



Паразитология

Высшее образование

DOCX · PDF

Задач: 1

Вопросов: 12

Сформировано: 25.07.2026, 04:42 МСК · База обновлена: 25.07.2026, 04:40 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](https://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](https://t.me/medikcase)
- support@medikcase.ru



Сайт



Telegram

Ситуационная задача 0002

Образование: Высшее образование | Специальность: Паразитология

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

В 2018 году на территории Садового некоммерческого товарищества «Родничок» по адресу: г. N, поселение N-ское зарегистрирован случай местного заражения трёхдневной малярией.

1. Эпидемиологический надзор

Вопрос 1.

Выявление больных трёхдневной малярией и паразитоносителей проводят

- ① медицинские работники всех организаций здравоохранения, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности
2. врачи-эпидемиологи федеральных государственных учреждений здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии»
3. специалисты федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному контролю
4. специалисты Управления федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

Правильный ответ: 1 — медицинские работники всех организаций здравоохранения, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности

Выявление больных и паразитоносителей проводят медицинские работники всех организаций здравоохранения, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, а также лица, занимающиеся частной медицинской деятельностью, при всех видах оказания медицинской помощи (при медицинских осмотрах и обследованиях, обследовании доноров, подворных (поквартирных) обходах по эпидемиологическим показаниям путем опроса с термометрией и взятия препаратов крови у лиц, подозрительных на заболевание малярией и др.).

В соответствии с п.3.1 МУ 3.2.1756-03. Профилактика паразитарных болезней. Эпидемиологический надзор за паразитарными болезнями. Методические указания (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 28.03.2003).

Вопрос 2.

Возбудителем трёхдневной малярии является Plasmodium

1. falciparum
2. malariae
- ③ vivax
4. ovale

Правильный ответ: 3 — vivax

Возбудителем трёхдневной малярии является Plasmodium vivax.

В соответствии с главой 7 «Паразитарные болезни» Брико Н.И., Эпидемиология [Электронный ресурс] : учебник / Н.И. Брико, В.И. Покровский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 368 с. - ISBN 978-5-9704-3665-3

<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436653.html>

Вопрос 3.

К группам повышенного риска заражения, требующим особого внимания как возможным источникам инфекции, относят

1. экипажи воздушных и морских судов
2. военнослужащих, демобилизованных из российской армии
3. мигрирующие контингенты из эндемичных местностей
4. работников паразитологических лабораторий

Правильный ответ: 3 — мигрирующие контингенты из эндемичных местностей

К группам повышенного риска заражения, требующим особого внимания как возможным источникам инфекции, относят: мигрирующие контингенты из эндемичных местностей (беженцы и вынужденные переселенцы, сезонные рабочие, специалисты по контрактам, коммерсанты, паломники, туристы, цыгане), военнослужащие, демобилизованные из российской армии после службы в эндемичных странах СНГ, экипажи морских и воздушных судов, совершающие рейсы в тропические страны и страны, где распространена тропическая малярия, служащие российских заграничных организаций в этих странах.

В соответствии с п.3.1. МУ 3.2.1756-03. Профилактика паразитарных болезней. Эпидемиологический надзор за паразитарными болезнями. Методические указания (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 28.03.2003).

Вопрос 4.

Обследованию на малярию подлежат

1. амбулаторные и стационарные больные детских и взрослых поликлиник и больниц
2. лица, проживающие в неактивном очаге, при любом повышении температуры
3. лица, прибывшие из эндемичных по малярии местностей или посетившие эндемичные страны в течение последних трех лет, при повышении температуры
4. все лица, прибывшие из эндемичных по малярии местностей или посетившие эндемичные страны

Правильный ответ: 3 — лица, прибывшие из эндемичных по малярии местностей или посетившие эндемичные страны в течение последних трех лет, при повышении температуры

Обследованию на малярию подлежат:

* лица, прибывшие из эндемичных по малярии местностей или посетившие эндемичные страны в течение последних трех лет, при повышении температуры, с любым из следующих симптомов на фоне температуры тела выше 37 °С: недомогание, головная боль, увеличение печени, селезенки, желтушность склер и кожных покровов, герпес, анемия;

* лица с неустановленным диагнозом, лихорадящие в течение 5 дней;

* больные с установленным диагнозом, но с продолжающимися периодическими подъемами температуры, несмотря на проводимое специфическое лечение;

* лица, проживающие в активном очаге, при любом повышении температуры.

В соответствии с п.5.8. СанПин 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 22.08.2014, Постановление № 50).

Вопрос 5.

Выявление случаев малярии активным методом осуществляется

1. при отсутствии инфекции и при завозе инфекции в период, когда возможна передача
2. при завозе инфекции в период, когда возможна передача, и в активных очагах
3. в неактивных очагах
4. при отсутствии инфекции и в активных очагах

Правильный ответ: 2 — при завозе инфекции в период, когда возможна передача, и в активных очагах

Основные противомалярийные мероприятия

Выявление случаев малярии активным методом осуществляется при завозе инфекции в период, когда возможна передача, и в активных очагах.

В соответствии с п.5.8. СанПин 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 22.08.2014, Постановление № 50).

Вопрос 6.

В период лечения больного трехдневной малярией в стационаре препараты крови необходимо исследовать + _____ + от начала специфического лечения

1. двукратно (в 1-ый и последний дни)
- ☒ 2. трехкратно (в 1-ый, 4-ый и последний дни)
3. ежедневно (с 1-го по 7-й день)
4. четырехкратно (в 1-ый, 4-ый, 8-й и последний дни)

Правильный ответ: 2 — трехкратно (в 1-ый, 4-ый и последний дни)

Радикальное лечение следует проводить в условиях стационара. В период лечения больного малярией в стационаре препараты крови необходимо исследовать трехкратно (в 1-ый, 4-ый и последний дни) при трехдневной малярии и ежедневно при тропической - с 1-го по 7-й день от начала специфического лечения.

При исчезновении паразитов в пределах этого срока контрольные исследования крови проводят на протяжении 1 месяца с интервалом в 7 - 10 дней.

В соответствии с п.3.1. МУ 3.2.1756-03.3.2 Профилактика паразитарных болезней. Эпидемиологический надзор за паразитарными болезнями. Методические указания (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 28.03.2003).

Вопрос 7.

При исчезновении паразитов в пределах срока лечения больных трехдневной малярией контрольные исследования крови проводят на протяжении + _____ + с интервалом в 7 - 10 дней

1. двух месяцев
2. трех месяцев
3. шести месяцев
- ☒ 4. одного месяца

Правильный ответ: 4 — одного месяца

Радикальное лечение следует проводить в условиях стационара. В период лечения больного малярией в стационаре препараты крови необходимо исследовать трехкратно (в 1-ый, 4-ый и последний дни) при трехдневной малярии и ежедневно при тропической - с 1-го по 7-й день от начала специфического лечения.

При исчезновении паразитов в пределах этого срока контрольные исследования крови проводят на протяжении 1 месяца с интервалом в 7 - 10 дней.

В соответствии с п.3.1. МУ 3.2.1756-03. Профилактика паразитарных болезней. Эпидемиологический надзор за паразитарными болезнями. Методические указания (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 28.03.2003).

Вопрос 8.

«Золотым» стандартом диагностики трехдневной малярии является метод

1. микроскопии толстой капли и тонкого мазка
2. ПЦР
3. РИФ
4. экспресс-тест

Правильный ответ: 1 — микроскопии толстой капли и тонкого мазка

Диагностика малярии основана на обнаружении кровяных форм паразитов (трофозоиты, шизонты и гаметоциты) при микроскопическом исследовании крови. Для обнаружения эритроцитарных форм плазмодиев и определения их вида используют препараты крови, приготовленные методом тонкого мазка и толстой капли, окрашенные по методу Романовского-Гимзы. Оба метода, имеющие свои преимущества и недостатки, являются взаимодополняющими.

В соответствии с п.3. Методы контроля биологические и микробиологические факторы. Лабораторная диагностика малярии и бабезиозов. Методические указания МУК 4.2.3222-14 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 22.09.201).

Вопрос 9.

Продолжительность эритроцитарной шизогонии при трехдневной малярии составляет

1. 72 часа
2. 74 часа
3. 48 часов
4. 50 часов

Правильный ответ: 3 — 48 часов

Plasmodium vivax

Общая характеристика. Продолжительность эритроцитарной шизогонии - 48 ч.

В соответствии с п.5.1. Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы. Лабораторная диагностика малярии и бабезиозов. Методические указания МУК 4.2.3222-14 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 22.09.201).

Вопрос 10.

Источником диагностической ошибки при идентификации возбудителя трехдневной малярии может быть нормальный элемент крови

1. тромбоцит
2. моноцит
3. эритроцит
4. лейкоцит

Правильный ответ: 1 — тромбоцит

Иногда за малярийных паразитов ошибочно могут быть приняты нормальные и патологические элементы крови, а также различные контаминанты.

Наиболее часто симулирует паразита тромбоцит, лежащий на эритроците в тонком мазке, либо в толстой капле на остатке ретикулоцита. Скопления тромбоцитов могут быть приняты за шизонт.

В соответствии с п.5. 5. Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы. Лабораторная диагностика малярии и бабезиозов. Методические указания МУК 4.2.3222-14 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 22.09.201).

2. Противоэпидемические (профилактические) мероприятия

Вопрос 11.

Проверка достоверности отсутствия малярии осуществляется

1. при отсутствии инфекции и в активных очагах
2. при отсутствии инфекции и при завозе инфекции в период, когда возможна передача
3. при завозе инфекции в период, когда возможна передача, и в активных очагах
4. в неактивных очагах

Правильный ответ: 2 — при отсутствии инфекции и при завозе инфекции в период, когда возможна передача

Основные противомалярийные мероприятия

Проверка достоверности отсутствия малярии осуществляется при отсутствии инфекции и при завозе инфекции в период, когда возможна передача.

В соответствии с п.5.8. СанПин 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 22.08.2014, Постановление № 50).

Вопрос 12.

Защита населения от укусов комаров с помощью репеллентов, защитной одежды и электрофумигирующих устройств осуществляется

1. при отсутствии инфекции и при завозе инфекции в период, когда возможна передача
2. при отсутствии инфекции и в активных очагах
3. при завозе инфекции в период, когда возможна передача, и в активных очагах
4. в неактивных очагах

Правильный ответ: 3 — при завозе инфекции в период, когда возможна передача, и в активных очагах

Основные противомалярийные мероприятия

Защита населения от укусов комаров с помощью репеллентов, защитной одежды и электрофумигирующих устройств осуществляется при завозе инфекции в период, когда возможна передача, и в активных очагах.

В соответствии с п.5.8. СанПин 3.2.3215-14 "Профилактика паразитарных болезней на территории Российской Федерации" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 22.08.2014, Постановление № 50).