

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 07.07.2023 17:21:09

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2637b784ee019078a794c04

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

Кафедра микробиологии, дерматовенерологии и косметологии

УТВЕРЖДЕНО

на заседании кафедры

от «16» апреля 2022 г.,

протокол № 14

Заведующий кафедрой



Зайцева Е.А.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### **Б1.Б.04 Микробиология**

(наименование учебной дисциплины)

### **Базовая**

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

### **Высшее образование подготовка кадров высшей квалификации по специальности**

### **31.08.68 Урология**

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

Составитель: Шаркова В.А.

Владивосток

2022

## 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 «Микробиология».

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.	ПК-5	Общая микробиология Частная микробиология	Тесты
	ПК-6		
	УК-1		

### 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. 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, неправильно отвечает на задаваемые комиссией вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	ПК-5 ПК-6 УК-1	Неудовлетворительно / не сформирован
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	ПК-5 ПК-6 УК-1	Удовлетворительно / пороговый

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
	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		
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	ПК-5 ПК-6 УК-1	<b>хорошо /продвинутый</b>
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 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	ПК-5 ПК-6 УК-1	<b>отлично/высокий</b>

### 3.Карта компетенций

Профессиональный стандарт «Врач-уролог» от 14 марта 2018 г. N 137н

Карта компетенций			
	I. Наименование компетенции	Индекс	Формулировка
К	Профессиональная	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	Профессиональная	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи
К	Универсальная	УК-1	Готовность 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 пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза	A/01.8	<p><b>Трудовые действия:</b> направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p><b>Знания:</b> общие вопросы организации и оказания медицинской помощи населению; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; стандарты оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов; клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p>

		<p>методика сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>этиология, патогенез заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов у пациентов;</p> <p>этиология и патогенез и диагностика новообразований почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов у пациентов;</p> <p>этиология и патогенез, диагностика недержания мочи и пролапса тазовых органов у пациентов;</p> <p>медицинские показания и медицинские противопоказания к использованию инструментальных и лабораторных методов диагностики при заболеваниях и (или) состояниях почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>заболевания и (или) состояния почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, требующие направления пациентов к врачам-специалистам.</p> <p><b>Умения:</b></p> <p>оценивать анатомо-функциональное состояние почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в норме, при заболеваниях и (или) состояниях у пациентов;</p> <p>интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациента с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с новообразованиями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов с недержанием мочи и пролапсом тазовых органов;</p> <p>формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p>
--	--	---

			<p>интерпретировать и анализировать результаты анкетирования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>обосновывать необходимость и планировать объем инструментального и лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>обосновывать необходимость направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>использовать алгоритм постановки диагноза с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов.</p>
Ф	<p>Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности</p>	В/02.8	<p><b>Трудовые действия:</b></p> <p>назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, назначенных пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов.</p> <p><b>Знания:</b></p> <p>порядки оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и (или) состояниях почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>стандарты первичной специализированной</p>

		<p>медико-санитарной помощи, в том числе стандарты специализированной высокотехнологичной медицинской помощи при заболеваниях и (или) состояниях почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>методы консервативного лечения заболеваний и (или) состояний почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов у пациентов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>механизм действия лекарственных препаратов, применяемых в урологии, медицинские показания и противопоказания, возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>требования асептики и антисептики.</p> <p><b>Умения:</b></p> <p>разрабатывать тактику лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>разрабатывать тактику лечения пациентов с новообразованиями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, не требующих комбинированного и (или) сочетанного лечения, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>обосновывать выбор лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного и (или) хирургического лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих</p>
--	--	--

		<p>путей и мужских половых органов в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>назначать лекарственные препараты пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, анализировать действие лекарственных препаратов и медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>проводить мониторинг эффективности и безопасности использования лекарственных препаратов у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов;</p> <p>разрабатывать план послеоперационного ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, проводить профилактику или лечение послеоперационных осложнений;</p> <p>предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий, немедикаментозной терапии;</p> <p>Назначать режим лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов.</p>
--	--	---

