|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  | **Maladies infectieuses du système nerveux central** |
|  |  |  |
| В | 001 | **Plus souvent, la méningite purulente est causée par:** |
| О | А | méningocoque et pneumocoque |
| О | Б | Streptocoque |
| О | В | Staphylococcus |
| О | Г | Haemophilus influenzae |
|  |  |  |
| В | 002 | **Les complications les plus dangereuses de la méningococcémie sont :** |
| О | А | insuffisance surrénalienne aiguë |
| О | Б | œdème cerebral |
| О | В | le trouble de la coordination |
| О | Г | choc septique |
|  |  |  |
| В | 003 | **Dans la méningite, les antibiotiques doivent être remplacés en l'absence d'effet clinique et biologique dans le liquide céphalo-rachidien pendant:** |
| О | А | 3 à 5 jours |
| О | Б | 6-8 jours |
| О | В | 10-12 jours |
| О | Г | 1-2 jours |
|  |  |  |
| В | 004 | **Le contrôle biologique dans le liquide céphalo-rachidien dans le cadre d’une méningite à méningocoques doit être effectué:** |
| О | А | le 10éme jour |
| О | Б | Entre le 1er -2 jours |
| О | В | Entre 7éme-8 jours |
| О | Г | Entre 14éme-16 |
|  |  |  |
| В | 005 | **Les complications de la méningite purulente comprennent:** |
| О | А | épendymatite, hydrocéphalie |
| О | Б | ataxie |
| О | В | syndrome bulbaire |
| О | Г | Tout ce qui précède |
|  |  |  |
| В | 006 | **La méningite séreuse avec infection des oreillons se caractérise par:** |
| О | А | Tout ce qui précède |
| О | Б | LCR clair |
| О | В | normoprotéinorachie |
| О | Г | Hyperolymphocytorachie |
|  |  |  |
| В | 007 | **la nature de la cytose dans la méningite à méningocoque:** |
| О | А | neutrophile |
| О | Б | lymphocytaire |
| О | В | mode mixte |
| О | Г | basophile |
|  |  |  |
| В | 008 | **Parmi les critères biologique de LCR suivants, lequel ou lesquels sont évocateurs d'une la méningite tuberculeuse:** |
| О | А | délicat ressemblant à une araignée |
| О | Б | cytose neutrophile |
| О | В | hyperglyvorachie |
| О | Г | liqueur boueuse |
|  |  |  |
| В | 009 | **La dose quotidienne de pénicilline dans la méningite à méningocoque est:** |
| О | А | 200-400 mille.ed/ kg |
| О | Б | 50-100 mille.ed/ kg |
| О | В | 100-200 mille.ed/ kg |
| О | Г | 1 -2  ed/ kg |
|  |  |  |
| В | 010 | **Quel (s) est (sont) les signes cliniques évoquant une La méningite à méningocoque:** |
| О | А | Tout ce qui précède |
| О | Б | hyperesthésie |
| О | В | vomissements multiples, hyperthermie |
| О | Г | éruption hémorragique sur le torse et les extrémités |
|  |  |  |
| В | 011 | **Les localisations typique pour l'infection à méningocoque sont:** |
| О | А | Tout ce qui précède |
| О | Б | Pie-mère |
| О | В | membranes de la moelle épinière |
| О | Г | épendyme ventriculaire du cerveau |
|  |  |  |
| В | 012 | **Quel (s) est (sont) Ies signes cliniques évoquant une méningite à méningocoques:** |
| О | А | Tout ce qui précède |
| О | Б | éruption hémorragique polymorphe, syndrome méningés, lésion des paires de crâniennes  (VI, VII et VIII) |
| О | В | fièvre jusqu'à 40-41 C |
| О | Г | céphalie, vomissements |
|  |  |  |
| В | 013 | **La poliomyélite aiguë n'est pas caractérisée par l’atteinte du:** |
| О | А | Cortex du cerveau |
| О | Б | Noyaux de moteur du tronc cérébral |
| О | В | La moelle épinière cervical |
| О | Г | La moelle épinière thoracique |
|  |  |  |
| В | 014 | **La principale caractéristique de l'éruption cutanée dans la méningococcémie :** |
| О | А | Tout ce qui précède |
| О | Б | hémorragique , en forme d'étoile, de différentes couleurs |
| О | В | faire saillie au-dessus du niveau de la peau, dense. |
| О | Г | la localisation principale se situe sur les fesses, la face postérieure du bas de la jambe et des cuisses, les paupières et la sclérotique |
|  |  |  |
| В | 015 | **Les principaux symptômes cliniques de la poliomyélite:** |
| О | А | paralysie flasque, hypotonie musculaire |
| О | Б | trouble de sensibilité trouble segmentaire |
| О | В | réduction ou perte des réflexes tendineux |
| О | Г | paralysie périphérique des muscles faciaux,lésion du nerfs crniennes (IX - XII ) |
|  |  |  |
| В | 016 | **Méningococcémie souvent associée à:** |
| О | А | tout ce qui précède |
| О | Б | iridocyclite, conjonctivite |
| О | В | l'arthrite |
| О | Г | Endo/péricardite |
|  |  |  |
| В | 017 | **Aspect de LCR dans la méningite purulente:** |
| О | А | Tout ce qui précède |
| О | Б | est blanchâtre , trouble, s'écoule en gouttes rares |
| О | В | augmentation de la pression |
| О | Г | augmentation nombre de cellules neutrophiles par milliers |
|  |  |  |
| В | 018 | **Caractéristique de la méningite à pneumocoque septique:** |
| О | А | pneumonie, arthrite, péri/endocardite |
| О | Б | éruption hémorragique, arthrite, pneumonie |
| О | В | la présence d'une éruption hémorragique |
| О | Г | fièvre de bas grade |
|  |  |  |
| В | 019 | **Précisez le chemin de transmission de l'infection dans la méningite staphylococcique:** |
| О | А | Tout ce qui précède |
| О | Б | goutte d'air |
| О | В | Contamination alimentaire |
| О | Г | la transfusion |
|  |  |  |
| В | 020 | **Méthodes de transmission de l'infection dans la Méningite ourlienne:** |
| О | А | goutte d'air |
| О | Б | fécal -oral |
| О | В | transplacentaire |
| О | Г | lorsqu'une piqûre d'insecte |
|  |  |  |
| В | 021 | **La période d'incubation pour l' infection des oreillons :** |
| О | А | 10-21 jours |
| О | Б | 30 jours |
| О | В | 4-6 jours |
| О | Г | 6 jours |
|  |  |  |
| В | 022 | **Les symptômes de la  Méningite ourlienne se produisent:** |
| О | А | 5-7 jours après l'infection |
| О | Б | après la infection des glandes |
| О | В | lors de la infection des glandes |
| О | Г | Tout ce qui précède |
|  |  |  |
| В | 023 | **Caractéristique du complexe de symptômes ménigés dans la  Méningite ourlienne  :** |
| О | А | Tout ce qui précède |
| О | Б | les symptômes méningés sont positifs dès le début de la maladie |
| О | В | Symptômes légère, leur dissociation est notée. |
| О | Г | Symptômes ne correspondent pas toujours à la gravité de la maladie |
|  |  |  |
| В | 024 | **Le bilan paraclinique étiologique à demander pour confirmer le diagnostic de  Méningite ourlienne:** |
| О | А | immunofluorescence |
| О | Б | la réaction de liaison du complément |
| О | В | La méthode des sérums appariés |
| О | Г | la réaction de coagglutination |
|  |  |  |
| В | 025 | **Méningite ourlienne est associé a:** |
| О | А | orchite, avec pancréatite |
| О | Б | pneumonie |
| О | В | névrite |
| О | Г | néphrite |
|  |  |  |
| В | 026 | **Dans la Méningite ourlienne  , la normalisation de la LCR se produit pendant:** |
| О | А | Entre 14eme-18 jour |
| О | Б | déjà le 2ème jour |
| О | В | le 3ème au 4ème jour |
| О | Г | Etre 5eme-7 jours |
|  |  |  |
| В | 027 | **Réservoir principal d'entérovirus :** |
| О | А | porteurs de virus, patients |
| О | Б | en bonne santé |
| О | В | le foyer naturel |
| О | Г | des légumes |
|  |  |  |
| В | 028 | **La période d'incubation de la méningite entérovirale:** |
| О | А | 2-12 jours |
| О | Б | 20-21 jours |
| О | В | 15-16 jours |
| О | Г | 30-40 jours |
|  |  |  |
| В | 029 | **Tableau clinique de la méningite à entérovirus:** |
| О | А | Tout ce qui précède |
| О | Б | conjonctivite, sclérite |
| О | В | hyperémie de la gorge, éruptions cutanées d'herpès sur la gorge |
| О | Г | myalgie, douleur abdominale, symptômes méningés modéré |
|  |  |  |
| В | 030 | **le liquide céphalo-rachidien dans la méningite à entérovirus est désinfecté:** |
| О | А | à la fin de 2-3 semaines |
| О | Б | Entre le 7éme-10 |
| О | В | déjà au jour 2 |
| О | Г | Entre le 5éme-6 jours |
|  |  |  |
| В | 031 | **Nommez la source et le réservoir principaux de la chorioméningite lymphocytaire :** |
| О | А | souris grises, rats |
| О | Б | un homme malade, porteur de virus |
| О | В | chiens |
| О | Г | Tout ce qui précède |
|  |  |  |
| В | 032 | **L'apparition de la chorioméningite lymphocytaire est caractérisée par:** |
| О | А | Tout ce qui précède |
| О | Б | fievre |
| О | В | douleur et pression dans les yeux, symptômes méningés marqués dès le premier jour de la maladie |
| О | Г | Maux de tête sévères |
|  |  |  |
| В | 033 | **Un antibiotique utilisé dans le traitement de la méningite à méningocoque avant la libération du pathogène:** |
| О | А | pénicilline 200000-300000 unités / kg / jour |
| О | Б | ampicilline 12-15 g / jour |
| О | В | céphalosporines première et deuxième génération |
| О | Г | streptomycine |
|  |  |  |
| В | 034 | **Critères de retrait des antibiotiques:** |
| О | А | Tout ce qui précède |
| О | Б | disparition des symptômes méningés |
| О | В | un état général satisfaisant |
| О | Г | Normalisation du LCR |
|  |  |  |
| В | 035 | **critères de sortie de l'hôpital de la méningite à méningocoque:** |
| О | А | Contrôle négatif deux fois du nasopharynx, Contrôle de la LCR |
| О | Б | un seul Contrôle négatif du nasopharynx |
| О | В | normalisation de la température, une seule culture négative du nasopharynx |
| О | Г | augmentation de la température, un seul contrôle négatif du nasopharynx |
|  |  |  |
| В | 036 | **Les principaux médicaments dans le traitement de la méningite causée par la tige bleue purulente :** |
| О | А | Tout ce qui précède |
| О | Б | polymyxine , carboxactine |
| О | В | Bactériophage Pseudomonas |
| О | Г | de tsefalosporiny III et IV générations |
|  |  |  |
| В | 037 | **Médicaments antibactériens dans le traitement de la méningite entérovirale:** |
| О | А | sont prescrits pour la superposition d'une infection bactérienne |
| О | Б | sont prescrits pour la prévention des complications |
| О | В | sont affectés à des fins de désintoxication |
| О | Г | sont prescrits pour la prévention de la méningite |
|  |  |  |
| В | 038 | **L'utilisation de corticostéroïdes dans le traitement de la****chorioméningite lymphocytaire :** |
| О | А | dans les cas graves de la maladie |
| О | Б | sont prescrits dans le schéma général de thérapie |
| О | В | est décidé individuellement |
| О | Г | plus indiqué pour la méningo-encéphalite |