

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 16.10.2023 16:38:46

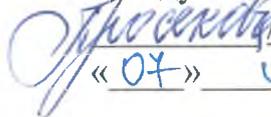
Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fced30a293e269b784ced1908a94b4

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой

 Просекова Е.В./

« 07 » ноя 2023 г.

## 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

Владивосток – 2023

## 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\\_VO\\_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

	<b>ФУНКЦИЯМИ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА ЯВЛЯЮТСЯ:</b> <b>А) регуляция процесса воспаления</b> Б) опсонизация (связывание) В) специфическая иммунная защита Г) транспорт газов
	<b>КЛЮЧЕВЫМИ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ АДАПТИВНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА ЯВЛЯЮТСЯ:</b> <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
	<b>ФЕНОТИПИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЦИТОТОКСИЧЕСКИХ Т-ЛИМФОЦИТОВ:</b> А) CD4+CD8- <b>Б) CD4-CD8+</b> В) CD4- CD8-

Для текущего контроля	Г) CD3- CD16+
	ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ НЕМЕДЛЕННОГО 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 ВТОРИЧНЫЙ ИММУННЫЙ ОТВЕТ: А) Ig M <b>Б) Ig G</b> В) Ig E Г) Ig A
	КЛАССИЧЕСКИЙ ПУТЬ АКТИВАЦИИ КОМПЛЕМЕНТА ИНИЦИИРУЕТСЯ: А) бактериями <b>Б) комплексом антиген-антитело</b> В) СРБ Г) ИЛ-1
	ОСНОВНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВОЧНЫЙ РЕЦЕПТОР NK-КЛЕТОК: <b>А) CD 16</b> Б) CD 3 В) CD 8 Г) CD 19

#### 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

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

<p>Для промежуточной аттестации</p>	<p><b>Г) генетические нарушения</b></p>
	<p>ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА ХАРАКТЕРНО:</p> <p>А) проявляется нарушением пролиферации Т-лимфоцитов  Б) составляет 5—10% всех первичных иммунодефицитов  В) проявляется нарушением дифференцировки Т-лимфоцитов  <b>Г) верно все перечисленное</b></p>
	<p>К ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ I ТИПА ОТНОСЯТСЯ РЕАКЦИИ:</p> <p>А) цитотоксические  Б) иммунокомплексные  <b>В) анафилактические</b>  Г) клеточные</p>
	<p>ПЕРВИЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПРИ КРАПИВНИЦЕ:</p> <p>А) оставляют шелушение  <b>Б) проходят без следа</b>  В) оставляют шелушение и пигментацию  Г) оставляют рубцы</p>
	<p>СИМПТОМЫ ОСТРОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ОБУСЛАВЛИВАЮТСЯ МЕДИАТОРАМИ:</p> <p><b>А) тучных клеток</b>  Б) базофилов  В) нейтрофилов  Г) моноцитов</p>
	<p>МАРКЕРОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p><b>А) лимфоаденопатия, похудание</b>  Б) одышка  В) прибавка веса  Г) отеки</p>
	<p>СИМПТОМЫ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ:</p> <p>А) зависят от дозы медикамента  <b>Б) не зависят от дозы медикамента и способа введения препарата</b>  В) зависят от способа введения медикамента и кратности введения препарата  Г) не зависят от способа введения препарата</p>
	<p>ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ИМЕЕТСЯ ДЕФИЦИТ:</p> <p>А) С3 компонента комплемента  <b>Б) С1 ингибитора</b>  В) С9 компонента комплемента  Г) всего перечисленного</p>
	<p>ОТСУТСТВИЕ АНТИТЕЛ К ВОЗБУДИТЕЛЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:</p> <p>А) всегда свидетельствует об отсутствии инфекции  <b>Б) закономерно для серонегативного периода инфекции</b>  В) наблюдается при начальной стадии СПИД  Г) свидетельствует о ложно-отрицательном результате</p>
	<p>ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДЛИТСЯ ОТ:</p> <p>А) 6 недель до 8 месяцев  Б) 2 до 4 недель  <b>В) от 3 недель до 3 месяцев</b>  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:</p> <p>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:</p> <p>А) специфических антител  Б) вирусных антигенов  В) провирусной ДНК  <b>Г) количества Т- и В- лимфоцитов</b></p>
	<p>ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИЧИНОЙ ИДС НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) период новорожденности  Б) беременность и лактация  В) старение  <b>Г) переливание крови</b></p>
	<p>ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ТИМУСА НОВОРОЖДЕННОМУ ПОКАЗАНА ПРИ:</p> <p>А) селективном иммунодефиците IgA  <b>Б) синдроме Ди Джорджи</b>  В) гипогаммаглобулинемии Брутона  Г) врожденном ангионевротическом отеке</p>
	<p>ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p><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:</p> <p>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:</p> <p><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:</p> <p>А) живые вакцины  Б) убитые вакцины  В) химические вакцины  <b>Г) иммуноглобулины</b></p>
	<p>ДЛЯ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ТИПИЧНО</p>

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

### 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