MedikCase
Система самостоятельной подготовки к аккредитации

ТОЛЬКО ДЛЯ ЛИЧНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

Эпидемиология

Высшее образование | DOCX · PDF | Задач: 2 | Вопросов: 24

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

Содержание

Нажмите на задачу, чтобы перейти к ней. Справа указана страница.

0001	Ребенок М. 5 лет, проживающий в семье из 5 человек на 1 этаже многоэтажного дома, заболел корью 28.11…	3
0002	Врач-терапевт участковый 29 декабря при повторном вызове к больной Ивановой И.И. 30 лет, которой он три…	10

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)

Ситуационная задача 0002

12 вопросов · Эпидемиология · Высшее образование

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Врач-терапевт участковый 29 декабря при повторном вызове к больной Ивановой И.И. 30 лет, которой он три дня тому назад (27 декабря) поставил диагноз «ОРВИ», обнаружил увеличение и болезненность печени при пальпации, иктеричность склер и слизистой оболочки полости рта. Больная жаловалась на слабость, тошноту, рвоту и потемнение мочи. Температура до 39°С На основании клинического осмотра, жалоб больной и данных эпидемиологического анамнеза врач поставил диагноз «гепатит А» (ГА).

Работает больная помощником воспитателя в средней группе детского сада. Детский сад рассчитан на 4 группы. Принцип групповой изоляции в детском саду соблюдается. В средней группе детского сада, где работает больная, 20 ноября и 10 декабря были зарегистрированы 2 случая гепатита А Известно, что у обоих детей клинические признаки гепатита А были обнаружены утром, но из группы они были выведены только после обеда. В 3 других группах детского сада случаев заболевания гепатита А не установлено. Последний раз на работе в детском саду больная была 26 декабря.

Проживает в благоустроенной двухкомнатной квартире с мужем – рабочим телефонного завода (гепатитом А не болел, в настоящее время здоров), ребенком 4 лет, не посещающим детский сад, ребенком 10 лет, посещающим школу гепатита А (дети не болели, в настоящее время здоровы, против гепатита А не привиты) и матерью (гепатитом А болела).

1. Определение потенциальной общественной опасности

Вопрос 1

Наиболее вероятными источниками инфекции для заболевшей гепатитом А являются

1. **дети, заболевшие гепатитом А в средней группе детского сада, где работает больная**
2. сотрудники детского сада
3. ребёнок 4 лет или ребенок 10 лет
4. мать или муж

Правильный ответ:
1 - дети, заболевшие гепатитом А в средней группе детского сада, где работает больная

ОБОСНОВАНИЕ

п. 2341. Источником инфекции при гепатите А является только человек (антропонозная инфекция). При гепатите А выделяют три основные категории источников инфекции: больные с желтушной,безжелтушной (стертой) формами инфекции, а также лица с бессимптомным течением инфекции.Длительность инкубационного периода составляет 7 - 35 календарных дней, в редких случаях достигая 50 календарных дней.

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е (1)

Вопрос 2

Очаг инфекции ограничивается

1. только квартирой, где проживает больная
2. этажом подъезда, где проживает больная
3. **квартирой по месту жительства больной и средней группой детского сада по месту работы больной**
4. всем домом, где проживает больная

Правильный ответ:
3 - квартирой по месту жительства больной и средней группой детского сада по месту работы больной

ОБОСНОВАНИЕ

п. 2391. В эпидемическом очаге вирусного гепатита А или Е выявляются лица, имевшие контакт с больным или подвергшиеся риску заражения, и организуется их учет, обследование и наблюдение.

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е (1)

Вопрос 3

Наиболее вероятно больная заразилась путем

1. пищевым
2. **контактно-бытовым**
3. воздушно-капельным
4. водным

Правильный ответ:
2 - контактно-бытовым

ОБОСНОВАНИЕ

п. 2345. Основным механизмом передачи возбудителей вирусных гепатитов А и Е является фекально-оральный, который реализуется водным, пищевым или контактно-бытовым путями
В средней группе детского сада, где работает больная, 20 ноября и 10 декабря были зарегистрированы 2 случая гепатита А, что говорит о последовательности заражений, что характерно для контактно-бытового пути заражения.

