

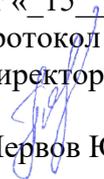
Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 04.04.2022 09:46:06
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2057b7b4ccc0196ba794c04

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Институт стоматологии

УТВЕРЖДЕНО

на заседании института
от « 15 » июня 2020 г.,
протокол № 12
Директор института


Первов Ю.Ю.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Б1.Б.04 Медицина чрезвычайных ситуаций

(наименование учебной дисциплины)

базовая часть

(Цикл дисциплины и его часть (базовая, вариативная, дисциплина по выбору))

31.08.60 Пластическая хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

(наименование ОПОП ВО направления подготовки или специальности с указанием кода)

Составители: Винчель Р.В.

Владивосток 2020

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Фонд оценочных средств (ФОС) включает в себя оценочные средства, с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций в процессе проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине Б.1.Б.04 Медицина чрезвычайных ситуаций Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций, отраженных в карте компетенции.

1.1. Карта компетенций по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Тестирование, собеседование
2.	ПК-5	готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	Тестирование, собеседование

1.2. Перечень оценочных средств

№ п/п	Название оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Вид комплектации оценочным средством в ФОС
1	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося	Фонд тестовых заданий
2	вопросы к собеседованию	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Фонд вопросов

2. УРОВНЕВАЯ ШКАЛА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

2.1. Показатели для оценки ответа в привязке к компетенциям и шкале оценивания

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
1	Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах,	УК-1 ПК-5	Неудовлетворительно / не сформирован

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
	неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой		
2	Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы билета и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	УК-1 ПК-5	Удовлетворительно / пороговый
3	Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы билета и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	УК-1 ПК-5	хорошо / продвинутый
4	Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы билета и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность	УК-1 ПК-5	отлично/высокий

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
	применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой		

3.Карта компетенций

Профессиональный стандарт Врач - челюстно-лицевой хирург, утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 июня 2020 года N 337н

Карта компетенций			
	I. Наименование компетенции	Индекс	Формулировка
К	Профессиональная	ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	Универсальная	УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	II. Наименование функции	Код	Трудовые действия в рамках трудовой функции, знания и умения, обеспечивающие выполнение трудовой функции
Ф	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	C/01.7	Трудовые действия: Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза; направление пациентов на лабораторные исследования; интерпретация данных лабораторных исследований Знания: основные принципы диагностики инфекционных заболеваний, медицинские показания к госпитализации пациентов с инфекционными заболеваниями; клиническая картина, методы диагностики, классификация заболеваний зубов, пародонта, слизистой оболочки полости рта, губ; санитарно-эпидемиологические требования; Умения: обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований; обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам; интерпретировать данные лабораторных исследований;
Ф	Назначение, контроль эффективности и	C/02.7	Трудовые действия: Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за

	безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения		исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; оценка возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов; обоснование наиболее целесообразной тактики лечения Знания: основные принципы лечения пациентов с инфекционными заболеваниями; клиническая картина, симптомы патологии в полости рта, медицинские показания к применению различных методов лечения; стандарты медицинской помощи при стоматологических заболеваниях; санитарно-эпидемиологические нормы и требования Умения: назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств; определять необходимость направления пациента к соответствующим врачам-специалистам;
Ф	Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения	С/04.7	Трудовые действия: Проведение мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности Знания: особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний; санитарно-эпидемиологические нормы и требования Умения: выполнять предписанные действия при проведении противоэпидемических мероприятий при инфекционных заболеваниях (подача экстренного извещения об очаге инфекции, выявление и наблюдение контактных лиц)
Ф	Организационно-управленческая деятельность	С/06.7	Трудовые действия: Предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке; контроль выполнения медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений Знания: Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций Умения: анализировать качество оказания медицинской помощи
II. Компонентный состав компетенции			
Перечень компонентов		Технология формирования	Средства и технологии оценки
Знает: - основы организации медицинской помощи населению;		Контактная работа Самостоятельная работа	Тестирование

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, применяемые в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере защиты прав потребителей;

- основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемическое обеспечение населения; правовые основы в области иммунопрофилактики, профилактики госпитальных инфекций.

основы законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;

-основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемическое обслуживание населения при инфекционных и паразитарных заболеваниях;

-нормативные документы по профилактике ИСМП;

-правовые основы в области иммунопрофилактики;

-специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных болезней;

-учение об эпидемическом процессе,

-эпидемиологический подход к изучению болезней человека,

-эпидемический процесс и неинфекционную эпидемиологию,

-эпидемиологию инфекционных и паразитарных заболеваний

-осуществление противоэпидемических мероприятий, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, и стихийных бедствиях

- основы организации медицинской помощи населению;

- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, применяемые в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере

<p>защиты прав потребителей; - основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемическое обеспечение населения; правовые основы в области иммунопрофилактики, профилактики госпитальных инфекций.</p>		
<p>Умеет: применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности. - анализировать состоянии здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды; - организовать и оказать лечебно-профилактическую и санитарно-противоэпидемическую помощь населению -выполнять профилактически, гигиенические и противоэпидемические мероприятия -устанавливать причинно-следственные связи изменения состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности. применять нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей в своей профессиональной деятельности.</p>	<p>Контактная работа Самостоятельная работа</p>	<p>Демонстрация практических навыков</p>
<p>Владеет: - навыками работы с законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности; - методикой сбора социально-гигиенической информации;</p>	<p>Контактная работа Самостоятельная работа</p>	<p>Промежуточная аттестация</p>

информации о состоянии здоровья населения (в очагах чрезвычайных ситуаций);

- методами проведения санитарно-гигиенического надзора водоснабжения, питания, размещения населения в чрезвычайных ситуациях;
- методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний; алгоритмом эпидемиологического надзора за отдельными группами и нозологическими формами инфекционных болезней.

оценками (эпидемиологическими) состояния общественного здоровья

- навыками работы с законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности;
- методикой сбора социально-гигиенической информации;

информации о состоянии здоровья населения (в очагах чрезвычайных ситуаций);

- методами проведения санитарно-гигиенического надзора водоснабжения, питания, размещения населения в чрезвычайных ситуациях;
- методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний; алгоритмом эпидемиологического надзора за отдельными группами и нозологическими формами инфекционных болезней.
- основы организации медицинской помощи населению;
- законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, применяемые в сфере здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в сфере

<p>защиты прав потребителей;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные официальные документы, регламентирующие противоэпидемическое обеспечение населения; правовые основы в области иммунопрофилактики, профилактики госпитальных инфекций. - навыками работы с законодательной и правовой документацией в пределах профессиональной деятельности; - методикой сбора социально-гигиенической информации; информации о состоянии здоровья населения (в очагах чрезвычайных ситуаций); - методами проведения санитарно-гигиенического надзора водоснабжения, питания, размещения населения в чрезвычайных ситуациях; - методикой проведения ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа заболеваемости населения и эпидемиологического обследования очагов инфекционных заболеваний; алгоритмом эпидемиологического надзора за отдельными группами и нозологическими формами инфекционных болезней. 		
---	--	--

III. Дескрипторы уровней освоения компетенции	
Ступени уровней освоения компетенции	Отличительные признаки
Пороговый	Воспроизводит термины, основные понятия
Продвинутый	Выявляет взаимосвязи между понятиями и событиями
Высокий	Предлагает расширенный объем информации

3.1 Тестовые задания

Тестовый контроль по дисциплине **Б2.Б.04 Медицина чрезвычайных ситуаций**

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия
С	31.08.60	Пластическая хирургия

К	ПК-5	Готовность к диагностике стоматологических заболеваний и неотложных состояний в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.
Ф	С/01.7	Трудовая функция: Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Трудовые действия: Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза; направление пациентов на лабораторные исследования; интерпретация данных лабораторных исследований
Ф	С/02.7	Трудовая функция: Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения Трудовые действия: Подбор лекарственных препаратов для лечения стоматологических заболеваний; лечение заболеваний слизистой оболочки полости рта, губ, за исключением специализированного приема по лечению предраков слизистой оболочки полости рта и губ; оценка возможных побочных эффектов от приема лекарственных препаратов; обоснование наиболее целесообразной тактики лечения
Ф	С/04.7	Трудовая функция: Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья населения Трудовые действия: Проведение мероприятий по снижению заболеваемости, включая инфекционные заболевания, инвалидизации, смертности, летальности;
Ф	С/06.7	Трудовая функция: Организационно-управленческая деятельность Трудовые действия: Предоставление медико-статистических показателей в установленном порядке; контроль выполнения медицинскими работниками, занимающими должности среднего и младшего медицинского персонала, врачебных назначений
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		Принципом работы светового микроскопа является *Рассмотрение объектов в проходящем свете Использование УФ лучей и люминесцирующих красителей Источник света–вольфрамовая проволока (электроволны) Рассмотрение объектов в проходящем свете с применением фазового контраста
Т		Молекулярно-генетический метод исследования основан на *Изучении ДНК или РНК Выделении чистой культуры и его идентификации Заражении лабораторных животных с целью воспроизведения инфекционного заболевания Определении в крови специфических антител

