№ МПД-19

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра-Биологии и гистологии

УТВЕРЖДЕНО
Протоколом заседания Центрального координационного учебно - методического совета
«23» мая 2023 г., протокол № 5

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

По дисциплине «Паразитология»
основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело, утвержденной 24.05.2023г.

Для --студентов 1 курса

По специальности -32.05.01 Медико-профилактическое дело (специалитет)

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
22.05.2023 протокол№10

Заведующий кафедрой
д.м.н. профессор_____ (Л.В.Бибаева)

СТРУКТУРА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1. Титульный лист
2. Структура
3. Рецензия
4. Паспорт оценочных материалов
5. *Комплект оценочных материалов:*

- входной контроль
-вопросы к модулю, зачету.
- банк ситуационных задач/практических заданий/деловых игр
- эталоны тестовых заданий
-билеты к зачету

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

РЕЦЕНЗИЯ
на оценочные материалы

По паразитологии.
Для --студентов 1 курса
По специальности -32.05.01 Медико-профилактическое дело (специалитет)

Оценочные материалы составлены на кафедре биологии и гистологии на основании рабочей программы дисциплины паразитология и соответствуют требованиям ФГОС ВО по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (специалитет).

Оценочные материалы включают в себя:
- вопросы к модулю,
- банк ситуационных задач/практических заданий/деловых игр,
- эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением),
- билеты к зачету

Банк тестовых заданий включает в себя следующие элементы: тестовые задания, варианты тестовых заданий, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе по паразитологии и охватывают все её разделы. Количество тестовых заданий составляет -329. Сложность заданий варьируется. Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Банк содержит ответы ко всем тестовым заданиям и заданиям.

Количество билетов по зачету составляет 10, что достаточно для проведения зачета и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время зачета в одной академической группе в один день. Билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Билет включает в себя 2 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на зачет. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал дисциплины.

Дополнительно к теоретическим вопросам предлагается банк ситуационных задач, список микропрепаратов.

Задачи, включенные в экзаменационный билет и микропрепарат, дают возможность объективно оценить уровень усвоения студентом теоретического материала.

Сложность вопросов в билетах распределена равномерно. Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

В целом, оценочные материалы способствуют качественной оценке уровня владения обучающимися универсальными, общепрофессиональными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемый оценочные материалы по дисциплине паразитология могут быть рекомендованы к использованию для промежуточной аттестации на медико-профилактическом факультете у студентов 1 курса.

Рецензент:
Председатель ЦУМК естественнонаучных
и математических дисциплин с подкомиссией
по экспертизе оценочных средств,
доцент кафедры химии и физики Н.И. Боциева

ВЕРНО: специалист по кадрам отдела кадров и документооборота ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России
_____ 20___ г.

ОТДЕЛ КАДРОВ И ДОКУМЕНТООБОРОТА

Паспорт оценочных материалов
по дисциплине паразитология.

№№ п/п	Наименование контролируемого раздела(темы) дисциплины/ модуля	индекс компетенции	Наименование оценочных материалов
1	2	3	4
Вид контроля-текущий/промежуточный			
1.	Входной контроль		• Тестовый контроль
2.	Экологические и медико-биологические основы паразитизма. Общие вопросы паразитологии.	ОПК-3	• тестовый контроль, • вопросы к модулю, • банк ситуационных задач/практических заданий • Билеты по зачету
3.	Медицинская протозоология. Паразитизм в типе Простейшие.	ОПК-3	• тестовый контроль, • вопросы к модулю, • банк ситуационных задач/практических заданий • Билеты по зачету
4.	Медицинская гельминтология. Паразитизм в типе Плоские черви. Паразитизм в типе Круглые черви.	ОПК-3	• тестовый контроль, • вопросы к модулю, • банк ситуационных задач/практических заданий • Билеты по зачету
5.	Медицинская арахноэнтомология. Празитизм в типе Членистоногие.	ОПК-3	• тестовый контроль, • банк ситуационных задач/практических заданий • Билеты по зачету

Вопросы к модульному занятию по разделу Протозоология

1. Охарактеризуйте виды биотических связей. Приведите примеры.
2. Что такое паразитизм? Классификация паразитизма и паразитов. Классификация хозяев.
3. Охарактеризуйте способы передачи возбудителя.
4. Дать общую характеристику типа Простейшие. Систематика типа.
5. Охарактеризовать класс Саркодовые. Какие представители класса являются комменсалами человека?
6. Охарактеризовать морфологические формы дизентерийной амёбы. Описать жизненный цикл дизентерийной амёбы. Симптомы амёбиаза.
7. Охарактеризовать класс Инфузории (на примере строения и жизнедеятельности инфузории туфельки).
8. Описать морфологию и жизненный цикл балантидия. Симптомы балантидиаза. Диагностика и профилактика.
9. Дайте общую характеристику класс Споровики.
10. Отряд Кокцидии. Опишите строение Кокцидий на примере токсоплазмы. Опишите жизненный цикл токсоплазмы. Симптомы заболевания.
11. Дать общую характеристику класса Жгутиковые. Перечислить паразитических представителей отряда Многожгутиковые.
12. Охарактеризовать морфологию лямблии. Каков жизненный цикл лямблии? Описать патогенное действие лямблии и симптомы лямблиоза.
13. Каково строение ротовой, урогенитальной и кишечной трихомонад? Какое медицинское значение они имеют? Диагностика и профилактика трихомонозов
14. Морфологические формы первичномонадных
15. Американский трипаносомоз. Возбудитель. Особенности жизненного цикла. Патогенное действие, симптомы, диагностика, профилактика.
16. Африканский трипаносомоз. Возбудитель. Особенности жизненного цикла. Патогенное действие, симптомы, диагностика, профилактика.
17. Кожный лейшманиоз. Возбудитель. Особенности жизненного цикла. Патогенное действие, симптомы, диагностика, профилактика.
18. Висцеральный лейшманиоз. Возбудитель. Особенности жизненного цикла. Патогенное действие, симптомы, диагностика, профилактика.

Вопросы к модульному занятию по разделу Гельминтология

1. Дать общую характеристику типу Плоские черви. На какие классы делится тип? Какие представители типа паразитируют у человека?
2. Дать общую характеристику классу Сосальщики.
3. Описать строение, жизненный цикл печеночного сосальщика, симптомы фасциолеза
4. Каковы особенности морфологии, жизненный цикл легочного сосальщика? Симптомы парагонимоза
5. Охарактеризовать строение ,жизненный цикл кошачьего сосальщика.
6. Охарактеризовать строение, жизненный цикл ланцетовидного сосальщика.
7. Каково патогенное действие кошачьего и ланцетовидного сосальщиков?
8. Дать общую характеристику классу Ленточные черви. Какие особенности морфологии представителей этого класса связаны с паразитическим образом жизни?
9. Охарактеризовать строение сколексов, гермафродитных и зрелых члеников свиного и бычьего цепней.
10. Описать жизненный цикл бычьего цепня. Каково патогенное действие бычьего цепня? Симптомы тениаринхоза.
11. Описать жизненный цикл свиного цепня. Каково патогенное действие свиного цепня?
12. Какой из двух цепней более опасен для человека? Почему? Каковы симптомы тениоза и цистицеркоза? Как происходит заражение цистицеркозом?
13. Перечислить способы диагностики и меры профилактики тениоза, тениаринхоза и цистицеркоза.
14. Какие особенности морфологии,жизненный цикл карликового цепня?
15. Пути заражения гименолепидозом, способы профилактики и методы диагностики.
16. Особенности организации представителей типа Круглые черви.
17. Строение и размножение аскариды человеческой.
18. Патогенное действие аскарид на организм взрослого / ребенка.
19. Диагностики и профилактика аскаридоза. Особенности строения яйца аскариды.
20. Морфология и биология власоглава.
21. Патогенное действие власоглава на организм взрослого / ребенка; симптомы трихоцефалеза; диагностика и профилактика, распространенность трихоцефалеза.
22. Морфология и биология острицы.
23. Пути заражения энтеробиозом; распространенность, диагностика и профилактика энтеробиоза.
24. Особенности морфологии и цикл развития трихинеллы.
25. Как циркулирует трихинеллезная инвазия в природном и синантропном очагах?
26. Каково патогенное действие трихинеллы и симптомы трихинеллеза?

Вопросы к модулю по разделу Арахноэнтомология

1. Общая характеристика типа Членистоногие.
2. Классификация типа Членистоногие.
3. Ядовитые представители типа Членистоногие. Первая помощь при укусах.
4. Медицинское значение представителей класса Ракообразные.
5. Медицинское значение представителей класса Паукообразные.
6. Общая характеристика отряда Клещи
7. Семейство Иксодовые
8. Семейство Аргазовые
9. Семейство Акариформные
10. Общая характеристика Класса Насекомые
11. Отряд Двукрылые. Мухи
12. Отряд Двукрылые. Комары
13. Вши
14. Блохи

Список микропрепаратов для сдачи модуля по практическим навыкам

1. Печеночный сосальщик
2. Ланцетовидный сосальщик
3. Кошачий сосальщик
4. Власоглав
5. Острица
6. Зрелый членик широкого лентеца
7. Зрелый членик свиного цепня
8. Гермафродитный членик свиного цепня
9. Зрелый членик бычьего цепня
10. Гермафродитный членик бычьего цепня
11. Эхинококк
12. Карликовый цепень
13. Финна свиного цепня
14. Финна бычьего цепня
15. Поперечный срез аскариды.
16. Трихинозное мясо.
17. Личинка, куколка и ротовой аппарат комара Culex.
18. Личинка, куколка и ротовой аппарат комара Anopheles.
19. Головная вошь.
20. Платяная вошь.
21. Лобковая вошь.
22. Блоха.
23. Клещ иксодовый.

Вопросы к зачету по паразитологии.

1. **Охарактеризуйте формы биотических связей.**
2. **Классификация паразитизма**
3. **Классификация хозяев.**
4. **Охарактеризуйте природно-очаговые заболевания.**
5. **Основные методы исследования при паразитарных заболеваниях.**
6. **Охарактеризуйте основные способы заражения паразитарными болезнями.**
7. **Дайте характеристику трансмиссивных заболеваний.**
8. **Охарактеризовать эритроцитарную шизогонию малярийного плазмодия.**
9. **Описать половое размножение и спорогонию малярийного плазмодия.**
10. **Каково патогенное действие малярийного плазмодия? Перечислить симптомы малярии. Диагностика малярии**
11. **Висцеральный лейшманиоз,**
12. **Кожный лейшманиоз,.**
13. **Кожно-слизистый лейшманиоз**
14. **Африканский трипаносомоз**
15. **Американский трипаносомоз**
16. **Урогенитальный шистосомоз.**
17. **Кишечный шистосомоз**
18. **Паразитизм в классе круглые черви**
19. **Паразитизм в классе Ленточные черви**
20. **Паразитизм в классе Сосальщики**
21. **Дифиллоботриоз**
22. **Альвеококкоз**
23. **Эхинококкоз**
24. **Анкилостомидозы**
25. **Дракункулез**
26. **Филяриозы**
27. **Миазы**
28. **Ядовитые членистоногие**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра биологии и гистологии

Банк ситуационных и практических заданий.

По дисциплине «Паразитология».

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело.

Для --студентов 1 курса

По специальности -32.05.01 Медико-профилактическое дело (специалитет)

1. Доставлены свежевыделеииые жидкие испражнения с примесью крови и слизи. В нативном мазке обнаружены два крупиых образования размером 30—40 мкм, оболочка и ядро не видны, внутреннее содержимое мелко¬зернистое, грубые включения отсутствуют. При наблюдении видно, как толчко¬образно образуются довольно крупные гомогенные выросты, в которые содержи¬мое клетки как бы переливается. Движение активное, простейшие «уплывают» из поля зрения. Содержат фагоцитированные эритроциты. Определите вид и стадию паразита.

2. В нативном мазке из свежевыделенных жидких фекалий обнаружены простейшие размером 25—30 мкм: оболочка отсутствует, цитоплазма грубозернис¬тая, содержит микроорганизмы, эритроциты не наблюдаются. В цитоплазме видио ядро с ободком из цепочки зеленоватых умеренно блестящих зерен. Дви¬жение медленное, при длительном наблюдении видно, как плавно вырастает широкий выступ эктоплазмы, затем такой же выступ появляется на другой стороие, а первый как бы втягивается обратно. Заметного поступательного движения не наблюдается. Определите вид простейшего.

3. В нативном мазке из свежевыделеииых кашицеобразных фекалий обна¬ружены простейшие размером 15—20 мкм, без оболочки, ядро не видно. Цито¬плазма зернистая, содержит небольшое число бактерий. Движение слабовыраже- но, ложионожки небольшие, умеренно широкие. Определите вид и стадию раз¬вития простейшего.

4. В нативном мазке из свежевыделенных кашицеобразных фекалий об¬наружены простейшие размером не более !0 мкм: оболочка отсуствует, ядро не видно, в цитоплазме умеренное количество мелких вакуолей и бактерий. Дви¬жение почти не заметиое, медленное, происходит за счет периодического плавного появления и исчезновения небольших широких или более удлиненных ложноно¬жек. Деление на экто- и эндоплазму только при образовании ложноножек. Выскажите предположения о виде простейшего.

5. В нативном мазке выявлены умеренно подвижные вегетативные стадии амебы, у которой в живом состоянии хорошо заметно ядро. Можно ли ее отнести к виду дизентерийной амебы?

6. В иативиом мазке фекалий в первых же полях зрения выявлены умеренно и слабо подвижные вегетативные формы амеб мелких и средних размеров (6— 20 мкм), вид которых лаборант определить затрудняется. Как поступить лабо- раиту?

7. В лабораторию доставлены свежевыделенные полуоформленные фекалии. Можио ли по результатам их исследования поставить достоверный диагноз амебиой дизентерии или отвергнуть его?

8. В иативиом мазке комочков слизи из жидких фекалнй больиого обнару¬жены Довольно крупные и активно подвижные вегетативные формы амеб, мно¬гие содержат

фагоцитированные эритроциты. Достаточно ли этого признака для бесспорного заключения: «обнаружены большие вегетативные (тканевые) формы дизентерийной амебы» и для постановки окончательного диагноза амебной ди¬зентерии?

9. Можно ли считать, что в иативиом мазке фекалий обнаружены просветные формы дизентерийной амебы, если они имеют заметно вакуолингизированиую цитоплазму (разме 7—20 мкм)?

10. У больиого острой амебиой дизеитерией испражи^нния жидкие, с примесью крови и слизи. Какие формы дизентерийной амебы можно обнару¬жить в указанных испражнениях?

11. От больного хронической амебиой дизентерией доставлены полуофор¬мленные испражнения. Можно ли обнаружить в них какие-либо (и если да, то какие) формы дизентерийной амебы?

12. В каком мазке лучше выявляется морфология цист — в нативном или окрашенном раствором Люголя?

13. В мазке, окрашенном раствором. Люголя, выявлены четырехъядериые

цисты: размер 10—15 мкм, оболочка нежная, гликоген и хроматоидиые тела не видиы. К какому виду амеб относятся цисты?

14. В мазке кала, окрашенном раствором Люголя, обнаружены цисты раз¬мером 15 — 25 мкм. Оболочка хорошо очерчена, ядер более четырех. Какие из указанных признаков свидетельствуют о том, что в препарате обнаружены цисты дизентерийной амебы?

мазке кала, окрашенном раствором Люголя, обнаружены мелкие, размером 6—8 мкм, четырехъядерные цисты. Может ли лаборант дать заключе¬ние, что выявлены цисты дизентерийной амебы?

16. В мазке кала, окрашенном раствором Люголя, выявлены цисты мелких и средних размеров. Оболочка хорошо заметна, многие цисты неправильной формы, содержат крупную с четкими границами темно-коричневую гликогеиовую вакуоль и одно слабо видимое ядро. К какому виду амеб относятся цисты? -

17. У больного с хроническим заболеванием кишечника в фекалиях об¬наружены просветные формы и цисты дизентерийной амебы. Достаточно ли это¬го для установления этиологии заболевания?

18. В мазке кала, окрашенном раствором Люголя, в одном поле зрения обнару¬жены 2 цисты средних размеров (15—20 мкм), незрелые, двухъядерные. В одной цисте видна гликогеиовая вакуоль в виде темно-коричневого, четко очерченного пятна, занимающего почти всю цисту так, что цитоплазма и оба ядра сместились к краям цисты, в другой — гликогеновая вакуоль меньшего размера, светло-ко¬ричневая, с расплывчатыми нечеткими

контурами. Относятся ли обе обнаружен¬ные цисты к одному виду амебы или нет и как это доказать?

19. Больного, прошедшего в больнице курс лечения по поводу амебной дизентерии, выписали с остаточными явлениями неустойчивого стула, обосно¬вывая правильность выписки тремя отрицательными анализами кала. Обоснована ли в данном случае выписка больного из больницы?

20. В мазке жидких фекалий уже под малым увеличением видны крупные простейшие: форма овально-вытянутая, движение активное, но всему краю тела заметно мерца*ющее движение (движение ресничек?). Определите вид простей¬шего.

21. У больного с явным подозрением на амебную дизентерию при лабора¬торном исследовании кала обнаружены только просветные формы амеб. Что нужно предпринять для обнаружения больных вегетативных (тканевых) форм амебы?

