

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 10.04.2024 17:39:15

Уникальный программный ключ:


1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2057b7b4eeeb196ba794c04

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

Кафедра микробиологии, дерматовенерологии и косметологии

«УТВЕРЖДАЮ»

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

31.08.70 Эндоскопия

(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, отражённых в карте компетенции.

1.1. Карта компетенций по дисциплине

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Оценочные средства
1.	ПК-5	Общая микробиология	Тесты
	УК-1	Частная микробиология	

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 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 последовательности их изложения; не	ПК-5 УК-1	Удовлетворительно / пороговый

№ п/п	Показатели оценивания	Коды компетенций, проверяемых с помощью показателей	Шкала оценивания Оценка/ уровень сформированной компетенций
	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 УК-1	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 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 УК-1	отлично/высокий

3.Карта компетенций

Проект приказа Минтруда России от 27.11.2018 "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-эндоскопист"

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	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 диагностических эндоскопических исследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта	A/01.8	<p>Трудовые действия: интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта; обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Знания: этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта в том числе у детей; методы клинической и параклинической диагностики с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта; диагностика, консервативное, эндоскопическое и хирургическое лечение пациентов с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта; вопросы асептики и антисептики.</p> <p>Умения:</p>

			<p>обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами пациентов с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта; формулировать заключение (основной диагноз), сопутствующие заболевания и осложнения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта, с учетом МКБ; вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; методы лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов исследований пациентов с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта.</p>
Ф	<p>Проведение диагностических эндоскопических исследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта</p>	A/02.8	<p>Трудовые действия: интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта; обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Знания:</p>

		<p>этиология и патогенез, патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта, в том числе у детей;</p> <p>методы клинической и параклинической диагностики заболеваний нижнего отдела желудочно-кишечного тракта;</p> <p>заболевания и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта, требующие направления к врачам-специалистам;</p> <p>диагностика, консервативное, эндоскопическое и хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта.</p> <p>Умения:</p> <p>интерпретировать и анализировать результаты лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта;</p> <p>обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта;</p> <p>общие вопросы организации оказания медицинской помощи населению;</p> <p>вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;</p> <p>методы лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов исследований пациентов с заболеваниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта.</p>
--	--	--

II. Компонентный состав компетенции		
Перечень компонентов	Технология формирования	Средства и технологии оценки
<p>Знает: особенности патогенеза и клиники инфекционных заболеваний; 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>Умеет: выделить факторы риска при развитии инфекционных заболеваний; 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>Владеет: способами устранения факторов риска развития кишечных, воздушно-капельных и гнойно-септических инфекций; 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>

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 Микробиологии

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.70	Эндоскопия
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	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
Ф	A/01.7	Трудовая функция: проведение диагностических эндоскопических исследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта. Трудовые действия: интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта; обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с заболеваниями верхнего отдела желудочно-кишечного тракта в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
Ф	A/02.7	Трудовая функция: проведение диагностических эндоскопических исследований у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта. Трудовые действия: интерпретация результатов осмотров, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с заболеваниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта; обосновывать и планировать объем лабораторных исследований пациентов с заболеваниями и (или) состояниями нижнего отдела желудочно-кишечного тракта в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи.
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		1. Принципом работы светового микроскопа является 1. Рассмотрение объектов в проходящем свете