T	<p>Прямой метод реакции иммунофлюоресценции (РИФ) основан на</p> <ul style="list-style-type: none"> *Способности антигенов тканей или микробов, обработанных иммунными сыворотками с антителами, меченными флюорохромами, светиться в УФ-лучах люминесцентного микроскопа Способности вирусов вызывать склеивание эритроцитов различных видов животных, птиц и человека Способности антител предотвращать агглютинацию эритроцитов гемагглютинирующими вирусами (аденовирусами, вирусами гриппа) Образовании иммунного комплекса специфических антител и антигена с последующей детекцией конъюгатом
T	<p>Белковыми инфекционными частицами, вызывающими конформационные болезни со смертельным исходом называют</p> <ul style="list-style-type: none"> *Прионы Бактерии Грибы Простейшие
T	<p>Поливалентные бактериофаги лизируют</p> <ul style="list-style-type: none"> *близкородственные бактерии, например сальмонеллы бактерии одного вида только определенные фаговары возбудителя бактерии всех видов
T	<p>Дезинфицирующее средство имеет фунгицидное свойство, если оно</p> <ul style="list-style-type: none"> *Способно вызвать гибель гриба Задержать рост гриба Вызвать в клетке гриба биохимические изменения Вызвать в клетке гриба морфологические изменения
T	<p>К какой категории типа питания относятся микроскопические грибы</p> <ul style="list-style-type: none"> *Гетеротрофы Аутотрофы Паратрофы Фагоциты
T	<p>Иммуноферментный анализ (ИФА) основан на</p> <ul style="list-style-type: none"> *Образовании иммунного комплекса специфических антител и антигена с последующей детекцией конъюгатом Способности антител предотвращать агглютинацию эритроцитов гемагглютинирующими вирусами Способности вирусов вызывать склеивание эритроцитов различных видов животных, птиц и человека Способности антигенов тканей или микробов, обработанных иммунными сыворотками с антителами, меченными флюорохромами, светиться в УФ-лучах люминесцентного микроскопа
T	<p>Отбор клинического материала при подозрении на инфекционное заболевание желательно производить:</p> <ul style="list-style-type: none"> до применения антибиотиков во время лечения *до применения или через 3 дня после отмены

		через неделю после лечения
T		Для выделения чистой культуры бактерий и их идентификации используют: * бактериологический аллергический метод серологический метод микроскопический метод
T		Система мероприятий, предупреждающих попадание микроорганизмов из окружающей среды в стерильный объект или операционную рану: дезинфекция *асептика стерилизация тиндализация
T		Наиболее устойчивы к дезинфектантам: * споры бактерий вирусы дрожжеподобные грибы актиномицеты
T		Среды, применяемые для выделения определенных видов микроорганизмов: дифференциально-диагностические плотные *элективные среды накопления
T		Средствами иммунотерапии являются антибиотики *сыворотки бактериофаги пробиотики
T		Основным индикатором санитарного неблагополучия на пищевых предприятиях являются: *колиформные бактерии стафилококки дрожжи стафилококки
T		Бактериологическое исследование воздушной среды в медицинских учреждениях предусматривает определение: количества стрептококков и стафилококков *общего количества бактерий и золотистого стафилококка энтеропатогенных бактерий синегнойной палочки
T		Для стерилизации термонеустойчивых жидкостей используют: прокаливание автоклавирование сухой жар *бактериальные фильтры
T		При антропонозных инфекциях источником заболевания является:

		животное почва воздух *человек
T		Вирогения- это: первичное инфицирование состояние при переходе ВИЧ в СПИД циркуляция вируса с током крови в течение заболевания *интеграция генома вируса в хромосому клетки и их совместное существование
T		Сочетанное использование пенициллинов с клавулановой кислотой используется для: увеличения растворимости антибиотика увеличения внутриклеточной концентрации антибиотика увеличения периода полувыведения антибиотика из организма *ингибирования бета – лактамаз микроорганизма
T		Для стерилизации лабораторной и аптечной посуды используют: *сухой жар пастеризацию тиндализацию бактериальные фильтры
T		Укажите косвенный метод определения подвижности бактерий: метод посева на МПА микроскопия нативного препарата методом «висячая» или «раздавленная» капля *импрегнация по Морозову реакция агглютинации
T		Метод окраски по Граму выявляет: капсулу * клеточную стенку жгутики спору
T		К извитым бактериям относятся: бациллы кlostридии * спирохеты сарцины
T		Смесь Никифорова - это смесь равных частей: *этилового спирта и этилового эфира ацетона и этилового эфира метилового спирта и этилового спирта хлороформа и этилового спирта
T		В мазке в виде цепочек располагаются: стафилококки тетракокки *стрептококки менингококки

