Блок. ВИЧ-инфекция

1. ВИРУС ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ К СЕМЕЙСТВУ
   А. Энтеровирусов
   Б. Гепаднавирусов
   В. Ретровирусов
   Г. Рабдовирусов
2. ФЕРМЕНТЫ, ВХОДЯЩИЕ В СОСТАВ ВИРИОНА ВИЧ
   А. Обратная транскриптаза, интеграза, протеаза
   Б. Нейраминидаза, обратная транскриптаза, протеаза
   В. РНК-транскриптаза, интеграза, протеаза
   Г. Простагландинсинтетаза, обратная транскриптаза, протеаза
3. УКАЖИТЕ АНТИГЕН, СВЯЗЫВАЮЩИЙСЯ С CD4 РЕЦЕПТОРОМ И КОРЕЦЕПТОРАМИ КЛЕТКИ-МИШЕНИ
   А. gp120
   Б. gp41
   В. p24
   Г. p7
4. ВИРУСЫ, КОТОРЫЕ ВЫЗЫВАЮТ ВИЧ-АССОЦИИРОВАННЫЕ ИНФЕКЦИИ
   А. Вирус полиомиелита, цитомегаловирус, вирус ветряной оспы — опоясывающего лишая
   Б. Цитомегаловирус, вирус Эпштейна-Барра, вирус ветряной оспы — опоясывающего лишая
   В. Вирус Эпштейна-Барра, вирус ветряной оспы — опоясывающего лишая, вирус кори
   Г. Вирус краснухи, цитомегаловирус, вирус Эпштейна-Барра
5. ИНФЕКЦИЯ, НЕ АССОЦИИРОВАННАЯ С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ
   А. Шигеллез
   Б. Туберкулез
   В. Пневмоцистоз
   Г. Токсоплазмоз
6. КЛЕТКИ, КОТОРЫЕ ГИБНУТ В РЕЗУЛЬТАТЕ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ
   А. Th (CD4) лимфоциты, клетки микроглии мозга
   Б. В-лимфоциты, макрофаги, тромбоциты
   В. Клетки микроглии мозга, дендритные клетки
   Г. В-лимфоциты, клетки микроглии мозга
7. ДЛЯ СКРИНИНГОВОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
   А. Иммуноблотинг
   Б. ИФА
   В. ПЦР
   Г. Реакция нейтрализации
8. В РЕФЕРЕНС-ЛАБОРАТОРИИ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ
   А. ПЦР
   Б. РСК
   В. Реакцию нейтрализации
   Г. Иммуноблотинг
9. ИММУНОБЛОТИНГ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ
   А. Все антигены ВИЧ
   Б. Отдельные виды антигенов ВИЧ
   В. Вирусную нуклеиновую кислоту
   Г. Отдельные виды антител к антигенам ВИЧ

10. ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СТАВИТСЯ НА ОСНОВАНИИ
    А. Клинического обследования
    Б. Выявления антител к ВИЧ в ИФА в скрининговой лаборатории
    В. Выявления ВИЧ-антител в иммуноблотинге
    Г. Выявления абсолютного снижения уровня CD4-лимфоцитов
11. ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПОРАЖЕНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ
    А. Снижением числа Т-лимфоцитов
    Б. Функциональным нарушением В-лимфоцитов
    В. Появлением аутоиммунных нарушений
    Г. Всем перечисленным
12. ЛАБОРАТОРНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ, НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫЙ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О НАЧАЛЕ АРВТ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ В ПРИОРИТЕТНОМ ПОРЯДКЕ
    А. Панцитопения
    Б. Высокий уровень IgM и IgG в сыворотке крови
    В. Снижение уровня CD4-положительных Т-лимфоцитов < 350 клеток в 1 мкл
    Г. Появление gp160 в сыворотке крови
13. ФАЗА ВТОРИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ 4В ПРИ ИНФЕКЦИИ ВИЧ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
    А. Кахексией, поражением нервной системы различной этиологии, генерализованными бактериальными, вирусными, грибковыми, протозойными заболеваниями
    Б. Снижением массы тела менее 10%, кандидозным поражением пищевода
    В. Локализованной саркомой Капоши, туберкулезом легких
    Г. Персистирующей генерализованной лимфоаденопатией
14. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ НАЗНАЧАЮТ
    А. Цефалексин
    Б. Ацикловир
    В. Дифлюкан
    Г. Бисептол
15. РАЗВИТИЕ ВОЛОСИСТОЙ ЛЕЙКОПЛАКИИ ЯЗЫКА У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ СВЯЗАНО С АКТИВАЦИЕЙ
    А. Вируса простого герпеса
    Б. Цитомегаловируса
    В. Вируса герпеса 6 типа
    Г. Вируса Эпштейна-Барр
16. ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ПАЦИЕНТОВ С ВИЧ
    А. Ретровир
    Б. Интерферон
    В. Ганцикловир
    Г. Клотримазол
17. АНТИТЕЛА К ВИЧ ПОЯВЛЯЮТСЯ В СТАДИИ
    А. Инкубации
    Б. Первичных проявлений
    В. Субклинической
    Г. Вторичных заболеваний
18. САМЫМ РАННИМ СИМПТОМОМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
    А. Потеря веса
    Б. Длительная диарея
    В. Генерализованная лимфоаденопатия
    Г. Мононуклеозоподобный синдром
19. ИСТОЧНИКОМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ
    А. Люди, инфицированные ВИЧ на любой стадии заболевания

