

**Контроль вхідного рівня знань слухачів циклу ТУ**  
**«Профілактика вертикальної трансмісії ВІЛ-інфекції від матері до дитини. Особливості**  
**ведення новонароджених від ВІЛ-інфікованих матерів»**  
**(очно-заочний з елементами дистанційного навчання) 17.05-31.05.2021 р.**

**Оберіть правильний варіант (один) відповіді**

1. До якої родини належить вірус імунодефіциту людини?  
А) флавівірусів  
Б) ретровірусів  
В) гепадновірусів  
Г) пікорнавірусів
2. Який фермент знаходиться в нуклеокапсиді вірусу імунодефіциту чоло-століття?  
А) рибонуклеаза, дезоксирибонуклеаза  
Б) інтеграли, протеаза, зворотна транскриптаза  
В) аланінамінотрансфераза  
Г) ДНК-полімераза
3. Виберіть джерело інфекції при ВІЛ:  
А) інфікована людина  
Б) мавпи  
В) домашні тварини  
Г) заражені комахи
4. ВІЛ має тропізм до:  
А) клітин, що містить CD-4 рецептори  
Б) клітин, що містить CD-8 рецептори  
В) клітин, що містить CD-2 рецептори  
Г) клітин, що містить CD-3 рецептори
5. Основними етапами життєвого циклу ВІЛ в клітині-мішені є все, крім:  
А) прикріплення, злиття  
Б) зворотна трансляція  
В) зворотна транскрипція  
Г) інтеграція  
Д) транскрипція і трансляція
6. ВІЛ зв'язується з CD-4 рецептором за допомогою:  
А) gp120  
Б) p24  
В) ферменту інтегрази  
Г) ферменту зворотної транскриптази
7. Тривалість інкубаційного періоду:  
А) 2-3 тижні  
Б) від 3-4 місяців  
В) 5-6 місяців  
Г) від 2-4 тижнів до 12 місяців
8. Скільки клінічних стадій виділяють в перебігу ВІЛ-інфекції в класифікації ВООЗ (2002):  
А) три стадії  
Б) чотири стадії  
В) п'ять стадій  
Г) шість стадій
9. Симптомами II-ї стадії ВІЛ-інфекції за класифікацією ВООЗ (2002):  
А) втрата менше 10% від маси тіла, «малі» прояви з боку шкіри і слизових оболонок, епізоди оперізуючого лишая, рецидивуючі інфекції верхніх дихальних шляхів  
Б) втрата ваги більше 10% від маси тіла, грибкові, вірусні, бактеріальні пошкодження внутрішніх органів  
В) тільки персистируюча генералізована лімфаденопатія  
Г) лихоманка більше 1 міс.  
Д) розвиток саркоми Капоші
10. На якій стадії ВІЛ-інфекції (за класифікацією ВООЗ, 2002) розвивається пневмоцистна пневмонія?  
А) I  
Б) II  
В) III  
Г) IV
11. Найбільш важливий показник імунограми при ВІЛ-інфекції  
А) кількість CD-4 лімфоцитів  
Б) кількість CD-8 лімфоцитів  
В) кількість IgA  
Г) фагоцитарний індекс
12. Антитретровірусна терапія призначається при ВІЛ-інфекції:  
А) довічно  
Б) на 6 - 12 місяців  
В) до зникнення вірусу з крові  
Г) до нормалізації CD-4 лімфоцитів
13. Основні причини летальності хворих з ВІЛ-інфекцією:  
А) ураження ендокринної системи  
Б) ураження статевої системи  
В) розвиток опортуністичних інфекцій  
Г) пухлинні процеси, саркома Капоші
14. Одним з ранніх ознак ВІЛ-інфекції є:  
А) пневмоцистна пневмонія  
Б) кандидоз слизових оболонок  
В) мононуклеозоподібний синдром  
Г) криптоспоридіоз
15. Закінчення інкубаційного періоду при ВІЛ-інфекції характеризується:  
А) підвищенням температури тіла  
Б) збільшенням лімфовузлів  
В) появою кандидозу слизових оболонок і шкірних покривів  
Г) появою антитіл до ВІЛ  
Д) різким схудненням
16. Механізм передачі збудника ВІЛ-інфекції:  
А) фекально-оральний  
Б) повітряно-крапельний  
В) контактний  
Г) трансмісивний
17. При проникненні в організм людини ВІЛ вражає:  
А) еритроцити  
Б) T4-лімфоцити  
В) лейкоцити  
Г) тромбоцити

18. У медичну аптечку для профілактики ВІЛ-інфекції входять:
- А) марганцевокислий калій 0.05 г, фурацилін
  - Б) 5% спиртовий розчин йоду, 70% спирт, Перманганат калію у наважках по 0,05 г
  - В) перев'язувальний матеріал, піпетки, стрептоміцин
  - Г) стерильна вода, нашатирний спирт, 70% спирт
19. Хворі на ВІЛ-інфекцію проходять диспансерне клініко-лабораторне обстеження:
- А) не рідше ніж 1 раз на 3 місяці
  - Б) не рідше 1 разу на 6 місяців
  - В) не рідше 1 разу на рік
  - Г) щомісяця
20. Фермент, за допомогою якого відбувається «складання» нових частинок ВІЛ в клітині-мішені:
- А) зворотна транскриптаза
  - Б) ДНК-полімераза
  - В) протеаза
  - Г) інтеграза
  - Д) нейрамінідаза
21. Мінімальна кількість антиретровірусних препаратів в схемах ВААРТ:
- А) 2
  - Б) 4
  - В) 5
  - Г) 3
  - Д) 1
22. Профілактика вертикальної передачі ВІЛ починається:
- А) з моменту встановлення вагітності
  - Б) з 14 тижня вагітності
  - В) з початку родової діяльності
  - Г) з 32 тижня вагітності
  - Д) Відразу ж після народження дитини
23. При ВІЛ-інфекції співвідношення Т-хелперів і Т-супресорів:
- А) не змінюється
  - Б) перевищує 1
  - В) менше 1
  - Г) менше 0,5
24. При ВІЛ інфекційно небезпечною біологічною рідиною з перерахованих є
- А) сперма
  - Б) ліквор
  - В) слина
  - Г) сеча