

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лиховид Андрей Александрович
Должность: И.о. декана медико-биологического факультета
Дата подписания: 15.04.2025 11:46:33
Уникальный программный ключ:
842008d9d07cedde57ed427a05f021c9bdc6cab0

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Северо-Кавказский федеральный университет»
Колледж СКФУ в г. Ставрополе

УТВЕРЖДАЮ

И.о. декана медико-биологического
факультета
Лиховид А.А.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по (учебной) дисциплине ОП.05 Основы микробиологии и иммунологии

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

Форма обучения очная
очная, заочная, очно-заочная

Ставрополь

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1. Область применения

Фонд оценочных средств (далее - ФОС) предназначен для оценивания знаний, умений, уровня сформированности компетенций студентов, обучающихся по специальности 34.02.01 *Сестринское дело* по (учебной) дисциплине ОП.05 Основы микробиологии и иммунологии. ФОС составлен на основе ФГОС и рабочей программы дисциплины.

Промежуточная аттестация по учебной дисциплине предусмотрена в форме экзамена с выставлением отметки по системе «отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно».

1.2. Планируемые результаты освоения (учебной) дисциплины

ФОС позволяет оценить знания, умения, сформированность общих и профессиональных компетенций в соответствии с требованиями ФГОС и рабочей программой учебной дисциплины.

Планируемые результаты освоения (знания и умения) и перечень осваиваемых компетенций (общих и профессиональных) указываются в соответствии с ФГОС, ОП и рабочей программой учебной дисциплины.

Умения:

- У.1. Проводить забор, транспортировку и хранение материала для микробиологических исследований;
- У.2. Проводить простейшие микробиологические исследования;
- У.3. Дифференцировать разные группы микроорганизмов по их основным свойствам;
- У.4. Осуществлять профилактику распространения инфекции.

Знания:

- З.1. Роль микроорганизмов в жизни человека и общества;
- З.2. Морфологию, физиологию и экологию микроорганизмов, методы их изучения;
- З.3. Основные методы асептики и антисептики;
- З.4. Основы эпидемиологии инфекционных болезней, пути заражения, локализацию микроорганизмов в организме человека, основы химиотерапии и химиопрофилактики инфекционных заболеваний;
- З.5. Факторы иммунитета, его значение для человека и общества, принципы иммунопрофилактики и иммунотерапии болезней человека, применение иммунологических реакций в медицинской практике.

Общие компетенции:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях; профессиональные компетенции:

ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.

ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни.

ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения.

ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний.

ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.

ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.

1.3. Формы контроля и оценивания

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по учебной дисциплине, направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Таблица 1 Контроль и оценка освоения (учебной) дисциплины по темам (разделам)

Элемент учебной дисциплины	Формы контроля и оценивания			
	Текущий контроль		Промежуточная аттестация	
	Методы оценки	Проверяемые ПК, ОК У, З	Методы оценки	Проверяемые ПК, ОК
Раздел 1. Основы общей микробиологии			экзамен	ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.2. ОК 01.; ОК 02. ; ОК 03.; ОК 07
Тема 1.1 Предмет и задачи медицинской микробиологии и иммунологии. Морфология микроорганизмов.	фронтальный опрос Тестовый контроль.	ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.2.; ОК 01.; ОК 02. ; ОК 03.; ОК 07.; З 1.		
Тема 1.2. Классификация микроорганизмов. Микробиологическая лаборатория.	Фронтальный опрос, Терминологический диктант	ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.2.; ОК 01.; ОК 02. ; ОК 03.; ОК 07.; У.1 З 1; З.3		
Тема 1.3. Физиология и генетика бактерий	Фронтальный опрос.	ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.2.; ОК 01.; ОК 02. ; ОК 03.; ОК 07.; У 3; З 2.		
Тема 1.4. Общая вирусология	Фронтальный опрос	ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.2.; ОК 01.; ОК 02. ; ОК 03.; ОК 07.; З 2		
Раздел 2. Основы дезинфекции и стерилизации				
Тема 2.1. Влияние факторов внешней среды на микроорганизмы	Фронтальный опрос	ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.2.; ОК 01.; ОК 02. ; ОК 03.; ОК 07.; З 3		
Тема 2.2. Основы химиотерапии и химиопрофилактики инфекционных болезней.	Тестовый контроль,	ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.2.; ОК 01.; ОК 02. ; ОК 03.; ОК 07.; З 2		
Раздел 3. Учение об инфекции				
Тема 3.1. Инфекционный процесс.	Тестовый контроль,	ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.2.; ОК 01.; ОК 02. ; ОК 03.; ОК 07.; З 1; З 4.		
Тема 3.2. Эпидемический процесс. Противоэпидемические мероприятия.	Тестовые задания	ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.2.; ОК 01.; ОК 02. ; ОК 03.; ОК 07.; З. 4.		

Раздел 4. Основы иммунологии				
Тема 4.1. Учение об иммунитете.	Фронтальный опрос	ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.2.; ОК 01.; ОК 02. ; ОК 03.; ОК 07.; З 1.; З. 5		
Тема 4.2. Антигены и антитела	Тестовый контроль	ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 3.4.; ПК 3.5.; ПК 4.2.; ОК 01.; ОК 02. ; ОК 03.; ОК 07.; З 1.; З. 5		

2. Оценочные средства текущего контроля успеваемости и критерии оценки

Раздел 1. Основы общей микробиологии

Практические занятия

Вопросы для фронтального опроса по теме 1.1. Предмет и задачи медицинской микробиологии и иммунологии. Морфология микроорганизмов.

1. Назвать предмет изучения и задачи медицинской микробиологии.
2. Перечислить разделы микробиологии в соответствии с объектами исследования.
3. Назвать имена отечественных ученых, внесших вклад в развитие микробиологии и иммунологии (проверка домашнего задания).
4. Для чего медицинскому работнику нужны знания микробиологии?

Тестовый контроль по теме 1.1. Предмет и задачи медицинской микробиологии и иммунологии. Морфология микроорганизмов.

Выберите один правильный ответ

1. В виде "виноградных гроздей" располагаются:
менингококки

стрептококки

стафилококки

тетракокки

2. Споры необходимы бактериям:

для сопротивления защитным силам организма

для размножения

для сохранения во внешней среде

в качестве запаса питательных веществ

3. Грамположительные бактерии при окраске:

коричневые

бесцветные

синефиолетовые

розовые

4. Микроорганизмы, на которые кислород действует губительно, называются:

строгие анаэробы

факультативные анаэробы

строгие аэробы

капнофилы

5. Выделенная культура расщепляет сахарозу, не расщепляет глюкозу, образует индол. Какие свойства культуры описаны:

тинкториальные свойства

биохимические свойства

антигенные свойства

культуральные свойства

Вопросы для фронтального опроса по теме 1.2. Классификация микроорганизмов. Микробиологическая лаборатория.

1. Кто называется микроорганизмом. Кто к ним относится. Какая наука изучает микроорганизмы.
2. Какие формы микроорганизмов Вы знаете. Какие группы шаровидных Бактерий Вам известны
3. Какие группы палочковидных бактерий вам известны.
4. Какие группы извитых микроорганизмов вам известны
5. Из каких структурных частей состоит бактериальная клетка
6. Что собой представляет нуклеоид бактериальной клетки и в чем его функция
7. Цитоплазма бактериальной клетки
8. Оболочка бактериальной клетки
9. Жгутики, функции. Виды бактерий по количеству и расположению жгутиков
10. Спорообразование, значение. Типы расположения спор в бактериальной клетке.

