

Ревматология (ВО) Вторая категория

1. Для оценки минеральной плотности костной ткани наиболее информативным методом является:

- а) Стандартная рентгенография.
- б) Рентгеновская денситометрия
- в) Ультразвуковая денситометрия.
- г) Ядерно-магнитный резонанс.

2. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

- а) Доступность и качество медицинской помощи
- б) Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
- в) Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
- г) Всё вышеперечисленное

3. Основной молекулой, обеспечивающей вязкоэластичные свойства синовиальной жидкости, является:

- а) Коллаген
- б) Протеогликан
- в) Эластин
- г) Альбумин

4. Комплемент представляет собой:

- а) Комплекс антиген-антитело
- б) Система сывороточных белков, активизирующихся комплексом антиген-антитело
- в) Постоянно присутствующий в сыворотке белок, обеспечивающий бактериостатические её свойства.
- г) Антиген, продукт гена большого комплекса гистосовместимости

5. Основная функция В-лимфоцитов:

- а) Синтез иммуноглобулинов
- б) Инициация и модулирование иммунного ответа
- в) Синтез компонентов комплемента

г) Регуляция иммунного ответа

6. Ключевым ферментом, участвующим в синтезе простагландинов, является:

а) Фосфолипаза

б) Циклооксигеназа

в) Протеаза-3

г) Металлопротеиназа

7. Укажите цитокин, в наибольшей степени ответственный за индукцию воспалительного процесса:

а) Фактор некроза опухоли А

б) Интерлейкин 2

в) Интерлейкин-10

г) Интерферон-В

8. Укажите острофазовый белок, относительная концентрация которого больше всего увеличивается при воспалении в сравнении с нормальным уровнем:

а) С3 компонент комплемента

б) С-реактивный белок

в) 1А-антитрипсин

г) Фибриноген

9. Крестцово-подвздошный сустав представляет собой:

а) Шовное соединение костей без хряща

б) Хрящевое соединение костей без синовиальной полости

в) Малоподвижный синовиальный сустав

г) Неартроз между поперечными отростками L5 и крыльями подвздошной кости.

10. 50-летняя женщина отмечает опухание и тугоподвижность дистальных межфаланговых суставов кистей. В остальном без особенностей. Вероятный диагноз?

а) Остеоартроз

б) Ревматоидный артрит

в) Системная красная волчанка

г) Подагра

11. Место прикрепления сухожилия к костной ткани обозначается термином:

- а) Фасция
- б) Энтезис
- в) Синовиальная оболочка
- г) Апофиз

12. Вращение головы происходит в основном за счёт движений в:

- а) Атлanto-аксиальном сочленении
- б) Атлanto-окципитальном сочленении
- в) Всём шейном отделе позвоночника
- г) С6-С7 сочленении

13. Симптом Кушелевского свидетельствует о поражении:

- а) Поясничного отдела позвоночника
- б) Илеосакральных сочленений
- в) Тазобедренных суставов
- г) Копчика

14. Рентгенологическим симптомом, характерным для ревматоидного артрита, является:

- а) Субхондральный склероз
- б) Эрозии костных поверхностей
- в) Околосуставной остеопороз
- г) Остеофитоз

15. Какое заболевание необходимо исключить, прежде всего, при клинической картине моноартрита:

- а) Инфекционный артрит
- б) Асептический некроз субхондральной кости
- в) Реактивный артрит
- г) Саркоидоз

16. Микроскопическое исследование синовиальной жидкости в поляризованном свете используется в диагностике:

- а) Бактериального артрита
- б) Ревматоидного артрита
- в) Микрористаллических артрит
- г) Асептического некроза прилежащего эпифиза

17. Для оценки минеральной плотности костной ткани наиболее информативным методом является:

- а) Рентгеновская денситометрия
- б) Ультразвуковая денситометрия
- в) Ядерно-магнитный резонанс
- г) Компьютерная рентгеновская томография

18. Функциональным тестом, определяющим секреторную функцию слёзных желёз при диагностике болезни Шёгрена, является:

- а) Тест Тинеля
- б) Тест Адсон
- в) Тест Эргазона
- г) Тест Ширмера

19. Основным методом рентгенологической диагностики при воспалительных заболеваниях суставов является:

- а) Рентгенография с контрастными материалами
- б) Стандартная рентгенография
- в) Электрорентгенография
- г) Денситометрия

20. Отметить рентгенологические признаки, характерные только для псориатического артрита

- а) Эрозии суставных поверхностей
- б) Образование синдесмофитов
- в) Внутрисуставной остеолит
- г) Остеофиты

21. Положения, касающиеся лечения РА правильны:

- а) Лечение комплексное
- б) Лечение длительное(в течение многих месяцев и лет)
- в) Лечение индивидуальное
- г) Все вышеперечисленное

22. Частое сочетание с носительством антигеном гистосовместимости В27 установлено при:

- а) Ревматизме
- б) Анкилозирующем спондилоартрите
- в) Синдром Марфана
- г) Остеомаляции

23. Для развития РА является ведущим:

- а) Генетическая предрасположенность
- б) Энзимопатии
- в) Аутоиммунные нарушения
- г) Образование супероксидных анионов

24. Выберите наиболее достоверную для диагноза ревматоидного артрита комбинацию признаков:

- а) "Летучие" артралгии, вовлечение в патологический процесс преимущественно крупных суставов
- б) Стойкие артралгии, блок сустава, остеофиты
- в) Острый моноартрит сустава большого пальца стопы
- г) Симметричность поражения суставов, утренняя скованность, формирование анкилозов

25. Для лечения СпА применяется:

- а) аллопуринол
- б) парацетамол
- в) преднизолон
- г) инфликсимаб

26. Возникновению РА способствует повышение уровня:

- а) Андрогенов

- б) Эстрогенов
- в) Паратгормона
- г) Тиреоидина

27. В дебюте РА наиболее часто поражаются следующие суставы:

- а) Пястнофаланговые и проксимальные межфаланговые кистей
- б) Коленные
- в) Тазобедренные
- г) Локтевые

28. Из перечисленного для РА наиболее характерным является:

- а) Вальгусное отклонение стопы
- б) Деструктивный артрит
- в) Hallux valgus – вальгусное отклонение большого пальца стопы
- г) Поражение крестцово-подвздошных суставов

29. Лимфаденопатия при РА ассоциируется с:

- а) Деструкцией суставных поверхностей
- б) Дигитальным артериитом
- в) Синдромом Фелти
- г) Туннельными синдромами

30. При РА чаще всего встречается вторичный амилоидоз:

- а) Кишечника
- б) Почек
- в) Надпочечников
- г) Сердца

31. Признаком, характерным для РА, является:

- а) Талалгия
- б) Кератодермия
- в) Двусторонний сакроилеит 4 стадии
- г) Симметричный артрит проксимальных межфаланговых и пястнофаланговых суставов

32. Для РА характерно:

- а) 90% больных составляют мужчины
- б) Наличие синдесмофитов
- в) Высокие значения С-реактивного белка
- г) Закономерно выявляются криопреципитины

33. Укажите симптомы коксартроза:

- а) Боль, иррадиирующая в пах
- б) Боль, иррадиирующая по задней поверхности бедра
- в) Боль в области тазобедренного сустава, усиливающаяся лежа
- г) Боль по боковой поверхности бедра до колена

34. Наиболее важным механизмом, обеспечивающим противовоспалительный эффект нестероидных противовоспалительных препаратов, является:

- а) Подавление миграции макрофагов
- б) Снижение лизосомальной проницаемости
- в) Уменьшение сосудистой проницаемости
- г) Подавление синтеза простагландинов

35. Для лечения остеоартроза используется:

- а) Сульфасалазин
- б) Хондроитин сульфат
- в) Метотрексат
- г) Ритуксимаб

36. Для купирования острого подагрического приступа применяется:

- а) Аллопуринол
- б) Хондроитинсульфат
- в) Колхицин
- г) Глюкозаминсульфат

37. Из перечисленных ниже методов подавления активности местного воспаления при РА наиболее эффективно:

- а) Внутрисуставное введение пролонгированных кортикостероидов
- б) Внутрисуставное введение ингибиторов протеолитических ферментов
- в) Наружно НПВП
- г) Иммобилизация конечности

38. В основе базисного действия сульфаниламидных препаратов при РА лежит:

- а) Иммунодепрессивное действие
- б) Противовоспалительное действие
- в) Торможения образования фолиевой кислоты
- г) Торможение продукции аденозина

39. Наиболее специфичным лабораторным показателем серонегативных спондилоартритов является:

- а) Увеличение СОЭ
- б) Гипергаммаглобулинемия
- в) HLA-B27 позитивность
- г) Лейкоцитоз

40. Крестцово-подвздошные сочленения не поражаются:

- а) При псориатическом артрите
- б) При болезни Бехтерева
- в) При диффузном идиопатическом гиперостозе
- г) При болезни Крона

41. При необходимости проведения длительной терапии кортикостероидами отдается предпочтение:

- а) Преднизолону
- б) Дексаметазону
- в) Бетаметазону
- г) Полькортололу

42. К каким заболеваниям суставов относится ревматоидный артрит:

- а) Воспалительным

- б) Дегенеративным
- в) Реактивным
- г) Сочетающимся со спондилоартритом

43. Для СКВ типичны следующие поражения нервной системы, кроме одного:

- а) Депрессия
- б) Психоз
- в) Полиневрит
- г) Радикулопатия

44. Симптомокомплекс, включающий венозные и/или артериальные тромбозы и привычное невынашивание беременности обусловлен

- а) Антифосфолипидным синдромом
- б) Болезнью Кавасаки
- в) Артериитом Такаясу
- г) Тромбофилией

45. В каком из пищевых продуктов содержание кальция наибольшее?

- а) Молочные продукты
- б) Крупы
- в) Курага
- г) Орехи

46. К критериям СКВ относятся

- а) Ограничение экскурсии грудной клетки до 2,5 см
- б) Неэрозивный артрит
- в) Двусторонний сакроилиит
- г) Линейная склеродерма

47. Что наиболее показано больному с умеренным остеоартрозом коленного сустава?

- а) Аминохинолиновые препараты
- б) Нестероидные противовоспалительные средства
- в) Кортикостероиды

г) Ортопедическая операция

48. Какой из признаков более характерен для артрита в отличие от артроза?

а) Боли при движении

б) Разрастание кости

в) Опухание и повышение кожной температуры

г) Ограничение подвижности

49. Какой признак наиболее подозрительный в отношении анкилозирующего спондилоартрита?

а) Ограничение подвижности позвоночника

б) Двусторонний эрозивный сакроилеит при рентгенографии

в) Сглаженность изгибов позвоночника

г) Утренняя скованность позвоночника

50. Какое положение является неверным?

а) Системной красной волчанкой чаще заболевают женщины

б) Смертность при системной красной волчанке выше, чем в популяции, в 3 раза

в) Системная красная волчанка не развивается у людей старше 50 лет

г) Во время беременности может развиваться обострение системной красной волчанки

51. Что представляют собой тофусы?

а) Остеофиты

б) Отложение в тканях уратов

в) Уплотнение подкожной клетчатки

г) Все перечисленное неверно

52. Проявлением остеоартроза каких суставов являются узелки Бушара?

а) Проксимальных межфаланговых суставов кисти

б) Дистальных межфаланговых суставов кисти

в) Первого плюснефалангового сустава

г) Локтевого сустава

53. Какие лабораторные показатели присущи остеоартрозу?

- а) Лейкоцитоз
- б) Лейкопения
- в) Тромбоцитопения
- г) Нормальные показатели крови

54. Какой рентгенологический признак присущ только артрозу дистальных межфаланговых суставов в отличие от артрозов другой локализации?

- а) Сужение суставной щели
- б) Расширение суставных поверхностей
- в) «Суставные мышцы»
- г) Выраженная узурация суставных поверхностей

55. Синдром «плечо-кисть» представляет собой:

- а) Сочетание ретрактивного капсулита области плечевого сустава и синдрома Зудека
- б) Сочетание простого тендинита области плечевого сустава и синдрома запястного канала
- в) Диффузный отёк верхней конечности от плечевого сустава до кисти
- г) Форму радикулярного синдрома при остеохондрозе шейного отдела позвоночника

56. Киста Бейкера представляет собой:

- а) Изолированный бурсит подколенной области
- б) Скопление синовиальной жидкости в подколенной сумке, сообщающейся с полостью коленного сустава
- в) Врождённую кисту с не воспалительным содержимым
- г) Препателлярный бурсит

57. Развитие ревматической лихорадки связано с инфицированием:

- а) Стафилококком
- б) Бета-гемолитическим стрептококком группы А
- в) Микоплазмой
- г) Бетта-гемолитическим стрептококком группы С

58. После перенесенной стрептококковой инфекции ревматизм возникает через:

