

Тест-вопросы для проведения тестирования врачей по ВИЧ-инфекции.

1. Эпидемиологическое значение в передаче ВИЧ-инфекции имеют следующие биологические субстраты:

- | | | |
|------------|-------------------------|---------------------|
| 1 – кровь. | 3 - слюна | 5 - грудное молоко. |
| 2 - моча | 4 - влагалищный секрет. | 6 - пот |

2. Вирус иммунодефицита человека:

- | | |
|------------------------------------|--|
| 1 - устойчив к действию дезсредств | 3 - не устойчив к действию дезсредств. |
| 2 - устойчив во внешней среде | 4 - не устойчив во внешней среде. |

3. Источником ВИЧ-инфекции являются:

- 1 - человек с признаками иммунодефицитного состояния
- 2 - человек у которого обнаружены антитела к ВИЧ.
- 3 - человек, имевший половой контакт с ВИЧ-инфицированным
- 4 - кровососущие насекомые

4. Заразиться ВИЧ-инфекцией можно:

- 1 – при грудном вскармливании ребенка ВИЧ-инфицированной матерью.
- 2 – при уходе за ВИЧ-инфицированным в быту
- 3 – при совместном пребывании с инфицированным в леч. учреждении
- 4 – при пользовании общей посудой с инфицированным
- 5 – при использовании общего медицинstrumentария при инвазивных процедурах.
- 6 – при укусе насекомых
- 7 – при поцелуе с ВИЧ-инфицированным

5. Наибольшему риску заражения ВИЧ подвержены:

- | | | |
|----------------|----------------------|----------------|
| 1 – беременные | 3 – онкобольные | 5 – наркоманы. |
| 2 – доноры | 4 – гомосексуалисты. | 6 – мигранты |

6. Показаниями для обследования на ВИЧ являются:

- | | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| 1 - лихорадка более 1 месяца. | 4 - увеличение лимф. Узлов. |
| 2 - госпитализация в стационар | 5 - хр. гастрит |
| 3 - наличие вен. заболеваний. | 6 - оперативное вмешательство |

7. Обследоваться на ВИЧ-инфекцию можно...

- | | |
|--------------------------|-------------------------|
| 1- по направлению врача. | 3- самостоятельно. |
| 2- анонимно. | 4- только по показаниям |

8. Стадия инкубации при ВИЧ-инфекции обычно составляет:

- | | |
|-----------------------------------|------------------------|
| 1 – до 3-х недель | 3 – от 1 года до 5 лет |
| 2 – от 3-х недель до 3-х месяцев. | 4 – от 5 до 7 лет |

9. Ранними проявлениями ВИЧ-инфекции являются:

- | | |
|-------------------------------------|------------------------|
| 1 - цитомегаловирусная инфекция | 4 – лихорадка. |
| 2 - увеличение лимфатических узлов. | 5 - туберкулез легких, |
| 3 - токсоплазмоз, Саркома Капоши | 6 - хроническая диарея |

10. К СПИД-индикаторным заболеваниям относятся:

- | | |
|------------------------------|-------------------------|
| 1 - цирроз печени | 4 - кандидоз пищевода. |
| 2 - вирусный гепатит С | 5 - саркома Капоши. |
| 3 - пневмоцистная пневмония. | 6 - инфекц. Мононуклеоз |

11. Наиболее характерными симптомами при ВИЧ-инфекции являются :
- | | |
|--|---------------------------------------|
| 1 - уменьшение массы тела на 10 % и более. | 4 - нарушение свертываемости крови |
| 2 - головная боль более 1 мес. | 5 - хроническая диарея более 1 мес... |
| 3 - лихорадка более 1 месяца. | 6 - почечная недостаточность |
12. Диагноз «ВИЧ-инфекция» может быть поставлен:
- 1 – при однократном положительном результате методом иммуноферментного анализа (ИФА)
 - 2 – при подтверждении положительного результата в референс лаборатории методом ИФА
 - 3 – при положительном результате ИФА, подтвержденном в иммунном блоттинге.
13. Антитела к ВИЧ у ВИЧ-инфицированных наиболее часто определяются...
- 1 – через 1 месяц после инфицирования
 - 2 – в течение 1-2 недель после заражения
 - 3 – через 3 месяца после заражения.
14. При поступлении в стационар ВИЧ-инфицированного пациента необходимо:
- 1 – иметь направление центра по профилактике и борьбе со СПИД
 - 2 – сообщить по телефону в центр по профилактике и борьбе со СПИД
 - 3 – временно отказать в оказании медицинской помощи до получения разрешения главного врача ЛПУ
 - 4 – обязательно поместить в отдельную палату
 - 5 – по возможности поместить в отдельную палату.
 - 6 – обеспечить соблюдение противоэпидемического режима согласно нормативным документам.
15. Целью высокоактивной антиретровирусной терапии (ВААРТ) является:
- | | |
|--------------------------------|---|
| 1 – подавление репликации ВИЧ. | 3 – выведение ВИЧ из организма |
| 2 – уничтожение ВИЧ | 4 – улучшение качества жизни ВИЧ-инфицированного. |
16. Эффективность ВААРТ оценивают:
- | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| 1 – на основании общего анализа крови | 3 – по содержанию Т-лимфоцитов. |
| 2 – по активности АЛТ и АСТ | 4 – по «вирусной нагрузке». |
17. Максимальный срок хранения крови, предназначенной для исследования на ВИЧ, в холодильнике при температуре от +4 до +8 °С:
- | | |
|--------------|--------------|
| 1 – 3 часа | 3 – 24 часа. |
| 2 – 12 часов | 4 – 48 часов |
18. Максимальный срок хранения сыворотки крови, предназначенной для исследования на ВИЧ, в холодильнике при температуре от +4 до +8 °С:
- | | |
|--------------|--------------|
| 1 – 24 часа | 3 – 5 суток |
| 2 – 48 часов | 4 – 7 суток. |
19. Правила обработки рук при загрязнении их кровью или сывороткой:
- 1 – вымыть проточной водой, обработать 70 % спиртом
 - 2 – обработать 70 % спиртом, вымыть проточной водой, повторно обработать 70 % спиртом.
 - 3 – обработать 70 % спиртом, повторно обработать 5 % йодом
 - 4 – вымыть проточной водой, обработать 5 % йодом
20. При нарушении целостности кожных покровов (порезы, уколы) необходимо:
- 1 – выдавить из ранки кровь, снять перчатки, обработать 70 % спиртом
 - 2 – снять перчатки, выдавить кровь, обработать 70 % спиртом, затем 5 % йодом.
 - 3 – снять перчатки, выдавить кровь, обработать 5 % йодом
 - 4 – выдавить из ранки кровь, снять перчатки, обработать 0,5 % марганцевокислого калия