В экзаменационные ситуационные задачи входят как простые, так и сложные составные ситуационные задачи.

ПРОСТЫЕ ЗАДАЧИ ВКЛЮЧАЮТ ТЕСТОВОЕ ЗАДАНИЕ С 1 ИЛИ НЕСКОЛЬКИМИ ВАРИАНТАМИ ОТВЕТА:

При учёте ИФА с целью обнаружения антител к антигенам ВИЧ получены следующие значения оптической плотности в контрольных лунках: А1 – 2,3; В1 – 2,5; С1 – 0,12; D1 – 0,14; E1 – 0,11; F1 – 0,18; G1 – 0,19; H1 – 0,15; оптическая плотность рабочей лунки А2 – 0,396. Оцените результат ИФА с целью обнаружения антител к антигенам ВИЧ в исследуемой сыворотке, внесенной в лунку А2.

1. Контроли тест-системы специфичны

2. Контроли тест-системы неспецифичны

3. Результат положительный.

4. Результат отрицательный.

5. Ложноположительный результат

Эталон ответа:1, 3

В больницу поступил больной 25 лет с жалобой на хронический понос, похудание и увеличение лимфотических узлов. В анамнезе гемофилия и гемотрансфузии. При проверке наблюдалась глубокая Т-иммунодефицит. Предварительный диагноз: «ВИЧ-инфекция».

Укажите таксономическое положение ВИЧ:

1. Семейство Picornaviridae
2. Семейство Hepadnaviridae
3. Семейство Togaviridae
4. Семейство Rhabdoviridae
5. Семейство Retroviridae

Эталон ответа: 5

СЛОЖНЫЕ СОСТАВНЫЕ ЗАДАЧИ СОДЕРЖАТ 3 ВОПРОСА. ОТВЕТЫ К 1 ВОПРОСУ НЕОБХОДИМО ВЫБИРАТЬ ИЗ ПЕРВЫХ 5 ОТВЕТОВ, КО ВТОРОМУ ВОПРОСУ – ИЗ ОТВЕТОВ С 6 ПО 10, К ТРЕТЬЕМУ – ИЗ ОТВЕТОВ С 11 ПО 15. Каждый вопрос может иметь от 1-го до 4-х правильных ответов:

В инфекционную больницу поступил больной М., 27 лет, с жалобами на озноб, лихорадку (39,50С), мучительную головную боль, ломящие боли в конечностях и поясничной области, тошноту и неоднократную рвоту. Больной заторможен. При обследовании выявлены менингиальные симптомы и признаки очагового поражения ЦНС: парезы шеи, мышц плечевого пояса, верхних конечностей. Из анамнеза известно, что пациент живет в сельской местности, недели 3 назад обнаружил на себе присосавшегося клеща. Против клещевого энцефалита не вакцинировался. После осмотра больного врач поставил предварительный диагноз: «Клещевой энцефалит, менингоэнцефалитическая форма» Вопросы 1. УКАЖИТЕ ТАКСОНОМИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ВИРУСА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА. 2. ПЕРЕЧИСЛИТЕ МЕТОДЫ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА 3. КАКИМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРОВОДЯТ АКТИВНУЮ ПРОФИЛАКТИКУ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

1. Семейство Picornaviridae
2. Семейство Hepadnaviridae
3. Семейство Togaviridae
4. Семейство Rhabdoviridae
5. Семейство Flaviviridae
6. Молекулярно-генетический
7. Вирусологический
8. Серологический
9. Аллергологический
10. Бактериологический
11. Комбинированная живая вакцина
12. Живая вакцина
13. Генно-инженерная вакцина
14. Инактивированная культуральная вакцина
15. Химическая краснушная вакцина

Эталон ответа: 5, 6, 7, 8, 14

При посеве мочи больного с подозрением на цистит на желточно-солевой агар получены колонии S-формы, среднего размера, золотистого цвета, зона опалесценции вокруг колоний отсутствовала. При микроскопии материала из колоний обнаружены неподвижные грамположительные кокки, расположенные скоплениями неправильной формы, парами, по одиночке, не имеющие капсул и спор. Культура растёт на мясопептонном бульоне в виде равномерного помутнения с последующим выпадением осадка. При изучении биохимической активности бактерий обнаружена ферментация маннита в анаэробных условиях, отсутствие ферментации глюкозы. У микроорганизмов выявлена каталазная активность. Плазмокоагулазу, гемолизин и ДНК-азу бактерии не продуцировали. Вопросы 1. КАКАЯ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ БАКТЕРИЙ НАИБОЛЕЕ СООТВЕТСТВУЕТ УКАЗАННЫМ ПРИЗНАКАМ? 2. ДАЙТЕ ХАРАКТЕРИСТИКУ ЖЕЛТОЧНО-СОЛЕВОГО АГАРА. 3. НАЗОВИТЕ ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ

1. Staphylococcus aureus
2. Streptococcus agalactiae
3. Streptococcus pyogenes
4. Staphylococcus saprophyticus
5. Streptococcus pneumoniae
6. среда общего назначения
7. среда селективная
8. среда дифференциально диагностическая
9. среда транспортная
10. анаэробная
11. серологический
12. аллергический
13. бактериологический
14. биологический
15. вирусологический

Эталон ответа: 4, 7, 13

В мазке из раневого отделяемого обнаружены грамположительные неподвижные палочки, имеющие капсулы и центрально расположенные споры. Диаметр спор больше диаметра палочек. Через 3 часа после посева исследуемого материала в питательной среде Вильсона-Блера отмечается почернение по ходу укола, появление пузырьков газа, а в питательной среде молоко под маслом образовался губкообразный сгусток с пузырьками газа. Чистая культура бактерий, выделенная в анаэробных условиях на кровяно-сахарном агаре, обладает гемолитическими свойствами, лецитиназной активностью, ферментирует глюкозу, мальтозу, лактозу, сахарозу, гидролизуетжелатин, не образует индол и сероводород. Вопросы. 1. КАКАЯ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ БАКТЕРИЙ НАИБОЛЕЕ СООТВЕТСТВУЕТ УКАЗАННЫМ ПРИЗНАКАМ? 2. ПЕРЕЧИСЛИТЕ КЛОСТРИДИЙ, ВОЗБУДИТЕЛЕЙ РАНЕВОЙ ИНФЕКЦИИ 3. ПО ТИПУ ДЫХАНИЯ БОЛЬШИНСТВО КЛОСТРИДИИ ЯВЛЯЮТСЯ

1. Clostridium tetani
2. Clostridium perfringens
3. Bacillus anthracis
4. Bacillus subtilis
5. Clostridium botulinum
6. C.botulinum
7. C.tetani
8. C.histolyticum
9. C.novy
10. C.septicum
11. Строгими аэробами
12. Строгими анаэробами
13. Аэротолерантными бактериями
14. Микроаэрофилами
15. Факультативные анаэробы

Эталон ответа:2, 8,9,10,12