

**Фонд оценочных средств
для подготовки к государственной итоговой аттестации
по специальности ординатуры «Бактериология»
Тестовые задания**

В	1	ЭКВИВАЛЕНТОМ ЯДРА У БАКТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ:
О	А	нуклеоид
О	Б	плазмида
О	В	митохондрии
О	Г	мезосомы
В	2	В КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКЕ ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ ОТСУТСТВУЕТ:
О	А	тейхоевая кислота
О	Б	пептидогликан
О	В	липиды
О	Г	полисахарид
В	3	ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КОМПОНЕНТОМ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ ЯВЛЯЕТСЯ:
О	А	тейхоевые кислоты
О	Б	липополисахариды
О	В	флагеллин
О	Г	липиды
В	4	ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ ВНУТРЕННИМИ СТРУКТУРАМИ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЮТСЯ:
О	А	нуклеоид, мезосомы, рибосомы
О	Б	плазмиды, нуклеоид, рибосомы
О	В	ядро, мезосомы, включения
О	Г	рибосомы, митохондрии, нуклеоид
В	5	УКАЖИТЕ НЕПОСТОЯННЫЕ (НЕОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ) СТРУКТУРЫ БАКТЕРИЙ:
О	А	споры, капсулы, жгутики
О	Б	пили, митохондрии, плазмиды
О	В	нуклеоид, рибосомы
О	Г	клеточная стенка, мезосомы
В	6	ДЛЯ ПРОКАРИОТ ХАРАКТЕРНО:
О	А	наличие одной хромосомы, бинарное деление
О	Б	отсутствие ядерной мембраны и гистоновых белков, деление митозом
О	В	наличие митохондрий, аппарата гольджи, деление мейозом
О	Г	диплоидный набор хромосом, бинарный тип деления
В	7	УКАЖИТЕ СТРУКТУРЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ БАКТЕРИЙ:
О	А	мезосомы, фимбри, споры
О	Б	эндоплазматическая сеть, рибосомы, плазмиды

О	В	аппарат гольджи, клеточная стенка, споры
О	Г	митохондрии, жгутики, капсула
В	8	РИБОСОМЫ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ ИМЕЮТ КОЭФФИЦИЕНТ СЕДИМЕНТАЦИИ ПО СВЕДБЕРГУ:
О	А	70S
О	Б	80S
О	В	50S
О	Г	100S
В	9	У ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН:
О	А	липополисахаридный компонент клеточной стенки
О	Б	липопротеиновый компонент клеточной стенки
О	В	муреиновый компонент клеточной стенки
О	Г	фосфолипидный компонент клеточной стенки
В	10	ФУНКЦИЯМИ ПИЛЕЙ (=ФИМБРИИ = ВОРСИНКИ) МОГУТ БЫТЬ:
О	А	адгезия, конъюгация, подвижность
О	Б	инвазия и агрессия
О	В	синтез энергии, участие в водно-солевом обмене
О	Г	участие в делении бактерий
В	11	В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИСТОЧНИКА УГЛЕРОДА, МИКРООРГАНИЗМЫ БЫВАЮТ:
О	А	автотрофы
О	Б	литотрофы
О	В	фототрофы
О	Г	хемотрофы
В	12	ЛИПИДНЫЙ КОМПОНЕНТ МИКРОБНОЙ КЛЕТКИ ОБУСЛОВЛИВАЕТ:
О	А	проницаемость мембран
О	Б	устойчивость к лекарственным препаратам
О	В	устойчивость к химическим факторам
О	Г	выделение энергии
В	13	В ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ МИКРОБНОЙ КЛЕТКИ УГЛЕВОДЫ:
О	А	главный источник энергии
О	Б	определяют проницаемость мембран
О	В	входят в состав генетического материала
О	Г	определяют устойчивость к фагоцитозу
В	14	ВОДА ПРОНИКАЕТ ВНУТРЬ КЛЕТКИ ПУТЕМ:
О	А	пассивной диффузии
О	Б	транслокации
О	В	активного транспорта
О	Г	облегченной диффузии
В	15	КООРДИНИРОВАННОЕ ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ ВСЕХ КЛЕТОЧНЫХ КОМПОНЕНТОВ И СТРУКТУР, ВЕДУЩЕЕ К УВЕЛИЧЕНИЮ МАССЫ КЛЕТКИ НАЗЫВАЕТСЯ:

<input type="radio"/>	А	рост
<input type="radio"/>	Б	размножение
<input type="radio"/>	В	деление
<input type="radio"/>	Г	дыхание
В	16	НА КАКИЕ ГРУППЫ ДЕЛЯТ МИКРООРГАНИЗМЫ ПО СПОСОБНОСТИ УСВАИВАТЬ РАЗНООБРАЗНЫЕ ИСТОЧНИКИ УГЛЕРОДА?
<input type="radio"/>	А	гетеротрофы
<input type="radio"/>	Б	ауксотрофы
<input type="radio"/>	В	хемотрофы
<input type="radio"/>	Г	фототрофы
В	17	УКАЖИТЕ ИСТОЧНИК УГЛЕРОДА ДЛЯ АВТОТРОФОВ:
<input type="radio"/>	А	углекислый газ
<input type="radio"/>	Б	многоатомные спирты
<input type="radio"/>	В	гексозы
<input type="radio"/>	Г	углеводороды
В	18	КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ, СПОСОБНЫХ ВЫЗЫВАТЬ ИНФЕКЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС НА ПОВРЕЖДЕННЫХ ИНТАКТНЫХ УЧАСТКАХ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК, НАЗЫВАЕТСЯ:
<input type="radio"/>	А	антисептика
<input type="radio"/>	Б	асептика
<input type="radio"/>	В	дезинфекция
<input type="radio"/>	Г	дезинсекция
В	19	АВТОКЛАВИРОВАНИЕ- ЭТО:
<input type="radio"/>	А	стерилизация горячим паром под давлением
<input type="radio"/>	Б	стерилизация текучим паром
<input type="radio"/>	В	суховоздушная стерилизация
<input type="radio"/>	Г	механическая стерилизация
В	20	ПРИНЦИП РАБОТЫ БИОЛОГИЧЕСКОГО ИНДИКАТОРА КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ В АВТОКЛАВЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:
<input type="radio"/>	А	установлении факта гибели тестовых микробных спор <i>B. subtilis</i> , которые после стерилизации инкубируют 24 -48 часов в питательной среде
<input type="radio"/>	Б	установлении факта гибели эталонного штамма <i>S.aureus</i> после стерилизации
<input type="radio"/>	В	изменении цвета или оплавлении индикатора при достижении критических параметров стерилизации
<input type="radio"/>	Г	установлении факта гибели тестовых микробных спор актиномицет, которые после стерилизации инкубируют 24 -48 часов в питательной среде
В	21	ПРИНЦИП РАБОТЫ ХИМИЧЕСКОГО ИНДИКАТОРА КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ В АВТОКЛАВЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:
<input type="radio"/>	А	изменении цвета или оплавлении индикатора при достижении

		критических параметров стерилизации
О	Б	установлении факта гибели тестовых микробных спор <i>B. subtilis</i> , которые после стерилизации инкубируют 24 -48 часов в питательной среде
О	В	установление факта гибели эталонного штамма <i>S.aureus</i> после стерилизации
О	Г	достижении уровня температуры стерилизации на термометре
В	22	К ФИЗИЧЕСКОМУ МЕТОДУ СТЕРИЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТ:
О	А	автоклавирование
О	Б	погружение в 70% раствор этилового спирта
О	В	погружение в 6% раствор перекиси водорода
О	Г	воздействие парами формалина
В	23	БАКТЕРИОФАГ ЭТО:
О	А	вирус
О	Б	эукариотическая клетка с фагоцитарной активностью
О	В	бактерия
О	Г	микроорганизм из царства Простейшие
В	24	НА АДСОРБЦИЮ БАКТЕРИОФАГА ВЛИЯЕТ РЯД ФАКТОРОВ, КРОМЕ:
О	А	присутствие опсоинов
О	Б	рН среды, температура
О	В	соответствие фаговых рецепторов с рецепторами бактериальной клетки
О	Г	наличие катионов в среде
В	25	ПРОНИКНОВЕНИЕ БАКТЕРИОФАГА В БАКТЕРИАЛЬНУЮ КЛЕТКУ ПРОИСХОДИТ ПУТЕМ:
О	А	инъекции НК через канал отростка
О	Б	эндоцитоза
О	В	слияния мембран
О	Г	пиноцитоза
В	26	ЛИЗОГЕНИЯ - ЭТО:
О	А	взаимодействие бактериофага с бактериальной клеткой, приводящее к встраиванию ДНК бактериофага в бактериальную хромосому
О	Б	взаимодействие бактериофага с клеткой, заканчивающееся образованием фагового потомства и лизисом бактерий
О	В	разрушение бактериальной клетки под действием аутометаболитов
О	Г	изменение свойств бактерий под действием факторов окружающей среды
В	27	ВИРУЛЕНТНЫЙ БАКТЕРИОФАГ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
О	А	продуктивным типом инфекции, заканчивающейся образованием фагового потомства и лизисом бактерий
О	Б	интегративным типом инфекции с образованием профага
О	В	длительной персистенцией в клетке
О	Г	трансформацией генетического материала
В	28	РАЗРУШЕНИЕ БАКТЕРИИ В КОНЦЕ ЛИТИЧЕСКОГО ЦИКЛА

		ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ:
О	А	воздействия лизоцима на клеточную стенку бактерии
О	Б	повышения внутриклеточного давления из-за накопления частиц фага
О	В	нарушения клеточного метаболизма бактериофагом
О	Г	Клеточного апоптоза
В	29	ДЛЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ ПРОДУКТИВНАЯ ИНФЕКЦИЯ БАКТЕРИОФАГОМ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ:
О	А	гибелью клетки
О	Б	размножением бактериофагов без гибели клетки
О	В	размножением в клетке фаговых частиц без их выхода наружу
О	Г	синтезом структурных белков бактериофага
В	30	ВИРУЛЕНТНЫМ БАКТЕРИОФАГАМ СООТВЕТСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ:
О	А	не находятся в бактериальных клетках в виде профага
О	Б	не вызывают лизис клетки
О	В	не вызывают формирование фаговых частиц
О	Г	находятся в клетках в виде профага
В	31	ФАГОВАЯ КОНВЕРСИЯ — ЭТО ИЗМЕНЕНИЯ СВОЙСТВ БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКИ, КОТОРЫЕ ВЫЗЫВАЮТСЯ:
О	А	профагом
О	Б	дефектными фаговыми частицами
О	В	вирулентными фагами
О	Г	неспецифическим действием фагов
В	32	ГЕНОМ БАКТЕРИОФАГОВ ЧАЩЕ ПРЕДСТАВЛЕН:
О	А	двунитевой дезоксирибонуклеиновой кислотой
О	Б	однонитевой дезоксирибонуклеиновой кислотой
О	В	рибонуклеиновой кислотой
О	Г	рибонуклеиновой и дезоксирибонуклеиновой кислотой
	33	СОГЛАСНО ТРЕБОВАНИЯМ РЕКОМЕНДАЦИЙ 2018 ГОДА, ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИБИОТИКОЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ
О	А	при 35 ⁰ С
О	Б	при 37 ⁰ С
О	В	при 36 ⁰ С
О	Г	при 34 ⁰ С
В	34	НАБОРЫ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ПОГРАНИЧНЫМ КОНЦЕНТРАЦИЯМ АНТИБИОТИКОВ (BREAK-POINT TEST) ПОЗВОЛЯЮТ ПОЛУЧИТЬ:
О	А	качественные показатели антибиотикочувствительности
О	Б	количественные показатели антибиотикочувствительности
О	В	ориентировочные показатели антибиотикочувствительности
О	Г	косвенные показатели антибиотикочувствительности

