

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-	
Бақылау өлшеудің күралдары		76 беттің 1 беті

БАҚЫЛАУ ӨЛШЕУІШ ҚҰРАЛДАРЫ

Пәннің атауы: Микробиология

Пән коды: Mikr 2204

ББ атауы және шифры: 6B10106 «Фармация»

Оқу сағаты/кредит көлемі: 150 сағат (5 кредит)

Оқу курсы мен семестрі: 2/3

Шымкент-2024 ж.

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттің 2 беті

№1 Аралық бақылауға арналған сұрақтар бағдарламасы

1. Санырауқұлақтардың биологиялық ерекшеліктері.
2. Микоздардың зертханалық диагностикасы.
3. Қарапайымдылардың биологиялық ерекшеліктері.
4. Протозойлы инфекцияның зертханалық диагностикасы.
5. Вирустардың зертханалық диагностикасы.
6. Жарықтық микроскоптың құрылымы.
7. Иммерсионды микроскоптау.
8. Күнгірт жазықты микроскоптау.
9. Фазалы-контрастты микроскоптау.
- 10.Люминисцентті микроскоптау.
- 11.Электронды микроскоптау.
- 12.Бактериялардың морфологиясы.
- 13.Фиксиленген жұғынды препараттарын дайындау.
- 14.Қарапайым бояу әдістері.
- 15.Таза дақылды бөліп алу этаптары.
- 16.Аэробты бактериялардан таза дақылды бөліп алу әдістері.
- 17.Анаэробты бактериялардан таза дақылды бөліп алу әдістері.
- 18.Биотехнологияның маңызы.
- 19.Биотехнологияның мақсаты мен міндегі.
- 20.Биотехнологияның дамуы туралы қысқаша мағлұмат.
- 21.Биотехнологияда қолданылатын үрдістер.
- 22.Дисктер көмегімен бактериялардың антибиотиктерге сезімталдырылышын анықтау әдістері.
- 23.Сүйік ортада сериялық сүйілту әдісі.
- 24.Қатты ортада сериялық сүйілту әдісі.
- 25.В-лактомазды тест.
- 26.Анаэробтардың сезімталдырылышын анықтау.
- 27.Дәріхана мекемелерінің санитарлы-бактериологиялық әдістерін бақылау.
- 28.Фитопатогенді микробтар мен бактериаларға, санырауқұлағтарға, вирустарға жалпы сипаттама.
- 29.Дәрілік шикізаттардың микроорганизмдермен зақымдалу белгілері.
- 30.Дәрілік және басқа өсімдіктердің фитопатогенді микроорганизмдермен зақымдалу себептері және оларға қарсы күресу шаралары.
- 31.Дәрілік шикізаттардың және дәрілік заттардың ластану мүмкідігін ескеरту.
- 32.Дәрілік шикі заттардағы микроорганизмдерді сандық сапалық әдіспен анықтау.
- 33.Микробтарға қарсы әсер ету қасиеті жоқ дәрілік шикізаттардың микробтармен зақымдалғанын анықтау.
- 34.Фильтрация әдісімен дәрілік шикізаттардың микроорганизмдермен зақымдалғанын анықтау.

ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттің 3 беті

35.Әртүрлі дайын дәрілердегі микроорганизмдердің мөлшерлі санын шектейтін нормативті құжаттар.

Кұрастыруышы: Жаныбек аға оқытушы Абдраманова А.А.

Кафедра менгерушісі: М.Р.Д. м.ғ.д., проф. Сейтханова Б.Т.

Хаттама № 10а Күні « 5 » 06 2027 ж.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттің 4 беті

№2 Арапалық бақылауға арналған сұрақтар бағдарламасы

1. Страфилококты инфекцияның зертханалық диагностикасы.
2. Стрептококты инфекцияның зертханалық диагностикасы.
3. Менингококты инфекцияның зертханалық диагностикасы.
4. Гонореяның зертханалық диагностикасы.
5. Эшерихиоздардың зертханалық диагностикасы.
6. Дизентерияның зертханалық диагностикасы.
7. Іш сүзегінің зертханалық диагностикасы.
8. Тырысқақтың зертханалық диагностикасы
9. Сіреспенің зертханалық диагностикасы.
10. Газды гангренаның зертханалық диагностикасы.
11. Ботулизмнің зертханалық диагностикасы.
12. Дифтерияның зертханалық диагностикасы.
13. Көк жөтелдің зертханалық диагностикасы.
14. Туберкулездің зертханалық диагностикасы
15. Обаның зертханалық диагностикасы
16. Бруцеллездің зертханалық диагностикасы.
17. Туляремияның зертханалық диагностикасы.
18. Сібір күйдіргісінің зертханалық диагностикасы
19. Мерездің зертханалық диагностикасы.
20. Қайталанбалы бөртпенің зертханалық диагностикасы.
21. Лептоспироздың зертханалық диагностикасы.
22. Бөртпе сүзегінің зертханалық диагностикасы.
23. Ку-қызбасының зертханалық диагностикасы.
24. Хламидияның зертханалық диагностикасы.
25. Санырауқұлақтардың жүйеленуі.
26. Санырауқұлақтардың морфологиялық ерекшеліктері.
27. Микоздардың зақымдалуының орналасуы бойынша бөлінуі.
28. Дәрілік шикізаттың лабораториялық диагностикасы және микологиялық зерттеулер.
29. Микоздарда микологиялық зерттеудерде қолданылатын алдын алу және емдік препараттар.
30. Токсоплазмоздың биологиялық ерекшеліктері мен зертханалық диагностикасы.
31. Малярияның биологиялық ерекшеліктері мен зертханалық диагностикасы.
32. Лейшманиозаның биологиялық ерекшеліктері мен зертханалық диагностикасы.
33. Лямблиоздың биологиялық ерекшеліктері мен зертханалық диагностикасы.
34. Балантидиозаның биологиялық ерекшеліктері мен зертханалық диагностикасы.
35. Грипп және парагрипп вирустарының вирусологиялық диагностикасы.
36. Грипп және парагрипп вирустарының серологиялық диагностикасы.
37. Гриптің жедел диагностикалау әдіс.
38. Полиомиелиттің зертханалық диагностикасы.

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттің 5 беті

39. Гепатит А-ның зертханалық диагностикасы.
40. Гепатит В-ның зертханалық диагностикасы.
41. Гепатит С-ның зертханалық диагностикасы.
42. Гепатит Е-ның зертханалық диагностикасы.
43. Гепатит Д-ның зертханалық диагностикасы.
44. АИВ инфекцияның вирусологиялық диагностикасы.
45. АИВ инфекцияның серологиялық диагностикасы.

Құрастыруышы:  аға оқытушы Абдраманова А.А.

Кафедра менгерушісі:  м.ғ.д., проф. Сейтханова Б.Т.

Хаттама № 10а Күні « 5 » 06 2027 ж.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттің 6 беті

«Микробиология және» пәнінен аралық аттестациялауға арналған техникалық сипаттама және тестілік тапсырмалар

<question>Микроорганизмдердің алгаушы ашылуы ... атымен байланысты.

<variant>А.Левенгуктің

<variant>Д.Ивановскийдің

<variant>Л.Пастердің

<variant>И.Мечниковтың

<variant>Р.Кохтың

<question>Прокариотты жасушаларға ... жатады.

<variant>бактериялар

<variant>вирустар

<variant>санырауқұлактар

<variant>өсімдіктер жасушасы

<variant>жануарлар жасушасы

<question>Сіз микробиологиялық оқу зертханасында байқаусызыда микроб дақылды бар шыны түтікті сындырып қойдыңыз және оның ішіндегі столға, қолыңызға, киіміңізге төгеліп қалды, сіздің іс әрекеттеріңіз:

<variant>бұл туралы жедел түрде оқытушы мен лаборантқа хабарлау керек

<variant>ылғалды сұрткішті алып сұрту керек

<variant>бұл жағдайға назар аудармау керек

<variant>жедел түрде КДС хабарлау керек

<variant>жедел қызметтерге хабарлау керек

<question>Микроскоптың иммерсионды жүйесінде ... препараты зерттелінеді.

<variant>фиксирленген боялған жағынды

<variant>жанышылған тамшы

<variant>фиксирленбеген жағынды

<variant>ілінген тамшы

<variant>фиксирленген жағынды

<question>Сіз бактериологиялық зертханада жұмысыңызды бітіріп, стол үстіндегі ілмекті отпен заласыздандырып, штативке қойдыңыз, спирт шамының қақпағын жауып, қалпақ, халатыңызды шешіп, жұмыс аяқ киіміңізді ауыстырып зертханадан шықтыңыз, сіздің жіберген жеке гигиеналық және санитарлы-эпидемиологиялық қателігіңіз:

<variant>зертхананың жұмыс бөлмелерінде киім ауыстыруға болмайды

<variant>ілмекті отпен залалсыздандырылуға болмайды.

<variant>залалсыздандырылған ілмекті штативке қоюға болмайды

<variant>спирт шамының қақпағын жабуға болмайды

<variant>барлығы дұрыс жасалды, қателіктер болған жоқ

<question>Иммерсиондық объективімен көрү мүмкіндігі бар биологиялық микроскоптың ең төменгі шегі ретінде ... болып келеді.

<variant>0,2 мкм

<variant>200 нм

<variant>0,1 нм

<variant>100 нм

<variant>10 нм

<question>Бұлы ... қысыммен залалсыздандыру үшін ... қолданылады.

<variant>автоклав

<variant>Пастер пеші

<variant>Кох аппараты

<variant>су моншасы

<variant>центрифуга

<question>Ауруханаға науқас түсті, болжай диагнозының негізінде, микробиологиялық талдау жүргізу қажет. Науқастан зерттелетін материалды алу ережесін көрсетіңіз:

<variant>антибиотик пен ХТП қабылдағанға дейін

<variant>антибиотик пен ХТП қабылдағаннан кейін

<variant>ас ішкенге дейін

<variant>физикалық жүктемеден кейін

<variant>физикалық жүктемеге дейін

<question>Балабақшаның бір тобында скарлатина ошағы тіркелді. Жасалатын зерттеуді атаңыз:

<variant>бактериологиялық зерттеу

<variant>биохимиялық зерттеулер

<variant>биологиялық зерттеулер

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 7 беті

<variant>серологиялық зерттеу
<variant>вирологиялық зерттеу
<question>Сіз науқастан алғынған зерттеу материалынан жағынды дайындал, боядыңыз және микроскоптадыңыз. Микробиологиялық зерттеу әдісін анықтаңыз:
<variant>микроскопиялық
<variant>Биологиялық
<variant>Серологиялық
<variant>Вирусологиялық
<variant>Бактериологиялық
<question>Бактерия ультракұрылымын зерттеу үшін ... микроскоп қолданылады.
<variant>электронды
<variant>құнгірт-жазықтық
<variant>фазалы-контрасты
<variant>люминицентті
<variant>иммерсионды
<question>Сіз микроскоптау үшін жағынды дайындал, тек бір анилинді бояуды пайдаландыңыз. Пайдаланған бояу әдісін көрсетініз.
<variant>Қарапайым
<variant>Күрделі
<variant>Аралас
<variant>Толық емес
<variant>Толық
<question>Вирустардың ашылуы ... атымен байланысты.
<variant>Д.Ивановскийдің
<variant>Л.Пастердің
<variant>И.Мечниковтың
<variant>Р.Кохтың
<variant>А.Левенгуктың
<question>Микробиологиялық зерттеулердің нәтижелері көп жағдайда зерттеуге арналған материалды дұрыс таңдауға, оны алудың барлық ережелерін сактауға және оны зертханаға жіберуге байланысты. Материалды таңдау ... байқалады, себебі инфекциялық процестің осы сатысында ағзада патогенді болжамды локализациялау және коршаған ортаға шығару жолдарымен сипатталады.
<variant>аурудың клиникалық қорінісімен
<variant>пациенттың жағдайымен

<variant>пациенттың клиникаға тұсу уақытымен
<variant>анамнезімен
<variant>пациенттың шағымымен
<question>Зертханада, сезімтал зертханалық жануарлардың ағзасында сіз вирустарды, риккетсияларды және хламидияларды дақылдадыңыз. Микробиологиялық зерттеу әдісін анықтаңыз:
<variant>микроскопиялық
<variant>биологиялық
<variant>серологиялық
<variant>вирусологиялық
<variant>бактериологиялық
<question>Бактериолог зерттелетін материалдан жағынды дайындағы, оны бояп және микроскоп астында көрді. Бактериолог өзіне алған ақпаратты анықтаңыз:
<variant>морфологиясын және тинкториалдық қасиетін анықтау
<variant>дақылдық және биохимиялық қасиетін анықтау
<variant>вируленттік және иммуногендік қасиетін анықтау
<variant>антигендік және иммуногендік қасиетін анықтау
<variant>токсигендік және дақылдық қасиетін анықтау
<question>Микроорганизмдердің биноминальды номенклатуrasesы ... жіктелу категориясына жатады.
<variant>туыстас пен тұр
<variant>бөлім мен клас
<variant>класс пен қатар
<variant>қатар мен тұқымдас
<variant>тұқымдас пен туыс
<question>Плоскирев қоректік ортасына себу кезінде ішек инфекциясына құдікті науқастың нәжісінен көтеген түссіз колониялар және жалғыз қызылт колониялар алынды. Осы ортада осындағы колониялар тудыратын бактерияларды көрсетініз.
<variant>Escherichia coli
<variant>Salmonella
<variant>Shigella

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 8 беті

<variant>Campylobacter

<variant>Yersinia

<question>Материал пациенттің ағзасының қалыпты микрофлорасы мен қоршаған ортаның микроорганизмдерімен ластануын болдырмау үшін асептикалық ережелерді сақтай отырып жиналады. Стерильді құралдарды және тығындымен жабылатын стерильді ыдыстар пайдаланылады. Материалды алғаннан кейін зертханаға жеткізу мерзімін көрсетіңіз:

<variant>максимальды қысқа мерзімде

<variant>бірнеше сағаттан кейін

<variant>бірнеше күннен кейін

<variant>жұмыс уақытының соңында

<variant>мерзімін пациент шешеді

<question>Преператты дайындау үшін майсыздандырылған заттық шыныға натрий хлоридінің изотоникалық ерітіндісінің 1 тамшысын тамызады, оның ішіне зерттелетін материалды ілмекпен енгізеді және біркелкі етіп жағады. Жұғындыны ауда кептіреді, одан кейін жұғынды бар заттық шыныны 3 рет жалын үстімен жүргізеді. Жұғынды дайындау кезеңін анықтаңыз.

<variant>Фиксацияланған жұғындыны дайындау

<variant>Нативтік жұғындыны дайындау

<variant>«Жанышылған тамшы» жұғындысын дайындау

<variant>«Ілінген тамшы» жұғындысын дайындау

<variant>Жұғындыны бояу

<question>Мұғалім студенттерге дайын препараттағы бактериялардың морфологиясын окуға тапсырма берді. Тапсырманы орындауда ол x40 ұлғайтқыш объективті қолданды. Бірақ дайын препараттағы микроорганизмдерді нақты көре алмады. Студентке бактериялардың морфологиясын көруге мүмкіндік бермеген себептерді көрсетіңіз.

<variant>Бекітілген препараттағы бактерияларды анықтау үшін x90 немесе x100 ұлғайтқыш объектив қолданылады.

<variant>Бекітілген препараттағы бактерияларды анықтау үшін x10 немесе x100 ұлғайтқыш объектив қолданылады.

<variant>Бекітілген препараттағы бактерияларды анықтау үшін x90 немесе x10 ұлғайтқыш объектив қолданылады.

<variant>Бекітілген препараттағы бактерияларды анықтау үшін x40 немесе x100 ұлғайтқыш объектив қолданылады.

<variant>Бекітілген препараттағы бактерияларды анықтау үшін x8 немесе x10 ұлғайтқыш объектив қолданылады.

<question>Бокс ... жабдықталуы керек.

<variant>термостатпен

<variant>су моншасымен

<variant>автоклавпен

<variant>дистиллятормен

<variant>құрғатқыш шкафпен

<question>Алғаш микробиологияның фундаментальды ғылым ретінде негізін қалаушы ... болып табылады.

<variant>Л. Пастер

<variant>Д. Ивановский

<variant>И. Мечников

<variant>Р.Кох

<variant>А.Левенгук

<question>Асептика және антисептика ғылымының негізін қалаушы ... болып табылады.

<variant>Л. Пастер

<variant>Д. Ивановский

<variant>И. Мечников

<variant>Р.Кох

<variant>А.Левенгук

<question>Рапорт коректік ортасына дақылды себу кезінде коректік ортаның қызыаруы байқалады. Зерттелетін дақылды егу колонкаға және ортаның бетіне инъекция арқылы жүзеге асырылды. Осы ортада осындаі өзгерістер тудыратын бактерияларды көрсетіңіз:

<variant>іш сүзектік сальмонелла

<variant>хеликобактерлар

<variant>кампилобактерлар

<variant>эшерихиялар

<variant>энтеробактериялар

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 9 беті

<question>Микроорганизмдердің дақылдары, қоректік орталар, қан, вакциналар және биопрепараттар ... сакталады.

<variant>тоңазытқышта

<variant>Кох аппаратында

<variant>бөлме температурасында

<variant>термостатта

<variant>Пастер пешінде

<question>Бактериялардың негізгі пішініне ... жатады.

<variant>шар тәрізді, таяқша тәрізді, иректелген

<variant>шар тәрізді, конус тәрізді, иректелген

<variant>ок тәрізді, жіп тәрізді, куб тәрізді

<variant>таяқша тәрізді, иректелген, куб тәрізді

<variant>ок тәрізді, жіп тәрізді, таяқша тәрізді

<question>Аэробты жағдайда Лоуенштейн-Йенсен қоректік ортасында 3-4 апта өсіруден кейін кілегей түсті R-тәрізді колониялар алынды. Осы ортада осындей колониялар түзетін бактерияларды атаңыз.

<variant>Mycobacterium tuberculosis

<variant>Mycobacterium leprae

<variant>Streptococcus pneumoniae

<variant>Corynebacterium diphtheriae

<variant>Bordetella pertussis

<question>Нейссерге боялған, жұтқыншақтан алынған жағындыларды бактериоскопиялық зерттеу кезінде, ұштарында волютин дәндере бар бір-біріне бұрыштасып орналасқан таяқшалар табылды. Көрінген микроорганизмдер қандай түрге жатқызылуы мүмкін екенін көрсетініз.

<variant>Corynebacterium diphtheriae

<variant>Legionella pneumophilia

<variant>Bordetella parapertussis

<variant>Treponema pallidum

<variant>Yersinia pestis

<question>Микробтың жасушаның бояу қабылдамайтын құрылымы ... болып табылады.

<variant>капсула

<variant>жасушалық қабырға

<variant>спора

<variant>мембрана

<variant>митохондрия

<question>Зерттелетін материал әлективті тығыз және сұйық орталарға егілді. Бір тәуліктен кейін тығыз қоректік ортада көлемі орташа сарғыш дөнес, жиектері тегіс, беті жылтыр колониялар айқындалды. Сорпасы бар пробиркада біркелкі тұнба пайда болды. Граммен боялған жағындыларда колониялары көк-құлғын түске боялған шар тәрізді бактериялардың шағын (2-3 бактериядан) топтары табылды. Бөлінген қоздырғыш ... жатады.

<variant>стафилокктарға

<variant>стрептокктарға

<variant>пневмокктарға

<variant>гонококктарға

<variant>менингокктарға

<question>Бактериялық жасушаның құрылымдық компоненті ... болып табылады.

<variant>нуклеоид

<variant>лизосома

<variant>митохондрия

<variant>ядро ядрошығымен

<variant>эндоплазмалық тор

<question>Вилсон-Блэр ортасына себілгенде көптеген қара колониялар алынды. Осы ортада осындей колониялар беретін бактерияларды атаңыз.

<variant>C.perfringens

<variant>C.botulinum

<variant>C.difficile

<variant>C.tetani

<variant>C.novyi

<question>Түркістан облысы бойынша гигиена және эпидемиология орталығының АҚИ зертханасына науқастан алынған материалдары бар контейнерлер жеткізілді: нәжіс (20 мл), зэр (50 мл), қан (10 мл) және өт (10 мл). Жолдамада тырысқақ /дизентерияны жоюққа шығарылғандығы көрсетілген. Диагноз қою үшін қажетті қоректік орталардың тізімін көрсетініз:

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 10 беті

<variant>Эндо, Плоскирев, s-S агар, 1% пептон су
<variant>Эндо, Клиглер, Висмут-сульфитті агар, ЕПС
<variant>Эндо, Рапопорт, магнийлік, Рессель
<variant>Плоскирев, Висмут-сульфитті агар, ЕПС, Рапопорт
<variant>Плоскирев, Висмут-сульфитті агар, 1% пептон су
<question>Прокариоттарда тұқымкуалаушылық ақпаратты ... тасымалдайды.
<variant>нуклеоид
<variant>мезосома
<variant>ядро
<variant>ядрошық
<variant>митохондрия
<question>Екі шетінде талшықтары бар микроб жасушасы ... деп аталады.
<variant>амфитрих
<variant>перитрих
<variant>лофотрих
<variant>монотрих
<variant>L-форма
<question>Китта-Тароцци ортасындағы дақылдың өсуімен ортаның диффузды лайлануы және газ көпіршіктері байқалады. Осы ортада осындай колониялар беретін бактерияларды атанаңыз.
<variant>C.perfringens
<variant>C.botulinum
<variant>C.difficile
<variant>C.tetani
<variant>C.novyi
<question>Бактериялық жасуша үшін капсула ... қызметін атқарады.
<variant>ішкі орта факторларынан қорғау
<variant>көбею
<variant>сыртқы орта факторларынан қорғау
<variant>зат алмасу үшін
<variant>пішінін сақтау үшін
<question>Азур қоспасы, эозин және метилен көгі ... бояу әдісінде қолданылады.
<variant>Романовский-Гимзе
<variant>Здродовский

<variant>Циль-Нильсен
<variant>Грам
<variant>Ожешко
<question>Таза дақылдың қысқа ала-құла қатарда өсуі кезінде сахароза мен лактоза бар ортаны қоспағанда, барлық пробиркалардың ортасының түсінің өзгеруі байқалады. Осы ортадағы осындай өзгерістерді беретін бактерияларды көрсетіңіз.
<variant>S.typhi
<variant>S.paratyphi A
<variant>S.enteritidis
<variant>S.paratyphi C
<variant>S.newport
<question>Грам теріс бактериялар ... тұске боялады.
<variant>қызыл
<variant>жасыл
<variant>көк
<variant>қоңыр
<variant>сары
<question>Грам әдісімен боялған жағында микроскоп астында жүзім шоғыры түрінде орналасқан құлғін кокки табылды. Анықтаған микроорганизмдерді көрсетіңіз:
<variant>стафилококтар
<variant>стрептококтар
<variant>сарциналар
<variant>спирохеталар
<variant>саңырауқұлактар
<question>Грам әдісімен боялған жағында микроскоп астында тізбек түрінде орналасқан құлғін кокктар табылды. Анықтаған микроорганизмдерді көрсетіңіз:
<variant>стрептококтар
<variant>стафилококтар
<variant>сарциналар
<variant>спирохеталар
<variant>саңырауқұлактар
<question>Романовский-Гимзе әдісімен боялған жағында көк-құлғін иірілген ірі біркелкі емес оралымдармен микроағзалар көрінеді. Анықтаған микроорганизмдерді көрсетіңіз:

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттің 11 беті

<variant>боррелиялар
<variant>стафилококтар
<variant>сарциналар
<variant>лептоспиралар
<variant>трепонемалар
<question>Бактериялардың спораларын анықтау үшін қолданылатын бояу әдісін белгілеңіз.
<variant>Ожешка
<variant>Бурри-Гинсс
<variant>Леффлер
<variant>Нейссера
<variant>Морозов
<question>Қышқылға төзімді бактерияларды анықтау үшін қолданылатын бояу әдісін тандаңыз.
<variant>Циль-Нильсен
<variant>Романовский-Гимзе
<variant>Грам
<variant>Здоровский
<variant>Бурри-Гинс
<question>Романовский-Гимзе әдісімен боялған жұғындыда бірнеше ұсақ оралымдары бар, «S» латын әрпі тәрізді қызғылт түске боялған микроорганизмдер көрінеді. Анықталған микроорганизмдерді көрсетіңіз:
<variant>лептоспиралар
<variant>боррелдер
<variant>стафилакоктар
<variant>сарциналар
<variant>трепонемалар
<question>Бактериялардың спора түзуі және олардың қызметінің өсімдіктерден біршама айырмашылығы бар. Бактерия спорасының рөлін анықтаңыз:
<variant>сыртқы ортадан сақтауы
<variant>көбеюі
<variant>қозгалуы
<variant>коректені
<variant>адам ағзасындағы қорғанысы
<question>Висмут-сульфит агарына ішек инфекциясына күдікті науқастың нәжісін себу кезінде көптеген қара колониялар алынды. Осы ортада осындай өзгерістер беретін бактерияларды көрсетіңіз.
<variant>S.typhi

<variant>S.paratyphi A
<variant>S.newport
<variant>S.enteritidis
<variant>S.paratyphi C
<question>«Жанышылған» тамшы препаратын қаранды өрісті микроскоптау әдісімен жағындыны микроскоптауда біркелкі орамдары бар жіп тәрізді микроорганизмдер анықталды. Анықталған микроорганизмдерді көрсетіңіз:
<variant>трепонемалар
<variant>лептоспиралар
<variant>боррелдер
<variant>стафилакоктар
<variant>сарциналар
<question>Микроорганизмді анықтаңыз:



<variant>саңырауқұлактар
<variant>қарапайымдылар
<variant>бактерия
<variant>вирустар
<variant>бактериофаг
<question>«Жанышылған» және «ілінген» препараттарда айқын көрінетін микроорганизмдерді көрсетіңіз:
<variant>саңырауқұлактар
<variant>органоидтар
<variant>вирустар
<variant>хламидия
<variant>микоплазма
<question>Жасанды тамақтандырылатын 1 айлық балада бетінің ішкі жағында, қызыл иек пен тілде ұйыған сүтке ұқсайтын ақшыл қақ табылды. Объективті: бала мазасыз, тамақтан бас тартады, салмағын жоғалтуда, тұрақсыз нәжісі бар. Ауыз қуысының шырышты қабығынан алынған жағындыны микроскоптау кезінде бүршіктенетін, үлкен, дөңгелек және сопақ пішінді жасушалар

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 12 беті

табылды. Баладағы болжаулы ауруды атаңыз:

- <variant>кандидоз
- <variant>критококкоз
- <variant>лишай
- <variant>трихофития
- <variant>дерматит

<question>Микроорганизмдерді анықтаныз:



<variant>қарапайымдылар

<variant>саңырауқұлақтар

<variant>бактериялар

<variant>вирустар

<variant>бактериофагтар

<question>«Жанышылған»

тамшы препаратында бір-бірімен қайта өріле бастаған бөлшектенген септикалық мицелидің жіпшелерінің тамшысы көрінеді, олардан біржасушалы желпуіш тәрізді кеңейтілген (конидиялармен)

конидиеностар алшактанған. Қалталы саңырауқұлақтың түрін таңдаңыз:

<variant>Penicillium

<variant>Aspergillus

<variant>Candida

<variant>Mucor

<variant>Cryptoccus

<question>Бытыраңқы түрде көбейетін облигатты жасушашілік паразиттер ...

болып табылады.

<variant>вирустар

<variant>бактериялар

<variant>өсімдіктер

<variant>қарапайымдылар

<variant>саңырауқұлақтар

<question>Жасушалық құрылымы, өзіндік зат алмасуы болмайтын, құрамында нуклеин қышқылының бір түрін – ДНҚ, немесе РНҚ қамтиды, бинарлы бөліну арқылы көбеймейді және бейорганикалық

заттар ретінде кристалдануы мүмкін. Бұл микроорганизмдерді көрсетіңіз:

<variant>вирустар

<variant>бактериялар

<variant>өсімдіктер

<variant>қарапайымдылар

<variant>саңырауқұлақтар

<question>Вириондар қарапайым және күрделі болып бөлінеді, қарапайым вириондар ... қамтамасыз етілген.

<variant>тек капсидпен

<variant>суперкапсидпен

<variant>рибосомамен

<variant>плазмидамен

<variant>мезосомамен

<question>Вириондар қарапайым және күрделі болып бөлінеді, күрделі вириондарда капсидтің сыртынан қаптап тұратын қосымша сыртқы қабықша - ... болады, ол қожайн жасушасының модификацияланған мембранасы (цитоплазмалық, ядролық т.б.) ретінде болады. Құрамында вирустық ақуызы және гликопротеиндер болады.

<variant>суперкапсид

<variant>капсула

<variant>спора

<variant>хитин

<variant>қабықша

<question>Репродукциясы үшін қожайын жасушаның метаболиттік жүйесін ... колданады.

<variant>вирустар

<variant>бактериялар

<variant>саңырауқұлақтар

<variant>қарапайымдылар

<variant>өсімдіктер

<question>Микробиологиялық зертханада дақылдандыру үшін жасуша дақылын, тауық эмбриондарын және сезімтал зертханалық жануарларды колданылады, осы әдістер риккетсиялар мен хламидияларды дақылдауда да колданады. Дақылдау әдісін таңдаңыз.

<variant>Вирустарды дақылдау әдіс

<variant>Бактерияларды дақылдау әдісі

<variant>Саңырауқұлақтарды дақылдау

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттің 13 беті

әдісі <variant>Қарапайымдыларды дақылдау әдісі

<variant>Өсімдіктерді дақылдау әдісі

<question>Вирустарды дақылдау үшін сіз адамдардың немесе жануарлардың соматикалық немесе эмбриональді жасушалары болып келетін дақылдарды қолданасыз, зертханалық жағдайда дақылданатын, алу көзі бойынша ерекшеленетін, *in vitro* көбеюге қабілетті және кариотипі бойынша алғашқы (қайта дамымайтын), жартылай қайта дамитын және қайта дамитын болып бөлінеді. Сіз қолданған дақылдарды көрсетіңіз.

<variant>Жасуша дақылдары

<variant>Өсімдік дақылдары

<variant>Тауық эмбрионы

<variant>Сезімтал зертханалық жануарлар

<variant>Жасанды қоректік орталар

<question>Жасушаішлік паразиттер өздерінің репродукциясы жүретін жасушаларға ... әсер береді, ол әсер залалданған жасушалардың деструкциясы (лизисі), олардың морфологиясының өзгеруі және функцияларының бұзылуы ретінде айқындалады.

