

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 18.11.2024 10:29:46

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94f0e387a2985d2657b784eef019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»  
Заведующий кафедрой  
/Просекова Е.В./



«07» июня 2024 г.

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины (Модуля)

**ФТД.В.01 Молекулярная аллергодиагностика**

Индекс, наименование

**основной образовательной программы высшего образования  
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры  
по специальности**

**Направление подготовки  
(специальность)**

**31.08.26 Аллергология и  
иммунология**  
(код, наименование)

**Уровень подготовки**

кадров высшей квалификации по  
программам ординатуры  
(специалитет/магистратура)

**Направленность подготовки**

02 Здравоохранение (в сфере  
аллергологии и иммунологии)

**Форма обучения**

**очная**  
(очная, очно-заочная)

**Срок освоения ООП**

**2 года**  
(нормативный срок обучения)

**Кафедра**

Клинической лабораторной  
диагностики, общей и клинической  
иммунологии

**Владивосток – 2024**

## 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. 1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология (уровень подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры), направленности 02 Здравоохранение (в сфере аллергологии и иммунологии) в сфере профессиональной деятельности в соответствии с профессиональным стандартом 02.023 «Врач-аллерголог-иммунолог» (Приказ Министерства труда и социальной защиты от 14.03.2018 № 138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-аллерголог-иммунолог») универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

## 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 (тестов) текущего и промежуточного контроля

Проверяемая компетенция (код и содержание)	Примеры тестовых заданий	Тип задания* /количество
ПК-1. Способен проводить обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и/или иммунодефицитов	<b>Медиатора ми гиперчувствительности замедленного типа являются 1. фактор торможения миграции 2. хемотаксические факторы, 3.гранулоцит-макрофаг-колониестимулирующий фактор, 4. интерлейкины, 5. интерферон</b> 1) если правильные ответы 1, 2 и 3 2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4 4) если правильный ответ 4. **5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5 <b>Для IgE-зависимых реакций характерно 1. отек, эритема, 2. местная эозинофилия, 3. присутствие в сыворотке крови аллергических антител, 4. пассивный перенос аллергии 5. неэффективность специфической иммунотерапии</b> **1) если правильные ответы 1, 2 и 3 2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4 4) если правильный ответ 4. 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5 <b>Фаза сенсibilизации характеризуется 1.</b>	*1/30 **2/30

**повышением чувствительности рецепторов по отношению к неантигенным раздражителям, 2. способностью тканей и органов сенсibilизированного организма повышено связывать специфический аллерген, 3. процессом специфического антителообразования, 4. процессом накопления сенсibilизированных Т-лимфоцитов, 5. увеличением концентрации иммунных комплексов**

1) если правильные ответы 1, 2 и 3

2) если правильные ответы 1 и 3

3) если правильные ответы 2 и 4

4) если правильный ответ 4.

\*\*5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

**Продукция антител класса IgE у человека зависит от 1. свойств аллергена, 2. дозы аллергена, 3. эффекта адьюванта, 4. генетических факторов, 5. состояния макроорганизма**

1) если правильные ответы 1, 2 и 3

2) если правильные ответы 1 и 3

3) если правильные ответы 2 и 4

4) если правильный ответ 4.

\*\*5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

**Аллергенами способными вызвать образование реактивных антител, является 1. растительная пыльца, 2. споры плесневых грибов, 3. домашняя пыль, 4. шерсть и эпидермис домашних животных, 5. пищевые продукты**

1) если правильные ответы 1, 2 и 3

2) если правильные ответы 1 и 3

3) если правильные ответы 2 и 4

4) если правильный ответ 4.

\*\*5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

**Особенностями аллергенов, индуцирующих синтез IgE-антител, являются 1. белковая природа, 2. мелкие размеры молекул, 3. высокая растворимость, 4. попадание в организм в низких дозах, 5. преимущественно проникновение через слизистые дыхательных путей**

1) если правильные ответы 1, 2 и 3

2) если правильные ответы 1 и 3

3) если правильные ответы 2 и 4

4) если правильный ответ 4.

\*\*5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

**Бронхоспазмическим действием обладают 1. гистамин, 2. простагландин D2, 3. лейкотриены C4 D4 E4, 4. фактор активации тромбоцитов, 5. аденозин**

\*\*1) если правильные ответы 1, 2 и 3

2) если правильные ответы 1 и 3

3) если правильные ответы 2 и 4.

4) если правильный ответ 4.

5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

**Сокращение гладкой мускулатуры и повышение сосудистой проницаемости вызывают лейкотриены 1A4 2 B4 3 A4 и B4, 4.C4,D4E4, 5.все лейкотриены**

1) если правильные ответы 1, 2 и 3

2) если правильные ответы 1 и 3

3) если правильные ответы 2 и 4.

\*4) если правильный ответ 4.

5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

**Арахидоновая кислота высвобождается из мембранных фосфолипидов под воздействием 1.фосфолипазы С и дианилглицероллипазы, 2. фосфодиэстеразы, 3. фосфолипазы А2, 4. фосфолипазы D, 5. протеинкиназы С**

1) если правильные ответы 1, 2 и 3

2) если правильные ответы 1 и 3

3) если правильные ответы 2 и 4.

\*4) если правильный ответ 4.

5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

**Лейкотриены являются продуктом:**

**1. циклооксигеназного метаболизма**

**арахидоновой кислоты,**

**2.метоксигеназного метаболизма арахидоновой кислоты,**

**3.триптазного метаболизма арахидоновой кислоты,**

**4.липооксигеназного метаболизма арахидоновой кислоты,**

**5. активации метилтрансферазы**

1) если правильные ответы 1, 2 и 3

\*\*2) если правильные ответы 1 и 3

3) если правильные ответы 2 и 4.

4) если правильный ответ 4.

5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

**Лейкотриены являются продуктами метаболизма 1.фосфатидия иназитола,**

**2.глицерола, 3.нейраминовой кислоты,**

**4.арахидоновой кислоты,**

**5.дезоксирибонуклеиновой кислоты**

1) если правильные ответы 1, 2 и 3

2) если правильные ответы 1 и 3

3) если правильные ответы 2 и 4.

\*\*4) если правильный ответ 4.

5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

**Главным медиатором при аллергической крапивнице является**

1) ацетилхолин

2) простагландин

\*3) гистамин

4) лейкотриены

5) гепарин

**Для диагностики аллергического контактного**

дерматита используют 1 .prick-тест, 2.скарификационный тест, 3. внутрикожный тест, 4.апликационный тест, 5.все перечисленные тесты

- 1) если правильные ответы 1, 2 и 3.
- 2) если правильные ответы 1 и 3.
- 3) если правильные ответы 2 и 4.
- \*4) если правильный ответ 4.
- 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Диагностика лекарственных аллергических гепатитов основывается на 1. аллергическом анамнезе, 2.сочетании поражения печени с лихорадкой, гиперэозинофилией, поражением кожи 3.возникновении подобной симптоматики при повторном применении препарата, 4.регрессе симптоматики при отмене препарата, 5.исчезновении симптомов при применении противоаллергических препаратов

- 1) если правильные ответы 1, 2 и 3.
- 2) если правильные ответы 1 и 3.
- 3) если правильные ответы 2 и 4.
- 4) если правильный ответ 4.
- \*\*5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Для диагностики лекарственной аллергии используется 1 .аллергологический анамнез, 2.кожное тестирование, 3.провокационные тесты, 4.лабораторные тесты, 5.пробная отмена препарата

- 1) если правильные ответы 1, 2 и 3.
- 2) если правильные ответы 1 и 3.
- 3) если правильные ответы 2 и 4.
- 4) если правильный ответ 4.
- \*\*5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Для специфической диагностики лекарственной аллергии используют 1 .аллергологический анамнез, 2.тест торможения естественной миграции лейкоцитов, 3.prick-тест (по показаниям), 4.подъязычный тест, 5.определение специфических IgE

- 1) если правильные ответы 1, 2 и 3.
- 2) если правильные ответы 1 и 3.
- 3) если правильные ответы 2 и 4.
- 4) если правильный ответ 4.
- \*\*5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.

Пыльцевая сенсibilизация приводит к формированию аллергических реакций

- 1) Т-зависимого типа
- \*2) В-зависимого Е-глобулинового типа
- 3) В-зависимого G- глобул и нового типа
- 4) всех перечисленных типов
- 5) цитохимического типа

Главным медиатором, формирующим аллергическое воспаление на слизистых оболочках носоглотки при поллинозах,

	<p><b>является</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) серотонин</li> <li>2) ацетилхолин</li> <li>*3) гистамин</li> <li>4) полипептид В</li> <li>5) лейкотриены</li> </ol> <p><b>Развитие атопии связано с классом иммуноглобулинов</b></p> <p>+ Ig E Ig G Ig M Ig A</p> <p><b>Иммунологическим механизмом, лежащим в основе развития аллергического ринита, является 1.иммунологическая аллергическая реакция (III тип), 2.замедленная аллергическая реакция (II тип), 3.механизм аллергического ринита не иммунный, 4.немедленная аллергическая реакция (I тип) 3.токсическая реакция</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) если правильные ответы 1, 2 и 3.</li> <li>2) если правильные ответы 1 и 3.</li> <li>3) если правильные ответы 2 и 4.</li> <li>*4) если правильный ответ 4.</li> <li>5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5.</li> </ol> <p><b>Иммунологическим механизмом реакций гиперчувствительности замедленного типа является образование 1. реагиновых антител, 2. иммунных комплексов, 3. цитотоксических антител, 4. сенсibilизированных лимфоцитов, 5. N К-клеток</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) если правильные ответы 1, 2 и 3</li> <li>2) если правильные ответы 1 и 3</li> <li>3) если правильные ответы 2 и 4</li> <li>*4) если правильный ответ 4.</li> <li>5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5</li> </ol>	
--	--	--

\*1 – выбор одного правильного ответа;

\*\*2 – выбор нескольких правильных ответов;

**Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.**

#### **4. 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.