		<p>2. Использование УФ лучей и люминесцирующих красителей</p> <p>3. Источник свето-вольфрамовая проволока (электроволны)</p> <p>4. Рассмотрение объектов в проходящем свете с применением фазового контраста</p> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>2. Молекулярно-генетический метод исследования основан на</p> <p>1. Исследованиях (выделении) ДНК или РНК</p> <p>2. Выделении чистой культуры и его идентификации</p> <p>3. Заражении лабораторных животных с целью воспроизведения инфекционного заболевания</p> <p>4. Определении в крови специфических антител</p> <p>Ответ: 1.</p>
		<p>3. Прямой метод реакции иммунофлюоресценции (РИФ) основан на</p> <p>1. Способности антигенов тканей или микробов, обработанных иммунными сыворотками с антителами, мечеными флюорохромами, светиться в УФ-лучах люминесцентного микроскопа</p> <p>2. Способности вирусов вызывать склеивание эритроцитов различных видов животных, птиц и человека</p> <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>
		<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>
		<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>
		<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 Ответ: 1.</p>
		<p>7. Микроскопические грибы по типу питания относятся к 1. Гетеротрофам 2. Аутотрофам 3. Паратрофам 4. Фагоцитам Ответ: 1.</p>
		<p>8. Иммуноферментный анализ (ИФА) основан на 1. Образовании иммунного комплекса специфических антител и антигена с последующей детекцией конъюгатом 2. Способности антител предотвращать агглютинацию эритроцитов гемагглютинирующими вирусами 3. Способности вирусов вызывать склеивание эритроцитов различных видов животных, птиц и человека 4. Способности антигенов тканей или микробов, обработанных иммунными сыворотками с антителами, мечеными флюорохромами, светиться в УФ-лучах люминесцентного микроскопа Ответ: 1.</p>
		<p>9. Лабораторией общего назначения является 1. Бактериологическая 2. Вирусологическая 3. Микологическая 4. Паразитологическая Ответ: 1.</p>
		<p>10. Для выделения чистой культуры бактерий и их идентификации используют: 1. Бактериологический метод 2. Аллергический метод 3. Серологический метод 4. Микроскопический метод Ответ: 1.</p>
		<p>11. Система мероприятий, предупреждающих попадание микроорганизмов из окружающей среды в стерильный объект или операционную рану, называется 1. Дезинфекция 2. Асептика 3. Стерилизация 4. Тиндализация Ответ: 2.</p>
		<p>12. Наиболее устойчивы к дезинфектантам 1. Споры бактерий 2. Вирусы 3. Дрожжеподобные грибы 4. Актиномицеты Ответ: 1.</p>

		<p>13. Среда, применяемая для выделения определенных видов микроорганизмов называется</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дифференциально-диагностическими 2. Плотными 3. Элективными 4. Средами накопления <p>Ответ: 3.</p>
		<p>14. Средствами иммунотерапии являются</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Антибиотики 2. Сыворотки 3. Бактериофаги 4. Пробиотики <p>Ответ: 2.</p>
		<p>15. Основным индикатором санитарного неблагополучия на пищевых предприятиях являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Колиформные бактерии 2. Стафилококки 3. Дрожжи 4. Стрептококки <p>Ответ: 1.</p>
		<p>16. Бактериологическое исследование воздушной среды в медицинских учреждениях предусматривает определение</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Количества стрептококков и стафилококков 2. Общего количества бактерий и золотистого стафилококка 3. Энтеропатогенных бактерий 4. Синегнойной палочки <p>Ответ: 2.</p>
		<p>17. Для стерилизации термонеустойчивых жидкостей используют</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прокаливание 2. Автоклавирование 3. Сухой жар 4. Бактериальные фильтры <p>Ответ: 4.</p>
		<p>18. При антропонозных инфекциях источником заболевания является</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Животное 2. Почва 3. Воздух 4. Человек <p>Ответ: 4.</p>
		<p>19. Вирогения- это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>Ответ: 4.</p>

		<p>20. Сочетанное использование пенициллинов с клавулановой кислотой используется для</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Увеличения растворимости антибиотика 2. Увеличения внутриклеточной концентрации антибиотика 3. Увеличения периода полувыведения антибиотика из организма 4. Ингибирования бета – лактамаз микроорганизма <p>Ответ: 4.</p> <hr/> <p>21. Для стерилизации лабораторной и аптечной посуды используют</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сухой жар 2. Пастеризацию 3. Тиндализацию 4. Бактериальные фильтры <p>Ответ: 1.</p> <hr/> <p>22. Косвенный метод определения подвижности бактерий -это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Метод посева на МПА 2. Микроскопия нативного препарата методом «висячая» или «раздавленная» капля 3. Импрегнация по Морозову 4. Реакция агглютинации <p>Ответ: 3.</p> <hr/> <p>23. Метод окраски по Граму выявляет</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Капсулу 2. Клеточную стенку 3. Жгутики 4. Споры <p>Ответ: 2.</p> <hr/> <p>24. К извитым бактериям относятся</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Бациллы 2. Клостридии 3. Спиросеты 4. Сарцины <p>Ответ: 3.</p> <hr/> <p>25. Смесь Никифорова - это смесь равных частей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Этилового спирта и этилового эфира 2. Ацетона и этилового эфира 3. Метилового спирта и этилового спирта 4. Хлороформа и этилового спирта <p>Ответ: 1.</p> <hr/> <p>26. В мазке в виде цепочек располагаются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стафилококки 2. Тетракокки 3. Стрептококки 4. Менингококки <p>Ответ: 3.</p>
--	--	--

		<p>27. Стерилизация перевязочного материала проводится в:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Автоклаве 2. Сухожаровом шкафу 3. Термостате 4. Стерилизаторе <p>Ответ: 1.</p>
		<p>28. Уничтожение вегетативных форм микроорганизмов и их спор – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Стерилизация 2. Дезинсекция 3. Дезинфекция 4. Дератизация <p>Ответ: 1.</p>
		<p>29. Грибы относят к:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Прокариотам 2. Эукариотам 3. Вирусам 4. Термофилам <p>Ответ: 2.</p>
		<p>30. Культуральными свойствами бактерий называются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Условия роста, характер роста и питательные потребности 2. Их форма и взаимное расположение 3. Способность окрашиваться различными красителями 4. Способность расти в присутствии O₂ <p>Ответ: 1.</p>
		<p>31. Микроорганизмы, оптимум роста которых составляет 37⁰С – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Психрофилы 2. Мезофилы 3. Термофилы 4. Капнофилы <p>Ответ: 2.</p>
		<p>32. Период инфекционного заболевания, в котором происходит накопление возбудителя в организме, при отсутствии клинических симптомов, называется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Инкубационным 2. Разгара 3. Продромальным 4. Выздоровления <p>Ответ: 1.</p>
		<p>33. Патогенность – это характеристика</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Рода микроорганизма 2. Вида микроорганизма 3. Штамма микроорганизма 4. Индивидуума <p>Ответ: 2.</p>

		<p>34. Восприимчивость – это характеристика</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Вида микроорганизма 2. Штамма микроорганизма 3. Индивидуума 4. Вида животных или человека <p>Ответ: 4.</p>
		<p>35. К работе с автоклавом допускаются только</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>Ответ: 3.</p>
		<p>36. Для контроля режима стерилизации при каждом цикле автоклавирования используют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Биологические индикаторы 2. Показания манометра 3. Химические индикаторы 4. Время стерилизации <p>Ответ: 3.</p>
		<p>37. Из нижеперечисленных микроорганизмов ко 2-ой группе патогенности относят</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Pseudomonas aeruginosa</i> 2. <i>Vibrio cholerae</i> 3. <i>Vibrio parahaemolyticus</i> 4. <i>Neisseria meningitides</i> <p>Ответ: 2.</p>
		<p>38. К физическому методу создания анаэробных условий относится</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 <p>Ответ: 1.</p>
		<p>39. Принципом метода бумажных дисков является</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 наоборот 4. Нанесение на пластиковую тест-полоску последовательные разведения антибиотика от меньшего к большему и определение антимикробной активности <p>Ответ: 1.</p>

		<p>40. Действия при аварии с разбрызгиванием ПБА следующие:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. После 60 минут дезинфицирования убрать, убить в автоклаве 2. Срочно убрать, вымыть горячей водой 3. Залить дезинфицирующим раствором на 30-60 минут 4. Подмести веником в совок <p>Ответ: 1.</p>
		<p>41. Прогревание среды Китта-Тароци с первичным посевом проводится для</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Уничтожения сопутствующей микрофлоры 2. Удаления кислорода 3. Удаления спор 4. Уничтожения грибов <p>Ответ: 1.</p>
		<p>42. Санитарно-показательные микроорганизмы предметов обихода – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. БГКП, фекальные стрептококки, стафилококки 2. БГКП, энтерококки, стафилококки 3. БГКП, энтерококки, термофилы, возбудители газовой гангрены 4. БГКП, энтерококки, стафилококки, протей <p>Ответ: 1.</p>
		<p>43. Антисептика – это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Комплекс мероприятий, направленных на подавление патогенных и условно-патогенных микроорганизмов 2. Мероприятия, направленные на уничтожение или резкое подавление численности условно-патогенных микроорганизмов 3. Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану 4. Комплекс мер направленных на культивирование условно-патогенных микроорганизмов <p>Ответ: 1.</p>
		<p>44. Препараты, создающие активный искусственный иммунитет - это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сыворотки 2. Гамма-глобулины 3. Вакцины 4. Бактериофаги <p>Ответ: 3.</p>
		<p>45. Препараты, создающие пассивный искусственный иммунитет - это</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Сыворотки 2. Антибиотики 3. Вакцины 4. Иммуномодуляторы <p>Ответ: 1.</p>
		<p>46. Устойчивость бактерий к лекарственным препаратам детерминируется</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. R-плазмидой

2. F-плазмидой
3. Col-плазмидой
4. Ent-плазмидой

Ответ: 1.

47. Основным механизмом действия β -лактамов антибиотиков является:

1. К подавлению синтеза клеточных стенок
2. К нарушению синтеза белка
3. К нарушению синтеза нуклеиновых кислот
4. К нарушению функций

Ответ: 1.

