

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ  
«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ №2»



УТВЕРЖДАЮ  
Директор  
ГБПОУ ДЗМ «МК № 2»

О.В. Алекперова

«25» января 2024 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

**Основы иммунопрофилактики**

(тематика цикла)

Сестринское дело, Сестринское дело в педиатрии, Лечебное дело, Общая практика  
(специальность)

Дополнительное профессиональное

(вид образования)

Рассмотрено  
Методическим советом  
Протокол № 4  
От 25.01.2024г.

**Составители:**

Касатова Е.С. – методист ОДПО ГБПОУ ДЗМ «МК № 2»  
Савоськина М.А. – методист ОДПО ГБПОУ ДЗМ «МК № 2»  
Слепнев И.А. – методист ОДПО ГБПОУ ДЗМ «МК № 2»

Согласовано начальником отдела организации методической работы и контроля качества  
ГБПОУ ДЗМ «МК №2»

« 25 » сентября 2024г.

 / Романова Н.Г. /

## **1. Цель реализации программы**

Совершенствование имеющихся компетенций медицинских сестер, по отдельным разделам программы в области иммунопрофилактики, необходимых для осуществления самостоятельной работы в прививочных и процедурных кабинетах в соответствии с потребностями практического здравоохранения.

1.1 Изучение основных нормативных документов, регламентирующих вопросы проведения иммунопрофилактики.

1.2 Изучение механизма образования иммунитета, иммунологической реакции, иммунологической памяти.

1.3 Изучение особенности работы прививочного кабинета.

1.4 Изучение форм, средств и характеристик иммунобиологических препаратов.

1.5 Изучение особенностей хранения и транспортировки и уничтожения вакцин, иммунобиологических препаратов, игл и т.д. (холодовая цепь).

1.6 Изучение требований к инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала при осуществлении иммунопрофилактики иммунодиагностики.

1.7 Изучение видов поствакцинальных реакций и осложнений.

1.8 Изучение принципов оказания помощи при возникновении поствакцинальных реакций и осложнений.

## **2. Требования к результатам обучения**

В соответствии с требованиями практического здравоохранения специалист должен знать:

### **Специальные знания:**

- знать нормативные документы, регламентирующие вопросы проведения вакцинопрофилактики
- знать механизм образования иммунитета, иммунологическую реакцию, иммунологическую память
- знать особенности иммунитета в детском возрасте
- знать роль профилактических прививок в профилактике инфекционных заболеваний;
- знать национальный календарь профилактических прививок
- знать порядок проведения профилактических прививок
- знать характеристику препаратов, применяемых для плановой профилактической иммунизации
- знать условия хранения и транспортировки и уничтожения вакцин, иммунобиологических препаратов, игл
- знать способы введения вакцин, противопоказания
- знать поствакцинальные осложнения, принципы профилактики поствакцинальных осложнений

### **Профессиональные компетенции:**

1. Теоретико-методологическая

1.1. знание теоретических и практических основ сестринского дела

1.2. умение устанавливать причинно-следственные связи теоретического и практического материала

1.3. способность к анализу и синтезу информации

2. Социально-коммуникативная

2.1. знание социально-культурных основ сестринского дела

2.2. умение взаимодействовать с субъектами в коммуникативных и профессиональных ситуациях

2.3. способность выявлять коммуникативные аналогии в различных социальных явлениях и ситуациях

3. Профессионально-технологическая

3.1. знание технологии выполнения медицинских манипуляций

3.2. умение создавать и поддерживать безопасную среду для пациентов и персонала

3.3. способность реагировать на изменения в профессиональной деятельности и вносить изменения в технологию

4. Этико–культурная

4.1. знание морально-этических норм

4.2. соблюдение морально-этических норм профессиональной среды

4.3. владение культурой общения и эмоциональная устойчивость в профессиональной и социальной среде

### 3. Содержание программы

#### Учебный план

Специальность: Сестринское дело, Сестринское дело в педиатрии, Лечебное дело, Общая практика

Количество часов (ЗЕТ): 36

Форма обучения: очная

№ п/п	Наименование тем	Всего часов	В том числе
			Теория
1.	Правовые аспекты иммунопрофилактики	2	2
2.	Общие понятия об иммунитете его видах и формах	4	4
3.	Характеристика иммунобиологических лекарственных препаратов	12	12
4.	Организация работы прививочного кабинета	4	4
5.	Национальный календарь профилактических прививок	4	4
6.	Поствакцинальные реакции и осложнения	8	8
7.	Итоговая аттестация (тестирование).	2	2
<b>ИТОГО:</b>		<b>36</b>	<b>36</b>

#### Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование тем	Всего часов	В том числе
			Теория
1.	Правовые аспекты иммунопрофилактики	2	2
1.1	Правовые аспекты иммунопрофилактики	2	2
2.	Общие понятия об иммунитете его видах и формах	4	4
2.1	Общие понятия об иммунитете его видах и формах	4	4

3.	Характеристика иммунобиологических лекарственных препаратов	12	12
3.1	Классификация вакцинных препаратов	6	6
3.2	Хранение и транспортировка вакцин	4	4
3.3	Уничтожение неиспользованных вакцин	2	2
4.	Организация работы прививочного кабинета	4	4
4.1	Оборудование и оснащение прививочного кабинета	2	2
4.2	Система учетно–отчетной документации	2	2
5.	Национальный календарь профилактических прививок	4	4
5.1	Плановая иммунопрофилактика детей и подростков	2	2
5.2	Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок	2	2
6.	Поствакцинальные реакции и осложнения	8	8
6.1	Поствакцинальные реакции	2	2
6.2	Поствакцинальные осложнения	2	2
6.3	Аллергические осложнения	2	2
6.4	Вакциноассоциированные заболевания и редкие поствакцинальные осложнения	2	2
7.	Итоговая аттестация (тестирование).	2	2
ИТОГО:		36	36

### Учебная программа

Раздел 1. Правовые аспекты иммунопрофилактики (2 часа)

Тема 1.1 Правовые аспекты иммунопрофилактики (2 часа)

Слушатели должны знать:

- ✓ Основные документы, регламентирующие деятельность, связанную с проведением иммунопрофилактики
- ✓ Права и обязанности медицинских сестер и пациентов в проведении иммунопрофилактики

#### Перечень теоретических занятий

№ п/п	Наименование тем
1.1	Правовые аспекты иммунопрофилактики – 2 часа

Раздел 2. Общие понятия об иммунитете его видах и формах (4 часа)

Тема 2.1 Общие понятия об иммунитете его видах и формах (4 часа)

Слушатели должны знать:

- ✓ Основные механизмы образования иммунитета
- ✓ Иммунологическую реакцию организма, иммунологическую память
- ✓ Основные виды и формы иммунитета (клеточный, гуморальный, естественный, искусственный)

#### Перечень теоретических занятий

№ п/п	Наименование тем
2.1	Общие понятия об иммунитете его видах и формах – 4 часа

Раздел 3. Характеристика иммунобиологических лекарственных препаратов (12 часов)

Тема 3.1 Классификация вакцинных препаратов (6 часов)

Слушатели должны знать:

- ✓ Классификацию, характеристику и свойства иммунобиологических препаратов (вакцины, сыворотки, анатоксины, иммуноглобулины, моноклональные антитела, пробиотики, пребиотики, бактериофаги, иммуномодулирующие препараты, аллергены)

Тема 3.2 Хранение и транспортировка вакцин (4 часа)

Слушатели должны знать:

- ✓ Систему организационных и практических мероприятий, обеспечивающая оптимальный температурный режим хранения и транспортировки медицинских иммунобиологических препаратов (в т.ч. используемых для иммунопрофилактики) на всех этапах пути их следования от предприятия-изготовителя до вакцинируемого
- ✓ Уровни и оборудование «холодовой цепи»

Тема 3.3 Уничтожение неиспользованных вакцин (2 часа)

Слушатели должны знать:

- ✓ Способы и средства хранения, уничтожения и надзора неиспользованных вакцин

#### Перечень теоретических занятий

№ п/п	Наименование тем
3.1	Классификация вакцинных препаратов – 6 часов
3.2	Хранение и транспортировка вакцин – 4 часа
3.3	Уничтожение неиспользованных вакцин – 2 часа

Раздел 4. Организация работы прививочного кабинета (4 часа)

Тема 4.1 Оборудование и оснащение прививочного кабинета (2 часа)

Слушатели должны знать:

- ✓ Оснащение, медикаменты противошокового набора, документация по применению всех используемых препаратов
- ✓ Оборудование для «холодовой цепи» в ЛПУ

Тема 4.2 Система учетно–отчетной документации (2 часа)

Слушатели должны знать:

- ✓ Учетно-отчетные документы, обеспечивающие полноту, достоверность и своевременность учета контингентов, подлежащих вакцинации и выполненных прививок

#### Перечень теоретических занятий

№ п/п	Наименование тем
4.1	Оборудование и оснащение прививочного кабинета – 2 часа
4.2	Система учетно–отчетной документации – 2 часа

Раздел 5. Национальный календарь профилактических прививок (4 часа)

## Тема 5.1 Плановая иммунопрофилактика детей и подростков (2 часа)

Слушатели должны знать:

- ✓ Плановую иммунопрофилактику, проводимую в рамках Национального календаря профилактических прививок, определяющего число доз, сроки, схемы введения каждой вакцины, совместимость различных препаратов
- ✓ Приказ № 125н от 21 марта 2014 «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»

## Тема 5.2 Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок (2 часа)

Слушатели должны знать:

- ✓ Острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний, которые являются временными противопоказаниями для проведения прививок
- ✓ Правила наблюдения за привитыми детьми

### Перечень теоретических занятий

№ п/п	Наименование тем
5.1	Плановая иммунопрофилактика детей и подростков – 2 часа
5.2	Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок – 2 часа

## Раздел 6. Поствакцинальные реакции и осложнения (8 часов)

### Тема 6.1 Поствакцинальные реакции (2 часа)

Слушатели должны знать:

- ✓ Способы введения вакцинных препаратов
- ✓ Ответную реакцию организма, которая может иметь клиническую манифестацию в виде допустимых, обычных или нормальных реакций, под которыми понимают клинические и лабораторные изменения, развивающиеся с определенным постоянством после введения той или иной вакцины

### Тема 6.2 Поствакцинальные осложнения (2 часа)

Слушатели должны знать:

- ✓ Патологические процессы, возникающие после прививки в виде осложнений с установленной их причинно- следственной связью с вакцинацией (летальный исход; заболевание, угрожающее жизни; заболевание, потребовавшее срочной или длительной госпитализации; длительное или выраженное нарушение здоровья и т.д.)

### Тема 6.3 Аллергические осложнения (2 часа)

Слушатели должны знать:

- ✓ Клинику, диагностику и лечение наиболее распространенных аллергических осложнений: Анафилактический шок, отек Квинке, крапивница, Судорожный синдром, галлюциногенный синдром, энцефалопатия

### Тема 6.4 Вакциноассоциированные заболевания и редкие поствакцинальные осложнения (2 часа)

Слушатели должны знать:

- ✓ Клинику, диагностику и лечение вакциноассоциированных заболеваний: Вакциноассоциированный паралитический полиомиелит (ВАПП), Вакциноассоциированные энцефалиты, Вакциноассоциированный менингит, Острый быстро прогрессирующий восходящий симметричный вялый паралич, Тромбоцитопеническая пурпура, артриты, артралгия

### Перечень теоретических занятий

№ п/п	Наименование тем
6.1	Поствакцинальные реакции – 2 часа
6.2	Поствакцинальные осложнения – 2 часа
6.3	Аллергические осложнения – 2 часа
6.4	Вакциноассоциированные заболевания и редкие поствакцинальные осложнения – 2 часа

Раздел 7. Итоговая аттестация (онлайн-тестирование) (2 часа)

Пример:

1. Адсорбция антигенов в анатоксине:

- а. Повышает термостабильность
- б. Снижает риск поствакцинальных осложнений
- в. Повышает активность вакцинации
- г. Увеличивает срок ревакцинации

2. Активный приобретенный иммунитет НЕ формируется путем:

- а. Вакцинации
- б. Введения иммуноглобулинов
- в. Перенесенной ИБ
- г. Латентной иммунизации

#### 4. Организационно-педагогические условия реализации программы.

Программа реализуется в очной форме посредством проведения лекционных занятий.

Обучение проводится аудиторно.

Форма организации образовательной деятельности обучающихся – групповая.

Организация аудиторных занятий – теоретическое занятие в виде лекции с преподавателем согласно тематике утвержденной Дополнительной профессиональной программы.

Продолжительность одного занятия - не менее 6 академических часов (ежедневный рекомендуемый объем обучения); не более 36 часов в неделю.

Материально-технические условия реализации программы

Условия обучения	Вид занятий	Наименование оборудования, материально-технического обеспечения
1	2	3
Аудитория	Лекции	Компьютер, мультимедийный проектор, экран, доска, муляжи
Дистанционно	Итоговая аттестация	Образовательный портал МК № 2, адрес: <a href="http://одпомк2.рф">одпомк2.рф</a>
Дистанционно	Электронное обучение	Электронная библиотека <a href="http://window.edu.ru/">http://window.edu.ru/</a>

Система оценки результатов освоения образовательной программы – итоговая аттестация, посредством прохождения онлайн-тестирования в количестве 30 тестовых заданий. Итоговая аттестация (тестирование) засчитывается с оценкой "удовлетворительно", если соискатель ответил не менее чем на 70% тестовых заданий, "хорошо" - на 80%; "отлично" - на 90%.

#### 5. Учебно-методическое обеспечение программы

Раздел 1. Правовые аспекты иммунопрофилактики

1. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (с изменениями от 30 декабря 2001 г., 10 января, 30 июня



2003 г., 22 августа 2004 г., 9 мая, 31 декабря 2005 г., 18, 29, 30 декабря 2006 г., 26 июня, 8 ноября, 1 декабря 2007 г.).

2. Федеральный Закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» N 157-ФЗ (Последние изменения текст закона претерпевал в 2014 году).
3. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ инфекции и эпидемиологии/ Т.В. Антонов, В.Б. Барановская, Д.А. Лиознов. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 416 с.

#### Раздел 2. Общие понятия об иммунитете его видах и формах

1. Эпидемиология инфекционных болезней: учебное пособие / Н.Д. Ющук [и др.]. 3-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 496 с
2. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ инфекции и эпидемиологии/ Т.В. Антонов, В.Б. Барановская, Д.А. Лиознов. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 416 с.

#### Раздел 3. Характеристика иммунобиологических лекарственных препаратов

1. Федеральный закон N 61-ФЗ от 12 апреля 2010 года «Об обращении лекарственных средств» Глава 1. Статья 4. «Основные понятия». Пункт 7. (в ред. Федеральных законов от 27.07.2010 N 192-ФЗ, от 11.10.2010 N 271-ФЗ, от 29.11.2010 N 313-ФЗ). (до 1 сентября 2010 г. было принято использовать термин «Медицинские иммунобиологические препараты» (МИБП)).
2. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ инфекции и эпидемиологии/ Т.В. Антонов, В.Б. Барановская, Д.А. Лиознов. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 416 с.

#### Раздел 4. Организация работы прививочного кабинета

1. Педиатрия с детскими инфекциями. Н.Г. Соколова. – Ростов н/Д: Феникс, 2018. – 490с.
2. Педиатрия с детскими инфекциями. Запруднов А.М., Григорьев К.И. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2017г.
3. Проведение профилактических мероприятий [Электронный ресурс]: учебное пособие / С.И. Двойников (и др.); под ред. С.И. Двойникова. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2017.

#### Раздел 5. Национальный календарь профилактических прививок

1. Приказ от 21 марта 2014 года N 125н Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (с изменениями на 24 апреля 2019 года).
2. Педиатрия с детскими инфекциями. Н.Г. Соколова. – Ростов н/Д: Феникс, 2018. – 490с.
3. Педиатрия с детскими инфекциями. Запруднов А.М., Григорьев К.И. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2017г.

#### Раздел 6. Поствакцинальные реакции и осложнения

1. Федеральный Закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» N 157-ФЗ (Последние изменения текст закона претерпевал в 2014 году).
2. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ инфекции и эпидемиологии/ Т.В. Антонов, В.Б. Барановская, Д.А. Лиознов. М.: ГЭОТАР – Медиа, 2018. – 416 с.

#### Раздел 7. Итоговая аттестация (тестирование)

1. Банк тестовых заданий

### **6. Оценка качества освоения программы**

1. Оценка качества освоения программы осуществляется посредством прохождения Итоговой аттестации.
2. Итоговая аттестация проводится в виде онлайн тестирования.
3. Продолжительность испытания определяется в двух академических часах.
4. Для решения заданий в тестовой форме каждый соискатель получает не менее 50 по соответствующей тематике.
5. Итоговая аттестация (тестирование) засчитывается с оценкой:

- ✓ "отлично", если соискатель ответил не менее чем на 91% тестовых заданий,
- ✓ "хорошо", если соискатель ответил не менее чем на 81% тестовых заданий,
- ✓ "удовлетворительно", если соискатель ответил не менее чем на 71% тестовых заданий,
- ✓ "неудовлетворительно", если соискатель ответил на 70% и менее тестовых заданий.

6. Решение Аттестационной комиссии принимается на основании результата проведенного тестового испытания.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### Итоговое тестирование по теме: «Основы иммунопрофилактики»

- 1. Каким способом вводится вакцина БЦЖ?**
  - а) накожно
  - б) внутрикожно
  - в) подкожно
  - г) через рот
- 2. От чего будут зависеть токсические сенсibilизирующие свойства вакцины АКДС?**
  - а) дифтерийного компонента
  - б) столбнячного компонента
  - в) коклюшного компонента
  - г) от адсорбента
- 3. В системе "холодовой цепи" 4-й уровень — это**
  - а) Республиканские, краевые, областные аптечные склады и склады ЦГСЭН;
  - б) Лечебно - профилактические учреждения (участковые больницы, амбулатории, детские поликлиники, родильные дома, фельдшерско-акушерские пункты и др.).
  - в) Городские и районные (городские и сельские) аптечные склады или склады ЦГСЭН;
  - г) Предприятие-изготовитель МИБП.
- 4. Чем обладают химические вакцины по сравнению с убитыми вакцинами?**
  - а) большей иммуногенностью и большей реактогенностью
  - б) меньшей иммуногенностью и меньшей реактогенностью
  - в) меньшей иммуногенностью и большей реактогенностью
  - г) большей иммуногенностью и меньшей реактогенностью
- 5. В результате чего происходит выработка естественного пассивного иммунитета?**
  - а) введения сывороток
  - б) бактерионосительства
  - в) введения гамма-глобулина
  - г) трансплацентарной передачи антител от матери плоду
- 6. К живым вакцинам относятся все, кроме:**
  - а) вакцины против краснухи
  - б) вакцины против кори
  - в) вакцины против эпидемического паротита
  - г) вакцины против коклюша
- 7. Против скольких инфекций проводится вакцинопрофилактика в РФ согласно национальному календарю?**
  - а) 5
  - б) 26
  - в) 11
  - г) 9
- 8. Вакцинопрофилактика дифтерии проводится следующими вакцинами, кроме:**
  - а) Рудивакс
  - б) Тетракок
  - в) АД-М
  - г) АКДС
- 9. Способ приобретения активного естественного иммунитета:**
  - а) переболевание инфекционной болезнью;
  - б) введение живой вакцины;
  - в) введение химической вакцины;
  - г) нет верного ответа.

**10. Температурный режим хранения вакцин:**

- а) 2 °С -+8 °С;
- б) 0 °С -+8 °С;
- в) 2 °С -+6 °С;
- г) -2 °С -0 °С.

**11. ВИЧ-инфицированные дети могут получать прививку:**

- а) только живыми вакцинами;
- б) всеми вакцинами, кроме живых;
- в) всеми вакцинами;
- г) только анатоксинами.

**12. Вакцина может быть использована в случае:**

- а) наличия трещины на ампуле;
- б) этикетка на флаконе отсутствует, но флакон хранится в маркирующей картонной коробке;
- в) если растворенная вакцина хранилась более 6 часов в холодильнике;
- г) имело место нарушение «холодовой цепи», но изменения цвета термоиндикатора на флаконе не состоялось.

**13. Ревакцинацию против туберкулеза можно проводить на основании:**

- а) негативной кожной аллергической пробы с туберкулином;
- б) негативного результата исследования мокроты;
- в) отсутствия изменений в легких при флюорографическом обследовании;
- г) низком уровне специфических антител.

**14. Какой иммунобиологический препарат целесообразно использовать для прививок контактными студентам с больным дифтерией:**

- а) вакцину АКДС;
- б) вакцину АДСМ;
- в) противодифтерийную сыворотку;
- г) дифтерийно-столбнячный анатоксин.

**15. Какой минимальный интервал может быть между введением разных вакцин:**

- а) 2 недели;
- б) 1 месяц;
- в) 2 месяца;
- г) 6 месяцев.

**16. Методом для проверки формирования поствакцинального иммунитета против кори является:**

- а) серологический;
- б) вирусологический;
- в) аллергологический;
- г) молекулярно-генетический.

**17. Минимальный уровень защитного противодифтерийного антитоксина в сыворотке крови составляет:**

- а) 0,01 МЕ/мл;
- б) 0,03 МЕ/мл;
- в) 0,1 МЕ/мл;
- г) 0,3 МЕ/мл.

**18. Какой иммунобиологический препарат целесообразно ввести контактному ребенку 6 лет по гриппу?**

- а) субъединичную вакцину;
- б) сплит-вакцину;
- в) специфический иммуноглобулин;

г) нормальный человеческий иммуноглобулин.

**19. Срок между проведением пробы Манту и ревакцинацией**

**БЦЖ должен составлять:**

- а) 3 – 14 дней;
- б) 2 – 10 дней;
- в) 3 – 21 день.
- г) 5 – 12 дней

**20. Для профилактики вирусного гепатита В ребенку, рожденному от HBs Ag – позитивной матери, целесообразно ввести:**

- а) вакцину против вирусного гепатита В;
- б) специфический иммуноглобулин;
- в) специфический иммуноглобулин и вакцину против вирусного гепатита В;
- г) иммунобиологические препараты вводить нельзя.

**21. Противопоказаниями до введения антирабической вакцины являются:**

- а) аллергия;
- б) беременность;
- в) заболевание гидрофобией;
- г) обострение хронического панкреатита.

**22. Медсестре, обнаружившей трещину на ампуле с вакциной, следует:**

- а) считать вакцину пригодной;
- б) считать вакцину условно пригодной;
- в) считать вакцину непригодной;
- г) считать вакцину с истекшим сроком годности

**23. Свидетельством сильной общей реакции на введение вакцины является повышение температуры:**

- а) выше 39 °С;
- б) выше 38 °С;
- в) выше 37 °С;
- г) выше 40 °С.

**24. От каких инфекционных болезней (в зависимости от механизма передачи возбудителя) преимущественно вакцинируют детей в первые годы жизни:**

- а) инфекций дыхательных путей (аспирационный);
- б) кровяных (трансмиссивный);
- в) кишечных (фекально-оральный механизм);
- г) инфекций наружных кожных покровов (контактный).

**25. На территории города Л. в течение последних 3 лет не зарегистрировано заболеваний дифтерией, в связи с чем следует:**

- а) продолжать проведение прививок группам риска;
- б) продолжать проведение плановых прививок всему населению;
- в) прекратить проведение плановых прививок;
- г) продолжать проведение плановых прививок по согласованию с управлением здравоохранения.

**26. В прививочном кабинете осталось 50 доз вакцины АКДС, срок использования которой истек 3 дня тому назад. В данной ситуации следует:**

- а) прекратить прививки;
- б) прививки продолжать, так как срок годности препарата истек не более 1 месяца тому назад;
- в) провести прививки ограниченному контингенту и оценить иммуногенность вакцины.
- г) проводить прививка только взрослым

**27. При транспортировке были разбиты ампулы с туляремийной вакциной и БЦЖ. Как поступить с разбитыми ампулами?**

- а) выбросить в мусорный ящик;
- б) залить концентрированным раствором дезинфектанта;
- в) сжечь;
- г) автоклавировать.

**28. Анатоксин – это:**

- а) обезвреженный эндотоксин;
- б) обезвреженный экзотоксин;
- в) инактивированная микробная масса.
- г) химическая вакцина

**29. После прививки у привитого появилась температура 38,6°C, какая общая поствакцинальная реакция:**

- а) слабая;
- б) средняя;
- в) сильная;
- г) очень сильная.

**30. По методу Безредки вводят следующие препараты:**

- а) анатоксин;
- б) лактоглобулин;
- в) гомологичный иммуноглобулин;
- г) гетерологичный иммуноглобулин (сыворотку).

**31. Противопоказания к введению БЦЖ-и БЦЖ-М-вакцин:**

- а) гемолитическая болезнь;
- б) масса тела новорожденного 2500 г;
- в) реакция Манту с 2 ТЕ положительная;
- г) аллергия к яичному белку.

**32. Женщина, привитая против краснухи, должна быть предупреждена, что ей следует избегать беременности в течение:**

- а) 1 месяца после прививки;
- б) 2 месяца после прививки;
- в) 3 месяца после прививки;
- г) 6 месяца после прививки;

**33. Активный естественный иммунитет можно приобрести:**

- а) после иммунизации инактивированной вакциной;
- б) после иммунизации анатоксином;
- в) после введения иммуноглобулина;
- г) путем дробной бытовой иммунизации.

**34. Наиболее длительную защиту от болезни обеспечивает:**

- а) живая вакцина;
- б) инактивированная вакцина;
- в) химическая вакцина;
- г) лечебная сыворотка.

**35. Для создания активного иммунитета используют:**

- а) гомологичный иммуноглобулин;
- б) гетерологичный иммуноглобулин;
- в) лечебная сыворотка;
- г) вакцина.

**36. Инфекции, управляемые в основном средствами иммунопрофилактики:**

- а) антропонозы с аэрозольным механизмом передачи;

- б) антропонозы с фекально-оральным механизмом передачи;
- в) антропонозы с трансмиссивным механизмом передачи.
- г)

**37. Пассивный искусственный иммунитет создает:**

- а) гомологичный иммуноглобулин;
- б) живая вакцина;
- в) инактивированная вакцина;
- г) анатоксин.

**38. Плановые прививки проводят против всех перечисленных инфекций, кроме:**

- а) эпидемического паротита;
- б) полиомиелита;
- в) дифтерии;
- г) дизентерии.

