MedikCase

Система самостоятельной подготовки к аккредитации

ТОЛЬКО ДЛЯ ЛИЧНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

Эпидемиология

Высшее образование | DOCX · PDF | Задач: 1 | Вопросов: 12

Сформировано: 21.11.2026, 05:39 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1 **Материалы предназначены для одного покупателя**

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2 **Источник материалов - ФМЗА**

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

Официальный сайт fmza.ru ›

3 **Ответы можно проверить самостоятельно**

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

Открыть репетиционный экзамен ›

4 **Состав материалов может обновляться**

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

Сайт, обновления и поддержка

- **medikcase.ru**
- Telegram: @medikcase
- **support@medikcase.ru**

Сайт

Telegram

Ситуационная задача 0001

12 вопросов · Эпидемиология · Высшее образование

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Ребенок М. 5 лет, проживающий в семье из 5 человек на 1 этаже многоэтажного дома, заболел корью 28.11., течение болезни тяжелое, госпитализирован. Ребенок не вакцинирован из-за медотвода (врожденный порок сердца в стадии ремиссии), детский сад не посещает. В семье еще 2 детей: ребенок в возрасте 8 месяцев и ребенок 7 лет-школьник, привитый от кори в соответствии с календарем прививок. Мама детей, преподаватель ВУЗа, переболела корью (имеется документальное подтверждение). Отец детей корью не болел и прививок от кори не имеет.

При проведении эпидрасследования выявлено, что 07.11 зарегистрирована корь у ребенка Р., проживающего в этом же подъезде дома на втором этаже. При этом никакие противоэпидемические мероприятия не проводились.

1. Эпид. мониторинг и профилактика

Вопрос 1

Наиболее вероятным источником кори для больного М. является

1. **ребенок Р.**
2. брат 7 лет
3. отец детей
4. мать ребенка

Правильный ответ:
1 - ребенок Р.

ОБОСНОВАНИЕ

«Резервуар и источник инфекции. Корь — типичная антропонозная инфекция. Источником возбудителя инфекции может быть больной корью человек, который выделяет вирус в последние 1–2 дня инкубационного периода и первые 4 дня периода кожных высыпаний. Больные корью являются источниками возбудителя независимо от клинической формы заболевания».

Эпидемиология: Учебник: В 2 т. Т. 1 / Н.И. Брико, Л.П. Зуева, В.И. Покровский, В.П. Сергиев, В.В. Шкарин. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013. — 832 с.: ил. (1)

Вопрос 2

Очаг инфекции ограничивается

1. всем домом, где проживают заболевшие дети
2. квартирой, где проживает ребенок М. 5 лет
3. **подъездом дома, где проживают заболевшие дети**
4. этажом подъезда, где проживает ребенок М. 5 лет

Правильный ответ:
3 - подъездом дома, где проживают заболевшие дети

ОБОСНОВАНИЕ

«Границами очага кори следует считать весь организованный коллектив (детское дошкольное учреждение, школа, ПТУ, вуз (курс, факультет)), общежитие, квартира и подъезд, где проживает больной. Если случай кори зарегистрирован в сельской местности или в небольшом населенном пункте, очагом следует считать весь населенный пункт».

Эпидемиология: Учебник: В 2 т. Т. 1 / Н.И. Брико, Л.П. Зуева, В.И. Покровский, В.П. Сергиев, В.В. Шкарин. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013. — 832 с.: ил. (1)

Вопрос 3

К особенностям возбудителя кори, определяющим границы очага, относят

1. устойчивость возбудителя к дезинфицирующим средствам
2. **чрезвычайно высокую контагиозность и способность распространяться с потоком воздуха на значительные расстояния**
3. устойчивость возбудителя во внешней среде
4. способность возбудителя к сохранению на объектах окружающей среды

Правильный ответ:
2 - чрезвычайно высокую контагиозность и способность распространяться с потоком воздуха на значительные расстояния

ОБОСНОВАНИЕ

«Пути и факторы передачи. Вирус распространяется от человека к человеку главным образом с помощью мельчайших капелек аэрозоля отделяемого слизистых оболочек верхних дыхательных путей при разговоре, кашле, чихании (воздушно-капельный путь), но может также распространяться с ядрышками высохших капелек слизи (воздушно-пылевой путь). Благодаря высокой дисперсности слизистого аэрозоля и малой скорости его оседания, вирус кори может распространяться с потоком воздуха на значительные расстояния».

Эпидемиология: Учебник: В 2 т. Т. 1 / Н.И. Брико, Л.П. Зуева, В.И. Покровский, В.П. Сергиев, В.В. Шкарин. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013. — 832 с.: ил. (1)

Вопрос 4

Подтверждение диагноза больного М. осуществляется на основании

1. **выявления в сыворотке крови специфических антител IgM-класса методом иммуноферментного анализа (ИФА)**
2. выделения вируса культуральным методом из секрета носоглотки
3. выделения РНК вируса кори молекулярно-биологическим методом
4. наличия лихорадки и пятнисто-папулезной сыпи у больного

Правильный ответ:
1 - выявления в сыворотке крови специфических антител IgM-класса методом иммуноферментного анализа (ИФА)

ОБОСНОВАНИЕ

Выявление в сыворотке крови больного (лиц с подозрением на заболевание) специфических антител, относящихся к иммуноглобулинам класса М (далее - IgM) методом иммуноферментного анализа (далее - ИФА) является основанием для установления (подтверждения) диагноза "корь", "краснуха".

