MedikCase
Система самостоятельной подготовки к аккредитации

ТОЛЬКО ДЛЯ ЛИЧНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

Вирусология

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

Сформировано: 21.11.2026, 04:08 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 0002

12 вопросов · Вирусология · Высшее образование

1. УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

1.1. Ситуация

Пациентка 43 лет поступила в отделение гинекологии клинической больницы на плановую операцию по поводу лапароскопического удаления кисты яичника.

За 2 месяца до госпитализации пациентка сдавала анализы на так называемый «госпитальный комплекс» – базовый набор исследований для госпитализации в стационар. Возбудителей ВИЧ, сифилиса, гепатитов В и С не обнаружено.

На следующий день она почувствовала общее недомогание, повышенную утомляемость, тошноту. Биохимический анализ показал повышение активности сывороточных аминотрансфераз АЛТ и АСТ более чем в 10 раз по сравнению с нормой. Лечащий врач направил периферическую кровь пациентки в лабораторию больницы для повторного исследования материала с целью выявления маркеров вирусных гепатитов. По результатам анализов у пациентки заподозрили гепатит С.

1. Выполнение

Вопрос 1

Первичная диагностика гепатита С осуществляется на основании

1. иммуноблоттинга
2. **выявления антител к вирусу в сыворотке крови в ИФА**
3. биохимического анализа крови
4. общего анализа крови

Правильный ответ:
2 - выявления антител к вирусу в сыворотке крови в ИФА

ОБОСНОВАНИЕ

Серологическим методом в сыворотке крови определяют наличие антител к ВГС класса IgG.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года) (1) (2)

Клиническая лабораторная диагностика. В 2 томах. Том 2 : национальное руководство / Под ред. В. В. Долгова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 808 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2468-1 (1)

Вопрос 2

Антитела к вирусу гепатита С (ВГС) определяют методом

1. **иммуноферментного анализа (ИФА)**
2. непрямой иммунофлюоресценции
3. торможения гемагглютинации
4. полимеразной цепной реакции (ПЦР)

Правильный ответ:
1 - иммуноферментного анализа (ИФА)

ОБОСНОВАНИЕ

Лабораторная диагностика гепатита С базируется на обнаружении методом ИФА антител против ВГС.

Клинические рекомендации Минздрава России. Хронический вирусный гепатит С, 2025 г. (1) (2)

Клиническая лабораторная диагностика. В 2 томах. Том 2 : национальное руководство / Под ред. В. В. Долгова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 808 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2468-1 (1)

Вопрос 3

Геном вируса гепатита С выявляют с помощью

1. иммуноферментного анализа (ИФА)
2. иммуноблоттинга
3. иммунофлюоресценции
4. **молекулярно-биологического метода**

Правильный ответ:
4 - молекулярно-биологического метода

ОБОСНОВАНИЕ

Молекулярно-биологическим методом в сыворотке крови определяют РНК вируса гепатита С.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года) (1) (2)

Вопрос 4

Диагноз «Вирусный гепатит С» подтверждается в случае

1. повышения активности аминотрансфераз
2. **обнаружения РНК вируса в сыворотке крови**
3. развития желтухи
4. гепатомегалии

Правильный ответ:
2 - обнаружения РНК вируса в сыворотке крови

ОБОСНОВАНИЕ

Диагноз «вирусный гепатит С» подтверждается при наличии РНК вируса в сыворотке (плазме) крови.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года) (1)

Вопрос 5

Для подтверждения результатов обнаружения антител к вирусу гепатита С (ВГС) методом ИФА в сомнительных случаях можно использовать

1. **иммуноблоттинг**
2. биохимический анализ крови
3. пункционную биопсию печени
4. анализ на генотип ВГС

Правильный ответ:
1 - иммуноблоттинг

ОБОСНОВАНИЕ

Для подтверждения положительного результата на наличие антител может быть использовано определение антител к индивидуальным белкам вируса гепатита С, например, методом иммуноблоттинга.

Клиническая лабораторная диагностика. В 2 томах. Том 2 : национальное руководство / Под ред. В. В. Долгова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 808 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-2468-1 (1)

Вопрос 6

Инкубационный период гепатита С в среднем составляет

1. полгода
2. 1-3 недели
3. 3-4 месяца
4. **6-8 недель**

Правильный ответ:
4 - 6-8 недель

ОБОСНОВАНИЕ

Инкубационный период гепатита С колеблется от 14 до 180 дней, чаще составляя 6-8 недель.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года) (1)

Вопрос 7

Острый гепатит С переходит в хронический гепатит С с частотой _____% случаев

1. 10-20
2. 30-50
3. **60-80**
4. менее 1

Правильный ответ:
3 - 60-80

ОБОСНОВАНИЕ

Гепатит С характеризуется склонностью к развитию хронической формы (60-80% случаев).

Клинические рекомендации Минздрава России. Хронический вирусный гепатит С, 2025 г. (1)

2. Консультирование

Вопрос 8

Клинические симптомы при заболевании острым гепатитом С возникают в _____ % случаев

1. >90
2. 50-70
3. 1-5
4. **10-30**

Правильный ответ:
4 - 10-30

ОБОСНОВАНИЕ

Гепатит С характеризуется бессимптомным течением острой формы инфекции (70-90% случаев).

Клинические рекомендации Минздрава России. Хронический вирусный гепатит С, 2025 г. (1)

Гастроэнтерология. Национальное руководство / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4406-1 (1)

Вопрос 9

Повышение уровня печеночных ферментов аминотрансфераз АЛТ и АСТ при заболевании острым гепатитом С

1. не диагностируется
2. **диагностируется всегда**
3. диагностируется часто
4. отмечается очень редко

Правильный ответ:
2 - диагностируется всегда

ОБОСНОВАНИЕ

При остром гепатите С диагностируют повышение уровня активности АЛТ и АСТ больше 10 норм.

Диагностика неотложных состояний / Кишкун А. А. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с. - ISBN 978-5-9704-5057-4. (1)

3. Организация

Вопрос 10

Вирус гепатита С относят к группе патогенности

1. I
2. IV
3. III
4. **II**

Правильный ответ:
4 - II

ОБОСНОВАНИЕ

По классификации биологических агентов, вызывающих болезни человека, вирус гепатита С (возбудитель парентерального гепатита, гепатоцеллюлярной карциномы печени) относится ко II группе патогенности.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года) (1)

Вопрос 11

В «чистой» зоне лабораторий, работающих с подозрительными на гепатит С материалами, можно располагать

1. термостатную (термальную) комнату
2. автоклавную для обеззараживания материала
3. боксированные помещения для проведения генодиагностических исследований
4. **комнаты для работы с документами и литературой**

Правильный ответ:
4 - комнаты для работы с документами и литературой

ОБОСНОВАНИЕ

В «чистой» зоне лабораторий необходимо располагать... комнаты для работы с документами и литературой.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года) (1) (2)

Вопрос 12

В «заразной» зоне лабораторий, работающих с материалами, подозрительными на гепатит С, располагают

1. помещение с холодильной камерой для хранения питательных сред
2. гардероб для верхней одежды, подсобные помещения
3. комнаты для работы с документами и литературой
4. **боксы для проведения серологических исследований**

Правильный ответ:
4 - боксы для проведения серологических исследований

ОБОСНОВАНИЕ

В «заразной» зоне располагают боксированные помещения для проведения серологических исследований.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 июня 2025 года) (1) (2)