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е (1)

Вопрос 4

Подтверждение диагноза больной осуществляется на основании

1. биохимического исследования крови
2. выделения вируса культуральным методом из фекалий
3. **выявления в сыворотке крови специфических антител IgM методом иммуноферментного анализа (anti-HAV IgM) или РНК ВГА**
4. наличия желтухи с явлениями выраженной интоксикации

Правильный ответ:
3 - выявления в сыворотке крови специфических антител IgM методом иммуноферментного анализа (anti-HAV IgM) или РНК ВГА

ОБОСНОВАНИЕ

п. 2363. Лабораторным критерием подтверждения случая гепатита А является обнаружение anti-HAV IgM в сыворотке крови и (или) РНК HAV в сыворотке (плазме) крови и (или) фекалиях

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е (1)

Вопрос 5

Больная подлежит

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

Правильный ответ:
2 - госпитализации в инфекционный стационар

ОБОСНОВАНИЕ

п. 2375. Больные и подозрительные на заболевание вирусными гепатитами А или Е подлежат госпитализации в инфекционное отделение.

п. 2376. В отдельных случаях допускается лечение больного с лабораторно подтвержденным диагнозом на дому при условии: легкого течения заболевания; обеспечения динамического клинического врачебного наблюдения и лабораторного обследования; проживания больного в отдельной благоустроенной квартире; отсутствия контактов с работниками медицинских организаций, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организаций отдыха детей и их оздоровления, других эпидемиологически значимых объектов, а также с детьми, посещающими организации, осуществляющих образовательную деятельность

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е (1) (2)

Вопрос 6

Больная нуждается в госпитализации по показаниям

1. эпидемическим (наличие в очаге лица из группы декретированных контингентов)
2. клиническим в связи с непривитостью детей
3. **клиническим в связи с тяжестью заболевания**
4. эпидемическим (больная относится к декретированным контингентам)

Правильный ответ:
3 - клиническим в связи с тяжестью заболевания

ОБОСНОВАНИЕ

п. 2375. Больные и подозрительные на заболевание вирусными гепатитами А или Е подлежат госпитализации в инфекционное отделение.

п. 2376. В отдельных случаях допускается лечение больного с лабораторно подтвержденным диагнозом на дому при условии: легкого течения заболевания; обеспечения динамического клинического врачебного наблюдения и лабораторного обследования; проживания больного в отдельной благоустроенной квартире; отсутствия контактов с работниками медицинских организаций, организаций, осуществляющих образовательную деятельность, организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, организаций отдыха детей и их оздоровления, других эпидемиологически значимых объектов, а также с детьми, посещающими организации, осуществляющих образовательную деятельность

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е (1) (2)

Вопрос 7

Медицинское наблюдение необходимо установить

1. только за сотрудниками пищеблока детского сада
2. за всеми детьми, посещающими детский сад
3. **за всеми проживающими в квартире, кроме матери, детьми, посещающими среднюю группу детского сада, и сотрудниками детского сада**
4. только за детьми, проживающими в квартире

Правильный ответ:
3 - за всеми проживающими в квартире, кроме матери, детьми, посещающими среднюю группу детского сада, и сотрудниками детского сада

ОБОСНОВАНИЕ

п. 2392. При проведении мероприятий в очаге вирусного гепатита А или Е необходимо обеспечить раннее выявление больных среди контактных лиц (особенно со стертой и безжелтушной формами).

п. 2393. Все контактные лица, выявленные в границах очага, подвергаются первичному медицинскому осмотру с последующим медицинским наблюдением.

Осуществляется опрос, термометрия, наблюдение за цветом склер и кожных покровов, окраской мочи, размером печени и селезенки с регистрацией в листе наблюдений, а также клинико-лабораторное обследование.

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е (1) (2)

2. Мероприятия

Вопрос 8

Дезинфекция в очаге

1. не проводится
2. ограничивается влажной уборкой без применения дезинфицирующих средств
3. **заключительная после госпитализации больной**
4. текущая до выздоровления больной

Правильный ответ:
3 - заключительная после госпитализации больной

ОБОСНОВАНИЕ

п. 2385. Заключительная дезинфекция в домашних очагах, коммунальных квартирах, общежитиях, гостиницах проводится после госпитализации (смерти) больного и осуществляется специалистами организаций дезинфекционного профиля любых форм собственности по заявкам МО.

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е (1)

3. Иммунопрофилактика

Вопрос 9

Вакцинации по эпидемическим показаниям подлежат не болевшие гепатитом А ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках против гепатита А при отсутствии противопоказаний

1. все жители подъезда, без ограничения возраста не позднее 5 дней с момента выявления больного
2. **контактировавшие с больной в семье и по месту работы без ограничения возраста**
3. дети до 10 лет не позднее 5-го дня с момента контакта с больным
4. дети до 10 лет не позднее 72 часов с момента контакта с больным

Правильный ответ:
2 - контактировавшие с больной в семье и по месту работы без ограничения возраста

ОБОСНОВАНИЕ

п. 2395. При отсутствии клинических признаков заболевания, контактных лиц, ранее не привитых против гепатита А и не болевших этой инфекцией, вакцинируют по эпидемическим показаниям не позднее 5 дня с момента выявления больного гепатитом А.

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е (1)

Вопрос 10

Иммуноглобулин человека нормальный в очаге

1. следует назначить всем детям
2. следует назначить всем взрослым
3. **применять не следует**
4. следует назначить матери, так как она болела гепатитом А ранее

Правильный ответ:
3 - применять не следует

ОБОСНОВАНИЕ

п. 2395. При отсутствии клинических признаков заболевания, контактных лиц, ранее не привитых против гепатита А и не болевших этой инфекцией, вакцинируют по эпидемическим показаниям не позднее 5 дня с момента выявления больного гепатитом А.

п. 2396. Вакцинация по эпидемическим показаниям является основным профилактическим мероприятием, направленным на локализацию и ликвидацию очага гепатита А. Сведения о проведенной вакцинации (дата, название вакцины, доза и номер серии) регистрируются во всех учетных формах медицинской документации, прививочном сертификате. Применение иммуноглобулина не предусмотрено

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

XXXI Профилактика вирусного гепатита А и Е (1) (2)

4. Статистика

Вопрос 11

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

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

Правильный ответ:
3 - 12

ОБОСНОВАНИЕ

п. 24. О каждом случае инфекционной болезни, носительства возбудителей инфекционной болезни
или подозрения на инфекционную болезнь, а также в случае смерти от инфекционной болезни медицинские работники обязаны в течение 2 часов сообщить по телефону, а затем в течение 12 часов в письменной форме (или по каналам электронной связи) представить экстренное извещение в территориальный орган, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, по месту выявления больного (независимо от места его постоянного пребывания).

п. 27. Медицинская организация, изменившая или уточнившая диагноз, в течение 12 часов подает новое экстренное извещение на пациента с инфекционным заболеванием в территориальный орган, уполномоченный осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, по месту выявления заболевания, с указанием измененного (уточненного) диагноза, даты его установления, первоначального диагноза, результата лабораторного исследования.

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

Выявление, учет и регистрация больных инфекционными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, (1) (2)

Вопрос 12

Регистрация случаев гепатита А осуществляется в

1. электронном регистре случаев заболеваний гепатитами
2. базе данных Европейского бюро ВОЗ «Здоровье для всех»
3. **журнале учета инфекционных заболеваний» (форма N 060/у)**
4. электронной Единой международной системе индивидуального учета (CISID)

Правильный ответ:
3 - журнале учета инфекционных заболеваний» (форма N 060/у)

ОБОСНОВАНИЕ

п. 2359. Сведения о регистрации случаев заболевания вирусными гепатитами А и Е на основании окончательных диагнозов вносятся в соответствующие формы федерального государственного статистического наблюдения

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней». ПОСТАНОВЛЕНИЕ №4 от 28.01.2021

Выявление, учет и регистрация больных инфекционными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные болезни, (1)