Терминологический диктант по теме 1.2 Классификация микроорганизмов. Микробиологическая лаборатория.

1. Дайте название микроорганизма
2. Клетки шаровидной формы, расположенные в виде неправильных гроздевидных скоплений.
3. Палочки, не образующие споры
4. Одиночные беспорядочно расположенные клетки шаровидной формы
5. Палочки со спорами, причем спора превышает диаметр палочки
6. Палочки, имеющие форму запятой

Вопросы для фронтального опроса по теме 1.3. Физиология и генетика бактерий.

1. Как делятся ферменты бактериальных клеток.
2. Дайте характеристику внехромасомным факторам наследственности
3. Какие типы дыхания бактериальной клетки вам известны.

Вопросы для фронтального устного опроса по теме 1.4. Общая вирусология.

1. Почему вирусы объединены в отдельное царство, какие признаки отличают их от всех других организмов.
2. Какое строение имеют простые и сложные вирусы.
3. Расскажите о типах взаимодействия вируса с клеткой.
4. Расскажите о способах культивирования вирусов.
5. Какие существуют критерии размножения вирусов в культуре тканей.

Раздел 2. Основы дезинфекции и стерилизации

Практические занятия

Вопросы для фронтального опроса по теме 2.1. Влияние факторов внешней среды на микроорганизмы.

1. Стерилизация, определение, цели, методы.
2. Физические, химические методы стерилизации. Контроль стерилизации
3. Дезинфекция, определение, методы, отличия от стерилизации.
4. Виды дезинфекции. Факторы, определяющие эффективность дезинфекции.
5. Асептика. Антисептика.

Тестовый контроль по теме 2.2. Основы химиотерапии и химиопрофилактики инфекционных болезней»

Выберите один правильный ответ

1. Стерилизация стеклянной лабораторной посуды обычно проводится в:
 - А) автоклаве
 - Б) сухожаровом шкафу
 - В) термостате
 - Г) стерилизаторе
2. Уничтожение патогенных микроорганизмов во внешней среде - это:
 - А) стерилизация
 - Б) дезинфекция

- В) дезинсекция
- Г) дератизация
- 3. Уничтожение всех микроорганизмов и их спор - это:
 - А) стерилизация
 - Б) дезинфекция
 - В) дезинсекция
 - Г) дератизация
- 4. Назовите метод холодной стерилизации:
 - А) текущий пар
 - Б) ультрафиолетовое облучение
 - В) сухой жар
 - Г) кипячение
- 5. Наиболее распространенный метод стерилизации питательных сред:
 - А) сухожаровой
 - Б) автоклавирование
 - В) фильтрация
 - Г) кипячение.

Раздел 3. Учение об инфекции

Практические занятия

Задания контрольной работы по теме 3.1. Инфекционный процесс.

1. Что такое «инфекция». Основные особенности инфекционных болезней.
2. Классификации инфекционных болезней.
3. Патогенность и вирулентность.
4. Периоды и исходы инфекционного заболевания.
5. Экзотоксины и эндотоксины

Тестовый контроль по теме 3.2. Эпидемический процесс. Противоэпидемические мероприятия.»

Выбрать один правильный ответ:

1. Источником инфекции является:
 - А. вода
 - Б. больные животные
 - В. грязные руки
 - Г. молоко
2. Механизмом передачи инфекции является:
 - А. контактно-бытовой
 - Б. фекально-оральный
 - В. пищевой
 - Г. водный
3. Эндотоксином называется:
 - А. токсичный белок, вырабатываемый клеткой при ее жизни
 - Б. токсичный компонент клетки, освобождающийся при ее гибели
 - В. обезвреженный токсин
 - Г. фермент, расщепляющий клеточную стенку
4. Больной жалуется на общую слабость, недомогание, головную боль, тошноту, субфебрильную температуру и другие симптомы общей интоксикации. Такие симптомы, как правило, характерны для:
 - А. инкубационного периода
 - Б. продромального периода
 - В. периода разгара
 - Г. периода выздоровления
5. Заболевание, при котором источником инфекции может быть только человек, называется:
 - А антропозооноз

- Б. антропоноз
- В. зооноз
- Г. сапроноз

Раздел 4. Основы иммунологии **Практические занятия**

Вопросы для фронтального опроса по теме 4.1 Учение об иммунитете.

1. Что такое иммунитет.
2. Назовите имена ученых, внесших вклад в развитие иммунологии.
3. Назовите виды иммунитета. Приведите примеры.
4. Какие виды иммунитета выделяют по своей направленности.
5. Перечислите первичные барьеры неспецифической защиты организма.
6. Перечислите вторичные барьеры неспецифической защиты организма.
7. Что такое специфическая защита организма и чем она отличается от неспецифической.
8. Что такое иммунный ответ и в чем его значение.
9. Перечислить органы иммунной системы.
10. Назвать иммунокомпетентные клетки.
11. Иммунный ответ, его виды.
12. Антигены, определение, свойства и виды.
13. Антитела. Особенности иммуноглобулинов разных классов.
14. Механизм и динамика образования антител.
15. Первичный и вторичный иммунный ответ.
16. Иммунологическая память, ее значение.
17. Иммунологическая толерантность.
18. Аллергия, отличия от иммунного ответа.
19. Реакции гиперчувствительности.

Тестовый контроль по теме 4.2. Антигены и антитела.

Выбрать один правильный ответ

1. Естественный активный иммунитет вырабатывается в результате:
 - а) введения вакцины
 - б) перенесенного заболевания
 - г) введения анатоксина
 - г) введения иммуноглобулина
2. К центральным органам иммунной системы относят:
 - а) селезенку
 - б) лимфатические узлы
 - в) тимус (вилочковую железу)
 - г) кровь
3. К свойствам антигена относят:
 - а) чужеродность
 - б) вирулентность
 - в) патогенность
 - г) токсигенность
4. К неспецифическим гуморальным факторам защиты организма относят:
 - а) макрофаги
 - б) антитела
 - в) комплемент
 - г) антиген
5. Вакцинация бцж проводится:
 - а) на 4-7 день жизни в роддоме
 - б) с 3 месяцев трехкратно с интервалом 1,5 месяца
 - в) в 12 месяцев
 - г) в 1,5 года

6. О-антиген бактерий - это:

- а) жгутиковый антиген
- б) соматический антиген
- в) капсульный антиген
- г) хромосомный антиген

7. Основная функция борьбы с микробами выпадает на долю:

- а) IgM
- б) IgA
- в) IgG
- г) IgE

4. Оценочные средства для промежуточной аттестации и критерии оценки

Перечень вопросов к экзамену

1. Предмет и задачи медицинской микробиологии и иммунологии. История развития микробиологии и иммунологии. Роль микроорганизмов в жизни человека и общества.
2. Основные таксономические категории (род, вид, чистая культура, штамм, клон, разновидность). Название вида микроорганизмов в соответствии с бинарной номенклатурой.
3. Экология микроорганизмов. Микрофлора почвы, воды, воздуха. Роль почвы, воздуха, воды, пищевых продуктов в распространении возбудителей инфекционных болезней.
4. Действие факторов окружающей среды (физических, химических, биологических) на микроорганизмы.
5. Уничтожение микроорганизмов в окружающей среде. Дезинфекция. Асептика и антисептика
6. Уничтожение микроорганизмов в окружающей среде. Стерилизация. Асептика и антисептика
7. «Инфекция», «инфекционный процесс». Особенности инфекционного процесса. Факторы, влияющие на возникновение, течение и исход инфекционного процесса.
8. «Инфекционная болезнь», периоды инфекционной болезни.
9. Классификация микроорганизмов по степени патогенности. Патогенность и вирулентность. Факторы патогенности.
10. Классификации инфекционных болезней.
11. Понятие об эпидемическом процессе. Источник инфекции, механизм, факторы и пути передачи инфекции. Восприимчивость к инфекции. Организация противоэпидемической работы.
12. Понятие об иммунитете. Виды иммунитета. Значение иммунитета для человека и общества.
13. Неспецифические и специфические формы защиты организма, их взаимосвязь.
14. Центральные и периферические органы иммунной системы, иммунокомпетентные клетки, виды и функции.
15. Антигены, определение, свойства, виды. Антитела, определение, виды, свойства. Антителообразование, взаимодействие антитела с антигеном.
16. Динамика антителообразования, первичный и вторичный иммунный ответ.
17. Иммунологическая память, иммунологическая толерантность, значение, область применения. Аллергия, виды аллергенов, классификация аллергических реакций.
18. Серологические исследования: фазы, цели, виды, применение.
19. Иммунный статус. Патология иммунной системы. Иммунодефицитные состояния.
20. Вакцины, определение, состав, назначение, классификация, примеры.
21. Иммунные сыворотки, назначение, классификация, примеры.
22. Структура бактериальной клетки: основные и дополнительные структуры, их состав и назначение.
23. Особенности морфологии микоплазм, хламидий, риккетсий, актиномицетов.
24. Классификация микроорганизмов: кокковидные, палочковидные, извитые микроорганизмы.
25. Химический состав бактериальной клетки. Ферменты бактерий. Питание, дыхание, рост и размножение бактерий.

26. Питательные среды, их назначение, применение. Требования, предъявляемые к питательным средам.
27. Условия культивирования бактерий. Приборы для культивирования микроорганизмов. Особенности культивирования анаэробов.
28. Виды питательных сред. Преимущества готовых сухих питательных сред.
29. Возбудители бактериальных кишечных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
30. Возбудители бактериальных респираторных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
31. Возбудители бактериальных кровяных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
32. Возбудители бактериальных инфекций наружных покровов. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
33. Антибактериальные средства, механизм их действия, классификации. Общая характеристика механизмов устойчивости бактерий к антибактериальным препаратам.
34. Классификация грибов. Морфология грибов. Особенности питания и дыхания грибов. Культивирование грибов, оптимальные условия для культивирования.
35. Возбудители грибковых кишечных инфекций – микотоксикозов. Источники инфекций, пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
36. Возбудители грибковых респираторных инфекций, их классификация. Источники инфекций, пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
37. Возбудители грибковых инфекций наружных покровов. Источники инфекций, пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций. Противогрибковые препараты. Особенности противогрибкового иммунитета.
38. Общая характеристика и классификация простейших. Особенности их морфологии и жизнедеятельности.
39. Возбудители протозойных кишечных инвазий. Источник инвазии, путь заражения. Характерные клинические проявления, профилактика распространения.
40. Возбудители протозойных кровяных инфекций. Источник инвазии, путь заражения. Характерные клинические проявления, профилактика распространения.
41. Возбудители протозойных инвазий мочеполовых путей. Источник инвазии, путь заражения. Характерные клинические проявления, профилактика распространения. Противопротозойные препараты. Особенности иммунитета при протозойных инфекциях.
42. Общая характеристика и классификация гельминтов. Особенности морфологии и жизнедеятельности гельминтов. Патогенетическое воздействие на организм человека
43. Источники инвазии, пути распространения и заражения гельминтами. Характерные клинические проявления гельминтозов. Профилактика гельминтозов.
44. Особенности классификации вирусов. Структура вирусов, просто и сложно устроенные вирусы. Формы и размеры вирионов.
45. Методы культивирования и обнаружения вирусов.
46. Взаимодействие вируса с клеткой: продуктивный и интегративный типы взаимодействия. Противовирусные препараты. Особенности противовирусного иммунитета.
47. Бактериофаги, их свойства и применение в диагностике, профилактике и лечении инфекционных болезней.
48. Возбудители вирусных кишечных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
49. Возбудители вирусных респираторных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

50. Возбудители вирусных кровяных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
51. Возбудители вирусных инфекций наружных покровов. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
52. Понятие «нормальная микрофлора человека». Функции нормальной микрофлоры. Основные микробные биотопы.
53. Дисбактериоз, причины, симптомы, методы исследования, корреляция.
54. Устройство микробиологической лаборатории
55. Правила поведения и работы в микробиологической лаборатории
56. Микроскоп: составные части, правила работы, уход. Виды микроскопии.
57. Автоклав: устройство, принцип работы. Техника безопасности при работе.
58. Методы исследования микроорганизмов.
59. Общие требования к сбору и доставке проб биологического материала для микробиологического исследования
60. Подготовка лабораторной стеклянной посуды к стерилизации.
61. Стерилизуемый материал и режимы стерилизации в автоклаве и сухожаровом шкафу.
62. Приготовление исходного 10 % (основного) раствора хлорной извести. Рабочий раствор. Основные группы дезинфектантов. Факторы, влияющие на выбор дезинфицирующего средства.
63. Правила забора крови для проведения иммунологических исследований. Получение сыворотки крови
64. Основные принципы иммунопрофилактики.
65. Национальный календарь профилактических прививок
66. Постановка реакции агглютинации на стекле, учет результатов
67. Приготовление фиксированного препарата и окраска его по Граму
68. Приготовление препарата «раздавленная капля»
69. Этапы приготовления питательной среды
70. Разлив плотной питательной среды в чашки Петри, в пробирки.
71. Посев материала на плотные питательные среды в чашки Петри, в пробирки, посев материала в жидкие питательные среды.
72. Изучение культуральных и биохимических свойств бактерий.
73. Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам методом дисков
74. Техника приготовления препаратов для микроскопирования при дерматомикозах.
75. Техника приготовления нативного мазка и мазка, окрашенного раствором Люголя для выявления простейших кишечника.
76. Техника приготовления мазка крови и толстой капли крови для выявления простейших.
77. Макроскопический метод обнаружения гельминтов.
78. Техника приготовления нативного мазка для обнаружения яиц и личинок гельминтов.
79. Техника приготовления препарата по Като.
80. Прямой и непрямой иммуноферментный анализ, проведение, применение.
81. Полимеразная цепная реакция, этапы проведения, преимущества.

Тестовые задания для текущего контроля успеваемости

К шаровидным бактериям относятся:

- вибрионы
- + сарцины
- диплобактерии
- спириллы

В виде цепочки располагаются:

- стафилококки

- + стрептококки
- тетракокки
- менингококки

В виде “виноградных гроздей” располагаются:

- менингококки
- стрептококки
- + стафилококки
- тетракокки

Характеристика лофотрихий:

- + имеют один жгутик
- жгутики располагаются в виде пучков по обоим концам
- жгутики располагаются в виде пучка на одном конце бактерии
- жгутики располагаются по периметру

По расположению жгутиков бактерии делятся:

- + а амфитрихий
- на диплококки
- на аутоотрофы
- на гетеротрофы

Стафилококки располагаются в виде:

- пакетов
- цепочек
- одиночных клеток
- + гроздьев винограда

Споры образует:

- + возбудитель ботулизма
- брюшнотифозная палочка
- кишечная палочка
- холерный вибрион

Грамотрицательные бактерии окрашиваются:

- метиленовым синим
- генцианвиолетом
- + фуксином
- раствором люголя

В виде туюков или пакетов располагаются:

- + сарцины
- микрококки
- стафилококки
- стрептококки

Палочковидную форму имеют:

- спириллы
- сарцины
- + бактерии
- спирохеты

К облигатным анаэробам относится:

- возбудители дизентерии
- брюшнотифозная палочка
- + клостридия столбняка
- холерный вибрион

Консервирующей средой является:

- мясопептонный агар
- + глицериновая смесь

- среда левина
- пептонная вода

Бактериологический метод используют для диагностики:

- вирусного гепатита
- + дизентерии
- гриппа
- вич-инфекции

К простым средам относят:

- + мясопептонный агар
- картофельно-глицериновый агар
- среда левина
- среда раппопорта

По типу питания бактерии делятся:

- на лофотрихии
- на анаэробы
- + на гетеротрофы
- на аэробы

По типу дыхания микроорганизмы делятся:

- + на облигатные анаэробы
- на аутотрофы
- на гетеротрофы
- на перитрихии

По характеру питания микроорганизмы делятся:

- на аэробы
- на анаэробы
- + на сапрофиты
- на спириллы

К сложным средам относят:

- мясопептонный агар
- + картофельно-глицериновый агар
- мясопептонный бульон
- пептонная вода

Источником инфекции является:

- вода
- + больные животные
- грязные руки
- молоко

К зоонозным инфекциям относят:

- грипп
- брюшной тиф
- + чуму
- холеру

К зоонозным инфекциям относят:

- дизентерию
- + бешенство
- брюшной тиф
- малярию

Заболеванием, передающимся водным путем, является:

- малярия
- + холера
- сыпной тиф
- грипп

Механизмом передачи инфекции является:

- контактно-бытовой
- + фекально-оральный
- пищевой
- водный

Экзотоксин выделяется возбудителями:

- кори
- сыпного тифа
- брюшного тифа
- + ботулизма

К антропонозным инфекциям относят:

- сибирскую язву
- бешенство
- + корь
- сальмонеллез

Заболеванием, передающимся через воздух, является:

- + туберкулез
- дизентерия
- малярия
- газовая гангрена

Источником инфекции является:

- игрушки
- грязная посуда
- + бактерионоситель
- вши

Механизмом передачи инфекции является:

- пищевой
- водный
- воздушно-капельный
- + контактный

К заболеваниям, вызываемым простейшими, относят:

- грипп
- + амебиаз
- вирусный гепатит
- дизентерия

К антропонозным инфекциям относят:

- бруцеллез
- бешенство
- + дизентерию
- сальмонеллез

Свойством патогенных микроорганизмов является:

- мутуализм
- комменсализм
- + специфичность
- авирулентность

Механизмом передачи инфекции является:

- контактно-бытовой
- воздушно-пылевой
- воздушно-капельный
- + трансмиссивный

Через почву передается:

- + столбняк

- туберкулез
- сифилис
- сыпной тиф

К заболеваниям, передающимся трансмиссивным путем, относят:

- ОРВИ
- корь
- + малярию
- аскаридоз

К заболеваниям, передающимся через пищу, относят:

- малярию
- + дизентерию
- грипп
- корь

Прямым контактом передается:

- сыпной тиф
- брюшной тиф
- брюшная оспа
- + сифилис

К заболеваниям, вызываемым бактериями, относят:

- малярию
- амебиаз
- вирусный гепатит
- + брюшной тиф

К микроорганизмам, выделяющим экзотоксин, относят:

- дизентерийную палочку
- вирус гриппа
- малярийный плазмодий
- + палочку ботулизма

К заболеваниям, вызываемым спирохетами, относят:

- + сифилис
- грипп
- бешенство
- сибирскую язву

Антибиотикам, выделенным из грибов, являются:

- тетрациклин
- полимиксин
- + пенициллин
- грамицидин

К химиотерапевтическим средствам относят:

- вакцину
- сыворотку
- + антибиотики
- бактериофаг

К осложнениям от применения антибиотиков относят:

- кристаллизацию в почках
- + кандидозы
- агранулоцитоз
- гастриты

Вирусы вызывают:

- сифилис

- + корь
- брюшной тиф
- сибирскую язву

Вирусы вызывают:

- дизентерию
- брюшной тиф
- + ВИЧ-инфекцию
- холеру

Основной способ введения фагов:

- в мышцу
- в вену
- подкожно
- + через рот

Кратность введения фагов в организм составляет:

- 3 раза в день после еды
- 1 раз в день на ночь
- + 1 раз в день натощак
- 3 раза в день до еды

Природой фагов являются:

- + вирусы
- грибы
- бактерии
- микоплазма

Формой выпуска фагов являются:

- мазь
- + таблетки
- экстракт
- порошок

Доза бактериофага составляет:

- 0,1 мл
- 3000 МЕ
- 1 мл
- + 30-60 мл

Естественный активный иммунитет вырабатывается в результате:

- введения вакцины
- + перенесенного заболевания
- получения антител с молоком матери
- введения анатоксина

Естественный пассивный иммунитет вырабатывается в результате:

- + получения антител через плаценту от матери
- введения бактериофага
- введения сыворотки
- перенесенного заболевания

Искусственный пассивный иммунитет вырабатывается после введения:

- гриппозной вакцины
- вакцины АКДС
- + гаммаглобулина
- столбнячного анатоксина

Для постановки серологической реакции кровь забирают из вены в количестве:

- 5-6 мл
- 1 мл

- + 3 мл
- 8-10 мл

Искусственный активный иммунитет вырабатывается после введения:

- + столбнячного анатоксина
- противостолбнячной сыворотки
- туберкулина
- противогриппозного гаммаглобулина

Сроки постановки серологической реакции:

- 1-2-й день болезни
- 3-я неделя болезни
- 1-5-й день болезни
- + 2-я неделя болезни

Средствами иммунотерапии инфекционных больных являются:

- антибиотики
- сульфаниламиды
- + сыворотки
- бактериофаги

Проявлением реакции непрямой гемагглютинации являются:

- гемолиз эритроцитов
- + образование осадка в виде “зонтика”
- образование плотного осадка в виде “пуговки”
- образование мутного “кольца”

Искусственный активный иммунитет вырабатывается после введения:

- противолептоспирозного гаммаглобулина
- бактериофага
- донорского иммуноглобулина
- + туляремийной вакцины

Способ введения гомологического иммуноглобулина:

- внутривенно
- через рот
- + в мышцу
- внутрикожно

Средством пассивной иммунизации является:

- столбнячный анатоксин
- гриппозная вакцина
- АДС-М
- + противогриппозный гаммаглобулин

Активный иммунитет вырабатывается в результате:

- + перенесенного заболевания
- введения сыворотки
- получения антител через плаценту
- введения бактериофага

К специфическим факторам защиты относят:

- фагоцитоз
- интерферон
- антигены
- + антитела

К свойствам антигена относят:

- + чужеродность
- токсигенность
- вирулентность
- патогенность

К центральным органам иммунной системы относят:

- лимфатические узлы
- кровь
- селезенку
- + вилочковую железу

К центральным органам иммунной системы относят:

- кровь
- селезенку
- + костный мозг
- лимфатические узлы

К периферическим органам иммунной системы относят:

- + кровь
- вилочковую железу
- костный мозг
- пейеровы бляшки

Клеточными факторами неспецифической защиты организмы являются:

- антигены
- комплемент
- лизоцим
- + макрофаги

К средствам активной иммунизации относят:

- гомологический гаммаглобулин
- гетерологический гаммаглобулин
- + столбнячный анатоксин
- сыворотку

К неспецифическим гуморальным факторам защиты организма относят:

- макрофаги
- антитела
- + комплемент
- антиген

К средствам пассивной иммунизации относят:

- брюшнотифозный фаг
- + противостолбнячную сыворотку
- туляремийную вакцину
- гриппозную вакцину

Реакцией гиперчувствительности немедленного типа являются:

- + анафилаксия
- инфекционная аллергия
- лекарственная аллергия
- контактный дерматит

С целью выявления инфекционной аллергии аллерген вводят:

- внутривенно
- внутримышечно
- + внутрикожно
- подкожно

Естественный пассивный иммунитет образуется в результате:

- введения сыворотки
- перенесенного заболевания
- введения вакцины
- + трансплацентарной передачи от матери

Реакцией гиперчувствительности замедленного типа является:

- анафилаксия
- + инфекционная аллергия
- отек Квинке
- крапивница

Какие органоиды из перечисленных отсутствуют у клетки-прокариота:

- мезосомы
- рибосомы
- + митохондрии
- цитоплазматическая мембрана

Какие органоиды из перечисленных являются обязательным для клетки-прокариота:

- споры
- капсула
- + цитоплазматическая мембрана
- жгутики

Какие органоиды из перечисленных являются необязательным для клетки-прокариота:

- мезосомы
- рибосомы
- нуклеоид
- + ворсинки

Отсутствие клеточного строения характерно для:

- бактерий
- + бактериофагов
- грибов
- спирохет

Из перечисленных микроорганизмов к прокариотам относятся:

- бактериофаги
- + бактерии
- простейшие
- грибы

Из перечисленных микроорганизмов к эукариотам относятся:

- бактериофаги
- бактерии
- спирохеты
- + простейшие

При микроскопии препарата, крашенного по Граму, выявлены расположенные парами клетки круглой формы красного цвета, это:

- грам (-) палочки
- + грам (-) диплококки
- грам (+) диплококки
- грам (+) стафилококки

При микроскопии препарата, окрашенного по Граму, выявлены крупные расположенные цепочкой палочки со спорами синего цвета, это:

- грам (-) палочки
- + грам (+) стрептобациллы
- грам (+) клостридии
- грам (-) стрептобациллы

Споры необходимы бактериям:

- для сопротивления защитным силам организма
- для размножения
- + для сохранения во внешней среде
- в качестве запаса питательных веществ

Ворсинки необходимы бактериям для:

- движения
- + прикрепления к субстрату
- размножения
- получения энергии

Нуклеоид необходим бактериям:

- + для хранения генетической информации
- для прикрепления к субстрату
- в качестве запаса питательных веществ
- для получения энергии

Капсула необходима бактериям для:

- + сопротивления защитным силам организма
- размножения
- синтеза белка
- получения энергии

Определенную форму бактериям придает:

- цитоплазматическая мембрана
- + клеточная стенка
- нуклеоид
- капсула

Выберите правильное утверждение:

- подвижность бактериям придают ворсинки
- + рибосомы в клетке-прокариоте ответственны за синтез белка
- мезосомы являются запасом питательных веществ в клетке
- нуклеоид клетки-прокариота отделен от цитоплазмы мембраной

Хранение генетической информации у вирусов является функцией:

- ядра
- нуклеоида
- + нуклеопротеида
- нуклеотида

Морфологическими свойствами бактерий называются:

- характер их роста на питательных средах
- + их форма и взаимное расположение
- способность окрашиваться различными красителями
- способность расщеплять или синтезировать различные вещества

Для подтверждения диагноза, какого заболевания вам будет достаточно данных бактериологического метода исследования:

- брюшного тифа
- сыпного тифа
- + сифилиса
- дизентерии

Культуральными свойствами бактерий называются:

- + характер их роста на питательных средах
- их форма и взаимное расположение
- способность окрашиваться различными красителями
- способность расщеплять или синтезировать различные вещества

Выделенная культура расщепляет глюкозу, не расщепляет лактозу и сахарозу, образует сероводород, какие свойства культуры мы описали:

- тинкториальные свойства
- культуральные свойства
- + биохимические свойства
- антигенные свойства

Микроорганизмы, для существования которых необходим кислород, называются:

- строгие анаэробы
- факультативные анаэробы
- + строгие аэробы
- капнофилы

Микроорганизмы, на которые кислород действует губительно, называются:

- + строгие анаэробы
- факультативные анаэробы
- строгие аэробы
- капнофилы

У большинства патогенных микроорганизмов температура оптимум роста составляет 37°C и они относятся к:

- психрофилам
- термофилам
- + мезофилам
- капнофилам

Ферменты, участвующие в реакциях обмена веществ, происходящих внутри клетки, называются:

- экзоферменты
- + эндоферменты
- гидролазы
- пептидазы

Первым этапом микробиологического метода исследования является:

- определение титра антител
- + выделение чистой культуры возбудителя
- идентификация возбудителя
- выявление антигенов возбудителя

Какие органы в норме быть стерильны:

- желудок
- тонкий кишечник
- уретра
- + матка

Стерилизация стеклянной лабораторной посуды обычно проводится в:

- автоклаве
- + сухожаровом шкафу
- термостате
- стерилизаторе

Стерилизация перевязочного материала проводится в:

- + автоклаве
- сухожаровом шкафу
- термостате
- стерилизаторе

Для стерилизации одноразовых пластмассовых изделий медицинского назначения в промышленности используют:

- УФ-излучение
- + гамма-излучение
- стерилизация текущим паром
- глубокую стерилизацию

Контроль стерильности перевязочного материала осуществляется путем:

- использования химических индикаторов
- использования биологических индикаторов
- + посева на питательные среды

- использования физических индикаторов

Наиболее надежным методом контроля стерилизации является:

- механический
- физический
- химический
- + биологический

После госпитализации больного гепатитом А в его квартире необходимо:

- дезинфектору провести текущую дезинфекцию
- дезинфектору провести заключительную дезинфекцию
- жильцам провести профилактическую дезинфекцию своими силами
- + жильцам провести заключительную дезинфекцию своими силами

Заключительная дезинфекция проводится однократно после госпитализации, выздоровления, смерти или перевода больного в другое отделение:

- не позднее чем через 16 часов
- + не позднее чем через 6 часов
- не ранее чем через 6 часов
- не позднее чем через 20 часов

Уничтожение патогенных микроорганизмов во внешней среде – это:

- стерилизация
- + дезинфекция
- дезинсекция
- дератизация

Уничтожение всех микроорганизмов и их спор – это:

- + стерилизация
- дезинфекция
- дезинсекция
- дератизация

Для дезинфекции выделений больного лучше использовать:

- 40% раствор формалина
- 5% раствор карболовой кислоты
- + сухую хлорную известь
- 0,2% раствор хлорамина

Дезинфекция столовой посуды больного инфекционным гепатитом проводится в течение:

- 15 минут от начала нагревания воды
- 45 минут от начала нагревания воды
- 15 минут от момента закипания воды
- + 45 минут от момента закипания воды

К биологическим методам дератизации относятся:

- использование репеллентов
- использование ядов
- + использование возбудителей болезней грызунов
- использование антибиотиков

Инсектициды – это:

- токсические вещества для уничтожения грызунов
- + токсические вещества для уничтожения насекомых
- химические вещества для дезинфекции
- антибиотики

Какое количество основного 10% раствора хлорной извести необходимо для приготовления 1 л 3% раствора извести:

- 300 мл
- + 30 мл

- 100 мл
- 3 мл

Для дезинфекции необходимо приготовить активированный раствор, вы добавите соли аммония к хлорной извести или хлорамины:

- за сутки до употребления
- за 2 часа до употребления
- + непосредственно перед употреблением
- за 1 час до употребления

Патогенность – это характеристика данного:

- штамма микроорганизма
- вида микроорганизма
- рода микроорганизма
- семейства микроорганизма

Вирулентность – это характеристика данного:

- штамма микроорганизма
- + вида микроорганизма
- рода микроорганизма
- семейства микроорганизма

Выберите правильное утверждение:

- анатоксин – это взвесь обезвреженных микробов
- патогенность – мера вирулентности
- живые вакцины содержат вирулентные микробы
- + аутоинфекцию вызывают представители нормальной микрофлоры

Место, через которое возбудитель проникает в организм, называется:

- фактором передачи
- механизмом передачи
- + входными воротами инфекции
- восприимчивым организмом

Эндотоксином называется:

- токсичный белок, вырабатываемый клеткой при ее жизни
- + токсичный компонент клетки, освобождающийся при ее гибели
- обезвреженный токсин
- фермент, расщепляющий клеточную стенку

Экзотоксином называется:

- + токсичный белок, вырабатываемый клеткой при ее жизни
- токсичный компонент клетки, освобождающийся при ее гибели
- обезвреженный токсин
- фермент, расщепляющий клеточную стенку

Анатоксином называется:

- токсичный белок, вырабатываемый клеткой при ее жизни
- токсичный компонент клетки, освобождающийся при ее гибели
- + обезвреженный токсин
- фермент, расщепляющий клеточную стенку

Больной жалуется на общую слабость, разбитость, субфебрильную лихорадку, головную боль, боли в мышцах, повышенную утомляемость, снижение аппетита, все это является симптомами:

- менингита
- сердечно-сосудистой недостаточности
- + общей интоксикации
- тифозного статуса

Больной жалуется на длительное повышение температуры, колеблющейся в пределах 37- 38° С, такая лихорадка называется:

- ослабляющей
- постоянной
- + субфебрильной
- перемежающейся

Симптомом общей интоксикации является, как правило, следствием действия на организм:

- экзотоксина
- + эндотоксина
- анатоксина
- сыворотк

Хроническое инфекционное заболевание отличается от острого тем, что его продолжительность составляет:

- не более трех месяцев
- + более трех месяцев
- более одного месяца
- более полугода

Заболевание, при котором источником инфекции может быть только человек, называется:

- антропозооноз
- зооноз
- + антропоноз
- сапроноз

После укуса клеща ребенок заболел энцефалитом, такой механизм передачи называется:

- + трансмиссивным
- контактным
- фекально-оральным
- парентеральным

После укуса клеща ребенок заболел энцефалитом, клещ в данном случае явился:

- + переносчиком инфекции
- механизмом передачи
- источником инфекции
- входными воротами инфекции

При контакте с птицами можно заразиться орнитозом, птицы в данном случае будут являться:

- переносчиком инфекции
- механизмом передачи
- + источником инфекции
- входными воротами инфекции

Через день после употребления немых фруктов у больного появились клинические симптомы дизентерии, такой механизм передачи является:

- трансмиссивным
- контактным
- + фекально-оральным
- парентеральным

Отличием инфекционного заболевания от соматического является:

- отсутствие иммунитета
- + заразность заболевания
- отсутствие периодов заболевания
- продолжительность заболевания

Через 10 лет после перенесенного сыпного тифа у больного без повторного заражения повторились симптомы этого заболевания, это является примером:

- суперинфекции

- + рецидива
- смешанной инфекции
- повторной инфекции

У больного диагностирована гонорея и сифилис, заражение произошло одновременно, это является примером:

- суперинфекции
- рецидива
- + смешанной инфекции
- повторной инфекции

Через 6 месяцев после перенесенного брюшного тифа при полном клиническом выздоровлении из фекалий больного постоянно высевается возбудитель брюшного тифа s.TYPH. это является примером:

- суперинфекции
- + бактерионосительства
- вторичной инфекции
- повторной инфекции

У больного, находящегося в стационаре по поводу брюшного тифа, выявлена пневмония, это является примером:

- суперинфекции
- бактерионосительства
- + вторичной инфекции
- повторной инфекции

У больного, наблюдается высокая температура , головная боль, рвота, ригидность затылочных мышц и другие симптомы, характерные для менингита, этот период заболевания называется:

- инкубационный период
- продромальный период
- + период разгара
- период выздоровления

Больной жалуется на общую слабость, недомогание, головную боль, тошноту, субфебрильную температуру и другие симптомы общей интоксикации, такие симптомы, как правило, характерны:

- инкубационный период
- + продромальный период
- период разгара
- период выздоровления

Основным резервуаром бешенства в природе является грызуны и хищные животные, такие заболевания называются:

- антропонозы
- + зоонозы
- зооантропонозы
- сапронозы

Период инфекционного заболевания, в котором происходит размножение возбудителя в организме, но еще отсутствуют какие-либо клинические проявления заболевания, называются:

- + инкубационным
- продромальным
- период разгара
- период выздоровления

Антибиотики не действуют на:

- грибы

- бактерии
- + бактериофаги
- риккетсии

Активность антибиотика измеряется в:

- + единицах действия
- минимальной ингибирующей концентрации
- антитоксических единицах
- LD 50

При пероральном назначении тетрациклина рекомендуется одновременное назначение нистатина для:

- + профилактики дисбактериоза
- усиления эффекта тетрациклина
- снижение токсического действия тетрациклина
- предупреждение возникновения устойчивости к антибиотикам

Утрата бактериями клеточной стенки сопровождается появлением у них устойчивости к:

- + пенициллину
- тетрациклину
- нистатину
- стрептомицину

Различные аллергические реакции вплоть до анафилактического шока наиболее часто появляются при появлении:

- тетрациклина
- + пенициллина
- стрептомицина
- нистатина

Для выявления аллергической реакции на пенициллин необходимо провести постановку:

- + внутрикожной аллергической пробы
- внутрикожной и иммунологической пробы
- внутримышечной аллергической пробы
- внутримышечной и иммунологической пробы

Результатом взаимодействия умеренного бактериофага с бактериальной клеткой является:

- лизис
- + лизогенизация
- увеличение скорости деления клеток
- снижение скорости деления клеток

Результатом взаимодействия вирулентного бактериофага с бактериальной клеткой является:

- + лизис
- лизогенизация
- увеличение скорости деления клеток
- снижение скорости деления клеток

Специфичность взаимодействия бактериофага с чувствительной клеткой определяется стадией:

- + адсорбции
- проникновение
- репродукции
- сборки

У больного с клинической картиной дизентерии аллергическая реакция на ряд антибиотиков, для этиотропной терапии в данном случае можно использовать:

- витамины
- + бактериофаги
- регидратационные растворы

- антигистаминные препараты

В детском саду возникла вспышка сальмонеллеза, какой препарат вы будете использовать для профилактики у контактных детей:

- нистатин
- колибактерин
- + сальмонеллезный бактериофаг
- антигистаминные препараты

Дисфункция кишечника на фоне применения антибиотиков или длительного контакта с антибактериальными препаратами является показанием для обследования на:

- дизентерию
- + дисбактериоз
- наличие аллергии
- сальмонеллез

К микрофагальной системе относятся:

- моноциты
- т-лимфоциты
- + лейкоциты
- в-лимфоциты

К микрофагальной системе относятся:

- + моноциты
- т-лимфоциты
- лейкоциты
- в-лимфоциты

Лошади не болеют брюшным тифом, это пример:

- приобретенного активного иммунитета
- + видовой невосприимчивости
- естественного пассивного иммунитета
- естественного активного иммунитета

Невосприимчивость к некоторым инфекционным заболеваниям новорожденного, находящегося на грудном вскармливании является примером:

- приобретенного активного иммунитета
- приобретенного пассивного иммунитета
- + естественного пассивного иммунитета
- естественного активного иммунитета

Невосприимчивость к вирусу кори после перенесенного заболевания является примером:

- приобретенного активного иммунитета
- приобретенного пассивного иммунитета
- естественного пассивного иммунитета
- + естественного активного иммунитета

К клеточным факторам неспецифической резистентности относятся:

- лизоцим
- лимфоциты
- + нейтрофилы
- комплемент

К периферическим органам иммунной системы относятся:

- костный мозг
- сумка фабрициуса
- + селезенка
- вилочковая железа

К центральным органам иммунной системы относятся:

- лимфатические узлы
- кровь

- селезенка
- + тимус

Функции макрофагов являются:

- участие в иммунном ответе
- + фагоцитоз
- нейтрализация токсина
- выработка антител

К лизозиму наиболее чувствительны:

- грам (-) бактерии
- + грам (+) бактерии
- вирусы
- бактерии, лишенные клеточной стенки

Главными регуляторами иммунного ответа являются:

- макрофаги
- в-лимфоциты
- + т-хелперы
- т-киллеры

Клеткой, запускающей иммунный ответ, является:

- макрофаг
- + макрофаг
- т-лимфоцит
- в-лимфоцит

Выработка антител является функция:

- макрофагов
- макрофагов
- т-лимфоцит
- + в-лимфоцит

При первичном иммунном ответе первыми появляются:

- IG G
- IG A
- IG E
- + IG M

Местный иммунитет на поверхности слизистых оболочек обусловлен:

- IG G
- + IG A
- IG E
- IG M

Реагинами называются:

- IG G
- IG A
- + IG E
- IG M

В сыворотке крови содержится больше всего:

- + IG G
- IG A
- IG E
- IG M

Н-антиген бактерий – это:

- + жгутиковый антиген
- соматический антиген
- капсульный антиген

- хромосомный антиген

О-антиген бактерий – это:

- жгутиковый антиген
- + соматический антиген
- капсульный антиген
- хромосомный антиген

Капсульный антиген микроорганизмов называется:

- О-антиген
- Н-антиген
- + К-антиген
- Д-антиген

При первичной иммунном ответе вырабатываются:

- вырабатываются только IG M
- вырабатываются только IG G
- + сначала вырабатываются IG M, затем IG G
- сначала вырабатываются IG G, затем IG M

Наибольшую валентность имеют:

- IG G
- IG A
- IG B
- + IG M

Специфичность антитела обусловлена наличием у него:

- детерминантных групп
- + активного центра
- легкой цепи
- тяжелой цепи

Специфичность антитела обусловлена наличием у него:

- + детерминантных групп
- активного центра
- легкой цепи
- тяжелой цепи

Валентность иммуноглобулинов класса G равна:

- + 2
- 4
- 5
- 10

При взаимодействии с антигеном иммуноглобулина класса M проявляют валентность:

- 2
- 4
- + 5
- 10

Имуноглобулин класса M имеет:

- 2 активных центра
- 4 активных центра
- 5 активных центров
- + 10 активных центров

Способность антигена вызывать выработку антител в ответ на его введение называется:

- специфичность
- + иммуногенность
- толерантность
- реактивность

Способность антигена взаимодействовать с антителами, которые выработались в ответ на его введение называются:

- + специфичность
- иммуногенность
- толерантность
- реактивность

Причиной первичного иммунодефицита является:

- неполноценное питание
- онкологические заболевания
- + врожденные дефекты иммунной системы
- лучевая болезнь

Агаммаглобулинемия свидетельствует о поражении:

- т-системы
- + в-системы
- макрофагальной системы
- микрофагальной системы

Цитотоксический эффект в клеточных реакциях иммунитета осуществляется:

- Т-хелперами
- + Т-киллерами
- В-лимфоцитами
- макрофагами

Для туберкулеза характерен:

- стерильный иммунитет
- + нестерильный иммунитет
- наследственный иммунитет
- видовой иммунитет

Для профилактики дифтерии используется вакцина:

- БЦЖ
- + АКДС
- ТАВЛЕ
- СЭБИНА

Для профилактики туберкулеза используется вакцина:

- + БЦЖ
- АКДС
- ТАВЛЕ
- СЭБИНА

Действие вакцины БЦЖ основано на создании:

- стерильного иммунитета
- + нестерильного иммунитета
- наследственный иммунитет
- видовой иммунитет

Для профилактики полиомиелита используется вакцина:

- БЦЖ
- АКДС
- ТАВТЕ
- + СЭБИНА

Для профилактики столбняка используется вакцина:

- БЦЖ
- + АКДС
- ТАВТЕ
- СЭБИНА

В состав вакцины БЦЖ входит:

- убитые возбудители туберкулеза
- + живые ослабленные возбудители туберкулеза
- живые ослабленные возбудители дифтерии
- анатоксин возбудителя туберкулеза

В состав вакцины АКДС входит:

- убитые возбудители дифтерии
- живые ослабленные возбудители дифтерии
- + анатоксин возбудителя дифтерии
- токсин возбудителя дифтерии

В состав вакцины СЭБИНА входит:

- убитые возбудители полиомиелита
- живые ослабленные возбудители дифтерии
- + живые ослабленные возбудители полиомиелита
- токсин возбудителей полиомиелита

Вакцинация АКДС проводится:

- + трехкратно с интервалом 1,5 месяца
- двукратно с интервалом 1,5 месяца
- трехкратно с интервалом 3 месяца
- двукратно с интервалом 1 месяц

Вакцина БЦЖ проводится:

- + на 4-7 день жизни в роддоме
- с 3 месяцев трехкратно с интервалом 1,5 месяца
- в 12 месяцев
- в 1,5 года

Какую вакцину вводят ребенку в роддоме:

- АКДС
- + БЦЖ
- коревую вакцину
- вакцину СЭБИНА

Антитоксическую сыворотку больному вводят по безредко для:

- + профилактика анафилактического шока
- профилактики гепатита
- профилактики ВИЧ-инфекции
- профилактики атеросклероза

Препараты, создающие активный искусственный иммунитет, называются:

- сыворотки
- + вакцины
- гамма-глобулины
- антигистаминные препараты

Препараты для создания активного антитоксического противодифтерийного иммунитета содержат:

- дифтерийный токсин
- + дифтерийный анатоксин
- противодифтерийную антитоксическую сыворотку
- возбудителей дифтерии

Какие вакцины необходимы адсорбировать на гидроокиси алюминия:

- живые
- убитые профилактические
- убитые лечебные
- + химические

Активность антитоксической сыворотки измеряют в:

- + МЕ

- МИК
- LD 50
- МБК

Через неделю после введения больному большой дозы противоботулинической лошадиной сыворотки у него повысилась температура, увеличились лимфатические узлы, появились боли и отечность в суставах, кожная сыпь, это свидетельствует о развитии:

- анафилаксии
- + сывороточной болезни
- серной лихорадки
- аллергический дерматит

Через несколько минут после введения противостолбнячной сыворотки больной потерял сознание, резко упало АД, появилось астматическое дыхание, это свидетельствует о развитии:

- + анафилаксии
- сывороточной болезни
- серной лихорадки
- аллергический дерматит

К клиническим проявлениям аллергических реакций гиперчувствительности немедленного типа, обусловленный IG E, относится:

- отторжение трансплантата
- + анафилактический шок
- гемолитическая болезнь новорожденных
- сывороточная болезнь

К клиническим проявлениям гиперчувствительность замедленного типа относятся:

- отторжение трансплантата
- + анафилактический шок
- гемолитическая болезнь новорожденных
- сывороточная болезнь

Для получения лечебной антитоксической противоботулинистической сыворотки проводят иммунизацию лошадей:

- ботулинистическим токсином
- + ботулинистическим анатоксином
- живыми возбудителями ботулизма
- убитыми возбудителями ботулизма

Для определения напряженности антитоксического иммунитета при дифтерии используют:

- кожную иммунологическую пробу дика
- + кожную иммунологическую пробу шика
- аллергическую пробу манту
- аллергическую пробу пирке

В качестве основного диагностического критерия при серодиагностике используют:

- выявление чистой культуры возбудителя
- выявление антигенов возбудителя
- + нарастание титра антител
- выявление токсинов возбудителя

Основным недостатком аллергодиагностики IN VIVO является:

- дороговизна
- трудоемкость постановки
- + опасность для больного
- трудность трактовки результатов

Патогенные кишечные простейшие:

- ротовая

- кишечная
- + дизентерийная
- гартмана

Возбудитель дифиллоботриоза:

- клонорхис
- + широкий лентец
- острица
- аскарида

Место паразитирования бычьего цепня в организме человека:

- толстой кишки
- печень
- + тонкий кишечник
- желчный пузырь

Возбудитель энтеробиоза:

- + острица
- аскарида
- свиной цепень
- эхинококк

Продолжительность жизни острицы в организме человека:

- 6 месяцев
- 12 месяцев
- 3-4 месяца
- + 1-2 месяца

Основной симптом энтеробиоза:

- + зуд в перианальной области
- зудящая сыпь в области локтевых сгибов
- мокнутие на ягодичах
- герпетические высыпания

Специальный метод исследования на энтеробиоз:

- биологическая проба
- + метод липкой ленты (микроскопия)
- бактериологический метод
- биохимическое исследование

Комар рода ANOPHELES передает:

- + малярийный плазмодий
- трипаномы
- амебу дизентерийную
- токсоплазму

Виды плазмодиев, вызывающие малярию у человека:

- P. MALARIA
- P. MALARIA. P. VIVAX
- P. MALARIA. P. VIVAX. P. FALCIPARUM
- + P. MALARIA. P. VIVAX. P. FALCIPARUM. P. OVALE

Наиболее часто встречается малярия в:

- Японии
- России
- Австралии
- + Конго

Все виды малярии встречаются в странах:

- Южной Америки
- + Африки
- Азии

- Европы

Вирус клещевого энцефалита передают клещи:

- аргасовые
- гамазовые
- краснотелковые
- + иксодовые

Методы лабораторной диагностики токсоплазмоза все, кроме:

- + бактериологический
- паразитоскопический
- серологический (РСК, ИФА)
- аллергический

Вши передают человеку все перечисленные болезни, кроме:

- + туляремия
- сыпной тиф
- возвратный тиф
- волынская лихорадка

Цисты лямблий могут быть обнаружены в:

- дуоденальном содержимом
- мокроте
- моче
- + оформленном стуле

Все перечисленные последствия токсоплазмоза беременных возможны, кроме:

- гибель плода
- + гибель матери
- самопроизвольный выкидыш
- рождение уроды

Для удаления приростка клеща можно использовать все способы, кроме:

- перевязывание основания хоботка нитью
- применение маслянистых веществ
- + вырывание клеща пальцами
- перевязывание хоботка нитью, применение масляных веществ

Эпидемическое значение имеют все виды вшей, кроме:

- головная
- платяная
- головная, платяная
- + лобковая

Критерии оценки компетенций:

Оценка «**отлично**» выставляется, если обучающийся глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно, логично и стройно его излагает. В ответе тесно увязывает теорию с практикой, свободно читает результаты анализов и другие исследования, решает ситуационные задачи повышенной сложности. Хорошо знаком с основной литературой и методами исследования больного в объеме, необходимом для практической деятельности врача, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных ученых в развитие данной области медицинских знаний, приоритет этих ученых, владеет знаниями основных принципов медицинской деонтологии;

Оценка «**хорошо**» выставляется, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и, по существу излагает его. не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи, владеет методами оценки и проведения лабораторных и

клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум, способен на базе конкретного содержания ответов показать достаточное мышление, оценить достижения современной медицины;

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если обучающийся знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала. Студент способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследования, слабо знает основные принципы деонтологии;

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется если, обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практическую часть контроля знаний.

Критерии оценки заданий тестирования:

Выполнение заданий оценивается в баллах. За верное выполнение каждого задания контрольной работы обучающийся получает 1 балл (умение или знание сформировано). За неверный ответ или отсутствие ответа выставляется 0 баллов (умение или знание не сформировано). Соответственно:

Менее 70% верных ответов – оценка «2»

от 70% – 79% верных ответов – удовлетворительно;

от 80% – 89% верных ответов – хорошо;

от 90% – 100% верных ответов – отлично.