T		Стерилизация перевязочного материала проводится в: *автоклаве сухожаровом шкафу термостате стерилизаторе
T		Уничтожение вегетативных форм микроорганизмов и их спор – это: *стерилизация дезинсекция дезинфекция дератизация
T		Грибы относят к: прокариотам *эукариотам вирусам термофилам
T		Культуральными свойствами бактерий называются: *условия роста, характер роста и питательные потребности их форма и взаимное расположение способность окрашиваться различными красителями способность расти в присутствии O ₂
		Микроорганизмы, оптимум роста которых составляет 37°C: психрофилы *мезофилы термофилы капнофилы
T		Период инфекционного заболевания, в котором происходит накопление возбудителя в организме, при отсутствии клинических симптомов, называется: *инкубационным разгара продромальным выздоровления
T		Патогенность – это характеристика: рода микроорганизма *вида микроорганизма штамма микроорганизма индивидуума
T		Восприимчивость – это характеристика: вида микроорганизма штамма микроорганизма индивидуума *вида животных или человека
T		К работе с автоклавом допускаются только: лица, имеющие диплом фельдшера-лаборанта лица, имеющие среднее медицинское образование *лица, имеющие специальное удостоверение на право работы лица, имеющие диплом врача
T		Для контроля режима стерилизации при каждом цикле автоклавирования используют: биологические индикаторы

		показания манометра *химические индикаторы время стерилизации
T		Из нижеперечисленных микроорганизмов ко 2-ой группе патогенности относят: <i>Pseudomonas aeruginosa</i> * <i>Vibrio cholerae</i> <i>Vibrio parahaemolyticus</i> <i>Neisseriameningitides</i>
T		К физическому методу создания анаэробных условий относится *Создание вакуума в специальном аппарате — анаэростат Культивирование на плотных средах в эксикаторе с помещенными в него химическими веществами, поглощающими кислород Одновременное культивирование аэробов и анаэробов на плотных питательных средах в чашках Петри, герметически закупоренных Культивирование анаэробов в закупоренной чашке Петри
T		Принципом метода бумажных дисков является *Измерение диаметра зон задержки роста вокруг диска Оценка роста бактерий в пробирках с разной концентрацией антибиотика Определение чувствительности по длине зоны задержки роста, чем она больше, тем культура чувствительнее и наоборот Нанесение на пластиковую тест-полоску последовательные разведения антибиотика от меньшего к большему и определение антимикробной активности
T		Действия при аварии с разбрызгиванием ПБА *После 60 минут дезинфицирования убрать, убить в автоклаве Срочно убрать, вымыть горячей водой Залить дез. раствором на 30-60 минут Подмести веником в совок
T		Прогревание среды Китта-Тароцци с первичным посевом проводится для *Уничтожения сопутствующей микрофлоры Удаления кислорода Удаления спор Уничтожения грибов
T		Санитарно-показательные микроорганизмы предметов обихода *БГКП, фекальные стрептококки, стафилококки БГКП, энтерококки, стафилококки БГКП, энтерококки, термофилы, возбудители газовой гангрены БГКП, энтерококки, стафилококки, протей
T		Антисептика – это *Комплекс мероприятий, направленных на подавление патогенных и условно-патогенных микроорганизмов Мероприятия, направленные на уничтожение или резкое подавление численности условно-патогенных микроорганизмов

		<p>Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану</p> <p>Комплекс мер направленных на культивирование условно-патогенных микроорганизмов</p>
T		<p>Препараты, создающие активный искусственный иммунитет:</p> <p>сыворотки</p> <p>гамма-глобулины</p> <p>*вакцины</p> <p>бактериофаги</p>
T		<p>Препараты, создающие пассивный искусственный иммунитет:</p> <p>*сыворотки</p> <p>антибиотики</p> <p>вакцины</p> <p>иммунотропные препараты</p>
T		<p>Устойчивость бактерий к лекарственным препаратам детерминируется:</p> <p>*R-плазмидой</p> <p>F-плазмидой</p> <p>Col-плазмидой</p> <p>Ent-плазмидой</p>
T		<p>Основной механизм действия β-лактамов сводится:</p> <p>*к подавлению синтеза клеточных стенок;</p> <p>к нарушению синтеза белка;</p> <p>к нарушению синтеза нуклеиновых кислот;</p> <p>к нарушению функций</p>
T		<p>Резидентная микрофлора ротовой полости человека включает в себя:</p> <p>E. coli;</p> <p>менингококки</p> <p>*стрептококки</p> <p>клебсиеллы</p>
T		<p>Сепсисом является:</p> <p>процесс возникновения вторичных отдаленных очагов во внутренних органах;</p> <p>процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие микроорганизмов;</p> <p>*процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие и размножение микроорганизмов;</p> <p>процесс, при котором наблюдается наличие токсинов в крови</p>
T		<p>Для выявления капсул применяют следующие методы:</p> <p>метод Грама</p> <p>метод Циля-Нильсена</p> <p>метод Нейссера;</p> <p>*метод Бурри-Гинса</p>
T		<p>Для диагностики холеры используют метод:</p> <p>*бактериологический</p> <p>биологический</p> <p>кожные тесты</p> <p>серологический</p>

T	Для выделения из испражнений сальмонелл используют: *селенитовый бульон, среды Эндо, Плоскирева магниевую среду среду Мюллера, кровяной агар с теллуридом калия среду Кауфмана, щелочную среду
T	На среде, содержащей более 6,5% NaCl, растут: клубоцидии сальмонеллы *стафилококки коринебактерии
T	При исследовании питьевой воды на БГКП на среде Эндо учитываются варианты колоний: *темно – красные с металлическим блеском бесцветные плоскочастые желтые
T	Род <i>Staphylococcus</i> относится к группе: аэробных грамположительных кокков *факультативно – анаэробных грамположительных кокков анаэробных грамположительных кокков аэробных грамотрицательных кокков
T	Для плановой профилактики дифтерии используются вакцина: БЦЖ ТАВте *АКДС Сэбина
T	Плотная среда для идентификации стрептококка группы А: *кровяной агар среда Плоскирева среда Чистовича цитратный агар
T	Маркер принадлежности <i>Escherichia coli</i> патогенному варианту: морфология окраска по Граму биохимическая активность *антигенная структура
T	Возбудитель туляремии относится к роду: <i>Yersinia</i> <i>Salmonella</i> <i>Pasteurella</i> * <i>Francisella</i>
T	При исследовании смывов с объектов окружающей среды на колиформные бактерии на среде Эндо учитывают колонии: бесцветные черные розовые *темно-красные с металлическим блеском
T	Вид стрептококков группы А, играющий ведущую роль в инфекционной патологии человека: <i>S. agalactiae</i> * <i>S. pyogenes</i>

		<i>S. pneumoniae</i> <i>S. mutans</i>
T		Питательной средой для культивирования нейссерий является: среда Эндо щелочной агар *сывороточный агар среда КлаубергаII
T		Элективная среда для стафилококков: сывороточный агар *желточно-солевой агар мясо-пептонный агар среда Эндо
T		Для выявления носительства стафилококка исследованию подлежат: мокрота, кровь *отделяемое из носа и зева кровь, моча ликвор, кровь
T		Для <i>Corynebacterium diphtheriae</i> характерно наличие: капсулы спор жгутиков * зёрен волютина
T		Для выделения <i>Clostridium perfringens</i> используется среда: *Вильсона - Блера полимиксиновая Эндо кровяной агар
T		Метод посева по Шукевичу используют для обнаружения: стафилококка клебсиеллы стафилококка * протей
T		Наиболее распространённый внекишечный эшерихиоз: гнойный менингит новорожденных сепсис * пиелонефрит бронхит
T		Дисбактериоз кишечника- это: количественные и качественные изменения кишечной палочки в кишечнике *количественные и качественные изменения собственной микрофлоры кишечника количественные изменения аутофлоры кишечника качественные изменения микрофлоры кишечника
T		При посеве на дисбактериоз фекалии доставляют в лабораторию в течении: *2 часа 3 суток 1 суток через 48 часов

