

Образцы эталонов ответов к заданиям

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ – 4 СЕМЕСТР

Эталонные ответы тестовых заданий для промежуточной аттестации

по дисциплине «Эпидемиология»

по специальности 32.08.12 «Эпидемиология»

Правильные ответы выделены жирным шрифтом

Номер вопроса	Текст вопроса задания/правильного ответа и вариантов дистракторов
024	Что применяется в качестве средств общей экстренной профилактики при возникновении очага биологического поражения?
А	Вакцины и антибиотики.
Б	Антибиотики и химиопрепараты широкого спектра действия.
В	Этиотропные препараты.
Г	Бактериофаги.
025	Как оценивается санитарно-эпидемиологическая обстановка, если имеются групповые случаи опасных инфекционных заболеваний в зоне ЧС или эпидемические очаги особо опасных инфекций на соседних территориях при наличии условий для их дальнейшего распространения?
А	Благополучная.
Б	Неустойчивая.
В	Неблагополучная.
Г	Чрезвычайная
026	Что применяется в качестве средств специальной экстренной профилактики при возникновении очага биологического поражения?
А	Вакцины.
Б	Антибиотики широкого спектра действия.
В	Этиотропные препараты.
Г	Бактериофаги.
027	Уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней – это
А	Дезинфекция.
Б	Дегазация.
В	Дезактивация.
Г	Дератизация.
028	На какие основные виды подразделяется специальная обработка, в зависимости от обстановки, наличия средств и показаний к её проведению?
А	На частичную и полную.
Б	На наружную и общую.
В	На упреждающую и экстренную.
Г	На частичную и общую.
029	Какой перечень основных мероприятий включает в себя специальная обработка?
А	Дезактивацию, дегазацию и дезинфекцию.
Б	Дератизацию, дезинсекцию и изоляцию.
В	Дезактивацию, дезинфекцию, дератизацию.
Г	Дезактивацию, дегазацию, дезинсекцию.

Эталоны ответов на вопросы для собеседования

Вопрос	<i>Эталон ответа на вопрос</i>
Классификация чрезвычайных ситуаций по виду (характеру) источника ЧС	По виду (характеру) источника ЧС их разделяют на следующие категории: • биолого-социальные (инфекционная заболеваемость людей, инфекционная заболеваемость сельскохозяйственных животных, поражения сельскохозяйственных растений болезнями и вредителями, голод, терроризм); • военные (военные конфликты, войны); • природные (землетрясения, наводнения, ураганы, цунами, оползни, селевые потоки и др.); • техногенные (радиационные, химические, биологические аварии, пожары и взрывы, обрушение сооружений, аварии на очистных сооружениях, затопление, крушение (аварии транспортных средств); • экологические (в атмосфере, биосфере, гидросфере и литосфере).
Чем обусловлено ухудшение санитарно-гигиенической и эпидемиологической обстановки в районе ЧС при авариях, катастрофах и стихийных бедствиях?	При авариях, катастрофах и стихийных бедствиях значительно осложняется санитарно-гигиеническая и эпидемиологическая обстановка в районе чрезвычайной ситуации (ЧС). Это обусловлено следующими причинами: • разрушением жилых и общественных зданий; • выходом из строя водопроводных, канализационных и очистных сооружений, коммунально-бытовых и промышленных предприятий; • интенсивной миграцией различных контингентов людей; • изменением восприимчивости людей к инфекциям; • выходом из строя санитарно-эпидемиологических и лечебнопрофилактических учреждений, оказавшихся в зоне катастрофы; • наличием большого количества трупов людей и животных; • массовым размножением грызунов, появлением эпизоотии среди них и активизацией природных очагов зоонозных инфекций.
Санитарно-эпидемиологическая разведка, задачи, состав	Санитарно-эпидемиологическая разведка - сбор и передача сведений о санитарно-гигиенической и эпидемиологической обстановке в зоне ЧС. В задачи санитарно-эпидемиологической разведки входят следующие: • выявление наличия и локализации больных, характера вспышки и распространённости инфекционных заболеваний; • установление наличия и активности природно-очаговых инфекций в зонах ЧС, эпизоотии среди диких и домашних животных; • обследование санитарно-гигиенического состояния зоны ЧС, входящих в неё населённых пунктов и водоисточников, объектов экономики, коммунально- и санитарно-бытовых, лечебных и санитарно-эпидемиологических учреждений; • оценка возможности использования для работы в эпидемических очагах сил и средств местных органов здравоохранения, сохранившихся в зонах ЧС. В состав группы санитарно-эпидемиологической разведки входят врач-гигиенист, врач-эпидемиолог (или инфекционист), врач-бактериолог, лаборант, водитель.
Санитарно-эпидемическое состояние района.	На основе полученных данных при санитарно-эпидемиологической разведке производят оценку состояния района. Оно может быть оценено как благополучное, неустойчивое, неблагополучное и чрезвычайное. • Благополучное состояние: - отсутствие карантинных инфекций и групповых вспышек других инфекционных заболеваний; - наличие единичных инфекционных заболеваний, не связанных друг с другом и появившихся на протяжении срока, превышающего инкубационный период данного заболевания; - эпизоотическая обстановка не представляет опасности для людей; - удовлетворительное санитарное состояние территории, объектов водоснабжения; - коммунальная благоустроенность. • Неустойчивое состояние: - рост уровня инфекционной заболеваемости или возникновение групповых заболеваний без тенденции к дальнейшему распространению; - появление единичных инфекционных заболеваний, связанных между собой или имеющих общий источник заболевания вне данной территории при удовлетворительном санитарном состоянии территории и качественном проведении комплекса мероприятий по противоэпидемическому обеспечению.

	• Неблагополучное состояние: - появление групповых случаев опасных инфекционных заболеваний в зоне ЧС или эпидемических очагов особо опасных инфекций на соседних территориях при наличии условий для их дальнейшего распространения; - многочисленные заболевания неизвестной этиологии; - возникновение единичных заболеваний особо опасными инфекциями. • Чрезвычайное состояние: - резкое нарастание в короткий срок количества опасных инфекционных заболеваний среди пострадавшего населения; - наличие повторных или групповых заболеваний особо опасными инфекциями; - активизация в зоне ЧС природных очагов опасных инфекций с появлением заболеваний среди людей.
--	---

Эталон ответов на вопросы задачи

Правильные ответы выделены жирным шрифтом

И	-	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ. Время выполнения задания – 15 мин
У	-	В посёлке М. в апреле месяце в результате паводка произошло частичное затопление населённого пункта. Через несколько дней после затопления населённого пункта в районную больницу начали поступать больные (12 человек) из зоны затопления с жалобами на слабость, умеренную головную боль, повышение температуры до 39,4°C, схваткообразные боли в животе. Стул до 15 раз в день, в испражнениях слизь и кровь. Все больные до заболевания употребляли сырую воду из местного колодца. Был поставлен предварительный диагноз «острая кишечная инфекция».
В	1	Какие лабораторные исследования надо провести для постановки окончательного диагноза?
Э	-	<i>Для постановки окончательного диагноза необходимо провести посев испражнений и серологическое исследование с парными сыворотками.</i>
В	2	Как можно оценить эпидемическую ситуацию по острым кишечным инфекциям (ОКИ) в населённом пункте?
Э	-	<i>Эпидемическую ситуацию в населённом пункте можно оценить как вспышку, возможно, водную учитывая наводнение, которое могло привести к ухудшению качества воды.</i>
В	3	Какими данными можно подтвердить гипотезу о типе вспышки?
Э	-	<i>Гипотезу о типе вспышки можно подтвердить, проведя лабораторное исследование питьевой воды и эпидемиологическое исследование по типу «случай контроль».</i>
В	4	Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очагах?
Э	-	<i>В очагах необходимо провести следующие противоэпидемические мероприятия:</i> - госпитализацию больных, - дезинфекцию в очагах, - выявление контактных, их обследование и наблюдение.
В	5	В течение какого времени проводится наблюдение за очагом острой кишечной инфекции?
Э	-	<i>За очагом острой кишечной инфекции наблюдение проводится в течение 7 дней со дня изоляции (госпитализации) больного и проведения заключительной дезинфекции.</i>