<b>II. Компонентный состав компетенции</b>		
<b>Перечень компонентов</b>	<b>Технология формирования</b>	<b>Средства и технологии оценки</b>
<p><b>Знает:</b>  особенности патогенеза и клиники инфекционных заболеваний;  основные директивные, инструктивно-методические и другие документы, регламентирующие деятельность службы;  патогенез и особенности заболеваний инфекционной природы</p>	<p>Контактная работа  Электронные образовательные ресурсы  Имитационные технологии  Технологии «открытого доступа»  Самостоятельная работа</p>	<p>Тестирование</p>



<p><b>Умеет:</b>  выделить факторы риска при развитии инфекционных заболеваний;  использовать основы экономических и правовых знаний в профессиональной деятельности;  выбрать методики исследования в соответствии с имеющимися данными о пациенте и заболевании</p>	<p>Контактная работа  Электронные образовательные ресурсы  Имитационные технологии  Технологии «открытого доступа»  Самостоятельная работа</p>	<p>Тестирование</p>
<p><b>Владеет:</b>  способами устранения факторов риска развития кишечных, воздушно-капельных и гнойно-септических инфекций;  проводить санитарно-просветительную работу среди населения;  особенности трактовки результатов исследований, в том числе антибиотикограмм</p>	<p>Контактная работа  Электронные образовательные ресурсы  Имитационные технологии  Технологии «открытого доступа»  Самостоятельная работа</p>	<p>Промежуточная аттестация</p>

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

### 3.1 Тестовые задания

#### Тестовый контроль по Микробиологии

	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
С	31.08.68	Урология
К	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
К	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании урологической медицинской помощи
К	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	А/01.8	<b>Трудовая функция:</b> проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний почек,

		<p>мочевыводящих путей и мужских половых органов, установление диагноза.</p> <p><b>Трудовые действия:</b> направление пациентов с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов на лабораторные и инструментальные обследования в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>
Ф	В/02.8	<p><b>Трудовая функция:</b> назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов, контроль его эффективности и безопасности.</p> <p><b>Трудовые действия:</b> назначение лекарственных препаратов и медицинских изделий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; оценка эффективности и безопасности лекарственных препаратов, назначенных пациентам с заболеваниями и (или) состояниями почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов.</p>
И		<b>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)</b>
Т		<p>1. Принципом работы светового микроскопа является</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Рассмотрение объектов в проходящем свете</li> <li>2. Использование УФ лучей и люминесцирующих красителей</li> <li>3. Источник свето–вольфрамовая проволока (электроволны)</li> <li>4. Рассмотрение объектов в проходящем свете с применением фазового контраста</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
Т		<p>2. Молекулярно-генетический метод исследования основан на</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Исследовании (выделении) ДНК или РНК</li> <li>2. Выделении чистой культуры и его идентификации</li> <li>3. Заражении лабораторных животных с целью воспроизведения инфекционного заболевания</li> <li>4. Определении в крови специфических антител</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
Т		<p>3. Прямой метод реакции иммунофлюоресценции (РИФ) основан на</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Способности антигенов тканей или микробов, обработанных иммунными сыворотками с антителами, мечеными флюорохромами, светиться в УФ-лучах люминесцентного микроскопа</li> <li>2. Способности вирусов вызывать склеивание эритроцитов различных видов животных, птиц и человека</li> </ol>

		<p>3. Способности антител предотвращать агглютинацию эритроцитов гемагглютинирующими вирусами (аденовирусами, вирусами гриппа)</p> <p>4. Образовании иммунного комплекса специфических антител и антигена с последующей детекцией конъюгатом</p> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>4. Особый класс инфекционных патогенов, представленных белками с аномальной третичной структурой, не содержащих нуклеиновых кислот, называют</p> <p>1. Прионами</p> <p>2. Бактериями</p> <p>3. Грибами</p> <p>4. Простейшими</p> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>5. Поливалентные бактериофаги лизируют</p> <p>1. Близкородственные бактерии, например сальмонеллы</p> <p>2. Бактерии одного вида</p> <p>3. Только определенные фаговары возбудителя</p> <p>4. Бактерии всех видов</p> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>6. Дезинфицирующее средство имеет фунгицидное свойство, если оно способно</p> <p>1. Вызвать гибель гриба</p> <p>2. Задержать рост гриба</p> <p>3. Вызвать в клетке гриба биохимические изменения</p> <p>4. Вызвать в клетке гриба морфологические изменения</p> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>7. Микроскопические грибы по типу питания относятся к</p> <p>1. Гетеротрофам</p> <p>2. Аутотрофам</p> <p>3. Паратрофам</p> <p>4. Фагоцитам</p> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>8. Иммуноферментный анализ (ИФА) основан на</p> <p>1. Образовании иммунного комплекса специфических антител и антигена с последующей детекцией конъюгатом</p> <p>2. Способности антител предотвращать агглютинацию эритроцитов гемагглютинирующими вирусами</p> <p>3. Способности вирусов вызывать склеивание эритроцитов различных видов животных, птиц и человека</p> <p>4. Способности антигенов тканей или микробов, обработанных иммунными сыворотками с антителами, мечеными флюорохромами, светиться в УФ-лучах люминесцентного микроскопа</p> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>9. Лабораторией общего назначения является</p> <p>1. Бактериологическая</p> <p>2. Вирусологическая</p> <p>3. Микологическая</p> <p>4. Паразитологическая</p> <p>Ответ: 1.</p>

T		<p>10. Для выделения чистой культуры бактерий и их идентификации используют:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Бактериологический метод</li> <li>2. Аллергический метод</li> <li>3. Серологический метод</li> <li>4. Микроскопический метод</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>11. Система мероприятий, предупреждающих попадание микроорганизмов из окружающей среды в стерильный объект или операционную рану, называется</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дезинфекция</li> <li>2. Асептика</li> <li>3. Стерилизация</li> <li>4. Тиндализация</li> </ol> <p>Ответ: 2.</p>
T		<p>12. Наиболее устойчивы к дезинфектантам</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Споры бактерий</li> <li>2. Вирусы</li> <li>3. Дрожжеподобные грибы</li> <li>4. Актиномицеты</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>13. Среды, применяемые для выделения определенных видов микроорганизмов называются</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Дифференциально-диагностическими</li> <li>2. Плотными</li> <li>3. Элективными</li> <li>4. Средами накопления</li> </ol> <p>Ответ: 3.</p>
T		<p>14. Средствами иммунотерапии являются</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Антибиотики</li> <li>2. Сыворотки</li> <li>3. Бактериофаги</li> <li>4. Пробиотики</li> </ol> <p>Ответ: 2.</p>
T		<p>15. Основным индикатором санитарного неблагополучия на пищевых предприятиях являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Колиформные бактерии</li> <li>2. Стафилококки</li> <li>3. Дрожжи</li> <li>4. Стрептококки</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>16. Бактериологическое исследование воздушной среды в медицинских учреждениях предусматривает определение</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Количества стрептококков и стафилококков</li> <li>2. Общего количества бактерий и золотистого стафилококка</li> <li>3. Энтеропатогенных бактерий</li> <li>4. Синегнойной палочки</li> </ol> <p>Ответ: 2.</p>
T		<p>17. Для стерилизации термонестабильных жидкостей используют</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Прокаливание</li> </ol>

		<p>2. Автоклавирование  3. Сухой жар  4. Бактериальные фильтры  Ответ: 4.</p>
T		<p>18. При антропонозных инфекциях источником заболевания является  1. Животное  2. Почва  3. Воздух  4. Человек  Ответ: 4.</p>
T		<p>19. Вирогения- это:  1. Первичное инфицирование  2. Состояние при переходе ВИЧ в СПИД  3. Циркуляция вируса с током крови в течение заболевания  4. Интеграция генома вируса в хромосому клетки и их совместное существование  Ответ: 4.</p>
T		<p>20. Сочетанное использование пенициллинов с клавулановой кислотой используется для  1. Увеличения растворимости антибиотика  2. Увеличения внутриклеточной концентрации антибиотика  3. Увеличения периода полувыведения антибиотика из организма  4. Ингибирования бета – лактамаз микроорганизма  Ответ: 4.</p>
T		<p>21. Для стерилизации лабораторной и аптечной посуды используют  1. Сухой жар  2. Пастеризацию  3. Тиндализацию  4. Бактериальные фильтры  Ответ: 1.</p>
T		<p>22. Косвенный метод определения подвижности бактерий -это  1. Метод посева на МПА  2. Микроскопия нативного препарата методом «висячая» или «раздавленная» капля  3. Импрегнация по Морозову  4. Реакция агглютинации  Ответ: 3.</p>
T		<p>23. Метод окраски по Граму выявляет  1. Капсулу  2. Клеточную стенку  3. Жгутики  4. Споры  Ответ: 2.</p>
T		<p>24. К извитым бактериям относятся  1. Бациллы  2. Клостридии  3. Спирохеты  4. Сарцины</p>

		Ответ: 3.
T		25. Смесь Никифорова - это смесь равных частей: 1. Этилового спирта и этилового эфира 2. Ацетона и этилового эфира 3. Метилового спирта и этилового спирта 4. Хлороформа и этилового спирта Ответ: 1.
T		26. В мазке в виде цепочек располагаются: 1. Стафилококки 2. Тетракокки 3. Стрептококки 4. Менингококки Ответ: 3.
T		27. Стерилизация перевязочного материала проводится в: 1. Автоклаве 2. Сухожаровом шкафу 3. Термостате 4. Стерилизаторе Ответ: 1.
T		28. Уничтожение вегетативных форм микроорганизмов и их спор – это: 1. Стерилизация 2. Дезинсекция 3. Дезинфекция 4. Дератизация Ответ: 1.
T		29. Грибы относят к: 1. Прокариотам 2. Эукариотам 3. Вирусам 4. Термофилам Ответ: 2.
T		30. Культуральными свойствами бактерий называются: 1. Условия роста, характер роста и питательные потребности 2. Их форма и взаимное расположение 3. Способность окрашиваться различными красителями 4. Способность расти в присутствии O <sub>2</sub> Ответ: 1.
		31. Микроорганизмы, оптимум роста которых составляет 37 <sup>0</sup> С – это 1. Психрофилы 2. Мезофилы 3. Термофилы 4. Капнофилы Ответ: 2.
T		32. Период инфекционного заболевания, в котором происходит накопление возбудителя в организме, при отсутствии клинических симптомов, называется: 1. Инкубационным 2. Разгара 3. Продромальным

		4. Выздоровления Ответ: 1.
T		33. Патогенность – это характеристика 1. Рода микроорганизма 2. Вида микроорганизма 3. Штамма микроорганизма 4. Индивидуума Ответ: 2.
T		34. Восприимчивость – это характеристика 1. Вида микроорганизма 2. Штамма микроорганизма 3. Индивидуума 4. Вида животных или человека Ответ: 4.
T		35. К работе с автоклавом допускаются только 1. Лица, имеющие диплом фельдшера-лаборанта 2. Лица, имеющие среднее медицинское образование 3. Лица, имеющие специальное удостоверение на право работы 4. Лица, имеющие диплом врача Ответ: 3.
T		36. Для контроля режима стерилизации при каждом цикле автоклавирования используют: 1. Биологические индикаторы 2. Показания манометра 3. Химические индикаторы 4. Время стерилизации Ответ: 3.
T		37. Из нижеперечисленных микроорганизмов ко 2-ой группе патогенности относят 1. <i>Pseudomonas aeruginosa</i> 2. <i>Vibrio cholerae</i> 3. <i>Vibrio parahaemolyticus</i> 4. <i>Neisseria meningitidis</i> Ответ: 2.
T		38. К физическому методу создания анаэробных условий относится 1. Создание вакуума в специальном аппарате — анаэростат 2. Культивирование на плотных средах в эксикаторе с помещенными в него химическими веществами, поглощающими кислород 3. Одновременное культивирование аэробов и анаэробов на плотных питательных средах в чашках Петри, герметически закупоренных 4. Культивирование анаэробов в закупоренной чашке Петри Ответ: 1.
T		39. Принципом метода бумажных дисков является 1. Измерение диаметра зон задержки роста вокруг диска 2. Оценка роста бактерий в пробирках с разной концентрацией антибиотика 3. Определение чувствительности по длине зоны задержки роста, чем она больше, тем культура чувствительнее и

		<p>наоборот</p> <p>4. Нанесение на пластиковую тест-полоску последовательные разведения антибиотика от меньшего к большему и определение антимикробной активности</p> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>40. Действия при аварии с разбрызгиванием ПБА следующие:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. После 60 минут дезинфицирования убрать, убить в автоклаве</li> <li>2. Срочно убрать, вымыть горячей водой</li> <li>3. Залить дезинфицирующим раствором на 30-60 минут</li> <li>4. Подмести веником в совок</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>41. Прогревание среды Китта-Тароцци с первичным посевом проводится для</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Уничтожения сопутствующей микрофлоры</li> <li>2. Удаления кислорода</li> <li>3. Удаления спор</li> <li>4. Уничтожения грибов</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>42. Санитарно-показательные микроорганизмы предметов обихода – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. БГКП, фекальные стрептококки, стафилококки</li> <li>2. БГКП, энтерококки, стафилококки</li> <li>3. БГКП, энтерококки, термофилы, возбудители газовой гангрены</li> <li>4. БГКП, энтерококки, стафилококки, протей</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>43. Антисептика – это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Комплекс мероприятий, направленных на подавление патогенных и условно-патогенных микроорганизмов</li> <li>2. Мероприятия, направленные на уничтожение или резкое подавление численности условно-патогенных микроорганизмов</li> <li>3. Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану</li> <li>4. Комплекс мер направленных на культивирование условно-патогенных микроорганизмов</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>44. Препараты, создающие активный искусственный иммунитет - это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сыворотки</li> <li>2. Гамма-глобулины</li> <li>3. Вакцины</li> <li>4. Бактериофаги</li> </ol> <p>Ответ: 3.</p>
T		<p>45. Препараты, создающие пассивный искусственный иммунитет - это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сыворотки</li> <li>2. Антибиотики</li> <li>3. Вакцины</li> <li>4. Иммуномодуляторы</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>



T	46. Устойчивость бактерий к лекарственным препаратам детерминируется 1. R-плазмидой 2. F-плазмидой 3. Col-плазмидой 4. Ent-плазмидой Ответ: 1.
T	47. Основной механизм действия $\beta$ -лактамных антибиотиков сводится: 1. К подавлению синтеза клеточных стенок 2. К нарушению синтеза белка 3. К нарушению синтеза нуклеиновых кислот 4. К нарушению функций Ответ: 1.
T	48. Резидентная микрофлора ротовой полости человека включает в себя: 1. Кишечные палочки 2. Менингококки 3. Стрептококки 4. Клебсиеллы Ответ: 3.
T	49. Сепсисом является 1. Процесс возникновения вторичных отдаленных очагов во внутренних органах 2. Процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие микроорганизмов 3. Процесс, при котором в крови и лимфе наблюдается присутствие и размножение микроорганизмов 4. Процесс, при котором наблюдается наличие токсинов в крови Ответ: 3.
T	50. Для выявления капсул применяют 1. Метод Грама 2. Метод Циля-Нильсена 3. Метод Нейссера 4. Метод Бурри-Гинса Ответ: 4.
T	51. Для диагностики холеры используют 1. Бактериологический метод 2. Биологический метод 3. Кожные тесты 4. Серологический метод Ответ: 1.
T	52. Для выделения из испражнений сальмонелл используют 1. Селитровый бульон, среды Эндо, Плоскирева 2. Магниевую среду 3. Среду Мюллера, кровяной агар с теллуридом калия 4. Среду Кауфмана, щелочную среду Ответ: 1.
T	53. На среде, содержащей более 6,5% NaCl, растут 1. Клостридии

		<p>2. Сальмонеллы  3. Стафилококки  4. Коринебактерии  Ответ: 3.</p>
T		<p>54. При исследовании питьевой воды на БГКП на среде Эндо учитываются варианты колоний:  1. Темно – красные с металлическим блеском  2. Бесцветные  3. Пленчатые  4. Желтые  Ответ: 1.</p>
T		<p>55. Род <i>Staphylococcus</i> относится к группе  1. Аэробных грамположительных кокков  2. Факультативно – анаэробных грамположительных кокков  3. Анаэробных грамположительных палочек  4. Аэробных грамотрицательных кокков  Ответ: 2.</p>
T		<p>56. Для плановой профилактики дифтерии используются вакцина  1. БЦЖ  2. ТАВте  3. АКДС  4. Сэбина  Ответ: 3.</p>
T		<p>57. Плотной питательной средой для идентификации стрептококка группы А является:  1. Кровяной агар  2. Среда Плоскирева  3. Среда Чистовича  4. Цитратный агар  Ответ: 1.</p>
T		<p>58. Маркером принадлежности <i>Escherichia coli</i> к патогенному варианту является  1. Морфология  2. Окраска по Граму  3. Биохимическая активность  4. Антигенная структура  Ответ: 4.</p>
T		<p>59. Возбудитель туляремии относится к роду  1. <i>Yersinia</i>  2. <i>Salmonella</i>  3. <i>Pasteurella</i>  4. <i>Francisella</i>  Ответ: 4.</p>
T		<p>60. При исследовании смывов с объектов окружающей среды на колиформные бактерии на среде Эндо учитывают колонии:  1. Бесцветные  2. Черные  3. Розовые  4. Темно-красные с металлическим блеском  Ответ: 4.</p>

T	61. Вид стрептококков группы А, играющий ведущую роль в инфекционной патологии человека - это 1. <i>S. agalactiae</i> 2. <i>S. pyogenes</i> 3. <i>S. pneumoniae</i> 4. <i>S. mutans</i> Ответ: 2.
T	62. Питательной средой для культивирования нейссерий является: 1. Среда Эндо 2. Щелочной агар 3. Сывороточный агар 4. Среда Клауберга II Ответ: 3.
T	63. Элективной средой для стафилококков является 1. Сывороточный агар 2. Желточно-солевой агар 3. Мясо-пептонный агар 4. Среда Эндо Ответ: 2.
T	64. Для выявления носительства стафилококка исследованию подлежат 1. Мокрота, кровь 2. Отделяемое из носа и зева 3. Кровь, моча 4. Ликвор, кровь Ответ: 2.
T	65. Для <i>Corynebacterium diphtheriae</i> характерно наличие 1. Капсулы 2. Спор 3. Жгутиков 4. Зёрен волютина Ответ: 4.
T	66. Для выделения <i>Clostridium perfringens</i> используется среда 1. Вильсона - Блера 2. Полимиксиновая 3. Эндо 4. Кровяной агар Ответ: 1.
T	67. Метод посева по Шукевичу используют для обнаружения 1. Стафилококка 2. Клебсиеллы 3. Стрептококка 4. Протея Ответ: 4.
T	68. Наиболее распространённый внекишечный эшерихиоз - это 1. Гнойный менингит новорожденных 2. Сепсис 3. Пиелонефрит 4. Бронхит Ответ: 3.

T	69. Тинкториальные свойства бактерий - это 1. Характер их роста на питательных средах 2. Способность окрашиваться различными красителями 3. Форма и взаимное расположение особей 4. Размер особей Ответ: 2.
T	70. При посеве на дисбактериоз фекалии доставляют в лабораторию в течении: 1. 2 часов 2. 3 суток 3. 1 суток 4. 48-ми часов Ответ: 1.
T	71. Микобактерии не вызывают у человека 1. Туберкулез 2. Лепру 3. Актиномикоз 4. Нокардиоз Ответ: 3.
T	72. Для лечения микозов используют 1. Фунгициды 2. Антибактериальные препараты 3. Адсорбенты 4. Репеленты Ответ: 1.
T	73. Ингибиторы протеазы ВИЧ – это: 1. Саквинавир, индинавир, ритонавир 2. Рибавирин 3. Ацикловир, валацикловир 4. Кагоцел, амиксин, циклоферон Ответ: 1.
T	74. Основная патогенетически значимая мишень для ВИЧ - это 1. Макрофаги 2. Дендритные клетки 3. CD4 Т-лимфоциты 4. В-лимфоциты Ответ: 3.
T	75. Возбудитель вирусного гепатита В принадлежит к 1. Семейству <i>Hepadnaviridae</i> , роду <i>Orthohepadnavirus</i> 2. Семейству <i>Picornaviridae</i> , роду <i>Hepatovirus</i> 3. Семейству <i>Flaviviridae</i> , роду <i>HepatitisCvirus</i> 4. Семейству <i>Hepeviridae</i> , роду <i>Hepevirus</i> Ответ: 1.
T	76. Обнаружение в сыворотке крови HBs-антигена при отсутствии антиHBs и антиHBc-антител свидетельствует о: 1. Хроническом гепатите В 2. Заражении вирусом гепатита В 3. Остром гепатите В 4. Остром гепатите А Ответ: 2.

T		77. Для специфической профилактики бешенства используется 1. Убитая цельновирионная вакцина 2. Субъединичная вакцина 3. ДНК-вакцина 4. Живая вакцина Ответ: 1.
T		78. Универсальная среда для культивирования менингококков-это 1. Желточно-солевой агар 2. Шоколадный” агар 3. Сывороточный агар 4. Среда Гисса Ответ: 3.
T		79. Для экспресс-диагностики чумы применяют 1. РИФ с исследуемым материалом 2. Кожно-аллергическую пробу 3. Выделение гемокультуры 4. Определение специфических антител Ответ: 1.
T		80. Отличительной особенностью микобактерий туберкулеза является 1. Высокое содержание липидов в клеточной стенке 2. Высокое содержание нуклеопротеидов 3. Образование экзо- и эндотоксинов 4. Способность проникать через неповрежденную кожу Ответ: 1.
T		81. Тризм жевательной мускулатуры и «сардоническая улыбка» являются симптомами 1. Ботулизма 2. Столбняка 3. Газовой гангрены 4. Дифтерии Ответ: 2.
T		82. Для экстренной профилактики столбняка используют 1. Столбнячный анатоксин 2. Вакцину АКДС 3. Столбнячный бактериофаг 4. Вакцину БЦЖ Ответ: 1.
T		83. Патогенность <i>C.tetani</i> определяется наличием 1. Белка М 2. Экзотоксина 3. Эксофолиатинов 4. Эндотоксина Ответ: 2.
T		84. К энтеробактериям, не обладающим подвижностью, относят 1. Протей 2. Холерный вибрион 3. Сальмонеллы 4. Шигеллы