T	Микобактерии не вызывают у человека: туберкулез лепру *актиномикоз нокардиоз
T	Для лечения микозов используют *Фунгициды Антибиотики Адсорбенты Репеленты
T	Ингибиторы протеазы ВИЧ *Саквинавир, индинавир, ритонавир Рибавирин Ацикловир, валацикловир Кагоцел, амиксин, циклоферон
T	Основная патогенетически значимая мишень для ВИЧ макрофаги дендритные клетки *CD4 Т-лимфоциты В-лимфоциты
T	Возбудитель вирусного гепатита В *Семейство <i>Hepadnaviridae</i> , род <i>Orthohepadnavirus</i> Семейство <i>Picornaviridae</i> , род <i>Hepatovirus</i> Семейство <i>Flaviviridae</i> , род <i>HepatitisCvirus</i> Семейство <i>Hepeviridae</i> , род <i>Hepevirus</i>
T	Обнаружение в сыворотке крови HBs-антигена при отсутствии антиHBs и антиHBc-антител свидетельствует о: хроническом гепатите В *заражение вирусом гепатита В остром гепатите В; гостром гепатите А;
T	Для специфической профилактики бешенства используется: *убитая цельновирионная вакцина; субъединичная вакцина; ДНК-вакцина; живая вакцина
T	Универсальная среда для культивирования менингококков: желточно-солевой агар “шоколадный” агар *сывороточный агар среда Гисса
T	Для экспресс-диагностики чумы применяют: *РИФ с исследуемым материалом кожно-аллергическую пробу выделение гемокультуры определение специфических антител
T	Отличительная особенность микобактерий туберкулеза: *высокое содержание липидов в клеточной стенке высокое содержание нуклеопротеидов образование экзо- и эндотоксинов проникают через неповрежденную кожу

T	Тризм жевательной мускулатуры и «сардоническая улыбка» являются симптомами: ботулизма * столбняка газовой гангрены дифтерии
T	Для экстренной профилактики столбняка используют: * столбнячный анатоксин; вакцину АКДС; столбнячный бактериофаг. вакцину БЦЖ
T	Патогенность <i>C.tetani</i> определяется наличием: белка М * экзотоксином эксофолиатинов эндотоксином
T	Энтеробактерии, не обладающие подвижностью протей холерный вибрион сальмонеллы * шигеллы
T	Для какого из перечисленных заболеваний характерно наличие в клетках телец Бабеша-Негри: * бешенство инфекционный мононуклеоз ветряная оспа герпес
T	Какое из перечисленных заболеваний не относится к ВИЧ-индикаторным: саркома Капоши системный кандидоз * брюшной тиф пневмоцистоз
T	Для стафилококковых инфекций характерно: наличие поражения мягких тканей наличие поражения внутренних органов * поражение различных тканей и органов без четкого выраженной специфической клиники наличие поражения костей
T	В наибольшем количестве микрококки встречаются: * на коже человека в зеве в передних отделах носа в полости рта
T	Пузырчатку новорожденных вызывают штаммы <i>S.aureus</i> продуцирующие: энтеротоксины гемотоксин нейротоксины * эксфолиативный токсин

T		Средство специфического лечения при ботулизме: *антитоксическая сыворотка бактериофаг микробная вакцина анатоксин
T		Для патогенеза бешенства характерна: длительная вирусемия формирование тяжелого иммунодефицита *необратимая дегенерация нейронов ЦНС вириогения
T		Антибиотиком выбора при лечении госпитальных инфекций, вызванных штаммами метициллинрезистентных стафилококков, является: ампициллин оксациллин *ванкомицин эритромицин
T		Вакцина БЦЖ относится к типу инактивированных корпускулярных химических *живых аттенуированных генноинженерных
T		Микробиологическая диагностики первичного сифилиса: выделение культуры биопроба на кроликах *темнопольная микроскопия отделяемого шанкра, пунктата лимфоузлов выявление антител
T		Для серодиагностики гепатита В используется: реакция РТГА *ИФА реакция флюкуляции РИФ
T		Метод Безредка используется для создания активного иммунитета создания пассивного иммунитета *предупреждения анафилактического шока идентификации возбудителя
T		При туберкулезной инфекции формируется иммунитет *нестерильный антитоксический местный стерильный
T		Массовая вакцинация против туберкулеза осуществляется: по эпидемиологическим показаниям *плановая (по календарю прививок) с учетом времени года в эндемичных районах
T		Клинически значимое количество условно-патогенных микроорганизмов: 10 ² и более 10 ³ и более

		10 ⁴ и более *10 ⁵ и более
Т		Инфицирование протезов, катетеров, дренажей наиболее часто вызывает <i>S. aureus</i> <i>S. intermedius</i> * <i>S. epidermidis</i> <i>S. saprophyticus</i>

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания

«Удовлетворительно» - 55-60% правильных ответов на тестовые задания

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания