

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 27.03.2026 13:40:53
Уникальный программный идентификатор:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a767220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
Просекова Е.В./
«07» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.О.13 Иммунология - клиническая иммунология
основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки
(специальность)

31.05.03 Стоматология
для подготовки иностранных
студентов (студенты КНР)

Уровень подготовки

Специалитет

Направленность подготовки

02 Здравоохранение
(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 для подготовки иностранных студентов (студенты КНР), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях) общепрофессиональных (ОПК) компетенций ОПК-9.

[https://tgmu.ru/sveden/files/vil/OOP_31.05.03_Stomatologiya_dlya_podgotovki_inostrannykh_studentov_\(KNR\)_2025.pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/vil/OOP_31.05.03_Stomatologiya_dlya_podgotovki_inostrannykh_studentov_(KNR)_2025.pdf)

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды аттестации	Оценочные средства
		Форма
1	Текущая аттестация	Тесты
		Презентации к докладу по теме практического занятия
2	Промежуточная аттестация	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Проверка конспектов по темам практических занятий

3. Содержание оценочных средств текущей и промежуточной аттестации осуществляется преподавателем дисциплины.

Тесты

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология для подготовки иностранных студентов (студенты КНР)
К	ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф		
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
	Для текущей аттестации	ФУНКЦИЯМИ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА ЯВЛЯЮТСЯ: А) регуляция процесса воспаления Б) опсонизация (связывание) В) специфическая иммунная защита Г) транспорт газов

КЛЮЧЕВЫМИ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ АДАПТИВНОГО ИММУННОГО ОТВЕТА ЯВЛЯЮТСЯ:

А) иммунологическая память и строгая антигенная специфичность

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-

Б) CD4-CD8+

В) CD4- CD8-

Г) CD3- CD16+

ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ИММУННЫЙ ОТВЕТ РАЗВИВАЕТСЯ ПО:

А) Th-1 типу

Б) Th-2 типу

В) Th -17 типу

Г) Th – 3 типу

ЭФФЕКТОРНЫМИ ГУМОРАЛЬНЫМИ ФАКТОРАМИ ВРОЖДЕННОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЮТСЯ:

А) иммуноглобулины

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

Г) костный мозг

ЗАВЕРШАЮЩАЯ СТАДИЯ ФАГОЦИТОЗА:

А) хемотаксис

Б) аттракция (прилипание)

В) переваривание

Г) поглощение

ЦИТОТОКСИЧНОСТЬ МАКРОФАГОВ СВЯЗАНА С ПРОДУКЦИЕЙ:

А) ИФН- γ

Б) ИЛ-10

В) ТФР β

Г) ФНО- α

ЭФФЕКТОРАМИ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА ЯВЛЯЮТСЯ:

		<p>А) Т-киллеры, макрофаги Б) В-лимфоциты, плазматические клетки В) стволовые кроветворные клетки Г) Т-хелперы</p> <p>МОЛЕКУЛЯРНОЙ ОСНОВОЙ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ПАТОЛОГИИ ЯВЛЯЮТСЯ ДЕФЕКТЫ НА: А) рибосомах клетки Б) митохондриях клетки В) молекуле ДНК Г) молекуле РНК</p> <p>ИММУНОГЛОБУЛИН Е УЧАСТВУЕТ В: А) аллергических реакциях Б) иммунокомплексных аллергических реакциях В) формировании реакций гиперчувствительности замедленного типа Г) формировании защиты от гельминтов и формировании немедленных цитотоксических иммунных реакциях</p> <p>ИММУНОГЛОБУЛИН А УЧАСТВУЕТ В: А) немедленных аллергических реакциях Б) реакциях замедленной гиперчувствительности В) иммунокомплексных аллергических реакциях Г) формировании местного иммунитета</p> <p>ИММУНОГЛОБУЛИНЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ВТОРИЧНЫЙ ИММУННЫЙ ОТВЕТ: А) Ig M Б) Ig G В) Ig E Г) Ig A</p> <p>КЛАССИЧЕСКИЙ ПУТЬ АКТИВАЦИИ КОМПЛЕМЕНТА ИНИЦИИРУЕТСЯ: А) бактериями Б) комплексом антиген-антитело В) СРБ Г) ИЛ-1</p> <p>ОСНОВНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВОЧНЫЙ РЕЦЕПТОР НК-КЛЕТОК: А) CD 16 Б) CD 3 В) CD 8 Г) CD 19</p>
	<p>Для промежуточной аттестации</p>	<p>ГИСТАМИН: А) уменьшает частоту сердечных сокращений Б) повышает проницаемость сосудов В) уменьшает сокращение гладких мышц Г) повышает кровяное давление</p> <p>ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ</p>

ВАКЦИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) нежелание родителей
- Б) острое инфекционное или неинфекционное заболевание**
- 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
- Г) верно все перечисленное**

ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНЫХ ИММУНОДЕФИЦИТОВ:

- А) недостаточность питания
- Б) рентгеновское облучение
- В) хронические рецидивирующие инфекции
- Г) генетические нарушения**

ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА ХАРАКТЕРНО:

- А) проявляется нарушением пролиферации Т-лимфоцитов
- Б) составляет 5—10% всех первичных иммунодефицитов
- В) проявляется нарушением дифференцировки Т-лимфоцитов
- Г) верно все перечисленное**

К ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ I ТИПА ОТНОСЯТСЯ РЕАКЦИИ:

- А) цитотоксические
- Б) иммунокомплексные
- В) анафилактические**
- Г) клеточные

ПЕРВИЧНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ПРИ КРАПИВНИЦЕ:

- А) оставляют шелушение
- Б) проходят без следа**
- В) оставляют шелушение и пигментацию
- Г) оставляют рубцы

МАРКЕРОМ ИММУНОДЕФИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) лимфоаденопатия, похудание**
- Б) одышка
- В) прибавка веса
- Г) отеки

СИМПТОМЫ ЛЕКАРСТВЕННОЙ АЛЛЕРГИИ:

- А) зависят от дозы медикамента
- Б) не зависят от дозы медикамента и способа введения препарата**

В) зависят от способа введения медикамента и кратности введения препарата

Г) не зависят от способа введения препарата

ПРИ НАСЛЕДСТВЕННОМ АНГИОНЕВРОТИЧЕСКОМ ОТЕКЕ ИМЕЕТСЯ ДЕФИЦИТ:

А) С3 компонента комплемента

Б) С1 ингибитора

В) С9 компонента комплемента

Г) всего перечисленного

ОТСУТСТВИЕ АНТИТЕЛ К ВОЗБУДИТЕЛЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ:

А) всегда свидетельствует об отсутствии инфекции

Б) закономерно для серонегативного периода инфекции

В) наблюдается при начальной стадии СПИД

Г) свидетельствует о ложно-отрицательном результате

ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ДЛИТСЯ ОТ:

А) 6 недель до 8 месяцев

Б) 2 до 4 недель

В) от 3 недель до 3 месяцев

Г) 4 до 8 недель

ТЕСТЫ 2-ГО УРОВНЯ ОЦЕНКИ ИММУННОГО СТАТУСА ЧЕЛОВЕКА ВКЛЮЧАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ:

А) процентного содержания Т- и В-лимфоцитов

Б) соотношений субпопуляций Т-лимфоцитов (CD4+ и CD8+)

В) абсолютного количества Т- и В-лимфоцитов

Г) фагоцитарной активности лейкоцитов крови

ФАГОЦИТАРНЫЙ ИНДЕКС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:

А) процент фагоцитирующих клеток

Б) среднее количество фагоцитов крови

В) среднее число частиц, поглощенных одним

Г) общее число фагоцитов крови

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ОПРЕДЕЛЕНИЕ:

А) специфических антител

Б) вирусных антигенов

В) провирусной ДНК

Г) количества Т- и В- лимфоцитов

ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ПРИЧИНОЙ ИДС НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

А) период новорожденности

Б) беременность и лактация

В) старение

Г) переливание крови

КОЖНЫЕ ПРОБЫ С АЛЛЕРГЕНАМИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ:

- А) в период обострения аллергического заболевания
- Б) в период стихающего обострения
- В) в любое время
- Г) в период стойкой ремиссии**

ДЛЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА ХАРАКТЕРНО:

- А) снижение АД до 90-60/40 мм.рт.ст. или на 30% от исходного**
- 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

В ОСНОВЕ ОСТРЫХ ТОКСИКО-АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ЛЕЖИТ:

- А) 1 тип аллергических реакций
- Б) 2 тип аллергических реакций
- В) 3 тип аллергических реакций
- Г) как иммунные, так и неиммунные механизмы**

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ ОТАР ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) асфиксия
- Б) анорексия
- В) сепсис**
- Г) ятрогенный сахарный диабет

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ:

- А) пенициллин и все природные, синтетические, полусинтетические пенициллины цефалоспорины, карбапенемы**
- Б) метронидазол и клотримазол
- В) новокаин и эуфиллин
- Г) верно все перечисленное

К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОШОКОВЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ОТНОСИТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ:

- А) адреналина**
- Б) реополиглюкина
- В) НПВС
- Г) антибактериальных препаратов

ЗАБОЛЕВАНИЯ, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ ПО I ТИПУ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ:

- А) гемолитическая анемия
- Б) контактный дерматит
- В) анафилактический шок**
- Г) узелковый периартериит

КАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЛОСТИ РТА МОГУТ БЫТЬ СВЯЗАНЫ С НАРУШЕНИЕМ МЕСТНОГО ИММУНИТЕТА:

	<p>А) кариес Б) пародонтит В) стоматит Г) верно все перечисленное</p> <p>УКАЖИТЕ ГУМОРАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ЗАЩИТЫ ОРГАНИЗМА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ В РОТОВОЙ ПОЛОСТИ:</p> <p>А) лизоцим Б) лактоферрин В) белки комплемента Г) верно все перечисленное</p>
--	--

Критерии оценивания

«**Отлично**» - более 90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня.

«**Хорошо**» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня.

«**Удовлетворительно**» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня.

«**Неудовлетворительно**» - менее 69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня.

Презентации к докладу по теме практического занятия

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология
К	ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф		
И		ТЕМЫ ПРЕЗЕНТАЦИЙ К ДОКЛАДУ
	Модуль 1. «Общая иммунология»	<ol style="list-style-type: none"> 1. Роль отечественных ученых в развитии иммунологии. 2. Вклад Л. Пастера и Э. Дженера в развитие иммунологии. 3. Строение вилочковой железы и её значение. 4. Роль стволовой клетки в развитии иммунитета. 5. Лимфоидная ткань, ассоциированная со слизистой респираторного тракта. Кольцо Вальдейра-Пирогова. 6. MALT- система. Лимфоидная ткань, ассоциированная со слизистой кишечника. 7. Слизистые ткани и кожа, их место в иммунной системе. Понятие об «иммунной солидарности слизистых». 8. Субпопуляции Т-лимфоцитов и их роль в иммунном ответе. 9. Нарушения функций системы комплемента и их последствия для организма. 10. Моноклональные антитела и их использование в научных исследованиях и медицине. 11. Роль секреторного IgA в патологии челюстно-лицевой области. 12. Апоптоз, роль в патологии и значимость его оценки при клинико-иммунологическом обследовании больных. 13. Лекарственные препараты на основе экстрактов из иммунных органов.

		<p>14. Клиническое значение гормонов и медиаторов иммунной системы, действие их на нервную, эндокринную и другие системы органов.</p> <p>15. Роль интерферонов в реализации противовирусного и противоопухолевого иммунитета.</p> <p>16. Цитокины и тканевая регенерация, роль в заживлении ран кожи, слизистых.</p> <p>17. Цитокиноterapia: области применения, преимущества и недостатки.</p> <p>18. Влияние возраста и пола на иммунный ответ при инфекционных заболеваниях.</p> <p>19. Патологии, обусловленные возрастными изменениями иммунной системы: иммунодефициты, аутоиммунные, обменные нарушения.</p> <p>20. Противовирусные препараты и их роль в лечении вирусных заболеваний.</p> <p>21. Особенности противобактериального иммунного ответа у детей.</p> <p>22. Современные представления о механизмах поддержания иммунитета в полости рта.</p> <p>23. Аутоиммунные заболевания полости рта и их влияние на состояние зубов.</p> <p>24. Современные методы исследования иммунных аспектов стоматита.</p> <p>25. Значение главного комплекса гистосовместимости: для трансплантологии, установления личности, судебной медицины и ветеринарии, антропологии.</p> <p>26. Иммунологические методы при подборе доноров и реципиентов.</p> <p>27. Способы преодоления несовместимости тканей донора и реципиента.</p> <p>28. Взаимосвязь между пародонтитом и аутоиммунным воспалением.</p>
	<p>Модуль 2.</p> <p>«Клиническая иммунология»</p>	<p>1. Современные методы иммуноанализа.</p> <p>2. Методы оценки процессов распознавания, активации пролиферации, дифференцировки, регуляции.</p> <p>3. История открытия возбудителя ВИЧ.</p> <p>4. Проявления ВИЧ-инфекции в полости рта, в челюстно-лицевой области.</p> <p>5. Иммунодефицитные состояния в полости рта: причины, симптомы, диагностика и лечение.</p> <p>6. Ксенобиотики и их роль в развитии ВИДС.</p> <p>7. «Болезни-маски» ВИДС: основные формы, дифференциальная диагностика.</p> <p>8. Дифференциальная диагностика аллергических и псевдоаллергических реакций.</p> <p>9. Специфические и неспецифические маркеры аллергического воспаления.</p> <p>10. Антигистаминные препараты: классификация, механизм действия, побочные эффекты.</p> <p>11. Аллергические реакции полости рта в стоматологической практике.</p> <p>13. Клинические проявления псевдоаллергических реакций на лекарственные препараты.</p>

	14. Методы специфической диагностики лекарственной аллергии in vivo. Показания к проведению. Оценка результатов. 15. Дифференциальная диагностика анафилактического шока и анафилактоидной реакции. 16. Алгоритм оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке в стоматологической практике. 17. Показания и противопоказания к вакцинации. 18. Мукозальные вакцины.
--	---

Критерии оценивания

№ п/п	Критерии оценки	Количество у.е. за соответствие критериям		
		Отсутствие	Частичное	Полное
1.	Оформление презентации в соответствии с установленным шаблоном	0	1	2
2.	Объем и наглядность информации	0	1	2
3.	Глубина раскрытия темы	0	1	2
4.	Владение материалом	0	1	2
5.	Ответы на вопросы	0	1	2

Проверка конспектов по теме практического занятия

Критерии оценивания

«Отлично» - все задания выполнены в полном объеме, безошибочно. К каждой теме занятия есть полный, последовательный, логически стройно изложенный письменный ответ на все вопросы.

«Хорошо» - все задания выполнены в полном объеме, с незначительными ошибками. К каждой теме занятия на все вопросы есть письменный ответ в целом правильный, полный, но содержит отдельные неточности; материал излагается последовательно, с небольшими отклонениями.

«Удовлетворительно» - все задания выполнены в полном объеме, но с грубыми; или задания выполнены не в полном объеме и безошибочно. К каждой теме занятия есть полный, последовательный, логически стройно изложенный письменный ответ, но не на все вопросы.

«Неудовлетворительно» - Все задания не выполнены. К каждой теме занятия отсутствуют письменные ответы на большинство вопросы; или нет ответов на вопросы.

Вопросы для собеседования

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.03	Стоматология для подготовки иностранных студентов (студенты КНР)
К	ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф		
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
	Модуль 1. «Общая иммунология»	1. Определение иммунологии как научной дисциплины. Основные разделы и положения. Предмет и задачи иммунологии. Методы иммунологии. Основные направления современной иммунологии. 2. Понятие об иммунитете. Виды иммунитета. Врожденный и

приобретенный иммунитет. Определение и различие. Понятие об иммунной реакции. Понятие об иммунном ответе, его формы.

3. Иммунная система: определение, уровни организации. Центральные органы иммунной системы. Их биологическая роль. Периферические органы иммунной системы. Их биологическая роль.
4. Клетки иммунной системы (нейтрофилы, эозинофилы, базофилы, тучные клетки, моноциты/макрофаги, лимфоциты, натуральные киллеры).
5. Мембранные рецепторы и маркеры клеток (CD-классификация).
6. Компоненты клеточного врожденного, гуморального врожденного, клеточного адаптивного, гуморального адаптивного иммунитета.
7. Анатомические и физиологические барьеры защиты.
8. Фагоцитоз. Клетки, осуществляющие фагоцитоз. Основные этапы фагоцитоза.
9. Антигены. Химическая природа, антигенность, иммуногенность, специфичность. Антиген-представляющие клетки.
10. Т-лимфоциты, функции и субпопуляции. Процессы активации Т-лимфоцитов и выбор варианта иммунного ответа (CD8+- или CD4+-зависимый).
11. Система комплемента. Пути активации. Формирование мембраноатакующего комплекса и его роль в лизисе клетки.
12. В-лимфоциты: классификация, функции.
13. Антитела: определение, химическая природа, строение. Роль антител в элиминации антигенов.
14. Иммуноглобулины: определение, классификация. Механизм взаимодействия антитела и антигена. Особенности IgG, IgA, IgM, IgD, IgE.
15. Роль нейропептидов и гормонов в регуляции функции иммунной системы. Возрастные изменения выработки гормонов иммунной системы. Цитокины: определение, классификация, основные свойства цитокинов. Цитокиновая сеть.
16. Критические возрастные этапы в формировании и развитии иммунной системы.
17. Химический и ферментный состав слюны. Иммунологические компоненты слюны.
18. Факторы, влияющие на состояние иммунной системы полости рта. Влияние иммунологических механизмов полости рта на возникновение и течение стоматологических заболеваний.
19. Признаки иммунопатологических процессов при заболеваниях полости рта.
20. Кариес: иммунные механизмы развития, патогенез, развитие осложнений и хронического течения.
21. Пародонтит: иммунные механизмы развития, патогенез, развитие осложнений и хронического течения.
22. Хронический рецидивирующий афтозный стоматит: патогенез, иммунные факторы развития.
23. Изменения клеточного состава ротовой полости при стоматологических заболеваниях.
24. Главный комплекс гистосовместимости (МНС): определение, основные функции, виды.