48. Резидентная микрофлора ротовой полости человека включает в себя:

1. Кишечные палочки
2. Менингококки
3. Стрептококки
4. Клебсиеллы

Ответ: 3.

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.

50. Для выявления капсул применяют

1. Метод Грама
2. Метод Циля-Нильсена
3. Метод Нейссера
4. Метод Бурри-Гинса

Ответ: 4.

51. Для диагностики холеры используют

1. Бактериологический метод
2. Биологический метод
3. Кожные тесты
4. Серологический метод

Ответ: 1.

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.

53. На среде, содержащей более 6,5% NaCl, растут

1. Клостридии
2. Сальмонеллы
3. Стафилококки

		<p>4. Коринебактерии Ответ: 3.</p> <hr/> <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> <hr/> <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> <hr/> <p>56. Для плановой профилактики дифтерии используются вакцина 1. БЦЖ 2. ТАВте 3. АКДС 4. Сэбина Ответ: 3.</p> <hr/> <p>57. Плотной питательной средой для идентификации стрептококка группы А является: 1. Кровяной агар 2. Среды Плоскирева 3. Среды Чистовича 4. Цитратный агар Ответ: 1.</p> <hr/> <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> <hr/> <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> <hr/> <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>
--	--	---

	<p>61. Вид стрептококков группы А, играющий ведущую роль в инфекционной патологии человека - это</p> <ol style="list-style-type: none">1. <i>S. agalactiae</i>2. <i>S. pyogenes</i>3. <i>S. pneumoniae</i>4. <i>S. mutans</i> <p>Ответ: 2.</p>
	<p>62. Питательной средой для культивирования нейссерий является:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Среда Эндо2. Щелочной агар3. Сывороточный агар4. Среда Клауберга II <p>Ответ: 3.</p>
	<p>63. Элективной средой для стафилококков является</p> <ol style="list-style-type: none">1. Сывороточный агар2. Желточно-солевой агар3. Мясо-пептонный агар4. Среда Эндо <p>Ответ: 2.</p>
	<p>64. Для выявления носительства стафилококка исследованию подлежат</p> <ol style="list-style-type: none">1. Мокрота, кровь2. Отделяемое из носа и зева3. Кровь, моча4. Ликвор, кровь <p>Ответ: 2.</p>
	<p>65. Для <i>Corynebacterium diphtheriae</i> характерно наличие</p> <ol style="list-style-type: none">1. Капсулы2. Спор3. Жгутиков4. Зёрен волютина <p>Ответ: 4.</p>
	<p>66. Для выделения <i>Clostridium perfringens</i> используется среда</p> <ol style="list-style-type: none">1. Вильсона - Блера2. Полимиксиновая3. Эндо4. Кровяной агар <p>Ответ: 1.</p>
	<p>67. Метод посева по Шукевичу используют для обнаружения</p> <ol style="list-style-type: none">1. Стафилококка2. Клебсиеллы3. Стрептококка4. Протея <p>Ответ: 4.</p>
	<p>68. Наиболее распространённый внекишечный эшерихиоз - это</p> <ol style="list-style-type: none">1. Гнойный менингит новорожденных2. Сепсис

		<p>3. Пиелонефрит 4. Бронхит Ответ: 3.</p>
		<p>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.</p>
		<p>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.</p>
		<p>71. Микобактерии не вызывают у человека 1. Туберкулез 2. Лепру 3. Актиномикоз 4. Нокардиоз Ответ: 3.</p>
		<p>72. Для лечения микозов используют 1. Фунгициды 2. Антибактериальные препараты 3. Адсорбенты 4. Репеленты Ответ: 1.</p>
		<p>73. Ингибиторы протеазы ВИЧ – это: 1. Саквинавир, индинавир, ритонавир 2. Рибавирин 3. Ацикловир, валацикловир 4. Кагоцел, амиксин, циклоферон Ответ: 1.</p>
		<p>74. Основная патогенетически значимая мишень для ВИЧ - это 1. Макрофаги 2. Дендритные клетки 3. CD4 Т-лимфоциты 4. В-лимфоциты Ответ: 3.</p>
		<p>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.</p>
		<p>76. Обнаружение в сыворотке крови HBs-антигена при отсутствии антиHBs и антиHBc-антител свидетельствует о:</p>

	<p>1. Хроническом гепатите В 2. Заражении вирусом гепатита В 3. Остром гепатите В 4. Остром гепатите А Ответ: 2.</p>
	<p>77. Для специфической профилактики бешенства используется 1. Убитая цельновирионная вакцина 2. Субъединичная вакцина 3. ДНК-вакцина 4. Живая вакцина Ответ: 1.</p>
	<p>78. Универсальная среда для культивирования менингококков- это 1. Желточно-солевой агар 2. Шоколадный” агар 3. Сывороточный агар 4. Среда Гисса Ответ: 3.</p>
	<p>79. Для экспресс-диагностики чумы применяют 1. РИФ с исследуемым материалом 2. Кожно-аллергическую пробу 3. Выделение гемокультуры 4. Определение специфических антител Ответ: 1.</p>
	<p>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.</p>
	<p>81. Тризм жевательной мускулатуры и «сардоническая улыбка» являются симптомами 1. Ботулизма 2. Столбняка 3. Газовой гангрены 4. Дифтерии Ответ: 2.</p>
	<p>82. Для экстренной профилактики столбняка используют 1. Столбнячный анатоксин 2. Вакцину АКДС 3. Столбнячный бактериофаг 4. Вакцину БЦЖ Ответ: 1.</p>
	<p>83. Патогенность <i>C.tetani</i> определяется наличием 1. Белка М 2. Экзотоксина 3. Эксофолиатинов 4. Эндотоксина</p>

Ответ: 2.

84. К энтеробактериям, не обладающим подвижностью, относят

1. Протей
2. Холерный вибрион
3. Сальмонеллы
4. Шигеллы

Ответ: 4.

85. Для какого из перечисленных заболеваний характерно наличие в клетках телец Бабеша-Негри:

1. Бешенство
2. Инфекционный мононуклеоз
3. Ветряная оспа
4. Герпес

Ответ: 1.

86. Какое из перечисленных заболеваний не относится к ВИЧ-индикаторным:

1. Саркома Капоши
2. Системный кандидоз
3. Брюшной тиф
4. Пневмоцистоз

Ответ: 3.

87. Для стафилококковых инфекций характерно:

1. Наличие поражения мягких тканей
2. Наличие поражения внутренних органов
3. Поражение различных тканей и органов без четкого выраженной специфической клиники
4. Наличие поражения костей

Ответ: 3.

88. В наибольшем количестве микрококки встречаются:

1. На коже человека
2. В зеве
3. В передних отделах носа
4. В полости рта

Ответ: 1.

89. Пузырчатку новорожденных вызывают штаммы *S. aureus* продуцирующие:

1. Энтеротоксины
2. Гемотоксин
3. Нейротоксины
4. Эксфолиативный токсин

Ответ: 4.

90. Средство специфического лечения при ботулизме:

1. Антитоксическая сыворотка
2. Бактериофаг
3. Микробная вакцина
4. Анатоксин

Ответ: 1.

	<p>91. Для патогенеза бешенства характерна:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Длительная вирусемия 2. Формирование тяжелого иммунодефицита 3. Необратимая дегенерация нейронов ЦНС 4. Виروهения <p>Ответ: 3.</p>
	<p>92. Антибиотиком выбора при лечении госпитальных инфекций, вызванных штаммами метициллинрезистентных стафилококков, является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ампициллин 2. Оксациллин 3. Ванкомицин 4. Эритромицин <p>Ответ: 3.</p>
	<p>93. Вакцина БЦЖ относится к типу</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Инактивированных корпускулярных 2. Химических 3. Живых аттенуированных 4. Генноинженерных <p>Ответ: 3.</p>
	<p>94. Микробиологическая диагностики первичного сифилиса:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выделение культуры 2. Биопроба на кроликах 3. Темнопольная микроскопия отделяемого шанкра, пунктата лимфоузлов 4. Выявление антител <p>Ответ: 3.</p>
	<p>95. Для серодиагностики гепатита В используется</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. РТГА 2. ИФА 3. Реакция флоккуляции 4. РИФ <p>Ответ: 2.</p>
	<p>96. Метод Безредка используется для</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Создания активного иммунитета 2. Создания пассивного иммунитета 3. Предупреждения анафилактического шока 4. Идентификации возбудителя <p>Ответ: 3.</p>
	<p>97. При туберкулезной инфекции формируется иммунитет</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нестерильный 2. Антиоксический 3. Местный 4. Стерильный <p>Ответ: 1.</p>
	<p>98. Массовая вакцинация против туберкулеза осуществляется</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. По эпидемиологическим показаниям 2. Плановая (по календарю прививок)

		<p>3. С учетом времени года 4. В эндемичных районах Ответ: 2.</p>
		<p>99. Клинически значимое количество условно-патогенных микроорганизмов 1. 10^2 и более 2. 10^3 и более 3. 10^4 и более 4. 10^5 и более Ответ: 4.</p>
		<p>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.</p>

Шкала 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