22. Каким образом можно доставить в лабораторию фекалии с целью ис-следования иа простейшие кишечника, если больной проживает в сельской местности?

23. У больного с подозрением на амебный абсцесс печени в гное, полученном при пункции абсцесса, амебы ие обнаружены. Можно ли на этом основа¬нии снять диагноз амебного абсцесса?

24. Свежевыделенные фекалии для исследования на дизентерийную амебу доставили в лабораторию в 8 ч утра, когда лаборант собрался в стационар больницы по сбору материала (для анализа крови и т. д.). Как поступить лабо¬ранту?

25. Укажите, у какого из перечисленных ниже видов амеб (вегетативные стадии) в живом состоянии видно ядро: амеба дизентерийная, амеба Гартмаииа, амеба кишечная?

26. Цисты каких из перечисленных ниже амеб имеют максимально Л, 4 или 8 ядер: амеба кишечная, дизентерийная, амеба Гартмана, йодамеба Бючли?

К главе 2» 27. В материале, полученном при дуоденальном зондировании, обнаружены подвижные простейшие размером 10—15 мкм, грушевидные, задний конец заострен, во время движения поворачивается вокруг продольной оси тела^ как бы с боку иа бок. Определите вид простейшего.

28. В нативиом мазке кала обнаружены овальные бесцветные образова¬ния размером 10—14 мкм, с хорошо выраженной оболочкой, которая у многих на большей или меньшей своей длине как бы отслоена от тела. Раствором Лю¬голя окрашиваются в желто-коричневый цвет, проступает внутренняя структура. Определите вид и стадию развития простейших.

29. В нативном мазке жидких фекалий обнаружены простейшие. Форма грушевидная, размер 10—20 мкм, движение быстрое, беспорядочное, с вращением вокруг оси. У некоторых слабо двигающихся экземпляров по одному краю тела видны как бы пробегающие друг за другом «волны». Определите вид простейшего.

30. В нативном мазке из полужидких фекалий обнаружены простейшие. Тело грушевидное, размер 10—20 мкм, движение более или менее спокойное, поступательное. Ундулирующая мембрана отсутствует. Тело как бы перекручено вдоль оси. Определите вид простейшего.
31. В нативном мазке кала обнаружены цисты простейших. Могут ли они быть цистами кишечной трихомонады?
32. В лабораторию доставили оформленные испражнения с просьбой ис-следовать на наличие кишечных трихомонад. Можно ли в таких испражнениях обнаружить вегетативные подвижные стадии или цисты кишечных'трихомонад?
33. В нативном мазке из свежевыделенных жидких фекалий обнаружены простейшие: размер 4—8 мкм, форма овальная, при наблюдении частично меня-ющаяся, в цитоплазме много включений. Ундулирующая мембрана не видна. Двигается плавно, иногда маятникообразио, медленно поворачивается вокруг оси. Можно ли сделать предположение о наличии кишечных трихомонад?
34. В лабораторию доставлены оформленные испражнения с просьбой исследовать «иа лямблиоз». Имеет ли смысл проводить такое исследование?
^ 35. При подсчете форменных элементов крови в камере Горяева лаборант увидел подвижных жгутиковых и решил, что обнаружил в крови лямблии. Прав ли лаборант и каким образом указанные простейшие могли попасть в камеру?
36. У больного в фекалиях обнаружены цнеты лямблий. Достаточно ли этого для доказательства паразитирования лямблий в кишечнике или необходи¬мо еще исследовать и дуоденальное содержимое с целью обязательного выявле¬ния вегетативных стадий лямблий. \
37. В мазке кала обнаружены цисты простейших. К каким из перечисленных ниже жгутиковых они могут относиться: лямблия, кишечная трихомонада, рото¬вая трихомонада, хиломастикс?
38. В приготовленных из выделений мочеполовых путей мазках (окрашен¬ных но Романовскому) обнаружены сравнительно крупные, длиной до 30 мкм. образования овальной или округлой формы. Цитоплазма окрашена в голубова¬то-фиолетовый цвет, ядра в красный. У некоторых экземпляров видны нитевид¬ные жгутики красноватого цвета. Что обнаружено в препарате?
39. В смотровом кабинете были собраны в небольшую пробирку выделения мочеполовых путей и спустя 2 ч доставлены в лабораторию для исследования на наличие влагалищных трихомонад. Соблюдены ли здесь условия доставки ма¬териала и как поступить лаборанту?
40. У пациентки обнаружены влагалищные трихомонады. Следует ли также обследовать и ее мужа, не предъявляющего никаких жалоб на заболевание?

41. Стоматолог направил в лабораторию больного с просьбой обследовать на наличие ротовых трихомонад. Какой материал лаборант должен исследовать и как его получить?

42. В мазке пунктата костного мозга, окрашенного по Романовскому, обнаружены внутриклеточные скопления мелких образований. Цитоплазма голу-бовато-сиреневого оттенка, ядро красно-фиолетовое, заметно интенсивно окра¬шенное палочковидное или точечное «ядрышко». Что обнаружено в препарате?

43. При микроскопии соскоба кожного инфильтрата лаборант обнаружил, как он полагает, лейшмании. Не допустил ли лаборант ошибку, могут ли быть в коже обнаружены лейшмании?

44. В материале, полученном от больного лейшманиозом, лейшмании ла-борантом не обнаружены. Какие причины могли обусловить отрицательный ре¬зультат исследования?

45. В мазке крови (во всех задачах к данной главе мазки н толстые капли крови окрашены по Романовскому) обнаружены кольцевидные стадии плазмодия: занимают '/з — 1 /4 эритроцита, число паразитов в кровн уме¬ренное — 3—5 на 10 полей зрения, в пораженных эритроцитах только по 1 кольцу.

О каких видах плазмодия можно думать и как определить это? п ■* 'л>

46. В мазке крови обнаружены кольцевидные стадии мелких размеров (за¬нимают '/4 — 1 /б эритроцита). В ряде эритроцитов содержится по 2^3 кольца, среди которых встречаются клетки с раздвоенным ядром (подковообразный вид). Определите вид плазмодия.

47. Всегда ли можно при обнаружении в мазке крови только кольцевидных стадий достаточно обоснованно определить вид плазмодия? Как в таких случаях поступить лаборанту?

48. В мазке крови обнаружены кольца: заиимают ‘/з—‘Л эритроцита, ядра хорошо заметны благодаря интенсивной окраске, в некоторых эритроцитах видно по 2 кольца. Число паразитов в крови небольшое—на 10—15 полей зрения не более 1 кольца. Определите вид плазмодия.

'49. У больного утром и вечером в течение 2 дней подряд исследовали кровь. Во всех препаратах обнаружены только кольцевидные стадии. О каком виде плазмодия можно думать?

50. В мазках крови обнаружены трофозоиты на разных стадиях развития. Можно ли предположительно определить вид плазмодия, осноываясь только по приводимому ниже внешнему виду пораженных эритроцитов: а) эритроциты увеличены, обесцвечены, содержат многочисленную мелкую зернистость красного цвета; б) эритроциты не^изменены; в) эритроциты увеличены, обесцвечены, зернистость необильная, сравнительно крупная; г) встречаются пораженные эритроциты овальной формы с бахромчатым краем или звездчатой формы.

51. Определите, каковы вид и стадия развития плазмодия обнаруженного в мазке крови: а) трофозоиты занимают примерно !/2 — 2Д эритроцитов, хорошо видны ядро, вакуоль, цитоплазма^ вытянута, имеет неправильную, час¬то причудливую форму; б) шизонты округлой формы, занимают почти весь эритроцит, вакуоль отсутствует; в некоторых из них видны несколько ядер неправильной формы; в) скопления 12—18 паразитов, каждый из которых состоит из ядра и небольшого комочка цитоплазмы, лежат беспорядочно, в некоторых скоплениях просматривается сбоку кучка пигмента.

52. В мазке крови обнаружены трофозоиты, занимающие 1/2 — эритроци¬та. Форма овальная, слегка вытянутая, вакуоль отсутствует, пигмент в виде отдельных крупных зерен. Определите стадию развития и возможный вид плазмодия?

53. В мазке обнаружены трофозоиты лентовидной формы, лежащие по¬перек эритроцита. С одной стороны тела паразитов видно вытянутое по краю ядро, на противоположной стороне собран пигмент. Определите вид простейшего.

54. В мазках обнаружены морулы. Определите, к какому виду плазмодия онн относятся, если: а) в моруле 12—18 ме^озоит^в, расположены беспоря¬дочно, кучка пигмента сбоку; б) в моруле 8—12 крупных мерозоитов, лежат беспорядочно вокруг кучки пигмента; в) в моруле 8—12 крупных мерозоитов, лежат вокруг кучки пигмента в виде правильной розетки.^

55. У двух очень тяжелых больных малярией в мазках крови обнаружены морулы, состоящие из большого числа (в среднем 18) беспорядочно лежащих мерозоитов. К каким видам плазмодия могут относиться указанные морулы, ка¬кие еще признаки должен учесть лабораит

56. В мазке крови обнаружены плазмодии следующего строения (при этом пораженные эритроциты увеличены, обесцвечены, зернистые): а) крупные зани¬мают почти весь эритроцит, ядро и цитоплазма интенсивно окрашены; б) размер несколько меньше, ядро крупное, окрашено в центре гораздо интенсивнее, чем по краям, цитоплазма окрашена бледно, пигмент кучками расположен вокруг ядра. Определите вид и стадии развития плазмодия.

57. В мазке крови обнаружены гамонты, часть которых имеет компактное ядро, цитоплазма и ядро интенсивно окрашены. У другой части ядро крупное, рыхлое, окрашено, как и цитоплазма, бледно. Эритроциты не изменены. Определите вид плазмодия.

58. Гамоиты P. vivax и P. ovale по строению сходны. Какие дополнительные признаки лаборант должен учесть, чтобы отличить эти два вида? .

59. Можно ли только по форме гамонтов определить P. falciparum. Ответ обоснуйте.

60. В "толстой капле крови обнаружены кольцевидные стадии, большая часть которых деформирована (кольца разорваны, смяты, цитоплазма имеет вид палочки или летящей птицы). О каком виде плазмодия можно думать?^

61. В толстой капле крови обнаружены мелкие кольцевидные стадии, большая часть которых сохранила свою форму, у некоторых цитоплазма имеет вид небольшого комочка, как бы прилепившегося к ядру. Определите вид плазмодия. j

62. В толстой капле крови ряд колец виден на фоне сохранившихся эритроцитов. Кроме того, прн очень небольшом числе паразитов в кровн (не более 1 в поле зрения) в некоторых эритроцитах встречается по два кольца. О каком виде плазмодия можно думать? Какие сведения необходимо уточнить у больного?

63. В толстой капле крови обнаружены кольцевидные стадии, лаборант затрудняется определить вид плазмодия. Как ему поступить?

64. При каких видах малярийных паразитов человека в толстой капле крови сохраняются и ие сохраняются пораженные эритроциты? G* // ^ ■'

65. В толстой капле крови обнаружены трофозоиты, у большинства из них цитоплазма разорвана, лежит в виде группы комочков вокруг ядра. Некоторые трофозоиты видны на фоне бледных зернистых эритроцитов, имеют неправиль¬ный, причудливый вур, с хорошо заметной вакуолью. Определите вид и стадию плазмодия.

66. В толстой капле обнаружены зрелые шизонты, имеющие компактный вид, округлую форму. К каким видам плазмодия они могут относиться?

67. К какому виду плазмодия можно отнести взрослыетррфозоиты в толстой капле крови, если: а) пораженные эритроциты полостью разрушились; б) часть пораженных эритроцитов сохранилась, имеет овальный вид с вытянутым зазубренным краем; в) пораженные эритроциты частью ^сохранились, при этом, увеличены, бледные, зернистые.

68. Какова структура морулы в толстой капле крови и можно ли по строению морулы определить вид плазмодия?

69. В толстой капле крови обнаружены образования, по строению которых трудно заключить, что это взрослые трофозоиты или женские гамонты. На осно¬вании чего можно установить, встречаются ли в препарате гамонты?

70. Определите внд малярии у больного, если малярийные приступы повто-ряются: а) ежедневно; б) через 2 дня; в) через 1 день?

71. В лабораторию доставлена моча цвета черного кофе, при исследовании которой обнаружены гемоглобин, белок. Известно, что больной в связи с подозре¬нием на малярию принимал противомалярийные препараты. О каком осложнении можно думать на основании картины мочи?

72. Спустя 2 не;д после переливания крови у реципиента возникло лихорадоч¬ное состояние. О каком диагнозе можно думать и что следует предпринять для его уточнения?
р 73. При повторных исследованиях крови больного плазмодии не обнаружены. Врач, не доверяя результатам анализа, поставил диагноз малярии. Обоснован лн диагноз малярии и как поступить лаборанту?
74. Советский гражданин выезжал в'длительную командировку в тропическую страну, где с профилактической целью принимал противомалярийные препараты. По возвращении в СССР, спустя некоторое время, у него повысилась температура тела. Следует ли в данном случае думать о возможности заболевания малярией и что нужно предпринять?
75. Какие нз перечисленных ниже признаков (в мазке крови) характерны для: aJ^P. yivax; б) P. malariae; в) Jfalciparum; г) P. ovaie: 1) эритроциты не изменен^; 2) эритроциты издаенен^ (увеличены, бледные); 3) трофозоиты имеют неправильную и причудливую форму, вакуоль; 4) эритроциты изменены (увеличены, бледные, овальные, бахромчатый край); 5) зернистость Шюффнера; 6) зернистость^ Маурера; 7) лентовидная7 форма трофозоитов; 8) трофозоиты округлые; 9)/в периферической крови только кольцевидные стадии; 10) в перифе¬рической. все eradии развития; 11) в периферической крови кольца и^амонты; 12) гамон+ы'округлой формы; 13) гамонт^ полулунной формы; 14) зернистость Джеймса.
76. Назовите виды малярийного плазмодия, для которых в толстой капле Крови характерны указанные ниже призн^ки^!) наличи? только колец даже при повторных исследованиях крови; 2^ трофозбиты на фоне сохранившихся бледных дисков эритроцитов; 3) полулунные гамонты; 4) строфике ^Морулы не нарушено; 5) большинство колец и амебовидных Трофозоитов разрушено.
77. Какова роль псевдоцист и истинных цист в жизиением цикле токсоплаз¬мы, чем они отличаются друг от друга?
78. Какой из перечисленных ииже хозяев токсоплазмы является окоичательт ным и какой промежуточным: человек, кошка, собака, корова, курица и почему?
79. У врача при обследовании беременной женщины возникло подозрение на токсоплазмоз. Какие исследования необходимо провести?
'80. В свежевыделенных испражнениях больного, страдающего энтеритом, обнаружены спороцисты размером в среднем 15 мкм, в каждой из которых со¬держится по 4 спорозоита. Определите вид паразита.
81. В нативном мазке испражнений обнаружены ооцисты округлой формы, размером 20—30 мкм. В каждом ооцисте по 4 спороцисты, .содержащие по 2 спорозоита. Определите, чем заражен обследуемый человек?
82. В нативом мазке свежевыделенных испражнеиий обнаружены ооцисты — бесцветные, прозрачные образования размером 20—30 мкм с хорошо видимой оболочкой. Форма

овальная^ несколько заужена к,одному из концов. В центре шарообразная темноватая масса. Определите вид паразита.

83. В лабораторию направлен больной для обследования на кокцидиоз. Болей 4 дня. Имеет ли смысл проводить в данном случае обследование и какую рекомендацию должен дать лаборант?

84. В лабораторию к концу рабочего дня поступили фекалии больного для исследования. По определенным причинам проба была исследована только через

2 дня. При этом были обнаружены ооцисты размером 20—30 мкм, имеющие оболочку. Внутри видно по 2 спороцисты, с каждой из которых по 4 спорозоита серповидной формы. Определите вид простейшего.

85. Во всех ли случаях кокцидиоза или саркоцистоза для обнаружения в фекалиях ооцист (спороцист) достаточно только микроскопии нативного мазка?

86. Почему ооцисты кокцидий можно обнаружить в кале больного не ранее 10-го дня болезии?

87. От больного с подозрением иа кокцидиоз исследованы фекалии (на 12-й день болезни) с отрицательным результатом. Достаточно ли этого для обос¬нования снятия диагноза кокцидиоза?

88. При микроскопии фекалий обнаружены очень мелкие яйца, размером в среднем 30 мкм. К каким видам гельмиитозов они могут относиться и можно ли установить видовой диагноз?

89. В кале обнаружены мелкие (26—30 мкм) яйца, бледно-желтоватого цвета, овальные, слегка асимметричные,’с гладкой, тонкой и хорошо очерченной оболочкой. По форме напоминают семена подсолнуха. При среднем увеличении видна крышечка, отделяющаяся от яйца ровной тонкой линией. На другой стороне яйца — бугорок. Определите видовую принадлежность яиц.

90. При исследоваини кала и желчи от больного, прошедшего лечение по поводу описторхоза около месяца назад, обнаружены яйца описторхов. Можно ли на основании полученного результата судить о неэффективности лечения?

91. При дуоденальном зондировании больного, проживавшего на Дальнем Востоке, выделились мелкие гельминты. На основании чего можно решить, выде-лились описторхи или клонорхи?