В	35	НАИБОЛЕЕ ПРИЗАННАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ АНТИБИОТИКОВ ОСНОВЫВАЕТСЯ:
О	А	на механизме действия
О	Б	на их химической структуре
О	В	на спектре антибактериального действия
О	Г	на побочных эффектах действия
В	36	КЛЕТКИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА УСТОЙЧИВЫ К ДЕЙСТВИЮ БЕТА-ЛАКТАМНЫХ АНТИБИОТИКОВ ПО ПРИЧИНЕ:
О	А	отсутствия пептидогликана в составе клеток
О	Б	низкой проницаемости цитоплазматической мембраны
О	В	наличия механизмов активного выброса антибиотиков
О	Г	присутствия 80S-рибосом в их составе
В	37	К ИНГИБИТОРАМ ФУНКЦИЙ ЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКОЙ МЕМБРАНЫ БАКТЕРИЙ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ГРУППЫ АНТИБИОТИКОВ:
О	А	полимиксины
О	Б	цефалоспорины
О	В	аминогликозиды
О	Г	пенициллины
В	38	МЕХАНИЗМ АНТИМИКРОБНОГО ДЕЙСТВИЯ АНТИБИОТИКОВ МОЖЕТ БЫТЬ РАЗЛИЧНЫМ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:
О	А	разрушения капсул микроорганизмов
О	Б	ингибции синтеза белка на рибосомах
О	В	угнетения процессов репликации и транскрипции
О	Г	повреждения цитоплазматической мембраны
В	39	БЕТА-ЛАКТАМНЫЕ АНТИБИОТИКИ, БЛОКИРУЯ СИНТЕЗ ПЕПТИДОГЛИКАНА, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ДЕЙСТВУЮТ НА:
О	А	растущие и делящиеся бактерии
О	Б	бактерии, находящиеся в состоянии покоя
О	В	Грамположительные бактерии
О	Г	L - формы бактерий
В	40	У ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН:
О	А	липополисахаридный компонент клеточной стенки
О	Б	липопротеиновый компонент клеточной стенки
О	В	муреиновый компонент клеточной стенки
О	Г	фосфолипидный компонент клеточной стенки
В	41	ФУНКЦИЯМИ ПИЛЕЙ (=ФИМБРИИ = ВОРСИНКИ) МОГУТ БЫТЬ:
О	А	адгезия, коньюгация, подвижность
О	Б	инвазия и агрессия
О	В	синтез энергии, участие в водно-солевом обмене
О	Г	участие в делении бактерий
В	42	В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИСТОЧНИКА УГЛЕРОДА,

		МИКРООРГАНИЗМЫ БЫВАЮТ:
<input type="radio"/>	А	автотрофы
<input type="radio"/>	Б	литотрофы
<input type="radio"/>	В	фототрофы
<input type="radio"/>	Г	хемотрофы
В	43	ЛИПИДНЫЙ КОМПОНЕНТ МИКРОБНОЙ КЛЕТКИ ОБУСЛОВЛИВАЕТ:
<input type="radio"/>	А	проницаемость мембран
<input type="radio"/>	Б	устойчивость к лекарственным препаратам
<input type="radio"/>	В	устойчивость к химическим факторам
<input type="radio"/>	Г	выделение энергии
В	44	В ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ МИКРОБНОЙ КЛЕТКИ УГЛЕВОДЫ:
<input type="radio"/>	А	главный источник энергии
<input type="radio"/>	Б	определяют проницаемость мембран
<input type="radio"/>	В	входят в состав генетического материала
<input type="radio"/>	Г	определяют устойчивость к фагоцитозу
В	45	ВОДА ПРОНИКАЕТ ВНУТРЬ КЛЕТКИ ПУТЕМ:
<input type="radio"/>	А	пассивной диффузии
<input type="radio"/>	Б	транслокации
<input type="radio"/>	В	активного транспорта
<input type="radio"/>	Г	облегченной диффузии
В	46	КООРДИНИРОВАННОЕ ВОСПРОИЗВЕДЕНИЕ ВСЕХ КЛЕТОЧНЫХ КОМПОНЕНТОВ И СТРУКТУР, ВЕДУЩЕЕ К УВЕЛИЧЕНИЮ МАССЫ КЛЕТКИ НАЗЫВАЕТСЯ:
<input type="radio"/>	А	рост
<input type="radio"/>	Б	размножение
<input type="radio"/>	В	деление
<input type="radio"/>	Г	дыхание
В	47	НА КАКИЕ ГРУППЫ ДЕЛЯТ МИКРООРГАНИЗМЫ ПО СПОСОБНОСТИ УСВАИВАТЬ РАЗНООБРАЗНЫЕ ИСТОЧНИКИ УГЛЕРОДА?
<input type="radio"/>	А	гетеротрофы
<input type="radio"/>	Б	ауксотрофы
<input type="radio"/>	В	хемотрофы
<input type="radio"/>	Г	фототрофы
В	48	УКАЖИТЕ ИСТОЧНИК УГЛЕРОДА ДЛЯ АВТОТРОФОВ:
<input type="radio"/>	А	углекислый газ
<input type="radio"/>	Б	многоатомные спирты
<input type="radio"/>	В	гексозы
<input type="radio"/>	Г	углеводороды
В	49	СКАРЛАТИНОЗНЫЙ СТРЕПТОКОКК ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДРУГИХ СТРЕПТОКОККОВ СЕРОГРУППЫ А ВЫДЕЛЕНИЕМ:
<input type="radio"/>	А	эритрогенного токсина
<input type="radio"/>	Б	S- стрептолизина

О	В	О-стрептолизина
О	Г	кардиотоксина
В	50	ЧЕМ ОБУСЛОВЛЕНЫ ИНВАЗИВНЫЕ СВОЙСТВА МЕНИНГОКОККОВ:
О	А	выделением гиалуронидазы, нейраминидазы
О	Б	наличием фимбрий
О	В	наличием жгутиков
О	Г	наличием капсулы
В	51	АТИПИЧНОСТЬ РИККЕТСИЙ ОБУСЛОВЛЕНА:
О	А	облигатным внутриклеточным паразитизмом
О	Б	бинарным делением
О	В	дизъюнктивным способом размножения
О	Г	способностью к спорообразованию
В	52	ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ МИКОПЛАЗМ ДЕЛАЮТ ИХ УСТОЙЧИВЫМИ К СЛЕДУЮЩЕЙ ГРУППЕ АНТИБИОТИКОВ:
О	А	ингибиторы синтеза клеточной стенки
О	Б	ингибиторы синтеза белка
О	В	ингибиторы синтеза нуклеиновых кислот
О	Г	антибиотики, нарушающие функции ЦПМ
В	53	РАЗВИТИЕ ДИАРЕИ ПРИ ОКИ, ВЫЗВАННЫХ ЭНТЕРОБАКТЕРИЯМИ, СВЯЗАНО С ДЕЙСТВИЕМ:
О	А	термолабильного энтеротоксина
О	Б	тетанолизина
О	В	холерного токсина
О	Г	лейкоцидина
В	54	С ЧЕМ СВЯЗАНА КИСЛОТОУСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ПРИ ОКРАСКЕ:
О	А	с наличием большого количества липидов, восков в клеточной стенке
О	Б	с наличием липополисахарида в клеточной стенке
О	В	с большим содержанием воды в оболочке
О	Г	с наличием зерен волютина
В	55	МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ КОРД-ФАКТОРА <i>M. TUBERCULOSIS</i> ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:
О	А	разрушении митохондрий клеток и нарушении функции дыхания
О	Б	блокировании передачи нервных импульсов в клетках спинного и головного мозга
О	В	активизации клеточной аденилатциклазы
О	Г	повышении проницаемости поверхностных мембран эритроцитов, лейкоцитов
В	56	БИОЛОГИЧЕСКАЯ ОСОБЕННОСТЬ ТОКСИГЕННЫХ ШТАММОВ <i>CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE</i> :
О	А	лизогенные бактерии
О	Б	расщепляют арабинозу
О	В	имеют зерна волютина

О	Г	являются L-формами бактерий
В	57	К ФАКТОРАМ ПАТОГЕННОСТИ <i>B. PERTUSSIS</i> ОТНОСЯТ:
О	А	эндотоксин и трахеальный цитотоксин
О	Б	плазмокоагулазу и рнк- азу
О	В	эритрогенный токсин
О	Г	токсин синдрома токсического шока
В	58	ВОЗБУДИТЕЛИ ДИФТЕРИИ ИМЕЮТ ВИД БУЛАВЫ ЗА СЧЕТ НАЛИЧИЯ НА ПОЛЮСАХ КЛЕТКИ:
О	А	включений волютина
О	Б	жгутиков
О	В	рибосом
О	Г	спор
В	59	ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ КОККИ:
О	А	стрептококки и стафилококки
О	Б	бациллы и клостридии
О	В	нейссерии
О	Г	стафилококки и менингококки
В	60	БАКТЕРИИ, КОТОРЫЕ ВЫЗЫВАЮТ ИСМП, ЧАСТО ПРОИЗВОДЯТ ВНЕКЛЕТОЧНЫЕ ВЕЩЕСТВА, КОТОРЫЕ ПОЗВОЛЯЮТ ИМ ПРОЧНО ПРИЛИПАТЬ К МЕДИЦИНСКИМ УСТРОЙСТВАМ, НАПРИМЕР К ВНУТРИВЕННЫМ КАТЕТЕРАМ. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ЭТО ВНЕКЛЕТОЧНОЕ ВЕЩЕСТВО?
О	А	гликокаликс (гликополисахарид)
О	Б	осевая нить
О	В	эндотоксин
О	Г	жгутик
В	61	К ВЕДУЩИМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ АГЕНТАМ ГОСПИТАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОЖГОВОЙ РАНЫ ОТНОСЯТСЯ:
О	А	стафилококки и синегнойные палочки
О	Б	коринебактерии дифтерии и нейссерии
О	В	микрোকки и стрептококки
О	Г	протеи и цитробактеры
В	62	КАК НАЗЫВАЕТСЯ СОВОКУПНОСТЬ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ И ПАТОЛОГИЧЕСКИХ АДАПТАЦИОННЫХ И РЕПАРАЦИОННЫХ РЕАКЦИЙ, КОТОРЫЕ ВОЗНИКАЮТ И РАЗВИВАЮТСЯ В МАКРООРГАНИЗМЕ В ПРОЦЕССЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ПАТОГЕННЫМИ МИРООРГАНИЗМАМИ, ВЫЗЫВАЯ НАРУШЕНИЯ ЕГО ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ ФУНКЦИЙ?
О	А	инфекционный процесс
О	Б	инвазия
О	В	пенетрация
О	Г	агрессия
В	63	СПЕЦИФИЧНОСТЬ БЕЛКОВЫХ АНТИГЕНОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:

<input type="radio"/>	А	набором и последовательностью аминокислот в эпитопе
<input type="radio"/>	Б	величиной молекулярной массы
<input type="radio"/>	В	наличием ионов железа
<input type="radio"/>	Г	свойствами носителя (шлеппера)
<input type="radio"/>		
В	64	КЛЕТКИ ЧЕЛОВЕКА УСТОЙЧИВЫ К ДЕЙСТВИЮ ФТОРХИНОЛОНОВ, ТАК КАК:
<input type="radio"/>	А	не имеют ферментов ДНК-гиразы и топоизомеразы IV
<input type="radio"/>	Б	ферменты дыхательной цепи локализованы на мембране митохондрий
<input type="radio"/>	В	имеют набор лизосомальных ферментов
<input type="radio"/>	Г	обладают дифференцированным ядром с ядерной оболочкой
<input type="radio"/>		
В	65	АНТИБИОТИКИ С БАКТЕРИЦИДНЫМ ЭФФЕКТОМ ДЕЙСТВИЯ:
<input type="radio"/>	А	вызывают гибель бактерий
<input type="radio"/>	Б	задерживают рост и развитие бактерий
<input type="radio"/>	В	обладают обратимым действием на бактерии
<input type="radio"/>	Г	действуют на вирусы и фаги
<input type="radio"/>		
В	66	КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ, СПОСОБНЫХ ВЫЗЫВАТЬ ИНФЕКЦИОННЫЙ ПРОЦЕСС НА ПОВРЕЖДЕННЫХ ИНТАКТНЫХ УЧАСТКАХ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК, НАЗЫВАЕТСЯ:
<input type="radio"/>	А	антисептика
<input type="radio"/>	Б	асептика
<input type="radio"/>	В	дезинфекция
<input type="radio"/>	Г	дезинсекция
<input type="radio"/>		
В	67	АВТОКЛАВИРОВАНИЕ- ЭТО:
<input type="radio"/>	А	стерилизация горячим паром под давлением
<input type="radio"/>	Б	стерилизация текучим паром
<input type="radio"/>	В	суховоздушная стерилизация
<input type="radio"/>	Г	механическая стерилизация
<input type="radio"/>		
В	68	ПРИНЦИП РАБОТЫ БИОЛОГИЧЕСКОГО ИНДИКАТОРА КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ В АВТОКЛАВЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:
<input type="radio"/>	А	установлении факта гибели тестовых микробных спор <i>B. subtilis</i> , которые после стерилизации инкубируют 24 -48 часов в питательной среде
<input type="radio"/>	Б	установлении факта гибели эталонного штамма <i>S.aureus</i> после стерилизации
<input type="radio"/>	В	изменении цвета или оплавлении индикатора при достижении критических параметров стерилизации
<input type="radio"/>	Г	установлении факта гибели тестовых микробных спор актиномицет, которые после стерилизации инкубируют 24 -48 часов в питательной среде
<input type="radio"/>		
В	69	ПРИНЦИП РАБОТЫ ХИМИЧЕСКОГО ИНДИКАТОРА КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ В АВТОКЛАВЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:
<input type="radio"/>	А	изменении цвета или оплавлении индикатора при достижении

