

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 01.10.2023 10:37:49

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1ef94fee387a2985d2657b784ee019bf8a794cb4

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

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.13 Иммунология - клиническая иммунология

основной образовательной программы  
высшего образования

**Направление подготовки  
(специальность)**

31.05.03 Стоматология

**Уровень подготовки**

Специалитет

**Направленность подготовки**

02 Здравоохранение

**Сфера профессиональной  
деятельности**

(в сфере оказания медицинской помощи при  
стоматологических заболеваниях)

**Форма обучения**

**Очная**

**Срок освоения ООП**

**5 лет**

**Кафедра**

Клинической лабораторной  
диагностики, общей и клинической  
иммунологии

## 1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

**1.1. Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

**1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.05.03 Стоматология, направленности 02 Здоровоохранение в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях общепрофессиональных (ОПК) компетенций ОПК-9.**

[ООР ВО Stomatologiya\\_2023.pdf \(tgmu.ru\)](#)

## 2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

### 2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
2	Промежуточная аттестация	Тесты

### 3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тесты.

Оценочные средства для текущего контроля.

Тесты

	ФУНКЦИЯМИ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА ЯВЛЯЮТСЯ: <b>А) регуляция процесса воспаления</b> Б) опсонизация (связывание) В) специфическая иммунная защита Г) транспорт газов
	КЛЮЧЕВЫМИ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ АДАПТИВНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА ЯВЛЯЮТСЯ: <b>А) иммунологическая память и строгая антигенная специфичность</b> Б) цитотоксичность и фагоцитоз В) активация комплемента и распознавание патоген-ассоциированных молекул Г) распознавание опухолевых клеток и продукция провоспалительных цитокинов
	ФЕНОТИПИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЦИТОТОКСИЧЕСКИХ Т-ЛИМФОЦИТОВ: А) CD4+CD8- <b>Б) CD4-CD8+</b> В) CD4- CD8- Г) CD3- CD16+
	ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ НЕМЕДЛЕННОГО

Для текущего контроля	ТИПА ИММУННЫЙ ОТВЕТ РАЗВИВАЕТСЯ ПО: А) Th-1 типу <b>Б) Th-2 типу</b> В) Th -17 типу Г) Th – 3 типу
	ЭФФЕКТОРНЫМИ ГУМОРАЛЬНЫМИ ФАКТОРАМИ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЮТСЯ: <b>А) иммуноглобулины</b> Б) белки главного комплекса гистосовместимости В) компоненты комплемента Г) патоген-ассоциированные молекулы
	ОСНОВНЫМ МЕСТОМ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ И ОНТОГЕНЕЗА В-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ: А) селезенка Б) тимус В) лимфатические узлы <b>Г) костный мозг</b>
	ЗАВЕРШАЮЩАЯ СТАДИЯ ФАГОЦИТОЗА: А) хемотаксис Б) аттракция (прилипание) <b>В) переваривание</b> Г) поглощение
	ЦИТОТОКСИЧНОСТЬ МАКРОФАГОВ СВЯЗАНА С ПРОДУКЦИЕЙ: А) ИФН- $\gamma$ Б) ИЛ-10 В) ТФР $\beta$ <b>Г) ФНО-<math>\alpha</math></b>
	ЭФФЕКТОРАМИ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЮТСЯ: <b>А) Т-киллеры, макрофаги</b> Б) В-лимфоциты, плазматические клетки В) стволовые кроветворные клетки Г) Т-хелперы
	МОЛЕКУЛЯРНОЙ ОСНОВОЙ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ ДЕФЕКТЫ НА: А) рибосомах клетки Б) митохондриях клетки <b>В) молекуле ДНК</b> Г) молекуле РНК
	ИММУНОГЛОБУЛИН E УЧАСТВУЕТ В: А) аллергических реакциях Б) иммунокомплексных аллергических реакциях В) формировании реакций гиперчувствительности замедленного типа <b>Г) формировании защиты от гельминтов и формировании немедленных цитотоксических иммунных реакций</b>
	ИММУНОГЛОБУЛИН A УЧАСТВУЕТ В: А) немедленных аллергических реакциях Б) реакциях замедленной гиперчувствительности В) иммунокомплексных аллергических реакциях <b>Г) формировании местного иммунитета</b>
	ИММУНОГЛОБУЛИНЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ

	<p>ВТОРИЧНЫЙ ИММУННЫЙ ОТВЕТ:</p> <p>А) Ig M  <b>Б) Ig G</b>          В) Ig E          Г) Ig A</p>
	<p>КЛАССИЧЕСКИЙ ПУТЬ АКТИВАЦИИ КОМПЛЕМЕНТА ИНИЦИИРУЕТСЯ:</p> <p>А) бактериями  <b>Б) комплексом антиген-антитело</b>          В) СРБ          Г) ИЛ-1</p>
	<p>ОСНОВНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВОЧНЫЙ РЕЦЕПТОР НК-КЛЕТОК:</p> <p><b>А) CD 16</b>          Б) CD 3          В) CD 8          Г) CD 19</p>

#### Критерии оценивания

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

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

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

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

#### 4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

	<p>ГИСТАМИН:</p> <p>А) уменьшает частоту сердечных сокращений  <b>Б) повышает проницаемость сосудов</b>          В) уменьшает сокращение гладких мышц          Г) повышает кровяное давление</p>
	<p>ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) нежелание родителей  <b>Б) острое инфекционное или неинфекционное заболевание</b>          В) плач ребенка при вакцинации          Г) покраснение в зоне инъекции при предыдущих вакцинациях</p>
	<p>ДЛЯ ИММУНОДИАГНОСТИКИ ОЦЕНИВАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ КЛИНИЧЕСКОГО АНАЛИЗА КРОВИ:</p> <p>А) содержание моноцитов          Б) содержание гранулоцитов          В) содержание лимфоцитов  <b>Г) верно все перечисленное</b></p>
	<p>ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНЫХ ИММУНОДЕФИЦИТОВ:</p> <p>А) недостаточность питания          Б) рентгеновское облучение          В) хронические рецидивирующие инфекции  <b>Г) генетические нарушения</b></p>
	<p>ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА</p>

Для промежуточной аттестации	<p>ХАРАКТЕРНО:</p> <p>А) проявляется нарушением пролиферации Т-лимфоцитов</p> <p>Б) составляет 5—10% всех первичных иммунодефицитов</p> <p>В) проявляется нарушением дифференцировки Т-лимфоцитов</p> <p><b>Г) верно все перечисленное</b></p>
	<p>К ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ I ТИПА ОТНОСЯТСЯ РЕАКЦИИ:</p> <p>А) цитотоксические</p> <p>Б) иммунокомплексные</p> <p><b>В) анафилактические</b></p> <p>Г) клеточные</p>
	<p>ПЕРВИЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПРИ КРАПИВНИЦЕ:</p> <p>А) оставляют шелушение</p> <p><b>Б) проходят без следа</b></p> <p>В) оставляют шелушение и пигментацию</p> <p>Г) оставляют рубцы</p>
	<p>СИМПТОМЫ ОСТРОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ОБУСЛАВЛИВАЮТСЯ МЕДИАТОРАМИ:</p> <p><b>А) тучных клеток</b></p> <p>Б) базофилов</p> <p>В) нейтрофилов</p> <p>Г) моноцитов</p>
	<p>МАРКЕРОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p><b>А) лимфоаденопатия, похудание</b></p> <p>Б) одышка</p> <p>В) прибавка веса</p> <p>Г) отеки</p>
	<p>СИМПТОМЫ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ:</p> <p>А) зависят от дозы медикамента</p> <p><b>Б) не зависят от дозы медикамента и способа введения препарата</b></p> <p>В) зависят от способа введения медикамента и кратности введения препарата</p> <p>Г) не зависят от способа введения препарата</p>
	<p>ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ИМЕЕТСЯ ДЕФИЦИТ:</p> <p>А) С3 компонента комплемента</p> <p><b>Б) С1 ингибитора</b></p> <p>В) С9 компонента комплемента</p> <p>Г) всего перечисленного</p>
	<p>ОТСУТСТВИЕ АНТИТЕЛ К ВОЗБУДИТЕЛЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:</p> <p>А) всегда свидетельствует об отсутствии инфекции</p> <p><b>Б) закономерно для серонегативного периода инфекции</b></p> <p>В) наблюдается при начальной стадии СПИД</p> <p>Г) свидетельствует о ложно-отрицательном результате</p>
	<p>ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДЛИТСЯ ОТ:</p> <p>А) 6 недель до 8 месяцев</p> <p>Б) 2 до 4 недель</p> <p><b>В) от 3 недель до 3 месяцев</b></p> <p>Г) 4 до 8 недель</p>
	<p>ТЕСТЫ 2-ГО УРОВНЯ ОЦЕНКИ ИММУННОГО СТАТУСА ЧЕЛОВЕКА ВКЛЮЧАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ:</p>

