

Інфекції 2021

Дифтерія

**Корінебактерія
(бацила Лефлера)**

**Токсична форма
(I, II, III)**

Д. ротоглотки

Д. гортані

**Нальоти на мигдаликах
знімаються важко**

**Поступова втрата голосу,
афонія, інспіраторна задишка**

Сироватка за Безредкою, внутрішньошкірно



Островчатая форма –
слабая гиперемия слизистой зева,
значительное увеличение миндалин,
островчатые фибриновые
плотносидящие налеты



Глянчатая форма –
умеренная гиперемия слизистой,
слабый отек миндалин, фибринозные
налеты серовато-белые с гладкой
блестящей поверхностью, покрывающие
почти всю свободную поверхность и

Диференційна діагностика дифтерії ротогорла



**Распространенная форма
дифтерии ротоглотки –**
умеренная гиперемия слизистой
зева, отечность миндалин, налеты
распространяются за пределы
миндалин



Отек шейной клетчатки



**Токсическая форма
дифтерии ротоглотки –**
отек зева, плотный налет
распространяется за пределы
миндалин

Диференційна діагностика дифтерії ротоглотки

Дифтерія гортані (справжній круп)

Початкова стадія

- Повільний початок (1-3 дні), субфебрильна температура
- Кашель спочатку гучний, грубий, гавкаючий, голос спллий

Середня стадія

- Афонія, утруднене дихання – інспіраторна задришка
- Дихання шумне, втягіння податливих місць
- Наростання інтоксикації
- Сіруваті плямки в гортані та голосових зв'язках

Декомпенсаційний стан

- Різке збудження, неспокій, ціаноз
- Ослаблене дихання, тахікардія
- Максимальне втягнення податливих місць грудної клітки

Асфіксія

- Прогресування дихальної недостатності, акроціаноз
- Афонія, дихання не прослухується
- При кашлі відходять фібринозні плямки

2,4,6 міс
вакцина
АКДП

18 міс
вакцина
АКДП

6 років
АДП-М анатоксин

16 років
АДП –М
анатоксин

Введення протидифтерійної сироватки за
Безредкою

В/к	II/к	В/м
20°	40°	
0,1 мл	0,1 мл	всім дозам
1:100	II	II

Фельдшера ШМД викликали до дитини 7 років. Підвищена температура , головний біль, блідість шкіри, периоральний ціаноз, відсутність апетиту, незначний біль у горлі. Дитина скаржиться на біль у животі, декілька раз було блювання. Різко виражений набряк мигдаликів та м'яких тканин ротоглотки. На поверхні мигдаликів наліт фіброзного характеру, плівчастий, щільний, брудно-сірого кольору , який не знімається шпателем. Вкажіть попередній діагноз:

А. Скарлатина

В. Дифтерія мигдаликів

С. Дифтерія гортані

Д. Фолікулярна ангіна

Е. Стomatит

На прийом до фельдшера ФАПУ прийшла мати з дитиною 8 років. Відмічається підвищення температури тіла, блювання, загальна слабкість, біль при ковтанні. При огляді виявлено гіперемію і набряк слизових зіву, мигдалики збільшені вкриті сірим нальотом, який важко знімається. У календарі щеплень виявлено порушення термінів введення АКДП. Ваш орієнтовний діагноз?

- А Дифтерія
- В Епідемічний паротит
- С Стomatит
- D Ангіна
- E Скарлатина

Виклик до дитини 6 років.

Скарги на головний біль та біль у горлі. Температура 38⁰С, у зіві помірне почервоніння і різкий набряк слизової оболонки. Мигдалики різко збільшені, вкриті білувато-сірим нальотом. Голос гугнявий, із рота відчувається неприємний запах. Які дослідження можуть підтвердити діагноз?

- А Мазок із зіву на корінебактерію дифтерії
- В Мазок з задньої стінки глотки
- С Змиви з носової частини горла
- D Збір харкотиння для загального клінічного аналізу
- E Взяття матеріалу на чашку Петрі

- До інфекційної лікарні надійшла дитина зі скаргами: біль при ковтанні, підвищення т-ри до 38*С. Загальний стан середньої важкості. При огляді: мигдалики гіперемовані , набряклі, вкриті *фібринозною плівкою*. При реалізації плану сестринських втручань першочерговими діями м/с будуть:
- А. Збирання мокротиння для бактеріологічного дослідження
- В. Взяття слизу з носової частини глотки для дослідження на наявність вірусів
- С. *Взяття мазку із зіву та носу для дослідження на наявність збудника дифтерії*
- Д. Взяття мазку з носоглотки для дослідження на наявність менігокока
- Е. Взяття матеріалу для бактеріологічного дослідження на кашлюк

У дитини, 12 років, важкий загальний стан. Спостерігається інспіраторна задишка, кашель поступово втрачає гучність до повної афонії голосу. Наявні симптоми характерні для:

- *A* дифтерії гортані
- *B* гострого стенозуючого ларинготрахеїту
- *C* вогнищевої пневмонії
- *D* обструктивного бронхіту
- *E* набряку Квінке

Для проведення диференційної діагностики між ангіною та дифтерією беруть мазок:

- A. Із зів та носа**
- B. Із зів**
- C. З носа**
- D. З носоглотки**
- E. З-під язика**

Дитина 10 років поскаржилась фельдшеру ФАП у на біль у горлі під час ковтання, припухлість шиї, підвищення температури тіла до 39°C. Хворіє три доби. Під час огляду: стан дитини тяжкий, шкіра бліда. Мигдалики майже зникають, вкриті сіруватим нальотом. На шиї у ділянці нижньої щелепи - м'яка неболюча припухлість, яка спускається до ключиці. Який найбільш імовірний діагноз?

- A* *Токсична форма дифтерії зіву II ступеня
- B* Інфекційний мононуклеоз
- C* Дифтерія гортані
- D* Токсична форма дифтерії зіву III ст.
- E* Паратонзиліт

Ребенку необхідно провести першу ревакцинацію АКДС. В какие сроки фельдшер должен провести первую ревакцинацию АКДС?

- A* *18 месяцев
- B* 12 месяцев
- C* 10 месяцев
- D* 8 месяцев
- E* 6 месяцев

Кір

W. в 12 міс .
Приорікс

Катаральний
період

Плями Бельського – Філатова-
коплика, катаральні явища,
гіпертермія



Ерапний плямисто-
папульозний висип

II-д висипання

Ізоляція на
5 днів



Сыпь: первый день



Сыпь: второй день



Сыпь: третий день

До фельдшера на ФАП звернулась мати з 6 міс дитиною. Мати скаржиться, що у дитини нежить, підвищення температури, слезотеча, дитина відмовляється від їжі, висип на обличчі, шиї, папульозного характеру. Який Ваш діагноз?

А. Туберкульоз шкіри

В. Краснуха

С. Кір

Д. Менігококцемія

Е. Скарлатина

24. У дитини віком 5 років спостерігаються серозні виділення з носа, кашель, світлобоязнь, слезотеча. На слизовій щік - рясні дрібні висипання білого кольору з червоним обідком, які виступають над поверхнею шкіри. Яких ознак слід очікувати в наступні дні хвороби?

А. Плямисто-папульозні висипання

В. Збільшення задньошийних лімфовузлів

С. Спазматичний кашель з репризами

Д. Часті рідкі випорожнення

Е. Геморагічна висипка зірчастої форми

Етапність появи плямисто-папульозного висипу, енантеми, плям Філатова-Копліка-Бельського — симптоми, які вказують на:

- *A* кір
- *B* скарлатину
- *C* менінгококову інфекцію
- *D* вітряну віспу
- *E* краснуху

Які клінічні прояви характерні для катарального періоду кору

- *A* Катаральні явища, гіпертермія
- *B* Поетапна висипка
- *C* Пігментація
- *D* Геморагічне висипання
- *E* Пластинчасте лущення

При якому інфекційному захворюванні дитини у продромальному періоді характерні енантема та симптом Філатова-Бельського –Копліка?

A. Кір

B. Дифтерія

C.Краснуха

D.Менінгококцемія

E. Скарлатина

У дитини 5 років скарги на нежить, кашель, світлобоязнь, т-ра 38°C. На шкірі обличчя і за вухами плямисто-папульозний висип, який місцями зливається. Лікар діагностував кір. На який термін слід ізолювати дитину?

A. До 5-го дня від моменту появи висипки

B. До 25-го дня від початку хвороби

C. До 3-го тижня

D. До 9-го дня від початку хвороби

E. До 22-го дня від початку хвороби

15. Дитина 10-ти років знаходиться на стаціонарному лікуванні з діагнозом "Кір". На фоні проведеного догляду і терапії на 8 день від початку захворювання, на обличчі з'явилась світло-коричнева пігментація з незначним свербінням. Стан дитини задовільний, t_0 - 36,5°C, дихання везикулярне, ЧД- 20/хв. Чи є пігментація проявом неадекватного догляду за дитиною?

- A. Ні, пігментація - це прояв типового перебігу кору (II період)
- B. Так, пігментація є ускладненням кору
- C. Так, пігментація - це алергічна реакція на ліки
- D. Так, пігментація є проявом порушення гігієнічного режиму
- E. Ні, пігментація - це прояв ексудативно-катарального діатезу

Фельдшер ФАПу обстежує дитину на 5-й день хвороби з попереднім діагнозом ГРВІ. Стан хлопчика погіршився за рахунок посилення кашлю, нежитю та появи плямисто-папульозного висипу спочатку за вухами, потім на шкірі тулуба і кінцівок. Яке захворювання відповідає перерахованим симптомам?

A. Кір

B. Скарлатина

C. Вітряна віспа

D. Менінгококова інфекція

E. Краснуха

Мати розповіла фельдшеру здоров'я, що в її 7-річної дитини кашель, утруднене дихання, висипка на шкірі, світлобоязнь. Об'єктивно: стан дитини порушений, катаральні симптоми. На шкірі обличчя і тулуба плямисто-папульозна висипка, на повіках виділення. Вкажіть термін ізоляції дитини в даному випадку:

A. 5 днів

B. 10 днів

C. 21 день

D. 14 днів

E. 30 днів

- До фельдшера ФАПу привезли дитину 6 років зі скаргами: на нежить, кашель, світлобоязнь, температуру тіла 38⁰С, на шкірі обличчя і за вухами плямисто-папульозний висип, який місцями зливається. Назвіть термін ізоляції дитини.
- А. На 5 днів після початку висипки
- В. На 25 днів від початку хвороби
- С. На 5 днів від останнього висипу
- Д. Після повного клінічного одужання
- Е. На 22 день від початку хвороби

99. У дитини 5-ти років скарги на нежить, кашель, світлобоязнь, температуру тіла-38⁰С. На шкірі обличчя і за вухами плямисто-папульозний висип, який місцями зливається. Лікар діагностував кір. На який термін слід ізолювати дитину?

- А. До 5 –го дня від моменту появи висипки
- В. До 25-го дня від початку хвороби
- С. До 3-го тижня
- Д. До 9-го дня від початку хвороби
- Е. На 22 день від початку хвороби

Етапність появи плямисто-папульозного висипу, енантема, плями Філатова-Копліка-Бельського

– симптоми, які вказують на:

- A** *Кір
- B** Скарлатину
- C** Менінгококову інфекцію
- D** Вітряну віспу
- E** Краснуху

Дитині виповнилося 5 років. Ви повині запросити матір з дитиною на ревакцинацію проти кору, паротиту, краснухи. В якому віці робиться це щеплення?

- A** *6 років
- B** 7 років
- C** 14 років
- D** 15 років
- E** 18 років

Менінгококова інфекція

Мазок тампоном на стержні під кутом 45*

Менінгкокцемія

**Геморагічний висип
зіркоподібної форми**

**Недостатність
наднирникових залоз**

**Левоміцетин,
преднізолон, анальгін**



Фельдшер ФАПУ оглядає дитину 10 років, що скаржиться на підвищення температури тіла, загальну слабкість, нудоту, блювання, сильний головний біль. Об'єктивно: на шкірі кінцівок та бокових частинах тулуба геморагічний висип зіркоподібної форми. Позитивні симптоми Кернінга та Брудзинського. Про яке захворювання свідчить дана симптоматика?

- *A* Менінгококова інфекція
- *B* Скарлатина
- *C* Кір
- *D* Вітряна віспа
- *E* Червона висипка

- В приймальне відділення надійшла дитина у важкому стані. Шкіра бліда, т-ра 39*С. На сідницях, стегнах, гомілках-поодинокі геморагічна висипка. Слизові оболонки ціанотичні, ЧД-56/хв. Тони серця ритмічні, послаблені, ЧСС-160/хв. Протягом 30 хвилин висипка поширилась, збільшилась у розмірах. Про яке захворювання слід думати?

- А. Менінгококова інфекція
- В. Вітряна віспа
- С. Кір
- Д. Скарлатина
- Е. Краснуха

Яке найчастіше ускладнення виникає у дитини при менінгококцемії?