		критических параметров стерилизации
О	Б	установлении факта гибели тестовых микробных спор <i>B. subtilis</i> , которые после стерилизации инкубируют 24 -48 часов в питательной среде
О	В	установление факта гибели эталонного штамма <i>S.aureus</i> после стерилизации
О	Г	достижении уровня температуры стерилизации на термометре
В	70	К ФИЗИЧЕСКОМУ МЕТОДУ СТЕРИЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТ:
О	А	автоклавирование
О	Б	погружение в 70% раствор этилового спирта
О	В	погружение в 6% раствор перекиси водорода
О	Г	воздействие парами формалина
В	71	НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ ФОРМА МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:
О	А	менингококковый назофарингит
О	Б	менингит
О	В	менингококцемия
О	Г	менингококковый средний отит
В	72	УРОВЕНЬ АНТИ-О-СТРЕПТОЛИЗИНА, АНТИГИАЛУРОНИДАЗЫ И АНТИ-ДНК-АЗЫ В ПАРНЫХ СЫВОРОТКАХ ОБСЛЕДУЕМОГО ОПРЕДЕЛЯЮТ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ:
О	А	стрептококковых инфекций
О	Б	пневмонии
О	В	кишечных инфекций
О	Г	послеродового сепсиса
В	73	ЭПИДЕМИЧЕСКИЕ ВСПЫШКИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ОБУСЛОВЛЕННЫ СЕРОГРУППОЙ:
О	А	А
О	Б	С
О	В	Х,У,З
О	Г	В
В	74	ВАКЦИНА, ИСПОЛЬЗУЕМАЯ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ:
О	А	химическая
О	Б	живая
О	В	убитая
О	Г	анатоксин
В	75	ПРИ СЕРОДИАГНОСТИКЕ БРЮШНОТИФОЗНОГО БАКТЕРИОНОСИТЕЛЬСТВА ПРИМЕНЯЕТСЯ:
О	А	РНГА с Vi - диагностикумом
О	Б	реакция Видаля
О	В	РТГА
О	Г	реакция агглютинации на стекле
В	76	ДИФТЕРИЙНЫЙ ТОКСИН ВЫЗЫВАЕТ:

<input type="radio"/>	А	поражение тканей надпочечников, миокарда, нервной системы
<input type="radio"/>	Б	отек легких, тяжелую гипоксию, апноэ
<input type="radio"/>	В	прямое поражение нервной ткани и спазмы поперечнополосатых мышц
<input type="radio"/>	Г	поражение органов зрения, афонию, апноэ вследствие ингибиции выделения ацетилхолина в синапсах
В	77	ВОЗБУДИТЕЛЯМИ "ДИАРЕИ ПУТЕШЕСТВЕННИКОВ" ЯВЛЯЮТСЯ:
<input type="radio"/>	А	энтеротоксигенные эшерихии
<input type="radio"/>	Б	энтеропатогенные эшерихии
<input type="radio"/>	В	энтероинвазивные эшерихии
<input type="radio"/>	Г	шигеллы
В	78	ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХЛАМИДИОЗОВ ЯВЛЯЕТСЯ:
<input type="radio"/>	А	выявление антител в сыворотке крови больных
<input type="radio"/>	Б	выделении возбудителя на искусственных питательных средах
<input type="radio"/>	В	воспроизведение инфекции у лабораторных животных
<input type="radio"/>	Г	выявление ГЗТ к белкам возбудителя
В	79	УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДИФТЕРИИ:
<input type="radio"/>	А	антитоксическая сыворотка
<input type="radio"/>	Б	АКДС-вакцина
<input type="radio"/>	В	АДС-М, АДС-анатоксины
<input type="radio"/>	Г	моноанатоксин
В	80	ПРИ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ КОКЛЮША ОТ БОЛЬНОГО НА ИССЛЕДОВАНИЕ БЕРУТ:
<input type="radio"/>	А	секрет дыхательных путей, мокроту
<input type="radio"/>	Б	кровь, СМЖ
<input type="radio"/>	В	фекалии, мочу
<input type="radio"/>	Г	кусочки некротизированных тканей
В	81	КАК ВЫЯВЛЯЮТ РАЗВИВАЮЩУЮСЯ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ГЗТ:
<input type="radio"/>	А	постановкой Диаскин теста
<input type="radio"/>	Б	с помощью ПЦР
<input type="radio"/>	В	постановкой пробы Шика
<input type="radio"/>	Г	в РПГА с парными сыворотками
В	82	ПРОТИВОДИФТЕРИЙНАЯ АНТИТОКСИЧЕСКАЯ СЫВОРОТКА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:
<input type="radio"/>	А	для лечения больных дифтерией
<input type="radio"/>	Б	для санации бактерионосителей
<input type="radio"/>	В	для специфической профилактики дифтерии
<input type="radio"/>	Г	Определения типа токсина
В	83	ПРИ ОЦЕНКЕ САНИТАРНОГО СОСТОЯНИЯ ВОЗДУХА ЗАКРЫТЫХ ПОМЕЩЕНИЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ:
<input type="radio"/>	А	общее микробное число и стафилококки

О	Б	общее микробное число и кишечную палочку
О	В	споры клостридий
О	Г	дифтерийную палочку
В	84	ПРИ САНИТАРНО-МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ:
О	А	верно все перечисленное
О	Б	споры сульфитредуцирующих клостридий
О	В	колифаги
О	Г	ТКБ, ОКБ
В	85	КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПРИ САНИТАРНОМ АНАЛИЗЕ ПОЧВЫ?
О	А	общее количества сапрофитов
О	Б	колиформные бактерий
О	В	патогенные энтеробактерии
О	Г	Энтерококки
В	86	НАЛИЧИЕ САЛЬМОНЕЛЛ УСТАНОВЛИВАЮТ ПРИ САНИТАРНО-МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВСЕХ ОБЪЕКТОВ, КРОМЕ:
О	А	воздуха
О	Б	воды
О	В	пищевых продуктов
О	Г	почвы
В	87	ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ НА СТЕРИЛЬНОСТЬ, ЕСЛИ ОДНА ИЗ ЗАСЕЯННЫХ СРЕД ПОМУТНЕЛА:
О	А	дается заключение о нестерильности изделия
О	Б	готовятся мазки и при бактериоскопическом подтверждении наличия микроорганизмов дается заключение о нестерильности изделия
О	В	проводится высеивание на плотную питательную среду, выделение и идентификация чистой культуры
О	Г	необходимо повторить исследование
В	88	ОБНАРУЖЕНИЕ ЭНТЕРОКОККОВ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О:
О	А	свежем фекальном загрязнении
О	Б	давнем фекальном загрязнении
О	В	загрязнении выделениями ВДП и кожных покровов человека
О	Г	загрязнении энтеровирусами
В	89	ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПОВЕРХНОСТЕЙ ПРЕДМЕТОВ ОБИХОДА И ОБОРУДОВАНИЯ В ЛПУ ДЕЛАЮТ СМЫВ С ПЛОЩАДИ НЕ МЕНЕЕ:
О	А	100 см ²
О	Б	1000 см ²
О	В	10 см ²
О	Г	1 м ³

В	90	ПРИ САНИТАРНО-БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВОЗДУХА ХИРУРГИЧЕСКИХ КЛИНИК В СЛУЧАИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ НАЛИЧИЕ:
О	А	золотистого стафилококка и синегнойной палочки
О	Б	БГКП
О	В	клостридий и энтерококков
О	Г	микобактерий
В	91	УКАЖИТЕ ДОПУСТИМОЕ СОДЕРЖАНИЕ ПАТОГЕННЫХ СТАФИЛОКОККОВ В ВОЗДУХЕ ОПЕРЦИОННЫХ, ОТДЕЛЕНИЯХ РЕАНИМАЦИИ, РОДИЛЬНЫХ ЗАЛОВ ДО НАЧАЛА РАБОТЫ:
О	А	не должны обнаруживаться в 250 л
О	Б	до 100 в м ³
О	В	10-50 в 1 м ³
О	Г	до 10 в 1 м ³
В	92	УКАЖИТЕ ХАРАКТЕР ЗАГРЯЗНЕНИЯ ВОДНОГО ОБЪЕКТА ПРИ ПОВЫШЕНИИ СОДЕРЖАНИЯ ТЕМОТОЛЕРАНТНЫХ КОЛИФОРМНЫХ БАКТЕРИЙ:
О	А	свежее фекальное
О	Б	техногенное загрязнение
О	В	загрязнение микрофлорой кожных покровов человека
О	Г	загрязнение микрофлорой вдп человека
В	93	КОЛИ ФАГИ ОТНОСЯТ К ИНДИКАТОРНЫМ МИКРООРГАНИЗМАМ, Т.К. ОНИ ОБЛАДАЮТ СВОЙСТВАМИ:
О	А	верно все перечисленное
О	Б	сходны по биологическим свойствам с вирусами человека
О	В	выделяются в окружающую среду в большом количестве из организма человека
О	Г	имеют близкую к энтеровирусам устойчивость и выживаемость в окружающей среде
В	94	ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЗОЛОТИСТЫХ СТАФИЛОКОККОВ ПРОВОДИТСЯ ПРИ САНИТАРНО-МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВСЕХ ОБЪЕКТОВ, КРОМЕ:
О	А	воды питьевой
О	Б	воздуха ЛПУ и родовспомогательных учреждений
О	В	предметов обихода, оборудования лпу
О	Г	пищевых продуктов
В	95	НАИБОЛЕЕ ТОЧНУЮ ОЦЕНКУ САНИТАРНО-БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ВОЗДУХА ЗАКРЫТЫХ ПОМЕЩЕНИЙ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ, ИСПОЛЬЗУЯ ДЛЯ ЗАБОРА ВОЗДУХА:
О	А	аспирационный
О	Б	седиментационный
О	В	прямой посев на среду Эндо и ЖСА
О	Г	прямой посев на среду кровяной агар и среду Сабуро

В	96	ПРИ САНИТАРНО-БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВОЗДУХА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЩЕЙ МИКРОБНОЙ ОБСЕМЕНЕННОСТИ ПЕРВИЧНЫЙ ПОСЕВ ПРОИЗВОДЯТ НА ПИТАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ:
О	А	МПА
О	Б	ЖСА
О	В	кровяной агар
О	Г	среду Эндо
В	97	УКАЖИТЕ ХАРАКТЕР ЗАГРЯЗНЕНИЯ ПОЧВЫ ПРИ НАЛИЧИИ В НЕЙ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА КЛОСТРИДИЙ:
О	А	давнее фекальное
О	Б	органическое
О	В	свежее фекальное
О	Г	неорганическое
В	98	САНИТАРНО-МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЕДМЕТОВ ОБИХОДА И ОБОРУДОВАНИЯ ПРОИЗВОДЯТ ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ, КРОМЕ:
О	А	текущего санитарного надзора в местах массового скопления люде (кинотеатров, спортивных залов и др.)
О	Б	текущего санитарного надзора в ДДУ
О	В	текущего санитарного надзора на пищевых предприятиях
О	Г	контроля санэпидрежима в ЛПУ
В	99	ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ НА СТЕРИЛЬНОСТЬ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫХ ГАЗОВЫМ ИЛИ РАДИАЦИОННЫМ МЕТОДОМ, ПОСЕВЫ ИНКУБИРУЮТ ДО
О	А	14 суток
О	Б	2 суток
О	В	10 суток
О	Г	7 суток
В	100	МИКРОФЛОРА ВОДЫ, ПРЕДСТАВЛЕННАЯ МИКРООРГАНИЗМАМИ, ПОПАДАЮЩИМИ ИЗВНЕ, ПРИ ЗАГРЯЗНЕНИИ ИЗ РАЗЛИЧНЫХ ИСТОЧНИКОВ, НАЗЫВАЕТСЯ:
О	А	аллохтонной
О	Б	специфической
О	В	автохтонной
О	Г	Санитарно-показательной
В	101	ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ НА СТЕРИЛЬНОСТЬ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫХ ПАРОВЫМ МЕТОДОМ, ПОСЕВЫ ИНКУБИРУЮТ:
О	А	7 суток
О	Б	14 суток
О	В	2 суток
О	Г	10 суток

В	102	ПРИ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ ЛПУ ОБЪЕМ ВОЗДУХА, ЗАСЕВАЕМОГО НА МПА, СОСТАВЛЯЕТ:
О	А	100л
О	Б	250л
О	В	1000л
О	Г	10л
В	103	ПРИ САНИТАРНО-БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ ЛПУ ОБЪЕМ ВОЗДУХА, ЗАСЕВАЕМОГО НА ЖСА СОСТАВЛЯЕТ:
О	А	250л
О	Б	1000л
О	В	100л
О	Г	10л
В	104	КОНТРОЛЬ СТЕРИЛЬНОСТИ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ БОЛЬШОГО РАЗМЕРА ПРОВОДЯТ:
О	А	путем смыва стерильной салфеткой, увлажненной физ. раствором
О	Б	путем погружения в питательные среды
О	В	путем смыва ватным тампоном, увлажненным 1% пептонной водой с 1% тиосульфата натрия
О	Г	в изделие заливают соответствующую питательную среду, а затем отсасывают смыв пипетками
В	105	ГОСПИТАЛЬНЫЙ ШТАММ ЭТО:
О	А	штамм, который выделяется от больных в стационаре, часто обладает устойчивостью к антибактериальным и дезинфицирующим препаратам, выраженными вирулентными свойствами
О	Б	штамм условно-патогенных бактерий
О	В	штамм, который характеризуется ярко выраженной устойчивостью к разным группам антибиотиков
О	Г	штамм, который выделяется от больных независимо от его свойств
В	106	СВОЙСТВА МИКРООРГАНИЗМОВ, ОБУСЛОВЛИВАЮЩИЕ ИХ «ПРИЖИВАНИЕ» В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ, СВОЙСТВА ГОСПИТАЛЬНОСТИ:
О	А	верно все перечисленное
О	Б	непритязательностью в ростовых факторах, экологической пластичностью и высокими адаптационными возможностями
О	В	устойчивостью к антимикробным средствам и воздействию факторов окружающей среды, в том числе способностью сохраняться и размножаться в дезинфицирующих средствах
О	Г	высокой конкурентоспособностью с другими микроорганизмами к колонизации любых экологических ниш, и, как следствие, тенденцией к безудержному распространению в стационаре
В	107	ПОВЫШЕННЫЙ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИСМП В ОБЩЕХИРУРГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:
О	А	верно все перечисленное
О	Б	высокой частотой оперативных вмешательств, проводящихся по

		экстренным показаниям
О	В	большим количеством внутримышечных инъекций
О	Г	большим количеством внутривенных инфузий, проводимых пациентам
В	108	ВСПЫШКИ ИСМП ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ
О	А	действием единого пути передачи инфекции
О	Б	действием различных путей передачи возбудителя
О	В	низкой летальностью
О	Г	отсутствием заболеваемости обслуживающего персонала
В	109	ИСМП ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ – ЭТО:
О	А	любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое поражает больного в результате его поступления в больницу или обращения в нее за лечебной помощью, или инфекционное заболевание сотрудника больницы вследствие его работы в данном учреждении вне зависимости от появления симптомов заболевания после или во время пребывания в больнице
О	Б	все заболевания, связанные с заражением в стационарах, независимо от того, где появились признаки болезни и где диагностирована ИСМП – в стационаре или после выписки из него
О	В	любое клинически выраженное заболевание микробного происхождения, которое поражает больного в результате его поступления в больницу или обращения за медицинской помощью, а также заболевание родственников больного, инфицировавшихся при контакте с ним
О	Г	все заболевания медицинских работников, связанные с профессиональной деятельностью
В	110	К МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИСМП ОТНОСЯТ:
О	А	бактериологический
О	Б	серологический
О	В	вирусологический
О	Г	кожно-аллергический
В	111	ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ВБИ В СТАЦИОНАРЕ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА:
О	А	главного врача
О	Б	заместителя главного врача по лечебной работе
О	В	госпитального эпидемиолога
О	Г	главную медсестру
В	112	К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ГОСПИТАЛЬНОГО ШТАММА ОТНОСЯТ:
О	А	устойчивость к антибиотикам и дезсредствам
О	Б	низкая вирулентность
О	В	способность роста на различных питательных средах
О	Г	фагочувствительность

В	113	ЧАЩЕ ВСЕГО ЗАРАЖЕНИЕ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИМИ ИНФЕКЦИЯМИ ПРОИСХОДИТ В:
О	А	операционной
О	Б	процедурном кабинете
О	В	палате
О	Г	в приёмном отделении
В	114	ПРИ ПОВЕРХНОСТНОМ НАГНОЕНИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫХ РАН В ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОМ СТАЦИОНАРЕ ОСОБЕННО ВЕЛИКА РОЛЬ:
О	А	золотистого стафилококка
О	Б	синегнойной палочки
О	В	кишечной палочки
О	Г	протей
В	115	К КРИТЕРИЯМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ УПМ КАК ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:
О	А	полирезистентность выделенной культуры
О	Б	показатель микробной обсемененности $\geq 10^5$ кое/мл
О	В	нарастание титра антител к аутоштамму
О	Г	высокие значения персистентных свойств, наличие факторов патогенности
В	116	ГРУППЫ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОСПИТАЛЬНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ МОГУТ ФОРМИРОВАТЬСЯ ПРЕЖДЕ ВСЕГО В:
О	А	ожоговых отделениях
О	Б	психиатрических отделениях
О	В	терапевтических отделениях
О	Г	неврологических отделениях
В	117	КАКИЕ МИКРООРГАНИЗМЫ ПРЕОБЛАДАЮТ СРЕДИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИСМП, НЕЗАВИСИМО ОТ ПРОФИЛЯ СТАЦИОНАРА:
О	А	стафилококки
О	Б	ВИЧ
О	В	кишечная палочка
О	Г	вирусы гриппа
В	118	Какой удельный вес занимают ГСИ в общей суммарной заболеваемости внутрибольничными инфекциями:
О	А	75-80%
О	Б	30%-40%
О	В	50%
О	Г	20%-30%
В	119	ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ МОГУТ БЫТЬ:
О	А	любые варианты возбудителей независимо от перечисленных признаков

О	Б	только патогенные штаммы
О	В	только условно-патогенные штаммы
О	Г	только сапрофиты
В	120	К ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ФОРМАМ ИСМП ОТНОСЯТСЯ:
О	А	бактериемия
О	Б	абсцесс брюшины
О	В	миелит
О	Г	остеомиелит
В	121	МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЙ С ИНВАЗИВНЫМИ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМИ, ЛЕЧЕБНЫМИ И ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ПРОЦЕДУРАМИ НАЗЫВАЕТСЯ:
О	А	искусственный (артифициальный)
О	Б	контактно-бытовой
О	В	воздушно-капельный
О	Г	фекально-оральный
В	122	ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ РЕАКЦИЙ ПО IV ТИПУ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ:
О	А	внутриклеточная локализация возбудителя
О	Б	предшествующее нарушение иммунного статуса больного
О	В	смешанный характер инфекции
О	Г	рецидивирующее течение инфекционного процесса
В	123	МИНИМАЛЬНАЯ БАКТЕРИЦИДНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ АНТИБИОТИКА-ЭТО:
О	А	наименьшая концентрация антибиотика, которая при исследовании <i>in vitro</i> вызывает гибель 99,9% микроорганизмов от исходного уровня
О	Б	наибольшая концентрация антибиотика, которая при исследовании <i>in vitro</i> вызывает гибель 99,9% микроорганизмов от исходного уровня
О	В	средняя концентрация антибиотика, дающая визуальную полную задержку роста и размножения бактерий
О	Г	минимальная концентрация антибиотика, дающая рост и размножение бактерий
В	124	МИНИМАЛЬНАЯ ИНГИБИРУЮЩАЯ(ПОДАВЛЯЮЩАЯ) КОНЦЕНТРАЦИЯ(МИК,МПК)- ЭТО: __ НА СРЕДАХ В СТАНДАРТНЫХ УСЛОВИЯХ ОПЫТА.
О	А	минимальная концентрация антибиотика, вызывающая заметное невооруженным глазом подавление роста микробной культуры
О	Б	максимальная концентрация антибиотика, вызывающая заметное невооруженным глазом подавление роста микробной культуры
О	В	наименьшая концентрация антибиотика, вызывающая гибель 99,9% микроорганизмов от исходного уровня
О	Г	наименьшая концентрация антибиотика, вызывающая гибель 50% микроорганизмов от исходного уровня

В	125	ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ β -ЛАКТАМНЫХ АНТИБИОТИКОВ СВОДИТСЯ:
О	А	к подавлению синтеза клеточной стенки
О	Б	к нарушению синтеза белка
О	В	к нарушению синтеза нуклеиновых кислот
О	Г	к нарушению функций цитоплазматической мембраны
В	126	НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ МЕХАНИЗМОМ УСТОЙЧИВОСТИ К АНТИБИОТИКАМ ЯВЛЯЕТСЯ:
О	А	энзиматическая инактивация антибиотика
О	Б	модификация мишени
О	В	нарушение проницаемости микробной клетки
О	Г	выведение антибиотика из клетки
В	127	ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ К АНТИБИОТИКАМ В ПРАКТИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЯХ НАИБОЛЕ ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЮТ:
О	А	метод диффузии в агар с применением дисков
О	Б	метод серийных разведений в жидкой питательной среде
О	В	метод серийных разведений в плотной питательной среде
О	Г	ускоренный метод с кровью
В	128	УСТАНОВИТЬ КОЛИЧЕСТВЕННУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ УРОВНЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ИССЛЕУЕМОГО ШТАММА(МПК В ЕД/МЛ) ПОЗВОЛЯЕТ ПРИМЕНЕНИЕ:
О	А	метода серийных разведений метода диффузии в агар
О	Б	метода диффузии в агар
О	В	ускоренного метода с ТТ
О	Г	ускоренный метод с кровью
В	129	ПЕРЕЧИСЛИТЕ ФУНКЦИИ ПЛАЗМИД:
О	А	кодирующая (внесение в бактерию информации о новых признаках)
О	Б	репарационная (восстановление повреждённого клеточного генома)
О	В	перенос генетической информации из прокариотической в эукариотическую клетку
О	Г	репродуктивная
В	130	КАКОЙ ПРИЗНАК КОНТРОЛИРУЮТ R-ПЛАЗМИДЫ?
О	А	устойчивость к лекарственным препаратам
О	Б	синтез бактериоцинов
О	В	синтез половых ворсинок
О	Г	синтез гемолизинов
В	131	БАКТЕРИОЦИНЫ-ЭТО:
О	А	антибактериальные вещества, синтезируемые бактериями, способные вызывать гибель бактерий того же вида или близких видов
О	Б	синтетические препараты, используемые при химиотерапии инфекционных заболеваний
О	В	вирусы, способные лизировать бактерии
О	Г	высокоаффинные хелаторы железа