		25. Иммунологическая толерантность: определение, механизмы, основные формы. Отличие иммунологической толерантности от иммунодефицита. Искусственная толерантность.
	<p>Модуль 2.</p> <p>«Клиническая иммунология»</p>	<p>1. Предмет и задачи клинической иммунологии.</p> <p>2. Понятие об иммунном статусе. Иммунодиагностика. Биологические материалы, используемые в диагностических целях.</p> <p>3. Иммунодефицитные состояния. Определение и классификация. Генетические основы первичных иммунодефицитов.</p> <p>4. Общие особенности клинической картины первичных иммунодефицитов.</p> <p>5. Определение и классификация вторичных иммунодефицитных состояний (ВИДС).</p> <p>6. Основные повреждающие факторы, приводящие к ВИДС. Основные клинические признаки ВИДС.</p> <p>7. Аллергия как форма иммунопатологии. Типы аллергических реакций.</p> <p>8. Псевдоаллергические реакции. Определение, распространенность, классификация.</p> <p>9. Классификация аллергических реакций.</p> <p>10. Патогенез и механизм развития реактивного типа аллергических реакций.</p> <p>11. Патогенез и механизм развития аллергических реакций замедленного типа.</p> <p>12. Ангиоотек (Отек Квинке): патогенез, клинические симптомы, принципы диагностики.</p> <p>13. Лекарственные препараты как аллергены. Основные группы препаратов, используемые в стоматологии и вызывающие аллергические реакции.</p> <p>14. Механизмы развития лекарственной аллергии.</p> <p>15. Цитотоксические реакции лекарственной аллергии. Патогенез, клинические проявления, лечение.</p> <p>16. Острые токсико-аллергические реакции. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, лечение.</p> <p>17. Этиология и патогенез анафилактического шока.</p> <p>18. Особенности иммунологической стадии анафилактического шока.</p> <p>19. Особенности патохимической стадии анафилактического шока, роль гистамина и других медиаторов.</p> <p>20. Особенности патофизиологической стадии анафилактического шока.</p> <p>21. Варианты клинического течения анафилактического шока в зависимости от тяжести и основных симптомов; осложнения.</p> <p>22. Неотложная терапия при острых аллергических реакциях.</p> <p>23. ВИЧ-инфекция: этиология, эпидемиология. Патогенез</p> <p>24. Особенности иммунного ответа, механизмы иммуносупрессии ВИЧ-инфекции.</p> <p>25. Особенности ВИЧ-инфекции в практике врача-стоматолога.</p>

Критерии оценивания

«Отлично» - уверенный, полный и связный ответ на теоретические вопросы, правильные ответы на дополнительные вопросы. Материал излагается последовательно и логично. Ответ не содержит фактических ошибок, характеризуется глубиной, полнотой и уверенностью студента.

«Хорошо» - ответ в целом правильный, полный, но содержит отдельные неточности. Материал излагается последовательно, с небольшими отклонениями. Студент владеет базовыми теоретическими понятиями и научной терминологией, способен ответить на дополнительные вопросы с небольшими недочетами. Речь его богата и выразительна и в целом соответствует научному стилю, но содержит отдельные речевые недочеты.

«Удовлетворитель» - ответ в основном правильный, но неполный, неглубокий, содержит фактические ошибки. Материал излагается непоследовательно, фрагментарно. Студент слабо владеет базовыми теоретическими понятиями и научной терминологией, затрудняется с приведением иллюстраций из текста и с ответами на вопросы членов комиссии. Речь его бедна, невыразительна, не вполне соответствует научному стилю и содержит речевые ошибки.

«Неудовлетворительно» - ответ носит поверхностный, схематичный характер, содержит грубые, фактические ошибки, отличается отсутствием логики в изложении материала. Студент не владеет базовыми теоретическими понятиями и научной терминологией, не может проиллюстрировать свой ответ примерами, не способен ответить на дополнительные вопросы. Речь его крайне бедна, не соответствует научному стилю, содержит большое количество речевых ошибок.

4. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он набрал минимальную сумму баллов – **61 балл** в рамках балльно-рейтинговой системы; 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 он не набрал минимальную сумму баллов – **61 балл** в рамках балльно-рейтинговой системы; 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 навыковНазвание практического навыка Неотложная помощь №1.

К	ОПК-9	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения	
ТД	Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах при острых стоматологических заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента или без явных признаков угрозы жизни пациента		
	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 аллерголога-иммунолога?	1 балл	-1 балл
	Итого	8	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения