**Тестовые задания для студентов стоматологического факультета**

**В тестовых заданиях имеются вопросы только с одним правильным ответом**

**Тема: Этиология и патогенез сифилиса. Течение сифилиса. Сифилис первичный.**

**1. Путь передачи при приобретенном сифилисе**

1. **половой**
2. алиментарный
3. транскутанный
4. плацентарный
5. ингаляционный

**2. Путь передачи при врожденном сифилисе**

1. половой
2. бытовой
3. транфузионный
4. **плацентарный**
5. воздушно-капельный

**3. инкубационный период сифилиса обычно продолжается**

1. 6-7 недель
2. **3-4 недели**
3. 3-4 года
4. 2-3 недели
5. 1-2 недели

**4. Продолжительность первичного периода сифилиса обычно составляет:**

1. 3-4 недели
2. **6-7 недель**
3. 2-3 месяца
4. 2-4 года
5. 1 год

**5. средняя Продолжительность вторичного периода сифилиса**

1. 4-5 недель
2. 6-7 недель
3. **2-4 года**
4. 6-10 лет
5. 1-3 года

**6.третичный период сифилиса развивается от мемента заражения, как правило, через**

1. 1-2 года
2. 3-4 года
3. 4-5 месяцев
4. 1-2 месяца

5) 5 лет и более

**7. может изменить течение сифилиса Прием в инкубационный период**

1. антигистаминных препаратов
2. ферментативных препаратов
3. седативных препаратов
4. **антибиотиков**
5. антидепрессантов

**8. Бледная трепонема называется бледной**

1. потому, что она прозрачная
2. **почти не окрашивается анилиновыми красителями**
3. вследствие наличия в очаге поражения токсина выделяемого трепонемой, окрашивающего кожный покров в бледный цвет
4. потому что образует L-формы и цисты
5. имеет прозрачную мембрану

**9. Признаки, характерные для твердого шанкра**

1. язва мягкая
2. гнойное отделяемое
3. **безболезненная эрозия или язва с плотным инфильтратом в основании**
4. края подрытые
5. язва болезненная

**10. Твердый шанкр дифференцируют с**

1. микроспорией
2. **шанкриформной пиодермией**
3. опоясывающим герпесом
4. флегмоной
5. атеромой

**11. Атипичный шанкр, локализующийся на небных миндалинах**

1. шанкр-панариций
2. индуративный отек
3. **шанкр-амигдалит**
4. шанкриформная пиодермия
5. бляшки скошенного луга

**12. Осложнения твердого шанкра**

1. пиодермия
2. **фимоз**
3. пенетрация
4. орхит
5. образование келлоида

**13. После возникновения твердого шанкра регионарный склераденит возникает на**

1. 15-16 день
2. 20-30 день
3. **5-7 день**
4. 2-4 день
5. **10 день**

**14. самоым чувствительным трепонемным серологическйм тестом в серонегативном периоде является**

1. РМП
2. РИФ
3. РИБТ
4. Микроскопия в темном поле
5. РПГА

**15. Для бледной трепонемы характерно движение**

1. **поступательное**
2. скакательное
3. пульсирующее
4. неподвижное
5. хаотичное

**16. К концу серопозитивного периода реакция РМП оценивается как**

1. 4+ (резко положительная)
2. 3+
3. 2+
4. 1+
5. Отсутствие крестов

**17. Для вторичного свежего сифилиса наиболее характерны высыпания**

1. угревидные
2. импетигинозные
3. эктимозные
4. рупиодные
5. **розеолезные**

**18. Характерный признак для первичного периода сифилиса – наличие**

1. розеолезных высыпаний
2. **твердого шанкра**
3. широких кондилом
4. бугорковых высыпаний
5. выпадение волос

**19.На путь заражения сифилисом указывает локализация**

1. **твердого шанкра**
2. широких кондилом
3. пустулезных сифилидов
4. бугоркового сифилида
5. гуммы

**20. Твердый шанкр всегда располагается**

1. на коже половых органов
2. **на месте входных ворот инфекции**
3. на красной кайме губ
4. на спинке языка
5. над регионарными лимфатическими узлами

**21. При локализации твердого шанкра на языке регионарный склераденит определяется**

1. на шее
2. в затылочной области
3. в предушной области
4. под нижней челюстью
5. в надключичной области

**22. Первичный период сифилиса начинается с момента появления**

1. сифилитической розеолы
2. регионарного склераденита
3. **твердого шанкра**
4. «Бляшек скошенного луга»
5. полиаденита

**23. Атипичная форма первичной сифиломы**

1. фимоз
2. парафимоз
3. гангрена
4. **идуративный отек**
5. фагеденизм

**24. Твердый шанкр на нижней губе отличается от шанкров другой локализации**

1. отсутствием уплотнения в основании
2. болезненностью при пальпации
3. **наличием на поверхности корок**
4. расположением по линии смыкания губ
5. отсутствием регионарного склераденита

**25. Дно мясо-красного цвета характерно для**

1. герпетической эрозии
2. **твердого шанкра**
3. эрозии при пузырчатке
4. фликтены
5. афт

**26. ущемление головки полового члена называется**

1. вульвовагинит
2. фимоз
3. регионарный склераденит
4. **парафимоз**
5. уретрит

**27. Твердый шанкр на спинке языка более всего напоминает**

1. кратер вулкана
2. **перевернутое блюдце**
3. щелевидную трещину
4. очаг лейкоплакии
5. «географический язык»

28. «Шанкр-амигдалит» располагается на

1. языке
2. твердом небе
3. мягком небе
4. в углу рта
5. **миндалине**

**28. невозможность открыть головку полового члена из-за отека крайней плоти это**

1. фимоз

**парафимоз**

1. фагеденизм
2. амигдалит
3. орхит

**29.Больной жалуется на безболезненную язву на головке полового члена. Из анамнеза известно, что язва появилась через 4 недели после случайной половой связи. Язва округлых очертаний, 5мм в диаметре, с гладким дном и краями, воспаления вокруг язвы нет. В основании язвы пальпируется плотноэластический инфильтрат. При темнопольной микроскопии материала из отделяемого язвы найдена бледная трепонема. Реакция микропреципитации отрицательная. Ваш диагноз**

1. сифилис третичный
2. сифилис вторичный свежий
3. сифилис вторичный рецидивный
4. **сифилис первичный серонегативный**
5. сифилис первичный серопозитивный

**30. Диагноз первичного сифилиса в первые 5-6 дней после появления твердого шанкра ставится на основании результатов**

1. РМП
2. РИФ
3. РИТ
4. РПГА

5) **темнопольной микроскопии материала из твердого шанкра**

**31. При гемотрансфузионном пути заражения развивается сифилис**

1. скрытый
2. третичный висцеральный
3. нейросифилис
4. «**обезглавленный» сифилис**
5. первичный (типичный вариант)

**32.Регионарный склераденит развивается после появления твердого шанкра как правило через**

1. один день
2. 2-3 дня
3. **5-7 дней**
4. 2 недели
5. 1 месяц1.

**33.Самое заразное проявление сифилиса**

1. гумма
2. бугорок
3. розеола
4. папулы на ладонях и подошвах
5. твердый шанкр

34. инкубационный период сифилиса обычно продолжается

1. 1 неделю
2. 2 недели
3. **3 недели**
4. 5 недель
5. 10 недель

**34. в инкубационном периоде сифилиса на коже**

1. имеется твердый шанкр
2. присутствует розеола
3. **клинические проявления отсутствуют**
4. пальпируютя гуммы
5. появляются папулы

**35. после появления твердого шанкра реакция микропреципитации (РМП), как правило, становится положительной через**

1. 3-5 дней
2. 1 неделю
3. **3 недели**
4. 40 дней
5. 6-7 недель

**36. Атипичный шанкр, локализующийся на миндалине называют**

1. шанкр-панариций
2. индуративный отек
3. **шанкр-амигдалит**
4. шанкриформная пиодермия
5. бляшки скошенного луга

**36. отличительным признаком сифилитических папул от кандидозных высыпаний на языке является наличие**

1. **белого налета**
2. терпонем в материале из эрозий
3. феномена Кебнера
4. болезненных эрозий
5. гнойного отделяемого

**37. Продолжительность первичного периода сифилиса как правило составляет**

1. 1-2 недели
2. 3-4 недели
3. **6-7 недель**
4. 10-12 недель
5. 5-6 месяцев

**37. воспалительная реакция вокруг патологического очага отсутствует при**

1. **твердом шанкре**
2. шанкриформной пиодермии
3. герпетических эрозиях
4. эрозивно-язвенной форме красного плоского лишая
5. экземе

**39. Путь Заражения врожденным сифилисом**

1. половой
2. бытовой
3. трансфузионный
4. **трансплацентарный**
5. воздушно-капельный