<variant>цитопатиялық (ЦПӘ)

<variant>литикалық

<variant>гидролитикалық

<variant>интегративті

<variant>регенеративті

<question>Жасуша дақылдарымен салыстырғанда ... вирустармен және микоплазмалармен едәүір сирек контаминацияланады, сонымен қатар әртүрлі әсерлерге қарсы жоғары тұрақтылық пен өміршенділік қасиеттеріне ие және адамға патогенді хламидияларды, риккетсияларды және қайсы-бір вирустарды дақылдауға да жарамды.

<variant>тауық эмбриондары

<variant>жасуша дақылдары

<variant>өсімдік дақылдары

<variant>сезімтал зертханалық жануарлар

<variant>жасанды қоректік орталар

<question>Диагностикалық мақсатта

риккетсиялар мен хламидиялардың және бірқатар вирустардың таза дақылдарын алу үшін және де әртүрлі препараттарды (вакциналар, диагностикумдер) дайындау үшін ... қолданады. Бұл әдістің кемшілігіне эмбрионды жармайынша зерттелетін микроорганизмді табу мүмкін еместігі, және де ақуыздар мен басқа да қосылыстар мөлшерінің көп болуы салдарынан әртүрлі препараттарды дайындау кезінде қоздырғышты тазалап алу қындығы жатады.

<variant>8—12-күндік тауық эмбриондарын

<variant>жасуша дақылдарын

<variant>өсімдік дақылдарын

<variant>сезімтал зертханалық жануарларды

<variant>жасанды қоректік орталарды

<question>Облигатты жасушаішлік паразиттерді ... дақылдау жасуша дақылында немесе эмбрионда нашар көбейетін вирустарды бөліп алуға мүмкіндік береді.

<variant>сезімтал зертханалық жануарларда

<variant>тауық эмбриондарында

<variant>жасуша дақылдарында

<variant>өсімдік дақылдарында

<variant>жасанды қоректік орталарда

<question>Науқас баланың сілекейі мен зәрінің тұнбасын микроскопиялық зерттеу кезінде "үкі көзіне" үқсайтын үлкен жасушалар табылды. Алдын ала диагноз қойыңыз.

<variant>Цитомегаловирустық инфекция

<variant>Герпесвирустық инфекция

<variant>Энтеровирустық инфекция

<variant>Нейровирустық инфекция

<variant>Аденовирустық инфекция

<question>Прокариоттарда

тұқымқуалаушылық ақпараттарды тасымалдайтын құрылымдық компонентті анықтаңыз.

<variant>нуклеоид

<variant>мезосома

<variant>ядро

<variant>ядрошық

<variant>митохондрия

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттін 14 беті

<question>Субстратты микроорганизмдердің адгезиясына қатысатын бактериалды жасушаның құрылымдық элементтін атаңыз.

<variant>Пили

<variant>Пептидогликан

<variant>Капсула

<variant>О антиген

<variant>Талшықтар

<question>Вирустарды индикациялау әдістерін қолдана отырып, сіз микроскопиялық түрде жасушалардағы морфологиялық өзгерістерді анықтадыңыз: жасушалардың бір бөлігі өліп, пробирка қабырғаларынан қабыршактанды, нәтижесінде үздіксіз жасуша монокабатының орнына тек жеке жасуша аралдары қалды. Жасуша культурасындағы ЦПӘ осы үлгісін түсіндіріңіз.

<variant>вирустардың көбеюі

<variant>бактериялардың өлімі

<variant>вирустардың өлімі

<variant>бактериялардың көбеюі

<variant>санырауқұлақтардың көбеюі

<question>Гемадсорбция реакциясын қою үшін, сіз вирустармен жұқтырылған жасуша дақылына эритроциттер суспензиясын қостыңыз және бірнеше уақыт байланыстан кейін жасушаны натрий хлоридтің изотоникалық ерітіндімен жуды. Нәтижені түсіндіріңіз:

<variant>жабысқан эритроциттер қалады

<variant>ЦПӘ

<variant>жабысқан лейкоциттер қалады

<variant>жабысқан тромбоциттер қалады

<variant>натрий хлоридтің изотоникалық ерітінді

<question>Таза дақыл – бұл микроорганизмдердің ... жиынтығы.

<variant>бір түрдегі

<variant>әр түрлі

<variant>бір түрлі туыстас

<variant>әр түрлі туыстас

<variant>грам теріс

<question>Термостат ... үшін қолданылады.

<variant>микроорганизмдерді өсіру

<variant>спора түзуші бактерияларды

<variant>зертханалық ыдыстарды залалсыздандыру

<variant>хирургиялық құрал-жабдықтарды залалсыздандыру

<variant>вакцинаны алу

<question>Қысқа түрлі-түсті қатарда бактериялардың таза культурасының өсуі кезінде қалтқыларында сахароза мен газ көпіршіктері бар органы қоспағанда, барлық пробиркалардың ортасының түсінің өзгеруі байқалады. Осындағы өзгерістерді беретін бактерияларды атаңыз.

<variant>Escherichia coli

<variant>Salmonella

<variant>Shigella

<variant>Campylobacter

<variant>Yersinia

<question>Pseudomonas aeruginosa дақылын бөліп алу үшін зерпттелеңтін материалды Петри табақшасына негізгі (ЕРА) немесе селективті қоректік ортаға егеді (агар, цитилпиридинді хлориды бар, сәйкес флора еспеуі үшін-ЦПХ агар). Егіндіні 37 °C бір тәулікте инкубациялайды. P.aeruginosa дөңгелек, жалпақ шырышты колониялар түзеді, пигменттік сипаттамасы ... боялады.

<variant>көк-жасыл

<variant>алтын түстес

<variant>қызыл

<variant>көк-күлгін

<variant>көгілдір

<question>Зертханада сезімтал зертханалық жануарларды жұқтырды. Сіз анықтап отырған микроорганизмнің қасиетін тандаңыз.

<variant>Вируленттілік

<variant>Иммуногенділік

<variant>Антигенділік

<variant>Морфологиясы

<variant>Физиологиясы

<question>Таяқша пішінді қышқылға төзімді микроорганизмдерге ... жатады.

<variant>микобактерия

<variant>актиномицеттер

<variant>хламидиялар

<variant>спириллалар

<variant>спирохеталар

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 15 беті

<question>Бактериолог зерттелетін материалдан жағынды дайындал, оны Грамм әдісімен бояп, микроскоптап, бактериялардың морфологиясын және концентрациясын бағалап, Петри табақшасындағы ЕПА-ға сеуіп, бактериологиялық құрғымен алғаш, шпательмен ретімен жаяды. Аэробты таза дақылды бөліп алудың кезеңдерін көрсетіңіз:

<variant>таза дақылды бөліп алудың I кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың II кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың III кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың IV кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың V кезеңі

<question>Бактериолог Петри табақшасындағы ЕПА-ға егілген зерттелетін материалдың нәтижесін анықтады, табақшада қанша типті колониялар бар. Бір және бірнеше колониялардан жұғынды жасап, оны Грамм әдісімен бояды және оқшауланған таза дақылды қиғаш агарға септі. Аэробты таза дақылды бөліп алудың кезеңдерін көрсетіңіз:

<variant>таза дақылды бөліп алудың II кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың I кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың III кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың IV кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың V кезеңі

<question>Бактериолог қиғаш агарда өскен колонияларды зерттеп және әрі қарай бактериялардың идентификациясын жүргізді. Аэробты таза дақылды бөліп алудың кезеңдерін көрсетіңіз:

<variant>таза дақылды бөліп алудың III кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың I кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың II кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың IV кезеңі

<variant>таза дақылды бөліп алудың V кезеңі

<question>Универсалды ортаға ... жатады.

<variant>ет пептонды сорпа

<variant>Леффлер

<variant>Эндо

<variant>жұмыртқаның сарыуызды тұзды агары

<variant>Левин

<question>Көректикар орталарды байланысты негізгі, элективті, дифференциальды-диагностикалы деп бөледі.

<variant>тағайындалуына

<variant>консистенциясына

<variant>құрамына

<variant>санына

<variant>құрделілігіне

<question>Құрамына қоректік агар, белгілі бір көмірсулар, түрлі-түсті индикатор кіретін ... қоректік орта.

<variant>дифференциальды-диагностикалы

<variant>негізгі

<variant>арнайы

<variant>байытылған

<variant>элективті

<question>Қанды агарды дайындау үшін ... қажет.

<variant>қан

<variant>қан сарысы

<variant>глюкоза

<variant>пептон

<variant>қан плазмасы

<question>Бактериялардың біртекті популяциясын алу үшін бактериолог-дәрігер өсірілген микроорганизмнің қасиеттерін одан әрі зерттеу максатында тығыз қоректік ортада оқшауланған колонияның бір бөлігін алды. Бұл процесті спецификалық микробиологиялық терминмен түсіндіріңіз.

<variant>Таза дақылды бөліп алу

<variant>Идентификациялау

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 16 беті

<variant>Антибиотиктерге сезімталдықты анықтау

<variant>Серологиялық реакция

<variant>Биосынама

<question>20 жастағы әйел гинекологқа вульвада және қынапта қышу мен күйдірме ауырсынуға шағымданып қаралған. Ақ түсті бөлінділер байқалады. Декстроза қосылған Сабуро агарында өсіргенде сәйкес колониялар өскен. Науқас жақын арада мұрын қуыстарындағы инфекцияны емдеу үшін антибиотиктер курсын аяқтағанын айтады. Қоздырғыштың болу мүмкіндігін атанаңыз.

<variant>Candida

<variant>Penicillium

<variant>Aspergillus

<variant>Mucor

<variant>Cryptococcus

<question>Созылмалы гастритпен ауыратын науқастың ақсазан биопсиясын микроскопиялық зерттеу кезінде S әріп пішінді және ұшатын шағала қанаттары бар бактериялар табылды. Бұл бактериялардың атауын көрсетіңіз.

<variant>Helicobacter Pylori

<variant>Escherichia coli

<variant>Streptococcus pneumoniae

<variant>Mycobacterium leprae

<variant>Klebsiella oxytoca

<question>Сұйық қоректік ортага ... жатады.

<variant>ет пептонды сорпа

<variant>ет пептонды агар

<variant>Эndo ортасы

<variant>қанды агар

<variant>сары-ұызды тұзды агар

<question>Науқастың ірінінен жағынды дайындалып, Грам әдісімен боялған. Майлы иммерсиялық микроскопияда жүзім шофыры түрінде орналасқан және күлгін түске боялған кокктар (сфералық бактериялар) табылды. Микроскопиялық зерттеудің қорытындысын тұжырымдаңыз:

<variant>Staphylococcus тұқымдасының микроорганизмдері табылды

<variant>Mycobacterium тұқымдасының микроорганизмдері табылды

<variant>Streptococcus тұқымдасының микроорганизмдері табылды

<variant>Enterobacteriaceae тұқымдасының микроорганизмдері табылды

<variant>S. aureus табылды

<question>Бактериялардың дақылдық қасиеттерін ... анықтайды.

<variant>қоректік ортада өсу сипатымен

<variant>боялу қабілетімен

<variant>биохимиялық белсенділігімен

<variant>антигендік құрамымен

<variant>Бактерия жасушасаның формасы

<question>Лактоза дифференциреуши субстрат ретінде ... ортаның құрамына кіреді.

<variant>Эндо

<variant>сары-ұызды тұзды агар

<variant>ет пептонды агар

<variant>Леффлер

<variant>Сабуро

<question>Перзентханада стафилококк инфекциясының өршүі болды. Бес босанушыдан, сегіз жаңа тұған нәрестеден және перзентхананың екі қызметкерінен микробиологиялық зерттеу кезінде алтын түсті стафилококк бөлінді. Осы микробиологиялық зерттеуде стафилококктарды өсірудің әлективті ортасы болып ... табылады.

<variant>сарыұызды-тұзды агар

<variant>сілтілі агар

<variant>қоректік агар

<variant>висмут-сульфит агар

<variant>ет-пептон агар

<question>Антибиотиктердің бактерияларға айқын таңдамалы әсері ... деп аталауды.

<variant>антимикробы спектр

<variant>бактериоцидтік әсері

<variant>статикалық әсері

<variant>микробтық саны

<variant>коли-индекс

<question>Пиелонефритпен ауыратын науқастың зәрінен 106 КО/мл мөлшерінде стафилококктар оқшауланған. Ставилококк ауруларын диагностикалаудың негізгі әдістеріне ... әдіс жатады.

<variant>бактериологиялық

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттің 17 беті

<variant>микроскопиялық
<variant>серологиялық
<variant>аллергиялық,
<variant>биологиялық
<question>Таза дақылды бөліп алудың екінші сатысы ... барысында жүргізіледі.
<variant>оқшауланған колонияларды анықтау
<variant>фагтарға сезімталдығын анықтау
<variant>антигендік қасиетін анықтау
<variant>антибиотиктерге сезімталдығын анықтау
<variant>зертханалық жануарларды залалдану
<question>Тығыз коректік орта беткейіне аэротарды, бактериялық ілмекпен біркелкі етіп бөліп орналастыру ... әдіс болып табылады.
<variant>механикалық
<variant>физикалық
<variant>химиялық
<variant>биологиялық
<variant>биохимиялық
<question>Бактерияның жойылуы ... болады.
<variant>бактериоциттік әсерінен
<variant>бактериостатикалық әсерінен
<variant>микробтың санынан
<variant>химиотерапиялық индекстен
<variant>антимикробы спектрден
<question>Гисс коректік ортасына бактерия дақылын себу кезінде бір тәулік инкубациядан кейін глюкозасы бар пробиркаларда, газ қалтқысында ортаның түсі өзгерді. Бұл өзгерістерді негізденіз.
<variant>Көмірсулардың қышқыл және газ тәрізді өнімдерге ыдырауы
<variant>Глюкоза мен газдың түзілуі
<variant>Көмірсулардың тек қышқылға дейін ыдырауы
<variant>Мальтозаның газ түзілуімен бөлінуі
<variant>Мальтоза мен газдың түзілуі
<question>Науқастың ірінінен жағынды дайындалып, Грам әдісімен боялған. Майлы иммерсиямен микроскопия кезінде тізбектеле орналасқан және күлгін түске

боялған кокктар (сфералық бактериялар) табылды. Микроскопиялық зерттеудің қорытындысын тұжырымдаңыз:
<variant>Streptococcus тұқымдасының микроорганизмдері табылды
<variant>Mycobacterium тұқымдасының микроорганизмдері табылды
<variant>Staphylococcus тұқымдасының микроорганизмдері табылды
<variant>Enterobacteriaceae тұқымдасының микроорганизмдері табылды
<variant>S. ryogenes табылды
<question>Бактериялардың сахаролитикалық белсенділігін анықтауда дифференциалды диагностикалық ... коректік ортасы қолданылады.
<variant>Гисс
<variant>Мюллер
<variant>ЖСА
<variant>Леффлер
<variant>Эндо
<question>"Түрлі-түсті" қатарға дақыл себу кезінде 24 сағаттан кейін пептон суы бар пробиркада ортасынан бұлдырылануы байқалады – индикаторлық қағаздардың біреуі қызылт түсті, екіншісі қара түсті. Берілген дақылдың протеолитикалық қасиеттерін түсіндіріңіз.
<variant>Аммиак пен күкіртсүтекке он реакция
<variant>Индолға он реакция
<variant>Аммиак пен индолға он реакция
<variant>Индол мен күкіртсүтекке он реакция
<variant>Аммиак пен каталазға он реакция
<question>Бактериялық дақылы бар шыны тұтікшеге 2-3 мл эфир қосамыз да оны жақсылап араластырып, үстінен бірнеше тамшы Эрлих реактивін (хлорлысүтекті қышқылы бар парадиметиламидобензилальдегидтің спиртті ерітіндісін) тамызамыз. Ортасын қызылт боялуы байқалады, абайлас қабаттайтын болса қызылт сақиналар түзіледі. Берілген дақылдың протеолитикалық қасиеттерін түсіндіріңіз.
<variant>Индолға он реакция

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 18 беті

<variant>Аммиак пен күкіртсүтекке он реакция
<variant>Аммиак пен индолға он реакция
<variant>Индол мен күкіртсүтекке он реакция
<variant>Аммиак пен каталазға он реакция
<question>Генетикалық материалдың донордан, реципиент жасушасына тікелей берілуі ... деп аталады.
<variant>трансформация
<variant>трансдукция
<variant>конъюгация
<variant>диссоциация
<variant>репарация
<question>Бактериялар клеткасындағы пазмидалар
<variant>жеке генетикалық ақпараттық жиынтыққа ие
<variant>акуыздық сыртқы қабаттарына ие
<variant>барлық тірі жасушаларда паразиттік тіршілік етеді
<variant>трансдукция процесіне қатысады
<variant>жасушаның ішінде де, жасушадан тыс жерде де көбейеді
<question>Бактериялардың антибиотиктерге тұрақтылығы, гендегі өзгерістермен байланысты ... кезінде пайда болады.
<variant>мутация
<variant>модификация
<variant>трансформация
<variant>конъюгация
<variant>рекомбинация
<question>Бактериялардың хромосомадан тыс тұқымкуалаушылық факторлары ... болып табылады.
<variant>ДНҚ
<variant>РНҚ
<variant>полипептидтер
<variant>ферменттер
<variant>акуыздар
<question>Зертханаға суда ішек таяқшасының фекальды болуы мүмкін екендігін анықтау үшін су алынды. Ишек таяқшасы тобындағы бактериялардың фагтарының болуын анықтау қажет. Зерттеу әдісін атаңыз.

<variant>Грейстің агар қабатының әдісі
<variant>Индикатор дискинің әдісі
<variant>Appelman титрлеуі
<variant>Кезекті сұйылту әдісі
<variant>Градиенттік диффузия әдісі
<question>R-плазмида ... синтезін бақылайды.
<variant>ферменттердің
<variant>жыныстық кірпікшелердің
<variant>бактериялық токсиндердің
<variant>акуыздардың
<variant>нуклеин қышқылдарының
<question>Col- плазмидалар ... синтезделуін бақылайды.
<variant>бактериоциогенді плазмидалар
<variant>F плазмидалар
<variant>R плазмидалар
<variant>патогенді плазмидалар
<variant>биодеградациялық плазмидалар
<question>Бактериоциногенді плазмидалар бактериялардың ... жойылуын шакырады.
<variant>сол немесе жақын тұрларінің
<variant>әр түрлі туыстықтың
<variant>жақын туыстықтың
<variant>жақын туысының немесе туыстығының
<question>Бактериялардың тығыз қоректік ортада R-S- колония тұзу процесі ... болып табылады.
<variant>диссоциация
<variant>рекомбинация
<variant>репарация
<variant>трансдукция
<variant>трансформация
<question>Генетикалық материалдың донор жасушасынан реципиент жасушасына жанастыру арқылы берілуі:
<variant>конъюгация
<variant>трансдукция
<variant>трансформация
<variant>диссоциация
<variant>репарация
<question>Бактериялардың дәрілерге тұрақтылығына жауапты плазмидалар:
<variant>R плазмидалар
<variant>Ent плазмидалар

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 19 беті

<variant>F плазмидалар
<variant>Col плазмидалар
<variant>Hly плазмидалар
<question>Темір сульфаты сінген фильтрлік қағаздың жінішке параптасын пептон сусы бар шыны тұткікшениң тығынына қыстырып, қағаз қоректік ортаға тимейтіндегі орналастырады. 24 сағаттан кейін қоректік ортаның лайланғаны байқалады – индикаторлық қағаз қарайды. Берілген дақылдың протеолитикалық қасиеттерін түсіндіріңіз.

<variant>Күкіртсүтекке оң реакция
<variant>Индолға оң реакция
<variant>Аммиак пен күкіртсүтекке реакция
<variant>Аммиак пен индолға оң реакция
<variant>Аммиак пен каталазға оң реакция
<question>Генетикалық материалдың бір бактериядан басқа бактерияларға фаг арқылы берілуі ... деп аталады.

<variant>трансдукция
<variant>трансформация
<variant>конъюгация
<variant>репарация
<variant>диссоциация
<question>Модификация бұл -
<variant>ағзаның бір немесе бірнеше белгісіне қарай фенотиптік өзгерісі
<variant>жеке гендердің құрылымының өзгерісі
<variant>хромосома құрылымының өзгерісі
<variant>ДНҚ бірінші реттік құрылымының өзгерісі
<variant>жасушалық рекомбинациясы
<question>Энтеротоксиндер синтезіне плазмидалар жауапты:

<variant>Ent-плазмидалар
<variant>R-плазмидалар
<variant>Col-плазмидалар
<variant>Hly-плазмидалар
<variant>F-плазмидалар
<question>Колициндер плазмидалар жауапты:
<variant>Col-плазмидалар
<variant>Ent-плазмидалар
<variant>F-плазмидалар
<variant>R-плазмидалар

синтезіне

<variant>Hly-плазмидалар
<question>Ішек таяқшарларында гемолизин синтезіне плазмидалар жауапты:
<variant>Hly-плазмидалар
<variant>Ent-плазмидалар
<variant>F-плазмидалар
<variant>Col-плазмидалар
<variant>R-плазмидалар
<question>Тұқымқуалышлықтың жойылуы немесе бір белгісінің өзгеруімен айқындалатын, ДНҚ-ның бірінші реттік құрылымының өзгерісі:
<variant>мутация
<variant>репарация
<variant>диссоциация
<variant>модификация
<variant>рекомбинация
<question>Заттық шынысына 1-3 % сутегі тотығының ерітіндісін тамызамыз да бактериялық дақылы бар ілмекті ендіреді. Газ көпіршіктерінің бөлінуін түсіндіріңіз:
<variant>берілген түрдегі бактерияда каталазаның болуы
<variant>берілген түрдегі бактерияда индолдың болуы
<variant>берілген түрдегі бактерияда аммиактың болуы
<variant>берілген түрдегі бактерияда күкіртсүтектің болуы
<variant>берілген түрдегі бактерияда индол мен аммиактың болуы
<question>Трансформация ... көмегімен іске асады.
<variant>донор дақылының ДНҚ
<variant>әлсіз фаг
<variant>фертилдік фактор
<variant>плазмидалар
<variant>донор дақылының РНҚ
<question>Инверсия - бұл
<variant>хромосома бөлігінің 180 С бұрылуы
<variant>нуклеотидтердің түсіп қалуы
<variant>хромосома бөлігінің қайталануы
<variant>хромосома бөлігінің басқа жерге ауысуы
<variant>негіздердің бір жұбын ұстал қалатын хромосоманың өзгерісі

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 20 беті

<question>Микроб жасуша қабырғасының компоненттерінің синтезін ... тежейді.

<variant>пенициллинер

<variant>хинолиндер

<variant>макролидтер

<variant>тетрациклиндер

<variant>аминогликозидтер

<question>Антибиотиктердің ... әсерінен бактериялардың өсуі мен көбеюінің толық немесе жеке тежелуі жүреді.

<variant>бактериостатикалық

<variant>антимикробты спектр

<variant>бактериоцидтік

<variant>антитоксикалық

<variant>химиотерапевтік индекс

<question>Актиномицеттерден өндіріледі:

<variant>левомицитин

<variant>пеницилин

<variant>цефолоспорин

<variant>нистатин

<variant>грамицидин

<question>Науқаста жоспарлы операциядан кейін операциядан кейінгі жараның бөліндісінен микроскопиялық әдіспен грамтеріс таяқша анықталды, ЕПА-да жылжымалы өсу байқалды, культурадан шірік иіс шығады. Қоздырғышты көрсетініз.

<variant>P. vulgaris

<variant>Cl. perfringens

<variant>V. cholerae

<variant>S. aureus

<variant>Str. pyogenes

<question>Қайнату бұл

<variant>стерилизацияның физикалық әдісі

<variant>дезинфекцияның химиялық әдісі

<variant>стерилизацияның механикалық әдісі

<variant>антисептика

<variant>дезинфекцияның физикалық әдісі

<question>Антибиотиктің ... бактериялардың өлуіміне алып келуін атайды.

<variant>бактериоциттік әсерін

<variant>бактериостатикалық әсерін

<variant>микробтық санын

<variant>химиотерапиялық индексін

<variant>антимикробтық спектрін

<question>Вирустарға қарсы препаратқа ... жатады.

<variant>ремантадин

<variant>фурагин

<variant>тетрациклин

<variant>леворин

<variant>пенициллин

<question>Микозға зерттеу материалыда нативті препаратты дайындау үшін оны ... өндейді.

<variant>сілтімен

<variant>қышқылмен

<variant>спиртпен

<variant>тұзбен

<variant>мұнай өнімдерімен

<question>Бактериялардың споралы және вегетативті түрлерін ... көмегімен жоюға болады.

<variant>стерилизацияның

<variant>кептірудің

<variant>тоңазытудың

<variant>тиндолизациялаудың

<variant>лиофилизациялаудың

<question>Макроорганизмде ... бактериялардың, ... вирустардың, қарапайымдылардың өсуі мен көбеюін тандамалы түрде тежеуге ие.

<variant>химиотерапевтік препараттар

<variant>медико-биологиялық препараттар

<variant>дезинфектанттар

<variant>антисептиker

<variant>асептиker

<question>Химиотерапевтік индекс-минимальді терапиялық дозаның максимальді дозаға қатынасы, ол ... болу керек.

<variant>1-ден төмен

<variant>3-тен жоғары

<variant>1-ден жоғары

<variant>1-ге тен

<variant>2-ден жоғары

<question>Сульфаниламидті препараттар ... әсерге ие.

<variant>бактериостатикалық

<variant>фагоцитерлеуші

<variant>бактериоцидті

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 21 беті

<variant>вирогенді
<variant>лизисті
<question>Терінің және шырышты қабатының залалданған немесе жанаңқан бөлігіндегі микроорганизмдерді жою үшін қолданылатын ... емдік алдын-алу шаралар жынытығы деп аталады.
<variant>антисептика
<variant>асептик
<variant>дезинфекция
<variant>дезинсекция
<variant>стерилизация
<question>Пастерилизация бұл -
<variant>стерилизацияның физикалық әдісі
<variant>стерилизацияның химиялық әдісі
<variant>дезинфекцияның химиялық әдісі
<variant>стерилизацияның механикалық әдісі
<variant>антисептика
<question>Қоршаған ортаның объектілерін залалсыздандыру ... көмегімен жүргізіледі.
<variant>дезинфекция
<variant>дезинсекция
<variant>асептика
<variant>антисептика
<variant>стерилдеу
<question>22-28 градуста ұзақ уақыт (3-4 апта дақылданатын микроорганизмдер болып табылады:
<variant>санырауқұлактар
<variant>бактериялар
<variant>хламидиялар
<variant>қарапайымдар
<variant>вирустар
<question>Санырауқұлактарға қарсы препаратқа ... жатады.
<variant>нистатин
<variant>азидотимидин
<variant>ремантадин
<variant>интерферон
<variant>тетрациклин
<question>Химиотерапевтік индекс, антимикробты спектр, статикалық, бактериоцидтік әсері, микроорганизмдердің тұрақтылығының түзілуі тек ... тән.
<variant>химиотерапевтік препараттарға
<variant>дезинфектанттарға

<variant>антисептиктеге
<variant>алдын алу препараторына
<variant>медиқа-биологиялық препараттарға
<question>1932 жылы Г.Домагк стрептоцидті синтездеді және ... негізін салушы болып табылады.
<variant>сульфаниламидтің
<variant>антибиотиктің
<variant>нитрофуранның
<variant>оксихинолиннің
<variant>нафтиридиннің
<question>Ультракүлгін сәүлесінің қасиетін ... стерилизациялау әдісінде қолданылады.
<variant>физикалық
<variant>химиялық
<variant>механикалық
<variant>биологиялық
<variant>серологиялық
<question>Антибактериялық препараттар норсульфазол, сульфазин, сульфадимезин, сульфапиридазин ... тобының туындыларына жатады.
<variant>сульфаниламидтің
<variant>нитрофуранды
<variant>оксихинолинді
<variant>нафтиридинді
<variant>тиосемикарбозонды
<question>«Жанышылған» тамшы препаратында мицелий жілтері көрінеді, олардан конидиялар "щетка" түрінде кетеді. Саңырауқұлактардың түрін тандаңыз.
<variant>Penicillium
<variant>Aspergillus
<variant>Candida
<variant>Mucor
<variant>Cryptococcus
<question>Микроорганизмдердің жоғары активті метаболиті болып келетін, бактериялардың өсуін тежейтін және кейбір ісіктерді тандамалы түрде тежейтін химиялық заттарға ... жатады.
<variant>ингибиторлар
<variant>адгезиндер
<variant>антиметаболиттер
<variant>дезинфектанттар
<variant>асептикті

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 22 беті

<question>Пенициллиндер, цефалоспориндер топтарындағы антибиотиктердің ингибирлеуші әсерінің «нысанасын» ... атқарады.

<variant>жасушалық қабырға

<variant>цитоплазматикалық мембрана

<variant>капсула

<variant>рибосома

<variant>нуклеоид

<question>Бактерияларға антибиотиктердің ерекше таңдамалы әсері:

<variant>антимикробты спектр

<variant>цидтік

<variant>статикалық

<variant>микробтық саны

<variant>коли-индекс

<question>Ісікке қарсы препарат:

<variant>оливомицин

<variant>леворин

<variant>ремантадин

<variant>азидотимидин

<variant>ацикловир

<question>Қоршаған ортаны антимикробты химиялық заттармен залалсыздандыру ... әдісіне негізделген.

<variant>дезинфекциялар

<variant>стерилизациялар

<variant>дезинсекциялар

<variant>асептикалар

<variant>антисептикалар

<question>Шыны ... ыдыстарды ... стерильдейді.

<variant>құрғақ ыстықпен

<variant>пастерлеу әдісімен

<variant>тиндализация әдісімен

<variant>бумен

<variant>Kox аппаратында

<question>Tap спектрлі әсер ететін антибиотиктер:

<variant>пенициллиндер, полиендер

<variant>рифампицин, жартылай синтетикалық пенициллиндер

<variant>макролидтер, цефалоспориндер

<variant>аминогликозидтер, тетрациклиның, левомицетиндер

<variant>тетрациклиның, левомицетин, рефампицин

<question>Микроорганизмнің антибиотиктерге резистенттілігінің алғашқы механизмі ... негізделген.