- а) 2-3 недели

- б) 4 дня
- в) 5 месяцев
- г) 6 недель

59. К поздним признакам ревматизма относятся:

- а) Полиартрит
- б) Вальвулит
- в) Хорея
- г) Кардит

60. Среди перечисленных лабораторных изменений укажите входящий в критерии диагноза системной красной волчанки:

- а) Увеличение СОЭ
- б) Антитела к тромбоцитам
- в) Антитела к ДНК
- г) Ревматоидный фактор в высоком титре

61. При склеродермии наиболее часто повреждаются следующие отделы желудочно-кишечного тракта:

- а) Пищевод
- б) Желудок
- в) 12-перстная кишка
- г) Тонкая кишка

62. При системной красной волчанке выявляются следующие иммунологические феномены:

- а) Снижения в крови уровня комплемента СН50
- б) Наличия в крови ревматоидного фактора в высоком титре
- в) Снижения содержания в крови циркулирующих иммунных комплексов
- г) Антинейтрофильные цитоплазматические антитела

63. Для поражения почек при СКВ наиболее характерным является развитие:

- а) Почечнокаменной болезни
- б) Пиелонефрита

- в) Гломерулонефрита
- г) Папиллярного некроза

64. Проявлением кожного синдрома при системной красной волчанке может быть:

- а) Себорейный дерматит
- б) Эритематозные очаги над суставами пальцев кистей
- в) Дискоидные очаги
- г) Телеангиоэктазии

65. Патогномоничным при дерматомиозите следует считать:

- а) Эритема в виде "бабочки"
- б) Стойкая шелушащаяся эритема над суставами кистей
- в) Васкулит сосудов кожи
- г) Панникулит

66. Оптимальным глюкокортикостероидом для проведения длительной терапии системной красной волчанки является:

- а) Триамцинолон
- б) Дексаметазон
- в) Преднизолон
- г) Бетаметазон

67. Какие симптомы являются диагностически значимыми при дерматомиозите:

- а) Мышечная слабость в проксимальных отделах конечности
- б) Эритема кожи на нижних конечностях
- в) Эрозивный полиартрит
- г) Эритема на лице

68. Для проведения больным СКВ пульс-терапии используют:

- а) Преднизолон
- б) Метилпреднизолон
- в) Триамцинолон
- г) Гидрокортизон

69. Основным функциональным нарушением фибробластов при системной склеродермии является:

- а) Увеличение продукции коллагена
- б) Увеличение продукции протеогликанов
- в) Снижение скорости деления
- г) Повышение проницаемости мембран

70. При системной склеродермии преимущественно поражаются следующие сосуды:

- а) Артериолы и капилляры
- б) Сосуды среднего калибра
- в) Сосуды любого диаметра
- г) Вены

71. Развитие склеродермической нефропатии обусловлено первичным поражением:

- а) Клубочков
- б) Канальцев
- в) Артериол
- г) Чашечно-лоханочной системы

72. Первая фаза синдрома Рейно проявляется:

- а) Реактивной гиперемией кожи пальцев кистей и стоп
- б) Цианозом дистальных отделов конечностей
- в) Побелением пальцев кистей и стоп в результате вазоконстрикции
- г) Парестезиями по всей руке, ноге

73. Для суставного синдрома при системной склеродермии характерным является:

- а) Остеолиз ногтевых фаланг
- б) Остеофитоз
- в) Поражение крупных суставов
- г) Спондилит

74. Для системной склеродермии характерны:

- а) Периорбитальный отек

- б) «Кисетный» рот
- в) Подвывихи ногтевых фаланг
- г) Эритема ладоней и стоп

75. В отличие от подострого течения болезни Шегрена, при хроническом течении наблюдаются:

- а) Рецидивирующий паротит
- б) Пурпура
- в) Значительные нарушения функции экзокринных эпителиальных желез
- г) Лейкопения

76. Для дерматомиозита характерны все перечисленные признаки, кроме:

- а) Параорбитального отека и эритемы верхнего века с лиловым оттенком
- б) Слабости мышц плечевого пояса и проксимальных отделов нижних конечностей
- в) Повышение активности КФК
- г) Лимфаденопатии

77. Для мышечного синдрома при дерматомиозите характерно все перечисленное, за исключением:

- а) Диплопии, дисфагии, дисфонии, двустороннего птоза
- б) Миалгии и слабости проксимальных мышц конечностей
- в) Уплотнения и увеличения в объеме пораженных мышц
- г) Уменьшения признаков миастении от введения прозерина

78. Дискоидные высыпания при СКВ являются одним из критериев диагноза:

- а) Да
- б) Нет
- в) При наличии других симптомов
- г) Нет верного ответа

79. Показаниями к назначению цитостатиков при СКВ являются

- а) Активный волчаночный нефрит
- б) Полиартрит

в) Выраженного синдрома Рейно

г) Полисерозит

80. Опухолевый дерматомиозит может протекать:

а) Остро

б) Подостро

в) Хронически

г) По любому из перечисленных вариантов

81. Наиболее ценным лабораторным критерием, подтверждающим диагноз дерматомиозита, является:

а) Повышение СОЭ

б) Обнаружение в крови антинуклеарного фактора

в) Обнаружение а/т к мышечным а/г

г) Повышение активности КФК

82. Препаратом выбора при развитии истинной склеродермической почки является:

а) Каптоприл

б) Нативная плазма

в) Глюкокортикостероиды

г) НПВС

83. Причина дерматомиозита несомненна при выявлении у больного:

а) Персистирующей вирусной инфекции

б) Генетической предрасположенности

в) Иммунопатологических нарушений

г) Злокачественной опухоли

84. Патогномоничным проявлением дерматомиозита служит:

а) Параорбитальный отек с лиловой эритемой верхнего века и синдром Готтрона

б) Эритема на открытых участках кожи

в) Алопеция

г) Синдром Рейно

85. Наиболее ценным лабораторным критерием, подтверждающим диагноз дерматомиозита, является:

- а) Обнаружение в крови антинуклеарного фактора
- б) Обнаружение в крови ревматоидного фактора
- в) Обнаружение антител к мышечным антигенам
- г) Повышение активности креатинфосфокиназы

86. Какой препарат является основным в лечении дерматомиозита?

- а) Коринфар
- б) Преднизолон
- в) Делагил
- г) Колхицин

87. Наиболее информативным способом верификации системных васкулитов является:

- а) Доплерография сосудов
- б) Биопсия сосудов
- в) Ангиография
- г) ПЭТ-КТ

88. К васкулитам относят:

- а) Артерииты и артериолиты
- б) Венолиты и флебиты
- в) Лимфангаиты
- г) Все перечисленные локализации воспалительного процесса в сосуде

89. Укажите какое заболевание не относят к системным васкулитам

- а) Болезнь Такаясу
- б) Болезнь Хашимото
- в) Болезнь Кавасаки
- г) Болезнь Шонляйна-Геноха

90. Височный артериит нередко сочетается с:

- а) Дерматополимиозитом
- б) Ревматической полимиалгией
- в) Мышечно-тоническим синдромом
- г) Фибромиалгией

91. При ограниченном варианте гранулематоза Вегенера поражение только верхних дыхательных путей без поражения легких и почек:

- а) Возможно
- б) Не возможно
- в) При иммунодефицитных состояниях
- г) Нет верного ответа

92. Идиопатический дерматомиозит в первую очередь необходимо дифференцировать:

- а) С злокачественной миастенией
- б) С ревматической полимиалгией
- в) С лекарственной миопатией
- г) С опухолевым дерматомиозитом

93. Лечение болезни Такаясу включает все, кроме

- а) Реконструктивные операции на сосудах
- б) Применение антибиотиков широкого спектра действия
- в) Использование антиагрегантов
- г) Назначение ГКС

94. Что из перечисленного этиологически связано с узелковым периартериитом?

- а) Ретровирусы
- б) HBs-антиге
- в) Хеликобактер
- г) Хламидии

95. Что относится к основным проявлениям синдрома Черджа-Стросса?

- а) Любой ревматический синдром, возникший на фоне кожного васкулита

- б) Сочетание увеличенных внутригрудных лимфоузлов и узловой эритемы
- в) Сочетание бронхиальной астмы, эозинофилии и пальпируемой пурпуры
- г) Сочетание поражения слизистой носа, верхних дыхательных путей и почек

96. Выявление антител к цитоплазматическим антигенам нейтрофилов (АНЦА) характерно для:

- а) Диффузной формы системной склеродермии
- б) Гранулематоза Вегенера
- в) Идиопатической аутоиммунной тромбоцитопении
- г) Височного артериита

97. Клинически кожный васкулит проявляется:

- а) Витилиго
- б) Геморрагической сыпью
- в) Узловой эритемой
- г) Капилляритом

98. Назначение циклофосфана наиболее показано в ранний период одного из следующих системных васкулитов:

- а) Гранулематоза Вегенера
- б) Ревматической полимиалгии
- в) Геморрагического васкулита
- г) Неспецифического аортоартериита

99. Среди внешнесредовых воздействий, фактором риска облитерирующего тромбангиита (болезни Винивартера-Бюргера) является

- а) Курение
- б) Опиоидные наркотики
- в) Избыточное потребление животных жиров
- г) Ультрафиолетовое излучение

100. При височном артериите возможны все указанные поражения, кроме:

- а) Головных болей
- б) Уплотнения и болезненности височной артерии

- в) Гломерулонефрита
- г) Нарушения зрения

101. Поражение лёгких при гранулематозе Вегенера проявляется:

- а) Экспираторной одышкой
- б) Стойкими множественными инфильтратами легких
- в) Абсцедированием
- г) Фиброзом

102. Как долго ВИЧ сохраняет свои свойства в высушенной капле крови:

- а) 1 сутки
- б) 3-4 дня
- в) До 7 суток
- г) Более 10 суток

103. Код обследования участников аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей под кожу, на кожу и слизистые:

- а) 124
- б) 120
- в) 125
- г) 118

104. Диагноз «ВИЧ-инфекция» устанавливается на основании:

- а) Однократного положительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию методом ИФА
- б) Лабораторного заключения о наличии серологических и/или генетических маркеров ВИЧ-инфекции
- в) Положительного результата экспресс-теста на ВИЧ-инфекцию
- г) Только на основании положительного ИФА и иммуноблотинга

105. Рекомендуется в регионах с распространенностью ВИЧ среди беременных женщин более 1% проведение скрининга на антитела к ВИЧ-инфекции:

- а) Только лицам, имеющим клинические показания к обследованию на антитела к ВИЧ
- б) Всем в возрасте 18-60 лет, обращающимся за медицинской помощью в медицинские учреждения любого профиля

в) Только половым партнерам беременных женщин, вставших на учет в женскую консультацию по беременности

г) Лицам, имеющим высокий риск инфицирования ВИЧ (имеющим беспорядочные половые связи, прием психоактивных веществ)

106. При обследовании пациента по клиническим показаниям в направлении указывается код:

а) 112

б) 113

в) 109

г) 118

107. Ведущим признаком пневмоцистной пневмонии у ВИЧ -инфицированных лиц является:

а) Одышка

б) Острое начало лихорадки

в) Продуктивный кашель

г) Боли в грудной клетке при дыхании

108. Стадия ВИЧ-инфекции устанавливается только на основании:

а) Клинических проявлений (наличие вторичных заболеваний)

б) Давности установленного диагноза

в) Уровня СД4

г) Показателя вирусной нагрузки как маркера прогрессирования заболевания

109. При получении положительного результата обследования на антитела к ВИЧ у пациента следует:

а) Направить пациента в Центр СПИД для уведомления о результате обследования

б) Предпринять меры по явке пациента на прием, уведомить его о результате обследования самостоятельно и направить в Центр СПИД

в) Довести информацию до руководителя подразделения

г) Сообщить результат обследования пациенту по телефону в короткие сроки и рекомендовать обратиться в Центр СПИД

110. Положительный результат обследования на антитела к ВИЧ:

а) В кратчайшие сроки доводится до специалиста, проводившего дотестовое

консультирование/лица его замещающего

б) Доводится только до руководителя подразделения с целью сохранности персональных данных

в) Доводится только до специалиста, ответственного за ВИЧ, закрепленного внутренним приказом МО

г) Результат не возвращается в МО, проводившую обследование, направляется в Центр СПИД

111. Для оценки активности репликации ВИЧ в организме инфицированного человека определяют:

а) Спектр антител к антигенам (белкам) ВИЧ 1,2 типов методом иммунного блота

б) Показатели иммунного статуса (СД 4/СД 8 лимфоциты, иммунорегуляторный индекс) методом проточной цитометрии

в) Комплементарную ДНК ВИЧ (к ДНК) в лимфоцитах методом ПЦР

г) Определяют концентрацию РНК ВИЧ (вирусную нагрузку) методом ПЦР