MedikCase

Система самостоятельной подготовки к аккредитации

ТОЛЬКО ДЛЯ ЛИЧНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

Паразитология

Высшее образование | DOCX · PDF | Задач: 1 | Вопросов: 12

Сформировано: 21.11.2026, 03:57 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 ›

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**
- Telegram: @medikcase
- **support@medikcase.ru**

Сайт

Telegram

Ситуационная задача 0001

12 вопросов · Паразитология · Высшее образование

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. криптоспоридиоз

Правильный ответ:
2 - кишечный шистосомоз

ОБОСНОВАНИЕ

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

ОБОСНОВАНИЕ

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

ОБОСНОВАНИЕ

Приложение 1

Информативность микроскопических методов исследований

Материал для исследования	Метод исследования	Применяется для диагностики заболеваний
1	2	3
Кал	толстый мазок по Като и Миура	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 протозоозы (лямблиоз, криптоспоридиоз, изоспороз)

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 1.

Методические указания. МУК 4.2.3145-13 "Лабораторная диагностика гельминтозов и протозоозов" (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

ОБОСНОВАНИЕ

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

ОБОСНОВАНИЕ

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

ОБОСНОВАНИЕ

1.1.2. Диагностические признаки возбудителей гельминтозов

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

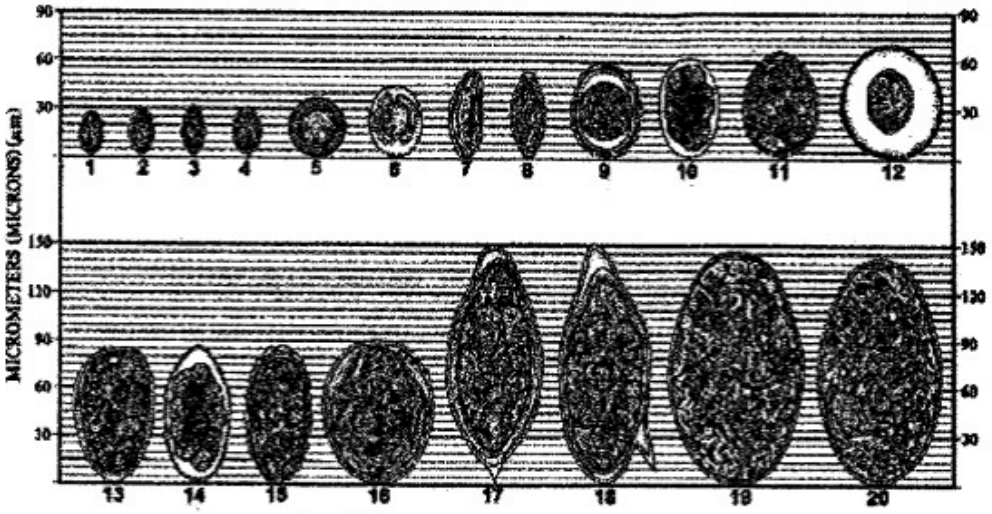

Рис. 1. Размеры яиц гельминтов

1 – Metagonimus yokogawi, 2 – Heterophyes heterophyes, 3 – Opisthorchis felineus, 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 – Diphyllobotriidae g. sp., 12 – Hymenolepis diminuta, 13 – Paragonimus westermani, 14 – Trichostrongylus, 15 – Ascaris lumbricoides (неоплодотворенное), 16 – Schistosoma japonicum, 17 – Schistosoma haetmatobium, 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

ОБОСНОВАНИЕ

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

ОБОСНОВАНИЕ

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: опушенная 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: опушенная ресничками личинка – мирацидий.

ОБОСНОВАНИЕ

82 *Продолжение прилож. 2* МУК 4.2.3145—13

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

ОБОСНОВАНИЕ

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

ОБОСНОВАНИЕ

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

ОБОСНОВАНИЕ

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

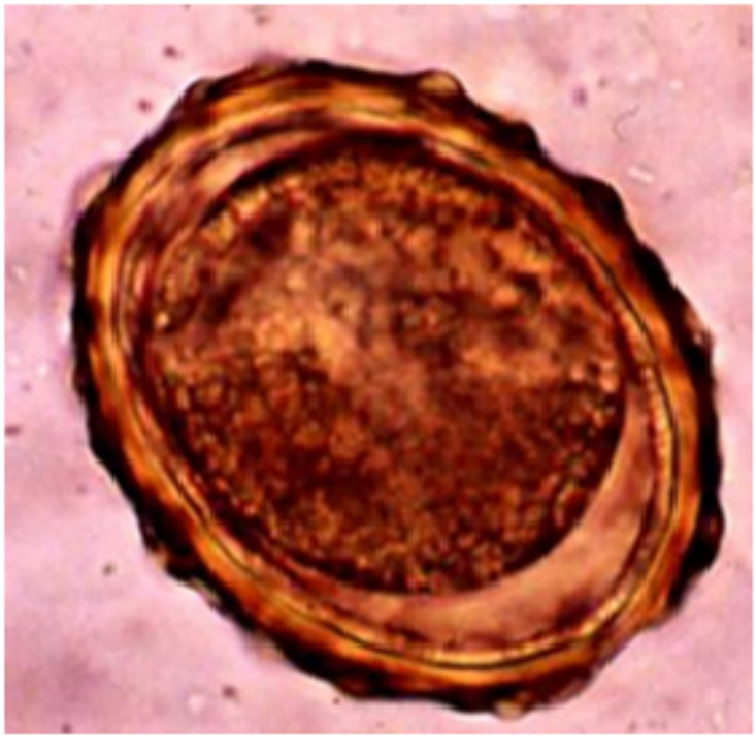

Фото-3.png