<variant>«нысананын» болмауына

<variant>гендердің орын аудисуына

<variant>R-плазмидтердің орын аудисуына

<variant>«нысананын» өзгеруіне

<question>Дәріге тұрақты бактериялар популяциясының түзілуі ... жолымен жүреді.

<variant>селекция

<variant>мутация

<variant>рекомбинация

<variant>модификация

<variant>делеция

<question>Бөліп-бөліп стерилдеу әдісі:

<variant>тиндализация

<variant>пастеризация

<variant>қайнату

<variant>жинау

<variant>ультра күлгін сәулесі

<question>Антибиотиктердің тиімсіздігі ... емдеу кезінде меншікті метаболизмінің жоқтығымен байланысты.

<variant>вирустық аураларды

<variant>саңырауқұлақты аураларды

<variant>бактериялық инфекцияны

<variant>протозойлық аураларды

<variant>саңырауқұлақты-протозойлы

<question>Антибиотиктердің белсенелілігі ... айқындалады.

<variant>ED

<variant>LD 50

<variant>DLM

<variant>коли-титр

<variant>ыдырау дәрежесі

<question>Емханаға стафилококкты пневмония диагнозымен науқас түсті. Тиімді антибиотикті таңдау үшін табысты этиологиялық емдеу үшін қоздырғыштың антибиограммасын анықтау ұсынылды. Антибиотиктерге сезімталдықты анықтау әдісін атапыз.

<variant>Индикаторлық диск әдісі.

<variant>Грация бойынша титрлеумен

<variant>Аппельман бойынша титрлеумен

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 23 беті

<variant>Сериялық сұйылту әдісі
<variant>Градиенттік диффузия әдісі
<question>Қоршаган ортада мекендейтін және адам ағзасына зиян келтіруге қабілетті микроорганизмдерді зерттейтін медициналық микробиологияның бөліміне ... жатады.
<variant>санитарлық микробиология
<variant>иммунология
<variant>ветеринарлық микробиология
<variant>клиникалық микробиология
<variant>биотехнология
<question>Екі түрлі организмдердің бірге селбесіп өмір сүруі:
<variant>симбиоз
<variant>антогонизм
<variant>паразитизм
<variant>комменсализм
<variant>жыртқыштық
<question>Топырақтың санитарлы-бактериологиялық жағдайын ... бағалайды.
<variant>термофильді бактериялармен, коли-индекспен, перфрингенс-титрмен
<variant>жалпы микроб санымен, коли-титр, коли-индекспен
<variant>гемолитикалық стрептококпен, алтын түстес стафилококпен
<variant>жалпы микроб санымен, перфрингенс-титрмен
<variant>коли-титрмен, алтын түстес стафилококпен
<question>Бір-біріне пайдалы өмір сүретін әр түрлі организмдердің қарым-қатынасын ... деп атайды.
<variant>мутиуализм
<variant>метабиоз
<variant>комменсализм
<variant>сателизм
<variant>паразиттілік
<question>Ішек таяқшын анықтайтын зерттелетін материалдың ең аз мөлшерін ... деп атайды.
<variant>коли-титр
<variant>коли-индекс
<variant>жалпы микробтық сан
<variant>перфрингенс-титр
<variant>перфрингенс-индекс

<question>Бактериологиялық зертханаға ішек дисбактериозы алдын ала диагнозы бар науқастың нәжісінен үлгі алынды. Ішектің микроэкологиялық бұзылыстарының дәрежесін анықтайтын интегралды көрсеткішті атаңыз.
<variant>Бифидумбактериялар саны
<variant>стрептококктардың саны
<variant>Бациллалар саны
<variant>Коринебактериялар саны
<variant>Пневмококктардың саны
<question>Су-тұз, акуыз, көмірсу, холестерин алмасуына қатысатын ішек микрофлорасы ... қызметін атқарады.
<variant>ас қорыту
<variant>детоксикация
<variant>антимутагенді
<variant>антагонисті
<variant>қорғаныс
<question>Макроорганизмде тұрақты түрде кездесетін микроорганизм:
<variant>резидентті
<variant>факультативті
<variant>транзиторлы
<variant>шартты емес
<variant>тұрақты емес
<question>Ағзаның қарсы тұру қабілеті төмөндеген кезінде, адамның қалыпты микрофлора өкілдері тудырған ауруды ... деп атайды.
<variant>аутоинфекция
<variant>реинфекция
<variant>экзогенді инфекция
<variant>суперинфекция
<variant>аралас инфекция
<question>Судың санитарлы-микробиологиялық жағдайы ... бойынша бағаланады.
<variant>жалпы микробтық сан, коли-индекс
<variant>гемолиттік стрептокок және алтын түсті стафилококк
<variant>цитробактерия және энтеробактерия
<variant>перфрингс -титр
<variant>ішек таяқшасы және энтерококк

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 24 беті

<question>Ауаны арнайы фильтр арқылы сору немесе фильтрациялау жолымен зерттеуді ... әдіс деп атайды.

<variant>аспирациялық

<variant>седиментация

<variant>фильтрациялық

<variant>химиялық

<variant>физикалық

<question>Судың санитарлы-көрсеткіш микроорганизмі ... болып табылады.

<variant>ішек таяқшасы

<variant>алтын түсті стафилококк

<variant>гемолитикалық стрептококк

<variant>протей

<variant>клостридиум перфирингенс

<question>Столдың, қондырғылардың, ыдыстардың, арнайы киімдердің микробтық ластану анализі үшін ... әдісі қолданылады.

<variant>шайынды

<variant>седиментациялық

<variant>аспирациялық

<variant>фильтрлік

<variant>Kox

<question>Жабық мекемелердің ауасының санитарлы-бактериологиялық көрсеткіші ... бойынша бағалайды

<variant>микробтық сан, гемолитикалық, стрептококк, алтын түсті стафилакокк

<variant>гемолитикалық стрептококк және ішек таяқшасы

<variant>микробтық саны, алтын түсті стафилакокк

<variant>алтын түсті стафилакокк, перфирингенс титр

<variant>алтын түсті стафилакокк және ішек таяқшасы

<question>Көлем бірлігінде болатын, микроорганизмдердің жалпы саны:

<variant>микробтық сан

<variant>коли-титр

<variant>коли-индекс

<variant>перфирингенс-индекс

<variant>перфирингенс-титр

<question>Ауаның санитарлық көрсеткіш микроорганизмі ... болып табылады.

<variant>пиогенді стрептококк

<variant>клостридиум перфирингенс

<variant>пневмококк

<variant>көк ірің таяқшасы

<variant>ішек таяқшасы

<question>Макроорганизмде ұзак өмір сүре алмайтын микрофлора ... деп аталады.

<variant>транзиторлы

<variant>эндогенді

<variant>аутохтонды

<variant>облигатты

<variant>резидентті

<question>Микроорганизмдердің ауда таралуында микрофлора жоғары маңызға ие

<variant>тыныс жолдарының шырышты қабаты

<variant>ас қорыту жолдарының кілегейлі қабаты

<variant>ауыз қуысының кілегейлі қабаты

<variant>асқазанның кілегейлі қабаты

<variant>терілер

<question>Тоқ ішекте өмір сүретін барлық микроорганизм түрлерінің ішінде 95% ... құрайды.

<variant>анаэротар

<variant>аэробтар

<variant>қатаң аэробтар

<variant>гетеротроптар

<variant>паразиттер

<question>Қалыпты микрофлора қызметінің жойылуынан ... туындайды.

<variant>дисбактериозда

<variant>эубиозда

<variant>реинфекцияда

<variant>суперинфекцияда

<variant>рецидивте

<question>Топырақтың нәжіспен ертеректе ластануын ... көрсетеді.

<variant>клостридиум перфирингенс

<variant>гемолитикалық стрептококк және алтын түсті стафилококк

<variant>ішек таяқшасы және энтерококк

<variant>клостридиум перфирингенс және энтерококк

<variant>цитробактерия және энтеробактерия

<question>Дисбактериозды коррекциялау үшін ... қолданады.

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 25 беті

<variant>лактобактерин
<variant>ремантадин
<variant>интерферон
<variant>колифаг
<variant>пенициллин
<question>Егер судың жалпы микробтық саны ... болса, ауыз су ішуге жарамды деп саналады.
<variant>1мл суда100-ге дейін
<variant>1л суда 1000-ға дейін
<variant>1л суда 100-ге дейін
<variant>1мл суда 1000-ға дейін
<variant>1мл суда 10 ға дейін
<question>Микрорганизмнің бір түрінің екінші түріне қолайсыз әсер етіп, оны зақымдал және соңында өліммен аяқталады
<variant>антогонизмде
<variant>метабиозда
<variant>комменсализмде
<variant>паразитизмде
<variant>мутуализмде
<question>Микроорганизм басқа ағзаны қорек көзі ретінде пайдаланады
<variant>паразитизмде
<variant>комменсализмде
<variant>мутуализмде
<variant>симбиозда
<variant>метабиозда
<question>Топырақтың санитарлық-көрсеткіш микроорганизмі ... болып табылады.
<variant>Cl. Perfringens
<variant>V.cholerae
<variant>S.aureus
<variant>Str.pyocenes
<variant>Corynebacterium
<question>Кротов аспабы ... анықтау үшін қолданылады.
<variant>ая микрофлорасын
<variant>су микрофлорасын
<variant>топырақ микрофлорасын
<variant>коли-титрді
<variant>коли-индексті
<question>Ауыз судың коли-индекс шамада болады.
<variant>3-тен аз

<variant>3-тен көп
<variant>100-ге
<variant>10-ға
<variant>50-ге
<question>Сіз емдеу және диагностикалық іс-шаралар жасау кезінде адам ағзасының тіндеріне немесе құystарына және де лабораториялық зерттеулер кезінде зерттеу материалына, коректік орталар мен микроорганизм дақылдарына сыртқы ортадан микроорганизмдердің түсін (енуін) алдын алатын шаралар жүйесін жүргіздіңіз. Бұл үшін сіз ерекше санитарлы-гигиеналық ережелер мен жұмыс тәсілдерінің сақталуын, және де микрофтарды жартылай (дезинфекция) немесе толық (стерилизация) жою мақсатында аспаптардың, материалдардың, медицина жұмыскерлерінің қолдарының, бөлмелердің және т.б. арнайы тазаланып өндөлеудің қадағалайсыз. Сіз іске асырған шараны анықтаңыз.
<variant>Асептика
<variant>Антисептика
<variant>Стерилизация
<variant>Дезинфекция
<variant>Дератизация
<question>Сіз микрообиціті заттармен өндеу арқылы тері мен кілегейлі қабықшаның зақымдалған аймақтарында инфекциялық үрдіс тудыруға қабілетті микроорганизмдерді жоюға бағытталған емдік-профилактикалық шаралар кешенін жүргіздіңіз. Сіз іске асырған шараны анықтаңыз.
<variant>Антисептика
<variant>Асептика
<variant>Стерилизация
<variant>Дезинфекция
<variant>Дератизация
<question>Сіз микроорганизмдерді вегетативті формалары және спораларымен қоса толығымен жою үшін, вегетативті формалары мен объектке байланасты З негізгі тәсілдерді қолданыңыз: физикалық, механикалық және химиялық. Сіз іске асырған шараны анықтаңыз.

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстик Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттің 26 беті

<variant>Стерилизация

<variant>Антисептика

<variant>Асептика

<variant>Дезинфекция

<variant>Дератизация

<question>Сіз қоршаған орта объектілерін залалсыздандыруды жүргіздіңіз. Бұл әдісте микробтар түрлерінің басым көпшілігі жойылғанмен түгел жойылмайды, осылайша объектінің толық залалсыздануын емес, микробтық контаминацияның төмендеуін ғана қамтамасыз етеді, сондықтан түскен бұйымдар айқын қауіпсіз бола бермейді. Сіз іске асырған шараны анықтаңыз.

<variant>Дезинфекция

<variant>Стерилизация

<variant>Антисептика

<variant>Асептика

<variant>Дератизация

<question>Қоректік сорпасы бар шыны тұтікшелерге спора түзуіші (3 шыны тұтікше) және спора түздбейтін (3 шыны тұтікше) дақылдар қоспасына шыланған жібек жіптерін ендіреміз. Әр дақылдан бір-бір шыны тұтікше ні алып автоклавтауға немесе қайнатуға қоямыз; бақылау шыны тұтікшелерін ешқандай әсерге шалдықтырмаймыз. Өндеген соң барлық себінділерді термостатта 37°C-та 24 сағат бойы ұстаймыз. Тәжірибе не үшін жасалынғанын түсіндіріңіз.

<variant>Стерилизацияның бақылауға тиімділігін

<variant>Дезинфекцияның бақылауға тиімділігін

<variant>Дератизацияның бақылауға тиімділігін

<variant>Антибиотиктердің бақылауға тиімділігін

<variant>Таза дақылды бөліп алуға

<question>Созылмалы стафилококк инфекциясы бар науқаста, ХТП мен ұзак уақыт емделуінен кейін, СТА-да Staphylococcus aureus дақылының S-колониялары бөліп алынды,

стафилококтардың R-колонияларының S-колонияларына өтуін негізденіз.

<variant>Диссоциация

<variant>Эллонгация

<variant>Репарация

<variant>Репликация

<question>Өсімдіктердің

эпифитті

микрофлорасы:

<variant>Bact. herbicola

<variant>Proteus vulgaris

<variant>Bac. megaterium

<variant>Rizobium lupini

<variant>Sarcina urea

<question>Дәрілік есімдіктердің ...
закымданғанын анықтау үшін серологиялық реакциялар қолданылады.

<variant>фитопатогенді вирустармен

<variant>фитопатогенді бактериялармен

<variant>фитопатогенді актиномицеттермен

<variant>куйе санырауқұлақтармен

<variant>қарапайымдылармен

<question>Өсімдік дәрілік шикізаттарды бұзатын микроорганизм -... .

<variant>Bacterium caratovorum

<variant>Micrococcus flavus

<variant>Candida albicans

<variant>Bac. subtilis

<variant>Bact. Mesrntercus

<question>Дәрілік шикізаттардың фармакологиялық белсенділігіне әсер ететін фактор:

<variant>ылғалдылықтың қебеюі

<variant>препараттың мөлшері

<variant>теңіз деңгейінен биіктігі

<variant>атмосфералық қысымы

<variant>қышқыл өнімдердің түзілуі

<question>Шикізатының бұзылуы ... жузеге асады.

<variant>ылғалдылықты жоғарылатқанда

<variant>құрғақтылықта

<variant>қалыпты консистенцияда

<variant>температураны жоғарылатқанда

<variant>ылғалдылықты төмendetкенде

<question>... туыстастығына жататын бактерия – жапырақтарды зақымдап, дақ тудырады.

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 27 беті

<variant>Xanthomonas
 <variant>E. amulovora
 <variant>E. carotovora
 <variant>Corinebacterium
 <variant>Erwinia
 <question>Дәрілік шикізаттардың шіруіне әсер етпейді:
 <variant>құргақтылық
 <variant>жағымсыз істің пайда болуы
 <variant>консистенцияның өзгеруі
 <variant>түсінің өзгеруі
 <variant>шырышты қабықтың пайда болуы
 <question>Фитопатогенді микроорганизмдермен күреу әдісіне жатпайды:
 <variant>органикалық тыңайтқышты қолдану
 <variant>сапалы дәндерді қолдану
 <variant>тұрақты дәрілік өсімдіктерді шығару
 <variant>ауру өсімдіктерді жою
 <variant>қоймаларды дезинфекциялау
 <question>Фитопатология – бұл ...
 <variant>өсімдіктердің ауруларын зерттейтін ғылым
 <variant>саңырауқұлактар туралы ғылым
 <variant>микроорганизмдердің өзара қатынасын зерттейтін ғылым
 <variant>адам организімінің қалыпты микрофлорасын зерттейді
 <variant>вирустар туралы ғылым
 <question>Өсімдіктерде ауру тудырушы микроорганизмдер:
 <variant>фитопатогенді
 <variant>патогенді
 <variant>шартты-патогенді
 <variant>сапрофитті
 <variant>зоонозды
 <question>Фитопатогендік микробтардың арасында аурулар саны бойынша бірінші орын ... тиесілі.
 <variant>саңырауқұлактарға
 <variant>бактерияларға
 <variant>вирустарға
 <variant>актиномицеттерге
 <variant>микоплазмаларға

<question>Табиғаттағы фитопатогендердің негізгі тіршілік ортасы - ...болып табылады.
 <variant>топырақ
 <variant>су
 <variant>ая
 <variant>адам ағзасы
 <variant>жануарлар денесі
 <question>Фитопатогендік бактериялар негізінен ... тыныс алу түріне ие.
 <variant>анаэробты
 <variant>факультативті-анаэробты
 <variant>аэробы
 <variant>факультативті
 <variant>облигатты
 <question>Интегративті инфекция, вирусемия, иммунды жүйенің жасушаларының закымдалуын, жасушашілік қосындылардың түзілуі ... ауруларға тән.
 <variant>вирусты
 <variant>протозойлы
 <variant>саңырауқұлакты
 <variant>бактериялық және вирустық
 <variant>бактериялық
 <question>Вирустардың қожайын жасушасына репродукциясы және жаңа вириондардың түзілуі ... инфекция кезінде жүреді.
 <variant>продуктивті
 <variant>персистирлеуші
 <variant>жедел
 <variant>эндогенді
 <variant>экзогенді
 <question>Көздырғыш ... инфекция кезінде бүкіл ағзаға таралады.
 <variant>жайылған
 <variant>экзогенді
 <variant>автоинфекция
 <variant>реинфекция
 <variant>суперинфекция
 <question>Макроорганизмде, микроорганизмдер ұзак болуы инфекцияда өтеді.
 <variant>латентті
 <variant>созылмалы
 <variant>манифесті

ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 28 беті

<variant>екіншілік
<variant>жедел
<question>Экзотоксиндер ... болып табылады.
<variant>бактерия метаболизімінің өнімі
<variant>жасуша қабыргасының компоненттері
<variant>генетикалық аппараттар
<variant>ферменттер
<variant>көміртектер
<question>"Стафилококты сепсис" диагнозы қойылған бала ауруханаға түсті. Қоздырғышты бөліп алу үшін науқастың қанын себуге қажетті коректік органды атапыз.
<variant>Стерильділікті бақылау үшін
<variant>Плоскирев
<variant>Ет-пептонды агар
<variant>Бучин
<variant>Сарыуызды-тұзды агар
<question>Бактериялар (вирустар) ... кезінде гематогенді жолмен тараиды және қанда көбеймейді.
<variant>бактериемия (вирусемия)
<variant>сепсис
<variant>септикопиемия
<variant>токсикосепсистік шок
<variant>токсинемия
<question>Қоздырғыштың қанда көбейуі ... өтеді.
<variant>сепсисте
<variant>бактериемия және вирусемида
<variant>токсико-септикалық шокта
<variant>септикопиедамияда
<variant>токсинемияда
<question>Клиникалық науқасқа сепсис диагнозы қойылды. Қан жағындысының бастапқы микроскопиясында көптеген көрү өрістерінде дөңгелек және сопақша пішінді бүршіктенген жасушалардың көп саны табылды. Қоздырғышты атапыз.
<variant>Klebsiella oxytoca
<variant>Mycobacterium leprae
<variant>Streptococcus pneumoniae
<variant>Bordetella pertussis
<variant>Neisseria meningitidis

<question>Токсиндердің қанға көп мөлшерде түсі ... жүреді.
<variant>токсинемияда
<variant>бактериемияда
<variant>септикопиемияда
<variant>суперинфекцияда
<variant>септицемияда
<question>Қоздырғыштың бір түрімен туғызған инфекция... деп аталауды.
<variant>моноинфекция
<variant>екіншілік инфекция
<variant>реинфекция
<variant>эндогенді инфекция
<variant>аралас инфекция
<question>Микроорганизмдердің екі немесе бірнеше түрімен туындаған инфекция түрі ... деп аталауды.
<variant>аралас инфекция
<variant>екіншілік инфекция
<variant>реинфекция
<variant>эндогенді инфекция
<variant>моноинфекция
<question>Негізгі, алғашқы, дамыған ауруға, басқа инфекция келіп жаңа қоздырғыштың қосылуынан ... туындауды.
<variant>екіншілік инфекция
<variant>суперинфекция
<variant>рецидив
<variant>реинфекция
<variant>микс-инфекция
<question>Бактерияның жасуша ішіне енуі ... деп аталауды.
<variant>инвазия
<variant>реактивтілік
<variant>тұрақтылық
<variant>спецификалылық
<variant>инфекция көзі
<question>Жоғарылатуға, тәмendetуге, өлшеуге болатын патогенділіктің дәрежесін ... деп аталауды.
<variant>вируленттілік
<variant>инвазивтік
<variant>патогенділік
<variant>агрессивтілік
<variant>колонизация
<question>Микроорганизм түріне физиологиялық қорғаныстан айырылған

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттің 29 беті

ұлпа және макроорганизмге ену орны ...
болып табылады.

<variant>инфекцияның кіру қақпасы
<variant>грануляциялық ұлпа
<variant>дәнекер ұлпа
<variant>эпителиальды ұлпа
<variant>мезодермальды ұлпа
<question>Сыртқы ортадан адам ағзасына патогенді микроорганизмдің жұқтыруы ... арқылы өтеді.
<variant>экзогенді инфекция
<variant>аутоинфекция
<variant>реинфекция
<variant>эндогенді инфекция
<variant>суперинфекция
<question>Клиникасына тән симптомды комплексен жүретін инфекция ... деп аталауды.
<variant>манифестті инфекция
<variant>суперинфекция
<variant>экзогенді инфекция
<variant>перsistенция
<variant>симптомсыз инфекция
<question>Ауырып инфекциядан жазылған соң, сол инфекция қоздырғышымен қайта залалдануды ... деп атайды.
<variant>реинфекция
<variant>екіншілік инфекция
<variant>суперинфекция
<variant>рецидив
<variant>эндогенді инфекция
<question>Бір инфекциядан жазылмай жатып макроорганизм оның қоздырғышымен қайта залалдануды ... арқылы өтеді.
<variant>суперинфекция
<variant>қосымша инфекция
<variant>рецидив
<variant>реинфекция
<variant>эндогенді инфекция
<question>Кезінде ағзада қалған қоздырғыштардың есебімен аурудың клиникалық белгілері, қайта залалданбай-ақ қайталануымен ... сипатталады.
<variant>рецидив
<variant>екіншілік инфекция
<variant>реинфекция

<variant>суперинфекция
<variant>эндогенді инфекция
<question>Салыстырмалы түрде қыска мерзімде өтетін, сол ауруға тән белгілі-бір патогенез бен клиникалық симптомдармен сипатталатын инфекцияны ... деп атайды.
<variant>жедел инфекция
<variant>латентті инфекция
<variant>екіншілік инфекция
<variant>манифестті инфекция
<variant>суперинфекция
<question>Қалыпты жағдайда сау адамның ағзасында стерильді болатын мүше ... болып табылады.
<variant>жатыр
<variant>көз конъюктивасы
<variant>ауыз қуысы
<variant>асқазан
<variant>соқыр ішек
<question>Белгілі бір түрдегі микроорганизмдердің инфекциялық процессті шақыра алу қабілеттілігі ... деп аталауды.
<variant>патогенділік
<variant>агрессивтілік
<variant>иммуногенділік
<variant>вируленттілік
<variant>токсигенділік
<question>Кезінде қоздырғыштың болінуі клиникалық сауықканнан кейін де ... жалғасады.
<variant>микроб тасымалдаушылық
<variant>вируленттілік
<variant>токсигендік
<variant>рецидив
<variant>патогенділік
<question>Адам ағзасындағы әртүрлі биотоптарының шынайы мекендеуші болып келетін және иммунитеттің күрт төмендеуі кезінде ауру тудырушы микроорганизмдер ... болып табылады.
<variant>шартты-патогенді
<variant>сферобласты
<variant>сапрофитті
<variant>патогенді
<variant>қозғалмалы

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттін 30 беті

<question>Бактерияның адгезияға, колонизацияға, пенетрацияға, инвазияға және агрессияға қабілеттері ... тән.

<variant>патогенділікке

<variant>антигенділікке

<variant>иммуногенділікке

<variant>шартты патогенділікке

<variant>паразиттілікке

<question>Метаболизмнің өмірлік маңызды реакциясын тежеуші токсиндер:

<variant>экзотоксиндер

<variant>агрессиндер

<variant>анатоксиндер

<variant>адгезиндер

<variant>эндотоксиндер

<question>Әсер ету механизмі бойынша ақызың синтезін субжасушалық деңгейде тежеуші токсиндер:

<variant>цитоксиндер

<variant>мембранатоксиндер

<variant>функционалды блокаторлар

<variant>эксфолиатиндер және эритрогениндер

<variant>эндотоксиндер

<question>Терінің май және тері бездерінің әртүрлі қышқылдары антимикробтық қасиетке ... қорғаныс факторларына ие.

<variant>физика-химиялық

<variant>иммунологиялық

<variant>биологиялық

<variant>механикалық

<variant>арнайы

<question>Бөгде жасушаларға цитотоксикалық әсер ететін ірі гранулалы лимфоциттер:

<variant>табиғи киллерлер

<variant>моноциттер

<variant>лейкоциттер

<variant>T-киллерлер

<variant>тромбоциттер

<question>Микроорганизмдерді жұтатын және қорытатын мезодермальді жасушалар:

<variant>фагоциттер

<variant>эритроциттер

<variant>тромбоциттер

<variant>T-супрессорлар

<variant>T-хелперлер

<question>Иммунды және иммунды емес сарысулардан бөлініп алынған, фагоцитарлық көрсеткіш қатынасы ... индекс деп аталады.

<variant>опсонофагоцитарлы

<variant>лейкоцитарлы

<variant>фагоцитарлы

<variant>опсонды

<variant>лимфоцитарлы

<question>Кан сарысуындағы белгілі тізбекпен әрекеттесетін күрделі ақызың жүйесін ... деп атайды.

<variant>комплмент

<variant>В лизин

<variant>трансферрин

<variant>фибронектин

<variant>интерферон

<question>Макрофагтар өндіретін, жас пен сілекейде жиі кездесетін биологиялық активті заттар ... деп аталады.

<variant>лизоцим

<variant>иммуноглобулин

<variant>пероксидаза

<variant>интерлейкин

<variant>комплмент ақыздары

<question>Комплменттердің классикалық жолмен белсендерілуі ... қатысуымен өтеді.

<variant>антидененің

<variant>макрофагтың

<variant>микрофагтың

<variant>пропердиннің

<variant>интерферонның

<question>T-лимфоцит түзуші жасушалар сүйек кемігінің бағыналы жасушаларынан түзіліп, ... түседі.

<variant>айырша безіне

<variant>сүйек кемігіне

<variant>лимфа түйіндеріне

<variant>көкбауырға

<variant>лимфоциттерге

<question>Иммунды жүйенің мүшелері айырша безі, көкбауыр, сүйек кемігі, айналымдағы лимфоциттерге ... ұлпасы жатады.

<variant>лимфоитты

<variant>дәнекер

<variant>бұлшық ет

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 31 беті

<variant>жүйке

<variant>сүйек

<question>Иммунды жүйенің негізгі функционалды жасушалары:

<variant>лимфоциттер

<variant>эритроциттер

<variant>лейкоциттер

<variant>тромбоциттер

<variant>моноциттер

<question>5 жасар бала Б., 8 айлық жасынан бері ортаңғы отит, гайморит, орташа ауырлықтағы пневмония түріндегі жиі жұқпалы аурулармен ауырады. Зертханалық қан талдамасында нейтропения анықталды – 2,6 x 109/л. Рентгенограммада – лимфоидты тіннің гипоплазиясы. Лимфа түйіндерінің және сүйек кемігінің биопсиясында плазмалық жасушалар анықталмайды.

Иммунологиялық зерттеулер нәтижесі:

Ig G - 0,1 г/л (қалыпты мөлшері 8,8-15,4)

Ig A - 0,04 г/л (қалыпты мөлшері 0,3 - 1,5)

Ig M - 0,03 г/л (қалыпты мөлшері 0,8 - 1,6)

CD19+ жасушалары - 0,01 (қалыпты мөлшері 0,111-0,376 (x 109/л))

Атаптап қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыңыз.

<variant>Х-тіркескен агаммалобулинемия (Брутон ауруы)

<variant>Трансплантаттың тұрактамау серпілісі

<variant>Ди-Джорджи синдромы

<variant>Брутон ауруы

<variant>Созылмалы гранулематозды ауруы

<question>Антиденелердің түзілуі кезінде белсендей ... иммунитет пайда болады.

<variant>гуморальды

<variant>жасушалық

<variant>жасушалы-гуморальды

<variant>туа біткен

<variant>түрлік

<question>Иммунокомпетентті жасушалардың түзілуі кезінде белсендей ...

иммунитет пайда болады.

<variant>жасушалық

<variant>гуморалды

<variant>жасуша-гуморалды

<variant>туа біткен

<variant>түрлік

<question>Микроорганизмдердің катысуының сақталатын, жүре пайда болған белсендей иммунитет:

<variant>стерилді

<variant>пассивті

<variant>плацентарлы

<variant>туа біткен

<variant>инфекциялық

<question>Жеке даму процесі барысында пайда болған, түкым қуаламайтын иммунитет:

<variant>жүре пайда болған

<variant>туа пайда болған

<variant>жасанды

<variant>әлсіз

<variant>инфекциялық

<question>Вакцинациядан кейін иммунитет:

<variant>белсендей

<variant>әлсіз

<variant>түрлік

<variant>туа біткен

<variant>инфекциялық

<question>Анадан балага берілетін иммунитет:

<variant>плацентарлы

<variant>белсендей

<variant>туа біткен

<variant>инфекциялық

<variant>стерильді

<question>29 жастағы ер адам қолында және аяқтарында кенеттен пайда болған көптеген гематомаларға шағымданып дәрігерге жүгінді. Мұның алдында мұрыннан қайталанатын қан кетулер болды. Ер адам ешқандай дәрі қабылдамайды. Қарап тексергенде қолдары мен аяқтарында көптеген гематомалар мен петехиялар анықталды.