В	132	ВО ВРЕМЯ ЛАГ-ФАЗЫ ПРОИСХОДИТ:
О	А	приспособление бактерий к новой среде
О	Б	размножение бактерий в геометрической прогрессии
О	В	потеря жизнеспособности и гибель клеток
О	Г	уравновешивание скорости образования новых клеток и скорости гибели клеток
В	133	ВО ВРЕМЯ ЛОГАРИФМИЧЕСКОЙ ФАЗЫ РОСТА ПРОИСХОДИТ:
О	А	размножение бактерий в геометрической прогрессии
О	Б	приспособление бактерий к новой среде
О	В	уравновешивание скорости образования новых клеток и скорости гибели клеток
О	Г	потеря жизнеспособности и гибели клеток
В	134	Во время стационарной фазы происходит:
О	А	уравновешивание скорости образования новых клеток и скорости гибели клеток
О	Б	потеря жизнеспособности и гибель клеток
О	В	размножение бактерий в геометрической прогрессии
О	Г	приспособление бактерий к новой среде
В	135	ВО ВРЕМЯ ФАЗЫ ОТМИРАНИЯ ПРОИСХОДИТ:
О	А	потеря жизнеспособности и гибель клеток
О	Б	уравновешивание скорости образования новых клеток и скорости гибели клеток
О	В	размножение бактерий в геометрической прогрессии
О	Г	приспособление бактерий к новой среде
В	136	ПО ХИМИЧЕСКОМУ СОСТАВУ РАЗЛИЧАЮТ ПИТАТЕЛЬНЫЕ СРЕДЫ:
О	А	неопределенного химического состава и синтетические
О	Б	дифференциально-диагностические
О	В	плотные
О	Г	полужидкие
В	137	СРЕДИ ТРЕБОВАНИЙ К ПИТАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ ДЛЯ ВЫРАЩИВАНИЯ БАКТЕРИЙ ОТСУТСТВУЕТ:
О	А	непрозрачность
О	Б	стерильность
О	В	композиция, учитывающая требования бактерий
О	Г	определенные значения pH
В	138	К ФАКТОРАМ РОСТА, НЕОБХОДИМЫМ ДЛЯ МИКРООРГАНИЗМОВ, ЯВЛЯЮТСЯ:
О	А	пурины и пиримидины
О	Б	углекислый газ
О	В	сера
О	Г	волютин
В	139	БЕЛКИ В СОСТАВЕ МИКРОБНОЙ КЛЕТКИ ОПРЕДЕЛЯЮТ:
О	А	ферментативные свойства

О	Б	проницаемость мембран
О	В	заряд клетки
О	Г	энергетическую функцию
В	140	ФОТОГЕТЕРОТРОФНЫЕ ЖИВЫЕ ОРГАНИЗМЫ ИСПОЛЬЗУЮТ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ЭНЕРГИИ:
О	А	свет
О	Б	химическую энергию
О	В	диоксид углерода
О	Г	органические источники углерода
В	141	ПИТАТЕЛЬНЫЕ СРЕДЫ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ВЫРАЩИВАНИЯ БОЛЬШИНСТВА ВИДОВ МИКРООРГАНИЗМОВ ИЛИ КАК ОСНОВА ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ СЛОЖНЫХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СРЕД, НАЗЫВАЮТСЯ:
О	А	универсальными (основными)
О	Б	дифференциально-диагностическими
О	В	элективно-селективными
О	Г	накопительными
В	142	ПИТАТЕЛЬНЫЕ СРЕДЫ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЁННОГО РОДА (ГРУППЫ) МИКРООРГАНИЗМОВ ИЗ МАТЕРИАЛА, СОДЕРЖАЩЕГО СОПУТСТВУЮЩУЮ МИКРОФЛОРУ, НАЗЫВАЮТСЯ:
О	А	элективно-селективными
О	Б	универсальными (основными)
О	В	дифференциально-диагностическими
О	Г	накопительными
В	143	ПИТАТЕЛЬНЫЕ СРЕДЫ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ ВИДОВ МИКРООРГАНИЗМОВ ПО ИХ ФЕРМЕНТАТИВНОЙ АКТИВНОСТИ, НАЗЫВАЮТСЯ:
О	А	дифференциально-диагностическими
О	Б	универсальными (основными)
О	В	элективно-селективными
О	Г	накопительными
В	144	НАЗОВИТЕ ПИТАТЕЛЬНЫЕ СРЕДЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ <i>S. PYOGENES</i> :
О	А	кровяной агар, «шоколадный агар»
О	Б	МЖСА, МПБ с 6,5% NaCl
О	В	кровяной агар с 40% желчи
О	Г	КУА, Борде-Жангу с 25% крови
В	145	СТАФИЛОКОККИ В ЖИДКИХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СРЕДАХ РАСТУТ В ВИДЕ:
О	А	диффузного помутнения
О	Б	придонного осадка
О	В	комочков ваты
О	Г	сталактитов

В	146	УКАЖИТЕ СЕЛЕКТИВНЫЕ ПИТАТЕЛЬНЫЕ СРЕДЫ ДЛЯ СТАФИЛОКОККОВ:
О	А	МЖСА, МПБ с 6,5% NaCl
О	Б	Китт-Тароцци
О	В	Эндо, Левина, Плоскирева
О	Г	кровяной агар, сывороточный агар
В	147	АЛЬФА-ГЕМОЛИТИЧЕСКИЕ СТРЕПТОКОККИ ОБРАЗУЮТ НА КРОВЯНОМ АГАРЕ КОЛОНИИ:
О	А	мелкие, бесцветные, окруженные прозрачной бесцветной зоной гемолиза
О	Б	мелкие, бесцветные, окруженные зеленоватой зоной гемолиза
О	В	крупные, золотистого цвета, окруженные прозрачной бесцветной зоной гемолиза
О	Г	мелкие, бесцветные без гемолиза
В	148	КАКОВ ХАРАКТЕР РОСТА <i>S. AUREUS</i> НА ПЛОТНЫХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СРЕДАХ?
О	А	колонии средних размеров, округлые, выпуклые, пигментированные (белые, желтые, палевые)
О	Б	колонии в виде «капельки ртути»
О	В	колонии мелкие, прозрачные, гладкие, с голубоватым оттенком
О	Г	колонии средних размеров, округлые, куполообразные, слизистые
В	149	ЧТО ДОБАВЛЯЮТ В СРЕДУ МЖСА С ЦЕЛЬЮ СТИМУЛЯЦИИ ОБРАЗОВАНИЯ ПИГМЕНТА <i>S. AUREUS</i> :
О	А	молоко
О	Б	6,5% NaCl
О	В	яичный желток
О	Г	кровь
В	150	ЧТО ДОБАВЛЯЮТ В СРЕДУ МЖСА(ЖСА) ДЛЯ СОЗДАНИЯ СЕЛЕКТИВНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ СТАФИЛОКОККОВ:
О	А	6,5% или 10% NaCl
О	Б	яичный желток
О	В	молоко
О	Г	кровь
В	151	ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ...
О	А	бактериологический
О	Б	микроскопический
О	В	серологический
О	Г	биологический
В	152	ПИТАТЕЛЬНАЯ СРЕДА ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ СТРЕПТОКОККОВ:
О	А	Кровяной агар
О	Б	ЖСА
О	В	МПА

О	Г	Плоскирева
В	153	ИЗ ГНОЯ ВЫДЕЛЕНЫ ГРАМ «+» КОККИ, ОБЛАДАЮЩИЕ ПЛАЗМОКОАГУЛАЗОЙ, ДНК-АЗОЙ, ОКИСЛЯЮЩИЕ МАННИТ В АНАЭРОБНЫХ УСЛОВИЯХ. ОНИ МОГУТ БЫТЬ ИДЕНТИФИЦИРОВАНЫ КАК:
О	А	<i>S.aureus</i>
О	Б	<i>S.epidermidis</i>
О	В	<i>S.pneumoniae</i>
О	Г	<i>S.saprophyticus</i>
В	154	С КАКОЙ ЦЕЛЬЮ В СРЕДЫ ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ МЕНИНГОКОККОВ ДОБАВЛЯЮТ РИСТОМИЦИН(ЛИНКОМИЦИН)
О	А	для подавления роста сопутствующей Gr+ флоры
О	Б	для дифференциации от других нейссерий
О	В	для стимуляции роста менингококков
О	Г	для стимуляции пигментообразования
В	155	КОЛОНИИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ <i>C.DIPHTHERIAE GRAVIS</i> НА КРОВЯНО-ТЕЛЛУРИТОВОМ АГАРЕ:
О	А	темно-серые, крупные, с неровными краями (r-форма)
О	Б	средние, бесцветные, уплощенные
О	В	черного цвета, с ровными краями, гладкие, выпуклые
О	Г	мелкие гладкие, выпуклые, серовато-белого цвета, блестящие (в виде «капельки ртути»)
В	156	ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБМЫ ПИЗУ И ЗАКСА. ВЫБЕРИТЕ РЕЗЛЬТАТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ИСТИННЫХ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ДИФТЕРИИ:
О	А	Пизу+, Закса -
О	Б	Пизу - , Закса +
О	В	Пизу+, Закса +
О	Г	Пизу - , Закса -
В	157	В ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ЭШЕРИХИОЗОВ ГЛАВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ:
О	А	бактериологический
О	Б	бактериоскопический
О	В	биологический
О	Г	серологический
В	158	НАЗОВИТЕ ПИТАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ БИФИДОБАКТЕРИЙ:
О	А	Блаурокка
О	Б	МРС
О	В	Сабуро
О	Г	Клигера
В	159	ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТОКСИГЕННОСТИ ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:

<input type="radio"/>	А	РП в геле
<input type="radio"/>	Б	РПГА
<input type="radio"/>	В	реакцию агглютинации на стекле
<input type="radio"/>	Г	иммунологический тест на перевиваемой культуре клеток
<input type="radio"/>		
В	160	<i>M.TUBERCULOSIS</i> В ЖИДКИХ ПИТАТЕЛЬНЫХ СРЕДАХ РАСТЕТ В ВИДЕ:
<input type="radio"/>	А	поверхностной пленки
<input type="radio"/>	Б	придонного осадка
<input type="radio"/>	В	диффузного помутнения
<input type="radio"/>	Г	комочка ваты
<input type="radio"/>		
В	161	УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРНОЕ ВЗАИМОРАСПОЛОЖЕНИЕ <i>C.DIPHTHERIAE</i> В МАЗКЕ:
<input type="radio"/>	А	под углом друг к другу (в виде римских цифр x, y)
<input type="radio"/>	Б	хаотично
<input type="radio"/>	В	попарно
<input type="radio"/>	Г	цепочкой
<input type="radio"/>		
В	162	НАЗОВИТЕ ВИД МИКОБАКТЕРИЙ, ДАЮЩИХ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ РЕЗУЛЬТАТ В НИАЦИНОВОЙ ПРОБЕ (НАКОПЛЕНИЕ НИАЦИНА В СРЕДЕ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ):
<input type="radio"/>	А	<i>M.tuberculosis</i>
<input type="radio"/>	Б	<i>M.leprae</i>
<input type="radio"/>	В	<i>M.bovis</i>
<input type="radio"/>	Г	<i>M.avium</i>
<input type="radio"/>		
В	163	НАЗОВИТЕ ТЕСТЫ ПО КОТОРЫМ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА:
<input type="radio"/>	А	наличие никотинамидазы, ниациназы
<input type="radio"/>	Б	ферментация глюкозы, сахарозы, мальтозы
<input type="radio"/>	В	определение типа экзотоксина
<input type="radio"/>	Г	наличие лецитиназной и гемолитической активности
<input type="radio"/>		
В	164	УКАЖИТЕ МОРФОЛОГИЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ:
<input type="radio"/>	А	гр+булавовидные палочки средних размеров, могут быть изогнуты, не образуют спор и жгутиков
<input type="radio"/>	Б	гр+ стрептобациллы, образующие капсулу, имеющие терминально расположенные споры, жгутики
<input type="radio"/>	В	гр+ крупные палочки, образующие капсулу и споры, не имеющие жгутиков
<input type="radio"/>	Г	гр- коккобактерии, имеющие нежную капсулу, не образующие спор и жгутиков
<input type="radio"/>		
В	165	ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ДИФТЕРИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:
<input type="radio"/>	А	среда Клауберга
<input type="radio"/>	Б	среда Плоскирева
<input type="radio"/>	В	среда Левенштейна-Йенсена
<input type="radio"/>	Г	ЖСА
<input type="radio"/>		

В	166	КЛАССИФИКАЦИЯ САЛЬМОНЕЛЛ ОСНОВАНА НА РАЗЛИЧИИ В:
О	А	антигенной структуре
О	Б	биохимических свойствах
О	В	клинической картине заболевания
О	Г	факторах патогенности
В	167	ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ БИОВАРОВ ШИГЕЛЛ ЗОННЕ ЯВЛЯЕТСЯ:
О	А	биохимическая активность
О	Б	антигенная структура
О	В	характер роста на питательных средах
О	Г	чувствительность к специфическим бактериофагам
В	168	НАЗОВИТЕ ПИТАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ ДЛЯ КУЛЬТИВИРОВАНИЯ ЛАКТОБАКТЕРИЙ:
О	А	МРС
О	Б	Эндо
О	В	кровяной агар
О	Г	Клауберга
В	169	КАКОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ РИККЕТСИОЗОВ МОЖНО СЧИТАТЬ ОСНОВНЫМ С УЧЕТОМ ОСОБЕННОСТЕЙ ЭТИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТА:
О	А	серологический
О	Б	бактериологический
О	В	биологический
О	Г	кожно-аллергических проб
В	170	КАКИМИ ФЕРМЕНТАТИВНЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЮТ ОБЩИЕ КОЛИФОРМНЫЕ БАКТЕРИИ?
О	А	ферментируют лактозу до кислоты и газа при 37°C за 24 часа
О	Б	ферментируют глюкозу до кислоты при 37°C - 44°C за 24 часа
О	В	ферментируют лактозу до кислоты и газа при 37 и 44°C за 24 часа
О	Г	обладает оксидазной активностью
В	171	КАКИМИ ФЕРМЕНТАТИВНЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЮТ ТЕРМОТОЛЕРАНТНЫЕ КОЛИФОРМНЫЕ БАКТЕРИИ?
О	А	ферментируют лактозу до кислоты и газа при 44°C за 24 часа
О	Б	обладает оксидазной активностью
О	В	образуют индол
О	Г	ферментируют глюкозу до кислоты при 37°C за 24 часа
В	172	ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ТЕРМОТОЛЕРАНТНЫХ КОЛИФОРМНЫХ БАКТЕРИЙ В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ:
О	А	исследуют лактозоположительные колонии, выросшие на среде Эндо, путем пересева в полужидкую лактозу, инкубируют при 37 °C 24 часа
О	Б	исследуют лактозоположительные колонии, выросшие на среде Эндо, путем пересева в полужидкую лактозу, инкубируют при 44 °C 6- 24

О	В	исследуют лактозоотрицательные колонии на среде Эндо путем посева в полужидкую лактозу, инкубируют при 37°C 24-48 часов
О	Г	исследуют культуру, выросшую в среде накопления, путем постановки оксидазного теста
В	173	ПРИ РАССЛЕДОВАНИИ ПРИЧИН ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ПОСЕВЫ ИССЛЕДУЕМОГО МАТЕРИАЛА ПРОИЗВОДЯТ:
О	А	одновременно на несколько сред накопительных и селективных с целью обнаружения различных видов возбудителей, используя количественный метод посева
О	Б	только в накопительные среды
О	В	только в дифференциально- диагностические среды для идентификации возбудителя по ферментативным свойствам
О	Г	на общие питательные среды, используя количественный метод посева
В	174	КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ПРИНЦИП ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИСМП ПРЕДПОЛАГАЕТ:
О	А	учет степени обсеменения исследуемого материала
О	Б	исследование нескольких колоний
О	В	определение чувствительности выделенных микроорганизмов к антибиотикам и антисептикам
О	Г	типирование выделенных микроорганизмов
В	175	ПЦР НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ:
О	А	количества условно-патогенных микроорганизмов в материале.
О	Б	трудно культивируемых микроорганизмов (хламидии, микоплазмы и др.
О	В	длительно культивируемых микроорганизмов (микобактерии и др.)
О	Г	вирусов
В	176	ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПЦР ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕННЫ:
О	А	контаминированием пробы материала посторонними молекулами ДНК;
О	Б	внесением в пробу материала праймеров
О	В	использованием ламинарных боксов для работы с образцами
О	Г	ингибированием реакции компонентами биологических образцов
В	177	ПОСТАНОВКУ ПЦР ПРОИЗВОДЯТ СО СЛЕДУЮЩЕЙ ЦЕЛЬЮ:
О	А	обнаружение специфичных фрагментов ДНК или РНК возбудителя в материале от больного или в чистой культуре микроорганизма.
О	Б	обнаружение антигенов возбудителя в материале от больного;
О	В	обнаружение продуктов жизнедеятельности микроорганизмов в материале от больного;
О	Г	обнаружение соответствующих антител в сыворотке больного;
В	178	К ПРИНЦИПАМ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ В САНИТАРНОЙ МИКРОБИОЛОГИИ ОТНОСИТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:
О	А	использование любых доступных методик исследования

<input type="radio"/>	Б	использование комплекса тестов - прямых и косвенных
<input type="radio"/>	В	серийность отбора проб
<input type="radio"/>	Г	повторность отбора проб
В	179	КАКАЯ ФЕРМЕНТНАЯ МЕТКА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ СОЗДАНИИ КОНЬЮГАТОВ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ИФА:
<input type="radio"/>	А	пероксидаза хрена
<input type="radio"/>	Б	пенициллиназа
<input type="radio"/>	В	протеаза
<input type="radio"/>	Г	пермеаза
В	180	АВТОР КОНЦЕПЦИИ РСР.
<input type="radio"/>	А	Кэри Мюллис
<input type="radio"/>	Б	Уотсон Джеймс
<input type="radio"/>	В	Френсис Крик
<input type="radio"/>	Г	Люк Монтанье
В	181	ПЕРВЫЙ ЭТАП РСР.
<input type="radio"/>	А	денатурация
<input type="radio"/>	Б	связывание (отжиг)
<input type="radio"/>	В	элонгация
<input type="radio"/>	Г	амплификация
В	182	ВТОРОЙ ЭТАП РСР.
<input type="radio"/>	А	связывание (отжиг)
<input type="radio"/>	Б	амплификации
<input type="radio"/>	В	элонгация
<input type="radio"/>	Г	денатурация
В	183	ТРЕТИЙ ЭТАП РСР.
<input type="radio"/>	А	элонгация
<input type="radio"/>	Б	связывание (отжиг)
<input type="radio"/>	В	денатурация
<input type="radio"/>	Г	амплификация
В	184	ТЕМПЕРАТУРА «ПЛАВЛЕНИЯ» ДВУЦЕПОЧЕЧНОЙ ДНК (ДЕНАТУРАЦИЯ)
<input type="radio"/>	А	94-95°C
<input type="radio"/>	Б	75-80 °C
<input type="radio"/>	В	70-75°C
<input type="radio"/>	Г	100-110°C
В	185	СМЕНА ЭТАПОВ КАЖДОГО ЦИКЛА РСР ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
<input type="radio"/>	А	путем изменения температуры реакционной смеси
<input type="radio"/>	Б	добавлением праймеров
<input type="radio"/>	В	внесением нуклеиновых оснований
<input type="radio"/>	Г	строго по времени
В	186	ПРАЙМЕРЫ – ЭТО
<input type="radio"/>	А	короткие фрагментами «затравочной» ДНК

О	Б	локусы в геномах бактерий, состоящие из прямых повторов
О	В	фрагменты РНК
О	Г	продукты амплификации
В	187	ПРИБОР УЧЕТ ПЦР
О	А	амплификатор
О	Б	люминесцентный микроскоп
О	В	спектрофотометр
О	Г	электронный микроскоп
В	188	ИСТОЧНИКОМ ТАQ-ПОЛИМЕРАЗЫ ОБЫЧНО ЯВЛЯЮТСЯ КУЛЬТУРЫ.
О	А	<i>Thermus aquaticus</i>
О	Б	термотолерантные <i>E.coli</i>
О	В	<i>Saccharomyces cerevisiae</i>
О	Г	<i>Bacillus subtilis</i>
В	189	ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИНДИКАЦИИ ПРОДУКТОВ АМПЛИФИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
О	А	гель-электрофорез
О	Б	спектральный анализ
О	В	электронная микроскопия
О	Г	Рентгеноскопия
В	190	ПРИБОР ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЦР
О	А	термоциклер
О	Б	спектрофотометр
О	В	ВАСТЕС
О	Г	газовый хроматограф
В	191	УНИВЕРСАЛЬНЫЕ ПРАЙМЕРЫ, КОТОРЫЕ ПОЗВОЛЯЮТ АМПЛИФИЦИРОВАТЬ ФРАГМЕНТЫ ГЕНОВ, У МИКРООРГАНИЗМОВ ОПРЕДЕЛЕННОЙ ТАКСОНОМИЧЕСКОЙ ГРУППЫ (РОДА, СЕМЕЙСТВА) СОЗДАЮТСЯ НА ОСНОВЕ...
О	А	рибосомных гены (16S и 23S рРНК)
О	Б	плазмидных генов
О	В	транспозонов
О	Г	профагов
В	192	ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПЦР ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕННЫ:
О	А	контаминированием пробы материала посторонними молекулами ДНК;
О	Б	использованием ламинарных боксов для работы с образцами;
О	В	внесением в пробу материала праймеров;
О	Г	ингибированием реакции компонентами биологических образцов.
В	193	ПОСТАНОВКУ ПЦР ПРОИЗВОДЯТ СО СЛЕДУЮЩЕЙ ЦЕЛЬЮ:
О	А	обнаружение специфичных фрагментов ДНК или РНК возбудителя в материале от больного или в чистой культуре микроорганизма.
О	Б	обнаружение соответствующих антител в сыворотке больного;

О	В	обнаружение продуктов жизнедеятельности микроорганизмов в материале от больного;
О	Г	обнаружение антигенов возбудителя в материале от больного;
В	194	К ПРЕИМУЩЕСТВАМ ПЦР НЕ ОТНОСИТСЯ:
О	А	возможность определения роли условно-патогенных микроорганизмов (анализ на дисбиоз);
О	Б	прямое обнаружение возбудителя;
О	В	высокая чувствительность реакции (выявляет 1-10 возбудителей в пробе материала);
О	Г	быстрое получение результата, возможность экспресс-диагностики
В	195	К МЕРАМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ ЗАЩИТУ ПЦР ОТ ЗАГРЯЗНЕНИЯ ПРОДУКТАМИ ПРЕДЫДУЩИХ РЕАКЦИЙ, МОЖНО ОТНЕСТИ ВСЕ, КРОМЕ:
О	А	использования ламинарных боксов для работы с образцами и приготовления ПЦР-смесей;
О	Б	исследования отрицательных контролей (не содержащих ДНК-мишень) параллельно с клиническими образцами;
О	В	специальных биохимических (урацилгликозилаза) методов инактивации ПЦР-продуктов;
О	Г	специальных физико-химических (УФ излучение + изопсорален) методов инактивации ПЦР-продуктов;
В	196	ТЕХНОЛОГИЮ ГЕННОЙ ИНЖЕНЕРИИ МИКРООРГАНИЗМОВ ОБЫЧНО ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ
О	А	создания штаммов, продуцирующих необходимые вещества
О	Б	выделения чистых культур возбудителей
О	В	оценки устойчивости к антибиотикам
О	Г	измерения уровня антител в сыворотке
В	197	НАИБОЛЕЕ УСТОЙЧИВЫ К ДЕЗИНФЕКТАНТАМ:
О	А	споры бактерий
О	Б	микобактерии туберкулёза
О	В	простые вирусы
О	Г	сложные вирусы
В	198	АГЕНТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ УНИЧТОЖЕНИЯ И/ИЛИ ПОДАВЛЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ БОЛЕЗНЕТВОРНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ НА ОБЪЕКТАХ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ (ПОМЕЩЕНИЯ, ОБОРУДОВАНИЯ, ИНСТРУМЕНТАРИЯ И Т. П.), НАЗЫВАЕТСЯ:
О	А	дезинфектант
О	Б	антисептик
О	В	септик
О	Г	антибиотик
В	199	УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЙ ИСТОЧНИК МЕНИНГОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЙ:
О	А	бактерионосители
О	Б	больные назофарингитом