<p>А) процентного содержания Т- и В-лимфоцитов  <b>Б) соотношений субпопуляций Т-лимфоцитов (CD4+ и CD8+)</b>  В) абсолютного количества Т- и В-лимфоцитов  Г) фагоцитарной активности лейкоцитов крови</p>
<p>ФАГОЦИТАРНЫЙ ИНДЕКС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:  А) процент фагоцитирующих клеток  Б) среднее количество фагоцитов крови  <b>В) среднее число частиц, поглощенных одним фагоцитом</b>  Г) общее число фагоцитов крови</p>
<p>НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОПРЕДЕЛЕНИЕ:  А) специфических антител  Б) вирусных антигенов  В) провирусной ДНК  <b>Г) количества Т- и В- лимфоцитов</b></p>
<p>ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИЧИНОЙ ИДС НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:  А) период новорожденности  Б) беременность и лактация  В) старение  <b>Г) переливание крови</b></p>
<p>ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ТИМУСА НОВОРОЖДЕННОМУ ПОКАЗАНА ПРИ:  А) селективном иммунодефиците IgА  <b>Б) синдроме Ди Джорджи</b>  В) гипогаммаглобулинемии Брутона  Г) врожденном ангионевротическом отеке</p>
<p>ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ:  <b>А) наличие антител к ДНК</b>  Б) высокий уровень ЦИК  В) ревматоидный фактор  Г) снижение числа Т-лимфоцитов</p>
<p>КОЖНЫЕ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНАМИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ:  А) в период обострения аллергического заболевания  Б) в период стихающего обострения  В) в любое время  <b>Г) в период стойкой ремиссии</b></p>
<p>ДЛЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ХАРАКТЕРНО:  <b>А) снижение АД до 90-60/40 мм.рт.ст. или на 30% от исходного</b>  Б) снижение АД 10% от исходного  В) снижение АД до 50/30 мм.рт.ст. или на 50% от исходного  Г) снижение АД до 90-70/50 мм.рт.ст. или на 10% от исходного</p>
<p>ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АКТИВНОЙ ИММУНИЗАЦИИ НЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ:  А) живые вакцины  Б) убитые вакцины  В) химические вакцины  <b>Г) иммуноглобулины</b></p>
<p>ДЛЯ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТИПИЧНО УВЕЛИЧЕНИЕ В КРОВИ СОДЕРЖАНИЯ:  <b>А) эозинофилов</b></p>

	Б) моноцитов/макрофагов В) нейтрофилов Г) естественных киллеров
	<b>IG-G ОПОСРЕДОВАННЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ          НАБЛЮДАЮТСЯ:</b> А) при риноконъюнктивите Б) при анафилактическом шоке В) при поллинозе <b>Г) при иммунной цитопении</b>
	<b>ЗАБОЛЕВАНИЯ, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ ПО I ТИПУ          АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ:</b> А) гемолитическая анемия Б) контактный дерматит <b>В) поллиноз</b> Г) узелковый периартериит

### 5. Критерии оценивания результатов обучения

«**Зачтено**» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«**Не зачтено**» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

**Чек-лист оценки практических навыков**Название практического навыка Неотложная помощь №1

<b>К</b>	ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
<b>Ф</b>	А/01.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	
<b>ТД</b>	Оказание медицинской помощи при стоматологических заболеваниях		
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Прекращение поступления аллергена	1 балл	-1 балл
2.	Немедленное введение эпинефрина	1 балл	-1 балла
3.	Введение системных ГКС	1 балл	-1 балл
4.	Венозный доступ	1 балл	-1 балл
5.	Вызов реанимационной бригады или скорой медицинской помощи	1 балл	-1 балл
6.	Положение больного горизонтально на спине с поднятыми нижними конечностями и повернутой набок головой	1 балл	-1 балл
7.	Регистрация АД, пульса, частоты дыхательных движений	1 балл	-1 балл
8.	Направлен ли пациент на консультацию аллергологаиммунолога?	1 балл	-1 балл
	Итого	8	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения