



## Паразитология

Высшее образование

DOCX · PDF

Задач: 2

Вопросов: 24

Сформировано: 27.08.2026, 22:00 МСК · База обновлена: 27.08.2026, 21:58 МСК

### ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1

#### Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2

#### Источник материалов - ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

[Официальный сайт fmza.ru](https://fmza.ru) >

3

#### Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

[Открыть репетиционный экзамен](#) >

4

#### Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

### Сайт, обновления и поддержка

- [medikcase.ru](https://medikcase.ru)
- Telegram: [@medikcase](https://t.me/medikcase)
- [support@medikcase.ru](mailto:support@medikcase.ru)



Сайт



Telegram

# Содержание

Ситуационная задача 0001

Ситуационная задача 0002

# Ситуационная задача 0001

Образование: Высшее образование | Специальность: Паразитология

## 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

### 1.1. Ситуация

Больной А. 20 лет, уроженец Анголы, студент 2 курса Московского ВУЗа, обратился для исключения заболеваний паразитарной природы в поликлинику с протоколом заключения колоноскопии: воспалительные, инфильтративные, гранулематозные изменения толстого кишечника. Из анамнеза: жалобы на общую слабость, боли в животе спастического характера, метеоризм, неустойчивый стул, неоднократные курсы спазмолитиков, ферментных препаратов, пре- и пробиотиков не давали стойких результатов. В общем анализе крови: умеренная анемия, эозинофилия 8%. В Москве живет 3-й год.

### 1. Эпидемиологический надзор

#### Вопрос 1.

Предположительным диагнозом является

1. трипаносомоз
2. кишечный шистосомоз
3. мочеполовой шистосомоз
4. криптоспориديоз

**Правильный ответ:**

**2 - кишечный шистосомоз**

При кишечном шистосомозе наблюдаются воспалительные, инфильтративные, гранулематозные изменения толстого кишечника с исходом в фиброз.

Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы. Иммунологические методы лабораторной диагностики паразитарных болезней. Методические указания МУК 4.2.3533—18 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 15.02.2018), Раздел 11, п. 11.1, п.п. 11.1.10.

МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ. БИОЛОГИЧЕСКИЕ И МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ. Иммунологические методы лабораторной диагностики паразитарных болезней: Методические указания.— 2018 г. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека,—47 с. ISBN 978-5-7508-1639-2

(1)

#### Вопрос 2.

Возбудителем кишечного шистосомоза является

1. Sch. mansoni
2. T. cruzi
3. Sch. haematobium
4. C.parvum

**Правильный ответ:**

**1 - Sch. mansoni**

Schistosoma mansoni - возбудитель кишечного шистосомоза.

Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы. Иммунологические методы лабораторной диагностики паразитарных болезней. Методические указания МУК 4.2.3533—18 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 15.02.2018), Раздел 11, п. 11.1, п.п. 11.1.10.

МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ. БИОЛОГИЧЕСКИЕ И МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ. Иммунологические методы лабораторной диагностики паразитарных болезней: Методические указания.— 2018 г. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека,—47 с. ISBN 978-5-7508-1639-2

(1)

### Вопрос 3.

Для выявления возбудителя кишечного шистосомоза применяют метод

1. флотации
2. Бермана
3. седиментации
4. толстой капли

**Правильный ответ:**

**3 - седиментации**

Приложение 1

#### Информативность микроскопических методов исследований

| Материал для исследования | Метод исследования            | Применяется для диагностики заболеваний                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                         | 2                             | 3                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Кал                       | толстый мазок по Като и Мнура | описторхоз, клонорхоз, фасциолез, дикроцелиоз, метагонимоз, нанофиетоз, дифиллоботриоз, гименолепидоз, аскаридоз, трихоцефалез, анкилостомидозы, дипилидиоз                                                                                                       |
|                           | седиментации                  | описторхоз, клонорхоз, фасциолез, дикроцелиоз, метагонимоз, нанофиетоз, дифиллоботриоз, гименолепидоз, аскаридоз, трихоцефалез, анкилостомидозы, стронгилоидоз, трихостронгилез, некатороз, шистосомоз, кишечные простозоозы (лямблиоз, криптоспориоз, изоспороз) |

Justification

Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы. Лабораторная диагностика гельминтозов и простозоозов. Методические указания МУК 4.2.3145—13 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 26.11.2013), Приложение 1.

Методические указания. МУК 4.2.3145-13 "Лабораторная диагностика гельминтозов и простозоозов" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 26 ноября 2013 г.)

(1)

### Вопрос 4.

Для выявления возбудителя шистосомоза в качестве биоматериала для исследования используется

1. сперма
2. мокрота
3. дуоденальное содержимое
- 4 кал

**Правильный ответ:**

**4 - кал**

Диагноз шистосомоза устанавливают при обнаружении яиц шистосом в моче или фекалиях.

Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы. Иммунологические методы лабораторной диагностики паразитарных болезней. Методические указания МУК 4.2.3533—18 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 15.02.2018), Раздел 11, п. 11.1, п.п. 11.1.10.

МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ. БИОЛОГИЧЕСКИЕ И МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ. Иммунологические методы лабораторной диагностики паразитарных болезней: Методические указания.— 2018 г. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека,—47 с. ISBN 978-5-7508-1639-2

(1)

## Вопрос 5.

На изображении представлено яйцо возбудителя кишечного шистосомоза

- 1.
- 2.
- 3
- 4.

**Правильный ответ:**

**вариант 3**

| 1                                                                                                                                | 2                     | 3                                          | 4                                                                                                                                          | 5                                                             | 6                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <i>Nanophyetes salmincola, schikobalowi</i><br> | 62—72<br>×<br>43—48   | • овальная, несколько вытянутая            | • слегка шероховатая<br>• на одном полюсе — хорошо заметная крышечка, на другом — широкий буторок (5—10 мкм)<br>• светло-коричневого цвета | • зародышевая клетка, окруженная крупными желточными клетками | • кал                                     |
| <i>Schistosoma haematobium</i><br>              | 100—170<br>×<br>50—90 | • овальная<br>• веретенообразная           | • очень тонкая, гладкая<br>• без крышечки<br>• на одном полюсе — терминально расположенный шип                                             | • опушенная ресничками личинка — мирацидий                    | • моча<br>• биоптаты                      |
| <i>Schistosoma mansoni</i><br>                  | 114—180<br>×<br>45—75 | • овально-удлиненная<br>• веретенообразная | • тонкая, прозрачная, гладкая<br>• без крышечки<br>• на боковой поверхности — шип                                                          | • опушенная ресничками личинка — мирацидий                    | • кал<br>• ректальная слизь<br>• биоптаты |

## Justification

Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы. Лабораторная диагностика гельминтозов и протозоозов. Методические указания МУК 4.2.3145—13 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 26.11.2013), Приложение 2.

Методические указания. МУК 4.2.3145-13 "Лабораторная диагностика гельминтозов и протозоозов" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 26 ноября 2013 г.)

(1)

## Вопрос 6.

Для видовой идентификации при микроскопировании яиц возбудителя кишечного шистосомоза следует учитывать

- ① размеры, форму, толщину оболочки, цвет, наличие морфологических особенностей, внутреннее содержимое
2. размеры, наличие особенностей в строении, толщину оболочки, цвет, внутреннее содержимое
3. размеры, форму, наличие особенностей в строении, толщину оболочки, внутреннее содержимое
4. размеры, форму, тинкториальные свойства, толщину оболочки, цвет, внутреннее содержимое

### Правильный ответ:

**1 - размеры, форму, толщину оболочки, цвет, наличие морфологических особенностей, внутреннее содержимое**

#### 1.1.2. Диагностические признаки возбудителей гельминтозов

Для видовой идентификации яиц гельминтов при микроскопии препаратов используются следующие морфологические признаки:

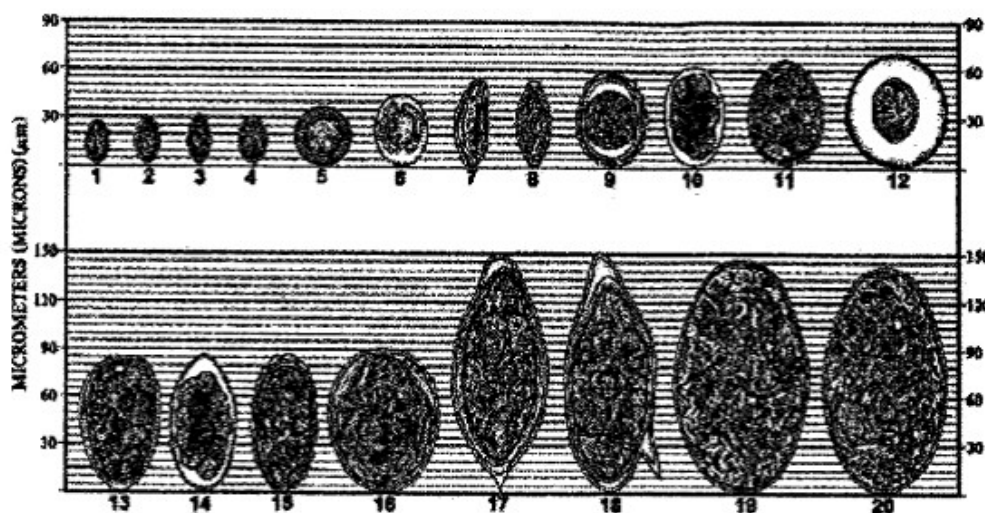


Рис. 1. Размеры яиц гельминтов

- 1 – *Metagonimus yokogawi*, 2 – *Heterophyes heterophyes*,  
 3 – *Opisthorchis felinus*, 4 – *Opisthorchis (Clonorchis) sinensis*,  
 5 – *Taeniidae g. sp.*, 6 – *Hymenolepis nana*, 7 – *Enterobius vermicularis*,  
 8 – *Trichuris trichiura*, 9 – *Ascaris lumbricoides* (оплодотворенное),  
 10 – *Ancylostomatidae sp.*, 11 – *Diphyllobothriidae g. sp.*,  
 12 – *Hymenolepis diminuta*, 13 – *Paragonimus westermani*,  
 14 – *Trichostrongylus*, 15 – *Ascaris lumbricoides* (неоплодотворенное),  
 16 – *Schistosoma japonicum*, 17 – *Schistosoma haematobium*,  
 18 – *Schistosoma mansoni*, 19 – *Fasciola hepatica*, 20 – *Fasciolopsis buski*

#### Justification

1) Размеры: измеряют длину и ширину обнаруженных яиц. Для каждого вида гельминта характерна определенная величина яиц, которая варьирует от среднего значения (рис. 1 - здесь и далее рисунки не приводятся).

2) Форма: яйца гельминтов в основном имеют эллипсоидную форму, вытянутую в разной степени, часто асимметричны.

3) Толщина оболочки яиц разных видов гельминтов сильно различается: от очень тонкой (как у анкилостоматид) до толстой многослойной с наружной крупнобугристой белковой оболочкой, характерной для яиц аскарид.

4) Цвет: яйца некоторых видов гельминтов окрашены в желто-коричневый цвет уже в матке самок (у большинства трематод), у других - изначально бесцветны, но прокрашиваются пигментами испражнений в темно-желтый или коричнево-бурый цвет по мере прохождения по кишечнику (яйца аскарид, власоглава), встречаются и неокрашенные яйца, например, у анкилостоматид, остриц, карликового цепня.

5) Наличие морфологических особенностей, таких как крышечки, шипы, пробки, крючки или фестончатая наружная оболочка.

6) Внутреннее содержимое: яйца выделяются из матки гельминтов на разных стадиях развития: они могут содержать практически неразличимый зародыш, окруженный желточными клетками, один или несколько хорошо заметных бластомеров или сформированную личинку. Если пробы кала исследуют через несколько часов или спустя 1-2 дня после дефекации, яйца некоторых нематод могут развиваться до более взрослых стадий, что следует учитывать при диагностике.

Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы. Лабораторная диагностика гельминтозов и протозоозов. Методические указания МУК 4.2.3145—13 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 26.11.2013), Раздел 1., п.1.1., п.п.1.1.2.

Методические указания. МУК 4.2.3145-13 "Лабораторная диагностика гельминтозов и протозоозов" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 26 ноября 2013 г.)

(1)

## Вопрос 7.

В основе методов осаждения лежит \_\_\_\_\_ удельного веса используемых химических реактивов и яиц гельминтов

1. схожесть
2. сумма
3. равенство
4. разность

**Правильный ответ:**

**4 - разность**

В основе методов седиментации (осаждения) лежит разность удельного веса используемых химических реактивов и яиц гельминтов: удельный вес яиц высокий, и они концентрируются в осадке.

Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы. Лабораторная диагностика гельминтозов и протозоозов. Методические указания МУК 4.2.3145—13 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 26.11.2013), Раздел 1., п.1.1., п.п.1.1.1., п.п.п. 1.1.1.2., п.п.п.п. 1.1.1.2.2.

Методические указания. МУК 4.2.3145-13 "Лабораторная диагностика гельминтозов и протозоозов" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 26 ноября 2013 г.)

(1)

## Вопрос 8.

В качестве вспомогательного метода в комплексном обследовании на кишечный шистосомоз применяют ИФА для выявления АТ

1. IgM
2. IgG
3. IgE
4. IgA

**Правильный ответ:**

**2 - IgG**

В качестве вспомогательного метода применяют иммунологический метод - ИФА для выявления IgG.

Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы. Иммунологические методы лабораторной диагностики паразитарных болезней. Методические указания МУК 4.2.3533—18 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 15.02.2018), Раздел 11, п. 11.1, п.п. 11.1.10.

МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ. БИОЛОГИЧЕСКИЕ И МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ. Иммунологические методы лабораторной диагностики паразитарных болезней: Методические указания.— 2018 г. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека,—47 с. ISBN 978-5-7508-1639-2

(1)

## Вопрос 9.

Морфологическая характеристика яйца возбудителя кишечного шистосомоза

**1. форма: сферическая;**

оболочка: 3-слойная: наружная и внутренний слои – тонкие и средний – толстый; радиально исчерченный;

внутреннее содержимое: зародыш – онкосфера с шестью крючьями

**2. форма: овальная;**

оболочка: очень тонкая, гладкая, без крышечки, на одном полюсе – терминально расположенный шип;

внутреннее содержимое: опущенная ресничками личинка – мирацидий

**3. форма: овально-удлиненная;**

оболочка: тонкая, прозрачная, гладкая, без крышечки, на боковой поверхности шип, направленный к полюсу;

внутреннее содержимое: опущенная ресничками личинка – мирацидий.

**4. форма: бочонковидная;**

оболочка: тонкая, гладкая, прозрачная, на одном полюсе широкая крышечка, на другом небольшая шишечка слегка сдвинута от центра;

внутреннее содержимое: мелкие зародышевые клетки, собранные вокруг большой центральной клетки

### Правильный ответ:

**3 - форма: овально-удлиненная;**

**оболочка: тонкая, прозрачная, гладкая, без крышечки, на боковой поверхности шип, направленный к полюсу;**

**внутреннее содержимое: опущенная ресничками личинка – мирацидий.**

| 1                                                                                                                                | 2                     | 3                                          | 4                                                                                                                                          | 5                                                             | 6                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <i>Nanophyetes salmincola, schikobalowi</i><br> | 62—72<br>×<br>43—48   | • овальная, несколько вытянутая            | • слегка шероховатая<br>• на одном полюсе — хорошо заметная крышечка, на другом — широкий буторок (5—10 мкм)<br>• светло-коричневого цвета | • зародышевая клетка, окруженная крупными желточными клетками | • кал                                     |
| <i>Schistosoma haematobium</i><br>              | 100—170<br>×<br>50—90 | • овальная<br>• веретенообразная           | • очень тонкая, гладкая<br>• без крышечки<br>• на одном полюсе — терминально расположенный шип                                             | • опушенная ресничками личинка — мирацидий                    | • моча<br>• биоптаты                      |
| <i>Schistosoma mansoni</i><br>                  | 114—180<br>×<br>45—75 | • овально-удлиненная<br>• веретенообразная | • тонкая, прозрачная, гладкая<br>• без крышечки<br>• на боковой поверхности — шип                                                          | • опушенная ресничками личинка — мирацидий                    | • кал<br>• ректальная слизь<br>• биоптаты |

## Justification

Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы. Лабораторная диагностика гельминтозов и протозоозов. Методические указания МУК 4.2.3145—13 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 26.11.2013), Приложение 2.

Методические указания. МУК 4.2.3145-13 "Лабораторная диагностика гельминтозов и протозоозов" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 26 ноября 2013 г.)

(1)

## Вопрос 10.

Заражение кишечным шистосомозом происходит при \_\_\_\_\_, зараженной церкариями этого паразита

- ① контакте с водой
2. употреблении термически плохо обработанной говядины
3. контакте с почвой
4. употреблении термически плохо обработанной рыбы

**Правильный ответ:**

**1 - контакте с водой**

Инвазирование происходит при контакте с водой, зараженной церкариями шистосом, которые активно внедряются через кожные покровы или слизистую оболочку ротоглоточной полости в организм человека.

Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы. Иммунологические методы лабораторной диагностики паразитарных болезней. Методические указания МУК 4.2.3533—18 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 15.02.2018), Раздел 11, п. 11.1, п.п. 11.1.10.

МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ. БИОЛОГИЧЕСКИЕ И МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ. Иммунологические методы лабораторной диагностики паразитарных болезней: Методические указания.— 2018 г. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека,—47 с. ISBN 978-5-7508-1639-2

(1)

## Вопрос 11.

Мониторинг за уровнем пораженности населения с этим заболеванием на эндемичных территориях проводят с помощью

1. молекулярно-генетического обследования
2. кожных тестов
3. серологического обследования
4. инструментального обследования

**Правильный ответ:**

**3 - серологического обследования**

Показания к иммунологическому обследованию на шистосомозы:

- \* подозрение на шистосомоз в комплексе с паразитологическими, лабораторными, эпидемиологическими и клиническими данными;
- \* проведение серологического мониторинга населения на эндемичных территориях.

Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы. Иммунологические методы лабораторной диагностики паразитарных болезней. Методические указания МУК 4.2.3533—18 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 15.02.2018), Раздел 11, п. 11.1, п.п. 11.1.10.

МЕТОДЫ КОНТРОЛЯ. БИОЛОГИЧЕСКИЕ И МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ. Иммунологические методы лабораторной диагностики паразитарных болезней: Методические указания.— 2018 г. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека,—47 с. ISBN 978-5-7508-1639-2

(1)

## Вопрос 12.

Возбудитель кишечного шистосомоза относится к классу

1. Nematoda
2. Sporozoa
3. Cestoidea
4. Trematoda

**Правильный ответ:**

**4 - Trematoda**

Видовая диагностика трематодозов.

Представители класса Trematoda, паразитирующие у человека, локализуются в разных органах, в связи с чем условно разделены на 4 группы: I - трематоды, паразитирующие в гепатобилиарной системе (сем. Opisthorchidae, Fasciolidae, Dicrocoeliidae); II - кишечные трематоды (сем. Heterophyidae, Nanophyetidae и др.); III - легочные трематоды (сем. Paragonimidae) и IV - трематоды кровеносной системы (сем. Schistosomatidae).

Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы. Лабораторная диагностика гельминтозов и протозоозов. Методические указания МУК 4.2.3145—13 (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 26.11.2013), Раздел 1., п.1.1., п.п.1.1.2.

Методические указания. МУК 4.2.3145-13 "Лабораторная диагностика гельминтозов и протозоозов" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 26 ноября 2013 г.)

(1)



Фото-2.png



Фото-4.png



Фото-1.png

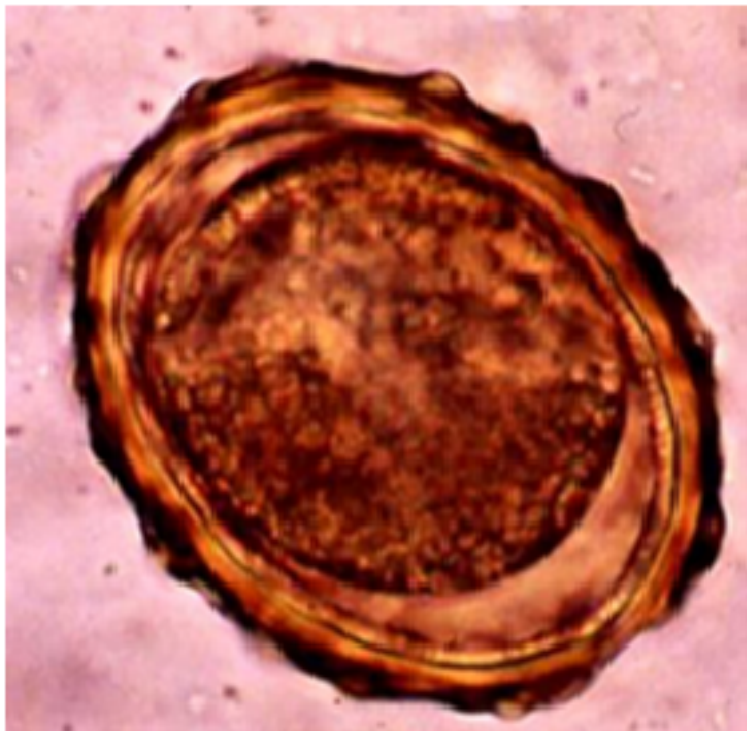


Фото-3.png

# Ситуационная задача 0002

Образование: Высшее образование | Специальность: Паразитология

## 1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

### 1.1. Ситуация

Житель г. Н. обратился в клинику с жалобами на боли в животе, в области правого подреберья. Периодически отмечает обострение болей по типу приступов желчной колики, часто возникают головокружения, головные боли, диспепсические расстройства. При обследовании пациента были обнаружены яйца гельминта. Диагноз: описторхоз

## 1. Эпидемиологический надзор

### Вопрос 1.

Согласно эпидемиологической классификации описторхоз относится к

1. геогельминтозам
2. контагиозным гельминтозам
3. тропическим гельминтозам
- 4 биогельминтозам

**Правильный ответ:**

**4 - биогельминтозам**

Согласно эпидемиологической классификации описторхоз относится к биогельминтозам.

Чебышев, Н. В. Медицинская паразитология : учебник / под ред. Н. В. Чебышева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. : ил. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5550-0.

(1)

(2)

### Вопрос 2.

Наиболее важным критерием эпидемиологической оценки очага описторхоза является

1. обсемененность яйцами возбудителя объектов окружающей среды
2. пораженность рыбацких животных
3. пораженность рыб
- 4 пораженность населения

**Правильный ответ:**

**4 - пораженность населения**

Наиболее важным критерием эпидемиологической оценки очага описторхоза является пораженность населения.

Чебышев, Н. В. Медицинская паразитология : учебник / под ред. Н. В. Чебышева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. : ил. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5550-0.

(1)

### Вопрос 3.

Для подтверждения диагноза «описторхоз» необходимо проведение

1. серодиагностики
2. исследования церебральной жидкости
3. микроскопии мокроты
- 4 исследования дуоденального содержимого

**Правильный ответ:**

**4 - исследования дуоденального содержимого**

Материалом для лабораторных паразитологических исследований на описторхоз служит биологический материал от человека - кал и дуоденальное содержимое.

В соответствии с приложением 4 МУ 3.2.2601-10.3.2 Профилактика паразитарных болезней. Профилактика описторхоза. Методические указания (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 21.04.2010)

Методические указания. МУ 3.2.2601-10 «Профилактика паразитарных болезней. Профилактика описторхоза» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 21 апреля 2010 г.)

(1)

## Вопрос 4.

В Российской Федерации гиперэндемичные очаги описторхоза локализуются в

- 1 населенных пунктах Обь-Иртышского речного бассейна
2. Приморском крае
3. регионе Северного Кавказа
4. регионе Европейской части России

**Правильный ответ:**

**1 - населенных пунктах Обь-Иртышского речного бассейна**

В связи с тем, что промежуточный и второй промежуточный хозяева обитают в водоемах, очаги описторхоза концентрируются вблизи рек. Крупнейший в мире очаг этого заболевания сформировался в Обь-Иртышском речном бассейне. Инвазированность сельского населения в нижнем течении р. Иртыш и среднем течении р. Обь достигает 90 - 95%, причем нередко инвазированы и дети дошкольного возраста

В соответствии с п.3.3. 3.2.2601-10.3.2 Профилактика паразитарных болезней. Профилактика описторхоза. Методические указания (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 21.04.2010)

Методические указания. МУ 3.2.2601-10 «Профилактика паразитарных болезней. Профилактика описторхоза» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 21 апреля 2010 г.)

(1)

Чебышев, Н. В. Медицинская паразитология : учебник / под ред. Н. В. Чебышева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. : ил. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5550-0.

(1)

## Вопрос 5.

Дефинитивными хозяевами *Opisthorchis felinus* являются

1. лисица, енотовидная собака, норка, колонок, куница, барсук, россомаха, бурый и гималайский медведи
2. собака, кошка, волк, соболь, калан, серая крыса и человек

3. дальневосточный лесной кот, амурский тигр, волк, лисица, енотовидная собака, барсук, домашняя кошка

4 человек, кошка, собака, свинья

**Правильный ответ:**

**4 - человек, кошка, собака, свинья**

К числу окончательных хозяев паразита относятся человек, кошка, собака, свинья и более 25 видов диких млекопитающих, в рацион которых входит рыба (лисица, песец, соболь, хорек, выдра, норка, водяная полевка, ондатра и др.).

В соответствии с п.3.2. 3.2.2601-10.3.2 Профилактика паразитарных болезней. Профилактика описторхоза. Методические указания (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 21.04.2010)

Методические указания. МУ 3.2.2601-10 «Профилактика паразитарных болезней. Профилактика описторхоза» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 21 апреля 2010 г.)

(1)

Чебышев, Н. В. Медицинская паразитология : учебник / под ред. Н. В. Чебышева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. : ил. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5550-0.

(1)

## Вопрос 6.

Развитие *Opisthorchis felinus* происходит с участием

1. веслоногих моллюсков
2. моллюсков рода *Parajuga*
- 3 моллюсков рода *Codiella*
4. раков рода *Cambaroides*

**Правильный ответ:**

**3 - моллюсков рода *Codiella***

Развитие *Opisthorchis felinus* происходит с участием моллюсков рода *Codiella*.

Чебышев, Н. В. Медицинская паразитология : учебник / под ред. Н. В. Чебышева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. : ил. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5550-0.

(1)

## Вопрос 7.

Дополнительным промежуточным хозяином *Opisthorchis felinus* является рыба

- 1 семейства карповых
2. семейств лососевых, сиговых и хариусовых
3. хищная морская
4. хищная пресноводная (ерш, налим, и др.)

**Правильный ответ:**

**1 - семейства карповых**

Дополнительным промежуточным хозяином *Opisthorchis felinus* является рыба семейства карповых.

Чебышев, Н. В. Медицинская паразитология : учебник / под ред. Н. В. Чебышева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. : ил. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5550-0.

(1)

(2)

## Вопрос 8.

Инвазионной стадией *Opisthorchis felinus* для человека является

- ☒ 1. метацеркарий
- 2. плероцеркоид
- 3. церкарий
- 4. редия

**Правильный ответ:**

**1 - метацеркарий**

Инвазионной стадией *Opisthorchis felinus* человека является метацеркарий.

Чебышев, Н. В. Медицинская паразитология : учебник / под ред. Н. В. Чебышева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. : ил. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5550-0.

(1)

## Вопрос 9.

Человек при описторхозе может выступать в качестве

- 1. резервуарного хозяина
- 2. промежуточного хозяина
- ☒ 3. дефинитивного хозяина
- 4. паразитоносителя

**Правильный ответ:**

**3 - дефинитивного хозяина**

Человек при описторхозе может выступать в качестве дефинитивного хозяина.

Чебышев, Н. В. Медицинская паразитология : учебник / под ред. Н. В. Чебышева. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 432 с. : ил. - 432 с. - ISBN 978-5-9704-5550-0.

(1)

(2)

## Вопрос 10.

Яйца *Opisthorchis felinus* имеют семечковидную форму

- 1. тонкую, гладкую, бесцветную, многослойную оболочку; одна сторона уплощена, другая выпукла, внутри яйца – зародыш на разной стадии развития, вплоть до личинки; размер яйца 50-60×20-30 мкм

2. тонкую гладкую оболочку бледно-желтого цвета, с крышечкой на верхнем полюсе и с шипиком на противоположном полюсе, нижняя половина яйца расширена, внутреннее содержимое яйца мелкозернистое, размер яйца 26-32×11-15 мкм
3. сильно варьирующую, яйца асимметричные бледно-желтого цвета, слегка сужены на одном из полюсов, на суженном полюсе находится крышечка, на другом конце яйца имеется бугорок, размер яйца 21-35×12-19 мкм
4. толстую гладкую оболочку желтого или темно-коричневого цвета, с крышечкой на верхнем полюсе; одна сторона уплощена и слегка вогнута, внутри яйца две крупные желточные клетки; размер яйца 38-45×25-30 мкм

**Правильный ответ:**

**3 - сильно варьирующую, яйца асимметричные бледно-желтого цвета, слегка сужены на одном из полюсов, на суженном полюсе находится крышечка, на другом конце яйца имеется бугорок, размер яйца 21-35×12-19 мкм**

Яйца семечковидной сильно варьирующей формы, асимметричные бледно-желтого цвета, слегка сужены на одном из полюсов. На суженном полюсе находится крышечка, на другом конце яйца имеется бугорок (Прилож. 2). Размер яйца 0,021-0,035×0,012-0,019 мм.

В соответствии с п.3.1. 3.2.2601-10.3.2 Профилактика паразитарных болезней. Профилактика описторхоза. Методические указания (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 21.04.2010)

Методические указания. МУ 3.2.2601-10 «Профилактика паразитарных болезней. Профилактика описторхоза» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 21 апреля 2010 г.)

(1)

## **2. Профилактика (медико-генетическое консультирование)**

### **Вопрос 11.**

Проведение производственного санитарно-паразитологического контроля за безопасностью рыбной продукции обеспечивают руководители

1. рыбохозяйств, рыбодобывающих, рыбообрабатывающих организаций
2. федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному контролю
3. организаций здравоохранения, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности
4. федеральных государственных учреждений здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии»

**Правильный ответ:**

**1 - рыбохозяйств, рыбодобывающих, рыбообрабатывающих организаций**

В соответствии с п.3.2.2. МУ 3.2.1756-03.3.2 Профилактика паразитарных болезней. Эпидемиологический надзор за паразитарными болезнями. Методические указания (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 28.03.2003)

Проведение производственного санитарно-паразитологического контроля обеспечивают руководители рыбохозяйств, рыбодобывающих, рыбообрабатывающих организаций, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, осуществляющих рыбодобычу, разведение, переработку, хранение, реализацию рыбы, ракообразных, моллюсков, земноводных, пресмыкающихся и продуктов их переработки.

Эпидемиология: Учебник: В 2 т. Т. 2 / Н.И. Брико, Л.П. Зуева, В.И. Покровский, В.П. Сергиев, В.В. Шкарин. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013

(1)

## Вопрос 12.

Отбор проб рыбы и рыбной продукции в организациях торговли и общественного питания производят с учетом объема продукции (кг) методом случайной выборки из 3-5 мест транспортной или потребительской тары: не менее \_\_\_\_\_ экземпляра (ов) (кусочка (ов), упаковки (ок)) одноименной продукции из одной транспортной или потребительской тары (не более 1-2 кг)

1. 3

2. 4

3. 2

4. 1

**Правильный ответ:**

**4 - 1**

В соответствии с п.3.2.2. МУ 3.2.1756-03.3.2 Профилактика паразитарных болезней. Эпидемиологический надзор за паразитарными болезнями. Методические указания (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 28.03.2003)

Отбор проб в организациях торговли и общественного питания производят с учетом объема продукции (кг) методом случайной выборки из 3 - 5 мест транспортной или потребительской тары:

- не менее 1 экземпляра (кусочка, упаковки) одноименной продукции из одной транспортной или потребительской тары (не более 1 - 2 кг).

Приказ Минсельхоз России от 24 ноября 2021 года N 793 Об утверждении Ветеринарных правил назначения и проведения ветеринарно-санитарной экспертизы рыбы, водных беспозвоночных и рыбной продукции из них, предназначенных для переработки и реализации

(1)