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года) (1)

2. Мероприятия

Вопрос 5

Больной М. подлежит

1. госпитализации в реанимационное отделение соматического стационара
2. госпитализации в бокс соматического педиатрического стационара
3. **госпитализации в инфекционный стационар**
4. изоляции на дому

Правильный ответ:
3 - госпитализации в инфекционный стационар

ОБОСНОВАНИЕ

Источники инфекции - больные корью, краснухой, эпидемическим паротитом (или при подозрении на эти инфекции) - подлежат обязательной госпитализации в случаях:

- тяжелого клинического течения заболевания;
- независимо от формы течения заболевания - лица из организаций с круглосуточным пребыванием детей или взрослых; лица, проживающие в общежитиях и в неблагоприятных бытовых условиях (в том числе коммунальных квартирах); при наличии в семье заболевшего лиц из числа декретированных групп населения.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года) (1)

Вопрос 6

Решение о госпитализации больного М. обосновано

1. присутствием в семье еще двоих детей
2. **тяжестью клинического течения**
3. возникновением второго случая кори в подъезде дома
4. возможным дальнейшим распространением заболевания

Правильный ответ:
2 - тяжестью клинического течения

ОБОСНОВАНИЕ

Источники инфекции - больные корью, краснухой, эпидемическим паротитом (или при подозрении на эти инфекции) - подлежат обязательной госпитализации в случаях:

- тяжелого клинического течения заболевания;

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года) (1)

Вопрос 7

Медицинское наблюдение необходимо установить

1. за всеми проживающими в квартире, кроме матери и отца
2. **за всеми, кто был в контакте с больным М.**
3. только за ребенком 8 месяцев
4. только за детьми, проживающими в квартире

Правильный ответ:
2 - за всеми, кто был в контакте с больным М.

ОБОСНОВАНИЕ

За лицами, общавшимися с больными корью, краснухой или эпидемическим паротитом устанавливается медицинское наблюдение в течение 21 дня с момента выявления последнего случая заболевания в очаге.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года) (1)

Вопрос 8

Дезинфекционные мероприятия в очаге

1. предусматривают проведение текущей и заключительной дезинфекции
2. ограничиваются проведением текущей дезинфекции
3. ограничиваются проведением заключительной дезинфекции
4. **санитарно-эпидемиологическими правилами не регламентированы**

Правильный ответ:
4 - санитарно-эпидемиологическими правилами не регламентированы

ОБОСНОВАНИЕ

В инфекционных очагах и в медицинских организациях проводится влажная уборка с использованием моюще-дезинфицирующих средств, разрешенных для применения, по режиму, рекомендованному при вирусных инфекциях, с последующим проветриванием помещения.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года) (1)

Вопрос 9

Вакцинации по эпидемическим показаниям против кори подлежат не болевшие ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках, привитые однократно

1. только дети до 1 года не позднее 72 часов с момента контакта с больным
2. только дети до 1 года не позднее 5-го дня с момента контакта с больным
3. **все жители подъезда, без ограничения возраста, не позднее 72 часов с момента выявления больного**
4. только взрослые жители подъезда, без ограничения возраста, не позднее 5 дней с момента выявления больного

Правильный ответ:
3 - все жители подъезда, без ограничения возраста, не позднее 72 часов с момента выявления больного

ОБОСНОВАНИЕ

Иммунизации против кори по эпидемическим показаниям подлежат лица, имевшие контакт с больным (при подозрении на заболевание), не болевшие корью ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках против кори, а также лица, привитые против кори однократно - без ограничения возраста.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года) (1)

Вопрос 10

Из членов семьи иммуноглобулин человека нормальный должен быть введен

1. всем членам семьи
2. **ребенку 8 месяцев**
3. всем детям
4. только взрослым

Правильный ответ:
2 - ребенку 8 месяцев

ОБОСНОВАНИЕ

Детям, не привитым против кори или эпидемического паротита (не достигшим прививочного возраста или не получившим прививки в связи с медицинскими противопоказаниями или отказом от прививок) не позднее 5-го дня с момента контакта с больным вводится иммуноглобулин человека нормальный (далее - иммуноглобулин) в соответствии с инструкцией по его применению.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года) (1)

3. Статистика

Вопрос 11

Врач-педиатр участковый обязан направить экстренное извещение установленной формы в орган, осуществляющий государственный санитарно-эпидемиологический надзор, в течение _____ часов

1. 5
2. **12**
3. 24
4. 36

Правильный ответ:
2 - 12

ОБОСНОВАНИЕ

В случае выявления больного корью, краснухой или эпидемическим паротитом или лиц с подозрением на эти заболевания, медицинские работники организаций и частнопрактикующие медицинские работники обязаны в течение 2 часов сообщить об этом по телефону и в течение 12 часов направить экстренное извещение установленной формы (N 058/у) в орган, осуществляющий государственный санитарно-эпидемиологический надзор на территории, где выявлен случай заболевания.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года)

(1)

Вопрос 12

Отличительной особенностью регистрации случаев кори является

1. оформление внеочередного донесения (форма №059/у)
2. оформление экстренного извещения (форма N 058/у)
3. **регистрация в электронной централизованной информационной системе инфекционных заболеваний (ЦИСИЗ)**
4. регистрация и учет в «Журнале учета инфекционных заболеваний» (форма N 060/у)

Правильный ответ:
3 - регистрация в электронной централизованной информационной системе инфекционных заболеваний (ЦИСИЗ)

ОБОСНОВАНИЕ

Случаи кори и краснухи подлежат регистрации в электронной централизованной информационной системе инфекционных заболеваний (далее - ЦИСИЗ). Ввод данных в систему ЦИСИЗ осуществляют ответственные специалисты РЦ. Контроль за введением данных осуществляет ННМЦ.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года) (1)