Б. Животные-носители ВИЧ-инфекции
В. Насекомые при укусах
Г. Пациенты только с клиническими проявлениями СПИД

20. КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРНЫМ ДЛЯ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННОГО ПАЦИЕНТА
А. Обследование на ВИЧ для членов семьи ВИЧ-инфицированного пациента должно быть добровольным
Б. Члены семьи ВИЧ-инфицированного пациента должны быть в обязательном порядке обследованы на ВИЧ
В. Члены семьи ВИЧ-инфицированного пациента должны состоять на учете в Центре по профилактике и борьбе со СПИДом
Г. Нет правильного ответа
21. ПРИ ОТКАЗЕ ОТ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА ВИЧ ГРАЖДАНИН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
А. Не может быть донором крови
Б. Лишается российского гражданства
В. Привлекается к административной ответственности
Г. Привлекается к уголовной ответственности
22. МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, ПОСТРАДАВШИЙ ПРИ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ С ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫМ ПАЦИЕНТОМ, ДОЛЖЕН
А. Наблюдаться в течение 12 месяцев в центре СПИД
Б. Ежемесячно сдавать анализ крови на ВИЧ в течение года
В. Наблюдаться в течение 1 месяца
Г. Наблюдаться в течение 3 месяцев
23. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ
А. От 7 до 15 дней
Б. От 1 до 4 недель
В. От 6 месяцев до 1 года
Г. От 4 недель до 12 месяцев
24. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ
А. Выдают на руки только по письменному запросу пациента
Б. Сообщают только на приеме у врача
В. Могут быть предоставлены родственникам пациента по их запросу
Г. Можно сообщить пациенту по телефону
25. УКАЖИТЕ СТАДИЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ: ПАЦИЕНТ С ПОДТВЕРЖДЁННОЙ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ ЖАЛОБЫ НА ЛИХОРАДКУ ДО 38,5 °С В ТЕЧЕНИЕ 3 НЕДЕЛЬ, ДИАРЕЮ, СНИЖЕНИЕ ВЕСА НА 7% ОТ ИСХОДНОГО. ОТМЕЧАЮТСЯ КАНДИДОЗНЫЙ СТОМАТИТ И ЛОКАЛИЗОВАННАЯ САРКОМА КАПОШИ.
А. Стадия первичных проявлений 2Б
Б. Стадия вторичных заболеваний 4Б
В. Стадия вторичных заболеваний 4В
Г. Стадия 5 — терминальная
26. ЧЕРЕЗ КАКИЕ БИОЛОГИЧЕСКИЕ ЖИДКОСТИ ВИЧ МОЖЕТ ПЕРЕДАВАТЬСЯ С ВЫСОКИМ РИСКОМ (указать несколько вариантов ответов)
А. Кровь
Б. Сперма
В. Вагинальный секрет
Г. Слюна
Д. Грудное молоко
Е. Моча

27. КАКИЕ МЕТОДЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В АЛГОРИТМЕ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ (указать несколько вариантов ответов)
    А. ИФА (скрининг)
    Б. Иммуноблоттинг (подтверждение)
    В. ПЦР на РНК ВИЧ (определение вирусной нагрузки)
    Г. Реакция связывания комплемента (РСК)
    Д. Определение CD4+ Т-лимфоцитов (проточная цитометрия)
    Е. Бактериологический посев крови на питательные среды
28. ЛАБОРАНТ ПОЛУЧИЛ БРЫЗГИ ИНФИЦИРОВАННОЙ ВИЧ КРОВИ НА СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ГЛАЗА. ИСТОЧНИК — ПАЦИЕНТ С ВИЧ, ВИРУСНАЯ НАГРУЗКА 75 000 КОПИЙ/МЛ, НА АРВТ НЕ СОСТОИТ. КАКИЕ ДЕЙСТВИЯ КОРРЕКТНЫ (указать несколько вариантов ответов)
    А. Немедленно промыть глаз большим количеством воды или стерильного физиологического раствора
    Б. Начать постконтактную профилактику антиретровирусными препаратами в течение первых 72 часов (в идеале — 2 часов)
    В. Наблюдаться с повторными тестами на ВИЧ через 3, 6 и 12 месяцев
    Г. Зафиксировать аварию в журнале и сообщить ответственному лицу
    Д. ПКП не показана, так как контакт был не через укол, а через слизистую
29. КАКИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНО АНТИРЕТРОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ВЕРНЫ (указать несколько вариантов ответов)
    А. Назначается пожизненно
    Б. Увеличивает продолжительность жизни пациента
    В. Позволяет излечить ВИЧ-инфекцию
    Г. Противопоказана беременным женщинам
    Д. Все перечисленное
30. МЕТОД ИММУНОБЛОТА ПОЗВОЛЯЕТ ОБНАРУЖИТЬ (указать несколько вариантов ответов)
    А. Антитела к белкам оболочки вируса
    Б. Антитела к белкам ферментов вируса
    В. РНК вируса
    Г. Клетки CD4+ и CD8+
    Д. Все перечисленное