92. У пациента, приехавшего из Африки, развилось заболевание мочевыде-лительной системы, появились следы крови в моче. При микроскопии осадка мочи обнаружены яйца гельминтов — крупные, размером 120—190 мкм, удлинен¬но-овальные (веретенообразные) желтого цвета. Оболочка тонкая, прозрачная. На одном из полюсов виден шип, крупный, вытянутый вдоль продольной оси яйца. Определите вид гельминта.

93. Врач заподозрил у больного раннюю фазу описторхоза и направил

в лабораторию кал и желчь. Результаты исследования оказались отрицатель¬ными. Чем объяснить эту ситуацию?

94. Какие из перечисленных рыб — щука, язь, плотва, сом, окунь, елец — могут служить причиной заражения человека описторхозом?

95. В фекалнях обнаружены яйца гельминтов: крупные (130—145 мкм), овальные, оболочка тонкая, гладкая,хорошо выражена. Цвет яиц желтоватый. Внутреннее содержимое зернистое, однородное. Видна крышечка на одном полю¬се. Определите вид гельминта.

96. Больной жалуется на боли в области печени, проживал в Западной Сибири. Какой гельминтоз можно предположить и какой материал необходимо исследовать?

97. Больной прибыл с Дальнего Востока. Предъявляет жалобы на заболева¬ние печени. Какое лабораторное исследование следует провезти?

98. У жителя Средней Азии в связи с возникновением 2 нед назад острого заболевания возникло подозрение на фасциолез. Есть ли смысл проводить лабо-раторное исследование с целью возможного обнаружения яиц фасциол и как доказать наличие (или отсутствие) у пациента заподозренного гельминтоза ?

99. Больной проживает в Закавказье, страдает заболеванием печени и на¬правлен в лабораторию для обследования «на яйца гельминтов». Какой гельмин¬тоз у него можно предполагать?

100.У обследуемого лица в фекалиях обнаружены яйца фасциол. Достаточно ли этого для установления диагноза фасциолеза?

101.Какие из перечисленных ниже материалов— кровь, кал, моча, мокрота, желчь — следует исследовать при подозрении на описторхоз?

102.Какой из указанных гельминтов — фасциола, клонорх, парагоним, метагоним, дикроцелий — поражает легкие?

103.Из приведенного списка — описторх, парагоиим, метагоним, фасцио¬ла — укажите трематоды, котоые могут паразитировать в кишечнике человека?

104.У больного при микроскопии мокроты обнаружены яйца гельминтов: золотисто-коричневые, овальные, сравнительно крупные, имеют крышечку, которая как бы вдавлена вн\трь яйца за счет выступающей вокруг оболочки. Определите вид гельминта.

105.Каким из указанных гельминтозов — клонорхоз, описторхоз, дикроцели-оз, фасциолез, парагонимоз — можно заразиться при питье сырой воды из озера или употреблении в пищу, водной растительности?

106.Яйца каких перечисленных трематод — описторх, фасциола, шистосома, клонорх — можно обнаружить в моче?

107. При микроскопии кала обнаружены яйца гельминтов: размер средний (70—80 мкм), форма широкоовальиая, сероватого или слегка желтоватого цвета. Оболочка тонкая и

гладкая. При среднем увеличении видны крышечка и бугорок* Содержимое мелкозернистое. Определите внд гельминта.

108.При дегельминтизации у больного выделились фрагменты крупного лентовидного гельминта. Длина члеников намного больше, чем их ширина, в центре члеников видно слегка выступающее темное пятнышко. Определите вид.

109.У жителя Дальнего Востока в кале обнаружены яйца широкого лентеца. Нет ли здесь ошибки лаборанта?

110.Какие продукты могли послужить причиной заражения человека дифил- лоботрнозом: говядина, раки, сырая икра щуки, рыба (язь, окунь, щука, ерш), овощи?

111.О каком гельминтозе следует думать и какой материал исследовать при наличии у больного анемии?

112.В лабораторию больной доставил членики бычьего цепня. Нужно лн для подтверждения диагноза тениаринхоза исследовать еще кал и соскоб с перианальных складок?

113.В лабораторию доставлены членики цепия, выделившиеся у больного. На основании каких признаков можно решить, что это членики бычьего или сви¬ного цепня?

114.У больного при дегельминтизации выделился цепень. При исследовании иа головке, кроме четырех присосок, ничего ие обнаружено, крючков не вндно. Какой вид цепня изгнан — бычий нли свиной?^

115.Доставлена проба кала, в направлении указано— «для исследования на тениаринхоз». Достаточно ли будет исследования данной пробы для установления достоверного диагноза?

116.В препарате обнаружены онкосферы тениид. Как по их структуре можно определить вид цепня — бычий или свиной?

117.При микроскопии испражнений обнаружены яйца гельминтов: раз¬мер 40—50 мкм, форма округлая или овальная, содержит онкосферу. Яйца и онкосферы бесцветные, прозрачные. Определите вид гельминта.

118.Больной гименолепидозом после окончания курса лечения дважды обследован с отрицательным результатом. Можно ли считать полученные ре¬зультаты показателем излеченности больного?

119.При лабораторном исследовании с целью профилактического осмот¬ра у пациента выявлены яйца карликового цепня. Жалоб на заболевание больной не предъявляет, поэтому через несколько дней пациент повторно сдал кал

в лабораторию, усомнившись в результате первого исследования. Яйца карлико¬вого цепня не были обнаружены. Чем объяснить несовпадение результатов двух обследований и как поступить дальше? :

120.В лабораторию направлены слизисто-кровянистые испражнения больного ^острой бактериальной дизентерией с целью исследования на наличие яиц гель¬минтов. Целесообразно ли такое исследование?

121.Ученика 1-го класса в течение последних'2—3 мес беспокоят нерезкие боли в животе, неустойчивый стул, тошнота, плохой аппетит. Может ли указан¬ная симптоматика быть проявлением гельминтоза (какого? и как это уточиить?

122.Почему больные хронической бактериальной дизентерией подлежат обязательному обследованию на гельминтозы?

123.В чем различие в строении яиц карликового и крысиного цепней, кар-ликового и тыквовидного цепней?

124.В лабораторию доставлена проба кала для исследования на наличие яиц карликового цепня. Кал собраи более суток назад. Как поступить лаборанту?

125.Больной прошел лечение по поводу гименолепидоза. Через месяц про¬ведено контрольное исследование кала методами нативного мазка и обогаще¬ния. Результат отрицательный. Достаточно ли этого для суждения о полном излечении?

126.В лабораторию доставлены членики цепня длиной 1—2 см. При микро¬скопии обнаружено, что от центрального ствола маткн в членике отходит по 20—30 боковых веточек. Членики какого цепня былн доставлены?

127.Больной доставил членики цепня, рассказав, что они выделяются почти ежедневно, активно, выползая часто вне акта дефекации. О каком гельминте идет речь?

128.В кале обнаружены онкосферы тениид. Однако больной не замечал выползания члеников. О каком виде гельминта следует думать? На основании чего можно поставить окончательный диагноз?

129.У больной при пункции кисты получена прозрачная чуть желтоватая жидкость. О каком гельминтозе следует думать и каким образом исследовать полученную жидкость?

130.Через какие продукты — свинина, овощи, говядина, рыба, консервы — можно заразиться тениаринхозом?

131.При каком из указанных ниже гельминтозов применяют метод опроса с целью диагностики заболевания: гименолепидоз, тениоз, тениаринхоз, дифил- лоботриоз, эхинококкоз?

132.Какие из перечисленных ниже яиц цестод ие содержат онкосферу:

' карликовый цепень, широкий лентец, бычий цепень, свиной цепень?

133.У доярки при лабораторном исследовании перианального соскоба обнаружены онкосферы тениид. Отхождение члеников отрицает. Часто пробует сырой говяжий фарш* свинину никогда в пищу не употребляла. Если думать о тениаринхозе, почему не наблюдается отхождение члеников?

134.У ребенка, посещающего детский сад, выявлен карликовый цепень. В семье, помимо родителей, есть еще бабушка и двое школьников, никто из них жалоб не предъявляет. Следует ли обследовать на гименолепидоз всю семью?

135.Для выявления яиц каких перечисленных ниже гельминтов требуется исследование свежевыделенных испражнений: широкий лентец, бычий цепень, карликовый цепень, свиной цепень, крысиный цепень?

136.С целью диагностики каких гельминтов, указанных ниже, применяют серологические исследования: гименолепидоз, дифиллоботриоз, эхинококкоз, те-ниаринхоз, альвеококкоз?

137.Почему при исследовании материала от больного тениозом (членики, кал) лаборант должен особо тщательно соблюдать правила личной гигиены?

138. В лабораторию доставлен кал для исследования «на гельминтозы». При расспросе больного оказалось, что у него возможно наличие остриц. Правильно ли составлено направление в лабораторию и как поступить лаборанту?

139. Достаточно ли однократного перианального соскоба для выявления ^ энтероби\(оза?

140.В препарате обнаружены яйца гельминтов: размер 50—60 мкм, форма вытянутая, асимметричная — одна сторона более выпуклая, другая — более упло-
щенная. Яйца бесцветные, прозрачные, оболочка хорошо выражена, тонкая, гладкая. В некоторых яйцах видна личинка. Определите вид гельминта.

141.Лаборант обнаружил в мазке яйца остриц и карликового цепня. Возможно ли такое сочетание?

142.В препарате обнаружены яйца коричневого цвета, формой напоминаю¬щие лимон или бочонок. На полюсах — бесцветные прозрачные пробки. Оболочка толстая, гладкая, внутреннее содержимое яйца мелкозернистое. Размер около 50 мкм. Определите видовую принадлежность яиц.

143* Мать, обнаружив у ребенка белых «червячков», вызывающих у иего зуд и беспокойство, доставила их в лабораторию. Гельминты длиной до 1 см, нитевид¬ные, белые, концы тела заострены, у некоторых — слегка закручены. Определите вид гельминта.

144.Чем объяснить, что высеваемость кишечной палочки в смывах с рук детей, зараженных острицами, выше, чем у незараженных?

145.Почему больные страдают энтеробиозом иногда в течение многих меся¬цев при сроке жизни остриц не более 1—2 мес?

146.Чем объяснить, что заболеваемость кишечными дисфункциями и острыми кишечными инфекциями может быть выше в коллективах, где наблюдается сравнительно с другими более высокий уровень пораженности эатеробиозом?

147.Может ли уровень пораженности энтеробиозом детских коллективов (детские сады и т. д.) служить показателем общего санитарного состояния детского учреждения?/

148.В мазке кала обнаружены крупные овальные яйца гельминтов: оболоч¬ка толстая, темно-коричневая, имеет неровный бугристый внешний контур. Внутри видна темная округлая масса, полюса яйца свободные и прозрачные. Опреде¬лите видовую принадлежность яиц,

149.Из доставленной пробы кала приготовлено несколько < препаратов. При микроскопии в первом же препарате обнаружены яйца аскарид. Стоит ли продолжить исследование или лаборант может выписать результат анализа и приступить к исследованию других проб?

150.У больного, отрадающего в течение недели пневмонией, при микроскопии мокроты случайно обнаружены личинки. В крови эозинофилия. О каком диагнозе можно думать?

151.При троекратном исследовании кала яйца аскарид не обнаружены, хо¬тя у больного перед этим самопроизвольно при дефекации выделилась аскарида. Чем объяснить Такое несовпадение и что следует предпринять?

152.В фекалиях обнаружены овальные, бесцветные, прозрачные яйца сред¬них размеров. Концы закруглены. Оболочка тонкая. Почти всю полость яйца занимают 4—8 крупных темноватых зародышевых образований (бластомеров). Определите видовую принадлежность яиц.

153.Можно ли в препарате по морфологическому строению отличить яйца анкилостомы и некатора?

154. У работника животноводческой фермы при исследовании кала обнару¬жены яйп,| гельминтов: овальной, несколько вытянутой формы с одним закруг¬ленным и другим слегка заостренным концами. Оболочка тонкая, прозрачная, бесцветная. Внутри видна плотная группа из не£ меиее 16 зародышевых шаров (бластомеров), причем узкий конец яйца свободен и прозрачен. Определите видоаую принадлежность яиц.

155.У больного, страдающего поносом, болями в животе и области желч¬ного пузыря, при микроскопии дуоденального содержимого и исследовании фека¬лий методом закручиваиня по Шульману обнаружены подвижные личинки. О каком заболевании следует думать?

156.Какими из указанных нижр гельминтов можно заразиться через загрязненные овощи: аскаридоз, энтеробиоз, трихоцефалез, трихинеллез, стронгило- идоз?

157.При микроскопии мазков крови, окрашенных по Романовскому, обнаружены личинки гельминтов. О каком гельминтозе может идти речь и какиесведе- ния анамнеза необходимо уточнить у больного?

158.При каком из перечисленных гельминтозов основным методом исследо¬вания является перианальный соскоб: аскаридоз, энтеробиоз, стронгилоидоз, трихоцефалез, филяриоз?

159.Больной жалуется на зуд в перианальиой области. Какой из ниже перечисленных методов исследования следует применить: микроскопию кала, метод за-кручивания по Шульману, перианальный соскоб, опрос о выделении члеников?

160.В районную больницу поступил больной на 10-й день болезни. Из анамнеза известно, что за 3 нед до заболевания больной употреблял в пищу свинину, не подвергавшуюся ветеринарному контролю. О каком гельминтозе следует думать и какие надо провести лабораторные исследования?^/^.

161.В хирургическое отделение поступил школьник с подозрением на хронический аппендицит. Нужно ли его обследовать на гельминтозы и может ли ка- кой-либо нз гельминтозов вызвать сходную клиническую картину?

162.В семье выявлен больной аскаридозом. Фельдшер предложил госпитализировать его в участковую больницу, чтобы от данного больного не зарази* лнсь остальные члены семьи. В чем ошибка фельдшера?..

163.Каким из указанных ииже гельминтозов можно заразиться непосредст¬венно от больного: аскаридоз, строигилоидоз, энтеробноз, трихинеллез, трихоцефалез?

164.При прохождении медицинских осмотров работники детских и пищевых учреждений обязаны обследоваться на гельмиитозы. Следует ли их, помимо микроскопии кала, также обследовать и методом перианального соскоба?

165.Симптомом какого гельминтоза может служить анемия: энтеробиоз, аскаридоз, анкило£томидозы, стронгилоидоз, трихоцефалез?

166.У пациента, приехавшего из Африки, обнаружено заболевание, вызы¬вающее подозрение на возможность филяриоза. Имеет ли диагностическое значение, в какое время суток у него будет взята кровь для исследования^}^,

167.Какие животные являются носителями трихинелл в природе: дикие кабаны, грызуны, коровы, медведи, птицы?

168.При лабораторном исследовании мокроты больного, страдающего хроническим астматоидным бронхитом, обнаружены живые клещи. Имеют лн оии отношение к данной болезни и как больной мог ими заразиться?

169.Во время летиих работ на зерновом складе у рабочих появились жа¬лобы на воспаление кожи рук, шеи, с появлением зуда и волдырей. С чем это может быть связано?

170.Жильцов верхнего этажа одного из домов стали беспокоить укусы каких-то «мелких насекомых». Может ли это быть связано с тем, что в квартире имеется несколько клеток с певчими птицами, а на чердаке дома гнездится много голубей?

171.У больного, обратившегося на прием по поводу сильного зуда, на коже кистей, живота обнаружены мелкие извилистые беловато-грязноватого цвета по¬лоски, чем-то напоминающие подживающие царапины. Кое-где на них видны тем¬ные точки. Что это может быть? Как поступить лаборанту?

172.У пациента, страдающего угрями и воспалительными изменениями кожи лица, при микроскопии материала из очагов поражения обнаружены живые организмы: форма тела

вытянутая, червеобразная, очень короткие ноги в передней части тела. Какой возбудитель обнаружен и чем страдает пациент?

173. В фекалиях больной, страдающий желудочно-кишечным расстройством, обнаружены мелкие личинки, белого цвета с черными крючками на одном из концов тела. Под микроскопом на одной из сторон тела видны 3 ряда мелких зубчиков, а на расширенном заднем конце — мелкие желтоватые бугорки. Что обнаружил лаборант и чем страдает пациентка?

174.Вспомните, личинки каких насекомых^могут вызвать у человека миазы и каковы методы их обнаружения?

175.В участковую больницу обратился больной с жалобами на насморк с обильными выделениями, причем два раза из носа при сильном сморкании вы¬делялись какие-то червячки. Может ли в данном случае лаборант оказать помощь в диагностике заболевания?

176.Хирург удалил во время операции небольшую подкожную опухоль, в которой оказался «червячок». Тело его сегментировано, на каждом сегменте при увеличении под лупой видио по 3—4 ряда мелких шипиков и боковые пучки длинных волосков, на' последнем сегмеите — до десятка довольно крупных ши¬пов. Какой диагноз поставит лаборант?

177.В моче, доставленной в открытой посуде, обнаружены личиики мух

(моча была собрана накануне). Как определить, действительно ли личинки вы¬делились из мочеполовых путей или попали в мочу извне?

178. Какая из перечисленных ниже толстых капель крови по внешнему виду сделана правильно: а) сквозь подсохшую каплю свободно чита¬ется крупный печатный текст; б) сквозь каплю ничего не видно; в) сквозь каплю слегка просвечивает печатный текст.