		<p>Ответ: 4.</p>
T		<p>85. Для какого из перечисленных заболеваний характерно наличие в клетках телец Бабеша-Негри:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Бешенство</li> <li>2. Инфекционный мононуклеоз</li> <li>3. Ветряная оспа</li> <li>4. Герпес</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>86. Какое из перечисленных заболеваний не относится к ВИЧ-индикаторным:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Саркома Капоши</li> <li>2. Системный кандидоз</li> <li>3. Брюшной тиф</li> <li>4. Пневмоцистоз</li> </ol> <p>Ответ: 3.</p>
T		<p>87. Для стафилококковых инфекций характерно:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Наличие поражения мягких тканей</li> <li>2. Наличие поражения внутренних органов</li> <li>3. Поражение различных тканей и органов без четкого выраженной специфической клиники</li> <li>4. Наличие поражения костей</li> </ol> <p>Ответ: 3.</p>
T		<p>88. В наибольшем количестве микрококки встречаются:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. На коже человека</li> <li>2. В зеве</li> <li>3. В передних отделах носа</li> <li>4. В полости рта</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>89. Пузырчатку новорожденных вызывают штаммы <i>S.aureus</i> продуцирующие:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Энтеротоксины</li> <li>2. Гемотоксин</li> <li>3. Нейротоксины</li> <li>4. Эксфолиативный токсин</li> </ol> <p>Ответ: 4.</p>
T		<p>90. Средство специфического лечения при ботулизме:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Антитоксическая сыворотка</li> <li>2. Бактериофаг</li> <li>3. Микробная вакцина</li> <li>4. Анатоксин</li> </ol> <p>Ответ: 1.</p>
T		<p>91. Для патогенеза бешенства характерна:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Длительная вирусемия</li> <li>2. Формирование тяжелого иммунодефицита</li> <li>3. Необратимая дегенерация нейронов ЦНС</li> <li>4. Вирогения</li> </ol> <p>Ответ: 3.</p>
T		<p>92. Антибиотиком выбора при лечении госпитальных инфекций, вызванных штаммами метициллинрезистентных стафилококков, является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ампициллин</li> </ol>

		<p>2. Оксациллин  3. Вванкомицин  4. Эритромицин  Ответ: 3.</p>
T		<p>93. Вакцина БЦЖ относится к типу  1. Инактивированных корпускулярных  2. Химических  3. Живых аттенуированных  4. Генноинженерных  Ответ: 3.</p>
T		<p>94. Микробиологическая диагностики первичного сифилиса:  1. Выделение культуры  2. Биопроба на кроликах  3. Темнопольная микроскопия отделяемого шанкра, пунктата лимфоузлов  4. Выявление антител  Ответ: 3.</p>
T		<p>95. Для серодиагностики гепатита В используется  1. РТГА  2. ИФА  3. Реакция флоккуляции  4. РИФ  Ответ: 2.</p>
T		<p>96. Метод Безредка используется для  1. Создания активного иммунитета  2. Создания пассивного иммунитета  3. Предупреждения анафилактического шока  4. Идентификации возбудителя  Ответ: 3.</p>
T		<p>97. При туберкулезной инфекции формируется иммунитет  1. Нестерильный  2. Антитоксический  3. Местный  4. Стерильный  Ответ: 1.</p>
T		<p>98. Массовая вакцинация против туберкулеза осуществляется  1. По эпидемиологическим показаниям  2. Плановая (по календарю прививок)  3. С учетом времени года  4. В эндемичных районах  Ответ: 2.</p>
T		<p>99. Клинически значимое количество условно-патогенных микроорганизмов  1. <math>10^2</math> и более  2. <math>10^3</math> и более  3. <math>10^4</math> и более  4. <math>10^5</math> и более  Ответ: 4.</p>

Т		100. Инфицирование протезов, катетеров, дренажей наиболее часто вызывает 1. <i>S. aureus</i> 2. <i>S. intermedius</i> 3. <i>S. epidermidis</i> 4. <i>S. saprophyticus</i> Ответ: 3.
---	--	--

Шкала оценивания

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

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

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания

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