- А Недостатність наднирникових залоз
- В Пневмонія
- С Міокардит
- D Пієлонефрит
- E Гіпотиреоз

- Фельдшеру швидкої допомоги надійшов виклик до хлопчика 4-х років. Об-но: загальний стан порушений, дитина млява, неспокійна, температура тіла 39,7*С, ЧД-32/хв, ЧСС- 140/хв. На шкірі спини, сідниць, стегнах, гомілках спостерігаються геморагічні висипання неправильної « зірчастої» форми з некрозом в центрі. Яку невідкладну допомогу необхідно надати на догоспітальному етапі?
- А. Ввести сибазон, лазикс, парацетамол
- В. Ввести анальгін, димедрол, дексаметазон
- С. Ввести піпольфен, бензил пеніцилін, строфантин
- Д. Ввести левоміцетин, преднізолон, анальгін
- Е. ввести супрастин, парацетамол, цефтріаксон

119. Хворий 19-ти років, знаходиться на лікуванні в інфекційному відділенні. Відмічається різке погіршення стану: блідість шкірних покривів, появилася геморагічна висипка, з некрозом у середині, переважно на сідницях та нижніх кінцівках. АТ- 90/40 мм рт.ст. Температура тіла – 38*С. Про яке захворювання слід думати?

- A. Менінгококцемія
- B. Сибірковий сепсис
- C. Анафілактичний шок
- D. Геморагічний діатез
- E. Висипний тиф

Фельдшер СМП вызван к ребёнку 11 мес. Заболел 4 часа тому, когда повысилась температура, ребёнок стал очень беспокойным. При осмотре выявлена “звёздчатая” геморрагическая сыпь на бёдрах. О каком заболевании можно думать?

A *Менингококцемии

B Менингококковом менингите

C ОРВИ

D Кори

E Скарлатине

Дитина 2-х років захворіла раптово, з підвищенням т-ри до 39*С, головним болем, занепокоєнням. При огляді: важкий загальний стан, тахікардія, геморагічний зірчастий висип на зовнішній поверхні стегон, гомілках, сідницях. Яке захворювання можна припустити?

А. Сепсис

В. Менінгококову інфекцію

С. Тромбоцитопенічну пурпуру

Д. Скарлатину

Е. Токсичний перебіг грипу

139. У дитини 5-ти років раптово підвищилася температура тіла до 39,4оС, турбує головний біль дифузного характеру, який посилюється при повороті голови, світлових і звукових подразниках, блювання не пов'язане з прийомом їжі і без нудоти. Дитина сонлива, лежить на боці з відкинутою назад головою і приведеними до живота колінами, визначається ригідність потиличних м'язів. Для якого захворювання характерні вказані проблеми?

- A. Менінгіт
- B. Струс головного мозку
- C. Пухлина головного мозку
- D. Енцефаліт
- E. Крововилив у мозок

- До стаціонару надійшла дитина 12 років, хворіє 2-гу добу. Захворювання почалось раптово, температура до 39*С, багаторазове блювання, не пов'язане з прийомом їжі, турбує сильний головний біль в ділянці чола, потилиці, який посилюється при поворотах голови. Лікар діагностував менінгіт. До якого дослідження ВИ підготуєте пацієнта?
- А. Люмбальна пункція
- В. Ком'ютерна томографія
- С. Посів крові на стерильність
- Д. Загальний аналіз крові
- Е. Ехоенцефалографія

Скарлатина

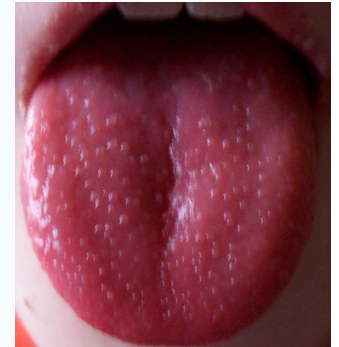
Блідість носогубного трикутника



Дрібноточковий висип



« Малиновий язик »



Пластинчасте лущення



Ізоляція хворих на 22 дні

Карантин на 7 днів

- Вранці при огляді дітей в дитячому садочку м/с виявила у 6 річної дитини підвищення температури до 38,2*С, на шкірі дрібноточковий висип на гіперемованому фоні. Висипки немає на носгубному трикутнику, язик яскраво-малинового кольору, прояви катаральної ангіни. Яке захворювання можна припустити?

- *А.Скарлатина*
- В.Кір
- С.Кропивниця
- Д.Вітряна віспа
- Е.Краснуха

Фельдшер ФАПУ оглядає - дитину 8 років зі скаргами на слабкість, біль при ковтанні, висип на шкірі, підвищення температури тіла до 38⁰С. При огляді: у зіві яскрава гіперемія слизової оболонки, збільшення лімфатичних вузлів, блідність носогубного трикутника. Для якої хвороби характерні ці симптоми?

- *A* Скарлатини
- *B* Атопічного дерматиту
- *C* Краснухи
- *D* Вітряної віспи
- *E* Кору

На 2-му тижні захворювання спостерігається пластинчасте лущення на долонях. Для якого захворювання це характерно?

- *A* Скарлатини
- *B* Кору
- *C* Вітряної віспи
- *D* Червоної висипки
- *E* Менінгокової інфекції

Наявність дрібноточкового висипу на обличчі та тілі чистого носогубного трикутника носить назву:

- *A* Симптом Філатова.
- *B* Симптом Керніга.
- *C* Симптом Копліка – Філатова – Бельського.
- *D* Симптом Хвостека
- *E* Симптом Брудзинського

Ви працюєте фельдшером в школі. У дитини 7 років t^0 – 38°C , біль в горлі, дрібноточковий висип, блідий носо-губний трикутник, “малиновий язик”. Вкажіть термін ізоляції хворого.

- *A* 22 дні
- *B* 17 днів
- *C* 9 днів
- *D* 5 днів
- *E* 25 днів

В школі фельдшером ФАПу діагностовано скарлатину. Дитина госпіталізована. Накладений карантин. Контактні обстежені, на них заведені листи спостереження. Скільки днів триватиме карантин?

- А 7 днів
- В 21 день
- С 14 днів
- D 10 днів
- E 3 дні

- Дитина 4-х років хворіє 4-й день. Хвороба розпочалася гостро з підвищення температури тіла до 38*С. скаржиться на біль у горлі, зниження апетиту, порушення сну. Об-но: гіпертрофія мигдаликів, гній у лакунах, язик з сіруватим нальотом. На помірно гіперемованій шкірі дрібно крапкова яскраво червона висипка, яка згущується в природніх складках. Носогубний трикутник блідий. Яке захворювання має місце у дитини?
 - А. Скарлатина
 - В. Кір
 - С. вітряна віспа
 - Д. Менінгококова інфекція
 - Е. Краснуха

148. Хлопчик 12-ти років знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу гострого гломерулонефриту. З анамнезу відомо, що 2 тижні тому він переніс скарлатину. Яка з проблем дитини буде свідчити про перенесену інфекцію?

- A. Пластинчаті лущення на долонях і підшвах**
- B. Рясні висипання яскраво-червоного кольору**
- C. Блідий носо-губний трикутник**
- D. Дрібноточкові крововиливи на згинах**
- E. Болі у глотці під час ковтання**

При обстеженні дівчинки 9 років спостерігаються: головний біль, біль у горлі під час ковтання, температура – 38,6°C. На шкірі дрібнокраплинний, яскраво-рожевий висип на гіперемійованому тлі шкіри, крім носо-губного трикутника; язик яскраво-червоний, сосочки гіпертрофовані. Слизові оболонки передніх піднебінних дужок м'якого піднебіння, язичка яскраво гіперемійована. Вкажіть найхарактернішу наявну проблему пацієнта, яка буде виявлена з боку шкіри при обстеженні через тиждень від появи шкірних симптомів.

- A** *Пластинчасте лущення
- B** Везикули
- C** Плями
- D** Висип
- E** Пігментація

Фельдшер ФАПУ оглядає дитину 8 років зі скаргами на слабкість, біль при ковтанні, дрібноточковий висип на гіперемійованій шкірі, підвищення температури тіла до 38,0°C. При огляді: у зіві яскрава гіперемія слизової оболонки, збільшення лімфатичних вузлів, блідність носо-губного трикутника, язик обкладений білим нальотом. Для якого захворювання характерні ці симптоми?

- A** *Скарлатини
- B** Атопічного дерматиту
- C** Краснухи
- D** Вітряної віспи
- E** Кору

На 2-му тижні захворювання спостерігається пластинчасте лущення на долонях. Для якого захворювання це характерно?

- A** *Скарлатини
- B** Кору
- C** Вітряної віспи
- D** Червоної висипки
- E** Менінгокової інфекції

Фельдшер ФАПу доглядає дитину 5 років в перший день захворювання на скарлатину. При огляді: температура 38,8°C, блідість носо-губного трикутника.

Які клінічні прояви можна ще виявити:

A *“Палаючий” зів, дрібно точковий висип на тлі гіперемійованої шкіри

B Геморагічний висип зірчастої форми, судоми

C Плями Філатова-Копліка на слизовій оболонці, гнійна нежить

D Везикульозний висип на волосистій частині голови, схильність до носових кровотеч

E Пустульозний висип на гіперемійованій шкірі, гепатоспленомегалія

88. У дитини 6-ти років на шкірі дрібнокрапчаста висипка з чистим носогубним трикутником. Для якого захворювання характерна дана висипка?

A. Скарлатина

B. Кір

C. Краснуха

D. Менінгококцемія

E. Вітряна віспа

Вітряна віспа



**Плями, папули,
везикули
(несправжній
поліморфізм)**



**Карантин 21
день**



Вітряна віспа

Інкубаційний
період 11-21
день

Продромальний
період 24-48 год

Висип: папула –
пухирці
(везикули) –
кірочка

Поліморфізм
висипу



Мати дитини 5 р. звернулася до фельдшера ФАПу зі скаргами на плями, дрібні папули різної величини та везикули, які розташовані на шиї, обличчі, волосистій частині голови. Дитина млява, дратівлива, $t 37.7^{\circ}\text{C}$. Для якого захворювання характерні вище названі симптоми?

- А Вітряної віспи
- В Кору
- С Скарлатини
- D Краснухи
- E Менінгококкової інфекції

- Вранці при огляді дітей в дитячому садку у 5-річної дівчинки виявили папульозно-везикульозний висип на волосяній частині голови. Про яке захворювання слід думати?
- А. Вітряна віспа
- В. Краснуха
- С. Менінгококкова інфекція
- Д. Кір
- Е. Скарлатина

77. Вихователь дитячого садочка звернулась до медичної сестри із хлопчиком 3-х років. Скарги: підвищення температури до 37,5оС та висипання на шкірі. Попередньо виставлений діагноз: вітряна віспа. Визначте тривалість карантину в дитячому садочку з контактними дітьми:

- A. 21 день**
- B. 7 днів**
- C. 10 днів**
- D. 14 днів**
- E. 30 днів**

Фельдшер здоров'я оглядає дитину 4-х років. Скарги на підвищення температури тіла 38°C, висипання на шкірі, кволість. При огляді: дитина квола, шкіра бліда, на волосистій частині голови, обличчі, тулубі, поліморфний висип у вигляді плям, папул, везикул, наповнених прозорою рідиною. Дитина до захворювання відвідувала дитячий садок. Вкажіть термін карантину в даному випадку:

- A *21 день
- B 5 днів
- C 9 днів
- D 14 днів
- E 25 днів

Мати дитини 5 р. звернулася до фельдшера ФАПу зі скаргами на плями, дрібні папули різної величини та везикули, які розташовані на шиї, обличчі, волосистій частині голови. Дитина млява, дратівлива, $t^{\circ} - 37,7^{\circ}\text{C}$. Для якого захворювання характерні вище названі симптоми?

- A *Вітряної віспи
- B Кору
- C Скарлатини
- D Краснухи
- E Менінгококкової інфекції

Який характерний симптом спостерігають на 3 день висипання у разі захворювання на вітряну віспу?

- A *Поліморфізм висипу**
- B Плями Бельського-Філатова-Коплека**
- C Симптом Філатова**
- D Палаючий зів**
- E Афонія голосу**

У дитини 4,5 років підвищення температури тіла до 39°C, порушення загального стану, відмова від їжі, неспокій. На шкірі волосистої частини голови, обличчі, тулубі, кінцівках поліморфна висипка у вигляді папул, везикул, кірочок. Вкажіть етіотропний препарат для лікування при тяжкому перебігу даного захворювання.

- A** *Ацикловір
- B** Діамантовий зелений
- C** Цефтриаксон
- D** Фукорцин
- E** “Феністил”

- Дитина 5 років хворіє 5-ту добу. Скарги на підвищення температури до $37,5^{\circ}\text{C}$, неспокій, висипку, яка супроводжується свербінням. При огляді збільшення шийних і завушних лімфовузлів (?), папульозно-везикулярний висип на волосистій частині голови, обличчі, тулубі. Яке захворювання можна припустити?
- А. Вітряну віспу
- В. Кір
- С. Скарлатину
- Д. Краснуху
- Е. Алергічну реакцію

- У дитини 5 років на 8-й день захворювання , яке супроводжувалось підвищенням температури, везикульозною висипкою, з'явилися головний біль, блювання, загальмованість, тремор кінцівок. У дитини діагностовано енцефаліт. Ускладнення якого інфекційного захворювання може бути енцефаліт?
- А. Кашлюк
- В. Паротит
- *С. Вітряна віспа*
- Д. Ентеровірусна інфекція
- Е. Скарлатина

До фельдшера ФАПу звернулась мати з дитиною 10 років зі скаргами на збільшення задньошийних, потиличних лімфатичних вузлів, дрібно – плямистий висип на шкірі при субфібрільній температурі тіла. Якому захворюванню характерні ці симптоми?

- А Краснуці
- В Кору
- С Вітряній віспі
- D Скарлатині
- E Алергічному дерматиті



До фельдшера ФАПу звернулась мати з дитиною 10 років зі скаргами на збільшення задньошийних, потиличних лімфатичних вузлів, дрібно – плямистий висип на шкірі при субфебрильній температурі тіла. Якому захворюванню властиві ці симптоми?

- A** *Краснусі
- B** Кору
- C** Вітряній віспі
- D** Скарлатині
- E** Алергічному дерматиту

Мати цікавиться у фельдшера ФАПу, які щеплення необхідно провести її дитині віком 1 року?

- A** *Проти кору, краснухи, паротиту
- B** Проти туберкульозу
- C** Проти поліомієліту
- D** Проти дифтерії, коклюшу, правця
- E** Проти гепатиту В

**Вкажіть
максимальний
інкубаційний
період при
краснусі.**

- A *23 дні**
- B 14 днів**
- C 7 днів**
- D 5 днів**
- E 2 дні**

Фельдшер прибыл на вызов к ребёнку 5 лет, который в течение 2-х дней болеет ОРВИ. 2 часа назад появилась мелкопятнистая сыпь розового цвета на неизменённом фоне кожи, не склонна к слиянию, располагается на разгибательных поверхностях конечностей, спине, ягодицах, увеличены затылочные и заднешейные лимфатические узлы до 1,0 см в диаметре. Установите диагноз.

- A *Краснуха**
- B Корь**
- C Скарлатина**
- D Менингококцемия**
- E Ветряная оспа**

У дитячій дошкільній установі м/с у 2-х дітей виявила ознаки, характерні для краснухи. Які саме?

А. Крупноплямисту поетапну висипку

В. Еритематозну висипку на обличчі

С. Дрібноцяткову висипку на гіперемованому тлі шкіри

Д. Рожеву дрібноплямисту висипку на шкірі

Е Геморагічну висипку на нижніх кінцівках

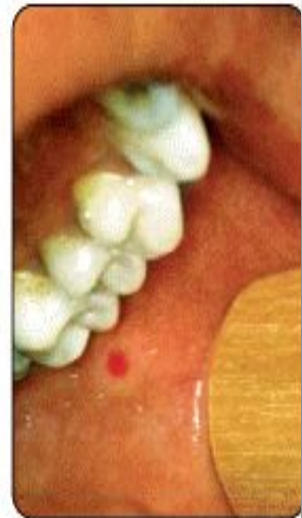
Паротитна інфекція



Набряк у ділянці привушної слиної залози з права, симптом Мурсу



Термін ізоляції 9 днів



Фельдшер здоров пункту оглядає дитину 6 років, що скаржиться на біль при відкриванні рота та жуванні, підвищення температури. При огляді стан середньої тяжкості, справа в ділянці заушної залози відмічається припухлість, вушна раковина відстовбурчена. При пальпації пухлина помірно болюча, шкіра над нею натягнута. Вкажіть термін ізоляції дитини в даному випадку:

- *A* 9 днів
- *B* 5 днів
- *C* 14 днів
- *D* 21 день
- *E* 25 днів

При огляді дитини 5 років виявили погіршення стану, підвищення температури тіла, набряк у ділянці привушної слиної залози з права. Відмову від їжі. Про яке захворювання слід думати?

- *A* Паротитна інфекція
- *B* Краснуха
- *C* Скарлатина
- *D* Кір
- *E* Вітряна віспа

При огляді дитини 5 років ви виявили погіршення стану, підвищення температури тіла, набряк у ділянці привушної слинної залози праворуч, відмову від їжі. Про яке захворювання слід думати?

- A* *Паротитну інфекцію
- B* Краснуху
- C* Скарлатину
- D* Кір
- E* Вітряну віспу



Паротит –
припухлость
слюнных
желез



Субмаксиллит –
припухлость
подчелюстной
слюнной железы



Орхит

До якого захворювання частіше призводять такі чинники як: надмірне споживання солодощів, жирної їжі, а також перенесена паротитна інфекція:

- A *Хронічного панкреатиту
- B Стоматиту
- C Виразкової хвороби
- D Ентериту
- E Коліту

Фельдшер здоров пункту оглядає дитину 6 років, що скаржиться на біль при відкриванні рота та жуванні, підвищення температури. При огляді стан середньої важкості, справа в ділянці заушної залози відмічається припухлість, вушна раковина відстовбурчена. При пальпації пухлина помірно болюча, шкіра над нею натягнута. Вкажіть термін ізоляції дитини в даному випадку:

- A *9 днів
- B 5 днів
- C 14 днів
- D 21 день
- E 25 днів

Дитині 14 років, хворіє на епідемічний паротит 5 добу. Вранці знову підвищилася температура тіла. Скарги на біль в ділянці калитки і яєчка, біль під час сечовипускання. Вкажіть найбільш ймовірний діагноз.

- A *Орхіт
- B Гострий пієлонефрит
- C Гострий цистит
- D Гостра затримка сечі
- E Гідронефроз

Мати цікавиться у фельдшера ФАПу, які щеплення необхідно провести її дитині віком 1 року?

- A *Проти кору, краснухи, паротиту
- B Проти туберкульозу
- C Проти поліомієліту
- D Проти дифтерії, коклюшу, правця
- E Проти гепатиту В

Кашлюк



**Паличка Борде-
Жангу**



**Спазматичний
кашель, репризи**



Кровоизлияние под конъюнктиву



Мати викликала фельдшера додому зі скаргами на те, що в її дитини 5 років підвищилась температур тіла до 38°C, з'явився сухий кашель, переважно вночі, після кашлю – блювання. Щодня кашель частішає і складається із серії видихуваних поштовхів з глибоким свистячим вдихом. Напади кашлю до 10-15 разів на добу. Обличчя дитини набрякле. Крововиливи під скляру очей. Яку хворобу можна запідозрити:

- А Кашлюк
- В Пневмонія
- С Стенозуючий ларинготрахеїт
- D Обструктивний бронхіт
- E Бронхіальна астма

Визначте симптом, який характерний для кашлюка:

- А Спазматичний кашель
- В Плями Бельського-Філатова
- С Інспіраторна задишка
- D “Гавкаючий” кашель
- E Висип на шкірі

86. Мати дитини двох років поскаржилась, що у дитини приступи кашлю. При огляді дитини спостерігається спазматичний кашель з репризами.

Що можна запідозрити?

A. Кашлюк

B. Крупозна пневмонія

C. Бронхіальна астма

D. Вогнищева пневмонія

E. Ексудативний плеврит

Фельдшер ФАПУ повинен провести забір матеріалу з носоглотки на чашку Петрі для виявлення палички Борде-Жангу. При якому найбільш імовірному діагнозі проводиться таке дослідження?

А. При кашлюку

В. При туберкульозі

С. При дифтерії

Д. При менінгококової інфекції

Е. При скарлатині

Дитині 5 місяців. Була в контакті з хворим на кашлюк. Хворіє 2 тижні, за останній тиждень стан дитини погіршився. Напади кашлю зросли до 15-ти разів на добу, супроводжуються репризами, часто закінчуються блюванням. Назвіть потенційну проблему:

- A. Апноє
- B. Сухий кашель
- C. Блювання
- D. Анорексія
- E. Вологий кашель

48. В інфекційному відділенні на лікуванні перебуває дитина першого року життя, хвора на кашлюк. Яку проблему, як основну, виділить медсестра?

- A. Спазматичний нападopodobний кашель
- B. Нежить
- C. Блювання
- D. Гарячка
- E. Самовільне сечовипускання

Туберкульоз

Проба Манту
(туберкулін в/ш)

Через 72
год

Позитивна проба
5 мм та більше

Віраж

Туберкульозна
інтоксикація

Сумнівна
проба –
папула 2-4 мм
або гіперемія

Вакцінація БЦЖ в
пологовому будинку

0,1 мл – 0,05 мг

Негативна
проба-
папула до
1мм або
місце
уколу

Інфільтрат

Після проведення туберкулінодіагностики дитині п'яти років фельдшером ФАПу була виявлена вперше позитивна реакція Манту, без клінічних ознак. Якому стану це відповідає?

A. Виражу туберкулінових проб

B. Вродженій ваді серця

C. Пневмонії

D. Бронхіальній астмі

E. Ревматичній хворобі

Дітям у школі проведена проба Манту. Через який проміжок часу необхідно оцінити її результати у дітей?

- *A* 72 год
- *B* 12 год.
- *C* 24 год.
- *D* 48 год.
- *E* 56 год.

Ви фельдшер ФАПУ. До вас звернулась мама 6 – річної дитини зі скаргами на поганий апетит, схуднення, тривалий субфебрилітет. Об'єктивно: шкіра бліда, збільшені всі групи лімфатичних вузлів, проба Манту – папула 10мм в цьому році. Поставте попередній діагноз.

- *A* Хронічна туберкульозна інтоксикація.
- *B* Бронхіальна астма.
- *C* Хронічна пневмонія.
- *D* Залізодефіцитна анемія.
- *E* Гострий лейкоз.

Дітям перед ревакцинацією БЦЖ проведена проба Манту. Отримано такі результати: у 8 дітей – негативна проба, у 4 дітей – сумнівна проба, у 7 дітей – позитивна проба. Скільки дітей підлягають ревакцинації?

- *A* 8
- *B* 4
- *C* 7
- *D* 12
- *E* 19

При проведенні первинного патронажу: на 2 добу після виписки з пологового будинку патронажна медсестра відмітила у дитини набряклість верхньої третини лівого плеча, там же інфільтрат. Про що медична сестра повинна подумати в першу чергу?

- *A* Про реакцію після вакцинації БЦЖ
- *B* Про вітряну віспу
- *C* Про лімфаденіт
- *D* Про гострий гематогенний остеомієліт
- *E* Про везикулопустульоз

Скільки сухої речовини вакцини БЦЖ вміщує 0,1 мл розчину для проведення щеплення проти туберкульозу:

- *A* 0,05 мг
- *B* 0,01 мг
- *C* 0,5 мг
- *D* 2,0 мг
- *E* 1,0мг

Ви працюєте фельдшером ФАПу. Визначте метод введення туберкуліну при постановці проби Манту.

- *A* Внутрішньошкірно
- *B* Підшкірно
- *C* Внутрішньовенно
- *D* Перорально
- *E* Внутрішньом'язово

- Фельдшер ФАПу спостерігає за осередком туберкульозної інфекції. Дитині 10-ти років проведена туберкулінова проба Манту. Які результати свідчать про позитивну пробу у дитини?
- *A*. Папула 6 мм
- *B*. Папула 20 мм
- *C*. Гіперемія 5 мм
- *D*. Папула 3 мм
- *E*. Гіперемія 10 мм

- У хлопчика 13-ти років субфебрильна температура, втомлюваність. Зараз стан погіршився, температура $38,5^{\circ}\text{C}$, головний біль, блювання, позитивні менінгеальні ознаки, косоокість. Реакція Манту – папула 15мм. Про що фельдшер повинен думати в першу чергу?
- А. Гіпертонічний криз
- В. Гостре респіраторне захворювання
- С. Забій головного мозку
- Д. Менінгококовий менінгіт
- Е. Туберкульозний менінгіт
- При огляді дитини 12 міс фельдшер ФАПу оцінює місцеву реакцію після вакцинації БЦЖ. Які зміни повинні бути у місці щеплення?
- А. Інфільтрат
- В. Везикула
- С. Рубчик
- Д. Виразка
- Е. Пустула

- Перед проведенням ревакцінації проти туберкульозу дитині 7-річного віку провели пробу Манту. Оцінка проби – папула 4 мм. Ваші висновки щодо результату:
 - *А. Сумнівна реакція*
 - В. Негативна реакція
 - С. Гіперергічна реакція
 - Д. Суперергічна реакція
 - Е. Позитивна реакція
- Фельдшер після проби Манту перед ревакцінацією БЦЖ повинен знати, що інтервал між проведенням проби Манту і ревакцінацією має становити:
 - А. Не менше ніж 3 дні і не більше ніж 3 тижні
 - Б. Не менше ніж 2 дні і не більше ніж 2 тижні
 - С. Не менше ніж 1 день і не більше ніж 3 тижні
 - Д. Не менше ніж 2 дні і не більше ніж 3 тижні
 - *Е. Не менше ніж 3 дні і не більше ніж 2 тижні*

W

Ви працюєте фельдшером ФАПу. При проведенні проби Манту у дитини 5-ти років виявлена папула 7 мм. Як оцінюється проба Манту?

- *A* Позитивна проба Манту
- *B* Негативна пробу Манту
- *C* Гіперергічна проба Манту
- *D* Сумнівна проба Манту
- *E* Віраж туберкулінової проби

Визначте препарат, яким проводять специфічну профілактику туберкульозу у дітей:

- *A* Вакцина БЦЖ
- *B* Туберкулін
- *C* Вакцина АКДП
- *D* Вакцина Пентаксим
- *E* Вакцина Пріорікс

- Дитині 18 міс. На яке щеплення м/с дитячої поліклініки повинна запросити маму з дитиною?
- А. Проти поліомієліту
- В. АКДП + поліомієліт
- С. БЦЖ
- Д. Проти кору , краснухи, паротиту
- Е. Пробу Манту

7. Після проведення вакцинації медична сестра кабінету профілактичних щеплень повинна спостерігати за дитиною протягом:

- А. 30 хвилин
- В. 1 години
- С. 2-х годин
- Д. 3-х годин
- Е. 4-х годин

Ви працюєте фельдшером ФАПу. Визначте метод введення туберкуліну при постановці проби Манту.

- A. Внутрішньошкірно
- B. Підшкірно
- C. Внутрішньовенно
- D. Перорально
- E. Внутрішньом'язово

У дитини 10 років підвищена втомлюваність, пітливість, зниження апетиту, тривалий субфібрилітет. Шкіра бліда, лімфатичні вузли збільшені, м'якої консистенції, безболісні. У загальному аналізі крові лейкоцитоз, збільшення ШОЕ. В анамнезі - контакт з хворим на активну форму туберкульозу. Яке дослідження найбільш інформативне для уточнення діагнозу?

- A. Проведення проби Манту.
- B. Біохімічне дослідження крові
- C. Бактеріологічне дослідження мокротиння
- D. Рентгенологічне обстеження грудної клітини
- E. Бактеріологічне дослідження сечі

В пологовому будинку всім здоровим новонародженим дітям проводять:

- *A* Вакцинацію проти туберкульозу та проти гепатиту В
- *B* Вакцинацію проти туберкульозу
- *C* Вакцинацію проти гепатиту В
- *D* Вакцинацію проти дифтерії
- *E* Вакцинацію проти кору

Дитині виповнилося 5 років. Ви повині запросити матір з дитиною на ревакцинацію проти кору, паротиту, краснухи. В якому віці робиться це щеплення?

- *A* 6 років
- *B* 7 років
- *C* 14 років
- *D* 15 років
- *E* 18 років

Яке профілактичне щеплення потрібно провести дитині в один місяць .

- *A* Гепатиту В
- *B* Проти кору, краснухи, паротиту
- *C* БЦЖ
- *D* АКДП
- *E* Проти гемофільної інфекції

Ви фельдшер дитячого садка. Мати цікавиться, які щеплення необхідно провести її дитині віком 1 року?

- *A* Проти кору, краснухи, паротиту
- *B* Проти туберкульозу
- *C* Проти поліомієліту
- *D* Проти дифтерії, коклюшу, правця
- *E* Проти гепатиту В

Дитині 1 рік. Зроблено пробу Манту. Дані про проведення проби фельдшер записав у “Карту профілактичних щеплень” (ф.№ 063) журнал реєстрації проби Манту. Де ще потрібно зробити запис?

- *A* В історію розвитку дитини (форма №112)
- *B* В журнал реєстрації БЦЖ
- *C* В історію хвороби
- *D* В паспорт фельдшерсько-акушерського журналу
- *E* В календар профілактичних щеплень

- На профілактичний прийом до фельдшера прийшла мати 4-х місячною дитиною. Стан задовільний. Психомоторний і фізичний розвиток дитини відповідає віку. Дитина здорова. Проти яких інфекцій Ви запропонуєте зробити щеплення даній дитині?
- А. Кір, краснуха, епідемічний паротит, гемофільна інфекція, туберкульоз
- В. Дифтерія, правець, гепатит В, поліомієліт, краснуха
- С. Дифтерія, кашлюк, правець, поліомієліт, гемофільна інфекція
- Д. Дифтерія, кашлюк, правець, поліомієліт, кір
- Е. Туберкульоз, дифтерія, правець, поліомієліт, гепатит В

На прийом в дитячу поліклініку пришла мама з дитиною 12-ти місяців. Дитині проведені всі щеплення згідно наказу МОЗ України.

Профілактику якого захворювання здійснить медсестра в цьому віці?

- А. Краснухи, кору, епідемічного паротиту
- В. Дифтерії
- С. Поліомієліту
- Д. ГепатитуВ
- Е. Туберкульозу

69. Які вакцини НЕ МОЖНА вводити ВІЛ-інфікованій дитині?

- А. Проти туберкульозу
- В. Проти гемофільно іїнфекції
- С. Проти поліомієліту інактивовану
- Д. Проти гепатитуВ
- Е. Проти дифтерії, кашлюку, правця

Інші інфекції

Дитина 1-го року життя перебуває в інфекційному відділенні на лікуванні з приводу колі-інфекції. Які випорожнення характерні для даного захворювання?

- А Водянисті оранжевого кольору
- В Пінисті темно-зеленого кольору
- С У вигляді „січеного яйця”
- D Кров'янисто-слизові
- E У вигляді рисового відвару

Дівчина 14 років скаржиться на болі у животі, нудоту, блювання. Об'єктивно: жовтушність шкіряних покривів, збільшення печінки, ахолічні випорожнення, сеча кольору “пива”. Який найбільш імовірний діагноз?

- А Вірусний гепатит
- В Гострий холецистит
- С Гострий гастрит
- D Інфекційний мононуклеоз
- E Жовчокам'янна хвороба

61. В школі виник спалах захворювання на вірусний гепатит

А. На який шлях передачі інфекція повинна звернути увагу медична сестра школи?

А. Фекально-оральний

В. Повітряно-краплинний

С. Трансмівний

Д. Парентеральний

Е. -

При огляді фельдшер ФАП у дитини 6 років виявив лихоманку, пронос, повторне блювання, головний біль, сонливість, анорексію.

Кількість дефекацій 15 разів на добу, випорожнення зі слизом, прожилками крові. Виражені тенезми і біль у животі, сигмовидна кишка пальпується у вигляді тонкого тяжа. Який найбільш імовірний діагноз?

А. Токсична диспепсія

В. Холера

С. Сальмонельоз

Д. Дизентерія

Е. Ешерихіоз

Дитина 5 років надійшла до інфекційного відділення районної лікарні зі скаргами на підвищену температуру тіла, ознаки інтоксикації, розлади випорожнення.

Запідозрена кишкова інфекція. Яке обстеження буде найбільш інформативним:

А. Аналіз крові на резус-фактор та групу

В. Аналіз крові на стерильність

С. Аналіз крові на цукор

Д. Бактеріологічне обстеження випорожнень

Е. Кров та токсоплазмоз

У приймальному відділенні інфекційної лікарні знаходиться дитина віком 3-х років. Захворіла гостро, $t_{0} = 39,5^{\circ}\text{C}$, головний біль, нудота блювання, тремтіння м'язів, біль у ногах та спині, позитивні симптоми Керніга та Брудзинського. Лікарем встановлено діагноз: поліомієліт. Яких симптомів слід чекати при подальшому розвитку захворювання?

А. Парези та паралічі

В. Жовтушність шкіри та склер

С. Спазматичний кашель

Д. Гавкаючий кашель

Е. Геморагічний висип на шкірі

- **17. У дитячому садку спалах дизентерії. Медична сестра проводить забір матеріалу для бактеріологічного дослідження. Який збудник викликає дане захворювання?**
- **А. Шигела**
- **В. Паличка Коха**
- **С. Паличка Борде-Жангу**
- **Д. Паличка Лефлера**
- **Е. Стрептокок**

Тести 2018-19р.р.

Фельдшер ФАП у оглядає дитину 8-ми років зі скаргами на слабкість, біль при ковтанні, дрібноточковий висип на гіперемованій шкірі, підвищення температури тіла до 38°C. Об'єктивно: у зіві яскрава гіперемія слизової оболонки, збільшення лімфатичних вузлів, блідість носо-губного трикутника, язик обкладений білим нальотом. Для якого захворювання характерні ці симптоми?

A. Скарлатина

B. Атопічний дерматит

C. Краснуха

D. Вітряна віспа

E. Кір

15. Ви працюєте фельдшером ФАП у. При проведенні проби Манту у дитини 5-ти років виявлена папула 7 мм. Як оцінюється проба Манту?

A. Позитивна проба Манту

B. Негативна пробу Манту

C. Гіперергічна проба Манту

D. Сумнівна проба Манту

E. Віраж туберкулінової проби

28. Ви прийшли на патронаж до дитини 1 місяць. Оцініть поствакцинальні зміни на місці введення вакцини БЦЖ:

- A. Інфільтрат
- B. Кірочка
- C. Рубець
- D. Лімфаденіт
- E. Везикула

42. У дитини 5-ти років важкий стан. При огляді зіву збільшення та гіперемія мигдаликів, на яких виявлено щільний фібринозний сірувато-білий наліт, при знятті його спостерігається кровоточивість слизової оболонки. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- A. Дифтерія мигдаликів
- B. Катаральна ангіна
- C. Скарлатина
- D. Лакунарна ангіна
- E. Фолікулярна ангіна

47. У дитини 5-ти років температура тіла - 38,2оС, періодичний біль у животі, випорожнення з домішками слизу і крові, тенезми.

Живіт болючий при пальпації, сигмоподібна кишка спазмована, болюча.

Який попередній діагноз?

- А. Дизентерія
- В. Сальмонельоз
- С. Колі-ентерит
- Д. Ешерихіоз
- Е. Стафілококовий ентероколіт

64. В якій дозі вводять преднізолон у разі інфекційно-токсичного шоку II-го ступеня у дитини з менінгококцемією?

- А. 10 мг/кг
- В. 2-3 мг/кг
- С. 3-5 мг/кг
- Д. 0,5-1 мг/кг
- Е. 30 мг

88. Ви проводите перший етап оральної регідратації дитині 2-х років з діареєю та зневодненням I-го ступеня. Яким розчином і в якій кількості порекомендуєте матері це робити?

- A. Регідрон 50 мл/кг
- B. Сік 100 мл після кожної дефекації
- C. Солодкі газовані напої 100 мл/кг
- D. Гемодез 30 мл/кг
- E. Реополіглюкін 50 мл/кг

100. Фельдшер прибув на виклик до дитини 5-ти років, яка протягом 2-х днів хворіє на ГРВІ. 2 години тому з'явився дрібноплямистий висип рожевого кольору на тлі незміненої шкіри, не схильний до злиття, розташований на розгинальних поверхнях кінцівок, спині, сідницях. Потиличні та задньошийні лімфатичні вузли збільшені до 1,0 см в діаметрі. Встановіть діагноз:

- A. Краснуха
- B. Кір
- C. Скарлатина
- D. Менінгококцемія
- E. Вітряна віспа

104. Який препарат вводять із метою ранньої діагностики туберкульозу?

A. *Туберкулін*

В.БЦЖ

С. Фтивазид

Д. Рифампіцин

Е. Стрептоміцин

**121. Ви фельдшер
ФАПу. Проводите
взяття мазка з
носоглотки для
обстеження на
наявність
менінгокока.**

**Вкажіть
максимальний
термін доставки
матеріалу в
баклабораторію:**

- A. 2 години**
- B. 1 година**
- C. 3 години**
- D. 30 хвилин**
- E. 6 годин**

**129. В дитячому садочку
виявлена дитина, що
захворіла на скарлатину. Які
профілактичні заходи
необхідно провести в
вогнищі інфекції?**

- A. Карантин на 7 днів, огляд
контактних**
- B. Карантин на 21 день**
- C. Поточна дезінфекція,
обстеження контактних на
менінгокок**
- D. Поточна дезінфекція,
обстеження на стафілокок**
- E. Проведення щеплення
контактним**

141. Дитина народилась від ВІЛінфікованої матері з оцінкою за шкалою Апгар - 8 балів, масою тіла - 3200 г, довжиною - 50 см. Загальний стан задовільний.

Антиретровірусна терапія не проводилась. Через який час можна визначити методом ІФА наявність ВІЛ-інфекції у дитини?

- A. Через 18 місяців
- B. Через 12 місяців
- C. У перші дні після народження
- D. У перші 6 місяців
- E. У 2 роки

86. Фельдшер оглядає дитину 6-ти років, в якій підвищилась температура тіла до 39,5°C, з'явився висип на шкірі обличчя, волосистій частині голови, тулубі, кінцівках у вигляді папул, пухирців із *гнійним* вмістом. Для якого захворювання характерні дані проблеми?

- A. Вітряна віспа
пустульозна форма
- B. Стрептодермія
- C. Екссфолюативний дерматит Ріттера
- D. Натуральна віспа
- E. Стрептодермія