179.После окраски в процессе мытья с предметного стекла смылась толстая капля крови. Укажите возможную причину: а) капля была сделана очень толстой; б) промывание велось под очень сильной струей воды; в) интенсивность промывания не имела значения; г) стекло окрашивалось в вертикальном поло¬жении; д) капля была недостаточно просушена; е) сухая капля была приготовле¬на 2 нед назад; ж) во время окрашивания в помещении лаборатории было очень жарко н душно.

180.В лабораторию доставлены толстые капли крови, приготовленные более 20 дней назад. Лаборант окрасил их по обычной методике. Допущена ли лаборантом ошибка?

181.Толстая капля крови перед окраской была ошибочно помещена в фик¬сатор Никифорова. Как поступить лаборанту с указанной толстой каплей?

182.В лабораторию для текущей работы привезли дистиллированную воду, полученную на промышленном предприятии. При окраске мазков крови эритро¬циты приобрели заметно

синеватый цвет. Какой реакции (pH) была вода и что следует предпринять для улучшення^бкраски препаратов?

183.Каким методом лучше окрашиваются влагалищные трихомонады: по Романовскому, раствором Люголя, в модификации Цагикяи?

184.Имеют ли значение для приготовления нативных мазков испражнений с целью исследования на простейшие кишечника следующие условия: а) исполь¬зуются деревянные палочки; б) используются стеклянные палочки; в) предметное стекло было предварительно обезжирено; г) предметное стекло не было обез¬жирено.

185.Как поступить, если: а) при изготовлении нативного мазка кала покровное стекло неплотно прилегло к предметному (в препарат попали мелкие твердые частицы); б) при наложении покровного стекла жидкость мазка вы¬ступила по краям и затекла на верхнюю поверхность покровного стекла; в) после размешивания деревянной палочкой мазок на стекле оказался сухим; г) в про¬цессе микроскопии содержимое фекального мазка попало на столик микроскопа, или на пальцы рук лаборанта, или на лабораторный стол?

186.Где следует сохранять пробу фекалий до ее исследования на наличие простейших кишечника: в термостате, в холодильнике, в вытяжном шкафу при комнатной температуре?

187.Определите, что обнаружено в нативном мазке испражнений — амебы или жгутиковые, если: а) форма тела непостоянна, изменчива; движение, если выражено, то происходит путем образования временных выростов; б) форма тела постоянная, обычно грушевидная нли овальная, движение поступательное, толчко¬образное?

188.Два лаборанта разошлись во мнениях, оценивая обнаруженные в нативном мазке фекалий образования, — одии посчитал их цистами амеб, вто¬рой — лейкоциЬтами. На основании чего можно уточнить диагноз?

189.Укажите, что можно применить для протирания линзы объектива микро-скопа: спирт, ксилол, очищенный бензин, эфир?

190.Для исследования доставлены жидкие кровянисто-слизистые испражне¬ния больного. Лаборант решил применить методы флотации и формалин-эфирного обогащения, считая, что это повысит эффективность исследования. Прав ли лабо-1 рант?

191.Какие детали строения трихомонад помогают отличить их от других клеток в окрашенном препарате?

192.Переболевший амебной дизентерией живет в сельской местности, где отсутствует лаборатория. Каким образом можно доставить его фекалии для ис-следования в районную лабораторию?

193. Чем отличаются между собой нативный мазок и толстый мазок кала по Като?

194.При исследовании 4 нативных мазков кала (на 2 стеклах) яйца гельминтов

195.В нативном мазке кала обнаружены круглые образования разного диамет¬ра с хорошо видимой черной оболочкой, толщина которой заметно различна. Внутренняя часть прозрачная и бесструктурная. Что обнаружил лаборант?

196.Толстый мазок по Като оказался непрозрачным. Что могло статьупри^и-ной этого? О

197.Мать ребенка утверждает, что наблюдала у него отхождение остриц, а результат перианального соскоба оказался отрицательным. Как объяснить это расхождение? ^

198.При изготовлении нативного мазка кала в 50 % водном растворе глицери¬на последний на предметном стекле скатывается в капельки и препарат получается плохой. В чем дело и как поступить лабораиту?

199.В лабораторию направлены жидкие фекалии с просьбой исследовать иа етронгилоидоз. Какой метод исследования следует применить лаборанту?

200.В чем различие между методами Фюллеборна и Калантарян?

201.Почему по методу Калантарян достаточно исследовать только поверх¬ностную пленку, а по методу Фюллеборна еще дополнительно и осадок?

202.Яйца каких гельминтов можно обнаружить в дуоденальном содержимом карликового цепня, опис'юрха, аскариды, фасциолы, широкого лентеца?

203.При обследовании методом подиогте'вого соскоба в детском саду у 2 детей обнаружены яйца остриц. Медицинская сестра направила обоих детей на лече¬ние по поводу эитеробиоза. Права ли медицинская сестра?

204.В больницу поступил больной, у которого врачи заподозрили цистицер- коз. Какие исследования необходимо провести лаборанту?

205.При лабораторном исследовании в среднем на 1 г фекалий обнаружено 5000—6000 яиц аскарид. Высчитайте (см. табл. 10.2), какоаа интенсивность инвазии (аскарид в кишечнике) у больного.

206.Определите, какова интенсивность инвазии власоглава в кишечнике, ес¬ли у больного при исследовании обнаружено на I г фекалий около 50 000 яиц?

207.Можно ли таким же образом по числу яиц в кале определить степень инвазии острицами?

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра биологии и гистологии

Эталоны тестовых заданий

По дисциплине «Паразитология».
основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело,

Для --студентов 1 курса

По специальности -32.05.01 Медико-профилактическое дело (специалитет)

Оглавление

№	Наименование контролируемого раздела (темы) дисциплины/модуля		Количество тестов (всего)	стр. с __ по __
1	**2**		**3**	**5**
Вид контроля		**Текущий/Промежуточный**		
1.	Входной контроль			**30-31**
2.	Медицинская протозоология.	ОПК-3	**82**	**С 32 по 42**
3.	Медицинская гельминтология	ОПК-3	**141**	**С 43 по 57**
4.	Медицинская арахноэнтомология	ОПК-3	**106**	**С 58 по 69**

Входной контроль

1. Инфекционные заболевания — болезни, которые вызываются:
а) бактериями, грибами, вирусами
б) гельминтами
в) простейшими

2. Факультативно-трансмиссивные заболевания передаются от одного хозяина к другому:
а) только через специфического переносчика
б) как через переносчика, так и другими путями
в) только другими путями

3. Хозяин, в котором паразит может находиться длительное время, накапливаться там, но не развиваться, называется:
а) промежуточным
б) окончательным
в) резервуарным

4. Постоянные паразиты подразделяются на:
а) периодических и стационарных
б) синантропных и периодических
в) стационарных и синантропных

5. Передача возбудителя через яйцеклетки от одного поколения к другому, называется:
а) контаминативной
б) инокулятивной
в) трансовариальной +

6. Стадия паразита, вызывающая заражение хозяина называется:
а) специфичной
б) патогенной
в) инвазионной

7. К временным паразитам относятся:
а) вши
б) базарная муха
в) москиты

8. Паразиты по длительности связи с хозяином бывают:
а) постоянные
б) факультативные
в) облигательные

9. Паразиты по длительности связи с хозяином бывают:
а) ложные
б) истинные
в) временные

10. Хозяин, в котором поселяются взрослые особи, размножающиеся половым путём, называется:
а) прокормителем
б) окончательным +
в) промежуточным

11. По локализации у хозяина паразиты бывают:
а) экто- и эндопаразиты
б) истинные и ложные
в) постоянные и временные

12. Какими паразитами можно заразиться, съев плохо приготовленную свинину:
а) балантидий кишечный
б) острицами
в) глазными червями

13. Сосальщики, паразитирующие в печени и желчных ходах:
а) глазные черви
б) печёночная двуустка
в) лёгочная двуустка

14. Сосальщики, паразитирующие в печени и желчных ходах:
а) глазные черви
б) острицы
в) кошачья двуустка

15. Каким паразитом можно заразиться съев плохо приготовленную рыбу:
а) легочным сосальщиком
б) широким лентецом
в) альвеококком

16. Каким паразитом можно заразиться съев плохо приготовленную рыбу:
а) легочным сосальщиком
б) острицей
в) китайским сосальщиком +

17. Половозрелая стадия тениид локализуется у человека в:
а) печени
б) желудке
в) тонком кишечнике +

18. Энтеробиозом болеют в основном:
а) мужчины в возрасте от 45 лет
б) дети
в) мужчины в возрасте от 25 лет

Медицинская протозоология.

Выберите один верный ответ из четырех.

1. Особенностью всех простейших является:
   а) эукариотическое строение клеток;
   б) одноклеточность;
   в) наличие органов движения;
   г) отсутствие органоидов движения.

2. К фотосинтезу способна:
   а) инфузория туфелька;
   б) амеба обыкновенная;
   в) эвглена зеленая;
   г) лямблия.

3. Движение с помощью ресничек:
   а) фораминиферы;
   б) эвглена зеленая;
   в) инфузория туфелька;
   г) малярийный плазмодий.

4. По какой стадии диагностируется Entamoeba histolytica?
   а) по форме magna;
   б) по форме циста;
   по форме minuta;
   г) по форме предциста.

5. Назовите основной резервуар Toxoplasma gondii:
   а) человек;
   б) дикие животные;
   в) кошки;
   г) обезьяны.

6. Какие вещества скапливаются в сократительных вакуолях простейших?
   а) питательные вещества;
   б) непереваренные остатки пищи;
   в) жидкие конечные продукты обмена;
   г) кислород и азот.

7. Организмом со смешанным питанием является:
   а) малярийный плазмодий;
   б) лямблия;
   в) инфузория туфелька;
   г) эвглена зеленая.

8. Окончательным хозяином для малярийного плазмодия является:
   а) человек;
   б) самка малярийного комара;
   в) домашние животные;
   г) мухи.

9. Lamblia intestinalis характеризуется:
   а) одно ядро;
   б) ундулирующая мембрана короткая;
   в) жгутики отходят от переднего конца тела;
   г) отсутствие жгутика.

10. Переносчиком Plasmodium vivax является:
    а) комар;
    б) москит;
    в) муха це-це;
    г) блохи.

11. Движение с помощью ложноножек:
    а) малярийный плазмодий;
    б) эвглена зеленая;
    в) амеба простая;
    г) инфузория туфелька.

12. Органоидом специального значения у эвглены зеленой является:
    а) митохондрии;
    б) светочувствительный глазок;
    в) ядро;
    г) реснички.

13. Сколько сократительных вакуолей у инфузории туфельки?
    а) 4;
    б) 2;
    в) 1;
    г) 3.

14. Какая стадия является эритрофагом у дизентерийной амебы?
    а) циста;
    б) предциста;
    в) форма minuta;
    г) форма magna.

15. В организме человека Entamoeba coli локализуется:
    а) в толстом кишечнике;
    б) в тонком кишечнике;
    в) в желудке;
    г) скелетной мускулатуре.

16. Какой хозяин для паразита называется основным?
    а) в теле которого паразит находится в половозрелой стадии;
    б) в теле которого паразит находится в личиночной стадии;
    в) в теле которого размножается половым путем;
    г) в теле которого паразит находится в половозрелой стадии и размножается половым путем.

17. Как называется половое размножение у инфузории туфельки?
    а) простое деление;
    б) спорогония;
    в) шизогония;
    г) коньюгация.

18. Как диагностируется малярия?
    а) исследуется моча;
    б) кровь;
    в) фекалии;
    г) дуоденальное содержимое.

19. Эвглена зеленая характеризуется:
    а) наличием хлоропластов;
    б) отсутствием жгутика;
    в) ундулирующая мембрана проходит вдоль всего тела;
    г) нет ундулирующей мембраны.

20. Заражение лямблиозом происходит через:
    а) грязные руки;
    б) немытые овощи, фрукты, питьевую воду;
    в) диких животных;
    г) крыс.

21. Движение с помощью жгутиков:
    а) амеба простая;
    б) лямблия;
    в) балантидий;
    г) малярийный паразит.

22. Органоидом специального значения у эвглены зеленой является:
    а) ложноножки;
    б) реснички;
    в) хлоропласты;
    г) ядро.

23. Сколько ядер у инфузории туфельки?
    а) 1;
    б) 3;
    в) множество;
    г) 2.

24. Где паразитирует в организме человека Balantidium coli?
    а) двенадцатиперстная кишка;
    б) желудок;
    в) толстый кишечник;
    г) тонкий кишечник.

25. Назовите переносчика Trypanosoma cruzi:
    а) комары;
    б) муха це-це;
    в) триатомовые клопы;
    г) москиты.

26. Назовите инвазионную стадию Plasmodium vivax человека:
    а) мирозоит;
    б) шизоней;
    в) спорозоит;
    г) гамонт.

27. Шизогонией размножаются:
    а) инфузория туфелька;
    б) эвглена зеленая;
    в) малярийный плазмодий;
    г) амеба простая.

28. Как питается инфузория туфелька?
    а) при помощи жгутиков;
    б) осмотически;
    в) через клеточный рот;
    г) при захвате ложноножками органических частиц.

29. Какой хозяин для паразита называется промежуточным?
    а) в теле которого паразит размножается половым путем;
    б) в теле которого паразит размножается бесполым путем;
    в) в теле которого паразит проходит личиночные стадии;
    г) в теле которого паразит проходит личиночные стадии и размножается бесполым путем.

30. Лямблиоз диагностируется:
    а) исследование фекальных масс;
    б) крови;
    в) моча;
    г) содержимое 12-перстной кишки.
31. Органоиды движения отсутствуют:
    а) эвглена зеленая;
    б) малярийный паразит;
    в) амеба простая;
    г) балантидия.

32. Органоидом специального значения у амебы простой является:
    а) светочувствительный глазок;
    б) ложноножки;
    в) ядро;
    г) митохондрии.

33. Где паразитирует в организме человека Estamoeba histolytica?
    а) тонкий кишечник;
    б) толстый кишечник;
    в) желудок;
    г) легкие.

34. Как диагностируется балантидиоз?
    а) по формам и цистам в фекалиях;
    б) по яйцам;
    в) по цисте;
    г) по форме magna.

35. Кто является переносчиком лямблиоза?
    а) комар;
    б) механический переносчик цист мухи;
    в) москит;
    г) блоха.

36. Окончательным хозяином для Plasmodium vivax является:
    а) человек;
    б) москит;
    в) комар;
    г) домашние животные.

37. Заболевания, возбудители которых поражают только человека, называются:
    а) зоонозами;
    б) инфекционными;
    в) инвазионными;
    г) антропонозами.

38. Где происходит шизогония при малярии?
    а) кожа;
    б) печень;
    в) мышцы;
    г) головной мозг.

39. В каких форменных элементах крови человека происходит размножение Plasmodium vivax?
    а) лейкоцитах;
    б) эритроцитах;
    в) тромбоцитах;
    г) лимфоцитах.

40. Для человека инвазионной стадией Toxoplasma gondii является:
    а) ооциста;
    б) псевдоциста;
    в) микрогаметы;
    г) макрогаметы.

выберите три правильных ответа .

41. Выберите признаки, относящиеся только к простейшим животным:
    а) клетка – часть целого организма;
    б) органоиды передвижения временные или постоянные;
    в) эукариотические одноклеточные организмы;
    г) прокариотические одноклеточные организмы;
    д) способ полового размножения некоторых представителей – коньюгация (обмен ядрами);

е) имеется нервная система.

42. ENTAMOEBA HISTOLYTICA ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
а) встречается в форме предциста, циста, мелкая и крупная вегетативная формы;
б) жизненный цикл со сменой хозяев;
в) циста имеет плотную оболочку и 8 ядер;
г) в цисте 4 ядра;
д) живет в тонком кишечнике человека;
е) питается эритроцитами.

43. ENTAMOEBA GINGIVALIS:
а) возбудитель малярии;
б) является комменсалом;
в) питается бактериями и лейкоцитами;
г) питается кровью;
д) встречается в зубном налете и кариозных зубах;
е) человек является источником заражения.

44. TOXOPLASMA GONDII:
а) непатогенна;
б) возбудитель токсоплазмоза;
в) локализуется в головном мозге, печени, лимфатических узлах, мышцах и др. органах;
г) локализуется в кишечнике;
д) окончательный хозяин человек;
е) окончательный хозяин кошка.

45. ПРОСТЕЙШИЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:
а) многоклеточностью;
б) наличием органов и систем органов;
в) органоиды движения ложноножки, жгутики;
г) нет тканей и органов;
д) избыток жидкости в клетке выводится сократительными вакуолями;
е) ведут только паразитический образ жизни.

46. ENTAMOEBA COLI ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
а) в цисте 4 ядра;
б) патогенна;
в) непатогенна;
г) способна выделять протолитический фермент;
д) не выделяет протолитический фермент;
е) в стенку кишечника не проникает.

47. TRICHOMONAS VAGINALIS:
а) возбудитель кишечного трихомоноза;
б) возбудитель урогенитального трихомоноза;
в) патогенное значение не установлено;
г) форма тела грушевидная, 4 жгутика, ундулирующая мембрана, опорный стержень;
д) непатогенна;
е) диагностируется при обнаружении вегетативных форм в соскобах слизистых оболочек половых органов.

48. TOXOPLASMA GONDII:
а) возбудитель токсоплазмоза;
б) заражение человека при контакте с больным;
в) через сырое мясо, молоко, яйца больных животных, при контакте с кошками;
г) человек не является источником заражения;
д) вегетативная форма имеет жгутик, ундулирующую мембрану;
е) токсоплазмоз у человека диагностируется при обнаружении цист.

49. У LAMBLIA INTESTINALIS:
а) двубоковая симметрия;
б) многолучевая симметрия;
в) два ядра;
г) восемь жгутиков;
д) размножение со сменой хозяев;
е) паразитирует в толстом кишечнике.

50. ENTAMOEBA GINGIVALIS:
    а) паразитирует в тонком кишечнике;
    б) паразитирует в кариезных зубах и зубном налете;
    в) непатогенна;
    г) питается бактериями и лейкоцитами;
    д) питается эритроцитами;
    е) патогенна.

51. Простейшие характеризуются:
    а) многоклеточностью;
    б) наличием органов и систем органов;
    в) органоиды движения ложноножки, жгутики;
    г) нет тканей и органов;
    д) избыток жидкости в клетке выводится сократительными вакуолями;
    е) ведут только паразитический образ жизни.

52. Entamoeba coli характеризуется:
    а) в цисте 4 ядра;
    б) патогенна;
    в) непатогенна;
    г) способна выделять протолитический фермент;
    д) не выделяет протолитический фермент;
    е) в стенку кишечника не проникает.
53. Trichomonas vaginalis:
    а) возбудитель кишечного трихомоноза;
    б) возбудитель урогенитального трихомоноза;
    в) патогенное значение не установлено;
    г) форма тела грушевидная, 4 жгутика, ундулирующая мембрана, опорный стержень;
    д) непатогенна;
    е) диагностируется при обнаружении вегетативных форм в соскобах слизистых оболочек половых органов.

54. Toxoplasma gondii:
    а) возбудитель токсоплазмоза;
    б) заражение человека при контакте с больным;
    в) через сырое мясо, молоко, яйца больных животных, при контакте с кошками;
    г) человек не является источником заражения;
    д) вегетативная форма имеет жгутик, ундулирующую мембрану;
    е) токсоплазмоз у человека диагностируется при обнаружении цист.
55. У Lamblia intestinalis:
    а) двубоковая симметрия;
    б) многолучевая симметрия;
    в) два ядра;
    г) восемь жгутиков;
    д) размножение со сменой хозяев;
    е) паразитирует в толстом кишечнике.

56. Entamoeba gingivalis:
    а) паразитирует в тонком кишечнике;
    б) паразитирует в кариезных зубах и зубном налете;
    в) непатогенна;
    г) питается бактериями и лейкоцитами;
    д) питается эритроцитами;
    е) патогенна

57. PLASMODIUM MALARIA:
    а) возбудитель тропической малярии;
    б) возбудитель четырехдневной малярии;
    в) возбудитель трехдневной малярии;
    г) переносчик заболевания и окончательный хозяин комары рода Anopheles;
    д) переносчики москиты;
    е) в кровь человека плазмодий попадает на стадии спорозоитов.

58. ENTAMOEBA HISTOLYTICA:

а) является эритрофагом;
б) питается содержимым кишечника;
в) на стенках кишечника образует кровоточащие язвы;
г) механическим переносчиком цист являются мухи;
д) механическим переносчиком цист являются комары;
е) заражение амебиазом возможно от свиней.

59. PLASMODIUM VIVAX:
а) цикл развития продолжается 48 часов;
б) является возбудителем амебиаза;
в) окончательный хозяин человек;
г) окончательный хозяин самка малярийного комара;
д) размножение происходит в эритроцитах человека;
е) заражение происходит цистами.

60. TRICHOMONAS HOMINIS:
а) локализуется в клетках крови;
б) локализуется в толстом кишечнике;
в) возбудитель урогенитального трихомоноза;
г) возбудитель кишечного трихомоноза;
д) цист не образует;
е) механический переносчик цист - мухи.

61. BALANTIDIUM COLI:
а) непатогенна;
б) возбудитель балантидиоза;
в) локализуется в крови;
г) локализуется в толстом кишечнике;
д) заражение происходит цистами через загрязненную воду, пищу, руки;
е) заражение происходит при контакте с больным.

62. К КЛАССУ ЖГУТИКОВЫХ ОТНОСЯТСЯ:
а) одноклеточные организмы, имеющие 1 и более жгутиков;
б) органоидов движения нет;
в) симметрия тела двубоковая;
г) количество ядер 1-2;
д) ведут только паразитический образ жизни;
е) симметрия тела многолучевая.

75. СООТНЕСИТЕ ПРИЗНАКИ САРКОДОВЫХ И ЖГУТИКОВЫХ С КЛАССАМИ, К КОТОРЫМ ОНИ ОТНОСЯТСЯ:

Признаки:	Классы:
1. Имеют постоянную форму тела.	а) Саркодовые
2. Органоиды движения ложноножки.	б) Жгутиковые
3. Имеется светочувствительный глазок.	
4. У представителей миксотрофное питание.	
5. Симметрия тела радиальная.	
6. Питание фагоцитозом.	

1	2	3	4	5	6

76. СООТНЕСИТЕ ПРИЗНАКИ КЛАССОВ ПРОСТЕЙШИХ.

Признаки:	Классы:
1. Органоиды специального значения реснички.	
2. Окончательный хозяин одного из паразитов кошки.	а) Споровики
3. Окончательный хозяин одного из паразитов комар.	б) Инфузории
4. Половое размножение анизогалия.	
5. Половое размножение коньюгация.	
6. Один из паразитических представителей паразитирует у человека и свиней.	

1	2	3	4	5	6

77. СООТНЕСИТЕ ПРИЗНАКИ КЛАССОВ ПРОСТЕЙШИХ.

Признаки: Классы:
1. Бесполое размножение продольным делением надвое.
2. Бесполое размножение поперечным делением. а) Жгутиковые
3. Сократительных вакуолей одна. б) Инфузории
4. Сократительных вакуолей две.
5. Жизненный цикл у паразитических форм без смены хозяев.
6. Жизненный цикл форм сменой хозяев.

1	2	3	4	5	6

78. СООТНЕСИТЕ ПРИЗНАКИ САРКОДОВЫХ И ЖГУТИКОВЫХ К КЛАССАМ, К КОТОРЫМ ОНИ ОТНОСЯТСЯ:

Признаки: Классы:
1. Органоиды движения 1 и более жгутиков. а) Саркодовые
2. Пища поступает через клеточный рост. б) Жгутиковые
3. В цисте паразитического представителя 4 ядра.
4. Плоскость деления при бесполом размножении проходит в любом направлении.
5. Есть хлоропласты
6. Непереваренные остатки пищи выделяются в любой части клетки.

1	2	3	4	5	6

79. СООТНЕСИТЕ ПРИЗНАКИ КЛАССОВ ПРОСТЕЙШИХ:

Признаки: Классы:
1. Форма тела непостоянная. а) Саркодовые
2. Форма тела овальная или грушевидная. б) Жгутиковые
3. Паразитические формы обитают в толстом кишечнике.
4. Паразитические формы обитают в 12-перстной кишке.
5. Механические переносчики инвазионной стадии мухи.
6. Переносчики инвазионной стадии двукрылые.

1	2	3	4	5	6

80. СООТНЕСИТЕ ПРИЗНАКИ КЛАССОВ ПРОСТЕЙШИХ:

Признаки: Классы:
1. Бесполое размножение у одного из паразитов
происходит в эритроцитах человека. а) Споровики
2. Жизненный цикл одного из паразитов без смены хозяев. б) Инфузории
3. У одного из паразитов окончательный хозяин кошки.
4. У одного из паразитов окончательный хозяин человек и свиньи.
5. Инвазионная стадия для человека спорозоит.
6. Инвазионная стадия для человека циста.

1	2	3	4	5	6

69. СООТНЕСИТЕ ПРИЗНАКИ САРКОДОВЫХ И ИНФУЗОРИЙ С КЛАССАМИ, К КОТОРЫМ ОНИ ОТНОСЯТСЯ:

Признаки: Классы:
1. Форма тела непостоянная. . а) Саркодовые
2. Форма тела постоянная. б) Инфузории
3. Пища поступает через рот, глотку.
4. Питание фагоцитозом.
5. Симметрия двубоковая.
6. Симметрия многолучевая.

1	2	3	4	5	6

70. СООТНЕСИТЕ ПРИЗНАКИ КЛАССОВ ПРОСТЕЙШИХ:

Признаки: Классы:

1. Для паразитических форм переносчики инвазионной стадии москиты. а) Саркодовые
2. Природным резервуаром для некоторых паразитов являются грызуны, собаки, шакалы. б) Жгутиковые
3. Вызываемые заболевания некоторых паразитических представителей являются природно-очаговые.
4. Представители обитают в пресных водоемах и имеют непостоянную форму тела.
5. Некоторые паразитические представители в толстом кишечнике человека образуют форму magna..
6. Инвазионной стадией некоторых паразитических представителей является 4-х ядерная циста..

1	2	3	4	5	6

71. СООТНЕСИТЕ ПРИЗНАКИ КЛАССОВ ПРОСТЕЙШИХ:

Признаки: Классы:

1.Бесполое размножение шизогония и спорогония. а) Споровики
2. Форма тела представителей овальная или грушевидная. б) Жгутиковые
3. Некоторые представители паразитируют в мочеполовых путях мужчин и женщин.
4. Половое размножение анизогамия.
5. Заболевание диагностируется по толстому мазку крови, где находят шизонты и гаметоциты.
6. Морфология одного из паразитов: тело изогнутое, сплющенное, жгутик один, удулирующая мембрана.

1	2	3	4	5	6

72. СООТНЕСИТЕ ПРИЗНАКИ КЛАССОВ ЖГУТИКОВЫХ И ИНФУЗОРИЙ С КЛАССАМИ, К КОТОРЫМ ОНИ ОТНОСЯТСЯ:

Признаки: Классы:

1. Органоиды движения жгутики. . а) Жгутиковые
2. Вид движения мерцательный. б) Инфузории
3. У свободноживущей формы есть стигма.
4. Непереваренные остатки пищи выделяются через выделительную пору.
5. Паразитические представители могут паразитировать в клетках кожи.
6. Паразитические формы паразитируют в толстом кишечнике человека и свиней.

1	2	3	4	5	6

73. СООТНЕСИТЕ ПРИЗНАКИ КЛАССОВ ПРОСТЕЙШИХ:

Признаки: Классы:

1. Одна из паразитических стадий называется эритрофагом. а) Саркодовые
2. Один из паразитических представителей локализуется в клетках головного мозга, печени, селезенке, лимфоузлах, мышцах у человека и всех видов млекопитающих. б) Споровые
3. Инвазионная стадия восьмиядерная циста.
4. Один из паразитов в цикле развития образует стадию псевдоцисты.
5. Человек не является источником заражения.
6. Источник заражения больной человек.

1	2	3	4	5	6

74. СООТНЕСИТЕ ПРИЗНАКИ КЛАССОВ ПРОСТЕЙШИХ:

Признаки: Классы:

1.Способ полового размножения у одного из видов паразитов анизогалия. а) Споровики

2. Способ полового размножения коньюгация . б) Инфузории

3. Один из паразитов паразитирует в толстом кишечнике человека и свиней.

4. У одного из паразитов цикл развития происходит в клетках печени и эритроцитах человека.

5. Диагностируется заболевание при микроскопическом исследовании фекалий, в которых обнаруживают слизь, кровь, гной и масса вегетативных форм.

6. Заболевание характеризуется приступами с ознобом и повышением температуры до 40°С, разрушается большое количество эритроцитов

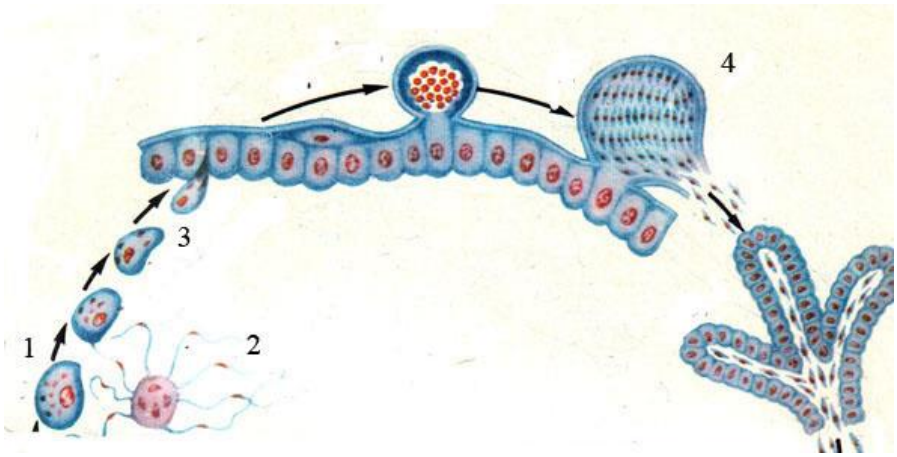
1	2	3	4	5	6

ДАЙТЕ КРАТКИЙ ОТВЕТ

75. Заболевания, возбудители которых поражают организм животных и человека, называются ……

76. Lamblia intestinalis вызывает заболевание …….

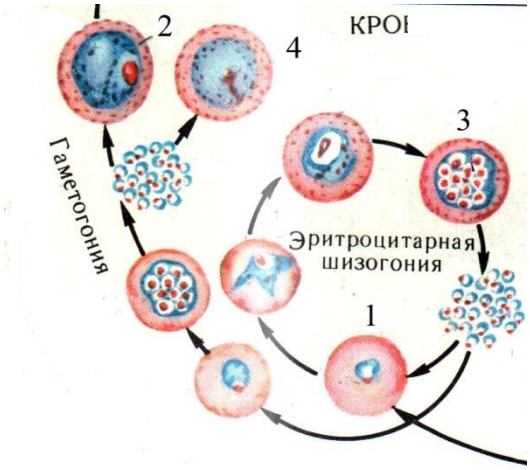
77. Цикл развития какого паразита изображен на рисунке? Назовите стадии развития.



77. Заболевания, вызываемые возбудителями животной природы (простейшими, гельминтами, членистоногими) называются ……

78. Trichomonas hominis является возбудителем …….

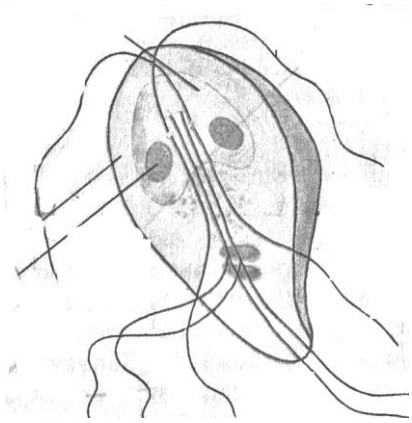
79. Цикл развития какого паразита изображен на рисунке? Какие элементы строения обозначены цифрами 1,2,3,4?



80. Болезни, связанные с комплексом природных условий, существующие в определенных биогеоценозах независимо от человека, называются ……

81. Triponosoma gambiense является возбудителем …….

82. Какой паразит изображен на рисунке и какие элементы его строения обозначены цифрами 1,2,3,4?



Медицинская гельминтология.

Выберите один правильный ответ из четырех:

1. Шистозоматозом человек заражается:
   а) во время купания;
   б) при употреблении в пищу зараженной рыбы;
   в) при укусе комара;
   г) при употреблении в пищу зараженной говядины.

2. Тениаринхозом человек заражается:
   а) во время купания;
   б) при употреблении в пищу зараженной рыбы;
   в) при употреблении в пищу зараженной говядины;
   г) при несоблюдении личной гигиены.

3. Описторхозом человек заражается:
   а) во время купания;
   б) при употреблении в пищу зараженной рыбы;
   в) при укусе комара;
   г) при употреблении в пищу зараженной говядины.

4. Эхинококкозом человек заражается:
   а) во время купания;
   б) при укусе комара;
   в) при употреблении в пищу зараженной говядины;
   г) при несоблюдении личной гигиены.

5. Дифиллоботриозом человек заражается:
   а) во время купания;
   б) при употреблении в пищу зараженной рыбы;
   в) при укусе комара;
   г) при употреблении в пищу зараженной говядины.

6. Гименолепидозом человек заражается:
   а) во время купания;
   б) при употреблении в пищу зараженной рыбы;
   в) при несоблюдении правил личной гигиены;
   г) при употреблении в пищу зараженной говядины.

7. Промежуточным хозяином Opisthorchis felineus является
   а) рыба; в) циклоп;
   б) мелкий рогатый скот; г) человек.

8. Промежуточным хозяином Taenia solium является
   а) циклоп; в) человек;
   б) моллюск; г) рогатый скот.

9. Промежуточным хозяином Alveococcus multilocularis является
   а) рыба; в) циклоп;
   б) моллюск; г) человек.

10. Промежуточным хозяином Hymenolepis nana является
    а) рыба; в) циклоп;
    б) моллюск; г) человек.

11. Промежуточным хозяином Dicrocoelium lanceatum является
    а) рыба; в) моллюск;
    б) мелкий рогатый скот; г) человек.

12. Промежуточным хозяином Diphyllobothrium latum является
    а) моллюск; в) циклоп;
    б) мелкий рогатый скот; г) человек.

13. К мерам профилактики тениоза относится:
    а) мытье рук после общения с собаками;

б) употребление в пищу термически обработанной свинины;
в) употребление в пищу термически обработанной рыбы;
г) запрет на купание в зараженных водоемах.

14. К мерам профилактики описторхоза относится:
а) мытье рук после общения с собаками;
б) употребление в пищу термически обработанной свинины;
в) употребление в пищу термически обработанной рыбы;
г) запрет на купание в зараженных водоемах.

15. К мерам профилактики шистозоматозов относится:
а) мытье рук после общения с собаками;
б) употребление в пищу термически обработанной свинины;
в) употребление в пищу термически обработанной рыбы;
г) запрет на купание в зараженных водоемах.

16. К мерам профилактики эхинококкоза относится:
а) мытье рук после общения с собаками;
б) употребление в пищу термически обработанной свинины;
в) употребление в пищу термически обработанной рыбы;
г) запрет на купание в зараженных водоемах.

17. К мерам профилактики тениаринхоза относится:
а) мытье рук после общения с собаками;
б) употребление в пищу термически обработанной говядины;
в) употребление в пищу термически обработанной рыбы;
г) запрет на купание в зараженных водоемах.

18. К мерам профилактики дифиллоботриоза относится:
а) мытье рук после общения с собаками;
б) употребление в пищу термически обработанной говядины;
в) употребление в пищу термически обработанной рыбы;
г) запрет на купание в зараженных водоемах.

19. Диагноз мочеполовой шистозоматоз ставится:
а) при обнаружении яиц в фекалиях;
б) при обнаружении яиц в моче;
в) при обнаружении зрелых члеников в фекалиях;
г) с помощью иммунологических реакций.

20. Диагноз тениоз ставится:
а) при обнаружении яиц в фекалиях;
б) при обнаружении яиц в моче;
в) при обнаружении зрелых члеников в фекалиях;
г) с помощью иммунологических реакций.

21. Диагноз гименолепидоз ставится:
а) при обнаружении яиц в фекалиях;
б) при обнаружении яиц в моче;
в) при обнаружении зрелых члеников в фекалиях;
г) с помощью иммунологических реакций.

22. Диагноз эхинококкоз ставится:
а) при обнаружении яиц в фекалиях;
б) при обнаружении яиц в моче;
в) при обнаружении зрелых члеников в фекалиях;
г) с помощью иммунологических реакций.

23. Диагноз тениаринхоз ставится:
а) при обнаружении яиц в фекалиях;
б) при обнаружении яиц в моче;
в) при обнаружении зрелых члеников в фекалиях;

г) с помощью иммунологических реакций.

24. Диагноз дикроцелиоз ставится:
    а) при обнаружении яиц в фекалиях;
    б) при обнаружении яиц в моче;
    в) при обнаружении зрелых члеников в фекалиях;
    г) с помощью иммунологических реакций.

25. Кто является промежуточным хозяином ланцетовидного сосальщика?
    а) моллюск малый прудовик;
    б) рыба;
    в) муравьи;
    г) раки и крабы.

26. Кто является промежуточным хозяином печеночного сосальщика?
    а) моллюск малый прудовик;
    б) рыба;
    в) муравьи;
    г) раки и крабы.

27. Кто является промежуточным хозяином легочного сосальщика?
    а) рачки-циклопы;
    б) рыба;
    в) муравьи;
    г) раки и крабы.
28. Кто является промежуточным хозяином кошачьего сосальщика?
    а) рачки-циклопы;
    б) рыба;
    в) муравьи;
    г) раки и крабы.

29. Кто является промежуточным хозяином кровяного сосальщика?
    а) рачки-циклопы;
    б) рыба;
    в) пресноводные моллюски;
    г) раки и крабы.

30. Кто является промежуточным хозяином лентеца широкого?
    а) рачки-циклопы;
    б) пресноводные моллюски;
    в) муравьи;
    г) раки и крабы.

31. Лабораторная диагностика парагонимоза основана на обнаружении:
    а) яиц в мокроте и в фекалиях;
    б) яиц в фекалиях;
    в) яиц в моче;
    г) яиц и члеников в фекалиях.

32. Лабораторная диагностика фасциолеза основана на обнаружении:
    а) яиц в мокроте и в фекалиях;
    б) яиц в фекалиях;
    в) яиц в моче;
    г) яиц и члеников в фекалиях.

33. Лабораторная диагностика мочеполового шистозоматоза основана на обнаружении:
    а) яиц в мокроте и в фекалиях;
    б) яиц в фекалиях;
    в) яиц в моче;
    г) яиц и члеников в фекалиях.

34. Лабораторная диагностика дифиллоботриоза основана на обнаружении:
    а) яиц в мокроте и в фекалиях;
    б) яиц в фекалиях;
    в) яиц в моче;

г) яиц и члеников в фекалиях.

35. Лабораторная диагностика японского шистозоматоза основана на обнаружении:
    а) яиц в мокроте и в фекалиях;
    б) яиц в фекалиях;
    в) яиц в моче;
    г) яиц и члеников в фекалиях.

36. Лабораторная диагностика описторхоза основана на обнаружении:

    а) яиц в мокроте и в фекалиях;
    б) яиц в фекалиях;
    в) яиц в моче;
    г) яиц и члеников в фекалиях.

37. Ришта паразитирует:
    а) в тонком кишечнике;
    б) в толстом кишечнике;
    в) в скелетной мускулатуре;
    г) в подкожной жировой клетчатке.

38. Власоглав паразитирует:
    а) в тонком кишечнике;
    б) в толстом кишечнике;
    в) в скелетной мускулатуре;
    г) в печени.

39. Аскарида человеческая паразитирует:
    а) в тонком кишечнике;
    б) в толстом кишечнике;
    в) в скелетной мускулатуре;
    г) в подкожной жировой клетчатке.

40. Личинки трихинеллы паразитируют:
    а) в тонком кишечнике;
    б) в толстом кишечнике;
    в) в скелетной мускулатуре;
    г) в печени.

41. Острица паразитирует:
    а) в печени;
    б) в скелетной мускулатуре;
    в) в толстом кишечнике;
    г) в лимфатических сосудах.

42. Вухерерия паразитирует:
    а) в печени;
    б) в скелетной мускулатуре;
    в) в толстом кишечнике;
    г) в лимфатических сосудах.

43. Характерным признаком аскариды является:
    а) отсутствие полости тела;
    б) три отдела в кишечнике;
    в) тело, разделенное на членики;
    г) отсутствие пищеварительной системы.

44. Характерным признаком аскариды является:
    а) наличие полости тела;
    б) два отдела в кишечнике;
    в) тело, разделенное на членики;
    г) отсутствие пищеварительной системы.
45. Характерным признаком аскариды является:
    а) отсутствие полости тела;
    б) два отдела в кишечнике;

в) раздельнополость;
г) отсутствие пищеварительной системы.

46. Характерным признаком аскариды является:
а) отсутствие полости тела;
б) три отдела в кишечнике;
в) жизненный цикл со сменой хозяев;
г) отсутствие пищеварительной системы.

47. Характерным признаком аскариды является:
а) отсутствие анального отверстия;
б) отсутствие полости тела;
в) жизненный цикл со сменой хозяев;
г) жизненный цикл без смены хозяев.

48. Характерным признаком аскариды является:
а) жизненный цикл со сменой хозяев;
б) жизненный цикл без смены хозяев;
в) гермафродитизм;
г) отсутствие пищеварительной системы.

49. Заражение человека энтеробиозом происходит:
а) при укусе зараженного комара;
б) при несоблюдении правил личной гигиены;
в) при употреблении в пищу зараженной свинины;
г) при хождении босиком в очагах заболевания.

50. Заражение человека трихинеллезом происходит:
а) при укусе зараженного комара;
б) при несоблюдении правил личной гигиены;
в) при употреблении в пищу зараженной свинины;
г) при хождении босиком в очагах заболевания.

51. Заражение человека анкилостомозом происходит:
а) при проглатывании зараженных рачков-циклопов;
б) при укусе зараженной мошки;
в) при употреблении в пищу зараженной свинины;
г) при хождении босиком в очагах заболевания.

52. Заражение человека вухереriозом происходит:
а) при укусе зараженного комара;
б) при несоблюдении правил личной гигиены;
в) при употреблении в пищу зараженной свинины;
г) при хождении босиком в очагах заболевания.

53. Заражение человека аскаридозом происходит:
а) при укусе зараженного комара;
б) при употреблении в пищу немытых фруктов;
в) при употреблении в пищу зараженной свинины;
г) при хождении босиком в очагах заболевания.

54. Заражение человека дракункулезом происходит:
а) при проглатывании зараженных рачков-циклопов;
б) при укусе зараженной мошки;
в) при употреблении в пищу зараженной свинины;
г) при хождении босиком в очагах заболевания.

55. Яйца Enterobius vermicularis:
а) имеют бугристую поверхность;
б) асимметричные, бесцветные;
в) имеют крышечку;
г) имеют пробочки на полюсах.

56. Яйца Ancylostoma duodenale:
а) имеют бугристую поверхность;
б) овальные с закругленными полюсами;
в) имеют крышечку;
г) имеют пробочки на полюсах.

57. Яйца Trichocephalus trichiurus:
а) имеют бугристую поверхность;
б) асимметричные, бесцветные;
в) имеют крышечку;
г) имеют пробочки на полюсах.

58. Яйца Ascaris lumbricoides:
а) имеют бугристую поверхность;
б) асимметричные, бесцветные;
в) имеют крышечку;
г) имеют пробочки на полюсах.

59. Яйца шистозом:
а) имеют бугристую поверхность;
б) асимметричные, бесцветные;
в) имеют крышечку;
г) имеют шип.

60. Яйца Fasciola hepatica:
а) имеют бугристую поверхность;
б) асимметричные, бесцветные;
в) имеют крышечку;
г) имеют шип.

61. Характерным симптомом парагонимоза является:
а) отек лица;
б) тяжелая форма анемии;
в) зуд в области ануса;
г) кашель с мокротой и примесью крови.

62. Характерным симптомом дифиллоботриоза является:
а) отек лица;
б) тяжелая форма анемии;
в) зуд в области ануса;
г) кашель с мокротой и примесью крови.

63. Характерным симптомом энтеробиоза является:
а) отек лица;
б) тяжелая форма анемии;
в) зуд в области ануса;
г) кашель с мокротой и примесью крови.

64. Характерным симптомом трихинеллеза является:
а) отек лица;
б) тяжелая форма анемии;
в) зуд в области ануса;
г) кашель с мокротой и примесью крови.

65. Характерным симптомом вухереriоза является:
а) увеличение размера органа вследствие застоя лимфы;
б) тяжелая форма анемии;
в) зуд в области ануса;
г) кашель с мокротой и примесью крови.

66. Характерным симптомом онхоцеркоза является:
а) отек лица;
б) тяжелая форма анемии;
в) появление подкожных узлов в подмышечных впадинах;

г) кашель с мокротой и примесью крови.

67. Выберите морфологическую особенность, характерную для кровяных сосальщиков:
а) раздельнополость;
б) семенники овальные, расположены в передней части тела;
в) семенники лопастные, расположены в задней части тела;
г) разветвленные, слепо замкнутые ветви кишечника.

68. Выберите морфологическую особенность, характерную для печеночного сосальщика:
а) раздельнополость;
б) семенники овальные, расположены в передней части тела;
в) семенники лопастные, расположены в задней части тела;
г) разветвленные, слепо замкнутые ветви кишечника.

69. Выберите морфологическую особенность, характерную для ланцетовидного сосальщика:
а) раздельнополость;
б) семенники овальные, расположены в передней части тела;
в) семенники лопастные, расположены в задней части тела;
г) разветвленные, слепо замкнутые ветви кишечника.

70. Выберите морфологическую особенность, характерную для кошачьего сосальщика:
а) раздельнополость;
б) семенники овальные, расположены в передней части тела;
в) семенники лопастные, расположены в задней части тела;
г) разветвленные, слепо замкнутые ветви кишечника.

71. Выберите морфологическую особенность, характерную для шистозом:
а) большое количество семенников;
б) семенники овальные, расположены в передней части тела;
в) яйцевидная форма тела;
г) разветвленные ветви кишечника.

72. Выберите морфологическую особенность, характерную для легочного сосальщика:
а) большое количество семенников;
б) семенники овальные, расположены в передней части тела;
в) яйцевидная форма тела;
г) разветвленные ветви кишечника.

Выберите три правильных ответа из шести:

73. Какие личиночные стадии имеются в жизненном цикле Fasciola hepatica:
а) мирацидий; г) спорозоит;
б) метацеркарий; д) онкосфера;
в) церкарий; е) адолескарий.

74. Какие личиночные стадии имеются в жизненном цикле Opisthorchis felineus:
а) метацеркарий; г) спороциста;
б) редия; д) спорозоит;
в) адолескарий; е) онкосфера.

75. Какие личиночные стадии имеются в жизненном цикле Paragonimus westermani:
а) спорозоит; г) онкосфера;
б) спороциста; д) адолескарий;
в) церкарий; е) метацеркарий.

76. Какие личиночные стадии имеются в жизненном цикле Schistosoma mansoni:
а) мирацидий; г) адолескарий;
б) редия; д) спороциста;

в) церкарий; е) метацеркарий.

77. Какие личиночные стадии имеются в жизненном цикле Dicrocoelium lanceatum:
а) спорозоит; г) спороциста;
б) метацеркарий; д) онкосфера;
в) церкарий; е) адолескарий.

78. Какие личиночные стадии имеются в жизненном цикле Diphyllobothrium latum:
а) корацидий; г) плероцеркоид;
б) метацеркарий; д) процеркоид;
в) церкарий; е) адолескарий.

79. В организме человека кошачий сосальщик паразитирует:
а) в легких; г) в венах кишечника;
б) в поджелудочной железе; д) в желчных протоках;
в) в головном мозге; е) в желчном пузыре.

80. В организме человека шистосомы паразитируют:
а) в кровеносных сосудах матки; г) в венах кишечника,
б) в поджелудочной железе; д) в венах мочевого пузыря;
в) в желчном пузыре; е) в желчных протоках.

81. В организме человека эхинококк паразитирует:
а) в легких; г) в венах кишечника,
б) в скелетных мышцах; д) в венах мочевого пузыря;
в) в головном мозге; е) в печени.

82. В организме человека финны свиного цепня паразитируют:
а) в мышцах; г) в глазных яблоках;
б) в поджелудочной железе; д) в венах мочевого пузыря;
в) в головном мозге; е) в желчном пузыре.

83. В тонком кишечнике человека паразитируют:
а) широкий лентец; г) карликовый цепень;
б) кошачий сосальщик; д) печеночный сосальщик;
в) ланцетовидный сосальщик; е) свиной цепень.

84. В желчных протоках печени паразитируют:
а) широкий лентец; г) карликовый цепень;
б) кошачий сосальщик; д) печеночный сосальщик;
в) ланцетовидный сосальщик; е) свиной цепень.

85. Человек может служить окончательным хозяином для
а) бычьего цепня; г) свиного цепня;
б) карликового цепня; д) эхинококка;
в) альвеококка; е) малярийного плазмодия.

86. Человек может служить промежуточным хозяином для
а) бычьего цепня; г) свиного цепня;
б) карликового цепня; д) эхинококка;
в) широкого лентеца; е) кошачьего сосальщика.

87. Человек может служить окончательным хозяином для
а) альвеококка; г) свиного цепня;
б) карликового цепня; д) широкого лентеца;
в) малярийного плазмодия; е) эхинококка.

88. Человек может служить промежуточным хозяином для
а) альвеококка; г) свиного цепня;
б) карликового цепня; д) бычьего цепня;
в) ланцетовидного сосальщика; е) легочного сосальщика.

89. В тонком кишечнике человека паразитирует:
а) широкий лентец; г) карликовый цепень;

б) эхинококк; д) бычий цепень;
в) альвеококк; е) кошачий сосальщик.

90. В желчных протоках печени человека паразитирует:
а) свиной цепень; г) печеночный сосальщик;
б) карликовый цепень; д) ланцетовидный сосальщик;
в) кошачий сосальщик; е) широкий лентец.

91. Выберите признаки, характерные для аскариды:
а) личинки паразитируют в легких;
б) личинки паразитируют в скелетных мышцах;
в) яйца развиваются в почве;
г) жизненный цикл со сменой хозяев;
д) жизненный цикл без смены хозяев;
е) самка отрождает личинок.

92. Выберите признаки, характерные для острицы:
а) паразитирует только у человека;
б) личинки развиваются в легких;
в) задний конец самца спирально закручен;
г) жизненный цикл со сменой хозяев;
д) размножается яйцами;
е) самка отрождает личинок.

93. Выберите признаки, характерные для трихинеллы:
а) личинки паразитируют в легких;
б) личинки паразитируют в скелетных мышцах;
в) яйца развиваются в почве;
г) жизненный цикл со сменой хозяев;
д) половозрелые формы обитают в лимфатической системе;
е) самка отрождает личинок.

94. Выберите признаки, характерные для власоглава:
а) паразитирует в двенадцатиперстной кишке;
б) паразитирует в слепой кишке;
в) задний конец самца спирально закручен;
г) жизненный цикл со сменой хозяев;
д) размножается яйцами;
е) самка отрождает личинок.

95. Выберите признаки, характерные для кривоголовки:
а) паразитирует в двенадцатиперстной кишке;
б) паразитирует в слепой кишке;
в) питается содержимым кишечника;
г) питается кровью;
д) размножается яйцами;
е) самка отрождает личинок.