Көкбауыры пальпацияланбайды. Зертханалық тексеру нәтижелері гемоглобин (138 г/л) мен лейкоциттердің жалпы санында (9 x 109/л) патологиялық өзгерістерді анықтаған жоқ. Алайда тромбоциттер саны айтартылған төмендеген (10 x 109/л). СОЭ мәні қалыпты диапазонда (6 мм/сағ), эритроциттердің

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 32 беті

тікелей агглютинация сынағының (тікелей Кумбс сынағы) нәтижелері теріс. Сарысуда антиядролық антиденелер, қос тізбекті ДНҚ-га антиденелер және ревматоидты фактор анықталмады. Сүйек кемігінде қалыпты мегакариоциттердің көбеюі анықталды. Сүйек кемігінде басқа өзгерістер жок.

Болжамды диагнозды анықтаңыз.

<variant>Иммундық тромбоцитопения

<variant>Созылмалы гранулематозды ауруы

<variant>Түкым куалайтын аngionevrotikalық ісіну

<variant>Ди-Джорджи синдромы

<variant>Трансплантаттың тұрактамау серпілісі

<question>Иммундық кешенниң зиянды әсеріне жауап ретінде антигенді парентеральды енгізу кезінде пайда болатын жедел реакция ... деп аталады.

<variant>анафилаксия

<variant>иммунологиялық жады

<variant>бастапқы жауап

<variant>екінші жауап

<variant>иммунологиялық төзімділік

<question>Науқас К., 21 жаста, жедел он жақты гайморитке байланысты отоларингологта емделді. Кезекті тексерілу кезінде дәрігер емдік мақсатта он жақ гаймар қуысын шаю мен пенициллин енгізу арқылы пункция жасады. Осыдан кейін науқас өзін нашар сезінді, бозарып кетті, тыныс алудың қысқа кезеңі байқалды. Дәрігер пенициллинді енгізуін тоқтатты, гаймор қуысын тұзды ерітіндімен жуды. Алайда науқастың жағдайы күрт нашарлады, ол есін жоғалта бастады, тері жабысқақ сүйк термен жабылды. Пульсі жіп тәрізді, АҚҚ-50/10 мм сын.бағ. ст. Көрші кабинеттің терапевті шұғыл түрде шақырылды. Науқасқа не болды? Сіз қандай патологиялық процестің дамуын болжай аласыз:

<variant>анафилаксия

<variant>есекжем

<variant>бастапқы жауап

<variant>екінші жауап

<variant>Квинке ісінуі

<question>Жергілікті иммунитет түзетін, қан сарысуында және шырышты қабаттың бөлінділерінде кездесетін иммуноглобулинерге ... жатады.

<variant>Ig A

<variant>Ig G

<variant>Ig M

<variant>Ig D

<variant>Ig E

<question>Микроорганизмдердің ағзаға кіруіне тосқауыл қоятын, тері мен шырышты қабаты ... қозғалыс факторына жатады.

<variant>механикалық

<variant>физика-химиялық

<variant>иммунологиялық

<variant>биологиялық

<variant>арнайы

<question>Вирустың немесе күрделі биополимерлердің енуіне жауап беретін, көптеген жасушалар жасап шығаратын қорғаныс акузызы – бұл ...

<variant>интерферон

<variant>В-лизин

<variant>фибронектин

<variant>комплмент

<variant>трансферрин

<question>14 жастағы баланың анасы баланың ернінің, көзінің, тілінің анда-санда ісінуіне шағымданып дәрігерге жүгінді. Ұқсас белгілер алғаш рет 6 ай бұрын пайда болды және кем дегендे 2 аптада бір рет пайда болады. Симптомдар кенеттен пайда болады, 15-20 минут ішінде тез өсіп, келесі 1-2 күнде өздігінен жойылады. Жоғарыда сипатталған клиникалық көріністердің дамуы кезінде тұншығу, іштің ауыруы, тері бөртпелері байқалмайды. Аллергиялық анамнез ауыртпалықсыз. Анамнез жинау кезінде баланың әпкесінде (21 жаста) 4 жыл бұрын алғаш рет пайда болған ұқсас белгілердің болғаны анықталды. Эке жағынан түкым куалаушылық туралы мәліметтер жоғалған (13 жыл бұрын апattan қайтыс болған).

Болжамды диагнозды анықтаңыз.

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 33 беті

<variant>Тұқым ауруларынан күштесінен
<variant>Ангионевротикалық ісіну күалайтын
<variant>Трансплантаттың тұрактамау серпілісі
<variant>Ди-Джорджи синдромы
<variant>Брутон ауруы
<variant>Созылмалы гранулематозды ауруы
<question>Табиги белсенді иммунитет ... соң пайда болады.
<variant>аурудан
<variant>вакцинадан
<variant>иммунды сарысу енгізгеннен
<variant>аллергендер енгізгеннен
<variant>антибиотиктер енгізгеннен
<question>Жасушалық иммунитеттің негізін ... қалаған.
<variant>И.И. Мечников
<variant>Л.Пастер
<variant>Ф.Бернет
<variant>Ж.Борде
<variant>Р.Кох
<question>Адам ағзасының иммунды жүйесінің орталық мүшелеріне ... жатады.
<variant>айырша безі
<variant>лимфа түйіндері
<variant>көк бауыр
<variant>Фабрициус қалташасы
<variant>бауыр
<question>Адам ағзасының иммунды жүйесінің перифериялық мүшесіне ... жатады.
<variant>көк бауыр
<variant>Фабрициус қалтасы
<variant>айырша безі
<variant>бауыр
<variant>сүйек миы
<question>Вируска қарсы әсерді... көрсетеді.
<variant>интерферон
<variant>компллемент
<variant>антидене
<variant>иммунитет
<variant>макрофаг
<question>Комплмент:
<variant>акуыздар жүйесі
<variant>липополисахарид

<variant>жасуша қабырғасының откізгіштігін өзгертеді
<variant>фагоцитозды белсендірмейді
<variant>иммуноглобулин
<question>Плацентадан отуге қабылетті және екіншілік иммунды жауап кезінде пайда болатын иммуноглобулин ... класына жатады.
<variant>G
<variant>A
<variant>M
<variant>D
<variant>E
<question>Генетикалық бөгде заттарға ... жатады.
<variant>антигендер
<variant>антиденелер
<variant>иммунноглобулиндер
<variant>иммунномодуляторлар
<variant>интерферондар
<question>Гуморальды иммунитетте антиденелердің барлық түрлерін тұзуді ... қамтамасыз етеді.
<variant>В-лимфоциттер
<variant>плазмоциттер
<variant>макрофагтар
<variant>гранулоциттер
<variant>Т-лимфоциттер
<question>Ішек инфекцияларының қоздырыштарын тасымалдаудың тиімді диагностикасы пассивті гемагглютинация реакциясында бактериялардың кейір антигендеріне антиденелерді анықтауға негізделген. Бұл реакцияда қолданылатын стандартты препаратты анықтаныз:
<variant>бактерияның адсорбцияланған антигендерімен бірге эритроциттік диагностикумы
<variant>иммуноглобулиндердің негізгі кластарына қарсы антиденелер
<variant>моноклональды антиденелер
<variant>монорецепторлы диагностикалық сарысу
<variant>қойдың эритроциттері және гемолитикалық сарысу

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттін 34 беті

<question>Зерттелетін материалдан тікелей ерекше антидене немесе антигенді айқындауға негізделген әдісті атаңыз.

<variant>Серологиялық

<variant>Биологиялық

<variant>Бактериологиялық

<variant>Бактериоскопиялық

<variant>Аллергиялық

<question>Емханаға 32 жастағы науқас іштің ауыруымен, шырышы бар жиі нәжіспен және температурасы 38,5°C дейін шағымдармен жүгінді. Бактериологиялық зертханада науқастың нәжісінен энтероинвазивті ішек таяқшасы белінді. Қоздырғыштың белгілі бір қоздырғыш категориясына жататындығын анықтауға болатын әдісті атаңыз:

<variant>иммунологиялық

<variant>бактериологиялық

<variant>серологиялық

<variant>вирусологиялық

<variant>биологиялық

<question>Сәйкес антиденелерді немесе антигендерді пайдалана отырып, радионуклеоидтермен таңбаланған антиденелердің немесе антигендердің сандық көрсеткіштері ... кезінде жүреді.

<variant>радиоиммунологиялық сараптама

<variant>преципитация реакциясы

<variant>агглютинация реакциясы

<variant>комплмент байланыстыруышы реакциясы

<variant>иммуноферменттік сараптама

<question>Вирустық аурулардың серологиялық диагностикасы антиденелердің антигендермен өзара әрекеттесуіне негізделген. Флюорохромдармен белгіленген антиденелер қолданылатын серологиялық реакция ... деп аталады.

<variant>Иммунофлуоресценция реакциясы

<variant>Ферментпен белгіленген антиденелермен реакциясы

<variant>Полимеразды-тізбекті реакциясы

<variant>Комплмент байланыстыруушы реакциясы

<variant>Молекулалық гибридизация реакциясы

<question>Антиген-антидене иммунды кешеніне қосылуымен өтетін комплементтік белсенділігі ... реакциясында жүреді.

<variant>комплменттік байланысу

<variant>преципитация

<variant>агглютинация

<variant>иммунды ферментті анализ

<variant>иммобилизация

<question>Участекіл дәрігерге ауылдық жердің түрфыны буын, бұлшықет, бас ауруы, әлсіздік, температураның 37°C дейін көтерілуі, кешке қалтырау туралы шағымдармен жүгінді. Науқасты тексеру кезінде оң Райт реакциясы (1:100) және оң Хедделсон реакциясы (+) анықталды. Бурне сынамасының не екенін анықтаңыз:

<variant>тері-аллергиялық сынама

<variant>агглютинация реакциясы

<variant>преципитация реакциясы

<variant>комплмент байланыстыру

реакциясы

<variant>вакцинация

<question>ИФА қортындысында нәтиженің

оң екенін дәлелдеу үшін ... пайдаланады.

<variant>иммуноблотинг

<variant>радиоиммунды талдау

<variant>электрофорез

<variant>иммунофлюресценция

<variant>ПТР

<question>Вирусты индикациялау үшін вирусолог жасуша дақылын зерттелетін материалмен өндеді және микроскоптау кезінде эритроциттердің жиналған жасушаларын анықтады. Вирусты индикациялау үшін тестті көрсетініз.

<variant>Гемадсорбция реакциясы

<variant>Гемагглютинация реакциясы

<variant>Цитопатиялық әрекеті

<variant>Тұс реакциясы

<variant>Бляшқа түзілуі

<question>Вирустық ауруларды диагностикалаудың серологиялық әдісінде зерттелетін сарысуды планшеттің ойығында екі рет араластырады, вирустық

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттін 35 беті

диагностикумды енгізеді, содан кейін эритроциттердің суспензиясын қосады. Реакцияны көрсетініз.

<variant>Гемагглютинацияның тежелу реакциясы.

<variant>Гемагглютинация реакциясы.

<variant>Кепі пассивті гемагглютинация реакциясы.

<variant>Комплмент байланыстыруышы реакциясы.

<question>Іш сүзегінің серодиагностикасы үшін науқастың сарысуының әртүрлі сүйылтуларына микроорганизмдердің үш түрінің диагностикумдары қосылатын реакция жүргізіледі және оның нәтижесі желімделген бактериялардың тұнбасының болуымен бағаланады. Бұл реакцияны атаңыз:

<variant>Видаль реакциясы

<variant>Борде-Жангу реакциясы

<variant>Вассерман реакциясы

<variant>Райт реакциясы

<variant>Асколь реакциясы

<question>Бактериологиялық зертханадан Видал реакциясының нәтижесі шықты (науқастың қан сарысуын серологиялық зерттеу). 1:200 "О"-моновалентті іш сүзегінің диагностикумымен, 1:400 "Н"-моновалентті іш сүзегінің диагностикумымен паратифтің моновалентті диагностикумымен - теріс, "В" паратифтің моновалентті диагностикумымен - теріс. Осы нәтиже бойынша қорытынды жасаңыз:

<variant>реконвалесценция кезеңі

<variant>аурудың инкубациялық кезеңі

<variant>аурудың қызу кезеңі

<variant>вакциналық реакция

<variant>аллергиялық реакция

<question>Антигендердің жабысуы мен тұнбаға түсүі ... реакциясында өтеді.

<variant>агглютинация

<variant>бейтараптану

<variant>иммунофлюоресценция

<variant>флотация

<variant>преципитация

<question>Иммунологиялық саладағы диагностикалық зертхана науқастың материалынан Қырым безгегі вирусын жүқтүрган жасушаларды анықтау тапсырмасын алды. Тапсырманы орындау үшін қолдануға болатын тестті көрсетініз.

<variant>Иммунофлуоресценция реакциясы

<variant>Агглютинация реакциясы

<variant>Пассивті гемагглютинация реакциясы

<variant>Комплмент байланыстыру

реакциясы

<variant>Гемагглютинация реакциясы

<question>Арнайы активті иммунитетті

қалыптастыру үшін белгілі

иммунобиологиялық препараттың

вакцинасы пайдаланады.

<variant>арнайы антиген

<variant>бейарнайы антиген

<variant>лизоцим

<variant>бактериофаг

<variant>иммуноглобулин

<question>Участекілік дәрігерге бұлшықет және буын аурулары, ашуланшақтық мазалаған қала тұрғыны келді. Зертханалық тексеру кезінде Райт-Хедделсонның он реакциясы анықталды. Этиотропты терапияны жүргізу керек құралдарды көрсетініз:

<variant>антибиотиктермен

<variant>пребиотиктермен

<variant>вакцинамен

<variant>иммуноглобулинмен

<variant>пробиотиктермен

<question>Қабынуға қарсы ... ИЛ-4, ИЛ-10 жатады, олар жасуша – продуценттеріндегі қабынуға қарсы цитокиндер гендерінің транкрипциясын басуын, интерлейкин антагонистері рецепторларын өндіруін индуцирлейді, ерігіш рецепторларының түзілудің күштейтеді және down-жасушадағы қабыну рецепторларының нығыздығын төмендештейн қамтамасыз етеді.

<variant>цитокиндерге

<variant>препаратқа

<variant>мономерге

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттің 36 беті

<variant>заттарға

<variant>полимерге

<question>Токсинемиялық инфекциялардың спецификалық алдын алуды үшін қолданылатын және микроорганизмдердің экзотоксингерінен алынатын және улылығын жоғалтқан, бірақ иммуногенділігін сақтаған вакциналарға ... жатады.

<variant>анатоксингер

<variant>иммуноглобулиндер

<variant>байланысты вакциналар

<variant>өлі вакциналар

<variant>тірі вакциналар

<question>Перзентханада эпидемиолог қызылшаның өршуін тіркеді. Аналары бұрын қызылшамен ауырған балаларды ауырмайды деп болжауға болады. Қандай топтагы антиденелер жаңа тұған нәрестелерді аурудан қорғауды қамтамасыз етеді?

<variant>IgG

<variant>IgA

<variant>IgD

<variant>IgM

<variant>IgE

<question>Микроорганизмдерден дайындалған, әртүрлі тәсілмен инактивирленген, белсенді иммуногенділікке ие вакциналарға ... жатады.

<variant>өлі вакциналар

<variant>ассоцирленген вакциналар

<variant>субжасушалық вакциналар

<variant>тірі вакциналар

<variant>анатоксингер

<question>Пневмококты бактериемия барлық адамдарда кездеседі. Олар 14 жасқа дейінгі балаларда және егде жастағы адамдарда (65 жастан асқан) жиі кездеседі. Инвазивті және инвазивті емес пневмококк инфекциясының алдын алу үшін қолданылатын вакцинаны көрсетіңіз.

<variant>Пневмо 23

<variant>АКДС

<variant>BAKT-A

<variant>BAKT-B

<variant>ХИБ 2

<question>Адам ағзасында пассивті иммунитетті ... қалыптастырады.

<variant>иммуноглобулиндер

<variant>эубиотиктер

<variant>вакциналар

<variant>анатоксингер

<variant>фагтар

<question>Науқас К., 3 жаста. Анамнезінен туылғаннан бала жиі ауыратыны белгілі, бұлардан басқа – қатты және жұмсақ тандайдың жабылмауы, қолқаның даму ақаулары бар. Өмірдің алғашқы күндерінен бастап талма ұстамалары мезгіл-мезгіл пайда болады. Бала өмірінің үш жылында 2 рет ортаңғы отитпен, бір рет – екі айлығында бронхитпен, 6 рет – пневмониямен, энтероколитпен, кандидозбен ауырған. Объективті тексеруде: салмағы төмендеген, құлактары төмен орналасқан, мұрын жалпағы кеңіген, көздің кесігі қиғаш, микрогнатия (төменгі немесе жоғарғы жақ сүйектерінің дамымауы). Тексергенде тимус аплазиясы анықталған, қандағы Т-лимфоциттердің мөлшері азайған, лимфоцитопения, гипокальциемия. Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыныз.

<variant>Ди-Джорджи синдромы

<variant>Брутон ауруы

<variant>Капоши саркомасы

<variant>Созылмалы гранулематозды ауруы

<variant>Иммундық тромбоцитопения

<question>Пассивті арнайы иммунитет қалыптастыру үшін иммундыбиологиялық препарат ... қолданады.

<variant>иммунды сарысуладар

<variant>диагностикумдар

<variant>эубиотиктер

<variant>иммуномодулятор

<variant>вакциналар

<question>Науқас, 35 жаста. Дәрігерге қатты шаршаумен, бас ауруымен, мұрыннан судың көп агуымен, түшкірумен, мұрын, көз және құлақ аймағында қышумен, мұрынның тыныс алуының бұзылуымен жүгінді. Науқаста бұрын

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 37 беті

маусым — шілде айларында мұрын аймағында қышу және түшкіру пайда болған, бірақ қазіргі уақытта көріністер айтарлықтай күшейіп, науқас ауыр өткеруде. Нашарлау қала сыртына сапар кезінде пайда болды. Науқас жаңбырлы ауа-райында оның жағдайы айтарлықтай жақсарғанын айтты. Бұл жағдайда қандай ауруды болжауға болады?

<variant> Аллергиялық ринит

<variant> Трахеит

<variant> Респираторлық аллергия

<variant> Аллергиялық пневмонит

<variant> Аллергиялық байланыс дерматиті

<question> Стрептококктардың морфологиялық ерекшеліктеріне орналасуы жатады.

<variant> тізбектеліп немесе жұптастып

<variant> жүзімнің шоғыры тәрізді

<variant> бүршақ пішінді

<variant> шағала қанаты тәрізді

<variant> таяқша тәрізді

<question> 32 жастағы науқас тамақтануға байланысты эпигастрый аймағындағы ауырсынуға шағымданады. Асқазанның пилорикалық бөлігіне фиброгастроскопия жасағанда ойық жара ақауы анықталды. Осы патологияға қатысуы мүмкін микроорганизмді көрсетініз.

<variant> Helicobacter Pylori

<variant> Escherichia coli

<variant> Streptococcus pneumoniae

<variant> Mycobacterium tuberculosis

<variant> Klebsiella oxytoca

<question> Миокард және диафрагманың зақымдалуын жәнеде бауыр гранулемасының түзілуін шақыратын стрептококттардың кейбір штамдары ... өндіреді.

<variant> кардиогепатиттік токсин

<variant> эксфолиатин

<variant> энтеротоксин

<variant> эндотоксин

<variant> тетаноспазмин

<question> Науқастың ірінді жарасының бөліндісінен грам жағындысы жасалды және материал ЖСА мен қанды агарға

себілді. Микроскоптау кезінде кездейсоқ орналасқан грам-онц кокктар табылды. Орталарда 24 сағаттан кейін факультативті анаэробты жағдайда дақылданған колониялардың өсүі анықталды. Колониялар тегіс жиегіті, тегіс бетті дөңгелек. СТА-да колониясының айналасында бұлтты араластырғыш пайда болды, қанды агарда-толық гемолиз аймағы пайда болды. Диагнозды растау үшін зерттелетін бактериялардың вирулентті қасиеттерін атаңыз:

<variant> плазмоагулазды белсенделік

<variant> маннитті ферментациялау

<variant> қой эритроциттерінің гемолизі

<variant> бета-лактамазды белсенделік

<variant> лактозаны ферментациялау

<question> Жоғары биохимиялық белсенделікті көрсететін (нитраттарды қалпына келтіреді, H₂S өндіреді, мочевинаны ыдыратады және қышқылдың пайда болуымен көптеген көмірсуларды ферменттейді) қоздырғышты анықтаңыз.

<variant> Страфилококтар

<variant> Стрептококтартар

<variant> Пневмококтар

<variant> Гонококтар

<variant> Энтерококтар

<question> Балабақшаға баратын баланың температурасы 38°C дейін көтеріліп, бөртпе мен тамақ ауруы пайда болды. Педиатр "скарлатина" диагнозын қойды. Скарлатина патогенезінде ... үлкен рөл аткарады.

<variant> эритрогенді токсин

<variant> энтеротоксин

<variant> лецитиназа

<variant> фибринолизин

<variant> плазмоагулаза

<question> Науқастың құсық массасынан, қаймақ пен сүзбеден коагулаз онц стафилококк анықталды. Қоздырғышты түраралық идентификациялаудың әдісін көрсетініз:

<variant> фаготиптеу

<variant> гемолитикалық қасиеттерін тексеру

<variant> СТА егу

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 38 беті

<variant>агглютинация реакциясын қою
<variant>сахаролит белсенділігін анықтау
<question>Сұтті сарыуызды тұзды агарға қақырық себу кезінде колониялардың айналасында бұлыңғыр араластырғышы бар алтын түсті колониялар өсті. Стрептококкқа тән емес ерекшелік:
<variant>қышқылға төзімді
<variant>грам-он
<variant>коректік ортаны талап етеді
<variant>тізбектеле орналасқан
<variant>спора түзбейді
<question>Жоғары дene қызыу аясында "сол жақтық отит" диагнозы қойылған науқастың қанын қант сорпасына егу кезінде стафилококк бөлінеді. Страфилококтар үшін дифференциалды диагностикалық маңызы бар тест:
<variant>анаэробты жағдайда манинтолды ашыту
<variant>кеңейтілген серологиялық зерттеу
<variant>өсу тек жергілікті акуыздың қатысуымен
<variant>крахмалды ашыту
<variant>уреаза белсенділігі
<question>Науқас дәрігерге бірнеше жыл бойы мезгіл-мезгіл мазалаған тамақ ауруы шағымдарымен жүгінді. Дәрігер науқастың тамағынан созылмалы қабыну процесінің белгілерін тапты. Мұндай процесті тудыруы мүмкін бактерияларды көрсетініз.
<variant>Стрептококтар, Страфилококтар
<variant>Бациллалар, пневмококтар
<variant>Клостридиялар, сарциналар
<variant>Эшерихиялар, салмонеллалар
<variant>Хеликобактериялар, шигеллалар
<question>Жұқпалы аурулар ауруханасына жедел тамақтан улану клиникасы бар 20 адам түсті. Үйлену тойының екінші күні олар тортты жеді, ол бүкіл мереке үстелдің безендірілуі болған. Асқазанның жуылған суларын микроскоптау кезінде дұрыс емес жинақталып орналасқан грам-он коктар табылды. Тамақтан уланудың себебі болып табылатын токсинді атаңыз:
<variant>энтеротоксин
<variant>эксфолиативті

<variant>гемолизиндер
<variant>эритрогенді
<variant>ботулинум токсині
<question>Зерттеуге арналған материал (мұрын-жұтқыншақтан шыққан шырыш) қан мен сарысу-тұзы (СТА) бар шыны табақшаларға ілмекпен егілді. Дақылдар 37 ° С температурасында 24 сағат бойы инкубацияланды. Келесі күні алтын түстес дөңес мөлдір колониялар пайда болды, қан агарында гемолиз аймағы белгіленді. Страфилакоктың түрлерін түпкілікті анықтау үшін 2-3 колониялар қиғаш коректі агари бар сынақ түтіктеріне қайта егілді. Дақылдар анаэробты жағдайда глюкоза мен манинитті ферменттейді, плазмокоагулаза мен токсинді түзеді. Страфилококктың түрін анықтаңыз.
<variant>*Staphylococcus aureus*
<variant>*Staphylococcus epidermidis*
<variant>*Staphylococcus saprophyticus*
<variant>*Staphylococcus simulans*
<variant>*Staphylococcus sciuri*
<question>Қызылшадан айыққан балада шартты патогенді *S. epidermidis*-тен туындаған плевропневмония басталды. Байқалған құбылыстың ең дәл атауын тандаңыз.
<variant>Екіншілік инфекция
<variant>Суперинфекция
<variant>Реинфекция
<variant>Перsistентті инфекция
<variant>Ауруханаішілік инфекция
<question>Ауқымды жарақаты бар науқастан сараптама жасау үшін жарақат беліндісі алынды. Зерттелетін материал элективті тығыз және сұйық орталарға егілді. Бір тәуліктен кейін тығыз коректік ортада көлемі орташа сарғыш дөңес, жиектері тегіс, беті жылтыр колониялар айқындалды. Сорпасы бар пробиркада біркелкі түнба пайда болды. Граммен боялған жағындыларда колониялары көк-күлгін түске боялған шар тәрізді бактериялардың шағын (2-3 бактериядан) топтары табылды. ... зерттеу әдістері қолданылды.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттін 39 беті

<variant>Бактериоскопиялық бактериологиялық және

<variant>Вирусологиялық иммунологиялық және

<variant>Иммунологиялық аллергиялық және

<variant>Биологиялық бактериоскопиялық және

<variant>Иммунологиялық бактериологиялық және

<question>12 жасар Н. науқастан жұтқыншақтан материал жеткізілді (жағынды). Диагнозы: Фолликулярлық стенокардия. Қанды агарға егу кезінде айналасында толық гемолиз аймағы бар кішкентай, сұрғылт-ақ колониялардың өсуі байқалды. Болжалды қоздырғышты атаңыз:

<variant>стрептококтар

<variant>стафилококтар

<variant>пневмококтар

<variant>гонококтар

<variant>менингококтар

<question>Төменде көрсетілген микроорганизмдердің қайсысы босану каналынан өткенде ұрықты жұқтырады және жаңа туған нәрестелердің менингитін тудыруы мүмкін.

<variant>*Streptococcus agalactiae*

<variant>*Staphylococcus aureus*

<variant>*Streptococcus pyogenes*

<variant>*Staphylococcus epidermidis*

<variant>*Streptococcus pneumoniae*

<question>Жамбас сүйегінің сынуына байланысты төсекте жатқан 69 жастағы ер адамның температурасы 39,5 о С дейін көтерілді, қан аралас tot басқан қақырық бөлінетін жөтел, қалтырау және кеуде ауырсынуы пайда болды. Бактериологиялық зерттеу үшін қақырық алынды. Ең ықтимал қоздырғыш болып табылатын микроорганизмді атаңыз.

<variant>*Streptococcus pneumoniae*

<variant>*Klebsiella pneumoniae*

<variant>*Legionella pneumoniae*

<variant>*Mycoplasma pneumoniae*

<variant>*Staphylococcus epidermidis*

<question>Науқас Н. 28 жаста ауыр гипотермиядан кейін температура 39,5 °C дейін көтерілді, қалтырау, бас ауруы, ентігу, жөтел пайда болды. Қақырықты қанды агарға егкен кезде майда, сұрғылт, ортасы бекінген және гемолиз аймағы бар дөңгелек колониялар өсіп шыққан. Болжалды қоздырғышты атаңыз:

<variant>стафилококтар

<variant>стрептококтар

<variant>пневмококтар

<variant>гонококктар

<variant>энтерококтар

<question>Науқас К. дерматологқа бет терісінде, бас терісінде, денесінде ірінді бөртпелердің болуы және ауырсыну шағымдармен жүгінді. Бұл бөртпелер табигатта демалып, көлде шомылғаннан кейін 3 күннен кейін пайда болған. Ірінді бөлінділерді микроскоптағанда грам-он жұмыртқа тәріздес жұптасып және қысқа тізбектер болып орналасқан бактериялар табылды. Аурудың себебі болып табылатын қоздырғышты атаңыз.

<variant>*Streptococcus pyogenes*

<variant>*Staphylococcus epidermidis*

<variant>*Staphylococcus aureus*

<variant>*Streptococcus pneumoniae*

<variant>*Staphylococcus saprophyticus*

<question>Қанды стерильділікке зерттеу кезінде, қанды агарда дақылдағанда гемолиз аймағының пайда болуымен грамоң кокктардың өскендігі айқындалған . СТА -да өсім жоқ. Үқтимал қоздырғышты көрсетініз.

<variant>*Streptococcus pyogenes*

<variant>*Staphylococcus aureus*

<variant>*Staphylococcus epidermidis*

<variant>*Escherichia coli*

<variant>*Bacteroides fragilis*

<question>Перзентханада соңғы 4 айда босанғаннан кейін ірінді-қабыну асқынулары жиілеп кетті. Аудандық СЭС қызметкерлері стационарға тексеру жүргізді: аурухана жағдайындағы заттардан шайындылар алынды, науқастардан және қызметкерлерден алынған зерттелетін

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 40 беті

үлгілерді егу жүргізілді. Үш науқастан және перзентхананың қызметкерінен алтын стафилококк егілді. Страфилококтар отбасы:

<variant>Micrococcaceae

<variant>Streptococcaceae

<variant>Neisseriaceae

<variant>Bacillaceae

<variant>Brucellaceae

<question>Перзентханадан шыққаннан кейін 5 күннен кейін баланың терісінде ірінді бөртпелер пайда болды. Участекілек педиатр "пиодерма" диагнозын қойды. Микробиологиялық зерттеу микробка қарсы химиотерапиялық препараттарға полирезистенттілігі бар алтын түсті стафилококк монокультурасының болуын көрсетті. Страфилококктардың кен таралуына ... эсер етеді.

<variant>патогенді стафилококктардың жоғары тасымалдаушысы

<variant>плазмокоагулазаның түзілуі

<variant>лейкоцидиннің түзілуі

<variant>жынысы және антибиотикке сезімталдығы

<variant>альфа-токсин

<question>"Бөкселердің флегмоны" диагнозы қойылған науқастан ірің жеткізілді, оны сүтті-сарысулы түзды агарға егу кезінде айналасында анық емес араласалтылған алтын түсті ірі колониялар өсіп шықты. Болжалды қоздырғышты атаңыз:

<variant>стафилококтар

<variant>стрептококтар

<variant>пневмококтар

<variant>гонококтар

<variant>менингококтар

<question>Перзентханада стафилококк инфекциясының өршуі болды. Бес босанушыдан, сегіз жана туған нәрестеден және перзентхананың екі қызметкерінен микробиологиялық зерттеу кезінде алтын түсті стафилококк бөлінді. Эксфолиатин бөлестін стафилококктар ... тудырады.

<variant>жана туған нәрестенің көпіршіктенуін

<variant>скарлатинаны

<variant>энтериттерді

<variant>сепсисті

<variant>тамақтан улануды

<question>Мектепке дейінгі мекемеде балаларды тексеру кезінде менингококкты менингит диагнозы қойылған науқас ауруханаға жатқызылған кезде назофарингит белгілері бар науқастардың көп саны анықталды. Менингококкты менингитпен ауыратын науқастарда бөртпе мен петехиальды геморрагияның болу себептерін атаңыз:

<variant>липополисахаридтер

<variant>капсуланың антифагоцитарлы қасиеттері

<variant>акуыз экзотоксині

<variant>сыртқы мембрана акуыздары

<variant>гиалуронидаза

<question>Ми қабығының қабынуын шақыратын, кофе дәніне ұқсас грам тері ірінді диплококтарға ... жатады.

<variant>менингококктар

<variant>стрептококктар

<variant>стафилококктар

<variant>пневмококктар

<variant>гонококтар

<question>Стрептококктардың түрлерін анықтау үшін таза бактериялық дақылды сутегі асқын тотығының 3% ерітіндісінің тамшысына ілмек арқылы енгізді. Сонымен бірге, газ көпіршіктерінің белінің анықталды. Бұл сынак нені анықтауға бағытталған?

<variant>Кatalаза белсенділігін

<variant>Натрий гиппуратының гидролизін

<variant>Пирролидониламидаңаның болуын

<variant>Уреаза белсенділігін

<variant>Фосфатаза белсенділігін

<question>Тасымалдаушы адамның тыныс жолдарының кілегейлі қабығында өсіп-көбейетін, қоршаган ортаға төзімсіз диплококтарға ... жатады.

<variant>менингококктар

<variant>пневмококктар

<variant>стрептококктар

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 41 беті

<variant>гонококтар

<variant>стафилококтар

<question>Ауруханага 9 жасар бала түсті. Бала бас аурына, кейде бас айналуына, тамақтың қышуына, жұтыну кезінде ауырсынуға, мұрынның бітелуіне шағымданды. Сонымен қатар, дене температурасының 37,5—38,0°с дейін жоғарылауы байқалған. Зертханалық зерттеулерден кейін дәрігер менингококкты назофарингит диагнозын қойды. Менингококкты назофарингиттің микробиологиялық диагностикасының негізгі әдісі:

<variant>бактериологиялық

<variant>микроскопиялық

<variant>серологиялық

<variant>аллергиялық

<variant>биологиялық

<question>Сарысу агарының беткейінде... нәзік түссіз, консистенциясы жабысқақ колония түзеді.

<variant>менингококтар

<variant>стрептококктар

<variant>стафилококктар

<variant>пневмококктар

<variant>гонококктар

<question>Эпидемиялық цереброспинальды менингиттің клиникалық қорінісі бар науқас баладан жұлын сұйықтығы алынды, ол таза емес және ағынмен ағып кетті. "Менингококкты" цереброспинальды менингит" диагнозын раставу үшін қажет микробиологиялық диагностика әдістерін атаңыз.

<variant>Бактериоскопиялық,

бактериологиялық

<variant>Вирусологиялық, биологиялық

<variant>Бактериологиялық,

аллергологиялық

<variant>Аллергологиялық,

микроскопиялық

<variant>Биологиялық, микроскопиялық

<question>Жұлын сұйықтығында антигендерінің барын ... зерттеу барысында анықтайды.

<variant>менингококты инфекцияларды

<variant>қабыну тілмесін

<variant>скарлатинаны

<variant>пневмонияны

<variant>созды

<question>Температуrases жоғары науқастың қанын стерильділікке зерттеу кезінде пенициллинге және метициллинге төзімді грамон қоккар, каталазотеріс дақылы бөлінген. Іқтимал қоздырғышты атаңыз.

<variant>*Streptococcus pneumoniae*

<variant>*Streptococcus pyogenes*

<variant>*Haemophilus influenza*

<variant>*Staphylococcus aureus*

<variant>*Staphylococcus carnosus*

<question>Уретрадан ірінді бөліністерді бактериологиялық зерттеу Грамм бойынша теріс болған бактериялардың болуын көрсетті, кофе дәндерін еске түсірді, глюкоза мен мальтозаны қышқылға дейін ыдыратты. Лейкоциттерде орналасқан. Ауру түрін көрсетініз:

<variant>соз

<variant>мерез

<variant>венериялық лимфогрануломатоз

<variant>жұмсақ шанкр

<variant>миелоидоз

<question>35 жастағы ер адам зэр шығару кезінде ауырсынуға, уретрадан көп мөлшерде іріңің бөлінуіне шағымданды. Уретрадан бөлінетін жағындыларда лейкоциттердің ішінде және сыртында бұршақ тәрізді диплококктар табылды. Қоздырғышты анықтаңыз.

<variant>*Neisseria gonorrhoeae*

<variant>*Treponema pallidum*

<variant>*Mycoplasma leprae*

<variant>*Neisseria meningitidis*

<variant>*Klebsiella oxytoca*

<question>Уретраның, жатыр мойнының цилиндрлік эпителиясында көбейетін грам теріс диплококтар ... шақырады.

<variant>созды

<variant>мерезді

<variant>жұмсақ шанкруды

<variant>трихомонозды

<variant>венерологиялық гранулеманы

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 42 беті

<question> Тері-венерологиялық диспансерге әйел кісі профилактикалық тексеруге жүгінді. Венеролог-дәрігер материалды алғып, 2 заттық шыныда жағынды жасап, зертханаға жіберді, онда бір жағындыны граммен, екіншісін метилен көкпен бояды. Микроскопиялық көрініс негізінде "Гонорея" диагнозы қойылды. Нейсериялардың морфологиялық және тинктормиалдық қасиеттерін сипаттаңыз:

<variant> грам теріс

<variant> грам оң

<variant> бүршақ тәрізді диплококтар

<variant> тізбектей орналаскан коктар

<variant> үтір тәрізді іілген таяқшалар

<question> Дәрігер-офтальмолог ірінді керато-конъюнктивит құбылыстары бар науқас баланы бленнореяға құдіктенді. Диагнозды растау үшін зертханалық диагностика әдістерін көрсетіңіз:

<variant> микроскопиялық және бактериологиялық

<variant> серологиялық және аллергиялық

<variant> биологиялық және фагодиагностика әдісімен

<variant> биологиялық және аллергиялық

<variant> микроскопиялық және серологиялық

<question> Мерезбен ауыратын анадан сәби дүниеге келді. Оның жатырда жұқтырғанын анықтау әдісін көрсетіңіз:

<variant> баланың қанындағы спецификалық IgM анықтау

<variant> тері-аллергиялық сынама қою

<variant> баланың қанындағы спецификалық IgA анықтау

<variant> баланың қанындағы IgE денгейін анықтау

<variant> патогендік токсинді анықтау

<question> 40 жастағы науқаста glans penis-те қатты шанкрантың анықталды. Бөлінетін қатты шанкрантың микроскоптау кезінде ұсақ, біркелкі бастапқы иірілімдері бар штопор тәрізді бактериялар табылды. Қоздырығышты көрсетіңіз.

<variant> Treponema pallidum

<variant> Mycobacterium leprae

<variant> Neisseria meningitidis

<variant> Klebsiella oxytoca

<variant> Neisseria gonorrhoeae

<question> Ауыз қуысының шырышты қабығында қатты шанкрантың болған кезде мерезді диагностикалау және диагнозды қою ауыз қуысында қалыпты микрофлора болып табылатын сапрофитті трепонемалардың болуымен қынайды. Бұл жағдайда диагностикадағы шешуші мән:

<variant> аймақтық лимфа түйіндерінің тармағы

<variant> бүйралар саны

<variant> трепонемалар өлшемдері

<variant> Грам бойынша бояу

<variant> Циль-Нильсен бойынша бояу

<question> Эндо ортасында ... қанық-қызығылт металл түсті, жылтыраған колония түзеді.

<variant> ішек таяқша

<variant> сальмонелла

<variant> шигелла

<variant> камплиобактерия

<variant> иерсиния

<question> В. 2 жастағы балада жиі сұйық нәжіс, температураның жоғарылауы, интоксикация бар. Эндо ортасында нәжісті егу кезінде металл жылтырлығы бар қызыл түсті дөңгелек колониялар пайда болды. Бұл қасиеттер қандай микроорганизмге жатады?

<variant> ішек таяқшасы

<variant> сальмонелла

<variant> шигелла

<variant> кампилобактерия

<variant> иерсиния

<question> Вируленттілік антиген деп аталатын, беткейлік антигені бар бактерияға ... жатады.

<variant> іш сүзегі таяқшасы

<variant> ішек таяқшасы

<variant> паратиф таяқшасы

<variant> дизентерия таяқшасы

<variant> холера вибрионы

<question> Науқас Н., 32 жаста, балабақшада тәрбиесі, аздал әлсіздікке, ботқа тәріздес

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 43 беті

нәжіске шағымданды. Балабақшада соңғы 4 күнде балаларда жедел ішек инфекциясының бірнеше жағдайы анықталды. Емхананың инфекционисті қараған кезде: жағдайы қанағаттанарлық, дене температурасы қалыпты. Тіл дымқыл, сонына қарай сәл жабылған. Іші жұмыссақ, тоқ ішектің бойымен аздап ауырсыну бар, орташа гүрілдейді. Нәжіс ботқа тәріздес нәжіс, шырыш араласқан, 3 есеге дейін. Дәрігер болжамды диагнозын «Дизентерия» деп қойды. Бактериалды дизентерия ... шақырылады.

<variant>шигеллалармен

<variant>ішек таяқшаларымен

<variant>сальмонеллалармен

<variant>вибриондармен

<variant>иерсиниялармен

<question>Тағамды қабылдау нәтижесінде құрамында тек ғана бактерия токсинінен пайда болған жедел гастроэнтрит ... болып табылады.

<variant>тағам токсикоинфекциясы

<variant>тағаммен улану

<variant>ботулизм

<variant>cіресспе

<variant>газды гангрена

<question>38 жастағы Б. науқаста, мейрамхана аспазшысында зертханалық зерттеу кезінде *Salmonella typhimurium* бөлінді. Мұндайда науқастың әл-ауқаты жақсы, шағымдары жоқ. Сальмонеллезді гастроентериттердегі инкубациялық кезеңнің ұзақтығын көрсетініз:

<variant>3-5 күн

<variant>1-3 күн

<variant>7 күн

<variant>10 күн

<variant>25 күн

<question>Науқас Г., 20 жаста, күндіз локсу, тамақ құсу, шырыштың көп мөлшері бар сұйық сирек нәжіс, бүкіл іштің спастикалық ауруы, дене температурасы 38°C дейін көтерілген кезде қатты ауырып қалды. Ойық жараның көбеюі кезінде пайда болатын тоқ ішек эпителийіне тропизмі бар энтеробактериялар ... болып табылады.

<variant>шигеллалар

<variant>ішек таяқшалары

<variant>салмонеллалар

<variant>вибриондар

<variant>иерсиниялар

<question>Тек іш сүзегінде және кейір әнтеробактерияларда ... кездеседі.

<variant>Vi антигені

<variant>S антигені

<variant>протективті антигені

<variant>Н антигені

<variant>К антигені

<question>Фельдшер 37 жастағы науқасқа шақырылды. Науқас толғақ тәрізді іштің ауырсынуына, жүрек айнуына, құсуға, сұйық нәжіске шағымданды. Алдыңғы түнде қалтырау, әлсіздік, іштің ауыруы, жүрек айнуы пайда болған кезде ауырып қалған. Түнде жеген тамақтың құсуы болған, содан кейін сулы сұйық нәжіс, түнде 10 ретке дейін, температура 38,5°Cе көтерілген. Алдыңғы күні әйелімен бірге қонақта болған. Салат жеген, әйелі де әлсіздікке, нәжістің бұзылуына шағымданды. Дәрігер "Тағамдық токсикоинфекция, сальмонеллез" деген болжамды диагноз қойды. Құс ауруларының 70-80% - на дейін тудыратын сальмонеллаларды көрсетініз.

<variant>S. enteritidis

<variant>S. choleraesuis

<variant>S. anatum

<variant>S. arizonaе

<variant>S. typhi

<question>Жұқпалы аурулар ауруханасына бір отбасынан үш адам іштің ауыруы, құсу, іш өту, жоғары температура болу шағымдарымен түсті. Үйде бір күн бұрын үйрек жұмыртқасына малынып пісірілген макарон жеген. Болжамды диагнозы "Сальмонеллез". Сальмонеллалар қара түсті колониялар түзетін қоректік органды көрсетініз.

<variant>Висмут-сульфит-агар

<variant>Раппопорт

<variant>Эндо

<variant>Селенитті

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 44 беті

<variant>Магнілік

<question>Микробиологиялық диагностикасында және зерттелінетін материалдарды ... кезеңдеріне байланысты анықталады.

<variant>iш сүзегі, паратифтің

<variant>иесиниоздың

<variant>дизентерияның

<variant>тырысқақтың

<variant>әшерихиоздың

<question>Науқас Н., екі жыл бұрын А паратифімен ауырған, өзін-өзі емдеғен, антибиотиктерді қолданған. Қазіргі уақытта осы адамнан профилактикалық тексеру кезінде А паратифінің қоздырғышы болінген. Айтылуы мүмкін диагнозды атаңыз:

<variant>тасымалдаушы

<variant>қайталаңатын паратиф А

<variant>тұрақты инфекция

<variant>созылмалы инфекция

<variant>дизентерия

<question>Энтеробактерияларды

бактериологиялық зерттеуде науқастың нәжісін дифференциялды-диагностикалық орталарға (Эндо агары, Плоскиров және т.б.) себеді. Зерттеліп жатқан нәжісте ірінді не болмаса шырышты-қанды түйіршіктепі болса, оларды ілмекпен бөліп алып, натрии хлориді изотоникалық ерітіндімен жуып, қоректік органдың бетіне шпательмен жағады. Бактерияның идентификациясы үшін 2-ші күні лактоза теріс (мөлдір, түссіз) колонияларды егетін қоректік органды көрсетіңіз.

<variant>Рессель

<variant>Раппопорт

<variant>Вильсен-Блер

<variant>Борде-Жангу

<variant>Клауберг

<question>Қоздырғыштары экзо және эндотоксиндерін тек организмде ғана емес, тағам өнімдерінде де өндіретін инфекцияны ... деп атайды.

<variant>тағам токсикоинфекциясы

<variant>дизентерия

<variant>coliэнтрит

<variant>әшерихоз

<variant>тырысқақ

<question>Дәрігерге қаралған науқаста қолтық астындағы қөптеген фурункулалар, жоғары температура және жалпы интоксикация белгілері. Зерттеуге алынатын материалды көрсетіңіз:

<variant>ірің

<variant>қан

<variant>ми жұлын сұйықтығы

<variant>емшек сұті

<variant>қақырық

<question>Емшек сұтімен қоректенетін жана туған нәрестеде тұрақты диарея бар. Анамнезінен анасы маститпен, ал ағасы скарлатинамен ауырғаны белгілі. Микробиологиялық зерттеуге жататын материалды көрсетіңіз:

<variant>емшек сұті

<variant>ірің

<variant>қан

<variant>ми жұлын сұйықтығы

<variant>қақырық

<question>Менингококктар тұқымдастығына жатады.

<variant>Neisseriaceae

<variant>Micrococcaceae

<variant>Streptococcaceae

<variant>Bacillaceae

<variant>Enterobacteriaceae

<question>Ата-анасы 3 жасар баланы реанимация бөлімшесіне алғып келді. Ол қозу күйінде және соңғы 12 сағат ішінде дұрыс тамактанбаған. Қазір оның температурасы 39,4°C, ал денесінде петехиалды бөртпелер бар. Дәрігер анализ үшін қан мен ми-жұлын сұйықтығын алды. Ми-жұлын сұйықтығының жағындысын Грам әдісімен бояғанда төмендегі суреттегіде бактериялар табылған. МЖС және қанды шоколад агарына сепкен, нәтижесінде ақ түсті шырышты колониялар өскен. Өскен жасуша колониялары грам теріс және оксидаза-он. Аталған қасиеттердің негізінде қоздырғышты анықтаңыз.

<variant>Менингокок

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11-76 беттің 45 беті

<variant>Стрептокок
<variant>Стафилокок
<variant>Гонокок
<variant>Пневмокок
<question>Инфекциялық ауруханаға 32 жастағы науқас жүрек айнуы, құсу және көз алдында түманның пайда болуына шағымданды. Оның ауруы үйде дайындалған балықты жеуге байланысты. Бұл жағдайды тудырған болжамды қоздырғышты анықтаңыз.

<variant>Botulinum
<variant>Salmonella typhi
<variant>Escherichia coli
<variant>Shigella flexneri
<variant>Shigella dysenteriae
<question>Менингитте ... постинфекциялық иммунитет байқалады.

<variant>берік антибиотики
<variant>берік емес
<variant>пассивті
<variant>ұлпалық
<variant>антитоксикалық
<question>Қоздырғыштарды анықтаңыз: ұштары дөңгелектелген жылжымалы таяқша; жағындыларда жиі жеке орналасады. Эндоспоралары терминалды немесе субтерминалды орналасқан.



<variant>Botulinum
<variant>Perfringens
<variant>C. Histolyticum
<variant>C. Novi
<variant>C. Tetani
<question>Создың микроскопиялық зерттеуінде ... қолданылады.
<variant>уретраның бөліндісі
<variant>эксудат
<variant>бубонның пунктаты

<variant>қан
<variant>нәжіс
<question>Елді мекенде дизентерияның ошағы тіркелді. Бактериологиялық зерттеу әдісінде клиникалық материалдардан алынған бактериялардың таза дақылымен және Shigella dysenteriae, Shigella flexneri, Shigella sonnei антиденелік диагностикумдарымен ТЕГАР жүргізілді.



ТЕГАР бойынша қорытынды жасаңыз.

<variant>Реакция Shigella sonnei қатарда он
<variant>Реакция Shigella flexneri қатарда он
<variant>Реакция Shigella dysenteriae қатар он

<variant>Барлық қатарда реакция он
<variant>Барлық қатарда реакция теріс
<question>Бактериологиялық зертханаға жіті сальмонеллезді гастроэнтеритке күдікті науқастан алынған материал жеткізілді. Агглютинация реакциясында бактериялардың бөлінген таза дақылдарын идентификациялау үшін ... колданылады.
<variant>сальмонеллезді иммундық диагностикалық сарысы

<variant>сальмонеллездің таза дақылы
<variant>сальмонеллезді диагностикумы
<variant>эритроциттік сальмонеллезді диагностикумы
<variant>науқастың қан сарысы
<question>Ауруханаға бас ауруы, құсу, сойлеу бұзылыстары бар бала жеткізді. Жұлын пункциясы кезінде ликвордан грамтеріс дипломококтар анықталды. Бұл симптом кешені ... қоздырғышынан туындаған.
<variant>Neisseria meningitidis

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 46 беті

<variant>*Staphylococcus aureus*
<variant>*Neisseria gonorrhoeae*
<variant>*Moraxella lacunata*
<variant>*Acinetobacter calcoaceticus*
<question>5 жасар бала менингиттен қайтыс болды. Мидың жұмсақ қабығынан алынған жағынды-іздерді микроскопиялық зерттеуде кезінде грамтеріс, бүршак тәрізді диплококтар, көптеген лейкоциттер табылды. Аурудың қоздырғышын атаңыз.
<variant>*Neisseria meningitidis*
<variant>*Mycobacterium leprae*
<variant>*Klebsiella oxytoca*
<variant>*Streptococcus pneumoniae*
<variant>*Bordetella pertussis*
<question>Науқас инфекциялық бөлімшеге түскен сәтten бастап ұшінші тәулік ішінде бактериологиялық зертханадан жауап келіп түсті: зерттеуге жіберілген қаннан іш сүзегі таяқшасы бөлінген. Осындай қорытынды үшін қолданылған диагностика әдісін көрсетіңіз:
<variant>бактериологиялық
<variant>бактериоскопиялық
<variant>серологиялық
<variant>биологиялық
<variant>гистологиялық
<question>Бленнорея кезінде
<variant>көздің конъюнктивасы зақымдалады
<variant>миокардит дамиды
<variant>ми қабаты зақымдалады
<variant>aya-тамшы арқылы жұғады
<variant>уретра зақымдалады
<question>Гонококтар ... әuletіне жатады.
<variant>*Neisseriaceae*
<variant>*Micrococcaceae*
<variant>*Pseudomonadaceae*
<variant>*Streptococcaceae*
<variant>*Enterobacteriaceae*
<question>Жедел созға микроскопиялық көрінісіне ... тән.
<variant>аяқталмаған фагоцитоз
<variant>жағындыда гонококтардың болмауы
<variant>эротроциттегі гонококтар
<variant>жасушашілік қосындылар

<variant>ірі жасушалар
<question>Гоновакцинаны ... қолданады.
<variant>созылмалы соз ауруын емдеу және создың диагностикасында провакцинация жүргізуге
<variant>создың алдын алуда
<variant>жедел созды емдеуде
<variant>бленореяның алдын-алуда
<variant>бленореяны емдеуде
<question>Ревматизмнің біріншілік ұстамасы бар науқас ағзаның стрептококк инфекциясының біріншілік ошағын анықтау мақсатында тексеруге жатқызылды. Микробиологиялық зерттеуге жататын материалды көрсетіңіз.
<variant>жұтқыншақ жағындысы
<variant>ірің
<variant>қан
<variant>ми жұлын сұйықтығы
<variant>қақырық
<question>Менингококкты инфекциялардың ену қақпасы ... болып табылады.
<variant>жоғары тыныс жолдарының кілегейлі қабаты
<variant>тері қабаты
<variant>жыныс жолдарының кілегейлі қабат
<variant>асқазан-ішек жолдары
<variant>көздің кілегейлі қабаты
<question>Орталық жүйке жүйесін тағам зақымдайтын токсикоинфекциясының ауыр формасы – бұл
<variant>ботулизм
<variant>сіреспе
<variant>менингит
<variant>соз
<variant>газды гангrena
<question>14 жастағы бала 2 күндік ауылдағы туыстарына барған сапарынан оралды. Ол консервілерді, соның ішінде ет паштеті мен үйде дайындалған көкөніс консервілерін, сондай-ақ ысталған етті жеп, көлде шомылды. Қайтып оралмас бұрын әлсіздік сезінген, іштің ауыруы, бір реттік құсу болған. Содан кейін жағдай нашарлай

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 47 беті

берген: бұлшықет әлсіздігі қүшейе берген, тез шаршағыштық, ауыздың кебуі, шөлдеу пайда болған. Эпигастрыйде ауырсыну мен ісіну сезіміне, бас ауруына, бас айналуына шағымданды. Дене температурасы көтерілмеген. Дәрігер болжамды "Ботулизм" диагнозын қойды. Clostridium botulinum ... қоздырғыштарына жатады.

<variant>токсикемиялық инфекциялар

<variant>микоз

<variant>зоонозды инфекциялар

<variant>сапронозды инфекциялар

<variant>аса қауіпті инфекциялар

<question>Көлденен бұлшық етінің жиырылуына алып келетін экзотоксин түзетін клостидиялар ... шақырады.

<variant>сіреспені

<variant>ботулизмді

<variant>газды гангренаны

<variant>менингитті

<variant>скарлатинаны

<question>Науқас К., 60 жаста, жеке участкеде жұмыс істеген кезде аяқтың кесілген жарасын алғаннан кейін 8-ші күні ауырып қалды. Жараның айналасындағы бұлшықеттердің тартылуы мен дірілдеуі, әлсіздік пайда болған. Осыған байланысты медициналық көмекке жүргінген. Жара инфекциясының түрін көрсетіңіз:

<variant>сіреспе

<variant>ботулизм

<variant>газ гангренасы

<variant>абсцесс

<variant>туберкулез

<question>Көлік оқиғасының құрбаны топыракпен ластанған кең жарақаттармен ауруханаға жеткізілді. Жараға топыракпен енүі мүмкін бактерияларды көрсетіңіз.

<variant>C. perfringens және C. tetani.

<variant>C. botulinum және C. septicum.

<variant>S. Typhi және E. coli

<variant>S. Flexneri және S. dysenteriae

<variant>S. Typhi және S. dysenteriae

<question>Сіреспе - ... шақыратын ауыр жарақат инфекциясы.

<variant>Clostridium tetani

<variant>Clostridium botulinum

<variant>Clostridium histolyticum

<variant>Clostridium perfringens

<variant>Clostridium septicum

<question>Бет бұлшықеттерінің ұстамалы жиырылуына шағымданған инфекция бөліміне түскен науқаста төменгі аяқтың жырылғандығынан терминалды орналасқан споралары бар бактериялар бөлініп алынды, бұл оларға "барабан таяқшалары" көрінісін береді. Осы қасиеттерге тән бактерияларды тандаңыз.

<variant>Clostridium tetani

<variant>Clostridium botulinum

<variant>Clostridium perfringens

<variant>Bacillus anthracis

<variant>Bacillus cereus

<question>Жарада газдың түзілуі, ісіктің пайда болуы және интоксикациямен сипатталатын клостидиялар ... қоздырғышы болып табылады.

<variant>газды гангрена

<variant>ботулизм

<variant>сіреспе

<variant>менингит

<variant>скарлатина

<question>Экзотоксинің биологиялық улардың ішіндегі ең улысы болып келетін, грам оң таяқшалар ... ауруын шақырады.

<variant>ботулизм

<variant>сіреспе

<variant>газды гангрена

<variant>скарлатина

<variant>менингит

<question>Жарақаттанғанда, қүйгенде және ота жасау кезінде кіндік арқылы залалдану туғызатын клостидиялар ... қоздырғышы.

<variant>сіреспе

<variant>ботулизм

<variant>газды гангрена

<variant>скарлатина

<variant>менингит

<question>Шайнау бұлшық еттерінің және арқа, шүйде бұлшық етінің тартылуын және барлық дененің бұлшық етінің жиырылуын ... клостириалары шақырады.

<variant>сіреспе

<variant>ботулизм

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттің 48 беті

<variant>газды гангрена
<variant>скарлатина
<variant>менингит
<question>Тағам токсикоинфекциясын тудыратын, споралық түрлері қайнатқанда 3-5 сағатқа дейін төзімді клостридиялар ... қоздырғышы болып табылады.
<variant>ботулизм
<variant>сіреспе
<variant>газды гангрена
<variant>менингит
<variant>актиномикоз
<question>АКДС және АДС вакцинасын ... алдын алу мақсатында жүргізеді.
<variant>сіреспенің
<variant>ботулизмнің
<variant>газды гангренаның
<variant>скарлатинаның
<variant>менингиттің
<question>Консервленген тағамдарда көбейетін клостридиалар ... қоздырғышы болып табылады.
<variant>ботулизм
<variant>сіреспе
<variant>газды гангрена
<variant>менингит
<variant>скарлатина
<question>Асқазанның шайындысы, құсық, тағам қалдықтары ... кезінде зерттеу материалы болып табылады.
<variant>ботулизм
<variant>сіреспе
<variant>газды гангрена
<variant>скарлатина
<variant>менингит
<question>Тоникалық және клоникалық құрысу ұстасасымен, жүйке жүйесінің зақымдалуымен сипатталатын ауыр жарақатты инфекцияға ... жатады.
<variant>сіреспе
<variant>ботулизм
<variant>газды гангрена
<variant>менингит
<variant>скарлатина
<question>Хирургиялық стоматология бөліміне төменгі жақтың ашық сынуы бар науқас келді. Сіреспеге қарсы белсенді

иммундау үшін қолданылуы керек препаратты атаңыз:
<variant>сіреспе анатоксині
<variant>қасқырға қарсы иммуноглобулин
<variant>сіреспеге қарсы сарысу
<variant>көкжөтел-дифтерия-сіреспе вакцинасы
<variant>сіреспеге қарсы иммунизацияланған донорлардың қанынан алынған гамма-глобулин
<question>Клостридиялар... тұқымдастығына жатады.
<variant>Bacillaceae
<variant>Micrococcaceae
<variant>Neisseriaceae
<variant>Streptococcaceae
<variant>Enterobacteriaceae
<question>Егістікте жұмыс істейтін фермер аяғын күрекпен жаракаттап, 2 аптадан кейін сіреспеге тән клиникалық белгілерді дамыған (мойын бұлшықеттері және арқа бұлшықеттерінің тоникалық жиырылуы – opistotonus). Сіреспе экзотоксин фракцияларының қайсысы осындай клиникалық белгілерді тудыруы мүмкін екенін атаңыз.
<variant>Тетаноспазмин
<variant>Тетанолизин
<variant>Энтеротоксин
<variant>Лейкоцидин
<variant>Спрептолизин
<question>Ботулизм - жедел тағам токсикоинфекциясын шақырады
<variant>Clostridium botulinum
<variant>Clostridium tetani
<variant>Clostridium histolyticum
<variant>Clostridium perfringens
<variant>Clostridium septicum
<question>Газды гангрена қоздырғышының қозғалмайтын түріне ... жатады.
<variant>C. Perfringens
<variant>C. Sordellii
<variant>C. Novyi
<variant>C. Septicum
<variant>C. Sporogenes
<question>Жұқпалы аурулар бөлімшесіне 40 жастағы сауыншы денекзызының

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 49 беті

көтерілуі, өзін жайсыз сезінуі, сол жақ білегінде жараның пайда болуы, жара айналасының қышуы жәнеашуы шағымдарымен түсті. Анамнезі бойынша: кешкісінжараның орнында қызыл дақтар пайда болған, кейінреккою-қызыл папулаға айналған, одан кейін күніртсұйықтыққа толы көпіршіктер пайда болған. Объективті: дене қызыу 39°C , сол қолының білегінде бетті қарақабықпен жабылған 1 см көлемдегі жара. Жараныңайналасы гиперемиялы және ісінген. Жараны пальпациялауказінде ауырсыну байқалмайды. Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыңыз.

<variant>Газды гангрена

<variant>Ботулизм

<variant>Көкжөтел

<variant>Дифтерия

<variant>Сіреспе

<question>34 жастағы науқас, механизатор, егістікті суару жұмыстары кезінде жұмсақ тіндердің езілуімен жамбастың жыртылған жарасын жарақаттап алды. Ауруханаға екі күннен кейін ауыр жағдайда жеткізілді, зақымдалған аяқта қатты шыдатпайтын ауырсыну пайда болды. Пальпация-крепитация кезінде бүкіл аяққа таралған ісіну байқалды, теріде көк дақтар пайда болған. Дәрігер болжамды диагнозын "Газды гангрена" деп қойды. Газды гангренаның қоздырғышы ... болып табылады.

<variant>C. perfringens

<variant>C. sordellii

<variant>C. novyi

<variant>C. septicum

<variant>C. sporogenes

<question>Жарада некроз мен тіндердің ыдырауын тудыратын жұмыртқа тәріздес субтерминалды спораларды құрайтын грам-он таяқшалар ... қоздырғыштары болып табылады.

<variant>газды гангрена

<variant>ботулизм

<variant>скарлатина

<variant>менингит

<variant>сіреспе

<question>Травматология бөлімінде емделіп жатқан науқаста сол жақ сирақтың жіліншік сүйегінің ашық сыны, оның ортаңғы үштен бірінде аяқ-қолды артқы гипс лангетімен иммобилизациялаумен қалпына келтірілгеннен кейін 3-ші күні жарақат аймағында ауырсыну пайда болған. Науқасты дәрігер қараған кезде газды гангренаның жалпы және жергілікті белгілері анықталған. Клостридияны дақылдау үшін ... ортасы қолданылады.

<variant>Китта-Тароции

<variant>Эндо

<variant>Рессель

<variant>Левин

<variant>СТА

<question>Патогенді клостридиялардың тіршілік етуінің негізгі табиги ортасы ... болып табылады.

<variant>топырақ

<variant>aaya

<variant>адамның жоғары тыныс жолдары

<variant>кемірушілер

<variant>буынайқтылар

<question>Науқастың нәжісінен колиэнтеритке энтеропатогенді ішек таяқшасы бөлінген. Гисс қатарында оның биохимиялық қасиеттерін анықтаңыз:

<variant>лактоза, глюкоза, мальтоза, маннитті қышқыл мен газға дейін ферменттейді

<variant>лактоза, глюкоза, мальтоза, маннитті қышқылға дейін ферменттейді

<variant>лактоза, глюкоза, мальтоза, маннитті және сахарозаны қышқыл мен газға дейін ферменттейді

<variant>глюкоза, маннит, мальтозаны қышқылға дейін ферменттейді

<variant>глюкоза, маннит, мальтозаны қышқыл мен газға дейін ферменттейді

<question>Науқастың қанында іш сүзегі қоздырғышының дақылы бөлінген. Бұл қоздырғышқа тән дақылдық қасиеттерді көрсетіңіз.

<variant>Эндо және Плоскирев ортасында түссіз немесе бозғылт-қызығылт

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттін 50 беті

колониялардың, висмут-сульфит агар ортасында қара колониялардың түзілуі

<variant>Эндо ортасында қызыл түсті және висмут - сульфит агарында қара колониялардың пайда болуы

<variant>Висмут-сульфит агар ортасында түссіз колониялардың пайда болуы

<variant>Қанды агарда гемолиздің, Эндо агарында металл жылтыры бар қызыл колониялардың пайда болуы

<variant>Сілтілі лептонды суда нәзік үлдірдің пайда болуы

<question>Анаэробы инфекция қоздырғышы ... болып табылады.

<variant>*Clostridium botulinum*

<variant>*Bacillus cereus*

<variant>*Vibrio cholerae*

<variant>*Salmonella typhi*

<variant>*Yersinia pestis*

<question>Сіреспенің дамуын ... арқылы алдын алады.

<variant>сіреспе анатоксинімен иммунизациялау

<variant>серотерапия

<variant>топырақты залалсыздандыру

<variant>арнайы химиялық препараттарды қолдану

<variant>жануарларды иммунизациялау

<question>Жол-көлік апатынан кейін 20 жастағы ер адам оң қолының сынуымен ауруханаға түсken, сыннық маңында эритематозды ауырсынатын ісіктің пайда болуына байланысты жараны тез арада хирургиялық тазарту үшін жеткізілді. Сынық маңындағы ашық жара ылғалданған, жақын тіндер пальпация кезінде жиырылу сезімін туындатады. Жарадан шыққан экссудаттың жағымсыз иісі бар.

Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыңыз.

<variant>Газды гангрена қоздырғышы

<variant>Туляремия қоздырғышы

<variant>Боррелиялар

<variant>Стафилококтар

<variant>Сарциналар

<question>Ұзак қызба, тірек-қимыл жүйесінің, жүйке, жүрек-тамыр және несеп-

жыныс жүйесінің зақымдалуы ... кезінде байқалады.

<variant>бруцеллез

<variant>оба

<variant>туляремия

<variant>сібір күйдіргісі

<variant>тырысқақ

<question>1886 ж. ... ауруының қоздырғышын Д. Брюс ашқан.

<variant>бруцеллез

<variant>туляремия

<variant>оба

<variant>сібір күйдіргісі

<variant>тырысқақ

<question>Антраксинмен аллергиялық тери ішлік сынама ... жүргізіледі.

<variant>сібір күйдіргісінде

<variant>обада

<variant>туляремияда

<variant>бруцеллезде

<variant>тырысқақта

<question>Ауыр интоксикация және теріде карбункулдың болуымен ... ауруы сипатталады.

<variant>сібір күйдіргісі

<variant>оба

<variant>туляремия

<variant>бруцеллез

<variant>тырысқақ

<question>Клиникалық энцефалит белгілері бар науқасқа (10 күн бойы ауырады) қан сарысынан серологиялық реакцияларды қолданып тексергеннен кейін дәрігер: «кене энцефалиті» деген диагноз қойды. Ауруды диагностикалау үшін серологиялық реакцияларды көрсетіңіз.

<variant>КБР, БР, ПР, кене энцефалиті диагностикумымен бірге АР

<variant>БР, КБР, қаздың эритроциттерімен бірге ГАТР

<variant>ТЕГАР, кене энцефалитінің вирустық диагностикумымен бірге АР, ПР

<variant>Реакцию молекулалық гибридизация реакциясы, ТГАР, КБР

<variant>РП, РСК, РИА, ИФА

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттін 51 беті

<question>Барлық зерттеу жұмысын арнайы зертханада, қорғаныш киімдерінде ... кезінде жүргізіледі.

<variant>оба

<variant>туляремия

<variant>бруцеллез

<variant>сібір күйдіргісін

<variant>тырысқақ

<question>Жерар және Робикпен ұсынылған, EV аттенуирленген тірі вакцинасы ... алдын алу үшін қолданылады.

<variant>обаны

<variant>туляремияны

<variant>бруцеллезді

<variant>сібір күйдіргісін

<variant>тырысқақты

<question>Френсис... қоздырғышын ашты.

<variant>туляремия

<variant>оба

<variant>бруцеллез

<variant>сібір күйдіргісін

<variant>тырысқақты

<question>Науқас дәрігерге шаршау, ашушандыққа, бас ауруына, буындар мен бұлшық еттердің ауыруына, қызбаға шағымданды. Бір тәулік ішінде көп рет қалтырау, көп тершендік байқалды. Объективті: бауыр мен көкбауыр ұлғайған. Анамнезінен: науқас ет комбинатында жұмыс істейді. Алдын ала диагноз қойылды: «Бруцеллез». Науқастың қан сарысынан клиникалық диагнозды растау үшін Райт агглютинациясының реакциясы қойылды, ол он нәтиже берді. Бруцеллездің ауыр клиникасын ... жиі шакырады.

<variant>*Brucella melitensis*

<variant>*Brucella abortus*

<variant>*Brucella suisuga*

<variant>*Brucella rangiferis*

<variant>*Brucella neotomae*

<question>Тығыз қоректік ортада оба қоздырғышын ... колония түзу сатысы.

<variant>тоқымалы орамал

<variant>брилиантты алқа

<variant>арыстан жалы

<variant>шагренді тері

<variant>маргаритка гүлдері

<question>Бас ауруы, жоғары температура, қалтырау, жөтел белгілері бар науқастың қақырығынан биполярлы түсі бар овоидты таяқшалар бөлінді, Грам теріс, сорпа дақылынан алынған жағындыда тізбектеле орналасады, агарда R – пішінді колониялар түзілген. Бұл ... қоздырғышына тән.

<variant>оба

<variant>туберкулез

<variant>дифтерия

<variant>стрептококк

<variant>менингококкты назофарингит

<question>Оба қоздырғышының патогенді факторының түрлі белгісі ... болып табылады.

<variant>пестицин

<variant>V-W антиген

<variant>PH₆–антиген

<variant>тышқан токсині

<variant>эндотоксин

<question>Хирургиялық стоматология бөліміне түскен зоотехник науқаста дәрігер жақ-бет аймағында қатты қыртыспен жабылған ашылған пустуланы – қара түсті тапты. Бөліндін микроскопиялық зерттеуде тізбекте орналаскан және капсуласы бар үлкен грам-он таяқшалардың болуы анықталды. Қандай аурудың қоздырғышы осындаи морфологияға ие екенін анықтаңыз.

<variant>Сібір жарасы

<variant>Стрептодермия

<variant>Тері карбункуласы

<variant>Фурунқуләз

<variant>Стафилодермия

<question>Топырақта ұзақ сақталуына байланысты, жануарлар арасында эндемиялық ауру тудыратын микроорганизм ... қоздырғышы.

<variant>сібір күйдіргісінің

<variant>обаның

<variant>туляремияның

<variant>бруцеллездің

<variant>тырысқақтың

<question>Тері өндеу зауытының жұмысшылары вакцинамен егілген. Екі айдан кейін жұмысшы сібір жарасымен

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттін 52 беті

ауырып, сол қолында карбункул табылған. Бұл жұмысшы вакцинациялау күні іссапарда болған және вакцинацияланбаған анықталған. Науқасты емдеуге арналған препараттар тобын атаңыз:

<variant> антибиотиктер
<variant> вакциналар
<variant> сарысулар
<variant> иммуноглобулиндер
<variant> бактериофагтар

<question> Көбінесе топырақ патогенді микроорганизмдердің ұзак үақыт болатын орны бола алады. Топырақта ұзак үақыт тіршілік ете алатын инфекция қоздырғыштарын атаңыз.

<variant> Сібір жарасы
<variant> Дифтерия
<variant> Вирустық гепатиті
<variant> Дизентерия
<variant> АИВ

<question> Карбункулдың пайда болуы ... терілік түрімен сипатталады.

<variant> сібір қүйдіргісінің

<variant> обаның

<variant> туляремияның

<variant> бруцеллездің

<variant> тырысқақтың

<question> 49 жастағы науқас. Тері беткейлерінің және шырышты қабаттардың цианозы, ентігу. Бет терісінің, мойынның, дененің жоғарғы бөлігінің ісінуі. Мұрынның сол жақ қанаты аймағында қара қышымасы бар, тері гиперемияланған, ісіну аймағы ауыртпалықсыз, температурасы 39,6°C. Ең ықтимал диагнозды көрсетіңіз:

<variant> сібір жарасы

<variant> қызылша

<variant> флегмона

<variant> оба

<variant> туляремия

<question> Ойық жараны бактериологиялық зерттеу кезінде сорпада мақта тәрізді тұнба пайда болды. ЕПА-да R-пішінді кедірбұдір, арыстанның жалы тәріздес колониялар (суретті қараңыз) түзілді. Қанды агарда гемолиз байқалмаған, микроскоптау кезінде грамоқ капсула түзетін, желатинді

ыдырататын төңкерілген шырша түріндегі көрініс беретін таяқшалар анықталды. Пенициллинді агарда өсіру кезінде жасушалардың морфологиясы өзгерді-інжу алқасы түрінде орналасқан шар тәрізді жасушалар пайда болды.



Қоздырғышты көрсетіңіз.

<variant> *Bacillus anthracis*

<variant> *Bacillus cereus*

<variant> *Bacillus subtilis*

<variant> *Bacillus pumilus*

<variant> *Bacillus mycoides*

<question> Хирургқа науқас Г., 38 жаста, малшы жүгінді, 6 күн бұрын Минусинск ауданынан келген. Оң қолдың артқы жағында қатты қышитын қызыл түйін пайда болды, ол келесі күні көпіршікке айналды. Содан кейін айналасында жана көпіршіктер пайда болды, қолдың ісінуі тез дами бастады. Температура максималды 38,5°C дейін көтерілді, қолдың ауыруы байқалмады. Карбункулды МПА-да бактериологиялық зерттеу кезінде колониялардың R-формада "арыстанның жалы" түрінде өсүі анықталды. Сіздің болжамды диагнозыңыз. Науқастан бөлініп алынған микроорганизмді көрсетіңіз.

<variant> *Bacillus anthracis*

<variant> *Yersinia pestis*

<variant> *Helicobacter Pylori*

<variant> *Escherichia coli*

<variant> *Klebsiella oxytoca*

<question> Колониясының ересек түрі 3-5 күнде өсетін микроорганизм ... қоздырғышы болып табылады.

<variant> туляремияның

<variant> обаның

<variant> сібір қүйдіргісінің

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттің 53 беті

<variant>бруцеллездің
<variant>тырысқақтың
<question>Қоздырғышы лимфа түйіндерінің зақымдалып, бубонның пайда болуына алып келетін зоонозды ауру... болып табылады.
<variant>туляремия
<variant>лептоспироз
<variant>бруцеллез
<variant>сібір құйдіргісі
<variant>тырысқақ
<question>Науқас К., 31 жаста, шопан. Аурудың 2-ші күні жұқпалы аурулар ауруханасына қалтырау, бас ауруы, температураның 38°C дейін көтерілуі туралы шағымдармен түсті. Сол жақтағы қол астындағы аймақта лимфа түйіндерінің конгломераты табылды, ол қоршаған тіндермен дәнекерленген, қатты ауырады, оның үстіндегі тері ауырсынған. Қол қатты ауырсынудан көтерілген. Ең ықтимал диагнозды көрсетініз.
<variant>Туляремия
<variant>Оба
<variant>Сібір жарасы
<variant>Ірінді лимфаденит
<variant>Бруцеллез
<question>Жұқпалы аурулар ауруханасына тоқтамай құсуға және «құріш қайнатпасы» түріндегі сұйық іш өтүге шағымданған науқас түсті. Анамнезіне сүйенсек науқас 2 апта бұрын Үндістаннан туристік сапардан оралған. Патологиялық материалды бактериологиялық зерттеу кезінде полярлық талшығы бар иілген бактерия бөлінген. Болжамды диагноз бұл -
<variant>тырысқақ
<variant>ботулизм
<variant>көкжөтел
<variant>дифтерия
<variant>cіреспе
<question>Участекіл дәрігерге жиі болатын сұйық нәжіс, құсу, әлсіздік туралы шағымдары бар науқас жүгінді. Тексеру барысында дәрігердің кенесесінде екі рет фонтан құсу байқалды. Науқаста тырысқаққа күдік бар. Диагнозды растау

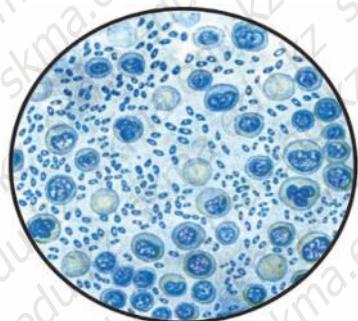
үшін науқастан зерттеуге қажетті материалдарды атаңыз:
<variant>нәжіс, құсу
<variant>зәр
<variant>қан
<variant>мұрын жұтқыншағынан алынған шайындылар
<variant>жұлын сұйықтығы
<question>З пациентіне тырысқақ диагнозы қойылды. Микробиологиялық зерттеу үшін зертханаға материал жіберілді. Сұйық оргадағы тырысқақ вибрионы ... түзеді.
<variant>жұқа пленка
<variant>бұлынғырлық
<variant>түбіндегі қатты тұнба
<variant>төмен түсетін жілтері бар пленка
<variant>мақта тәріздес тұнба
<question>А пациентіне тырысқақ диагнозы қойылды. Нәжістің жиілігі (диарея) тәулілігіне 20 рет болды. Тырысқақ кезінде диареяның дамуы ... арқылы жүреді.
<variant>экзотоксиннің әсері
<variant>ішек эпителийнің инвазиялары
<variant>қан айналымындағы микробтардың айналымы
<variant>ішек қабырғасының ақауларының пайда болуы
<variant>эндотоксиннің әсері
<question>Науқаста іштің ауруынсыз жүретін қатты диарея кездеседі, нәжіс қалқымалы үлпектері бар сулы, лайлы ақ сұйықтық ("құріш ботқасы") екендігін білдіреді. Нәжістің ісі балық немесе шиік үгітілген картопқа, сондай-ақ құсуға өзгереді. Болжамды диагноз-тырысқақ. Тырысқақты ... қоздырғышы тудырады.
<variant>V. Eltor
<variant>V. proteus
<variant>V. fluvialis
<variant>V. alginolyticus
<variant>V. albensis
<question>Инфекциялық клиникаға диареямен ауыратын науқас жеткізілді. Нәжісті бактериоскопиялық зерттеу кезінде оның құрамында грам-теріс иілген таяқшалар анықталды. Науқаста болжауға болатын аурудың түрін көрсетініз.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттін 54 беті

<variant>Тырысқақ
<variant>Іш сүзегі
<variant>Сальмонеллезі гастроэнтерит
<variant>Дифтерия
<variant>Обаның ішек түрі
<question>Бактериялық сипаттағы кейбір аурулардың таралу факторы су болып таралады. Су арқылы берілуі мүмкін бактериялық этиологиясы бар ауруларын атаңыз.
<variant>Тырысқақ
<variant>Дифтерия
<variant>Сиреспе
<variant>Оба
<variant>Сібір жарасы
<question>Грамон спора түзуші таяқшаларға, аса қауіпті инфекция қоздырғышына ... қоздырғышы жатады.
<variant>сібір күйдіргісі
<variant>тырысқақ
<variant>оба
<variant>брүцеллез
<variant>туляремия
<question>28 жастағы әйел терапевтке баяу, жасырын түрде басталған, тұмау тәрізді ауруға шағымданып барған. Клиникалық белгілері: дene қызының жоғарылауы, әлсіздік, анорексия, бас ауруы және бел аймағындағы ауырсыну. Соңғы аптада температура күндіз көтеріліп, түнде басылып отырған, қалтырау туындалады. Науқас жыныстық қатынаста болмағанын және саяхатқа шықпағанын айтады. Дәрігер қосымша сұраптар қоя отырып, әйелдің жергілікті фермерлердің базарынан тек органикалық тағамдарды ғана пайдалатындығын анықтаған. Ол пастерленген өнімдерге қарағанда қауіпсіз және табиғи деп санайтындықтан пастерленбеген сұт өнімдерін ғана тұтынатынын айтқан. Науқастың қанынан грам теріс коккобактериялар бөлінген, бактерия аэробты және макрофагтарда жасушашілік паразитті өмір сүреді. Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыныз.
<variant>Бруцеллез

<variant>Ботулизм
<variant>Менингит
<variant>Кандидоз
<variant>Оба
<question>Адамнан адамға жүқпайтын, негізгі инфекция көзі ретінде үй жануарлары болып табылатын зоонозды инфекцияны атаңыз.
<variant>Бруцеллез
<variant>Оба
<variant>Туляремия
<variant>Сібір күйдіргісі
<variant>Тырысқақ
<question>Шікі ешкі сұтін ішкеннен кейін пайда болған аурудан қайтыс болған әскери қызметшінің мәйітінің көкбауырынан қозғалмайтын, споралар мен капсулалар түзбейтін ұсақ гр - коккобактериялар табылды, олар кейіннен оларды алғаш сипаттаған ғалымның атымен аталған. Микроорганизмдерді атаңыз.
<variant>Бруцеллалар
<variant>Гарднереллалар
<variant>Шигеллалар
<variant>Эшерихиялар
<variant>Сальмонеллалар
<question>2-4 аптада ... қоздырғышының колониясы түзіледі.
<variant>брүцеллез
<variant>оба
<variant>туляремия
<variant>сібір күйдіргісі
<variant>тырысқақ
<question>Инфекциялық ауруханаға дene температурасы 39 °C, қалтырау, бас ауруы, лимфа түйіндері ұлғайған науқас жеткізілді. Зерттелетін материалды микроскопия кезінде биполярлы боялған сопақша пішінді таяқшалардың болуын көрсетті (суретте көрсетілген). Бактериологиялық зерттеу кезінде, материал Мартенниң қоректік ағары бар табақшаларға егілген. Егіндін тәулік бойы 25-28 °C инкубацияланған. Агарда шеттері тоқылған орамал түріндегі колониялар белгіленген, ал сорпада үлпек тәрізді өсу байқалған.

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттін 55 беті



Көздырғышты көрсетініз:

- <variant>Yersinia pestis
- <variant>Yersinia pseudotuberculosis
- <variant>Yersinia enterocolitica
- <variant>Brucella abortus
- <variant>Listeria monocytogenes
- <question>Науқас В., 45 жаста, 40°C-қа дейінгі жоғары температура, қатты бас ауруы, ентігу, көбікті сұйық tot басқан қақырықты шығаратын жөтел туралы шағымдармен ауруханаға жатқызылды. Бір апта бұрын Үндістаннан келген. Өкпеде тыныс алу әлсіреген, бір ылғалды сырылдар, крепитация естіледі. Тондар үнсіз. Болжамды диагноз қойылған: Оба. Бөлінетін тері бубонын бактериологиялық зерттеу кезінде ЕПА-да R-формада «шілтерлі орамалдар» түріндегі колониялардың өсіуі анықталған. Науқастан бөлінген микроорганизмді көрсетініз.
- <variant>Yersinia pestis
- <variant>Helicobacter Pylori
- <variant>Escherichia coli
- <variant>Bacillus anthracis
- <variant>Klebsiella oxytoca
- <question>Дифтерия қоздырғышын дақылдауда басқа бактерия түрлерін өсірмей үшін қоректік ортага ... қосады.
- <variant>калий теллуритін
- <variant>натрий хлоридін
- <variant>пенициллинді
- <variant>жасыл бриллианты
- <variant>натрий сульфатын
- <question>3 жасар бала жедел жәрдем бөліміне қатты жөтелмен түскен, одан кейін айқайлаған, сосын құсу болған. Ата-анасы үлдарына соңғы бірнеше күнде сұйқ тигенін айтады, бірақ жаңадан пайда болған ауыр белгілер оларды медициналық

көмекке жүргінуге мәжбур еткен. Отбасының үйлері жоқ, балаға жоспарлы екпелер жасалмаған. Дәрігер мұрын-жұтқыншақтан жағынды алады, казеинді-көмірлі агарда өсулер бар.

Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыңыз.

- <variant>Көкжөтел
- <variant>Ботулизм
- <variant>Қызылша
- <variant>Дифтерия
- <variant>Дизентерия
- <question>Дифтерияға құдікті науқастың жұтқыншақ жағындысын микроскопиялау кезінде ұштарында қою көк дәндері бар таяқша тәрізді, сабан сары түсті микроорганизмдер табылды. Препаратты бояу әдісін атапыз.
- <variant>Нейссер бойынша
- <variant>Грамм бойынша
- <variant>Леффлер бойынша
- <variant>Циль-Нильсен бойынша
- <variant>Бурри бойынша
- <question>АКДС вакцинасы ... ауруының алдын алу үшін қолданылады.
- <variant>дифтерия
- <variant>қызылша
- <variant>туляремия
- <variant>дизентерия
- <variant>іш сүзегі
- <question>Аурудан соң тұрақты иммунитет түзетін грам оң ілген таяқша ... қоздырғышы болып табылады.
- <variant>дифтерия
- <variant>скарлатина
- <variant>көк жөтел
- <variant>туберкулез
- <variant>микоплазмоз
- <question>Көбінесе мектепке дейінгі балаларда байқалатын спазмалық жөтел үстамасы ... байқалады.
- <variant>көк жөтелде
- <variant>дифтерияда
- <variant>скарлатинада
- <variant>туберкулезде
- <variant>микоплазмозда

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттін 56 беті

<question>5 жасар баланы тексерген дәрігер "көкжөтел" деген болжамды диагнозын қойып, зертханаға зерттеу үшін материал алды. Материалды алуудың оңтайлы әдісін атаңыз:

<variant>"жөтел пластинкалары" тәсілімен
<variant>тампониен
<variant>шпательмен
<variant>бактериологиялық ілмекпен
<variant>бактериологиялық шайындымен
<question>Клауберг қоректік ортасында, сынап тамшысына ұқсас колония түзетін қоздырғышы ... болып табылады.

<variant>дифтерия
<variant>көк жөтел
<variant>скарлатина
<variant>брүцеллез
<variant>туляремия
<question>Казеин-көмір ... агарында дақылданатын ... қоздырғышы болып табылады.

<variant>көкжөтел
<variant>дифтерия
<variant>скарлатина
<variant>брүцеллез
<variant>туляремия
<question>Ерте жастағы балаларда кездесетін, аңқада, мұрын және көмейде жиі патологиялық процесспен жүретін, крупты шақыратын бактериялар ... қоздырғышына жатады.

<variant>дифтерия
<variant>скарлатина
<variant>көкжөтел
<variant>брүцеллез
<variant>паракөкжөтел
<question>Дифтерияның негізгі патогенді факторы ... болып табылады.

<variant>экзотоксин
<variant>эндотоксин
<variant>токсикалық гликолипид
<variant>гиалуронидаза
<variant>нейраминидаза
<question>Көк жөтел қоздырғышын дақылдау үшін ... қолданады.
<variant>казеин-көмір агарын
<variant>Рессел ортасын

<variant>Китта-Тароции ортасын
<variant>Вильсона-Блер ортасын
<variant>Леффлер ортасын
<question>Спазмалық жөтелмен сипатталатын антропонозды ауруға ... жатады.

<variant>көкжөтел
<variant>дифтерия
<variant>скарлатина
<variant>брүцеллез
<variant>туляремия

<question>5 жастағы бала балалар таңтертengлігіне барғаннан кейінгі бесінші күні ауырып қалды. Ауру қатты интоксикациямен және температураның 39,5°C дейін жоғарылауымен және тамак ауруы және тері мен алақандағы бөртпенің пайда болуымен жүрген. Жедел жәрдем дәрігері скарлатина диагнозын қойды. Скарлатина қоздырғышының вируленттілігінің негізгі факторы не деп саналады?

<variant>пептидогликаның эндотоксикалық қасиеттері
<variant>капсуланың фагоцитарлық қасиеттері
<variant>капсуланың антифагоциттік қасиеттері

<variant>жасуша ішінде өмір сұру қабілеті
<variant>плазмокоагулаза өндірісі
<question>Дифтериялық анатоксин ...

<variant>жасанды активті иммунитетті тудырады

<variant>антимикробы иммунитетті тудырады

<variant>қыздырғанда алады
<variant>микробы метаболит
<variant>эндотоксиннен алынады
<question>Пішіні түйреуіш тәрізді ... қоздырғышы.

<variant>дифтерия
<variant>туляремия
<variant>шигеллез
<variant>иерсиниоз
<variant>көкжөтел
<question>35 жастағы ер адам сол жақ бас бармағында эритематозды, ауырсынатын

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттін 57 беті

жара болуы себепті өзінің емдеуші дәрігеріне барған. Тексеру кезінде дәрігер науқастың сол жақ қолтық асты лимфа түйіндерінің де ұлғайғанын байқайды. Науқас аңшылыққа құмар, өткен демалыста қояндарды аулап, терісін тазартумен өткізген.

Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыңыз.

- <variant>Дифтерия
- <variant>Туляремия
- <variant>Шигеллез
- <variant>Иерсиниоз
- <variant>Көкжөтел
- <question>Дифтерияның коринобактериялары ... сипатталады.
- <variant>волютин дәнінің болуымен
- <variant>спораның болуымен
- <variant>грам теріс бояу арқылы
- <variant>қышқылға тұрақтылығымен
- <variant>капсула тұзгіштігімен
- <question>Дифтериялық қабыну ... дамиды.
- <variant>анқаның кілегейлі қабатында
- <variant>терінің сыртқы қабатында
- <variant>асқазан-ішек жолдарының кілегейлі қабатында
- <variant>ми қабатында
- <variant>буындарда
- <question>Дифтерияны емдеудің арнайы терапиясы ... жүргізіледі.
- <variant>антитоксикалық сарысумен
- <variant>анатоксинмен
- <variant>гаммаглобулинмен
- <variant>антибиотиктермен
- <variant>экзотоксиндермен
- <question>Туберкулезben ауыратын науқастың қақырығынан боялған жағындаға фибрин жіпшелеріне ұқсас қызыл иілген таяқшалар, ал басқа микроорганизмдер көк түске боялған жасушалар табылды. Бояу әдісін көрсетіңіз:
- <variant>Циль-Нильсен
- <variant>Нейссер
- <variant>Бурри-Гинс
- <variant>Романовский-Гимзе
- <variant>Грамм

<question>Туберкулез қоздырғышының негізгі патогенділік факторы болып табылады.

<variant>токсикалық гликолипид

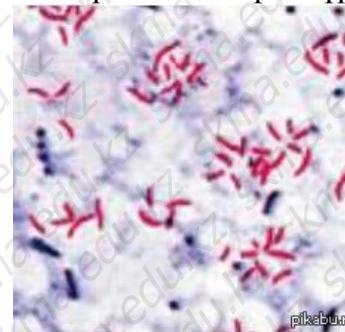
<variant>туберкулин

<variant>фтиоидты қышқыл

<variant>микол қышқылы

<variant>туберкулді стеаринді қышқылы

<question>Циль-Нильсен бойынша бояу кезінде бактериялар жалғыз немесе шоғырланып V әріп түрінде орналасады.



pikabu.ru

Коздырғышты көрсетіңіз:

<variant>туберкулез

<variant>леплер

<variant>псевдотуберкулез

<variant>туляримия

<variant>актиномицеттер

<question>Науқас туберкулезге күдікпен клиникаға түсті. Бактериологиялық зерттеулер үшін ол бір күн ішінде герметикалық жабылатын ыдыста қақырықты жинағы. Бактериологиялық зертханада қақырықпен не істеу керек:

<variant>гомогенизация әдісін жүргізеді

<variant>Левенштейн-Йенсен ортасына себеді

<variant>флотация әдісін жүргізеді

<variant>Манту реакциясын жасайды

<variant>бірден жағынды жасайды

<question>Алапес қоздырғышы... жатады.

<variant>микобактерияға

<variant>иерсинияға

<variant>анаэробтарға

<variant>психрофилдерге

<variant>протейлерге

<question>Ниацинді сынамада он нәтиже беретін, грам он ұзын таяқшалар ... ауруының қоздырғышы болып табылады.

<variant>туберкулез

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 58 беті

<variant>пневмония

<variant>көкжөтел

<variant>дифтерия

<variant>скарлатина

<question>Егілген

материалдан

микроорганизмдерді анықтау үшін жеделдетілген Прайс әдісі ... кезінде қолданылады.

<variant>туберкулез

<variant>скарлатина

<variant>дифтерия

<variant>актиномикоз

<variant>көкжөтел

<question>Науқастың

қақырығын

зертханалық зерттеу кезінде микропрепаратта жінішке, ұзын, сәл қисық, ашық қызыл түске боялған таяқшалар табылды, олар талшықтар түрінде орналасқан ("өрімдер"). Микробтардың мұндай қасиеттері мына патогендерге тән:

<variant>туберкулез

<variant>лептоспироз

<variant>қайтымды іш сүзегі

<variant>бөртпе сүзегі

<variant>алапес

<question>Пиразинамид, изониазид, стрептомицин, рифампицин және т.б. препараттар ... емдеуде қолданылады.

<variant>туберкулезді

<variant>пневмонияны

<variant>скарлатинаны

<variant>дифтерияны

<variant>көкжөтелді

<question>Қоздырғыш организмде баяу көбейеді, нәтижесінде инкубациялық кезең ұзаққа, тіпті 15-20 жылға ... ауруы кезінде созылады.

<variant>алапес

<variant>туберкулез

<variant>брүцеллез

<variant>дифтерия

<variant>көкжөтел

<question>27 жастағы саяхатшы Оңтүстік-Батыс сапарынан Мэндегі үйіне оралады. Оралғаннан кейін 3 күннен кейін ол жедел жәрдем беліміне дene қызуымен,

қалтыраумен, терінің пурпурасымен және шап лимфа түйіндерінің ұлғауымен түседі. Лимфа түйінінен бөлінгенибактериялар көрсетілген суреттегіге ұқсайды. Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыңыз.

<variant>Иерсиния қоздырғышы

<variant>Бруцеллез қоздырғышы

<variant>ботулизм қоздырғышы

<variant>Менингокок қоздырғышы

<variant>Кандидоз қоздырғышы

<question>M.leprae ... арқылы беріледі.

<variant>түрмистық қатынас

<variant>тагам

<variant>жыныстық қатынас

<variant>вертикальді

<variant>су

<question>Алапестің диагностикалау әдісі ... болып табылады.

<variant>терілік-аллергиялық сынама

<variant>иммуноблотинг

<variant>бактериологиялық

<variant>серологиялық

<variant>ИФА

<question>Туберкулез таяқшасы қасиетіне ие.

<variant>қышқылға, негізге тұрақты

<variant>капсуланың болу

<variant>талшықтардың болу

<variant>волютин дәндерінің болу

<variant>спорад түзу

<question>Туберкулездің алдын-алуда ... қолданылады.

<variant>БЦЖ вакцинасы

<variant>иммунды сары су

<variant>АКДС

<variant>бактериофагтар

<variant>анатоксин

<question>Туберкулез диагностикасында ... қолданады.

<variant>Прайс әдісін

<variant>бейтараптау реакциясын

<variant>ет пептонды агарға егу әдісі

<variant>Райт реакциясын

<variant>Мицуда реакциясын

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 59 беті

<question>Туберкулез таяқшасын бөліп алу үшін қажетті элективті орта ... болып табылады.

<variant>Левенштейн-Иенсен ортасы

<variant>казеин-көмір агары

<variant>сарысу-глюкозалы агары

<variant>пептон сұзы

<variant>сүт-тұзды агар

<question>Туберкулезді емдеуде ... қолданылады.

<variant>изониозид

<variant>левомицетин

<variant>азидотимидин

<variant>эритромицин

<variant>тетрациклин

<question>Туберкулездің аллергиялық күйін ... сынамасы арқылы анықтайды.

<variant>Манту

<variant>Мицуда

<variant>Бюрне

<variant>Дик

<variant>Шик

<question>Ең алғаш рет туберкулинді ... бөліп алды.

<variant>P. Кох

<variant>Л. Пастер

<variant>Ф. Лефлер

<variant>А. Левенгук

<variant>П. Эрлих

<question>Туберкулез емдеу шарасында ... қолданылады.

<variant>туберкулин

<variant>эритромицин

<variant>стрептомицин

<variant>левомицетин

<variant>тетрациклин

<question>БЦЖ вакцинасында қолданылатын ... бактерия түрі.

<variant>M. bovis

<variant>M. tuberculosis

<variant>M. smegmatis

<variant>M. avium

<variant>M. leprae

<question>Алапесті микробиологиялық диагностикалау үшін ... алынады.

<variant>мұрыннан жұғынды

<variant>нәжіс

<variant>несеп

<variant>қан

<variant>қақырық

<question>Алапесті емдеуде ... қолданылады.

<variant>сульфонды препараттар

<variant>эубиотиктер

<variant>нистатиндер

<variant>пенициллиндер

<variant>интерферондар

<question>Туберкулезге құдікті науқастан зерттеуге қақырық алынды. Жағындыны бояу әдісін көрсетініз:

<variant>Циль -Нельсон

<variant>Бурри-Гинс

<variant>Романовский-Гимзе

<variant>Нейссер

<variant>Здродовский

<question>Mycobacterium tuberculosis-тің басқа микобактериялардан саралануының кілті болып табылатын зертханалық тестілеуді көрсетініз.

<variant>Циль-Нельсон әдісімен бояу

<variant>Микол қышқылы гидролизі

<variant>Жарықта пигменттің пайда болуы

<variant>Ниацин түзуі

<variant>Эритролды ферменттеу

<question>Туберкулез таяқшасы глицеринді сорпада

<variant>сары түсті қабықша түзеді

<variant>түбінде тұнба түзеді

<variant>лайсызданады

<variant>мақта сияқты тұнба түзеді

<variant>қабыргасына жабысып өседі

<question>Туберкулездің арнайы алдын алуы....

<variant>Кальмет және Геренмен ұсынылған

<variant>жоқ

<variant>өлі вакцинамен жүргізіледі

<variant>Пастермен ұсынылған

<variant>Мечниковпен ұсынылған

<question>Романовский-Гимзе бойынща ... Borellia recurrentis қоздырығышы боялады.

<variant>сүзек

ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттің 60 беті

<variant>қайтымды эпидемиялық бөртпе сүзегі <variant>бөртпе сүзегі <variant>Ку-қызбасы <variant>кенелік қайтымды сүзек <question>Қайтымды сүзек боррелидің патогенділік факторы ... ЛПС құрамы болып табылады. <variant>эндотоксин <variant>экзотоксин <variant>капсула <variant>адгезия пили <variant>аггрессия ферменттері <question>Қайтымды сүзек ... беріледі. <variant>трансмиссивті жолмен <variant>тамақ арқылы <variant>ая тамшылары арқылы <variant>тұрмыстық жолмен <variant>жыныстық қатынас арқылы <question>Риккетсиоздың Coxiella туыстығы ... шақырады. <variant>Ку-қызбасын <variant>эпидемиялық бөртпе сүзегін <variant>эндемиялық бөртпе сүзегін <variant>қайтымды сүзекті <variant>кенелік қайтымды сүзекті <question>Аэрозольды жол арқылы берілу... тән. <variant>Ку-қызбасына <variant>эпидемиялық бөртпе сүзегіне <variant>эндемиялық бөртпе сүзегіне <variant>қайтымды сүзекке <variant>кенелік қайтымды сүзегіне <question>Іш сүзегіне күдікпен жүқпалы аурулар ауруханасына жатқызылған науқаста аурудың 3-ші күні гемокультураны бөліп алу үшін қан егілді. Егуден 7-10 күн өткен соң теріс нәтиже алынды. Диагностикалық деп саналатын сарысу титрін көрсетініз. <variant>1: 200 <variant>1:50 <variant>1: 100 <variant>1: 150 <variant>1: 1000 <question>25 жастағы науқас жүқпалы аурулар клиникасына түсті. Клиникалық

деректер: дene температурасы-39,5°C, бас ауруы, қалтырау, дененің ауыруы, жүрек айну, бірнеше рет құсу, жи бос нәжіс. Эпидемиологиялық деректер: аурудан бір күн бұрын крем қосылған пирог қолданған. 2 күн ішінде ауданда тағы 4 ұқсас жағдай тіркелген. Пирог алып жеген кафені эпидемиологиялық тексеру кезінде кондитерден панариций табылған. Видаль агглютинация реакциясы мен ТГАР арқылы диагноз қойылған ауруларды тудыратын энтеробактериялар қоздыргыштары ... болып табылады. <variant>іш сүзегі <variant>дизентерия <variant>иерсиниоз <variant>тырыскақ <variant>эшерихиоз <question>Антропонозды риккетсиоз ... залалданған көйлек биттері арқылы беріледі. <variant>эпидемиялық бөртпе сүзегі <variant>эндемиялық бөртпе сүзегі <variant>Ку-қызбасы <variant>қайтымды сүзек <variant>кенелік қайтымды сүзек <question>Іш сүзегіне күдікті науқаста зерттелетін материалдан жағынды дайындалды, риккетсиозга арналған зертханалық диагностиканың микроскопиялық әдісін жүргізу үшін арнайы бояу әдісін тандаңыз: <variant>Здродовский әдісі <variant>Романовский-Гимзе әдісі <variant>Грам әдісі <variant>Циль-Нильсен әдісі <variant>Нейссер әдісі <question>Іш сүзегіне күдікті науқаста зерттелетін материалдан жағынды дайындалды, боррелиозға арналған зертханалық диагностиканың микроскопиялық әдісін жүргізу үшін арнайы бояу әдісін тандаңыз: <variant>Романовский-Гимзе әдісі <variant>Здродовский әдісі <variant>Грам әдісі <variant>Циль-Нильсен әдісі

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 61 беті

<variant>Нейссер әдісі

<question>Эпидемиялық қайтымды сұзекте ... үшін биосынақ қойылады.

<variant>кенелік сұзектен дифференциалау

<variant>биохимиялық қасиетін үйрену

<variant>токсиндерді анықтау

<variant>инфекция көзін анықтау

<variant>антиденелерді анықтау

<question>L. interrogans шақырады:

<variant>лептоспироз

<variant>легионеллез

<variant>лейшманиоз

<variant>сальмонеллез

<variant>шигеллез

<question>Балабақшада эпидемиолог жіті респираторлық инфекцияның таралуын тіркеді. "Тұмау" диагнозын растау үшін вирусолог зерттелетін материалда спецификалық вирустық антигендерді анықтауға негізделген экспресс-диагностика өткізді. Вирусолог қолданған реакцияны көрсетініз:

<variant>иммунофлуоресценция реакциясы

<variant>комплémentті байланыстыру реакциясы

<variant>агглютинация реакциясы

<variant>преципитация реакциясы

<variant>опсонизация реакциясы

<question>Участекілік педиатр 8 жасар балаға шақырылды. Бала 2-ші күні ауырады. Кенеттен ауырып, температура күрт көтерілді ($38,5^{\circ}\text{C}$), қатты бас ауруы, бұлшықет ауруы, әлсіздік, тамақта қышу пайда болды. Оның сыныбында бірнеше бала ауырады. Дәрігер "ЖРВИ, мүмкін тұмау" деген болжамды диагноз қойды. Баланың жоғарғы тыныс жолдарынан материал алынды. Диагнозды жылдам растау үшін жүргізілуі мүмкін зертханалық диагностика әдісін көрсетініз:

<variant>молекулалық-генетикалық әдіс

<variant>микроскопиялық әдіс

<variant>бактериологиялық әдіс

<variant>вирусологиялық әдіс

<variant>биологиялық әдіс

<question>5 жастағы қыз дене температурасының $38,0^{\circ}\text{C}$ дейін

көтерілуінен, жөтел, мұрыннан су ағу, конъюнктивиттің пайда болуынан қатты ауырды. Келесі күндері ол қызбаны жалғастырды, катаральды құбылыстар күшіне түсті, конъюнктивит айқынырақ болды, фотофобия пайда болды. Участекілік педиатр қаралып, "ЖРВИ" диагнозы қойылды, симптоматикалық терапия ұсынылды. Аурудың 4-ші күнінде дене температурасы $39,5^{\circ}\text{C}$, бетте, жака аймағында папулярлы бөртпе пайда болды. Келесі күні бөртпе денеге таралды, жоғарғы аяқтың проксимальды бөліктері, қызба $39,5^{\circ}\text{C}$ дейін сақталды, жоғарғы тыныс жолдарының катаральды құбылыстары күшіне түсті. Ауруханаға жатқызылды. Қызылшадан кейінгі қызда шартты-патогенді бактериялардан туындаған пневмония дамыды. Бұл инфекцияның қандай түрі?

<variant>екіншілік инфекция

<variant>реинфекция

<variant>суперинфекция

<variant>перsistентті инфекция

<variant>микст инфекциясы

<question>РНК – гемагглютининнің және нейраминидазаның антигендерінің езгергіштігі тән шырышты қабықтарды закымдайтын вирус ... қоздырғышы болып табылады.

<variant>тұмау

<variant>аденовирустық инфекция

<variant>орнитоз

<variant>парагрипп

<variant>скарлатина

<question>Науқас жолдасына барған студент 2 күнде қалтырау, дене температурасының $39,1^{\circ}\text{C}$ -ге көтерілуі, маңдай аймағында қатты бас ауруы, көз алмасының, бұлшықеттер мен буындардың ауруы, жүрек айнуы, әлсіздік, тәбеттің болмауы пайда болған. Аурудың 1-ші күнінің аяғында мұрын бітелуі, тамақтың қышуы, кеуде сыртындағы ауырсынуы бар құргақ жөтелі пайда болды. Болжалды диагноз: Тұмау. Жоғарғы тыныс жолдарынан материал алынды. Вирусты

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 62 беті

анықтау мақсатында нақты уақыт режимінде полимеразды тізбекті реакция жүргізілді. Бұл жағдайда талдау нәтижелерін алу уақытын көрсетініз.

<variant>2,5-3 сағат

<variant>1-2 сағат

<variant>10-12 сағат

<variant>24 сағат

<variant>4-5 сағат

<question>Тұмау вирусы қайсы әuletке жатады:

<variant>ортомиксовирустар

<variant>парамиксовирустар

<variant>ретровирустар

<variant>реовирустар

<variant>пикорнавирустар

<question>Жұқпалы аурулар ауруханасынан патологоанатомиялық бөлімшеге "тұмау" клиникалық диагнозы қойылған кенеттен қайтыс болған адамның мәйіті жеткізілді. Диагнозды растау үшін жүргізілетін зерттеулерді көрсетініз.

<variant>Тұмау вирусын оқшаулау және анықтау

<variant>Жарық микроскопиясы кезінде жасушаішілік қосындыларды анықтау

<variant>Гемагглютинация тежелу реакциясындағы антиденелердің жоғары титрлерін анықтау

<variant>Вирусты электронды-микроскопиялық анықтау

<variant>Комплментті байланыстыру реакциясындағы антиденелерді анықтау

<question>Анамнез және жедел респираторлық аурудың клиникалық деректері бойынша дәрігер науқасқа "тұмау" диагнозын қойды. Вируска қарсы, патогенетикалық және симптоматикалық емдеуді қамтитын кешенді емдеу тағайындалды. Тұмау вирустары қай тұқымдастыққа жатады?

<variant>Orthomyxoviridae

<variant>Непаднавирідаe

<variant>Herpesviridae

<variant>Picornaviridae

<variant>Togaviridae

<question>Аденовирустық инфекция ... жолмен беріледі.

<variant>аяу-тамшылы

<variant>алиментарлық

<variant>трансмиссивтік

<variant>жыныстық

<variant>плацентарлық

<question>Зертханаға тұмауға күдікті науқастың мұрын қуысынан жағынды-іздер жеткізілді. Вирусты анықтау үшін вирусолог қандай зерттеу жүргізуі керек?

<variant>иммуноферментті талдау

<variant>агглютинация реакциясы

<variant>преципитация реакциясы

<variant>жанама гемагглютинация реакциясы

<variant>комплментті байланыстыру реакциясы

<question>Жер шарының 30-50% тұрғындарын зақымдайтын, пандемия және эпидемиямен сипатталатын вирусты респираторлы ауруға ... жатады.

<variant>тұмау

<variant>аденовирустық инфекция

<variant>орнитоз

<variant>парагрипп

<variant>скарлатина

<question>Науқастан алынған материалмен жұқтырылған жасушалық моноқабаттың вирусоскопиясының нәтижелері бойынша дәрігер "респираторлық синцитиальды вирустық инфекция" диагнозын қойды. Осы вирусты тудыруы мүмкін жасушалар дақылындағы өзгерісті анықтаңыз.

<variant>Көп ядролы жасушалардың түзілуі

<variant>Жасушалық моноқабаттың толық жойылуы

<variant>Моноқабаттың бөлінуі

<variant>Дөңгелек жасушалы дегенерация

<variant>Бабеш-Негри денешіктерінің түзілуі

<question>Вирусологиялық зертханада тауық эмбриондарын жедел респираторлық инфекциямен ауыратын науқастың мұрын-жұқтыншағының шайындыларынан жұқтыру жүргізілді. Вирусолог тауық эритроциттерінің 1% суспензиясының

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-	76 беттің 63 беті
Бақылау өлшеуіш құралдары		

агглютинациясын тудырган вирусты анықтады. Вирусологтың бөліп алған вирусын анықтаңыз.

<variant>Тұмай вирусы

<variant>Аденовирус

<variant>Парагрипп вирусы

<variant>Риновирус

<variant>Респираторлық синцитиальды инфекция вирусы

<question>Тұмаудың серодиагностикасында ... реакциясын қолданады.

<variant>тежеуіш гемагглютинация

<variant>преципитация

<variant>нейтрализация

<variant>агглютинация

<variant>флокуляция

<question>Педиатр 7 жасар баланы жоғарғы тыныс жолдарының инфекциясы бойынша тексерді. Баланың дене қызыы көтерілген, жөтеледі, тамағы ауырады және мұрнымен дем алуы қыын. Сондай-ақ оның оң қозінде конъюнктивит бар. Педиатр бастауыш мектептің бір сыныбынан осыған ұқсас белгілері бар бірнеше баланы тексерді. Вирусолог КБР қомегімен науқастың қан сарысуының 1:20 титрінде аденоіруске қарсы антиденелер анықтады. Сауығу кезеңінде (2 аптадан кейін) серологиялық зерттеуді қайталады.

Осы аурудың этиологиясын атаңыз.

<variant>Аденовирусты инфекция

<variant>Пиогенді стрептококк

<variant>Клостридиум перфрингенс

<variant>Пневмококк

<variant>Көк ірің таяқшасы

<question>Аденовирусты инфекция ... берілуі мүмкін.

<variant>су арқылы

<variant>алиментарлы жолмен

<variant>трансмессивті жолмен

<variant>жыныстық жолмен

<variant>плацентарлы жолмен

<question>Тұмайға құдікті науқаста мұрын-жұтқыншақ шайындыларынан вирусолог гемагглютинациялық қасиеттері бар вирусты бөліп алды. Вирусты анықтау үшін қажет серологиялық реакцияны көрсетіңіз.

<variant>Гемагглютинацияның тежелу реакциясы

<variant>Агглютинация реакциясы

<variant>Преципитация реакциясы

<variant>Кумбс реакциясы

<variant>Гемагглютинация реакциясы

<question>Тұмай ... жолмен беріледі.

<variant>аэрозольды

<variant>алиментарлы

<variant>трансмиссивті

<variant>жынысты

<variant>плацентарлы

<question>Зерттеу жүргізу кезінде вирусологиялық зертханада тауық эмбриондарын жіті респираторлық инфекциямен ауыратын науқастың мұрын-жұтқыншағынан алынған жұғындымен жұқтыру жүргізілді. Вирусолог тауық эритроциттерінің 1% суспензиясының агглютинациясын тудырган вирусты анықтады. Вирусолог қандай вирус бөлді?

<variant>тұмай вирусы

<variant>респираторлық синцитиальды инфекция вирусы

<variant>парагрипп вирусы

<variant>риновирус

<variant>аденовирус

<question>Аденовирус геномы ...

<variant>екі жіпшелі ДНҚ

<variant>бір жіпшелі ДНҚ.

<variant>сақиналы ДНҚ.

<variant>бір жіпшелі (+) РНҚ.

<variant>екі жіпшелі РНҚ

<question>Суперкапсид ... болмайды.

<variant>аденовируста

<variant>А тұмайында

<variant>В тұмайында

<variant>С тұмайында

<variant>парагриппте

<question>Парагрипп туыстығына жататын вирус:

<variant>парамиксовирус

<variant>ортомиксовирус

<variant>ретровирус

<variant>реовирус

<variant>пикорновирус

<question>ДНҚ геномды вирус...

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 64 беті

<variant>аденовирус

<variant>А тұмауы

<variant>В тұмауы

<variant>С тұмауы

<variant>парагрипп

<question>Жаңа туған нәрестелер бөлімінде вирустардың әртүрлі түрлерінен тындаған ЖРВИ-мен балаларының сырқаттанышылығы күрт өсті. Инфекцияның таралуын болдырмау үшін адамның лейкоциттік интерферонын тағайындау ұсынылды. Адамның лейкоциттік интерфероны қандай жолмен енгізіледі?

<variant>мұрын жолдарына

<variant>ингалациялық

<variant>тері астылық

<variant>тіл астылық

<variant>бұлшық ет ішілік

<question>Жалпы тәжірибелік дәрігерінің қабылдаудына қалтырау, температуралың 390с дейін көтерілуі, бас ауруы, көз алмасының қозғалу кезіндегі ауыртпалылық, мұрынның бітелуі және бұлшықеттердегі ынғайсыздық туралы шағымдары бар пациент жүгінді. Кешенді емдеу тағайындалды, оған интерферон препараты кірді. Осы препараттың әсер ету механизмін көрсетіңіз.

<variant>Трансляцияның басталуын блоктайды және вируска тән және РНҚ-ны бұзады.

<variant>Жаңа вирустардың пайда болу процесін бұзады.

<variant>Вирустардың жасушадан шығуын тежейді.

<variant>Вирустың "шешінуін" блоктайды.

<variant>Жасуша рецепторларында вирустың адсорбациясын блоктайды.

<question>Ремантадин, адапромин, виразолды ... емдеуде колданады.

<variant>тұмауды

<variant>аденовирустық инфекцияны

<variant>орнитозды

<variant>скарлатинаны

<variant>парагриппті

<question>COVID-19 диагностикасында ПТР зертханалық зерттеуі үшін биоматериалдың негізгі түрі болып ... табылады.

<variant>мұрын-жұтқыншақ және ауыз күйесінде ауыз күйесінде жағынды

<variant>нәжіс және құсық массалары

<variant>қақырық

<variant>қан

<variant>зэр

<question>Коронавирусты инфекцияда инкубациалық кезең ... құрайды.

<variant>1-14 күнді

<variant>7-10 күнді

<variant>5-8 күнді

<variant>3-4 күнді

<variant>1-2 күнді

<question>Жаңа коронавирустың ресми атауы ... болып табылады.

<variant>SARS-CoV-19

<variant>MERS-CoV

<variant>2019-nCoV

<variant>SARS-CoV-2

<variant>SARS-CoV

<question>COVID-19-дың клиникалық вариантына ... жатады.

<variant>тыныс алу жетіспеушілігімен пневмония

<variant>сепсис

<variant>женіл ағымдағы ЖРВИ

<variant>тыныс алу жетіспеушілігінсіз пневмония

<variant>жіті энтероколит

<question>Коронавирусты инфекцияның ең көп таралу жолы ... болып табылады.

<variant>аяу-тамшылы, аэрозольді

<variant>трансмиссивті, тағамдық

<variant>трансплантациялық, парентеральді

<variant>алиментарлы, перинатальді

<variant>тагамдық, алиментарлы

<question>Жаңа коронавирустың таралу жолы:

<variant>ая

<variant>тұрмыстық заттар

<variant>топырақ

<variant>су

<variant>тагам өнімдері

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 65 беті

<question>Коронавирусты инфекцияның қоздырғышы ... болып табылады.

<variant>Coronaviridae

<variant>Paramyxoviridae

<variant>Picornoviridae

<variant>Reoviridae

<variant>Adenoviridae

<question>Науқас 29 жаста, участекілік терапевтке жоғары температура, әлсіздік, бас ауруы, тәбетінің болмауы, лоқсу, үлкен дәретінің бұзылысы шағымдарымен қаралды. З апта бұрын базардан алынған жүзім жеген. Тексеру кезінде жағдайы орташа ауырлықты, іші жұмсақ, бауыры мен көкбауыры үлкейген. Дәрігер жұқпалы ауруханаға жолдама берді. Ауруханада науқастың жағдайы нашарлаған. Температура 40°С. Сандырактай бастаған, ұйқышылдық пайда болған, акыл есі нашарлаған. Науқастың қаны Раппопорт ортасына себілген.

Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыныз.

<variant>Сальмонелла қоздырғышы

<variant>Кандидоз қоздырғышы

<variant>Гонокок қоздырғышы

<variant>Стафилокок қоздырғышы

<variant>Стрептококок қоздырғышы

<question>Қызылша вирусы ... тұқымдастығына жатады.

<variant>парамиксовирустар

<variant>ортомиксовирустар

<variant>тогавирустар

<variant>герпесвирустар

<variant>аденовирустар

<question>Ауа-тамшы және трансплацентарлы жол арқылы ... вирусы беріледі.

<variant>қызамық

<variant>аденовирус

<variant>қызылша

<variant>эпидемиялық паротит

<variant>желшешек

<question>Жұкті әйел (жұктілік мерзімі 2 ай) ауырып қалды: дене температурасы 38,5°С дейін көтерілді, қатты бас ауруы, мойын бұлшықеттерінің ауыруы, терідегі

бәртпелер пайда болды. Дәрігер лимфа түйіндерінің ұлғаюын атап өтіп, "қызамық" диагнозын қойды. Қандай реакцияның көмегімен вирусолог антиденелердің болуын анықтайды, жүкті әйелден алынған жұптасқан қан сарысуларын зерттейді.

<variant>Гемагглютинацияның тежелу реакциялары

<variant>Иммунофлуоресценция реакциялары

<variant>Компллементті байланыстыру реакциялары

<variant>Иммunoсорбция реакциялары

<variant>Термокольцепреципитация реакциялары

<question>Жаңа туған нәрестеде педиатр дамудың ауытқуларын анықтады және анамнезден ананың жұктілік кезінде бәртпе, лимфа түйіндерінің қабынуымен сипатталатын вирустық инфекцияны бастаң өткергенін анықтады. Жоғарыда аталған вирустық инфекциялардың қайсысы Ұрықтың дамуындағы ауытқуларды тудырды?

<variant>қызамық

<variant>тұмай

<variant>паротит

<variant>полиомиелит

<variant>қырым геморрагиялық қызбасы

<question>Жұкті әйелді әйелдер консультациясына есепке қою кезінде пациентті бірқатар инфекцияларға кешенді тексеру жүргізілді. Науқастың қан сарысуында вирусолог қызамық вирусына IgM анықтады. Зерттеу нәтижесі нені көрсетеді?

<variant>жұкті әйелдің бастапқы инфекциясы туралы

<variant>созылмалы процесс туралы

<variant>дені сау әйел

<variant>созылмалы процестің өршуі туралы

<variant>қызамық вирусын қайта жұқтыру туралы

<question>Уш жасар қызға дәрігер "қызамық" диагнозын қойды. Оның он жасар әпкесі бұл жұқпалы аурумен

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 66 беті

ауырмады, дегенмен ол кіші сінлісімен үнемі байланыста болды. Педиатр 10 жастағы науқастың бес жыл бүрын қызамықпен ауырғанын анықтады. Иммунитеттің қандай түрі үлкен әпкесін қызамықтан қорғауды қамтамасыз етті?

<variant>табиғи белсенді

<variant>табиғи пассивті

<variant>жасанды белсенді

<variant>жасанды пассивті

<variant>түрлік

<question>Анасы 15 айлық баланы жедел жәрдем орталығына жеткізді. Дәрігер тексеру кезінде дене температурасы 38,8°C-ге дейін жоғарылағанын байқады, мұрынан су ағып, конъюнктивит, жөтел басталған. Қазіргі уақытта балада макулалық бөртпелер бар, мұрын-жұтқыншақ сілемейі гиперемиялы, ұрттың сілемейінде суретте көрсетілгендей қызыл жиектері бар ақ дақтар айқын көрінеді. Анасы асқынудан қорқып, баласына вакцинация жасауға рұқсат бермегенін айтады. Болжамды диагноз қойыңыз.

<variant>Қызылша

<variant>Қызамық

<variant>Аденовирус

<variant>Тұмау

<variant>Желшешек

<question>Отбасында үлкен әпкесі қызылшамен ауырған. Қызылшамен ауырмagan жас балаға (1 жас 7 ай) АКДС вакцинасымен жоспарлы вакцинация мерзімі келді. Бұл жағдайда педиатр қалай әрекет етуі керек?

<variant>АКДС жоспарлы вакцинациясын тоқтата тұрып, балаға қызылшага қарсы иммуноглобулин енгізу керек

<variant>Балаға қызылшага қарсы вакцина енгізу керек

<variant>АКДС вакцинасын жасау және сонымен бірге кең спектрлі антибиотиктерді тағайындау керек

<variant>балаға АКДС вакцинасын және сонымен бірге қызылшага қарсы вакцинаны енгізу керек

<variant>АКДС вакцинациясын жүргізу және бір мезгілде тар спектрлі антибиотиктерді тағайындау керек

<question>8 жасар баланың дене температурасы 38,8°C дейін көтерілді, мұрыннан су ағу, конъюнктивит, жөтел пайда болды. Теріде үлкен дақты бөртпе пайда болды, ауыз қуысын тексергенде - беттің шырышты қабаттарында ақшыл кебек тәрізді бөртпе пайда болды. Кенеттен ауыр тыныс алу пайда болды және асфиксия белгілері бар өлім алды. Бұл белгілер қандай ауруға тән?

<variant>қызылша

<variant>скарлатина

<variant>дифтерия

<variant>менингококкты назофарингит

<variant>тұмау

<question>Балабакшада балаларды қызылшага қарсы жоспарлы вакцинациялау жүргізілді. Вакцинациядан кейінгі иммунитеттің қалыптасуын қандай әдіспен тексеруге болады?