**39. К поствакцинальным реакциям относят:**

- а) стойкое нарушение состояния здоровья, обусловленное введением некачественного прививочного препарата;
- б) тяжелое нарушение состояния здоровья, связанное с нарушением правил отбора на прививку;
- в) нормальную физиологическую реакцию на введение прививочного препарата;
- г) патологическую реакцию, обусловленную нарушением техники иммунизации.

**40. Живые вакцины хранят:**

- а) на складе при комнатной температуре;
- б) в термостате;
- в) в холодильнике;
- г) в барокамере.

**41. Величина иммунной прослойки определяется:**

- а) числом привитых;
- б) только числом лиц, имеющих естественный напряженный иммунитет;
- в) только числом лиц, имеющих искусственный напряженный иммунитет;
- г) числом лиц, имеющих иммунитет любого происхождения.

**42. В течение 1 суток прививочные препараты находились при температуре 25 С. Можно использовать:**

- а) вакцину БЦЖ;
- б) АДС-М вакцину;
- в) живую полиомиелитную вакцину;
- г) ни один из перечисленных препаратов.

**43. Тотальная иммунизация всех здоровых детей в соответствии с национальным календарем профилактических прививок (приказ Минздрава РФ № 229 от 27.06.01) предусматривает защиту от 9 инфекций:**

- а) туберкулеза, полиомиелита, кори, коклюша, столбняка, дифтерии, эпидемического паротита, краснухи, брюшного тифа;
- б) туберкулеза, полиомиелита, кори, коклюша, столбняка, дифтерии, эпидемического паротита, краснухи, туляремии;
- в) туберкулеза, полиомиелита, кори, коклюша, столбняка, дифтерии, эпидемического паротита, краснухи, лептоспироза;
- г) туберкулеза, полиомиелита, кори, коклюша, столбняка, дифтерии, эпидемического паротита, краснухи, гепатита.

**44. Вакцинация против гриппа входит в календарь профилактических прививок, проводимых:**

- а) в обязательном порядке всему населению;

- б) по эпидемиологическим показаниям
- в) по национальному календарю прививок
- г) по назначению врача.

**45. В 4,5 месяца детям проводится вакцинация против всех перечисленных инфекций, кроме:**

- а) дифтерии
- б) столбняка
- в) коклюша
- г) гепатита В

**46. В 6 месяцев детям проводится вакцинация против всех перечисленных инфекций, кроме:**

- а) дифтерии
- б) столбняка
- в) полиомиелита
- г) эпидемического паротита

**47. В 12 месяцев детям проводится вакцинация против всех перечисленных инфекций, кроме:**

- а) кори
- б) краснухи
- в) полиомиелита
- г) эпидемического паротита

**48. В 7 лет проводится ревакцинация против:**

- а) туберкулеза
- б) гепатита А
- в) гепатита В
- г) полиомиелита

**49. Детям от 1 года до 18 лет, взрослым от 18 до 55 лет, не привитым ранее, проводится вакцинация против:**

- а) столбняка
- б) краснухи
- в) туберкулеза
- г) гепатита В

**50. В календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям входят вакцины против всех перечисленных инфекций, кроме:**

- а) туляремии
- б) гепатита С
- в) бешенства
- г) холеры

1	б	11	б	21	в	31	б	41	г
2	в	12	г	22	в	32	в	42	г
3	б	13	а	23	а	33	г	43	г
4	г	14	г	24	а	34	а	44	б
5	г	15	б	25	б	35	г	45	г
6	б	16	а	26	а	36	а	46	г
7	г	17	а	27	б	37	а	47	в
8	а	18	в	28	б	38	г	48	а
9	а	19	а	29	б	39	в	49	г



10	<b>a</b>	20	<b>в</b>	30	<b>г</b>	40	<b>в</b>	50	<b>б</b>
----	----------	----	----------	----	----------	----	----------	----	----------