96. Выберите признаки, характерные для ришты:
а) паразитирует в двенадцатиперстной кишке;
б) размер самки до 150 см;
в) размер самки до 40 см;
г) жизненный цикл со сменой хозяев;
д) размножается яйцами;
е) самка отрождает личинок.

97. Жизненный цикл связан с водой у:
а) острицы;
б) печеночного сосальщика;
в) ланцетовидного сосальщика;

г) широкого лентеца;
д) альвеококка;
е) легочного сосальщика.

98. В результате аутоинвазии может развиться заболевание:
а) цистицеркоз;
б) тениаринхоз;
в) гименолепидоз;
г) энтеробиоз;
д) трихоцефалез;
е) аскаридоз.

99. Природно-очаговым заболеванием является:
а) аскаридоз;
б) трихоцефалез;
в) энтеробиоз;
г) описторхоз;
д) парагонимоз;
е) дифиллоботриоз.

100. Заражение трансмиссивным путем происходит при:
а) бругиозе;
б) дракункулезе;
в) вухереориозе;
г) гименолепидозе;
д) цистицеркозе;
е) онхоцеркозе.

101. К геогельминтам относится:
а) кривоголовка;
б) власоглав;
в) трихинелла;
г) ришта;
д) филярии;
е) аскарида.

102. К биогельминтам относится:
а) некатор;
б) власоглав;
в) трихинелла;
г) ришта;
д) онхоцерка;
е) аскарида.

Установите соответствие между содержанием первого и второго столбцов:

103. Установите соответствие между паразитом и соответствующими ему признаками:

ПРИЗНАКИ	ПАРАЗИТ
А) на головке имеются 4 присоски	
Б) на головке имеются присоски и крючья	1) свиной цепень
В) гермафродитный членик имеет яичник с 3 дольками	2) бычий цепень
Г) гермафродитный членик имеет яичник с 2 дольками	
Д) человек может быть и окончательным и промежуточным хозяином	
Е) человек может быть только окончательным хозяином	

А	Б	В	Г	Д	Е

104. Установите соответствие между паразитом и соответствующими ему признаками:

ПРИЗНАКИ	ПАРАЗИТ
А) длина тела 3-7 метров	
Б) длина тела более 10 метров	1) бычий цепень
В) матка в зрелом членике имеет 7-12 ответвлений	2) свиной цепень
Г) матка в зрелом членике имеет 17-35 ответвлений	
Д) вызывает заболевание тениаринхоз	
Е) вызывает заболевание тениоз	

А	Б	В	Г	Д	Е

105. Установите соответствие между паразитом и соответствующими ему признаками:

ПРИЗНАКИ	ПАРАЗИТ
А) на головке имеются присасывательные щели	
Б) на головке имеются присоски и крючья	1) свиной цепень
В) ширина зрелого членика больше длины	
Г) длина зрелого членика больше ширины	2) широкий лентец
Д) человек может быть и окончательным и промежуточным хозяином;	
Е) человек может быть только окончательным хозяином.	

А	Б	В	Г	Д	Е

106. Установите соответствие между паразитом и соответствующими ему признаками:

ПРИЗНАКИ	ПАРАЗИТ
А) зрелый членик содержит семенники	
Б) семенники в зрелом членике отсутствуют	1) бычий цепень
В) матка в зрелом членике имеет вид розетки	
Г) матка в зрелом членике имеет 17-35 ответвлений	2) широкий лентец
Д) вызывает заболевание тениаринхоз	
Е) вызывает заболевание дифиллоботриоз	

А	Б	В	Г	Д	Е

107. Установите соответствие между паразитом и соответствующими ему признаками:

ПРИЗНАКИ	ПАРАЗИТ
А) длина тела 3-5 мм	
Б) длина тела 1-2 мм	1) эхинококк
В) матка в зрелом членике имеет боковые выросты	2) альвеококк
Г) матка в зрелом членике шаровидной формы	
Д) пузырьки финны не содержат жидкости	
Е) финна содержит токсичную жидкость	

А	Б	В	Г	Д	Е

108. Установите соответствие между паразитом и соответствующими ему признаками:

ПРИЗНАКИ ПАРАЗИТ

А) семенники расположены в задней части тела

Б) семенники расположены в передней части тела — 1) кошачий сосальщик

В) цикл развития связан с водой — 2) ланцетовидный сосальщик

Г) развитие происходит на суше

Д) вызывает заболевание дикроцелиоз

Е) вызывает заболевание описторхоз

А	Б	В	Г	Д	Е

109. Установите соответствие между паразитом и соответствующими ему признаками:

ПРИЗНАКИ ПАРАЗИТ

А) размеры тела до 40 см

Б) размеры тела 3-5 см — 1) аскарида

В) паразитирует в тонком кишечнике — 2) власоглав

Г) цикл развития с миграцией личинки

Д) головной конец нитевидной формы

Е) паразитирует в слепой кишке и верхних отделах толстого кишечника

А	Б	В	Г	Д	Е

110. Установите соответствие между паразитом и соответствующими ему признаками:

ПРИЗНАКИ ПАРАЗИТ

А) размеры самки 10-18 мм, самца 8-10 мм

Б) размеры тела 3-5 см

В) паразитирует в 12-перстной кишке — 1) власоглав

Г) передний конец искривлен на спинную сторону

Д) передний конец нитевидной формы — 2) кривоголовка

Е) паразитирует в слепой кишке и верхних отделах толстого кишечника

А	Б	В	Г	Д	Е

111. Установите соответствие между паразитом и соответствующими ему признаками:

ПРИЗНАКИ ПАРАЗИТ

А) размеры тела до 40 см

Б) размеры тела самки до 150 см — 1) аскарида

В) паразитирует в тонком кишечнике — 2) ришта

Г) размножается яйцами

Д) живородящая

Е) паразитирует в подкожной жировой клетчатке нижних конечностей

А	Б	В	Г	Д	Е

112. Установите соответствие между паразитом и соответствующими ему признаками:

ПРИЗНАКИ	ПАРАЗИТ
А) размеры самки 10-18 мм, самца 8-10 мм	
Б) размеры самки 3-4 мм, самца 1,5-2 мм	
В) размножается яйцами	1) трихинелла
Г) живородяща	
Д) личинки паразитируют в мышцах	2) кривоголовка
Е) личинки развиваются в почве	

А	Б	В	Г	Д	Е

113. Установите соответствие между паразитом и соответствующими ему признаками:

ПРИЗНАКИ	ПАРАЗИТ
А) размеры самки 10-12 мм, самца 2-5 мм	
Б) размеры самки 3-4 мм, самца 1,5-2 мм	
В) размножается яйцами	1) острица
Г) живородяща	
Д) паразитирует только у человека	2) трихинелла
Е) паразитирует у человека, домашних и диких животных	

А	Б	В	Г	Д	Е

114. Установите соответствие между паразитом и соответствующими ему признаками:

ПРИЗНАКИ	ПАРАЗИТ
А) размеры тела самки 10-12 мм	
Б) размеры тела самки до 150 см	1) ришта
В) паразитирует в кишечнике	2) острица
Г) размножается яйцами	
Д) живородящая	
Е) паразитирует в подкожной жировой клетчатке нижних конечностей	

А	Б	В	Г	Д	Е

Установите правильную последовательность стадий:

115. Установите последовательность стадий жизненного цикла легочного сосальщика, начиная с яйца:

А) яйцо	Д) мирацидий
Б) спороциста	Е) церкарий
В) марита	Ж) метацеркарий
Г) редия	

116. Установите последовательность стадий жизненного цикла ланцетовидного сосальщика, начиная с яйца:

А) яйцо	Д) мирацидий
Б) спороциста 1-го порядка	Е) сборная циста
В) марита	Ж) метацеркарий
Г) спороциста 2-го порядка	

117. Установите последовательность стадий жизненного цикла кошачьего сосальщика, начиная с яйца:

А) марита
Б) спороциста
В) яйцо
Г) редия
Д) мирацидий
Е) метацеркарий
Ж) церкарий

118. Установите последовательность стадий жизненного цикла печеночного сосальщика, начиная с яйца:

А) адолескарий
Б) спороциста
В) марита
Г) яйцо
Д) мирацидий
Е) церкарий
Ж) редия

119. Установите последовательность стадий жизненного цикла кровяных сосальщиков, начиная с яйца:

А) мирацидий
Б) спороциста 1-го порядка
В) половозрелая форма
Г) яйцо
Д) церкарий
Е) спороциста 2-го порядка

120. Установите последовательность стадий жизненного цикла лентеца широкого, начиная с яйца:

А) корацидий
Б) плероцеркоид
В) половозрелая форма
Г) яйцо
Д) процеркоид
Е) онкосфера

Дайте краткий ответ на вопрос:

121.Промежуточным хозяином печеночного сосальщика является _____

122.Карликовый цепень вызывает заболевание _____

123.Кошачий сосальщик вызывает заболевание_____

124.Личинка сосальщиков, покрытая ресничками, называется _____

125.Печеночный сосальщик вызывает заболевание_____

126.Яйца имеют острый шип у _____

127.Бычий цепень вызывает заболевание_____

128.Личинка сосальщиков, имеющая хвост, называется _____

129.Личинки свиного цепня вызывают заболевание_____

130.Легочный сосальщик вызывает заболевание _____

131.Личинка печеночного сосальщика, инвазионная для человека, называется_____

132. Ресничная личинка широкого лентеца называется_____

133.Кривоголовка 12-перстной кишки вызывает заболевание_____

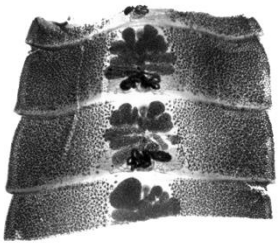
134. Ришта вызывает заболевание_____

135. Острица вызывает заболевание_____
136. Власоглав вызывает заболевание_____

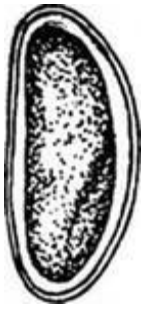
137. Трихинелла вызывает заболевание_____

138. Аскарида человеческая вызывает заболевание_____

139. Чей это членик,латинское и русское название?



140. определите принадлежность яйца.



141. определите принадлежность яйца.

Медицинская арахноэнтомология

Выберите один правильный ответ:

1. Мед. арахноэнтомология изучает:
1. Тип Членистоногие
2. Тип Простейшие
3. Тип Плоские черви
4. Тип Круглые черви

2. Кто из перечисленных представителей относится к типу Членистоногие
1. Класс Trematoda
2. Класс Cestoidea
3. Класс Nematoda
4. Класс Arachnoidea

3. Какой признак соответствует типу Членистоногие:
1. двусторонне-симметричные животные
2. радиальная симметрия тела
3. отсутствие симметрии тела
4. непостоянная форма тела

4. К подтипу Жабернодышащие относятся
1. раки
2. скорпионы
3. пауки
4. клещи

5. Раки являются промежуточными хозяевами для:
1. легочного сосальщика
2. трихинеллы
3. власоглава человеческого
4. аскариды человеческой

6. Для класса ракообразных характерно
1. сегметированое тело
2. легочное дыхание
3. выделительная система в виде измененных метанефридиев
4. тело покрыто хитинизированной кутикулой

7. Паукообразные имеют
1. 3 пары ходильных ног
2. 4 пары ходильных ног
3. фасеточные глаза
4. органы дыхания - жабры

8. Скорпионы относятся к
1. Тип Членистоногие
2. Тип Простейшие
3. Тип Плоские черви
4. Тип Круглые черви

9. Мед. значение скорпионов
1. являются ядовитыми животными
2. переносят туляремию
3. активны в дневное время
4. не являются хищниками

10. Морфологическая характеристика скорпионов
1. длина тела от 4 до 17 см
2. тело несегментированно
3. тело сегментировано на голову, грудь и брюшко
4. длина тела от30 до 40 см.

11. Способы защиты от укусов ядовитых насекомых
1. использование москитных сеток
2. использование репелиентов
3. тщательный осмотр постели и места ночевки
4. ношение специальной одежды

12. Морфологическая характеристика отряда Клещей

1. клещи имеют микроскопические размеры (от 0,1 до 10мм)
2. тело сегментировано
3. дыхательная система не развита
4. развитие без метаморфоза

13. Органы выделения паукообразных:
1. Метанефридии
2. жабры
3. педипальпы
4. хелицеры

14. Таёжный клещ – переносчик:
1. гельминтов
2. вируса энцефалита
3. простейших
4. сыпного тифа

15. Укажите ответы, которые характеризуют чесоточного клеща.
1. размеры до 2 см
2. является эндопаразитом
3. питается эпидермисом кожи
4. опасный вредитель многих культурных растений

16. Поселковый клещ относится к классу:
1. паукообразных
2. насекомых
3. ракообразных
4. кольчатых

17. Комары характеризуются:
1. тело не расчленено
2. пищеварительная система не развита
3. жаберным дыханием
4. гермафродиты

18. Комары:
1. хелицеры и педипальпы преобразованы в ротовой аппарат
2. комары имеют размеры до 3 см
3. тело покрыто тегументом
4. развитие без матаморфоза

19. Комары относятся
1. Двукрылые
2. Бабочницы
3. Жесткокрылые
4. Чешуекрылые

20. У комаров рода Кулекс
1. яйца при откладке склеиваются и образуют «лодочку»
2. яйца окаймлены вогнутым пояском
3. откладывают яйца по одному на дно пересыхающих водоемов
4. личинки комара Кулекс не имеют дыхательного сифона

21. К отряду Двукрылые относятся
1. головная вошь
2. платяная вошь
3. комнатная муха
4. скорпионы

22. Для комнатной мухи характерно
1. голова полушаровидная, по бокам фасеточные глаза
2. ротовой аппарат колюще-сосущий
3. питается кровью
4. нервная система не развита

23. Число конечностей у насекомых:
1. 19 пар
2. 3 пары
3. 4 пары
4. 2 пары конечностей

24. У мух органы выделения представлены:
1. мальпигиевыми сосудами
2. метанефридиями
3. жировым телом
4. почками

25. Тело насекомых состоит из:
1. двух отделов
2. трёх отделов
3. одного отдела
4. четырёх отделов

26. Ротовой аппарат мухи образован:
1. четырьмя парами видоизменённых конечностей
2. двумя парами конечностей
3. нижняя губа, верхняя губа, гипофаринкс
4. одной парой конечностей

27. Выбрать правильный ответ - москиты…
1. переносчики лейшманиоза и лихорадки паппатачи
2. тело покрыто тегументом
3. развитие у неполным метаморфозом
4. самцы питаются кровью

28. Морфологическая характеристика москитов
1. длина тела составляет от 1,5-3,5мм
2. не имеют пищеварительной системы
3. глаза простые
4. дыхательная система представлена жабрами

29. Головная вошь характеризуется:
1. развитие происходит на теле человека
2. развитие может происходить на 2-3 хозяевах
3. пищеварительная система не развита
4. продолжительность жизни до 3 месяцев

31. К отряду Вши относятся:
1. Phtirus pubis
2. Blattoidea
3. Ixodidae
4. Argasidae

32. Отряд Вши характеризуется:
1. имеют крылья
2. имеют ядовитые железы
3. эндопаразиты
4. эктопаразиты

33. У отряда Блохи :
1. развитие с полным превращением
2. фасеточное зрение
3. брюшко не сегментировано
4. имеют крылья

34. Для отряда Блохи характерно
1. пара простых глаз
2. лижущее-сосущий ротовой аппарат
3. развитие с неполным превращением
4. не имеют пищеварительной системы

35. Блохи
1. переносчики чумы
2. не являются переносчиками заболеваний
3. дыхательная система представлена жабрами
4 опасные вредители многих культурных растений

36. У тараканов
1. размеры тела 3-6 см
2. развитие с полным превращением
3. ротовой аппарат сосущего типа
4. питаются кровью

37. Тараканы характеризуются
1. питаются пищевыми отбросами
2. активны в дневное время суток
3. органы дыхания - жабры
4. нервная система не развита

Выберите три правильных ответа

38. Для животных, относящихся к типу Членистоногие, характерно:

1. трехслойность
2. отсутствие полости тела
3. кожно-мускульный мешок
4. полость тела – миксоцель
5. наружный хитинизированный скелет
6. замкнутая кровеносная система

39. Какие черты характерны для типа Членистоногие

1. гетерономная сегментация тела
2. гомономная сегментация
3. первичную полость тела
4. брюшную нервную цепочку
5. нервную систему лестничного типа
6. членистость конечностей

40. Какие из перечисленных видов относятся к Членистоногим

1. класс Ракообразные
2. класс Паукообразые
3. класс Насекомые
4. класс Сосальщики
5. класс Ленточные черви
6. класс Собственно круглые черв

41. Членистоногие характеризуются следующими чертами

1. выделением в теле трех отделов- головы, груди, брюшка
2. слиянием сегментов
3. половой диморфизм выражен
4. Членистоногие гермафродиты
5. пищеварительная система состоит из трех отделов: переднего, среднего, заднего
6. отсутствием пищеварительной системы

42.У Ракообразных

1. 19 пар конечностей
2. замкнутая кровеносная система
3. незамкнутая кровеносная система
4. кровеносная система отсутствует
5. выделительная система представлена метанефридиями
6. выделительная система отсутствует

43.Для ракообразных характерно

1. тело состоит из головы, туловища
2. тело состоит из трёх отделов: головы, груди, брюшка
3. покрыто сплошной хитинизированной кутикулой
4. головогрудь и брюшко
5. тело покрыто кожно-мускульным мешком
6. полость тела –миксоцель

44.У ракообразных

1. дыхание происходит через покровы тела
2. имеются кожные жабры
3. нет дыхательной системы
4. пищеварительная система состоит из трех отделов
5. пищеварительная система отсутствует
6. пищеварительная система оканчивается слепо

45. Мед. значение ракообразных

1. представители подкласса высших раков являются промежуточным хозяином легочного сосальщика
2. представители подкласса низших раков являются промежуточными хозяевами ришты и широкого лентеца
3. являются хищниками
4. являются ядовитыми животными
5. переносят туляремию
6. риккетсиозы

46. Мед. значение скорпионов

1. являются ядовитыми животными
2. являются хищниками
3. укусы могут вызывать общетоксические явления
4. являются переносчиками туляремии
5. являются переносчиками таежного энцефалита
6. не имеют ядовитых желез

47. Морфологическая характеристика отряда Скорпионы

1 длина тела составляет от 4 до 17см
2 тело сегментировано
3 половой диморфизм выражен
4 дыхательная система представлена жабрами
5 кровеносная система замкнутая
6 не имеют пищеварительной системы

48. Аргазовые клещи отличаются от Иксодовых
1 отсутствием щитка
2 способны к длительному голоданию
3 ротовой аппарат расположен вентрально
4 наличием щитка
5 ротовой аппарат расположен терминально
6 не способен к голодной паузе

49. Клещи характеризуются
1 наличием хитина
2 наличием 6 пар конечностей
3 колюще-сосущим ротовым аппаратом
4 половой диморфизм не выражен
5 органы выделения мальпигиевы сосуды
6 органы дыхания жабры

50.Для комаров характерно
1 тело узкое и вытянутое
2 колюще-сосущий ротовой аппарат
3 сосущий ротовой аппарат
4 развитие с неполным превращением
5 тело личинки комара не сегментировано
6 отсутствие пищеварительной системы

51. Медицинское значение комаров
1 комары –временные эктопаразиты
2 являются переносчиками малярии
3 являются переносчиками туляремии
4 являются эндопаразитами
5 являются возбудителями заболеваний
6 имеют ядовитые железы

52.Меры борьбы с комарами
1. уничтожение всяких мелких заброшенных резервуаров с водой
2. распыление в водоемах, служащих местами выплода, ядохимикатов
3. распыление инсектицидов
4 личная гигиена
5 прививки
6 ношение специальной одежды

53. Комар рода Анофелес характеризуется
1 яйца комара снабжены плавательными камерами
2 не имеют камер
3 личинка Анофелес не имеет дыхательного сифона
4 личинка Анофелес имеет дыхательного сифона
5 личинка комара живет исключительно в загрязненных водоемах
6 по отношению к поверхности воды личинки располагаются под углом

54. Насекомые имеют
1. голову, грудь, брюшко
2. органы выделения представлены мальпигиевыми сосудами
3. жировым телом
4. органы выделения представлены метанефридиями
5. нервная система не развита
6. органы дыхания -жабры

55. К отряду Двукрылые относяися
1. Комнатная муха
2. Домовая муха
3. Вольфартова муха
4. лобковая вошь
5. головная вошь
6. платяная вошь

56. Выбрать правильный ответ мухи

1. ротовой аппарат колюще-сосущий

2. ротовой аппарат лижуще-сосущий
3. питается пищей человека, различными органическими веществами
4. питается кровью
5. превращение полное
6. превращение неполное

57. МЕД. ЗНАЧЕНИЕ МУХ

1. переносчики кишечных заболеваний
2. переносчики возбудителей дифтерии
3. могут переносить яйца гельминтов
4. не имеют мед. значения
5. промежуточные хозяева легочного сосальщика
6. промежуточные хозяева широкого лентеца

58. ДЛЯ КОМНАТНОЙ МУХИ ХАРАКТЕРНО

1. фасеточные глаза
2. простые глаза
3. зрение отсутствует
4. ротовой аппарат лижущее-сосущий
5. размножаются круглый год
6. органы дыхания трахеи

59. ВОЛЬФАРТОВА МУХА

1. возбудитель миаза
2. живородящая
3. питается нектаром цветов
4. нервная система не развита
5. тело не сегментировано
6. органы выделения –жабры

60. ВЫБРАТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

1. длина тела москита 1,5-3,5 см
2. развитие у москита с полным метаморфозом
3. самцы питаются кровью
4. самки питаются кровью
5. места выплода москитов - водоемы
6. развитие с неполным метаморфозом

61. МЕД. ЗНАЧЕНИЕ МОСКИТОВ

1. переносчики лейшманиоза
2. лихорадки паппатачи
3. москиты эктопаразиты
4. москиты ядовитые насекомые
5. москиты переносят малярию
6. москиты эндопаразит

62. ГОЛОВНАЯ ВОШЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1. размером до 2-3мм
2. развитием с неполным метаморфозом
3. развитие происходит на теле человека
4. развитие может происходить на 2-3 хозяевах
5. пищеварительная система не развита
6. продолжительность жизни до 3 месяцев

63. ГОЛОВНАЯ ВОШЬ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПЛАТЯНОЙ:

1. меньшим размером
2. пигметацией вырезок брюшка
3. на боковых сторонах грудных и брюшных сегментов расположены стигмы(3)
4. большей продолжительностью жизни
5. живет на нательном белье и одежде
6. яйца откладывает на волосках одежды

64. ЛОБКОВАЯ ВОШЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

1. локализуется на волосяном покрове в области лобка
2. эктопаразит
3. возбудителей заболеваний не переносит
4. спецефический переносчик возбудителей сыпного тифа и возвратного энцефалита
5. возбудитель педикулеза
6. граница между грудью и брюшком выражена

65. БЛОХИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:

1. пара простых глаз
2. лижущее-сосущий ротовой аппарат
3. развитие с неполным превращением
4. не имеют пищеварительной системы
5. колюще-сосущим ротовым аппаратом
6. развитие с полным превращением

66 КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НАСЕКОМЫХ ОТНОСЯТСЯ К КОМАРАМ?

1. Anopheles
2. Culex
3. Aedes
4. Phthirus pubis
5. Aphaniptera
6. Blattoidea

Вставьте пропущенное слово или словосочетание:

67. Для животных, относящихся к типу членистоногие, характерна---------- выражающаяся в том, что членики тела имеют разное строение и выполняют различные функции.

68. Тело членистоногих покрыто----------, которая образует наружный скелет и служит для защиты от высыхания и механических воздействий.

69. Выделительная система у ракообразных представлена ----------

70.Ракообразные относятся к типу----------, подтипу----------

71. На последнем сегменте заднебрюшья у скорпиона расположена----------,

72. Перечислите в правильной последовательности стадии жизненного цикла комаров---------- ----------

73. Главное значение блох определяется тем, что они переносят опасное заболевание-_____

74. Наиболее высокоорганизованный класс из типа Членистоногие - это----------

75. Назовите мед. значение пресноводных раков и крабов в странах Дальнего Востока.

76. Тараканы имеют две пары крыльев: верхние……и нижние…….

77. Вольфартова муха является возбудителем …… ,заболевания человека .

78. Акариформные являются возбудителями ……..

79. Комары рода Анофелес переносят……..-самую распространенную болезнь земного шара.

80. У комаров развитие …….превращением.

81. Таежный клещ является переносчиком и резервуаром ……..

ПРИВЕДИТЕ В СООТВЕТСТВИЕ.

82. КАКОВО МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ЧЛЕНИСТОНОГИХ

1)Ixodes persulcatus	а) переносчик чумы
2)pulex ricinus	б)переносчик туляремии
	в)переносчик таежного энцефалита

1	2

83. КАКОВО СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ЧЛЕНИСТОНОГИХ

1 каракурт а)подтип Branchiata
2 клещи б) подтип Chelicerata
3 москиты в) подтип Tracheata

1	2	3

84. СООТНЕСИТЕ РУССКИЕ И ЛАТИНСКИЕ НАЗВАНИЯ ЧЛЕНИСТОНОГИХ

1 собачий клещ а)Sarcoptes scabiei
2 чесоточный зудень б)Ixodes ricinus

1	2

85.КАКОВО МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ…

1. высшие раки а)промежуточные хозяева легочного сосальщика
2. низшие раки б)промежуточные хозяева широкого лентеца и ришты

1	2

86. ПРОФИЛАКТИКА УКУСОВ ЯДОВИТЫХ НАСЕКОМЫХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ:

1. скорпионы а)избегать ночевок под открытым небом
2. каракурт б)при ночевке использовать противомоскитный полог
в)внимательный осмотр постели, обуви
г) спать на шерстяной кошме

1	2

87. СООТНЕСТИ РУССКИЕ И ЛАТИНСКИЕ НАЗВАНИЯ ПАУКООБРАЗНЫХ

1. скорпионы а) Pediculus humanus capitis
2.пауки б) Scorpionidae
в) Aranei

1	2

88. КАКОВЫ МЕСТА ОБИТАНИЯ КЛЕЩЕЙ?

1..Ixodes persulcatus а) на ветвях деревьев, на почве
2. Sarcoptes scabiei б) в эпидермисе кожи

в) в сальных железах кожи

1	2

89. КАКОВЫ МЕРЫ БОРЬБЫ СО СЛЕДУЮЩИМИ НАСЕКОМЫМИ

1. личинки комаров
2.Pediculus humanus humanus
3 .взрослые комары, москиты

а) дезинсекция одежды, кипячени белья
б)осушение стоячих водоемов
в)нефтевание водоемов
г)защита жилья от летающих насекомых

1	2	3

90. ГДЕ ОБИТАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ

1. личинки вольфартовой мухи
2. Pediculus humanus capitis

а) в тканях человека
б) на бровях, ресницах, лобке
в) на волосистой части головы

1	2

91. СООТНЕСИТЕ РУССКИЕ И ЛАТИНСКИЕ НАЗВАНИЯ СЛЕДУЮЩИХ ВИДОВ

1. Комнатная муха
2. Домовая муха
3. Вольфартова муха

а) Wohlfhrtia magni
б) Muscina stabulans
в) Musca domestica

1	2	3

92. ЧЕМ ПИТАЮТСЯ….

1 блоха
2 вольфартова муха

а) нектаром цветов
б) кровью
в) эпидермисом кожи

1	2

93. КАКОВЫ ОСОБЕННОСТИ СТРОЕНИЯ КЛЕЩЕЙ?

1 .Ixodes persulcatus
2 Argasidae

а) на теле щиток
б) нет щитка
в) край тела гладкий
г) характерно наличие краевого ранта

1	2

94. КАКОВО МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ВИДОВ?

1.Ornithodorus papillipes

а) в жилищах человека

2 Sarcoptes scabiei

б) в норах грызунов
в) в эпидермисе кожи

1	2

95. КАКОВО МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ:

1) Blatoidea
2) Ornithodorus papillipes

а)механические переносчики заболеваний
б) переносчик и резервуар возвратного клещевого тифа
в) возбудитель заболевания чесотки чесотки

1	2

96. СООТНЕСИТЕ РУССКИЕ И ЛАТИНСКИЕ НАЗВАНИЯ

1.Ornithodorus papillipes
2. Sarcoptes scabiei
3. Ixodes ricinus

а) собачий клещ
б) чесоточный клещ
в) поселковый клещ

1	2	3

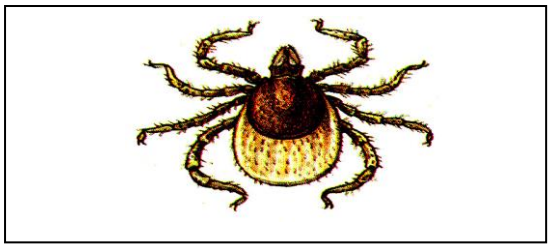
97. КАКОВО МЕДИЦИНСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ:

1.Ornithodorus papillipes
2. Sarcoptes scabiei
3. Ixodes ricinus

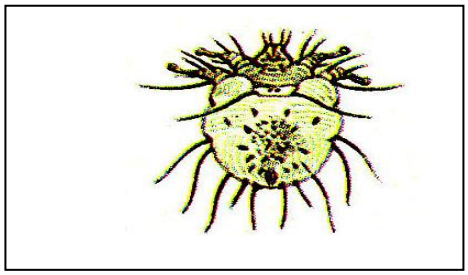
а) возбудитель чесотки
б) переносчик туляремии
в) переносчик и резервуар возвратного клещевого тифа

1	2	3

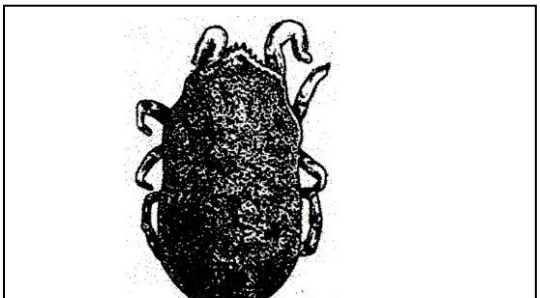
98. КТО ИЗОБРАЖЕН НА РИСУНКЕ ? ПОЯСНИТЕ ОТВЕТ.



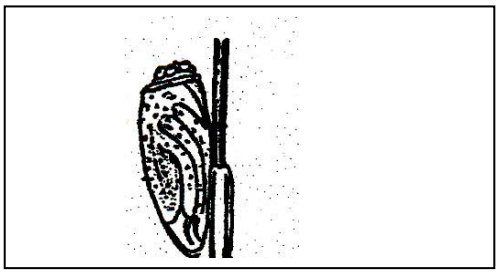
99. КТО ИЗОБРАЖЕН НА РИСУНКЕ ИЗОБРАЖЕН НА РИСУНКЕ? ПОЯСНИТЕ ОТВЕТ.



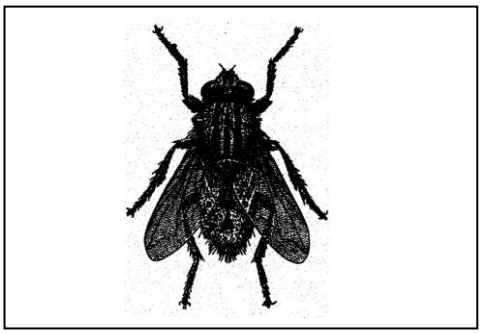
100. КТО ИЗОБРАЖЕН НА РИСУНКЕ ИЗОБРАЖЕН НА РИСУНКЕ? ПОЯСНИТЕ ОТВЕТ.



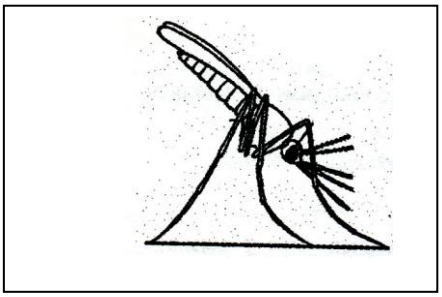
101. Что изображено на рисунке?



102. Кто изображен на рисунке изображен на рисунке? Поясните ответ?

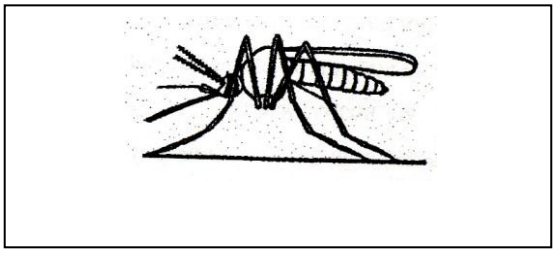


103. Комар какого рода изображен на рисунке. Поясните ответ.

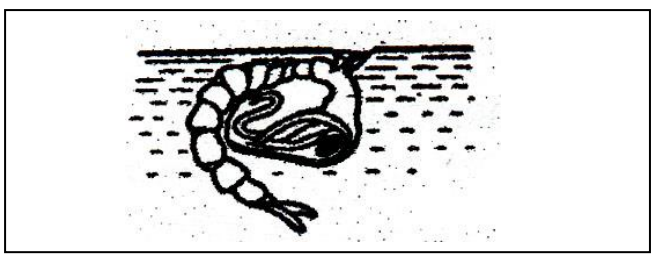
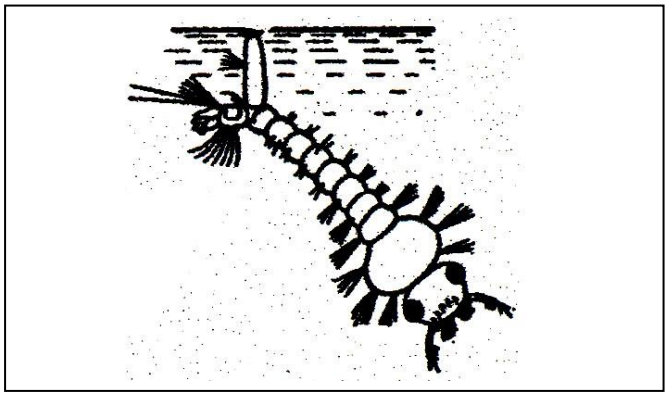


104.Комар какого рода изображен на рисунке. Поясните ответ.

(Ком



105. Какая личиночная стадия изображена на рисунке. Кому она принадлежит?



106. Какая стадия развития комара изображена на рисунке?