продолжительность жизни *Lamblia intestinalis* в организме:
 - 1) 3-4 часа;
 - 2) 5-6 часов;
 - 3) 1-2 дня;
 - 4) 2-3 дня;
 - 5) От 3 до 40 дней.
5. При цистицеркозе наблюдаются симптомы:
 - 1) боль в грудной клетке, кашель;
 - 2) повышение температуры тела, рвота, понос, боль в мышцах и суставах;
 - 3) менингеальные, психогенные расстройства, эпилептиформные припадки;
 - 4) нет правильного ответа.

6. Размер возбудителя *Alveococcus multilocularis*:

- 1) 1-2 мм;
- 2) до 5мм, реже 10мм;
- 3) 0,5-1,0 см;
- 4) 1,0-1,5 см.

7. Промежуточный хозяин эхинококка:

- 1) волки, шакалы, собаки;
- 2) моллюски;
- 3) овцы, крупный рогатый скот, дикие копытные животные, человек;
- 4) грызуны.

8. Инкубационный период при описторхозе:

- 1) 12-14 часов;
- 2) 2-3дня;
- 3) 5-7 дней;
- 4) 10-14 дней.

9. Какой паразит травмирует слизистые оболочки желчных и панкреатических протоков как шипиками так и присосками:

- 1) *Ascaris lumbricoides*;
- 2) *Alveococcus multilocularis*;
- 3) *Opisthorchis felinus*;
- 4) *Echinococcus granulosus*;
- 5) *Taenia solium*.

10. Антитела для внутрикожной пробы Касони содержит:

- 1) отцентрифугированная менингококковая жидкость;
- 2) отцентрифугированная эхинококковая жидкость;
- 3) отцентрифугированная альвеококковая жидкость;
- 4) отцентрифугированная цистецерковая жидкость.

ВОПРОСЫ ДЛЯ ПРОГРАММИРОВАННОГО КОНТРОЛЯ (А)
ПО ТЕМЕ: ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
3 КУРС
ВАРИАНТ 10

1. Можно ли установить начало заболевания эхинококкозом?
 - 1) возможно;
 - 2) не возможно.

2. При поражении легких эхинококком могут быть:
 - 1) кровохарканье;
 - 2) сухой кашель;
 - 3) одышка;
 - 4) сухой плеврит;
 - 5) все перечисленное.

3. Где паразитирует аскарида:
 - 1) головной мозг;
 - 2) желчный пузырь;
 - 3) печень;
 - 4) тонкая кишка;
 - 5) толстая кишка;
 - 6) мочевого пузырь.

4. Что не характерно для аскаридоза:
 - 1) общая интоксикация;
 - 2) гипертермия;
 - 3) кишечная непроходимость;
 - 4) перитонит.

5. При эхинококкоза кисты чаще бывают:
 - 1) одиночные;
 - 2) множественные.

6. Укажите наиболее частые симптомы альвеококкоза:
 - 1) кашель;
 - 2) механической желтухи;
 - 3) перитонита;
 - 4) внутрибрюшного кровотечения.

7. Описторхоз вызывается:
- 1) филляриями;
 - 2) легочной двуусткой;
 - 3) сибирской или кошачьей двуусткой;
 - 4) свиным или бычьим цепнем.
8. Укажите частые осложнения описторхоза, требующие хирургического вмешательства:
- 1) перфорация желудка;
 - 2) гнойный холангит;
 - 3) абсцесс печени;
 - 4) абсцесс селезенки.
9. Цистецеркозом чаще всего поражается:
- 1) головной мозг;
 - 2) легкие;
 - 3) печень;
 - 4) почки.
10. Какие осложнения может вызвать эхинококковая киста, расположенная вблизи ворот печени:
- 1) асцит;
 - 2) механическую желтуху;
 - 3) синдром нижней полой вены;
 - 4) тромбоз мезентериальных сосудов;
 - 5) кишечную непроходимость;
 - 6) нет верного ответа;
 - 7) верно 1,2,3;
 - 8) верно 2,3,4;
 - 9) верно 3,4,5;