Парентеральные гепатиты. ВИЧ

**ТЕСТЫ(**скопировать тесты своего варианта. Правильные ответы отмечать любым удобным способом.)

**1 вариант** (для студентов с порядковыми номерами в списке группы:1, 6, 11)

1. Серологический маркер вируса гепатита В при первичном исследовании
2. НВx-Ag
3. НВs-Ag
4. НВс-Ag
5. НВе-Ag
6. ДНК HBV
7. Для гепатита С характерно
8. особо тяжелое течение у беременных
9. невозможность моноинфекции
10. стойкий постинфекционный иммунитет
11. длительное латентное течение
12. внепеченочная репликация
13. Специфическая профилактика гепатита С
14. плазменные вакцины
15. рекомбинантные вакцины
16. не разработана
17. интерферон
18. индукторы интерферона
19. Парентеральные вирусные гепатиты
20. регистрируются в виде эпидемических вспышек
21. болеют только взрослые
22. приводят к развитию цирроза
23. приводят к развитию рака печени
24. одна из основных причин бесплодия
25. Морфологическая характеристика возбудителя ВИЧ-инфекции
26. геном : ДНК
27. геном : РНК
28. средний
29. простой
30. спиральный тип симметрии
31. Для индикации ВИЧ в клеточных культурах используют
32. ЦПД типа образование синцитиев
33. определение внутриядерных включений
34. образование бляшек
35. ЦПД типа пролиферации
36. РГАдс.

7.Пути передачи при ВИЧ-инфекции

1. половой
2. трансмиссивный
3. при грудном вскармливании
4. при внутривенном введении наркотиков
5. все вышеназванные

**2 вариант** (для студентов с порядковыми номерами в списке группы: 2, 7, 12)

1. Пути передачи при гепатите В

1. при внутривенном введении наркотиков
2. во время родов
3. половой
4. трансмиссивный
5. все вышеперечисленные

2. Морфологическая характеристика вируса гепатита С

1. содержит НВs-Ag
2. геном : +РНК
3. сложный
4. спиральный тип симметрии
5. кубический тип симметрии

3. Арбитражный маркер вируса гепатита С

1. неструктурные белки (NS)
2. Е1/Е2 антигены НСV
3. РНК HCV
4. анти-НСV IgM
5. билирубин

4. Для лечения гепатита В используют

1. интерферон
2. рекомбинантные вакцины
3. аутовакцины
4. иммуноглобулин
5. антибиотики

5. Особенности вируса гепатита Д

1. дефектность вируса
2. вызывает моноинфекцию
3. репродукция в присутствии НСV
4. НВs-Ag в составе суперкапсида HDV
5. все вышеперечисленное

6. Рецептор ВИЧ, обеспечивающий взаимодействие с клетками-мишенями

1. р17
2. р7
3. gp120,
4. р24
5. р9

7. Спид-индикаторные болезни

1. пневмоцистная пневмония
2. цистициркоз
3. кокцидомикоз
4. токсоплазмоз
5. все вышеперечисленные

**3 вариант (**для студентов с порядковыми номерами в списке группы: 3, 8, 13)

1. Гепатит Д развивается в результате

1. моноинфекции НDV
2. одновременного заражения с НGV
3. одновременного заражения с НСV
4. заражения НDV больного с хроническим гепатитом В
5. все вышеперечисленные

2. Для скринингового определения серологических маркеров вируса гепатита С используют

1. ИФА
2. РСК
3. РТГА
4. ПЦР
5. иммуноблотинг

3. Морфологическая характеристика вируса гепатита Д

1. геном: кольцевая РНК
2. геном: линейная ДНК
3. мелкий
4. простой
5. дефектный

4. Неспецифическая профилактика парентеральных гепатитов

1. уничтожение кровососущих членистоногих
2. проверка донорской крови
3. качественная стерилизация
4. борьба с наркоманией
5. все вышеперечисленное

5. Особенности патогенеза при ВИЧ-инфекции

1. острое течение инфекции
2. прогрессирующее уменьшение количества СД4-клеток
3. глубокий вторичный иммунодефицит
4. развитие оппортунистических инфекций
5. все вышеперечисленное

6. Фермент, обеспечивающий интеграцию генома ВИЧ в ДНК клетки:

1. эндонуклеаза/интеграза p32
2. протеаза p51
3. обратная транскриптаза p66
4. РНК-аза p15
5. гликопротеин gp120
6. 7. Антигены ВИЧ-1, кодируемые геном *env*
7. p51, p32, р17
8. р24, р40, р55
9. gp160, gp120, gp41
10. СД4, СД8
11. *CCR5, CXCR4*

**4 вариант (**для студентов с порядковыми номерами в списке группы: 4, 9, 14)

1. Морфологическая характеристика вируса гепатита С

1. сложный
2. средний
3. спиральный тип симметрии
4. геном: ДНК
5. геном: +РНК

2. При лабораторной диагностике гепатита В используют

1. определение антигенов вируса (ИФА)
2. определение специфических антител (ИФА)
3. определение классов Ig (ИФА)
4. определение РНК вируса (ПЦР)
5. все вышеперечисленное

3. Механизмы ускользания вируса гепатита В от иммунного надзора:

1. антигенная изменчивость
2. вирогения
3. репликация вируса в моноцитах
4. подавление продукции интерферона
5. активная автономная репликация вируса

4. Основной путь передачи возбудителей парентеральных гепатитов

1. половой
2. во время беременности
3. при внутривенном введении наркотиков
4. при прямом переливании крови
5. при стоматологических манипуляциях

5. Цель генотипирования ВИЧ перед началом терапии

1. определение вирулентности вируса
2. оценка возможности инфицирования вирусом устойчивым к противовирусным препаратам
3. выявление источника инфекции
4. определение вирусной нагрузки
5. определение подтипа вируса

6. Для скринингового исследования ВИЧ-инфекции используют

1. иммунную электронную микроскопию (ИЭМ)
2. ИФА
3. ПЦР
4. РИФ
5. метод иммуноблотинга

7. Для возбудителя ВИЧ- инфекции характерно:

1. длительно сохраняется в высохшей крови
2. устойчив к дезинфектантам
3. чувствителен к УФ-лучам и ионизирующей радиации
4. не чувствителен к эфиру и спирту
5. чувствителен к нагреванию выше 56 градусов

**5 вариант** (для студентов с порядковыми номерами в списке группы: 5, 10, 15)

1.Основной путь ускользания вируса гепатита С от иммунного надзора

1. вирогения
2. персистенция в ЦНС
3. репликация вируса в моноцитах
4. низкая иммуногенность
5. высокая антигенная изменчивость

2. Антигены вируса гепатита С

1. НВs-Ag, Е1/Е2-Ag
2. Е1/Е2-Ag, НСcore-Ag
3. НСcore-Ag, НВs-Ag
4. НDcore-Ag, НСcore-Ag
5. анти-НСV, анти-Е1/Е2-Ag

3. Морфологическая характеристика вируса гепатита TTV

1. сложный
2. простой
3. геном: ДНК
4. геном: +РНК
5. средний

4. При лабораторной диагностике гепатита В используют

1. определение антигенов вируса (ИФА)
2. определение специфических антител (ИФА)
3. определение классов Ig (ИФА)
4. определение РНК вируса (ПЦР)
5. все вышеперечисленное

5. Серологический маркер активной репликации вируса гепатита В

1. НВе-Ag
2. НВs-Ag
3. НВс-Ag
4. анти-НВе
5. анти-НВs

6. Для экспертного исследования ВИЧ-инфекции используют

1. oценкy иммунного статуса
2. ИФА для определения суммарного титра антител
3. генотипирование ВИЧ
4. метод иммунного блотинга
5. ПЦР

7. Для возбудителя ВИЧ- инфекции характерно:

1. длительно сохраняется в высохшей крови
2. устойчив к дезинфектантам
3. чувствителен к УФ-лучам и ионизирующей радиации
4. не чувствителен к эфиру и спирту
5. чувствителен к нагреванию выше 56 градусов

**ТЕОРИЯ ( выбрать вопрос в соответствии с вариантом)**

1. Механизмы ускользания вирусов гепатитов В и С от иммунного надзора, приводящие к хронизации заболеваний.
2. Обоснуйте глобальный характер распространения парентеральных гепатитов В, С.
3. Возможные осложнения при парентеральных вирусных гепатитах В, С, D. Причины возникновения.
4. Эпидемиологическая обстановка по ВИЧ инфекции в Красноярском крае. Группы риска.
5. Основные меры профилактики ВИЧ-инфекции на современном этапе. Проблема создания вакцин против ВИЧ- инфекции.

**ПРАКТИКА (для всех)**

1. **Проведите диагностику парентеральных гепатитов В, С, D:**
   1. Сформулируйте цель исследования. Учтите и оцените результаты ИФА для выявления НВsАg в сыворотках крови обследуемых. По результатам исследования сформулируйте вывод.

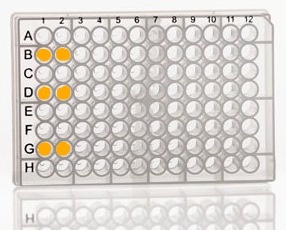
* А, В, С – наркоманы, использующие внутривенное введение наркотиков;
* D – лицо, занимающееся коммерческим сексом;
* Е – хирург-стоматолог;
* F–жена наркомана, использующего внутривенное введение наркотиков;
* G, Н – контроли (К+, К-).



* 1. Сформулируйте цель исследования. Учтите и оцените результаты ИФА с сыворотками тех же обследуемых на антитела к вирусу гепатита С (анти-НCV).По результатам исследования сформулируйте вывод.



* 1. Сформулируйте цель исследования. Учтите и оцените результаты ИФА с сыворотками тех же обследуемых на IgG к вирусу гепатита D.По результатам исследования сформулируйте вывод.



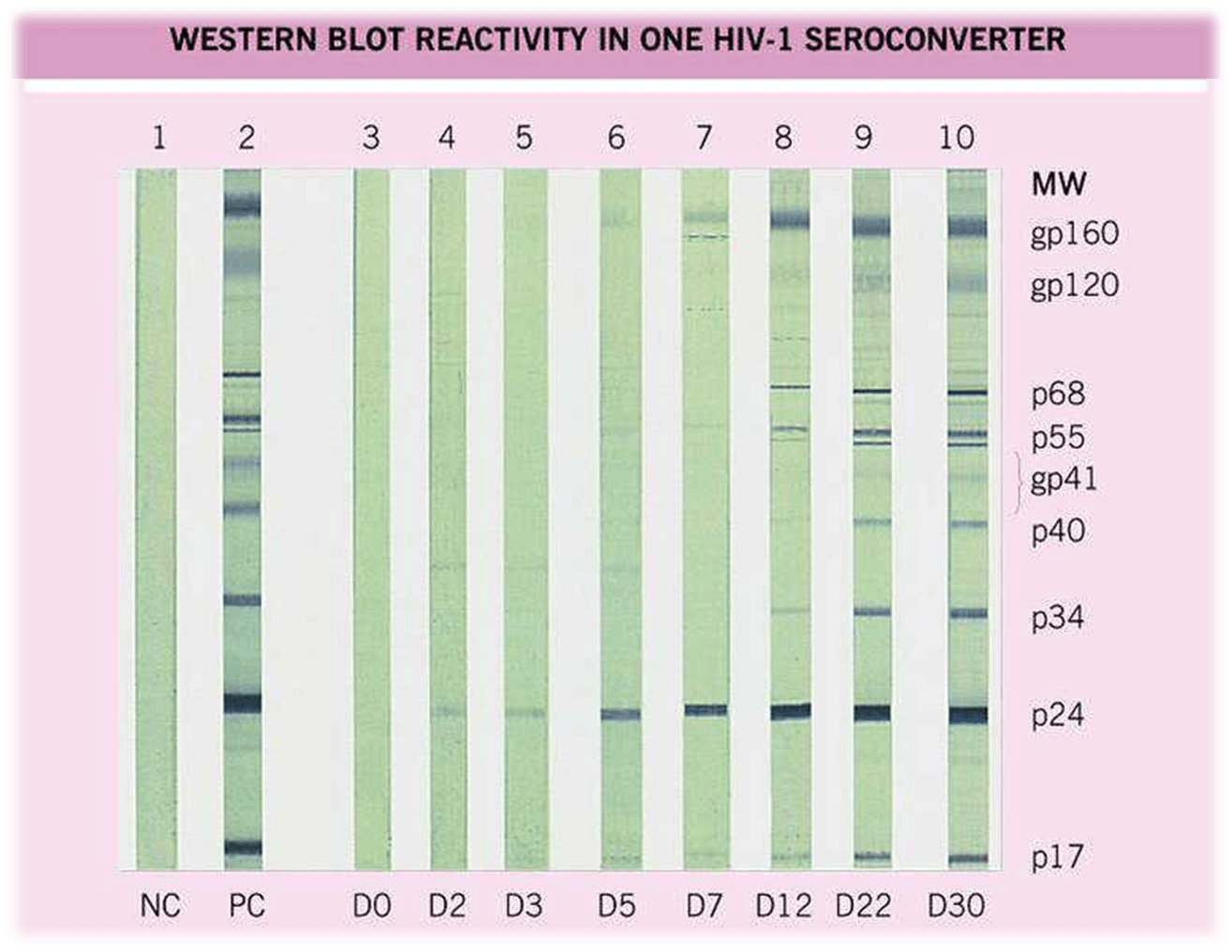
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Цель** | **Метод и его содержание.** | **Полученный результат** | **Вывод** |
| 1.1 | * Метод: * Исследуемый материал: * Реакция:   КУ:  КО:  КД: |  |  |
| 1.2 | * Метод: * Исследуемый материал: * Реакция:   КУ:  КО:  КД: |  |  |
| 1.3 | * Метод: * Исследуемый материал: * Реакция:   КУ:  КО:  КД: |  |  |

1. **Проведите диагностику ВИЧ-инфекции:**
   1. Сформулируйте цель исследования. Учтите и оцените результаты ИФА на ВИЧ-инфекцию с сыворотками обследуемых. По результатам исследования сформулируйте вывод.Наметьте план дальнейшего обследования.

* А – лицо, занимающееся коммерческим сексом
* В – хирург, проходящий мед.осмотр
* С – пациент, планирующий госпитализацию в хирургическое отделение ККБ (5 месяцев назад вернулся из турпоездки из Африки)
* D, Е –наркоманы, использующие внутривенное введение наркотиков
* F – супруга наркомана, использующего внутривенное введение наркотиков;
* G, Н – контроли (К+, К-).



* 1. Сформулируйте цель исследования. Учтите и оцените результаты метода иммуногоблоттинга с сыворотками обследуемых, давших положительный результат в ИФА. По результатам исследования сформулируйте вывод.



**1 – заведомо отрицательный контроль**

**2– заведомо положительный контроль**

**Результаты обследуемых:**

А – лицо, занимающееся коммерческим сексом – **полоска 10**

В – хирург, проходящий мед.осмотр – **полоска 5**

С – пациент, планирующий госпитализацию в хирургическое отделение ККБ (5 месяцев назад вернулся из турпоездки из Африки) – **полоска 8**

Е – наркоман, использующий внутривенное введение наркотиков – **полоска 9**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Цель** | **Метод и его содержание.** | **Полученный результат** | **Вывод** |
| 2.1 | * Метод: * Исследуемый материал: * Реакция:   КУ:  КО:  КД: |  |  |
| 2.2 | * Метод: * Исследуемый материал: * Реакция:   КУ:  КО:  КД: |  |  |