<input type="radio"/>	В	больные эпидемическим менингитом
<input type="radio"/>	Г	Пациенты с менингококкцемией
В	200	ВОЗНИКНОВЕНИЕ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ВОЗМОЖНО ПРИ:
<input type="radio"/>	А	длительном и тесном контакте с источником инфекции
<input type="radio"/>	Б	кратковременном контакте с источником инфекции
<input type="radio"/>	В	при употреблении испорченных пищевых продуктов
<input type="radio"/>	Г	Употреблении некипяченой воды
В	201	ПОСТИНФЕКЦИОННЫЙ ИММУНИТЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ГОНОРЕИ:
<input type="radio"/>	А	мало эффективен в силу изменения антигенной структуры возбудителя
<input type="radio"/>	Б	выражен, антимикробный
<input type="radio"/>	В	выражен, антитоксический
<input type="radio"/>	Г	не выражен, антитоксический
В	202	КИСЛОТОУСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ОБЪЯСНЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ:
<input type="radio"/>	А	наличием в клеточной стенке липидов, миколовых кислот
<input type="radio"/>	Б	наличием пептидогликана
<input type="radio"/>	В	капсулой
<input type="radio"/>	Г	спорообразованием
В	203	ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ДИФТЕРИИ ФОРМИРУЕТСЯ ИММУНИТЕТ:
<input type="radio"/>	А	антитоксический, прочный
<input type="radio"/>	Б	антимикробный, непрочный, возможны повторные заболевания
<input type="radio"/>	В	антитоксический, недостаточно прочный, возможно повторное заболевание
<input type="radio"/>	Г	прочный, антимикробный
В	204	ДЛЯ ПЛАНОВОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША ИСПОЛЬЗУЮТ:
<input type="radio"/>	А	вакцину АКДС, бубо-кок
<input type="radio"/>	Б	вакцину БЦЖ
<input type="radio"/>	В	коклюшный бактериофаг
<input type="radio"/>	Г	противококлюшную сыворотку
В	205	ПОД ДЕЙСТВИЕМ КАКОГО АНТИБИОТИКА ГОНОКОККИ ПЕРЕХОДЯТ В L-ФОРМУ?
<input type="radio"/>	А	пенициллина
<input type="radio"/>	Б	левомицетина
<input type="radio"/>	В	тетрациклина
<input type="radio"/>	Г	хлорамфеникола
В	206	ВАКЦИНА БЦЖ ОТНОСИТСЯ К ТИПУ:
<input type="radio"/>	А	живых аттенуированных
<input type="radio"/>	Б	инактивированных корпускулярных
<input type="radio"/>	В	синтетических

О	Г	химических
В	207	КАКОЙ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПРОВОКАЦИИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ГОНОРЕИ?
О	А	гонококковую вакцина
О	Б	аутовакцина
О	В	анатоксин
О	Г	иммуноглобулин
В	208	КАКОЙ ИММУНИТЕТ ФОРМИРУЕТСЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ИЛИ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО МЕНИНГИТА:
О	А	достаточно напряженный, прочный, антимикробный
О	Б	нестойкий, ненапряженный антимикробный
О	В	напряженный, прочный антитоксический
О	Г	нестойкий антитоксический
В	209	В КИШЕЧНИКЕ ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ВЗРОСЛЫХ ЛЮДЕЙ ДОЛЖНЫ ПРЕОБЛАДАТЬ МИКРООРГАНИЗМЫ:
О	А	бифидобактерии
О	Б	кишечные палочки
О	В	лактобактерии
О	Г	бактероиды
В	210	ВЕДУЩИЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВОЗБУДИТЕЛЯ БРЮШНОГО ТИФА:
О	А	водный
О	Б	пищевой
О	В	аэрогенный
О	Г	трансмиссивный
В	211	ВОЗДУХ ЯВЛЯЕТСЯ ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КРОМЕ:
О	А	сыпного тифа
О	Б	стафилококковых инфекций
О	В	аденовирусных инфекций
О	Г	коклюша
В	212	НАЗОВИТЕ МИКРООРГАНИЗМЫ, КОТОРЫЕ ПОПАДАЮТ В ПОЧВУ С ВЫДЕЛЕНИЯМИ ЧЕЛОВЕКА И ЖИВОТНЫХ И ГОДАМИ В НЕЙ СОХРАНЯЮТСЯ:
О	А	<i>C. perfringens</i>
О	Б	энтерококки
О	В	БГКП
О	Г	патогенные энтеробактерии
В	213	ВОДА МОЖЕТ СЛУЖИТЬ ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ ДЛЯ ВСЕХ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КРОМЕ:
О	А	коклюша
О	Б	брюшного тифа, дизентерии
О	В	холеры
О	Г	туляремии, бруцеллеза

В	214	БАКТЕРИАЛЬНАЯ ОБСЕМЕНЕННОСТЬ ВОЗДУХА ЗАКРЫТЫХ ПОМЕЩЕНИЙ БОЛЬШЕ:
О	А	зимой
О	Б	летом
О	В	весной
О	Г	осенью
В	215	ОСНОВНОЙ ИСТОЧНИК МИКРОБНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ АТМОСФЕРНОГО ВОЗДУХА:
О	А	почва
О	Б	люди, животные
О	В	промышленные предприятия
О	Г	автомобильный транспорт
В	216	НАИБОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНО НА ПРЕДМЕТАХ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ СОХРАНЯЮТСЯ:
О	А	микобактерии туберкулеза
О	Б	шигеллы
О	В	менингококки
О	Г	сальмонеллы брюшного тифа
В	217	МИКРОФЛОРА ВОДЫ, ПРЕДСТАВЛЕННАЯ МИКРООРГАНИЗМАМИ, ЖИВУЩИМИ И РАЗМНОЖАЮЩИМИСЯ В ВОДЕ, НАЗЫВАЕТСЯ:
О	А	автохтонной
О	Б	аллохтонной
О	В	специфической
О	Г	санитарно-показательной
В	218	НАЗОВИТЕ С ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЕ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ВИРУСЫ, ЗАГРЯЗНЯЮЩИЕ ВОДОЕМЫ:
О	А	энтеровирусы
О	Б	вирусы гепатита в
О	В	аденовирусы
О	Г	герпесвирусы
В	219	ВОЗДУХ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ:
О	А	аденовирусной инфекции
О	Б	риккетсиозов
О	В	лептоспироза
О	Г	ВИЧ
В	220	К ВЕДУЩИМ ГРУППАМ РИСКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В И С ОТНОСЯТСЯ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ:
О	А	анестезиолого-реанимационных отделений
О	Б	фельдшера сельских врачебных амбулаторий
О	В	постовые медицинские сестры психоневрологических отделений

О	Г	терапевтических отделений
В	221	ПРИ ДЕЗИНФЕКЦИИ УНИЧТОЖАЮТСЯ:
О	А	все виды микробов
О	Б	факторы передачи
О	В	грызуны
О	Г	источник инфекции
В	222	К СИНОНИМАМ ПОНЯТИЯ ИСМП МОЖНО ОТНЕСТИ:
О	А	госпитальная
О	Б	гнойно-септическая
О	В	внебольничная
О	Г	осложненная
В	223	РОСТ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБУСЛОВЛЕН:
О	А	увеличением числа инвазивных вмешательств
О	Б	увеличением стрессов
О	В	ухудшением экологии
О	Г	снижением квалификации медицинских работников в последние годы
В	224	СРЕДИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ К ГУПШАМ ВЫСОКОГО РИСКА ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ В ОТНОСЯТ:
О	А	операционных и процедурных сестер
О	Б	персонал физиотерапевтических кабинетов
О	В	младший медицинский персонал
О	Г	персонал центральных стерилизационных отделов (отделений)
В	225	ПРИ КАКИХ МАНИПУЛЯЦИЯХ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ МОГУТ ПОДВЕРГАТЬСЯ РИСКУ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ:
О	А	экстракция зубов
О	Б	рентгенологическое исследование
О	В	измерение артериального давления
О	Г	измерение температуры
В	226	ВЕДУЩИЕ ВОЗБУДИТЕЛИ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ:
О	А	условно-патогенные микроорганизмы и эшерихии
О	Б	эшерихии и шигеллы
О	В	шигеллы и сальмонеллы
О	Г	сальмонеллы и стафилококки
В	227	КРАТНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ СОТРУДНИКАМИ ЛАБОРАТОРИИ ПРИ РАБОТЕ С ВОЗБУДИТЕЛЯМИ III – IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ И ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
О	А	1 раз в год
О	Б	1 раз в 2 года

О	В	1 раз в 6 месяцев
О	Г	1 раз в 3 года
В	228	В КАКОМ СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМА РАЗРАБОТКА НОВОЙ СТАНДАРТНОЙ ОПЕРАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ
О	А	при изменении технологии процедуры
О	Б	при приеме на работу нового сотрудника
О	В	1 раз в год
О	Г	1 раз в 3 года
В	229	ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА РАБОТЫ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ВКЛЮЧАЕТ
О	А	постоянный мониторинг качества работы
О	Б	периодический контроль методов изоляции патогенных биологических агентов
О	В	периодический мониторинг качества работы
О	Г	участие в Федеральном контроле качества
В	230	ИСПРАЖНЕНИЯ, ПОМЕЩЕННЫЕ В КОНСЕРВАНТ (ПРИ ОТСУТСТВИИ КОММЕРЧЕСКОЙ ТРАНСПОРТНОЙ СРЕДЫ) НЕОБХОДИМО ВЫСЕВАТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ:
О	А	2 часов
О	Б	30 минут
О	В	1 суток
О	Г	1 часа
В	231	ОБЩЕЕ МИКРОБНОЕ ЧИСЛО ВОДЫ - ЭТО:
О	А	Количество мезофильных аэробных и факультативно – анаэробных микроорганизмов, содержащихся в 1 мл пробы и вырастающих на питательном агаре при 37 ⁰ С за 24 часа
О	Б	Количество мезофильных аэробных и факультативно-анаэробных микроорганизмов, содержащихся в 1 л пробы и вырастающих на питательном агаре при 37 ⁰ С за 24 часа
О	В	Количество общих колиформных бактерий, содержащихся в 1 мл пробы и вырастающих на среде Эндо при 37 ⁰ С за 24 часа
О	Г	Количество общих колиформных бактерий, содержащихся в 1 л пробы и вырастающих на среде Эндо при 37 ⁰ С за 24 часа
В	232	ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ОБЩЕГО МИКРОБНОГО ЧИСЛА ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ УЧИТЫВАЮТ ТОЛЬКО ТЕ РАЗВЕДЕНИЯ, ПРИ ПОСЕВЕ КОТОРЫХ НА ЧАШКЕ ВЫРОСЛО:
О	А	До 300 колоний
О	Б	Не более 10 колоний
О	В	Не более 100 колоний
О	Г	От 10 до 1000 колоний
В	233	ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ КОЛИФОРМНЫХ БАКТЕРИЙ В ПИТЬЕВОЙ

		ВОДЕ МЕТОДОМ МЕМБРАННЫХ ФИЛЬТРОВ ПЕРВИЧНЫЙ ПОСЕВ ПРОИЗВОДЯТ НА СРЕДУ:
О	А	Эндо
О	Б	ГПС
О	В	Кесслера
О	Г	Лёффлера
В	234	ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ОБЩИХ КОЛИФОРМНЫХ БАКТЕРИЙ В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ УЧЕТУ ПОДЛЕЖАТ ВЫРОСШИЕ НА СРЕДЕ ЭНДО КОЛОНИИ
О	А	Только типичные лактозопозитивные
О	Б	Только лактозонегативные
О	В	Лактозопозитивные и лактозонегативные
О	Г	Лактозонегативные R – формы колоний
В	235	ВОДА МОЖЕТ СЛУЖИТЬ ФАКТОРОМ ПЕРЕДАЧИ
О	А	Брюшного тифа, дизентерии
О	Б	Сибирской язвы
О	В	Коклюша
О	Г	Бруцеллеза
В	236	НАЗОВИТЕ С ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЕ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ВИРУСЫ, ЗАГРЯЗНЯЮЩИЕ ВОДОЕМЫ:
О	А	Энтеровирусы
О	Б	Вирусы гепатита В
О	В	Аденовирусы
О	Г	Рота- и реовирусы
В	237	НАЗОВИТЕ АДЕКВАТНЫЙ ИНДИКАТОР ЗАГРЯЗНЕНИЯ ВОДЫ ВОДОЕМОВ ЭНТЕРОВИРУСАМИ:
О	А	Коли-фаги
О	Б	Колиформные бактерии
О	В	Энтерококки
О	Г	Ротавирусы
В	238	ПРИ ОТБОРЕ ПРОБ ВОЗДУХА В ОПЕРАЦИОННЫХ, РОДИЛЬНЫХ ЗАЛАХ ИСПОЛЬЗУЮТ:
О	А	Аспирационный метод
О	Б	Седиментационный метод
О	В	Титрационный
О	Г	Тампонный метод Мора
В	239	РОСПОТРЕБНАДЗОР – ЭТО
О	А	Единая система органов, учреждений, действующих в целях охраны здоровья населения и профилактики заболеваний человека
О	Б	Единая система органов, учреждений, осуществляющих санэпиднадзор

О	В	Единая система органов, учреждений, осуществляющая мероприятия по сохранению здоровья населения
О	Г	Единая система органов, учреждений, осуществляющая санпросветработу
В	240	СТРУКТУРА БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РОССИИ ВКЛЮЧАЕТ
О	А	Бактериологические лаборатории центров Роспотребнадзора
О	Б	Вирусологические лаборатории Роспотребнадзора
О	В	Только лаборатории особо-опасных инфекций
О	Г	Паразитологические лаборатории
В	241	ПРИ ОЦЕНКЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЙ СТАТИСТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ЯВЛЯЕТСЯ
О	А	Вспомогательным
О	Б	Обязательным
О	В	Может быть как вспомогательным, так и обязательным
О	Г	Не нужен
В	242	ЗА НАРУШЕНИЕ САНИТАРНОГО ЗАКОГНОДАТЕЛЬСТВА ПРЕДПРИЯТИЯ И УЧРЕЖДЕНИЯ ПРЕДПРИЯТИЯ И УЧРЕЖДЕНИЯ НЕСУТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ:
О	А	Уплата штрафа
О	Б	Временное закрытие предприятия
О	В	Ликвидация предприятия
О	Г	Возбуждение уголовного дела
В	243	ЭТИЧЕСКИЕ НОРМЫ ВРАЧА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ
О	А	Моральной ответственностью перед обществом
О	Б	Законами и приказами
О	В	Умениями и навыками
О	Г	Этническими особенностями региона
В	244	ДЕОНТОЛОГИЯ — ЭТО НАУКА О ДОЛГЕ МЕДРАБОТНИКА, КОТОРАЯ СОСТОИТ В ТОМ, ЧТОБЫ
О	А	Обеспечить наилучшее лечение
О	Б	Провести профилактику заболеваний
О	В	Общаться с родственниками пациентов
О	Г	Принимать коллегиальные решения
В	245	ЗА СОВЕРШЕНИЕ САНИТАРНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЙ ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА МОГУТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕНЫ К ОТВЕТСТВЕННОСТИ
О	А	Дисциплинарной, административной, уголовной
О	Б	Дисциплинарной, уголовной
О	В	Административной, уголовной
О	Г	Дисциплинарной, административной

В	246	ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ РАССМОТРЕНИЯ ДЕЛ САНИТАРНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ
О	А	Акт санитарного обследования
О	Б	Жалобы населения
О	В	Вспышка заболеваний
О	Г	Нарушение графика работы
В	247	ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ В ЛАБОРАТОРНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ УЧИТЫВАЮТСЯ
О	А	Количество врачей и среднего мед.персонала, работающих в поликлинике
О	Б	Контингент населения, прикрепленного к ЛПУ
О	В	Нормы дневных нагрузок врачей и среднего медперсонала
О	Г	Нормативы времени, необходимый на выполнение одного исследования
В	248	РАЗВИТИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО НАПРАВЛЕНИЯ В МЕДИЦИНЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ
О	А	Совершенствование вакцинопрофилактики
О	Б	Расширение сети ЛПУ
О	В	Повышение качества специализированной мед.помощи
О	Г	Внедрение ВМП
В	249	ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ
О	А	Постановка этиологического диагноза
О	Б	Правильное взятие материала для исследования
О	В	Использование транспортных сред для доставки исследуемого материала
О	Г	Мониторинг антибиотикочувствительности
В	250	ИСПРАЖНЕНИЯ, ПОМЕЩЕННЫЕ В КОНСЕРВАНТ (ПРИ ОТСУТСТВИИ КОММЕРЧЕСКОЙ ТРАНСПОРТНОЙ СРЕДЫ) НЕОБХОДИМО ВЫСЕВАТЬ НЕ ПОЗДНЕЕ:
О	А	2 часов
О	Б	30 минут
О	В	1 суток
О	Г	1 часа
В	251	КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИТАТЕЛЬНЫХ СРЕД В ЛАБОРАТОРИИ ВКЛЮЧАЕТ:
О	А	измерение pH
О	Б	определение мутности
О	В	определение цветности
О	Г	определение вязкости

В	252	ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ КОНТАКТНЫМ ЛИЦАМ ПРОВОДИТСЯ
О	А	сибирязвенным иммуноглобулином
О	Б	живой вакциной СТИ
О	В	бактериофагом
О	Г	антибиотиками
В	253	МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК ХРАНЕНИЯ И ТРАНСПОРТИРОВКИ БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА, СОБРАННОГО НА СУХОЙ ТАМПОН ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ -
О	А	2 часа
О	Б	30 минут
О	В	24 часа
О	Г	6-8 часов
В	254	ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ТУЛЯРЕМИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:
О	А	накожно и внутрикожно
О	Б	внутрикожно и подкожно
О	В	внутримышечно и внутривенно
О	Г	перорально
В	255	ЦЕЛЬЮ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ОБЪЕКТОВ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ СТАЦИОНАРА ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ЯВЛЯЕТСЯ
О	А	госпитальных штаммов микроорганизмов
О	Б	бактерий группы кишечной палочки
О	В	санитарно-показательных микроорганизмов
О	Г	стафилококков
В	256	КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ «ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ МИКРООРГАНИЗМОВ К АНТИМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТАМ» ПРЕДПИСЫВАЮТ ВРАЧУ- БАКТЕРИОЛОГУ В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕОБЫЧНОЙ, НЕ ОПИСАННОЙ РАНЕЕ РЕЗИСТЕНТНОСТИ КУЛЬТУРЫ
О	А	выдать в заключении фактический результат исследования, снабдив его комментарием о необычности данного показателя.
О	Б	выдать в заключении фактический результат исследования
О	В	скорректировать фактический результат исследования в соответствии с общеизвестными показателями
О	Г	не выдавать результат и провести повторное исследование
В	257	СОГЛАСНО САНИТАРНЫМ ПРАВИЛАМ ДИАГНОСТИКА

		КАРАНТИННЫХ ИНФЕКЦИЙ ПРОВОДИТСЯ В ЛАБОРАТОРИЯХ
<input type="radio"/>	А	1-2 группы патогенности микроорганизмов
<input type="radio"/>	Б	3-4 группы патогенности микроорганизмов
<input type="radio"/>	В	Вирусологических
<input type="radio"/>	Г	Паразитологических
<input type="radio"/>	258	ПРИ ВСПЫШКЕ БРУЦЕЛЛЁЗА НА КРУПНЫХ МОЛОЧНО-ТОВАРНЫХ ФЕРМАХ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПЕРСОНАЛА НАЧИНАЕТСЯ С
<input type="radio"/>	А	Постановки реакции Хеддельсона
<input type="radio"/>	Б	Постановки реакции Райта
<input type="radio"/>	В	Пробы Бюрне
<input type="radio"/>	Г	Выделения гемокультуры
<input type="radio"/>	259	ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СРЕД ЛАБОРАТОРИЯ ДОЛЖНА ИМЕТЬ:
<input type="radio"/>	А	набор музейных культур микроорганизмов
<input type="radio"/>	Б	аппаратуру для химического анализа
<input type="radio"/>	В	аппаратуру для биохимического анализа
<input type="radio"/>	Г	бокс биологической безопасности
<input type="radio"/>	260	ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ДОСТОВЕРНОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ, ПОЛУЧАЕМЫХ В ЛАБОРАТОРИИ, ЯВЛЯЕТСЯ:
<input type="radio"/>	А	участие в программе ФСВОК
<input type="radio"/>	Б	использование методик, прописанных в нормативной документации
<input type="radio"/>	В	регулярность повышения квалификации персонала
<input type="radio"/>	Г	регулярный метрологический контроль
<input type="radio"/>	261	К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ООИ ОТНОСЯТ
<input type="radio"/>	А	Экспресс - диагностику
<input type="radio"/>	Б	Серодиагностику
<input type="radio"/>	В	КАП
<input type="radio"/>	Г	Выделение специфического бактериофага
<input type="radio"/>	262	ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ РАБОТЫ С ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ООИ ЯВЛЯЮТСЯ
<input type="radio"/>	А	Наличие разрешения
<input type="radio"/>	Б	Наличие вивария
<input type="radio"/>	В	Использование антибиотиков
<input type="radio"/>	Г	Использование бактериофага
<input type="radio"/>	263	ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА НЕОБХОДИМА ДЛЯ СОЗДАНИЯ
<input type="radio"/>	А	Искусственного активного иммунитета
<input type="radio"/>	Б	Искусственного пассивного иммунитета

О	В	Естественного активного иммунитета
О	Г	Естественного пассивного иммунитета
В	264	ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ ЭПИДДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ
О	А	Выявление причин возникшей эпидситуации
О	Б	Выявление цикличности
О	В	Проспективный анализ
О	Г	Ретроспективный анализ
В	265	ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ПРИВОДИТ К
О	А	Сокращению продолжительности жизни
О	Б	Снижению уровня образования
О	В	Снижению рождаемости
О	Г	Увеличению уровня миграции населения
В	266	ИЗ ПРИРОДНО-ОЧАГОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ К ОСОБО-ОПАСНЫМ ОТНОСЯТСЯ
О	А	чума
О	Б	боррелиоз
О	В	анаплазмоз
О	Г	эрлигиоз
В	267	ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ
О	А	Бактериологический
О	Б	Бактериоскопический
О	В	Серологический
О	Г	Кожно-аллергический.
В	268	РАБОТУ ЛАБОРАТОРИЙ С ПБА 1-2 ГРУППЫ ПАТОГЕННОСТИ РАЗРЕШАЕТ
О	А	Главный государственный санитарный врач России
О	Б	Главный государственный санитарный врач административной территории
О	В	Министр здравоохранения административной территории
О	Г	Министр здравоохранения РФ
В	269	ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ИНСТРУКТАЖА ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ РАБОТЫ С МИКРООРГАНИЗМАМИ 3-4 ГРУППЫ ПАТОГЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ
О	А	1 раз в год
О	Б	2 раза в год
О	В	1 раз в 2 года
О	Г	1 раз в 5 лет
В	270	ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕ БИОЛОГИЧЕСКОЙ

		БЕЗОПАСНОСТИ В ЛАБОРАТОРИИ ЯВЛЯЕТСЯ
<input type="radio"/>	А	Заведующий лабораторией
<input type="radio"/>	Б	Главный врач ФБГУЗ
<input type="radio"/>	В	Зам.главного врача по работе с персоналом
<input type="radio"/>	Г	Врач, выполняющий исследование
<input type="radio"/>	271	ЭТАЛОННЫЕ И ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ШТАММЫ МИКРООРГАНИЗМОВ 1-4 ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ НЕОБХОДИМО ОБНОВЛЯТЬ
<input type="radio"/>	А	1 раз в год
<input type="radio"/>	Б	По мере необходимости
<input type="radio"/>	В	1 раз в 2 года
<input type="radio"/>	Г	2 раза в год
<input type="radio"/>	272	К ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЯМ, ПРОВОДИМЫМ В ЛАБОРАТОРИЯХ, ОТНОСЯТ
<input type="radio"/>	А	Работу с живыми культурами возбудителей инфекционных заболеваний человек
<input type="radio"/>	Б	Работы, проводимые с целью обнаружения и идентификации возбудителя инфекции
<input type="radio"/>	В	Работу по производству медицинских иммунобиологических препаратов
<input type="radio"/>	Г	Исследования, направленные на обнаружение антигенов или антител к микроорганизмам
<input type="radio"/>	273	САН-ЭПИД РАЗРЕШЕНИЕ (ЗАКЛЮЧЕНИЕ) О ВОЗМОЖНОСТИ РАБОТЫ С ПБА АННУЛИРУЕТСЯ ПРИ
<input type="radio"/>	А	Перепланировке помещения/передислокации лаборатории
<input type="radio"/>	Б	При возникновении случая внутрилабораторного заражения
<input type="radio"/>	В	При недостаточном количестве исследований
<input type="radio"/>	Г	При смене руководства административной территории
<input type="radio"/>	274	АТТЕНУИРОВАННЫЕ ШТАММЫ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ 1-2 ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ ОТНОСЯТСЯ К
<input type="radio"/>	А	3 группе патогенности
<input type="radio"/>	Б	2 группе патогенности
<input type="radio"/>	В	4 группе патогенности
<input type="radio"/>	Г	Не относятся к ПБА
<input type="radio"/>	275	КОНТРОЛЬ СТЕРИЛИЗАЦИИ С ПОМОЩЬЮ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ (БИОТЕСТОВ) ДОЛЖЕН ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ...
<input type="radio"/>	А	не реже 2 раз в год
<input type="radio"/>	Б	ежемесячно
<input type="radio"/>	В	еженедельно
<input type="radio"/>	Г	1 раз в год

В	276	ОТХОДЫ, ОБРАЗУЮЩИЕСЯ В «ЗАРАЗНОЙ» ЗОНЕ ЛАБОРАТОРИИ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ....
О	А	Б
О	Б	А
О	В	С
О	Г	Д