

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО ТЕМЕ №7 с.9: «Поражение СОПР У ДЕТЕЙ при инфекционных заболеваниях. Клиника, диагностика, диффдиагностика, лечение. Тактика стоматолога» (для студентов 5 курса стоматологического факультета).

Выбрать 1 правильный ответ.

Вопрос 1: Какие периоды заболевания выделяются у кори?

1. Продромальный, катаральный, высыпания, угасания.
2. Инкубационный, катаральный, высыпания, угасания.
3. Инкубационный, продромальный, катаральный, угасания.

Вопрос 2: Экзантема при краснухе появляется:

1. В 1-2-ой реже в 3-й или 4-й день заболевания.
2. Через неделю после начала острого периода заболевания.
3. В период реконвалесценции.

Вопрос 3: Инкубационный период ветряной оспы составляет:

1. 2-3 дня.
2. 2-3 недели.
3. 1-2 месяца.

Вопрос 4: Какое утверждение верно для ветряной оспы?

1. Первичный элемент высыпания на коже – пятно, переходящее в папулу, затем в везикулу с венчиком гиперемии.
2. Заболевание начинается остро с повышения температуры и появления сыпи.
3. Лихорадка имеет волнообразный характер соответственно повторным высыпаниям.
4. Верно: п.п. 1, 2, 3.

Вопрос 5: Скарлатину вызывает

1. Стрептококк
2. Стафилококк
3. Палочка Леффлера
4. Синегнойная палочка

Вопрос 6: Дифференциальная диагностика острого герпетического стоматита в период высыпаний у детей проводится с

1. Ветряной оспой, герпангиной, корью.
2. Гриппом, аденовирусной инфекцией.
3. Скарлатиной.
4. Ротавирусной инфекцией.

Вопрос 7: Патогномичным симптомом **кори** являются:

1. Пятна Филатова-Коплика.
2. Пятна Форкстеймера.
3. Бледный носогубный треугольник и «малиновый» язык.

Вопрос 8: Патогномичным симптомом **краснухи** являются:

1. Пятна Филатова-Коплика.
2. Пятна Форкстеймера.
3. Бледный носогубный треугольник и «малиновый» язык.

Вопрос 9: Бледный носогубный треугольник и «малиновый» язык – характерный симптом

1. Кори
2. Инфекционного мононуклеоза
3. Скарлатины
4. Ветряной оспы

Вопрос 10: При ветряной оспе элементы поражения появляются:

1. Только на коже.
2. Только на слизистой оболочке полости рта.
3. На коже и слизистой оболочки полости рта, носоглотки, гортани.

Вопрос 11: Лимфаденит при краснухе:

1. Появляется за 1-3 дня до экзантемы.
2. Появляется через неделю от начала периода высыпания.
3. Практически не развивается.
4. Появляется одновременно с экзантемой

Вопрос 12: Возбудителем дифтерии является:

1. Палочка Леффлера.
2. Гемолитический стрептококк.
3. Шигелла.
4. Риккетсия Провачека.

Вопрос 13: Отличие аллергических высыпаний от коревых:

1. Имеют этапность
2. Имеют предшествующий катаральный период, но не имеют этапности
3. Появляются без предшествующего катарального периода и не имеют этапности

Вопрос 14: Элементы сыпи при краснухе:

1. Появляются на 5-й день заболевания
2. Имеют этапность проявления
3. Склонны к слиянию
4. Появляются в 1-й день заболевания, этапность отсутствует.

Вопрос 15: «Пятна Форкстеймера»

1. Это краснушная энантема, появляющаяся одновременно с кожными высыпаниями на слизистой оболочке зева в виде мелких бледно-розовых пятнышек.
2. Это патогномичный симптом кори – пятна на слизистой оболочке щёк напротив моляров верхней челюсти в виде «манной крупы».
3. Это тёмная пигментация дёсен при болезни Аддисона-Бирмера.

Вопрос 16: Инкубационный период при скарлатине чаще всего составляет:

1. 2-3 часа.
2. 2-4 дня.
3. 7-9 дней.
4. 2 недели.

Вопрос 17: Формы локализованной дифтерии ротоглотки

1. Островчатая и плёнчатая.
2. Катаральная и плёнчатая
3. Катаральная (атипичная), островчатая и плёнчатая.

Вопрос 18: Инкубационный период краснухи составляет:

1. 1-2 дня.
2. 11-24 дня.
3. 3-4 недели.

Вопрос 19: Герпангину у детей вызывают

1. Вирусы герпеса человека 6 и 7 типа
2. Ротовирусы
3. Вирусы герпеса человека 4 и 5 типа
4. Энтеровирусы

Вопрос 20: При неосложнённом течении инфекционного мононуклеоза прогноз заболевания:

1. Благоприятный.
2. Неблагоприятный.
3. Сомнительный.

Вопрос 21: Вид больного - бледный носогубный треугольник на фоне румянца щёк и вишнёвой окраски красной каймы губ – характерен для

1. Краснухи.
2. Кори.
3. Скарлатины.
4. Верно: п.п. 1, 2, 3.

Вопрос 22: Отличительные характеристики высыпаний при кори на коже

1. Мелкоточечная петехиальная сыпь на гиперемизированном фоне кожи без тенденции к слиянию.
2. Этапность – сыпь «ползёт» сверху вниз в течение 3-х дней, расположена на нормальном фоне кожи, макулопапулёзный характер с тенденцией к слиянию, разрешается пигментацией и отрубевидным шелушением.
3. Папуло-везикулёзная сыпь, резко зудящая, локализация преимущественно на лице, животе, ягодицах; характерны повторы высыпаний с подъёмом температуры.

Вопрос 23: Инкубационный период при инфекционном мононуклеозе составляет в среднем:

1. 1-2 дня.
2. 2-3 недели.
3. 30-60 дней.

Вопрос 24: Скарлатина характеризуется четкой цикличностью с наличием следующих периодов

1. Инкубационного, начального, высыпания, реконвалесценции.
2. Инкубационного, интоксикационного, разгара, угасания.
3. Продромального, катарального, разгара, угасания

Вопрос 25: Мелкоточечная петехиально-розеолёзная сыпь на гиперемизированном фоне кожи, преимущественная локализация в местах сгибов и естественных складок характерна для

1. Кори
2. Краснухи
3. Скарлатины
4. Инфекционного мононуклеоза

Вопрос 26: Характеристика пятен Бельского-Филатова-Коплика:

1. Являются патогномичным симптомом кори, появляются на 2-3-й день продромального периода, локализуются на слизистой оболочке щёк, напротив верхних моляров, имеют вид «манной крупы».
2. Появляются в 1-й день катарального периода кори, располагаются на мягком нёбе и слизистой оболочке щёк в виде точкообразных кровоизлияний.
3. Являются патогномичным симптомом краснухи, появляются в начале заболевания в виде бледных пятнышек на твердом нёбе.

Вопрос 27: Классификация дифтерии основывается на

1. Локализации местного процесса и только.
2. Тяжести общего состояния больного.
3. Локализации местного процесса и его клинических проявлениях.

Вопрос 28: Экзантема при инфекционном мононуклеозе:

1. Появляется с 1-го дня заболевания в виде везикулёзной сыпи и держится вплоть до периода выздоровления.
2. Появляется на 7-14-й день болезни у части больных в виде пятнисто-папулёзных незудящих высыпаний
3. Отсутствует

Вопрос 29: Основными синдромами **начального** периода скарлатины являются:

1. Интоксикация.
2. Острый тонзиллит.
3. «Малиновый язык».
4. Верно: п.п. 1, 2.
5. Верно: п.п. 1, 2, 3.

Вопрос 30: Выберите верное высказывание ...

1. При отсутствии вакцинопрофилактики восприимчивость к кори составляет 98-100%.
2. Большинство населения (90%) переносят корь в возрасте до 10 лет.
3. Чаще всего и тяжелее всего корью болеют дети в возрасте 1-2 лет.
4. У детей в возрасте до 6 месяцев корь практически не встречается из-за наличия у них плацентарного иммунитета.
5. Верно: п.п. 1. 2. 3. 4.

Вопрос 31: Чем опасна краснуха?

1. Заболевание даёт большой процент осложнений в виде различных форм параличей.
2. Высокой вероятностью развития токсического миокардита и остановкой сердца.
3. Высокой вероятностью развития врождённых уродств у плода в случае заболевания беременной женщины.

Вопрос 32: Эволюция кожных высыпаний при ветряной оспе:

1. Пятно-папула-везикула-корочка.
2. Пятно-везикула-эрозия-пятно.
3. Везикула-эрозия-корочка-рубец.

Вопрос 33: Возбудителями каких из ниже перечисленных инфекционных заболеваний являются бактерии?

1. Дифтерия, скарлатина, дизентерия,
2. Краснуха, ветряная оспа, корь.
3. Герпангина, афтоз Беднара, актинический хейлит

Вопрос 34: Источником инфекции при кори является больной человек от

1. конца инкубационного периода до 2-го дня периода высыпаний.
2. 1-го дня инкубационного периода до периода угасания болезни.
3. момента появления пятен Филатова-Коплика до появления высыпаний.

Вопрос 35: Полиморфизм высыпаний при ветряной оспе

1. Истинный
2. Ложный
3. Отсутствует
4. Смешанный

Вопрос 36: Ветряную оспу дифференцируют с

1. Рецидивирующим орофациальным герпесом
2. Аллергической сыпью
3. Импетиго
4. Верно все перечисленное

Вопрос 37: Вирусом простого герпеса по данным ВОЗ инфицировано:

1. Только детское население.
2. Около 70% населения Земли.
3. Более 90% населения Земли.

Вопрос 38: Возбудителем кори является:

1. РНК-содержащий вирус из рода парамиксовирусов.
2. Энтеровирус.
3. Гемолитический стрептококк.
4. Микоплазма.

Вопрос 39: Возбудитель ветряной оспы

1. Вирус простого герпеса человека 2-го типа
2. Вирус герпеса человека 3-го типа
3. Вирус герпеса человека 4-го типа
4. Вирус герпеса человека 5-го типа

Вопрос 40: Кожная локализация **НЕ ХАРАКТЕРНА** для ветряночной сыпи

1. Волосистая часть головы.
2. Ладони и подошвы.
3. Живот и ягодицы.
4. Всё выше перечисленное.

Вопрос 41: Возбудитель инфекционного мононуклеоза

1. Цитомегаловирус.
2. Вирус простого герпеса 2-го типа.
3. Вирус Эпштейна-Барр.
4. Микоплазма.

Вопрос 42: Для краснухи характерно:

1. Диффузный катаральный стоматит.
2. Подчелюстной, затылочный и шейный лимфаденит.
3. Энантема в полости рта в виде отёка и гиперемии зёва.
4. Катаральный гингивит.
5. Верно: п.п. 1, 2, 3, 4.

Вопрос 43: При ветряной оспе энантема:

1. Предшествует экзантеме.
2. Появляется в те же сроки, что и экзантема.
3. Развивается через неделю после первых высыпаний на коже.
4. Отсутствует.

Вопрос 44: Какое высказывание по поводу краснухи верно?

1. У большинства детей краснуха протекает как очень лёгкая инфекция без выраженных явлений общей интоксикации.
2. Сыпь при типичной краснухе – постоянный признак, появляется вначале на лице и за ушами, затем в течение нескольких часов распространяется по всему телу.
3. Элемент сыпи – розовое пятно, не возвышающееся над поверхностью кожи.
4. Верно: п.п. 1, 2, 3.

Вопрос 45: Инкубационный период при кори чаще всего продолжается:

1. 9-11 дней
2. 2-3 дня
3. 3 недели

Вопрос 46: Патоморфологически для дифтерии характерно воспаление:

1. Фибринозное
2. Гангренозное
3. Геморрагическое
4. Катаральное

Вопрос 47: Синдром острого тонзиллита, боли при глотании, отграниченная гиперемия зёва и нёбных миндалин – характерно для скарлатины

1. Начального периода
2. Периода высыпаний
3. Периода реконвалесценции

Вопрос 48: Чёткая этапность высыпаний на коже(сыпь «ползёт» сверху вниз) и разрешение сыпи отрубевидным шелушением характерно для

1. Скарлатины
2. Кори
3. Краснухи
4. Ветряной оспы

Вопрос 49: Проявления в полости рта краснухи

1. Острый гингивостоматит, пятна Форкстеймера на слизистой оболочке зёва, возможны петехиальные высыпания
2. Только пятна Форкстеймера, катаральные проявления не выражены
3. Желтушное окрашивание СОПР, язвенный гингивит

Вопрос 50: При инфекционном мононуклеозе миндалины

1. Обычного размера, фибринозный налёт снимается с трудом
2. Гипертрофированы, вуалеподобный налёт снимается легко
3. Гипертрофированы, трудно снимающийся плотный фибринозный налёт.