<variant>серологиялық

<variant>бактериологиялық

<variant>вирусологиялық

<variant>тері-аллергиялық сынама

<variant>экспресс-диагностика әдістері (ИФА)

<question>7 жасар баланың ауруы дене температурасының күрт жоғарылауымен, жоғарғы тыныс алу жолдарының айқын катаральды қабынуымен, көз жасы бар конъюнктивитпен сипатталады. Теріде папулез бөртпесінің үлкен дақтары пайда болды, беттерінің шырышты қабығында тиісінше кіші тістерге дейін - ақсары дақтар пайда болды (Коплика-Филатова). Өкпедебронхит құбылыстары, ылғалды сырыйлдар. Науқаска қандай диагноз қоясыз?

<variant>қызылша

<variant>скарлатина

<variant>дифтерия

<variant>бронхопневмония

<variant>жедел респираторлық вирустық инфекция

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 67 беті

<question>Смородинцевпен Л-3 штаммынан алғынсан тірі вакцина ... ауруынның алдын алу ішін пайдалынады.

<variant>эпидемиялық паротит

<variant>желшешек

<variant>тұмау

<variant>туберкулез

<variant>гепатит

<question>Жалпы тәжірибелік дәрігерге ана мен 2 жасар бала келді. Балада қызба, әлсіздік, тәбеттің төмендеуі байқалады. Тексеру барысында жалпы тәжірибелік дәрігер тіл асты және жақ асты сілекей бездерінің ісігі мен ауырсынуын анықтады. "Эпидемиялық паротит" диагнозын растау үшін осы баладан қандай патологиялық материал алу керек?

<variant>сілекей, зәр

<variant>нәжіс

<variant>ірінді бөліну

<variant>биопсиялық материал

<variant>құсу

<question>25 жастағы ер адам жүрек айну, салмақ жоғалту, әлсіздік, сарғаю және он жақ қабырға астының ауырсынуымен дәрігерге қаралды. Ол Таиландта бірнеше ай болған, еліне оралғаннан кейін бірнеше айдан кейін ауырған. Осы уақыт ішінде ол бірнеше рет тату жасатқан. Дәрігер бірқатар қан талдауларын, сонымен қатар бауыр ферменттері деңгейін анықтау және вирустық антигендерге арналған зерттеулер тағайындаиды. Нәтижесінде бауыр ферменттері жоғарылаған, вирустық антигендерге IgM антиденелері анықталған. Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыныз:

<variant>гепатит В

<variant>аденовирусты инфекция

<variant>пиогенді стрептококк

<variant>клостридиум перфрингенс

<variant>пневмококк

<question>12-14 жасар жасөпірім қыздар мен репродуктивтік жастағы әйелдерді таңдамалы иммунизациялауды қажет ететін вирустық ауру бұл -

<variant>қызамық

<variant>аденовирустық инфекция

<variant>эпидемиялық паротит

<variant>қызылша

<variant>желшешек

<question>Жаңа туылған нәрестеде педиатр дәрігер келесі ауытқуларды анықтады: гидроцефалия, катарақта, жүрек ақауы. Анамнезінде педиатр анасының жүктілігінің екінші айында дene температурасының төмен деңгейінде ұсақ дақты қызығылт бөртпе пайда болғанын анықтады. Ұрықтың интраплацентарлы инфекциясын тудырған ең ықтимал этиологиялық факторды атаңыз.

<variant>Қызамық вирусы

<variant>Токсолазма

<variant>Цитомегаловирус

<variant>II типті қарапайым герпес вирусы

<variant>Желшешек вирусы

<question>Коплик-Филатов теңблі ... айқындалады.

<variant>қызылша

<variant>аденовирусты инфекцияда

<variant>эпидемиялық паротитте

<variant>жел шешекте

<variant>қызамықта

<question>Тері мен ауыздың шырышты қабықтарында көпіршік бөртпесінің түзілуі ... тән.

<variant>жел шешекке

<variant>тұмауға

<variant>қызылшаға

<variant>эпидемиялық паротитке

<variant>қызамыққа

<question>Герпесвирустарға жататын ДНК-вирус ... қоздырғышы болып табылады.

<variant>жел шешек

<variant>тұмау

<variant>қызылша

<variant>эпидемиялық паротит

<variant>қызамық

<question>Тұмау вирусы ...

тұқымдастығына жатпайды.

<variant>тогавирустар

<variant>ортомиксовирустар

<variant>парамиксовирустар

<variant>герпесвирустар

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 68 беті

<variant>аденовирустар

<question>1951жылы ашылып, жетім – вирустары деп аталған вирустар ... қоздырғышы болып табылады.

<variant>ЕCHO

<variant>полиомиелит

<variant>гепатит А

<variant>гепатит В

<variant>Коксаки

<question>Энтеровирустардың ішіндегі кардиатропты вирус ... қоздырғышы.

<variant>Коксаки

<variant>полиомиелит

<variant>гепатит А

<variant>гепатит В

<variant>ЕCHO

<question>Бала, 1 жас 7 айлық. Ауру дene температурасының 39оС дейін көтерілуінен жедел басталған. Келесі 2 күнде оның қызыы көтерілген катаральды құбылыстар болмаған. 3-ші күннің аяғында температураның 37,6°C-қа дейін көтерілуі аясында бала мазасыздана бастаған келесі күні ол тұра алмаған, отыра алмаған, бір жағынан екінші жағына бұрыла алмаған, жорғалап, жүре алмаған. Ауруханаға жатқызылды. Сіздің болжамды диагнозыңыз.

<variant>Полиомиелит

<variant>Энтероколит

<variant>Коксаки

<variant>Гепатит А

<variant>Паротит

<question>Picornaviridae тұқымдастырына Hepatovirus туыстығына ... жатады.

<variant>гепатита А

<variant>гепатита В

<variant>гепатита С

<variant>гепатита D

<variant>гепатита Е

<question>Сүмен жабдықтау жүйесіндегі апарттан кейін халық арасында жіті ішек инфекцияларының жиілігі артты. Аурудың клиникалық көрінісі мен эпидемиологиялық жағдайдың нәтижелері бойынша инфекциялық ауруханаға жатқызылған науқастарға дәрігер "А

гепатиті" диагнозын қойды. Диагнозды растау үшін дәрігер науқастардан қандай материалды зерттеуге жіберілген?

<variant>нәжіс

<variant>қан

<variant>зэр

<variant>мұрын-жұтқыншақ шашайындысы

<variant>өт

<question>Елді мекенде эпидемиолог инфекцияның су арқылы берілу факторына байланысты гепатиттің өршуін тіркеді. Қандай гепатит вирусы аурудың өршуіне себеп болуы мүмкін?

<variant>Е гепатитінің вирусы

<variant>D гепатитінің вирусы

<variant>C гепатитінің вирусы

<variant>B гепатитінің вирусы

<variant>A гепатитінің вирусы

<question>Науқас К., 23 жаста, емханаға әлсіздігіне, тәбетінің төмендеуіне, мезгіл-мезгіл пайда болатын жүрек айнуына, он жақ қабыргасының астындағы ауырсынуға шағымданды. Анамнезден соңғы 2 жыл ішінде науқаста мезгіл-мезгіл жалпы әлсіздік, он жақ қабыргасының астындағы ыңғайсыздық сезімі пайда болған, зэр "сыраның" түсіне ұқсас екендігі анықталды. Бұрын медициналық көмекке жүгінбеген, тексерілмеген. Соңғы жылы мезгіл-мезгіл көктамыр ішіне есірткі қолданған. Сіздің болжамды диагнозыңыз.

<variant>С гепатитінің вирусы

<variant>Е гепатитінің вирусы

<variant>B гепатитінің вирусы

<variant>D гепатитінің вирусы

<variant>A гепатитінің вирусы

<question>Науқас А. 18 жаста дәрігерді әлсіздік болғанына, дene температурасының жоғарылауына байланысты үйіне шақырған. 7 күн бойы бас ауырған, температурасы 38°C көтерілген, әлсіздік болған. Амбулаториялық емделген, диагнозы "ЖРВИ". Аурудың 8-ші күні қара зэр пайда болған, айналасындағылар терісі мен склерасының сарғаюын байқаган, осыған байланысты ауруханаға

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 69 беті

жатқызылған. Ен ықтимал диагнозды болжаңыз.

<variant>А гепатитінің вирусы

<variant>Е гепатитінің вирусы

<variant>В гепатитінің вирусы

<variant>С гепатитінің вирусы

<variant>D гепатитінің вирусы

<question>Бауырды ... жарақаттайты.

<variant>энтеровирустар

<variant>ортомиксовирустар

<variant>рабдовирустар

<variant>парамиксовирустар

<variant>аденовирустар

<question>Жазда бір ауылдан он екі бала жүқпалы аурулар ауруханасына серозды менингит белгілерінің болуымен жатқызылды. Бірнеше күн бұрын олар елді мекен арқылы өтетін өзенде шомылған. Серозды менингит қандай қоздырғыштардан туындауы мүмкін екенін көрсетіңіз:

<variant>энтеровирустармен

<variant>бактериялармен

<variant>энтеробактериялармен

<variant>менингококтармен

<variant>микобактериялармен

<question>Жалпы тұмаудан кейін екіншілік вирусты инфекция шақыратын, бауырды зақымдайтын энтеровирус қоздырғышы ... болып табылады.

<variant>А гепатиті

<variant>В гепатиті

<variant>Полиомиелит

<variant>Коксаки

<variant>ЕCHO

<question>Операциядан кейін 4 ай өткен соң науқастың склерасы, шырышты қабаттары мен терісі саргайып кеткен. Эпиданамнезді жинау кезінде науқасқа донорлық қан құйылғаны анықталған. Күдіктенетін ауруды атаңыз.

<variant>Гепатит В

<variant>Йерсиниоз

<variant>Гепатит А

<variant>Сепсис

<variant>Лептоспироз

<question>Orthohepadnavirus туысы, Hepadnaviridae тұқымдастығына ... вирусы жатады.

<variant>гепатит В

<variant>гепатит А

<variant>гепатит С

<variant>гепатит D

<variant>гепатит Е

<question>Алиментарлы жолмен берілетін дene қызымен, бауырдың зақымданымен, сарғаюмен сипатталатын ауруға ... жатады.

<variant>гепатит А

<variant>токсоплазмоз

<variant>полиомиелит

<variant>Коксаки

<variant>амебиоз

<question>Полиовирусты диагностикалауда серологиялық зерттеу кезінде антиденелер титрінің ен аз өсу жиілігін көрсетіңіз:

<variant>төрт реттік

<variant>екі реттік

<variant>серіз рет

<variant>оналтыреттік

<variant>үш реттік

<question>Гепатит

В вирусының зертханалық диагностикасында ... анықтайты.

<variant>HbsAg – ін

<variant>антидене Ig M класын

<variant>антидененің титрінің өсуін

<variant>Гварниер денешігін

<variant>Бабеш денешігін

<question>Жүқпалы ауруханаға жалпы өлсіздікке, субфебрильді температураға, тері жабындары мен склераның саргайғандығына шағымданған пациент ауруханаға жатқызылды. Дәрігер анамнезден 2 апта бұрын науқас тенізде демалып, термиялық өндесіз теніз өнімдерін жеп қойғаны белгілі болды. "Жіті гепатит Е" диагнозын анықтауға мүмкіндік беретін маркерлерді көрсетіңіз.

<variant>IgM қарсы HEV

<variant>IgM қарсы HAV

<variant>IgG қарсы HEV

<variant>IgG қарсы HAV

<variant>IgG қарсы HBV

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттін 70 беті

<question>Кері транскрипция көмегімен репликацияланатын вирусы ... қоздырғышы болып табылады.

<variant>гепатит В

<variant>полиомиелит

<variant>гепатит Д

<variant>Коксаки

<variant>ЕCHO

<question>25 жастағы пациенттен дәрігер қызба мен сарғауды байқады. Науқастың қанын зертханалық зерттеу кезінде дәрігер HBsAg немесе HBsAg антиденелері анықталмады. В гепатиті қоздырғышымен пациентті жұқтырғанын растайтын қосымша тест көрсетініз.

<variant>HBcAg қарсы антиденелерді анықтау

<variant>HBcAg анықтау

<variant>HBeAg қарсы антиденелерді анықтау

<variant>HBxAg анықтау

<variant>дельта-антigen анықтау

<question>Гепатит В-га зертханалық диагностикасы үшін ... қолданады.

<variant>ИФА

<variant>залалданған жасуша дақылы

<variant>пассивті гемагглютинация реакциясы

<variant>нейтрализация реакциясы

<variant>агглютинация реакциясы

<question>Ауруханага жол-көлік оқиғасынан зардап шеккен науқас жеткізілді. Пациент шүғыл түрде қан құю керек. Дәрігер донорлық қанды В гепатиті вирусының антигендерінің бар-жоғына тексеретін реакцияны көрсетініз.

<variant>Иммуноферменттік талдау

<variant>Гемагглютинацияның тежеу реакциялары

<variant>Гемадсорбцияның тежелу реакциялары

<variant>Комplementті байланыстыру реакциялары

<variant>Иммобилизация реакциясы

<question>Хирург, аңшының екі күн бұрын жарапанған тұлқі шабуыл жасаған кезінде алған бет пен мойынның жыртылған

жаработкастарын алғашқы хирургиялық өндөуден өткізді. Құтыруды зертханалық диагностикалау кезіндегі әдісін көрсетініз.

<variant>Вирусологиялық және серологиялық

<variant>Бактериологиялық және аллергологиялық

<variant>Иммунологиялық және микроскопиялық

<variant>Бактериологиялық және иммунологиялық

<variant>Вирусологиялық және микроскопиялық

<question>Крейтцвельд-Якоб ауруы, Герстман-Шtreussler синдромы, Шейнкер және фатальды жанұялық үйқысыздықты ... шақырады.

<variant>приондар

<variant>саңырауқұлактар

<variant>қарапайымдылар

<variant>бактериялар

<variant>паразиттер

<question>60 жастағы ер адамда атаксиямен және үйқышылдықпен прогрессивті ақылсыздық дамуда, бұл дәрігерге "Кройцфельдт-Якоб ауруын" болжамды диагноз етіп қоюға мүмкіндік берді. Қандай инфекциялық агент бұл ауруды шақырған?

<variant>прион

<variant>бактерия

<variant>вирус

<variant>вироид

<variant>плазмида

<question>АИВ-инфекцияларын емдеуде тиімді әсер етуші препарат:

<variant>азидотимидин

<variant>ацикловир

<variant>интерферон

<variant>иммуноглобулин

<variant>ремантадин

<question>Зерттелетін материалды электронды микроскоптау кезінде құрылымы күрделі оқ тәрізді орташа көлемді (150 нм) вирустар табылған. Вирустардың тұқымдастығын атаңыз.

<variant>Rhabdoviridae

<variant>Picornaviridae

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы Бақылау өлшеуіш құралдары	50-11- 76 беттің 71 беті

<variant>Poxviridae

<variant>Retroviridae

<variant>Ortomyxoviridae

<question>Теңіз шошқасының, көжектердің, атжалмандардың, ак тышқандардың ми үлпаларында ... вирусын дақылдайды.

<variant>құтыру

<variant>ЕCHO

<variant>Коксаки

<variant>аденовирус

<variant>АИВ

<question>Ауруханага сирағында жыртылған жарасы бар наукас жеткізілді, ол "құтыру" диагнозы қойылған ауру жануардың тістеуінен пайда болған. Құтырудың алдын алу үшін жәбірленушіге қандай вакцина енгізу керек?

<variant>Антирабиалық вакцина

<variant>АКДС

<variant>АДС

<variant>БЦЖ

<variant>ТАВТе-вакцинасы

<question>Жабайы жануарлардың арасында эпидемиолог құтыру эпицентрін тіркеген аймақта ер адам емханаға қаңғыбас ит тістеді деген шағыммен жүгінген. Профилактикалық мақсатта жәбірленушіге антирабиялық вакцина егіле бастаған. Бұл препарат қандай вакцина түріне жататынын анықтаңыз.

<variant>Аттенуирген

<variant>Инактивирленген

<variant>Молекулярлық

<variant>Анатоксин

<variant>Синтетикалық

<question>Антирабикалық вакцинаны ... алдын алу үшін қолданылады.

<variant>құтыруда

<variant>гепатитте

<variant>ЖҚТБ-де

<variant>полимиелитте

<variant>ұшықта

<question>Қаңғыбас ит жас жігіттің пальтосын оны тістемей жыртып жіберген. Анасы пальтосын тігіп отырып, әдеті бойынша жіптерді тістерімен жұлып алған, ал шырышты қабығында етінің кішкене

кесілген жері болған. Екі айдан кейін әйел ауырып қалған. Ол әйелде есту және көру галлюцинациялары, ауыр құрысулар пайда болған. Ауруды атаңыз.

<variant>Құтыру

<variant>Кене энцефалиті

<variant>Сіреспе

<variant>Церебральды менингит

<variant>Ботулизм

<question>Антигендік қасиетін тез өзгертетін, тұмау вирусынан 100-1000 есе өзгергіштігі жоғары вирус ... қоздырғышы болып табылады.

<variant>ЖҚТБ

<variant>құтыру

<variant>ұшық

<variant>полимиелит

<variant>гепатит

<question>Антигендік құрылымының тез өзгергіштігінен, аурудың арнайы алдын алуда... қындықтары туындайды.

<variant>ЖҚТБ-ның

<variant>гепатиттің

<variant>ұшықтың

<variant>полимиелиттің

<variant>құтырудың

<question>Каудри денешігі ... зертханалық диагноз қоюында айқындалады.

<variant>ұшықта

<variant>гепатитке

<variant>ЖҚТБ-ға

<variant>құтыруға

<variant>полимиелитке

<question>Т-хеллердің ... рецепторларының антигендік ұқсастығы бойынша лимфотроптық қасиетке ие.

<variant>АИВ

<variant>аденовирус

<variant>ұшық вирусы

<variant>құтыру вирусы

<variant>гепатит вирусы

<question>Вирионның негізгі құрама ретінде РНҚ -ға тәуелді ДНҚ полимераздан тұратын вирустар туыстығы:

<variant>ретровирустар

<variant>аденовирустар

<variant>рабдовирустар

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Онтыстық Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 72 беті

<variant>реовирустар
<variant>ортомиксовирустар
<question>АИВ инфекциясының иммундық профилактикасы.... .
<variant>анықталмаған
<variant>тірі вакцинамен жүргізіледі
<variant>иммунды сарысумен жүргізіледі
<variant>адам иммуноглобулинімен жүргізіледі
<variant>өлі вакцинамен жүргізіледі
<question>Арбовирустың берілу жолы:
<variant>трансмиссивті
<variant>су арқылы
<variant>қарым-қатынас
<variant>тағам
<variant>ая
<question>Жануарлар арасында айналымда жүретін көше вирусы аталған адам үшін патогенді вирус:
<variant>рабдоворус
<variant>АИВ
<variant>коксаки
<variant>аденовирус
<variant>ЕCHO
<question>1983 жылы ... АИВ-ны ашты.
<variant>Р. Галло және Л. Монтанье
<variant>Ф. Бернет
<variant>У. Роу
<variant>Д. Эндерс және П.Эрлих
<variant>В. Смит
<question>Беткейінде СД-4 рецепторлары бар жасушаларды ... зақымдайды.
<variant>АИВ
<variant>аденовирус
<variant>ұшық вирусы
<variant>полиовирус
<variant>құтыру вирусы
<question>АИВ жұқтырған әйелден үй жағдайында сәби дүниеге келген. Оның қанын зерттегендеге, АИВ-инфекциясы қорытындысы теріс шыққан. АИВ-инфекция кезіндегі инкубациялық кезеңді атаңыз.
<variant>6 ай
<variant>21 күн
<variant>3 ай
<variant>14 күн

<variant>жыл
<question>Құтыруға қарсы антирабиалық вакцинаны... алған.
<variant>Л. Пастер
<variant>В. Бабеш
<variant>А. Негри
<variant>Э. Ферми
<variant>Д. Ивановский
<question>17 жастағы қыз өзінің терапевтіне дene қызының көтерілуіне, тамақ ауруына және қатты жүдеуге шағымданып келді. Алдыңғы және артқы мойын лимфа түйіндері ұлғайған. Дәрігер орташа спленомегалияны анықтады және гетерофильді тест өткізу пен перифериялық қан жағындысын зерттеуді тағайындағы. Гетерофильді (мононуклеарлы) тест он нәтиже берген, ал қаның перифериялық жағындысында көптеген қалыптан тыс мононуклеарлы жасушалар анықталған. Аталған қасиеттердің негізінде болжамды диагноз қойыныз.
<variant>Эпштейн-Бар гамма герпес вирусы
<variant>Туляремия қоздырғышы
<variant>Боррелиялар
<variant>Стафилококтар
<variant>Сарциналар
<question>Суперкапсид және РНК-дан тұратын, таяқша немесе тапанша оғы пішінді вирус ... вирусы.
<variant>құтыру
<variant>ЕCHO
<variant>коксаки
<variant>полиовирустар
<variant>арбовирустар
<question>Қоршаған ортаға сілекей мен бөлініп, көбейетін ... вирусы.
<variant>құтыру
<variant>гепатит
<variant>ұшық
<variant>мерез
<variant>ЖИТС
<question>Тыныс алу жүйесін-де, ОЖЖ-де, АІТ-да қатерлі ісік /Капоши саркомасы /... туындейдьы.
<variant>АИВ-инфекциясында
<variant>құтыруда

ОНДҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 73 беті

<variant>ұшықта

<variant>гепатитте

<variant>қызамықта

<question>Ацикловирді ... емдеу үшін қолданылады.

<variant>ұшықты

<variant>обаны

<variant>құтыруды

<variant>мерезді

<variant>микозды

<question>Науқас Б. онкологиялық ауруға күдікпен ауруханаға түсті. Қандай иммуноглобулин инфекциялық, аутоиммунды, гематологиялық және онкологиялық ауруларды, сондай-ақ иммун тапшылығы жағдайларын диагностикалау кезінде иммунитеттің жай-күйін бағалауға мүмкіндік береді?

<variant>Ig A

<variant>Ig G

<variant>Ig M

<variant>Ig D

<variant>Ig E

<question>Т-хелперді, жүйке жасушаларын, В-лимфоциттерді, макрофактарды, Лангерганс жасушаларын ... зақымдайды.

<variant>АИВ-ы

<variant>ұшық вирустары

<variant>аденовирустар

<variant>құтыру вирусы

<variant>гепатит вирустары

<question>Пациенттің қан сарысуын зертханалық зерттеу кезінде ИФТ көмегімен вирусолог АИТВ-ға карсы антиденелерді анықтады. АИТВ-инфекциясы "диагнозын растау үшін вирусологқа қолданылатын қосымша зерттеуді көрсетіңіз".

<variant>Иммуноблоттинг көмегімен қан сарысуын зерттеу

<variant>Иммунофлуоресценция реакциясы

<variant>Терендетілген иммунологиялық тексеру

<variant>Иммунодиффузия реакциясында қан сарысуын зерттеу

<variant>Қан жасушаларын электронды микроскопиялық зерттеу

<question>Науқас А., 27 жаста, соңғы айлардағы әлсіздікке, тез шаршағыштыққа, дене қызының 37,2-37,3°C дейін көтерілуіне шағымданады. Объективті тексеру кезінде лимфа түйіндерінің топтарының көпшілігінің ұлғауы анықталды.

Иммунограммада иммунорегуляциялық көрсеткіштің 1,4-1,6 дейін төмендеуі анықталды. Осы жағдайды тудыруы мүмкін вирусты атаңыз.

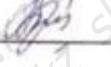
<variant>Аив-ы

<variant>Ұшық вирустары

<variant>Құтыру вирусы

<variant>Гепатит вирустары

<variant>Аденовирустар

Құрастыруышы:  аға оқытушы Абдраманова А.А.

Кафедра менгерушісі:  м.ғ.д., проф. Сейтханова Б.Т.

Хаттама № 102 Күні « 5 » 06 2027 ж.

ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттің 74 беті

Пән бойынша тәжірибелік дағдылардың тізімі

1. Бактериялардың шар тәрізді, таяқша тәрізді және илген пішіндерінен фиксируленген жұғынды препараттарын дайындай алады.
2. Фиксируленген жұғындыларды қарапайым әдістермен бояй алады (Бурри бойынша, метилен көгімен және фуксинмен).
3. Дайын препаратты микроскоптап, суретін сала алады.
4. Бактериалды дақылдардан жұғынды дайындаپ, оларды Грам әдісі бойынша бояй алады.
5. Бактериалды дақылдардан жұғынды дайындаپ, оларды күрделі әдістермен бояй алады (Циль-Нильсен, Ожешка, Нейссер, Бурри-Гинс бойынша).
6. Микроорганизмдерді тірі күйінде зерттеу үшін препараттар дайындай алады.
7. "Ілінген" тамшы және "жаншылған" тамшы әдісі бойынша жұғынды дайындай алады.
8. Санырауқұлақтар дақылдарынан препараттар дайындай алады.
9. Қарапайым және күрделі вириондар құрылымын схема бойынша және электронды-микроскопиялық суреттер бойынша зерттей алады.
10. Романовскому-Гимзе әдісімен боялған, спирохеталардың дайын жұғындыда қай тұқымдастың анықтай алады.
11. Романовский-Гимзе әдісімен боялған препаратта риккетсиялардың морфологиясын зерттей алады.
12. Бактериалық ілмекпен, инемен, шпательмен қоректік орталарға дақыл еге алады.
13. Жасанды қоректік орталарға зерттелетін материалды еге алады.
14. Бактериялардың таза дақылын бөліп алу кезеңдерін менгерген.
15. Негізгі сұйық және қатты қоректік орталарды дайындай алады.
16. Микроорганизмдердің биохимиялық қасиеттерін анықтай алады.
17. Қоршаған орта объектілерінен фагты бөліп алу әдістерін менгерген.
18. Лизогенді бактерияларды анықтау әдістемесін менгерген.
19. E. coli колониясының S- және R-турлерін анықтай алады.
20. Трансформация, трансдукция және конъюгация тәжірибесіндегі бактериялар арасында генетикалық ақпараттың берілу схemasын менгерген.
21. Әртүрлі топтардың антибиотиктерінен зерттеуден көрсетілген жұмыс жасай алады.
22. Бактериялардың антибиотиктерге сезімталдығын анықтай алады.
23. Стерилизация кезінде қолданылатын құрал-жабдықтармен жұмыс істей алады.
24. Мембраналық фільтрлер әдісімен судың санитарлы-бактериологиялық зерттеуін жүргізе алады.
25. Ауаның санитарлы-бактериологиялық зерттеуін жүргізе алады.
26. Тіс өңезінің микрофлорасын анықтай алады.
27. Ағзаның спецификалық емес қорғанышының физиологиялық механизмдерін менгерген.
28. Ағзаның фагоциттеуші жасушаларының функционалды белсенділігін бақылау әдістерін менгерген.

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттін 75 беті

29. Ағзаның биологиялық сұйықтығының гумараптады қорғаныш факторларын бақылау әдістерін менгерген.
30. Антиденелерді анықтауға арналған диагностикалық препараттармен (диагностикумдермен) жұмыс жасай алады.
31. Страфилококтар мен стрептококтардың таза дақылдарының жұғындысын дайындай алады.
32. Іріңен дайындалған жұғындылардағы страфилококтар және стрептококтарды анықтай алады.
33. α- және β-гемолитикалық стрептококтарды қанды агарда өсіре алады.
34. Грам әдісі бойынша боялған, менингококтар мен гонококтардың таза дақылдарынан дайындалған жұғындыны микроскоптай алады.
35. Клостродияның таза дақылынан және іріңен дайындалған жұғындыларды микроскоптай алады.
36. Облигатты анаэробтарды бөліп алу үшін егу әдістерін менгерген.
37. Ішек инфекция қоздырғыштарының таза дақылдарынан дайындалған жұғындыны микроскоптай алады.
38. Дифференциалды-диагностикалық қоректік орталарда өскен эшерихиялар, шигеллалар, сальмонеллалар колониясын санай алады.
39. Эшерихиозда, шигеллиозда, сальмонелләзде қолданылатын диагностикалық және емдік алдын алу препараттарын тағайындай алады.
40. Тырысқақ вибрионы, кампилобактер және иерсиния дақылдарынан дайындалған жұғындыларды Грам бойынша бояй алады.
41. Зоонозды инфекция қоздырғыштарының таза дақылдарынан және залалданған жануарлар мүшелерінен дайындалған жұғындыларды микроскоптай алады.
42. Бруцеллез серодиагностикасы үшін Райт агглютинация реакциясын қоя алады
43. Грам әдісі бойынша дифтериялық, коклюштық бактериялар таза дақылдарынан дайындалған жұғындыларды микроскоптай алады.
44. Циль-Нильсен бойынша боялған туберкулез микобактериясының таза дақылынан дайындалған жұғындыны микроскоптай алады.
45. Туберкулездың микробиологиялық диагностиканың жеделдетілген әдісін менгерген.
46. Левенштейн-Йенсен ортасында туберкулез микобактериясын өсіре алады.
47. Туберкуләзде қолданылатын диагностикалық және емдік алдын алу препараттарын тағайындай алады.
48. Здродовский әдісі бойынша боялған риккетсиялардың закымдалған жасушалардағы микропрепараттарын микроскоптай алады.
49. Candida туыстастығының таза дақылынан дайындалған препараттарды микроскоптай алады.
50. Қатта қоректік ортада өскен патогенді санырауқұлақтардың колонияларын санай алады.
51. Грипп және ЖРВИ-дің экспресс-диагностикасының иммунофлюоресцентті әдісін менгерген.
52. ЖРВИ кезіндегі диагностикалық және емдік алдын алу препараттарын тағайындай алады.

ОНТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Микробиология, вирусология және иммунология кафедрасы	50-11-
Бақылау өлшеуіш құралдары	76 беттін 76 беті

53. Вирустық гепатиттер кезіндегі диагностикалық және емдік алдын алу препараторларын тағайындаі алады.

54. ЖҚТБ және нейровирустардың лабораториялық диагностикасының схемасын менгерген.

Күрастыруышы: А.А. ага оқытушы Абдраманова А.А.

Кафедра менгерушісі: Б.Т. м.ғ.д., проф. Сейтханова Б.Т.

Хаттама № 10а Күні «5» 06 2024 ж.